



Martin Gropius  
Krankenhaus GmbH

# Qualitätsbericht 2015





# Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V

## für das Berichtsjahr 2015

**Martin Gropius  
Krankenhaus GmbH**

Dieser Qualitätsbericht wurde am 14. November 2016 erstellt.

## Inhaltsverzeichnis

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| -        | <b>Einleitung</b> .....   | <b>4</b>  |
| <b>A</b> | <b>Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts</b> .....                     | <b>6</b>  |
| A-1      | Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....  | 6         |
| A-2      | Name und Art des Krankenhausträgers .....   | 7         |
| A-3      | Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus.....   | 7         |
| A-4      | Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie.....   | 7         |
| A-5      | Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....   | 8         |
| A-6      | Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses.....   | 10        |
| A-7      | Aspekte der Barrierefreiheit .....  | 11        |
| A-8      | Forschung und Lehre des Krankenhauses .....   | 12        |
| A-9      | Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus .....   | 12        |
| A-10     | Gesamtfallzahlen.....   | 12        |
| A-11     | Personal des Krankenhauses .....  | 13        |
| A-12     | Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung .....   | 27        |
| A-13     | Besondere apparative Ausstattung .....  | 36        |
| <b>B</b> | <b>Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen</b> .....                          | <b>37</b> |
| B-1      | Neurologie .....  | 37        |
| B-2      | Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Suchtmedizin .....                                  | 45        |
| B-3      | Klinik für Gerontopsychiatrie,-psychosomatik, Psychotherapie sowie Tagesklinik für Erwachsene Eberswalde..... | 54        |
| B-4      | Kinder- und Jugendpsychiatrie .....   | 63        |
| B-5      | Tageskliniken Psychiatrie und Psychotherapie für Erwachsene in Bernau und Bad Freienwalde                     | 73        |
| <b>C</b> | <b>Qualitätssicherung</b> .....   | <b>81</b> |
| C-1      | Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V .....                            | 81        |
| C-1.1    | Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate .....  | 81        |
| C-2      | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V (a.F.).....                                     | 98        |

|     |   |     |
|-----|---|-----|
| C-3 | Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V (a.F.) .....        | 98  |
| C-4 | Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung.....                          | 99  |
| C-5 | Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V.....   | 106 |
| C-6 | Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V (a.F.).....        | 106 |
| C-7 | Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Absatz 3 Satz 1 Nummer 1 SGB V (a.F.)..... | 106 |

## - **Einleitung**

### **Verantwortlich für die Erstellung des Qualitätsberichts**

Funktion: Ltrn. Unternehmensstrategie & Medizincontrolling  
Titel, Vorname, Name: Dr. Heide Wiechmann  
Telefon: 03334/69-2466  
Fax: 03334/69-2467  
E-Mail: [heide.wiechmann@glg-mbh.de](mailto:heide.wiechmann@glg-mbh.de)

### **Verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit des Qualitätsberichts**

Funktion: Verwaltungsdirektorin  
Titel, Vorname, Name: Frau Monika Born  
Telefon: 03334/53-327  
Fax: 03334/53-261  
E-Mail: [born.verwaltung@mgkh.de](mailto:born.verwaltung@mgkh.de)

### **Weiterführende Links**

Link zur Homepage des Krankenhauses: <http://www.glg-mbh.de>

Sehr geehrte Damen und Herren,  
liebe Patientinnen und Patienten,

Qualität und Qualitätssicherung gewinnen im Krankenhausalltag immer mehr an Bedeutung. Dass auch der Gesetzgeber der Thematik eine hohe Geltung beimisst, zeigt die existierende Verpflichtung der Krankenhäuser und medizinischen Einrichtungen jährlich einen Qualitätsbericht zu veröffentlichen. Dem tragen wir gerne und vollumfänglich Rechnung, schließlich steht bereits seit vielen Jahren die kontinuierliche Qualitätsverbesserung in der medizinischen Patientenversorgung der Region im Mittelpunkt unseres Handelns.

Die Martin Gropius Krankenhaus GmbH Eberswalde ist ein Fachkrankenhaus für Neurologie sowie Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik. Die Gesellschaft liegt im Versorgungsgebiet Schwedt. Laut Verordnung über die Unterbringungseinrichtungen für psychisch Kranke vom 25. August 1997 versorgt die Einrichtung den Landkreis Barnim (Bernau und Eberswalde) und den Altkreis Bad Freienwalde aus dem Landkreis Märkisch-Oderland.

Das Krankenhaus ist ein 100%iges Tochterunternehmen der GLG Gesellschaft für Leben und Gesundheit mbH. Es verfügt über vier bettenführende Fachabteilungen sowie über verschiedene tagesklinische und ambulante Versorgungsstrukturen. Komplettiert wird das Angebot durch die Forensische Klinik sowie den Fachbereich für sozialpsychiatrische Rehabilitation. Entsprechend dem Brandenburgischen Krankenhausplan etablierte das Martin Gropius Krankenhaus verschiedene tagesklinische und ambulante Leistungsangebote auch außerhalb des Standortes Eberswalde mit dem Ziel, die Versorgungslücken in der Behandlung psychiatrischer Patienten in den angrenzenden Landkreisen zu schließen. In Umsetzung der separaten Ausweisung des Fachgebietes Psychosomatische Medizin und Psychotherapie beantragte das Krankenhaus die Genehmigung in Kooperation mit dem Werner Forßmann Krankenhaus, vollstationäre Betten und Tagesklinikplätze für Psychosomatik betreiben zu dürfen. Alle aktuellen Informationen zu unseren Behandlungsspektren und medizinischen Leistungsangeboten finden Sie auf unserer Homepage [www.glg-mbh.de](http://www.glg-mbh.de).

Mit diesem strukturierten Qualitätsbericht für das Jahr 2015 wenden wir uns gleichermaßen an Patienten, deren Angehörige bzw. Bezugspersonen sowie an Kooperationspartner, Einweiser und Kostenträger. Sie erhalten eine kompakte und umfassende Informationsquelle über die Martin Gropius Krankenhaus GmbH und finden darin Zahlen, Daten und Fakten zu allen medizinisch sowie pflegerisch relevanten Bereichen unserer Gesellschaft.

Jährlich versorgen mehr als 700 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter über 6.000 Patienten stationär und teilstationär sowie nahezu weitere 10.000 Patienten ambulant. Ich bedanke mich an dieser Stelle bei allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern für die Zusammenarbeit, Ihr Engagement und Ihre Flexibilität – nur gemeinsam können wir gesteckte Ziele erreichen und eine qualitativ hochwertige Patientenversorgung gewährleisten.

**Monika Born**

Verwaltungsdirektorin

Martin Gropius Krankenhaus GmbH

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

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

#### **Krankenhaus**

Krankenhausname: Martin Gropius Krankenhaus GmbH  
Hausanschrift: Oderberger Straße 8  
16225 Eberswalde  
Institutionskennzeichen: 261200413  
Standortnummer: 00  
Telefon: 03334/53-0  
Fax: 03334/53-261  
URL: <http://www.glg-mbh.de>

#### **Ärztliche Leitung**

Funktion: Chefarzt  
Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. Hubertus Adam  
Telefon: 03334/53-237  
Fax: 03334/53-388  
E-Mail: [adam.kiju@mgkh.de](mailto:adam.kiju@mgkh.de)

#### **Pflegedienstleitung**

Funktion: Pflegedienstleitung  
Titel, Vorname, Name: Gabriele Zemke  
Telefon: 03334/53-327  
Fax: 03334/53-261  
E-Mail: [zemke@pflege.mgkh.de](mailto:zemke@pflege.mgkh.de)

#### **Verwaltungsleitung**

Funktion: Verwaltungsdirektorin  
Titel, Vorname, Name: Monika Born  
Telefon: 03334/53-327  
Fax: 03334/53-261  
E-Mail: [born.verwaltung@mgkh.de](mailto:born.verwaltung@mgkh.de)

Unser Haus ist nach KTQ zertifiziert.

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

Name: Martin Gropius Krankenhaus GmbH  
Art: Öffentlich

**A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus**

Lehrkrankenhaus: Nein

**A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie**

Psychiatrisches Krankenhaus: Ja  
Regionale Versorgungsverpflichtung: Ja

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot   | Kommentar   |
|------|--|---|
| MP03 | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare   | u. a. Teilnahme am AOK-Projekt "Pflege in der Familie" (PfiF)                                   |
| MP06 | Basale Stimulation   |   |
| MP56 | Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung  |   |
| MP08 | Berufsberatung/Rehabilitationsberatung   |   |
| MP10 | Bewegungsbad/Wassergymnastik   |   |
| MP57 | Biofeedback-Therapie   |   |
| MP14 | Diät- und Ernährungsberatung   |   |
| MP16 | Ergotherapie/Arbeitstherapie   |   |
| MP17 | Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege                          | berufsgruppenübergreifendes Fallmanagement  |
| MP59 | Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/ Konzentrationstraining |   |
| MP20 | Hippotherapie/Therapeutisches Reiten/Reittherapie                                    |   |
| MP22 | Kontinenztraining/Inkontinenzberatung  |   |
| MP23 | Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theatertherapie/ Bibliothherapie                       |   |
| MP24 | Manuelle Lymphdrainage   |   |
| MP25 | Massage  |   |
| MP26 | Medizinische Fußpflege   |   |
| MP27 | Musiktherapie  |   |
| MP31 | Physikalische Therapie/Bädertherapie   |   |
| MP32 | Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie                 |   |
| MP33 | Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse  | Psychoedukation (bezeichnet die Schulung von Menschen, die an einer psychischen Störung leiden) |
| MP34 | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst           | Psychodiagnostik und Psychotherapie   |
| MP30 | Pädagogisches Leistungsangebot   |   |
| MP35 | Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik                                  |   |
| MP62 | Snoozelen  |   |
| MP63 | Sozialdienst   |   |

| Nr.  | Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot   | Kommentar  |
|------|--|--|
| MP64 | Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit  | Informationsveranstaltungen für die Öffentlichkeit, Angehörige und Selbsthilfegruppen      |
| MP39 | Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen | Beratung zur Sturzprophylaxe   |
| MP40 | Spezielle Entspannungstherapie   | Autogenes Training und progressive Muskelrelaxation  |
| MP65 | Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien  |  |
| MP66 | Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen                                |  |
| MP42 | Spezielles pflegerisches Leistungsangebot  | Pflegevisiten, rezertifizierte Pflege für Multiple Sklerose, Wundexperten, Wundtherapeutin |
| MP11 | Sporttherapie/Bewegungstherapie  |  |
| MP44 | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie  |  |
| MP48 | Wärme- und Kälteanwendungen  |  |
| MP51 | Wundmanagement   | spezielle Versorgung chronischer Wunden durch Pflegeexperten                               |
| MP52 | Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen   |  |
| MP12 | Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)   |  |
| MP15 | Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege   |  |
| MP68 | Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege                |  |
| MP04 | Atemgymnastik/-therapie  |  |
| MP60 | Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)   |  |
| MP37 | Schmerztherapie/-management  |  |
| MP61 | Redressionstherapie  |  |
| MP47 | Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik  |  |
| MP21 | Kinästhetik  |  |
| MP18 | Fußreflexzonenmassage  |  |
| MP13 | Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen                                 |  |

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

| Nr.  | Leistungsangebot   | Zusatzangaben   | Kommentar                                 |
|------|--|---|---|
| NM01 | Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum  |   |   |
| NM60 | Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen   |   |   |
| NM02 | Ein-Bett-Zimmer  |   |   |
| NM03 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle  |   |   |
| NM40 | Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen |   |   |
| NM14 | Fernsehgerät am Bett/im Zimmer   | Kosten pro Tag: 0,00€   |   |
| NM49 | Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen   |   |   |
| NM30 | Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen  | Kosten pro Stunde maximal: 0,00€<br>Kosten pro Tag maximal: 0,00€   | kostenfrei                                |
| NM17 | Rundfunkempfang am Bett  | Kosten pro Tag: 0,00€   | kostenfrei                                |
| NM36 | Schwimmbad/Bewegungsbad  |   |   |
| NM42 | Seelsorge  |   |   |
| NM18 | Telefon am Bett  | Kosten pro Tag: 1,00€<br>Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,10€<br>Kosten pro Minute bei eintreffenden Anrufen: 0,00€ | 5,00€ Kartenpfand (wird zurück erstattet) |
| NM19 | Wertfach/Tresor am Bett/im Zimmer  |   |   |
| NM62 | Schulteilnahme in externer Schule/Einrichtung  |   |   |
| NM63 | Schule im Krankenhaus  |   |   |
| NM09 | Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)  |   |   |
| NM67 | Andachtsraum   |   |   |
| NM10 | Zwei-Bett-Zimmer   |   |   |
| NM11 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle   |   |   |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr.  | Aspekt der Barrierefreiheit  |
|------|--|
| BF14 | Arbeit mit Piktogrammen  |
| BF15 | Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung  |
| BF11 | Besondere personelle Unterstützung   |
| BF16 | Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung  |
| BF09 | Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug  |
| BF10 | Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen   |
| BF08 | Rollstuhlgerechter Zugang zu allen/den meisten Serviceeinrichtungen  |
| BF07 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette   |
| BF06 | Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.   |
| BF24 | Diätetische Angebote   |
| BF17 | Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)         |
| BF20 | Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten |
| BF21 | Hilfsggeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter                |
| BF22 | Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Anti-Thrombosestrümpfe                     |
| BF25 | Dolmetscherdienst  |
| BF26 | Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal  |
| BF28 | Interne und/oder externe Erhebung der Barrierefreiheit   |



## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

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

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 54,25

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 45,8              |
| Ambulant        | 8,45              |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 54,25             |
| Nicht Direkt             | 0                 |

##### Davon Fachärzte/innen insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 25,47

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 19,03             |
| Ambulant        | 6,44              |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 25,47             |
| Nicht Direkt             | 0                 |

#### Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) ohne Fachabteilungszuordnung

Anzahl Vollkräfte: 2,5

Kommentar: davon 4,71 VK Fachärzte und Fachärztinnen mit Zuordnung zu den Psychiatrische Institutsambulanzen

**Personal aufgeteilt nach:**

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,5                      |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,5                      |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

**Davon Fachärzte/innen ohne Fachabteilungszuordnung**

Anzahl Vollkräfte: 2,5

**Personal aufgeteilt nach:**

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,5                      |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,5                      |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

**Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl: 0

## A-11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal insgesamt

Anzahl Vollkräfte: 165,33

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 163,12            |
| Ambulant        | 2,21              |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 165,33            |
| Nicht Direkt             | 0                 |

#### Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

Anzahl Vollkräfte: 1,75

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 1,75              |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 1,75              |
| Nicht Direkt             | 0                 |

### **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 8,62

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 8,62                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 8,62                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

#### **Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 0

### **Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 2,15

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,15                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,15                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

#### **Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 0

### **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 15,98

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 15,98                    |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 15,98                    |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

#### **Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist**

Anzahl Vollkräfte: 0

### **Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

#### **Personal insgesamt**

Anzahl Vollkräfte: 2,09

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,09                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,09                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### A-11.3 Ausgewähltes therapeutisches Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

#### Diplom-Psychologen(innen)

Anzahl Vollkräfte: 22,49

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 14,65             |
| Ambulant        | 7,84              |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 22,49             |
| Nicht Direkt             | 0                 |

#### Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten(innen)

Anzahl Vollkräfte: 1

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 1                 |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 1                 |
| Nicht Direkt             | 0                 |

### **Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung**

Anzahl Vollkräfte: 0,17

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0,17                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 0,17                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **Ergotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 14,53

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 12,16                    |
| Ambulant               | 2,37                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 14,53                    |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 8,67

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 6,29                     |
| Ambulant               | 2,38                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 8,67                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

## **Sozialarbeiter, Sozialpädagogen**

Anzahl Vollkräfte: 10,33

### **Personal aufgeteilt nach:**

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 7,7                      |
| Ambulant               | 2,63                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 10,33                    |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

## **A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal**

### **SP05 - Ergotherapeut und Ergotherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 14,53

### **Personal aufgeteilt nach:**

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 12,16                    |
| Ambulant               | 2,37                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 14,53                    |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

**SP55 - Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA)**

Anzahl Vollkräfte: 2,59

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 0,59              |
| Ambulant        | 2                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 2,59              |
| Nicht Direkt             | 0                 |

**SP43 - Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF)**

Anzahl Vollkräfte: 2,33

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 2,33              |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 2,33              |
| Nicht Direkt             | 0                 |

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

Anzahl Vollkräfte: 2,23

**Personal aufgeteilt nach:**

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 1,83              |
| Ambulant        | 0,4               |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 2,2               |
| Nicht Direkt             | 0,03              |

### **SP21 - Physiotherapeut und Physiotherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 8,67

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 6,29                     |
| Ambulant               | 2,38                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 8,67                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP25 - Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin**

Anzahl Vollkräfte: 10,33

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 7,7                      |
| Ambulant               | 2,63                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 10,33                    |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP26 - Sozialpädagoge und Sozialpädagogin**

Anzahl Vollkräfte: 3,14

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 3,14                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 3,14                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

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

Anzahl Vollkräfte: 22,49

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 14,65                    |
| Ambulant               | 7,84                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 22,49                    |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP08 - Heilerziehungspfleger und Heilerziehungspflegerin**

Anzahl Vollkräfte: 1,01

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1,01                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 1,01                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP16 - Musiktherapeut und Musiktherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 1,6

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1,6                      |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 1,6                      |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement**

Anzahl Vollkräfte: 7,81

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 6,84                     |
| Ambulant               | 0,97                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 7,81                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP54 - Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 1

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1                        |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 1                        |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP13 - Kunsttherapeut und Kunsttherapeutin**

Anzahl Vollkräfte: 1

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1                        |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 1                        |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP32 - Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta**

Anzahl Vollkräfte: 2,99

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,99                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,99                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP42 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie**

Anzahl Vollkräfte: 1,99

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1,99                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 1,99                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP20 - Pädagoge und Pädagogin/Lehrer und Lehrerin**

Anzahl Vollkräfte: 0,11

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0,11                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 0,11                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP06 - Erzieher und Erzieherin**

Anzahl Vollkräfte: 9,93

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 9,41                     |
| Ambulant               | 0,52                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 9,93                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP04 - Diätassistent und Diätassistentin**

Anzahl Vollkräfte: 0,88

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0,88                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 0,88                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **SP58 - Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit**

Anzahl Vollkräfte: 0,17

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0,17                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 0,17                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

## **A-12           Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung**

### **A-12.1        Qualitätsmanagement**

#### **A-12.1.1     Verantwortliche Person**

Funktion:                                Qualitätsmanagementbeauftragter  
Titel, Vorname, Name:                MSc. Markus Franke  
Telefon:                                 03334/53-697  
Fax:                                        03334/53-706  
E-Mail:                                    [markus.franke@glg-mbh.de](mailto:markus.franke@glg-mbh.de)

#### **A-12.1.2     Lenkungsgremium**

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche:    Lenkungsgremium für das Qualitätsmanagement ist die Krankenhausbetriebsleitung, bestehend aus dem Leitenden Chefarzt, der Pflegedienstleitung sowie der Verwaltungsdirektion unter Einbeziehung des Qualitätsmanagementbeauftragten.

Tagungsfrequenz des Gremiums:                 monatlich

### **A-12.2        Klinisches Risikomanagement**

#### **A-12.2.1     Verantwortliche Person**

Angaben zur Person:                    Eigenständige Position für Risikomanagement

Funktion:                                Controller/Risikomanager  
Titel, Vorname, Name:                Robert Hindenburg  
Telefon:                                 03334/69-1694  
Fax:                                        03334/69-1661  
E-Mail:                                    [robert.hindenburg@glg-mbh.de](mailto:robert.hindenburg@glg-mbh.de)

#### **A-12.2.2     Lenkungsgremium**

Lenkungsgremium / Steuerungsgruppe:            Ja - Wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement

Beteiligte Abteilung / Funktionsbereich:        Lenkungsgremium für das Qualitätsmanagement ist die Krankenhausbetriebsleitung, bestehend aus dem Leitenden Chefarzt, der Pflegedienstleitung sowie der Verwaltungsdirektion unter Einbeziehung des Qualitätsmanagementbeauftragten.

Tagungsfrequenz des Gremiums:                 monatlich

### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme   | Zusatzangaben  | Kommentar   |
|------|--|--|---|
| RM01 | Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor | Name:<br>Qualitätsmanagement-<br>handbuch<br>Martin Gropius<br>Krankenhaus GmbH<br>Datum: 31.12.2015 | Die Qualitäts- und Risikomanagementdokumentation und -prozesse sind im Qualitätshandbuch des Krankenhauses geregelt. Hierzu gehören u. a. Geschäftsordnungen der QM/RM-Gremien, verschiedene Vorgabedokumente oder die Betriebsvereinbarung zur Anwendung des Fehlermeldesystems.   |
| RM02 | Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen   |  | Regelmäßig wird u. a. über folgende Inhalte geschult:<br>- Umgang m. Medizingeräte,<br>- Reanimation, Wundbehandlung,<br>- Labor- u. Mikrobiologiediagnostik, POCT,<br>- hygienerrelevante Themen,<br>- Brand- u. Arbeitsschutz,<br>- Deeskalation, Suchtbehandlung<br>- und viele weitere fachspezifische Fortbildungen. |
| RM03 | Mitarbeiterbefragungen   |  | Zur Kommunikation klinischer Risiken steht jedem Mitarbeiter das Fehlermeldesystem CIRS, das Meldesystem "besondere Vorkommnisse" und das Beschwerdemanagementsystem zur Verfügung. Die Mitarbeiter-Befragung findet alle 3 Jahre statt.<br>Als Erhebungsinstrument dient ein standardisierter Fragebogen.                |
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement   | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)  | Die Verfahrensanweisung "Reanimation" regelt u. a. die Planungen des Notfallmanagements für interne med. Notfälle sowie zur Ausstattung der Kliniken mit Notfallkoffern. Standardisierte Notfallrufnummern sind etabliert. Die Teilnahme an Reanimationsfortbildungen ist für Mitarbeiter Pflicht.                        |

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme  | Zusatzangaben                             | Kommentar   |
|------|---|---|---|
| RM06 | Sturzprophylaxe   | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) | Gemäß der Leitlinie Sturzprophylaxe in der Pflege wird für jeden Patienten ein individuelles Sturzrisikoprofil ermittelt und ggf. werden Präventionsmaßnahmen eingeleitet. Jährlich erfolgen interne Analysen zu Sturzhäufigkeit, -ursache, -ort, -zeit.                                  |
| RM07 | Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) | Anhand der Leitlinie Dekubitusprophylaxe in der Pflege wird sichergestellt, dass jeder dekubitusgefährdete Patient Prophylaxemaßnahmen erhält. Jährlich erfolgt eine Dekubitusinzidenzauswertung. Abweichungen/Auffälligkeiten werden mit den Abteilungen thematisiert.                   |
| RM08 | Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen   | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) | Verfahrensanweisungen dienen als Handlungsgrundlage für das Vorgehen und die Rahmenbedingungen zum Einsatz von freiheitsentziehenden Maßnahmen wie Fixierungen, der 1:1-Betreuung oder im Fall öffentlich-rechtlicher, zivilrechtlicher Unterbringung.                                    |
| RM09 | Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten   | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01) | Die Verfahrensanweisung "zum Umgang und Betrieb mit medizinischen Geräten gemäß MPBetreibV" schreibt die unverzügliche Außerbetriebsetzung von Geräten mit Fehlfunktionen und das Störungs-Melde-Verfahren vor. Ein Geräteinventar gewährleistet die fristgemäße Überprüfung von Geräten. |

| Nr.  | Instrument bzw. Maßnahme   | Zusatzangaben   | Kommentar  |
|------|--|---|--|
| RM10 | Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen | Andere: Folgende strukturierte interdisziplinäre Fallbesprechungen/-konferenzen werden u. a. durchgeführt:<br>- psychiatrische Fallvorstellungen,<br>- Qualitätszirkel,<br>- Telemedizinische Konferenzen in der Schlaganfallbehandlung und<br>- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen. |  |
| RM11 | Standards zur sicheren Medikamentenvergabe                                       | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)   | Standards zur sicheren Medikamentenvergabe sind umgesetzt, dazu gehören u. a.:<br>- Verfahrensanweisung (VA) "Risikomanagement Arzneimittel",<br>- VA "Anordnung, Weiterführung Absetzen und Kontrollen von Medikamenten" und<br>- VA "Arznei- und Betäubungsmittelverkehr".                         |
| RM12 | Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen                                     |   | Spezifische standardisierte Aufklärungsbögen stehen mehrsprachig zur Verfügung.<br>Der Einsatz von Dolmetschern zur Risikoaufklärung fremdsprachiger Patienten ist über die gleichnamige Verfahrensanweisung gewährleistet.  |
| RM18 | Entlassungsmanagement  | Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)   | Eine Checkliste zum Entlassungsmanagement wird angewendet.<br>Eine Verfahrensanweisung regelt den Ablauf und die Zuständigkeiten des Prozesses.<br>Eine Leitlinie gewährleistet, dass bestimmte Kerninhalte im Entlassungsgespräch thematisiert und definierte Rahmenbedingungen eingehalten werden. |

### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

|                                   |   |
|-----------------------------------|---|
| Internes Fehlermeldesystem:       | Ja  |
| Regelmäßige Bewertung:            | Ja  |
| Tagungsfrequenz des Gremiums:     | monatlich   |
| Verbesserung Patientensicherheit: | <p><b>Risiko:</b> fehlende Übergabe von Infektionsrisiken zwischen Notaufnahme und Stoke unit;</p> <p><b>Maßnahme:</b> im Zuge des Aufnahmemanagements Einsatz eigener Ärzte im Notfallbereich, dadurch bessere Übergabeinformationen;</p> <p><b>Risiko:</b> Ausfall eines Aufzugs,</p> <p><b>Maßnahme:</b> Notfallprozedur in Zusammenarbeit mit externem Dienstleister in Kraft gesetzt;</p> <p><b>Risiko:</b> Transporte vital bedrohter Patienten,</p> <p><b>Maßnahme:</b> Festlegung von Qualifikationsanforderungen von Mitarbeitern, die Patienten transportieren.</p> |

| Nr.  | Instrument und Maßnahme   | Zusatzangaben |
|------|---|---------------|
| IF01 | Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor                                       | 05.07.2016    |
| IF02 | Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen  | monatlich     |
| IF03 | Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem | "bei Bedarf"  |

### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

|                                   |           |
|-----------------------------------|-----------|
| Übergreifendes Fehlermeldesystem: | Ja        |
| Regelmäßige Bewertung:            | Ja        |
| Tagungsfrequenz des Gremiums:     | monatlich |

| Nr.  | Instrument und Maßnahme   | Kommentar                                    |
|------|---|--|
| EF01 | CIRS AINS (Berufsverband Deutscher Anästhesisten und Deutsche Gesellschaft für Anästhesiologie und Intensivmedizin, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung) |  |
| EF02 | CIRS Berlin (Ärztekammer Berlin, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)  |  |
| EF03 | KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Aktionsbündnis Patientensicherheit, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)                 |  |
| EF00 | Sonstiges   | CIRS anderer Krankenhäuser des GLG-Verbundes |

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

| Hygienepersonal   | Anzahl (Personen) | Kommentar  |
|---|-------------------|--|
| Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen  | 1                 | CA Dr. T. Talaska<br>Stabsstelle Krankenhaushygiene GLG<br>16225 Eberswalde<br>Rudolf-Breitscheid-Str. 36<br><br>BZH GmbH<br>Deutsches Beratungszentrum für Hygiene<br>Schnewlinstr. 10<br>D-79098 Freiburg/Breisgau<br>Dr. med. Beate Dietze<br>Leiterin der BZH-Außenstelle Berlin<br>Fachärztin für Hygiene und Umweltmedizin<br>Fachärztin für öffentliches Gesundheitswesen<br>Fachärztin für Allgemeinmedizin  |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen   | 3                 | Weisungsbefugnis zu hygienerelevanten Entscheidungen<br>Unterstützung der Arbeit der HFK<br>Unterstützung bei der Einhaltung der Hygiene-richtlinien und Maßnahmen der Infektionsprävention<br>Anregung von Verbesserungen der Hygienepläne, der Funktionsabläufe sowie aller Maßnahmen der Infektionsprävention<br>Anleitung und fachliche Führung der hygienebeauftragten Ärzte der jeweiligen Kliniken<br>Aktive Beteiligung an der Medizinischen Führungsverantwortung im Falle eines Ausbruchsgeschehens                    |
| Fachgesundheits- und Krankenpfleger und Fachgesundheits- und Krankenpflegerinnen<br>Fachgesundheits- und Kinderkrankenpfleger<br>Fachgesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen für Hygiene und Infektionsprävention<br>„Hygienefachkräfte“ (HFK) | 2                 | Umsetzung infektionspräventiver Maßnahmen<br>Vermitteln von Maßnahmen und Inhalten von Hygieneplänen<br>Mitwirkung bei der Erstellung und Umsetzung von Hygienemaßnahmen<br>Durchführung hygienisch-mikrobiologischer Untersuchungen<br>Mitwirkung bei der Erfassung und Bewertung von nosokomialen Infektionen und von Erregern mit speziellen Resistenzen<br>Durchführung von Begehungen aller Bereiche<br>Durchführung spezifischer Hygienefortbildungen in enger Abstimmung und Zusammenarbeit mit dem Krankenhaushygieniker |

| Hygienepersonal                  | Anzahl (Personen) | Kommentar   |
|----------------------------------|-------------------|---|
| Hygienebeauftragte in der Pflege | 21                | Multiplikatoren hygienerelevanter Fragen, Aufgaben und Pflichten<br>Unterstützung der HFK bei der Umsetzung von Hygienemaßnahmen<br>Regelmäßige Teilnahme an hygienespezifischen Weiterbildungen<br>Mitwirkung an der Erstellung bereichsspezifischer Standards<br>Umsetzung und Schulung von Hygienepraktiken<br>Mitwirkung an der Erkennung und Bewältigung eines Ausbruchsgeschehens |

Hygienekommission eingerichtet: Ja  
 Tagungsfrequenz des Gremiums: quartalsweise

#### Hygienekommission Vorsitzender

Funktion: Chefarzt  
 Titel, Vorname, Name: Dr. med. Albert Grüger  
 Telefon: 03334/53-425  
 Fax: 03334/53-426  
 E-Mail: [grueger.neuro@mgkh.de](mailto:grueger.neuro@mgkh.de)

#### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

##### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

**1. Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage: Trifft nicht zu.**

**2. Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern: Trifft nicht zu.**

##### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprofylaxe und Antibiotikatherapie

**Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt nicht vor.**

**Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprofylaxe: Trifft nicht zu.**

### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

#### Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor.

Der interne Standard thematisiert insbesondere:

- a) Hygienische Händedesinfektion: Ja
- b) Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen: Ja
- c) Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden: Ja
- d) Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage: Ja
- e) Meldung/Dokumentation bei Verdacht auf postoper. Wundinfektion: Ja

Standard durch Geschäftsführung/Arzneimittel-/Hygienekom. autorisiert: Ja

### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

#### Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde erhoben.

Händedesinfektionsmittelverbrauch:

- auf allen Intensivstationen (ml/Patiententag): 0
- auf allen Allgemeinstationen (ml/Patiententag): 36,00

Stationsbezogene Erfassung des Verbrauchs: Ja

Im Martin Gropius KH ist keine intensivmedizinische Station vorhanden.

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

Standardisierte Information (MRSA) erfolgt z. B. durch Flyer MRSA-Netzwerke: Ja

Informationsmanagement für MRSA liegt vor: Ja

Risikoadaptiertes Aufnahmescreening (aktuelle RKI-Empfehlungen): Ja

Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren: Ja

### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr.  | Instrument und Maßnahme   | Zusatzangaben                       |
|------|---|-------------------------------------|
| HM03 | Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen | Name: MRE Netzwerk Uckermark-Barnim |
| HM04 | Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)  | Teilnahme (ohne Zertifikat)         |
| HM05 | Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten   |                                     |
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen   |                                     |

## A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

| Lob- und Beschwerdemanagement   | Kommentar / Erläuterungen | Kommentar / Erläuterungen  |
|---|---------------------------|--|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt  | Ja                        | Verfahren für den Umgang mit Anregungen und Kritik sind schriftlich festgelegt. Die Bewertung erfolgt in der Krankenhausbetriebsleitung, die in Abstimmung mit der jeweils zutreffenden Abteilung Maßnahmen zur Verbesserung beschließt.   |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | Ja                        | Verfahrensanweisung "Beschwerdemanagement Patienten"   |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden   | Ja                        | Mündliche Beschwerden können sowohl an jeden Mitarbeiter, als auch über den Patientenführer gestellt werden.   |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden  | Ja                        | Schriftliche Beschwerden können sowohl über den Flyer "Der Patient hat das Wort", als auch im Rahmen der kontinuierlichen Angehörigenbefragung sowie direkt an die Verwaltungsdirektion gestellt werden. Auch in Internetportalen ist die Abgabe von Bewertungen/ Feedbacks möglich. |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert   | Ja                        | Die erste Rückmeldung an den Beschwerdeführer erfolgt innerhalb von 3 Werktagen, insofern dieser identifizierbar ist, da grundsätzlich auch die Möglichkeit der anonymen Beschwerde besteht.   |

### Regelmäßige Einweiserbefragungen

Durchgeführt: Ja

Kommentar: Einweiserbefragungen werden gemäß einer schriftlich dokumentierten Verfahrensweisung durchgeführt.

### Regelmäßige Patientenbefragungen

Durchgeführt: Ja

Kommentar: Patientenbefragungen werden nach dem GLG-Befragungskonzept durchgeführt. Darüber hinaus erhält jeder Patient während der Aufnahme das Formular "Der Patient hat das Wort" mit der Möglichkeit, Lob und Kritik zu übermitteln.

### **Anonyme Eingabemöglichkeit von Beschwerden**

Durchgeführt: Ja  
Kommentar: Anonyme Bewertungen können jederzeit sowohl über das Formular "Der Patient hat das Wort", als auch über diverse Portale im Internet eingereicht werden.

### **Ansprechperson für das Beschwerdemanagement**

Funktion: Assistentin der Verwaltungs- und Pflegedienstleitung  
Titel, Vorname, Name: Karolin Reinfeldt  
Telefon: 03334/53-720  
Fax: 03334/53-261  
E-Mail: [reinfeldt@mgkh.de](mailto:reinfeldt@mgkh.de)

### **Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin**

Funktion: Patientenfürsprecherin  
Titel, Vorname, Name: Irmgart Beiersdorf  
Telefon: 03334/53-327  
Fax: 03334/53-261  
E-Mail: [verwaltung@mgkh.de](mailto:verwaltung@mgkh.de)

## **A-13 Besondere apparative Ausstattung**

| <b>Nr.</b> | <b>Vorhandene Geräte</b>                                     | <b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>   | <b>24h verfügbar</b> |
|------------|--|---|----------------------|
| AA10       | Elektroenzephalographiegerät (EEG)                           | Hirnstrommessung  | Ja                   |
| AA43       | Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP | Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen werden | -                    |

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

### **B-1 Neurologie**

#### **B-1.1 Allgemeine Angaben Neurologie**

Fachabteilung: Neurologie

Fachabteilungsschlüssel: 2800

Art: Hauptabteilung

#### **Chefarzt/-Ärzte**

Funktion: Chefarzt  
Titel, Vorname, Name: Dr. Albert Grüger  
Telefon: 03334/53-425  
Fax: 03334/53-426  
E-Mail: [grueger.neuro@mgkh.de](mailto:grueger.neuro@mgkh.de)

#### **Öffentliche Zugänge**

| <b>Straße</b>       | <b>Ort</b>       | <b>Homepage</b>                                   |
|---------------------|------------------|---|
| Oderberger Straße 8 | 16225 Eberswalde | <a href="http://glg-mbh.de">http://glg-mbh.de</a> |

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

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja



### **B-1.3 Medizinische Leistungsangebote Neurologie**

| <b>Nr.</b> | <b>Medizinische Leistungsangebote Neurologie</b>  |
|------------|---|
| VN24       | Stroke Unit   |
| VN22       | Schlafmedizin   |
| VN21       | Neurologische Frührehabilitation  |
| VN20       | Spezialsprechstunde   |
| VN18       | Neurologische Notfall- und Intensivmedizin  |
| VN17       | Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen                      |
| VN16       | Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels      |
| VN15       | Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems |
| VN14       | Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus          |
| VN13       | Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems                 |
| VN12       | Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems                             |
| VN11       | Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen                     |
| VN10       | Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen       |
| VN09       | Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation                  |
| VN08       | Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute  |
| VN07       | Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns  |
| VN06       | Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns                                       |
| VN05       | Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden   |
| VN04       | Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen                                       |
| VN03       | Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen  |
| VN02       | Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen                                  |
| VN01       | Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen  |
| VI32       | Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin   |

### **B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Neurologie**

Der Zugang zur Fachabteilung ist barrierefrei möglich.

### **B-1.5 Fallzahlen Neurologie**

Vollstationäre Fallzahl: 2668  
Teilstationäre Fallzahl: 661

## B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

### B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|----------|---|
| 1    | I63    | 598      | Hirnfarkt   |
| 2    | G45    | 307      | Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome              |
| 3    | G40    | 200      | Epilepsie   |
| 4    | H81    | 138      | Störungen der Vestibularfunktion                                      |
| 5    | F05    | 99       | Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt |
| 6    | G35    | 82       | Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]                     |
| 7    | I67    | 61       | Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten                                 |
| 8    | G43    | 56       | Migräne   |
| 9    | G20    | 46       | Primäres Parkinson-Syndrom  |
| 10   | G41    | 40       | Status epilepticus  |

## B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

### B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|---------|--------|---|
| 1    | 3-200   | 2096   | Native Computertomographie des Schädels   |
| 2    | 3-800   | 2012   | Native Magnetresonanztomographie des Schädels   |
| 3    | 1-207   | 1426   | Elektroenzephalographie (EEG)   |
| 4    | 1-208   | 1245   | Registrierung evozierter Potentiale   |
| 5    | 3-990   | 1115   | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung  |
| 6    | 8-930   | 1014   | Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes |
| 7    | 8-561   | 882    | Funktionsorientierte physikalische Therapie   |
| 8    | 1-204   | 787    | Untersuchung des Liquorsystems  |
| 9    | 8-981   | 782    | Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls  |
| 10   | 1-901   | 745    | (Neuro-)psychologische und psychosoziale Diagnostik   |

## B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

### KV-Ambulanz Dr. Grüger

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V (a.F.) bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen) (AM04) |
| Kommentar           | inkl. Neurophysiologischer Diagnostik sowie Botulinumtoxin-Behandlung  |
| Angebotene Leistung | Sonstige im Bereich Neurologie (VN00)  |

### Ambulanz für Anfallsleiden

|                     |   |
|---------------------|---|
| Ambulanzart         | Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V (a.F.) (AM06)              |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Anfallsleiden (LK21) |

### Ambulanz für neuromuskuläre Erkrankungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V (a.F.) (AM06)                             |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit neuromuskulären Erkrankungen (LK26) |

### Ambulanz für Multiple Sklerose Erkrankungen

|                     |  |
|---------------------|--|
| Ambulanzart         | Bestimmung zur ambulanten Behandlung nach § 116b SGB V (a.F.) (AM06)                   |
| Angebotene Leistung | Diagnostik und Versorgung von Patienten und Patientinnen mit Multipler Sklerose (LK20) |

## B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

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

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

## **B-1.11 Personelle Ausstattung**

### **B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

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

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 19,6

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 17,51                    |
| Ambulant               | 2,09                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 19,6                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 152,37007

##### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 7,25

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 6,75                     |
| Ambulant               | 0,5                      |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 7,25                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 395,25926

#### ***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen***

| <b>Nr.</b> | <b>Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)</b> |
|------------|--|
| AQ32       | Kinder- und Jugendmedizin  |
| AQ42       | Neurologie   |

#### ***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen***

| <b>Nr.</b> | <b>Zusatz-Weiterbildung</b> |
|------------|-----------------------------|
| ZF37       | Rehabilitationswesen        |
| ZF39       | Schlafmedizin               |

## B-1.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 44,43

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 42,22             |
| Ambulant        | 2,21              |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 44,43             |
| Nicht Direkt             | 0                 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 63,1928

### Altenpfleger und Altenpflegerinnen

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 0,84

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 0,84              |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 0,84              |
| Nicht Direkt             | 0                 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 3176,19048

## **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,55

### **Personal aufgeteilt nach:**

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 4,55                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 4,55                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 586,37363

## **Pflegehelfer und Pflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: ab 200 Std. Basiskurs

### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,09

### **Personal aufgeteilt nach:**

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,09                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,09                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1276,55502

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

| <b>Nr.</b> | <b>Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss</b> |
|------------|---|
| PQ10       | Psychiatrische Pflege   |
| PQ05       | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                           |
| PQ04       | Intensivpflege und Anästhesie   |
| PQ01       | Bachelor  |

***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

| <b>Nr.</b> | <b>Zusatzqualifikation</b> |
|------------|----------------------------|
| ZP16       | Wundmanagement             |
| ZP12       | Praxisanleitung            |
| ZP08       | Kinästhetik                |
| ZP17       | Case Management            |

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

Psychiatrische Fachabteilung:      Nein

## **B-2 Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Suchtmedizin**

### **B-2.1 Allgemeine Angaben der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Suchtmedizin**

Fachabteilung: Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Suchtmedizin

Fachabteilungsschlüssel: 2901

Art: Hauptabteilung

#### **Chefarzt/-Ärzte**

Funktion: Chefärztin  
Titel, Vorname, Name: Dr. med. Angelika Grimmberger  
Telefon: 03334/53-267  
Fax: 03334/53-389  
E-Mail: [grimmberger.psych1@mgkh.de](mailto:grimmberger.psych1@mgkh.de)

#### **Öffentliche Zugänge**

| <b>Straße</b>       | <b>Ort</b>       | <b>Homepage</b>   |
|---------------------|------------------|---|
| Oderberger Straße 8 | 16225 Eberswalde | <a href="http://www.glg-mbh.de">http://www.glg-mbh.de</a> |

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

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

### **B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Suchtmedizin**

| <b>Nr.</b> | <b>Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Suchtmedizin</b> |
|------------|--|
| VP03       | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen   |
| VP04       | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen                                 |
| VP06       | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen   |
| VP05       | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren                    |
| VP02       | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen                                  |
| VP01       | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen                     |
| VP07       | Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen   |
| VP15       | Psychiatrische Tagesklinik   |

## **B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Suchtmedizin**

Der Zugang zur Fachabteilung ist barrierefrei möglich.

## **B-2.5 Fallzahlen der Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Suchtmedizin**

Vollstationäre Fallzahl: 1366

Teilstationäre Fallzahl: 25

## **B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

### **B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

| <b>Rang</b> | <b>ICD-10</b> | <b>Fallzahl</b> | <b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>  |
|-------------|---------------|-----------------|--|
| 1           | F10           | 459             | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol   |
| 2           | F43           | 189             | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen   |
| 3           | F20           | 159             | Schizophrenie  |
| 4           | F33           | 110             | Rezidivierende depressive Störung  |
| 5           | F32           | 64              | Depressive Episode   |
| 6           | F25           | 57              | Schizoaffektive Störungen  |
| 7           | F41           | 51              | Andere Angststörungen  |
| 8           | F31           | 41              | Bipolare affektive Störung   |
| 9           | F19           | 30              | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen |
| 10          | F60           | 30              | Spezifische Persönlichkeitsstörungen   |

## **B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

### **B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| <b>Rang</b> | <b>OPS-301</b> | <b>Anzahl</b> | <b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>  |
|-------------|----------------|---------------|--|
| 1           | 9-606          | 3233          | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Spezialtherapeuten und/oder Pflegefachpersonen erbrachten Therapieeinheiten                        |
| 2           | 9-605          | 2500          | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten  |
| 3           | 9-614          | 1139          | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, bei Patienten mit 1 bis 2 Merkmalen  |
| 4           | 9-980          | 1061          | Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Allgemeine Psychiatrie  |
| 5           | 9-981          | 801           | Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Abhängigkeitskranke   |
| 6           | 9-624          | 661           | Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten                     |
| 7           | 9-625          | 629           | Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Spezialtherapeuten und/oder Pflegefachpersonen erbrachten Therapieeinheiten |
| 8           | 9-647          | 398           | Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen   |
| 9           | 9-604          | 274           | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen ohne Therapieeinheiten pro Woche   |
| 10          | 9-640          | 166           | Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen   |

## **B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Trifft nicht zu.

## **B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)**

Trifft nicht zu.

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

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden: Nein

Stationäre BG-Zulassung vorhanden: Nein

## **B-2.11 Personelle Ausstattung**

### **B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

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

### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 10,41

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 10,41                    |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 10,41                    |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 131,21998

#### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 3,7

Kommentar: Weiterbildungsbefugnis 4 Jahre

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 3,7                      |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 3,7                      |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 369,18919

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ42 | Neurologie  |
| AQ51 | Psychiatrie und Psychotherapie                                      |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung            |
|------|---------------------------------|
| ZF36 | Psychotherapie – fachgebunden – |

### B-2.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 45,13

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 45,13             |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 45,13             |
| Nicht Direkt             | 0                 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 30,26811

### **Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1                        |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 1                        |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 1366

### **Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,25

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0,25                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 0,25                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 5464

## **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 3,62

### **Personal aufgeteilt nach:**

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 3,62                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 3,62                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 377,34807

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

| <b>Nr.</b> | <b>Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss</b> |
|------------|---|
| PQ10       | Psychiatrische Pflege   |
| PQ05       | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                           |

### ***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

| <b>Nr.</b> | <b>Zusatzqualifikation</b> |
|------------|----------------------------|
| ZP12       | Praxisanleitung            |
| ZP01       | Basale Stimulation         |
| ZP02       | Bobath                     |
| ZP16       | Wundmanagement             |

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

#### Diplom-Psychologen(innen)

Anzahl Vollkräfte: 3,35

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 3,35              |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 3,35              |
| Nicht Direkt             | 0                 |

#### Ergotherapeuten

Anzahl Vollkräfte: 3,81

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 3,81              |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 3,81              |
| Nicht Direkt             | 0                 |

#### Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten

Anzahl Vollkräfte: 0,96

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 0,96              |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 0,96              |
| Nicht Direkt             | 0                 |

### **Sozialarbeiter, Sozialpädagogen**

Anzahl Personen: 2,44

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,44                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,44                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

**B-3 Klinik für Gerontopsychiatrie,-psychosomatik, Psychotherapie sowie Tagesklinik für Erwachsene Eberswalde**

**B-3.1 Allgemeine Angaben der Klinik für Gerontopsychiatrie,-psychosomatik, Psychotherapie sowie Tagesklinik für Erwachsene Eberswalde**

Fachabteilung: Klinik für Gerontopsychiatrie,-psychosomatik, Psychotherapie sowie Tagesklinik für Erwachsene Eberswalde

Fachabteilungsschlüssel: 2902

Art: Hauptabteilung

**Chefarzt/-Ärzte**

Funktion: Chefarzt  
Titel, Vorname, Name: Dr. med. Oliver Günter  
Telefon: 03334/53-469  
Fax: 03334/53-365  
E-Mail: [guenter.psych2@mgkh.de](mailto:guenter.psych2@mgkh.de)

**Öffentliche Zugänge**

| Straße              | Ort              | Homepage  |
|---------------------|------------------|---|
| Oderberger Straße 8 | 16225 Eberswalde | <a href="http://www.glg-mbh.de">http://www.glg-mbh.de</a> |

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

Zielvereinbarung gemäß DKG: Keine Vereinbarung geschlossen



### **B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Gerontopsychiatrie,- psychosomatik, Psychotherapie sowie Tagesklinik für Erwachsene Eberswalde**

| <b>Nr.</b> | <b>Medizinische Leistungsangebote der Klinik für Gerontopsychiatrie,-psychosomatik,<br/>Psychotherapie sowie Tagesklinik für Erwachsene Eberswalde</b> |
|------------|--|
| VP10       | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen   |
| VP01       | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen   |
| VP03       | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen   |
| VP04       | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen   |
| VP06       | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen   |
| VP02       | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen  |
| VP05       | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren  |
| VP15       | Psychiatrische Tagesklinik   |
| VP16       | Psychosomatische Tagesklinik   |
| VP12       | Spezialsprechstunde  |
| VP07       | Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen   |

### **B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Klinik für Gerontopsychiatrie,-psychosomatik, Psychotherapie sowie Tagesklinik für Erwachsene Eberswalde**

Der Zugang zur Fachabteilung ist barrierefrei möglich.

### **B-3.5 Fallzahlen der Klinik für Gerontopsychiatrie,-psychosomatik, Psychotherapie sowie Tagesklinik für Erwachsene Eberswalde**

Vollstationäre Fallzahl: 691  
Teilstationäre Fallzahl: 139

## B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

### B-3.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

| Rang | ICD-10 | Fallzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung  |
|------|--------|----------|---|
| 1    | F05    | 259      | Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt   |
| 2    | F07    | 98       | Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns |
| 3    | F33    | 82       | Rezidivierende depressive Störung   |
| 4    | F32    | 70       | Depressive Episode  |
| 5    | F43    | 29       | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen  |
| 6    | F20    | 19       | Schizophrenie   |
| 7    | F22    | 17       | Anhaltende wahnhafte Störungen  |
| 8    | F10    | 16       | Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol  |
| 9    | G30    | 16       | Alzheimer-Krankheit   |
| 10   | F41    | 14       | Andere Angststörungen   |

### **B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

#### **B-3.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

| <b>Rang</b> | <b>OPS-301</b> | <b>Anzahl</b> | <b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>  |
|-------------|----------------|---------------|--|
| 1           | 9-606          | 2607          | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Spezialtherapeuten und/oder Pflegefachpersonen erbrachten Therapieeinheiten    |
| 2           | 9-605          | 1776          | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten                        |
| 3           | 9-614          | 1343          | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, bei Patienten mit 1 bis 2 Merkmalen  |
| 4           | 9-982          | 738           | Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Gerontopsychiatrie  |
| 5           | 9-615          | 329           | Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen, bei Patienten mit 3 bis 4 Merkmalen  |
| 6           | 9-980          | 226           | Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Allgemeine Psychiatrie  |
| 7           | 3-200          | 192           | Native Computertomographie des Schädels  |
| 8           | 9-604          | 107           | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen ohne Therapieeinheiten pro Woche   |
| 9           | 3-990          | 48            | Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung   |
| 10          | 9-624          | 17            | Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten |

### **B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Trifft nicht zu.

### **B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)**

Trifft nicht zu.

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

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

### **B-3.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

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

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte:      6,58

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 6,58                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 6,58                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:      105,0152

##### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte:      2,4

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,4                      |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,4                      |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft:      287,91667

## **Belegärzte/innen in Personen zum Stichtag 31. Dezember des Berichtsjahres**

Anzahl:0

### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen**

| <b>Nr.</b> | <b>Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)</b> |
|------------|--|
| AQ51       | Psychiatrie und Psychotherapie   |

### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen**

| <b>Nr.</b> | <b>Zusatz-Weiterbildung</b>       |
|------------|-----------------------------------|
| ZF44       | Sportmedizin                      |
| ZF30       | Palliativmedizin                  |
| ZF45       | Suchtmedizinische Grundversorgung |
| ZF09       | Geriatric                         |

VK-Berechnung auf Basis der 40-Stunden-Woche

### **B-3.11.2 Pflegepersonal**

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

### **Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 30,18

### **Personal aufgeteilt nach:**

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 30,18                    |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 30,18                    |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 22,89596

### **Altenpfleger und Altenpflegerinnen**

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 1,06

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1,06                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 1,06                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 651,88679

### **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 2,65

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,65                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,65                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 260,75472

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

| <b>Nr.</b> | <b>Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss</b> |
|------------|---|
| PQ10       | Psychiatrische Pflege   |
| PQ05       | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                           |

### **Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation**

| <b>Nr.</b> | <b>Zusatzqualifikation</b> |
|------------|----------------------------|
| ZP01       | Basale Stimulation         |
| ZP02       | Bobath                     |
| ZP12       | Praxisanleitung            |
| ZP16       | Wundmanagement             |

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

#### **Diplom-Psychologen(innen)**

Anzahl Vollkräfte: 2,07

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,07                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,07                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

#### **Ergotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 2,92

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1,93                     |
| Ambulant               | 0,99                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,92                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 0,93

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0,93                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 0,93                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **Sozialarbeiter, Sozialpädagogen**

Anzahl Personen: 1,93

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1,93                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 1,93                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

## **B-4 Kinder- und Jugendpsychiatrie**

### **B-4.1 Allgemeine Angaben Kinder- und Jugendpsychiatrie**

Fachabteilung: Kinder- und Jugendpsychiatrie

Fachabteilungsschlüssel: 3000

Art: Hauptabteilung

#### **Chefarzt/-Ärzte**

Funktion: Chefarzt  
Titel, Vorname, Name: Prof. Dr. med. habil. Hubertus Adam  
Telefon: 03334/53-237  
Fax: 03334/53-388  
E-Mail: [adam.kiju@mgkh.de](mailto:adam.kiju@mgkh.de)

#### **Öffentliche Zugänge**

| <b>Straße</b>       | <b>Ort</b>       | <b>Homepage</b>   |
|---------------------|------------------|---|
| Oderberger Straße 8 | 16225 Eberswalde | <a href="http://www.glg-mbh.de">http://www.glg-mbh.de</a> |

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

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja



### **B-4.3 Medizinische Leistungsangebote Kinder- und Jugendpsychiatrie**

| <b>Nr.</b> | <b>Medizinische Leistungsangebote Kinder- und Jugendpsychiatrie</b>   |
|------------|---|
| VP16       | Psychosomatische Tagesklinik  |
| VP15       | Psychiatrische Tagesklinik  |
| VP14       | Psychoonkologie   |
| VP13       | Psychosomatische Komplexbehandlung  |
| VP12       | Spezialsprechstunde   |
| VP11       | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter |
| VP09       | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend   |
| VP08       | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen   |
| VP07       | Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen  |
| VP06       | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen  |
| VP05       | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren   |
| VP04       | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen  |
| VP03       | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen  |
| VP02       | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen   |
| VP01       | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen  |
| VK37       | Diagnostik und Therapie von Wachstumsstörungen  |
| VK34       | Neuropädiatrie  |
| VK29       | Spezialsprechstunde   |
| VK27       | Diagnostik und Therapie von psychosomatischen Störungen des Kindes  |
| VK26       | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen im Säuglings-, Kleinkindes- und Schulalter  |

### **B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Kinder- und Jugendpsychiatrie**

Der Zugang zur Fachabteilung ist barrierefrei möglich.

### **B-4.5 Fallzahlen Kinder- und Jugendpsychiatrie**

Vollstationäre Fallzahl: 365  
Teilstationäre Fallzahl: 193

## **B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

### **B-4.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

| <b>Rang</b> | <b>ICD-10</b> | <b>Fallzahl</b> | <b>Umgangssprachliche Bezeichnung</b>                               |
|-------------|---------------|-----------------|---|
| 1           | F92           | 133             | Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und der Emotionen          |
| 2           | F43           | 94              | Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen          |
| 3           | F32           | 34              | Depressive Episode  |
| 4           | F93           | 25              | Emotionale Störungen des Kindesalters                               |
| 5           | F90           | 14              | Hyperkinetische Störungen   |
| 6           | F91           | 14              | Störungen des Sozialverhaltens                                      |
| 7           | F41           | 10              | Andere Angststörungen   |
| 8           | F84           | 10              | Tief greifende Entwicklungsstörungen                                |
| 9           | F94           | 10              | Störungen sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit und Jugend |
| 10          | F50           | 8               | Essstörungen  |

## B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

### B-4.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 1    | 9-655   | 1483   | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern mit durch Spezialtherapeuten und/oder pädagogisch-pflegerische Fachpersonen erbrachten Therapieeinheiten                                   |
| 2    | 9-693   | 1399   | Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe oder Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen   |
| 3    | 9-654   | 1347   | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten  |
| 4    | 9-665   | 1027   | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen mit durch Spezialtherapeuten und/oder pädagogisch-pflegerische Fachpersonen erbrachten Therapieeinheiten                              |
| 5    | 9-664   | 987    | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten   |
| 6    | 9-983   | 599    | Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Kinder- und Jugendpsychiatrie  |
| 7    | 9-672   | 395    | Psychiatrisch-psychosomatische Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen   |
| 8    | 9-685   | 304    | Behandlung im besonderen Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen mit durch Spezialtherapeuten und/oder pädagogisch-pflegerische Fachpersonen erbrachten Therapieeinheiten |
| 9    | 9-684   | 291    | Behandlung im besonderen Setting bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten  |
| 10   | 1-904   | 15     | Aufwendige Diagnostik bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen   |

#### **B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

| <b>Psychiatrische Institutsambulanz für Kinder und Jugendliche</b> |   |
|--|---|
| Ambulanzart  | Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V (a.F.) (AM02)   |
| Kommentar  | In den Spezialsprechstunden werden folgende Leistungen erbracht:<br>- Home Treatment (aufsuchendes Angebot in Einrichtungen der Jugendhilfe, Schulen; Beratung, Supervision, PIA-Sprechstunde vor Ort)<br>- Familientherapeutische Ambulanz<br>- Autismusambulanz<br>- Kinder körperlich kranker Eltern |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)  |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)   |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)   |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)   |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)   |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)  |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)  |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)  |
| Angebotene Leistung  | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)  |
| Angebotene Leistung  | Spezialsprechstunde (VP12)  |

#### **B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)**

Trifft nicht zu.

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

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

## **B-4.11 Personelle Ausstattung**

### **B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

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

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 9,65

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 8,04                     |
| Ambulant               | 1,61                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 9,65                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 45,39801

#### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 4,17

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,92                     |
| Ambulant               | 1,25                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 4,17                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 125

#### ***Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen***

| <b>Nr.</b> | <b>Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen)</b> |
|------------|--|
| AQ42       | Neurologie   |
| AQ37       | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie                          |

## B-4.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 39,92

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 39,92             |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 39,92             |
| Nicht Direkt             | 0                 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 9,14329

### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 7,62

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 7,62              |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 7,62              |
| Nicht Direkt             | 0                 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 47,90026

## **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 4,36

### **Personal aufgeteilt nach:**

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 4,36                     |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 4,36                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 83,7156

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

| <b>Nr.</b> | <b>Anerkannte Fachweiterbildung/zusätzlicher akademischer Abschluss</b> |
|------------|---|
| PQ10       | Psychiatrische Pflege   |
| PQ09       | Pädiatrische Intensivpflege   |
| PQ05       | Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten                           |

### ***Pflegerische Fachexpertise der Abteilung: Zusatzqualifikation***

| <b>Nr.</b> | <b>Zusatzqualifikation</b> |
|------------|----------------------------|
| ZP12       | Praxisanleitung            |

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

#### Diplom-Psychologen(innen)

Anzahl Vollkräfte: 10,13

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 5,83              |
| Ambulant        | 4,3               |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 10,13             |
| Nicht Direkt             | 0                 |

#### Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten(innen)

Anzahl Vollkräfte: 1

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 1                 |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 1                 |
| Nicht Direkt             | 0                 |

#### Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung

Anzahl Vollkräfte: 0,17

##### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 0,17              |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 0,17              |
| Nicht Direkt             | 0                 |

### **Ergotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 1,51

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1,45                     |
| Ambulant               | 0,06                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 1,51                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 1,33

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1,18                     |
| Ambulant               | 0,15                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 1,33                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **Sozialarbeiter, Sozialpädagogen**

Anzahl Personen: 2,66

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1,83                     |
| Ambulant               | 0,83                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,66                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

## **B-5 Tageskliniken Psychiatrie und Psychotherapie für Erwachsene in Bernau und Bad Freienwalde**

### **B-5.1 Allgemeine Angaben Tageskliniken Psychiatrie und Psychotherapie für Erwachsene in Bernau und Bad Freienwalde**

Fachabteilung: Tageskliniken Psychiatrie und Psychotherapie für Erwachsene in Bernau und Bad Freienwalde

Fachabteilungsschlüssel: 2960

Art: Hauptabteilung

#### **Chefarzt/-Ärzte**

Funktion: Chefärztin TK Bernau

Titel, Vorname, Name: Dr. Müller Andrea

Telefon: 03334/53-248

Fax: 03334/53-376

E-Mail: [mueller.pia@mgkh.de](mailto:mueller.pia@mgkh.de)

Funktion: Chefarzt TK Bad Freienwalde

Titel, Vorname, Name: Dr. Martin Sandner

Telefon: 03331/271-410

Fax: 03331/271-399

E-Mail: [martin.sandner@krankenhaus-angermuende.de](mailto:martin.sandner@krankenhaus-angermuende.de)

#### **Öffentliche Zugänge**

| <b>Straße</b>     | <b>Ort</b>            | <b>Homepage</b>   |
|-------------------|-----------------------|---|
| Bahnhofstr. 7     | 16321 Bernau          | <a href="http://www.glg.mbh.de">http://www.glg.mbh.de</a> |
| Wriezener Str. 37 | 16259 Bad Freienwalde | <a href="http://www.glg-mbh.de">http://www.glg-mbh.de</a> |

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

Zielvereinbarung gemäß DKG: Ja

### **B-5.3 Medizinische Leistungsangebote Tageskliniken Psychiatrie und Psychotherapie für Erwachsene in Bernau und Bad Freienwalde**

| <b>Nr.</b> | <b>Medizinische Leistungsangebote Tageskliniken Psychiatrie und Psychotherapie für Erwachsene in Bernau und Bad Freienwalde</b> | <b>Kommentar</b>   |
|------------|---|--|
| VP15       | Psychiatrische Tagesklinik  |  |
| VP07       | Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen  |  |
| VP06       | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen  |  |
| VP05       | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren                                   |  |
| VP04       | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen  |  |
| VP03       | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen  |  |
| VP02       | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen   |  |
| VP01       | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen                                    |  |
| VP00       | Sonstige im Bereich Psychiatrie   | organische, einschließlich symptomatischer psychischer Störungen |

### **B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit Tageskliniken Psychiatrie und Psychotherapie für Erwachsene in Bernau und Bad Freienwalde**

Der Zugang zu den Fachabteilungen ist barrierefrei möglich.

### **B-5.5 Fallzahlen Tageskliniken Psychiatrie und Psychotherapie für Erwachsene in Bernau und Bad Freienwalde**

Vollstationäre Fallzahl: 0  
 Teilstationäre Fallzahl: 240

### **B-5.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu.

## B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

### B-5.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| Rang | OPS-301 | Anzahl | Umgangssprachliche Bezeichnung   |
|------|---------|--------|--|
| 1    | 9-606   | 1109   | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Spezialtherapeuten und/oder Pflegefachpersonen erbrachten Therapieeinheiten                        |
| 2    | 9-605   | 1068   | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten  |
| 3    | 9-624   | 334    | Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Ärzte und/oder Psychologen erbrachten Therapieeinheiten                     |
| 4    | 9-625   | 267    | Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen mit durch Spezialtherapeuten und/oder Pflegefachpersonen erbrachten Therapieeinheiten |
| 5    | 9-980   | 231    | Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Allgemeine Psychiatrie  |
| 6    | 9-604   | 69     | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen ohne Therapieeinheiten pro Woche   |
| 7    | 9-641   | 9      | Kriseninterventionelle Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen  |
| 8    | 9-648   | 8      | Erhöhter therapieprozessorientierter patientenbezogener Supervisionsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen  |
| 9    | 9-982   | 6      | Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Gerontopsychiatrie  |
| 10   | 3-800   | 5      | Native Magnetresonanztomographie des Schädels  |

## B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| <b>Psychiatrische Institutsambulanz für Erwachsene</b> |  |
|--|--|
| Ambulanzart  | Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V (a.F.) (AM02)  |
| Kommentar  | * "Teils heiter teils wolkig" - Sprechstunde für Frauen in Krisensituationen<br>* Memory Klinik - Gedächtnissprechstunde |
| Angebotene Leistung                                    | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)  |
| Angebotene Leistung                                    | Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen (VP10)  |
| Angebotene Leistung                                    | Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)  |
| Angebotene Leistung                                    | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)                                  |
| Angebotene Leistung                                    | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)  |
| Angebotene Leistung                                    | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)                      |
| Angebotene Leistung                                    | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02)                                   |
| Angebotene Leistung                                    | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)                     |
| Angebotene Leistung                                    | Spezialsprechstunde (VP12)   |

## B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V (a.F.)

Trifft nicht zu.

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

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

## **B-5.11 Personelle Ausstattung**

### **B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

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

#### **Ärzte/innen (ohne Belegärzte/innen) in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 5,51

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0,76                     |
| Ambulant               | 4,75                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 5,51                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

##### **Davon Fachärzte/innen in Fachabteilungen**

Anzahl Vollkräfte: 5,45

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0,76                     |
| Ambulant               | 4,69                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 5,45                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Fachweiterbildungen

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) |
|------|---|
| AQ51 | Psychiatrie und Psychotherapie                                      |
| AQ06 | Allgemeinchirurgie  |

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung: Zusatz-Weiterbildungen

| Nr.  | Zusatz-Weiterbildung            |
|------|---------------------------------|
| ZF36 | Psychotherapie – fachgebunden – |
| ZF27 | Naturheilverfahren              |

### B-5.11.2 Pflegepersonal

Die maßgebliche wöchentliche Arbeitszeit beträgt 40 Stunden.

#### Gesundheits- und Krankenpfleger(innen)

Ausbildungsdauer: 3 Jahre

#### Personal in Fachabteilung

Anzahl Vollkräfte: 3,92

#### Personal aufgeteilt nach:

| Versorgungsform | Anzahl Vollkräfte |
|-----------------|-------------------|
| Stationär       | 3,92              |
| Ambulant        | 0                 |

| Beschäftigungsverhältnis | Anzahl Vollkräfte |
|--------------------------|-------------------|
| Direkt                   | 3,92              |
| Nicht Direkt             | 0                 |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

### **Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen**

Ausbildungsdauer: 1 Jahre

#### **Personal in Fachabteilung**

Anzahl Vollkräfte: 0,8

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0,8                      |
| Ambulant               | 0                        |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 0,8                      |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

Anzahl stationäre Fälle je Vollkraft: 0

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

#### **Diplom-Psychologen(innen)**

Anzahl Vollkräfte: 5,58

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 2,54                     |
| Ambulant               | 3,04                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 5,58                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **Ergotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 2,47

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 1,65                     |
| Ambulant               | 0,82                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,47                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

### **Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten**

Anzahl Vollkräfte: 0,5

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0                        |
| Ambulant               | 0,5                      |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 0                        |
| Nicht Direkt                    | 0,5                      |

### **Sozialarbeiter, Sozialpädagogen**

Anzahl Personen: 2,05

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

| <b>Versorgungsform</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|------------------------|--------------------------|
| Stationär              | 0,5                      |
| Ambulant               | 1,55                     |

| <b>Beschäftigungsverhältnis</b> | <b>Anzahl Vollkräfte</b> |
|---------------------------------|--------------------------|
| Direkt                          | 2,05                     |
| Nicht Direkt                    | 0                        |

## C Qualitätssicherung

### C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V

#### C-1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate

| Leistungsbereich   | Fallzahl      | Dokumentationsrate |
|--|---------------|--------------------|
| Ambulant erworbene Pneumonie (PNEU)                                | (Datenschutz) | (Datenschutz)      |
| Herzschrittmacherversorgung: Herzschrittmacher-Implantation (09/1) | (Datenschutz) | (Datenschutz)      |
| Karotis-Revaskularisation (10/2)                                   | 6             | 83,3               |
| Pflege: Dekubitusprophylaxe (DEK)                                  | 90            | 100,0              |

#### C-1.2.[1] Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem QS-Verfahren für das Krankenhaus

#### C-1.2.[1] A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren.

| Leistungsbereich (LB)                            | Ambulant erworbene Pneumonie   |
|--|--|
| Qualitätsindikator (QI)                          | Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme                    |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 95,00%  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 98,12 - 98,22%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | U32  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)</b>                                       |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ohne aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten) |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | nicht festgelegt   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 98,20 - 98,30%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N02  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Erste Blutgasanalyse oder Pulsoxymetrie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (aus anderem Krankenhaus)</b>   |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (ausschließlich aus einem anderen Krankenhaus zuverlegte Patienten) |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | nicht festgelegt   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 95,79 - 96,50%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Antimikrobielle Therapie innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (nicht aus anderem Krankenhaus)</b> |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme                 |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 90,00%   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 95,47 - 95,63%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | U32   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 1 (CRB-65-SCORE = 0)</b> |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Frühes Mobilisieren von Patienten mit geringem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme         |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 95,00%  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 97,18 - 97,50%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Frühmobilisation innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme bei Risikoklasse 2 (CRB-65-SCORE = 1 oder 2)</b> |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Frühes Mobilisieren von Patienten mit mittlerem Risiko innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme               |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 90,00%   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 93,13 - 93,40%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | U32   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Verlaufskontrolle des CRP oder PCT innerhalb der ersten 5 Tage nach Aufnahme</b>                                   |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Fortlaufende Kontrolle der Lungenentzündung mittels Erhebung von Laborwerten (CRP oder PCT) während der ersten 5 Tage |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 95,00%   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 98,68 - 98,78%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Vollständige Bestimmung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung</b>            |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Feststellung des ausreichenden Gesundheitszustandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | $\geq 95,00\%$   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 95,10 - 95,29%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>                                       |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Erfüllung klinischer Stabilitätskriterien bis zur Entlassung</b>       |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Ausreichender Gesundheitszustand nach bestimmten Kriterien bei Entlassung |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | $\geq 95,00\%$  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 97,76 - 97,90%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>              |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>              |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)                                    |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)                                    |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | nicht festgelegt                                 |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 13,12 - 13,37%                                   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N02  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen</b>   |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | $\leq 1,58$   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 1,02 - 1,04   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | R10   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Ambulant erworbene Pneumonie</b>  |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Bestimmung der Atemfrequenz bei Aufnahme</b>                                      |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 95,00%  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 95,64 - 95,79%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | R10  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Qualitätsindex zu akzeptablen Reizschwellen und Signalamplituden bei intraoperativen Messungen</b>               |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Zusammengefasste Bewertung der Qualität zur Kontrolle und zur Messung eines ausreichenden Signalausgangs der Sonden |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 90,00%   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 95,26 - 95,42%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | H20   |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>           |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Sondendislokation oder -dysfunktion</b>      |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Lageveränderung oder Funktionsstörung der Sonde |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)                                   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)                                   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | <= 3,00%  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 1,42 - 1,59%                                    |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | R10   |

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b> |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Eingriffsdauer</b>                 |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Dauer der Operation                   |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)                         |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)                         |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |                                       |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -                                     |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 60,00%                             |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 86,10 - 86,59%                        |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | R10                                   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>              |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Chirurgische Komplikationen</b>                 |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Komplikationen während oder aufgrund der Operation |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)                                      |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)                                      |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | <= 2,00%   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 0,81 - 0,95%                                       |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | R10  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>            |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Sterblichkeit im Krankenhaus</b>              |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)                                    |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)                                    |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | nicht festgelegt                                 |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 1,30 - 1,46%                                     |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N02  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Herzschrittmacher-Implantation</b>   |
|--|---|
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Todesfällen</b>   |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | <= 3,74   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 0,88 - 0,99   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | R10   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
|--|--|
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei offenchirurgischer Karotis-Revaskularisation bei asymptomatischer Karotisstenose als Simultaneingriff mit aortokoronarer Bypassoperation</b> |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Schlaganfall oder Tod nach Operation bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit und gleichzeitiger Operation zur Überbrückung eines verengten Gefäßes               |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | Sentinel-Event   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 8,69 - 15,61%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Karotis-Revaskularisation</b>  |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch</b>                   |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Entscheidung zur Operation bei einer um 60% verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 95,00%   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 98,04 - 98,47%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - offen-chirurgisch</b>             |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Entscheidung zur Operation bei einer um 50% verengten Halsschlagader und Beschwerden |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 95,00%  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 98,82 - 99,22%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Karotis-Revaskularisation</b>                                  |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod - offen-chirurgisch</b> |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Schlaganfall oder Tod nach Operation                              |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | nicht festgelegt  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 2,07 - 2,44%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an periprozeduralen Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurgisch</b>     |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Schlaganfall oder Tod während der Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | $\leq 3,32$  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 0,97 - 1,15  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Karotis-Revaskularisation</b>                          |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Schwere Schlaganfälle oder Tod - offen-chirurgisch</b> |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation             |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | nicht festgelegt  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 1,10 - 1,37%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an schweren Schlaganfällen oder Todesfällen - offen-chirurg.</b>                  |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Schwerer Schlaganfall oder Tod nach Operation – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | <= 4,33  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 0,92 - 1,15  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Karotis-Revaskularisation</b>  |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Indikation bei asymptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt</b>  |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Entscheidung zur Operation (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 95,00%   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 96,32 - 97,55%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Karotis-Revaskularisation</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Indikation bei symptomatischer Karotisstenose - kathetergestützt</b>                                  |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Entscheidung zur Operation (mittels Katheter) bei einer um 50 % verengten Halsschlagader und Beschwerden |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | (Datenschutz)  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | (Datenschutz)  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | >= 95,00%  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 97,69 - 98,90%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | R10  |

|  |   |
|--|---|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Karotis-Revaskularisation</b>  |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Periprozedurale Schlaganfälle oder Tod bei asymptomatischer Karotisstenose ohne kontralaterale Karotisstenose - kathetergestützt</b> |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Schlaganfall oder Tod nach Operation (mittels Katheter) bei einer um 60 % verengten Halsschlagader und Beschwerdefreiheit               |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | entfällt  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | entfällt  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | -   |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | nicht festgelegt  |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 1,16 - 2,15%  |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N01   |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Alle Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 2</b>                              |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür 2. Grades/der Kategorie 2 erwarben |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | 4633   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | 13   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | 0,28%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | nicht festgelegt   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 0,32 - 0,33%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N02  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Alle Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 3 oder nicht näher bez.</b>        |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür 3. Grades/der Kategorie 3 erwarben |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | 4633   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | 0,00%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | nicht festgelegt   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 0,06 - 0,07%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N02  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>   |
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Alle Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)</b> |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür erwarben                     |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | 4633   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | 13   |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | 0,28%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | nicht festgelegt   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 0,39 - 0,40%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | N02  |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>  |
|--|---|
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O / E) an Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/Kategorie 1)</b>                      |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür erwarben - unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle im Vergleich zum Bundesdurchschnitt |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | 4633  |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | 13  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      | 14,78   |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | 0,88  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | <= 2,11   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 0,98 - 0,99   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | R10   |

| <b>Leistungsbereich (LB)</b>                     | <b>Pflege: Dekubitusprophylaxe</b>   |
|--|--|
| <b>Qualitätsindikator (QI)</b>                   | <b>Alle Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/Kategorie 4</b>                              |
| <b>Kennzahlbezeichnung</b>                       | Anzahl der Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts mindestens ein Druckgeschwür 4. Grades/der Kategorie 4 erwarben |
| <b>Grundgesamtheit</b>                           | 4633   |
| <b>Beobachtete Ereignisse</b>                    | 0  |
| <b>Erwartete Ereignisse</b>                      |  |
| <b>Ergebnis (Einheit)</b>                        | 0,00%  |
| <b>Referenzbereich (bundesweit)</b>              | Sentinel-Event   |
| <b>Vertrauensbereich</b>                         | 0,01 - 0,01%   |
| <b>Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> | R10  |

| <b>Legende - Bewertung durch den Strukturierten Dialog</b> |   |   |
|--|---|---|
| A41  | = | Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel   |
| A42  | = | Keine (ausreichend erklärenden) Gründe für die rechnerische Auffälligkeit benannt                       |
| A99  | = | Sonstiges (im Kommentar erläutert)  |
| D50  | = | Unvollständige oder falsche Dokumentation   |
| D51  | = | Softwareprobleme haben eine falsche Dokumentation verursacht  |
| D99  | = | Sonstiges (im Kommentar erläutert)  |
| H20  | = | Aufforderung an das einrichtungsinterne Qualitätsmanagement zur Analyse der rechnerischen Auffälligkeit |
| H99  | = | Sonstiges (im Kommentar erläutert)  |
| N01  | = | Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind                         |
| N02  | = | Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert  |
| N99  | = | Sonstiges (im Kommentar erläutert)  |
| R10  | = | Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich                         |
| S90  | = | Verzicht auf Maßnahmen im Strukturierten Dialog   |
| S91  | = | Strukturierter Dialog noch nicht abgeschlossen  |
| S99  | = | Sonstiges (im Kommentar erläutert)  |
| U31  | = | Besondere klinische Situation   |
| U32  | = | Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle   |
| U33  | = | Kein Hinweis auf Mängel der medizinischen Qualität (vereinzelte Dokumentationsprobleme)                 |
| U99  | = | Sonstiges (im Kommentar erläutert)  |

### **C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V (a.F.)**

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

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

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

Trifft nicht zu.

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

| Leistungsbereich                    | Schlaganfall Nordwestdeutschland 1  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Frühzeitige Rehabilitation - Physiotherapie/Ergotherapie                            |
| Ergebnis                            | 98,9 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | >= 90%  |
| Vergleichswerte                     | 94,5 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| Leistungsbereich                    | Schlaganfall Nordwestdeutschland 2  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Frühzeitige Rehabilitation - Logopädie  |
| Ergebnis                            | 99,3 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | >= 90 %   |
| Vergleichswerte                     | 94,0 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| Leistungsbereich                    | Schlaganfall Nordwestdeutschland 3  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Antithrombotische Therapie - Antiaggregation <= 48 Stunden nach Ereignis            |
| Ergebnis                            | 94,1 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | >= 95 %   |
| Vergleichswerte                     | 95,2 %  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 4</b>   |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Antithrombotische Therapie - Antiaggregation als Sekundärprophylaxe                 |
| Ergebnis                            | 96,5 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | >= 95 %   |
| Vergleichswerte                     | 95,3 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 5</b>   |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Antithrombotische Therapie - bei Vorhofflimmern als Sekundärprophylaxe              |
| Ergebnis                            | 96,6 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | >= 80 %   |
| Vergleichswerte                     | 88,5 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 6</b>   |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Frühzeitige Mobilisation  |
| Ergebnis                            | 99,7 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | >= 90 %   |
| Vergleichswerte                     | 92,8 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 7</b>   |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Hirngefäßdiagnostik innerhalb von 48 Stunden bei Hirninfarkt und TIA                |
| Ergebnis                            | 74,9 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | >= 90 %   |
| Vergleichswerte                     | 89,8 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 8</b>   |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Krankenhaussterblichkeit nach akutem Schlaganfall                                   |
| Ergebnis                            | 2,5 %   |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert   |
| Vergleichswerte                     | 2,4 % Gesamtprojekt   |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 9</b>   |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Pneumonierate nach Schlaganfall   |
| Ergebnis                            | 5,3 %   |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert   |
| Vergleichswerte                     | 7,6 % Gesamtprojekt   |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 10</b>  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Screening für Schluckstörungen  |
| Ergebnis                            | 99,4 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | >= 90%  |
| Vergleichswerte                     | 91,1 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 11</b>   |
|-------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Anteil der Patienten mit Bildgebung <= 30 Minuten bei Intervall "Ereignis - Aufnahme" <= 4 Stunden |
| Ergebnis                            | 48,6 %   |
| Messzeitraum                        | 2015   |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken   |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert  |
| Vergleichswerte                     | 67,2 % Gesamtprojekt   |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster                |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 12</b>   |
|-------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Frühe systemische Thrombolyse  |
| Ergebnis                            | 44,2 %   |
| Messzeitraum                        | 2015   |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken   |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert  |
| Vergleichswerte                     | 39,8 % Gesamtprojekt   |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 13</b>  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Behandlung auf einer Stroke Unit  |
| Ergebnis                            | 100,0 %   |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert   |
| Vergleichswerte                     | 92,2 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 14</b>  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Door-to-needle time   |
| Ergebnis                            | 87,5 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | >= 90 %   |
| Vergleichswerte                     | 84,9 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 15</b>  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Karotisrevaskularisierung bei symptomatischer Karotisstenose                        |
| Ergebnis                            | 75,0 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert   |
| Vergleichswerte                     | 59,7 %  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 16</b>  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Sterblichkeit nach Thrombolyse  |
| Ergebnis                            | 4,2 %   |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert   |
| Vergleichswerte                     | 4,4 %   |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 17</b>  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Entlassungsziel Rehabilitation von Patienten mit alltagsrelevanten Behinderungen    |
| Ergebnis                            | 85,0 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert   |
| Vergleichswerte                     | 76,7 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 18</b>  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Sekundärprävention - Antihypertensiva bei Entlassung bei Patienten mit Hirninfarkt  |
| Ergebnis                            | 93,5 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert   |
| Vergleichswerte                     | 96,4 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 19</b>  |
|-------------------------------------|---|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Sekundärprävention - Statingabe bei Entlassung                                      |
| Ergebnis                            | 95,1 %  |
| Messzeitraum                        | 2015  |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken  |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert   |
| Vergleichswerte                     | 79,9 % Gesamtprojekt  |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungsprojekt Schlaganfall Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>             | <b>Schlaganfall Nordwestdeutschland 20</b>   |
|-------------------------------------|--|
| Bezeichnung des Qualitätsindikators | Vorhofflimmern-Diagnostik  |
| Ergebnis                            | 98,2 %   |
| Messzeitraum                        | 2015   |
| Datenerhebung                       | 154 Kliniken   |
| Referenzbereiche                    | nicht definiert  |
| Vergleichswerte                     | 88,9 % Gesamtprojekt   |
| Quellenangaben                      | Qualitätssicherungprojekt Schlaganfall-Nordwestdeutschland der Universität Münster |

| <b>Leistungsbereich</b>                       | <b>Qualitätssicherung mit Routinedaten im CLINOTEL-Verbund</b>   |
|---|--|
| Bezeichnung der Qualitätsindikatoren (Auszug) | Low Mortality<br>Physiologische und metabolische Störungen<br>Folgen medizinischer Maßnahmen<br>Infektionen<br>Psychische Verhaltensstörungen<br>spezielle medizinische Kennzahlen Somatik |
| Ergebnis                                      | Analytische Vergleiche   |
| Messzeitraum                                  | fortlaufend  |
| Datenerhebung                                 | monatlich  |
| Vergleichswerte                               | CLINOTEL-Verbund   |

| Leistungsbereich                              | Balanced Score Card fachabteilungsspezifisch   |
|---|--|
| Bezeichnung der Qualitätsindikatoren (Auszug) | Verlegungsquote, Leistungsabbildung (Nebendiagnosen), Epikrisenlaufzeit, Belegungstage, VWD, Aufallquote Ärzte |
| Ergebnis                                      | Analytisches Vergleichen   |
| Messzeitraum                                  | fortlaufend  |
| Datenerhebung                                 | quartalsweise  |
| Vergleichswerte                               | CLINOTEL-Verbund, Bundesvergleichswerte  |

### **C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V**

Trifft nicht zu.

### **C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V (a.F.)**

Trifft nicht zu.

### **C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Absatz 3 Satz 1 Nummer 1 SGB V (a.F.)**

| Nr.   | Fortbildungsverpflichteter Personenkreis   | Anzahl (Personen) |
|-------|--|-------------------|
| 1     | Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht unterliegen      | 29                |
| 1.1   | Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen<br>[Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3] | 15                |
| 1.1.1 | Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben<br>[Zähler von Nr. 2]  | 14                |

# Wir tun mehr ... für Ihre Gesundheit

## IMPRESSUM

### HERAUSGEBER

Martin Gropius Krankenhaus

### VERANTWORTLICH FÜR DEN INHALT

Dr. Steffi Miroslau, Geschäftsführerin

Dr. Jörg Mocek, Geschäftsführer

### REDAKTION

Dr. Heide Wiechmann

Chefärzte der Abteilungen

Verwaltungsdirektorium

### FOTO AUF DEM COVER

Sören Tetzlaff



Rudolf-Breitscheid-Straße 36

16225 Eberswalde

Telefon 03334 69 - 2105

[www.glg-mbh.de](http://www.glg-mbh.de)

