

Strukturierter
Qualitätsbericht gemäß
§ 137 Abs. 1 Nr. 6
SGB V für das
Berichtsjahr 2008 inkl.
BQS-Daten (Teil C-1)



Hermann - Josef - Krankenhaus
Erkelenz

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	1
Einleitung	7
A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	10
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	10
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses	10
A-3 Standort(nummer)	10
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers	11
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus	11
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses	11
A-6.1 Fachabteilungen	11
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung	12
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses	12
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	14
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses	16
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses	17
A-11.1 Forschungsschwerpunkte	17
A-11.2 Akademische Lehre	17
A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen	17
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)	18
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses	19
A-13.1 Ambulante Zählweise	19
A-14 Personal des Krankenhauses	19
A-14.1 Ärzte und Ärztinnen	19
A-14.2 Pflegepersonal	19
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	21
B-[1] Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie	23
B-[1].1 Name	23
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie"	23
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie"	26
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie"	26
B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie"	26
B-[1].6 Diagnosen	26
B-[1].7 Prozeduren nach OPS	27
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	28
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	28
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	28
B-[1].11 Apparative Ausstattung	29
B-[1].12 Personelle Ausstattung	29
B-[2] Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie	32
B-[2].1 Name	32

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie"	32
B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie"	34
B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie"	34
B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie"	34
B-[2].6 Diagnosen	34
B-[2].7 Prozeduren nach OPS	35
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	36
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	36
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	37
B-[2].11 Apparative Ausstattung	37
B-[2].12 Personelle Ausstattung	37
B-[3] Klinik für Akut-Geriatrie	40
B-[3].1 Name	40
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie"	40
B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie"	42
B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie"	43
B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie"	43
B-[3].6 Diagnosen	43
B-[3].7 Prozeduren nach OPS	44
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	44
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	45
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	45
B-[3].11 Apparative Ausstattung	45
B-[3].12 Personelle Ausstattung	45
B-[4] Klinik für Urologie und Kinderurologie	48
B-[4].1 Name	48
B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie"	48
B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie"	51
B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie"	51
B-[4].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie"	51
B-[4].6 Diagnosen	51
B-[4].7 Prozeduren nach OPS	52
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	53
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	53
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	53
B-[4].11 Apparative Ausstattung	55
B-[4].12 Personelle Ausstattung	55
B-[5] Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg	58
B-[5].1 Name	58
B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg" ..	58

B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg"	61
B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg" ..	61
B-[5].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg"	61
B-[5].6 Diagnosen	61
B-[5].7 Prozeduren nach OPS	62
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	63
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	64
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	64
B-[5].11 Apparative Ausstattung	65
B-[5].12 Personelle Ausstattung	65
B-[6] Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin	68
B-[6].1 Name	68
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin"	68
B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin"	71
B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin"	71
B-[6].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin"	71
B-[6].6 Diagnosen	71
B-[6].7 Prozeduren nach OPS	72
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	73
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	74
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	74
B-[6].11 Apparative Ausstattung	74
B-[6].12 Personelle Ausstattung	75
B-[7] Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)	78
B-[7].1 Name	78
B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)"	78
B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)"	78
B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)"	79
B-[7].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)"	79
B-[7].6 Diagnosen	79
B-[7].7 Prozeduren nach OPS	79
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	80
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	80
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	80
B-[7].11 Apparative Ausstattung	80
B-[7].12 Personelle Ausstattung	80
B-[8] Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	83
B-[8].1 Name	83
B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	83
B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	84

B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	84
B-[8].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"	84
B-[8].6 Diagnosen	84
B-[8].7 Prozeduren nach OPS	85
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	85
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	85
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	85
B-[8].11 Apparative Ausstattung	86
B-[8].12 Personelle Ausstattung	86
B-[9] Belegabteilung für Augenheilkunde	88
B-[9].1 Name	88
B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde"	88
B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde"	89
B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde"	89
B-[9].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde" ...	89
B-[9].6 Diagnosen	89
B-[9].7 Prozeduren nach OPS	90
B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	91
B-[9].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	91
B-[9].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	91
B-[9].11 Apparative Ausstattung	91
B-[9].12 Personelle Ausstattung	91
B-[10] Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin	93
B-[10].1 Name	93
B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"	93
B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"	94
B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"	94
B-[10].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"	94
B-[10].6 Diagnosen	95
B-[10].7 Prozeduren nach OPS	95
B-[10].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	95
B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	95
B-[10].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	95
B-[10].11 Apparative Ausstattung	95
B-[10].12 Personelle Ausstattung	96
C Qualitätssicherung	98
C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)	98
C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate	98
C-1.2 Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren	98
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	101

C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	101
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	102
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V	103
C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“)	103
D Qualitätsmanagement	105
D-1 Qualitätspolitik	105
D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission	105
D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses	105
D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit).	107
D-2 Qualitätsziele	108
D-2.1 strategische/ operative Ziele	108
D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung	108
D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung	108
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	108
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements	108
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte	109
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	111

Vorwort

Sehr geehrte Leserin,
sehr geehrter Leser,

das Hermann-Josef-Krankenhaus im Zentrum von Erkelenz ist ein Akutkrankenhaus der Grund- und Regelversorgung mit den Fachkliniken Anästhesie, Chirurgie, Gynäkologie, Innere Medizin / Gastroenterologie, Kardiologie, Geriatrie und Urologie. Belegärztlich werden die Abteilungen HNO und Augenheilkunde geführt. Weiterhin wird eine geriatrische Tagesklinik, welche die einzige im Kreis Heinsberg dieser Art ist, angeboten.

Im Jahr 2008 nahmen wir 12.873 stationäre Patientinnen und Patienten auf, führten über 25.200 ambulante Behandlungen (d.h. Fälle) und 3.236 ambulante Operationen durch inkl. der belegärztlichen Operationen. Zum Jahresende 2008 waren im Hermann-Josef-Krankenhaus 71 Ärztinnen und Ärzte (ohne Belegärzte) sowie 220 Pflegekräfte angestellt. Darüber hinaus sorgten 400 weitere Mitarbeiter aus den unterschiedlichsten Bereichen für einen regelten Ablauf.

In diesem Qualitätsbericht stellen wir Ihnen das Hermann-Josef-Krankenhaus mit seinen Strukturen und Leistungsmöglichkeiten weiter dar, wie es für alle Krankenhäuser alle 2 Jahre gesetzlich vorgeschrieben ist.

Darüber hinaus möchten wir Ihnen an dieser Stelle einige wichtige Informationen zu den Aktivitäten unseres Krankenhauses aus dem Jahr 2008 geben. Diese Aktivitäten sollen unser ständiges Bestreben nach einer noch besseren Versorgung der Bevölkerung im Kreis Heinsberg aufzeigen.

Ersatzneubau und Umzug für den Betriebsteil Immerath:

Die Bauarbeiten waren 2008 schon nahezu fertiggestellt. Im Herbst wurde bereits die neue Großküche in Betrieb genommen und die Planungen für den Umzug der ca. 100 Patienten aus Immerath im laufenden Klinikbetrieb begann. Mit diesem Vorhaben startete ein großer logistischer Aufwand, denn nicht nur Patienten mussten aus dem 12 km entfernten Immerath umziehen, auch Materialien, Möbelstücke und sensible medizinische Großgeräte mussten mit Spezialtransportfirmen in die neuen Räumlichkeiten transportiert werden.

Mit dem "Tag der offenen Tür" am 22. März 2009 mit ca. 10.000 Besuchern wurde der neue Klinikteil der Bevölkerung vorgestellt. Eine Woche später erfolgte dann der Umzug mit einer "Transportbrücke" aus 12 Lastzügen und 10 Krankentransportfahrzeugen. Dank der guten Vorbereitung verlief der Umzug nahezu problemlos an 2 Tagen. Lokale Presse und Fernsehsender begleiteten den Umzug.

Eröffnung "Medizinisches Zentrum":

Nach mehrmonatiger Bauzeit wurde im Mai 2008 das neue Medizinische Zentrum in der ersten Ausbaustufe am Hermann-Josef-Krankenhaus feierlich eröffnet. Neben der Kardiologischen Praxis von Dr. med. Brück und der Dialysepraxis von Dr. med. Holzmann und Partnern wird in einer weiteren Ausbaustufe das Angebot der niedergelassenen Ärzte und Dienstleister erweitert.

Hier wird die Zusammenarbeit zwischen dem stationären und ambulanten Bereich für die Patienten spürbar und sinnvoll umgesetzt, da diese Praxen schon heute Patienten des HJK mitbehandeln und sich mit den Ärzten des "HJK" in der Diagnose und der Therapie abstimmen. Das Medizinische Zentrum bietet bisher 1400 Quadratmeter Nutzfläche und ausreichend Parkraum, da auch das unmittelbar angrenzende Parkhaus des HJK genutzt werden kann.

Bettenaufstockung im "HJK":

Da die Patientenzahl des Hermann-Josef-Krankenhauses seit Mitte 2006 deutlich gestiegen ist und die Bettenzahl den Anforderungen nicht mehr angemessen war, wurde schon frühzeitig bei der Bezirksregierung ein Antrag auf Erhöhung der Bettenzahl gestellt. Im April 2009 wurde dem Antrag von der Bezirksregierung Köln statt gegeben. Insgesamt kann jetzt ein Zuwachs von 34 Betten geplant werden und noch 2009 wird mit dem Bau dieser Stationen am HJK begonnen. Insbesondere die kardiologische Patientenversorgung profitiert von einer Aufstockung um 25 Betten.

Ernennung als DMP- Klinik für Diabetes Mellitus Typ 2:

Unter der Führung von Chefarzt Dr. med. Harry Elsbernd als Diabetologe wurde das HJK ab August 2008 zur Behandlung von Patienten mit Diabetes Mellitus Typ 2 zugelassen. Die stationäre Versorgung der Patienten erfolgt im Rahmen eines Disease-Management-Programms (DMP).

Hier arbeiten die stationären Bereiche (Innere Medizin, Kardiologie und Chirurgie) mit den niedergelassenen Bereichen (Radiologie, Augenärzte, Neurologen, Nephrologen und diabetologische Schwerpunktpraxen) und den Therapeuten (spezielle Ernährungsberater, Ergotherapeuten, Podologen) zusammen, um den Diabetes Mellitus effektiv zu behandeln.

Neuer Ärztlicher Direktor:

Als neuer Ärztlicher Direktor des HJK übernahm Dr. med. Harry Elsbernd, Chefarzt der Klinik für Innere Medizin, diese Aufgabe ab September 2008 von Herrn Dr. med. Hans Richter, Chefarzt der Klinik für Geriatrie. Herr Dr. Richter hatte das Amt 8 Jahre inne. Im Rahmen der geplanten Ruhestandsregelung von Herr Dr. Richter wurde das Amt übergeben.

Erweiterung Stabsstellen Hygiene- und Qualitätsmanagement:

Aufgrund der steigenden gesetzlichen und organisatorischen Anforderungen in den beiden Bereichen wurde die personelle Besetzung angepasst. Frau Sandra Hauschild

unterstützt ab April 2009 neben Frau Birgit Meier (Hygienefachkraft) als ausgebildete Veterinärmedizinerin das Hygienemanagement.

Im Bereich Qualitätsmanagement wechselte Herr Stephan Demus ab Oktober 2008 als Stationsleiter der Geriatrie in die Stabstelle Qualitätsmanagement.

"Gastronomie - Smiley":

Im Rahmen der amtlichen Betriebskontrolle wurde im Juli 2008 der Küche und der Cafeteria des HJK ein Zertifikat für die "überdurchschnittliche" Erfüllung der lebensmittel- und hygienerechtlichen Anforderungen zuerkannt. Zu den Initiatoren dieser Auszeichnung für vorbildliche Hygiene gehört Landwirtschafts- und Umweltminister (NRW) Eckhard Uhlenberg, der bei der Verleihung durch den Kreis Heinsberg zugegen war.

Einrichtung eines zentralen Schreibdienstes:

Um den ärztlichen Dienst von den aufwendigen Zeiten der Erstellung von medizinischen Dokumentationen, wie z.B. Aufnahme-, OP- oder Entlassbriefe zu entlasten, hat das HJK ab Mai 2008 einen zentralen Schreibdienst mit acht Vollzeitstellen eingerichtet. Dieser zentrale Dienst erstellt zeitnah und qualitätsgesichert anhand der medizinischen Vorgaben und diktierten Texte in der Zeit von 06.00 - 18.00 Uhr die Dokumente im zentralen Krankenhausinformationssystem.

MRSA- Screening:

Aufgrund der in Deutschland sprunghaft steigenden Zahl der MRSA-Infektionen (Multi-Resistenter-Staphylococcus-Aureus), im Volksmund kurz - und falsch - auch "Krankenhausvirus" genannt, hat die Hygienekommission des Hermann-Josef-Krankenhauses sich zu diesem in den Kreisen Heinsberg - Aachen - Düren einzigartigen Projekt entschieden. Beim MRSA handelt es sich um ein Bakterium, bei dem gewisse Antibiotika wirkungslos sind.

Da die Empfehlungen des Robert-Koch-Institutes (RKI) von 2004 im Kampf gegen MRSA der Hygienekommission nicht weit reichend genug waren, wird seit Dezember 2008 jeder Patient zur stationären Aufnahme auf diese Keime getestet und ggf. auch behandelt. Das HJK möchte so die Keimübertragung und -ausbreitung deutlich verringern, um möglichst bald ein deutlich besseres Ergebnis, wie in unserem Nachbarland, den Niederlanden, zu erzielen.

Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie:

Die Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie hat unter der Leitung von Chefarzt Dr. med. Harry Elsbernd eine Ermächtigung von der Bezirksregierung Köln nach § 116b des Sozialgesetzbuches erhalten, ab April 2009 Patienten mit Tumorerkrankungen im Magen-Darm-Trakt und in der Bauchhöhle auch ambulant, d.h. ohne stationäre Aufnahme, dauerhaft zu behandeln. Diese besonderen Ermächtigungen sind aufgrund der Reformen im Gesundheitswesen für bestimmte, schwere Krankheiten möglich, aber bisher noch selten, da die Anforderungen hoch und die bürokratische Genehmigung aller Beteiligten (Krankenkassen, Bezirksregierungen, Vertretungen niedergelassener Ärzte)

schwierig ist.

Die Kapselendoskopie, als innovative Untersuchungsform des Dünndarms, hat sich mittlerweile in der Klinik seit Anfang 2007 etabliert und ist aus der diagnostischen Bandbreite nicht mehr wegzudenken. Die verschluckbare Kamera liefert bei ihrer sechs- bis achtstündigen Wanderung durch den Dünndarm 50.000 Bilder in bester Farbqualität. Diese Bilder werden per Funk an einen Computer übertragen. Damit ist das Verfahren absolut schonend für den Patienten. Der Einsatz in Deutschland ist noch nicht weit verbreitet. 2008 wurden 26 Untersuchungen durchgeführt.

Als Fortbildungsveranstaltung hat sich das "Onkologische Update" als Symposium für Fachärzte auf Haus Hohenbusch als feste Größe herausgebildet. Mittlerweile wurde das Symposium in dritter Auflage im Mai 2009 durchgeführt und erfreut sich einer regen Teilnahme der Ärzteschaft aus der nahen und auch weiteren Umgebung.

Eine Hepathologische Fortbildung wurde im September 2008 zum dem Thema "Aktuelle Hepatologie: Rationale Diagnostik und Therapie der Virushepatitis" durchgeführt. Dozenten waren Dr. med. Elsbernd, Prof. Dr. med. Gerken und Prof. Dr. med. Paul. Vermittelt wurden aktuelle Aspekte der Diagnostik und Therapie von Virushepatitis sowie das Thema "Lebertransplantation". Für August 2009 ist der 1. Erkelenzer Lebertag mit dem Thema "Chronische Hepatitis und ihre Folgen" in der Stadthalle Erkelenz für Ärzte und Patienten geplant.

Klinik für Kardiologie:

Das "Kompetenznetzwerk Kardiologie" wurde gegründet. In diesem Netz sind die kardiologischen Ärzte der Krankenhäuser des Kreises Heinsberg mit den niedergelassenen Kardiologen und der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz zusammengeschlossen. Als übergeordnetes Zentrum arbeitet die Herz- und Thoraxchirurgie der Universitätsklinik Aachen in diesem Kompetenznetz mit.

Ziel der Kooperation, die auf freiwilliger Basis beruht und von den vorgenannten Ärzten initiiert wurde, ist, die Zusammenarbeit bei der Behandlung herzkranker Patienten zu verbessern und damit möglichst optimale Behandlungspfade zu erreichen. Es werden regelmäßige Sitzungen der Fachärzte durchgeführt. Im Jahr 2009 wurde das Projekt im Rahmen eines Symposiums der Öffentlichkeit vorgestellt.

Das Kardiologie-Symposium wurde 2008 in 5. Auflage mit 70 Kardiologen aus dem Kreis Heinsberg und der Region durchgeführt. Berichtet wurde über die aktuellen Entwicklungen der Kardiologie. Der Kardiologie und dem Herzkatheterlabor des HJK unter Leitung von Chefarzt Dr. med. Klaus-Dieter Winter wurde dabei vom Institut für Herzinfarktforschung / Ludwigshafen eine überdurchschnittliche Qualität bescheinigt. Im Juni 2009 wurde im Herzkatheterlabor des HJK der 10.000ste Patient behandelt. Die betroffenen Patienten des Kreises sind nun nicht mehr, wie früher, darauf angewiesen auswärtige Kliniken aufzusuchen. Das neu errichtete "Kompetenznetzwerk Kardiologie" trägt ebenfalls zu dieser hervorragenden Versorgungssituation bei.

Neu eingerichtet wurde im Dezember 2007 in Zusammenarbeit mit der Radiologischen

Gemeinschaftspraxis Erkelenz ein hochmoderner 64-Zeilen Computertomograph zur Untersuchung koronarer Herzkrankheiten. Dadurch werden Untersuchungen, anstatt mit dem Herzkatheter, nun vollkommen risikolos und für den Patienten wesentlich schonender durchgeführt.

Klinik für Unfallchirurgie:

Das HJK hat sich mit 13 anderen Kliniken zusammengeschlossen, um ein Traumanetzwerk zu bilden. Ziel des Traumanetzwerkes ist u.a. die Verbesserung der flächendeckenden Versorgung von Schwerverletzten unter gesicherten Standards. Dieses "Traumanetzwerk Region Aachen" befindet sich im Aufbau und soll 2010 eingerichtet sein.

Klinik für Urologie:

Die Klinik für Urologie hat unter der Leitung von Chefarzt Dr. med. Thomas Fahlbusch ebenfalls eine Ermächtigung von der Bezirksregierung Köln nach § 116b des Sozialgesetzbuches erhalten, ab April 2009 Patienten mit urologischen Tumorerkrankungen auch ambulant, d.h. ohne stationäre Aufnahme, dauerhaft zu behandeln (s.a. oben, Klinik für Innere Medizin).

Klinik für Frauenheilkunde:

Das BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg wurde nach über einjähriger Vorbereitung im Juli 2008 von der Ärztekammer Westfalen-Lippe in einem zweitägigen Audit überprüft. Dabei wurde dem Brustzentrum eine exzellente Qualität in Früherkennung, Diagnostik und Behandlung von Brustkrebs bescheinigt und das Zertifikat erteilt. Diese Überprüfung anhand der Vorgaben des Landes NRW wird jährlich wiederholt, um den Status als anerkanntes und zertifiziertes Brustzentrum zu erhalten. Damit wird die hohe Versorgungsqualität nach modernsten Standards für die Patientinnen sichergestellt.

Das Brustzentrum führte auch 2007 und 2008 einen Patiententag mit ausgesuchten Vorträgen, Schwerpunkten und Informationsständen durch. Regelmäßig beteiligt sind neben den Fachärzten des Brustzentrums auch die speziell ausgebildeten Pflegekräfte (Breast Care Nurses), die verschiedenen Therapeuten und Sanitätshäuser und die Selbsthilfegruppen gegen Brustkrebs, hier vor allen die "Rosa Schleife" aus Erkelenz.

Das Mammographiescreening des Landes NRW für den Kreis Heinsberg wurde im April 2009 nach langen Verzögerungen gestartet. Die Screeningeinheit hat ihren Sitz am Heinsberger Krankenhaus. Die Befundung der Röntgenaufnahmen erfolgt in Aachen. Diese Standortwahl erscheint unglücklich, da das HJK Standort des BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg ist. Weiterhin ist aber das Brustzentrum die operative Einheit für Patientinnen aus dem Screening-Programm des Kreises Heinsberg.

Im Rahmen der Bettenaufstockung am HJK (s.o.) wird auch die Zeit des "Keller"-Kreißsaals spätestens 2011 zu Ende sein. Dieser wird dann in den beiden neuen Geschossen auf dem bestehenden, zweigeschossigen D-Trakt gemeinsam mit der Wöchnerinnenstation untergebracht werden. Damit wird sich die Struktur dieser beiden

Einrichtungen wesentlich verbessern und auf einen neuen modernen Ausbaustand gebracht.

Nachrufe:

Das Hermann-Josef-Krankenhaus und seine Mitarbeiter mussten den schmerzlichen Verlust von zwei verdienten Mitarbeitern hinnehmen. Herr Heinz Generet verstarb 2008 im Alter von 85 Jahren. Herr Generet war bis zu seinem Tode noch im Hermann-Josef-Krankenhaus als Kurator beschäftigt und hat noch wesentlich den Krankenhausneubau für den Betriebsteil Immerath mitgestaltet.

2009 verstarb Herr Dr. med. Bernhard Janssen, Arzt der Chirurgie, im Alter von 62 Jahren. Dr. Janssen war vielen Patienten, die er in der Notfallambulanz behandelt hat, bekannt. Er engagierte sich außergewöhnlich für sein Entwicklungshilfeprojekt in Gambia/Afrika.

Das Hermann-Josef-Krankenhaus und seine Mitarbeiter werden beiden Verstorbenen ein ehrendes Andenken bewahren. Sie haben das HJK mit geprägt.

Wir hoffen, Ihnen mit diesem Vorwort und dem vorliegenden Bericht einen informativen Überblick über das Hermann-Josef-Krankenhaus und seinen Aktivitäten geben zu können. Allen Mitarbeitern sei an dieser Stelle für die Leistungen des Berichtsjahres 2008 herzlich gedankt.



Dipl.- Bw. W. Salz
Verwaltungsdirektor



Dr. med. H. Elsbernd
Ärztlicher Direktor

Einleitung

Administration und Verwaltung des Hermann-Josef-Krankenhaus:

- Verwaltungsdirektor: Hr. Dipl.-Bw. Wolfgang Salz
- Ärztlicher Direktor: Hr. Dr. med. Harry Elsbernd
- Pflegedienstleiter: Hr. Peter Volk
- Patientenführer: Hr. Anton Fühser
- Technischer Leiter: Hr. Dipl.-Ing. Heinrich Stevens
- Leiter Medizintechnik: Hr. Guido Rieger
- Leiter Personalabteilung: Hr. Dipl.-Bw. Achim Reuter
- Leiter Finanzwesen / EDV: Hr. Hans-Günter Hentschel
- Leiter Einkauf: Hr. Theodor Schmitz
- Qualitätsmanagementbeauftragter: Hr. Dipl.-Kfm. Hendric Jauch
- Qualitätsmanager Pflege/Medizin/Versorgung: Hr. Stephan Demus
- Hygienebeauftragter Arzt: Hr. Dr. med. Eberhard Jacobs
- Hygienefachkraft: Fr. Birgit Meier, Fr. med.Vet. Sandra Hauschild
- Sozialdienst: Fr. Karin Stüßgen, Fr. Marion Schubring
- Seelsorge: Hr. Robert Zylka (kath.), Hr. Manfred Jung (ev.)
- Leiter Krankenpflegeschule: Hr. Dipl.-Pflegerwiss. Martin Schmidt

Sie erreichen unsere Telefonzentrale Tag und Nacht unter (02431) 89-0. e-mails können Sie uns unter info@hjk-erkelenz schicken.

Historie der Trägerschaft:

- Träger des Hermann-Josef-Krankenhauses ist die Hermann-Josef-Stiftung.
- Sie wurde im Jahre 1867 von dem Erkelenzer Notar Hermann-Josef Gormanns begründet. Schon 1864 wurde damals ambulante Krankenpflege betrieben.
- 1871 entstand das erste Krankenhaus aus dem Stiftungskapital von 60.000 Talern.
- Nach der Kriegszerstörung im Jahre 1945 wurde das Krankenhaus wieder aufgebaut.
- 1988 wurde das Krankenhaus Immerath übernommen.
- Kathrinchen Hardy vermachte 1966 ihr Vermögen der Stiftung als Grundstock für ein Altenheim. 1976 erfolgte die Fertigstellung und Eröffnung des Hermann-Josef-Altenheims.

Heute betreibt die Hermann-Josef-Stiftung neben dem Krankenhaus folgende weitere Einrichtungen:

- **Das Hermann-Josef-Altenheim:**

Das Haus mit einer freundlichen und offenen Atmosphäre. Der Platz für ein geborgenes, aktives und lebenswertes Alter. Das Hermann-Josef-Altenheim ist zentral gelegen. Es bietet 100 Bewohnern ein Zuhause. Die wohnlich eingerichteten Zimmer für eine Person sind ansprechend möbliert und mit Bad und WC ausgestattet. Auf der Pflegestation befinden sich Doppelzimmer. Alle Zimmer haben einen Balkon. Eigene Möbel können nach Absprache mitgebracht werden. Fachlich ausgebildetes Personal sorgt für eine qualifizierte Pflege und Betreuung. Die Küche sorgt mit abwechslungsreichen Mahlzeiten für das Wohlbefinden der Bewohner. Die vielfältigen Beschäftigungsangebote ermöglichen ein aktives und kreatives Leben. Gottesdienste finden im Haus statt. Die Kurzzeitpflege gehört auch zum Leistungsumfang.

Unter der Telefonnummer (02431) 80970 ist das Altenheim erreichbar.

- **Das Ambulante Pflege-Zentrum:**

Das Ambulante Pflege-Zentrum (APZ) der Hermann-Josef-Stiftung Erkelenz bietet kranken, alten und behinderten Menschen sowie Kindern Hilfe und Pflege in ihrer häuslichen Umgebung. Das vorrangige Ziel ist es, die Selbständigkeit wieder herzustellen oder soweit wie möglich zu erhalten ("aktivierende Pflege"). Dabei arbeitet das APZ so eng wie möglich mit den Patienten, den Angehörigen und den Hausärzten zusammen.

Das Leistungsangebot setzt sich zusammen aus

- der grundpflegerischen Versorgung,
- der häuslichen Krankenpflege,
- Beratungsgesprächen,
- der Sterbebegleitung zu Hause,
- der Hauswirtschaft und
- Anleitungen und Vermittlungen.

Das Ambulante Pflege-Zentrum übernimmt die Pflege sofort, unbürokratisch und auch am Wochenende. Eine 24-Stunden Bereitschaft durch die Pflegekräfte sichergestellt. Die Kostenträger für die einzelnen Leistungen sind die Pflege- und Krankenkassen, die Sozialämter oder die Betreuten selbst.

Unter der Telefonnummer (02431) 89-2211 ist das Pflege-Zentrum zu erreichen. Per Fax unter (02431) 89-2274 und per email unter apz@hjk-erkelenz.de

- **Das Stationäre Hospiz:**

Das Hospiz will sterbenden Menschen ein möglichst würdevolles und selbstbestimmtes Leben bis zum Ende ermöglichen. Die Sterbenden und Angehörigen stehen mit ihren Wünschen und Bedürfnissen im Zentrum des Handelns. Die Begleitung erfolgt unabhängig von der Herkunft, religiöser Überzeugung und sozialer Stellung. Aktive Sterbehilfe ist nicht Bestandteil der Hospizidee.

Das Hospiz wendet sich vordringlich an Menschen, die an einer fortgeschrittenen Krebserkrankung leiden, Menschen mit Erkrankung des Nervensystems, mit fortschreitenden Lähmungen, Menschen im Endzustand chronischer Nieren-, Herz-, Verdauungstrakt- oder Lungenerkrankungen, AIDS-kranken Menschen sowie an Angehörige und Trauernde.

Nach Stabilisierung einer Krisensituation ist selbstverständlich eine Rückverlegung in den häuslichen Bereich möglich. Auch teilstationäre Versorgungsformen gehören zum Angebot.

Das Hospiz soll für die Bevölkerung des gesamten Kreisgebietes Heinsberg und die angrenzenden Bereiche des Kreises Düren zur Verfügung stehen.

Unter der Telefonnummer (02431) 89-2425 ist das Hospiz zu erreichen.

- **Die Ambulante Hospiz-Gruppe:**

Die Ambulante Hospiz-Gruppe ist eine Gemeinschaft, die für alle offen steht, die sich der Aufgabe "des Lebens mit dem Sterben" stellen wollen und steht jedem Menschen zur Verfügung, der dieses aufgrund seiner Lebenssituation wünscht, unentgeltlich und unabhängig von einer Mitgliedschaft.

Unsere Ziele, die uns leiten sind

- die Verwirklichung von Möglichkeiten menschenwürdigen Sterbens,
- die Einbeziehung des Sterbens in unser Leben,

- die Verhinderung ungewollter Isolation angesichts des Todes,
- und die Veränderung des öffentlichen Bewusstseins mit Blick auf das Sterben.

Wir verwirklichen diese Ziele mit

- der Sterbebegleitung,
- der Beratung, dem Trost und Beistand für Betroffene und Helfer,
- der Motivation der Menschen zu persönlichem Engagement,
- und der Anregung zur Auseinandersetzung mit dem Thema Sterben durch
- Gesprächskreise und Öffentlichkeitsarbeit.

Unter der Telefonnummer (02431) 89-2234 ist die ambulante Hospiz-Gruppe zu erreichen.

- **Der ambulant palliativ-pflegerische Hausbetreuungsdienst:**

Der ambulant palliativ-pflegerische Hausbetreuungsdienst ermöglicht eine ambulante Versorgung schwerkranker und sterbender Menschen in ihrer häuslichen Umgebung. Versorgt werden diese durch Palliativ-Care-Schwestern, qualifizierte Palliativ-Ärzte und durch besonders geschulte ehrenamtliche Mitarbeiter.

Die palliative Betreuung ermöglicht ein menschenwürdiges Sterben, da die Patienten an ihrem Lebensende professionell gepflegt und in zwischenmenschlichen Beziehungen aufgefangen werden.

Seit dem 1. März 2007 kooperiert die Hermann-Josef-Stiftung mit dem ambulanten Hospizdienst „Regenbogen e.V.“ aus Wassenberg. Damit gehörte der ambulant palliativ-pflegerische Hausbetreuungsdienst zu den ersten drei Einrichtungen in Nordrhein-Westfalen, die die strengen Kriterien der neuen NRW-Rahmengesetzgebung für die Zusammenarbeit von Pflege- und Hospizdiensten erfüllt.

Der ambulant palliativ-pflegerische Hausbetreuungsdienst soll für die Bevölkerung des gesamten Kreisgebietes Heinsberg und die angrenzenden Bereiche zur Verfügung stehen.

Unter der Telefonnummer (02431) 89-2211 ist der ambulant palliativ-pflegerische Hausbetreuungsdienst zu erreichen.

Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichtes ist der Qualitätsmanagementbeauftragte Hr. Dipl.-Kfm. H. Jauch.

Bitte bedenken Sie beim Lesen, dass dieser Bericht von seiner Struktur bundeseinheitlich vorgegeben ist und daher die Gliederungspunkte in den Fachabteilungen gleich aufgebaut sind und somit auch dann aufgeführt werden, wenn keine Daten vorliegen.

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Hr. Dipl.-Bw. W. Salz, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

PLZ:	41812
Ort:	Erkelenz
Straße:	Tenholter Straße
Hausnummer:	43
Krankenhaus-URL:	http://www.hjk-erkelenz.de
Email:	info@hjk-erkelenz.de
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	890
Fax-Vorwahl:	02431
Fax:	892218



A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

	IK-Nummer
1	260530966

A-3 Standort(nummer)

Standort-Nummer: 0

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers: Hermann-Josef-Stiftung
Tenholter Str. 43
41812 Erkelenz

Träger-Art: privat

A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus: Nein

Name der Universität: entfällt

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



	Abteilungsart	Fachklinik
1	Hauptabteilung	Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie
2	Hauptabteilung	Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie
3	Hauptabteilung	Klinik für Akut-Geriatrie
4	Hauptabteilung	Klinik für Urologie und Kinderurologie
5	Hauptabteilung	Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg
6	Hauptabteilung	Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin
7	Nicht-Bettenführend	Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)

	Abteilungsart	Fachklinik
8	Belegabteilung	Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
9	Belegabteilung	Belegabteilung für Augenheilkunde
10	Nicht-Bettenführend	Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung

Besteht regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie?: Nein

Psychiatrisches Krankenhaus: Nein

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

	Versorgungsschwerpunkt	Teilnehmende Fachabteilungen	Erläuterungen
1	Brustzentrum	<ul style="list-style-type: none"> • 2400 - Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg 	Das kooperative Brustzentrum Aachen - Kreis Heinsberg wird durch das Hermann-Josef-Krankenhaus Erkelenz und das Marienhospital Aachen geführt. Die weiteren Kernleistungen des Brustzentrums, wie Radiologie, Pathologie, Strahlentherapie und Onkologie werden durch niedergelassene Ärzte und weitere Kooperationen an den beiden jeweiligen Standorten gewährleistet. Da das BrustCentrum Aachen - Kreis Heinsberg vom Land NRW beauftragt und ernannt wurde, die Versorgung von Brustkrebspatientinnen in der Region nach bestimmten Qualitätsmerkmalen durchzuführen, fand im Juli 2008 die geforderte Zertifizierung durch die Ärztekammer Westfalen-Lippe statt. Diese Zertifizierung wurde nach umfangreichen Vorbereitungsmaßnahmen erfolgreich bestanden und wiederholt sich jährlich.
2	Herz- und Gefäßzentrum	<ul style="list-style-type: none"> • 0300 - Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin • 1500 - Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie 	Zur Versorgung von Patienten mit Herz- und Gefäßkrankheiten besteht eine enge Kooperation zwischen der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz am Hermann-Josef- Krankenhaus mit vier Fachärzten sowie der Klinik für Kardiologie und der Klinik für Chirurgie des Krankenhauses. Unter Nutzung der Großgeräte beider Einrichtungen wird in enger täglicher Kooperation die Diagnostik und Therapie von Herz- und Gefäßkrankheiten vorgenommen.

	Versorgungsschwerpunkt	Teilnehmende Fachabteilungen	Erläuterungen
3	Darmzentrum	<ul style="list-style-type: none"> ● 0100 - Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie ● 1500 - Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie 	<p>Die internistische Abteilung und die chirurgische Abteilung des Hermann-Josef-Krankenhauses sind seit dem 01.09.2006 Mitglied des Westdeutschen Darm-Centrum (WDC). Damit wird der medizinischen Forderung entsprochen, zur Behandlung von Darmkrebs Kompetenzzentren zu bilden. Voraussetzung sind interdisziplinäre Zusammenarbeit, regelmäßige Tumorkonferenzen unter Beteiligung von Gastroenterologen, Onkologen, Visceralchirurgen, Strahlentherapeuten, Radiologen und Pathologen. Das Darmzentrum im Hermann-Josef-Krankenhaus unterliegt einer strengen externen Qualitätskontrolle sowie einem Benchmarking durch das Westdeutsche Darm-Centrum. Der Planungsprozess des Landes NRW bezüglich der Darmzentren ist noch nicht abgeschlossen. Die Strukturen im Hermann-Josef-Krankenhaus sind aber somit vorhanden.</p>
4	Intensivmedizinische geriatrische Schlaganfallüberwachung	<ul style="list-style-type: none"> ● 0100 - Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie ● 0200 - Klinik für Akut-Geriatrie ● 0300 - Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin ● 1500 - Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie 	<p>In Kooperation mit niedergelassenen neurologischen Fachkollegen und der neurologischen Abteilung der Uniklinik Düsseldorf, der Uniklinik Aachen und des Krankenhauses Maria-Hilf Mönchengladbach.</p>
5	Tumorzentrum	<ul style="list-style-type: none"> ● 0100 - Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie ● 1500 - Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie ● 2200 - Klinik für Urologie und Kinderurologie 	<p>Tumorerkrankungen werden im Hermann-Josef-Krankenhaus interdisziplinär behandelt. Dazu haben sich die Abteilungen für Innere Medizin/ Gastroenterologie und Onkologie gemeinsam mit der Klinik für Allgemein- und Visceralchirurgie und der Klinik für Urologie zu einem Tumorzentrum zusammengeschlossen. Tumorerkrankungen, die in den Kliniken behandelt werden, werden prinzipiell in der interdisziplinären Tumorkonferenz vorgestellt. Das Behandlungskonzept wird gemeinsam festgelegt und protokolliert. Somit wird sichergestellt, dass alle Möglichkeiten der modernen Tumorthherapie ausgeschöpft werden.</p>

	Versorgungsschwerpunkt	Teilnehmende Fachabteilungen	Erläuterungen
6	Beckenbodenzentrum	<ul style="list-style-type: none"> ● 1500 - Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie ● 2400 - Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg 	Versorgungsschwerpunkt zur Behandlung von Senkungsbeschwerden des weiblichen Genitale. Interdisziplinäre Zusammenarbeit mit Chirurgischer Abteilung bei komplexen Beckenbodenveränderungen.
7	Ambulantes OP-Zentrum	<ul style="list-style-type: none"> ● 0100 - Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie ● 0300 - Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin ● 1500 - Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie ● 2200 - Klinik für Urologie und Kinderurologie ● 2400 - Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg ● 2600 - Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde ● 2700 - Belegabteilung für Augenheilkunde 	<p>Gynäkologie:Schwerpunktmäßig werden im ambulanten OP-Zentrum die Eingriffe der kleinen gynäkologischen Chirurgie durchgeführt (Abrasio, Konisationen, gutartige Brustoperationen, diagnostische Endoskopien. Augenheilkunde: Schwerpunktmäßig werden die Katarakt-OP`s (Grauer Star) durchgeführt.</p> <p>Kardiologie: Schwerpunktmäßig werden im ambulante Herzkatheteruntersuchungen für niedergelassenen Kardiologen und für das St. Elisabeth Krankenhaus Geilenkirchen durchgeführt. Urologie: Schwerpunktmäßig werden Prostatabiopsien, Vasektomien und Urethraschienenwechsel durchgeführt.</p> <p>HNO: Ambulante Schwerpunkte sind Tonsillotomien, Adenotomien, Otopexien und Eingriffe am Paukenröhrchen. Innere Medizin: Beobachtung und Betreuung von Patienten nach Endoskopien. Chirurgie: Ambulante Schwerpunkte sind Materialentfernungen, Arthroskopien, Abzeßspaltungen und kleine Repositionen.</p>
8	Inkontinenzzentrum/ Kontinenzzentrum	<ul style="list-style-type: none"> ● 2200 - Klinik für Urologie und Kinderurologie ● 2400 - Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg 	Versorgungsschwerpunkt sind die speziellen Operationsverfahren zur Beherrschung der weiblichen Inkontinenz und die interdisziplinäre Zusammenarbeit, in Einzelfragen mit der Urologischen Klinik. Eine Spezialsprechstunde wird vorgehalten.

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	Der Sozialdienst berät bei allen Fragen im Rahmen der häuslichen Versorgung und Pflege nach dem Krankenhausaufenthalt und ist bei der Vermittlung von Hilfsangeboten immer behilflich.
2	Atemgymnastik/-therapie	Hierbei werden spezielle Übungen insbesondere nach Operationen mit Narkose zur Vorbeugung von fieberhaften Lungenentzündungen vermittelt.
3	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	Die Sozialarbeiterinnen des Krankenhauses sind auch während des Krankenhausaufenthaltes Ansprechpartner für psychische oder soziale Nöte der Patienten und deren Angehörige.

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
4	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	Die Mitarbeiterinnen des Sozialdienstes sind bei der Antragstellung für Rehabilitationsmaßnahmen behilflich und empfehlen auf Wunsch besondere Einrichtungen.
5	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	In enger Zusammenarbeit mit dem Ambulanten Hospizdienst, dem Stationären Hospiz, der Krankenhauseelsorge und dem Sozialdienst werden alle Maßnahmen eingeleitet, die ein menschengerechtes und würdevolles Sterben ermöglichen.
6	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	Diabetiker benötigen nicht immer zwingend die Einhaltung einer strikten Diät. Die Diätassistenten unterstützen gerne im Rahmen einer Beratung zur Führung eines ganz normalen Lebens.
7	Diät- und Ernährungsberatung	Auf Wunsch kommen die Diätassistenten zum Patienten, beraten hinsichtlich der erforderlichen Diät und nehmen Wünsche für die Mahlzeiten entgegen, die in der Diät berücksichtigt werden können. Regelmäßig werden auch Schulungen zum Thema angeboten, eine Angebot, welches auch Nicht-Patienten nutzen können.
8	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	Besonders nach Operationen an den Ausscheidungsorganen kann durch besondere Übungen (z.B. Beckenbodengymnastik) die Kontinenz hergestellt werden. Daneben wird die Betreuung und Versorgung mit Inkontinenzartikeln in Zusammenarbeit mit verschiedenen Sanitätshäusern eingeleitet und die häusliche Nachbetreuung sichergestellt.
9	Manuelle Lymphdrainage	Die Abteilung Lymphologie bietet mit 4 speziell ausgebildeten Lymphtherapeuten eine komplexe physikalische Entstauungstherapie. Zum Leistungsspektrum gehört die manuelle Lymphdrainage, Bandagierung/Kompressionstherapie, professionelle Hautpflege und ein Programm zur Entstauungsgymnastik.
10	Massage	Schmerzentlastende Behandlung insbesondere bei Wirbelsäulenerkrankungen
11	Medizinische Fußpflege	Vermitteln wir auf Anfrage. Im Rahmen des DMP Diabetes Mellitus Typ II besteht eine Kooperation mit der podologischen Praxis Raphael Grates, Erkelenz.
12	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	Behandlung zur Verbesserung des Gangbildes, insbesondere nach Hüft- und Knieoperationen sowie nach Schlaganfall, Therapie zur Steigerung von Kraft und Ausdauer
13	Schmerztherapie/-management	Die moderne Medizin ermöglicht ein nahezu schmerzfreies Leben. Besonders nach Tumoroperationen ist eine systematische Einstellung mit Medikamenten erforderlich und hilfreich.
14	Stomatherapie/-beratung	Stomatherapeuten aus kooperierenden Sanitätshäusern beraten, versorgen und schulen Patienten und Angehörige während des Krankenhausaufenthaltes und organisieren die Nachsorge zu Hause.

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
15	Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik	In Kooperation mit verschiedenen Sanitätshäusern wird die Versorgung bereits während des Krankenhausaufenthaltes sichergestellt und die Nachsorge zu Hause organisiert.
16	Wundmanagement	Alle gefährdeten Patienten werden bereits bei der Aufnahme einem Risikomanagement unterzogen. Nach Bewertung durch eine Pflegefachkraft unter Mithilfe einer Risikoskala (Norton-Skala) wird die Dekubitusgefährdung dokumentiert. Bei erhöhtem Risiko zur Entstehung von Druckgeschwüren (Dekubitus) werden die Patienten zur Vorbeugung nach einem Lagerungsplan gelagert, ggfs. auf speziellen Lagerungssystemen gebettet. Patienten, die mit Dekubitalgeschwüren ins Krankenhaus kommen oder trotz aller Bemühungen im Krankenhaus ein Dekubitalgeschwür erleiden, werden durch ausgebildete Wundmanager entsprechend behandelt.

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

	Serviceangebot	Erläuterungen
1	Aufenthaltsräume	vorhanden, teilweise mit Flachbild-TV
2	Ein-Bett-Zimmer	vorhanden
3	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	vorhanden
4	Rollstuhlgerechte Nasszellen	teilweise vorhanden
5	Teeküche für Patienten und Patientinnen	Auf einigen Pflegestationen vorhanden
6	Unterbringung Begleitperson	Nach Voranmeldung möglich
7	Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	vorhanden
8	Balkon/Terrasse	Auf einigen Pflegestationen vorhanden
9	Elektrisch verstellbare Betten	In Teilbereichen vorhanden
10	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	Auf einigen Pflegestationen steht je Bett ein Fernsehgerät zur Verfügung.
11	Kühlschrank	In einzelnen Patientenzimmern sind Kühlschränke integriert.
12	Rundfunkempfang am Bett	Der Rundfunkempfang ist an jedem Bett möglich.
13	Telefon	Ein Telefon ist nahezu an allen Betten vorhanden.
14	Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer	In einigen Patientenzimmern sind Wertfächer vorhanden, daneben können Wertgegenstände im Aufnahmebüro sicher aufbewahrt werden.
15	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	ja; durch das EDV-gestützte Menübestellsystem ist eine individuelle Komponentenwahl möglich.
16	Kostenlose Getränkebereitstellung	Mineralwasser wird auf den Stationen und in der Notfallambulanz kostenlos zur Verfügung gestellt
17	Cafeteria	Das neu gestaltete Bistro mit 72 Sitzplätzen bietet ein reichhaltiges Angebot an Speisen und Getränken in einer angenehmen Atmosphäre. Öffnungszeiten: Mo - Fr 7.00 bis 19.00 Uhr, Sa/ So/Ft 09.00 bis 19.00 Uhr. Am Wochenende und an Feiertagen steht auch die Aussenterrasse zur Verfügung.
18	Kiosk/Einkaufsmöglichkeiten	Ein Kiosk ist zentral im Eingangsbereich des Krankenhauses vorhanden.

	Serviceangebot	Erläuterungen
19	Kirchlich-religiöse Einrichtungen	Krankenhauseigene Kapelle, Gottesdienstzeiten: Sonntags und an bestimmten Feiertagen um 8.45 Uhr, Donnerstags um 18.00 Uhr.
20	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	Das klinikeigene Parkhaus bieten 179 Parkplätze, zum Teil überdacht. Gebühren: die ersten 20 Minuten kostenfrei, danach jede angefangene 1/2 Stunde 0,30 €, ein ganzer Tag 5,00 €.
21	Maniküre/Pediküre	Eine Behandlung wird auf Wunsch der Patienten vom Pflegepersonal vermittelt.
22	Parkanlage	Eine Parkanlage ist großzügig mit sonnigen sowie schattigen Sitzgelegenheiten vorhanden.
23	Seelsorge	für die Krankenhauseelsorge steht jeweils ein katholischer und ein evangelischer Seelsorger zur Verfügung. Unsere Seelsorger können jederzeit über die Zentrale angefordert werden.
24	Abschiedsraum	Es stehen 2 neugestaltete Abschiedsräume zur Verfügung.
25	Getränkeautomat	Ein Getränkeautomat steht im Erdgeschoß nahe der Eingangshalle zur Verfügung.
26	Nachmittagstee/-kaffee	Nachmittagstee/ -kaffee wird den stationären Patienten kostenlos angeboten.

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-11.1 Forschungsschwerpunkte

A-11.2 Akademische Lehre

A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

	Ausbildungen in anderen Heilberufen	Kommentar/Erläuterung
1	Krankenpflegeassistentin und Krankenpflegeassistent	15 Ausbildungsplätze, Ausbildungsbeginn ist jeweils zum 01.09. eines Jahres.
2	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	75 Ausbildungsplätze, Ausbildungsbeginn ist jeweils zum 01.10. eines Jahres.
3	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	diese Ausbildung wird in Kooperation mit dem St.-Antonius-Hospital Eschweiler angeboten.

Krankenpflegeschule Erkelenz:

Im Rahmen der 3-jährigen Ausbildung in der Gesundheits- und Krankenpflege werden kontinuierlich 75 Ausbildungsplätze besetzt. Diese Ausbildungsplätze verteilen sich auf drei Ausbildungsjahrgänge. Der Ausbildungsbeginn ist der 1. Oktober. Die Ausbildung wird entsprechend den Vorgaben des Krankenpflegegesetzes, der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung und der Ausbildungsrichtlinie des Landes NRW durchgeführt. Die theoretische Ausbildung findet in der Krankenpflegeschule statt und die praktische Ausbildung im Hermann-Josef-Krankenhaus und im Ambulanten Pflegezentrum der Hermann-Josef-Stiftung. Als Kooperationspartner sind das Krankenhaus Maria Hilf in Gangelt und der ambulante Pflegedienst der Caritas Erkelenz an der praktischen Ausbildung beteiligt.

Für die Ausbildung zur Krankenpflegehilfe werden regelmäßig 15 Ausbildungsplätze besetzt. Ausbildungsbeginn für jeweils einen Ausbildungsjahrgang ist der 1. September. Die theoretische Ausbildung findet in der Krankenpflegeschule statt, die praktische Ausbildung im Hermann-Josef-Krankenhaus.

In der Krankenpflegeschule sind vier Mitarbeiter mit einem Stellenanteil von 3,5 Vollkräften

beschäftigt. Der Schulleiter hat einen Abschluss als Diplom-Pflegewissenschaftler, die drei weiteren Mitarbeiter haben einen Abschluss als Lehrer für Pflegerberufe. Weitere Lehrkräfte mit folgenden Qualifikationen stehen als Honorarprofessoren zur Verfügung: Diplom-Medizinpädagogen, Krankenschwestern, Krankenpfleger, Ärzte und Juristen.

Ausbildungsmöglichkeiten:

Die Hermann-Josef-Stiftung bietet über **100 Ausbildungsplätze** an und präsentiert sich somit als überregionaler Ausbilder und **größter Ausbildungsbetrieb im Kreis Heinsberg**. Innerhalb der Stiftung werden junge Erwachsene ausgebildet zur/zum:

- staatlich anerkannten Altenpflegerin/Altenpfleger,
- staatlich anerkannten Gesundheits- und Krankenpfleger/-in,
- staatlich anerkannten Krankenpflegehelfer/-in
- Medizinischen Fachangestellten,
- Operationstechnischen Assistenten/Assistenten,
- Koch/Köchin,
- Bürokaufmann/Bürokauffrau.

Fort- und Weiterbildungsangebote:

Die Hermann-Josef-Stiftung unterhält ein eigenes Fortbildungszentrum, den "Kühler Hof", in Hückelhoven, wo unter anderem regelmäßig anerkannte Fortbildungen zur "Palliative Care" durchgeführt werden.

Neben den hauseigenen Fortbildungsangeboten bietet die Stiftung in Kooperation mit anderen Einrichtungen Weiterbildungen für die Mitarbeiter an, z.B. Fachkrankenpflege für den Operationsdienst, Fachkrankenpflege für Anästhesie- und Intensivmedizin, Praxisanleiter, Leitung einer Station oder Funktionseinheit, Breast Care Nurse, Sterilisationsassistenten, etc..

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)

Anzahl Betten:	333
---------------------------	-----

Die Betten des Hermann-Josef-Krankenhaus verteilen sich wie folgt:

- Innere Medizin 80 Betten
- Chirurgie 60 Betten
- Geriatrie 48 Betten
- Urologie 47 Betten
- Kardiologie 35 Betten
- Frauenheilkunde und Geburtshilfe 27
- Brustzentrum / Senologie 15 Betten
- Tagesklinik der Geriatrie 10 Betten
- HNO-Belegabteilung 6 Betten
- Augenbelegabteilung 5 Betten

Es sind in der Gesamtzahl der Betten 18 Betten als Infektionsbetten und 12 Betten zur Intensivpflege eingerichtet.

Laut Feststellungsbescheid des Landes NRW vom April 2009 wird die Bettenzahl des Hermann-Josef-Krankenhauses insgesamt um 34 Betten erhöht.

Die Veränderung ergibt sich wie folgt und berücksichtigt damit die regionalen Entwicklung im Kreis

Heinsberg:

- Chirurgie: 5 Betten zusätzlich
- Geriatrie: 7 Betten zusätzlich
- Kardiologie: 25 Betten zusätzlich

Die Augenbelegabteilung wurde im Gegenzug um 3 Betten reduziert, da die Operationen hier aufgrund der technischen und medizinischen Entwicklung weitestgehend ambulant erbracht werden können. In den 367 Betten werden dann 18 Betten als Infektionsbetten und 14 Betten zur Intensivpflege eingerichtet.

Derzeit plant das Hermann-Josef-Krankenhaus die Aufstockung der bestehenden Gebäude, um die ausgewiesene Bettenzahl zu erreichen. Nach dem Planungsstand vom August 2009 werden die neuen Stationen ab Herbst 2010 aufnahmebereit sein.

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Anzahl stationärer Patienten: 12928

- Hierbei handelt es sich um vollstationäre Fälle. Ambulante Operationen des Krankenhauses nach § 115b des Sozialgesetzbuches V werden jeweils in den Fachkliniken unter dem Kapitel B-[].9 angegeben.

A-13.1 Ambulante Zählweise

	Zählweise	Fallzahl
1	Fallzählweise	26346

A-14 Personal des Krankenhauses

A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

	Art	Anzahl	Kommentar/Erläuterung
1	Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	71,02	
2	– davon Fachärztinnen/ -ärzte	34,77	
3	Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	5	
4	Ärztinnen/ Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	1	Funktionsärztin Nottfallambulanz

A-14.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	184,35 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	6,72 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	2,75 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/Erläuterung
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	10,68 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	2,81 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	11 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	6 Vollkräfte	3 Jahre	

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

Erläuterungen zum Kapitel B: Struktur- und Leistungsdaten der Fachkliniken

In dem Kapitel B berichten wir über unsere einzelnen Fachkliniken. Zum besseren Verständnis finden Sie hier Erläuterungen der angegebenen Daten und Fakten. Die Struktur dieses Berichtsteiles ist, genau wie die Struktur des gesamten Berichtes, für alle Krankenhäuser durch den Gemeinsamen Bundesausschuss (GBA) für alle Krankenhäuser bundeseinheitlich vorgegeben.

B-[] 1.1 Name der Klinik

Hier sind neben dem Namen der Klinik und des Chefarztes die Kontaktdaten angegeben. Der Unterpunkt "B-[] 1.1 Fachabteilungsschlüssel" dient der weiteren Beschreibung der Klinik mit der im Sozialgesetzbuch V vorgegebenen Schlüsselnummern.

B-[] 1.2 Versorgungsschwerpunkte der Klinik

Neben den Versorgungsschwerpunkten, die aus einer Liste des Gemeinsamen Bundesausschusses (GBA) auszuwählen waren, sind die Fachkliniken in einer freien Beschreibung zur besseren Übersicht für die Patienten und Patientinnen mit ihrem Leistungsspektrum dargestellt.

B-[] 1.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote

Hier sind nur Angaben gemäß der Auswahllisten des GBA gemacht, wenn es in den jeweiligen Kliniken spezifische Angebote gibt. Die vorhandenen Angebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses wie z.B. Physiotherapie wurden bereits in Kapitel A-9 dargestellt und werden hier nicht wiederholt.

B-[] 1.4 Nicht-medizinische Serviceangebote

Hier werden nur vereinzelt individuelle Klinikangaben gemacht, da die meisten Serviceangebote natürlich für das gesamte Hermann-Josef-Krankenhaus gelten (siehe Kapitel A-10).

B-[] 1.5 Fallzahl der Klinik

Hier wird die Zahl der vollstationären Fälle des Berichtsjahres angegeben. Ambulante Operationen oder ambulante Behandlungen werden hier nicht berücksichtigt.

B-[] 1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Für jeden Fall wird hier nur die Hauptdiagnose gem. ICD 10-Katalog (International Classification of Diseases) Version 2008 angegeben und der entlassenden Klinik zugeordnet. Die wichtigsten Hauptdiagnosen einer Klinik (die mindestens 80% der Gesamtdiagnosen darstellen) werden angegeben. Daneben werden in einem Unterkapitel auch **Kompetenzdiagnosen** auf einer detaillierteren Ebene angegeben, die die zusätzliche diagnostische Kompetenz einer Klinik verdeutlichen sollen.

B-[] 1.7 Prozeduren nach OPS

Operationen und Eingriffe werden nach einem deutschen OPS-Katalog (Operations-Prozeduren-Schlüssel) codiert. Für einfache Untersuchungen, wie z.B. Blutabnahme oder EKG gibt es keine Prozedurenschlüssel. Die wichtigsten OPS einer Klinik (die mindestens 80% der Gesamtleistung darstellen) werden angegeben. Daneben wurden in einem Unterkapitel auch **Kompetenzprozeduren** auf einer detaillierteren Ebene angegeben, die die therapeutische Kompetenz einer Klinik verdeutlichen sollen.

B-[] .8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Hier werden alle ambulanten Behandlungsmöglichkeiten der Kliniken angegeben, unabhängig von der gesetzlichen oder vertraglichen Grundlage und der Art der Abrechnung.

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

Hier werden nur Operationen mit dem OPS (Operations-Prozeduren-Schlüssel) berücksichtigt, die im Vertrag nach § 115b Sozialgesetzbuch V für Ambulantes Operieren und stationsersetzende Eingriffe für das Jahr 2008 aufgeführt sind. Es sind für jede Klinik die zehn häufigsten als ambulante Operationen durchgeführte Prozeduren genannt. Bei weniger als fünf Prozeduren wird die genaue Zahl aus Datenschutzgründen nicht angegeben.

B-[] .10 Zulassung zum Durchgangsarztverfahren der Berufsgenossenschaften

Um Patienten mit Arbeits- oder Wegeunfällen behandeln zu dürfen, ist eine Zulassung der Berufsgenossenschaften als Kostenträger der deutschen Unfallversicherung notwendig. Im Hermann-Josef-Krankenhaus hat die Klinik für Chirurgie diese Zulassung.

B-[] .11 Apparative Ausstattung

Hier werden alle relevanten Geräte der Kliniken aufgeführt. Geräte der üblichen Ausstattung (z.B. Blutdruckmessgeräte oder Infusionspumpen) werden nicht angegeben. Geräte, die das Krankenhaus zwar nicht selber betreibt, aber über die es z.B. über eine Kooperation verfügt, sind entsprechend kommentiert.

B-[] .12 Personelle Ausstattung

Bei den Zahlenangaben mit einer Nachkommastelle handelt es sich um auf Vollzeitkräfte umgerechnete Äquivalente. Bei den Facharztqualifikationen und –weiterbildungen wird nur das Vorliegen angegeben und nicht die Anzahl der vorhandenen Qualifikationen. Bei interdisziplinären Organisationsbereichen wurde die Pflegekräfte anteilmäßig auf die Kliniken verteilt.

B-[1] Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie**B-[1].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie
Name des Chefarztes:	Dr. med. Harry Elsbernd (Ärztlicher Direktor)
Straße:	Tenholter Straße
Hausnummer:	43
Ort:	Erkelenz
PLZ:	41812
URL:	http://www.hjk-erkelenz.de
Email:	helsbernd@hjk-erkelenz.de
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	892333
Fax-Vorwahl:	02431
Fax:	892375

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0050) Besondere Einrichtung - Behandlung von onkologisch zu behandelnden Patienten
2	(0107) Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie
3	(0151) Innere Medizin/Schwerpunkt Coloproktologie
4	(0152) Innere Medizin/Schwerpunkt Infektionskrankheiten
5	(0153) Innere Medizin/Schwerpunkt Diabetes
6	(0500) Hämatologie und internistische Onkologie
7	(0700) Gastroenterologie
8	(0706) Gastroenterologie/Schwerpunkt Endokrinologie

B-[1].1.2 Art der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie"

Abteilungsart: Hauptabteilung

B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie"

Allgemeines Medizinisches Leistungsspektrum:

- Innovative Behandlungsverfahren und Hightech-Diagnostik
- Behandlung des gesamten Spektrums der Inneren Medizin
- Akute und chronische Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes und des Stoffwechsels, der Nieren sowie Krebskrankheiten
- Intensiv-medizinische Behandlung

Leistungsspektrum der Gastroenterologie (Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes):

- Akutversorgung von Erkrankungen des gesamten Magen-Darm-Traktes
- Erkrankungen der Speiseröhre, des Magens, des Dünndarms sowie des Dickdarms
- Leber- und Gallenwegserkrankungen
- Bauchspeicheldrüsenerkrankungen

- Chronische Leberentzündungen infolge von Viruserkrankungen (ambulant und stationär)
- Darmspiegelungen zur Vorsorge von Dickdarmkrebs sowie zur Behandlung von bereits bestehenden Erkrankungen (ambulant und stationär)
- Ambulante Gallengangsspigelungen

Leistungsspektrum bei Stoffwechselerkrankungen:

- Diabetes mellitus (Zuckerkrankheit) inkl. Patientenschulung
- Schilddrüsenerkrankungen
- Fettstoffwechselerkrankungen
- Behandlung von krankhaftem Übergewicht (Adipositas III°)
- Seltene Stoffwechselerkrankungen

Leistungsspektrum der Intensivmedizin Gastroenterologie:

- Künstliche Ernährung bei akuten Magen-Darm-Erkrankungen
- Blutwäsche bei akutem Nierenversagen (in Zusammenarbeit mit einer Dialysepraxis)
- Akutversorgung von Magen- oder Darmblutungen
- Behandlung der akuten Bauchspeicheldrüsenentzündung
- Behandlung schwerer Entgleisungen des Zuckerstoffwechsels
- Akutbehandlung von Komapatienten und Vergiftungen
- Luftröhrenschnitt bei schwerer Atemschwäche

Leistungsspektrum Onkologie (Krebserkrankungen):

- Tumore der Speiseröhre, des Magens, des Dünndarms und des Dickdarms
- Tumore der Leber, der Gallenblase, der Gallenwege und der Bauchspeicheldrüse
- Tumore der Lunge und der Atemwege
- Tumore des Lymphgewebes (Lymphome)
- Bluterkrankungen

Weitere Leistungsangebote:

- 24h-Bereitschaft zur Versorgung von Magen- und Darmblutungen sowie akuter Gallengangserkrankungen
- Ultraschalluntersuchungen der Gefäße (Duplexverfahren)
- Computertomographie (Schichtströntgen) in Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz (am Krankenhaus)
- Psychiatrische Konsiliaruntersuchungen in Zusammenarbeit mit niedergelassenen Kollegen
- Neurologische Konsiliaruntersuchungen
- Chronische und akute Dialysen in Zusammenarbeit mit einer Dialysepraxis
- Hochauflösende Ultraschalldiagnostik
- Kontrastmittelsonographie
- Endoskopische Sonographie (Endosonographie)
- Endosonographische Gewebeentnahme
- Ultraschallgesteuerte Gewebeentnahme
- Hochauflösende Videoendoskopie
- Chromoendoskopie
- Endoskopische Diagnostik der Gallenwege sowie der Bauchspeicheldrüse
- Endoskopisches Einlegen von Prothesen in Speiseröhre, Gallenwege, Bauchspeicheldrüsenang, Dünndarm und Dickdarm
- Kapselendoskopie des Dünndarms
- Langzeit-Messung des Säuregehaltes in Magen und Speiseröhre (Langzeit-pH-Metrie)
- H₂-Atemtest zur Diagnostik von Zuckerunverträglichkeit und bakterieller Fehlbesiedlung des Magen-/Darmtraktes

- Röntgenuntersuchungen des Magen-/ Darmtraktes und der Gallenwege
- Röntgenuntersuchungen der ableitenden Harnwege
- Ambulante Beratung für Patienten mit chronisch entzündlichen Darmerkrankungen und chronischen Lebererkrankungen
- Diätberatung von Patienten mit Zuckerkrankheit, Fettstoffwechselstörung, krankhaftem Übergewicht und weiteren Stoffwechselerkrankungen
- Chemotherapie bösartiger Erkrankungen
- Tumorkonferenzen in Zusammenarbeit mit der Abteilung für Chirurgie, der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz, der Strahlentherapie und den niedergelassenen Onkologen

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes	Diagnostik und Therapie gastroenterologischer Erkrankungen stellen einen wesentlichen Schwerpunkt der internistischen Medizin im Hermann-Josef-Krankenhaus dar. Apparativ stehen eine hochmoderne Endoskopie, eine Endosonographie und eine Highend-Sonographie mit der Möglichkeit der Kontrastmittelsonographie zur Verfügung. Die gastroenterologische Diagnostik wird durch das hochmoderne Verfahren der Kapselendoskopie komplettiert.
2	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	Diagnostik und Therapie proktologischer Erkrankungen bilden einen weiteren Schwerpunkt der gastroenterologischen Abteilung. Neben den konventionellen diagnostischen Verfahren der Proktologie steht eine Endosonographie zur Verfügung. Die konservativen Verfahren der Behandlung proktologischer Erkrankungen einschließlich des Hämorrhoidalleidens werden beherrscht.
3	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	In der Klinik für Gastroenterologie liegt eine ambulante Zulassung zur Behandlung mit chronischer Virushepatitis vor. Für diese Patienten wird eine Spezialsprechstunde vorgehalten. Der Leiter der Klinik ist Mitglied im Kompetenznetz Hepatitis. Hierbei handelt es sich um einen Zusammenschluss von Hepatologen. Das Kompetenznetz hat sich die Verbesserung der Behandlungsmöglichkeiten der Virushepatitis zum Ziel gesetzt.
4	Onkologische Tagesklinik	Im Rahmen des Versorgungsauftrages gem. § 116b SGB 5 werden Patienten mit bösartigen Tumoren des Magen-Darmtraktes sowie der übrigen Bauchhöhle ambulant onkologisch behandelt. Die Behandlung umfasst sowohl die adjuvante als auch die palliative Chemotherapie und steht allen Patienten auf Überweisung durch den Hausarzt oder Facharzt offen.
5	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen	Die Onkologie ist ein wesentlicher Schwerpunkt der Kliniken für Innere Medizin. Die Diagnostik erfolgt durch die gastroenterologische Abteilung. Es besteht Zugang zu allen modernen Diagnoseverfahren. Onkologische Therapie wird im Hermann-Josef-Krankenhaus interdisziplinär betrieben. Nach Abschluss der Diagnostik werden die Befunde im Rahmen einer interdisziplinären Tumorkonferenz demonstriert. Unter Beteiligung der verschiedenen Fachabteilungen (Innere Medizin, Gastroenterologie, Onkologie, Chirurgie, Radiologie, Pathologie, Strahlentherapie) wird ein individuell für den Patienten ausgerichtetes Therapiekonzept erarbeitet. Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit hochspezialisierten Fachabteilungen verschiedener Schwerpunktkliniken.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
6	Spezialsprechstunde	Hepatologische Spezialsprechstunde: Diagnostik und Behandlung von Patienten mit chronischer Hepatitis. Spezialsprechstunde für Patienten mit chronisch entzündlichen Darmerkrankungen und onkologische Sprechstunde.
7	Native Sonographie	Die Kliniken für Innere Medizin verfügen über eine Highend-Sonographieeinheit. Durchgeführt werden die Verfahren der diagnostischen und interventionellen Sonographie. Die Verfahren der Kontrastmittelsonographie sowie der Endosonographie stehen zur Verfügung.
8	Endosonographie	s.o.
9	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen	
10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	

B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-9.

B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die nicht-medizinischen Serviceangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-10.

B-[1].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie"

Anzahl stationärer Patienten: 2168

B-[1].6 Diagnosen

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	K29	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms	98
2	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	96
3	C34	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs	90
4	K52	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht	68
5	A09	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger	66
6	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	49
7	I84	Krampfaderartige Erweiterung der Venen im Bereich des Enddarms - Hämorrhoiden	48
8	K80	Gallensteinleiden	47

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
9	C25	Bauchspeicheldrüsenkrebs	40
10	K85	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse	34
11	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	24
12	C20	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs	11

B-[1].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	K52.9	Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis[Colitis Ulcerosa und Morbus Crohn]	61
2	C25.0	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf [Bauspeicheldrüsenkrebs]	28
3	C34.0	Bösartige Neubildung: Bronchialkarzinom [Lungenkrebs in allen Stadien]	22
4	K92.2	Gastrointestinale Blutung [Akute Blutungen des oberen und unteren Magendarmtraktes]	18
5	C18.7	Bösartige Neubildung Colon sigmoideum	12
6	C20	Mastdarmkrebs	11
7	K83.1	Verschluss des Gallenganges [durch Gallengangsteine oder Gallengangtumore]	8
8	C18.6	Bösartige Neubildung Colon descendens	≤5

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

B-[1].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	1313
2	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	1058
3	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	796
4	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	428
5	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	227
6	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	207
7	3-222	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	144
8	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	130
9	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	124
10	8-854	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse	95
11	8-542	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut	72
12	8-543	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden	64

B-[1].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632	Spiegelung der Speiseröhre, Magen und Zwölffingerdarm	888
2	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie [Dickdarmspiegelung]	452
3	1-650.1	Diagnostische Koloskopie, total, bis Zäkum	264
4	5-452.21	Lokale endoskopische Exzision von erkranktem Gewebe des Dickdarmes mit Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge [Endoskopische Entfernung von Polypen aus dem Magen-Darm-Trakt und den Gallenwegen]	134

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
5	8-542	Nicht aufwendige Chemotherapie zur Behandlung solider Tumore	72
6	8-543	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden	64
7	1-653	Spiegelung des unteren bis mittleren Enddarms und des Analkanals	51
8	5-513.1	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Inzision der Papille (Papillotomie) [Endoskopisch-operative Öffnung von Gallenwegen sowie Implantation von Drainagesystemen]	48
9	3-056	Ultraschall der Bauchspeicheldrüse mit Zugang über die Speiseröhre	26
10	1-63a	Untersuchung des Dünndarms durch Schlucken einer in eine Kapsel eingebrachten Kamera	26

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Kommentar
1	Sonstige Ambulanz	Ambulantes Operieren	Vorbereitungssprechstunde zum ambulanten Operieren.
2	Sonstige Ambulanz	Koloskopieambulanz	Ambulante Untersuchungs- und Behandlungsmöglichkeiten für die Vorsorgekoloskopie und für die therapeutische Darmspiegelung als ambulante Operation.
3	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V	Ambulante Tumorbehandlung	Diagnostik und Versorgung von Patienten mit onkologischen Erkrankungen, insbesondere gastrointestinale Tumore und Tumore der Bauchhöhle auf Zuweisung von Haus- und Fachärzten.
4	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Endosonographische Ambulanz	Gastroenterologische Funktionsdiagnostik des oberen und unteren Magen-Darm-Traktes auf Zuweisung eines internistisch tätigen Arztes.
5	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Hepatitisambulanz	Ambulante Behandlung von Patienten mit chronischer Virushepatitis auf Zuweisung eines internistischen Facharztes.
6	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Konsiliarambulanz	Konsiliarsprechstunde zur weiteren Abklärung von Befunden niedergelassener gastroenterologisch tätiger Vertragsärzte.
7	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Histologische Ambulanz	Punktion der Leber zur Gewinnung einer Histologie und Nachbehandlung auf Zuweisung.
8	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Laktoseambulanz	H2-Exhalationstest zum Nachweis von Laktoseintoleranz, Fruktoseunverträglichkeit, bakterieller Fehlbesiedlung des Magen-Darm-Traktes auf Zuweisung eines internistisch tätigen Arztes
9	Notfallambulanz (24 h)	Notfallambulanz (24 h)	Patienten mit akuten internistischen Erkrankungen, die einer sofortigen Diagnostik und Therapie bedürfen.
10	Privatambulanz	Private Sprechstunde	Diagnostik und Behandlung von Patienten mit Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes, der Leber, Stoffwechselerkrankungen, Diabetes mellitus, bösartigen Erkrankungen und Erkrankungen des blutbildenden Systems.
11	Vor- und nachstationäre Leistungen (§ 115a SGB V)	Vor- und nachstationäre Untersuchung	Vor- und Nachbehandlungen bei Stationären Aufenthalten im Krankenhaus. Die Behandlungstage beschränken sich auf 3 Behandlungstage innerhalb von 5 Tage vor Beginn und 7 Behandlungstage innerhalb von 14 Tagen nach dem stationären Aufenthalt.

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	288
2	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	131
3	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	123
4	5-492	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges	≤5
5	3-604	Röntgendarstellung der Schlagadern im Bauch mit Kontrastmittel	≤5

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[1].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Kapselendoskop	Bei der Kapselendoskopie handelt es sich um ein hochmodernes Verfahren zur Diagnostik von Dünndarmerkrankungen. Die Endoskopiekapsel hat eine Länge von 2,5 cm und besteht aus einem Objektiv, einem Blitzlicht, einem Empfängerchip sowie einem Sendesystem. Der Patient schluckt die Kapsel, die Kapsel filmt den Dünndarm und sendet die Daten an einen am Körper getragenen Rekorder. Die Daten werden im PC ausgewertet. Das Verfahren steht bislang nur in wenigen Kliniken zur Verfügung.	
2	Belastungs-EKG/ Ergometrie		
3	Gastroenterologisches Endoskop	Die Kliniken für Innere Medizin verfügen über eine Highend-Endoskopieeinheit. Es werden alle gängigen Verfahren der diagnostischen und interventionellen Endoskopie des Magen-Darm-Traktes sowie des Tracheobronchialsystems eingesetzt.	Ja
4	Hochfrequenztherapie		
5	Laser	Argon-Laser	
6	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der Radiologischen Praxis Erkelenz (am Krankenhaus)	Ja

B-[1].12 Personelle Ausstattung

B-[1].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 13,3 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 2,38 Vollkräfte

Kommentar dazu: 1 Chefarzt und 2 Oberärzte

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): 0 Personen

Kommentar dazu:

B-[1].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Innere Medizin	
2	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	

B-[1].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Diabetologie	
2	Intensivmedizin	
3	Medikamentöse Tumortherapie	
4	Notfallmedizin	
5	Sportmedizin	

B-[1].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	32,8 Vollkräfte	3 Jahre	davon 1 Gesundheits- und Krankenpflegerin mit der Fachweiterbildung "Palliativ Care" und 2 Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen mit Fachweiterbildung "Anästhesie und Intensivmedizin"
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[1].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Intensivpflege und Anästhesie	
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
3	Onkologische Pflege	

B-[1].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie, Stoffwechselerkrankungen und Onkologie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	Die Praxisanleitung in der Krankenpflege ist die Ergänzung der fachtheoretischen Ausbildung in Schulen für die Pflegeschüler im jeweiligen Praxiseinsatz. Sie ist wesentlicher Teil der Ausbildung. Praxisanleitung als eine Form der Wissens- und Kenntnisvermittlung ist Teil der Methodenlehre der Berufspädagogik.

B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

- keine weiteren Angaben

B-[2] Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie**B-[2].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie
Name des Chefarztes:	Dr. med. Michael Zander
Straße:	Tenholter Straße
Hausnummer:	43
Ort:	Erkelenz
PLZ:	41812
URL:	http://www.hjk-erkelenz.de
Email:	chirurgie@hjk-erkelenz.de
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	892356
Fax-Vorwahl:	02431
Fax:	892366

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0050) Besondere Einrichtung - Behandlung von onkologisch zu behandelnden Patienten
2	(1516) Allgemeine Chirurgie/Schwerpunkt Unfallchirurgie
3	(1690) Unfallchirurgie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II)

B-[2].1.2 Art der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie"

Abteilungsart: Hauptabteilung

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie"

Allgemeines Leistungsspektrum der Chirurgie:

- Operative Behandlung komplizierter tumorchirurgischer Erkrankungen des gesamten Magen-Darm-Traktes und der Bauchspeicheldrüse
- Moderne operative Behandlungskonzepte und Osteosyntheseverfahren in der Unfallchirurgie
- Behandlung polytraumatisierter Patienten. Der Notarztwagen ist am Krankenhaus stationiert.

Spezielles Leistungsspektrum der Visceralchirurgie (Bauchchirurgie) und der Allgemeinchirurgie:

- Operative Behandlung von bösartigen und gutartigen Erkrankungen des Magens, des Dünn- und Dickdarmes und des Mastdarmes, der Gallenblase, der Bauchspeicheldrüse und der Milz
- Operative Behandlung von Leisten-, Nabel- und Narbenbrüchen, u. a. Einsatz von modernen Operationsmaterialien zum Bauchwandersatz bei sehr großen Bauchwandbrüchen
- Operative Behandlung von bösartigen und gutartigen Erkrankungen der Schilddrüse und der Nebenschilddrüse
- Minimalinvasive operative Behandlung (Schlüssellochchirurgie) von Leistenbrüchen, Verwachsungen, Gallenblasensteinen, Blinddarmentzündungen und gutartigen Darmausstülpungen (Sigmadivertikulitis)
- Operative Behandlung von Erkrankungen des Enddarmes wie Hämorrhoiden, Fisteln und Darmvorfall
- Operative Implantation von Schrittmacher- und Portsystemen sowie Defibrillatoren
- Operative Behandlung von Krampfadern
- Interdisziplinäre Behandlungskonzepte bei der Behandlung von Krebserkrankungen durch

regelmäßige Tumorkonferenzen aller medizinischer Fachdisziplinen

Spezielles Leistungsspektrum der Unfallchirurgie:

- Gesamtspektrum der Unfall- und Wiederherstellungschirurgie
- Teilnahme am Traumanetzwerk Aachen zur qualitätsgesicherten Versorgung von traumatisierten Patienten (z.B. Unfallopfer)
- Zulassung der Abteilung zur Behandlung schwerstverletzter Patienten durch die Berufsgenossenschaften (§ 6- Verfahren)
- Operative Behandlung von Frakturen, Pseudoarthrosen und Kapselbandverletzungen durch moderne Operationsverfahren
- Operative Behandlung von Gelenk- und Knocheninfektionen
- Operative Behandlung von Verletzungen und Erkrankungen der Hand
- Gelenkersatzoperationen (Prothesen) des Hüftgelenkes
- Kniegelenks- und Schultergelenksspiegelungen und arthroskopisch-chirurgische Operationen

Weitere Leistungsangebote:

- Umfangreiche ambulante und tageschirurgische Operationen, wie z.B. Kniegelenksspiegelungen, operative Behandlung unkomplizierter Frakturen, Entfernungen von Metallen nach einer operativen Knochenbruchbehandlung
- Unkomplizierte Tumorentfernungen und Entfernung krankhafter Weichteilschwellungen
- Ausgewählte handchirurgische Eingriffe
- Volle Weiterbildungsberechtigung des Chefarztes für angehende Chirurgen im Fachgebiet Chirurgie sowie Weiterbildungsberechtigung von 2 Jahren für die Unfallchirurgie

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Schulterchirurgie	Das gesamte Spektrum der Verletzungen des Schulterapparates, Knorpelglättungen, Sehnenrefixierungen und Rekonstruktion der Rotatorenmanschette. Befreiung des Schulterreckgelenkraumes.
2	Endokrine Chirurgie	Schilddrüse / Nebenschilddrüse
3	Magen-Darm-Chirurgie	Gutartige und bösartige Erkrankungen, z.T. endoskopische OP's
4	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	Zugelassen zur Pankreaschirurgie (Mindestmengen erfüllt)
5	Tumorchirurgie	Im Darmzentrum werden bösartige Erkrankungen der Schilddrüse und des gesamten Magen-Darm-Traktes behandelt.
6	Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand	Wiederherstellung der Anatomie im Bereich des Handgelenkes nach Frakturen oder schweren Verdrehungen durch äußere Spanner und winkelstabile Plattensysteme.
7	Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels	Gelenkerhaltende wie gelenkaustauschende Eingriffe bei körpernahen Oberschenkel- und Oberschenkelhalsbrüchen sowie Hüftgelenkersatz bei rheumatischem Krankheitsbild.
8	Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen	In Zusammenarbeit mit der Radiologischen Praxis Erkelenz (am Krankenhaus) und der Geriatrie
9	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	Galle, Blinddarm, Hernien, Dickdarmverwachsungen; Dickdarmteilentfernung
10	Spezialsprechstunde	"Prämed. Sprechstunde" durch Facharzt, Ultraschall, Kindersprechstunde, BG-Sprechstunde
11	Portimplantation	Zur dauerhaften Versorgung mit Medikamenten (z.B. Chemotherapie)

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
12	Arthroskopische Operationen	Umfangreiche Tätigkeiten in der Knie- und Schulterarthroskopie

B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie"

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
2	Wärme- und Kälteanwendungen	

- Darüber hinaus gelten natürlich auch die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-9.

B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die nicht-medizinischen Serviceangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-10.

B-[2].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie"

Anzahl stationärer Patienten: 2138

B-[2].6 Diagnosen

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	S52	Knochenbruch des Unterarmes	149
2	K35	Akute Blinddarmentzündung	134
3	K80	Gallensteinleiden	130
4	K40	Leistenbruch (Hernie)	125
5	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	123
6	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	80
7	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	77
8	E04	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse	68
9	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	53
10	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	41
11	C20	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs (Enddarm)	17
12	C25	Bauchspeicheldrüsenkrebs	9

B-[2].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	K35.9	Akute Appendizitis [Akute Blinddarmentzündung]	107
2	S52.51	Distale Extensionsfraktur des Radius [Speichenbruch]	57
3	E04.2	Nichttoxische mehrknotige Struma [Schilddrüsenvergrößerung]	45

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
4	S72.01	Intrakapsuläre Schenkelhalsfraktur	24
5	M23.32	Sonstige Meniskusschädigungen Hinterhorn des Innenmeniskus	22
6	S42.29	Fraktur des proximalen Endes des Humerus [Oberarmkopfbuch]	22
7	S52.4	Fraktur des Ulna- und Radiuschaftes [Unterarmbruch]	18
8	E04.9	Nichttoxische Struma [Schilddrüsenvergrößerung]	17
9	S82.31	Distale Fraktur der Tibia mit Fraktur der Fibula [Außenknöchelbruch]	15
10	K57.22	Divertikulitis des Dickdarmes mit Perforation und Abszess [Dickdarmentzündung]	15
11	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes [Dickdarmentzündung]	14
12	S82.18	Sonstige Fraktur des proximalen Endes der Tibia [Schienbeinbruch]	13
13	S72.10	Femurfraktur trochantär [hüftgelenksnaher Oberschenkelbruch]	13
14	S72.3	Fraktur des Femurschaftes [Oberschenkelbruch]	12
15	C25.0	Bösartige Neubildung am Pankreaskopf [Bauchspeicheldrüsenkopfkrebs]	6

B-[2].7 Prozeduren nach OPS

B-[2].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-469	Sonstige Operation am Darm (Verwachsungen)	297
2	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	267
3	5-470	Operative Entfernung des Blinddarms	175
4	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	162
5	5-511	Operative Entfernung der Gallenblase	151
6	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	144
7	5-794	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	140
8	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	136
9	5-810	Erneute Operation eines Gelenks durch eine Spiegelung	134
10	5-455	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms	116
11	5-793	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	96
12	5-893	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut	87

B-[2].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-469.21	Andere Operationen am Darm: Adhäsiolyse: Laparoskopisch [Laparoskopische Verwachsungslösung]	140
2	5-511.11	Cholezystektomie: Einfach, laparoskopisch: Ohne laparoskopische Revision der Gallengänge [Laparoskopische Gallenblasenentfernung]	123
3	5-470.1	Appendektomie: Laparoskopisch [Blinddarmentzündung, Laparoskopisch]	113
4	5-530.31	Verschluss einer Hernia inguinalis: Mit alloplastischem Material: Laparoskopisch transperitoneal [Laparoskopische Leistenbruch-OP]	107
5	5-810.0h	Arthroskopische Gelenkspülung mit Drainage, aseptisch, Kniegelenk	105
6	5-062.8	Andere partielle Schilddrüsenresektion: Subtotale Resektion [Schilddrüsen-OP]	50

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
7	5-794.k6	Offene Reposition einer Mehrfragment-Fraktur im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens mit Osteosynthese: Durch winkelstabile Platte: Radius distal [Verplattung von Speichenbrüchen]	49
8	5-793.3r	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich der Fibula distal durch Platte [Außenknöchelbruch]	27
9	5-793.k6	Offene Reposition einer einfachen Fraktur im Gelenkbereich des Radius distal durch winkelstabile Platte [Speichenbruch]	21
10	5-820.41	Implantation einer Duokopfprothese am Hüftgelenk, zementiert [Hüftprothese]	16
11	5-790.5f	Geschlossene Reposition einer Fraktur oder Epiphysenlösung mit Osteosynthese durch Marknagel mit Gelenkkomponente, Femur proximal [Oberschenkelnagelung]	15
12	5-820.02	Implantation einer Totalendoprothese am Hüftgelenk, Hybrid (teilzementiert)	12
13	5-524.1	Partielle Resektion des Pankreas: Partielle Duodenopankreatektomie mit Teilresektion des Magens (OP nach Whipple) [Bauchspeicheldrüsenteilentfernung]	7

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Kommentar
1	Ambulante OP	Vorbereitungssprechstunde ambulantes Operieren	Amb. OP-Planung und Narkosevorstellung (Mo. bis Frei., 11.30 - 13.00 Uhr). Metallentfernungen, Knie- und Schulter Spiegelungen, Hand-OP's, Enddarm OP's, Wiedereinrichtung von Brüchen, Einsetzen / Entfernen von Port-Systemen zur dauerhaften Medikamentation
2	D-Arzt-/ Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Arbeitsunfallsprechstunde	Auch Schwerverletztenverfahren (§ 6)
3	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Konsiliarsprechstunde	Konsiliarische Beratung auf Zuweisung eines Facharztes für Chirurgie.
4	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Erweiterte ambulante Nachbehandlung	Ambulante Nachbehandlung ab dem 16. Tag nach stationären Aufhalten auf Zuweisung eines Facharztes für Chirurgie oder Orthopädie.
5	Notfallambulanz (24 h)	Notfallambulanz	24-Stunden-Notfallversorgung. Von Mo. bis Frei., 07.30 - 16.00 Uhr werden alle Patienten von einem Facharzt begutachtet.
6	Privatambulanz	Chefarztsprechstunde	Montag und Donnerstag nach Terminvereinbarung
7	Vor- und nachstationäre Leistungen (§ 115a SGB V)	Vor- und nachstationäre Untersuchungen	Vor- und Nachbehandlungen bei Stationären Aufhalten im Krankenhaus. Die Behandlungstage beschränken sich auf 3 Behandlungstage innerhalb von 5 Tage vor Beginn und 7 Behandlungstage innerhalb von 14 Tagen nach dem stationären Aufenthalt.

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

- 80% aller ambulanten Operationen unserer Klinik entfallen auf die Entfernung von Metallen aus der körperfernen Speiche, die offene Wieder-einrichtung und die Platten- und Drahtstabilisierung der Mittelhand- und Fingerfrakturen, die Entfernung der eingebrachten Implantate, die Wiedereinrichtung und Drahtstabilisierung der körperfernen Speiche, die Implantation von venösen Verweilkathetersystemen zur Chemotherapie (Portimplantation) sowie auf das Wiedereinrichten von ausgekugelten Gelenken und die operative Behandlung von Vorhautverengungen.

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenanteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	53
2	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	26
3	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenanteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	25
4	5-850	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	15
5	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	11

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
6	5-812	Operation am Gelenknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	8
7	5-810	Erneute Operation eines Gelenks durch eine Spiegelung	≤5
8	8-200	Nichtoperatives Einrichten (Reposition) eines Bruchs ohne operative Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	≤5
9	5-796	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs an kleinen Knochen	≤5
10	5-492	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges	≤5

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

Ambulante Ja

D-Arzt-Zulassung:

Stat. BG-Zulassung: Ja

B-[2].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Angiographiegerät/DSA	In Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz (am Krankenhaus)	Nein
2	Computertomograph (CT)		Ja
3	Geräte der invasiven Kardiologie		Ja
4	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung	z.B. ECMO/ECLA	Ja
5	Magnetresonanztomograph (MRT)		Ja
6	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät		Ja

B-[2].12 Personelle Ausstattung

B-[2].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 12,5 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 5,5 Vollkräfte

Kommentar dazu: 1 Chefarzt und 4 Oberärzte

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):

Kommentar dazu:

B-[2].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Allgemeine Chirurgie	
2	Viszeralchirurgie	
3	Unfallchirurgie	

B-[2].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Handchirurgie	
2	Proktologie	
3	Spezielle Unfallchirurgie	

B-[2].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	39,1 Vollkräfte	3 Jahre	davon 3 Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen mit Fachweiterbildung "Anästhesie und Intensivmedizin" auf der interdisziplinären Intensivstation, 2 Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen mit Fachweiterbildung "Operationsdienst" im Zentral-OP, 1 Gesundheits- und Krankenpflegerin ist zertifizierte Wundmanagerin
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0,2 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0,4 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0,2 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	4 Vollkräfte	3 Jahre	ausgebildet nach den Richtlinien der Deutschen Krankenhausgesellschaft (DKG)

B-[2].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Intensivpflege und Anästhesie	
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
3	Operationsdienst	Speziell ausgebildetes Pflegepersonal, um den vielfältigen Aufgaben im OP gerecht zu werden.

B-[2].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Allgemein-, Visceral- und Unfallchirurgie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	Die Praxisanleitung in der Krankenpflege ist die Ergänzung der fachtheoretischen Ausbildung in Schulen für die Pflegeschüler im jeweiligen Praxiseinsatz. Sie ist wesentlicher Teil der Ausbildung. Praxisanleitung als eine Form der Wissens- und Kenntnisvermittlung ist Teil der Methodenlehre der Berufspädagogik.
2	Wundmanagement	

B-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

- Keine weiteren Angaben.

B-[3] Klinik für Akut-Geriatrie**B-[3].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Klinik für Akut-Geriatrie
Name des Chefarztes:	Dr. med. Hans Richter
Straße:	Tenholter Straße
Hausnummer:	43
Ort:	Erkelenz
PLZ:	41812
URL:	http://www.hjk-erkelenz.de
Email:	dr-richter@gmx.de
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	892771
Fax-Vorwahl:	02431
Fax:	892833

- Aufgrund der demografischen Entwicklung mit Zunahme der Zahl an alten und kranken Menschen gibt es im Kreis Heinsberg einen wachsenden Bedarf an Akut-Geriatrie zur Behandlung aller im Alter auftretenden Erkrankungen.
- Ein multiprofessionelles Team des Hermann-Josef-Krankenhauses aus Ärzten, Pflegern, Physio- und Ergotherapeuten, Balneotherapeuten, Lymphtherapeuten und Logopäden, unterstützt durch den Sozialdienst versorgt nach einem 24-Stunden-Konzept in CT-Bereitschaft unsere Patienten.

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

- Es sind keine weiteren Fachabteilungsschlüssel anzugeben.

B-[3].1.2 Art der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie"

Abteilungsart: Hauptabteilung

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie"

Allgemeines medizinisches Leistungsspektrum der Akut-Geriatrie:

- 24h-Notfallversorgung mit CT-Bereitschaft
- Intensiv-medizinische Überwachung
- Hauptindikationen für die geriatrische Behandlung:
 - Schlaganfallversorgung
 - Herzkreislauferkrankungen
 - Morbus Parkinson und andere neurologische Erkrankungen
 - Z.n. Verletzung und Erkrankung des Halte- und Bewegungsapparates (wie z. B. Frakturen, orthopädische Erkrankungen, degenerative Gelenk- und Wirbelsäulenerkrankungen)
 - Z.n. schweren Erkrankungen und/oder Pflegebedürftigkeit
 - Kognitive und dementielle Erkrankungen

Besonderes Leistungsspektrum der Akut-Geriatrie:

- Intensiv-Monitoring für Schlaganfallpatienten
- Lymphologie
- Interdisziplinäres Team (Internisten, Allgemeinmediziner, Geriater, Krankengymnasten, Ergotherapeuten, Logopäden, med. Bademeister, Entspannungstherapeuten, speziell ausgebildetes Pflegepersonal zur Lagerung neurologisch erkrankter Patienten, Sozialdienst und Seelsorge
- Aktivierende Pflege (24h-Konzept)
- Kooperation und Konsiliardienste mit Neurologen, Psychiatern, Radiologen, Kardiologen, Gastroenterologen, Chirurgen, Urologen, Gynäkologen, HNO-Ärzten und Augenärzten

Besonderes Diagnostikspektrum der Akut-Geriatrie durch:

- CT, MRT (Schichtaufnahmen z. B. des Gehirns)
- Konventionelles Röntgen
- EKG und Langzeit - EKG
- Langzeit - Blutdruckmessung
- Farbkodierte Doppler-/ Duplexuntersuchung (Gefäßultraschall)
- Echokardiographie (Ultraschall des Herzens) mit Farbdoppler
- Laryngoskopie (Kehlkopfspiegelung zur Schluckdiagnostik)
- Bronchoskopie (Lungenspiegelung)
- Gastroskopie (Magenspiegelung)
- PEG-Anlagen (Ernährungssonde)
- Koloskopie (Darmspiegelung)
- Ultraschall
- Lungenfunktionstestungen
- Spezielle geriatrische Testungen (Hirnleistungstestungen)

Sonstige Leistungsangebote der Akut-Geriatrie:

- Angehörigenanleitung zur Patientenlagerung
- Therapiegarten
- Hilfsmittelversorgung
- Seelsorge
- Hospizanschluss
- Beratungen durch Sozialdienst
- Entspannungstherapie, Krisenintervention, Traumabehandlung
- Lymphologie - Ödembehandlung (Schwellungsbehandlung bei Krebspatienten, Entzündungen und nach Operationen)
- Weiterbildungsermächtigungen Allgemeinmedizin und Innere Medizin Basisweiterbildung, allgemeinmedizinische Praxiszeit, Geriatrie und Innere Medizin nach alter Weiterbildungsordnung, inkl. Praxiszeit Geriatrie

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen	Geriatrische Überwachungsstation (Intermediate Care), interdisziplinäres Team (Geriater, Krankengymnasten, Ergotherapeuten, Logopäden, medizinische Bademeister, Entspannungstherapeuten, speziell ausgebildetes Pflegepersonal zur Lagerung neurologisch Erkrankter) zur Betreuung von Patienten mit neurologischen Erkrankungen, Herz-Kreislauf-Erkrankungen, Erkrankungen des Halte- und Bewegungsapparates (Knochenbrüche, Osteoporose, degenerative Gelenk- und Wirbelsäulenerkrankungen. Enge Kooperation mit neurologischen Fachkollegen.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
2	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns	
3	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	Die lymphologische Ambulanz entstand aus einer Kooperation mit dem BrustCentrum Aachen–Kreis Heinsberg am HJK, um Lymphödeme des Armes bei Brustkrebspatientinnen zu behandeln. Inzwischen werden auch andere onkologische Krankheitsbilder (z.B. Unterleibskrebs, Hirntumore etc.) lymphologisch behandelt. Durch die angebundenen diagnostischen und therapeutischen Möglichkeiten des Krankenhauses werden vor allem schwierige (z.B. mit Wundheilungsstörungen) oder therapieresistente Lymphödeme oder Verläufe (z.B. mit Lymphzysten) therapiert. Für die Therapien stehen speziell lymphologisch ausgebildete Ärzte und Physiotherapeuten zur Verfügung. Neben der Lymphbehandlung werden verschiedene spezifische Beratungen durchgeführt und Hilfsmittelversorgungen (z.B. Kompressionstrümpfe bzw. -armüberzüge) angeboten und auf Wunsch vermittelt. Die Überweisung zur lymphologischen Ambulanz erfolgt über niedergelassene Ärzte.
4	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen	
5	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	Spezielle geriatrische Testungen zur Diagnostik von kognitiven und dementiellen Erkrankungen
6	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden	
7	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	
8	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
9	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen	
10	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems	

B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie"

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Lymphologie	Lymphologie - Ödembehandlung zur Reduktion von Schwellungen.
2	Bewegungsbad/Wassergymnastik	Kneipp-Anwendungen, Wassertreten, Armbäder
3	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	Speziell geschulte Therapeuten zur therapeutischen Lagerung nach dem "Bobath-Konzept" bei neurologischen Erkrankungen, insbesondere Schlaganfall-Patienten (Apoplex).
4	Ergotherapie/Arbeitstherapie	Training von Motorik, Ausdauer und Kraft. Verbesserung der Körper- und Sinneswahrnehmung, Verbesserung der Feinmotorik.
5	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	Entspannungstherapie zur Verbesserung der psycho-emotionalen Stabilität und Verbesserung der Stimmungslage.

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
6	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	Beratung zur Vorbeugung von Stürzen, Beratung zum Umgang mit Schlaganfall-Patienten, Schulung zur Lagerung von Schlaganfall-Patienten.
7	Spezielle Entspannungstherapie	Krisenintervention, Entspannungstherapie, supportive Therapie.
8	Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie	Therapie von Schluckstörungen, Sprach- und Stimmtherapie, Verbesserung von Lese- und Schreibleistung.

- Darüber hinaus gelten natürlich auch die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-9.

B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie"

	Serviceangebot	Erläuterungen
1	Therapiegarten	Therapiegarten mit unterschiedlichen Bodenbelägen zur Mobilisierung von Schlaganfall-Patienten

- Darüber hinaus gelten natürlich auch die nicht-medizinischen Serviceangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-10.

B-[3].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie"

Anzahl stationärer Patienten: 918

- und 58 Fälle in der Tagesklinik für Geriatrie.

B-[3].6 Diagnosen

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I63	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt	177
2	G45	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen	95
3	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	47
4	E86	Flüssigkeitsmangel	36
5	G30	Alzheimer-Krankheit	35
6	I50	Herzschwäche	26
7	I10	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache	25
8	R55	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps	23
9	G20	Parkinson-Krankheit	23
10	N39	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase	20
11	I61	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns	17
12	R56	Krämpfe	17

B-[3].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I63.3	Hirnininfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien []	134
2	G45.92	Zerebrale transitorische Ischämie, nicht näher bezeichnet, komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden [Durchblutungsstörungen im Gehirn mit neurologischen Ausfällen]	76
3	I63.4	Hirnininfarkt durch Embolie zerebraler Arterien []	25
4	R55	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps	23
5	G20.20	Primäres Parkinson-Syndrom mit schwerster Beeinträchtigung, ohne Wirkungsfluktuation	9
6	G20.10	Primäres Parkinson-Syndrom mit mäßiger bis schwerer Beeinträchtigung, ohne Wirkungsfluktuation	8
7	I61.0	Intrazerebrale Blutung in die Großhirnhemisphäre, subkortikal [Hirnblutungen]	≤5
8	F01.9	Vaskuläre Demenz []	≤5
9	F01.1	Multiinfarkt-Demenz []	≤5
10	I65.2	Verschluss und Stenose der A. carotis []	≤5

B-[3].7 Prozeduren nach OPS**B-[3].7.1 OPS, 4stellig**

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	1015
2	8-550	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen	453
3	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	417
4	1-620	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung	213
5	8-390	Behandlung durch spezielle Formen der Lagerung eines Patienten im Bett, z.B. Lagerung im Schlingentisch oder im Spezialbett	120
6	8-561	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen	109
7	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention	109
8	3-820	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel	107
9	3-821	Kernspintomographie (MRT) des Halses mit Kontrastmittel	98
10	8-191	Verband bei großflächigen bzw. schwerwiegenden Hautkrankheiten	85

B-[3].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-550.1	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten	205
2	8-550.0	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten	202
3	9-401.3	Psychosoziale Interventionen: Supportive Therapie	108
4	8-561.2	Kombinierte funktionsorientierte physikalische Therapie	53
5	8-561.1	Funktionsorientierte physikalische Monotherapie	49
6	8-550.2	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten	27

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Kommentar
1	Ambulante Heilmittelversorgung	Lymphologische Ambulanz	siehe Nr. 3 unter B [3].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Akutgeriatrie".

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

- entfällt

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Nein

Stat. BG-Zulassung: Nein

B-[3].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Mentamove - Trainer	Hirnleistungstrainer zur Verbesserung der Willkürmotorik	
2	Laryngoskop	Zur Diagnostik bei Schluckbeschwerden	
3	Belastungs-EKG/ Ergometrie		
4	Computertomograph (CT)	Computertomograph (CT)	Ja
5	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	In Kooperation mit neurologischen Fachkollegen	Nein
6	Gastroenterologisches Endoskop	Endoskopische Schluckdiagnostik, Magenspiegelungen, Anlage von Ernährungssonden, Darmspiegelungen, Lungenspiegelungen	Nein
7	Magnetresonanztomograph (MRT)	Magnetresonanztomograph (MRT). In Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz (am Krankenhaus)	Nein
8	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Gefäßdiagnostik zum Nachweis von Gefäßverschlüssen und Thrombosen, Sonographie des Bauchraumes und der Schilddrüse	Ja

B-[3].12 Personelle Ausstattung**B-[3].12.1 Ärzte und Ärztinnen**

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 9,37 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 3,87 Vollkräfte

Kommentar dazu: 1 Chefarzt und 2 Oberärzte

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):

Kommentar dazu:

B-[3].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Innere Medizin	
2	Allgemeinmedizin	

B-[3].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Lymphologie	
2	Ärztliches Qualitätsmanagement	
3	Geriatric	
4	Physikalische Therapie und Balneotherapie	
5	Rehabilitationswesen	
6	Röntgendiagnostik	

B-[3].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	27,6 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	2 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	6,4 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	1,1 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[3].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

B-[3].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Akut-Geriatrie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	Die Praxisanleitung in der Krankenpflege ist die Ergänzung der fachtheoretischen Ausbildung in Schulen für die Pflegeschüler im jeweiligen Praxiseinsatz. Sie ist wesentlicher Teil der Ausbildung. Praxisanleitung als eine Form der Wissens- und Kenntnisvermittlung ist Teil der Methodenlehre der Berufspädagogik.

B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Lymphtherapeuten
2	Diätassistent und Diätassistentin
3	Ergotherapeut und Ergotherapeutin/Arbeits- und Beschäftigungstherapeut und Arbeits- und Beschäftigungstherapeutin
4	Heilpädagoge und Heilpädagogin
5	Logopäde und Logopädin/Sprachheilpädagoge und Sprachheilpädagogin/Klinischer Linguist und Klinische Linguistin/Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin/Phonetiker und Phonetikerin
6	Masseur/Medizinischer Bademeister und Masseurin/Medizinische Bademeisterin
7	Physiotherapeut und Physiotherapeutin
8	Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin
9	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin
10	Altentherapeut und Altentherapeutin
11	Bobath-Therapeut und Bobath-Therapeutin für Erwachsene und/oder Kinder

B-[4] Klinik für Urologie und Kinderurologie**B-[4].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Klinik für Urologie und Kinderurologie
Name des Chefarztes:	Dr. med. Thomas Fahlbusch
Straße:	Tenholter Straße
Hausnummer:	43
Ort:	Erkelenz
PLZ:	41812
URL:	http://www.hjk-erkelenz.de
Email:	tfahlbusch@hjk-erkelenz.de
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	892748
Fax-Vorwahl:	02431
Fax:	892750

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0050) Besondere Einrichtung - Behandlung von onkologisch zu behandelnden Patienten

B-[4].1.2 Art der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie"

Abteilungsart: Hauptabteilung

B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie"

Allgemeines medizinisches Leistungsspektrum:

- Behandlung aller Erkrankungen der Niere, Nebenniere, Harnleiter, Harnblase, Harnröhre, Prostata, Hoden und der übrigen männlichen Geschlechtsorgane
- Inkontinenzbehandlung
- Alle offenen und endoskopischen (Knopflochchirurgie) urologischen Therapieverfahren
- Große Tumorchirurgie
- Plastisch-rekonstruktive Chirurgie
- Alle Formen der Harnableitung inkl. des Harnblasenersatzes
- Organerhaltende Nierenchirurgie
- Kinderurologie

Leistungsspektrum uro-onkologische Chirurgie:

- Behandlung sämtlicher bösartiger Erkrankungen der Niere, Harnleiter, Harnblase, Harnröhre, Prostata und des äußeren Genitals
- Chemotherapeutische und immunchemotherapeutische Verfahren
- Interdisziplinäre Tumorthapiebesprechung

Leistungsspektrum endo-urologische Therapieverfahren und Steinsanierung (Eingriffe durch die Harnröhre, Spiegeloperationen):

- Steinsanierung
- Endoskopische Tumorchirurgie mit kosmetisch besseren Ergebnissen
- Endoskopische Entfernung von Nieren, Blase und Prostata, Leistenbrüche

Inkontinenzzentrum:

- Behandlung von Patienten mit unwillkürlichem Urinverlust

Weitere Leistungsangebote:

- Behandlung von Pat. mit erektiler Dysfunktion (Fehlfunktion der Gliedsteife)
- Behandlung kinderurologischer Erkrankungen
- Prostatadiagnostik
- Behandlung der Problematik des alternden Mannes
- Behandlung von Störungen der Zeugungsfähigkeit des Mannes
- Ambulantes Operieren
- Teilnahme an externen Qualitätssicherungsmaßnahmen
- Außergewöhnliche technische Ausstattung
- Eigener OP für offen-chirurgische Eingriffe
- Separater OP für Operationen durch die Harnröhre
- OP mit digitaler Röntgendurchleuchtung
- Moderne Videotürme mit Bilddokumentation
- Endoskopische Steinertrümmerung mittels elektrokinetischer und elektrohydraulischer Verfahren
- ESWL-System (Steinertrümmerung von außen durch Stoßwellen)
- Harnblasenmesseinheit der neuesten Generation zur Inkontinenzdiagnostik

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Native Sonographie	In der Urologischen Klinik stehen zur Durchführung sonographischer und doppler-sonographischer Untersuchungen 4 mobile Ultraschallgeräte zur Verfügung. Eingeschlossen ist dabei ebenso die transrektale Ultraschalluntersuchung als auch die Untersuchung des äußeren Genitale.
2	Diagnostik und Therapie von tubulointerstitiellen Nierenkrankheiten	Die Urologische Klinik des Hermann-Josef-Krankenhauses behandelt alle urologischen Krankheitsbilder, ausgenommen die Nierentransplantation. Hierunter fallen insbesondere die Diagnostik und Therapie der Pyelonephritis (Nierenbeckenentzündung) als unspezifische sowie als spezifische Erkrankung.
3	Diagnostik und Therapie von Niereninsuffizienz	Die Diagnostik und Therapie der Niereninsuffizienz erfolgt im Hermann-Josef-Krankenhaus interdisziplinär zwischen der Internistischen und der Urologischen Abteilung unseres Hauses. Die Durchführung einer notwendigen Dialyse-Therapie ist in Kooperation mit einer Nephrologischen Praxis komplikationslos durchführbar.
4	Diagnostik und Therapie von Urolithiasis	Die Behandlung von Harnsteinen jeglicher Art stellt ein Hauptleistungsspektrum der Urologischen Klinik dar. Insbesondere werden die endo-urologischen Therapieverfahren zur Steinsanierung (transurethrale Eingriffe [Eingriffe durch die Harnröhre]) durchgeführt. Auch größere Steine des Nierenbeckenkelchsystems können mittels endoskopischen Verfahrens therapiert werden. Dazu stehen hochmoderne technische Anlagen zur Verfügung. Es liegt eine überdurchschnittlich große Erfahrung hinsichtlich der endo-urologischen Therapieverfahren vor.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
5	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Niere und des Ureters	Ebenso können andere Erkrankungen der Niere und des Ureters endo-urologisch therapiert werden. Darüber hinaus besteht eine langjährige und umfangreiche Erfahrung hinsichtlich der Schnittoperationen. Es erfolgt die Diagnostik und Behandlung aller Erkrankungen der Niere, der Nebenniere und des Harnleiters.
6	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Harnsystems	Ebenso erfolgt die Diagnostik und Therapie der Harnblase, der Harnröhre, der Prostata, der Hoden und der übrigen männlichen Geschlechtsorgane. Ein weiterer großer Schwerpunkt der Abteilung ist die gynäkologische Urologie (Uro-Gynäkologie). Jegliche Formen der Harninkontinenz (unwillkürlicher Urinverlust) werden diagnostiziert und therapiert. Dabei stehen die Harnstressinkontinenz sowie die Dranginkontinenz im Vordergrund. Es besteht eine große und längerfristige Erfahrung im Bereich der transobturatorischen sowie der transvaginalen Inkontinenzchirurgie. Weiterhin werden vordere und hintere Scheidenvorfälle operativ versorgt (auch mit Netzimplantation).
7	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der männlichen Genitalorgane	Es erfolgt die Diagnostik und Therapie jeglicher Krankheitsbilder der männlichen Genitalorgane, insbesondere entzündliche Erkrankungen des Hodens, der Prostata und des Penis. Ebenso werden Erektionsstörungen (Probleme der Gliedsteife) und Zeugungsunfähigkeit diagnostiziert und therapiert. Einen weiteren Schwerpunkt stellt die Behandlung der Prostata dar. Es werden alle endoskopischen sowie offen chirurgischen Verfahren der Therapie der gutartigen Prostata-Vergrößerung durchgeführt. Sterilisationsoperationen (Vasoresektion) sind jederzeit nach Terminabsprache möglich.
8	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Urogenitalsystems	Die Klinik für Urologie ist zur Behandlung urologischer Krankheitsfälle mit hochmodernen technischen Geräten ausgestattet. Dazu gehört ein ESWL-System (Steinzertrümmerung von außen durch Stoßwellen) der neuesten Generation. Eine hochmoderne Harnblasen-Messeinheit zur Diagnostik des unwillkürlichen Urinabganges (Harninkontinenz) sowie neurologisch bedingter Harnblasenentleerungsstörungen steht zur Verfügung. Die sehr gute technische Ausstattung wird abgerundet durch moderne Ultraschallgeräte sowie Videotürme für die endo-urologischen sowie laparoskopischen Eingriffe. Weiterhin erfolgt die offen chirurgische sowie endoskopisch extraperitoneale Behandlung bzw. Operation von Leistenbrüchen. Zusätzlich erfolgt die Behandlung der Induratio penis plastica (Penisverkalkung/ -verkrümmung) mittels medikamentöser Therapie als auch mittels ESWT (Extrakorporale Stoßwellentherapie).
9	Neuro-Urologie	Die Diagnostik und Therapie neurogener Blasenentleerungsstörungen erfolgt durch eine hochmoderne technische Ausstattung.
10	Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase	Die plastisch-rekonstruktive urologische Chirurgie stellt einen weiteren Schwerpunkt der Klinik dar. Neben den plastisch-rekonstruktiven Eingriffen im Rahmen der Tumorchirurgie werden in hoher Zahl derartige Eingriffe an Niere, Harnleiter, Harnröhre und Harnblase durchgeführt.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
11	Minimalinvasive endoskopische Operationen	Entsprechend dem jeweiligen Krankheitsbild erfolgen minimal invasive, endoskopische urologische Operationen. Insbesondere bei der Steinsanierung sowie im Rahmen der Tumorchirurgie erfolgt der Einsatz der endoskopischen Technik.
12	Tumorchirurgie	In der Urologischen Klinik des Hermann-Josef-Krankenhauses erfolgt die Behandlung aller tumorösen Behandlungen der Niere, der Nebenniere, des Harnleiters, der Harnblase, der Harnröhre, der Prostata, der Hoden und des äußeren Genitale. Die chemotherapeutischen und immunchemotherapeutischen Verfahren werden durch die Abteilung selbst durchgeführt. Es erfolgt eine enge interdisziplinäre Tumorthherapie einschließlich der Tumorkonferenz. Die endoskopische Tumorchirurgie ist mit deutlich besseren kosmetischen Langzeitergebnissen etabliert. Die urologische Tumorthherapie erfolgt an unserer Klinik im Rahmen der Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Urologie (DGU) sowie der Europäischen Gesellschaft für Urologie (EUA), als auch in enger Beziehung zur Amerikanischen Urologischen Gesellschaft (AUA).

B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-9.

B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die nicht-medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-10.

B-[4].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie"

Anzahl stationärer Patienten: 1739

B-[4].6 Diagnosen

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	N20	Stein im Nierenbecken bzw. Harnleiter	303
2	C67	Harnblasenkrebs	190
3	N40	Gutartige Vergrößerung der Prostata	176
4	N13	Harnstau aufgrund einer Abflussbehinderung bzw. Harnrückfluss in Richtung Niere	167
5	C61	Prostatakrebs	124
6	N10	Akute Entzündung im Bindegewebe der Nieren und an den Nierenkanälchen	90

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
7	N35	Verengung der Harnröhre	73
8	N30	Entzündung der Harnblase	52
9	N45	Hodenentzündung bzw. Nebenhodenentzündung	46
10	N32	Sonstige Krankheit der Harnblase	43
11	N31	Funktionsstörung der Harnblase durch krankhafte Veränderungen der Nervenversorgung	38
12	C62	Hodenkrebs	25

B-[4].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	N20.1	Ureterstein [Harnleiterstein]	189
2	N20.2	Nierenstein und Ureterstein gleichzeitig [Nierenstein und Harnleiterstein]	36
3	N39.3	Stressinkontinenz	24
4	C64	Krebs der Niere, ausgenommen Nierenbecken	16
5	C62.9	Bösartige Neubildung am Hoden [Hodenkrebs]	10
6	N13.0	Hydronephrose bei ureteropelviner Obstruktion [Harnstauungsniere]	7
7	C67.2	Bösartige Neubildung: Laterale Harnblasenwand [Harnblasenkrebs]	≤5

B-[4].7 Prozeduren nach OPS

B-[4].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-661	Untersuchung der Harnröhre und der Harnblase durch eine Spiegelung	1144
2	8-132	Spülung oder Gabe von Medikamenten in die Harnblase	625
3	8-137	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschiene	623
4	5-573	Operative(r) Einschnitt, Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe der Harnblase mit Zugang durch die Harnröhre	332
5	8-110	Harnsteinzertrümmerung in Niere und Harnwegen durch von außen zugeführte Stoßwellen	271
6	5-601	Operative Entfernung oder Zerstörung von Gewebe der Prostata durch die Harnröhre	260
7	5-562	Operativer Einschnitt in die Harnleiter bzw. Steinentfernung bei einer offenen Operation oder bei einer Spiegelung	231
8	5-585	Operativer Einschnitt in erkranktes Gewebe der Harnröhre mit Zugang durch die Harnröhre	215
9	1-665	Untersuchung der Harnleiter durch eine Spiegelung	205
10	5-560	Erweiterung des Harnleiters bei einer Operation oder Spiegelung	141

B-[4].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-573.4	Transurethrale Inzision, Exzision, Destruktion und Resektion von (erkranktem) Gewebe der Harnblase: Resektion [Blasen-OP durch die Harnröhre]	261
2	5-601.0	Transurethrale Exzision und Destruktion von Prostatagewebe: Elektroresektion [Prostata-OP (Schälung der Prostata) durch die Harnröhre]	248
3	8-110.2	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Niere [Steinzertrümmerung von Außen]	243
4	5-562.4	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Entfernung eines Steines, ureterorenoskopisch [Endoskopische Steinentfernung aus dem Harnleiter]	105

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
5	5-562.8	Ureterotomie, perkutan-transrenale und transurethrale Steinbehandlung: Extraktion mit Dormia-Körbchen [Endoskopische Steinentfernung aus dem Harnleiter mit einem Fangkörbchen]	74
6	8-543	Mittelgradig aufwendige und intensive Blockchemotherapie	35
7	5-604.02	Radikale Prostatovesikulektomie: Retropubisch: Mit regionaler Lymphadenektomie [Radikale Tumor-OP bei Prostatakrebs]	31
8	5-554	Entfernung der Niere	27
9	5-622.5	Orchidektomie: Radikale (inguinale) Orchidektomie (mit Epididymektomie und Resektion des Samenstranges) [Entfernung des Hodens und des Nebenhodens]	26
10	8-110.1	Extrakorporale Stoßwellenlithotripsie [ESWL] von Steinen in den Harnorganen: Ureter [Steinzertrümmerung eines Harnleitersteines von außen]	21
11	5-593.2	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]: Mit alloplastischem Material [Bändcheneinlage bei Belastungsinkontinenz]	20
12	8-542	Nicht aufwendige Chemotherapie	≤5

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Kommentar
1	Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V	Tumorambulanz	In der urologischen Klinik des Hermann-Josef-Krankenhauses erfolgt die Behandlung sämtlicher bösartiger Erkrankungen der Niere, des Harnleiters, der Harnblase, der Harnröhre, der Prostata und des äußeren Genitale. Alle chemotherapeutischen und immunchemotherapeutischen Verfahren werden selbst durchgeführt. Es erfolgt eine enge interdisziplinäre Zusammenarbeit, insbesondere mit den Internisten (Hämatologen, Onkologen) sowie den Chirurgen. Es wird für jeden Patienten speziell ein Diagnostik- und Therapieplan besprochen und festgelegt. Insbesondere verweisen wir auf die enge Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Kollegen im Sinne einer forcierten integrativen Versorgung
2	Andrologische Sprechstunde		Im Rahmen der andrologischen Sprechstunde erfolgt die Diagnostik und Therapie andrologischer Krankheitsbilder, insbesondere im Rahmen von erektilen Dysfunktionen, Zeugungsunfähigkeit sowie im Rahmen des Anti-Aging-Programms. Ebenso führen wir nach ausführlicher Aufklärung Vasoresektionen (Unterbindung der Samenleiter) als Sterilisationsoperation durch.
3	Inkontinenzsprechstunde		Behandlung jeglicher Form des unwillkürlichen Urinabgangs (Harninkontinenz), sowie neurologisch bedingter Harnblasenentleerungsstörungen. Es erfolgt die Durchführung etablierter sowie moderner konservativer und operativer Therapieverfahren einschließlich minimalinvasiver Harninkontinenzchirurgie (einschließlich Netzimplantation).
4	Kinderurologische Sprechstunde		Diagnostik und Therapie aller Krankheitsbilder, die im Rahmen eines ambulanten operativen Eingriffs durchgeführt werden können.
5	Ambulantes Operieren		Soweit medizinisch machbar wird die Liegezeit der Patienten so kurz wie möglich gehalten bzw. die Therapie ambulant durchgeführt. Die Strukturen für das ambulante Operieren sind in unserem Hause gegeben.
6	Vor- und nachstationäre Leistungen (§ 115a SGB V)		Vor- und Nachbehandlungen bei stationären Aufenthalten im Krankenhaus. Die Behandlungstage beschränken sich auf 3 Behandlungstage innerhalb von 5 Tage vor Beginn und 7 Behandlungstage innerhalb von 14 Tagen nach dem stationären Aufenthalt.
7	Privatambulanz		

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-137	Einlegen, Wechsel bzw. Entfernung einer Harnleiterschleife	228
2	5-640	Operation an der Vorhaut des Penis	64
3	5-624	Operative Befestigung des Hodens im Hodensack	≤5
4	1-460	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus Niere, Harnwegen bzw. Prostata durch die Harnröhre	≤5

B-[4].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Verwendung von Lupenbrillen		
2	Urologische Laparoskopie einschließlich erforderlicher Videotürme und Instrumente	Endoskopische Extraperitoneale Prostatovesikulektomie (Schlüssellochchirurgie bei Prostata tumor)	
3	OP - Mikroskope	OP-Mikroskope, neuester Stand bei mikrochirurgischen Eingriffen (z.B. Vasovasostomie [Rückgängigmachung der Sterilisation])	
4	Computertomograph (CT)		Ja
5	Elektromyographie (EMG)/Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit		
6	Gastroenterologisches Endoskop		Ja
7	Lithotripter (ESWL)	Dient der Behandlung (Zertrümmerung) von Harnsteinen	
8	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz (am Krankenhaus)	Nein
9	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät		Ja
10	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät		Ja
11	Szintigraphiescanner/ Gammasonde	In Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz (am Krankenhaus)	
12	Uroflow/ Blasendruckmessung	Zur Diagnostik jeglicher Form der Blasenentleerungsstörungen	

B-[4].12 Personelle Ausstattung

B-[4].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 9 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 4 Vollkräfte

Kommentar dazu: 1 Chefarzt und 2 Oberärzte

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):

Kommentar dazu:

B-[4].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Urologie	

B-[4].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Urinzytologie	
2	Andrologie	
3	Medikamentöse Tumortherapie	
4	Notfallmedizin	
5	Röntgendiagnostik	

B-[4].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	21,75 Vollkräfte	3 Jahre	4 Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen mit Fachweiterbildung "Operationsdienst" im OP-Bereich
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0,45 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	2,8 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[4].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
2	Operationsdienst	Speziell ausgebildetes Pflegepersonal, um den vielfältigen Aufgaben im OP gerecht zu werden.

B-[4].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Urologie und Kinderurologie" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	Die Praxisanleitung in der Krankenpflege ist die Ergänzung der fachtheoretischen Ausbildung in Schulen für die Pflegeschüler im jeweiligen Praxiseinsatz. Sie ist wesentlicher Teil der Ausbildung. Praxisanleitung als eine Form der Wissens- und Kenntnisvermittlung ist Teil der Methodenlehre der Berufspädagogik.

B-[4].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

- Keine weiteren Angaben.

B-[5] Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg

B-[5].1 Name

FA-Bezeichnung:	Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg
Name des Chefarztes:	Dr. med. Uwe Peisker
Straße:	Tenholter Straße
Hausnummer:	43
Ort:	Erkelenz
PLZ:	41812
URL:	http://www.hjk-erkelenz.de
Email:	upeisker@hjk-erkelenz.de
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	892308
Fax-Vorwahl:	02431
Fax:	892280

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0050) Besondere Einrichtung - Behandlung von onkologisch zu behandelnden Patienten

B-[5].1.2 Art der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg"

Abteilungsart: Hauptabteilung

B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg"

Allgemeines medizinisches Leistungsspektrum:

- Alle Erkrankungen der Frauenheilkunde
- Familienorientierte Geburtshilfe

Leistungsspektrum Frauenheilkunde:

- Behandlung von Brustkrebs als vom Land NRW benanntes und zertifiziertes Brustzentrum
- Brusterhaltende und -aufbauende Operationen
- Kosmetische Brustchirurgie (Brustverkleinerung, -vergrößerung, -straffung)
- Behandlung von Gebärmutterosenkungen und Blasenschwäche
- Minimalinvasive Chirurgie (Schlüssellochchirurgie) zur Vermeidung eines Bauchschnittes (OP der Eierstöcke, Eileiter und Gebärmutter bei gutartigen Erkrankungen)
- Abtragung von Gebärmutter-schleimhaut z. B. bei starker Periodenblutung
- OP von Muskelknoten (Myome)
- Radikale Operationen bei Krebserkrankungen und Chemotherapie
- Hochauflösender Ultraschall mit modernster Technik
- Kontrastmittelultraschall
- Gewinnung von Gewebeprobe(n) (Biopsien)
- Blasendruckmessung

Leistungsspektrum Geburtshilfe:

- 24-Stunden-Kreißsaalbereitschaft

- Sanfter Kaiserschnitt
- Multifunktionskreibbett
- Wassergeburt, Gebärhocker, Gebärstuhl
- Alternative Schmerztherapie
- Beckenendlagegeburten auf natürlichem Weg
- PDA (lokale Betäubung des Unterleibs und der Beine)
- Entbindung mit Zange oder Saugglocke
- Keine Wunddrainage
- Integrierte Wochenbettpflege (Rooming-in, Frühstückbuffet, Familienzimmer und digitale Babyfotos)
- Hörscreening der Neugeborenen
- Betreuung von Risikoschwangerschaften
- Tägliche Kinderarztversorgung
- Spezialisierte Ultraschalldiagnostik (Fruchtwasserentnahme, Fehlbildungsschall)

Weitere Leistungsangebote:

- Psychoonkologische Sprechstunde (psychische Verarbeitung von Krebserkrankung)
- Brustsprechstunde
- Angehörigensprechstunde
- Lymphdrainage
- Physikalische Therapie
- Regelmäßige Tumorkonferenzen
- jährlicher Patienteninformationstag zum Thema Brustkrebs

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Ductoskopie	Die Ductoskopie ist eine neue minimal- invasive Operationsmethode zur Behandlung von Veränderungen in den Milchgängen. Sie ermöglicht das gezielte Aufsuchen von Veränderungen erkrankter Milchgängen und eine sehr schonende Brustoperation.
2	Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse	Die Frauenklinik des Hermann-Josef-Krankenhaus unterhält auch die Senologische Abteilung (Lehre von der Heilkunde der Brust), die als Teil des BrustCentrum Aachen - Kreis Heinsberg auf die Diagnostik und Therapie von Brustkrebs spezialisiert ist. Ultraschall DEGUM II, Ultraschallsprechstunde, Nadelpunktion, Hochgeschwindigkeitsbiopsie sichtbarer Befunde, Vakuumbiopsie unter sonographischer Kontrolle, Integrative Versorgung mit Stereotaktischer Vakuumbiopsie. Weiterer diagnostischer Schwerpunkt zur präoperativen Vorbereitung ist die MRT-Diagnostik, die bei fast jeder Patientin Anwendung findet. Die Ausdehnung der Tumorerkrankung ist häufig im MRT erst sicher erkennbar. Unnötige weitere Nachoperationen können somit vermieden werden.
3	Kosmetische/Plastische Mammachirurgie	Primärer und sekundärer Wiederaufbau mittels Prothetik, Expander und Gelkisseneinlage, Reduktionsmastektomie und Angleichungs-OP, BET mit Mastopexie, Reduktionsplastik, Augmentationsplastik und autologe Lappenplastik.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
4	Endoskopische Operationen	Adnexchirurgie organerhaltend und entfernend bei Cysten und gutartigen Neubildungen, Endometriosechirurgie mit Adhäsioolyse inkl. Stufenkonzept mit geplanten Zweiteingriffen nach intraperitonealer Therapie, LAVH (=laparoskopisch assistierte vaginale Hysterektomie), LASH (= laparoskopische supracervicale Hysterektomie), Lap. Chirurgie bei Myomen auch intracavitär Endometriumablation, Resektor-Eingriffe bei Polypen, Myomen, Septen und Adhäsionen.
5	Gynäkologische Abdominalchirurgie	Hysterektomie inkl. erweiterter HE bei Malignom (Wertheim-OP), Lymphonodektomie, interdisz. inkl. paraaortaler OP, Adnexeingriffe sofern nicht endoskopisch möglich, Endometriosechirurgie sofern nicht endosk. möglich, stadiengerechte Karzinomchirurgie, Descensuschirurgie mit Netzimplantation, lateraler Fixierung, Burch, Faszienzügelplastik Explorativ-Laparotomie. Ultraschall DEGUM II im Rahmen der Kooperation mit der Radiologischen Praxis Erkelenz: CT, MRT, stereotaktische Markierung und Punktion, vollständiges Staging leitliniengemäß, stadiengerechte Tumorchirurgie ggf. Überleitung in spezialisiertes Zentrum.
6	Inkontinenzchirurgie	Plastiken, Kolpofixatio nach Amreich Richter, Netzimplantation (Prolift und Seratom), TVT, Burch, abd. lateraler Repair, abd. Kolpofixatio mit Netz, Faszienzügelplastik.
7	Pränataldiagnostik und -therapie	Ultraschall DEGUM II, Fehlbildungultraschall, Sonoanatomie, cardial, Farbdoppler, 3D-Sono, Amniozentese, Geburtsanmeldung.
8	Betreuung von Risikoschwangerschaften	Betreuung bei Bluthochdruckerkrankung, vorz. Wehen, Wachstumsretardierung, Diabetes Mellitus in der Schwangerschaft. Durchführung CTG, Belastungstest, Farbdoppler, ggf. Überleitung ins Zentrum gem. Leitlinie, äußere Wendung, Risikoüberwachung nach Leitlinie.
9	Geburtshilfliche Operationen	Sanfter Kaiserschnitt, Saugglocke inkl. KIWI Softglocke, Forceps, BEL spontan, auch Erstgebärende nach Vorstellung, Wunschkaiserschnitt möglich nach Vorstellung, Versorgung aller geburtshilflichen Verletzungen, Sterilisation bei Kaiserschnitt nach Vorstellung möglich.
10	Spezialprechstunde	Pränataldiagnostik, Diagnostik inkl. 3D, Amniozentese und Frühschwangerschaftsdiagnostik, Organultraschall, Eileiterdurchgängigkeitsprüfung Echovist®, Brustsprechstunde mit Hochgeschwindigkeitsbiopsie und Vakuumbiopsie, Inkontinenzsprechstunde mit Urodynamikuntersuchung und OP-Planung bei Descensus.

B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg"

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Akupunktur	
2	Geburtsvorbereitungskurse/ Schwangerschaftsgymnastik	
3	Säuglingspflegekurse	
4	Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern und/oder Hebammen	Nachsorge, Vorbereitungskurse, Beleghebammen
5	Stillberatung	Regelmäßige Treffen im "Stillcafe"
6	Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik	
7	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	"Rosa Schleife", Erkelenz, Selbsthilfegruppe für Patientinnen mit gynäkologischen Krebserkrankungen, http://www.rosa-schleife-erkelenz.de , Fr. R. Contractor und Selbsthilfegruppe für an Krebs erkrankte Menschen, Wassenberg, Fr. M. Schotters.
8	Audiometrie/Hördiagnostik	Diese Untersuchungen werden in den ersten Lebenstagen auf der Wochenbettstation durch Kinderärzte durchgeführt.

- Darüber hinaus gelten natürlich auch die medizinisch - pflegerischen Leistungsangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-9.

B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die nicht-medizinischen Serviceangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-10.

B-[5].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg"

Anzahl stationärer Patienten: 2550

B-[5].6 Diagnosen

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Neugeborene	643
2	C50	Brustkrebs	274
3	O70	Damriss während der Geburt	173
4	O71	Sonstige Verletzung während der Geburt	74
5	D25	Gutartiger Tumor der Gebärmuttermuskulatur	74
6	O42	Vorzeitiger Blasensprung	57
7	O60	Vorzeitige Wehen und Entbindung	57
8	O68	Komplikationen bei Wehen bzw. Entbindung durch Gefahrenzustand des Kindes	55
9	D24	Gutartiger Brustdrüsentumor	28
10	C54	Gebärmutterkrebs	21

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
11	C56	Eierstockkrebs	18
12	D05	Örtlich begrenzter Tumor (Carcinoma in situ) der Brustdrüse	15
13	O24	Zuckerkrankheit in der Schwangerschaft	12
14	C53	Gebärmutterhalskrebs	8
15	D06	Örtlich begrenzter Tumor (Carcinoma in situ) des Gebärmutterhalses	8

B-[5].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	D25.1	Intramurales Leiomyom des Uterus	55
2	O80	Spontangeburt eines Kindes	54
3	O42.0	Vorzeitiger Blasensprung, Wehenbeginn innerhalb von 24 Stunden	46
4	O68.0	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz	32
5	D24	Gutartiger Brustdrüsentumor	28
6	C56	Eierstockkrebs	18
7	N39.3	Stressinkontinenz	15
8	D05.1	Carcinoma in situ der Milchgänge	12
9	O24.4	Diabetes mellitus, während der Schwangerschaft auftretend	11
10	N80.1	Endometriose des Ovars	10
11	N81.3	Totalprolaps des Uterus und der Vagina	9
12	O14.1	Schwere Präeklampsie	8
13	O68.2	Komplikationen bei Wehen und Entbindung durch abnorme fetale Herzfrequenz mit Mekonium im Fruchtwasser	≤5
14	C53.0	Bösartige Neubildung Endozervix	≤5
15	R92	Ungewöhnliches Ergebnis bei bildgebenden Untersuchungen (z.B. Röntgen) der Brustdrüse	≤5

B-[5].7 Prozeduren nach OPS

B-[5].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Versorgung eines Neugeborenen nach der Geburt	680
2	5-758	Wiederherstellende Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen nach Dammriss während der Geburt	324
3	8-910	Regionale Schmerzbehandlung durch Einbringen eines Betäubungsmittels in einen Spaltraum im Wirbelkanal (Epiduralraum)	288
4	9-268	Überwachung und Betreuung einer Geburt	271
5	5-749	Sonstiger Kaiserschnitt	241
6	5-870	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten	184
7	3-70c	Bildgebendes Verfahren über den ganzen Körper zur Darstellung krankhafter Prozesse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	168
8	5-683	Vollständige operative Entfernung der Gebärmutter	149
9	3-827	Kernspintomographie (MRT) der Brustdrüse mit Kontrastmittel	123
10	5-401	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße	116

B-[5].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	3-709	Bildgebendes Verfahren zur Darstellung des Lymphsystems mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	100
2	5-683.01	Uterusexstirpation [Hysterektomie], offen chirurgisch vaginal, ohne Salpingoovarektomie	99
3	5-749.10	Misgav-Ladach-Sectio, primär	98
4	5-401.11	Exzision einzelner Lymphknoten und Lymphgefäße, axillär, mit Radionuklidmarkierung (Sentinel-Lymphonodektomie)	97
5	5-738.0	Episiotomie	91
6	5-886.1	Plastische Rekonstruktion der Mamma	65
7	5-399.5	Implantation und Wechsel von venösen Katheterverweilsystemen (z.B. zur Chemotherapie oder zur Schmerztherapie)	60
8	5-870.4	Segmentresektion (mit Hautsegment ohne Mamille) der Mamma ohne axilläre Lymphadenektomie	56
9	5-690.0	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri] ohne lokale Medikamentenapplikation	56
10	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	55
11	5-651.92	Exzision einer Ovarialzyste, endoskopisch (laparoskopisch)	40
12	5-749.0	Resectio (caesarea)	33
13	5-728.0	Vakuumentbindung, aus Beckenausgang	31
14	5-657.62	Adhäsionolyse am Peritoneum des weiblichen Beckens, endoskopisch (laparoskopisch), ohne mikrochirurgische Versorgung	29
15	5-758.5	Naht an Haut und Muskulatur von Perineum und Vulva und Naht des Sphincter ani nach Ruptur, post partum [Dammriß]	23
16	5-886.2	Mastopexie	23
17	5-870.2	Duktektomie der Mamma ohne axilläre Lymphadenektomie	23
18	5-593.20	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation], mit alloplastischem Material, spannungsfreies vaginales Band (TVT) oder transobturatorisches Band (TOT, TVT-O)	21
19	5-683.00	Uterusexstirpation [Hysterektomie], offen chirurgisch (abdominal), ohne Salpingoovarektomie	20
20	5-873.12	Mastektomie mit axillärer Lymphadenektomie, mit Resektion der M. pectoralis-Faszie, Lymphadenektomie Level 1, 2 und 3	17

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Kommentar
1	Sonstige Ambulanz	Ambulantes Operieren	Vorbereitungssprechstunde ambulantes Operieren
2	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Gynäkologische Ambulanz	Konsiliarsprechstunde zur weiteren Abklärung von Befunden niedergelassener Vertragsärzte, Hysterosalpingographie, sonographische Leistungen und weiterführende differentialdiagnostische sonographische Abklärungen.
3	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Geburtsanmeldung und -vorbereitung	Besprechung und Planung der Geburt durch den betreuenden Arzt der Entbindung gemäß den Mutterschaftsrichtlinien
4	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Pränataldiagnostische Sprechstunde	Fehlbildungsdiagnostik, Fruchtwasserentnahme nach Amniocentese unter Ultraschallsicht, Tokographische Untersuchungen vor der 28. Schwangerschaftswoche und externe kardiotokegraphische Untersuchungen (CTG) gemäß den Mutterschaftsrichtlinien.
5	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Urodynamische Sprechstunde	Diagnostik und Therapie von Inkontinenz, Urodynamische Messung
6	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Brustsprechstunde	Hochspezialisierte Diagnostik der weiblichen Brust unter Ausnutzung aller diagnostischen Prozeduren. Stanz- und Vakuumbiopsien.
7	Privatambulanz	Private Sprechstunde	

	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Kommentar
8	Vor- und nachstationäre Leistungen (§ 115a SGB V)	Vor- und Nachstationäre Untersuchungen	Vor- und Nachbehandlungen bei Stationären Aufenthalten im Krankenhaus. Die Behandlungstage beschränken sich auf 3 Behandlungstage innerhalb von 5 Tage vor Beginn und 7 Behandlungstage innerhalb von 14 Tagen nach dem stationären Aufenthalt.

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-690	Operative Zerstörung des oberen Anteils der Gebärmutter Schleimhaut - Ausschabung	237
2	1-672	Untersuchung der Gebärmutter durch eine Spiegelung	205
3	1-471	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Gebärmutter Schleimhaut ohne operativen Einschnitt	81
4	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	69
5	5-671	Operative Entnahme einer kegelförmigen Gewebeprobe aus dem Gebärmutterhals	24
6	5-870	Operative brusterhaltende Entfernung von Brustdrüsengewebe ohne Entfernung von Achsellymphknoten	23
7	5-711	Operation an der Scheidenvorhofdrüse (Bartholin-Drüse)	22
8	1-694	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung	15
9	5-691	Entfernung eines Fremdkörpers aus der Gebärmutter	9
10	5-490	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Anus	7

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung:	Nein
Stat. BG-Zulassung:	Nein

B-[5].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	3-D/4-D-Ultraschallgerät		
2	Vakuumbiopsiegerät	Vakuumbiopsiegerät Mammotome: Das Gerät erlaubt in örtlicher Betäubung größere Gewebeproben aus der Brust zu entnehmen. Hierbei wird über Ultraschall laufend die richtige Lage des Gerätes und der korrekte Verlauf des Eingriffs kontrolliert. Dieses Verfahren erspart unseren Patientinnen die früher häufig durchgeführten offenen Brustoperationen in Vollnarkose. Bei gutartigen Befunden ist keine weitere OP nötig, die Indikation zum Eingriff wird in unserer Brustsprechstunde gestellt, denn nicht jeder gutartige Befund muss entfernt werden. Vakuumsaugbiopsie, Stanzbiopsie: Biopsiegeräte zur Entnahme von kleinen Gewebeproben unter Ultraschall im Rahmen der Abklärungsdiagnostik bei Knoten in der Brust. Sterile taktische Vakuumsaugbiopsie: Zur Abklärung von Mikrokalzifikationen in der Brust wird in Zusammenarbeit mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis am Bethesda-Krankenhaus Mönchengladbach die minimal invasive Vakuumsaugbiopsie durchgeführt.	
3	Duktoskop	Endoskop zur Milchgangspiegelung	
4	Computertomograph (CT)	Computertomograph (CT); PET-CT: Zusammenarbeit mit nuklear-medizinischer Abteilung Krankenhaus Maria Hilf Mönchengladbach.	Ja
5	Geräte zur Strahlentherapie	In Kooperation mit den Kliniken Maria Hilf, Mönchengladbach	
6	Magnetresonanztomograph (MRT)	Magnetresonanztomograph (MRT)	Ja
7	Mammographiegerät	Mammographiegerät: Zweites Mammographiegerät in der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz (am Krankenhaus).	
8	Positronenemissionstomograph (PET)/PET-CT	In Kooperation mit den Kliniken Maria Hilf, Mönchengladbach	
9	Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät		Ja
10	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät	Ultraschallgeräte High-end Klasse. Für die Brustsprechstunde, aber auch für die tägliche Routine in Geburtshilfe (DEGUM II, Organultraschall) und Gynäkologie steht ein High-end-Sonographiegerät zur Verfügung. Für alle Einsatzgebiete stehen spezielle Untersuchungs sonden zur Verfügung, inkl. hochauflösender Matrixtechnologie für die Grenzbereiche der Brustbeurteilung und 3D-Einsatz in Geburtshilfe und Organdiagnostik.	Nein
11	Szintigraphiescanner/ Gammasonde	In Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz (am Krankenhaus)	
12	Uroflow/ Blasendruckmessung	"Sirius 8000"	

B-[5].12 Personelle Ausstattung**B-[5].12.1 Ärzte und Ärztinnen**

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 10,1 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 5,1 Vollkräfte

Kommentar dazu: 1 Chefarzt und 3 Oberärzte

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):

Kommentar dazu:

B-[5].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	
2	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Gynäkologische Onkologie	
3	Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin	

B-[5].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	DEGUM II Mammasono, Mikroinvasive Interventionen, Ductuskopie, MRT, CT-gesteuerte Markierung, Chemotherapieambulanz	
2	Pränatal- und Organdiagnostik und 3D Frühschwangerschaftsdiagnostik mit Amniozentese	
3	Akupunktur	
4	Medikamentöse Tumortherapie	

B-[5].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	14,75 Vollkräfte	3 Jahre	davon 2 Gesundheits- und Krankenpflegerinnen mit Fachweiterbildung "Breast Care Nurse" im BrustCentrum, 1 Gesundheits- und Krankenpflegerin mit Fachweiterbildung "Palliativ Care"
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	6,72 Vollkräfte	3 Jahre	davon 1 Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin mit Zusatzqualifikation "Laktationsberaterin"(Stillberaterin)
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0,58 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	1,31 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
7	Entbindungspfleger und Hebammen	11 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	2 Vollkräfte	3 Jahre	ausgebildet nach den Richtlinien der Deutschen Krankenhausgesellschaft (DKG)

B-[5].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
2	Onkologische Pflege	

B-[5].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Frauenheilkunde, Geburtshilfe und BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Breast Care Nurse	Speziell ausgebildete, erfahrene Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen zur Betreuung und Beratung von Brustkrebspatientinnen
2	Laktationsberaterin	
3	Praxisanleitung	Die Praxisanleitung in der Krankenpflege ist die Ergänzung der fachtheoretischen Ausbildung in Schulen für die Pflegeschüler im jeweiligen Praxiseinsatz. Sie ist wesentlicher Teil der Ausbildung. Praxisanleitung als eine Form der Wissens- und Kenntnisvermittlung ist Teil der Methodenlehre der Berufspädagogik.

B-[5].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

- Keine weiteren Angaben.

B-[6] Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin**B-[6].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin
Name des Chefarztes:	Dr. med. Klaus-Dieter Winter
Straße:	Tenholter Straße
Hausnummer:	43
Ort:	Erkelenz
PLZ:	41812
URL:	http://www.hjk-erkelenz.de
Email:	kwinter@hjk-erkelenz.de
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	892336
Fax-Vorwahl:	02431
Fax:	892685

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

	Fachabteilungsschlüssel
1	(0103) Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie
2	(0800) Pneumologie
3	(3600) Intensivmedizin

B-[6].1.2 Art der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin"

Abteilungsart: Hauptabteilung

B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin"

Medizinisches Leistungsspektrum:

- Akute und chronische Erkrankungen des Herzkreislaufsystems
- Akute und chronische Erkrankungen der Atmungsorgane
- Intensiv-medizinische Behandlung

Versorgungsschwerpunkte Kardiologie (Herz-Kreislaufkrankungen):

- Akutversorgung von Herzinfarkten
- Behandlung akuter und chronischer Herzschwäche
- Schnelle und langsame Herzrhythmusstörungen
- Ohnmachtsattacken (Synkopen)
- Thrombosen von Arterien und Venen
- Bluthochdruckerkrankungen
- Herzkatheteruntersuchungen bei Angina pectoris
- Ballondehnungen (und Gefäßstützen) bei Engstellen der Herzkranzgefäße
- Auffräsen von verkalkten Gefäßen
- Einpflanzen von Herzschrittmachern
- Einpflanzen von Elektroschockgeräten (Defibrillatoren)
- Verödung von Herzrhythmusstörungen

Versorgungsschwerpunkte Intensivmedizin Kardiologie:

- Sofortbehandlung von Herzinfarkten durch Ballonweitung und Gefäßstützen

- Künstliche Beatmung bei akuter Herzschwäche
- Akutbehandlung lebensbedrohlicher Herzrhythmusstörungen
- Einpflanzen einer Ballonpumpe bei drohendem Herzversagen
- Passagerer Herzschrittmacher
- Elektroschockbehandlung

Versorgungsschwerpunkte Pneumologie (Erkrankungen der Lunge und der Bronchien):

- Akute und chronische Bronchitis
- Asthma
- Lungenentzündungen jeglicher Ursache
- Bösartige Erkrankungen der Lunge
- Rippenfellerkrankungen
- Luftröhrenschnitt bei schwerer Atemschwäche
- Chronische Lungenvernarbungen (Fibrosen)
- Künstliche Beatmung bei drohendem Lungenversagen
- Spiegelung der Bronchien mit Probenentnahme (Biopsie)
- Lungenfunktionsanalysen
- Akutbehandlung von Thrombosen und Lungenembolien

Weitere Leistungsangebote:

- 24h-Bereitschaftsdienst für akute Herzinfarkte
- Magnetschichtuntersuchung des Herzens
- Magnetschichtuntersuchung des Herzens (Kardio-MRT)
- Computertomographie des Herzens (64 Zeilen-Kardio-CT)
- Ballonweitung von Engen der Herzkranzgefäße (PCI)
- Einpflanzung von Gefäßstützen (Stents) jeglicher Art
- Auffräsen von Engstellen der Herzkranzgefäße (Rotablation)
- Ambulante Herzschrittmacheruntersuchungen
- Ambulante Defibrillatorsprechstunde
- Ambulante Herzkathetersprechstunde
- Kipptisch-Untersuchungen
- Ultraschalluntersuchungen des Herzen (Echokardiographie)
- Schluckechountersuchungen (transösophageale Echokardiographie)
- Ultraschalluntersuchungen der Gefäße (Duplexverfahren)
- Elektrophysiologische Untersuchungen (elektrischer Herzkatheter)
- Verödungsbehandlung bei Herzrhythmusstörungen (Ablationen)
- Punktionen und Drainagen bei Erkrankungen des Herzbeutels
- Elektrokardiogramme als Ruhe-EKG, Belastungs-EKG und Langzeit-EKG
- Langzeitblutdruckmessungen
- Ambulante Koronar-Sportgruppe
- Sozialmedizinische Betreuung der Herzpatienten
- Röntgenuntersuchungen von Herz und Lunge
- Computertomographie (Schichtröntgen) der Brustorgane in Kooperation mit einer radiologischen Gemeinschaftspraxis
- Psychiatrische Konsiliaruntersuchungen in Zusammenarbeit mit niedergelassenen Kollegen
- Neurologische Konsiliaruntersuchungen
- Lungenfunktionsanalysen

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren	Am Krankenhaus wird ein 1,5-Teslar-Magnetresonanztomograph vorgehalten. Mit diesem Gerät lassen sich Spezialuntersuchungen des Herzens nach Herzinfarkt, bei Herzmuskelentzündungen oder bei Fehlbildungen untersuchen. Darüber hinaus besteht die Möglichkeit zur Testung der Herzmuskeldurchblutung (Kardio-MRT).
2	Schrittmachereingriffe	
3	Defibrillatoreingriffe	
4	Diagnostik und Therapie von Herzinsuffizienz	Ein großer Schwerpunkt der Klinik liegt auf der Diagnostik und Behandlung von Herzschwächepatienten. Sowohl die Schwäche der rechten Herzkammer, wie auch die Schwäche der linken Herzkammer werden gezielt untersucht und therapiert.
5	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	Ein neuer Schwerpunkt der Klinik ist die Behandlung von Herzrhythmusstörungen, sowohl aus der Vorkammer, wie auch aus den Hauptkammern. Neben der Behandlung mit Herzschrittmachern bei langsamen Herzrhythmusstörungen werden regelmäßig schnelle Herzrhythmusstörungen durch Implantation von Defibrillatoren therapiert. Bei anderen Formen von schnellen Herzrhythmusstörungen werden Verödungsbehandlungen (Ablationen) nach vorheriger Testung (elektrophysiologische Untersuchung) durchgeführt.
6	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten	Behandlung akuter und chronischer Erkrankungen der Herzkranzgefäße einschließlich Notfallversorgung von Herzinfarkten.
7	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	Im Vordergrund stehen Behandlungen der Arteriosklerose mit Einengungen oder Verstopfungen der Gefäße einschließlich der großen Schlagadern (Aorta). In enger Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz werden Aufweitungen und Stentimplantationen (Einpflanzung von Gefäßstützen) an allen Arterien, außer der Aorta vorgenommen.
8	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten	Durchblutungsstörungen des Gehirns als Folge von Erkrankungen der Halsschlagadern sind ein Schwerpunkt der Klinik. Es werden Gefäßdarstellungen durch Katheter, durch Magnetschichtaufnahmen und durch Computertomographien durchgeführt. Bei hochgradigen Verengungen werden Ballonweitungen und Stentimplantationen vorgenommen. Die Behandlung von Schlaganfällen erfolgt in enger Abstimmung mit der Klinik für Akut-Geriatrie.
9	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)	
10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Ein Schwerpunkt der Klinik sind chronische Erkrankungen der Bronchien (chronische Bronchitis, Asthma, COPD). Darüber hinaus stehen Entzündungen der Lungen (Pneumonien) ganz im Vordergrund der Behandlungen.
11	Intensivmedizin	Auf der Intensivstation des Hauses werden Schwersterkrankte aus dem gesamten Bereich der Inneren Medizin von entsprechend weitergebildeten Fachärzten versorgt. Die Behandlungen umfassen alle modernen Verfahren einschließlich künstlicher Beatmung, Nierenersatzbehandlungen durch Dialyseverfahren, sowie Herzkreislaufunterstützungen durch Ballonpumpen und Herzschrittmacher.

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
12	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen	
13	Elektrophysiologie	
14	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	Am Krankenhaus wird ein 64-Zeilen-Computertomograph der modernsten Generation vorgehalten. Mit diesem Gerät werden nicht-invasive Darstellungen der Herzkranzgefäße (ohne Herzkatheter) durchgeführt. Damit kann u.a. ein Herzbypass überprüft werden, ein Stent überprüft werden oder aber der Nachweis einer koronaren Herzkrankheit geführt werden.
15	Interventionelle Radiologie	In Zusammenarbeit mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz und der Klinik für Kardiologie am Hermann-Josef-Krankenhaus werden Ballonweitungen mit Stentimplantation bei Verengungen der Bein-gefäße, der Beckengefäße, der Nierenarterien und der Halsschlagadern durchgeführt.

B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die medizinisch - pflegerischen Leistungsangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-9.

B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die nicht-medizinischen Serviceangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-10.

B-[6].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin"

Anzahl stationärer Patienten: 3061

B-[6].6 Diagnosen

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I20	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris	567
2	I25	Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens	514
3	I21	Akuter Herzinfarkt	301
4	I48	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens	277
5	I50	Herzschwäche	175
6	R07	Hals- bzw. Brustschmerzen	103
7	I10	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache	94
8	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	77
9	I47	Anfallsweise auftretendes Herzrasen	59
10	R55	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps	51

B-[6].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I25.1	Atherosklerotische Herzkrankheit []	500
2	I20.0	Instabile Angina pectoris [Brustenge]	296
3	I20.8	Sonstige Formen der Angina pectoris	224
4	I48.10	Vorhofflimmern: Paroxysmal [anfallweises Herzstolpern]	223
5	I50.1	Linksherzinsuffizienz []	158
6	I10.0	Benigne essentielle Hypertonie []	60
7	I48.0	Vorhofflattern	54
8	Z45.0	Anpassung und Handhabung eines implantierten Herzschrittmachers und eines implantierten Kardiofibrillators [Herzschrittmacherwechsel]	47
9	I49.5	Sick-Sinus-Syndrom []	42
10	J44.1	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation []	42
11	I42.0	Dilatative Kardiomyopathie []	37
12	I11.9	Hypertensive Herzkrankheit ohne (kongestive) Herzinsuffizienz []	32
13	I47.1	Supraventrikuläre Tachykardie []	32
14	I44.2	Atrioventrikulärer Block 3. Grades [vollständiger Block der elektrischen Herzleitung]	23
15	I35.0	Aortenklappenstenose []	21

B-[6].7 Prozeduren nach OPS**B-[6].7.1 OPS, 4stellig**

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-275	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	1724
2	8-837	Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter)	1438
3	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	1251
4	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	334
5	3-824	Kernspintomographie (MRT) des Herzens mit Kontrastmittel	233
6	3-052	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus - TEE	178
7	8-854	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse	170
8	5-377	Einsetzen eines Herzschrittmachers bzw. eines Impulsgebers (Defibrillator)	147
9	8-640	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen - Defibrillation	128
10	1-272	Kombinierte Untersuchung der linken und rechten Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	120
11	1-265	Messung elektrischer Herzströme mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter) - EPU	100
12	3-828	Kernspintomographie (MRT) der Blutgefäße außer der großen, herznahen Schlagadern und Venen mit Kontrastmittel	90
13	3-224	Computertomographie (CT) des Herzens mit Kontrastmittel	90
14	1-268	Elektrische Vermessung des Herzens zur Suche nach Ursachen einer Herzrhythmusstörung - Kardiales Mapping	65
15	8-835	Zerstörung von Herzgewebe bei Vorliegen von Herzrhythmusstörungen	64

B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-275.2	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie, Druckmessung u. Ventrikulographie im linken Ventrikel [Herzkatheterunters. z. Darst. der Herzkranzgefäße u. der linken Hauptkammer]	876
2	8-83b.c1	Verwendung eines Gefäßverschlussystems, Kollagenplugs mit Anker []	803
3	1-275.3	s.o. zusätzlich Druckmessung in der Aorta und Aortenbogendarstellung [s.o. zusätzlich mit Darstellung der Herzkammer]	578
4	8-837.00	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Angioplastie (Ballon): Eine Koronararterie [Aufweitung eines verengten Herzkranzgefäßes mit Ballondehnung]	497
5	8-83b.08	Sirolimus-freisetzende Stents mit Polymer []	376
6	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	334
7	8-837.m0	Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines medikamentenfreisetzenden Stents in eine Koronararterie [Einpflanzen einer beschichteten Gefäßstütze in ein verengtes Herzkranzgefäß]	329
8	8-837.k0	Perkutan-transluminale Gefäßintervention an Herz und Koronargefäßen: Einlegen eines nicht medikamentenfreisetzenden Stents in eine Koronararterie [Einpflanzen einer Gefäßstütze]	304
9	3-824	Magnetresonanztomographie (Schnittbildverfahren mit einem Magnetfeld) des Herzens mit Kontrastmittel	213
10	3-052	Ultraschalluntersuchung des Herzens (über eine Spiegelung) durch die Speiseröhre hindurch	162
11	1-275.5	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung: Koronarangiographie von Bypassgefäßen [Herzkatheteruntersuchung zur Darstellung von Herz-Bypassgefäßen]	117
12	1-272.1	Kombinierte Links- und Rechtsherz-Katheteruntersuchung [Untersuchung zur Darstellung der Herzkranzgefäße, der Herzkammern und der Hauptschlagader]	112
13	1-275.0	Transarterielle Linksherz-Katheteruntersuchung, Koronarangiographie ohne weitere Maßnahmen []	104
14	1-265.4	Elektrophysiologische Untersuchung des Herzens, kathetergestützt: Bei Tachykardien mit schmalen QRS-Komplex [Herzkatheteruntersuchung zur Messung der elektrischen Herzleistung]	81

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Kommentar
1	Sonstige Ambulanz	Ambulantes Operieren	Vorbereitung zum ambulanten Operieren
2	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Defibrillatorsprechstunde	Ambulante Kontrolle von automatischen implantierbaren Defibrillatoren auf Zuweisung von niedergelassenen Haus- und Fachärzten.
3	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Schrittmacherambulanz	Schrittmacherkontrolle jeglicher Art und von allen bekannten Herstellern und ambulanter Wechsel der Schrittmacher auf Zuweisung von niedergelassenen Haus- und Fachärzten.
4	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Konsiliarsprechstunde	Konsiliarische Beratung und erforderliche Untersuchungen zur weiterführenden Diagnostik im Bereich der Kardiologie und Pneumologie auf Zuweisung von Fachärzten der Inneren Medizin.
5	Ermächtigungsambulanz § 116 SGB V	Herzkatheterambulanz	Spezielle kardiologische Diagnostik und ambulante Herzkatheteruntersuchungen auf Zuweisung von kardiologischen Fachärzten.
6	Notfallambulanz (24 h)	Notfallambulanz (24 h)	Ambulanz an allen Tagen des Jahres für akuterkrankungen des Herz-Kreislaufsystems
7	Privatambulanz	Private Sprechstunde	Ambulante Untersuchungen von Patienten bei Erkrankungen des Herz-Kreislaufsystems

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
13	Geräte für Nierenersatzverfahren		Ja
14	Kipptisch		
15	Magnetresonanztomograph (MRT)	In Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz (am Krankenhaus)	Ja
16	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät/ Duplexsonographiegerät		Ja
17	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung		

B-[6].12 Personelle Ausstattung

B-[6].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 5,7 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 5,38 Vollkräfte

Kommentar dazu: 1 Chefarzt und 4 Oberärzte

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):

Kommentar dazu:

B-[6].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Innere Medizin	
2	Innere Medizin und SP Kardiologie	

B-[6].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Intensivmedizin	

B-[6].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	33,9 Vollkräfte	3 Jahre	1 Gesundheits- und Krankenpfleger/-in mit Fachweiterbildung für den "Operationsdienst" im Herzkatheterlabor, 1 Gesundheits- und Krankenpfleger/-in mit Fachweiterbildung für "Anästhesie und Intensivmedizin" in der Überwachungseinheit des Herzkatheterlabors, 4 Gesundheits- und Krankenpflegekräfte mit Fachweiterbildung für "Anästhesie und Intensivmedizin" auf der interdisziplinären Intensivstation.
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0,1 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0,5 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0,2 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[6].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Intensivpflege und Anästhesie	
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
3	Operationsdienst	Speziell ausgebildetes Pflegepersonal, um den vielfältigen Aufgaben im OP gerechnet zu werden.

B-[6].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Kardiologie, Pneumologie und Intensivmedizin" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	Die Praxisanleitung in der Krankenpflege ist die Ergänzung der fachtheoretischen Ausbildung in Schulen für die Pflegeschüler im jeweiligen Praxiseinsatz. Sie ist wesentlicher Teil der Ausbildung. Praxisanleitung als eine Form der Wissens- und Kenntnisvermittlung ist Teil der Methodenlehre der Berufspädagogik.

B-[6].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

- Keine weiteren Angaben.

B-[7] Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)**B-[7].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)
Name des Chefarztes:	Dr. med. Hans Richter
Straße:	Tenholter Straße
Hausnummer:	43
Ort:	Erkelenz
PLZ:	41812
URL:	http://www.hjk-erkelenz.de
Email:	dr-richter@gmx.de
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	892771
Fax-Vorwahl:	02431
Fax:	892833

Die Geriatrie Tagesklinik behandelt ältere Patienten wochentags in der Zeit von 08.00 bis 15.30 Uhr, um einen stationären Aufenthalt möglichst zu vermeiden oder um nach einer stationären Behandlung den Übergang in die häusliche Umgebung sanfter und vorbereiteter zu ermöglichen. Kurzbehandlungen oder Rehabilitationsmaßnahmen werden von der Geriatrie Tagesklinik nicht erbracht. Es werden derzeit 10 tagesklinische Behandlungsplätze angeboten.

Somit verbleibt der Patient einerseits in seiner gewohnten häuslichen Umgebung, andererseits erhält er von montags bis freitags alle nötigen diagnostischen und therapeutischen Verfahren aus dem klinischen Spektrum eines Krankenhauses. Auch die Wochenendversorgung wird von der Tagesklinik organisiert.

Die Einweisung erfolgt über den Hausarzt oder unmittelbar als Aufnahme nach einer stationären Behandlung. Mögliche Tagesklinikpatienten müssen sitzstabil, therapiefähig und medizinisch behandlungsbedürftig sein. Transporte zur oder von der Tagesklinik werden im Rahmen der Behandlung von der Tagesklinik organisiert. Für die Patienten fallen keine Kosten an.

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

- keine weiteren Angaben

B-[7].1.2 Art der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)"

Abteilungsart: Nicht-Bettenführend

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)"

- keine weiteren Angaben

B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)"

- Da die Tagesklinik für Geriatrie durch die Klinik für Akut-Geriatrie betrieben wird, gelten hier entsprechend dieselben medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote (siehe Kapitel B-[3].3).

B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)"

B-[7].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)"

Die folgende Zahlenangabe gibt die **teilstationären** Fälle an. Aus programmtechnischen Gründen ist eine andere Darstellung nicht möglich.

Anzahl stationärer Patienten: 58

B-[7].6 Diagnosen

B-[7].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I63	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt	16
2	G20	Parkinson-Krankheit	≤5
3	I97	Kreislaufkomplikationen nach medizinischen Maßnahmen	≤5
4	I61	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns	≤5
5	I89	Sonstige Krankheit der Lymphgefäße bzw. Lymphknoten, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht	≤5
6	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	≤5
7	G45	Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen	≤5
8	I70	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose	≤5
9	I50	Herzschwäche	≤5
10	F32	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode	≤5

B-[7].6.2 Kompetenzdiagnosen

- Da die Tagesklinik für Geriatrie durch die Klinik für Akut-Geriatrie betrieben wird, wären hier dieselben Kompetenzdiagnosen anzuführen (siehe Kapitel B-[2].6.2).

B-[7].7 Prozeduren nach OPS

B-[7].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	8-561	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen	31
2	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention	20
3	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	8
4	8-550	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen	≤5
5	1-620	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung	≤5

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
6	3-203	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel	≤5
7	3-820	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel	≤5
8	3-821	Kernspintomographie (MRT) des Halses mit Kontrastmittel	≤5
9	3-70c	Bildgebendes Verfahren über den ganzen Körper zur Darstellung krankhafter Prozesse mittels radioaktiver Strahlung (Szintigraphie)	≤5
10	3-222	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	≤5

B-[7].7.2 Kompetenzprozeduren

- Da die Tagesklinik für Geriatrie durch die Klinik für Akut-Geriatrie betrieben wird, wären hier dieselben Kompetenzprozeduren anzuführen (siehe Kapitel B-[3].7.2).

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

- Da die Tagesklinik für Geriatrie durch die Klinik für Akut-Geriatrie betrieben wird, gelten hier entsprechend dieselben ambulanten Behandlungsmöglichkeiten (siehe Kapitel B-[3].8).

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

- entfällt

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Nein

Stat. BG-Zulassung: Nein

B-[7].11 Apparative Ausstattung

- Da die Tagesklinik für Geriatrie durch die Klinik für Akut-Geriatrie betrieben wird, steht hier dieselbe apparative Ausstattung zur Verfügung (siehe Kapitel B-[3].11).

B-[7].12 Personelle Ausstattung

- Da die Tagesklinik für Geriatrie durch die Klinik für Akut-Geriatrie betrieben wird, steht hier dasselbe ärztliche und pflegerische Personal zur Verfügung (siehe Kapitel B-[3].12). Aus programmtechnischen Gründen werden hier trotzdem die Personalangaben wiederholt.

B-[7].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 9,37 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 3,87 Vollkräfte

Kommentar dazu: 1 Chefarzt und 2 Oberärzte

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):

Kommentar dazu:**B-[7].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)"**

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Innere Medizin	
2	Allgemeinmedizin	

B-[7].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Ärztliches Qualitätsmanagement	
2	Geriatrie	
3	Physikalische Therapie und Balneotherapie	
4	Rehabilitationswesen	
5	Röntgendiagnostik	

B-[7].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	27,6 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	2 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	6,4 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	1,1 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[7].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

B-[7].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Tagesklinik für Geriatrie (teilstationär)" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	Die Praxisanleitung in der Krankenpflege ist die Ergänzung der fachtheoretischen Ausbildung in Schulen für die Pflegeschüler im jeweiligen Praxiseinsatz. Sie ist wesentlicher Teil der Ausbildung. Praxisanleitung als eine Form der Wissens- und Kenntnisvermittlung ist Teil der Methodenlehre der Berufspädagogik.

B-[7].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

- Da die Tagesklinik für Geriatrie durch die Klinik für Akut-Geriatrie betrieben wird, steht hier dasselbe spezielle therapeutische Personal zur Verfügung (siehe Kapitel B-[3].12).

B-[8] Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde**B-[8].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde
Name des Chefarztes:	Dr. med. Göbeler, Dr. med. Voigt
Straße:	Theodor-Heuss-Straße (G) bzw. Südpromenade (V)
Hausnummer:	15 bzw. 25
Ort:	Erkelenz
PLZ:	41812
URL:	
Email:	
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	892349
Fax-Vorwahl:	
Fax:	

Als o.g. Kontaktadressen sind die Daten der jeweiligen Praxis von Dr. Göbeler und von Dr. Voigt angegeben. Die o.a. Telefonnummer bezieht sich auf unser ambulantes OP-Zentrum (Station 1C).

B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

- Weitere Fachabteilungsschlüssel sind nicht anzugeben.

B-[8].1.2 Art der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Abteilungsart: Belegabteilung

B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Leistungsspektrum - ambulant und stationär:

- Tonsillektomie (Mandelentfernung) Adenektomie ("Polypentfernung" bei Kindern)
- Nasen- und Nasennebenhöhlenchirurgie (u.a. Nasentrennwandbegradigung, Nasenschwellkörperverkleinerung, Stirnhöhlen- Kieferhöhlenoperationen, Siebbeinoperationen, Keilbeinhöhlenoperationen)
- Mittelohrchirurgie z. B. Parazentesen (Trommelfellschnitt), Paukendrainagen und Tympanoplastik (Mittelohroperation) Microchirurgische Kehlkopf-OP
- Plastische Chirurgie (z. B. Ohrmuschelanlegeplastik)
- Hörsturz und Tinnitusbehandlung
- Plastische lokale Operationen im Gesicht

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des äußeren Ohres	
2	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Mittelohres und des Warzenfortsatzes	
3	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Innenohres	

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
4	Mittelohrchirurgie	
5	Schwindeldiagnostik/-therapie	
6	Diagnostik und Therapie von Infektionen der oberen Atemwege	
7	Sonstige Krankheiten der oberen Atemwege	
8	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Nasennebenhöhlen	
9	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Mundhöhle	
10	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Kopfspeicheldrüsen	

B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-9.

B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die nicht-medizinischen Serviceangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-10.

B-[8].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

Anzahl stationärer Patienten: 185

B-[8].6 Diagnosen

B-[8].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J34	Sonstige Krankheit der Nase bzw. der Nasennebenhöhlen	84
2	J32	Anhaltende (chronische) Nasennebenhöhlenentzündung	35
3	H71	Eitrige Entzündung des Mittelohrs mit Zerstörung von Knochen und fortschreitender Schwerhörigkeit - Cholesteatom	13
4	H66	Eitrige bzw. andere Form der Mittelohrentzündung	11
5	K01	Nicht altersgerecht durchgebrochene Zähne	7
6	H61	Sonstige Krankheit der Ohrmuschel bzw. des Gehörgangs	≤5
7	D11	Gutartiger Tumor der großen Speicheldrüsen	≤5
8	H04	Krankheit bzw. Veränderung des Tränenapparates	≤5
9	H80	Fortschreitender Hörverlust durch Versteifung der Ohrknöchelchen - Otosklerose	≤5
10	K11	Krankheit der Speicheldrüsen	≤5

B-[8].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	J34.2	Nasenseptumdeviation [Nasentrennwandverbiegung]	71
2	J32.4	Chronische Pansinusitis [chronische Nasennebenhöhlenentzündungen]	32

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
3	J34.3	Hypertrophie der Nasenmuschel [Übergroße Nasenmuschel]	12
4	H66.1	Chronische mesotympanale eitrige Otitis media [Mittelohrentzündung]	8
5	K01.1	Impaktierte Zähne [nicht ausgewachsene Zähne]	7

B-[8].7 Prozeduren nach OPS

B-[8].7.1 OPS, 4stellig

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-215	Operation an der unteren Nasenmuschel	119
2	5-214	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Nasenscheidewand	119
3	5-224	Operation an mehreren Nasennebenhöhlen	40
4	5-984	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop	27
5	5-195	Operativer Verschluss des Trommelfells oder wiederherstellende Operation an den Gehörknöchelchen	22
6	5-223	Operation an der Stirnhöhle	16
7	5-189	Sonstige Operation am äußeren Ohr	12
8	5-221	Operation an der Kieferhöhle	10
9	5-225	Operative Korrektur der Nasennebenhöhlen	9
10	5-230	Zahntfernung	8

B-[8].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-215.3	Operationen an der unteren Nasenmuschel [Concha nasalis]: Submuköse Resektion [Nasenschwellkörperverkleinerung]	117
2	5-214.6	Plastische Korrektur des Nasenseptums mit Resektion [Nasentrennwandbegradigung]	92
3	5-214.0	Submuköse Resektion und plastische Rekonstruktion des Nasenseptums: Submuköse Resektion [Nasentrennwandbegradigung]	24
4	5-224.63	Operationen an mehreren Nasennebenhöhlen, endonasal, mit Darstellung der Schädelbasis (endonasale Pansinusoperation)	16
5	5-223.5	Operation an der Stirnhöhle, endonasal (d.h. vom Naseninneren aus)	16

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

- Ambulante Behandlungen werden ausschließlich in den Praxen der HNO-Ärzte durchgeführt.

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-285	Operative Entfernung der Rachenmandeln bzw. ihrer Wucherungen (ohne Entfernung der Gaumenmandeln)	99
2	5-200	Operativer Einschnitt in das Trommelfell	67
3	5-300	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Kehlkopfes	9
4	5-184	Operative Korrektur abstehender Ohren	8
5	5-215	Operation an der unteren Nasenmuschel	≤5
6	5-216	Operatives Einrichten (Reposition) eines Nasenbruchs	≤5
7	5-221	Operation an der Kieferhöhle	≤5

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Nein

Stat. BG-Zulassung: Nein

B-[8].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Endoskop	Zur Untersuchung und Operation	
2	Mikroskop	OP-Mikroskope	
3	Audiometrie-Labor	Diese befinden sich in den jeweiligen Praxen der HNO-Ärzte	

B-[8].12 Personelle Ausstattung**B-[8].12.1 Ärzte und Ärztinnen**

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): 2 Personen

Kommentar dazu:

B-[8].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	

B-[8].12.1.2 Zusatzweiterbildung

- Weitere Angaben liegen nicht vor.

B-[8].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	3,1 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[8].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
2	Operationsdienst	

B-[8].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Belegabteilung für Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	Die Praxisanleitung in der Krankenpflege ist die Ergänzung der fachtheoretischen Ausbildung in Schulen für die Pflegeschüler im jeweiligen Praxiseinsatz. Sie ist wesentlicher Teil der Ausbildung. Praxisanleitung als eine Form der Wissens- und Kenntnisvermittlung ist Teil der Methodenlehre der Berufspädagogik.

B-[8].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

- Keine weiteren Angaben

B-[9] Belegabteilung für Augenheilkunde**B-[9].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Belegabteilung für Augenheilkunde
Name des Chefarztes:	Dr. med. B. Hörster, Dr. med. E. Tahmaz
Straße:	Ostpromenade
Hausnummer:	41
Ort:	Erkelenz
PLZ:	41812
URL:	http://www.AugenCentrumErkelenz.de
Email:	info@AugenCentrumErkelenz.de
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	96620
Fax-Vorwahl:	02431
Fax:	75803

B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

- Es sind keine weiteren Fachabteilungsschlüssel anzugeben.

B-[9].1.2 Art der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde"

Abteilungsart: Belegabteilung

B-[9].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde"

Medizinisches Leistungsspektrum:

- Operation des Grauen Star (Katarakt)
- Operation des Grünen Star (Glaukom)
- Hornhautchirurgie (Hornhauttransplantationen)
- Sehverbessernde Chirurgie nach Hornhautverpflanzungen und Schieloperationen
- Tumorchirurgie
- Verletzungschirurgie
- Operationen der Augenlider, der Bindehaut, der Augenmuskeln und der Tränenwege
- Modernste Operationsverfahren zur Behandlung des Grauen Star (Katarakt) mit Kleinschnitttechnik, die Struktur der Hornhaut bleibt dabei nahezu unbeeinflusst, da eine nahtlose Operationstechnik angewandt wird. Die Phacoemulsifikation (Linsenverflüssigung und -absaugung) gilt hierbei als das schonenste Verfahren zur Kataraktoperation.
- Plastische Chirurgie der Lider

Weiteres Leistungsspektrum:

- Modernste medizinische Geräteausstattung
- Narkosen durch den Chefarzt der Anästhesie
- Konsiliarische ophtalmologische Untersuchungen (Untersuchungszimmer im Krankenhaus besteht)
- Ambulante Weiterbetreuung der stationären Patienten

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Diagnostik und Therapie von Tumoren des Auges und der Augenhangsgebilde	

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
2	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita	
3	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva	
4	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers	
5	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse	
6	Diagnostik und Therapie des Glaukoms	
7	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels	
8	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern	
9	Anpassung von Sehhilfen	Versorgung über die niedergelassene Praxis
10	Diagnostik und Therapie von strabologischen und neuroophthalmologischen Erkrankungen	

B-[9].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde"

	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterungen
1	Sehschule/Orthoptik	Versorgung über die niedergelassene Praxis

- Darüber hinaus gelten natürlich auch die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-9.

B-[9].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die nicht-medizinischen Serviceangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-10.

B-[9].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde"

Anzahl stationärer Patienten: 111

B-[9].6 Diagnosen

B-[9].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	H25	Grauer Star im Alter - Katarakt	96
2	H40	Grüner Star - Glaukom	9

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
3	H26	Sonstiger Grauer Star	≤5
4	H27	Sonstige Krankheit bzw. Veränderung der Augenlinse	≤5
5	H16	Entzündung der Hornhaut des Auges - Keratitis	≤5
6	H43	Krankheit bzw. Veränderung des Glaskörpers des Auges	≤5

B-[9].6.2 Kompetenzdiagnosen

	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	H25.1	Cataracta nuclearis senilis [Altersstar]	96
2	H40.1	Primäres Weitwinkelglaukom	≤5

B-[9].7 Prozeduren nach OPS**B-[9].7.1 OPS, 4stellig**

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-984	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop	108
2	5-986	Operation mit kleinstmöglichem Einschnitt an der Haut und minimaler Gewebeverletzung (minimalinvasiv)	108
3	5-144	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel	98
4	5-134	Senkung des Augeninnendrucks durch eine Operation ohne Ableitung des Kammerwassers nach außen	≤5
5	5-147	Erneuerung oder Entfernung einer künstlichen Augenlinse	≤5
6	5-158	Operative Entfernung des Glaskörpers des Auges und nachfolgender Ersatz mit Zugang über den Strahlenkörper	≤5
7	5-131	Senkung des Augeninnendrucks durch eine ableitende Operation	≤5
8	5-146	Einführung oder Wechsel einer künstlichen Augenlinse	≤5
9	5-132	Senkung des Augeninnendrucks durch Operation am Strahlenkörper	≤5
10	5-155	Operative Zerstörung von erkranktem Gewebe der Netz- bzw. Aderhaut	≤5

B-[9].7.2 Kompetenzprozeduren

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-144.3a	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE], Linsenkernverflüssigung [Phakoemulsifikation] über sklero-kornealen Zugang. Einführung einer kapselfixierten Hinterkammerlinse [Operation Grauer Star]	98
2	5-134.0	Viskokanalostomie [Operation Grüner Star]	≤5

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

- Die Ärzte Dr. med. B. Hörster, Dr. med. E. Tahmaz vom AugenCentrum Erkelenz sind seit 1980 Belegärzte im Hermann-Josef-Krankenhaus. Seitdem werden neben den stationären auch alle ambulanten Eingriffe in den Räumlichkeiten des Krankenhauses durchgeführt.
- Ambulante Behandlungen werden ausschließlich in den Praxen der Augenärzte durchgeführt.

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

	OPS	Bezeichnung	Fallzahl
1	5-144	Operative Entfernung der Augenlinse ohne ihre Linsenkapsel	197

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

Ambulante D-Arzt-Zulassung: Ja

Stat. BG-Zulassung: Ja

B-[9].11 Apparative Ausstattung

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
1	Erbe-Kryo	Kryokoagulation bei Glaukom	
2	Phacogerät	Dient der Verflüssigung und Absaugung der Augenlinse bei der Katarakt-OP (Grauer Star)	
3	Geführtes Trepanationssystem nach Krumeich		
4	OP - Mikroskop		
5	Erbe-Kathalyse	Elektroepilation der Wimpern	
6	Vitrektomieeinheit		

B-[9].12 Personelle Ausstattung**B-[9].12.1 Ärzte und Ärztinnen**

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 0 Vollkräfte

Kommentar dazu:

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen): 3 Personen

Kommentar dazu:

B-[9].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Augenheilkunde	

B-[9].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Laserchirurgie	
2	Ophthalmochirurgie	

B-[9].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	1,15 Vollkräfte	3 Jahre	
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[9].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse**B-[9].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Belegabteilung für Augenheilkunde" – Zusatzqualifikation**

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	Die Praxisanleitung in der Krankenpflege ist die Ergänzung der fachtheoretischen Ausbildung in Schulen für die Pflegeschüler im jeweiligen Praxiseinsatz. Sie ist wesentlicher Teil der Ausbildung. Praxisanleitung als eine Form der Wissens- und Kenntnisvermittlung ist Teil der Methodenlehre der Berufspädagogik.

B-[9].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

	Spezielles therapeutisches Personal
1	Orthoptist und Orthoptistin/Therapeut und Therapeutin für Sehstörungen/Perimetrist und Perimetristin/Augenoptiker und Augenoptikerin

B-[10] Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin**B-[10].1 Name**

FA-Bezeichnung:	Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin
Name des Chefarztes:	Dr. med. Franz Eberhard Jacobs
Straße:	Tenholter Straße
Hausnummer:	43
Ort:	Erkelenz
PLZ:	41812
URL:	http://www.hjk-erkelenz.de
Email:	ejacobs@hjk-erkelenz.de
Telefon-Vorwahl:	02431
Telefon:	892232
Fax-Vorwahl:	02431
Fax:	892218

B-[10].1.1 Fachabteilungsschlüssel

Fachabteilungsschlüssel sind aufgrund der Struktur als nicht-bettenführende Klinik und als Dienstleistungserbringer für andere bettenführende Kliniken nicht anzugeben.

B-[10].1.2 Art der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"

Abteilungsart: Nicht-Bettenführend

Allgemeine Hinweise der Klinik:

Wir erfassen täglich die Scoring-Systeme Apache 2, SOFA, SAPS 2 und TISS 28 für alle Patienten unserer operativen intensivmedizinischen Einheit (angelehnt an die Empfehlung zur Erfassung eines Kerndatensatzes für Intensivpatienten der Deutschen Gesellschaft für Anästhesie und Intensivmedizin), um eine Aussage darüber machen zu können, wie sich der Behandlungsaufwand und die Erkrankungsschwere unserer Patienten über die Zeit entwickeln. Außerdem können wir uns über diese Daten mit anderen Krankenhäusern vergleichen.

Entsprechend den Empfehlungen der Deutschen Gesellschaft für Anästhesie und Intensivmedizin verwenden wir zur Dokumentation der Anästhesieverläufe computerlesbare Narkoseprotokolle.

B-[10].2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"

Medizinisches Leistungsspektrum:

- Durchführung von Vollnarkosen, örtlichen Betäubungen, Analgosedierung (Ausschalten von Schmerzen bei ansprechbarem Patienten)
- Stand-by (d.h. Überwachung des Patienten) während der Operation bzw. Untersuchung
- Schmerztherapie mit patientengesteuerter Schmerzbehandlung sowie Schmerzkatheterbehandlung
- Vorhalten einer anästhesiologischen Ambulanz
- Organisatorische Leitung der interdisziplinären Intensivstation
- Versorgung der intensivpflichtigen Patienten aus allen operativen Kliniken
- Lungenspiegelungen
- Versorgung von Patienten mit Lungenversagen
- Durchführung von schonenden Luftröhrenpunktionen zum Zwecke langfristiger Beatmung und Entwöhnung
- Anlage von Portsystemen (besondere Venenzugänge) bei Patienten in der Gynäkologie zur Chemotherapie

- 24h-Service zur schmerzfreien Geburt
- Facharzt für Transfusionsmedizin im Ärzteteam

Weiteres Leistungsspektrum:

- Ambulantes Narkosevorgespräch und Beratung vor stationären Eingriffen
- Leitung des Notarztstandortes der Stadt Erkelenz
- Leitung des Transfusionswesens im Hermann-Josef-Krankenhaus
- Hygienebeauftragter Arzt des Hermann-Josef-Krankenhauses
- Bereitstellung eines leitenden Notarztes für den Kreis Heinsberg

	Versorgungsschwerpunkte	Erläuterungen
1	Geburtshilfliche patientenkontrollierte peridurale Schmerztherapie (PCEA)	Individuelle patientenorientierte Schmerztherapie mit computergesteuerter Schmerzmittelpumpe unter der Geburt

B-[10].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die medizinisch-pflegerischen Leistungsangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-9.

B-[10].4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"

- Keine weiteren Angaben. Es gelten die nicht-medizinischen Serviceangebote des gesamten Hermann-Josef-Krankenhauses. Näheres siehe Kapitel A-10.

B-[10].5 Fallzahlen der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"

Die Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin ist eine nicht-bettenführende Klinik und damit ein fachübergreifender Dienstleistungserbringer für die anderen bettenführenden Kliniken und trägt so mit ihrer medizinischen Kompetenz zum Diagnose- und Behandlungsprozess bei.

Aufgrund der Systematik im deutschen Gesundheitswesen, werden von der Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin keine eigenen Diagnosen bzw. Fälle dargestellt. Aus diesem Grunde geben wir an dieser Stelle einige andere Kennzahlen an, die die Klinik darstellen:

- Im Berichtsjahr 2008 wurden 5.333 Anästhesien im stationären und 2.642 Anästhesien im ambulanten Bereich durchgeführt.
- Davon entfielen 150 Anästhesien auf Kinder unter 5 Jahren, 2.937 Anästhesien auf Patienten über 70 Jahren und 435 auf geburtshilfliche Anästhesien.
- 295 Patienten wurden operativ anästhesiologisch auf der Intensivstation versorgt.
- 252 Patienten wurden maschinell beatmet. Dabei wurden nahezu 2.589 Beatmungsstunden durchgeführt.

Anzahl stationärer Patienten: 0

	Apparative Ausstattung	Kommentar/Erläuterung	24h Notfallverfügbarkeit
4	Beatmungsgeräte	24-Stunden-Verfügbarkeit ist gegeben, System "Galileo Gold" und "Raphael"	
5	Monitorsysteme	24-Stunden-Verfügbarkeit ist gegeben, System "Solar 8000 N", "Dash 3000" und "Dash 4000"	

B-[10].12 Personelle Ausstattung

B-[10].12.1 Ärzte und Ärztinnen

Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen) (Vollkräfte): 11,05 Vollkräfte

Kommentar dazu:

– davon Fachärzte und Fachärztinnen (Vollkräfte): 8,55 Vollkräfte

Kommentar dazu: 1 Chefarzt und 3 Oberärzte

Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V) (Personen):

Kommentar dazu:

B-[10].12.1.1 Ärztliche Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin"

	Facharztbezeichnungen	Erläuterungen
1	Intensivmedizin	
2	Anästhesiologie	
3	Transfusionsmedizin	

B-[10].12.1.2 Zusatzweiterbildung

	Zusatzweiterbildung	Erläuterungen
1	Arzt im Rettungsdienst	
2	Intensivtransport	
3	Spezielle anästhesiologische Intensivmedizin	
4	Leitender Notarzt	
5	Intensivmedizin	
6	Notfallmedizin	
7	Spezielle Schmerztherapie	
8	Sportmedizin	

B-[10].12.2 Pflegepersonal

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
1	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	10,2 Vollkräfte	3 Jahre	alle Gesundheits- und Krankenpfleger/-innen haben die Fachweiterbildung "Anästhesie und Intensivmedizin" absolviert
2	Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin	0 Vollkräfte	3 Jahre	
3	Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

	Bezeichnung	Anzahl	Ausbildungs- dauer	Kommentar/Erläuterung
4	Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
5	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
6	Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
7	Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
8	Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[10].12.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin" – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

	Anerkannte Fachweiterbildungen / zusätzliche akademische Abschlüsse	Kommentar/Erläuterung
1	Intensivpflege und Anästhesie	
2	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

B-[10].12.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Fachabteilung "Klinik für Anästhesie und Intensivmedizin" – Zusatzqualifikation

	Zusatzqualifikationen	Kommentar/Erläuterung
1	Praxisanleitung	Die Praxisanleitung in der Krankenpflege ist die Ergänzung der fachtheoretischen Ausbildung in Schulen für die Pflegeschüler im jeweiligen Praxiseinsatz. Sie ist wesentlicher Teil der Ausbildung. Praxisanleitung als eine Form der Wissens- und Kenntnisvermittlung ist Teil der Methodenlehre der Berufspädagogik.

B-[10].12.3 Spezielles therapeutisches Personal

- keine weiteren Angaben

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)

C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

	Leistungsbereich	Fallzahl	Dok.-Rate (in %)	Kommentar
1	Ambulant erworbene Pneumonie	107	57,01	
2	Cholezystektomie	151	96,69	
3	Geburtshilfe	678	99,41	
4	Gynäkologische Operationen	303	96,04	
5	Herzschrittmacher-Aggregatwechsel	31	96,77	
6	Herzschrittmacher-Implantation	91	97,8	
7	Herzschrittmacher-Revision-Systemwechsel-Explantation	25	84	
8	Hüft-Endoprothesen-Erstimplantation	≤5	100	
9	Hüftgelenknahe Femurfraktur	81	87,65	
10	Koronarangiographie und Perkutane Koronarintervention (PCI)	1704	96,71	
11	Mammachirurgie	227	88,99	
12	Pflege: Dekubitusprophylaxe	926	100	

C-1.2 Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren

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

	Leistungsbereich und Qualitätsindikator	Kennzahlbezeichnung	Bewert. durch Strukt. Dialog	Vertr.-bereich	Zähler / Nenner	Ergebnis (Einheit)	Referenz-bereich
1	Brustumoren: Bestimmung der Hormonempfindlichkeit der Krebszellen	Hormonrezeptoranalyse	8	97,3% - 100%	135 / 135	100%	≥ 95% (Zielbereich)
2	Brustumoren: Röntgenuntersuchung des entfernten Gewebes während der Operation	Intraoperatives Präparatröntgen	8	69,1% - 100%	10 / 10	100%	≥ 95% (Zielbereich)
3	Brustumoren: Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	bei brusterhaltender Therapie	8	95,7% - 100%	83 / 83	100%	≥ 95% (Zielbereich)
4	Brustumoren: Sicherheitsabstand zum gesunden Gewebe	bei Mastektomie	8	83,6% - 99,5%	40 / 42	95,2%	≥ 95% (Zielbereich)
5	Frauenheilkunde: Vorbeugende Gabe von Antibiotika bei Gebärmutterentfernungen	Antibiotikaprophylaxe bei Hysterektomie	8	97,7% - 100%	162 / 162	100%	≥ 90% (Zielbereich)
6	Frauenheilkunde: Vorbeugende Medikamentengabe zur Vermeidung von Blutgerinnseln bei Gebärmutterentfernungen	Thromboseprophylaxe bei Hysterektomie	8	97,5% - 100%	147 / 147	100%	≥ 95% (Zielbereich)
7	Gallenblasenentfernung: Feingewebliche Untersuchung der entfernten Gallenblase	Erhebung eines histologischen Befundes	8	97,5% - 100%	146 / 146	100%	≥ 95% (Zielbereich)
8	Gallenblasenentfernung: Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reinterventionsrate	1	0,2% - 8,5%	entfällt	2,4%	≤ 1,5% (Zielbereich)
9	Geburtshilfe: Anwesenheit eines Kinderarztes bei Frühgeburten	Anwesenheit eines Pädiaters bei Frühgeborenen	9	entfällt	entfällt	0%	≥ 90% (Zielbereich)
	Kommentar LQS/BQS	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.					
10	Geburtshilfe: Vorgeburtliche Gabe von Medikamenten zur Unterstützung der Lungenentwicklung bei Frühgeborenen	bei Geburten mit einem Schwangerschaftsalter von 24+0 bis unter 34+0 Wochen unter Ausschluss von Totgeburten und mit einem präpartalen stationären Aufenthalt von mindestens zwei Kalendertagen	9	entfällt	entfällt	0%	≥ 95% (Zielbereich)
	Kommentar LQS/BQS	Das Krankenhaus hat in diesem Qualitätsindikator kein Ergebnis, da solche Fälle im Krankenhaus nicht aufgetreten sind.					
11	Geburtshilfe: Zeitspanne zwischen dem Entschluss zum Notfallkaiserschnitt und der Entbindung des Kindes	E-E-Zeit bei Notfallkaiserschnitt	8	0% - 52,2%	entfällt	0%	Sentinel Event
12	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung: Entscheidung für die Herzkatheterbehandlung	Indikation zur PCI	8	7,1% - 12,6%	47 / 490	9,6%	≤ 10% (Toleranzbereich)
13	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung: Entscheidung für die Herzkatheteruntersuchung	Indikation zur Koronarangiographie - Ischämiezeichen	8	85,7% - 89,6%	1010 / 1151	87,7%	≥ 80% (Toleranzbereich)
14	Herzkatheteruntersuchung und -behandlung: Wiederherstellung der Durchblutung der Herzkranzgefäße	Alle PCI mit Indikation akutes Koronarsyndrom mit ST-Hebung bis 24 h	8	92,4% - 99,2%	129 / 133	97%	≥ 85% (Toleranzbereich)

	Leistungsbereich und Qualitätsindikator	Kennzahlbezeichnung	Bewert. durch Strukt. Dialog	Vertr.-bereich	Zähler / Nenner	Ergebnis (Einheit)	Referenz-bereich
15	Herzschrittmachereinsatz: Auswahl des Herzschrittmachersystems	Leitlinienkonforme Systemwahl bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	92% - 99,8%	87 /89	97,8%	>= 90% (Zielbereich)
16	Herzschrittmachereinsatz: Entscheidung für die Herzschrittmacher-Behandlung	Leitlinienkonforme Indikationsstellung bei bradykarden Herzrhythmusstörungen	8	85,8% - 97,5%	83 /89	93,3%	>= 90% (Zielbereich)
17	Herzschrittmachereinsatz: Komplikationen während oder nach der Operation	chirurgische Komplikationen	1	0,2% - 8%	entfällt	2,2%	<= 2% (Toleranzbereich)
18	Herzschrittmachereinsatz: Komplikationen während oder nach der Operation	Sondendislokation im Ventrikel	8	0% - 4,1%	0 /89	0%	<= 3% (Toleranzbereich)
19	Herzschrittmachereinsatz: Komplikationen während oder nach der Operation	Sondendislokation im Vorhof	2	0,8% - 12,5%	entfällt	4,4%	<= 3% (Toleranzbereich)
20	Hüftgelenkersatz: Ausrenkung des künstlichen Hüftgelenkes nach der Operation	Endoprothesenluxation	8	0% - 70,8%	entfällt	0%	<= 5% (Toleranzbereich)
21	Hüftgelenkersatz: Entzündung des Operationsbereichs nach der Operation	Postoperative Wundinfektion	8	0% - 70,8%	entfällt	0%	<= 3% (Toleranzbereich)
22	Hüftgelenkersatz: Ungeplante Folgeoperation(en) wegen Komplikation(en)	Reoperationen wegen Komplikation	8	0% - 70,8%	entfällt	0%	<= 9% (Toleranzbereich)
23	Lungenentzündung: Rasche Durchführung von Untersuchungen zur Feststellung des Sauerstoffgehaltes im Blut	Alle Patienten	2	60,9% - 84,3%	45 /61	73,8%	>= 95% (Zielbereich)

Erläuterung der Bewertungsschlüssel:

- 0 = Der Strukturierte Dialog ist noch nicht abgeschlossen. Derzeit ist noch keine Einstufung der Ergebnisse möglich.
- 1 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft.
- 2 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft. Die Ergebnisse werden im Verlauf besonders kontrolliert.
- 3 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ auffällig eingestuft.
- 4 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als erneut qualitativ auffällig eingestuft.
- 5 = Das Ergebnis wird bei mangelnder Mitwirkung am Strukturierten Dialog als qualitativ auffällig eingestuft.
- 8 = Das Ergebnis ist unauffällig. Es ist kein Strukturierter Dialog erforderlich.
- 9 = Sonstiges (im Kommentar erläutert)
- 13 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als qualitativ auffällig eingestuft.
- 14 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als erneut qualitativ auffällig eingestuft.

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

	Leistungsbereich und Qualitätsindikator	Kennzahlbezeichnung	Bewert. durch Strukt. Dialog	Vertr.-bereich	Zähler / Nenner	Ergebnis (Einheit)	Referenz-bereich
1	Geburtshilfe: Übersäuerung des kindlichen Blutes nach der Geburt	Azidose bei reifen Einlingen mit Nabelarterien-pH-Bestimmung	8	0% - 0,6%	0 / 626	0%	<= 0,3% (Toleranzbereich)
2	Pflege: Vorbeugung von Druckgeschwüren: Neu entstandene Druckgeschwüre während des Krankenhausaufenthaltes	Risikoadjustierte Rate der Patienten mit Dekubitus (Grad 1 bis 4) bei Entlassung	8	entfällt	0 / 884	1%	<= x% (Toleranzbereich; 95%-Perzentil)
3	Pflege: Vorbeugung von Druckgeschwüren: Neu entstandene Druckgeschwüre während des Krankenhausaufenthaltes	Risikoadjustierte Rate der Patienten mit Dekubitus Grad 2 bis 4 bei Entlassung	8	entfällt	0 / 884	0,8%	<= x% (Toleranzbereich; 95%-Perzentil)

Erläuterung der Bewertungsschlüssel:

- 0 = Der Strukturierte Dialog ist noch nicht abgeschlossen. Derzeit ist noch keine Einstufung der Ergebnisse möglich.
- 1 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft.
- 2 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft. Die Ergebnisse werden im Verlauf besonders kontrolliert.
- 3 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ auffällig eingestuft.
- 4 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als erneut qualitativ auffällig eingestuft.
- 5 = Das Ergebnis wird bei mangelnder Mitwirkung am Strukturierten Dialog als qualitativ auffällig eingestuft.
- 8 = Das Ergebnis ist unauffällig. Es ist kein Strukturierter Dialog erforderlich.
- 9 = Sonstiges (im Kommentar erläutert)
- 13 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als qualitativ auffällig eingestuft.
- 14 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als erneut qualitativ auffällig eingestuft.

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

Die Angabe der folgenden Qualitätsindikatoren ist für die zertifizierten Brustzentren des Landes NRW verpflichtend, obwohl der gemeinsame Bundesausschuss (GemBA) die Angabe dieser Indikatoren u.a. aus Verständnisgründen nicht empfiehlt. Sollten Sie deshalb Fragen zum Inhalt oder zum Aussagewert dieser Indikatoren haben, rufen Sie bitte den Leiter des Brustzentrums in Erkelenz, Herrn Dr. med. U. Peisker unter Tel.: 0 24 31 / 89 - 23 08 an.

	Leistungsbereich und Qualitätsindikator	Kennzahlbezeichnung	Bewert. durch Strukt. Dialog	Vertr.-bereich	Zähler / Nenner	Ergebnis (Einheit)	Referenz-bereich
1	Brusttumoren: Anzahl Lymphknoten	Anzahl Lymphknoten	8	entfällt	22 / 24	91,7%	>= 95% (Zielbereich)
2	Brusttumoren: Indikation zur brusterhaltenden Therapie	Indikation zur brusterhaltenden Therapie	8	entfällt	56 / 65	86,2%	nicht festgelegt
3	Brusttumoren: Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	Indikation zur Sentinel-Lymphknoten-Biopsie	8	entfällt	41 / 47	87,2%	>= x% (Toleranzbereich; 10%-Perzentil)
4	Brusttumoren: Meldung an Krebsregister	Meldung an Krebsregister	8	entfällt	133 / 133	100%	>= 95% (Toleranzbereich)
5	Brusttumoren: Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	Prätherapeutische histologische Diagnosesicherung	8	entfällt	137 / 137	100%	>= 70% (Zielbereich)
6	Brusttumoren: Primäre Axilladissektion bei DCIS	Primäre Axilladissektion bei DCIS	8	entfällt	≤5	0%	<= 5% (Zielbereich)
7	Brusttumoren: Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operationsdatum	Zeitlicher Abstand zwischen Diagnose und Operationsdatum	8	entfällt	entfällt	17Tage	nicht festgelegt

Erläuterung der Bewertungsschlüssel:

- 0 = Der Strukturierte Dialog ist noch nicht abgeschlossen. Derzeit ist noch keine Einstufung der Ergebnisse möglich.
- 1 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft.
- 2 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ unauffällig eingestuft. Die Ergebnisse werden im Verlauf besonders kontrolliert.
- 3 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als qualitativ auffällig eingestuft.
- 4 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs als erneut qualitativ auffällig eingestuft.
- 5 = Das Ergebnis wird bei mangelnder Mitwirkung am Strukturierten Dialog als qualitativ auffällig eingestuft.
- 8 = Das Ergebnis ist unauffällig. Es ist kein Strukturiertes Dialog erforderlich.
- 9 = Sonstiges (im Kommentar erläutert)
- 13 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als qualitativ auffällig eingestuft.
- 14 = Das Ergebnis wird nach Abschluss des Strukturierten Dialogs wegen fehlerhafter Dokumentation als erneut qualitativ auffällig eingestuft.

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

	Leistungsbereich	Erläuterungen
1	Neonatalerhebung	Diese Erhebung ist die Fortsetzung der Perinataldatenerhebung und ermöglicht ein Benchmarking in der Geburtshilfe. Bei Abweichungen von den Empfehlungen der Fachgesellschaft wird die teilnehmende Klinik befragt.

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

Das englische Wort "disease" bedeutet "Krankheit" oder "Erkrankung". Wörtlich übersetzt bedeutet der Begriff "Disease-Management" also "Krankheitsmanagement". Bei den sogenannten DMP handelt es sich also um besondere strukturierte Programme für chronische Krankheiten. Dadurch soll die Versorgung und Betreuung chronisch Erkrankter verbessert werden. Im Falle chronischer Erkrankungen ist ein gut abgestimmtes und kontinuierliches Vorgehen bei der gesundheitlichen Versorgung sehr wichtig, um etwa das Risiko für Komplikationen oder Folgeschäden reduzieren oder vermeiden zu können.

	Disease Management Programm	Erläuterung
1	Brustkrebs	Die Frauenklinik als Standort des von der Ärztekammer Westfalen-Lippe zertifizierten BrustCentrum Aachen - Kreis Heinsberg nimmt an dem DMP Brustkrebs teil. Die Teilnahme am DMP steht nur Krankenhäusern zu, die ein zertifiziertes Brustzentrum unterhalten.
2	Diabetes mellitus Typ 2	Das Hermann-Josef-Krankenhaus ist zur stationären Versorgung von Patienten, die an Diabetes Mellitus Typ 2 erkrankt sind zugelassen, da alle personellen und materiellen Zugangsvoraussetzungen seit August 2008 erfüllt.

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Zwei Verfahren der **externen vergleichenden Qualitätssicherung** aus dem Jahr 2008 sind an dieser Stelle zu erwähnen:

Die Klinik für Gynäkologie nimmt mit ihrem Fachbereich Senologie (Lehre von der Heilkunde der Brust) als Teil des **BrustCentrum Aachen - Kreis Heinsberg** über die Mitgliedschaft im Westdeutschen Brust-Centrum (WBC) an den permanenten Klinikvergleichen ("Benchmarking") teil. Hier werden bestimmte Qualitätsindikatoren, sowohl aus dem medizinischen Bereich als auch aus dem Bereich der Patientenzufriedenheit dargestellt, um den teilnehmenden Kliniken Hinweise auf weitere Optimalisierungsmöglichkeiten zu geben.

Das Hermann-Josef-Krankenhaus ist weiterhin mit der Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie und der Klinik für Viszeralchirurgie **Mitglied des Westdeutschen Darmzentrums** und nimmt damit auch regelmäßig an den qualitativen Klinikvergleichen („Benchmarking“) teil.

Folgende Indikatoren aus den beiden Bereichen sollen hier beispielhaft dargestellt werden.

Zum BrustCentrum Aachen – Kreis Heinsberg:

- Die Präoperative Diagnosesicherung (98 % aller betroffenen Patientinnen im Hermann-Josef-Krankenhaus zu 93 % in allen anderen beteiligten Kliniken):

Hierzu fordert die national gültige Leitlinien S3 für Diagnostik und Therapie des Mammakarzinoms der Frau (Herausgeber Deutsche Krebsgesellschaft und verschiedene wissenschaftlich medizinische Fachgesellschaften), dass jede suspekta Brustveränderung durch eine Biopsie bezüglich der Dignität geklärt werden muss. Vor der Durchführung einer operativen Therapie sollte in mehr als 90 % der tastbaren Befunde eine histologische Sicherung erfolgen. Bei nicht tastbaren Befunden sollte dies in 80 % der Fälle erreicht werden. Im Vergleich zum Jahr 2006 nochmalige Steigerung der präoperativen Diagnosesicherung um 3 %.

- Die Indikationsstellung zur brusterhaltenden Therapie über alle Tumorstadien (66 % aller betroffenen Patientinnen im Hermann-Josef-Krankenhaus zu 71 % in allen anderen beteiligten Kliniken):

In Anlehnung an die o.g. S3-Leitlinien für Diagnostik und Therapie des Mammakarzinoms der Frau ist eine brusterhaltende Therapie mit nachfolgender Bestrahlungsbehandlung bezüglich des Überlebens mindestens gleichwertig zu einer alleinigen, modifizierten, radikalen Mastektomie (Brustamputation). Deshalb sollen alle Patientinnen über die Möglichkeit der brusterhaltenden Therapie aufgeklärt werden. Unser Ziel der operativen Therapie ist eindeutig die Brusterhaltung.

Die Indikationen zur brusterhaltenden Therapie sind im Regelfall lokal begrenzte Karzinome sowie die günstige Relation zwischen Tumorgröße und Brustvolumen. Ansonsten zieht das Brustzentrum im Hermann-Josef-Krankenhaus häufig die Chemotherapie vor, um den Tumor zu verkleinern. Der Anteil an Patientinnen mit größeren Karzinomen hat sich im Vergleich zum Vorjahreszeitraum erhöht.

- Der Anteil adjuvanter und neoadjuvanter Chemotherapien ohne Altersbegrenzung (67 % aller betroffenen Patientinnen im Hermann-Josef-Krankenhaus zu 71 % in allen anderen beteiligten Kliniken):

Durch die adjuvante Kombinationschemotherapie lassen sich die Rezidivraten und die Mortalität, also die Sterblichkeitsrate, reduzieren. Die Indikationen zur Chemotherapie werden mit den Patientinnen sehr sorgfältig besprochen und Vor- und Nachteile werden genau erläutert. Auch ältere Patientinnen sollten nicht alleine aufgrund Ihres Alters von einer adjuvanten systemischen Therapie ausgeschlossen werden. Durch Bewertung aller Merkmale eines Tumors kann die Entscheidung zur Durchführung der Chemotherapie noch gezielter erfolgen.

- Die adäquate Bestrahlung bei brusterhaltender Therapie (87 % aller betroffenen Patientinnen im Hermann-Josef-Krankenhaus zu 80 % in allen anderen beteiligten Kliniken):

Nach einer brusterhaltenden Operation ist eine Nachbestrahlung der verbliebenen Brust gemäß der o.g. S3–Leitlinie indiziert. Sie garantiert die Verbesserung der lokalen Kontrolle und senkt die Rezidivrate.

So reduzieren sich z.B. die intramammären Rezidive innerhalb von 8 bis 10 Jahren, von 30–40 % bei alleiniger Operation auf 5–10 % nach zusätzlicher Bestrahlung.

Zum Darmzentrum:

Erneut konnte 2008 eine überdurchschnittliche Qualität in der Versorgung von Patienten mit Darmtumoren nachgewiesen werden. Das betrifft sowohl das operative Verfahren als auch die Durchführung begleitender Therapien wie Chemotherapie und Bestrahlung.

- So lag beispielsweise der Anteil der auch mikroskopisch kompletten Resektionen von Enddarmtumoren im Hermann-Josef-Krankenhaus bei 100 %. Der Durchschnittswert der übrigen Kliniken des WDC lag bei 92 %.
- Die von den Leitlinien geforderte Entfernung von mindestens 12 Lymphknoten wurde im Hermann-Josef-Krankenhaus bei 100 % der Patienten erreicht. Der Durchschnittswert der übrigen Kliniken des WDC lag bei 91 %.
- Die geforderte Qualität der totalen mesorektalen Extirpation lag im Hermann-Josef-Krankenhaus bei 100 %. Der Durchschnittswert der übrigen Kliniken des WDC war 81 %.

Die im Rahmen der Qualitätssicherung durch das Westdeutsche Darmzentrum erhobenen Daten dokumentieren den hohen qualitativen Standard der gastroenterologisch-onkologischen sowie der viszeralchirurgischen Klinik des Hermann-Josef-Krankenhauses.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

	Leistungsbereich	Mindestmenge (im Berichtsjahr)	Erbrachte Menge (im Berichtsjahr)	Kommentar/Erläuterung
1	04 - Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas (2008)	10	8	Gemäß Absprache mit der AOK Rheinland/Hamburg und den Verbänden der Ersatzkassen nimmt das Hermann-Josef-Krankenhaus Erkelenz weiterhin an dem Leistungsbereich "Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas" teil.

C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“)

Auf die angebotenen Leistungen des Hermann-Josef-Krankenhaus treffen keine Beschlüsse des Gemeinsamen Bundesausschusses zu, die zu erfüllen wären.

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

D-1.1 Leitbild (Leitmotto) des Krankenhauses, Vision, Mission

D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses

Die **Befürwortung von Qualitätsmanagement** im Hermann-Josef-Krankenhaus beruht auf der Einsicht, dass nur eine optimale Transparenz von Abläufen und Handlungsweisen die Grundlage für ein effektives Qualitätsmanagement ist und in Zukunft sein wird.

Qualitätsmanagement soll so entwickelt werden, dass alle Mitarbeiter darin eine Unterstützung ihrer Arbeit und ihrer Verantwortung sehen. Qualitätsmanagement erschöpft sich nicht in der Dokumentation von Tätigkeiten und der Erstellung von Handbüchern, sondern ist permanente Überzeugungsarbeit aus dem Selbstverständnis aller Mitarbeiter eines Krankenhauses. Die Klinikleitung ist überzeugt, dass Qualitätsmanagement für die Entwicklung und Zukunftssicherung eines innovativen Krankenhauses unverzichtbar ist.

D-1.2.1 Patientenorientierung

Die **Patientenorientierung** nimmt aufgrund der ländlichen Struktur des Versorgungsgebietes und der Verbundenheit der Bevölkerung zu „ihrem“ Krankenhaus, auch aufgrund der **Historie der Trägerschaft**, einen hohen Stellenwert ein. Die Einbindung des Krankenhauses mit den Mitarbeitern und Vertretern in das gesellschaftliche und soziale Umfeld der Stadt Erkelenz ist sehr ausgeprägt.

Die Patientenorientierung wird durch die **Patientenfragebögen** unterstützt, welche die Patienten, auch anonym, nach Abschluss ihres Aufenthaltes ausfüllen können. Diese werden durch die Verwaltung ausgewertet. Die Fachkliniken werden bei signifikanten Bewertungen informiert bzw. um Stellungnahme gebeten. Die Klinikleitung schaltet sich in besonderen Fällen auch unmittelbar und persönlich ein.

Patientenumfragen werden teilweise in den eingerichteten Zentren durchgeführt. So werden die **Patientinnen des Brustzentrums** anonym über die medizinischen, pflegerischen und organisatorischen Leistungen schriftlich befragt. Diese Daten werden extern ausgewertet und in einem **Benchmarking (Klinikvergleich)** den beteiligten Kliniken zur Verfügung gestellt. Anhand dieser Informationen können Prozesse und Abläufe gezielt optimiert werden.

Die immer wichtigere Patientenorientierung lässt sich auch an den neuen **Fortbildungen im pflegerischen Bereich** ablesen: So absolvierten z. B. für das Brustzentrum zwei schon ausgebildete Krankenschwestern eine mehrmonatige neuartige Ausbildung zur BCN (Breast Care Nurse), um sich speziell auf die Belange und die Pflege von Brustkrebspatientinnen einzustellen. Zwei weitere Krankenschwestern wurden im neuen Bereich „Palliative Care“ ausgebildet.

Der **Patientenfürsprecher** steht den Patienten als ehemaliger stellvertretender Verwaltungsleiter und kompetenter Ansprechpartner zur Verfügung.

D-1.2.2 Verantwortung und Führung

Das Hermann-Josef-Krankenhaus fordert und fördert die **Eigenverantwortung und das selbständige Handeln** seiner Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter.

Es sind nicht nur ökonomische Gründe, die dieser Vorgabe zugrunde liegen, sondern auch die Überzeugung, dass eigenverantwortliches Handeln unter den Gegebenheiten des „Organismus“ Krankenhaus, mit auch oft unplanbaren Situationen, die besten Ergebnisse für die Patienten hervorbringt. Die Mitarbeiter sollen im Rahmen ihres Verantwortungsbereiches die **größtmögliche Entscheidungsfreiheit** haben. Die Struktur der Hierarchie ist flach gehalten und Entscheidungen sollen möglichst dort gefällt werden, wo sie benötigt werden.

D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung

Unsere **gut ausgebildeten Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter**, sowohl auf ärztlicher als auch auf pflegerischer Seite, sind eine wichtige Grundlage des erfolgreichen Bestehens unseres Krankenhauses. Fortbildungen für Ärzte und den pflegerischen Dienst werden unterstützt und gefördert. Die Mitarbeiter werden weitestgehend nach ihren zeitlichen Wünschen und Vorstellungen eingesetzt. Die fortschreitende Bildung von Zentren und deren organisatorische Aufrechterhaltung verlangt eine nachhaltige Beteiligung der Mitarbeiter.

Zur Mitarbeiterorientierung gehört auch die regelmäßige Untersuchung durch den Betriebsarzt und die Information und Veranlassung zu regelmäßigen Impfungen.

D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit

In der aktuellen Phase des wirtschaftlichen Umbruchs im Gesundheitswesen hat die **wirtschaftliche und ökonomische Ausrichtung** der Krankenhäuser in Deutschland eine hohe Priorität. Klinikschließungen sind mittlerweile an der Tagesordnung und ein Ende dieser Konsolidierungsphase ist nicht absehbar.

Das Hermann-Josef-Krankenhaus investiert und expandiert mit einer vorsichtigen Zukunftsprognose und bezieht tatsächliche Entwicklungs- und demographische Daten in die Entscheidungsprozesse mit ein. Der Versorgungsbereich des Kreises Heinsberg mit einer begrenzten Anzahl von Kliniken und einem Trend zur Ansiedlung aus nahen städtischen Bereichen trägt dazu positiv bei.

D-1.2.5 Prozessorientierung

Das Krankenhaus erkennt in der **Orientierung zu Prozessen** und transparenten Abläufen einen effektiven Steuerungsmechanismus. Derzeit wird begonnen, die vorhandenen gelebten Prozesse in einer für alle Mitarbeiter transparenten Form zu dokumentieren. Dieser Prozess steht erst am Anfang. Die Anforderungen an die ernannten Zentren (z.B. Brust- und Darmzentrum) seitens der Politik und die Vorgaben der Behörden an bestimmte Arbeits- und Organisationsbereiche (wie z. B. die Krankenhaushygiene) werden die Abbildung und das Denken in Prozessen weiter voranbringen.

D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität

Ziele im Sinne eines eingerichteten Qualitätsmanagement werden im Brustzentrum aufgestellt. Ziele sind z. B. die Steigerung der Einschreibequote für neue Patientinnen in das DMP Brustkrebs oder die Anteilserhöhung von Patientinnen in bestimmten Studien. Weiterhin sind Ziele im Bereich der messbaren Patientenzufriedenheit aufgestellt worden.

Darüber hinaus gibt sich jede Klinik **eigene Zielvorgaben** für die Wirtschafts- und Planungsjahre. Diese werden aber nicht zentral abgefragt bzw. dokumentiert.

D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern

Die Fehlervermeidung und der Umgang mit Fehlern sind ein wichtiger Baustein im Rahmen eines eingerichteten Qualitätsmanagementsystems und dienen unmittelbar dem kontinuierlichen Verbesserungsprozess (KVP).

In den Bereichen Medizintechnik, Arbeitssicherheit und Hygienemanagement werden regelmäßig **dokumentierte Schulungen und Einweisungen** durchgeführt.

Der Bereich Medizintechnik gewährleistet den einwandfreien Zustand der medizinischen Technik und die Einweisung der Mitarbeiter. Dazu werden personenbezogene **„Geräteführerscheine“** ausgestellt.

Im Hygienebereich werden jährlich oder bei Bedarf die auf allen Abteilungen ausliegenden Hygieneordner aktualisiert und die Mitarbeiter geschult. Außerdem werden jährlich **Begehungen der**

Stationen durchgeführt, um hier Verbesserungen aufzuzeigen und die Mitarbeiter für die wichtige Krankenhaushygiene zu sensibilisieren.

Weiterhin unterstützt das Hygienemanagement die zweimal jährlich tagende **Hygienekommission**, die den Stand der Hygiene und die Vorsorgemaßnahmen zur Vermeidung von Infektionen im Krankenhaus analysiert und verbessert.

Der **Bereich Arbeitssicherheit** schult in Absprache mit dem Brandschutzbeauftragten die Mitarbeiter regelmäßig zum Thema Brandschutz, im Umgang mit den Gefahrstoffen des Krankenhauses und im Umgang mit technischen Einrichtungen, wie z. B. den Aufzügen. Zusätzlich tagt zweimal jährlich der Ausschuss für Arbeitssicherheit.

Im **Bereich Transfusionsmedizin** werden von dem beauftragten Arzt für Transfusionsmedizin regelmäßig verpflichtende Schulungen und Unterweisungen abgehalten, die die gesetzlichen Vorgaben der Transfusionsrichtlinien, als auch die medizinischen neuesten Erkenntnisse berücksichtigen.

Im Pflegebereich werden monatlich über die Pflegedienstleitung **Stationsbesprechungen** durchgeführt, zu denen mit einer Themenliste eingeladen wird. Alle beteiligten Stationen und unterstellten Bereiche können vorab Besprechungspunkte auf die Themenliste setzen lassen.

D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess

Der KVP (Kontinuierlicher Verbesserungsprozess) als strukturiertes Verfahren im Krankenhaus ist eng verknüpft mit der Einführung von Qualitätsmanagementsystemen. Ein solches System ist krankenhausesweit bisher nicht installiert, aber auch noch nicht vom Gesetzgeber gefordert.

Ausnahmen sind die bisher ernannten Zentren, allen voran das Brustzentrum und das Darmzentrum. Hier werden KVP's als strukturierte Verfahren durchgeführt. So tragen z. B. die regelmäßigen wöchentlichen **Tumorkonferenzen** der beteiligten Fachkliniken (Gynäkologie, Innere Medizin und Chirurgie) mit den externen Fachbereichen (Radiologie, Pathologie, Strahlentherapie und niedergelassene Fachärzte) zu einem extrem abgestimmten Behandlungskonzept bei jedem einzelnen Patienten bei. Zusätzlich können durch diese Konzentration von Fachärzten und Spezialisten auch komplizierte Fälle schnell und sicher gemeinsam beschlossen werden. Die betroffenen Patienten können auch direkt an der Tumorkonferenz teilnehmen, bzw. ihnen wird das Ergebnis individuell erläutert.

In der **Geriatric** finden regelmäßig interne protokollierte Qualitätszirkel unter Beteiligung der Ärzte, der Pflegenden und der Therapeuten statt, um die individuellen Behandlungskonzepte abzustimmen. Im Berichtszeitraum wurden Dysphagiestandards erstellt und eingeführt. Weiterhin wird die NIH-Schlaganfallsskala zur detaillierten Beschreibung von Funktionsaufällen bei Schlaganfällen und die ICF (International Classification of Functionsdysorders) eingeführt.

D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit).

Die Kommunikation im Hause findet auf vielfältigen Ebenen statt (s.a. Kap. D 1.2.7 und 1.2.8). Über eine regelmäßige Chefarztrunde stimmen sich die Kliniken untereinander ab.

Zahlreiche Kooperationen mit niedergelassenen Bereichen unterstützen diesen Kommunikationsprozess nach außen. So gibt es z. B. schon seit Jahren eine effektive und auf enge Zusammenarbeit ausgelegte Kooperation mit der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz.

Hier führen sehr kurze Wege (die Praxis liegt unmittelbar am Hermann-Josef-Krankenhaus) und eine permanente Kommunikation über die Fachkliniken zu exzellenten Ergebnissen. Unterstützt wird die Zusammenarbeit durch einen neuen internen räumlichen Zugang und die Entscheidung des

Hermann-Josef-Krankenhauses, künftig die gleiche Software zur Verwaltung der radiologischen Aufnahmen zu nutzen. Damit können dann sofort Daten in das Krankenhaus übertragen werden.

Weitere Kooperationen, welche die enge Zusammenarbeit mit dem niedergelassenen Bereich verdeutlichen, betreffen die kardiologische Praxis Dr. med. H. Brück und das Dialysezentrum (Diaverum) im Medizinischen Zentrum am Hermann-Josef-Krankenhaus.

In den jeweiligen Fachkliniken finden täglich verschiedene Besprechungen statt. Jede Klinik führt mit allen Ärzten mindestens eine Früh- und eine Spätpesprechung durch. Diese werden nicht nur zur organisatorischen Absprache und zur Fallbesprechung genutzt, sondern sind auch Forum zur Weiterbildung an konkreten aktuellen Fällen durch die Chefärzte. Zusätzlich führen die Fachkliniken in eigener Regie geplante Weiterbildungsveranstaltungen für ihr Personal durch.

Durch das Engagement der Fachkliniken kann das Hermann-Josef-Krankenhaus auch eine ganze Reihe von externen jährlichen Veranstaltungen vorweisen, die in der Öffentlichkeit regelmäßig auf großes Interesse stoßen, so z. B.:

- das Onkologische Update auf Haus Hohenbusch für Ärzte,
- der Informationstag des BrustCentrum Aachen-Kreis Heinsberg oder
- die Herz-Info-Tage der Kardiologischen Klinik
- und andere einzelne Veranstaltungen der Fachkliniken.

D-2 Qualitätsziele

D-2.1 strategische/ operative Ziele

- keine weiteren Angaben

D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung

- keine weiteren Angaben

D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung

- keine weiteren Angaben

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Ein **Organigramm** des Hermann-Josef-Krankenhauses ist im Kapitel A-6 zu finden.

Außer der Hygienekommission und dem Ausschuss für Arbeitssicherheit tagt regelmäßig eine **Arzneimittelkommission** des Hermann-Josef-Krankenhauses, um über den medizinisch und ökonomisch sinnvollen und einheitlichen Einsatz von Arzneimitteln im Krankenhaus zu beraten.

Neben der Stabsstelle für Hygiene wurde in 2006 auch eine **Stabsstelle für Qualitätsmanagement** eingerichtet. Diese Stabsstelle soll die verschiedenen Zertifizierungen der Fachkliniken vorbereiten und begleiten und den Kliniken beratend zur Seite stehen. Die Erstellung dieses Berichtes ist ebenfalls dort koordiniert worden. Das Krankenhaus wird künftig die Entwicklungen hinsichtlich der Anforderungen im Qualitätsmanagement für Krankenhäuser weiter verfolgen und sich dann in diesem Bereich entsprechend positionieren. Derzeit existieren im Gesundheitswesen mehrere Systeme für Qualitätsmanagement nebeneinander.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Instrumente des Qualitätsmanagements sind hauptsächlich in den zur Zertifizierung anstehenden Zentren eingerichtet, wie z.B. ein Beschwerdemanagement, eine weiterführende Patientenbefragung oder die Durchführung von internen Audits.

Darüber hinaus führen die Fachkliniken ihre Diagnose- und **Behandlungsprozesse anhand von Leitlinien** ihrer Fachgesellschaften durch und erreichen damit einen hohen medizinischen Standard, der

dem von wesentlich größeren Kliniken oder Versorgungszentren bei den gleichen Leistungen und Operationen mindestens entspricht.

Die zahlreichen **Informationsveranstaltungen** und –möglichkeiten für Patienten geben den hohen Stellenwert wieder, den das Hermann-Josef-Krankenhaus diesem wichtigen Bereich beimisst. Zusätzlich werden auch **Selbsthilfegruppen**, wie z. B. die „Rosa Schleife“ für Brustkrebspatientinnen, mit Engagement und Logistik nachhaltig unterstützt.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

„Kompetenznetz Kardiologie“:

Im Jahr 2008 wurden die Gründungsvorbereitungen für ein „Kompetenznetz Kardiologie“ getroffen. In diesem Netz sind die kardiologischen Ärzte der Krankenhäuser des Kreises Heinsberg mit den niedergelassenen Kardiologen und der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz zusammengeschlossen.

Als übergeordnetes Zentrum arbeitet die Herz- und Thoraxchirurgie der Universitätsklinik Aachen in diesem Kompetenznetz mit. Ziel der Kooperation, die auf freiwilliger Basis beruht und von den vorgenannten Ärzten initiiert wurde, ist, die Zusammenarbeit bei der Behandlung herzkranker Patienten zu verbessern und damit möglichst optimale Behandlungspfade zu erreichen. Es werden regelmäßige Sitzungen der Fachärzte durchgeführt. Im Jahr 2009 wurde das Projekt im Rahmen eines Symposiums der Öffentlichkeit vorgestellt.

„Traumanetzwerk Chirurgie der Region Aachen“:

Das Hermann-Josef-Krankenhaus hat sich mit 13 anderen Kliniken zusammen geschlossen, um ein Traumanetzwerk zu bilden. Ziele des Traumanetzwerk sind

- die Verbesserung der flächendeckenden Versorgung von Schwerverletzten,
- die verbesserte Kommunikation und Erstellung abgestimmter Versorgungsstandards bei qualitätsgestützter Kooperation der beteiligten Kliniken,
- die Effizienzsteigerung durch Nutzung vorhandener Ressourcen und durch Bildung eines regionalen oder überregionalen Traumazentrums unter Beteiligung mehrerer, nahe beieinander liegender Einrichtungen unterschiedlicher Versorgungsstufen,
- die Nutzung von Möglichkeiten zur Einrichtung eines Verbundsystems zur Fort- und Weiterbildung,
- die Zertifizierung durch die Fachgesellschaft.

Das Netzwerk besteht aus Kliniken unterschiedlichen Behandlungsstufen: So sind Kliniken der Basisversorgung von Schwerverletzten, regionale Traumazentren und überregionale Traumazentren als Bestandteil einer Einrichtung der Maximalversorgung beteiligt. Die unterschiedlichen Versorgungsstufen orientieren sich an der Leistungsfähigkeit der einzelnen Kliniken. Voraussetzung der Teilnahme sind Standards auf unfallchirurgischem Fachgebiet, die personelle, die räumliche und die technische Ausstattung, die durch das Traumanetzwerk der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie festgelegt werden.

Der Patientennutzen besteht in einer zeitnahen Traumaversorgung, auch schwerstverletzter Patienten durch Zusammenschluss der entsprechenden Kliniken mit unterschiedlichem Leistungsspektrum.

Zurzeit befindet sich das Traumanetzwerk Region Aachen im Aufbau. Hier müssen die Kooperationsformen und Standards für das eigene Netzwerk festgelegt werden. Geplant ist, das Traumanetzwerk spätestens bis zum Frühjahr 2010 installiert zu haben. Besondere Strukturvoraussetzungen sind das Vorhalten eines standardmäßig ausgestatteten Schockraums, die Möglichkeit der radiologischen Sofortdiagnostik einschließlich der CT-Diagnostik über 24 Stunden und eine personelle unfallchirurgische Ausstattung, sowohl im ärztlichen als auch im pflegerischen Bereich.

„Darmzentrum“:

Die Erfassung aller Patienten mit einem bösartigen Dickdarm- und Enddarmtumor erfolgt über das Westdeutsche Darmzentrum (WDC) und die statistische Ausarbeitung der Qualitätskriterien über eine zentrale Datenerfassung (Megapharm). Ziel ist die Zertifizierung des Darmzentrums nach den Vorgaben der Fachgesellschaften.

„Hygiene“:

Die Hygienekommission des Hermann - Josef - Krankenhauses hat in 2008 beschlossen, als erstes Krankenhaus der Region eine 100 % - Aufnahmeuntersuchung („Scree-ning“) der Patienten bzgl. der Besiedlung mit MRSA - Keimen durchzuführen, um so den Gefährdungsgrad von älteren und geschwächten Patienten durch sogenannte nosokomiale Infektionen (im Krankenhaus verursachte Infektionen) zu verringern.

Ziel dieser Maßnahme ist, auch die Patienten zu erfassen, die im Rahmen der Empfehlungen des Robert-Koch-Institutes (RKI) nicht diesem üblichen Aufnahmeverfahren unterliegen. In einer kurzen Pilotphase wurde zuvor festgestellt, dass auch junge Erwachsene oder auch Jugendliche sehr häufig eine MRSA - Besiedlung aufweisen. Dadurch sollen die Zahlen in der nosokomialen Infektionsstatistik weiter verbessert werden. Nach Abschluss des Jahres 2009 wird über die Ergebnisse berichtet.

Innere Medizin:

Die Klinik für Innere Medizin / Gastroenterologie nimmt Teilnahme an einem Forschungsprojekt zur Resistenzbestimmung von *Helicobacter pylori* - Bakterien bei Patienten mit chronischer Gastritis und Ulcuskrankheit (Geschwüre im Magen oder im Zwölf-Finger-Darm) teil. Der Projektabschluss und die Berichterstattung wird 2010 erwartet.

Gynäkologie / Senologie:

- Die erste Ductuskopie- Studie der Arbeitsgemeinschaft für minimal-invasive Mammaintervention wurde abgeschlossen. Die Ergebnisse werden auf der Jahrestagung der Deutschen Gesellschaft für Senologie im Juni 2009 vorgetragen.
- Eine Studie zur Farbdopplersonographie der Brust – Elastographie und die Teilnahme an der Multicenterstudie zur Evaluierung der Elastographie in der Farbdopplersonographie der weiblichen Brustdrüse bei Herdbefunden werden durchgeführt.
- Ein Projekt zur Reaxilla bei positivem Wächterlymphknoten wird durchgeführt und es wird eine Promotionsarbeit zur Evaluierung von Untergruppen mit der Fragestellung, ob eine komplette axilläre Lymphonodektomie bei positivem Wächterlymphknoten nicht mehr notwendig ist, unterstützt.

Ambulantes OP- Zentrum:

Seit April 2009 betreibt das Hermann-Josef-Krankenhaus eine Station ausschließlich für ambulante Patienten. Auf 21 Plätzen werden Patienten der Fachrichtungen Augenheilkunde, HNO, Chirurgie, Innere Medizin/Gastroenterologie, Gynäkologie, Urologie sowie die Kardiologie betreut.

Durch diesen zentralen Anlauf- und Versorgungspunkt für ambulant zu operierende Patienten werden die Abläufe des ambulanten Operierens, auch für die Patienten, transparenter und effektiver durchgeführt.

Radiologie- Software :

Das Projekt RIS/PACS wurde mit der Aufnahme der Kliniken aus dem Standort Immerath im März 2009 abgeschlossen. Das Hermann-Josef-Krankenhaus verfügt damit über eine weitgehende digitale

Anbindung der diagnostischen bildgebenden Geräte. Angebunden an das System sind die Röntgen-Geräte, das Linksherzkathetermeßsystem, der 64-Zeilen-CT, die Durchleuchtung und das Uroskop.

Schrittweise werden alle Ultraschallgeräte sowie das CT in der Röntgenabteilung angebunden. Das Projekt verlief insgesamt aufgrund der umfangreichen Vorplanungen weitestgehend problemlos ab.

Die Vorteile dieses Systems liegen in der Reduzierung der Filmkosten bis zu 95%, der schnelleren Verteilung der Bilder bzw. dem Zugriff überall im Haus, der höherwertigen Bilder zur Befundung und einem vereinfachten Prozessablauf. Weiterhin wurden dadurch auch Patientenwartezeiten reduziert.

Derzeit wird die Speicherauslastung ausgewertet: Da eine erhöhte Bereitschaft zur digitalen Speicherung besteht, erscheinen die bisherigen Kapazitäten schneller als erwartet ausgelastet. Eine Aufstockung ist technisch unproblematisch, verursacht aber vorgezogene Investitionskosten.

EDV-technische Projekte:

- Anbindung der Radiologischen Gemeinschaftspraxis Erkelenz in das System RIS/PACS als wesentlicher Kooperationspartner.
- Upgrade des KIS- Systems.
- Anbindung des Universitätsklinikums Aachen und der niedergelassenen Kardiologen in einer Plattform zur gemeinsamen Befundung (s.a. „Kompetenznetz Kardiologie“, oben).

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Das Qualitätsmanagement des Hermann-Josef-Krankenhauses ist bisher dezentral organisiert und wird in den Fachkliniken und den verschiedenen Arbeitsbereichen selbständig durchgeführt. Dadurch können sich übergreifende Prozesse noch nicht optimal entwickeln. Die medizinischen Abläufe der Fachkliniken sind auf einem sehr modernen Stand der Zeit und werden nachhaltig weiterentwickelt.

Das größte **Entwicklungspotential** liegt derzeit in den organisatorischen und unterstützenden Prozessen im Zusammenspiel aller Organisationsbereiche untereinander. Die Anforderungen an die Zentren, mit der Maßgabe QM-Systeme zu installieren, werden dieses Entwicklungspotential weiter ausschöpfen können.

Die Führung des Hermann-Josef-Krankenhauses wird das Krankenhaus an den Anforderungen für Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen weiter ausrichten. Es wird aber immer eine Abwägung zwischen dem medizinischen Nutzen für die Patienten und dem betriebswirtschaftlichen Aufwand durchgeführt.