



Klinikum Hochsauerland

St. Johannes-Hospital Neheim

Akademisches Lehrkrankenhaus

Westfälische Wilhelms-Universität Münster



Strukturierter Qualitätsbericht 2022

gem. §136b Abs.1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

Klinikum Hochsauerland
Johannes-Hospital Neheim

INHALTSVERZEICHNIS

	Vorwort	9
	Einleitung	9
A	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	10
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	10
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	12
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	12
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	12
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	13
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	14
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	14
A-9	Anzahl der Betten	15
A-10	Gesamtfallzahlen	15
A-11	Personal des Krankenhauses	15
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	20
A-13	Besondere apparative Ausstattung	32
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	32
B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	34
B-[1]	Innere Medizin	34
B-[1].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	34
B-[1].1.1	Fachabteilungsschlüssel	34
B-[1].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	34
B-[1].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	35
B-[1].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	35
B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	35
B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD	36

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

B-[1].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	37
B-[1].6.2	Kompetenzdiagnosen	38
B-[1].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	38
B-[1].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	40
B-[1].7.2	Kompetenzprozeduren	41
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	41
B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	42
B-[1].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	43
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	43
B-[1].11	Personelle Ausstattung	43
B-[1].11.1	Ärzte und Ärztinnen	43
B-[1].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	44
B-[1].11.1.2	Zusatzweiterbildung	44
B-[1].11.2	Pflegepersonal	44
B-[1].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	45
B-[1].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	46
B-[1].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	46
B-[2]	Klinik für Geriatrie	47
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	47
B-[2].1.1	Fachabteilungsschlüssel	47
B-[2].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	47
B-[2].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	48
B-[2].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	48
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	49
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD	49
B-[2].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	50
B-[2].6.2	Kompetenzdiagnosen	51

B-[2].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	52
B-[2].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	53
B-[2].7.2	Kompetenzprozeduren	55
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	55
B-[2].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	55
B-[2].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	55
B-[2].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	55
B-[2].11	Personelle Ausstattung	55
B-[2].11.1	Ärzte und Ärztinnen	55
B-[2].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	56
B-[2].11.1.2	Zusatzweiterbildung	56
B-[2].11.2	Pflegepersonal	56
B-[2].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	58
B-[2].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	58
B-[2].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	58
B-[3]	Klinik für Neurologie	59
B-[3].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	59
B-[3].1.1	Fachabteilungsschlüssel	59
B-[3].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	59
B-[3].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	59
B-[3].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	60
B-[3].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	61
B-[3].6	Hauptdiagnosen nach ICD	61
B-[3].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	62
B-[3].6.2	Kompetenzdiagnosen	63
B-[3].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	64

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

B-[3].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	65
B-[3].7.2	Kompetenzprozeduren	67
B-[3].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	67
B-[3].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	67
B-[3].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	67
B-[3].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	67
B-[3].11	Personelle Ausstattung	67
B-[3].11.1	Ärzte und Ärztinnen	67
B-[3].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	68
B-[3].11.1.2	Zusatzweiterbildung	68
B-[3].11.2	Pflegepersonal	68
B-[3].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	69
B-[3].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	70
B-[3].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	70
B-[4]	Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	71
B-[4].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	71
B-[4].1.1	Fachabteilungsschlüssel	71
B-[4].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	71
B-[4].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	72
B-[4].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	72
B-[4].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	73
B-[4].6	Hauptdiagnosen nach ICD	73
B-[4].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	75
B-[4].6.2	Kompetenzdiagnosen	76
B-[4].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	76
B-[4].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	78
B-[4].7.2	Kompetenzprozeduren	80

B-[4].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	80
B-[4].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	80
B-[4].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	80
B-[4].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	81
B-[4].11	Personelle Ausstattung	81
B-[4].11.1	Ärzte und Ärztinnen	81
B-[4].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	81
B-[4].11.1.2	Zusatzweiterbildung	81
B-[4].11.2	Pflegepersonal	82
B-[4].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	82
B-[4].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	83
B-[4].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	83
B-[5]	Psychiatrische Tagesklinik	84
B-[5].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	84
B-[5].1.1	Fachabteilungsschlüssel	84
B-[5].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	84
B-[5].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	84
B-[5].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	85
B-[5].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	85
B-[5].6	Hauptdiagnosen nach ICD	85
B-[5].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	85
B-[5].6.2	Kompetenzdiagnosen	85
B-[5].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	85
B-[5].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	87
B-[5].7.2	Kompetenzprozeduren	88
B-[5].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	89

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

B-[5].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	89
B-[5].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	89
B-[5].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	89
B-[5].11	Personelle Ausstattung	89
B-[5].11.1	Ärzte und Ärztinnen	89
B-[5].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	89
B-[5].11.1.2	Zusatzweiterbildung	90
B-[5].11.2	Pflegepersonal	90
B-[5].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	90
B-[5].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	90
B-[5].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	90
B-[6]	Geriatrische Tagesklinik	91
B-[6].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	91
B-[6].1.1	Fachabteilungsschlüssel	91
B-[6].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	91
B-[6].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	92
B-[6].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	92
B-[6].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	92
B-[6].6	Hauptdiagnosen nach ICD	93
B-[6].6.1	Hauptdiagnosen 3-stellig	93
B-[6].6.2	Kompetenzdiagnosen	93
B-[6].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	93
B-[6].7.1	OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe	94
B-[6].7.2	Kompetenzprozeduren	96
B-[6].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	96
B-[6].9.1	Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe	96
B-[6].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der	96

Berufsgenossenschaft		
B-[6].11	Personelle Ausstattung	96
B-[6].11.1	Ärzte und Ärztinnen	96
B-[6].11.1.1	Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung	97
B-[6].11.1.2	Zusatzweiterbildung	97
B-[6].11.2	Pflegepersonal	97
B-[6].11.2.1	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse	97
B-[6].11.2.2	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation	98
B-[6].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	98
C	Qualitätssicherung	99
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	99
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	99
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	99
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	99
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge	99
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	100
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	100
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	100
C-9	Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und PsychosomatikRichtlinie (PPP-RL)	101
C-10	Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien	101

Vorwort

Liebe Leserinnen und Leser,

wir freuen uns über Ihr Interesse am Qualitätsbericht des Klinikums Hochsauerland, in dem wir Ihnen jährlich einen Überblick über unser medizinisches Leistungsspektrum und die damit verbundenen Kompetenzen unserer Kliniken geben.

Die bislang vier Krankenhausstandorte in Arnsberg und Meschede verfügen zusammen über 927 Betten. In den 32 Kliniken sowie 4 Instituten bieten wir ein umfassendes Angebot an Gesundheitsleistungen der Grund- und Regelversorgung an. Zudem versorgen wir unsere Patient:innen als Akademisches Lehrkrankenhaus der Westfälischen Universität Münster nach den neusten medizinischen Erkenntnissen. Pro Jahr sind in den Einrichtungen des Klinikums Hochsauerland ca. 40.000 stationäre und ca. 105.000 ambulante Behandlungsfälle zu verzeichnen. Mit über 3.300 Beschäftigten ist die Gesellschaft einer der größten Arbeitgeber und Ausbilder der Region.

Am 14. Juli 2023 wurde das neue Notfall- und Intensivzentrum des Klinikums Hochsauerland am Standort Karolinen Hospital in Hüsten eingeweiht. Damit verfügen wir über eine der größten Notaufnahmen in der Region, den modernsten Zentral-OP und eine Intensivstation mit bis zu 51 Betten. Mit diesem Schritt strebt das Klinikum als eines der wenigen in NRW und das einzige im Hochsauerlandkreis die strukturellen Voraussetzungen der „umfassenden Notfallversorgung“ gemäß den Vorgaben des Gemeinsamen Bundesausschusses an. Dabei handelt es sich um die höchste der drei Stufen in der Notfallversorgung, die seit 2019 für ganz Deutschland gelten.

Im Zuge der Fertigstellung des neuen Notfall- und Intensivzentrums wurde der Krankenhausbetrieb im Marienhospital Ende August 2023 eingestellt. Die Fachabteilungen für Unfallchirurgie, Orthopädie und Neurochirurgie sind an den Klinikum Hochsauerland Standort Karolinen-Hospital umgezogen. Die Klinik für Innere Medizin, Schwerpunkt Diabetologie, Rheumatologie & Endokrinologie, ist an den Standort St. Johannes-Hospital verlegt worden. Neben der stationären Versorgung zählen zwei Medizinische Versorgungszentren mit 15 Facharztpraxen, eine Bildungsakademie der Gesundheits- und Sozialwirtschaft mit zwei Pflegeschulstandorten sowie eine Infrastrukturgesellschaft zum Klinikum Hochsauerland. Ebenfalls gehört zum Klinikum ein Pflegezentrum mit 70 vollstationären Pflegeplätzen, 10 Plätzen für Kurzzeitpflegegäste und einer Tagespflege mit 12 Plätzen.

Durch den vorliegenden Qualitätsbericht möchten wir Ihnen, liebe Leserinnen und Leser, die Versorgungsqualitäten unseres Klinikums transparent darstellen.

Werner Kemper,

Sprecher der Geschäftsführung, Klinikum Hochsauerland

Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2022: Vor dem Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA seit März 2020 die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (vgl. G-BA-Beschluss vom 27.März 2020 bzw. 21.April 2022). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2022 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte können sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2022 widerspiegeln. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2022 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

Verantwortliche

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Sprecher der Geschäftsführung
Titel, Vorname, Name	Dipl.-Kfm. Werner Kemper
Telefon	02932 980 248000
Fax	02932 980 8005
E-Mail	gf-sekretariat@klinikum-hochsauerland.de

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Qualitäts-, Beschwerde- und Risikomanagement
Titel, Vorname, Name	M.A. Kathrin Zeien
Telefon	02932 980 248070
Fax	02932 980 738072
E-Mail	k.zeien@klinikum-hochsauerland.de

Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses

<https://klinikum-hochsauerland.de/das-klinikum/standorte/st-johannes-hospital>

Link zu weiteren Informationen zu diesem Qualitätsbericht

<https://klinikum-hochsauerland.de/das-klinikum/qualitaet-sicherheit/qualitaetsberichte>

Der vorliegende Bericht wurde erstellt mit Hilfe von
3M Qualitätsbericht / Version 2023.2.0.16 (26.09.2023)

Hersteller:

3M Deutschland GmbH

Carl-Schurz-Str. 1

41453 Neuss

Telefon: 02131 / 14 - 0

Fax: 02131 / 14 2649

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Klinikum Hochsauerland Standort St. Johannes-Hospital Neheim
PLZ	59755
Ort	Arnsberg
Straße	Springufer
Hausnummer	7
IK-Nummer	260593600
Standort-Nummer	772598000
Standort-Nummer alt	02
Telefon-Vorwahl	02932

Telefon	9800
E-Mail	info@klinikum-hochsauerland.de
Krankenhaus-URL	https://klinikum-hochsauerland.de/das-klinikum/standorte/st-johannes-hospital

A-1.1 Kontaktdaten des Standorts

KLINIKUM HOCHSAUERLAND / St. Johannes-Hospital Neheim	
PLZ	59755
Ort	Arnsberg
Straße	Springufer
Hausnummer	7
IK-Nummer	260593600
Standort-Nummer	772598000
Standort-Nummer alt	2
Standort-URL	http://www.klinikum-hochsauerland.de/das-klinikum/Standorte/st-johannes-hospital

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung des Krankenhauses

Verwaltungsleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Sprecher der Geschäftsführung
Titel, Vorname, Name	Dipl.-Kfm. Werner Kemper
Telefon	02932 980 248000
Fax	02932 980 8005
E-Mail	gf-sekretariat@klinikum-hochsauerland.de
Ärztliche Leitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor / Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Norbert Peters
Telefon	02932 952 242501
Fax	02932 952 242505
E-Mail	n.peters@klinikum-hochsauerland.de
Ärztliche Leitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor / Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Uwe Zorn
Telefon	0291 202 1500
Fax	0291 303 +69
E-Mail	chirurgie-wk@klinikum-hochsauerland.de
Pflegedienstleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektion
Titel, Vorname, Name	Ina Wegner

Telefon	02932 980 245000
Fax	02932 980 248005
E-Mail	i.wegner@klinikum-hochsauerland.de

Leitung des Standorts

KLINIKUM HOCHSAUERLAND / St. Johannes-Hospital Neheim - Verwaltungsleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Sprecher der Geschäftsführung
Titel, Vorname, Name	Werner Kemper
Telefon	0248000 980 248000
Fax	02932 980 248005
E-Mail	gf-sekretariat@klinikum-hochsauerland.de
KLINIKUM HOCHSAUERLAND / St. Johannes-Hospital Neheim - Ärztliche Leitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	ärztlicher Direktor/ Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Norbert Peters
Telefon	029832 952 242501
Fax	02932 952 242505242505
E-Mail	n.peters@klinikum-hochsauerland.de
KLINIKUM HOCHSAUERLAND / St. Johannes-Hospital Neheim - Pflegedienstleitung	
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektorin
Titel, Vorname, Name	Ina Wegner
Telefon	02932 980 245000
Fax	02932 980 245005
E-Mail	i.wegner@klinikum-hochsauerland.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers	Klinikum Hochsauerland GmbH
Träger-Art	freigemeinnützig

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Krankenhaus-Art	Akademisches Lehrkrankenhaus
-----------------	------------------------------

Name der Universität

Westfälische Universität Münster

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
1	MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege

#	Med.pfleg. Leistungsangebot
2	MP14 - Diät- und Ernährungsberatung
3	MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie
4	MP03 - Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare
5	MP34 - Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst
6	MP35 - Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik
7	MP51 - Wundmanagement
8	MP63 - Sozialdienst
9	MP39 - Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen
10	MP52 - Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen
11	MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit
12	MP17 - Fallmanagement/Case Management/Primary Nursing/Bezugspflege
13	MP21 - Kinästhetik
14	MP02 - Akupunktur
15	MP11 - Sporttherapie/Bewegungstherapie
16	MP12 - Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)
17	MP04 - Atemgymnastik/-therapie
18	MP37 - Schmerztherapie/-management
19	MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege
20	MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie
21	MP24 - Manuelle Lymphdrainage
22	MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie
23	MP59 - Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining
24	MP45 - Stomatherapie/-beratung
25	MP60 - Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)
26	MP66 - Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen
27	MP25 - Massage
28	MP13 - Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

#	Leistungsangebot
1	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
2	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)
3	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen
4	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
5	NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen

#	Leistungsangebot
6	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung
7	NM02: Ein-Bett-Zimmer
8	NM10: Zwei-Bett-Zimmer

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Bereichsleitung Patientenmanagement
Titel, Vorname, Name	Kai Klöckener
Telefon	02932 952 322070
Fax	02932 980 248986
E-Mail	k.kloekener@klinikum-hochsauerland.de

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

#	Aspekte der Barrierefreiheit
1	BF21 - Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
2	BF24 - Diätetische Angebote
3	BF17 - geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)
4	BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen
5	BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten
6	BF04 - Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung
7	BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen
8	BF09 - Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)
9	BF10 - Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
10	BF14 - Arbeit mit Piktogrammen
11	BF15 - Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung
12	BF32 - Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung
13	BF33 - Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
14	BF34 - Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
15	BF35 - Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen
16	BF37 - Aufzug mit visueller Anzeige

A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-8.1 Forschung und akademische Lehre

#	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
1	FL01 - Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten
2	FL02 - Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen
3	FL03 - Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)
4	FL04 - Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
5	FL06 - Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien
6	FL07 - Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien
7	FL08 - Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher
8	FL09 - Doktorandenbetreuung

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

#	Ausbildung in anderen Heilberufen
1	HB05 - Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA)
2	HB07 - Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)
3	HB13 - Medizinisch-technischer Assistent für Funktionsdiagnostik und Medizinisch-technische Assistentin für Funktionsdiagnostik (MTAF) <i>ab 2024</i>
4	HB15 - Anästhesietechnischer Assistent und Anästhesietechnische Assistentin (ATA) <i>ab 2024</i>
5	HB19 - Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten	231
---------------	-----

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	7992
Teilstationäre Fallzahl	395
Ambulante Fallzahl	786
StäB. Fallzahl	0

A-11 Personal des Krankenhauses

Da es in unseren Häusern starke Überschneidungen zwischen dem ambulanten und stationären Dienst gibt, ist eine genaue Einteilung schwierig bzw. nicht möglich. In diesem Bericht sind deshalb alle ärztlichen und pflegerischen Mitarbeiter zunächst dem stationären Dienst

zugeordnet, übernehmen aber auch gleichzeitig Aufgaben des ambulanten Dienstes.

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 0

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt				52,51
Beschäftigungsverhältnis	Mit	52,51	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	52,51

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt				23,59
Beschäftigungsverhältnis	Mit	23,59	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	23,59

Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Gesamt				1,52
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,52

- davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Gesamt				1,52
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,52

A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 0

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				164,37
Beschäftigungsverhältnis	Mit	164,37	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	164,37

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt				50,09
Beschäftigungsverhältnis	Mit	50,09	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	50,09

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				1,63
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,63	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,63

Ohne Fachabteilungszuordnung				
Gesamt				0,63
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,63	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,63

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				23,09
Beschäftigungsverhältnis	Mit	23,09	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	23,09

Ohne Fachabteilungszuordnung				
Gesamt				1,98
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,98	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,98

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				3,33
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,33	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,33

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt				2,23
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,23	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,23

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt				2,61
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,61	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,61

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				19,1
Beschäftigungsverhältnis	Mit	19,1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	19,1

Ohne Fachabteilungszuordnung				
Gesamt				11,58
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,58	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	11,58

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

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

SP04 - Diätassistentin und Diätassistent

Gesamt				2,79
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0	Ohne	2,79
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,79

SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut

Gesamt				9,54
Beschäftigungsverhältnis	Mit	9,54	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	9,54

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

Gesamt				3,52
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,52

SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister

Gesamt				1,47
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,47	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,47

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Gesamt				8,24
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,24	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,24

SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe

Gesamt				4,45
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,45	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,45

SP24 - Psychologische Psychotherapeutin und Psychologischer Psychotherapeut

Gesamt				1,77
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,77	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,77

SP25 - Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter

Gesamt				6,74
--------	--	--	--	------

Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,74	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,74

SP26 - Sozialpädagogin und Sozialpädagoge

Gesamt					0,26
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,26	Ohne	0	
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,26	

SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie

Gesamt					0,87
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,87	Ohne	0	
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,87	

SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

Gesamt					0,87
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,87	Ohne	0	
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,87	

SP32 - Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta

Gesamt					6,4
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,4	Ohne	0	
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,4	

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

Gesamt					17,16
Beschäftigungsverhältnis	Mit	17,16	Ohne	0	
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	17,16	

SP56 - Medizinisch-technische Radiologieassistentin und Medizinisch-technischer Radiologieassistent (MTRA)

Gesamt					11,35
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,35	Ohne	0	
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	11,35	

SP60 - Personal mit Zusatzqualifikation Basale Stimulation

Gesamt					16,13
Beschäftigungsverhältnis	Mit	16,13	Ohne	0	
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	16,13	

SP61 - Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik

Gesamt					19,93
Beschäftigungsverhältnis	Mit	19,93	Ohne	0	

Versorgungsform

Ambulant

0

Stationär

19,93

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Qualitäts-, Beschwerde- und Risikomanagement
Titel, Vorname, Name	M.A. Kathrin Zeien
Telefon	02932 980 248070
Fax	02932 980 738072
E-Mail	k.zeien@klinikum-hochsauerland.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium

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

Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Standortleitungen, Jour Fixe mit der QM-Leitung
Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Für das klinische Risikomanagement verantwortliche Person	entspricht den Angaben zum Qualitätsmanagement
-----------------------------------------------------------	------------------------------------------------

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Lenkungsgremium

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

Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Institutsleitung, Jour Fixe QM, Bearbeitungsgruppe CIRS
------------------------------------------	---------------------------------------------------------

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Instrumente und Maßnahmen

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	RM02: Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen RM06: Sturzprophylaxe
2	Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Klinikinterne Anpassung Expertenstandard Sturzprophylaxe Letzte Aktualisierung: 24.02.2021
3	RM04: Klinisches Notfallmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Notfallkette Letzte Aktualisierung: 04.06.2021
4	RM03: Mitarbeiterbefragungen
5	RM05: Schmerzmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Klinikinterne Anpassung zum Expertenstandard Schmerz in der Pflege Letzte Aktualisierung: 10.05.2021
6	RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Klinikinterne Anpassung Expertenstandard Dekubitusprophylaxe Letzte Aktualisierung: 10.05.2021
7	RM08: Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Umgang mit freiheitsentziehenden MaßnahmenVA_Ärztliche Anordnung einer Fixierung (Psychiatrie) Letzte Aktualisierung: 19.08.2021
8	RM09: Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Meldung von Vorkommnissen im Umgang mit Medizinprodukten Patienteneigene Medizinprodukte Letzte Aktualisierung: 18.11.2019
9	RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen
10	RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen
11	RM01: Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Richtlinie zum Risikomanagement Klinikum Hochsauerland Letzte Aktualisierung: 18.11.2021
12	RM18: Entlassungsmanagement Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Entlassmanagement Letzte Aktualisierung: 11.04.2022

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- Tumorkonferenzen
- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- Qualitätszirkel

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt? Ja

Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	IF02: Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen Frequenz: monatlich
2	IF03: Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem Frequenz: jährlich
3	IF01: Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor Letzte Aktualisierung: 05.08.2021

Details

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit	CIRS-Gespräche; Einführung PIA, Prüfung von Prozessabläufen und daraus resultierend Erstellung von VA; Mitarbeiterschulungen

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Einrichtungsübergreifendes Fehlermeldesystem (Critical Incident Reporting System/CIRS)

Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem Ja

Genutzte Systeme

#	Bezeichnung
1	EF06: CIRS NRW (Ärztckammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen, Kassenärztliche Vereinigungen Nordrhein und Westfalen-Lippe, Apothekerkammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Bundesärztekammer)

Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums	bei Bedarf

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

Im Klinikum Hochsauerland bestehen zwei Hygienekommissionen:

Die Standorte Marienhospital Arnsberg, Karolinen-Hospital Hüsten und Johannes-Hospital Neheim verfügen über eine Hygienekommission unter der Leitung von Herrn Dr. med. Norbert Peters, ÄD.

Der Standort St. Walburga - Krankenhaus Meschede verfügt über eine Hygienekommission unter der Leitung von Herrn Uwe Zorn, ÄD.

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaushygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen)	2
----------------------	---

Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	6

Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	7

Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
Anzahl (in Personen)	14

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet?	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission	halbjährlich

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor / Chefarzt Gynäkologie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Norbert Peters
Telefon	02932 952 242501
Fax	02932 952 242505
E-Mail	n.peters@klinikum-hochsauerland.de

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion	Ja
2	Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	Ja
3	Beachtung der Einwirkzeit	Ja

Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen

#	Option	Auswahl
1	Sterile Handschuhe	Ja
2	Steriler Kittel	Ja
3	Kopfhaube	Ja
4	Mund-Nasen-Schutz	Ja
5	Steriles Abdecktuch	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard (Liegedauer) wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

Leitlinie zur Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor Ja

Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst Ja

Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe	Ja
2	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe	Ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

Die standardisierte Antibiotikaphylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener/adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft

Auswahl Ja

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor

Auswahl Ja

Der interne Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	Ja
2	Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	Ja
3	Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	Ja
4	Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	Ja
5	Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	Ja

Der interne Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert

Auswahl Ja

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Allgemeinstationen

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde auf allen Allgeminstationen erhoben Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgeminstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgeminstationen (Einheit: ml/Patiententag) 22

Intensivstationen

Angabe des Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Intensivstationen Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag) 83

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen

Auswahl Ja

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

Umgang mit Patienten mit MRE (1)

#	Option	Auswahl
1	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja
2	Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillinresistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke (www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html).	Ja

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

#	Option	Auswahl
1	Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	Ja
2	Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen.	Ja

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogenes Risikomanagement

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten Frequenz: jährlich
2	HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen
3	HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen Frequenz: monatlich
4	HM04: Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) Teilnahme ASH: Zertifikat Bronze

Zu HM02: Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen

- HAND-KISS
- ITS-KISS

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
1	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja
2	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja <i>Die entsprechende Verfahrensanweisung gilt für alle Bereiche, Prozesse und Mitarbeiter unseres Klinikums. Korrekturmaßnahmen sind aus externen und internen Beschwerden an die Klinikum Hochsauerland GmbH, abzuleiten, umzusetzen und zu überwachen.</i>
3	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja <i>Alle vier Beschwerde-Kanäle sind schriftlich in der VA geregelt.</i>
4	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja <i>Neben dem mündlichen, schriftlichen und elektronischen Beschwerde-Kanälen wird auch viel der telefonische Übertragungsweg genutzt.</i>
5	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja <i>Auf Beschwerden erhalten sie spätestens nach fünf Arbeitstagen eine Eingangsbestätigung und nach vierzehn Arbeitstagen oder früher eine individuelle Rückmeldung.</i>

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
6	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja <i>Das Beschwerde-Management ist dem Bereich des Qualitäts- und Risikomanagement zugeordnet, um die jeweiligen Synergieeffekte zu nutzen. Die Zuständigkeiten sind innerhalb der Abteilung geregelt und als Ansprechpartner ist die Abteilungsleitung zu nennen.</i>
7	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja <i>Ein Patientenfürsprecher konnte bisher, trotz Bemühungen nicht gefunden werden. Das QM übernimmt komm. diese Funktion</i>
8	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja
9	Patientenbefragungen	Ja <i>Es findet eine kontinuierliche Patientenbefragung anhand von Patientenmeinungsbögen statt.</i>
10	Einweiserbefragungen	Ja <i>Die nächste Einweiser-Befragung wird in 2022 durchgeführt</i>

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitung Qualitäts-, Beschwerde- und Risikomanagement
Titel, Vorname, Name	M.A. Kathrin Zeien
Telefon	02932 980 248070
Fax	02932 980 738072
E-Mail	k.zeien@klinikum-hochsauerland.de

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	QM-Leitung (komm. Patientenfürsprecher)
Titel, Vorname, Name	M.A. Kathrin Zeien
Telefon	02932 980 248070
Fax	02932 980 24738040
E-Mail	k.zeien@klinikum-hochsauerland.de

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

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

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Verantwortliches Gremium

Art des Gremiums

Arzneimittelkommission

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Verantwortliche Person

Wurde eine verantwortliche Person festgelegt?

ja – eigenständige Position AMTS

Kontaktdaten

Funktion / Arbeitsschwerpunkt

ärztlicher Direktor

Titel, Vorname, Name

Dr. med. Norbert Peters

Telefon

02932 952 242501

E-Mail

n.peters@klinikum-hochsauerland.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker

15

Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal

10

Erläuterungen

Das St. Johannes Hospital Neheim wird durch eine externe Apotheke (Zentralapotheke Christliches Klinikum Unna) beliefert. Daher wird kein eigenes pharmazeutisches Personal oder Apotheker benötigt. Zusätzliche Stationsarbeit entfällt auf 1,7 VK Stellen.

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat. Die folgenden Aspekte können, gegebenenfalls unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden: Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese: Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation. Medikationsprozess im Krankenhaus: Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung. Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z.B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit,

Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u.Ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden. Entlassung: Dargestellt werden können insbesondere die Maßnahmen der Krankenhäuser, die sicherstellen, dass eine strukturierte und sichere Weitergabe von Informationen zur Arzneimitteltherapie an weiterbehandelnde Ärztinnen und Ärzte sowie die angemessene Ausstattung der Patientinnen und Patienten mit Arzneimittelinformationen, Medikationsplan und Medikamenten bzw. Arzneimittelverordnungen erfolgt.

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	AS01: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen
2	AS04: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)
3	AS07: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)
4	AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)
5	AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln
6	AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln
7	AS11: Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln
8	AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern
9	AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

Zu AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln

- Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung
- Zubereitung durch pharmazeutisches Personal
- Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen
- Sonstiges: Sensible Arzneiformen und Wirkstoffe werden durch das pharm. Personal der Zentralapotheke Christliches Klinikum Unna hergestellt (u.a. Chemotherapie, Pädiatrische Arzneimittel wie Suspensionen)

Zu AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln

- Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)
- Sonstige elektronische Unterstützung (bei z.B. Bestellung, Herstellung, Abgabe): CGM MUSE zur Bestellung der Arzneimittel und der Medikalprodukte

Zu AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern

- Fallbesprechungen
- Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung
- Spezielle AMTS-Visiten (z. B. pharmazeutische Visiten, antibiotic stewardship, Ernährung)
- Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)
- andere Maßnahme: 4-Augen-Prinzip durch eigenes Personal (Stellkräfte, Exam. Pflegekräfte)

Zu AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

- Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (ggf. vorläufigen) Entlassbriefs
- Aushändigung des Medikationsplans
- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

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

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

Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Präventions- und Interventionsmaßnahmen vorgesehen?	Ja
Erläuterungen	Fachkraft für die Prävention von sexualisierter Gewalt Deeskalationstraining Beratung bei Übergriffen oder schwierigen Situationen

Schutzkonzept gegen Gewalt liegt vor

Auswahl	Ja
---------	----

Schutzkonzepte

#	Schutzkonzept
1	SK01: Informationsgewinnung zur Thematik
2	SK02: Fortbildungen der Mitarbeiter/-innen
3	SK03: Aufklärung

A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA10 - Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Ja <i>Hirnstrommessung</i> <i>Bis 07/2023, danach im Karolinen-Hospital Hürsten</i>
2	AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT)	Nein <i>Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder</i>
3	AA08 - Computertomograph (CT)	Ja <i>Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen</i>
4	AA01 - Angiographiegerät/DSA	Ja <i>Gerät zur Gefäßdarstellung</i>

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

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

A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Teilnahme an einer Notfallstufe

Notfallstufe bereits vereinbart?	Das Krankenhaus ist einer Stufe der Notfallversorgung zugeordnet
Erläuterungen	Basisnotfallversorgung Modul Schlaganfallversorgung

Stufen der Notfallversorgung

Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 1

Umstand

Zuordnung zur jeweiligen Notfallstufe aufgrund der Erfüllung der Voraussetzungen eines Moduls der speziellen Notfallversorgung (siehe A-14.2).

A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Module der Speziellen Notfallversorgung Stufe 1

SN05: Schlaganfallversorgung (Stroke Unit)

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

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.

Nein

Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.

Nein

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Innere Medizin

B-[1].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Innere Medizin

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0100 - Innere Medizin

B-[1].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Facharzt für Innere Medizin und Gastroenterologie, European Fellow in Gastroenterology (EBG), Proktologe, Diabetologe, Geriater, medikamentöse Tumorthherapie, Notfallmedizin, Laboruntersuchungen in der Inneren Medizin.
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Hartwig Schnell
Telefon	02932 980 243101
Fax	02932 980 243105
E-Mail	h.schnell@klinikum-hochsauerland.de
Strasse	Springufer
Hausnummer	7
PLZ	59755
Ort	Arnsberg
	https://klinikum-hochsauerland.de/kliniken-zentren/

URL

kliniken-in-arnsberg/innere-medizin-gastroenterologie-st-johannes-hospital/willkommen

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
2	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
3	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
4	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
5	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
6	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
7	VI35 - Endoskopie
8	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
9	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
10	VI20 - Intensivmedizin

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

Vollstationäre Fallzahl	3097
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	86
2	E86	Volumenmangel	82
3	I10.01	Benigne essentielle Hypertonie: Mit Angabe einer hypertensiven Krise	67
4	K21.0	Gastroösophageale Refluxkrankheit mit Ösophagitis	64
5	R55	Synkope und Kollaps	63
6	K63.5	Polyp des Kolons	59
7	J18.0	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet	57
8	K29.1	Sonstige akute Gastritis	52
9	K29.6	Sonstige Gastritis	49
10	I10.00	Benigne essentielle Hypertonie: Ohne Angabe einer hypertensiven Krise	45
11	K59.09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Obstipation	42
12	K57.32	Divertikulitis des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	36
13	D64.8	Sonstige näher bezeichnete Anämien	35
14	K92.2	Gastrointestinale Blutung, nicht näher bezeichnet	35
15	K92.1	Meläna	34
16	K30	Funktionelle Dyspepsie	34
17	D50.8	Sonstige Eisenmangelanämien	32
18	K57.30	Divertikulose des Dickdarmes ohne Perforation, Abszess oder Angabe einer Blutung	29
19	A08.1	Akute Gastroenteritis durch Norovirus	29
20	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	29
21	J44.19	Chronische obstruktive Lungenkrankheit mit akuter Exazerbation, nicht näher bezeichnet: FEV1 nicht näher bezeichnet	28
22	R10.1	Schmerzen im Bereich des Oberbauches	28

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
23	J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet	28
24	A09.9	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis nicht näher bezeichneten Ursprungs	27
25	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	27
26	K52.9	Nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis, nicht näher bezeichnet	26
27	C25.0	Bösartige Neubildung: Pankreaskopf	26
28	K70.3	Alkoholische Leberzirrhose	26
29	I95.1	Orthostatische Hypotonie	24
30	K80.51	Gallengangsstein ohne Cholangitis oder Cholezystitis: Mit Gallenwegsobstruktion	24

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	K29	Gastritis und Duodenitis	136
2	K80	Cholelithiasis	117
3	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	112
4	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	86
5	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	85
6	K57	Divertikulose des Darmes	83
7	E86	Volumenmangel	82
8	K92	Sonstige Krankheiten des Verdauungssystems	81
9	K59	Sonstige funktionelle Darmstörungen	72
10	K21	Gastroösophageale Refluxkrankheit	72
11	R55	Synkope und Kollaps	63
12	K63	Sonstige Krankheiten des Darmes	61
13	D12	Gutartige Neubildung des Kolons, des Rektums, des Analkanals und des Anus	60
14	K22	Sonstige Krankheiten des Ösophagus	58

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
15	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	56
16	D50	Eisenmangelanämie	54
17	I50	Herzinsuffizienz	53
18	R10	Bauch- und Beckenschmerzen	50
19	K52	Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis	48
20	K86	Sonstige Krankheiten des Pankreas	44
21	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	39
22	A08	Virusbedingte und sonstige näher bezeichnete Darminfektionen	38
23	A09	Sonstige und nicht näher bezeichnete Gastroenteritis und Kolitis infektiösen und nicht näher bezeichneten Ursprungs	38
24	K85	Akute Pankreatitis	38
25	D64	Sonstige Anämien	37
26	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	36
27	K30	Funktionelle Dyspepsie	34
28	K70	Alkoholische Leberkrankheit	33
29	E11	Diabetes mellitus, Typ 2	33
30	K55	Gefäßkrankheiten des Darmes	31

B-[1].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	1402
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	1111
3	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	744
4	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	496

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
5	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	492
6	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	469
7	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	449
8	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	415
9	3-200	Native Computertomographie des Schädels	371
10	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	304
11	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	296
12	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	277
13	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	275
14	3-054	Endosonographie des Duodenums	202
15	5-469.d3	Andere Operationen am Darm: Clippen: Endoskopisch	188
16	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	179
17	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	178
18	3-056	Endosonographie des Pankreas	157
19	5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	139
20	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	137
21	3-055.1	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Leber	135
22	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	130
23	3-055.0	Endosonographie der Gallenwege und der Leber: Gallenwege	125
24	1-631.0	Diagnostische Ösophagogastroskopie: Bei normalem Situs	108
25	1-630.0	Diagnostische Ösophagoskopie: Mit flexiblem Instrument	108

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
26	8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	105
27	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	104
28	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	100
29	8-831.0	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße: Legen	100
30	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	99

B-[1].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	1411
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	1154
3	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	1111
4	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	920
5	1-650	Diagnostische Koloskopie	895
6	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	496
7	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	469
8	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	419
9	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	375
10	3-200	Native Computertomographie des Schädels	371
11	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	321
12	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	304
13	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	277
14	3-055	Endosonographie der Gallenwege und der Leber	260
15	5-469	Andere Operationen am Darm	252

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
16	3-054	Endosonographie des Duodenums	202
17	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	196
18	3-056	Endosonographie des Pankreas	157
19	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	137
20	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	130
21	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	126
22	1-631	Diagnostische Ösophagogastroskopie	118
23	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	112
24	1-630	Diagnostische Ösophagoskopie	109
25	8-854	Hämodialyse	105
26	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	100
27	3-030	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie mit Kontrastmittel	86
28	5-429	Andere Operationen am Ösophagus	74
29	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	66
30	3-053	Endosonographie des Magens	64

B-[1].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	
2	AM08 - Notfallambulanz (24h)	
3	AM07 - Privatambulanz	

4 AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a
SGB V

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

#	OPS-Ziffer	Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	167
2	1-444.7	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: 1 bis 5 Biopsien	76
3	5-452.61	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von 1-2 Polypen mit Schlinge	26
4	1-650.1	Diagnostische Koloskopie: Total, bis Zäkum	21
5	1-444.6	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt: Stufenbiopsie	9
6	5-452.63	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Endoskopische Mukosaresektion	8
7	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	8
8	5-452.62	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Polypektomie von mehr als 2 Polypen mit Schlinge	< 4
9	5-513.b	Endoskopische Operationen an den Gallengängen: Entfernung von alloplastischem Material	< 4
10	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	< 4
11	1-440.9	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: Stufenbiopsie am oberen Verdauungstrakt	< 4
12	1-650.0	Diagnostische Koloskopie: Partiell	< 4
13	5-452.60	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes: Exzision, endoskopisch, einfach (Push-Technik): Exzision ohne weitere Maßnahmen	< 4
14	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	< 4

B-[1].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	189
2	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	85
3	5-452	Lokale Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Dickdarmes	38
4	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	8
5	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	< 4
6	1-640	Diagnostische retrograde Darstellung der Gallenwege	< 4
7	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	< 4

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

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

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	0
---------------------------------------------------	---

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	16,03	Fälle je VK/Person	193,200241	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	16,03	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	16,03

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	5,95	Fälle je VK/Person	520,5042
--------	------	--------------------	----------

Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,95	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,95

B-[1].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin -
2	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie -

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF07 - Diabetologie
2	ZF09 - Geriatrie
3	ZF15 - Intensivmedizin
4	ZF25 - Medikamentöse Tumorthherapie
5	ZF34 - Proktologie
6	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden –

B-[1].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	0
---------------------------------------------------	---

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	22,3	Fälle je VK/Person	138,878937	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	22,3	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	22,3

Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1	Fälle je VK/Person	3097
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,84	Fälle je VK/Person	1683,1521
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,84	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,84

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,98	Fälle je VK/Person	3160,204
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,98	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,98

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,75	Fälle je VK/Person	4129,3335
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,75	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,75

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2,79	Fälle je VK/Person	1110,03589
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,79	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,79

B-[1].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ20 - Praxisanleitung -

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches -
3	PQ18 - Pflege in der Endoskopie
4	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege

B-[1].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP08 - Kinästhetik -
2	ZP01 - Basale Stimulation -
3	ZP16 - Wundmanagement -
4	ZP14 - Schmerzmanagement

B-[1].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[2] Klinik für Geriatrie

B-[2].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Geriatrie

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0200 - Geriatrie

B-[2].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Für das Berichtsjahr 2022 ist Herr Dr. med. Meinolf Hanxleden als damaliger Chefarzt der Abteilung Geriatrie verantwortlich.

Der aktuelle Ansprechpartner ist Herr Dr. med. Alexander Gerhard, welcher zugleich Chefarzt der Geriatrie ist.

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Facharzt für Neurologie mit Zusatzbezeichnung Geriatrie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Alexander Gerhard
Telefon	02932 980 243501
Fax	02932 980 243505
E-Mail	geriatrie@klinikum-hochsauerland.de
Strasse	Springufer
Hausnummer	7
PLZ	59755
Ort	Neheim
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Internist, Facharzt für Lungen- und Bronchialheilkunde, Facharzt für Physikalische Therapie, Fakultative Weiterbildung Geriatrie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Meinolf Hanxleden

Telefon	02932 980 243501
Fax	02932 980 243505
E-Mail	m.hanxleden@klinikum-hochsauerland.de
Strasse	Springufer
Hausnummer	7
PLZ	59755
Ort	Arnsberg
URL	https://klinikum-hochsauerland.de/kliniken-zentren/kliniken-in-arnsberg/geriatrie-mit-tagesklinik/willkommen

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
2	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
3	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
4	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
5	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
6	VI44 - Geriatrische Tagesklinik
7	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
8	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
9	VI40 - Schmerztherapie

#	Medizinische Leistungsangebote
10	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
11	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten

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

Vollstationäre Fallzahl	838
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	R26.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität	44
2	S72.11	Femurfraktur: Intertrochantär	39
3	S72.01	Schenkelhalsfraktur: Intrakapsulär	33
4	E86	Volumenmangel	32
5	I63.4	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien	20
6	I63.3	Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien	19
7	M16.1	Sonstige primäre Koxarthrose	19
8	S32.5	Fraktur des Os pubis	16
9	S72.10	Femurfraktur: Trochantär, nicht näher bezeichnet	15
10	R26.3	Immobilität	14
11	F01.8	Sonstige vaskuläre Demenz	12
12	I50.13	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden bei leichterer Belastung	12
13	S42.21	Fraktur des proximalen Endes des Humerus: Kopf	11
14	I50.14	Linksherzinsuffizienz: Mit Beschwerden in Ruhe	11
15	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	11
16	F05.1	Delir bei Demenz	10
17	I63.8	Sonstiger Hirnfarkt	10

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
18	S32.1	Fraktur des Os sacrum	10
19	I70.25	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Gangrän	9
20	J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet	9
21	M17.1	Sonstige primäre Gonarthrose	8
22	J18.0	Bronchopneumonie, nicht näher bezeichnet	8
23	G45.02	Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden	8
24	S72.2	Subtrochantäre Fraktur	8
25	I21.4	Akuter subendokardialer Myokardinfarkt	8
26	N17.93	Akutes Nierenversagen, nicht näher bezeichnet: Stadium 3	8
27	I48.0	Vorhofflimmern, paroxysmal	7
28	I50.01	Sekundäre Rechtsherzinsuffizienz	7
29	F01.3	Gemischte kortikale und subkortikale vaskuläre Demenz	7
30	I70.24	Atherosklerose der Extremitätenarterien: Becken-Bein-Typ, mit Ulzeration	7

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	S72	Fraktur des Femurs	111
2	R26	Störungen des Ganges und der Mobilität	60
3	I63	Hirninfarkt	54
4	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	42
5	E86	Volumenmangel	32
6	I50	Herzinsuffizienz	32
7	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	30
8	M16	Koxarthrose [Arthrose des Hüftgelenkes]	20

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
9	F05	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt	20
10	F01	Vaskuläre Demenz	19
11	I70	Atherosklerose	18
12	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	15
13	I21	Akuter Myokardinfarkt	14
14	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	11
15	N17	Akutes Nierenversagen	11
16	T84	Komplikationen durch orthopädische Endoprothesen, Implantate oder Transplantate	11
17	J22	Akute Infektion der unteren Atemwege, nicht näher bezeichnet	9
18	G45	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome	9
19	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	9
20	M17	Gonarthrose [Arthrose des Kniegelenkes]	8
21	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	8
22	M48	Sonstige Spondylopathien	8
23	F32	Depressive Episode	8
24	S06	Intrakranielle Verletzung	8
25	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	7
26	R55	Synkope und Kollaps	7
27	E87	Sonstige Störungen des Wasser- und Elektrolythaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts	7
28	G20	Primäres Parkinson-Syndrom	7
29	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	6
30	S80	Oberflächliche Verletzung des Unterschenkels	6

B-[2].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	8-550.1	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 14 Behandlungstage und 20 Therapieeinheiten	607
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	461
3	3-200	Native Computertomographie des Schädels	270
4	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	129
5	8-550.0	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 7 Behandlungstage und 10 Therapieeinheiten	99
6	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	95
7	1-771	Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)	78
8	8-854.2	Hämodialyse: Intermittierend, Antikoagulation mit Heparin oder ohne Antikoagulation	70
9	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	66
10	9-984.b	Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad	66
11	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	65
12	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	54
13	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	53
14	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	48
15	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	37
16	8-98g.11	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Mindestens 5 bis höchstens 9 Behandlungstage	34
17	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	29
18	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	28

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
19	8-98g.10	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern: Komplexbehandlung nicht auf spezieller Isoliereinheit: Bis zu 4 Behandlungstage	28
20	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	27
21	1-613	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop	26
22	8-800.c0	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat: Erythrozytenkonzentrat: 1 TE bis unter 6 TE	26
23	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	24
24	8-550.2	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung: Mindestens 21 Behandlungstage und 30 Therapieeinheiten	22
25	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	19
26	1-790	Polysomnographie	18
27	1-440.a	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas: 1 bis 5 Biopsien am oberen Verdauungstrakt	17
28	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	15
29	1-650.2	Diagnostische Koloskopie: Total, mit Ileoskopie	14
30	1-206	Neurographie	11

B-[2].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	8-550	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung	728
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	461
3	9-984	Pflegebedürftigkeit	320
4	3-200	Native Computertomographie des Schädels	270
5	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	95
6	1-771	Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)	78

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
7	8-854	Hämodialyse	70
8	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	66
9	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	64
10	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	54
11	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	53
12	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	48
13	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	37
14	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	28
15	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	27
16	8-800	Transfusion von Vollblut, Erythrozytenkonzentrat und Thrombozytenkonzentrat	26
17	1-613	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop	26
18	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	25
19	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	19
20	1-790	Polysomnographie	18
21	1-650	Diagnostische Koloskopie	18
22	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	15
23	8-831	Legen und Wechsel eines Katheters in zentralvenöse Gefäße	13
24	1-206	Neurographie	11
25	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	11
26	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	10
27	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	10
28	1-444	Endoskopische Biopsie am unteren Verdauungstrakt	10
29	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	8

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
30	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	8

B-[2].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM08 - Notfallambulanz (24h)	
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
3	AM07 - Privatambulanz	

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

B-[2].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

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

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

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	0
---------------------------------------------------	---

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		8,6	Fälle je VK/Person	97,44186
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,6	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,6

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		4,6	Fälle je VK/Person	182,17392
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,6	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,6

B-[2].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ23 - Innere Medizin -
2	AQ63 - Allgemeinmedizin

B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF09 - Geriatrie -
2	ZF27 - Naturheilverfahren
3	ZF72 - Physikalische Therapie

B-[2].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 0

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	16,63	Fälle je VK/Person	50,39086
--------	-------	-----------------------	----------

Beschäftigungsverhältnis	Mit	16,63	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	16,63

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		11,81	Fälle je VK/Person	70,95681
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,81	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	11,81

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,5	Fälle je VK/Person	558,6667
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,5	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,5

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		1,48	Fälle je VK/Person	566,2162
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,48	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,48

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt		1,51	Fälle je VK/Person	554,9669
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,51	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,51

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		1,92	Fälle je VK/Person	436,458344
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,92	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,92

B-[2].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ20 - Praxisanleitung -
2	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches -
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege

B-[2].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP01 - Basale Stimulation -
2	ZP16 - Wundmanagement -
3	ZP08 - Kinästhetik -
4	ZP24 - Deeskalationstraining <i>z. B. Deeskalationstrainer in der Psychiatrie</i>
5	ZP07 - Geriatrie -
6	ZP02 - Bobath

B-[2].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[3] Klinik für Neurologie

B-[3].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Neurologie

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2800 - Neurologie

B-[3].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Facharzt für Neurologie, Zusatzbezeichnung Intensivmedizin
Titel, Vorname, Name	PD Dr. med. Armin Buss
Telefon	02932 980 243601
Fax	02932 980 243605
E-Mail	a.buss@klinikum-hochsauerland.de
Strasse	Springufer
Hausnummer	7
PLZ	59755
Ort	Arnsberg
URL	https://klinikum-hochsauerland.de/kliniken-zentren/kliniken-in-arnsberg/neurologie/willkommen

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VN14 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
2	VN20 - Spezialsprechstunde
3	VN12 - Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
4	VN06 - Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
5	VN02 - Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen
6	VN24 - Stroke Unit
7	VN09 - Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation
8	VN05 - Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
9	VN13 - Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
10	VN04 - Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen
11	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
12	VN08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
13	VN16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
14	VN22 - Schlafmedizin
15	VN10 - Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
16	VN07 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
17	VN11 - Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
18	VN23 - Schmerztherapie
19	VN17 - Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
20	VN18 - Neurologische Notfall- und Intensivmedizin
21	VN03 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen

#	Medizinische Leistungsangebote
22	VN15 - Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems

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

Vollstationäre Fallzahl	3053
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	G45.02	Arteria-vertebralis-Syndrom mit Basilaris-Symptomatik: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden	302
2	I63.3	Hirnfarkt durch Thrombose zerebraler Arterien	287
3	G40.2	Lokalisationsbezogene (fokale) (partielle) symptomatische Epilepsie und epileptische Syndrome mit komplexen fokalen Anfällen	152
4	I63.4	Hirnfarkt durch Embolie zerebraler Arterien	122
5	H81.2	Neuropathia vestibularis	111
6	R42	Schwindel und Taumel	95
7	I63.5	Hirnfarkt durch nicht näher bezeichneten Verschluss oder Stenose zerebraler Arterien	94
8	G40.3	Generalisierte idiopathische Epilepsie und epileptische Syndrome	67
9	G51.0	Fazialisparese	65
10	R55	Synkope und Kollaps	64
11	G43.1	Migräne mit Aura [Klassische Migräne]	59
12	I63.8	Sonstiger Hirnfarkt	55
13	G44.8	Sonstige näher bezeichnete Kopfschmerzsyndrome	54
14	H81.1	Benigner paroxysmaler Schwindel	51
15	G61.8	Sonstige Polyneuritiden	50
16	R20.2	Parästhesie der Haut	49

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
17	G44.2	Spannungskopfschmerz	46
18	R51	Kopfschmerz	45
19	R26.8	Sonstige und nicht näher bezeichnete Störungen des Ganges und der Mobilität	44
20	G62.88	Sonstige näher bezeichnete Polyneuropathien	36
21	E86	Volumenmangel	36
22	R20.1	Hypästhesie der Haut	34
23	G70.0	Myasthenia gravis	24
24	G91.20	Idiopathischer Normaldruckhydrozephalus	24
25	H81.3	Sonstiger peripherer Schwindel	23
26	G43.0	Migräne ohne Aura [Gewöhnliche Migräne]	23
27	N39.0	Harnwegsinfektion, Lokalisation nicht näher bezeichnet	23
28	G30.1	Alzheimer-Krankheit mit spätem Beginn	22
29	G45.42	Transiente globale Amnesie [amnestische Episode]: Komplette Rückbildung innerhalb von 1 bis 24 Stunden	21
30	G40.4	Sonstige generalisierte Epilepsie und epileptische Syndrome	20

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	I63	Hirninfarkt	560
2	G45	Zerebrale transitorische Ischämie und verwandte Syndrome	345
3	G40	Epilepsie	293
4	H81	Störungen der Vestibularfunktion	211
5	G44	Sonstige Kopfschmerzsyndrome	108
6	G43	Migräne	96
7	R42	Schwindel und Taumel	95
8	R20	Sensibilitätsstörungen der Haut	88

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
9	G51	Krankheiten des N. facialis [VII. Hirnnerv]	66
10	R55	Synkope und Kollaps	64
11	G61	Polyneuritis	55
12	R51	Kopfschmerz	45
13	R26	Störungen des Ganges und der Mobilität	44
14	G62	Sonstige Polyneuropathien	42
15	E86	Volumenmangel	36
16	R41	Sonstige Symptome, die das Erkennungsvermögen und das Bewusstsein betreffen	35
17	G35	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]	28
18	H53	Sehstörungen	25
19	G91	Hydrozephalus	25
20	G70	Myasthenia gravis und sonstige neuromuskuläre Krankheiten	25
21	G30	Alzheimer-Krankheit	23
22	N39	Sonstige Krankheiten des Harnsystems	23
23	G20	Primäres Parkinson-Syndrom	22
24	G93	Sonstige Krankheiten des Gehirns	22
25	I61	Intrazerebrale Blutung	22
26	G41	Status epilepticus	18
27	H49	Strabismus paralyticus	18
28	M54	Rückenschmerzen	18
29	G72	Sonstige Myopathien	17
30	F44	Dissoziative Störungen [Konversionsstörungen]	17

B-[3].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	3484
2	3-200	Native Computertomographie des Schädels	2178
3	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	1866
4	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	926
5	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	816
6	1-208.2	Registrierung evozierter Potentiale: Somatosensorisch [SSEP]	633
7	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	627
8	1-204.2	Untersuchung des Liquorsystems: Lumbale Liquorpunktion zur Liquorentnahme	588
9	8-981.22	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit ohne (kontinuierliche) Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mehr als 72 bis höchstens 96 Stunden	560
10	1-208.6	Registrierung evozierter Potentiale: Visuell [VEP]	507
11	3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	486
12	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	483
13	3-993	Quantitative Bestimmung von Parametern	479
14	1-206	Neurographie	440
15	1-208.0	Registrierung evozierter Potentiale: Akustisch [AEP]	401
16	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	385
17	1-205	Elektromyographie [EMG]	340
18	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	264
19	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	248

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
20	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	236
21	1-208.4	Registrierung evozierter Potentiale: Motorisch [MEP]	215
22	8-020.8	Therapeutische Injektion: Systemische Thrombolyse	176
23	9-984.9	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 4	160
24	8-981.20	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls: Auf einer Schlaganfalleinheit ohne (kontinuierliche) Möglichkeit zur Durchführung von Thrombektomien und intrakraniellen Eingriffen: Mindestens 24 bis höchstens 48 Stunden	152
25	1-20a.30	Andere neurophysiologische Untersuchungen: Neurophysiologische Diagnostik bei Schwindelsyndromen: Elektro- und/oder Video-Nystagmographie	146
26	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	136
27	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	98
28	1-207.1	Elektroenzephalographie [EEG]: Schlaf-EEG (10/20 Elektroden)	97
29	3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	91
30	8-83b.c6	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Resorbierbare Plugs mit Anker	90

B-[3].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	3484
2	3-200	Native Computertomographie des Schädels	2178
3	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	1963
4	1-208	Registrierung evozierter Potentiale	1756
5	9-984	Pflegebedürftigkeit	1012
6	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	926

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
7	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	816
8	8-981	Neurologische Komplexbehandlung des akuten Schlaganfalls	786
9	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	627
10	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	627
11	3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	486
12	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	483
13	3-993	Quantitative Bestimmung von Parametern	479
14	1-206	Neurographie	440
15	1-205	Elektromyographie [EMG]	340
16	8-930	Monitoring von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Pulmonalarteriendruckes und des zentralen Venendruckes	264
17	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	236
18	8-83b	Zusatzinformationen zu Materialien	204
19	8-020	Therapeutische Injektion	178
20	1-20a	Andere neurophysiologische Untersuchungen	146
21	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	136
22	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	98
23	3-600	Arteriographie der intrakraniellen Gefäße	91
24	3-601	Arteriographie der Gefäße des Halses	85
25	8-810	Transfusion von Plasmabestandteilen und gentechnisch hergestellten Plasmaproteinen	73
26	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	61
27	8-836	(Perkutan-)transluminale Gefäßintervention	59
28	1-613	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop	57
29	8-151	Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges	55

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
30	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	54

B-[3].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM08 - Notfallambulanz (24h)	
2	AM10 - Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	
4	AM07 - Privatambulanz	

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

B-[3].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

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

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

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	0
---------------------------------------------------	---

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		13,7	Fälle je VK/Person	222,846725
Beschäftigungsverhältnis	Mit	13,7	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	13,7

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		5,87	Fälle je VK/Person	520,102234
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,87	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,87

B-[3].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ42 - Neurologie
2	AQ51 - Psychiatrie und Psychotherapie

B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF15 - Intensivmedizin

B-[3].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	0
---------------------------------------------------	---

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		32,47	Fälle je VK/Person	94,02525
Beschäftigungsverhältnis	Mit	32,47	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	32,47

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		3,13	Fälle je VK/Person	975,399353
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,13	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,13

Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten (Ausbildungsdauer 2 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,85	Fälle je VK/Person	3591,76465
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,85	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,85

Pflegehelferinnen und Pflegehelfer (Ausbildungsdauer ab 200 Std. Basiskurs) in Vollkräften

Gesamt		1,1	Fälle je VK/Person	2775,45459
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,1

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2,12	Fälle je VK/Person	1440,09436
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,12	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,12

B-[3].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
2	PQ01 - Bachelor
3	PQ20 - Praxisanleitung
4	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
5	PQ07 - Pflege in der Onkologie

B-[3].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP07 - Geriatrie <i>z. B. Zercur</i>
2	ZP16 - Wundmanagement
3	ZP24 - Deeskalationstraining <i>z. B. Deeskalationstrainer in der Psychiatrie</i>
4	ZP08 - Kinästhetik
5	ZP20 - Palliative Care

B-[3].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[4] Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

Die Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik ist Pflichtversorger für die Region Arnsberg, Sundern, Ense und Wickede. Für die Versorgung der rund 130.000 Menschen stehen uns 60 Betten, 20 tagesklinische Plätze und unsere Institutsambulanz zur Verfügung. Durch die sehr niedrige Relation Bevölkerungszahl zu Zahl der Betten (Bettenbemessungsziffer 0,46 Betten pro 1.000 Einwohner – Schnitt in NRW 0,84) bestehen in der Regel Wartezeiten für die elektiven Aufnahmen. Überregionale Aufnahmen sind, trotz einer hohen Nachfrage dafür, kaum möglich.

Die Klinik konnte in den letzten Jahren personell erheblich wachsen und alle Stellen besetzen, zum Teil gibt es sogar Wartelisten für freiwerdende Stellen. Das Miteinander der verschiedenen Berufsgruppen funktioniert hervorragend und es herrscht im positiven Sinne eine familiäre Atmosphäre. Dies wirkt sich entsprechend auf die Behandlung der Patientinnen und Patienten aus, die regelmäßig das Engagement, das offene Ohr und die hilfreiche Unterstützung durch uns loben. Die therapeutischen Angebote werden regelmäßig überprüft, weiterentwickelt oder durch neue Konzepte ergänzt. Es werden sowohl intern als auch extern diverse Fort- und Weiterbildungen angeboten bzw. ermöglicht, sodass auf einem qualitativ hochwertigen Niveau gearbeitet wird.

B-[4].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2900 - Allgemeine Psychiatrie

B-[4].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie, Fachkunde Suchtmedizinische Grundversorgung
-------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

Titel, Vorname, Name	Dr. med. Rüdiger Holzbach
Telefon	02932 980 243701
Fax	02932 980 243705
E-Mail	r.holzbach@klinikum-hochsauerland.de
Strasse	Springufer
Hausnummer	7
PLZ	59755
Ort	Arnsberg
URL	https://klinikum-hochsauerland.de/kliniken-zentren/kliniken-in-arnsberg/psychiatrie/willkommen

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VP04 - Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
2	VP08 - Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen
3	VP05 - Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
4	VP13 - Psychosomatische Komplexbehandlung
5	VP06 - Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
6	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
7	VP07 - Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
8	VP09 - Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend

#	Medizinische Leistungsangebote
9	VP15 - Psychiatrische Tagesklinik
10	VP03 - Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
11	VP12 - Spezialsprechstunde
12	VP02 - Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
13	VP01 - Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

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

Vollstationäre Fallzahl	1004
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[4].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
1	F33.2	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome	160
2	F10.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Abhängigkeitssyndrom	129
3	F32.2	Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome	114
4	F20.0	Paranoide Schizophrenie	114
5	F10.3	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom	57
6	F05.1	Delir bei Demenz	49
7	F33.3	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode mit psychotischen Symptomen	17
8	F60.31	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung: Borderline-Typ	17
9	F19.5	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Psychotische Störung	17

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	ICD-10-GM-Ziffer	ICD-Bezeichnung	Fallzahl
10	F19.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Abhängigkeitssyndrom	16
11	F32.1	Mittelgradige depressive Episode	14
12	F43.0	Akute Belastungsreaktion	13
13	F41.0	Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]	12
14	F25.2	Gemischte schizoaffektive Störung	12
15	F33.1	Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode	12
16	F43.2	Anpassungsstörungen	12
17	F10.4	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Entzugssyndrom mit Delir	12
18	F11.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide: Abhängigkeitssyndrom	11
19	F25.0	Schizoaffektive Störung, gegenwärtig manisch	11
20	F20.3	Undifferenzierte Schizophrenie	11
21	F10.0	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol: Akute Intoxikation [akuter Rausch]	10
22	F32.3	Schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen	10
23	F06.2	Organische wahnhaft [schizophreniforme] Störung	10
24	F70.1	Leichte Intelligenzminderung: Deutliche Verhaltensstörung, die Beobachtung oder Behandlung erfordert	9
25	F20.1	Hebephrene Schizophrenie	7
26	F05.0	Delir ohne Demenz	7
27	F06.3	Organische affektive Störungen	7
28	F31.4	Bipolare affektive Störung, gegenwärtig schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome	7
29	F13.2	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika: Abhängigkeitssyndrom	7
30	F23.1	Akute polymorphe psychotische Störung mit Symptomen einer Schizophrenie	7

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	F10	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol	208
2	F33	Rezidivierende depressive Störung	189
3	F32	Depressive Episode	138
4	F20	Schizophrenie	136
5	F05	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt	56
6	F19	Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen	35
7	F25	Schizoaffektive Störungen	27
8	F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen	26
9	F60	Spezifische Persönlichkeitsstörungen	22
10	F06	Andere psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	21
11	F41	Andere Angststörungen	18
12	F11	Psychische und Verhaltensstörungen durch Opioide	16
13	F31	Bipolare affektive Störung	16
14	F23	Akute vorübergehende psychotische Störungen	11
15	F13	Psychische und Verhaltensstörungen durch Sedativa oder Hypnotika	11
16	F70	Leichte Intelligenzminderung	10
17	F45	Somatoforme Störungen	6
18	F12	Psychische und Verhaltensstörungen durch Cannabinoide	5
19	F42	Zwangsstörung	5
20	F14	Psychische und Verhaltensstörungen durch Kokain	5
21	F90	Hyperkinetische Störungen	5
22	F01	Vaskuläre Demenz	4
23	F40	Phobische Störungen	4

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
24	F07	Persönlichkeits- und Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns	4
25	G30	Alzheimer-Krankheit	< 4
26	F61	Kombinierte und andere Persönlichkeitsstörungen	< 4
27	F15	Psychische und Verhaltensstörungen durch andere Stimulanzien, einschließlich Koffein	< 4
28	F71	Mittelgradige Intelligenzminderung	< 4
29	F22	Anhaltende wahnhaftige Störungen	< 4
30	F50	Essstörungen	< 4

B-[4].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	1089
2	9-649.0	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Keine Therapieeinheit pro Woche	986
3	9-649.11	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 2 Therapieeinheiten pro Woche	426
4	9-649.40	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche	421
5	9-649.50	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 1 Therapieeinheit pro Woche	374
6	9-649.51	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 2 Therapieeinheiten pro Woche	344

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
7	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	307
8	9-649.10	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 1 Therapieeinheit pro Woche	306
9	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	234
10	9-649.20	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche	232
11	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	201
12	9-649.30	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 1 Therapieeinheit pro Woche	198
13	9-649.31	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 2 Therapieeinheiten pro Woche	174
14	9-649.52	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 3 Therapieeinheiten pro Woche	156
15	9-649.13	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 4 Therapieeinheiten pro Woche	146
16	3-200	Native Computertomographie des Schädels	136
17	9-649.53	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 4 Therapieeinheiten pro Woche	127
18	9-649.12	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 3 Therapieeinheiten pro Woche	114
19	9-649.32	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 3 Therapieeinheiten pro Woche	82
20	9-649.54	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 5 Therapieeinheiten pro Woche	80
21	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	79

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
22	9-649.55	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 6 Therapieeinheiten pro Woche	60
23	9-649.33	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 4 Therapieeinheiten pro Woche	60
24	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	59
25	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	55
26	9-649.15	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 6 Therapieeinheiten pro Woche	52
27	9-649.14	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 5 Therapieeinheiten pro Woche	46
28	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	40
29	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	39
30	9-640.08	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen: 1:1-Betreuung: Mehr als 18 Stunden pro Tag	39

B-[4].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	4560
2	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	1089
3	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	307

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
4	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	234
5	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	201
6	9-984	Pflegebedürftigkeit	170
7	3-200	Native Computertomographie des Schädels	136
8	9-640	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	99
9	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	59
10	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	55
11	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	39
12	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	28
13	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	27
14	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	22
15	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	12
16	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	11
17	6-006	Applikation von Medikamenten, Liste 6	10
18	9-645	Indizierter komplexer Entlassungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	10
19	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	8
20	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	8
21	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	7

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
22	9-641	Kriseninterventionelle Behandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	7
23	1-208	Registrierung evozierter Potentiale	7
24	1-206	Neurographie	6
25	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	6
26	6-00c	Applikation von Medikamenten, Liste 12	6
27	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	5
28	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	5
29	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	5
30	1-790	Polysomnographie	4

B-[4].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	
2	AM02 - Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V	

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

B-[4].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

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

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

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	0
---------------------------------------------------	---

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	12,66	Fälle je VK/Person	79,3049	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	12,66	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	12,66

- davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	5,65	Fälle je VK/Person	177,699112	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,65	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,65

B-[4].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ51 - Psychiatrie und Psychotherapie
2	AQ42 - Neurologie

B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF30 - Palliativmedizin

#	Zusatz-Weiterbildung
2	ZF40 - Sozialmedizin

B-[4].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 0

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		38,88	Fälle je VK/Person	25,82304
Beschäftigungsverhältnis	Mit	38,88	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	38,88

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2,33	Fälle je VK/Person	430,9013
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,33	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,33

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,69	Fälle je VK/Person	1455,07251
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,69	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,69

B-[4].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ20 - Praxisanleitung
2	PQ10 - Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
3	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
4	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
5	PQ09 - Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege

6 PQ01 - Bachelor

B-[4].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP08 - Kinästhetik
2	ZP01 - Basale Stimulation
3	ZP16 - Wundmanagement <i>z. B. Wundmanagement nach ICW/DGfW</i>
4	ZP24 - Deeskalationstraining

B-[4].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[5] Psychiatrische Tagesklinik

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

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Psychiatrische Tagesklinik

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2960 - Allg. Psychiatrie/Tagesklinik (teilstat. Pflegesätze)

B-[5].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie, Fachkunde Suchtmedizinische Grundversorgung
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Rüdiger Holzbach
Telefon	02932 980 243701
Fax	02932 980 243705
E-Mail	r.holzbach@klinikum-hochsauerland.de
Strasse	Springufer
Hausnummer	7
PLZ	59755
Ort	Arnsberg
URL	https://klinikum-hochsauerland.de/kliniken-zentren/kliniken-in-arnsberg/psychiatrie/psychiatrische-tagesklinik

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der

Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VP15 - Psychiatrische Tagesklinik
2	VP10 - Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
3	VP13 - Psychosomatische Komplexbehandlung

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

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	183

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

B-[5].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	9-649.40	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche	767
2	9-649.30	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 1 Therapieeinheit pro Woche	392
3	9-649.20	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 0,05 bis 1 Therapieeinheit pro Woche	368

Qualitätsbericht 2022 St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
4	9-649.10	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 1 Therapieeinheit pro Woche	223
5	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	188
6	9-649.50	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 1 Therapieeinheit pro Woche	177
7	9-649.51	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 2 Therapieeinheiten pro Woche	141
8	9-649.31	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 2 Therapieeinheiten pro Woche	130
9	9-649.52	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 3 Therapieeinheiten pro Woche	88
10	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	74
11	9-649.11	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 2 Therapieeinheiten pro Woche	68
12	9-649.53	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 4 Therapieeinheiten pro Woche	48
13	9-649.32	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 3 Therapieeinheiten pro Woche	45
14	9-649.0	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Keine Therapieeinheit pro Woche	36
15	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	36
16	9-649.54	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 5 Therapieeinheiten pro Woche	24
17	9-649.12	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 3 Therapieeinheiten pro Woche	23

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
18	3-200	Native Computertomographie des Schädels	22
19	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	16
20	9-649.55	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 6 Therapieeinheiten pro Woche	15
21	9-649.21	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 1 bis 2 Therapieeinheiten pro Woche	13
22	9-649.56	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 7 Therapieeinheiten pro Woche	8
23	9-649.33	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Psychologen: 4 Therapieeinheiten pro Woche	8
24	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	7
25	9-649.13	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Ärzte: 4 Therapieeinheiten pro Woche	6
26	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	6
27	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	< 4
28	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	< 4
29	9-649.57	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 8 Therapieeinheiten pro Woche	< 4
30	1-790	Polysomnographie	< 4

B-[5].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	2590

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
2	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	188
3	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	74
4	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	36
5	3-200	Native Computertomographie des Schädels	22
6	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	16
7	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	7
8	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	6
9	9-984	Pflegebedürftigkeit	4
10	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	< 4
11	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	< 4
12	1-790	Polysomnographie	< 4
13	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	< 4
14	3-220	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
15	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	< 4
16	1-206	Neurographie	< 4
17	1-791	Kardiorespiratorische Polygraphie	< 4
18	3-204	Native Computertomographie des Herzens	< 4
19	6-006	Applikation von Medikamenten, Liste 6	< 4
20	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
21	3-841	Magnetresonanztomographie-Myelographie	< 4
22	3-843	Magnetresonanztomographie-Cholangiopankreatikographie [MRCP]	< 4

B-[5].7.2 Kompetenzprozeduren

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	
2	AM02 - Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V	

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

B-[5].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

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

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

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

B-[5].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ51 - Psychiatrie und Psychotherapie
2	AQ53 - Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF36 - Psychotherapie – fachgebunden –
2	ZF45 - Suchtmedizinische Grundversorgung

B-[5].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 0

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2

B-[5].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

#	Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss
1	PQ10 - Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie

B-[5].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP24 - Deeskalationstraining

B-[5].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

B-[6] Geriatrische Tagesklinik

B-[6].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Geriatrische Tagesklinik

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0260 - Geriatrie/Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)

B-[6].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Für das Berichtsjahr 2022 ist Herr Dr. med. Meinolf Hanxleden als damaliger Chefarzt der Abteilung Geriatrie verantwortlich.

Der aktuelle Ansprechpartner ist Herr Dr. med. Alexander Gerhard, welcher zugleich Chefarzt der Geriatrie ist.

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Facharzt für Neurologie mit Zusatzbezeichnung Geriatrie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Alexander Gerhard
Telefon	02932 980 243501
Fax	02932 980 243505
E-Mail	geriatrie@klinikum-hochsauerland.de
Strasse	Springufer
Hausnummer	7
PLZ	59755
Ort	Neheim
Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Internist, Facharzt für Lungen- und Bronchialheilkunde, Facharzt für Physikalische Therapie, Fakultative Weiterbildung Geriatrie
Titel, Vorname, Name	Dr. med. Meinolf Hanxleden

Telefon	02932 980 243501
Fax	02932 980 243505
E-Mail	m.hanxleden@klinikum-hochsauerland.de
Strasse	Springufer
Hausnummer	7
PLZ	59755
Ort	Arnsberg
URL	https://klinikum-hochsauerland.de/kliniken-zentren/kliniken-in-arnsberg/geriatrie-mit-tagesklinik/geriatri-sche-tagesklinik

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V

Mit den leitenden Ärzten und Ärztinnen wurden Zielvereinbarungen entsprechend Empfehlungen der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V geschlossen

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

#	Medizinische Leistungsangebote
1	VI44 - Geriatrische Tagesklinik
2	VI39 - Physikalische Therapie
3	VI40 - Schmerztherapie
4	VI17 - Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
5	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

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

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	212

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen 3-stellig

B-[6].6.2 Kompetenzdiagnosen

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
1	8-98a.10	Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung: Umfassende Behandlung: 60 bis 90 Minuten Therapiezeit pro Tag in Einzel- und/oder Gruppentherapie	2188
2	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	82
3	9-984.7	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2	76
4	9-984.8	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3	33
5	3-200	Native Computertomographie des Schädels	32
6	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	30
7	8-98a.11	Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung: Umfassende Behandlung: Mehr als 90 Minuten Therapiezeit pro Tag in Einzel- und/oder Gruppentherapie	27
8	9-984.6	Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 1	18
9	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	15
10	8-914.12	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An der Lendenwirbelsäule	8
11	1-207.0	Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10/20 Elektroden)	8
12	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	7
13	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	6
14	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	5

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS Code (N-stellig)	OPS-Bezeichnung	Anzahl
15	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	4
16	1-632.0	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie: Bei normalem Situs	< 4
17	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
18	1-613	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop	< 4
19	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	< 4
20	8-917.13	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie: Mit bildgebenden Verfahren: An den Gelenken der Lendenwirbelsäule	< 4
21	1-206	Neurographie	< 4
22	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	< 4
23	3-841	Magnetresonanz-Myelographie	< 4
24	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
25	3-206	Native Computertomographie des Beckens	< 4
26	5-896.0e	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut: Kleinflächig: Oberschenkel und Knie	< 4
27	1-791	Kardiorespiratorische Polygraphie	< 4
28	3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	< 4
29	6-007.60	Applikation von Medikamenten, Liste 7: Enzalutamid, oral: 480 mg bis unter 960 mg	< 4
30	8-151.4	Therapeutische perkutane Punktion des Zentralnervensystems und des Auges: Lumbalpunktion	< 4

B-[6].7.1 OPS, 4-stellig, Print-Ausgabe

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
1	8-98a	Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung	2215
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	128
3	3-990	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung	82

Qualitätsbericht 2022

St. Johannes-Hospital Neheim

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
4	3-200	Native Computertomographie des Schädels	32
5	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	30
6	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	15
7	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	8
8	8-914	Injektion eines Medikamentes an Nervenwurzeln und wirbelsäulennahe Nerven zur Schmerztherapie	8
9	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	7
10	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	6
11	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	5
12	3-226	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel	4
13	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
14	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	< 4
15	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	< 4
16	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
17	1-206	Neurographie	< 4
18	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	< 4
19	3-841	Magnetresonanz-Myelographie	< 4
20	1-613	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop	< 4
21	3-808	Native Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße	< 4
22	8-917	Injektion eines Medikamentes in Gelenke der Wirbelsäule zur Schmerztherapie	< 4
23	1-760	Belastungstest mit Substanzen zum Nachweis einer Stoffwechselstörung	< 4
24	1-771	Standardisiertes geriatrisches Basisassessment (GBA)	< 4
25	1-650	Diagnostische Koloskopie	< 4

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Anzahl
26	3-228	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel	< 4
27	3-823	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	< 4
28	1-791	Kardiorespiratorische Polygraphie	< 4
29	3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	< 4
30	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4

B-[6].7.2 Kompetenzprozeduren

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

B-[6].9.1 Ambulante Operationen, 4-stellig, Print-Ausgabe

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

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

B-[6].11 Personelle Ausstattung

Die Geriatrie Tagesklinik ist Teil der Klinik für Geriatrie, daher ist das Personal nicht getrennt ausgewiesen.

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	0
---------------------------------------------------	---

B-[6].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ30 - Innere Medizin und Pneumologie
2	AQ49 - Physikalische und Rehabilitative Medizin
3	AQ63 - Allgemeinmedizin
4	AQ23 - Innere Medizin

B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF09 - Geriatrie

B-[6].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten 0

Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2

B-[6].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

B-[6].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

#	Zusatzqualifikation
1	ZP24 - Deeskalationstraining
2	ZP07 - Geriatrie

B-[6].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

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

Angabe, ob auf Landesebene über die nach den §§ 136a und 136b SGB V verpflichtenden Qualitätssicherungsmaßnahmen hinausgehende landesspezifische, verpflichtend Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 112 SGB V vereinbart wurden

Es wurden keine Qualitätssicherungsmaßnahmen vereinbart.

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

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge

C-5.1 Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind

C-5.2 Angaben zum Prognosejahr

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Der 'klärende Dialog' ist ein Instrument der Qualitätssicherung zur Unterstützung der Perinatalzentren, die nach dem 1. Januar 2017 die in der Richtlinie normierten Anforderungen an die pflegerische Versorgung noch nicht vollumfänglich erfüllt haben.

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

Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht nach "Umsetzung der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung im Krankenhaus(FKH-R) nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V" unterliegen	35
- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	25
- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben	24

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Neurologie - JoHo- Station 3 - Tagschicht	100 %
2	Neurologie - JoHo- Station 3 - Nachtschicht	100 %
3	Geriatrie - JoHo- Station 4 - Tagschicht	100 %
4	Geriatrie - JoHo- Station 4 - Nachtschicht	100 %
5	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin - JoHo- Station 5 - Tagschicht	100 %
6	Allgemeine Chirurgie - JoHo- Station 5 - Nachtschicht	100 %
7	Geriatrie - JoHo- Station 5c - Tagschicht	100 %
8	Geriatrie - JoHo- Station 5c - Nachtschicht	100 %
9	Neurologische Schlaganfalleinheit - Stroke Unit - Neurologie - Tagschicht	100 %
10	Neurologische Schlaganfalleinheit - Stroke Unit - Neurologie - Nachtschicht	100 %

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Neurologie - JoHo- Station 3 - Tagschicht	85,75 %
2	Neurologie - JoHo- Station 3 - Nachtschicht	91,23 %
3	Geriatrie - JoHo- Station 4 - Tagschicht	99,73 %
4	Geriatrie - JoHo- Station 4 - Nachtschicht	96,99 %
5	Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin - JoHo- Station 5 - Tagschicht	96,44 %
6	Allgemeine Chirurgie - JoHo- Station 5 - Nachtschicht	93,15 %
7	Geriatrie - JoHo- Station 5c - Tagschicht	99,13 %
8	Geriatrie - JoHo- Station 5c - Nachtschicht	99,71 %
9	Neurologische Schlaganfalleinheit - Stroke Unit - Neurologie - Tagschicht	84,38 %
10	Neurologische Schlaganfalleinheit - Stroke Unit - Neurologie - Nachtschicht	99,73 %

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

An dieser Stelle ist die Umsetzung des Beschlusses des G-BA zur Qualitätssicherung nach § 136a Absatz 2 Satz 1 SGB V darzustellen (Richtlinie über die Ausstattung der stationären Einrichtungen der Psychiatrie und Psychosomatik mit dem für die Behandlung erforderlichen therapeutischen Personal – PPP-RL).

- Im Auftrag des Gesetzgebers hat der Gemeinsame Bundesausschuss in der PPP-RL gemäß § 136a Absatz 2 SGB V verbindliche Mindestvorgaben für die Ausstattung der stationären Einrichtungen mit dem für die Behandlung erforderlichen Personal für die psychiatrische und psychosomatische Versorgung festgelegt.
- Die Vorgaben legen eine Mindestpersonalausstattung für das für die Behandlung erforderliche Personal fest. Die Mindestvorgaben sind keine Anhaltszahlen zur Personalbemessung.
- Die Mindestvorgaben sind gemäß § 2 Absatz 5 PPP-RL quartals- und einrichtungsbezogen einzuhalten. Gemäß der Definition der PPP-RL kann ein Krankenhausstandort bis zu drei Einrichtungen (Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie) umfassen, für die die Einhaltung der Mindestvorgaben getrennt nachzuweisen ist.
- Für das Berichtsjahr 2022 gilt ein Umsetzungsgrad von 90 %.

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

Krankenhausstandorte, an denen neue Therapien gemäß den Anlagen der ATMP-QS-RL angewendet werden, müssen die dort vorgegebenen Mindestanforderungen an die

Struktur-, Prozess- oder Ergebnisqualität erfüllen. Der Medizinische Dienst überprüft die Umsetzung der relevanten Qualitätsanforderungen und stellt dem Krankenhaus eine Bescheinigung aus, wenn diese vollumfänglich erfüllt werden. ATMP nach dieser Richtlinie dürfen ausschließlich von Leistungserbringern angewendet werden, die die Mindestanforderungen erfüllen.

Am Krankenhausstandort werden Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet

Antwort

Nein