





2021

KRH KLINIKUM LEHRTE

STRUKTURIERTER QUALITÄTSBERICHT § 136B ABSATZ 1 SATZ 1 NUMMER 3 SGB V FÜR NACH § 108 SGB V

ZUGELASSENE KRANKENHÄUSER









Das KRH Klinikum Lehrte ist in der gesamten östlichen Region Hannovers und darüber hinaus für seine speziellen Behandlungsschwerpunkte bekannt. Es ist eins von zehn Krankenhäusern des KRH Klinikum Region Hannover. Als Patient erhalten Sie bei uns eine ganzheitliche ambulante und stationäre Versorgung in den Fachabteilungen Chirurgie, Innere Medizin, Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde sowie Anästhesie und Intensivmedizin – direkt bei Ihnen vor Ort!

Sie profitieren von der bewährten interdisziplinären Vernetzung der einzelnen medizinischen Fachrichtungen des KRH Klinikums Lehrte: Wenn Sie bei uns eintreffen, untersuchen und behandeln wir Sie nach den aktuellen Leitlinien der medizinischen Fachgesellschaften. Sie werden anschließend in derjenigen Fachabteilung weiterbehandelt, die für Ihre Erkrankung die höchste Kompetenz besitzt.

DIREKTORIUM KRH Klinikum Lehrte



Pflegedirektorin Susanne Lenz Sekretariat: S. Cziudaj Telefon: (05132) 503 103 Fax: (05132) 503 106

E-Mail: susanne.lenz@krh.de



E-Mail: antje.hoffmann@krh.de



Geschäftsführender und kaufmännischer Direktor Ronald Gudath Sekretariat: G. Javadi Telefon: (0511) 8208 2200 Fax: (0511) 8208 2215

E-Mail: ronald.gudath@krh.de



KLINIKEN KRH Klinikum Lehrte

Klinik für Orthopädie und Unfallchirurgie

Chefarzt:

Prof. Dr. med. Reinhard Fremerey

Telefon: (05132) 503 212 Fax: (05132) 503 803

E-Mail: reinhard.fremerey@krh.de



Klinik für Viszeral- und Gefäßchirurgie

Chefarzt:

Dr. med. Thomas Menzel Telefon: (05132) 503 212 Fax: (05132) 503 215

E-Mail: thomas.menzel@krh.de

Klinik für Innere Medizin

Chefarzt:

Dr. med. Christoph Grotjahn Telefon: (05132) 503 202 Fax: (05132) 503 208

E-Mail: christoph.grotjahn@krh.de



Klinik für spezielle Schmerztherapie

Chefarzt;

Herr MD (syr.) Abdulmassih Elkarra

Telefon: (05139) 801 3399

Fax: (05139) 801 3400

E-Mail: abdulmassih.elkarra@krh.de



KLINIKEN KRH Klinikum Lehrte



Klinik für Geriatrie

Chefärztin: Ebba Ziegler Telefon: (05132) 503 203 Fax: (05132) 503 208 E-Mail: ebba.ziegler@krh.de

Klinik für Radiologie

Chefarzt:

Herr Dr. med. Herbert Rosenthal

Telefon: (05139) 503 870 Fax: (05139) 503 239

E-Mail: herbert.rosenthal@krh.de



Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin

Chefärztin:

Dr. med, Kirsten Terhorst Telefon: (05132) 503 220 Fax: (05132) 503 289

E-Mail: kirsten.terhorst@krh.de

Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

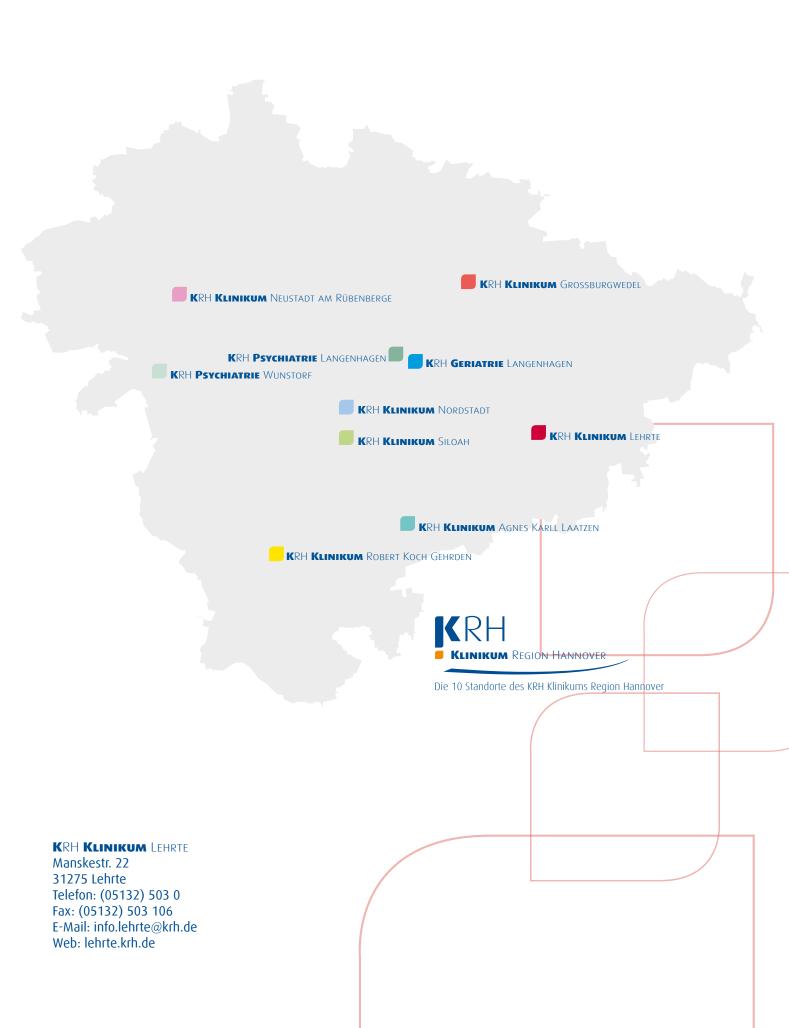
Belegarzt:

Dr. med. Andrea Philipp-Zankl & Dr. med. Oliver Fierek

Telefon: (05132) 4809

Belegarzt:

Dr. med. Norbert Miethke Telefon: (05132) 55818



Strukturierter Qualitätsbericht

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

für das

Berichtsjahr 2021

KRH Klinikum Lehrte

Dieser Qualitätsbericht wurde am 6. November 2022 erstellt.

Inhaltsverzeichnis

-	Einleitung	4
A	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	6
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	6
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	7
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	7
A-4	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	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	13
A-9	Anzahl der Betten	15
A-10	Gesamtfallzahlen	15
A-11	Personal des Krankenhauses	15
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	27
A-13	Besondere apparative Ausstattung	46
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß Absatz 4 SGB V	
В	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabt	
B-1	Innere Medizin und Geriatrie	49
B-2	Viszeral- und Gefäßchirurgie	61
B-3	Orthopädie und Unfallchirurgie	70
B-4	Spezielle Schmerztherapie	85
B-5	Radiologie	90
B-6	Anästhesie und Intensivmedizin	96
B-7	Hals- Nasen- Ohrenheilkunde	101

С	Qualitätssicherung107
C-1	Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V107
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V107
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V107
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V122
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V124
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V124
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr124
D	Qualitätsmanagement127
D-1	Qualitätspolitik
D-2	Qualitätsziele
D-3	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements
D-4	Instrumente des Qualitätsmanagements
D-5	Qualitätsmanagement-Projekte131
D-6	Bewertung des Qualitätsmanagements

Einleitung



Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts	
Funktion	seit 01.02.2022 Qualitätsmanagementbeauftragte LEH
Titel, Vorname, Name	Frau Britta Dodenhof
Telefon	05132/503-929
Fax	05132/503-106
E-Mail	britta.dodenhof@krh.de

Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts	
Funktion	Ärztliche Direktorin
Titel, Vorname, Name	Frau Dr.med. Antje Hoffmann
Telefon	05132/503-107
Fax	05132/503-106
E-Mail	antje.hoffmann@krh.de

Weiterführende Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses: https://lehrte.krh.de/
Link zu weiterführenden Informationen: https://lehrte.krh.de/

Link	Beschreibung
https://lehrte.krh.de/ueber-uns/qualitaets-und-risikomanagement	Qualitäts- und Risikomanagement

Das KRH Klinikum Lehrte bietet jährlich über 25.000 Patienten eine ganzheitliche ambulante und stationäre Versorgung in den Fachabteilungen Allgemein- und Viszeralchirurgie, Innere Medizin, Geriatrie, Spezielle Schmerztherapie, Orthopädie und Unfallchirurgie, Hals-, Nasen-Ohrenkrankheiten sowie Anästhesie und Intensivmedizin an. Darüber hinaus ist dem Klinikum eine Dialyseabteilung mit 23 Plätzen angeschlossen. Zusätzlich stehen zwei vollwertige Dialyseplätze auf der Intensivstation bereit.

Im Sinne unserer krankenhausübergreifenden vernetzten Strukturen arbeiten die im KRH Klinikum Lehrte ansässigen Facharztpraxen und die medizinischen Abteilungen des Hauses in enger Kooperation zusammen. In einem eigenständigen Bereich für ambulante Operationen können sich die Patienten einem ambulanten Eingriff unterziehen und im Verlauf des Tages wieder nach Hause entlassen werden. Die Betreuung erfolgt durch qualifiziertes ärztliches und pflegerisches Fachpersonal.

Als zusätzliche ambulante Disziplin wird eine psychiatrische Tagesklinik, getragen vom Klinikum Wahrendorff, im KRH Klinikum Lehrte betrieben.

Die Entwicklungen und Neuerungen im KRH Klinikum Lehrte werden von dem Gedanken der intelligenten Vernetzung im Sinne unserer Patienten geleitet.

Ausschließlich zur besseren Lesbarkeit wird auf die gleichzeitige Geschlechterbenennung verzichtet.

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2021:

Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA u.a. im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungsverfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA-Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungsverfahren hat die Pandemie im Jahr 2021 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2021 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht.

Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2021 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Krankenhaus	Krankenhaus	
Krankenhausname	KRH Klinikum Lehrte	
Hausanschrift	Manskestraße 22 31275 Lehrte	
Zentrales Telefon	05132/503-0	
Fax	05132/503-106	
Zentrale E-Mail	info.lehrte@krh.de	
Postanschrift	Manskestraße 22 31275 Lehrte	
Institutionskennzeichen	260321521	
Standortnummer aus dem Standortregister	772487000	
Standortnummer (alt)	00	
URL	https://lehrte.krh.de/	

Weitere relevante IK-Nummern	
Institutionskennzeichen:	260321521

Ärztliche Leitung

Ärztlicher Leiter/Ärztliche Leiterin	
Funktion	Ärztliche Direktorin
Titel, Vorname, Name	Frau Dr. Antje Hoffmann
Telefon	05132/503-103
Fax	05132/503-106
E-Mail	antje.hoffmann@krh.de

Pflegedienstleitung

Pflegedienstleiter/Pflegedienstleiterin	
Funktion	Pflegedirektorin
Titel, Vorname, Name	Frau Susanne Lenz
Telefon	05132/503-103
Fax	05132/503-106
E-Mail	susanne.lenz@krh.de

Verwaltungsleitung

Verwaltungsleiter/Verwaltungsleiterin	
Funktion	Kaufmännischer Direktor
Titel, Vorname, Name	Herr Ronald Gudath
Telefon	05132/503-103
Fax	05132/503-106
E-Mail	ronald.gudath@krh.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Krankenhausträger	
Name	Region Hannover, Klinikum Region Hannover GmbH
Art	Öffentlich

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Krankenhausart	
Krankenhausart	Akademisches Lehrkrankenhaus
Universität	Medizinische Hochschule Hannover

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Trifft nicht zu.

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar
MP04	Atemgymnastik/-therapie	Physiotherapie des KRH Klinikums Lehrte
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	Durch Soziale Dienste des Klinikums Region Hannover
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Palliativzimmer
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetikerinnen und Diabetiker	während des stationären Aufenthaltes und ambulant
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Kann per Konsil angefordert werden
MP15	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	durch den Sozialdienst unterstützt
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	Kooperation mit einer externen Praxis
MP17	Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	Physiotherapie des KRH Klinikums Lehrte, auch ambulant
MP25	Massage	Physiotherapie des KRH Klinikums Lehrte
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	Wir bilden in unserem Konzern KRH folgende Berufe aus: Gesundheits- und Krankenpflege, Physiotherapie, Hebamme und Entbindungspflege, Medizinische Fachangestellte, Operationstechnische Assistenten (OTA)
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	Physiotherapie des KRH Klinikums Lehrte

MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	Physiotherapie des KRH Klinikums Lehrte
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	Rückenschule, Nordic Walking
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst	
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	Physiotherapie des KRH Klinikums Lehrte
MP37	Schmerztherapie/-management	ärztlich geleitete Schmerzambulanz
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen	Beratung zur nachstationären Versorgung im häuslichen Bereich, z.B. Körperpflege, Lagerung, Sturzprophylaxe, Dekubitusprophylaxe etc. durch angegliederte Pflegeberatung
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	In der Schmerztherapie
MP44	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	seit 2019
MP45	Stomatherapie/-beratung	Durch externen Anbieter
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	Durch externe Anbieter
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	Physiotherapie des KRH Klinikums Lehrte
MP51	Wundmanagement	
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Diabetiker- Selbsthilfegruppe, ILCO, Frauenselbsthilfe nach Krebs, Hospizdienst
MP63	Sozialdienst	Sozialdienst des KRH Klinikums Lehrte
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege	
MP69	Eigenblutspende	

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Leistungsangebot	Link	Kommentar
NM42	Seelsorge	https://lehrte.krh. de/ihr- aufenthalt/hilfe- unterstuetzung	Unsere Seelsorgerin Frau Dr. Blohm ist während Ihres Klinikaufenthalts für Sie da, besucht Sie gern auf Ihrer Station oder trifft sich mit Ihnen in ihrem Dienstzimmer. Alles, was Sie mit unserer Seelsorgerin besprechen, unterliegt der Schweigepflicht.
NM40	Empfangs- und Begleitdienst für Patientinnen und Patienten sowie Besucherinnen und Besuchern durch ehrenamtliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter	https://lehrte.krh. de/ihr- aufenthalt/hilfe- unterstuetzung	Ein ehrenamtliches Helferteam engagiert sich für das Wohl der Patienten. Eines der vielen Angebote, mit denen der Aufenthalt angenehmer gestaltet werden soll, ist eine mobile Patientenbücherei.
NM09	Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)	https://lehrte.krh. de/ihr- aufenthalt/unterb ringung-und- angebote	Bei Bedarf möglich
NM02	Ein-Bett-Zimmer	https://lehrte.krh. de/ihr- aufenthalt/unterb ringung-und- angebote	Bei Bedarf möglich
NM66	Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	https://lehrte.krh. de/ihr- aufenthalt/unterb ringung-und- angebote	Bei Bedarf möglich
NM49	Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten	https://www.krh. de/das- krh/veranstaltun gskalender	In unseren Häusern finden regelmäßig Veranstaltungen für Patienten, Angehörige und Besucher zu medizinischen Themen oder zu unseren Angeboten statt.

NM60	Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen	https://lehrte.krh. de/ihr- aufenthalt/hilfe- unterstuetzung	Mit dem Ziel, die wohnortnahe medizinische Versorgung für Sie als Patientinnen und Patienten zu erweitern, fördert das KRH-Klinikum Region Hannover die Einbindung therapieergänzender Angebote, die Ihren Heilungs- und Genesungsprozess unterstützen.
NM03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	https://lehrte.krh. de/ihr- aufenthalt/unterb ringung-und- angebote	Wahlleistung
NM69	Information zu weiteren nicht- medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. Fernseher, WLAN, Tresor, Telefon, Schwimmbad, Aufenthaltsraum)	https://lehrte.krh. de/ihr- aufenthalt/unterb ringung-und- angebote	Unsere zusätzlichen, nicht-medizinischen Leistungsangebote umfasst unter anderem moderne Entertainment-Terminals in den Patientenzimmern, über welche wir Ihnen Fernsehen, Telefonie, Internetzugang und WLAN als Komplettpaket für 3,90€ pro Tag anbieten können.

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen		
Funktion	Sozialdienst	
Titel, Vorname, Name	Frau Andrea Kleinert	
Telefon	05132/503-917	
Fax	05132/503-119	
E-Mail	andrea.kleinert@krh.de	

A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit	Kommentar
BF05	Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen	Unterstützung durch das ehrenamtliche Helferteam möglich. Das Helferteam unterstützt die Patienten und begleitet diese bei Aufnahme in die entsprechenden Abteilungen. Im stationären Bereich findet die Unterstützung durch den Pflegedienst und den hauseigenen Patiententransportdienst statt.
BF06	Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen	
BF08	Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	
BF09	Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	
BF10	Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher	
BF14	Arbeit mit Piktogrammen	
BF17	Geeignete Betten für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	Die Bettensysteme für adipöse Patienten können nach Rücksprache mit der Pflegedirektion direkt beim Lieferanten bestellt werden.
BF21	Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	Bei Bedarf verfügbar
BF22	Hilfsmittel für Patientinnen und Patienten mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	Bei Bedarf verfügbar
BF24	Diätische Angebote	
BF26	Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	Bei Bedarf, wenn im Haus verfügbar
BF32	Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung	

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Nr.	Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
FL02	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen	Kommentar
HB01	Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger	Die Ausbildung wurde durch die Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner abgelöst.
HB03	Krankengymnastin und Krankengymnast/Physiotherapeutin und Physiotherapeut	Im Klinikum Region Hannover stehen zentral in der unternehmenseigenen Akademie Ausbildungsplätze zur Verfügung - und als Studium Physiotherapie B.Sc in Kooperation mit der HAWK Hildesheim. https://akademie.krh.de/au sbildung/physiotherapie
HB07	Operationstechnische Assistentin und Operationstechnischer Assistent (OTA)	Im Klinikum Region Hannover stehen zentral in der unternehmenseigenen Akademie Ausbildungsplätze zur Verfügung. https://akademie.krh.de/au sbildung/operationstechni sche-assistenz

HB10	Hebamme und Entbindungspfleger	Die Ausbildung läuft bis August 2023 aus und wird dann in Kooperation mit der MHH angeboten: https://akademie.krh.de/pr aktisches- jahr/hebammenwissensch aft
HB18	Notfallsanitäterinnen und –sanitäter (Ausbildungsdauer 3 Jahre)	Die Ausbildung wird nicht angeboten - jedoch stehen im Klinikum Region Hannover Plätze für den praktischen Einsatz zur Verfügung.
HB15	Anästhesietechnische Assistentin und Anästhesietechnischer Assistent (ATA)	Im Klinikum Region Hannover stehen zentral in der unternehmenseigenen Akademie Ausbilungsplätze zur Verfügung. https://akademie.krh.de/au sbildung/anaesthesietech nische-assistenz
HB19	Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner	Im Klinikum Region Hannover stehen zentral in der unternehmenseigenen Akademie Ausbildungsplätze zur Verfügung. https://akademie.krh.de/au sbildung/pflegefachkraft
HB20	Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc.	Im Klinikum Region Hannover stehen zentral in der unternehmenseigenen Akademie Ausbildungsplätze zur Verfügung - in Kooperation mit der Hochschule Hannover. https://akademie.krh.de/au sbildung/pflegefachkraft

Zusätzlich bieten wir die Ausbildung zur Medizinische/-r Fachangestellte/-r (MFA) in den Standorten an.

A-9 Anzahl der Betten

Betten	
Betten	158

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle		
Vollstationäre Fallzahl	5661	
Teilstationäre Fallzahl	0	
Ambulante Fallzahl	24069	
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: 50,03

Kommentar: inklusive der Ärzte und Fachärzte der Anästhesie

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	50,03
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	50,03
Nicht Direkt	0

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 29,29

Kommentar: mit Fachärztinnen/Fachärzten der Anästhesie

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	29,29
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	29,29
Nicht Direkt	0

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

Anzahl: 0

Kommentar: HNO

A-11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

<u>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften</u>

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 129,73

Kommentar: inklusive OP-Personal, Funktionsdiagnostik, Pflegefachbereich (IPS,

Endoskopie, PTD, Dialyse)

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	129,73
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	129,73
Nicht Direkt	0

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 36,16

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	36,16
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	36,16
Nicht Direkt	0

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 0,03

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,03
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,03
Nicht Direkt	0

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 0,03

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,03
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,03
Nicht Direkt	0

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 6,97

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	6,97
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	6,97
Nicht Direkt	0

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 3,71

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	3,71
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	3,71
Nicht Direkt	0

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 2 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 0,08

Kommentar: Medizinische Fachangestellte 10,18 VK

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,08
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,08
Nicht Direkt	0

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 0,08

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,08
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,08
Nicht Direkt	0

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 7,98

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	7,98
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	7,98
Nicht Direkt	0

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 1,13

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1,13
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1,13
Nicht Direkt	0

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 0,03

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,03
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,03
Nicht Direkt	0

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 0,03

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,03
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,03
Nicht Direkt	0

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 0,36

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,36
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,36
Nicht Direkt	0

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 0,36

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,36
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,36
Nicht Direkt	0

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 20,34

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	20,34
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	20,34
Nicht Direkt	0

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 11,18

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	11,18
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	11,18
Nicht Direkt	0

A-11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

<u>Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen</u>

Anzahl Vollkräfte: 0

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1
Nicht Direkt	0

SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1
Nicht Direkt	0

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Anzahl Vollkräfte: 10,78

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	10,78
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	10,78
Nicht Direkt	0

<u>SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)</u>

Anzahl Vollkräfte: 7,35

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	7,35
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	7,35
Nicht Direkt	0

<u>SP55 - Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin und Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent (MTLA)</u>

Anzahl Vollkräfte: 0

Kommentar: Tochtergesellschaft

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	externes Institut
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe

Anzahl Vollkräfte: 2,63

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,63
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	2,63
Nicht Direkt	0

SP25 - Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter

Anzahl Vollkräfte: 1

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	1
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	1
Nicht Direkt	0

SP32 - Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta

Anzahl Vollkräfte: 0,5

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,5
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,5
Nicht Direkt	0

SP04 - Diätassistentin und Diätassistent

Anzahl Vollkräfte: 0

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	externer Anbieter
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

<u>SP17 - Oecotrophologin und Oecothrophologe (Ernährungswissenschaftlerin und Ernährungswissenschaftler)</u>

Anzahl Vollkräfte: 0

Kommentar: Im Klinikverbund vorhanden

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	externer Anbieter
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

J		
Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	externer Anbieter
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

SP14 - Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker

Anzahl Vollkräfte:

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	0	externer Anbieter
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements			
Funktion	Ärztliche Direktion		
Titel, Vorname, Name	Frau Dr. med. Antje Hoffmann		
Telefon	05132/503-107		
Fax	05132/503-106		
E-Mail	antje.hoffmann@krh.de		

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Im wöchentlichen Rhythmus treffen sich die QMB der drei Standorte Laatzen, Lehrte und Großburgwedel.

Mit der Ärztl. Direktorin finden regelmäßige Treffen mit allen drei QMB statt.

Das Direktorium bekommt einmal pro Quartal durch die Leitung der QMBs einen Überblick über die Aktivitäten der Standorte Laatzen, Lehrte und Großburgwedel.

Einmal pro Quartal findet ein Treffen aller QMB's (KRH) mit dem zentralen QM statt.

Lenkungsgremium		
Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche	Regelhaft: -Direktorium -Chefärzte -Bereichsleitungen -Fachabteilungen -QMB's der Standorte -QM-Multiplikatoren	
Tagungsfrequenz des Gremiums	monatlich	

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Angaben zur Person	
Angaben zur Person	Entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement

Verantwortliche Person für das klinische Risikomanagement		
Funktion	Ärztliche Direktion	
Titel, Vorname, Name	Frau Dr. med. Antje Hoffmann	
Telefon	05132/503-107	
Fax	05132/503-106	
E-Mail	antje.hoffmann@krh.de	

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe		
Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe	Ja - Wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement	
Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche	Regelhaft: -Direktorium -Chefärzte -Bereichsleitungen -Fachabteilungen -QMB's der Standorte -QM-Multiplikatoren	
Tagungsfrequenz des Gremiums	monatlich	

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Im Rahmen der Umstellung auf das neue Dokumentenlenkungssystem zum 01.07.2019 wurden alle Dokumente aktualisiert. Somit erfolgt in den Zusatzangaben die Datierung auf den 01.07.2019 der Dokumente, die Teil der QM/RM-Dokumentation ist.

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement- Dokumentation (QM/RM- Dokumentation) liegt vor	Name: Dokumentenlenkungssystem (DLS) Datum: 26.07.2022	Dokumentenlenk ung im Rahmen der Zertifizierung des gesamten Hauses, DIN IOS 9001:2015
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen		Es gibt festgelegte Pflichtfortbildung en, sowohl die vorgegebenen gesetzlich verpflichtenden, wie z. B. Strahlenschutz, Hygiene, Brandschutz usw., als auch festgelegte Qualitätsfortbildungen, wie Reanimation, Rückengerechte Arbeitsweise.
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Teil der QM/RM- Dokumentation (gemäß RM01) Name: Dokumentenlenkungssys- tem (DLS) Datum: 26.07.2022	Implementiertes Rea-Team 24 Std. besetzt

RM05	Schmerzmanagement	Teil der QM/RM- Dokumentation (gemäß RM01) Name: Dokumentenlenkungssystem (DLS) Datum: 26.07.2022	Erfragung und Messung des Schmerzzustandes. Die behandelnden Ärzte und Pflegekräfte führen die Befragung mehrmals täglich durch und dokumentieren. Die Schmerzmittel werden nach dem derzeit gültigen Schema verabreicht.
RM06	Sturzprophylaxe	Name: KRH Pflegestandards Sturzprophylaxe Datum: 03.12.2018	Umsetzung des Expertenstan- dards Sturzprophylaxe
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. "Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege")	Name: KRH Pflegestandards Dekubitusprophylaxe, Expertenstandard Datum: 03.12.2018	Sämtliche Pflegestandards sind zentral erstellt worden
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Name: KRH Pflegestandards Fixierung eines Patienten Datum: 31.12.2018	
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Name: Richtlinie Medizintechnik Datum: 24.10.2012	Prozessdarstel- lung, Anlage Richtlinie Medizintechnik Meldung von Störungen

RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	 Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen Qualitätszirkel Fallbesprechungen 	M und M Konferenz der Ärzte Anästhesie, Chirurgie, Pflegekräfte und fallorientierten Kollegen aus allen Bereichen. Qualitätszirkel finden regelmäßig in Zusammenarbeit mit den niedergelassen- en Ärzten statt. Fallbesprechun- gen werden in der Abteilung Spezielle Schmerztherapie regelmäßig abgehalten.
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen		Verwendung der standardisierten Aufklärungsbö- gen von DIO Med.
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten		Eine OP- Sicherheitscheck liste mit Team Time out wird verwendet.

RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteter Blutverlust	Teil der QM/RM- Dokumentation (gemäß RM01) Name: Dokumentenlenkungssystem (DLS) Datum: 26.07.2022	Im Rahmen der Durchführung der OP-Checkliste wird vor der Hautinzision durch den Chirurgen kritische oder von der Norm abweichende OP-Schritte, Dauer, Blutverluste oder operationstechni sche Besonderheiten und Probleme mitgeteilt und durch die OP-Pflegekraft, auf der OP-Checkliste dokumentiert.
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Teil der QM/RM- Dokumentation (gemäß RM01) Name: Dokumentenlenkungssys- tem (DLS) Datum: 26.07.2022	Dieses findet im Rahmen der vorstationären Vorbereitung im Ambulanten Untersuchungs- zentrum statt.

RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechselungen	Teil der QM/RM- Dokumentation (gemäß RM01) Name: Dokumentenlenkungssys- tem (DLS) Datum: 26.07.2022	Verwendung von Patientenarmbändern, standardisierter OP Sicherheitscheck liste, Team Time Out und Seitenmarkierung, mehrmalige Patientenidentifikation
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Teil der QM/RM- Dokumentation (gemäß RM01) Name: Dokumentenlenkungssys- tem (DLS) Datum: 26.07.2022	
RM18	Entlassungsmanagement	Name: Prozessbeschreibung Entlassungsmanagement Datum: 09.10.2017	Zur Zeit ist die Prozessbeschrei bung im Intranet hinterlegt

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem		
Internes Fehlermeldesystem	Ja	
Regelmäßige Bewertung	Ja	
Tagungsfrequenz des Gremiums	monatlich	
Verbesserung Patientensicherheit	Konzernweites, webbasiertes CIRS	

Nr.	Instrument und Maßnahme	Zusatzangaben
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	monatlich
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	14.10.2019
IF03	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	"bei Bedarf"

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Übergreifendes Fehlermeldesystem		
Übergreifendes Fehlermeldesystem	Ja	
Regelmäßige Bewertung	Ja	
Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf	

Nr.	Instrument und Maßnahme
EF00	Nutzung des Aktionsbündnis (APS)

Weitere Informationen bekommen Sie hier: http://www.aps-ev.de/

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte A-12.3.1 Hygienepersonal

Hygienepersonal	Anzahl (Personen)	Kommentar
Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker	1	0.25 VK, ergänzt durch ärztlichen Direktor IMK und Itd. Oberärztin Krankenhaushygiene IMK
Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte	7	In jeder Fachabteilung gibt es einen benannten Arzt. Krankenhaushygieniker und hygienebeauftragte Ärzte werden von den HFK und den Hygieneansprechpartnern in der Pflege unterstützt
Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen und Fachgesundheits- und Krankenpfleger Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger für Hygiene und Infektionsprävention "Hygienefachkräfte" (HFK)	1	1 HFK zu je 1,0 Stellenanteilen
Hygienebeauftragte in der Pflege	13	Für jede Fachabteilung /Stationseinheit gibt es eine/n pflegerische/n Hygieneansprechpartner/in

Hygienekommission	
Hygienekommission eingerichtet	Ja
Tagungsfrequenz des Gremiums	halbjährlich

Vorsitzende oder Vorsitzender der Hygienekommission		
Funktion	Ärztliche Direktorin	
Titel, Vorname, Name	Frau Dr. med. Antje Hoffmann	
Telefon	05132/503-107	
Fax	05132/503-106	
E-Mail	antje.hoffmann@krh.de	

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

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

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

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

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe		
Der Standard liegt vor	Ja	
1. Der Standard thematisiert insbesondere		
a) Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe	Ja	
b) Zu verwendende Antibiotika	Ja	
c) Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprophylaxe	Ja	
2. Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert	Ja	
3. Antibiotikaprophylaxe bei operierten Patienten strukturiert überprüft	Ja	

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel		
Der Standard liegt vor	Ja	
Der interne Standard thematisiert insbesondere		
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

Im Jahr 2020 ist durch die Coronapandemie eine systematische Erfassung des HD Verbrauchs vor allem in Hinblick auf die Aufteilung "Allgemeinstation und Intensivstation" nur erschwert möglich.

Bisher wurden die HD Verbräuche je Fachabteilung nach Stationen geordnet, systematisch erfasst und je Patiententag berechnet.

Durch die weltweiten Lieferengpässe für Desinfektionsmittel war dieses Dokumentationssystem nicht mehr uneingeschränkt umsetzbar, da auch die Apotheke gezwungen war, nach Vorgaben der WHO eigene HD -Mittel herzustellen. Diese wurden natürlich ebenfalls mengenmäßig erfasst, aber in anderen Gebinden abgefüllt und aus organisatorischen Gründen nur einer bzw. zwei zentralen Logistikstellen jeder Klinik zugeordnet, von der aus die einzelnen Fachabteilungen versorgt wurden. Dadurch sind die Verbrauchsdaten mit der Unterteilung

"Allgemeinstation" und "Intensivstation" für 2020 nicht mit den Werten aus dem Jahr 2019 vergleichbar.

Händedesinfektionsmittelverbrauch		
Händedesinfektionsmittelverbrauch Allgemeinstationen		
- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben	Ja	
- Händedesinfektionsmittelverbrauch	55,68 ml/Patiententag	
Händedesinfektionsmittelverbrauch Intensivstationen		
- Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben	Ja	
- Händedesinfektionsmittelverbrauch	84,53 ml/Patiententag	
Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs	Nein	

Weitere Informationen bekommen Sie hier: http://www.krh.de/das-krh/aktuelle-meldungen/lehren-aus-der-krise

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

MRSA	
Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke	Ja
Informationsmanagement für MRSA liegt vor	Ja
Risikoadaptiertes Aufnahmescreening	
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	DAS-KISS	Intensivstationen
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Name: MRSA- Plus-Netzwerk	Region Hannover
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) "Aktion Saubere Hände" (ASH)	Teilnahme (ohne Zertifikat)	Internes Konzept: Qualitätsziel Händehygiene seit 2007
HM09	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Finden mehrmals jährlich und bei Bedarf statt
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		Findet analog der gesetzlichen und intern festgelegten Verfahren statt.
HM01	Öffentlich zugängliche Berichterstattung zu Infektionsraten	URL: http://www.krank enhausspiegel- hannover.de/star tseite/	SGB V, §137 Krankenhausspiegel Hannover

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Jährlich werden die Eingänge von Lob und Beschwerden ausgewertet und ggf. Maßnahmen abgeleitet

Lob- und Beschwerdemanagement		Kommentar / Erläuterungen
Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	Ja	Die Anliegen gehen bei Beschwerdekoordinatoren ein, werden strukturiert erfasst und direkt bearbeitet. Die Kontaktdaten sind im Internet und Intranet des Unternehmens bekannt gegeben. Auf Ebene des Klinikverbundes wird im zentralen Qualitäts- und Risikomanagement eine systematische Weiterentwicklung des dezentralen Beschwerdemanagements sichergestellt.
Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	Ja	Es existierte ein schriftlich geregeltes Verfahren zum patientennahen Beschwerdemanagement im Klinikverbund KRH. Dieses Vorgehen umfasst alle benannten Phasen von der Beschwerdestimulation bis zur Beschwerdeauswertung.
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	Ja	Jedes mündlich vorgetragene Anliegen wird vertrauensvoll im Beschwerdemanagement behandelt.
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	Ja	Das Verfahren zum Umgang mit schriftlichen Beschwerden ist geregelt.
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert	Ja	Die Zeitziele (Reaktionslatenz) und die Beschwerdebedeutung sind im schriftlichen Konzept im Klinikum Region Hannover definiert. Der Eingang jedes Anliegens wird bestätigt. Die Gesamtdauer eines Vorganges ist in Abhängigkeit der Komplexität variabel und kann von wenigen Stunden (Sofortlösung) bis zu mehreren Wochen (umfangreiche Lösung) betragen. Auf Wunsch werden die Anliegen mit einer abschließenden Antwort an die meldende Person beendet.

Regelmäßige Einweiserbefragungen		
Durchgeführt	Nein	
Regelmäßige Patiente	nbefragungen	

Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden		
Möglich	Ja	
Link	http://lobundtadel.krh.de	
Kommentar	Es sind anonyme Eingaben in das Beschwerdemanagement möglich.	

Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement		
Funktion	Beschwerdekoordinatorin ab 01.02.2022	
Titel, Vorname, Name	Frau Britta Dodenhof	
Telefon	05132/503-929	
Fax	05132/503-106	
E-Mail	lobundtadel.lehrte@krh.de	

Ansprechperson für das Beschwerdemanagement		
Funktion	Beschwerdekoordinatorin bis 31.12.2021	
Titel, Vorname, Name	Frau Sarah Buchbach	
Telefon	05132/503-929	
Fax	05132/503-106	
E-Mail	lobundtadel.lehrte@krh.de	

Zusatzinformationen zu den Ansprechpersonen des Beschwerdemanagements		
Link zum Bericht	Lob & Tadel (krh.de)	
Kommentar		

Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprecher

Patientenfürsprecherin oder Patientenfürsprecher		
Funktion	Patientenfürsprecher	
Titel, Vorname, Name	Herr Dr. med. Conrad Hauptmann	
Telefon	05132/503-699	
E-Mail	Patientenfuersprecher.leh@extern.krh.de	

Zusatzinformationen zu den Patientenfürsprecherinnen oder Patientenfürsprechern		
Kommentar	Patientenfürsprecher sind keine Mitarbeiter des KRH Klinikum Region Hannover sondern unabhängige Personen, die sich	
	ehrenamtlich engagieren.	

Weitere Informationen bekommen Sie hier: http://www.krh.de/patientenfuersprecher

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	
Zentrales Gremium oder zentrale Arbeitsgruppe vorhanden, das oder die sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht?	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	
Angaben zur Person	Es gibt eine eigenständige Position für das Thema Arzneimitteltherapiesicherheit

Verantwortliche Person AMTS	
Funktion	Chefapotheker
Titel, Vorname, Name	Dr. rer. nat. Thomas Vorwerk
Telefon	0511/927-6900
E-Mail	thomas.vorwerk@krh.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Pharmazeutisches Personal	Anzahl (Personen)
Apothekerinnen und Apotheker	2
Weiteres pharmazeutisches Personal	0

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 u.Ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. –verabreichung gemacht werden.

Entlassung:

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

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Erläuterungen
AS01	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen		
AS13	Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs - Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen - Aushändigung des Medikationsplans - bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten	
AS08	Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)		AIDKlinik (R)
AS09	Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	- Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung - Zubereitung durch pharmazeutisches Personal - Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen	Risikoarzneimitt el werden durch pharmazeutisch es Personal zubereitet.

AS10	Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	- Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützu ng (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma) - Elektronische Unterstützung z. B. bei Bestellung, Herstellung, Abgabe von Arzneimittel.	
AS12	Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	- Fallbesprechungen - Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung - Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung) - Teilnahme an einem einrichtungsübergreifende n Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)	
AS03	Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel- Anamnese	Name: Smart Medication Letzte Aktualisierung: 01.12.2021	Formular in der Verordnungs- Software
AS07	Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)		
AS11	Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln		

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h ver- fügbar	Kommentar
AA01	Angiographiegerät/D SA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	Gerät(e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	Im Hause vorhanden
AA10	Elektroenzephalogra phiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	Ja	Gerät(e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA14	Gerät für Nierenersatzverfahre n	Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)	Ja	Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse
AA15	Gerät zur Lungenersatztherapie /-unterstützung		Ja	Gerät(e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA18	Hochfrequenzthermot herapiegerät	Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	-	Gerät (e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA21	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen- Steinzerstörung	-	Gerät (e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA22	Magnetresonanztomo graph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	Gerät(e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse	-	Gerät (e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA32	Szintigraphiescanner / Gammasonde	Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten	-	Im Hause vorhanden

AA33	Uroflow/Blasendruck messung/Urodynamis cher Messplatz	Harnflussmessung	-	Gerät (e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA38	Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Maskenbeatmungsgerä t mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja	Gerät(e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar.
AA43	Elektrophysiologische r Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinster elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden	-	Gerät(e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA47	Inkubatoren Neonatologie	Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)	Ja	Gerät (e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA50	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung	-	Wird im Rahmen eines stationären Aufenthalts angeboten.
AA57	Radiofrequenzablatio n (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfa hren	Gerät zur Gewebezerstörung mittels Hochtemperaturtechnik	-	Gerät (e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA69	Linksherzkatheterlab or	Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße	Ja	Gerät(e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA70	Behandlungsplatz für mechanische Thrombektomie bei Schlaganfall	Verfahren zur Eröffnung von Hirngefäßen bei Schlaganfällen	Ja	Gerät(e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA71	Roboterassistiertes Chirurgie-System	Operationsroboter	-	Gerät (e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar
AA72	3D-Laparoskopie- System	Kamerasystem für eine dreidimensionale Darstellung der Organe während der Operation	-	Gerät (e) und Versorgungsleistung sind im Klinikverbund KRH verfügbar

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

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Stufe der Notfallversorgung des Krankenhauses	
Zugeordnete Notfallstufe	Basisnotfallversorgung (Stufe 1)
Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung	Nein

Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt

Erfüllung der Voraussetzungen der Notfallstufe

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

Verfügt das Krankenhaus über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde?	Ja
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?	Ja

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-1 Innere Medizin und Geriatrie

B-1.1 Allgemeine Angaben Innere Medizin und Geriatrie

Die Medizinische Klinik des Klinikums Lehrte behandelt pro Jahr ca. 5000 Patientinnen und Patienten stationär mit internistischen Erkrankungen. Darüber hinaus noch einmal genau so viele ambulant.

Unser gut ausgebildetes und engagiertes Personal und eine moderne medizinische Ausstattung sind Voraussetzungen für unsere Behandlungen auf hohem medizinischem Niveau. So können alle wichtigsten internistischen Erkrankungen, wie Erkrankungen des Herz-Kreislauf-Systems, des Magen- Darm-Trakts, der Nieren, der Lunge aber auch rheumatische Erkrankungen und Infektionen umfassend diagnostiziert und therapiert werden. Uns Internisten ist ganzheitliche Betrachtung von Patienten mit internistischen Erkrankungen wichtig.

Der Chefarzt der Abteilung ist Herr Detlef Frick. Herr Frick ist Facharzt für Innere Medizin und Altersmedizin, weitere Zusatzbezeichnungen Ernährungsmedizin sowie Notfall und Rettungsmedizin. Sein besonderes Steckenpferd ist die medizinische Endoskopie. Hier hat er bei der Entwicklung von Instrumenten mitgewirkt.

Er wird unterstützt durch Oberärztin in leitender Funktion (Fr. Schulz). Ärztliche Leiterin des Bereiches Nierenerkrankungen und Dialyse ist Frau Dr. Mander. Die fachärztliche Kompetenz runden Oberärztin Ramona Wank, sowie Oberärzte Thiemo Merz und Ferhad Dasci (ab dem 01.01.20022 sowie der Intensivmediziner Herr Christian Jauch) ab. Assistenzärztinnen und Assistenzärzte leisten die tägliche Arbeit auf den Stationen 4,5 und 6, in der interdisziplinären Notaufnahme. Die internistische Intensivmedizin wird auf einer interdisziplinären Intensivstation unter anaesthesiologischer Leitung abgebildet.

Die Klinik für Akutgeriatrie befasst sich mit der Medizin des älteren Menschen. Im Vordergrund der Behandlung steht neben dem akuten medizinischen Problem die Wiederherstellung der größtmöglichen Selbstständigkeit in Alltagsdingen. Bei unklarer häuslicher Situation wird zudem im Verlauf des stationären Aufenthalts versucht, eine Lösung zu finden.

Das Team der Akutgeriatrie setzt sich neben den behandelnden Ärzten aus Pflegekräften, Therapeuten und dem Sozialdienst zusammen. Alle gemeinsam versuchen, das Bestmögliche für den älteren Menschen zu erreichen. Behandelt werden internistische, aber auch neurologische Krankheitsbilder. Zudem werden Patienten aus anderen Fachabteilungen übernommen, die aufgrund ihrer Erkrankung oder Operation so stark geschwächt sind, dass eine Rückkehr in die Häuslichkeit oder auch eine rehabilitative Maßnahme noch nicht möglich ist.

Ein weiterer Schwerpunkt der Abteilung ist die sogenannte Alterstraumatologie. Hier werden Patienten, die sich durch einen Unfall, meist ein Sturzereignis, einen Knochenbruch oder auch nur eine schwere Prellung zugezogen haben gemeinsam durch den Unfallchirurgen und den

Geriater betreut, um eine adäquate Heilung, aber auch das Wiedererlangen der vorbestehenden Mobilität und Eigenständigkeit bestmöglich zu erreichen.

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Innere Medizin und Geriatrie
Fachabteilungsschlüssel	0100
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	seit 13.06.2022 Herr Detlef Frick
Telefon	05132/503-203
Fax	05132/503-208
E-Mail	Detlef.Frick@krh.de
Straße/Nr	Manskestraße 22
PLZ/Ort	31275 Lehrte
Homepage	https://lehrte.krh.de/

Chefärztin oder Chefarzt		
Funktion	Chefärztin	
Titel, Vorname, Name	Ebba Ziegler	
Telefon	05132/503-203	
Fax	05132/503-208	
E-Mail	ebba.ziegler@krh.de	
Straße/Nr	Manskestraße 22	
PLZ/Ort	31275 Lehrte	
Homepage	https://lehrte.krh.de/	

B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen		
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja	

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote Innere Medizin und Geriatrie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Innere Medizin und Geriatrie
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
VI20	Intensivmedizin
VI21	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
VI35	Endoskopie
VI38	Palliativmedizin
VI41	Shuntzentrum
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien
VI00	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz

VI00	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten
VI23	Diagnostik und Therapie von angeborenen und erworbenen Immundefekterkrankungen (einschließlich HIV und AIDS)
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
VI27	Spezialsprechstunde
VI39	Physikalische Therapie
VI40	Schmerztherapie
VI42	Transfusionsmedizin
VI44	Geriatrische Tagesklinik
VI00	Sonstige im Bereich Innere Medizin

B-1.5 Fallzahlen Innere Medizin und Geriatrie

Fallzahlen		
Vollstationäre Fallzahl 3245		
Teilstationäre Fallzahl	0	

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	150	220	Herzinsuffizienz
2	J44	120	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit
3	J12	102	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert
4	R07	96	Hals- und Brustschmerzen
5	N39	85	Sonstige Krankheiten des Harnsystems
6	E86	78	Volumenmangel
7	I10	76	Essentielle (primäre) Hypertonie
8	R55	74	Synkope und Kollaps
9	148	71	Vorhofflimmern und Vorhofflattern
10	J18	68	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet
11	A09	61	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs
12	K56	60	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
13	R10	58	Bauch- und Beckenschmerzen
14	K29	57	Gastritis und Duodenitis
15	E11	42	Diabetes mellitus, Typ 2
16	F10	40	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol

17	K57	40	Divertikelkrankheit des Darmes
18	I21	34	Akuter Myokardinfarkt
19	E87	33	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts
20	N17	33	Akutes Nierenversagen

B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
M80.8 8	8	Sonstige Osteoporose mit pathologischer Fraktur: Sonstige [Hals, Kopf, Rippen, Rumpf, Schädel, Wirbelsäule]

B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-984	1663	Pflegebedürftigkeit
2	8-550	692	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung
3	1-632	591	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
4	1-440	355	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas
5	8-800	259	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
6	1-653	218	Diagnostische Proktoskopie
7	1-650	214	Diagnostische Koloskopie
8	8-854	168	Hämodialyse
9	1-654	96	Diagnostische Rektoskopie
10	1-444	82	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt

B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Privatsprechstunde		
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)	
Angebotene Leistung	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21)	
Angebotene Leistung	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (VI43)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen (VI30)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen- Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VI24)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)	

Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VU02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VI00)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten (VU01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten (VI00)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenanhangsgebilde (VA01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis (VU03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)
Angebotene Leistung	Duplexsonographie (VR04)
Angebotene Leistung	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)
Angebotene Leistung	Endoskopie (VI35)
Angebotene Leistung	Endosonographie (VR06)
Angebotene Leistung	Native Sonographie (VR02)
Angebotene Leistung	Palliativmedizin (VI38)

Notfallambulanz	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Angebotene Leistung	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis (VI29)
Angebotene Leistung	Betreuung von Patientinnen und Patienten vor und nach Transplantation (VI21)
Angebotene Leistung	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen (VI43)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) (VI07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Allergien (VI22)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen- Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen (VI24)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen (VI09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen (VI31)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten (VI19)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren (VI04)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura (VI16)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten (VI05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums (VI13)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz (VI00)

Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen (VI18)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen (VI17)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten (VI00)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten (VI06)	
Angebotene Leistung	Duplexsonographie (VR04)	
Angebotene Leistung	Eindimensionale Dopplersonographie (VR03)	
Angebotene Leistung	Endoskopie (VI35)	
Angebotene Leistung	Native Sonographie (VR02)	

Ambulanz	Ambulanz		
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04)		
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes (VI02)		
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten (VI10)		
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten (VI01)		
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen (VI08)		
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit (VI03)		

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ran g	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	1-650	19	Diagnostische Koloskopie
2	1-444	14	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt
3	5-452	4	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-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: 19

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	19	inkl. Ärzten der Dialyse
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	19	inkl. Ärzte der Dialyse
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 170,78947

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 9,08

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	9,08	Mit Ärzte der Dialyse
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	9,08	Mit Ärzte der Dialyse
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 357,37885

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ29	Innere Medizin und Nephrologie
AQ23	Innere Medizin
AQ28	Innere Medizin und Kardiologie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF52	Ernährungsmedizin

B-1.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

<u>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften</u>

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 25,23

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	25,23
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	25,23
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 128,61673

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,9

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	
Stationär	2,9	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
Direkt	2,9	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1118,96552

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,68

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	
Stationär	3,68	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
Direkt	3,68	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 881,79348

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 8,38

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Stationär	8,38	davon 4,88 Dialyse und 3,5 Endo
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	Kommentar
Direkt	8,38	davon 4,88 Dialyse und 3,5 Endo
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 387,2315

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP03	Diabetesberatung (DDG)
ZP15	Stomamanagement
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP19	Sturzmanagement

B-1.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-2 Viszeral- und Gefäßchirurgie

B-2.1 Allgemeine Angaben Viszeral- und Gefäßchirurgie

Die Abteilung für Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie des Klinikums Lehrte sichert eine qualifizierte und umfassende operative wie konservative Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Erkrankungen der Weichteile, der Eingeweide und der Gefäße. Es werden jährlich jeweils 1.700 stationäre wie ambulante Patientinnen und Patienten versorgt. Das Team der Abteilung wird von Chefarzt Dr. Thomas Menzel geleitet. Ein motiviertes und engagiertes Pflegeteam erwartet Sie auf der Station und beim ambulanten Operieren. Die Patienten werden alle in Zimmern mit Sanitärbereich untergebracht, ebenso können Betten auf der interdisziplinären Intensivstation genutzt werden. Dort erfolgt die Überwachung nach größeren bauchchirurgischen oder längeren gefäßchirurgischen Eingriffen.

LEISTUNGSSCHWERPUNKTE DER ABTEILUNG

- Endokrine Chirurgie
- Minimalinvasive Chirurgie
- Magen- und Darmchirurgie
- Proktologie
- Gefäßchirurgie
- Wundtherapie
- Schmerztherapie

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung		
Fachabteilung Viszeral- und Gefäßchirurgie		
Fachabteilungsschlüssel	1500	
Art	Hauptabteilung	

Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt		
Funktion	Chefarzt	
Titel, Vorname, Name	Herr Dr. med Thomas Menzel	
Telefon	05132/503-212	
Fax	05132/503-215	
E-Mail	thomas.menzel@krh.de	
Straße/Nr	Manskestraße 22	
PLZ/Ort	31275 Lehrte	
Homepage	https://lehrte.krh.de/	

B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote Viszeral- und Gefäßchirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Viszeral- und	Kommentar
	Gefäßchirurgie	Rommontal
VC00	Sonstige im Bereich Chirurgie	
VC05	Schrittmachereingriffe	
VC06	Defibrillatoreingriffe	
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen	Verbesserung von Durchblutungsstörungen an Blutgefäßen ohne Operation
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	
VC21	Endokrine Chirurgie	Operation an den inneren Drüsen
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
VC24	Tumorchirurgie	
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen	
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken	
VC29	Behandlung von Dekubitalgeschwüren	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	Schlüssellochchirurgie (Minimal-Invasive Chirurgie MIC)
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC57	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe	
VC58	Spezialsprechstunde	
VC61	Dialyseshuntchirurgie	Anlage von Gefäßfisteln für die Dialysebehandlung
VC62	Portimplantation	Anlage von Dauerinfusionszugängen unter die Haut (Dialyse, Chemotherapie)
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	Interdisziplinäre Intensivstation unter Leitung der Anästhesie
VC71	Notfallmedizin	
VR15	Arteriographie	

B-2.5 Fallzahlen Viszeral- und Gefäßchirurgie

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	611
Teilstationäre Fallzahl	0

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	K80	198	Cholelithiasis
2	K35	132	Akute Appendizitis
3	K40	106	Hernia inguinalis
4	K62	56	Sonstige Krankheiten des Anus und des Rektums
5	K56	54	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie
6	R10	40	Bauch- und Beckenschmerzen
7	C18	36	Bösartige Neubildung des Kolons
8	K43	36	Hernia ventralis
9	K57	36	Divertikelkrankheit des Darmes
10	K61	36	Abszess in der Anal- und Rektalregion

B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-984	222	Pflegebedürftigkeit
2	5-511	212	Cholezystektomie
3	5-470	162	Appendektomie
4	5-530	112	Verschluss einer Hernia inguinalis
5	5-469	100	Andere Operationen am Darm
6	8-800	78	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat
7	5-534	74	Verschluss einer Hernia umbilicalis
8	5-490	72	Inzision und Exzision von Gewebe der Perianalregion
9	5-493	71	Operative Behandlung von Hämorrhoiden
10	5-895	70	Radikale und ausgedehnte Exzision von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Notfallambulanz		
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)	
Angebotene Leistung	Chirurgische Intensivmedizin (VC67)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)	
Angebotene Leistung	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)	
Angebotene Leistung	Notfallmedizin (VC71)	
Angebotene Leistung	Portimplantation (VC62)	
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)	

Ermächtigungssprechstunde		
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04)	
Angebotene Leistung	Chirurgische Intensivmedizin (VC67)	
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen (VC19)	
Angebotene Leistung	Dialyseshuntchirurgie (VC61)	
Angebotene Leistung	Endokrine Chirurgie (VC21)	
Angebotene Leistung	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen (VC18)	
Angebotene Leistung	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie (VC23)	
Angebotene Leistung	Magen-Darm-Chirurgie (VC22)	
Angebotene Leistung	Minimalinvasive endoskopische Operationen (VC56)	
Angebotene Leistung	Minimalinvasive laparoskopische Operationen (VC55)	
Angebotene Leistung	Nierenchirurgie (VC20)	
Angebotene Leistung	Notfallmedizin (VC71)	
Angebotene Leistung	Portimplantation (VC62)	
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VC58)	
Angebotene Leistung	Tumorchirurgie (VC24)	

Ambulanz		
Ambulanzart	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V (AM11)	
Angebotene Leistung	Dialyseshuntchirurgie (VC61)	
Angebotene Leistung	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie (VC23)	
Angebotene Leistung	Magen-Darm-Chirurgie (VC22)	
Angebotene Leistung	Portimplantation (VC62)	
Angebotene Leistung	Tumorchirurgie (VC24)	

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ran g	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung	
1	5-492	63	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Analkanals	
2	5-399	45	Andere Operationen an Blutgefäßen	
3	5-530	41	Verschluss einer Hernia inguinalis	
4	5-897	36	Exzision und Rekonstruktion eines Sinus pilonidalis	
5	5-534	23	Verschluss einer Hernia umbilicalis	
6	5-493	22	Operative Behandlung von Hämorrhoiden	
7	5-491	18	Operative Behandlung von Analfisteln	
8	5-531	4	Verschluss einer Hernia femoralis	
9	5-850	4	Inzision an Muskel, Sehne und Faszie	
10	5-056	<= 5	Neurolyse und Dekompression eines Nerven	

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-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: 6,76

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	6,76
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	6,76
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 90,38462

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 4,1

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,1
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	4,1
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 149,02439

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ07	Gefäßchirurgie
AQ06	Allgemeinchirurgie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF15	Intensivmedizin
ZF34	Proktologie

B-2.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

<u>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften</u>

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 21,5

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	21,5
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	21,5
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 28,4186

Altenpflegerinnen und Altenpfleger in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,36

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,36
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,36
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1697,22222

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 2,36

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	2,36
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	2,36
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 258,89831

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

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

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation
ZP15	Stomamanagement
ZP01	Basale Stimulation
ZP02	Bobath

ZP16	Wundmanagement
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP19	Sturzmanagement

B-2.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-3 Orthopädie und Unfallchirurgie

B-3.1 Allgemeine Angaben Orthopädie und Unfallchirurgie

Unsere Klinik ist überregional bekannt für den Ersatz von Hüft-, Schulter- und Kniegelenken (Endoprothetik) sowie für arthroskopische Operationen an Knie und Schulter. Außerdem versorgen wir Sie als Patienten kompetent nach Unfallverletzungen aller Art. Hierbei setzen wir schonende und moderne Therapie- und Operationsmethoden ein. Damit Sie als Patient sich nach dem Eingriff so schnell wie möglich wieder bewegen können, erhalten Sie sehr früh eine physiotherapeutische Betreuung.

Eine Besonderheit bildet die Versorgung von Wirbelkörperfrakturen. Wenn Sie zum Beispiel unter Osteoporose leiden, stellen wir mithilfe der sogenannten Ballonkyphoplastie (Wirbelkörperaufrichtung mit Einbringen von Knochenzement) die Stabilität Ihrer Wirbelsäule wieder her, damit Sie wieder schmerzfrei leben können.

Wir gewährleisten für Sie einen hohen Versorgungsstandard, indem sich die Chefärzte schwerpunktmäßig einerseits auf die Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie, andererseits auf die Unfallchirurgie und Orthopädie konzentrieren.

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung		
Fachabteilung Orthopädie und Unfallchirurgie		
Fachabteilungsschlüssel	1600	
Art	Hauptabteilung	

Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt		
Funktion	Chefarzt	
Titel, Vorname, Name	Herr Prof. Dr. med. Reinhard Fremerey	
Telefon	05132/503-212	
Fax	05132/503-215	
E-Mail	reinhard.fremerey@krh.de	
Straße/Nr	Manskestraße 22	
PLZ/Ort	31275 Lehrte	
Homepage	https://lehrte.krh.de/	

B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen		
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja	

B-3.3 Medizinische Leistungsangebote Orthopädie und Unfallchirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Orthopädie und Unfallchirurgie
VC66	Arthroskopische Operationen
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC27	Bandrekonstruktionen/Plastiken
VC28	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
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
VC63	Amputationschirurgie
VC65	Wirbelsäulenchirurgie
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
VO13	Spezialsprechstunde
VO14	Endoprothetik
VO15	Fußchirurgie
VO16	Handchirurgie

VO17	Rheumachirurgie
VO19	Schulterchirurgie
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie
VO21	Traumatologie
VC64	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
VC69	Verbrennungschirurgie
VO00	Sonstige im Bereich Orthopädie

B-3.5 Fallzahlen Orthopädie und Unfallchirurgie

Fallzahlen		
Vollstationäre Fallzahl	1226	
Teilstationäre Fallzahl	0	

B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-3.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	S72	230	Fraktur des Femurs
2	S06	131	Intrakranielle Verletzung
3	M16	118	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]
4	M17	94	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]
5	M75	92	Schulterläsionen
6	S52	90	Fraktur des Unterarmes
7	S42	74	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes
8	S32	73	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens
9	S82	67	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes
10	M51	58	Sonstige Bandscheibenschäden

B-3.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-3.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	9-984	418	Pflegebedürftigkeit
2	5-786	164	Osteosyntheseverfahren
3	5-788	153	Operationen an Metatarsale und Phalangen des Fußes

4	5-814	152	Arthroskopische Refixation und Plastik am Kapselbandapparat des Schultergelenkes
5	5-820	151	Implantation einer Endoprothese am Hüftgelenk
6	5-032	135	Zugang zur Lendenwirbelsäule, zum Os sacrum und zum Os coccygis
7	5-793	109	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens
8	5-800	109	Offen chirurgische Operation eines Gelenkes
9	5-782	107	Exzision und Resektion von erkranktem Knochengewebe
10	5-794	95	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens

B-3.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Privatsprechstunde	
Ambulanzart	Privatambulanz (AM07)
Angebotene Leistung	Amputationschirurgie (VC63)
Angebotene Leistung	Arthroskopische Operationen (VC66)
Angebotene Leistung	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
Angebotene Leistung	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)

Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
Angebotene Leistung	Endoprothetik (VO14)
Angebotene Leistung	Fußchirurgie (VO15)
Angebotene Leistung	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
Angebotene Leistung	Handchirurgie (VO16)
Angebotene Leistung	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
Angebotene Leistung	Rheumachirurgie (VO17)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)
Angebotene Leistung	Schulterchirurgie (VO19)
Angebotene Leistung	Septische Knochenchirurgie (VC30)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VO13)
Angebotene Leistung	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)
Angebotene Leistung	Traumatologie (VO21)
Angebotene Leistung	Verbrennungschirurgie (VC69)
Angebotene Leistung	Wirbelsäulenchirurgie (VC65)

Notfallambulanz	
Ambulanzart	Notfallambulanz (24h) (AM08)
Angebotene Leistung	Amputationschirurgie (VC63)
Angebotene Leistung	Arthroskopische Operationen (VC66)
Angebotene Leistung	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)
Angebotene Leistung	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
Angebotene Leistung	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)

Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
Angebotene Leistung	Endoprothetik (VO14)
Angebotene Leistung	Fußchirurgie (VO15)
Angebotene Leistung	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
Angebotene Leistung	Handchirurgie (VO16)
Angebotene Leistung	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
Angebotene Leistung	Rheumachirurgie (VO17)
Angebotene Leistung	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie (VO18)
Angebotene Leistung	Schulterchirurgie (VO19)
Angebotene Leistung	Septische Knochenchirurgie (VC30)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VO13)
Angebotene Leistung	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)
Angebotene Leistung	Traumatologie (VO21)
Angebotene Leistung	Verbrennungschirurgie (VC69)
Angebotene Leistung	Wirbelsäulenchirurgie (VC65)

D-Arzt Ambulanz	
Ambulanzart	D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz (AM09)
Angebotene Leistung	Amputationschirurgie (VC63)
Angebotene Leistung	Arthroskopische Operationen (VC66)
Angebotene Leistung	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)
Angebotene Leistung	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
Angebotene Leistung	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)

Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
Angebotene Leistung	Endoprothetik (VO14)
Angebotene Leistung	Fußchirurgie (VO15)
Angebotene Leistung	Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik (VC28)
Angebotene Leistung	Handchirurgie (VO16)
Angebotene Leistung	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
Angebotene Leistung	Rheumachirurgie (VO17)
Angebotene Leistung	Schulterchirurgie (VO19)
Angebotene Leistung	Septische Knochenchirurgie (VC30)
Angebotene Leistung	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)
Angebotene Leistung	Traumatologie (VO21)
Angebotene Leistung	Verbrennungschirurgie (VC69)
Angebotene Leistung	Wirbelsäulenchirurgie (VC65)

Ermächtigunsambulanz	
Ambulanzart	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Absatz 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten) (AM04)
Angebotene Leistung	Amputationschirurgie (VC63)
Angebotene Leistung	Arthroskopische Operationen (VC66)
Angebotene Leistung	Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie (VC64)
Angebotene Leistung	Bandrekonstruktionen/Plastiken (VC27)
Angebotene Leistung	Behandlung von Dekubitalgeschwüren (VC29)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Arthropathien (VO01)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens (VO03)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen (VC31)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln (VO06)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen (VO07)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien (VO09)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens (VO05)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes (VO10)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes (VO08)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen (VC42)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes (VO02)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane (VO11)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels (VC39)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes (VC41)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens (VC35)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes (VC36)

Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes (VC37)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses (VC33)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand (VC38)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels (VC40)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes (VC32)
Angebotene Leistung	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax (VC34)
Angebotene Leistung	Endoprothetik (VO14)
Angebotene Leistung	Fußchirurgie (VO15)
Angebotene Leistung	Handchirurgie (VO16)
Angebotene Leistung	Metall-/Fremdkörperentfernungen (VC26)
Angebotene Leistung	Rheumachirurgie (VO17)
Angebotene Leistung	Schulterchirurgie (VO19)
Angebotene Leistung	Spezialsprechstunde (VO13)
Angebotene Leistung	Sportmedizin/Sporttraumatologie (VO20)
Angebotene Leistung	Traumatologie (VO21)
Angebotene Leistung	Verbrennungschirurgie (VC69)
Angebotene Leistung	Wirbelsäulenchirurgie (VC65)

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ran g	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-812	92	Arthroskopische Operation am Gelenkknorpel und an den Menisken
2	5-787	30	Entfernung von Osteosynthesematerial
3	5-056	19	Neurolyse und Dekompression eines Nerven
4	5-811	9	Arthroskopische Operation an der Synovialis
5	5-841	5	Operationen an Bändern der Hand
6	5-859	4	Andere Operationen an Muskeln, Sehnen, Faszien und Schleimbeuteln
7	1-697	<= 5	Diagnostische Arthroskopie

8	5-202	<= 5	Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr
9	5-790	<= 5	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese
10	5-795	<= 5	Offene Reposition einer einfachen Fraktur an kleinen Knochen

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-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: 8,42

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	8,42
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	8,42
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 145,6057

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 4,77

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,77
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	4,77
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 257,02306

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie
ZF28	Notfallmedizin

B-3.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

<u>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften</u>

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 19,37

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	19,37
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	19,37
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 63,29375

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 1 Jahr

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,81

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,81
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0,81
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 1513,58025

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss		
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches		
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege		
PQ20	Praxisanleitung		

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

Nr.	Zusatzqualifikation					
ZP01	Basale Stimulation					
ZP02	Bobath					
ZP14	Schmerzmanagement					
ZP16	Wundmanagement					
ZP18	Dekubitusmanagement					
ZP19	Sturzmanagement					

B-3.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-4 Spezielle Schmerztherapie

B-4.1 Allgemeine Angaben Spezielle Schmerztherapie

Unser Leistungsspektrum:

- Stationäre Behandlung
- akuter Schmerzzustände bei z. B. frischen Bandscheibenvorfällen oder Herpes-Zoster-Infektionen
- chronischer Schmerzzustände wie Schmerzen bei länger bestehenden Wirbelsäulenerkrankungen, Migräne, chronischem Kopf- und Gesichtsschmerz, Morbus Sudeck, Krankheiten am Bewegungsapparat, generalisierten Schmerzerkrankungen.
- zur Arzneimittelreduktion und Entzug von starken Schmerzmitteln und Beruhigungsmitteln

Wir behandeln Sie mit:

- einem stationär- multimodalen Behandlungskonzept, nach dem intensive physiotherapeutische und
- psychologische Behandlungen die medizinischen Maßnahmen wie:
- medikamentöse Einstellung
- regionale Teilanästhesien
- Nervenblockaden und Kathetertechniken
- infiltrative Maßnahmen
- Applikation lokalanästhetikahaltiger Infusionen
- TENS-Anwendungen ergänzen.

Konsiliarisch stehen neurologische, psychiatrische und orthopädische Fachärzte zur Verfügung. Zu speziellen Fragestellungen finden auch sozialmedizinische Beratungen statt.

Die exzellente Zusammenarbeit mit der Abteilung Physiotherapie findet in Form von Gruppenübungen (tägliche Rückenschule) und individuellen Einzelbehandlungen ergänzt durch Fango- und Laseranwendung statt.

In psychologischen Gruppenübungen wird Schmerzverarbeitung und Entspannung geschult. Individuelle Einzelgespräche erfolgen durch unsere Psychologen.

Die stationäre multimodale Behandlung mit enger Zusammenarbeit von auf Schmerztherapie spezialisierten Ärzten, Psychologen, Physiotherapeuten und Mitarbeitern der Krankenpflege, ist die Grundlage einer effizienten Behandlung chronischer Schmerzzustände.

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung		
Fachabteilung Spezielle Schmerztherapie		
Fachabteilungsschlüssel	3753	
Art	Hauptabteilung	

Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt		
Funktion	Chefarzt	
Titel, Vorname, Name	Herr MD (syr.) Abdulmassih Elkarra	
Telefon	05139/801-3399	
Fax	05139/801-3400	
E-Mail	abdulmassih.elkarra@krh.de	
Straße/Nr	Manskestraße 22	
PLZ/Ort	31275 Lehrte	
Homepage	https://lehrte.krh.de/	

B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen		
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja	

B-4.3 Medizinische Leistungsangebote Spezielle Schmerztherapie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Spezielle Schmerztherapie	Kommentar			
VX00	Physiotherapie				
VX00	Psychotherapeutische Gespräche	Psychologisch geführte Gruppentherapie zur Schmerzbewältigung und Entspannung			
VX00	Medikamenten-Entzugsbehandlung				
VX00	Analgetikatherapie				
VX00	Behandlung myofazialer Schmerzen, auch mit Botox- Injektionen				
VX00	Behandlung akuter und chronischer Schmerzzustände mittels infiltrativer und regionalanästhesiologischer Blockadeverfahren und Infusionstherapie (lokalanästhetika- und analgetikahaltig)				
VX00	Anästhesie				
VX00	Versorgungsschwerpunkt in sonstigem medizinischen Bereich				
VI40	Schmerztherapie				
VO18	Schmerztherapie/Multimodale Schmerztherapie				

B-4.5 Fallzahlen Spezielle Schmerztherapie

Fallzahlen		
Vollstationäre Fallzahl	541	
Teilstationäre Fallzahl	0	

B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-4.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	M54	281	Rückenschmerzen
2	M79	108	Sonstige Krankheiten des Weichteilgewebes, anderenorts nicht klassifiziert
3	M53	49	Sonstige Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens, anderenorts nicht klassifiziert
4	M25	24	Sonstige Gelenkkrankheiten, anderenorts nicht klassifiziert
5	G50	12	Krankheiten des N. trigeminus [V. Hirnnerv]
6	G43	11	Migräne
7	G44	10	Sonstige Kopfschmerzsyndrome
8	G62	7	Sonstige Polyneuropathien
9	B02	6	Zoster [Herpes zoster]
10	M89	5	Sonstige Knochenkrankheiten

B-4.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-4.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-918	531	Interdisziplinäre multimodale Schmerztherapie
2	8-020	486	Therapeutische Injektion
3	9-984	139	Pflegebedürftigkeit
4	1-424	<= 5	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark
5	1-632	<= 5	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie
6	3-030	<= 5	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel
7	5-513	<= 5	Endoskopische Operationen an den Gallengängen
8	8-917	<= 5	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie

B-4.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-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: 5,76

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	5,76
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	5,76
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 93,92361

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 3,44

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	3,44
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	3,44
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 157,26744

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ01	Anästhesiologie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF42	Spezielle Schmerztherapie
ZF30	Palliativmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF45	Suchtmedizinische Grundversorgung

B-4.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

<u>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften</u>

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 4,76

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	4,76
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	4,76
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 113,65546

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

B-4.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

<u>Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen</u>

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft:

B-5 Radiologie

B-5.1 Allgemeine Angaben Radiologie

Am 8. November 1895 entdeckte der deutsche Physiker Wilhelm Conrad Röntgen die später nach ihm benannten Röntgenstrahlen. Diese Entdeckung revolutionierte die medizinische Diagnostik: War man doch jetzt in der Lage, einen Blick ins Innere des Menschen zu werfen,

ohne ihn dafür verletzen zu müssen. Weltbekannt wurde diese Entdeckung durch das erste Röntgenbild: eine Röntgenaufnahme von der Hand seiner Frau.

Nach diesem Prinzip fertigen wir heutzutage immer noch unsere Röntgenbilder an. Natürlich ist durch den Einsatz moderner Röntgenröhren und -generatoren bzw. der digitalen Bildgebung und vieler anderer Neuerungen die Strahlenbelastung um ein Vielfaches reduziert worden. Ferner ist das Untersuchungsspektrum erheblich erweitert worden. So können wir unseren stationären und ambulanten Patientinnen und Patienten eine große Palette diagnostischer

Röntgenuntersuchungen anbieten. Einen erheblichen Anteil unserer Leistungen stellt dabei die "klassische Lungenaufnahme" dar.

Des Weiteren werden in unserer Abteilung Aufnahmen des Bauchraums einschließlich der Nieren und ableitenden Harnwege erstellt. Aufnahmen des gesamten Skelettsystems zum Ausschluss bzw. Nachweis von Knochenbrüchen gehören ebenso zum Leistungsspektrum. Für alle Untersuchungen, die "bewegte Bilder" benötigen, z. B. bei der Darstellung der inneren Organe wie des Magen-Darm-Traktes mit Kontrastmittel, der Galle und Gallenwege (inkl. Stentanlage), steht der Abteilung ein moderner, leistungsfähiger C-Bogen zur Verfügung. Diese Untersuchungen werden in Kooperation mit den anderen Fachabteilungen durchgeführt. Ebenso versorgen wir mit unserem fahrbaren Röntgengerät schwerstkranke Patienten auf der Intensivstation und gegebenenfalls im OP.

Das angegliederte MVZ (medizinisches Versorgungszentrum) "KRH – ambulantes Versorgungszentrum für Radiologie und Nuklearmedizin" bietet zusätzlich folgende Leistungen an:

- Skelett-Szintigrafie
- Herz-Szintigrafie
- Nierenfunktions-Szintigrafie
- Lungen-Szintigrafie
- Schilddrüsen-Szintigrafie
- (Mehrzeilen-)Computertomografie (CT)
- CT-Knochendichtemessung

Der überwiegende Teil unseres Leistungsspektrums steht Ihnen an 365 Tagen und 24 Stunden täglich zur Verfügung, sodass jederzeit eine gute radiologische Versorgung im Klinikum Lehrte gewährleistet ist.

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung			
Fachabteilung Radiologie			
Fachabteilungsschlüssel 3751			
Art Hauptabteilung			

Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt		
Funktion	Chefarzt	
Titel, Vorname, Name	Herr Dr. med. Herbert Rosenthal	
Telefon	05132/503-870	
Fax	05132/503-239	
E-Mail	herbert.rosenthal@krh.de	
Straße/Nr	Manskestraße 22	
PLZ/Ort	31275 Lehrte	
Homepage		

B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen		
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja	

B-5.3 Medizinische Leistungsangebote Radiologie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Radiologie	Kommentar
VR44	Teleradiologie	Erfolgt durch eine Fremdfirma
VR10	Computertomographie (CT), nativ	Durch das Ambulante Institut für Radiologie
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	Durch das Ambulante Institut für Radiologie
VR16	Phlebographie	Im Konzern vorhanden
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	Durch das Ambulante Institut für Radiologie
VR17	Lymphographie	Im Konzern vorhanden
VR18	Szintigraphie	Durch das Ambulante Institut für Radiologie
VR07	Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie)	Im Konzern vorhanden
VR26	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	Im Konzern vorhanden
VR40	Spezialsprechstunde	Im Konzern vorhanden
VR41	Interventionelle Radiologie	Im Konzern vorhanden

VR43	Neuroradiologie	Im Konzern vorhanden	
VR46	Endovaskuläre Behandlung von Hirnarterienaneurysmen, zerebralen und spinalen Gefäßmissbildungen	Im Konzern vorhanden	
VR47	Tumorembolisation	Im Konzern vorhanden	
VR15	Arteriographie	Im Konzern vorhanden	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	Im Konzern vorhanden	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	Im Konzern vorhanden	
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	Im Konzern vorhanden	
VR02	Native Sonographie	Innere Klinik	
VR03	Eindimensionale Dopplersonographie	Innere Klinik	
VR04	Duplexsonographie	Innere Klinik	
VR05	Sonographie mit Kontrastmittel	Innere Klinik	
VR06	Endosonographie	Innere Klinik	
VR28	Intraoperative Anwendung der Verfahren Unfallchirurgie		
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen		

B-5.5 Fallzahlen Radiologie

Fallzahlen		
Vollstationäre Fallzahl	0	
Teilstationäre Fallzahl	0	

B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-5.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	3-200	762	Native Computertomographie des Schädels
2	3-225	292	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
3	3-203	245	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark
4	3-990	216	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
5	3-222	202	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
6	3-205	98	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems
7	3-206	93	Native Computertomographie des Beckens

8	3-207	79	Native Computertomographie des Abdomens
9	3-994	57	Virtuelle 3D-Rekonstruktionstechnik
10	3-202	37	Native Computertomographie des Thorax

B-5.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu.

B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-5.11 Personelle Ausstattung

B-5.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Zusammenarbeit mit radiologischer Praxis KRH ambulant GmbH

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

Ärztinnen und Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte) in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 0,2

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,2
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
Direkt	0,2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 0,2

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,2
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
Direkt	0,2	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)
AQ54	Radiologie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

B-5.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

<u>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in</u> Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0

Kommentar: In der Abteilung arbeiten MTRAs

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte	
Stationär	0	
Ambulant	0	

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft:

Medizinische Fachangestellte in Vollkräften

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,78

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0,78
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte	
Direkt	0,78	
Nicht Direkt	0	

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzgualifikation

B-5.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-6 Anästhesie und Intensivmedizin

B-6.1 Allgemeine Angaben Anästhesie und Intensivmedizin

Zu den Schwerpunkten der Abteilung Anästhesiologie und Intensivmedizin des Klinikums Lehrte gehören:

- 1. die Anästhesie mit prä-, peri- und postoperativen Versorgung der Patienten mit modernen Narkose- und Überwachungsverfahren
- 2. die Intensivbehandlung auf der interdisziplinären Intensivstation
- 3. die Notfallmedizin mit Notarzteinsatz auf dem NAW in Lehrte
- 4. die Schmerztherapie mit der Versorgung von Patienten mit akuten und chronischen Schmerzen

Das Team wird geleitet von Chefärztin Dr. Kirsten Terhorst. Ihr zur Seite stehen erfahrene Ober-, Fach- und Assistenzärzte/ innen in Weiterbildung. Zusammen im Verbund mit den anderen Anästhesieabteilungen der KRH besteht die Möglichkeit die Facharztausbildung vollständig abzuschließen.

Leistungsschwerpunkte der Anästhesiologie: Aufklärungsgespräch und Risikoabschätzung, präoperative Diagnostik und begleitende Therapie

- Vorbereitung, Durchführung und Überwachung von Narkosen aller Art
- individuelle Narkosetiefensteuerung
- Monitoring spezieller Risikopatienten, Kinderanästhesien, Fast-Track-Konzept
- postoperative Überwachung im Aufwachraum oder auf der Intensivstation, spezielle Schmerztherapieverfahren (PCA/PDA)
- Akutschmerzdienst für operierte Patienten

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Anästhesie und Intensivmedizin
Fachabteilungsschlüssel	3600
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung

Chefärztin oder Chefarzt	
Funktion	Chefärztin
Titel, Vorname, Name	Dr. Kirsten Terhorst
Telefon	05132/503-220
Fax	05139/801-5938
E-Mail	kirsten.terhorst@krh.de
Straße/Nr	Manskestraße 22
PLZ/Ort	31275 Lehrte
Homepage	https://lehrte.krh.de/

B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen	
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja

B-6.3 Medizinische Leistungsangebote Anästhesie und Intensivmedizin

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Anästhesie und Intensivmedizin	Kommentar
VX00	Analgetikatherapie	
VX00	Anästhesie	Intubationsnarkosen inv. und nicht-inv. Monitoring (incl. PiCCO-Messungen) (künstl.) Beatmung (inkl. Entwöhnung) Schmerzkatheter, PCA thorakaler Periduralkatheter NEF CVVH vorübergehende Herzschrittmacher Chir./intern. Intensivmedizin Akutschmerz Airway Prämedikation Plexusanalgesie
VX00	Behandlung akuter und chronischer Schmerzzustände mittels infiltrativer und regionalanästhesiologischer Blockadeverfahren und Infusionstherapie (lokalanästhetika- und analgetikahaltig)	

B-6.5 Fallzahlen Anästhesie und Intensivmedizin

Fallzahlen	
Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu.

B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-6.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	8-831	435	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße
2	8-930	427	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes
3	8-931	258	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf mit Messung des zentralen Venendruckes
4	8-701	92	Einfache endotracheale Intubation
5	8-706	75	Anlegen einer Maske zur maschinellen Beatmung
6	1-620	68	Diagnostische Tracheobronchoskopie
7	8-713	37	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen
8	8-771	36	Kardiale oder kardiopulmonale Reanimation
9	8-779	11	Andere Reanimationsmaßnahmen
10	1-207	10	Elektroenzephalographie [EEG]

B-6.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

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: 9,89

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	9,89
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	9,89
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 7,7

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	7,7
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	7,7
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

B-6.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

<u>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften</u>

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 22,71

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	22,71
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	22,71
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft: 0

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

B-6.11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychiatrische / psychosomatische Fachabteilung: Nein

B-7 Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

B-7.1 Allgemeine Angaben Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Allgemeine Angaben zur Organisationseinheit / Fachabteilung	
Fachabteilung	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
Fachabteilungsschlüssel	2600
Art	Hauptabteilung

Ärztliche Leitung

Belegärztin oder Belegarzt	
Funktion	Belegarzt
Titel, Vorname, Name	Herr Dr. med. Norbert Mietke
Telefon	05132/55-818
Fax	05132/56-897
E-Mail	info@hno-praxis-dr-miethke-lehrte.de
Straße/Nr	Burgdorfer Straße 11
PLZ/Ort	31275 Lehrte
Homepage	https://www.hno-praxis-dr-miethke-lehrte.de/

Belegärztin oder Belegarzt	
Funktion	Belegarzt, HNO- Facharzt
Titel, Vorname, Name	Herr Dr. med. Oliver Fierek
Telefon	05132/4809-
Fax	05132/53475-
E-Mail	praxis@hno-lehrte.de
Straße/Nr	Friedrichstr. 5
PLZ/Ort	31275 Lehrte
Homepage	https://hno-lehrte.de/

Belegärztin oder Belegarzt	
Funktion	Belegarzt, HNO- Facharzt
Titel, Vorname, Name	Herr Dr. med. univ. Jan Schün
Telefon	05132/4809-
Fax	05132/53475-
E-Mail	praxis@hno-lehrte.de
Straße/Nr	Friedrichstr. 5
PLZ/Ort	31275 Lehrte
Homepage	https://hno-lehrte.de/team/

B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Angaben zu Zielvereinbarungen		
Zielvereinbarung gemäß DKG	Ja	

B-7.3 Medizinische Leistungsangebote Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Nr.	Medizinische Leistungsangebote Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde		
VH26	Laserchirurgie		
VH14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle		
VH15 VH16	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen		
	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Kehlkopfes		
VH17	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Trachea		
VH24	Diagnostik und Therapie von Schluckstörungen		
VH25	Schnarchoperationen		
VH08	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege		

VH09	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege			
VH10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen			
VH11	Transnasaler Verschluss von Liquorfisteln			
VH12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Tränenwege			
VH13	Plastisch-rekonstruktive Chirurgie			
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin			
VH01	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres			
VH02	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes			
VH03	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres			
VH04	Mittelohrchirurgie			
VH05	Cochlearimplantation			
VH06	Operative Fehlbildungskorrektur des Ohres			
VH07	Schwindeldiagnostik/-therapie			
VH27	Pädaudiologie			
VH18	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Kopf-Hals-Bereich			
VH19	Diagnostik und Therapie von Tumoren im Bereich der Ohren			
VH20	Interdisziplinäre Tumornachsorge			
VH21	Rekonstruktive Chirurgie im Kopf-Hals-Bereich			
VH22	Rekonstruktive Chirurgie im Bereich der Ohren			
VH00	Sonstige im Bereich HNO			
VH00	Stimmbandfunktionsprüfung			
VK22	Diagnostik und Therapie spezieller Krankheitsbilder Frühgeborener und reifer Neugeborener			

B-7.5 Fallzahlen Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde

Fallzahlen		
Vollstationäre Fallzahl	38	
Teilstationäre Fallzahl	0	

B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-7.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10	Fallzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	J34	35	Sonstige Krankheiten der Nase und der Nasennebenhöhlen
2	J32	<= 5	Chronische Sinusitis
3	J35	<= 5	Chronische Krankheiten der Gaumenmandeln und der Rachenmandel

B-7.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen (PDF-Sicht)

B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-7.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-215	40	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]
2	5-214	31	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums
3	8-506	29	Wechsel und Entfernung einer Tamponade bei Blutungen
4	5-224	9	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen
5	1-699	4	Andere diagnostische Endoskopie durch Punktion, Inzision und intraoperativ
6	1-537	<= 5	Biopsie am Naseninnenraum durch Inzision
7	1-610	<= 5	Diagnostische Laryngoskopie
8	1-611	<= 5	Diagnostische Pharyngoskopie
9	1-630	<= 5	Diagnostische Ösophagoskopie
10	5-202	<= 5	Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr

B-7.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren (PDF-Sicht)

B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu.

B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Ran g	OPS-301	Anzahl	Umgangssprachliche Bezeichnung
1	5-285	42	Adenotomie (ohne Tonsillektomie)
2	5-202	37	Inzision an Warzenfortsatz und Mittelohr
3	5-215	25	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]
4	5-281	20	Tonsillektomie (ohne Adenotomie)
5	5-214	12	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums
6	5-194	4	Myringoplastik [Tympanoplastik Typ I]
7	5-184	<= 5	Plastische Korrektur abstehender Ohren

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

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft:

Davon Fachärztinnen und Fachärzte in Vollkräften

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft:

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

B-7.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 38,5 Stunden.

<u>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger in Vollkräften</u>

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0

Personal aufgeteilt nach:

Versorgungsform	Anzahl Vollkräfte
Stationär	0
Ambulant	0

Beschäftigungsverhältnis	Anzahl Vollkräfte
Direkt	0
Nicht Direkt	0

Anzahl stationäre Fälle je stationäre Vollkraft:

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen/akad. Abschlüsse

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation

B-7.11.3 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

Trifft nicht zu.

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens		
Bezeichnung des Qualitätsindikators	01.1 - Hauptdiagnose Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	
Ergebnis	Rate: 2,9% (Zaehler: 1, Nenner: 34)	
Messzeitraum	2021	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021	
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 7,9%	
Vergleichswerte	Erwartungswert: 9,7%	
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet	

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens		
Bezeichnung des Qualitätsindikators	02.1 - Hauptdiagnose Herzinsuffizienz (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	
Ergebnis	Rate: 12,7% (Zaehler: 28, Nenner: 220)	
Messzeitraum	2021	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021	
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 7,8%	
Vergleichswerte	Erwartungswert: 8,6%	
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet	

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens		
Bezeichnung des Qualitätsindikators	03.11Z - Katheter der Koronargefäße BEI Herzinfarkt (Alter >19), ohne Herzoperation, Todesfälle, aufgetreten (Anteil Todesfälle erwartet bezogen auf Patienten mit Koronarkatheter und Herzinfarkt)	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 11)	
Messzeitraum	2021	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021	
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 5,9%	
Vergleichswerte	Erwartungswert: 5,7%	
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet	

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	03.121 - Diagnostischer Katheter der Koronargefäße OHNE HD Herzinfarkt ohne Herz-OP (Alter >19), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 23)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 1,3%
Vergleichswerte	Ziel: < 1,3%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	07.21 - Isolierter offener Aortenklappenersatz ohne weitere Herz-OP (Alter>19), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 2,4%
Vergleichswerte	Ziel: < 2,4%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	07.5Z - Operationen nur an den Koronargefäßen bei Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle (Anteil Todesfälle erwartet bezogen auf Patienten mit Koronar-OP und Herzinfarkt)
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 6,0%
Vergleichswerte	Erwartungswert: nicht darstellbar
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen des Herzens	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	07.6 - Operationen nur an den Koronargefäßen ohne Herzinfarkt (Alter >19), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 1,8%
Vergleichswerte	Ziel: < 1,8%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: E	Leistungsbereich: Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall (Stroke)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	09.1 - Hauptdiagnose Schlaganfall, alle Formen (Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 23)	
Messzeitraum	2021	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021	
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 8,6%	
Vergleichswerte	Erwartungswert: 11,3%	
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet	

Leistungsbereich: Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall (Stroke)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	09.3 - Hirninfarkt (ICD I63, Alter >19), Anteil Todesfälle, aufgetreten
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 21)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 6,5%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 8,8%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen des Nervensystems, Schlaganfall (Stroke)	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	09.61 - Anteil Schlaganfall nicht näher bezeichnet (ICD I64)
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 23)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,72%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,72%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	14.2 - Pneumonie ohne Zuverlegungen, Tumor, Mukoviszidose, Alter>19, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 14,2% (Zaehler: 23, Nenner: 162)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 9,1%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 8,0%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	15.1 - Chronisch obstruktive Lungenkrankheit (COPD ohne Tumor, Alter >19), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 1,6% (Zaehler: 2, Nenner: 122)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 4,1%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 3,9%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	17.22 - Teilresektionen der Lunge bei Bronchialkarzinom, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 2,4%
Vergleichswerte	Ziel: < 2,4%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Lunge	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	17.31 - Anteil der Pneumektomien bei Bronchialkarzinom
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 5,7%
Vergleichswerte	Ziel: < 20,0%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	18.1 - Cholezystektomie bei Gallensteinen ohne Tumorfälle, Anteil laparoskopische OPs
Ergebnis	Rate: 88,1% (Zaehler: 89, Nenner: 101)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 94,6%
Vergleichswerte	Ziel: > 94,6%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: E	Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	18.3 - Cholezystektomie bei Gallensteinen, Anteil Todesfälle	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 101)	
Messzeitraum	2021	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021	
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,48%	
Vergleichswerte	Ziel: < 0,48%	
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet	

Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	19.1 - Behandlungsfälle mit Herniotomie ohne Darmoperation, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 1,2% (Zaehler: 1, Nenner: 81)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,10%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,10%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	21.311 - Kolonresektionen bei kolorektalem Karzinom ohne kompl. Diagnose, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 11,1% (Zaehler: 1, Nenner: 9)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 4,0%
Vergleichswerte	Ziel: < 4,0%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: E	Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	21.313 - Rektumresektionen bei kolorektalem Karzinom, Anteil Todesfälle	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 1)	
Messzeitraum	2021	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021	
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 3,2%	
Vergleichswerte	Ziel: < 3,2%	
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet	

Leistungsbereich: Erkrankungen der Bauchorgane	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	21.321 - Kolorektale Resektionen bei Divertikel ohne Abszess/Perforation, Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 1)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,8%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,8%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	26.1 - Extrakranielle Gefäß-Operationen A. Carotis, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,90%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,90%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	26.2 - Perkutane Stentimplantation in extrakranielle Gefäße, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 1,8%
Vergleichswerte	Ziel: < 1,8%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	27.21 - Resektion/Ersatz abdominale Aorta bei Aneurysma, nicht rupturiert, offen operiert, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 6,9%
Vergleichswerte	Ziel: < 6,9%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	27.22 - Endovaskuläre Stent-Prothese abdominale Aorta bei Aneurysma (EVAR), nicht rupturiert, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 1,2%
Vergleichswerte	Ziel: < 1,2%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	28.11 - Becken-/Beinarterien-OP bei Claudicatio (Fontaine I + II), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,4%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,4%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	28.12 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ruheschmerz (Fontaine III), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 2,1%
Vergleichswerte	Ziel: < 2,1%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Gefäßoperationen	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	28.13 - Becken-/Beinarterien-OP bei Ulzeration oder Gangrän (Fontaine IV), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 4,6%
Vergleichswerte	Ziel: < 4,6%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	32.1 - Geburten mit Anteil an Todesfällen der Mutter
Ergebnis	Rate: 0,0000% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,004%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,004%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	32.21 - Vaginale Geburten mit Dammriss 3. und 4. Grades
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 1,9%
Vergleichswerte	Ziel: < 1,9%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	34.1 - Hysterektomie bei gutartigen Erkrankungen (Alter >14), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,02%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,02%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Geburtshilfe und Frauenheilkunde	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	34.2 - Anteil vaginale/laparoskopische OPs bei Hysterektomien ohne Plastik (inkl. Umsteiger)
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 88,1%
Vergleichswerte	Ziel: > 88,1%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	41.1 - Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation bei Koxarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 118)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,13%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,13%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	42.1 - Hüft-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 9)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,95%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,95%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	43.1 - Knie-Endoprothesen-Erstimplantation bei Gonarthrose und chronischer Arthritis, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 81)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,05%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,05%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	44.1 - Knie-Endoprothesen-Wechsel ohne Fraktur oder Infektion, Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 7)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,29%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,29%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	46.1 - Schenkelhalsfraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 34)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 4,8%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 4,5%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	46.2 - Pertrochantäre Fraktur mit operativer Versorgung (Alter > 19), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 10,8% (Zaehler: 4, Nenner: 37)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 4,9%
Vergleichswerte	Erwartungswert: 6,4%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: E	Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	47.42 - Exzision von Bandscheibengewebe (ohne Tumor, Trauma, Dekompression, komplexe WS-OP), Anteil Todesfälle	
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 19)	
Messzeitraum	2021	
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG	
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021	
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,02%	
Vergleichswerte	Ziel: < 0,02%	
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet	

Leistungsbereich: Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe	
Bezeichnung des Qualitätsindikators	47.43 - Vertebro-/Kyphoplastie (ohne Tumor, komplexe Rekonstruktion, Versteifung, WK-Ersatz, BS-Eingriffe), Anteil Todesfälle
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 4)
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,43%
Vergleichswerte	Ziel: < 0,43%
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet

Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane						
Bezeichnung des Qualitätsindikators						
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)					
Messzeitraum	2021					
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG					
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021					
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 2,0%					
Vergleichswerte	Ziel: < 2,0%					
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet					

Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane					
Bezeichnung des Qualitätsindikators	50.2 - Partielle Nephrektomie bei bösartiger Neubildung Niere, Anteil Todesfälle				
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)				
Messzeitraum	2021				
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG				
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021				
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,49%				
Vergleichswerte	Ziel: < 0,49%				
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet				

Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane					
Bezeichnung des Qualitätsindikators	51.31 - Zystektomie (Entfernung der Harnblase), Anteil Todesfälle				
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)				
Messzeitraum	2021				
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG				
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021				
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 4,8%				
Vergleichswerte	Ziel: < 4,8%				
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet				

Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane					
Bezeichnung des Qualitätsindikators					
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)				
Messzeitraum	2021				
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG				
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021				
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,16%				
Vergleichswerte	Ziel: < 0,16%				
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet				

Leistungsbereich: Erkrankungen der Harnwege und der männlichen Geschlechtsorgane					
Bezeichnung des Qualitätsindikators	53.2 - Radikale Prostatovesikulektomie, Anteil Todesfälle				
Ergebnis	Rate: 0,00% (Zaehler: 0, Nenner: 0)				
Messzeitraum	2021				
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG				
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021				
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 0,15%				
Vergleichswerte	Ziel: < 0,15%				
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet				

Leistungsbereich: Komplexe, heterogene Krankheitsbilder (Tracer für Peer Review)						
Bezeichnung des Qualitätsindikators	56.1 - Beatmung > 24 Stunden (ohne Neugeborene), Anteil Todesfälle					
Ergebnis	Rate: 44,0% (Zaehler: 33, Nenner: 75)					
Messzeitraum	2021					
Datenerhebung	Routinedaten § 21 KHEntgG					
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.3_2021					
Referenzbereiche	Bundesreferenz-wert: 33,8%					
Vergleichswerte	Ziel: < 33,8%					
Quellenangaben	https://depositonce.tu-berlin.de/handle/11303/13556 IQM-Daten sind nicht für die vergleichende Darstellung geeignet					

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

Die Fallzahlen für mindestmengenrelevante Leistungen können im Berichtsjahr 2021 von der COVID-19-Pandemie beeinflusst sein und sind daher nur eingeschränkt bewertbar.

C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

	Mindestmenge	Erbrachte Menge
Kniegelenk-Totalendoprothesen	50	84

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

C-5.2.1 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja

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

Kniegelenk-Totalendoprothesen	
Prognose von den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen bestätigt:	Ja
Erreichte Leistungsmenge Berichtsjahr 2021:	84
Die in den letzten zwei Quartalen des Berichtsjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge:	93

C-5.2.1.b Ausnahmetatbestand (§ 7 Mm-R)

Kniegelenk-Totalendoprothesen Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt

C-5.2.1.c Erlaubnis der für die Krankenhausplanung zuständigen Landesbehörde zur Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung (§ 136b Absatz 5a SGB V)

V) Kniegelenk-Totalendoprothesen

Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5a SGB V, auf Antrag des Krankenhauses und im Einvernehmen mit den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschluss nach § 136b Absatz 5 Satz 1 und 2 SGB V im Prognosejahr keine Anwendung finden.

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

Nr.	Fortbildungsverpflichteter Personenkreis	Anzahl (Personen)
1	Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	33
1.1	- Davon diejenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	27
1.1.1	- Davon diejenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	27

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Monats- bezogener Erfüllungs- grad	Ausnahme- tatbestände
Geriatrie	C02_C03	Tagschicht	100,00%	1
Geriatrie	C02_C03	Nachtschicht	100,00%	2
Geriatrie	C04	Tagschicht	100,00%	1
Geriatrie	C04	Nachtschicht	100,00%	5
Geriatrie	C05	Tagschicht	100,00%	0
Geriatrie	C05	Nachtschicht	100,00%	3
Geriatrie	C06	Tagschicht	100,00%	1
Geriatrie	C06	Nachtschicht	100,00%	1
Geriatrie	CICHIPA	Tagschicht	100,00%	0
Geriatrie	CICHIPA	Nachtschicht	100,00%	0
Allgemeine Chirurgie und Innere Medizin	C02_C03	Tagschicht	100,00%	3
Allgemeine Chirurgie und Innere Medizin	C06	Tagschicht	100,00%	4

Allgemeine Chirurgie und Innere Medizin	CICHIPA	Tagschicht	100,00%	0
Allgemeine Chirurgie	C02_C03	Nachtschicht	100,00%	3
Allgemeine Chirurgie	C06	Nachtschicht	100,00%	8
Allgemeine Chirurgie	C06	Tagschicht	100,00%	2
Allgemeine Chirurgie	CICHIPA	Nachtschicht	100,00%	0
Innere Medizin	C02_C03	Tagschicht	100,00%	2
Innere Medizin	C04	Tagschicht	100,00%	2
Innere Medizin	C05	Tagschicht	100,00%	4

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad
Geriatrie	C02_C03	Tagschicht	85,16%
Geriatrie	C02_C03	Nachtschicht	80,49%
Geriatrie	C04	Tagschicht	91,57%
Geriatrie	C04	Nachtschicht	92,15%
Geriatrie	C05	Tagschicht	96,94%
Geriatrie	C05	Nachtschicht	97,78%
Geriatrie	C06	Tagschicht	90,17%
Geriatrie	C06	Nachtschicht	87,92%
Geriatrie	CICHIPA	Tagschicht	100,00%
Geriatrie	CICHIPA	Nachtschicht	100,00%
Allgemeine Chirurgie und Innere Medizin	C02_C03	Tagschicht	85,16%
Allgemeine Chirurgie und Innere Medizin	C06	Tagschicht	90,17%
Allgemeine Chirurgie und Innere Medizin	CICHIPA	Tagschicht	100,00%
Allgemeine Chirurgie	C02_C03	Nachtschicht	80,49%

Allgemeine Chirurgie	C06	Nachtschicht	87,92%
Allgemeine Chirurgie	C06	Tagschicht	90,17%
Allgemeine Chirurgie	CICHIPA	Nachtschicht	100,00%
Innere Medizin	C02_C03	Tagschicht	85,16%
Innere Medizin	C04	Tagschicht	91,57%
Innere Medizin	C05	Tagschicht	96,94%

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Qualitätsstrategie des Klinikums Region Hannover

"Aus Verantwortung gemeinsam für gute Medizin"

Unser Selbstverständnis prägt auch die Qualitätsstrategie des Klinikverbundes. Wohnortnah können Menschen die Einrichtungen nutzen und dabei von der Stärke und Vielfalt eines großen Klinikums profitieren. Die Vernetzung im Verbund spielt dabei eine bedeutende Rolle. Die Qualitätsstrategie des Klinikums Region Hannover (KRH) fördert die Vernetzung und die Qualitätsverbindlichkeit.

In den somatischen Klinikstandorten ist jeweils eine Gesamtzertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2015 umgesetzt. Zusätzlich werden in den Zentren Audits und Fachzertifizierungen durchgeführt. Die Psychiatrien des KRH werden bis 2023 nach DIN EN ISO zertifiziert sein. Erstmalig hat im Jahr 2020 eine externe Auditierung mit erfolgreicher Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2015 für den Geltungsbereich Führungsprozesse der Geschäftsführung, Kernleistungen der Zentralbereiche, Stabsstellen und Beauftragte mit dem übergeordneten Zweck der Patientenversorgung im Klinikverbund KRH stattgefunden. Betrachtet wurden dabei die Unternehmensstrategie, Unternehmensplanung inkl. Management von Entwicklungen, Unternehmenssteuerung und Unternehmenskommunikation.

Die Zentralapotheke begann bereits vor einigen Jahren mit gezielten Maßnahmen zum Medikationsmanagement in den KRH Krankenhäusern (z. B. Stationsapotheker/innen, die beim Einsatz von Medikamenten beraten). Auch hier ist die Vernetzung im Verbund sichtbar: das Institut für Medizinische Mikrobiologie und Krankenhaushygiene sowie die Zentralapotheke des KRH gestalten gemeinsam Maßnahmen, um die Qualität der Verordnung von Antiinfektiva zu verbessern. Unter anderem werden damit auch die Resistenzen gegen Antibiotika verringert. Multidisziplinäre Teams aus Ärzt*innen und Apotheker*innen arbeiten hier gebündelt für unsere Patientinnen und Patienten zusammen.

Die Verschärfungen der Rahmenbedingungen fördern die weitere Schwerpunktbildung und gezielte Spezialisierung der Leistungsangebote. Die Medizinstrategie 2025 des KRH verbindet die geforderte Konzentration mit der gleichzeitigen Sicherung einer möglichst wohnortnahen Versorgung in der Region Hannover. Darüber hinaus wurden strategische Themen für die beiden Psychiatrien des Klinikum Region Hannover bearbeitet. Mit der Psychiatriestrategie 2025 werden zukunftsweisende, am vorhandenen und zukünftigen Bedarf ausgerichtete komplexe Leistungen weiterentwickelt.

Die Digitalisierung ist auch im Gesundheitswesen ein relevanter und bedeutender Faktor. Das KRH arbeitet daran, moderne Medizin und vernetzte Kommunikation für die Patientensicherheit umzusetzen. Ein Einsatzgebiet ist beispielsweise die Digitalisierung von Patientenakten. Hier werden Mitarbeitende mittel- und langfristig von zeitraubenden Tätigkeiten entlastet (z. B. Suchen nach medizinischen Befunden). Zudem sind die sichere digitale (da lesbare) Speicherung der Medikation oder der Wegfall von Doppeldokumentation wesentliche Aspekte, die zugleich die Pflege entlasten als auch die Patientensicherheit erhöhen.

In der Corona-Pandemie haben sich die neuen digitalen Vitaldatenmessgeräte bewährt. Sie waren schon auf einigen Corona-Stationen an einigen Standorten innerhalb des KRH im Einsatz. Mit den mobilen, leichten Geräten können Blutdruck, Sauerstoffsättigung und Körpertemperatur gemessen werden. In Zukunft können Daten mit ihrer Hilfe direkt nach der Messung per WLAN in die digitale Patientenkurve übertragen werden. Dies stellt eine enorme Arbeitserleichterung für die Pflegefachkräfte dar.

Ein weiterer Effekt bzw. eine weitere Entwicklungsdynamik, bedingt durch die Corona-Situation und die intensivierte Digitalisierung, ist das Angebot von Video-Livestreams für Mitarbeiter-, Patienten- und Fortbildungsveranstaltung, beispielsweise:

- 1. CURA Gesundheitstalk: Kleine Schnitte Große Wirkung (https://www.youtube.com/watch?v=23-IXznV6 Q)
- 2. Sturz im Alter: Damit der Bruch im Knochen nicht zum Bruch in der Biografie wird (https://www.youtube.com/watch?v=UNul24rRnuM)
- 3. Repetitorium Innere Medizin Herbst 2022 (https://fortbildungen.univiva.de/courses/unird7b6hl2-repetitorium-innere-medizin-herbst-2022-hybrid-und-ondemand)

In der Akademie des Klinikum Region Hannover wurde verstärkt auf erweiterte und neue Ausbildungsumgebung und Ausbildung mit verstärktem und ausgebautem Praxisbezug entwickelt. Hierzu gehört u. a. das SkillsLab.

Das SkillsLab ist in den Räumlichkeiten im Untergeschoss der KRH Akademie entstanden und besteht aus einer Aufnahme, zwei Patientenzimmern, einem OP, einer Intensivstation und Behandlungsräumen für Physiotherapeut*innen sowie Lernmöglichkeiten für Hebammen. Alle Räumlichkeiten wurden mit ausgemusterten original Geräten des KRH ausgerüstet, um eine reale Übungslandschaft zu erschaffen. Ziel des SkillsLab ist es, die Lernrealität der Auszubildenden zwischen Praxiseinsatz in den Kliniken und Lernen an der KRH Akademie weiter zu verbinden und beide Bereiche didaktisch und praxisbezogen zu vernetzen. Zudem bietet es für Fort- und Weiterbildungsteilnehmende ebenfalls einen Mehrwert das Erlernte in praktischen Übungen anzuwenden. Die Übungssituationen werden in einem späteren Schritt per Kamera an die Klassenkamerad*innen in den Klassenräumen übertragen oder aufgezeichnet.

D-2 Qualitätsziele

Aus den übergreifenden Unternehmenszielen, aber insbesondere auch aus den individuellen Schwerpunkten der jeweiligen Kliniken leiten sich hochwertige Qualitätsziele in den Einrichtungen der Klinikum Region Hannover GmbH ab. Unter dem Motto "Lernen von dem Besten" werden Qualitätskennzahlen der einzelnen Krankenhäuser innerhalb der Gruppe verglichen. Übergreifende Qualitätsziele beziehen sich insbesondere auf die im Folgenden beschriebenen Themenfelder und unterliegen einem kontinuierlichen Verbesserungsprozess:

- Konsequente Patienten- und Kundenorientierung (neben den Patientinnen und Patienten sowie Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern gehören auch Angehörige und Besucher, einweisende Ärztinnen/Ärzte und Partner weiterer Gesundheitseinrichtungen, Krankenkassen, Politiker und Medien zu den Kunden der Krankenhäuser)
- Medizinisches Leistungsangebot entsprechend dem wissenschaftlichen Fortschritt und orientiert an nationalen und internationalen Standards

- Perspektivisch kontinuierliche Weiterentwicklung und Maßnahmenumsetzung unter den Aspekten Ergebnisqualität und Patientensicherheit
- Konsequente patientenzentrierte Prozessorientierung unter anderem zur Entlastung der Mitarbeiter/innen
- Effiziente Nutzung der Ressourcen
- Aus-, Fort- und Weiterbildung, Personalentwicklung, "Lernendes Unternehmen"
- Externe Kooperationen und (Vertrags-)Partnerschaften mit Kostenträgern, niedergelassenen Ärzten, ambulanter und stationärer Pflege
- Gesellschaft und Umwelt
- Nutzen der unternehmenseigenen Expertise zum Aufbau eines Netzwerks mit spezialisierten Zentren zur Sicherstellung der wohnortnahen stationären Krankenversorgung

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Auf Konzernebene ist eine zentrale Abteilung Qualitätsmanagement eingerichtet. Die dortigen Mitarbeiter stehen den einzelnen Qualitätsmanagement-Beauftragten der Häuser beratend zur Verfügung. Als zentrales Gremium ist ein Netzwerk Qualitätsmanagement etabliert. Das Netzwerk dient als Forum für die Bearbeitung hausübergreifender Themen sowie für den kollegialen Informations- und Erfahrungsaustausch. Gemeinsam werden entscheidungsrelevante Belange des Qualitätsmanagements diskutiert und Vorschläge für ein konzernweites Vorgehen erarbeitet, die der Geschäftsführung zur Entscheidung vorgelegt werden.

Beauftragter des Krankenhausdirektoriums des KRH Klinikums Lehrte für die Entwicklung und Einführung des Qualitätsmanagementsystems ist der Qualitätsmanagementbeauftragte. Zu seinen Aufgaben gehören:

- 1. Erstellung und Lenkung der Qualitätsmanagement-Systemdokumentation
- 2. Sicherstellung der kontinuierlichen Verbesserung
- 3. Optimierung und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagementsystems
- 4. Planung von internen Audits
- 5. Regelmäßige Information des Krankenhausdirektoriums an die Mitarbeiter über den Stand und die Wirksamkeit des Qualitätsmanagementsystems

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Beschwerdemanagement

Es ist ein Beschwerdemanagement für Patienten, Mitarbeiter und weitere Anspruchsgruppen eingeführt. Patienten und Angehörige haben die Möglichkeit, ihre Beschwerden über ein Softwaretool über das Internet, per Brief, speziell eingerichtete Beschwerde-Hotline telefonisch oder persönlich abzugeben. Diese werden von den Beschwerdekoordinatoren bearbeitet. Externe Nutzer des Angebotes finden die Kontaktdaten und den Zugang zum Meldeformular (http://lobundtadel.krh.de/)

für Beschwerden auf der Internetseite des Klinikum Region Hannover.

Außerdem ist ein Briefkasten für "Lob und Tadel" an zentralen Stellen eingerichtet, der zur Abgabe von Beschwerden für alle o.g. Anspruchsgruppen zur Verfügung steht.

Hygienemanagement

Ziel des Hygienemanagements ist es, hygienischen Mängeln und Infektionen entgegenzuwirken bzw. diese zu vermeiden. Im Konzern sind mehrere Hygienefachkräfte eingesetzt. Darüber hinaus sind hausinterne hygienebeauftragte Ärzte benannt. Im Pflegedienst sind in jedem Bereich Hygieneansprechpartner benannt. Als übergeordnetes Gremium zur Bearbeitung von Hygienebelangen ist eine Hygienekommission mit eigenständiger Geschäftsordnung etabliert. Die protokollierten Sitzungen finden zweimal jährlich und bei Bedarf statt. Sämtliche Regelungen hinsichtlich des Hygiene- und Infektionsmanagements finden sich im Hygieneplan, der allen Mitarbeitern über das Intranet zugänglich ist. Zusätzlich finden sich Informationen zur Händedesinfektion als Aushang in den Häusern. Die Umsetzung und Einhaltung der als verbindlich geltenden Hygienestandards werden durch regelhafte Kontrollen (Begehungen, Abklatschuntersuchungen, Unterweisungen etc.) durch die Hygienefachkraft evaluiert, die ggf. entsprechende Maßnahmen initiiert und nachhält. Eine Einweisung von neuen Mitarbeitern in die Hygienevorschriften erfolgt im Rahmen der strukturierten Einarbeitung. Eine laufende Unterweisung der Mitarbeiter zu Hygienemaßnahmen findet im Rahmen der durch die Fort- und Weiterbildung angebotenen Schulungen, durch Rundschreiben und ggf. Stationsbesuche statt.

Interne Audits

Das Klinikum führt regelmäßig Interne Audits durch. Diese dienen zur Überwachung der Wirksamkeit des Qualitätsmanagementsystems und stellen ein unabhängiges, systematisches Hilfsmittel zur Untersuchung aller qualitätsbezogenen Tätigkeiten und der damit verbundenen Ergebnisse dar.

Durch die Audits werden die Funktion und die Einhaltung der Regeln des Qualitätsmanagements regelmäßig überprüft. Gleichzeitig werden Umsetzung und Wirksamkeit der formulierten Qualitätsziele geprüft. Sie dienen außerdem dazu, vorhandene Schwachstellen sowie etwaige Defizite zu erkennen und gegebenenfalls Verbesserungen zu veranlassen und durchzuführen.

Maßnahmen zur Patienteninformation und -Aufklärung

Vor Aufnahme des Patienten wird über die Patientenadministration ein Informationspaket vorbereitet. Dieses besteht aus der Patienteninformationsbroschüre, den Flyern der jeweiligen Fachabteilungen sowie den fachabteilungsübergreifenden Informationen. In den Patientenzimmern besteht die Möglichkeit, sich einen Patienteninformationsfilm über das KRH Klinikum Lehrte anzusehen. Der Patient erhält damit vor Behandlungsbeginn alle für ihn relevanten Informationen.

Morbiditäts- und Mortalitätsbesprechungen

Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen (M&M) werden als strukturiertes Verfahren zur Verbesserung der Behandlungsqualität eingesetzt. In den M&M werden definierte Behandlungsfälle im interdisziplinären und ggf. interprofessionellen Team vorgestellt, analysiert und mit Maßnahmen belegt. Es werden dabei gezielt (stichprobenhaft) gewählte Einzelfälle oder auch Fallserien retrospektiv herangezogen.

Im Fokus der Betrachtung stehen Behandlungsfälle mit Komplikationen oder kritischen Verläufen und (unklare, unerwartete) Sterbefälle. Ebenso können für die Konferenzvorstellung besonders gute Fälle demonstriert werden (best practice) Ziele dieser Konferenzen sind

1. sachliche Aufbereitung mit kritischer Distanz, fachlicher Kompetenz und kollegialer Wertschätzung

- 2. Erkennung und Beurteilung von Schnittstellenfunktionen im Behandlungsablauf
- 3. Erkennung und Beurteilung von Systemkomponenten im Behandlungsablauf
- 4. Festlegung und Durchführung von Maßnahmen zur Beseitigung von entdeckten Störungen und
- 5. Nutzen der M&M Konferenz als Teil eines lernenden Systems der Verbesserung.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Regelmäßige, geplante Bewertungen des Qualitätsmanagementsystems ist eine der Aufgaben der obersten Leitung. Diese findet jährlich statt.

Zur jährlichen Managementbewertung werden u.a. folgende Eingaben genutzt:

- 4. Überprüfung von QM Dokumenten auf Aktualität
- 5. Rückmeldung von Patientenfragebögen
- 6. Ableiten von Maßnahmen bei Beschwerden
- 7. Erteilung von notwendigen Projektaufträgen
- 8. Durchführung von internen und externen Audits und Ableiten von Maßnahmen