



## Strukturierter Qualitätsbericht St. Anna Hospital Herne

Berichtsjahr 2023

## Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>		
-	<b>Einleitung</b> .....	<b>4</b>
<b>A</b>	<b>Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts</b> .....	<b>5</b>
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses .....	5
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers .....	8
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus .....	8
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	8
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses .....	10
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit .....	11
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses.....	12
A-9	Anzahl der Betten .....	13
A-10	Gesamtfallzahlen .....	13
A-11	Personal des Krankenhauses .....	13
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung .....	23
A-13	Besondere apparative Ausstattung .....	40
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V 41	
<b>B</b>	<b>Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen</b> .....	<b>43</b>
B-1	Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie .....	43
B-2	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie .....	61
B-3	Medizinische Klinik I - Allgemeine Innere Medizin.....	74
B-4	Medizinische Klinik 2 - Schwerpunkt Gastroenterologie .....	88
B-5	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe.....	103
B-6	Klinik für Brustchirurgie .....	118
B-7	Fachabteilung Onkologie .....	127
B-8	Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin .....	133
<b>C</b>	<b>Qualitätssicherung</b> .....	<b>139</b>

C-1	Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V .....	139
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V .....	139
C-3 V	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB 139	
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .....	139
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V ....	139
C-6 V	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB 140	
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V.....	140
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr .....	141
C-9	Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik-Richtlinie (PPP-RL).....	144
C-10	Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien...	145
<b>D</b>	<b>Qualitätsmanagement .....</b>	<b>146</b>
D-1	Qualitätspolitik .....	146
D-2	Qualitätsziele .....	148
D-3	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements .....	150
D-4	Instrumente des Qualitätsmanagements.....	151
D-5	Qualitätsmanagement-Projekte.....	153
D-6	Bewertung des Qualitätsmanagements .....	157

## - Einleitung

Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts	
<b>Funktion</b>	Gesamtleitung Qualitätsmanagement
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Cordula Schütze
<b>Telefon</b>	02325/65222-217
<b>Fax</b>	02325/65222-899
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:qm@elisabethgruppe.de">qm@elisabethgruppe.de</a>

Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts	
<b>Funktion</b>	Geschäftsführerin St. Elisabeth Gruppe GmbH
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. jur. Sabine Edlinger
<b>Telefon</b>	02325/986-2610
<b>Fax</b>	02325/986-2649
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:geschaeftsfuehrung@elisabethgruppe.de">geschaeftsfuehrung@elisabethgruppe.de</a>

### Weiterführende Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses: <https://www.annahospital.de/home.html>

Link zu weiterführenden Informationen: <http://www.elisabethgruppe.de>

Link	Beschreibung
<a href="http://www.elisabethgruppe.de">http://www.elisabethgruppe.de</a>	Homepage der St. Elisabeth Gruppe GmbH - Katholische Kliniken Rhein-Ruhr"

## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Krankenhaus	
Krankenhausname	St. Anna Hospital Herne
Hausanschrift	Hospitalstr. 19 44649 Herne
Zentrales Telefon	02325/986-0
Fax	02325/986-2649
Zentrale E-Mail	<a href="mailto:info@annahospital.de">info@annahospital.de</a>
Postanschrift	Hospitalstr. 19 44649 Herne
Institutionskennzeichen	260590468
Standortnummer aus dem Standortregister	772418000
Standortnummer (alt)	00
URL	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

### Ärztliche Leitung

Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
Funktion	Chefarzt Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Sebastian Rütten
Telefon	02325/986-2020
E-Mail	<a href="mailto:zou@elisabethgruppe.de">zou@elisabethgruppe.de</a>

Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
Funktion	Chefarzt Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Roderich Heikenfeld
Telefon	02325/986-2020
E-Mail	<a href="mailto:zou@elisabethgruppe.de">zou@elisabethgruppe.de</a>

Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
Funktion	Chefarzt Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Oliver Meyer
Telefon	02325/986-2020
E-Mail	<a href="mailto:zou@elisabethgruppe.de">zou@elisabethgruppe.de</a>

### Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Chefarzt Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Nurettin Albayrak
<b>Telefon</b>	02325/986-2051
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:chirurgie@annahospital.de">chirurgie@annahospital.de</a>

### Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Chefärztin Medizinische Klinik I - Allgemeine Innere Medizin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Panagiota Zgoura
<b>Telefon</b>	02325/986-2101
<b>Fax</b>	02325/986-2148
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:medklinik1@annahospital.de">medklinik1@annahospital.de</a>

### Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Chefarzt Medizinische Klinik 2 - Schwerpunkt Gastroenterologie
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Viktor Rempel
<b>Telefon</b>	02325/986-2151
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:gastroenterologie@annahospital.de">gastroenterologie@annahospital.de</a>

### Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Chefarzt Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe / Klinik für Brustchirurgie
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Valentin Menke
<b>Telefon</b>	02325/986-2301
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:gynaekologie@annahospital.de">gynaekologie@annahospital.de</a>

### Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Chefarzt (bis 09/2023) Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Kornelius Bott
<b>Telefon</b>	02325/986-5308
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:anaesthesie@annahospital.de">anaesthesie@annahospital.de</a>

### Angaben zur Ärztlichen Leitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Chefarzt (seit 10/2023) Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Ulrich Frey
<b>Telefon</b>	02325/986-5308
<b>Fax</b>	02325/986-2555
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:anaesthesie@annahospital.de">anaesthesie@annahospital.de</a>

### Pflegedienstleitung

#### Angaben zur Pflegedienstleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Gesamtpflegedienstleitung St. Elisabeth Gruppe
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Marion Schmitz
<b>Telefon</b>	02325/986-2380
<b>Fax</b>	02325/986-2369
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:marion.schmitz1@elisabethgruppe.de">marion.schmitz1@elisabethgruppe.de</a>

#### Angaben zur Pflegedienstleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Pflegerische Leitung St. Anna Hospital
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Annegret Kruse
<b>Telefon</b>	02325/986-2360
<b>Fax</b>	02325/986-2369
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:annegret.kruse@elisabethgruppe.de">annegret.kruse@elisabethgruppe.de</a>

### Verwaltungsleitung

#### Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Geschäftsführerin St. Elisabeth Gruppe
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. jur. Sabine Edlinger
<b>Telefon</b>	02325/986-2610
<b>Fax</b>	02325/986-2649
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:geschaeftsfuehrung@elisabethgruppe.de">geschaeftsfuehrung@elisabethgruppe.de</a>

#### Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Geschäftsführerin St. Elisabeth Gruppe
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Simone Lauer
<b>Telefon</b>	02325/986-2610
<b>Fax</b>	02325/986-2649
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:geschaeftsfuehrung@elisabethgruppe.de">geschaeftsfuehrung@elisabethgruppe.de</a>

**Angaben zur Verwaltungsleitung des Krankenhausstandorts zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Kaufmännischer Leiter
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Daniel Matosin
<b>Telefon</b>	02325/986-2610
<b>Fax</b>	02325/986-2649
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:daniel.matosin@elisabethgruppe.de">daniel.matosin@elisabethgruppe.de</a>

**A-2 Name und Art des Krankenhausträgers**

<b>Krankenhausträger</b>	
<b>Name</b>	St. Elisabeth Gruppe - Katholische Kliniken Rhein-Ruhr GmbH
<b>Art</b>	Freigemeinnützig

**A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus**

Trifft nicht zu.

**A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses**

<b>Nr.</b>	<b>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot</b>	<b>Kommentar</b>
MP01	Akupressur	
MP02	Akupunktur	
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP05	Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern	
MP06	Basale Stimulation	
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	
MP10	Bewegungsbad/Wassergymnastik	
MP11	Sporttherapie/Bewegungstherapie	annavita - Zentrum für Prävention, Therapie, Rehabilitation und sportmedizinische Diagnostik
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP19	Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik	
MP21	Kinästhetik	
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP26	Medizinische Fußpflege	
MP28	Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie	
MP29	Osteopathie/Chiropraktik/Manualtherapie	
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst	
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
MP36	Säuglingspflegekurse	
MP37	Schmerztherapie/-management	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	
MP41	Spezielles Leistungsangebot von Hebammen/Entbindungspflegern	
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	
MP43	Stillberatung	Die Klinik ist zertifiziert von der WHO/UNICEF-Initiative „Babyfreundlich“. Wir fördern die Bedeutung des Stillens und der Eltern-Kind-Bindung.
MP45	Stomatherapie/-beratung	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	
MP50	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	
MP51	Wundmanagement	
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
MP54	Asthmaschulung	
MP55	Audiometrie/Hördiagnostik	
MP57	Biofeedback-Therapie	
MP63	Sozialdienst	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	z. B. Besichtigungen und Führungen (Kreißaal, Tag der Offenen Tür), Vorträge, Informationsveranstaltungen
MP65	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	Elternschule Tel. 02325 - 986 - 5424 Die Elternschule ist Montag bis Freitag von 9.00 Uhr bis 16.00 Uhr erreichbar: Geburtsvorbereitungskurse, Yoga für Schwangere, Schwangerenschwimmen, Rückbildungsgymnastik, Stillambulanz, Stillcafé, Beikostfrühstück, Babymassage, Tragetuchkurs, Säuglingspflege
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege	
MP53	Aromapflege/-therapie	

#### A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM05	Mutter-Kind-Zimmer		
NM07	Rooming-in		
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)		
NM49	Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten		
NM50	Kinderbetreuung		
NM40	Empfangs- und Begleitdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besucher durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter		
NM42	Seelsorge	<a href="http://www.annahospital.de/untermenue/wir/seelsorge.html">http://www.annahospital.de/untermenue/wir/seelsorge.html</a>	
NM11	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		

Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen		PIA - PatientInnenInitiative am Anna Hospital des Brustzentrums
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)		
NM68	Abschiedsraum		
NM69	Information zu weiteren nichtmedizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)		Tresor, WLAN und Fernseher kostenfrei in den Patientenzimmern

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

#### Kontaktdaten der Person oder Einrichtung zur Beratung und Unterstützung von Menschen mit Beeinträchtigung oder ihren Angehörigen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres

<b>Funktion</b>	Schwerbehindertenvertretung
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Elke Untersberger
<b>Telefon</b>	02325/986-5476
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:Elke.Untersberger@elisabethgruppe.de">Elke.Untersberger@elisabethgruppe.de</a>

### A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF06	Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäreinrichtungen	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher	
BF11	Besondere personelle Unterstützung	
BF24	Diätische Angebote	
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	
BF19	Röntgeneinrichtungen für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	
BF20	Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	

Nr.	Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
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	
BF02	Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift	
BF04	Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung	
BF25	Dolmetscherdienst	Bei Bedarf Zusammenarbeit mit externen Dolmetschern
BF29	Mehrsprachiges Informationsmaterial über das Krankenhaus	
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	

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien	
FL07	Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien	
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher	
FL09	Doktorandenbetreuung	
FL02	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen	

**A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen**

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar
HB01	Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger	
HB03	Krankengymnastin und Krankengymnast/Physiotherapeutin und Physiotherapeut	Die St. Elisabeth Gruppe verfügt über eine gruppeneigene Akademie der Physiotherapie und Ergotherapie.
HB06	Ergotherapeutin und Ergotherapeut	Die St. Elisabeth Gruppe verfügt über eine gruppeneigene Akademie der Physiotherapie und Ergotherapie.
HB07	Operationstechnische Assistentin und Operationstechnischer Assistent (OTA)	
HB10	Hebamme und Entbindungspfleger	
HB09	Logopädin und Logopäde	
HB15	Anästhesietechnische Assistentin und Anästhesietechnischer Assistent (ATA)	
HB19	Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner	
HB02	Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger	
HB17	Krankenpflegehelferin und Krankenpflegehelfer	
HB05	Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)	
HB21	Altenpflegerin, Altenpfleger	

**A-9 Anzahl der Betten**

Betten	
Betten	380

**A-10 Gesamtfallzahlen**

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle	
Vollstationäre Fallzahl	36.661
Teilstationäre Fallzahl	0
Ambulante Fallzahl	47.835
Fallzahl stationsäquivalente psychiatrische Behandlung	0

**A-11 Personal des Krankenhauses**

**A-11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 133,18

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	125,89	
Ambulant	7,29	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	133,18	
Nicht Direkt	0	

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 57,94

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	54,67	
Ambulant	3,27	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	57,94	
Nicht Direkt	0	

**Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

**A-11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 332,49

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	315,51	
Ambulant	16,98	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	332,49	
Nicht Direkt	0	

**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 15,97

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	15,97	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	15,97	
Nicht Direkt	0	

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 30,48

### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	28,77	
Ambulant	1,71	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	30,48	
Nicht Direkt	0	

### Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 43,36

### Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	41,09	
Ambulant	2,27	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	43,36	
Nicht Direkt	0	

### Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 9,17

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	8,72	
Ambulant	0,45	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,17	
Nicht Direkt	0	

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 11,14

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	10,5	
Ambulant	0,64	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	11,14	
Nicht Direkt	0	

**Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 0

Kommentar: 0

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0	
Nicht Direkt	0	

**Entbindungspfleger und Hebammen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 19

Kommentar: davon 16 VK als Beleghebammen im St. Anna Hospital tätig

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	17,63	
Ambulant	1,37	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2	
Nicht Direkt	17	Beleghebammen

**Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 18,69

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	17,85	
Ambulant	0,84	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	18,69	
Nicht Direkt	0	

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 40,32

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	38,03	
Ambulant	2,29	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	40,32	
Nicht Direkt	0	

**A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal und Genesungsbegleitung in Psychiatrie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu.

**A-11.3.1 Therapeutisches Personal**

Trifft nicht zu.

**A-11.3.2 Genesungsbegleitung**

Trifft nicht zu.

**A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal****SP04 - Diätassistentin und Diätassistent**

Anzahl Vollkräfte: 2,17

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,17	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,17	
Nicht Direkt	0	

**SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister**

Anzahl Vollkräfte: 8,17

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,17	
Ambulant	2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,17	
Nicht Direkt	0	

**SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut**

Anzahl Vollkräfte: 23,44

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	20,44	
Ambulant	3	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	23,44	
Nicht Direkt	0	

### **SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe**

Anzahl Vollkräfte: 1,99

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,99	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,99	
Nicht Direkt	0	

### **SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie**

Anzahl Vollkräfte: 0,78

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,78	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,78	
Nicht Direkt	0	

**SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement**

Anzahl Vollkräfte: 0,78

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,78	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,78	
Nicht Direkt	0	

**SP35 - Personal mit Weiterbildung zur Diabetesberaterin/zum Diabetesberater**

Anzahl Vollkräfte: 2,51

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,51	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,51	
Nicht Direkt	0	

**A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung****A-12.1 Qualitätsmanagement****A-12.1.1 Verantwortliche Person****Angaben zur verantwortlichen Person des Qualitätsmanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Qualitätsmanagement St. Anna Hospital
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Frau Cordula Schütze
<b>Telefon</b>	02325/986-2313
<b>Fax</b>	02325/986-302313
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:cordula.schuetze@elisabethgruppe.de">cordula.schuetze@elisabethgruppe.de</a>

**A-12.1.2 Lenkungsgremium****Lenkungsgremium**

<b>Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche</b>	Die Abteilung Qualitätsmanagement der St. Elisabeth Gruppe ist zentral organisiert. Das Lenkungsgremium setzt sich aus der Geschäftsleitung, der Pflegedienstleitung, der ärztlichen Direktion, dem Abteilungsleiter Qualitäts- und Risikomanagement sowie den Qualitätsmanagern des Hauses zusammen.
<b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>	monatlich

**A-12.2 Klinisches Risikomanagement****A-12.2.1 Verantwortliche Person****Angaben zur Person**

<b>Angaben zur Person</b>	Eigenständige Position für Risikomanagement
---------------------------	---------------------------------------------

**Angaben zur verantwortlichen Person des Risikomanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres.**

<b>Funktion</b>	Geschäftsleitung
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Herr Sebastian Schulz
<b>Telefon</b>	02325/986-2615
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:sebastian.schulz@elisabethgruppe.de">sebastian.schulz@elisabethgruppe.de</a>

## A-12.2.2 Lenkungs-gremium

Lenkungs-gremium / Steuerungsgruppe	
Lenkungs-gremium / Steuerungsgruppe	Ja - Arbeitsgruppe nur Risikomanagement
Beteiligte Abteilung / Funktionsbereich	Die Risikokonferenz der Einrichtung besteht aus der Geschäftsleitung, der Pflegedienstleitung, dem Risikobeauftragten der St. Elisabeth Gruppe sowie dem klinischen Risikomanager, der Leitung der Abteilung Qualitäts- und Risikomanagement und den Qualitätsverantwortlichen des jeweiligen Hauses.
Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise

## A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	Alle übergreifenden Prozesse und Standards sind im Qualitätsmanagementhandbuch der St. Elisabeth Gruppe hinterlegt.
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen		Es erfolgen regelmäßige Schulungen in risikorelevanten Bereichen: - Reanimation - Brandschutz - Hygiene - Datenschutz - Informationssicherheit Dazu kommen anlassbezogen weitere Schulungen, z.B. zu den Themen Fixierung, Sturz u.Ä..
RM03	Mitarbeiterbefragungen		Mitarbeiterbefragungen
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	Das klinische Notfallmanagement ist beschrieben und wird in jährlichen, verbindlichen Unterweisungen trainiert.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM05	Schmerzmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	Es bestehen Schmerzkonzepte für alle Patienten des Krankenhauses.
RM06	Sturzprophylaxe	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	In das bestehende Sturzkonzept fließen die Evaluationsergebnisse der Sturzerfassung ein.
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	Das Dekubitusrisiko wird regelhaft in der Pflegeanamnese erfasst, bewertet und ggf. Prophylaxemaßnahmen ergriffen.
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	Das Konzept zum Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen wird regelmäßig geschult.
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	Es existieren Vorgaben wie mit Vorkommnissen bei Medizingeräten umzugehen ist.
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	- Tumorkonferenzen - Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen - Pathologiebesprechungen - Palliativbesprechungen - Qualitätszirkel	In allen Kliniken und Zentren finden regelmäßig die aufgeführten Fallbesprechungen statt.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen		Über das Krankenhausinformationssystem werden standardisierte Bögen patientenbezogen in der jeweils gewünschten Sprache ausgedruckt, mit den Patienten ausführlich besprochen und eine Kopie der Aufklärung den Patienten ausgehändigt.
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten		Die verwendeten OP-Checklisten orientieren sich an der WHO-Empfehlung.
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteter Blutverlust	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	Das Vorgehen orientiert sich ebenfalls am WHO-Standard.
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	Für operative Eingriffe sowie als Vorbereitung von endoskopischen Untersuchungen wird anhand einer Checkliste die Vollständigkeit der notwendigen Befunde und Vorbereitungsschritte sichergestellt.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	An definierten Übergabepunkten wird regelmäßig nach der Identität und dem vorgesehenen Eingriff gefragt. Zur Vermeidung von Seitenverwechslungen erfolgt eine präoperative Markierung des OP-Gebietes.
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	Standards liegen für alle Fachgebiete vor.
RM18	Entlassungsmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Datum: 27.08.2024	Patienten werden auf ihre Entlassung vorbereitet. Die Planung beginnt bereits bei der Aufnahme. Dazu arbeiten Pflegedienst, ärztlicher Dienst und Entlassmanagement eng zusammen.

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinterne Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem	
Internes Fehlermeldesystem	Ja
Regelmäßige Bewertung	Ja
Tagungsfrequenz des Gremiums	wöchentlich
Verbesserung Patientensicherheit	Im wöchentlichen Treffen der Geschäftsleitung werden die Meldungen auf ihre Relevanz für die Patientensicherheit analysiert, ggf. Expertenmeinungen eingeholt und Maßnahmen festgelegt.

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	27.08.2024
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	jährlich

A-12.2.3.2 *Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen*

<b>Übergreifendes Fehlermeldesystem</b>	
<b>Übergreifendes Fehlermeldesystem</b>	Ja
<b>Regelmäßige Bewertung</b>	Ja
<b>Tagungsfrequenz des Gremiums</b>	monatlich

Nr.	Instrument und Maßnahme	Kommentar
EF06	CIRS NRW (Ärztikammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen, Kassenärztliche Vereinigungen Nordrhein und Westfalen-Lippe, Apothekerkammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Bundesärztekammer)	
EF13	DokuPIK (Dokumentation Pharmazeutischer Interventionen im Krankenhaus beim Bundesverband Deutscher Krankenhausapotheker (ADKA))	

### A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

#### A-12.3.1 Hygienepersonal

Hygienepersonal	Anzahl (Personen)	Kommentar
Krankenhaustygienikerinnen und Krankenhaushygienikern	3	Beratender KH-Hygieniker: Prof. Dr. med. Walter Popp, HyKomed GmbH Dortmund Ärztliche Mitarbeiterin: Dr. med. vet. Nina Parohl, HyKomed GmbH Dortmund Interner Krankenhaushygieniker in Weiterbildung: Jan-Peter Röing genannt Nölke
Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte	6	
Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen und Fachgesundheits- und Krankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger für Hygiene und Infektionsprävention „Hygienefachkräfte“ (HFK)	5	
Hygienebeauftragte in der Pflege	52	

Hygienekommission	
Hygienekommission eingerichtet	Ja
Tagungsfrequenz des Gremiums	halbjährlich

Angabe des oder der Kommissionsvorsitzenden zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Oberarzt Orthopädie
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Martin Komp
<b>Telefon</b>	02325/986-5001
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:martin.komp@elisabethgruppe.de">martin.komp@elisabethgruppe.de</a>

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt.

1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage	
<b>Der Standard liegt vor</b>	Ja
<b>Der Standard thematisiert insbesondere</b>	
<b>a) Hygienische Händedesinfektion</b>	Ja
<b>b) Adäquate Hautdesinfektion der Kathetereinstichstelle</b>	Ja
<b>c) Beachtung der Einwirkzeit</b>	Ja
<b>d) Weitere Hygienemaßnahmen</b>	
- sterile Handschuhe	Ja
- steriler Kittel	Ja
- Kopfhaube	Ja
- Mund-Nasen-Schutz	Ja
- steriles Abdecktuch	Ja
<b>Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom . autorisiert</b>	Ja

2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern	
<b>Der Standard liegt vor</b>	Ja
<b>Standard durch Geschäftsführung/Hygienekom . autorisiert</b>	Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

<b>Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie</b>	
Die Leitlinie liegt vor	Ja
Leitlinie an akt. hauseigene Resistenzlage angepasst	Nein
Leitlinie durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert	Ja

<b>Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe</b>	
Der Standard liegt vor	Ja
<b>1. Der Standard thematisiert insbesondere</b>	
e) Indikationsstellung zur Antibiotikaprofylaxe	Ja
f) Zu verwendende Antibiotika	Ja
g) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprofylaxe	Ja
2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert	Ja
3. Antibiotikaprofylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft	Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

<b>Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel</b>	
Der Standard liegt vor	Ja
<b>Der interne Standard thematisiert insbesondere</b>	
a) Hygienische Händedesinfektion	Ja
b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen	Ja
c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	Ja
e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion	Ja
Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert	Ja

#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

<b>Händedesinfektionsmittelverbrauch</b>	
<b>Händedesinfektionsmittelverbrauch Allgemeinstationen</b>	
- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben	Ja
- Händedesinfektionsmittelverbrauch	27,00 ml/Patiententag
<b>Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen</b>	
- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben	Ja
- Händedesinfektionsmittelverbrauch	155,00 ml/Patiententag
<b>Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs</b>	Ja

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

<b>MRSA</b>	
Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke	Ja
Informationsmanagement für MRSA liegt vor	Ja

<b>Risikoadaptiertes Aufnahmescreening</b>	
Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen)	Ja

### Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang

Mit von MRSA / MRE / Noro-  
Viren Ja

#### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	HAND-KISS ITS-KISS OP-KISS	OP-KISS Start 01.07.2017
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Name: MRE Netzwerk der Stadt Herne	
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		validiert
HM09	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Jährliche Online Schulungen Hygieneschulungen auf den Stationen
HM01	Öffentlich zugängliche Berichterstattung zu Infektionsraten	URL: <a href="http://www.annahospital.de/untermenue/wir/hygiene.html">http://www.annahospital.de/untermenue/wir/hygiene.html</a>	
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Teilnahme (ohne Zertifikat)	Start ab 2016

#### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement		Kommentar / Erläuterungen
Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	Ja	"Ihre Meinung ist uns wichtig!" Unter diesem Motto steht das Beschwerdemanagement des St. Anna Hospital Herne. Wir bieten den Patienten das persönliche Gespräch, die Möglichkeit Lob und Beschwerden schriftlich zurückzumelden, ein Feedbackformular auf der Homepage sowie telefonische Kontaktmöglichkeiten, z.B. über den Patientenfürsprecher. Eine sorgfältige Analyse der Beschwerden und der positiven Rückmeldungen sind die Basis zur Optimierung der Aufenthalts- und Behandlungsqualität.
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	Ja	Jede Beschwerde, jeder Kommentar zur Arbeit des Krankenhauses hilft uns bei der Verbesserung unserer Qualität. Daher ist ein strukturiertes Beschwerdemanagementsystem etabliert. Jeder Patient erhält bei Aufnahme einen Meinungsbogen, der, falls gewünscht auch anonym, die zentrale Beschwerdeannahme erreicht. Die Beschwerden werden an die jeweiligen Adressaten weitergeleitet und von diesen bearbeitet. Die Auswertung erfolgt durch das Zentrale Qualitätsmanagement.
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	Ja	Mündliche Beschwerden werden, wenn möglich in Abstimmung mit dem Beschwerdeführer, direkt bearbeitet. Ist dies nicht möglich, werden sie dokumentiert und an die Verantwortlichen weitergeleitet.
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	Ja	Zu Beschwerdeführern, die eine Rückmeldung zu ihren Anliegen wünschen, wird telefonisch oder schriftlich Kontakt aufgenommen.
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert	Ja	Das Zeitziel für eine Rückmeldung ist auf sieben Arbeitstage festgelegt. Sind die Beschwerdeführer stationär im Hause, so wird eine direkte Kontaktaufnahme angestrebt.

**Regelmäßige Einweiserbefragungen****Durchgeführt** Ja**Link****Kommentar** Einweiserbefragungen werden für ausgewählte Patientengruppen durchgeführt. Sie erleichtern die Identifizierung von Maßnahmen zur Verbesserung der Kommunikation zwischen Einweisern und Klinik.**Regelmäßige Patientenbefragungen****Durchgeführt** Ja**Link****Kommentar** Patientenbefragungen erfolgen regelmäßig. Eine repräsentative Stichprobe von Patienten aller Fachabteilungen des Krankenhauses wird alle 3 Jahre durch ein externes Institut (BQS) im Anschluss an ihren Krankenhausaufenthalt befragt. Die Zufriedenheit aller Karzinompatienten unserer onkologischen Zentren wird mit einem speziellen Fragebogen erhoben. Im Brustzentrum nehmen wir an der Kölner Befragung der Brustzentren in NRW teil.**Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden****Möglich** Ja**Link****Kommentar** Jeder Patient kann dem Krankenhaus anonyme Beschwerden zukommen lassen. Möglichkeiten zur Kontaktaufnahme sind der Meinungsbogen oder die Patientenfürsprecherin.**Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement****Angaben zur verantwortlichen Person des Beschwerdemanagements zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres****Funktion** Assistentin zentrale Pflegedienstleitung**Titel, Vorname, Name** Frau Sarah Heintze**Telefon** 02325/986-2380**Fax** 02325/986-2369**E-Mail** [sarah.heintze@elisabethgruppe.de](mailto:sarah.heintze@elisabethgruppe.de)**Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements****Link zum Bericht** <http://www.annahospital.de/untermenue/wir/qualitaetsmanagement/lob-beschwerden.html>**Kommentar** Sie erreichen über die Internetseite St. Anna Hospitals ein Feedback-Formular. Dort können Sie uns Lob und Beschwerden schriftlich mitteilen.

**Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprecher****Angaben zur Patientenfürsprecherin/zum Patientenfürsprecher zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Patientenfürsprecherin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Frau Hedi Schmiedners
<b>Telefon</b>	02325/986-0
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:patientenfuersprecher@annahospital.de">patientenfuersprecher@annahospital.de</a>

**Zusatzinformationen zu den Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprechern**

<b>Kommentar</b>	Sie erreichen die Patientenfürsprecherin über den Empfang des St. Anna Hospitals. Sie trägt als Teilnehmerin des Beschwerdegremiums zur Identifizierung von Verbesserungsmaßnahmen bei.
------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)**

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

**A-12.5.1 Verantwortliches Gremium****Zentrales Gremium / Arbeitsgruppe**

<b>Zentrales Gremium oder zentrale Arbeitsgruppe vorhanden, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht?</b>	Ja - Arzneimittelkommission
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------

**A-12.5.2 Verantwortliche Person**

**Verantwortlichkeit für das Gremium bzw. für die zentrale Arbeitsgruppe zur Arzneimitteltherapiesicherheit einer konkreten Person übertragen: Ja**

**Angaben zur Person**

<b>Angaben zur Person</b>	Es gibt eine eigenständige Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit
---------------------------	----------------------------------------------------------------------------------

**Kontaktdaten der eigenständigen Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

<b>Funktion</b>	Apothekenleiter
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. Frank Seifert
<b>Telefon</b>	02325/592-801
<b>Fax</b>	02325/592-888
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:Frank.Seifert@elisabethgruppe.de">Frank.Seifert@elisabethgruppe.de</a>

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Pharmazeutisches Personal	Anzahl (Personen)
Apothekerinnen und Apotheker	8
Weiteres pharmazeutisches Personal	9

### 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, gegebenenfalls 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 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 und Ähnliches) 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 bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterungen
AS01	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen		Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter finden 2 mal jährlich statt
AS03	Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Letzte Aktualisierung: 27.08.2024	
AS04	Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)		Barcodegestützte Erstellung eines Medikationsplans
AS13	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (gegebenenfalls vorläufigen) Entlassbriefs</li> <li>- Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen</li> <li>- Aushändigung des Medikationsplans</li> <li>- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten</li> </ul>	
AS05	Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) Name: Qualitätsmanagementhandbuch im Intranet der Gruppe Letzte Aktualisierung: 27.08.2024	

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterungen
AS07	Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, das heißt strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)		Erfassung mittels Software inkl. Prüfung von Wechselwirkungen mit anderen Medikamenten
AS08	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)		Nutzung des Arzneimittelinformationssystems ID Diacos Pharma
AS09	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung</li> <li>- Zubereitung durch pharmazeutisches Personal</li> <li>- Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen</li> </ul>	
AS10	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)</li> </ul>	
AS11	Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln		Softwarebasierte Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln
AS12	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung</li> <li>- Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)</li> </ul>	

#### 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 unter anderem Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

### Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

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

Ja

**Kommentar**

Mit einem Schutzkonzept hat sich die St. Elisabeth Gruppe einen Rahmen zum Verhalten im Zusammenhang mit jeglichen Formen der Grenzverletzungen und Gewalt gesetzt. Ein entsprechender Verhaltenskodex wurde erstellt und präventive Aspekte festgelegt. Präventionsfachkräfte wurden ausgebildet und stehen bei Bedarf als Lotse zur Verfügung. Über das Konzept, Meldewege und das Verfahren wird informiert und sensibilisiert.

#### A-12.6.1 Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen

Gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben sich Einrichtungen, die Kinder und Jugendliche versorgen, gezielt mit der Prävention von und Intervention bei (sexueller) Gewalt und Missbrauch bei Kindern und Jugendlichen zu befassen (Risiko- und Gefährdungsanalyse) und – der Größe und Organisationsform der Einrichtung entsprechend – konkrete Schritte und Maßnahmen abzuleiten (Schutzkonzept). In diesem Abschnitt geben Krankenhäuser, die Kinder und Jugendliche versorgen, an, ob sie gemäß § 4 Absatz 2 in Verbindung mit Teil B Abschnitt I § 1 der Qualitätsmanagement-Richtlinie ein Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen aufweisen.

### Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen

**Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt?**

Nein

#### A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	MVZ blick Radiologie Herne am Standort St. Anna Hospital
AA10	Elektroenzephalographie gerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	
AA14	Gerät für Nierenersatzverfahren	Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)	Nein	In Kooperation mit der Praxisklinik Herne, Dialysezentrum
AA18	Hochfrequenzthermotherapiegerät	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	-	

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h verfügbar	Kommentar
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	MVZ blick Radiologie Herne am Standort St. Anna Hospital
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse	-	MVZ blick Radiologie Herne am Standort St. Anna Hospital
AA32	Szintigraphiescanner/Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten	-	MVZ blick Radiologie Herne am Standort St. Anna Hospital
AA38	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja	
AA50	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung	-	
AA57	Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	-	
AA47	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	
AA30	Single-Photon-Emissionscomputertomograph (SPECT)	Schnittbildverfahren unter Nutzung eines Strahlenkörperchens	-	MVZ blick Radiologie Herne am Standort St. Anna Hospital
AA33	Uroflow/Blasendruckmessung/Urodynamischer Messplatz	Harnflussmessung	-	
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	

#### **A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V**

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

**A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe**

<b>Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses</b>	
<b>Zugeordnete Notfallstufe</b>	Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2)
<b>Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung</b>	Nein

<b>Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt</b>	
<b>Erfüllung der Voraussetzungen der Notfallstufe</b>	

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

<b>Verfügt das Krankenhaus über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde?</b>	Nein
<b>Ist die Notfallambulanz des Krankenhauses gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden?</b>	Nein

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

### B-1 Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie

#### B-1.1 Allgemeine Angaben Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	2300 1500 1513 1516 1523 1551 1600 2309 2315 3753 3755
<b>Art</b>	Hauptabteilung

#### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Chefarzt, Ärztlicher Direktor - Zentrum für Wirbelsäulenchirurgie und Schmerztherapie
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Sebastian Rütten
<b>Telefon</b>	02325/986-2020
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:zou@elisabethgruppe.de">zou@elisabethgruppe.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Hospitalstr. 19
<b>PLZ/Ort</b>	44649 Herne
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Chefarzt, Zentrum für Schulter-, Ellenbogen- und Handchirurgie
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Roderich Heikenfeld
<b>Telefon</b>	02325/986-2020
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:zou@elisabethgruppe.de">zou@elisabethgruppe.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Hospitalstr. 19
<b>PLZ/Ort</b>	44649 Herne
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Chefarzt, Zentrum für Becken-, Hüft-, Knie- und Fußchirurgie
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Oliver Meyer
<b>Telefon</b>	02325/986-2020
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:zou@elisabethgruppe.de">zou@elisabethgruppe.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Hospitalstr. 19
<b>PLZ/Ort</b>	44649 Herne
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

**B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Keine Vereinbarung geschlossen
<b>Kommentar</b>	Verträge mit leitenden Ärzten beinhalten generell keine Zielvereinbarungen, die auf finanzielle Anreize bei einzelnen Leistungen abstellen. Ärzte treffen ihre medizinischen Entscheidungen unabhängig.

**B-1.3 Medizinische Leistungsangebote Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie	Kommentar
VC65	Wirbelsäulenchirurgie	Zertifiziertes Wirbelsäulenzentrum der Maximalversorgung der Deutschen Wirbelsäulengesellschaft (DWG)
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie	
VC45	Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule	
VC50	Chirurgie der peripheren Nerven	
VC51	Chirurgie chronischer Schmerzerkrankungen	
VC52	Elektrische Stimulation von Kerngebieten bei Schmerzen und Bewegungsstörungen (sogenannte "Funktionelle Neurochirurgie")	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie	Kommentar
VO14	Endoprothetik	Endoprothetikzentrum der Maximalversorgung Erstzertifizierung Sept. 2013 durch ClarCert nach Kriterien der EndoCert-Initiative der Deutschen Gesellschaft f. Orthopädie & Orthopädische Chirurgie (DGOOC) / AG Endoprothetik (AE) / Berufsverband Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie (BVOU)
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik	Endoprothetikzentrum der Maximalversorgung Erstzertifizierung Sept. 2013 durch ClarCert nach Kriterien der EndoCert-Initiative der Deutschen Gesellschaft f. Orthopädie & Orthopädische Chirurgie (DGOOC) / AG Endoprothetik (AE) / Berufsverband Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie (BVOU)
VO19	Schulterchirurgie	
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie	Zertifiziertes Regionales Traumazentrum der DGU (Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie) Traumanetzwerk Ruhrgebiet
VO21	Traumatologie	Zertifiziertes Regionales Traumazentrum der DGU (Deutsche Gesellschaft für Unfallchirurgie) Traumanetzwerk Ruhrgebiet
VO12	Kinderorthopädie	
VO15	Fußchirurgie	
VO16	Handchirurgie	
VO17	Rheumachirurgie	
VC66	Arthroskopische Operationen	
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma	
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie	Kommentar
VC30	Septische Knochenchirurgie	
VC31	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen	
VC32	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes	
VC33	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses	
VC34	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax	
VC35	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens	
VC36	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes	
VC37	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes	
VC38	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	
VC39	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	
VC40	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels	
VC41	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes	
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener	
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien	
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes	
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien	
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens	
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln	
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen	
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes	
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien	
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes	
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane	
VO13	Spezialsprechstunde	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie	Kommentar
VO00	Sonstige im Bereich Orthopädie	
VO00	Notfallambulanz	
VO00	Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	
VC00	Diagnostische und therapeutische Vor- und Nachbegleitung stationärer Aufenthalte	

**B-1.5 Fallzahlen Zentrum für Orthopädie und Unfallchirurgie**

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	25.753
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	0

**B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

**B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	M51	8.415	Sonstige Bandscheibenschäden
2	M47	3.299	Spondylose
3	M50	1.947	Zervikale Bandscheibenschäden
4	M23	1.750	Binnenschädigung des Kniegelenkes [internal derangement]
5	M75	1.066	Schulterläsionen
6	M16	1.057	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]
7	M17	981	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]
8	M42	838	Osteochondrose der Wirbelsäule
9	S83	674	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Kniegelenkes und von Bändern des Kniegelenkes
10	M65	456	Synovitis und Tenosynovitis
11	T84	431	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate
12	M54	383	Rückenschmerzen
13	S32	383	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
14	M48	266	Sonstige Spondylopathien
15	S72	257	Fraktur des Femurs
16	M67	248	Sonstige Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
17	M19	232	Sonstige Arthrose
18	M24	230	Sonstige näher bezeichnete Gelenkschädigungen
19	S82	207	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
20	S22	183	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule
21	S42	180	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
22	M25	175	Sonstige Gelenkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert
23	M20	134	Erworbene Deformitäten der Finger und Zehen
24	S52	134	Fraktur des Unterarmes
25	S43	105	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern des Schultergürtels
26	M93	97	Sonstige Osteochondropathien
27	M46	79	Sonstige entzündliche Spondylopathien
28	T81	73	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
29	M87	69	Knochennekrose
30	M22	67	Krankheiten der Patella
31	M77	67	Sonstige Enthesopathien
32	S86	67	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe des Unterschenkels
33	S00	55	Oberflächliche Verletzung des Kopfes
34	S92	48	Fraktur des Fußes [ausgenommen oberes Sprunggelenk]
35	C79	47	Sekundäre bösartige Neubildung an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
36	M53	45	Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens, anderenorts nicht klassifiziert
37	S62	44	Fraktur im Bereich des Handgelenkes und der Hand
38	T89	41	Sonstige näher bezeichnete Komplikationen eines Traumas
39	M70	34	Krankheiten des Weichteilgewebes im Zusammenhang mit Beanspruchung, Überbeanspruchung und Druck
40	S06	33	Intrakranielle Verletzung
41	S70	32	Oberflächliche Verletzung der Hüfte und des Oberschenkels
42	S30	30	Oberflächliche Verletzung des Abdomens, der Lumbosakralgegend und des Beckens
43	S46	28	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Schulter und des Oberarmes
44	S76	27	Verletzung von Muskeln und Sehnen in Höhe der Hüfte und des Oberschenkels
45	I10	26	Essentielle (primäre) Hypertonie
46	M11	26	Sonstige Kristall-Arthropathien
47	L02	24	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
48	M21	23	Sonstige erworbene Deformitäten der Extremitäten
49	M76	22	Enthesopathien der unteren Extremität mit Ausnahme des Fußes
50	M00	21	Eitrige Arthritis
51	M72	20	Fibromatosen
52	S13	20	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Halshöhe
53	S63	20	Luxation, Verstauchung und Zerrung von Gelenken und Bändern in Höhe des Handgelenkes und der Hand

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
54	R26	18	Störungen des Ganges und der Mobilität
55	M71	17	Sonstige Bursopathien
56	A46	15	Erysipel [Wundrose]
57	D48	15	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
58	G97	15	Krankheiten des Nervensystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
59	M79	15	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert
60	S73	15	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Hüftgelenkes und von Bändern der Hüfte
61	S93	14	Luxation, Verstauchung und Zerrung der Gelenke und Bänder in Höhe des oberen Sprunggelenkes und des Fußes
62	L03	13	Phlegmone
63	M89	13	Sonstige Knochenkrankheiten
64	M60	12	Myositis
65	S53	12	Luxation, Verstauchung und Zerrung des Ellenbogengelenkes und von Bändern des Ellenbogens
66	L60	11	Krankheiten der Nägel
67	S12	11	Fraktur im Bereich des Halses
68	S80	11	Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels
69	G57	10	Mononeuropathien der unteren Extremität
70	M18	10	Rhizarthrose [Arthrose des Daumensattelgelenkes]
71	M94	10	Sonstige Knorpelkrankheiten
72	G56	9	Mononeuropathien der oberen Extremität
73	M84	9	Veränderungen der Knochenkontinuität
74	Q66	9	Angeborene Deformitäten der Füße
75	S20	9	Oberflächliche Verletzung des Thorax
76	D17	8	Gutartige Neubildung des Fettgewebes
77	Q79	8	Angeborene Fehlbildungen des Muskel-Skelett-Systems, anderenorts nicht klassifiziert
78	G83	7	Sonstige Lähmungssyndrome
79	G90	7	Krankheiten des autonomen Nervensystems
80	I25	7	Chronische ischämische Herzkrankheit
81	M85	7	Sonstige Veränderungen der Knochendichte und -struktur
82	Q74	7	Sonstige angeborene Fehlbildungen der Extremität(en)
83	G06	6	Intrakranielle und intraspinale Abszesse und Granulome
84	M66	6	Spontanruptur der Synovialis und von Sehnen

**B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS****B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-917	18.338	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie
2	8-914	18.085	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie
3	8-910	16.926	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
4	5-811	6.443	Arthroskopische Operation an der Synovialis
5	5-032	5.964	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis
6	5-812	5.848	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
7	5-832	5.788	Exzision von (erkranktem) Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
8	5-831	3.278	Exzision von erkranktem Bandscheibengewebe
9	9-984	2.335	Pflegebedürftigkeit
10	5-830	2.005	Inzision von erkranktem Knochen- und Gelenkgewebe der Wirbelsäule
11	5-033	1.893	Inzision des Spinalkanals
12	5-814	1.671	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes
13	5-810	1.650	Arthroskopische Gelenkoperation
14	5-839	1.459	Andere Operationen an der Wirbelsäule
15	3-802	1.138	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
16	5-820	963	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
17	5-822	927	Implantation einer Endoprothese am Kniegelenk
18	5-813	743	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes
19	5-819	564	Andere arthroskopische Operationen
20	5-83a	530	Minimalinvasive Behandlungsverfahren an der Wirbelsäule (zur Schmerztherapie)
21	8-020	511	Therapeutische Injektion
22	5-782	505	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe
23	5-835	459	Knochenersatz an der Wirbelsäule
24	5-789	404	Andere Operationen am Knochen
25	5-83b	324	Osteosynthese (dynamische Stabilisierung) an der Wirbelsäule
26	1-503	312	Biopsie an Knochen durch Inzision
27	5-794	258	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
28	8-800	247	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
29	5-787	229	Entfernung von Osteosynthesematerial
30	3-203	224	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
31	5-836	221	Spondylodese
32	5-031	220	Zugang zur Brustwirbelsäule
33	1-854	217	Diagnostische perkutane Punktion eines Gelenkes oder Schleimbeutels
34	5-821	198	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Hüftgelenk
35	5-030	186	Zugang zum kraniozervikalen Übergang und zur Halswirbelsäule
36	8-918	185	Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie
37	5-788	169	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes
38	5-793	141	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
39	3-823	131	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
40	5-804	127	Offen chirurgische Operationen an der Patella und ihrem Halteapparat
41	5-855	120	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnenscheide
42	5-780	109	Inzision am Knochen, septisch und aseptisch
43	5-801	106	Offen chirurgische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
44	5-824	104	Implantation einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität
45	5-896	98	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
46	5-800	95	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes
47	5-790	87	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
48	5-784	80	Knochen transplantation und -transposition
49	8-980	79	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
50	3-806	75	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems
51	5-859	70	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln
52	5-829	67	Andere gelenkplastische Eingriffe
53	5-823	65	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese am Kniegelenk
54	3-222	64	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
55	5-869	63	Andere Operationen an den Bewegungsorganen
56	8-201	57	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
57	5-892	54	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
58	3-205	53	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
59	5-795	51	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
60	5-796	50	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur an kleinen Knochen
61	5-850	46	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie
62	8-158	40	Therapeutische perkutane Punktion eines Gelenkes
63	3-206	38	Native Computertomographie des Beckens
64	5-792	38	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens
65	5-844	35	Operation an Gelenken der Hand
66	3-200	34	Native Computertomographie des Schädels
67	3-805	34	Native Magnetresonanztomographie des Beckens
68	5-837	33	Wirbelkörperersatz
69	8-190	33	Spezielle Verbandstechniken
70	3-828	32	Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
71	5-791	31	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Schaftbereich eines langen Röhrenknochens
72	3-225	28	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
73	5-852	26	Exzision an Muskel, Sehne und Faszie
74	5-900	26	Einfache Wiederherstellung der Oberflächenkontinuität an Haut und Unterhaut
75	5-936	26	Verwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien
76	8-98g	25	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
77	1-204	24	Untersuchung des Liquorsystems
78	5-781	23	Osteotomie und Korrekturosteotomie
79	3-800	22	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
80	5-894	21	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
81	5-854	18	Rekonstruktion von Sehnen
82	3-826	17	Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel
83	3-82a	17	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel
84	5-783	17	Entnahme eines Knochentransplantates
85	5-916	17	Temporäre Weichteildeckung
86	5-786	16	Osteosyntheseverfahren
87	5-807	16	Offen chirurgische Refixation am Kapselbandapparat anderer Gelenke
88	5-825	16	Revision, Wechsel und Entfernung einer Endoprothese an Gelenken der oberen Extremität
89	5-840	16	Operationen an Sehnen der Hand

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
90	3-226	15	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
91	5-808	15	Offen chirurgische Arthrodesse
92	8-144	15	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
93	5-898	14	Operationen am Nagelorgan
94	1-632	13	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
95	8-916	13	Injektion eines Medikamentes an das sympathische Nervensystem zur Schmerztherapie
96	5-785	11	Implantation von alloplastischem Knochenersatz
97	5-79b	11	Offene Reposition einer Gelenkluxation
98	5-83w	11	Zusatzinformationen zu Operationen an der Wirbelsäule
99	1-697	10	Diagnostische Arthroskopie
100	5-849	10	Andere Operationen an der Hand
101	8-148	10	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben
102	3-705	9	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems
103	5-797	9	Offene Reposition einer Fraktur an Talus und Kalkaneus
104	5-841	9	Operationen an Bändern der Hand
105	5-847	9	Resektionsarthroplastik an Gelenken der Hand
106	8-159	9	Andere therapeutische perkutane Punktion
107	3-220	8	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
108	3-724	8	Teilkörper-Single-Photon-Emissionscomputertomographie ergänzend zur planaren Szintigraphie
109	5-79a	8	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation mit Osteosynthese
110	5-809	8	Andere Gelenkoperationen
111	3-202	7	Native Computertomographie des Thorax
112	5-041	7	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven
113	5-056	7	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
114	5-057	7	Neurolyse und Dekompression eines Nerven mit Transposition
115	5-806	7	Offen chirurgische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Sprunggelenkes
116	1-481	6	Biopsie ohne Inzision an Knochen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
117	1-844	6	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
118	3-820	6	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
119	5-798	6	Offene Reposition einer Beckenrand- und Beckenringfraktur
120	5-842	6	Operationen an Faszien der Hohlhand und der Finger
121	1-430	5	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen
122	3-993	5	Quantitative Bestimmung von Parametern
123	5-984	5	Mikrochirurgische Technik
124	5-98d	5	Verwendung von patientenindividuell hergestelltem Instrumentarium

**B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten****Privatambulanz PD Dr. med. Sebastian Rütten****Ambulanzart** Privatambulanz (AM07)**Kommentar****Privatambulanz Dr. med. Oliver Meyer****Ambulanzart** Privatambulanz (AM07)**Kommentar****Privatambulanz Dr. med. Roderich Heikenfeld****Ambulanzart** Privatambulanz (AM07)**Kommentar****Notfallambulanz des Zentrums für Orthopädie und Unfallchirurgie****Ambulanzart** Notfallambulanz (24h) (AM08)**Kommentar****BG-Ambulanz Bereich Unfallchirurgie****Ambulanzart** D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09)**Kommentar** Das Krankenhaus ist zum Verletzungsartenverfahren der Deutschen Gesetzlichen Unfallversicherung (DGUV) zugelassen, BG-Arzt im zertifizierten Traumazentrum ist Dr. med. Oliver Meyer.**Physiotherapie ANNAVITA****Ambulanzart** Heilmittelambulanz nach § 124 Absatz 3 SGB V (Abgabe von Physikalischer Therapie, Podologischer Therapie, Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie und Ergotherapie) (AM16)**Kommentar** annavita  
Zentrum für Prävention, Therapie, Rehabilitation und sportmedizinische Diagnostik  
Hospitalstraße 19  
44649 HerneFon: +49 2325 986-2450/2451  
E-Mail: annavita@annahospital.de**Vor- und Nachstationäre Behandlung des Zentrums für Orthopädie und Unfallchirurgie****Ambulanzart** Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)**Kommentar**

**B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-812	732	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
2	5-787	219	Entfernung von Osteosynthesematerial
3	5-814	212	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes
4	5-813	157	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Kniegelenkes
5	5-811	117	Arthroskopische Operation an der Synovialis
6	5-056	78	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
7	5-810	65	Arthroskopische Gelenkoperation
8	5-788	33	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes
9	5-841	32	Operationen an Bändern der Hand
10	5-790	27	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
11	5-859	23	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln
12	5-840	17	Operationen an Sehnen der Hand
13	5-849	12	Andere Operationen an der Hand
14	1-502	11	Biopsie an Muskeln und Weichteilen durch Inzision
15	5-855	11	Naht und andere Operationen an Sehnen und Sehnen Scheide
16	5-795	10	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen
17	5-850	9	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie

**B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-1.11 Personelle Ausstattung**

**B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 55,44

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	52,94	
Ambulant	2,5	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	55,44	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 486,45

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 18,73

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	17,89	
Ambulant	0,84	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	18,73	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.439,51

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen*

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF41	Spezielle Orthopädische Chirurgie	
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	
ZF12	Handchirurgie	
ZF19	Kinder-Orthopädie (MWBO 2003)	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	
ZF29	Orthopädische Rheumatologie	
ZF44	Sportmedizin	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF24	Manuelle Medizin/Chirotherapie (MWBO 2003)	
ZF27	Naturheilverfahren	
ZF22	Labordiagnostik – fachgebunden – (MWBO 2003)	
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie (MWBO 2003)	

**B-1.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 190,48

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	181,89	
Ambulant	8,59	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	190,48	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 141,58

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 19,47

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	18,62	
Ambulant	0,85	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	19,47	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.383,08

**Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 27,7

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	26,65	
Ambulant	1,05	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	27,7	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 966,34

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 5,87

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,67	
Ambulant	0,2	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	5,87	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 4.541,97

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 7,11

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,79	
Ambulant	0,32	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	7,11	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3.792,78

**Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 18,69

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	17,85	
Ambulant	0,84	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	18,69	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.442,74

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 25,76

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	24,6	
Ambulant	1,16	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	25,76	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.046,86

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse*

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches	
PQ07	Pflege in der Onkologie	
PQ08	Pflege im Operationsdienst	
PQ12	Notfallpflege	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation*

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP20	Palliative Care	

**B-1.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

**B-2 Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie**

**B-2.1 Allgemeine Angaben Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	1500 1550 3757
<b>Art</b>	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Chefarzt
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Nurettin Albayrak
<b>Telefon</b>	02325/986-2051
<b>Fax</b>	02325/986-2099
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:chirurgie@annahospital.de">chirurgie@annahospital.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Hospitalstr. 19
<b>PLZ/Ort</b>	44649 Herne
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

### B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Keine Vereinbarung geschlossen
<b>Kommentar</b>	Verträge mit leitenden Ärzten beinhalten generell keine Zielvereinbarungen, die auf finanzielle Anreize bei einzelnen Leistungen abstellen. Ärzte treffen ihre medizinischen Entscheidungen unabhängig.

### B-2.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	Kommentar
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Zertifiziertes Pankreaskarzinomzentrum
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	Referenzzentrum für Minimalinvasive Chirurgie
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC58	Spezialsprechstunde	
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	
VC71	Notfallmedizin	
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Zertifiziertes Darmkrebszentrum
VC24	Tumorchirurgie	Viszeralonkologisches Zentrum Zertifiziert durch OnkoZert nach den Richtlinien der Dt. Krebsgesellschaft
VC14	Speiseröhrenchirurgie	Zertifiziertes Speiseröhrenkrebszentrum
VC62	Portimplantation	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie	Kommentar
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	
VC21	Endokrine Chirurgie	
VC42	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen	
VC00	Sonstige im Bereich Chirurgie	

**B-2.5 Fallzahlen Klinik für Allgemein- und Viszeralchirurgie**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	1.115
Teilstationäre Fallzahl	0

**B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

**B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K80	189	Cholelithiasis
2	K40	160	Hernia inguinalis
3	K35	69	Akute Appendizitis
4	K44	56	Hernia diaphragmatica
5	K57	50	Divertikelkrankheit des Darmes
6	K43	47	Hernia ventralis
7	K42	35	Hernia umbilicalis
8	M62	33	Sonstige Muskelkrankheiten
9	K56	29	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
10	L02	29	Hautabszess, Furunkel und Karbunkel
11	K61	28	Abszess in der Anal- und Rektalregion
12	E04	18	Sonstige nichttoxische Struma
13	C18	17	Bösartige Neubildung des Kolons
14	K64	17	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose
15	K81	15	Cholezystitis
16	K50	14	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]
17	L05	14	Pilonidalzyste
18	D37	12	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens der Mundhöhle und der Verdauungsorgane
19	T81	12	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
20	C15	11	Bösartige Neubildung des Ösophagus
21	K21	11	Gastroösophageale Refluxkrankheit
22	R10	11	Bauch- und Beckenschmerzen

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
23	C16	10	Bösartige Neubildung des Magens
24	C20	10	Bösartige Neubildung des Rektums
25	D17	10	Gutartige Neubildung des Fettgewebes
26	K60	9	Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion
27	K65	9	Peritonitis
28	K66	9	Sonstige Krankheiten des Peritoneums
29	C50	8	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
30	K91	8	Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
31	D48	7	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
32	K55	7	Gefäßkrankheiten des Darmes
33	C22	6	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
34	C25	6	Bösartige Neubildung des Pankreas
35	K63	6	Sonstige Krankheiten des Darmes
36	L72	6	Follikuläre Zysten der Haut und der Unterhaut
37	C17	5	Bösartige Neubildung des Dünndarmes
38	C24	5	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege
39	K62	5	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums
40	D12	4	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus
41	K38	4	Sonstige Krankheiten der Appendix
42	N20	4	Nieren- und Ureterstein

## B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

### B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-469	656	Andere Operationen am Darm
2	5-549	546	Andere Bauchoperationen
3	5-543	345	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe
4	5-932	252	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung
5	5-511	234	Cholezystektomie
6	5-98c	233	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme
7	5-530	156	Verschluss einer Hernia inguinalis
8	5-569	130	Andere Operationen am Ureter
9	9-984	123	Pflegebedürftigkeit

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
10	5-916	117	Temporäre Weichteildeckung
11	1-632	112	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
12	3-225	101	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
13	5-455	97	Partielle Resektion des Dickdarmes
14	3-138	81	Gastrographie
15	5-448	79	Andere Rekonstruktion am Magen
16	5-534	78	Verschluss einer Hernia umbilicalis
17	5-892	73	Andere Inzision an Haut und Unterhaut
18	8-980	66	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
19	5-470	56	Appendektomie
20	5-490	49	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
21	5-536	40	Verschluss einer Narbenhernie
22	5-896	40	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
23	8-800	40	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
24	3-222	37	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
25	5-454	36	Resektion des Dünndarmes
26	5-501	35	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Leber (atypische Leberresektion)
27	5-514	35	Andere Operationen an den Gallengängen
28	5-541	35	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums
29	5-399	34	Andere Operationen an Blutgefäßen
30	1-654	29	Diagnostische Rektoskopie
31	8-190	29	Spezielle Verbandstechniken
32	5-538	28	Verschluss einer Hernia diaphragmatica
33	8-915	28	Injektion und Infusion eines Medikamentes an andere periphere Nerven zur Schmerztherapie
34	5-894	26	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
35	5-041	23	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe von Nerven
36	5-546	23	Plastische Rekonstruktion von Bauchwand und Peritoneum
37	5-484	21	Rektumresektion unter Sphinktererhaltung
38	8-701	20	Einfache endotracheale Intubation
39	5-426	19	(Totale) Ösophagektomie mit Wiederherstellung der Kontinuität
40	5-542	19	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Bauchwand
41	3-207	18	Native Computertomographie des Abdomens
42	5-493	18	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
43	5-505	17	Rekonstruktion der Leber
44	1-631	16	Diagnostische Ösophagogastroskopie
45	5-069	16	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
46	8-810	15	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
47	3-030	14	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel
48	5-401	14	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
49	5-466	14	Wiederherstellung der Kontinuität des Darmes bei endständigen Enterostomata
50	5-897	14	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis
51	5-063	12	Thyreoidektomie
52	5-449	12	Andere Operationen am Magen
53	5-464	12	Revision und andere Eingriffe an einem Enterostoma
54	5-467	12	Andere Rekonstruktion des Darmes
55	5-524	12	Partielle Resektion des Pankreas
56	5-539	12	Verschluss anderer abdominaler Hernien
57	5-639	12	Andere Operationen an Funiculus spermaticus, Epididymis und Ductus deferens
58	8-831	12	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
59	3-825	11	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
60	5-347	11	Operationen am Zwerchfell
61	5-590	11	Inzision und Exzision von retroperitonealem Gewebe
62	1-694	10	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
63	5-061	10	Hemithyreoidektomie
64	5-491	10	Operative Behandlung von Analfisteln
65	5-535	10	Verschluss einer Hernia epigastrica
66	8-176	10	Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss
67	8-930	10	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
68	1-313	9	Ösophagusmanometrie
69	1-652	9	Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma
70	1-853	9	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle
71	5-378	9	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators
72	5-388	9	Naht von Blutgefäßen
73	5-413	9	Splenektomie
74	5-461	9	Anlegen eines Enterostomas, endständig, als selbständiger Eingriff
75	6-002	9	Applikation von Medikamenten, Liste 2
76	8-144	9	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
77	1-695	8	Diagnostische Endoskopie des Verdauungstraktes durch Inzision und intraoperativ
78	3-804	8	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
79	5-434	8	Atypische partielle Magenresektion
80	5-465	8	Rückverlagerung eines doppeläufigen Enterostomas
81	5-492	8	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals
82	8-192	8	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde
83	3-055	7	Endosonographie der Gallenwege und der Leber
84	3-202	7	Native Computertomographie des Thorax
85	3-82a	7	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel
86	5-406	7	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation
87	5-433	7	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens
88	5-462	7	Anlegen eines Enterostomas (als protektive Maßnahme) im Rahmen eines anderen Eingriffs
89	5-499	7	Andere Operationen am Anus
90	5-502	7	Anatomische (typische) Leberresektion
91	8-706	7	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
92	1-636	6	Diagnostische Intestinoskopie (Endoskopie des tiefen Jejunums und Ileums)
93	3-13x	6	Andere Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren
94	3-843	6	Magnetresonanz-Cholangiopankreatikographie [MRCP]
95	5-333	6	Adhäsiolyse an Lunge und Brustwand
96	5-437	6	(Totale) Gastrektomie
97	5-471	6	Simultane Appendektomie
98	6-003	6	Applikation von Medikamenten, Liste 3
99	8-713	6	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen
100	8-900	6	Intravenöse Anästhesie
101	1-551	5	Biopsie an der Leber durch Inzision
102	1-630	5	Diagnostische Ösophagoskopie
103	3-034	5	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]
104	5-377	5	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders
105	5-424	5	Partielle Ösophagusresektion mit Wiederherstellung der Kontinuität
106	5-459	5	Bypass-Anastomose des Darmes
107	5-460	5	Anlegen eines Enterostomas, doppeläufig, als selbständiger Eingriff
108	5-529	5	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang
109	5-531	5	Verschluss einer Hernia femoralis

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
110	5-653	5	Salpingoovariektomie
111	8-812	5	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
112	1-655	4	Chromoendoskopie des unteren Verdauungstraktes
113	3-200	4	Native Computertomographie des Schädels
114	3-805	4	Native Magnetresonanztomographie des Beckens
115	5-463	4	Anlegen anderer Enterostomata
116	5-516	4	Andere Rekonstruktion der Gallengänge
117	5-545	4	Verschluss von Bauchwand und Peritoneum

### B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Chefärztliche Privatambulanz Dr. med. Nurettin Albayrak

**Ambulanzart** Privatambulanz (AM07)

**Kommentar**

#### Notfallambulanz

**Ambulanzart** Notfallambulanz (24h) (AM08)

**Kommentar**

#### Diagnostische und therapeutische Vor- und Nachbegleitung stationärer Aufenthalte

**Ambulanzart** Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)

**Kommentar**

#### Ermächtigungsambulanz

**Ambulanzart** Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Absatz 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)

**Kommentar**

#### Ambulante spezialfachärztliche Versorgung (ASV) nach §116 b für Gastrointestinale Tumore und Tumore der Bauchhöhle

**Ambulanzart** Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V (AM06)

**Kommentar** St. Anna Hospital:  
Dr. N. Albayrak, Chirurgie  
Dr. V. Rempel, Gastroenterologie

**Angebotene Leistung** onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 1: gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle (LK29)

**B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-399	64	Andere Operationen an Blutgefäßen

**B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Trifft nicht zu.

**B-2.11 Personelle Ausstattung**

**B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 11,9

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9,88	
Ambulant	2,02	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	11,9	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 112,85

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 6,99

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,8	
Ambulant	1,19	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,99	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 192,24

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen*

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ06	Allgemeinchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen*

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF49	Spezielle Viszeralchirurgie	
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie	

**B-2.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 17,89

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,85	
Ambulant	3,04	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	17,89	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 75,08

### **Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,83

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,52	
Ambulant	0,31	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,83	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 733,55

### **Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,6

#### **Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,16	
Ambulant	0,44	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,6	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 516,20

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,55

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,46	
Ambulant	0,09	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,55	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2.423,91

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,67

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,56	
Ambulant	0,11	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,67	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.991,07

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,42

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,01	
Ambulant	0,41	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,42	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 554,72

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse*

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches	
PQ07	Pflege in der Onkologie	

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ08	Pflege im Operationsdienst	
PQ12	Notfallpflege	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation*

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP20	Palliative Care	

**B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

**B-3 Medizinische Klinik I - Allgemeine Innere Medizin**

**B-3.1 Allgemeine Angaben Medizinische Klinik I - Allgemeine Innere Medizin**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Medizinische Klinik I - Allgemeine Innere Medizin
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	0100 0103
<b>Art</b>	Hauptabteilung

## Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Chefärztin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Panagiota Zgoura
<b>Telefon</b>	02325/986-2101
<b>Fax</b>	02325/986-2148
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:medklinik1@annahospital.de">medklinik1@annahospital.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Hospitalstr. 19
<b>PLZ/Ort</b>	44649 Herne
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

### B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Keine Vereinbarung geschlossen
<b>Kommentar</b>	Verträge mit leitenden Ärzten beinhalten generell keine Zielvereinbarungen, die auf finanzielle Anreize bei einzelnen Leistungen abstellen. Ärzte treffen ihre medizinischen Entscheidungen unabhängig.

### B-3.3 Medizinische Leistungsangebote Medizinische Klinik I - Allgemeine Innere Medizin

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Medizinische Klinik I - Allgemeine Innere Medizin	Kommentar
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	
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	Die Medizinische Klinik I ist Center of Excellence der European Society of Hypertension. (Europäische Gesellschaft für Bluthochdruckkrankheiten)
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen	
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Medizinische Klinik I - Allgemeine Innere Medizin	Kommentar
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
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	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI20	Intensivmedizin	
VI21	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	
VI26	Naturheilkunde	
VI27	Spezialsprechstunde	
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis	
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen	
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin	
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen	
VI35	Endoskopie	
VI38	Palliativmedizin	
VI39	Physikalische Therapie	
VI40	Schmerztherapie	
VI42	Transfusionsmedizin	
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	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote	Medizinische Klinik I - Allgemeine Innere Medizin	Kommentar
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		
VN21	Neurologische Frührehabilitation		
VN22	Schlafmedizin		
VN23	Schmerztherapie		

**B-3.5 Fallzahlen Medizinische Klinik I - Allgemeine Innere Medizin**

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	2.143
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	0

**B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

**B-3.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	I50	272	Herzinsuffizienz
2	I10	188	Essentielle (primäre) Hypertonie
3	J44	111	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
4	J18	98	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
5	N17	91	Akutes Nierenversagen
6	E86	73	Volumenmangel
7	I11	67	Hypertensive Herzkrankheit
8	J22	63	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet
9	B99	62	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten
10	A41	57	Sonstige Sepsis
11	I48	47	Vorhofflimmern und Vorhofflattern

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
12	I21	38	Akuter Myokardinfarkt
13	M54	37	Rückenschmerzen
14	I26	35	Lungenembolie
15	I95	35	Hypotonie
16	N39	30	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
17	H81	29	Störungen der Vestibularfunktion
18	J45	27	Asthma bronchiale
19	I49	24	Sonstige kardiale Arrhythmien
20	N18	23	Chronische Nierenkrankheit
21	D38	22	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhaltens des Mittelohres, der Atmungsorgane und der intrathorakalen Organe
22	R07	22	Hals- und Brustschmerzen
23	J12	21	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert
24	R55	21	Synkope und Kollaps
25	M79	18	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert
26	I25	16	Chronische ischämische Herzkrankheit
27	I80	16	Thrombose, Phlebitis und Thrombophlebitis
28	R06	15	Störungen der Atmung
29	E87	14	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts
30	N10	14	Akute tubulointerstitielle Nephritis
31	R42	13	Schwindel und Taumel
32	C34	11	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
33	I42	11	Kardiomyopathie
34	F41	10	Andere Angststörungen
35	F45	10	Somatoforme Störungen
36	I20	10	Angina pectoris
37	I47	10	Paroxysmale Tachykardie
38	T82	10	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Herzen und in den Gefäßen
39	E11	9	Diabetes mellitus, Typ 2
40	J69	9	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen
41	J84	9	Sonstige interstitielle Lungenkrankheiten
42	G43	8	Migräne
43	J15	8	Pneumonie durch Bakterien, anderenorts nicht klassifiziert
44	B34	7	Viruskrankheit nicht näher bezeichneter Lokalisation
45	D86	7	Sarkoidose
46	I13	7	Hypertensive Herz- und Nierenkrankheit
47	I44	7	Atrioventrikulärer Block und Linksschenkelblock

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
48	I51	7	Komplikationen einer Herzkrankheit und ungenau beschriebene Herzkrankheit
49	J20	7	Akute Bronchitis
50	J41	7	Einfache und schleimig-eitrige chronische Bronchitis
51	M35	7	Sonstige Krankheiten mit Systembeteiligung des Bindegewebes
52	I63	6	Hirnfarkt
53	J90	6	Pleuraerguss, anderenorts nicht klassifiziert
54	N04	6	Nephrotisches Syndrom
55	N20	6	Nieren- und Ureterstein
56	A49	5	Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation
57	D48	5	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
58	E88	5	Sonstige Stoffwechselstörungen
59	G45	5	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome
60	I77	5	Sonstige Krankheiten der Arterien und Arteriolen
61	I87	5	Sonstige Venenkrankheiten
62	J10	5	Grippe durch saisonale nachgewiesene Influenzaviren
63	T88	5	Sonstige Komplikationen bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert
64	A16	4	Tuberkulose der Atmungsorgane, weder bakteriologisch, molekularbiologisch noch histologisch gesichert
65	D50	4	Eisenmangelanämie
66	E22	4	Überfunktion der Hypophyse
67	G58	4	Sonstige Mononeuropathien
68	I33	4	Akute und subakute Endokarditis
69	I34	4	Nichtreumatische Mitralklappenkrankheiten
70	I67	4	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
71	J42	4	Nicht näher bezeichnete chronische Bronchitis

**B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-3.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-984	896	Pflegebedürftigkeit
2	3-222	420	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3	1-710	193	Ganzkörperplethysmographie
4	8-980	162	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
5	1-711	153	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität
6	3-225	120	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
7	3-202	115	Native Computertomographie des Thorax
8	3-803	104	Native Magnetresonanztomographie des Herzens

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
9	3-200	102	Native Computertomographie des Schädels
10	3-220	99	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
11	8-98g	90	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
12	8-831	73	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
13	1-632	69	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
14	8-933	68	Funkgesteuerte kardiologische Telemetrie
15	3-800	67	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
16	8-706	61	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
17	8-800	57	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
18	8-930	55	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
19	3-828	40	Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
20	3-802	37	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
21	8-640	36	Externe elektrische Defibrillation (Kardioversion) des Herzrhythmus
22	1-430	34	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen
23	3-207	34	Native Computertomographie des Abdomens
24	8-701	32	Einfache endotracheale Intubation
25	8-713	32	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen
26	8-855	31	Hämodiafiltration
27	3-990	27	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
28	8-152	25	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
29	3-820	23	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
30	1-844	22	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
31	1-266	21	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt
32	8-810	19	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
33	1-714	17	Messung der bronchialen Reaktivität
34	8-771	16	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
35	3-825	15	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
36	3-203	13	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
37	3-806	13	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems
38	3-221	12	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
39	3-804	12	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens
40	3-226	11	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
41	8-987	11	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]
42	3-206	8	Native Computertomographie des Beckens
43	3-030	7	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel
44	8-144	7	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
45	5-377	6	Implantation eines Herzschrittmachers, Defibrillators und Ereignis-Rekorders
46	5-812	6	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
47	8-201	6	Geschlossene Reposition einer Gelenkluxation ohne Osteosynthese
48	8-910	6	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
49	1-620	5	Diagnostische Tracheobronchoskopie
50	1-715	5	Sechs-Minuten-Gehtest nach Guyatt
51	1-791	5	Kardiorespiratorische Polygraphie
52	3-20x	5	Andere native Computertomographie
53	5-378	5	Entfernung, Wechsel und Korrektur eines Herzschrittmachers und Defibrillators
54	1-426	4	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
55	1-560	4	Biopsie an Niere und perirenalem Gewebe durch Inzision
56	1-846	4	Diagnostische perkutane Punktion von Harnorganen
57	3-703	4	Szintigraphie der Lunge
58	3-705	4	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems
59	3-801	4	Native Magnetresonanztomographie des Halses
60	3-823	4	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
61	3-843	4	Magnetresonanztomographie-Cholangiopankreatikographie [MRCP]
62	5-311	4	Temporäre Tracheostomie
63	6-001	4	Applikation von Medikamenten, Liste 1
64	8-542	4	Nicht komplexe Chemotherapie
65	8-718	4	Beatmungsentwöhnung [Weaning] bei maschineller Beatmung
66	1-204	<4	Untersuchung des Liquorsystems
67	1-316	<4	pH-Metrie des Ösophagus
68	1-424	<4	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
69	1-432	<4	Perkutane Biopsie an respiratorischen Organen mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
70	1-503	<4	Biopsie an Knochen durch Inzision
71	1-613	<4	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop
72	1-630	<4	Diagnostische Ösophagoskopie

**B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten****Privatambulanz Dr. med. Panagiota Zgoura****Ambulanzart** Privatambulanz (AM07)**Kommentar****Notfallambulanz****Ambulanzart** Notfallambulanz (24h) (AM08)**Kommentar****Diagnostische und therapeutische Vor- und Nachbegleitung stationärer Aufenthalte****Ambulanzart** Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)**Kommentar****Herzschrittmacherambulanz****Ambulanzart** Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)**Kommentar****Bluthochdruckambulanz****Ambulanzart** Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)**Kommentar****Angeborene Leistung** Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)**B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Trifft nicht zu.

**B-3.11 Personelle Ausstattung****B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 15,47

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	14,83	
Ambulant	0,64	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	15,47	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 144,50

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 6,66

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	6,38	
Ambulant	0,28	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,66	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 335,89

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen*

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ23	Innere Medizin	
AQ28	Innere Medizin und Kardiologie	
AQ29	Innere Medizin und Nephrologie	
AQ30	Innere Medizin und Pneumologie	
AQ63	Allgemeinmedizin	
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie	

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen*

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF09	Geriatric	
ZF15	Intensivmedizin	
ZF30	Palliativmedizin	
ZF22	Labordiagnostik – fachgebunden – (MWBO 2003)	
ZF45	Suchtmedizinische Grundversorgung	
ZF28	Notfallmedizin	

**B-3.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 31,88

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	30,56	
Ambulant	1,32	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	31,88	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 70,12

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,26

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,13	
Ambulant	0,13	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,26	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 684,66

**Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,64

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,45	
Ambulant	0,19	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,64	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 481,57

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,98

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,94	
Ambulant	0,04	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,98	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2.279,78

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,19

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,14	
Ambulant	0,05	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,19	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.879,82

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,31

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,13	
Ambulant	0,18	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,31	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 518,88

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse*

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches	
PQ07	Pflege in der Onkologie	
PQ08	Pflege im Operationsdienst	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation*

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP20	Palliative Care	

**B-3.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

**B-4 Medizinische Klinik 2 - Schwerpunkt Gastroenterologie**

**B-4.1 Allgemeine Angaben Medizinische Klinik 2 - Schwerpunkt Gastroenterologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Medizinische Klinik 2 - Schwerpunkt Gastroenterologie
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	0700 0100 0107 0151 0153
<b>Art</b>	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Chefarzt
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Viktor Rempel
<b>Telefon</b>	02325/986-2151
<b>Fax</b>	02325/986-2148
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:gastroenterologie@annahospital.de">gastroenterologie@annahospital.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Hospitalstr. 19
<b>PLZ/Ort</b>	44649 Herne
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

**B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten**

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Keine Vereinbarung geschlossen
<b>Kommentar</b>	Verträge mit leitenden Ärzten beinhalten generell keine Zielvereinbarungen, die auf finanzielle Anreize bei einzelnen Leistungen abstellen. Ärzte treffen ihre medizinischen Entscheidungen unabhängig.

**B-4.3 Medizinische Leistungsangebote Medizinische Klinik 2 - Schwerpunkt Gastroenterologie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Medizinische Klinik 2 - Schwerpunkt Gastroenterologie	Kommentar
VI00	Onkologische Erkrankungen des Gastrointestinaltraktes	Insbesondere Tumore des Darmes, der Speiseröhre und des Pankreas. Viszeralonkologisches Zentrum Herne - zertifiziert durch OnkoZert nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	
VI20	Intensivmedizin	
VI27	Spezialsprechstunde	Spezialsprechstunden für Darmkrebs und Viszeralmedizin
VI35	Endoskopie	
VI38	Palliativmedizin	
VI43	Chronisch-entzündliche Darmerkrankungen	
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien	
VI21	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation	
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	
VI00	Diagnostik und Therapie von Vergiftungen	

**B-4.5 Fallzahlen Medizinische Klinik 2 - Schwerpunkt Gastroenterologie**

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	3.414
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	0

**B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD****B-4.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K29	285	Gastritis und Duodenitis
2	D12	200	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus
3	K21	146	Gastroösophageale Refluxkrankheit
4	K22	137	Sonstige Krankheiten des Ösophagus
5	K80	134	Cholelithiasis
6	F10	95	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
7	A09	87	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
8	K57	83	Divertikelkrankheit des Darmes
9	D37	82	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten der Mundhöhle und der Verdauungsorgane
10	K31	82	Sonstige Krankheiten des Magens und des Duodenums
11	K86	82	Sonstige Krankheiten des Pankreas
12	K92	81	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems
13	K56	77	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
14	K83	74	Sonstige Krankheiten der Gallenwege
15	K52	72	Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis
16	K59	69	Sonstige funktionelle Darmstörungen
17	K85	64	Akute Pankreatitis
18	K50	63	Crohn-Krankheit [Enteritis regionalis] [Morbus Crohn]
19	D64	62	Sonstige Anämien
20	C15	59	Bösartige Neubildung des Ösophagus
21	E11	57	Diabetes mellitus, Typ 2
22	K25	51	Ulcus ventriculi
23	K74	45	Fibrose und Zirrhose der Leber
24	F19	44	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen
25	D50	42	Eisenmangelanämie
26	C25	41	Bösartige Neubildung des Pankreas
27	K55	39	Gefäßkrankheiten des Darmes
28	R10	38	Bauch- und Beckenschmerzen
29	B99	35	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten
30	C22	35	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
31	K70	32	Alkoholische Leberkrankheit
32	D13	29	Gutartige Neubildung sonstiger und ungenau bezeichneter Teile des Verdauungssystems

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
33	K26	28	Ulcus duodeni
34	K64	28	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose
35	E86	27	Volumenmangel
36	C16	26	Bösartige Neubildung des Magens
37	N39	26	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
38	C24	25	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege
39	C20	22	Bösartige Neubildung des Rektums
40	K44	22	Hernia diaphragmatica
41	T88	22	Sonstige Komplikationen bei chirurgischen Eingriffen und medizinischer Behandlung, anderenorts nicht klassifiziert
42	C18	20	Bösartige Neubildung des Kolons
43	K51	20	Colitis ulcerosa
44	K62	20	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums
45	K75	20	Sonstige entzündliche Leberkrankheiten
46	K63	18	Sonstige Krankheiten des Darmes
47	A04	17	Sonstige bakterielle Darminfektionen
48	C34	16	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge
49	J18	16	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
50	T50	16	Vergiftung durch Diuretika und sonstige und nicht näher bezeichnete Arzneimittel, Drogen und biologisch aktive Substanzen
51	B37	13	Kandidose
52	E10	13	Diabetes mellitus, Typ 1
53	T65	13	Toxische Wirkung sonstiger und nicht näher bezeichneter Substanzen
54	T81	13	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
55	A41	12	Sonstige Sepsis
56	C78	12	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
57	C80	12	Bösartige Neubildung ohne Angabe der Lokalisation
58	K91	12	Krankheiten des Verdauungssystems nach medizinischen Maßnahmen, anderenorts nicht klassifiziert
59	N17	12	Akutes Nierenversagen
60	T85	12	Komplikationen durch sonstige interne Prothesen, Implantate oder Transplantate
61	K71	11	Toxische Leberkrankheit
62	C17	9	Bösartige Neubildung des Dünndarmes
63	N20	9	Nieren- und Ureterstein
64	R11	9	Übelkeit und Erbrechen
65	T78	9	Unerwünschte Nebenwirkungen, anderenorts nicht klassifiziert
66	A08	8	Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
67	E87	7	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts
68	K20	7	Ösophagitis
69	K76	7	Sonstige Krankheiten der Leber
70	T18	7	Fremdkörper im Verdauungstrakt
71	C50	6	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
72	D48	6	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten an sonstigen und nicht näher bezeichneten Lokalisationen
73	D61	6	Sonstige aplastische Anämien
74	E73	6	Laktoseintoleranz
75	K58	6	Reizdarmsyndrom
76	K66	6	Sonstige Krankheiten des Peritoneums
77	K72	6	Leberversagen, anderenorts nicht klassifiziert
78	R74	6	Abnorme Serumenzymwerte
79	D58	5	Sonstige hereditäre hämolytische Anämien
80	E13	5	Sonstiger näher bezeichneter Diabetes mellitus
81	K60	5	Fissur und Fistel in der Anal- und Rektalregion
82	A49	4	Bakterielle Infektion nicht näher bezeichneter Lokalisation
83	D38	4	Neubildung unsicheren oder unbekanntem Verhalten des Mittelohres, der Atmungsorgane und der intrathorakalen Organe
84	E05	4	Hyperthyreose [Thyreotoxikose]
85	I21	4	Akuter Myokardinfarkt
86	J69	4	Pneumonie durch feste und flüssige Substanzen
87	K81	4	Cholezystitis
88	K82	4	Sonstige Krankheiten der Gallenblase
89	M54	4	Rückenschmerzen

#### B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

##### B-4.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-632	1.824	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
2	1-440	1.578	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
3	1-650	1.199	Diagnostische Koloskopie
4	9-984	915	Pflegebedürftigkeit
5	3-225	776	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
6	5-469	663	Andere Operationen am Darm
7	5-513	646	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
8	5-452	566	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
9	1-444	466	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
10	3-222	392	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
11	3-055	314	Endosonographie der Gallenwege und der Leber
12	5-449	286	Andere Operationen am Magen
13	3-056	280	Endosonographie des Pankreas
14	5-429	256	Andere Operationen am Ösophagus
15	1-640	243	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege
16	8-800	176	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
17	1-620	153	Diagnostische Tracheobronchoskopie
18	3-05a	149	Endosonographie des Retroperitonealraumes
19	3-843	137	Magnetresonanztomographie-Cholangiopankreatikographie [MRCP]
20	5-526	133	Endoskopische Operationen am Pankreasgang
21	1-642	127	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallen- und Pankreaswege
22	3-030	124	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel
23	8-125	123	Anlegen und Wechsel einer duodenalen oder jejunalen Ernährungssonde
24	1-651	114	Diagnostische Sigmoidoskopie
25	1-313	111	Ösophagusmanometrie
26	1-655	100	Chromoendoskopie des unteren Verdauungstraktes
27	8-980	100	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
28	3-825	92	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
29	1-442	91	Perkutane Biopsie an hepatobiliärem System und Pankreas mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
30	3-200	90	Native Computertomographie des Schädels
31	1-63b	86	Chromoendoskopie des oberen Verdauungstraktes
32	3-137	85	Ösophagographie
33	5-422	81	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Ösophagus
34	5-482	81	Perianale lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Rektums
35	3-845	73	Magnetresonanztomographie-Elastographie
36	5-529	72	Andere Operationen am Pankreas und am Pankreasgang
37	3-13x	71	Andere Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren
38	8-177	71	Therapeutische Spülung des Retroperitonealraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss
39	5-514	70	Andere Operationen an den Gallengängen
40	1-631	66	Diagnostische Ösophagogastroskopie
41	3-051	66	Endosonographie des Ösophagus
42	8-153	66	Therapeutische perkutane Punktion der Bauchhöhle

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
43	5-451	64	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dünndarmes
44	1-63a	63	Kapselendoskopie des Dünndarmes
45	5-433	63	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Magens
46	3-207	62	Native Computertomographie des Abdomens
47	3-052	61	Transösophageale Echokardiographie [TEE]
48	5-489	61	Andere Operation am Rektum
49	1-653	56	Diagnostische Proktoskopie
50	1-853	56	Diagnostische (perkutane) Punktion und Aspiration der Bauchhöhle
51	3-053	56	Endosonographie des Magens
52	3-13b	55	Magen-Darm-Passage (fraktioniert)
53	1-636	54	Diagnostische Intestinoskopie (Endoskopie des tiefen Jejunums und Ileums)
54	3-034	53	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mittels Tissue Doppler Imaging [TDI] und Verformungsanalysen von Gewebe [Speckle Tracking]
55	8-831	52	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
56	1-643	51	Diagnostische direkte Endoskopie der Gallenwege [duktale Endoskopie] [POCS]
57	1-641	47	Diagnostische retrograde Darstellung der Pankreaswege
58	3-054	47	Endosonographie des Duodenums
59	8-810	47	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
60	8-900	47	Intravenöse Anästhesie
61	8-148	44	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben
62	1-630	43	Diagnostische Ösophagoskopie
63	1-646	43	Diagnostische Endoskopie der Gallen- und Pankreaswege bei anatomischer Besonderheit
64	1-447	41	Endosonographische Feinnadelpunktion am Pankreas
65	6-003	41	Applikation von Medikamenten, Liste 3
66	3-220	39	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
67	3-804	37	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens
68	5-493	36	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
69	1-316	35	pH-Metrie des Ösophagus
70	1-859	34	Andere diagnostische Punktion und Aspiration
71	3-202	33	Native Computertomographie des Thorax
72	3-802	32	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
73	3-13c	31	Cholangiographie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
74	1-445	26	Endosonographische Feinnadelpunktion am oberen Verdauungstrakt
75	3-800	26	Native Magnetresonanztomographie des Schädels
76	8-98g	26	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
77	3-138	25	Gastrographie
78	1-710	24	Ganzkörperplethysmographie
79	5-420	24	Inzision des Ösophagus
80	8-146	24	Therapeutische Drainage von Organen des Bauchraumes
81	5-431	23	Gastrostomie
82	1-645	22	Zugang durch retrograde Endoskopie
83	1-711	22	Bestimmung der CO-Diffusionskapazität
84	8-100	22	Fremdkörperentfernung durch Endoskopie
85	5-399	21	Andere Operationen an Blutgefäßen
86	8-701	21	Einfache endotracheale Intubation
87	8-812	21	Transfusion von Plasma und anderen Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen
88	1-448	19	Endosonographische Feinnadelpunktion am hepatobiliären System
89	8-152	19	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Thorax
90	3-82a	17	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel
91	5-543	17	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe
92	8-930	17	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
93	1-424	16	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
94	1-652	16	Diagnostische Endoskopie des Darmes über ein Stoma
95	1-844	16	Diagnostische perkutane Punktion der Pleurahöhle
96	5-450	16	Inzision des Darmes
97	8-982	16	Palliativmedizinische Komplexbehandlung
98	3-820	15	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
99	8-987	15	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Erregern [MRE]
100	5-299	14	Andere Operationen am Pharynx
101	5-512	14	Biliodigestive Anastomose (von Ductus hepaticus, Ductus choledochus und Leberparenchym)
102	1-430	13	Endoskopische Biopsie an respiratorischen Organen
103	3-805	13	Native Magnetresonanztomographie des Beckens
104	1-845	12	Diagnostische perkutane Punktion und Aspiration der Leber
105	1-654	11	Diagnostische Rektoskopie
106	8-144	11	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle
107	1-426	10	(Perkutane) Biopsie an Lymphknoten, Milz und Thymus mit Steuerung durch bildgebende Verfahren

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
108	1-774	10	Standardisiertes palliativmedizinisches Basisassessment (PBA)
109	3-058	10	Endosonographie des Rektums
110	1-762	9	Leberfunktionstest mit intravenöser Applikation eines C13-markierten Substrates
111	5-401	9	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
112	8-123	9	Wechsel und Entfernung eines Gastrostomiekatheters
113	8-706	9	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
114	5-448	8	Andere Rekonstruktion am Magen
115	3-705	7	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems
116	5-916	7	Temporäre Weichteildeckung
117	6-001	7	Applikation von Medikamenten, Liste 1
118	3-203	6	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
119	5-432	6	Operationen am Pylorus
120	8-771	6	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
121	1-266	5	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, nicht kathetergestützt
122	3-221	5	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel
123	3-821	5	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel
124	5-311	5	Temporäre Tracheostomie
125	5-518	5	Operationen an Sphincter Oddi und Papilla duodeni major
126	5-538	5	Verschluss einer Hernia diaphragmatica
127	8-154	5	Therapeutische perkutane Punktion von Organen des Bauchraumes
128	8-176	5	Therapeutische Spülung des Bauchraumes bei liegender Drainage und temporärem Bauchdeckenverschluss
129	1-494	4	(Perkutane) Biopsie an anderen Organen und Geweben mit Steuerung durch bildgebende Verfahren
130	1-647	4	Verwendung eines Einmal-Duodenoskops
131	1-714	4	Messung der bronchialen Reaktivität
132	3-226	4	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
133	5-455	4	Partielle Resektion des Dickdarmes
134	5-460	4	Anlegen eines Enterostomas, doppelläufig, als selbständiger Eingriff
135	5-46b	4	Zusatzinformationen zu Operationen am Darm
136	5-524	4	Partielle Resektion des Pankreas
137	6-005	4	Applikation von Medikamenten, Liste 5
138	8-179	4	Andere therapeutische Spülungen
139	8-713	4	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen
140	1-204	<4	Untersuchung des Liquorsystems
141	1-242	<4	Audiometrie

Die Klinik für Gastroenterologie des St. Anna Hospital Herne behandelt Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes, der Leber, der Bauchspeicheldrüse und des Gallenwegsystems nach dem neuesten Wissensstand. Die ausgewiesene Expertise spiegelt sich in der Zertifizierung als Pankreaszentrum, Darmkrebszentrum und Speiseröhrenzentrum wieder, die Teile des Onkologischen Zentrums am St. Anna Hospital Herne sind. Diese umfassende onkologische Kompetenz des St. Anna Hospital Herne wurde durch die Zertifizierung als „Onkologisches Zentrum und Mitglied des Ruhr-Universität Comprehensive Cancer Center (RUCCC) – dem onkologischen Zentrum der Ruhr-Universität Bochum“ bestätigt.

Die Behandlungen erfolgen überwiegend mit Endoskopen. Dabei handelt es sich um ein flexibles Instrument, das über natürliche Zugänge in den Körper eingeführt wird. Schnitte sind somit nicht notwendig. Ausgestattet mit einer Kamera und verschiedenen Werkzeugen erfolgen die Eingriffe per Endoskop minimal-invasiv, dies bedeutet für den Patienten weniger Schmerzen und eine schnellere Genesung.

#### B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Privatambulanz Dr. med. Viktor Rempel	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	ab 07/2018
Notfallambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Notfallambulanz (24h) (AM08)
<b>Kommentar</b>	
Diagnostische und therapeutische Vor- und Nachbegleitung stationärer Aufenthalte	
<b>Ambulanzart</b>	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)
<b>Kommentar</b>	
Ermächtigungsambulanz	
<b>Ambulanzart</b>	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Absatz 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
<b>Kommentar</b>	
Ambulante spezialfachärztliche Versorgung (ASV) nach §116 b für Gastrointestinale Tumore und Tumore der Bauchhöhle	
<b>Ambulanzart</b>	Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V (AM06)
<b>Kommentar</b>	St. Anna Hospital: Dr. V. Rempel Dr. N. Albayrak, Chirurgie
<b>Angebotene Leistung</b>	onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 1: gastrointestinale Tumoren und Tumoren der Bauchhöhle (LK29)

**B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-650	260	Diagnostische Koloskopie
2	1-444	93	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
3	5-452	78	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
4	5-493	<4	Operative Behandlung von Hämorrhoiden

**B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Trifft nicht zu.

**B-4.11 Personelle Ausstattung****B-4.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 16,42

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	15,41	
Ambulant	1,01	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	16,42	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 221,54

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 6,11

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,73	
Ambulant	0,38	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,11	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 595,81

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen*

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ23	Innere Medizin	
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie	
AQ63	Allgemeinmedizin	

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen*

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF28	Notfallmedizin	
ZF30	Palliativmedizin	

**B-4.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 34,16

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	32,06	
Ambulant	2,1	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	34,16	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 106,48

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,49

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	3,27	
Ambulant	0,22	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,49	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.044,03

**Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,97

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,66	
Ambulant	0,31	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,97	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 732,61

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,05

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,99	
Ambulant	0,06	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,05	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 3.448,48

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,28

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,2	
Ambulant	0,08	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,28	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2.845,00

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,62

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	4,34	
Ambulant	0,28	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	4,62	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 786,63

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse*

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches	
PQ07	Pflege in der Onkologie	
PQ08	Pflege im Operationsdienst	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ18	Pflege in der Endoskopie	
PQ20	Praxisanleitung	

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation*

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP20	Palliative Care	

**B-4.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

**B-5 Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe**

**B-5.1 Allgemeine Angaben Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	2400 2425 2500
<b>Art</b>	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Chefarzt
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Valentin Menke
<b>Telefon</b>	02325/986-2301
<b>Fax</b>	02325/986-2349
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:gynaekologie@annahospital.de">gynaekologie@annahospital.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Hospitalstr. 19
<b>PLZ/Ort</b>	44649 Herne
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

### B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Keine Vereinbarung geschlossen
<b>Kommentar</b>	Verträge mit leitenden Ärzten beinhalten generell keine Zielvereinbarungen, die auf finanzielle Anreize bei einzelnen Leistungen abstellen. Ärzte treffen ihre medizinischen Entscheidungen unabhängig.

### B-5.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Kommentar
VG05	Endoskopische Operationen	
VG06	Gynäkologische Chirurgie	
VG07	Inkontinenzchirurgie	
VG08	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren	Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren z. B. Zervix-, Corpus-, Ovarial-, Vulva-, Vaginalkarzinom
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	
VG00	Sonstige im Bereich Gynäkologie	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Kommentar
VG00	Stillberatung	Die Klinik ist zertifiziert von der WHO/UNICEF-Initiative „Babyfreundlich“. Wir fördern die Bedeutung des Stillens und der Eltern-Kind-Bindung.
VG00	Geburtshilfliche Unterstützungsangebote	Säuglingspflegekurse Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien Spezielles Leistungsangebot von Hebammen Wochenbettgymnastik/ Rückbildungsgymnastik
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG04	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums	
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	
VK23	Versorgung von Mehrlingen	
VK25	Neugeborenenenscreening	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR06	Endosonographie	
VR14	Optische laserbasierte Verfahren	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	
VU11	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	
VU12	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VU13	Tumorchirurgie	
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VU19	Urodynamik/Urologische Funktionsdiagnostik	
VG16	Urogynäkologie	
VC68	Mammachirurgie	
VD20	Wundheilungsstörungen	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe	Kommentar
VG17	Reproduktionsmedizin	
VG18	Gynäkologische Endokrinologie	
VG19	Ambulante Entbindung	
VI00	Chefarztambulanz	
VG00	Notfallambulanz	
VG00	Vor- und nachstationäre Leistungen	

### B-5.5 Fallzahlen Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	3.513
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	0

### B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

#### B-5.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	Z38	875	Lebendgeborene nach dem Geburtsort
2	N80	354	Endometriose
3	O63	109	Protrahierte Geburt
4	O99	105	Sonstige Krankheiten der Mutter, die anderenorts klassifizierbar sind, die jedoch Schwangerschaft, Geburt und Wochenbett komplizieren
5	O70	101	Dammriss unter der Geburt
6	O42	97	Vorzeitiger Blasensprung
7	D25	94	Leiomyom des Uterus
8	O80	83	Spontangeburt eines Einlings
9	O68	80	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch fetalen Distress [fetal distress] [fetaler Gefahrenzustand]
10	O69	79	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch Nabelschnurkomplikationen
11	O24	76	Diabetes mellitus in der Schwangerschaft
12	O36	75	Betreuung der Mutter wegen sonstiger festgestellter oder vermuteter Komplikationen beim Fetus
13	N83	69	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri
14	O21	59	Übermäßiges Erbrechen während der Schwangerschaft
15	N92	58	Zu starke, zu häufige oder unregelmäßige Menstruation
16	N84	55	Polyp des weiblichen Genitaltraktes
17	O64	54	Geburtshindernis durch Lage-, Haltungs- und Einstellungsanomalien des Fetus
18	O20	50	Blutung in der Frühschwangerschaft

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
19	P05	50	Intrauterine Mangelentwicklung und fetale Mangelernährung
20	O34	46	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Anomalie der Beckenorgane
21	O48	45	Übertragene Schwangerschaft
22	O02	42	Sonstige abnorme Konzeptionsprodukte
23	O75	34	Sonstige Komplikationen bei Wehentätigkeit und Entbindung, anderenorts nicht klassifiziert
24	N81	33	Genitalprolaps bei der Frau
25	N73	32	Sonstige entzündliche Krankheiten im weiblichen Becken
26	O47	31	Frustrane Kontraktionen [Unnütze Wehen]
27	D27	27	Gutartige Neubildung des Ovars
28	O60	25	Vorzeitige Wehen und Entbindung
29	N85	24	Sonstige nichtentzündliche Krankheiten des Uterus, ausgenommen der Zervix
30	O13	24	Gestationshypertonie [schwangerschaftsinduzierte Hypertonie]
31	O26	24	Betreuung der Mutter bei sonstigen Zuständen, die vorwiegend mit der Schwangerschaft verbunden sind
32	O72	23	Postpartale Blutung
33	O65	22	Geburtshindernis durch Anomalie des mütterlichen Beckens
34	N39	21	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
35	N94	21	Schmerz und andere Zustände im Zusammenhang mit den weiblichen Genitalorganen und dem Menstruationszyklus
36	P08	19	Störungen im Zusammenhang mit langer Schwangerschaftsdauer und hohem Geburtsgewicht
37	O03	18	Spontanabort
38	O06	18	Nicht näher bezeichneter Abort
39	D06	17	Carcinoma in situ der Cervix uteri
40	O00	17	Extrauterin gravidität
41	O14	17	Präeklampsie
42	K66	14	Sonstige Krankheiten des Peritoneums
43	N95	14	Klimakterische Störungen
44	O71	14	Sonstige Verletzungen unter der Geburt
45	O28	13	Abnorme Befunde bei der Screeninguntersuchung der Mutter zur pränatalen Diagnostik
46	O85	12	Puerperalfieber
47	O91	12	Infektionen der Mamma [Brustdrüse] im Zusammenhang mit der Gestation
48	O82	11	Geburt eines Einlings durch Schnittentbindung [Sectio caesarea]
49	T81	11	Komplikationen bei Eingriffen, anderenorts nicht klassifiziert
50	D39	10	Neubildung unsicheren oder unbekanntes Verhaltens der weiblichen Genitalorgane

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
51	O61	10	Misslungene Geburtseinleitung
52	N70	9	Salpingitis und Oophoritis
53	N75	9	Krankheiten der Bartholin-Drüsen
54	N87	9	Dysplasie der Cervix uteri
55	N89	9	Sonstige nichtentzündliche Krankheiten der Vagina
56	O23	9	Infektionen des Urogenitaltraktes in der Schwangerschaft
57	C53	8	Bösartige Neubildung der Cervix uteri
58	C54	8	Bösartige Neubildung des Corpus uteri
59	N97	8	Sterilität der Frau
60	O66	8	Sonstiges Geburtshindernis
61	O90	8	Wochenbettkomplikationen, anderenorts nicht klassifiziert
62	O32	7	Betreuung der Mutter bei festgestellter oder vermuteter Lage- und Einstellungsanomalie des Fetus
63	O73	7	Retention der Plazenta und der Eihäute ohne Blutung
64	P07	7	Störungen im Zusammenhang mit kurzer Schwangerschaftsdauer und niedrigem Geburtsgewicht, anderenorts nicht klassifiziert
65	R10	7	Bauch- und Beckenschmerzen
66	C51	6	Bösartige Neubildung der Vulva
67	N30	6	Zystitis
68	O12	6	Gestationsödeme und Gestationsproteinurie [schwangerschaftsinduziert] ohne Hypertonie
69	P70	6	Transitorische Störungen des Kohlenhydratstoffwechsels, die für den Fetus und das Neugeborene spezifisch sind
70	T83	6	Komplikationen durch Prothesen, Implantate oder Transplantate im Urogenitaltrakt
71	N76	5	Sonstige entzündliche Krankheit der Vagina und Vulva
72	N88	5	Sonstige nichtentzündliche Krankheiten der Cervix uteri

## B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

### B-5.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-262	962	Postnatale Versorgung des Neugeborenen
2	5-758	571	Rekonstruktion weiblicher Genitalorgane nach Ruptur, post partum [Dammriss]
3	1-672	518	Diagnostische Hysteroskopie
4	5-702	499	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vagina und des Douglasraumes
5	9-261	499	Überwachung und Leitung einer Risikogeburt
6	9-260	389	Überwachung und Leitung einer normalen Geburt
7	5-749	316	Andere Sectio caesarea

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
8	5-651	276	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe
9	5-681	262	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus
10	1-694	244	Diagnostische Laparoskopie (Peritoneoskopie)
11	5-667	237	Insufflation der Tubae uterinae
12	5-690	171	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]
13	5-658	166	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina mit mikrochirurgischer Versorgung
14	5-657	148	Adhäsiolyse an Ovar und Tuba uterina ohne mikrochirurgische Versorgung
15	5-730	133	Künstliche Fruchtblasensprengung [Amniotomie]
16	1-471	119	Biopsie ohne Inzision am Endometrium
17	5-661	117	Salpingektomie
18	5-682	107	Subtotale Uterusexstirpation
19	8-919	107	Komplexe Akutschmerzbehandlung
20	5-543	93	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe
21	1-208	82	Registrierung evozierter Potenziale
22	5-728	74	Vakuummentbindung
23	5-704	68	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik
24	5-856	68	Rekonstruktion von Faszien
25	5-738	60	Episiotomie und Naht
26	5-653	49	Salpingoovariektomie
27	5-683	42	Uterusexstirpation [Hysterektomie]
28	8-910	39	Epidurale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie
29	5-672	37	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Cervix uteri
30	5-932	36	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung
31	1-472	35	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri
32	5-756	35	Entfernung zurückgebliebener Plazenta (postpartal)
33	5-712	33	Andere Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Vulva
34	5-671	30	Konisation der Cervix uteri
35	5-663	29	Destruktion und Verschluss der Tubae uterinae [Sterilisationsoperation]
36	5-665	27	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Tuba uterina
37	9-984	27	Pflegebedürftigkeit
38	1-661	25	Diagnostische Urethrozystoskopie
39	5-670	25	Dilatation des Zervikalkanals
40	5-740	25	Klassische Sectio caesarea
41	8-911	21	Subarachnoidale Injektion und Infusion zur Schmerztherapie

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
42	3-82a	19	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel
43	5-691	19	Entfernung eines intrauterinen Fremdkörpers
44	5-695	18	Rekonstruktion des Uterus
45	5-452	17	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes
46	1-571	16	Biopsie an Uterus und Cervix uteri durch Inzision
47	5-660	16	Salpingotomie
48	1-671	15	Diagnostische Kolposkopie
49	5-933	14	Verwendung von Membranen oder sonstigen Materialien zur Prophylaxe von Adhäsionen
50	5-593	13	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]
51	5-656	12	Plastische Rekonstruktion des Ovars
52	5-706	12	Andere plastische Rekonstruktion der Vagina
53	8-800	12	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
54	5-930	11	Art des Transplantates oder Implantates
55	1-693	10	Diagnostische Endoskopie der Harnwege durch Inzision und intraoperativ
56	5-467	10	Andere Rekonstruktion des Darmes
57	5-711	10	Operationen an der Bartholin-Drüse (Zyste)
58	5-744	10	Operationen bei Extrauterin gravidität
59	8-98g	10	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern
60	1-470	9	(Perkutane) (Nadel-)Biopsie an weiblichen Genitalorganen
61	1-999	9	Zusatzinformationen zu diagnostischen Maßnahmen
62	3-222	9	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
63	3-05d	8	Endosonographie der weiblichen Genitalorgane
64	3-825	8	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
65	5-541	8	Laparotomie und Eröffnung des Retroperitoneums
66	9-280	8	Stationäre Behandlung vor Entbindung während desselben Aufenthaltes
67	5-401	7	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
68	5-542	7	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe der Bauchwand
69	5-652	7	Ovariectomie
70	5-666	7	Plastische Rekonstruktion der Tuba uterina
71	5-716	7	Konstruktion und Rekonstruktion der Vulva (und des Perineums)
72	5-894	7	Lokale Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut
73	5-985	7	Lasertechnik

### B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Diagnostische und therapeutische Vor- und Nachbegleitung stationärer Aufenthalte

**Ambulanzart** Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)

**Kommentar**

#### Ermächtigungsambulanz

**Ambulanzart** Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Absatz 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)

**Kommentar**

#### Notfallambulanz

**Ambulanzart** Notfallambulanz (24h) (AM08)

**Kommentar**

#### Stillambulanz der Geburtshilfe

**Ambulanzart** Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)

**Kommentar**

### B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-672	37	Diagnostische Hysteroskopie
2	5-690	29	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]

### B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Trifft nicht zu.

### B-5.11 Personelle Ausstattung

#### B-5.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 12,71

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	11,68	
Ambulant	1,03	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	12,71	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 300,77

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 6,12

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	5,63	
Ambulant	0,49	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	6,12	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 623,97

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen*

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie	
AQ17	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF27	Naturheilverfahren	

**B-5.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 21,89

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	20,12	
Ambulant	1,77	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	21,89	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 174,60

**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 15,97

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	15,97	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	15,97	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 219,97

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,24

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,06	
Ambulant	0,18	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,24	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.705,33

**Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,18

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,92	
Ambulant	0,26	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	3,18	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.203,08

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,67

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,62	
Ambulant	0,05	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,67	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 5.666,12

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,82

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,75	
Ambulant	0,07	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,82	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 4.684,00

**Entbindungspfleger und Hebammen in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 19

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	17,63	
Ambulant	1,37	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2	
Nicht Direkt	17	Beleghebammen

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 199,26

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,96

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	2,72	
Ambulant	0,24	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	2,96	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.291,54

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse*

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches	
PQ07	Pflege in der Onkologie	
PQ08	Pflege im Operationsdienst	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation*

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP20	Palliative Care	
ZP23	Breast Care Nurse	
ZP28	Still- und Laktationsberatung	

### B-5.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

## B-6 Klinik für Brustchirurgie

### B-6.1 Allgemeine Angaben Klinik für Brustchirurgie

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Brustchirurgie
Fachabteilungsschlüssel	2490
Art	Hauptabteilung

### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
Funktion	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Valentin Menke
Telefon	02325/986-2301
Fax	02325/986-2349
E-Mail	<a href="mailto:brustzentrum@annahospital.de">brustzentrum@annahospital.de</a>
Straße/Nr	Hospitalstr. 19
PLZ/Ort	44649 Herne
Homepage	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

### B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Keine Vereinbarung geschlossen
Kommentar	Verträge mit leitenden Ärzten beinhalten generell keine Zielvereinbarungen, die auf finanzielle Anreize bei einzelnen Leistungen abstellen. Ärzte treffen ihre medizinischen Entscheidungen unabhängig.

**B-6.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Brustchirurgie**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Brustchirurgie	Kommentar
VG01	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	Kooperative Brustzentrum Bochum   Herne Leitung: Chefarzt Valentin Menke Zertifiziert seit Apr. 2013 durch OnkoZert nach den Richtlinien der Dt. Krebsgesellschaft
VG02	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse	Kooperative Brustzentrum Bochum   Herne Leitung: Chefarzt Valentin Menke Zertifiziert seit Apr. 2013 durch OnkoZert nach den Richtlinien der Dt. Krebsgesellschaft
VG03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse	
VG04	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VC58	Spezialsprechstunde	
VR02	Native Sonographie	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	
VR04	Duplexsonographie	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren	
VU13	Tumorchirurgie	
VD20	Wundheilungsstörungen	
VG00	Vor- und nachstationäre Leistungen	

**B-6.5 Fallzahlen Klinik für Brustchirurgie**

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	172
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	0

**B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

**B-6.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C50	126	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
2	D24	20	Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]
3	D05	6	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]
4	C77	5	Sekundäre und nicht näher bezeichnete bösartige Neubildung der Lymphknoten

**B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-6.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-870	112	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe
2	3-100	80	Mammographie
3	3-222	73	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
4	3-225	72	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
5	3-705	61	Szintigraphie des Muskel-Skelett-Systems
6	5-401	60	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße
7	3-709	51	Szintigraphie des Lymphsystems
8	9-984	30	Pflegebedürftigkeit
9	3-760	18	Sondenmessung im Rahmen der SLNE (Sentinel Lymphnode Extirpation)
10	5-872	13	(Modifizierte radikale) Mastektomie
11	5-402	10	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) als selbständiger Eingriff
12	5-406	8	Regionale Lymphadenektomie (Ausräumung mehrerer Lymphknoten einer Region) im Rahmen einer anderen Operation
13	3-030	6	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel
14	3-825	6	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
15	3-202	5	Native Computertomographie des Thorax
16	3-207	5	Native Computertomographie des Abdomens
17	5-881	5	Inzision der Mamma
18	3-827	4	Magnetresonanztomographie der Mamma mit Kontrastmittel
19	5-884	4	Mammareduktionsplastik
20	1-632	<4	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie

**B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Diagnostische und therapeutische Vor- und Nachbegleitung stationärer Aufenthalte	
<b>Ambulanzart</b>	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)
<b>Kommentar</b>	

<b>Ermächtigung zur ambulanten Behandlung</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Absatz 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung) (AM05)
<b>Kommentar</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04)

<b>Privatambulanz</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Privatambulanz (AM07)
<b>Kommentar</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)
<b>Angebotene Leistung</b>	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie (VG04)

<b>Vor- und nachstationäre Leistungen</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)
<b>Kommentar</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)

<b>Ambulanz im Rahmen von DMP</b>	
<b>Ambulanzart</b>	Ambulanz im Rahmen von DMP (AM14)
<b>Kommentar</b>	
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse (VG01)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse (VG02)
<b>Angebotene Leistung</b>	Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse (VG03)

**B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Trifft nicht zu.

**B-6.11 Personelle Ausstattung**

**B-6.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,91	
Ambulant	0,09	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 189,01

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,91	
Ambulant	0,09	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 189,01

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen*

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ14	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
AQ16	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie	
AQ17	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	

**B-6.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,77

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	1,61	
Ambulant	0,16	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	1,77	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 106,83

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,18

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,16	
Ambulant	0,02	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,18	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1.075,00

**Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,26

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,24	
Ambulant	0,02	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,26	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 716,66

**Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,05

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,04	
Ambulant	0,01	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,05	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 4.300,00

**Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,07

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,06	
Ambulant	0,01	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,07	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 2.866,66

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,24

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,22	
Ambulant	0,02	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,24	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 781,81

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse*

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches	
PQ07	Pflege in der Onkologie	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	
PQ08	Pflege im Operationsdienst	

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation*

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP01	Basale Stimulation	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP20	Palliative Care	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP23	Breast Care Nurse	

**B-6.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

**B-7 Fachabteilung Onkologie**

**B-7.1 Allgemeine Angaben Fachabteilung Onkologie**

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
<b>Fachabteilung</b>	Fachabteilung Onkologie
<b>Fachabteilungsschlüssel</b>	0500
<b>Art</b>	Hauptabteilung

**Ärztliche Leitung**

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Chefärztin
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Dr. med. Vera Heuer
<b>Telefon</b>	02325/986-2820
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:onkologie@annahospital.de">onkologie@annahospital.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Hospitalstr. 19
<b>PLZ/Ort</b>	44649 Herne
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.annahospital.de/fachabteilung-onkologie/wir-ueber-uns.html">https://www.annahospital.de/fachabteilung-onkologie/wir-ueber-uns.html</a>

## B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Keine Vereinbarung geschlossen
<b>Kommentar</b>	Verträge mit leitenden Ärzten beinhalten generell keine Zielvereinbarungen, die auf finanzielle Anreize bei einzelnen Leistungen abstellen. Ärzte treffen ihre medizinischen Entscheidungen unabhängig.

## B-7.3 Medizinische Leistungsangebote Fachabteilung Onkologie

Trifft nicht zu.

## B-7.5 Fallzahlen Fachabteilung Onkologie

Fallzahlen	
<b>Vollstationäre Fallzahl</b>	551
<b>Teilstationäre Fallzahl</b>	0

## B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

### B-7.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	C15	131	Bösartige Neubildung des Ösophagus
2	C16	56	Bösartige Neubildung des Magens
3	C20	56	Bösartige Neubildung des Rektums
4	C18	46	Bösartige Neubildung des Kolons
5	C25	43	Bösartige Neubildung des Pankreas
6	C78	23	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane
7	C22	21	Bösartige Neubildung der Leber und der intrahepatischen Gallengänge
8	C24	16	Bösartige Neubildung sonstiger und nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege
9	K22	13	Sonstige Krankheiten des Ösophagus
10	K31	11	Sonstige Krankheiten des Magens und des Duodenums

**B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

**B-7.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-632	360	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
2	3-225	204	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3	3-222	188	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
4	9-984	122	Pflegebedürftigkeit
5	5-543	91	Exzision und Destruktion von peritonealem Gewebe
6	5-399	69	Andere Operationen an Blutgefäßen
7	5-449	60	Andere Operationen am Magen
8	8-980	50	Intensivmedizinische Komplexbehandlung (Basisprozedur)
9	6-003	45	Applikation von Medikamenten, Liste 3
10	3-030	43	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel

**B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Trifft nicht zu.

**B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

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

**B-7.11 Personelle Ausstattung**

**B-7.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 0,98

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,98	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,98	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 562,24

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 0,98

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,98	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,98	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 562,24

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen*

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)	Kommentar
AQ27	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie	
AQ23	Innere Medizin	

**B-7.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,1

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,1	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,1	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 5510

**Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,01

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,01	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 55.100,00

**Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,01

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,01	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 55.100,00

**Medizinische Fachangestellte in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,01

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0,01	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	0,01	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 55.100,00

### B-7.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

### B-8 Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin

#### B-8.1 Allgemeine Angaben Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin
Fachabteilungsschlüssel	3700
Art	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

#### Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
Funktion	Chefarzt (bis 09/2023)
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Kornelius Bott
Telefon	02325/986-5308
Fax	02325/986-2255
E-Mail	<a href="mailto:anaesthesie@annahospital.de">anaesthesie@annahospital.de</a>
Straße/Nr	Hospitalstr. 19
PLZ/Ort	44649 Herne
Homepage	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

Chefärztin oder Chefarzt zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres	
<b>Funktion</b>	Chefarzt (seit 10/2023)
<b>Titel, Vorname, Name</b>	Prof. Dr. med. Ulrich Frey
<b>Telefon</b>	02325/986-5308
<b>Fax</b>	02325/986-2255
<b>E-Mail</b>	<a href="mailto:anaesthesie@annahospital.de">anaesthesie@annahospital.de</a>
<b>Straße/Nr</b>	Hospitalstr. 19
<b>PLZ/Ort</b>	44649 Herne
<b>Homepage</b>	<a href="https://www.annahospital.de/home.html">https://www.annahospital.de/home.html</a>

### B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
<b>Zielvereinbarung gemäß DKG</b>	Keine Vereinbarung geschlossen
<b>Kommentar</b>	Verträge mit leitenden Ärzten beinhalten generell keine Zielvereinbarungen, die auf finanzielle Anreize bei einzelnen Leistungen abstellen. Ärzte treffen ihre medizinischen Entscheidungen unabhängig.

### B-8.3 Medizinische Leistungsangebote Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin	Kommentar
VI20	Intensivmedizin	Mitbehandlung der internistischen Intensivpatienten bei anästhesiologischen Problemen
VI38	Palliativmedizin	
VI40	Schmerztherapie	
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	Behandlung der operativen Intensivpatienten aller Abteilungen
VX00	Versorgungsschwerpunkt in sonstigem medizinischen Bereich	Anwendung moderner Therapieverfahren wie lungenschonende Beatmung, Bronchoskopie, Punktionstracheotomie, differenzierte Ernährungstherapie u.a.

**B-8.5 Fallzahlen Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin**

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0
Kommentar	0

**B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

**B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Trifft nicht zu.

**B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Trifft nicht zu.

**B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu.

**B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

Trifft nicht zu.

**B-8.11 Personelle Ausstattung**

**B-8.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit für Ärzte und Ärztinnen beträgt 40 Stunden.

**Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 19,26

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	19,26	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	19,26	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

**Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften**

Anzahl Vollkräfte: 11,35

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	11,35	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	11,35	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

**Belegärztinnen und Belegärzte (nach § 121 SGB V) in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

Anzahl stationäre Fälle je Person:

*Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen*

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen)	Kommentar
AQ01	Anästhesiologie	
AQ23	Innere Medizin	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung	Kommentar
ZF15	Intensivmedizin	
ZF28	Notfallmedizin	

**B-8.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

**Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

**Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 34,32

Kommentar: inklusive Fachpersonal mit zusätzlicher 2-jähriger berufsbegleitender Weiterbildung im Bereich Fachgesundheits- und Krankenpflege für Intensivpflege und Anästhesie

**Personal aufgeteilt nach:**

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	34,32	inklusive Fachpersonal mit zusätzlicher 2-jähriger berufsbegleitender Weiterbildung im Bereich Fachgesundheits- und Krankenpflege für Intensivpflege und Anästhesie
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	34,32	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse*

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss	Kommentar
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege	
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches	
PQ08	Pflege im Operationsdienst	
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege	
PQ20	Praxisanleitung	

*Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation*

Nr.	Zusatzqualifikation	Kommentar
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	

**B-8.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

## C Qualitätssicherung

**C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V**

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

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

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

Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden DMP teil:

DMP	Kommentar
Brustkrebs	

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

Trifft nicht zu.

**C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

**C-5.1 Umsetzung der Mm-R im Berichtsjahr**

	Mindestmenge	Erbrachte Menge
Kniegelenk-Totalendoprothesen	50	836
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene	26	44
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene	10	27

**C-5.2 Angaben zum Prognosejahr**

**C-5.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr**

Leistungsbereiche	
<b>Kniegelenk-Totalendoprothesen</b>	
Der Krankenhausstandort ist im Prognosejahr 2025 zur Leistungserbringung berechtigt:	Ja
<b>Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene</b>	
Der Krankenhausstandort ist im Prognosejahr 2025 zur Leistungserbringung berechtigt:	Ja
<b>Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene</b>	
Der Krankenhausstandort ist im Prognosejahr 2025 zur Leistungserbringung berechtigt:	Ja

**C-5.2.1.a Ergebnis der Prognoseprüfung der Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen**

<b>Leistungsbereiche</b>	
<b>Kniegelenk-Totalendoprothesen</b>	
Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge im Berichtsjahr 2023:	836
Erreichte Leistungsmenge in den Quartalen 2023/3, 2023/4, 2024/1 und 2024/2:	885
<b>Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene</b>	
Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge im Berichtsjahr 2023:	44
Erreichte Leistungsmenge in den Quartalen 2023/3, 2023/4, 2024/1 und 2024/2:	39
<b>Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene</b>	
Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge im Berichtsjahr 2023:	27
Erreichte Leistungsmenge in den Quartalen 2023/3, 2023/4, 2024/1 und 2024/2:	33

**C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

Trifft nicht zu.

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

<b>Nr.</b>	<b>Fortbildungsverpflichteter Personenkreis</b>	<b>Anzahl (Personen)</b>
1	Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	73
1.1	- Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	11
1.1.1	- Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	11

**C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr****C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG**

Pflege-sensitiver Bereich	Station	Schicht	Monats-bezo-gener Erfül-lungs-grad	Ausnah-me-tat-bestände	Kommentar
Innere Medizin	Station 1a	Tagschicht	100,00%	0	
Innere Medizin	Station 1a	Nachtschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 1b	Tagschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 1b	Nachtschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 3b	Tagschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 3b	Nachtschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 4c	Tagschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 4c	Nachtschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 5a	Tagschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 5a	Nachtschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 5b	Tagschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 5b	Nachtschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 6a	Tagschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 6a	Nachtschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 6b	Tagschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 6b	Nachtschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 7a	Tagschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 7a	Nachtschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 8a	Tagschicht	100,00%	0	

Pflege-sensitiver Bereich	Station	Schicht	Monats-bezo-gener Erfül-lungs-grad	Ausnahme-tat-bestände	Kommentar
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 8a	Nachtschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 9a	Tagschicht	100,00%	0	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 9a	Nachtschicht	100,00%	0	
Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin	Station 2a	Tagschicht	100,00%	0	
Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin	Station 2b	Tagschicht	100,00%	0	
Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin	Station 4b	Tagschicht	100,00%	0	
Allgemeine Chirurgie	Station 2a	Nachtschicht	100,00%	0	
Allgemeine Chirurgie	Station 2b	Nachtschicht	100,00%	0	
Allgemeine Chirurgie	Station 4b	Nachtschicht	100,00%	0	
Intensivmedizin	Station 3a Intensivstation	Tagschicht	100,00%	0	
Intensivmedizin	Station 3a Intensivstation	Nachtschicht	100,00%	0	
Gynäkologie und Geburtshilfe	Station 4a	Tagschicht	100,00%	0	
Gynäkologie und Geburtshilfe	Station 4a	Nachtschicht	100,00%	0	
Gynäkologie und Geburtshilfe	Station 8b	Tagschicht	100,00%	0	
Gynäkologie und Geburtshilfe	Station 8b	Nachtschicht	100,00%	0	

## C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Pflege-sensitiver Bereich	Station	Schicht	Schicht-bezo-gener Erfül-lungs-grad	Kommentar
Innere Medizin	Station 1a	Tagschicht	91,51%	
Innere Medizin	Station 1a	Nachtschicht	92,60%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 1b	Tagschicht	84,91%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 1b	Nachtschicht	80,16%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 3b	Tagschicht	90,14%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 3b	Nachtschicht	57,26%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 4c	Tagschicht	97,76%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 4c	Nachtschicht	100,00%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 5a	Tagschicht	87,95%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 5a	Nachtschicht	71,51%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 5b	Tagschicht	89,86%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 5b	Nachtschicht	77,81%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 6a	Tagschicht	85,75%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 6a	Nachtschicht	61,64%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 6b	Tagschicht	91,23%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 6b	Nachtschicht	78,02%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 7a	Tagschicht	91,51%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 7a	Nachtschicht	74,52%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 8a	Tagschicht	66,30%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 8a	Nachtschicht	55,34%	

Pflege-sensitiver Bereich	Station	Schicht	Schicht-bezo-gener Erfül-lungs-grad	Kommentar
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 9a	Tagschicht	77,53%	
Orthopädie, Unfallchirurgie	Station 9a	Nachtschicht	66,03%	
Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin	Station 2a	Tagschicht	79,73%	
Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin	Station 2b	Tagschicht	91,23%	
Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin	Station 4b	Tagschicht	98,90%	
Allgemeine Chirurgie	Station 2a	Nachtschicht	53,70%	
Allgemeine Chirurgie	Station 2b	Nachtschicht	92,88%	
Allgemeine Chirurgie	Station 4b	Nachtschicht	97,53%	
Intensivmedizin	Station 3a Intensivstation	Tagschicht	78,90%	
Intensivmedizin	Station 3a Intensivstation	Nachtschicht	95,62%	
Gynäkologie und Geburtshilfe	Station 4a	Tagschicht	98,08%	
Gynäkologie und Geburtshilfe	Station 4a	Nachtschicht	98,35%	
Gynäkologie und Geburtshilfe	Station 8b	Tagschicht	54,25%	
Gynäkologie und Geburtshilfe	Station 8b	Nachtschicht	83,24%	

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

An dieser Stelle ist die Umsetzung des Beschlusses des G-BA zur Qualitätssicherung nach § 136a Absatz 2 Satz 1 SGB V darzustellen (Richtlinie über die Ausstattung der stationären Einrichtungen der Psychiatrie und Psychosomatik mit dem für die Behandlung erforderlichen therapeutischen Personal – PPP-RL). Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der PPP-RL gemäß § 136a Absatz 2 SGB V verbindliche Mindestvorgaben für die Ausstattung der stationären Einrichtungen mit dem für die Behandlung erforderlichen Personal für die psychiatrische und psychosomatische Versorgung festgelegt. Die Vorgaben legen eine Mindestpersonalausstattung für das für die Behandlung erforderliche Personal fest. Die Mindestvorgaben sind keine Anhaltzahlen zur Personalbemessung. Die Mindestvorgaben sind gemäß § 2 Absatz 5 PPP-RL quartals- und einrichtungsbezogen einzuhalten. Gemäß der Definition der PPP-RL kann ein Krankenhausstandort bis zu drei differenzierte Einrichtungen (Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie) umfassen, für die die Einhaltung der Mindestvorgaben getrennt nachzuweisen ist. Für das Berichtsjahr 2023 gilt ein Umsetzungsgrad von 90 %.

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

Krankenhausstandorte, an denen neue Therapien gemäß den Anlagen der ATMP-QS-RL angewendet werden, müssen die dort vorgegebenen Mindestanforderungen an die Struktur-, Prozess- oder Ergebnisqualität erfüllen. Der Medizinische Dienst überprüft die Umsetzung der relevanten Qualitätsanforderungen und stellt dem Krankenhaus eine Bescheinigung aus, wenn diese vollumfänglich erfüllt werden. ATMP nach dieser Richtlinie dürfen ausschließlich von Leistungserbringern angewendet werden, die die Mindestanforderungen erfüllen.

**Arzneimittel für neuartige Therapien**

<b>Werden am Krankenhausstandort Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet?</b>	Nein
---------------------------------------------------------------------------------------	------

## D Qualitätsmanagement

### D-1 Qualitätspolitik

Die St. Elisabeth Gruppe steht in einer langen Tradition katholischer Krankenhäuser in Herne und Witten. Sie verbindet Wissenschaft und Spitzenmedizin, bei der Ärzte und Pflegemitarbeiter fachlich und zwischenmenschlich individuell auf die Bedürfnisse der Patienten eingehen. So erhalten Patienten Behandlungen, deren Ergebnisqualität sich an nationalen und internationalen Standards messen lassen kann.

Gleichzeitig wird die Qualität der Leistungen kontinuierlich erhöht und so die Attraktivität der Einrichtungen gesteigert. Hierfür investiert die St. Elisabeth Gruppe alle Überschüsse in medizinische Innovationen, Medizintechnik, Mitarbeiterqualifikation, Bau- sowie Sanierungsmaßnahmen und in zusätzliche Arbeitsplätze.

Qualität erfordert Investitionskraft und diese setzt wirtschaftliches Handeln voraus. Dank großer Abnahmemengen bei medizinischen Geräten, Medikamenten und Pflegematerial lassen sich an vielen Stellen die Kosten optimieren und gleichzeitig die Qualität steigern. Aus diesem Grund ist für die St. Elisabeth Gruppe das stetige Wachstum – u.a. durch erweiterte und neue Versorgungsangebote – ein wichtiges Unternehmensziel. Hierfür sind Partnerschaften mit niedergelassenen Ärzten sowie die Zusammenarbeit mit Wohlfahrtsverbänden, Kostenträgern und weiteren Gesundheitsunternehmen eine zentrale Voraussetzung.

Mit über 106.000 stationären und 168.000 ambulanten Patienten jährlich ist die St. Elisabeth Gruppe für über 7477 Mitarbeiter ein attraktiver Arbeitgeber, der langfristig Mitarbeiter binden möchte. Insbesondere für Ärzte und Pflegende bietet sie alle Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten.

Zur St. Elisabeth Gruppe zählen verschiedene Akutkliniken, Fachkliniken, unterschiedliche Gesundheitsdienstleister und Bildungseinrichtungen des Gesundheitswesens:

Krankenhäuser mit  
maximaler Versorgung: St. Anna Hospital Herne  
Marien Hospital Herne – Universitätsklinikum der Ruhr-Universität Bochum  
Marien Hospital Witten

Fachkliniken: Rheumazentrum Ruhrgebiet  
St. Marien Hospital Eickel

Weitere Einrichtungen: Medizinische Reha Eickel für psychische Gesundheit  
Ambulante Kinder- und Erwachsenenpflege  
MVZ Herne Ärzte Hölkeskampring  
MVZ Wanne Ärzte Am Ruschenhof  
MVZ Witten Ärzte Marienplatz  
MVZ Witten Ärzte Marienplatz 2  
MVZ Herdecke Ärzte Sally- Grünwald-Straße  
MVZ Gladbeck Ärzte Friedrich-Ebert-Straße  
Lukas Hospiz Herne  
St. Elisabeth Hospiz Witten

Bildungszentrum Ruhr  
Bildungswerk e.V.  
Campus der St. Elisabeth Gruppe  
Pflegeschule  
Schule für Berufe im Operationsdienst  
Akademie für Physiotherapie  
Akademie der Ergotherapie  
Akademie der Logopädie  
Hebammenschule  
Kinder in der St. Elisabeth Gruppe (Kindertagesstätte)  
Senioreneinrichtungen der St. Elisabeth Gruppe  
Senioreneinrichtungen Widumer Höfe  
St. Elisabeth Stift Herne  
Gästehaus St. Elisabeth Herne

Alle diese unterschiedlichen Einrichtungen folgen einer gemeinsamen Qualitätspolitik.

Die St. Elisabeth Gruppe richtet sich in ihrem Handeln nach dem Strategischen Dreiklang. Dessen drei Komponenten: Qualität, Wirtschaftlichkeit und Mitarbeiterbindung sind die Basis für die bestmögliche Patientenbehandlung.

Erst eine gleichrangige Berücksichtigung aller drei Aspekte ermöglicht es uns, für die Patienten die optimale Behandlung anzubieten. Denn in Qualität können wir nur dann investieren, wenn uns dafür die finanziellen Mittel zur Verfügung stehen. Die verfügbaren Mittel, die nur durch wirtschaftliches Handeln generiert werden können, investieren wir in die Qualifikation der Mitarbeiter und die Ausstattung der Häuser, wovon wiederum die Patienten profitieren.

## D-2 Qualitätsziele

Der strategische Dreiklang bildet den Rahmen für die jährlichen Ziele der St. Elisabeth Gruppe.

Unter Berücksichtigung des gesellschaftlichen Kontextes, der gesundheitspolitischen Entwicklung und den Erwartungen unserer vielfältigen Interessengruppen wird die kontinuierliche Verbesserung in konkreten Qualitätszielen operationalisiert.

### Zielschwerpunkte der St. Elisabeth Gruppe

#### Qualität

**Optimierung der Behandlung** Das „Herzstück“ unserer Qualität: Kontinuierliche Anpassung der medizinischen und pflegerischen Behandlung an den Stand der Wissenschaft und Forschung.

- # Die onkologische Kompetenz der St. Elisabeth Gruppe wird kontinuierlich ausgebaut.
- # Die Chemotherapiebehandlung erfolgt in allen Bereichen der St. Elisabeth Gruppe auf einem einheitlich hohen wissenschaftlichen und klinischen Niveau.
- # Ein immer aktuelles Antibiotikaregime kommt den Patienten zugute.
- # Kinästhetik ist als pflegerische Haltung in allen Einrichtungen der St. Elisabeth Gruppe etabliert.
- # Ein Schmerzkonzept für alle Patientengruppen ist umgesetzt.
- # Demenzbegleiterinnen unterstützen (interkulturell) die Pflege von Demenzerkrankten.

#### Patientensicherheit

Im Fokus: Verbesserung der Sicherheit von Patienten

- # Fehler werden erfasst und zu Verbesserungen genutzt (CIRS).
- # Risikomanagement als Vorbeugemaßnahme ist etabliert.
- # Informationen über Patienten liegen EDV basiert vor und sind in allen Behandlungsbereichen verfügbar.
- # Hygieneanforderungen werden umfassend umgesetzt.
- # Hygienische Anforderungen werden bereits bei der Bauplanung berücksichtigt.
- # Die Anforderungen der Qualitätsrichtlinie (QM-RL) werden im Klinikalltag gelebt.
- # Das Labor der St. Elisabeth Gruppe analysiert sicher und zuverlässig, auf dem aktuellen Stand der Technik und in enger Kooperation mit den Einsendern.

### **Patienten- zufriedenheit**

Die Zufriedenheit unserer Patienten, die wir kontinuierlich über Rückmeldebögen und in regelmäßigen Abständen über Patientenbefragungen erheben, ist weit überdurchschnittlich.

# Baumaßnahmen und eine Ausstattung der Räumlichkeiten auf hohem Niveau steigern die Attraktivität der St. Elisabeth Gruppe für Patienten.

# Patienten sind durch eine aktuelle Homepage, Präsenz in der Sozialen Medien (Facebook, Instagram), die Ausgabe von Informationsbroschüren sowie durch Patientenveranstaltungen und Flyer gut informiert.

# Beschwerden von Patienten werden erfasst und zur Verbesserung von Abläufen genutzt.

# Entlassungsmanagement als gemeinsame Aufgabe von Ärzten, Pflege- und Sozialberatung ist eingeführt und ermöglicht eine optimale Versorgung von Patienten im Anschluss an den Krankenhausaufenthalt.

# Die Einbeziehung von Angehörigen ist Anspruch aller Berufsgruppen.

### **Qualitäts- management**

Die Qualitätssicherung und das Qualitätsmanagement der St. Elisabeth Gruppe entwickeln sich kontinuierlich weiter.

# Die Messbarkeit von Ergebnisqualität wird vorangetrieben.

# Unterjährige Analysen von Qualitätskennzahlen zur Qualitätsverbesserung sind etabliert.

# Alle zertifizierten Einrichtungen der St. Elisabeth Gruppe erfüllen die Anforderungen der DIN EN ISO 9001:2015.

# Zusätzliche Zertifizierungen von Fachgesellschaften dokumentieren die Qualität medizinischer Schwerpunkte wo sinnvoll und notwendig.

### **Mitarbeiterbindung**

#### **Mitarbeiter- orientierung**

Unser Ziel „die Arbeitsplatzkultur ist weit überdurchschnittlich“.

# Das Intranet dient für alle Mitarbeiter der St. Elisabeth Gruppe als Informationsplattform und als Qualitätsmanagement-Handbuch.

# Die Vereinbarkeit von Beruf und Familie wird über bedarfsgerechte Arbeitszeitmodelle sowie einen Betriebskindergarten mit flexiblen und langen Öffnungszeiten ermöglicht.

# Eine gute Arbeitsplatzkultur wird durch Angebote im Bereich Freizeit und Sport unterstützt.

# Die Mitarbeitergesundheit wird durch umfassende Arbeitsschutzmaßnahmen und betriebliche Gesundheitsförderung unterstützt

#### **Mitarbeiter- qualifikation**

Die Qualifikation unserer Mitarbeiter als Voraussetzung für eine hohe Qualität der Patientenversorgung wird kontinuierlich weiterentwickelt.

# Die Ausbildungsquote der St Elisabeth Gruppe ist überdurchschnittlich.

# Führungskräfte der St. Elisabeth Gruppe sind kompetent und gut ausgebildet.

# Gut ausgebildeter Nachwuchs wird durch eine eigene Krankenpflegeschule und Akademie

auf dem Campus der St. Elisabeth Gruppe sichergestellt.

# Ein Einarbeitungskonzept bereitet neue Mitarbeiter optimal auf ihre Tätigkeit in der St. Elisabeth Gruppe vor.

# Eine E-Learning Plattform ermöglicht allen Mitarbeiter ein breit gefächertes Weiterbildungsangebot.

### Wirtschaftlichkeit

**Medizinische Angebote** Die St. Elisabeth Gruppe bietet ein breites Spektrum an medizinischen Leistungen. Wo sinnvoll und möglich werden

# medizinische Angebote ausgebaut,

# die Effizienz der Behandlung gesteigert,

# neue Patienten angesprochen und

# das ambulante Angebot ausgeweitet.

### Organisation

Aktivitäten der Verwaltung im Hintergrund sind effizient und sicher.

# Datensicherheit ist gewährleistet.

# Die EDV der Elisabeth Gruppe arbeitet zuverlässig und sicher.

# Die Umstellung auf IT gestützte Datenerfassung und -dokumentation wird vorangetrieben.

# Baumaßnahmen werden zeitgerecht umgesetzt.

# Die wirtschaftliche Verwendung von Geldern wird durch ständig verbesserte Beschaffungsprozesse garantiert.

# Schmale, flexible und bedarfsgerechte Verwaltungsstrukturen und Abläufe unterstützen die Wirtschaftlichkeit der Gruppe.

Übergeordnete Ziele der gesamten St. Elisabeth Gruppe werden durch spezifische Zielsetzungen der einzelnen Einrichtungen ergänzt und in aktuellen Qualitätsprojekten bearbeitet.

## D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Die St. Elisabeth Gruppe besteht aus verschiedenen, heterogenen Einrichtungen des Gesundheitswesens (Krankenhäusern, Alteneinrichtungen, Labor, Bildungseinrichtungen etc.), die sich innerhalb der letzten Jahre zu einer GmbH zusammengeschlossen haben.

Verbindende Klammer im Bereich des Qualitätsmanagements ist der Strategische Dreiklang als gemeinsame Zielvorstellung der Gruppe.

### Zertifizierungsbasis

Basis des Qualitätsmanagementsystems ist die DIN EN ISO 9001:2015 sowie die Anforderungen des SGB V und die Qualitätsmanagement-Richtlinie. Die Implementierung und Weiterentwicklung des QM wird durch die Abteilung Qualitätsmanagement der St. Elisabeth Gruppe koordiniert.

Neben der Basiszertifizierung wird in den Kliniken und Einrichtungen der St. Elisabeth Gruppe die hohe Qualität durch fachspezifische Zertifizierungen überprüft und bestätigt. Eine Zusammenstellung findet sich im Teil D 6 dieses Qualitätsberichtes.

### **Organisation Qualitätsmanagement**

Qualitätsmanagement ist Aufgabe der Geschäftsführung, eines jeden Chefarztes, der Gesamt-Pflegedienstleitung und der Abteilungsleitungen sowie aller Mitarbeiter.

Alle grundsätzlichen Entscheidungen zum Aufbau des Qualitätsmanagements werden von der Geschäftsführung getroffen. Auf der Abteilungsebene sind die Chefarzte der Kliniken und Leiter der Abteilungen verantwortlich für die Sicherung der Qualität und die Umsetzung verbindlich aufgestellter Regeln im Rahmen des Qualitätsmanagements. Alle Mitarbeiter sind für die Mitarbeit und Umsetzung verantwortlich.

Die Abteilung Qualitätsmanagement unterstützt als zentrale Abteilung der St. Elisabeth Gruppe alle Einrichtungen. Die Mitarbeiter der Abteilung organisieren und begleiten die qualitätsrelevanten Aktivitäten und Projekte sowie die Zertifizierungen.

### **Interdisziplinäre Qualitätsmanagement Teams der Einrichtungen**

Für die einzelnen Abteilungen sind Qualitätsmanagementbeauftragte benannt. In den medizinischen Bereichen arbeiten in jeder Fachabteilung ein QMB-Duo aus Medizin (Ärztlicher Dienst) und Pflege (Pflegedienst) gemeinsam an der Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements der Abteilung.

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

### **Intranet/QM-Handbuch**

Die Organisation und Dokumentation unseres QM-Systems wird im Intranet des Unternehmens für alle Mitarbeiter transparent und nachvollziehbar. Alle Mitarbeiter richten sich nach den gleichen Standards.

### **QM-Team**

Die Qualitätsbeauftragten der Abteilungen treffen sich regelmäßig. Die Treffen dienen dem Erfahrungsaustausch in und zwischen den Abteilungen und zur Information über Neuerungen.

### **Qualitätszirkel bzw. Arbeitskreise**

Zur Evaluierung und Verbesserung finden in den Kliniken und Zentren regelmäßig Qualitätszirkel statt.

Projektbezogen werden interessierte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter interdisziplinär in die Bearbeitung qualitätsrelevanter Themen einbezogen.

### **Systematische Auswertung der Patientenbeschwerden**

Jede Beschwerde hilft uns besser zu werden. Daher werden die Patienten aufgefordert uns Ihre Wünsche, Anregungen, Beschwerden oder Probleme in einem Beschwerdebogen zu übermitteln. Rückmeldungen an die Beschwerdeführer (sofern gewünscht) und Auswertung der Beschwerden sind selbstverständlich.

### **Patientenbefragungen**

Kontinuierlich erfassen wir die Patientenzufriedenheit über einen internen Erfassungsbogen.

Die Patienten unserer Onkologischen Krebszentren und Zentren mit fachspezifischen Zertifizierungen werden jährlich auf ihre Zufriedenheit mit spezifisch onkologischen Themen befragt.

Die Entwicklung der Zufriedenheit erlaubt Rückschlüsse auf die Wirksamkeit der ergriffenen Maßnahmen.

### **Einweiserbefragungen in Teilbereichen**

In den Onkologischen Bereichen werden regelmäßige Befragungen durchgeführt. In allen weiteren Bereichen trägt eine kontinuierliche Netzwerkpflge zu einer engen kooperativen Zusammenarbeit bei.

### **Auswertung statistischer Daten durch das Controlling**

Alle Rahmendaten wie Fallzahlen, Verweildauern, Fallschwere, Diagnosen und Prozeduren werden kontinuierlich erhoben, wöchentlich ausgewertet und dienen der Überprüfung der Wirksamkeit bereits umgesetzter Qualitätsmaßnahmen. Auch der Stand der externen Qualitätssicherung unterliegt einem regelmäßigen Monitoring, um bereits unterjährig Defizite erkennen und beseitigen zu können.

### **Mitarbeiterbefragungen**

Regelmäßige Mitarbeiterbefragungen zu Kultur und Führung dienen als Basis für einen „Dialog nach innen“ und zur Ableitung und Aktivierung von Verbesserungen für die Organisationseinheiten.

### **Fallbesprechungen**

In täglichen abteilungsinternen Besprechungen werden die Diagnose und Therapie aller Patienten besprochen. Spezielle Probleme oder besonders interessante Fälle werden teilweise interdisziplinär in Fallkonferenzen (Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen) besprochen.

### **Tumorkonferenz**

Die Therapie aller an Krebs erkrankten Patienten wird bei uns in „Tumorkonferenzen“ besprochen. Der jeweilige behandelnde Arzt sowie Fachärzte der Disziplinen Radiologie, Pathologie, Strahlentherapie und Onkologie und Mitarbeiter der onkologischen Fachpflege treffen sich dazu wöchentlich. Bedarfsgerecht werden assoziierte Fachgruppen (z.B. Psychoonkologe, Sozialdienst) in die Tumorkonferenz einbezogen.

### **Kommissionen und Konferenzen**

Zur Sicherstellung des Informationsaustausches sowie zur Festlegung einheitlicher Standards treffen sich regelmäßig interdisziplinär besetzte Kommissionen. Dazu gehören beispielweise die Hygienekommission, der Arbeitssicherheitsausschuss, die Arzneimittelkommission, die OP-Steuerungsgruppe und die Transfusionskommission.

### **CIRS (Critical Incident Reporting System)**

Jeder Mitarbeiter der St. Elisabeth Gruppe hat die Möglichkeit kritische und sicherheitsgefährdende Situationen über ein Meldeportal im Intranet anonym zu melden.

### **Risikoanalysen- und Risikoaudits**

Im Rahmen von Risikoanalysen identifizieren Chefärzte bzw. Führungskräfte gemeinsam mit den Qualitätsmanagementbeauftragten und Stationsleitungen potentielle Risiken der einzelnen Organisationseinheiten. Sie werden von ausgebildeten Risikomanagern unterstützt. Die identifizierten Risiken werden bewertet und priorisiert, um daraus den Handlungsbedarf für die Risikosteuerung abzuleiten. Die Gesamtheit der bewerteten Risiken bildet das Risikoportfolio der St. Elisabeth Gruppe

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

Um dem Strategischen Dreiklang und den Zielen der St. Elisabeth Gruppe gerecht zu werden und unsere Qualität sowohl im Hinblick auf die Patientenbehandlung und -versorgung als auch im Bereich der Mitarbeiterzufriedenheit weiter zu verbessern,

werden zeitlich befristet Projekte durchgeführt oder kontinuierlich in regelmäßigen Qualitätszirkeln an qualitätsrelevanten Themen gearbeitet.

### **St. Elisabeth Gruppe Katholische Kliniken Rhein-Ruhr**

#### **Lernen aus Fehlern**

Das Meldesystem zur Erfassung und Bearbeitung von Fehlern und unerwünschten Ereignissen (CIRS) wird stetig weiterentwickelt. Die Umsetzung von Maßnahmen aus diesen Meldungen wird optimiert.

#### **Risiken kennen und vorbeugen**

Eine systematische Betrachtung möglicher Risiken wird mit allen Chefärzten zur Optimierung der Patientensicherheit durchgeführt.

#### **Unterstützung von krebserkrankten Patienten**

Neben der medizinischen Versorgung wird ein umfangreiches Angebot an unterstützenden Maßnahmen und Therapien angeboten. Dieses reicht von der psychoonkologischen Betreuung bis hin zu vielfältigen Sport- und Entspannungsangeboten. Aktuell wird insbesondere die Pflegeberatung ausgebaut.

#### **Führungskräfte sind kompetent**

Eine intensive Schulung der Führungskräfte der St. Elisabeth Gruppe im Rahmen des modularisierten Führungskräfte Trainingsprogramm führt durch Kompetenzverbesserung der Führungskräfte zu einer höheren Mitarbeiterzufriedenheit und zu besser strukturierten Abläufen für unsere Patienten. Junge Nachwuchsführungskräfte (aus dem Bereich der Pflege, des ärztlichen Dienstes und der Verwaltung) werden im einem interdisziplinären Führungskräfte Training an zukünftige Aufgaben herangeführt.

#### **Servicequalität in der St. Elisabeth Gruppe**

Im Rahmen des Projektes „Service in der St. Elisabeth Gruppe“ geht es um die Verbesserung der Haltung des Mitarbeiters gegenüber unseren Patienten. Erarbeitete Servicestandards, Schulungsprogramme und Workshops unterstützen hier den Umsetzungsprozess zur Qualitätsverbesserung für unsere Einrichtung.

#### **Mitarbeiterjahresgespräche**

Bereits in vielen Organisationseinheiten etablierte Mitarbeiterjahresgespräche werden sukzessive in der ganzen Gruppe zum Standard. Durch Zielklarheit, Feedback und Entwicklungsplanung wird die Motivation und Zufriedenheit unserer Mitarbeiter erhöht.

#### **Familienfreundliche Arbeitsbedingungen**

Die Sicherstellung von familienfreundlichen Arbeitsbedingungen erfolgt u.a. durch eine Vielzahl von flexiblen Arbeitszeitmodellen sowie eine unternehmenseigene Kita mit idealen Öffnungszeiten (06:30 – 20:30 Uhr).

#### **Praktikantenmanagement**

Das Projekt „Praktikantenmanagement“ dient dem frühzeitigen Kontaktaufbau zu potentielltem Nachwuchs.

#### **Campus der St. Elisabeth Gruppe am Standort Börnig**

Die Bündelung aller Aus-, Fort- und Weiterbildungsangebote erfolgt im Rahmen des Projektes „Campus der St. Elisabeth Gruppe“ und sichert den notwendigen Nachwuchs zur Weiterentwicklung des Klinikverbundes. Das umfasst folgende Ausbildungsangebote:

Ausbildung zum / zur

1. Gesundheits- und Krankenpfleger/in sowie Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in
2. Gesundheits- und Krankenpflegeassistent
3. Altenpfleger/in
4. Operationstechnischen Assistenz
5. Anästhesie-technische Assistenz
6. staatlich anerkannten Physiotherapeuten/in
7. staatlich anerkannter Ergotherapeut/in
8. staatlich anerkannten Logopäden/Logopädin
9. Hebamme
10. Medizinischen Technologen für Radiologie

#### **Informations- und Datensicherheit**

Große Krankenhäuser zählen zur „kritischen Infrastruktur“, was die Datensicherheit angeht. Zur Sicherung der Patientendaten gegen Angriffe von außen wird ein umfassendes Schutzkonzept gemäß ISO 27001 kontinuierlich weiterentwickelt.

- **Medizinische Versorgungszentren der St. Elisabeth Gruppe**

Um auch die ambulante Versorgung der Patienten zu garantieren, werden in Bereichen mit unzureichender Versorgung sogenannte medizinische Versorgungszentren (MVZ) gegründet. Mit Standorten an allen Akutkliniken deckt das MVZ umfangreiche ‚Versorgungsbereiche ab. Eine weitere Ausweitung ist im hausärztlichen, gynäkologischen, rheumatologischen und pneumologischen Bereich geplant.

- **Patientendatenmanagementsystem auf den Intensivstationen**

Die Erfassung der umfangreichen medizinischen Daten, die auf einer Intensivstation erfasst und bearbeitet werden müssen, steht den Mitarbeitern eine volldigitale Lösung zur Verfügung.

- **Schutzkonzept gegen Gewalt innerhalb der St. Elisabeth Gruppe**

In den Einrichtungen der St. Elisabeth Gruppe wurde ein Schutzkonzept zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt entwickelt und etabliert. Als Orientierung dient ein Verhaltenskodex, der die Achtung der Würde der uns anvertrauten Menschen zum Ausdruck bringt und jegliche Form von Gewalt untersagt.

Als Ansprechpartner stehen qualifizierte Präventionsfachkräfte zur Verfügung.

- **Ausweitung E-Learning**

Eine neue Schulungsplattform wurde etabliert, die die Präsenzs Schulungen vor Ort ergänzen und teilweise ersetzt. Das Angebot an Inhalten wird stetig erweitert.

- **Projekt gegen Lebensmittelverschwendung**

In den Cafeterien der St. Elisabeth Gruppe wurde die Rescue Quality Box (kurz: ResQBox) eingeführt. Gegen fünf Euro Pfand können Mitarbeiter und Gäste die Box erwerben, die sie sich ab 14 Uhr gegen einen reduzierten Preis mit den übrig gebliebenen Gerichten in der Cafeteria füllen lassen können. Dies ist bereits das zweite Projekt in diesem Bereich. Bereits seit 2018 kooperiert das Küchenteam der St. Elisabeth Gruppe mit der Initiative „United Against Waste“, die sich zum Ziel gesetzt hat, die Verschwendung von Lebensmitteln in verarbeitenden Bereichen zu reduzieren.

- **Virtuelle Sprechstunde der Chirurgischen Klinik**

In der Chirurgischen Klinik des Marien Hospital Herne wurde eine Video-Sprechstunde eingeführt. Patienten, die keine körperliche Untersuchung benötigen, können auf Wunsch die Online-Sprechstunde wahrnehmen. Davon können unter anderem Patienten mit einem geschwächten Immunsystem oder mit weiten Anfahrtswegen profitieren. Darüber hinaus besteht über diesen Kanal die Möglichkeit, eine Zweitmeinung einzuholen. Dazu können alle Befunde oder OP-Unterlagen vorab per E-Mail an die Klinik übermittelt werden. Für die Teilnahme an der virtuellen Sprechstunde werden lediglich ein Endgerät mit Bildschirm, Kamera, Mikrofon und Lautsprecher sowie eine Internetverbindung benötigt.

- Virtuelle Betroffenen-Veranstaltungen

Informationsveranstaltungen für Betroffenen und Angehörige werden weitestgehend digital angeboten und sind als IGTV auf dem Instagram-Account @st.elisabethgruppe verfügbar. So haben Interessierte auch im Nachhinein noch die Möglichkeit, sich das Video anzusehen.

## St. Anna Hospital

- **Aufbau und Zertifizierung der Dysplasie-Sprechstunde**

- **Ausbau und Umbau der OP-Kapazitäten**

- **Umbau und Sanierung der Kreißsäle**

- **KRITIS Zertifizierung**

Die Versorgungssicherheit der modernen Gesellschaft ist ohne die reibungslose Funktion ihrer IT-Systeme und -Komponenten nicht mehr denkbar. Erhebliche Störungen kritischer Infrastrukturen (KRITIS) können mitunter sogar lebensbedrohliche Folgen haben. Bei Gesundheitsdienstleistungen muss die Versorgung der Bevölkerung auch in Krisensituationen stets gewährleistet sein. Die erfolgreiche Prüfung der kritischen Infrastruktur erfolgte nach dem Branchenstandard auf Grundlage des §8a BSI-Gesetz.

## D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Um dem Strategischen Dreiklang und den Zielen der St. Elisabeth Gruppe gerecht zu werden und unsere Qualität sowohl im Hinblick auf die Patientenbehandlung und -versorgung als auch im Bereich der Mitarbeiterzufriedenheit weiter zu verbessern, werden zeitlich befristet Projekte durchgeführt oder kontinuierlich in regelmäßigen Qualitätszirkeln an qualitätsrelevanten Themen gearbeitet.

### St. Elisabeth Gruppe Katholische Kliniken Rhein-Ruhr

#### 1. Lernen aus Fehlern

Das Meldesystem zur Erfassung und Bearbeitung von Fehlern und unerwünschten Ereignissen (CIRS) wird stetig weiterentwickelt. Die Umsetzung von Maßnahmen aus diesen Meldungen wird optimiert.

#### 2. Risiken kennen und vorbeugen

Eine systematische Betrachtung möglicher Risiken wird mit allen Chefärzten zur Optimierung der Patientensicherheit durchgeführt.

#### 3. Unterstützung von krebskranken Patienten

Neben der medizinischen Versorgung wird ein umfangreiches Angebot an unterstützenden Maßnahmen und Therapien angeboten. Dieses reicht von der psychoonkologischen Betreuung bis hin zu vielfältigen Sport- und Entspannungsangeboten. Aktuell wird insbesondere die Pflegeberatung ausgebaut.

#### 4. Führungskräfte sind kompetent

Eine intensive Schulung der Führungskräfte der St. Elisabeth Gruppe im Rahmen des modularisierten Führungskräfte Trainingsprogramm führt durch Kompetenzverbesserung der Führungskräfte zu einer höheren Mitarbeiterzufriedenheit und zu besser strukturierten Abläufen für unsere Patienten. Junge Nachwuchsführungskräfte (aus dem Bereich der Pflege, des ärztlichen Dienstes und der Verwaltung) werden im einem interdisziplinären Führungskräfte Training an zukünftige Aufgaben herangeführt.

#### 5. Servicequalität in der St. Elisabeth Gruppe

Im Rahmen des Projektes „Service in der St. Elisabeth Gruppe“ geht es um die Verbesserung der Haltung des Mitarbeiters gegenüber unseren Patienten. Erarbeitete Servicestandards, Schulungsprogramme und Workshops unterstützen hier den Umsetzungsprozess zur Qualitätsverbesserung für unsere Einrichtung.

#### 6. Mitarbeiterjahresgespräche

Bereits in vielen Organisationseinheiten etablierte Mitarbeiterjahresgespräche werden sukzessive in der ganzen Gruppe zum Standard. Durch Zielklarheit, Feedback und Entwicklungsplanung wird die Motivation und Zufriedenheit unserer Mitarbeiter erhöht.

#### **7. Familienfreundliche Arbeitsbedingungen**

Die Sicherstellung von familienfreundlichen Arbeitsbedingungen erfolgt u.a. durch eine Vielzahl von flexiblen Arbeitszeitmodellen sowie eine unternehmenseigene Kita mit idealen Öffnungszeiten (06:30 – 20:30 Uhr).

#### **8. Praktikantenmanagement**

Das Projekt „Praktikantenmanagement“ dient dem frühzeitigen Kontaktaufbau zu potentielltem Nachwuchs.

#### **9. Campus der St. Elisabeth Gruppe am Standort Börnig**

Die Bündelung aller Aus-, Fort- und Weiterbildungsangebote erfolgt im Rahmen des Projektes „Campus der St. Elisabeth Gruppe“ und sichert den notwendigen Nachwuchs zur Weiterentwicklung des Klinikverbundes. Das umfasst folgende Ausbildungsangebote:

Ausbildung zum / zur

- Gesundheits- und Krankenpfleger/in sowie Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/in
- Gesundheits- und Krankenpflegeassistent
- Altenpfleger/in
- Operationstechnischen Assistenz
- Anästhesie-technische Assistenz
- staatlich anerkannten Physiotherapeuten/in
- staatlich anerkannter Ergotherapeut/in
- staatlich anerkannten Logopäden/Logopädin
- Hebamme
- Medizinischen Technologen für Radiologie

#### **10. Informations- und Datensicherheit**

Große Krankenhäuser zählen zur „kritischen Infrastruktur“, was die Datensicherheit angeht. Zur Sicherung der Patientendaten gegen Angriffe von außen wird ein umfassendes Schutzkonzept gemäß ISO 27001 kontinuierlich weiterentwickelt.

#### **11. Medizinische Versorgungszentren der St. Elisabeth Gruppe**

Um auch die ambulante Versorgung der Patienten zu garantieren, werden in Bereichen mit unzureichender Versorgung sogenannte medizinische Versorgungszentren (MVZ) gegründet. Mit Standorten an allen Akutkliniken deckt das MVZ umfangreiche Versorgungsbereiche ab. Eine weitere Ausweitung ist im hausärztlichen, gynäkologischen, rheumatologischen und pneumologischen Bereich geplant.

#### **12. Patientendatenmanagementsystem auf den Intensivstationen**

Die Erfassung der umfangreichen medizinischen Daten, die auf einer Intensivstation erfasst und bearbeitet werden müssen, steht den Mitarbeitern eine volldigitale Lösung zur Verfügung.

### **13. Schutzkonzept gegen Gewalt innerhalb der St. Elisabeth Gruppe**

In den Einrichtungen der St. Elisabeth Gruppe wurde ein Schutzkonzept zur Prävention gegen sexualisierte Gewalt entwickelt und etabliert. Als Orientierung dient ein Verhaltenskodex, der die Achtung der Würde der uns anvertrauten Menschen zum Ausdruck bringt und jegliche Form von Gewalt untersagt.

Als Ansprechpartner stehen qualifizierte Präventionsfachkräfte zur Verfügung.

### **14. Ausweitung E-Learning**

Eine neue Schulungsplattform wurde etabliert, die die Präsenzs Schulungen vor Ort ergänzen und teilweise ersetzt. Das Angebot an Inhalten wird stetig erweitert.

### **15. Projekt gegen Lebensmittelverschwendung**

In den Cafeterien der St. Elisabeth Gruppe wurde die Rescue Quality Box (kurz: ResQBox) eingeführt. Gegen fünf Euro Pfand können Mitarbeiter und Gäste die Box erwerben, die sie sich ab 14 Uhr gegen einen reduzierten Preis mit den übrig gebliebenen Gerichten in der Cafeteria füllen lassen können. Dies ist bereits das zweite Projekt in diesem Bereich. Bereits seit 2018 kooperiert das Küchenteam der St. Elisabeth Gruppe mit der Initiative „United Against Waste“, die sich zum Ziel gesetzt hat, die Verschwendung von Lebensmitteln in verarbeitenden Bereichen zu reduzieren.

### **16. Virtuelle Sprechstunde der Chirurgischen Klinik**

In der Chirurgischen Klinik des Marien Hospital Herne wurde eine Video-Sprechstunde eingeführt. Patienten, die keine körperliche Untersuchung benötigen, können auf Wunsch die Online-Sprechstunde wahrnehmen. Davon können unter anderem Patienten mit einem geschwächten Immunsystem oder mit weiten Anfahrtswegen profitieren. Darüber hinaus besteht über diesen Kanal die Möglichkeit, eine Zweitmeinung einzuholen. Dazu können alle Befunde oder OP-Unterlagen vorab per E-Mail an die Klinik übermittelt werden. Für die Teilnahme an der virtuellen Sprechstunde werden lediglich ein Endgerät mit Bildschirm, Kamera, Mikrofon und Lautsprecher sowie eine Internetverbindung benötigt.

### **17. Virtuelle Betroffenen-Veranstaltungen**

Informationsveranstaltungen für Betroffenen und Angehörige werden weitestgehend digital angeboten und sind als IGTV auf dem Instagram-Account @st.elisabethgruppe verfügbar. So haben Interessierte auch im Nachhinein noch die Möglichkeit, sich das Video anzusehen.

### **Externe Bewertungen St. Anna Hospital**

Medizinische Fachgesellschaften definieren Qualitätskriterien und Anforderungen. Die Erfüllung dieser für bestimmte Krankheitsbilder eng definierten Anforderungen überprüfen Fachexperten vor Ort und vergeben die begehrten Qualitätssiegel. Die St. Elisabeth Gruppe stellt sich, wo möglich und sinnvoll, dieser externen Leistungskontrolle. Basis des QM Systems ist die Zertifizierung des QM Systems nach der DIN EN ISO 9001:2015.

### **Zertifizierung des Qualitätsmanagementsystems**

#### Geltungsbereich:

1. Zentrum für Viszeralmedizin
2. Klinik für Gastroenterologie
3. Klinik für Allgemein- und Viszeralmedizin
4. interdisziplinäres Brustzentrum
5. Klinik für Frauenheilkunde und Geburtshilfe
6. Klinik für Innere Medizin
7. Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin

Zertifizierungsbasis: DIN EN ISO 9001: 2015

Erstzertifizierung: 2007, Gültig bis: 2025, Zertifiziert durch: ClarCert

### **Onkologisches Zentrum am St. Anna Hospital**

#### **im Rahmen des Onkologischen Zentrums der Ruhr Universität Bochum (RUCCC)**

Seit 2013 ist das St. Anna Hospital Teil des onkologischen Zentrums der Ruhr Universität und gehört gemeinsam mit 4 weiteren Kliniken der Region damit zu einem der größten Krebszentren der Bundesrepublik.

Erstzertifizierung: 2013, Gültig bis: 2025, Zertifiziert durch: OnkoZert

Nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft

### **Viszeralonkologisches Zentrum St. Anna Hospital Herne**

Leitung: Chefarzt Dr. med. Viktor Rempel und Chefarzt Dr. med. Nurettin Albayrak

1. Darmkrebszentrum (seit 2010)
2. Pankreaskrebszentrum (seit 2013)
3. Speiseröhrenkrebszentrum (seit 2019)

Erstzertifizierung: 2015, Gültig bis: 2025, Zertifiziert durch: OnkoZert

Nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft

### **Brustzentrum am St. Anna Hospital**

Leitung: Chefarzt Valentin Menke

Erstzertifizierung: 2013, Gültig bis: 2025, Zertifiziert durch: OnkoZert

Nach den Richtlinien der Deutschen Krebsgesellschaft

### **Endoprothetikzentrum der Maximalversorgung**

Leitung: Chefarzt Dr. med. Oliver Meyer

Erstzertifizierung: 2013 Gültig bis: 2026, Zertifiziert durch: ClarCert

Nach den Kriterien der EndoCert-Initiative der Deutschen Gesellschaft für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie (DGOOC), Arbeitsgemeinschaft Endoprothetik (AE) und dem Berufsverband der Fachärzte für Orthopädie und Unfallchirurgie (BVOU)

### **Traumazentrum am Standort St. Anna Hospital**

Leitung: Chefarzt Dr. med. Oliver Meyer

Seit 2012 ist das St. Anna Hospital als Regionales Traumazentrum zertifiziert.

Erstzertifizierung: 2012, Gültig bis: 2027, Zertifiziert durch: CERT iQ

Nach den Kriterien der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie und des Traumanetzwerks DGU

### **Level II Wirbelsäulenzentrum der DWG**

Leitung: Chefarzt: Priv.-Doz. Dr. med. Sebastian Rütten

Erstzertifizierung: 2018, Gültig bis: 2027, Zertifiziert durch: CERT iQ

Nach den Kriterien der Deutschen Wirbelsäulengesellschaft

### **Zertifizierte Babyfreundliche Geburtsklinik**

Leitung: Chefarzt Valentin Menke

Erstzertifizierung: 2006, Gültig bis: 2026, Zertifiziert durch: ClarCert

Nach den Kriterien der WHO und UNICEF als Babyfreundliche Geburtsklinik

### **Klinisch Wissenschaftliches Endometriosezentrum**

Leitung: Chefarzt Valentin Menke

Erstzertifizierung: 2015, Gültig bis: 2026,

Zertifiziert durch: Stiftung Endometriose Forschung

### **European Hypertension Excellence Center**

Leitung: Dr. med. Panagiota Zgoura

Seit 2009 trägt die Klinik für Innere Medizin die Auszeichnung „Hypertension Excellence Center“, welche von der European Society of Hypertension vergeben wird.

### **Hypertonie-Zentrum**

Leitung: Dr. med. Panagiota Zgoura

Erstzertifizierung: 2009, Gültig bis: 2025,

Zertifiziert durch: Deutsche Hochdruckliga e.V.

### **Zentrum für Hernienchirurgie**

Leitung: Chefarzt Dr. med. Nurettin Albayrak

Erstzertifizierung: 2021, Gültig bis: 2026,

Zertifiziert durch: Deutsche Herniengesellschaft (DHG)

### **Dysplasie Sprechstunde**

Leitung: Chefarzt Valentin Menke

Erstzertifizierung: 2023, Gültig bis: 2026,

Zertifiziert durch: Deutsche Krebsgesellschaft (DKG)