



Strukturierter Qualitätsbericht 2021

Gemäß §136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

Johanniter Krankenhaus Bonn



JOHANNITER

Aus Liebe zum Leben

Inhaltsverzeichnis

	Vorwort	7
	Einleitung	8
A	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts	9
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	9
A-1.2	Leitung des Krankenhauses/Standorts	9
A-2	Name und Art des Krankenhausträgers	10
A-3	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	10
A-5	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	10
A-6	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	13
A-7	Aspekte der Barrierefreiheit	13
A-7.1	Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung	13
A-7.2	Aspekte der Barrierefreiheit	13
A-8	Forschung und Lehre des Krankenhauses	15
A-8.1	Forschung und akademische Lehre	15
A-8.2	Ausbildung in anderen Heilberufen	15
A-9	Anzahl der Betten	16
A-10	Gesamtfallzahlen	16
A-11	Personal des Krankenhauses	17
A-11.1	Ärzte und Ärztinnen	17
A-11.2	Pflegepersonal	17
A-11.4	Spezielles therapeutisches Personal	19
A-12	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	21
A-12.1	Qualitätsmanagement	21
A-12.2	Klinisches Risikomanagement	21
A-12.3	Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	25
A-12.4	Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	29
A-12.5	Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	30
A-13	Besondere apparative Ausstattung	34
A-14	Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GBA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V	35
A-14.1	Teilnahme an einer Notfallstufe	35
A-14.4	Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der der Regelungen zu den Notfallstrukturen)	35
B	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen	37
B-[1]	Innere Medizin / Leistungsschwerpunkt Pneumologie	37

B-[1].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	37
B-[1].1.1	Fachabteilungsschlüssel	37
B-[1].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	37
B-[1].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	37
B-[1].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	38
B-[1].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	38
B-[1].6	Hauptdiagnosen nach ICD	39
B-[1].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	39
B-[1].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	39
B-[1].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	40
B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	40
B-[1].11	Personelle Ausstattung	41
B-[1].11.1	Ärzte und Ärztinnen	41
B-[1].11.2	Pflegepersonal	42
B-[1].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	43
B-[2]	Innere Medizin / Leistungsschwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie	44
B-[2].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	44
B-[2].1.1	Fachabteilungsschlüssel	44
B-[2].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	44
B-[2].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	44
B-[2].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	45
B-[2].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	45
B-[2].6	Hauptdiagnosen nach ICD	45
B-[2].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	46
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	46
B-[2].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	46
B-[2].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	47
B-[2].11	Personelle Ausstattung	47
B-[2].11.1	Ärzte und Ärztinnen	47
B-[2].11.2	Pflegepersonal	48
B-[2].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	49
B-[3]	Klinik für Geriatrie	50
B-[3].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	50
B-[3].1.1	Fachabteilungsschlüssel	50
B-[3].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	50

B-[3].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	50
B-[3].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	51
B-[3].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	51
B-[3].6	Hauptdiagnosen nach ICD	51
B-[3].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	52
B-[3].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	52
B-[3].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	52
B-[3].11	Personelle Ausstattung	53
B-[3].11.1	Ärzte und Ärztinnen	53
B-[3].11.2	Pflegepersonal	54
B-[3].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	55
B-[4]	Klinik für Geriatrie / Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)	56
B-[4].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	56
B-[4].1.1	Fachabteilungsschlüssel	56
B-[4].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	56
B-[4].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	56
B-[4].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	57
B-[4].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	57
B-[4].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	57
B-[4].11	Personelle Ausstattung	57
B-[4].11.1	Ärzte und Ärztinnen	57
B-[4].11.2	Pflegepersonal	58
B-[4].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	59
B-[5]	Allgemein- und Viszeralchirurgie und Sektion Wirbelsäulenchirurgie	60
B-[5].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	60
B-[5].1.1	Fachabteilungsschlüssel	60
B-[5].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	60
B-[5].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	61
B-[5].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	61
B-[5].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	62
B-[5].6	Hauptdiagnosen nach ICD	62
B-[5].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	63
B-[5].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	63
B-[5].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	64
B-[5].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	64
B-[5].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	64

B-[5].11	Personelle Ausstattung	65
B-[5].11.1	Ärzte und Ärztinnen	65
B-[5].11.2	Pflegepersonal	65
B-[5].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	67
B-[6]	Frauenheilkunde und Geburtshilfe	68
B-[6].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	68
B-[6].1.1	Fachabteilungsschlüssel	68
B-[6].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	68
B-[6].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	68
B-[6].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	69
B-[6].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	69
B-[6].6	Hauptdiagnosen nach ICD	70
B-[6].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	70
B-[6].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	70
B-[6].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	71
B-[6].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	72
B-[6].11	Personelle Ausstattung	72
B-[6].11.1	Ärzte und Ärztinnen	72
B-[6].11.2	Pflegepersonal	73
B-[6].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	74
B-[7]	Augenheilkunde	75
B-[7].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	75
B-[7].1.1	Fachabteilungsschlüssel	75
B-[7].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	75
B-[7].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	75
B-[7].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	76
B-[7].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	76
B-[7].6	Hauptdiagnosen nach ICD	76
B-[7].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	77
B-[7].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	77
B-[7].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	78
B-[7].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	79
B-[7].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	79
B-[7].11	Personelle Ausstattung	80
B-[7].11.1	Ärzte und Ärztinnen	80
B-[7].11.2	Pflegepersonal	80

B-[7].11.3	Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik	81
B-[8]	Urologie	82
B-[8].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	82
B-[8].1.1	Fachabteilungsschlüssel	82
B-[8].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	82
B-[8].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	82
B-[8].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	83
B-[8].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	83
B-[8].6	Hauptdiagnosen nach ICD	83
B-[8].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	83
B-[8].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	83
B-[8].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	84
B-[8].8.2	Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)	84
B-[8].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	84
B-[8].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	84
B-[8].11	Personelle Ausstattung	84
B-[8].11.1	Ärzte und Ärztinnen	84
B-[8].11.2	Pflegepersonal	85
B-[9]	Radiologie	86
B-[9].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	86
B-[9].1.1	Fachabteilungsschlüssel	86
B-[9].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	86
B-[9].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	86
B-[9].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	87
B-[9].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	87
B-[9].7	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	88
B-[9].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	88
B-[9].8.1	Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)	88
B-[9].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	88
B-[9].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	88
B-[9].11	Personelle Ausstattung	89
B-[9].11.1	Ärzte und Ärztinnen	89
B-[9].11.2	Pflegepersonal	89
B-[10]	Anästhesie und Intensivmedizin	90
B-[10].1	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	90
B-[10].1.1	Fachabteilungsschlüssel	90
B-[10].1.2	Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes	90

B-[10].2	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen	90
B-[10].3	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung	91
B-[10].5	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	91
B-[10].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	91
B-[10].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	91
B-[10].11	Personelle Ausstattung	91
B-[10].11.1	Ärzte und Ärztinnen	91
B-[10].11.2	Pflegepersonal	92
C	Qualitätssicherung	93
C-1	Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V	93
C-1.1	Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate	93
C-1.2	Ergebnisse der Qualitätssicherung	94
C-2	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	103
C-3	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	103
C-4	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	103
C-5	Umsetzung der Mindestmengenregelungen - Begründungen bei Nichterreichen der Mindestmenge	104
C-5.1	Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenregelungen Mindestmengen festgelegt sind	104
C-6	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	105
C-7	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V	105
C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	106
C-8.1	Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	106
C-8.2	Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG	107
D	Qualitätsmanagement	109
D-1	Qualitätspolitik	110
D-2	Qualitätsziele	111
D-3	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	111
D-4	Instrumente des Qualitätsmanagements	111
D-5	Qualitätsmanagement-Projekte	112
D-6	Bewertung des Qualitätsmanagements	112

Vorwort

Transparenz schafft Qualität

Sehr geehrte Damen und Herren,

sehr geehrte Patientinnen und Patienten,

eine qualitativ hochwertige Pflege- und Behandlungsqualität, die stets mit den neuesten pflege- und medizinwissenschaftlichen Erkenntnissen einhergeht – das ist, heute genau wie vor über 900 Jahren, das erklärte Ziel der Johanniter. Wer die Hospitalordnung des Johanniter-Krankenhauses in Jerusalem aus dem Jahr 1182 liest, findet dort Standards für Medizin, Pflege und Hygiene. Und doch ist heute einiges anders als damals: Patienten und Öffentlichkeit sind mündiger, kritischer und emanzipierter als früher. Sie verlangen Transparenz über die Qualität in der Medizin. Auch diesem Anspruch gerecht zu werden, hat für uns oberste Priorität.

Seit dem Jahr 2004 bündelt die Johanniter GmbH die Aktivitäten des Johanniterordens auf dem Gebiet der stationären Gesundheitsversorgung. Zu den Einrichtungen gehören aktuell 18 Johanniter-Krankenhäuser, inkl. Fach- und Reha-Kliniken mit deren Tageskliniken sowie sieben „Medizinische Versorgungszentren“ (MVZ) mit 50 Kassenarztsitzen.

Zirka 17.000 Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter engagieren sich in den stationären und tagesklinischen Einrichtungen der Johanniter rund um die ganzheitliche Betreuung von mehr als 430.000 Patientinnen und Patienten im klinischen Bereich.

Unsere Tochtergesellschaft Johanniter Seniorenhäuser GmbH führt 94 Altenpflegeeinrichtungen mit rund 10.000 Pflegeplätzen bzw. Betreuten Wohnungen (stationäre Pflege, Tagespflege und Betreutes Wohnen).

In allen vorgenannten Einrichtungen integrieren wir unser christliches Leitbild in einen hochmodernen Klinik- & Betreuungsalltag – denn die Orientierung am eigenen Leitbild ist uns ebenso wichtig wie die Erfüllung vorgegebener Standards. In unseren Qualitätsberichten, haben wir die geforderten Informationen für Sie in transparenter und sachlicher Darstellung aufbereitet. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Ihr



Frank Böker,

Vorsitzender der Geschäftsführung der Johanniter GmbH

Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2021: Vor der Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2021 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2021 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2021 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

Verantwortliche

Für die Erstellung des Qualitätsberichts

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	QM-Beauftragter
Titel, Vorname, Name	Peter Lutzer
Telefon	0228 543 3077
Fax	0228 543 562078
E-Mail	peter.lutzer@bn.johanniter-kliniken.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Klinikdirektor
Titel, Vorname, Name	Helmut Häfner
Telefon	0228 543 2001
Fax	0228 543 2026
E-Mail	helmut.haefner@bn.johanniter-kliniken.de

Links

Link zur Internetseite des Krankenhauses	http://www.johanniter.de/einrichtungen/krankenhaus/bonn/
--	---

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name	Johanniter GmbH - Johanniter Krankenhaus Bonn
PLZ	53113
Ort	Bonn
Straße	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
IK-Nummer	260530205
Standort-Nummer	771938000
Standort-Nummer alt	0
Telefon-Vorwahl	0228
Telefon	5430
E-Mail	info@bn.johanniter-kliniken.de
Krankenhaus-URL	https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/

A-1.2 Leitung des Krankenhauses/Standorts

Leitung des Krankenhauses

Ärztliche Leitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Ärztlicher Direktor
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Yon-Dschun Ko
Telefon	0228 543 2203
Fax	0228 543 2055
E-Mail	yon-dschun.ko@bn.johanniter-kliniken.de

Pflegedienstleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Pflegedirektorin
Titel, Vorname, Name	Ute Pocha
Telefon	0228 543 2030
Fax	0228 543 2037
E-Mail	ute.pocha@bn.johanniter-kliniken.de

Verwaltungsleitung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Krankenhausdirektor
Titel, Vorname, Name	Helmut Häfner
Telefon	0228 543 2001
Fax	0228 543 2026
E-Mail	helmut.haefner@bn.johanniter-kliniken.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name des Trägers	Johanniter GmbH
Träger-Art	freigemeinnützig

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

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

Name der Universität

Rheinische Friedrich-Wilhelms-Universität Bonn

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Med.pfleg. Leistungsangebot

1 MP47 - Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik

Die Versorgung mit Hilfsmitteln/Orthopädietechnik ist durch ein kooperierendes Sanitätshaus sicher gestellt.

2 MP45 - Stomatherapie/-beratung

Zwei ausgebildete Stomatherapeutinnen bieten in Zusammenarbeit mit dem kooperierenden Sanitätshaus Stomatherapie und -beratung an.

3 MP48 - Wärme- und Kälteanwendungen

s. Physiotherapie

4 MP51 - Wundmanagement

Sowohl ausgebildete pflegerische Wundexpertinnen als auch unsere Ärzte der Chirurgischen Abteilungen stehen für ein professionelles Wundmanagement zur Verfügung.

5 MP50 - Wochenbettgymnastik/Rückbildungsgymnastik

s. Säuglingspflegekurse

6 MP39 - Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen

s. Sozialdienst

7 MP37 - Schmerztherapie/-management

Alle Patienten mit akuten oder chronischen Schmerzen erhalten eine individuelle Schmerztherapie gemäß den Vorgaben der WHO. Hierbei werden unterschiedliche Methoden von herkömmlichen Schmerzmedikamenten bis hin zu patientengesteuerten Spritzenpumpen eingesetzt.

8 MP41 - Spezielles Leistungsangebot von Entbindungspflegern/Hebammen

s. Säuglingspflegekurse

9 MP44 - Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie

Unsere Logopädin führt Therapien bei Sprach-, Stimmstörungen und Schluckstörungen durch. Ziel ist die Verbesserung der Kommunikationsfähigkeit und die sozialen Möglichkeiten des Patienten. U.a. werden auch therapieunterstützende Computerprogramme verwendet.

10 MP43 - Stillberatung

s. Säuglingspflegekurse

Med.pfleg. Leistungsangebot

11 MP64 - Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit

Patiententag des Onkologischen Zentrums am 4. Donnerstag im September, "Save a Life"-Day im Mai für Pat. mit Übergewicht und weitere Veranstaltungen

12 MP63 - Sozialdienst

Patienten und ihren Angehörigen steht die Beratung und Betreuung des Sozialdienstes zur Verfügung. Die Mitarbeiterinnen bieten Unterstützung bei der Klärung der individuellen Lebenssituation an und vermitteln adäquate Hilfen.

13 MP65 - Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien

Prager Eltern Kind Programm (PEKiP)

14 MP68 - Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege/Tagespflege

eigene Pflegeeinrichtung, Kurzzeitpflege und Hospiz innerhalb der Johanniter GmbH in Bonn

15 MP66 - Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen

neuropsychologische Testverfahren, ultraschallbasierte und elektrophysiologische Untersuchungen (Duplex der Halsgefäße, TCD, EEG, NLG/EMG, SSEP/VEP/FAEP)

16 MP53 - Aromapflege/-therapie

Besonders ausgebildete Aromatherapeutinnen bieten für unsere onkologischen Patienten Aromatherapie an.

17 MP52 - Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen

intensive Zusammenarbeit z.B. mit ILKO, Adipositas Selbsthilfe und SEKIS Bonn

18 MP57 - Biofeedback-Therapie

Die Partner im Beckenbodenzentrum bieten die Biofeedback-Therapie an.

19 MP60 - Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)

s. Physiotherapie

20 MP59 - Gedächtnistraining/Hirnleistungstraining/Kognitives Training/Konzentrationstraining

Im Rahmen unserer geriatrischen Behandlung wird durch die Mitarbeiterinnen der Neuropsychologie und der Ergotherapie Hirnleistungstraining und kognitives Training angeboten

21 MP36 - Säuglingspflegekurse

Im Rahmen der integrativen Wochenbettbetreuung bieten wir ein reichhaltiges Angebot an, das nicht mit der Entlassung endet: Rückbildungsgymnastik (mit oder ohne Baby), Still-Treff, Babymassage, PEKiP (Prager-Eltern-Kind-Programm)

22 MP14 - Diät- und Ernährungsberatung

Alle Aspekte der Ernährung inkl. spezieller med. Diätformen werden durch unsere Diätassistentinnen und eine onkologische Ernährungsberaterin gemeinsam mit unseren Patienten besprochen. Ökotropholog. Beratung / Ernährungstherapie bei schwerem Übergewicht

23 MP12 - Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)

s. Physiotherapie

24 MP15 - Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege

Durch 1 Mitarbeiterin in der familialen Pflege

25 MP19 - Geburtsvorbereitungskurse/Schwangerschaftsgymnastik

s. Kurse der Abteilung für Gynäkologie und Geburtshilfe

Med.pfleg. Leistungsangebot

26 MP16 - Ergotherapie/Arbeitstherapie

Ein vielfältiges Angebot in Einzel- und Gruppenbehandlungen steht unseren Patienten zur Verfügung: Förderung der Mobilität, Geschicklichkeit und der Integration von Sinneswahrnehmungen; Anleitung zur Selbsthilfe beim Essen und Trinken, bei der Körperpflege, beim Ankleiden und im Haushalt

27 MP04 - Atemgymnastik/-therapie

Atemgymnastik durch Physiotherapeuten; Atemtherapie durch Atemtherapeuten der Abteilung Innere Medizin / Pneumologie

28 MP03 - Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare

Durch 1 Mitarbeiterin in der familialen Pflege

29 MP05 - Spezielle Angebote zur Betreuung von Säuglingen und Kleinkindern

PEKiP

30 MP11 - Sporttherapie/Bewegungstherapie

Bewegungstherapie bei Übergewicht (Kurse), Lungensportgruppe, Sportgruppe nach Krebs, s.a. Physiotherapie

31 MP09 - Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden

Individuelle Begleitung in der letzten Lebensphase wird durch ein Team von Expertinnen und Experten aus den verschiedensten Berufsgruppen angeboten. Das Palliative-Care-Team steht innerhalb der Onkologischen Abteilung für unsere Schwerstkranken zur Verfügung.

32 MP31 - Physikalische Therapie/Bädertherapie

s. Physiotherapie

33 MP28 - Naturheilverfahren/Homöopathie/Phytotherapie

naturheilkundliche Pflege in der Onkologie

34 MP32 - Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie

Unsere Physiotherapeutinnen bieten in Einzel- oder Gruppentherapie auf die jeweilige Erkrankung zugeschnittene spezielle Physiotherapie / Krankengymnastik (z.B. Bobath-Therapie, Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation u.v.a.m.) sowie Massagen, Fango, Elektrotherapie und Inhalationen an.

35 MP34 - Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst

durch die Mitarbeiterinnen der Psychoonkologie und der Neuropsychologie

36 MP33 - Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse

Kurs zur Selbstuntersuchung der Brust, Termine im Sekretariat der Gynäkologie

37 MP22 - Kontinenztraining/Inkontinenzberatung

in unserem Beckenbodenzentrum

38 MP21 - Kinästhetik

Speziell ausgebildete Kranken- und Gesundheitspfleger/innen wenden kinästhetische Konzepte im pflegerischen Alltag an.

39 MP24 - Manuelle Lymphdrainage

s. Physiotherapie

40 MP26 - Medizinische Fußpflege

Gerne bieten wir unseren Patienten nach Voranmeldung über die Telefonzentrale/Information med. Fußpflege an.

41 MP25 - Massage

s. Physiotherapie

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Leistungsangebot

1	NM03: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
2	NM05: Mutter-Kind-Zimmer
3	NM07: Rooming-in
4	NM09: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)
5	NM10: Zwei-Bett-Zimmer
6	NM11: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
7	NM40: Empfangs- und Begleitdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen
8	NM42: Seelsorge/spirituelle Begleitung
9	NM49: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen
10	NM60: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen
11	NM66: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen
12	NM02: Ein-Bett-Zimmer

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Qualitätsmanagementbeauftragter
Titel, Vorname, Name	Peter Lutzer
Telefon	0228 543 3077
Fax	0228 543 562078
E-Mail	peter.lutzer@bn.johanniter-kliniken.de

A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

Aspekte der Barrierefreiheit

1	BF33 - Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen
2	BF06 - Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen
3	BF02 - Aufzug mit Sprachansage und/oder Beschriftung in erhabener Profilschrift und/oder Blindenschrift/Brailleschrift
4	BF09 - Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)
5	BF21 - Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z.B. Patientenlifter
6	BF04 - Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung
7	BF17 - geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)

Aspekte der Barrierefreiheit

- 8 BF18 - OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Schleusen, OP-Tische

 - 9 BF24 - Diätetische Angebote

 - 10 BF19 - Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße

 - 11 BF08 - Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen

 - 12 BF20 - Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z.B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten

 - 13 BF26 - Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal

 - 14 BF10 - Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen

 - 15 BF34 - Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen

 - 16 BF11 - Besondere personelle Unterstützung

 - 17 BF32 - Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung
-

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

Uni Bonn (Prof. Dr. Y.-D. Ko, Prof. Dr. A. Türler, Prof. Dr. K. Wilhelm, Prof. Dr. G. Baumgarten, Prof. Dr. Jacobs u.a.), Uni Köln (Prof. Dr. U.-J. Göhring), Uni Münster (Prof. Dr. A. Jacobs), Uni Frankfurt a.M. (Priv. Doz. Dr. U. Fries), Universität d. Saarlandes (Prof. Dr. C. Ohlmann)

2 FL03 - Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)

für Medizinstudenten (Famulatur) und Absolventen der Rheinischen Friedrich-Wilhelms-Universität (PJ)

3 FL04 - Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten

Ophthalmologische Sonographie (PD Dr. Fries), EU-Projekt Alzheimer Forschung (Prof. Jacobs), Projekt minimal invasive, interventionelle Radiologie u.a. (Prof. Wilhelm); Studiengang Intensivierte Fachpflege; Studiengang Klinische Medizintechnik, M.Sc. (Prof. Wilhelm)

4 FL07 - Initiierung und Leitung von uni-/multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien

eigenes Studienbüro, Studien i.R. der Kooperation mit der Uni Bonn (CIO), pharmako-radiologische, neurologische Studien sowie Teilnahme an div. Registerstudien

5 FL08 - Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale/Lehrbücher

div. Publikationen aller Chefarzte

6 FL09 - Doktorandenbetreuung

7 FL05 - Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien

Teilnahme an div. onkologischen Studien

8 FL06 - Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien

Teilnahme an div. onkologischen Studien

A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Ausbildung in anderen Heilberufen

1 HB01 - Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin

Die Evangelische- und Johanniter-Bildungs-GmbH bietet 125 Auszubildenden Platz. Die praktische Ausbildung findet in den beiden Betriebsstätten der Johanniter GmbH, dem Johanniter- und dem Waldkrankenhaus, sowie in externen Einrichtungen statt.

2 HB02 - Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin

Die Evangelische- und Johanniter-Bildungs-GmbH führen die theoretischen Ausbildung durch (s.o.). Die praktische Ausbildung findet in der Asklepios Kinderklinik Sankt Augustin sowie in externen Einrichtungen statt.

3 HB07 - Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)

Die Ausbildung wird in Kooperation mit der Karl-Borromäus Schule f. Gesundheitsberufe angeboten. Die Johanniter GmbH führt die praktische Ausbildung in den beiden Betriebsstätten in Bonn durch und stellt Auszubildende ein.

4 HB15 - Anästhesietechnischer Assistent und Anästhesietechnische Assistentin (ATA)

In Zusammenarbeit mit der Medical School / academia chirurgica, Düsseldorf, bietet die Johanniter GmbH praktische Ausbildungsplätze an. Die Auszubildenden sind bei der Medical School in Düsseldorf angestellt.

Ausbildung in anderen Heilberufen

5 HB03 - Krankengymnast und Krankengymnastin/Physiotherapeut und Physiotherapeutin

In Zusammenarbeit mit der Gomedis Physioakademie in Bornheim-Sechtem, der Deutschen Angestelltenakademie in Bonn und dem Rhein-Kolleg in Meckenheim bietet die Johanniter GmbH praktische Ausbildungsplätze an und führt Teile des praktischen Staatsexamens in Zusammenarbeit mit den Schulen durch.

6 HB05 - Medizinisch-technischer-Radiologieassistent und Medizinisch-technische-Radiologieassistentin (MTRA)

Kooperation mit der Staatlich anerkannten Schule für Medizinisch Technische Radiologieassistenten / innen des Universitätsklinikums Bonn im Rahmen der praktischen Ausbildung

7 HB17 - Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin

Die Evangelische- und Johanniter Bildungs GmbH bietet 25 Plätze für die Ausbildung zur Gesundheits und Krankenpflegeassistent (1-jährige Ausbildung) an.

8 HB06 - Ergotherapeut und Ergotherapeutin

Zusammenarbeit mit der „hsg“ Hochschule für Gesundheit in Bochum

9 HB12 - Medizinisch-technischer Laboratoriumsassistent und Medizinisch-technische Laboratoriumsassistentin (MTLA)

Zusammenarbeit mit der MTA-Schule der Uni Bonn und mit dem rheinischen Bildungszentrum Köln

Ergänzung:

Chirurgisch-technischer Assistent (CTA)

In Zusammenarbeit mit der Medical School / academia chirurgica, Düsseldorf, und der Kaiserswerther Diakonie, Düsseldorf, bietet die Johanniter GmbH praktische Ausbildungsplätze an.

A-9 Anzahl der Betten

Anzahl Betten	332
---------------	-----

A-10 Gesamtfallzahlen

Vollstationäre Fallzahl	11091
Teilstationäre Fallzahl	51
Ambulante Fallzahl	26362
StäB. Fallzahl	0

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	0
---	---

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	90,42
Beschäftigungsverhältnis	Mit 90,42 Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant 3,5 Stationär 86,92

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	54,09
Beschäftigungsverhältnis	Mit 54,09 Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant 3,5 Stationär 50,59

Ärztinnen und Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Gesamt	0,46
Beschäftigungsverhältnis	Mit 0,46 Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant 0 Stationär 0,46

- davon Fachärztinnen und Fachärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

Gesamt	0,46
Beschäftigungsverhältnis	Mit 0,46 Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant 0 Stationär 0,46

A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	38,5
---	------

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

Gesamt	175,19
Beschäftigungsverhältnis	Mit 175,19 Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant 5,28 Stationär 169,91

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt	26,28
Beschäftigungsverhältnis	Mit 26,28 Ohne 0
Versorgungsform	Ambulant 0 Stationär 26,28

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

Gesamt	4,29
--------	------

Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,29	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,29

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				23,44
Beschäftigungsverhältnis	Mit	23,44	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	23,44

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt				0,83
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,83	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,83

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt				7,3
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,3	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	7,3

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

Gesamt				18,72
Beschäftigungsverhältnis	Mit	18,72	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	18,72

Ohne Fachabteilungszuordnung

Gesamt				1,61
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,61	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,61

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				8,91
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,91	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,91

Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

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

Ohne Fachabteilungszuordnung

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

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt				11,69
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,69	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	5,54	Stationär	6,15
Ohne Fachabteilungszuordnung				
Gesamt				4,21
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,21	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,21

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

SP05 - Ergotherapeutin und Ergotherapeut

Gesamt				5,41
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,41	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,41

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

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

SP15 - Masseurin/Medizinische Bademeisterin und Masseur/Medizinischer Bademeister

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

SP17 - Oecotrophologin und Oecotrophologe (Ernährungswissenschaftlerin und Ernährungswissenschaftler)

Gesamt				1,37
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,37	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,37

SP19 - Orthoptistin und Orthoptist/Augenoptikerin und Augentoptiker

Gesamt				0,46
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,46	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,46

SP21 - Physiotherapeutin und Physiotherapeut

Gesamt				6,75
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,75	Ohne	0

Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,75
-----------------	-----------------	---	------------------	------

SP23 - Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe

Gesamt				2,45
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,45	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,45

SP24 - Psychologische Psychotherapeutin und Psychologischer Psychotherapeut

Gesamt				0,76
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,76	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,76

SP25 - Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter

Gesamt				2,92
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,92	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,92

SP27 - Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie

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

SP28 - Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement

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

SP32 - Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta

Gesamt				5,64
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,64	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,64

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

Gesamt				8,78
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,78	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,78

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

Gesamt				8,11
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,11	Ohne	0

Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,11
-----------------	-----------------	---	------------------	------

SP57 - Klinische Neuropsychologin und Klinischer Neuropsychologe

Gesamt				0,46
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,46	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,46

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Klinikdirektor
Titel, Vorname, Name	Helmut Häfner
Telefon	0228 543 2001
Fax	0228 543 2026
E-Mail	helmut.haefner@bn.johanniter-kliniken.de

A-12.1.2 Lenkungsremium

Lenkungsremium

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

Ja

Wenn ja

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Krankenhausbetriebsleitung, QM-Beauftragter
Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise

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 Lenkungsremium

Lenkungsremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht

ja – Arbeitsgruppe nur Risikomanagement

Arbeitsgruppe fürs Risikomanagement

Beteiligte Abteilungen/Funktionsbereiche	Pflegedirektion, OP-Manager, Chefärzte Anästhesie, CIRS-Team und QM-Beauftragter
Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Instrumente und Maßnahmen

Instrument bzw. Maßnahme

-
- | | |
|---|--|
| 1 | RM01: Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn
Letzte Aktualisierung: 15.02.2022 |
| 2 | RM04: Klinisches Notfallmanagement

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn
Letzte Aktualisierung: 15.02.2022 |
| 3 | RM05: Schmerzmanagement

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn
Letzte Aktualisierung: 15.02.2022 |
| 4 | RM06: Sturzprophylaxe

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn
Letzte Aktualisierung: 15.02.2022 |
| 5 | RM07: Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn
Letzte Aktualisierung: 15.02.2022 |
-

Instrumente und Maßnahmen

Instrument bzw. Maßnahme

6 RM08: Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn

Letzte Aktualisierung: 15.02.2022

7 RM09: Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn

Letzte Aktualisierung: 15.02.2022

8 RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

9 RM12: Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen

10 RM13: Anwendung von standardisierten OP-Checklisten

11 RM14: Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit- und erwartetem Blutverlust

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn

Letzte Aktualisierung: 15.02.2022

12 RM15: Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn

Letzte Aktualisierung: 15.02.2022

13 RM17: Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn

Letzte Aktualisierung: 15.02.2022

14 RM16: Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn

Letzte Aktualisierung: 15.02.2022

15 RM18: Entlassungsmanagement

Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn

Letzte Aktualisierung: 15.02.2022

Zu RM10: Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

- Tumorkonferenzen
- Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen
- Palliativbesprechungen
- Qualitätszirkel
- Andere: Teambesprechung Geriatrie, Röntgenbesprechung etc.

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems

Internes Fehlermeldesystem

Wird in der Einrichtung ein internes Fehlermeldesystem eingesetzt?	Ja
--	----

Einsatz eines einrichtungswinteren Fehlermeldesystems

Instrument bzw. Maßnahme

-
- | | |
|---|---|
| 1 | IF01: Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor
Letzte Aktualisierung: 14.07.2021 |
| 2 | IF02: Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen
Frequenz: jährlich |
| 3 | IF03: Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem
Frequenz: bei Bedarf |
-

Details

Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet	Ja
Wenn ja, Tagungsfrequenz des Gremiums	quartalsweise
Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit	Einarbeitungschecklisten, Standards zur Medikamentenverabreichung u.v.a.m.

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 | EF02: CIRS Berlin (Ärzttekammer Berlin, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung) |
|---|---|
-

Gremium zur Bewertung der gemeldeten Ereignisse

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

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhausthygienikerinnen und Krankenhaushygieniker

Anzahl (in Personen)	1
----------------------	---

Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
--	------

Anzahl (in Personen)	5
----------------------	---

Hygienefachkräfte (HFK)

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
--	------

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

Hygienebeauftragte in der Pflege

Keine Angabe aufgrund fehlender landesrechtlicher Vorgaben	Nein
--	------

Anzahl (in Personen)	29
----------------------	----

A-12.3.1.1 Hygienekommission

Hygienekommission

Wurde eine Hygienekommission eingerichtet? Ja	
---	--

Wenn ja, Tagungsfrequenz der Hygienekommission	halbjährlich
--	--------------

Kontaktdaten des Kommissionsvorsitzenden

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Vorsitzender
-------------------------------	--------------

Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Yon-Dschun Ko
----------------------	-------------------------

Telefon	0228 543 2203
---------	---------------

Fax	0228 543 2055
-----	---------------

E-Mail	yon-dschun.ko@bn.johanniter-kliniken.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 Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Leitlinie zur Antibiotikatherapie

#	Option	Auswahl
1	Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor.	Ja
2	Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst.	Ja
3	Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert.	Ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor

Auswahl Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
1	Indikationsstellung zur Antibiotikaprophylaxe	Ja

Der Standard thematisiert insbesondere

#	Option	Auswahl
2	Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen/regionalen Resistenzlage)	Ja
3	Zeitpunkt/Dauer der 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 Wundaufgabe	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 Allgemeinstationen erhoben	Ja
--	----

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen (Einheit: ml/Patiententag)	38
---	----

Intensivstationen

Angabe des

Händedesinfektionsmittelverbrauchs auf allen Ja

Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen

188

Intensivstationen (Einheit: ml/Patiententag)

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	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
2	Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	Ja

Umgang mit Patienten mit MRE (2)

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

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogenes Risikomanagement

Instrument bzw. Maßnahme

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

Die Johanniter GmbH führt ein internes KISS zu nosokomialen Infektionen analog dem KISS des nat. Referenzzentrums durch.

Hygienebezogenes Risikomanagement

#	Instrument bzw. Maßnahme
2	HM03: Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen Name: MRE-Netzwerk regio rhein-ahr
3	HM04: Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH) Teilnahme ASH: Teilnahme (ohne Zertifikat)
4	HM05: Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten
5	HM09: Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen

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

HAND-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	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert.	Ja
3	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung).	Ja
4	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden.	Ja
5	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden.	Ja
6	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja

<https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/patienten-und-angehoerigenservice/lob-und-beschwerdemanagement/>

Sie können sich mit Lob und Beschwerden direkt und formlos an unser Qualitätsmanagement wenden. Wir freuen uns über jede Rückmeldung – ob positiv oder negativ –, um mit Ihrer Unterstützung unsere Leistungen weiter zu verbessern.

Lob- und Beschwerdemanagement

#	Lob- und Beschwerdemanagement	Erfüllt?
7	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/patienten-und-angehoerigenservice/patientenfuersprecher/ <i>Der ehrenamtlichen Patientenfürsprecher hat ein offenes Ohr für die Sorgen, Nöte und Beschwerden unserer Patienten. Er behandelt die Anliegen vertraulich und übernimmt auf Wunsch eine Mittlerrolle zwischen Patient und Klinik.</i>
8	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Ja <i>über den Fragebogen "Ihre Meinung ist uns wichtig"</i>
9	Patientenbefragungen	Ja <i>Alle Patienten erhalten bereits bei der Aufnahme einen Fragebogen, um ihre Eindrücke schriftlich festzuhalten.</i>
10	Einweiserbefragungen	Ja <i>Wird alle 3 Jahre durchgeführt, zuletzt im September 2020</i>

Ansprechperson mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	QM-Beauftragter
Titel, Vorname, Name	Peter Lutzer
Telefon	0228 543 3077
Fax	0228 543 562078
E-Mail	peter.lutzer@bn.johanniter-kliniken.de

Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Patientenfürsprecher
Titel, Vorname, Name	Erich Grohmann
Telefon	0228 37749117
E-Mail	patientenfuersprecher.jk@bn.johanniter-kliniken.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	Prof. Dr. Yon-Dschun Ko
Telefon	0228 5432203
Fax	0228 5432055
E-Mail	yon-dschun.ko@bn.johanniter-kliniken.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker	0
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal	0

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

Instrumente und Maßnahmen AMTS

#	Instrument bzw. Maßnahme
1	AS07: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)
2	AS09: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln
3	AS08: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)
4	AS13: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung

Instrumente und Maßnahmen AMTS

Instrument bzw. Maßnahme

5	AS12: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern
6	AS05: Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe –Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung) Name der Verfahrensbeschreibung/SOP: Johanniter GmbH Unternehmenshandbuch - Sektion Medizin/Pflege sowie QM-Handbuch Standort Bonn Letzte Aktualisierung: 15.02.2022
7	AS10: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln
8	AS01: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen
9	AS02: Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder
10	AS04: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)
11	AS11: Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln

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: Applikationsfertige Zubereitung der Chemotherapien durch Sterillabor der externen Krankenhausapotheke

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): elektronische Bestellung bei externer Krankenhausapotheke

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: Medikamentenkontrollen (4-Augen-Prinzip)

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 von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen
- Aushändigung des Medikationsplans
- bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten
- Sonstiges: Mitgabe von Informationsmappen zur Chemotherapie

A-13 Besondere apparative Ausstattung

#	Gerätenummer	24h verfügbar
1	AA23 - Mammographiegerät	Keine Angabe erforderlich <i>Röntengerät für die weibliche Brustdrüse</i>
2	AA22 - Magnetresonanztomograph (MRT)	Nein <i>Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder durch Kooperationspartner am Johanniter Krankenhaus betrieben</i>
3	AA26 - Positronenemissionstomograph (PET)/PET-CT	Keine Angabe erforderlich <i>Schnittbildverfahren in der Nuklearmedizin, Kombination mit Computertomographie möglich durch Kooperationspartner am Johanniter Krankenhaus betrieben</i>
4	AA32 - Szintigraphiescanner/Gammasonde	Keine Angabe erforderlich <i>Nuklearmedizinisches Verfahren zur Entdeckung bestimmter, zuvor markierter Gewebe, z. B. Lymphknoten</i>
5	AA57 - Radiofrequenzablation (RFA) und/oder andere Thermoablationsverfahren	Keine Angabe erforderlich <i>Gerät zur Gewebeerstörung mittels Hochtemperaturtechnik</i>
6	AA14 - Gerät für Nierenersatzverfahren	Ja <i>Geräte für Nierenersatzverfahren durch unseren Kooperationspartner</i>
7	AA38 - Beatmungsgerät zur Beatmung von Früh- und Neugeborenen	Ja <i>Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck</i>
8	AA01 - Angiographiegerät/DSA	Ja <i>Gerät zur Gefäßdarstellung</i>
9	AA08 - Computertomograph (CT)	Ja <i>Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen</i>
10	AA43 - Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Keine Angabe erforderlich <i>Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden</i>
11	AA10 - Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Ja <i>Hirnstrommessung</i>
12	AA47 - Inkubatoren Neonatologie	Nein <i>Geräte für Früh- und Neugeborene (Brutkasten)</i>
13	AA71 - Roboterassistiertes Chirurgie-System	Keine Angabe erforderlich <i>Roboterassistiertes Chirurgie-System</i>

Weitere Geräte stehen zur Verfügung:

- DaVinci Operationsroboter

- Gerät zur Durchführung der intraoperativen hyperthermen Chemotherapie (HIPEC) zur Behandlung der Peritonealkarzinose
- Gerät zum pelvinen intraoperativen Neuromonitoring (pIOM) zur Nervenschonung bei Mastdarm- (Rektum-) Operationen
- Gerät zum intraoperativen Neuromonitoring mit kontinuierlichem Vagusmonitoring zur Nervenschonung bei Schilddrüsen- und Nebenschilddrüsen-Operationen
- Sonographiegerät für intraoperative Ultraschalluntersuchungen (z.B. bei Leberoperationen und Pankreasoperationen)
- Endosonographiegerät zur Diagnostik bei Mastdarm- und Analerkrankungen
- Sphinktermanometrie bei Schliessmuskelerkrankungen

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
----------------------------------	--

Stufen der Notfallversorgung

Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

Umstand der Zuordnung zur Notfallstufe 1

Umstand	Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe gemäß Abschnitt III - V der Regelungen zu den Notfallstrukturen des G-BA.
---------	---

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 **Nein**
Kooperationsvereinbarung mit der
Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden.

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen

B-[1] Innere Medizin / Leistungsschwerpunkt Pneumologie

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

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Innere Medizin / Leistungsschwerpunkt Pneumologie

B-[1].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3601 - Intensivmedizin/Schwerpunkt Innere Medizin
2	1400 - Lungen-/Bronchialheilkunde
3	0107 - Innere Medizin/Schwerpunkt Gastroenterologie
4	0108 - Innere Medizin/Schwerpunkt Pneumologie
5	0800 - Pneumologie
6	0114 - Innere Medizin/Schwerpunkt Lungen- und Bronchialheilk.

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

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Dr. Martin Buchenroth
Telefon	0228 5432201
Fax	0228 5432055
E-Mail	Martin.Buchenroth@bn.johanniter-kliniken.de
Strasse	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
PLZ	53113
Ort	Bonn
URL	https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/allgemeine-innere-medicin-johanniter-krankenhaus/

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

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

Medizinische Leistungsangebote

1	VI19 - Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
2	VI20 - Intensivmedizin <i>Intensivmedizinische Funktionseinheit mit Möglichkeit zur Beatmung</i>
3	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
4	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
5	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge <i>Pneumologie:</i>
6	VI35 - Endoskopie
7	VI42 - Transfusionsmedizin
8	VI31 - Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
9	VI22 - Diagnostik und Therapie von Allergien
10	VI29 - Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
11	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
12	VI06 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
13	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit <i>Kardiovaskuläre Funktionseinheit: EKG, Langzeit-EKG und -Blutdruckmessung, Belastungs-EKG</i>
14	VI01 - Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
15	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes <i>Kardiovaskuläre Funktionseinheit: EKG, Langzeit-EKG und -Blutdruckmessung Pneumologie: u.a. Diagnostik und Therapie von Blutdruckerhöhungen im sog. kleinen Kreislauf (pulmonale Hypertonie)</i>
16	VI12 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
17	VI13 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
18	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) <i>Gastroenterologische Funktionseinheit: Endoskopie, Ultraschall</i>
19	VI07 - Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit) <i>Kardiovaskuläre Funktionseinheit: u.a. Langzeit-Blutdruckmessung</i>
20	VI10 - Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten

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

Vollstationäre Fallzahl	1861
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[1].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	J44	Sonstige chronische obstruktive Lungenkrankheit	81
2	I50	Herzinsuffizienz	72
3	I10	Essentielle (primäre) Hypertonie	58
4	J12	Viruspneumonie, anderenorts nicht klassifiziert	53
5	K52	Sonstige nichtinfektiöse Gastroenteritis und Kolitis	51
6	B99	Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionskrankheiten	44
7	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	42
8	J18	Pneumonie, Erreger nicht näher bezeichnet	42
9	I48	Vorhofflimmern und Vorhofflattern	28
10	C78	Sekundäre bösartige Neubildung der Atmungs- und Verdauungsorgane	27

B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	1-632	Diagnostische Ösophagogastroduodenoskopie	1094
2	8-144	Therapeutische Drainage der Pleurahöhle	423
3	1-650	Diagnostische Koloskopie	400
4	1-620	Diagnostische Tracheobronchoskopie	379
5	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	289
6	1-440	Endoskopische Biopsie an oberem Verdauungstrakt, Gallengängen und Pankreas	268
7	1-651	Diagnostische Sigmoideoskopie	192
8	3-052	Transösophageale Echokardiographie [TEE]	163
9	1-710	Ganzkörperplethysmographie	135
10	5-513	Endoskopische Operationen an den Gallengängen	91

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Notaufnahme/ Chir. Ambulanz
2	AM07 - Privatambulanz	Sprechstunde Dr. M. Buchenroth
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Vor- und nachstationäre Behandlung

B-[1].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Notaufnahme/ Chir. Ambulanz	VI00 - („Sonstiges“)
2	Notaufnahme/ Chir. Ambulanz	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
3	Notaufnahme/ Chir. Ambulanz	VI14 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
4	Notaufnahme/ Chir. Ambulanz	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
5	Notaufnahme/ Chir. Ambulanz	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
6	Notaufnahme/ Chir. Ambulanz	VI03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
7	Sprechstunde Dr. M. Buchenroth	VI00 - („Sonstiges“)
8	Sprechstunde Dr. M. Buchenroth	VI02 - Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
9	Sprechstunde Dr. M. Buchenroth	VI15 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
10	Sprechstunde Dr. M. Buchenroth	VI11 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
11	Sprechstunde Dr. M. Buchenroth	VI16 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
12	Sprechstunde Dr. M. Buchenroth	VI35 - Endoskopie
13	Sprechstunde Dr. M. Buchenroth	VI27 - Spezialsprechstunde
14	Vor- und nachstationäre Behandlung	VI00 - („Sonstiges“)

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

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	1-650	Diagnostische Koloskopie	105

B-[1].11 Personelle Ausstattung

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	42
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	12,52	Fälle je VK/Person	148,642166	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	12,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	12,52

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	6,75	Fälle je VK/Person	275,7037	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,75	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,75

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

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ30 - Innere Medizin und Pneumologie
2	AQ26 - Innere Medizin und Gastroenterologie
3	AQ23 - Innere Medizin
4	AQ27 - Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie

B-[1].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF15 - Intensivmedizin
2	ZF03 - Allergologie
3	ZF62 - Krankenhaushygiene

curriculäre WB Krankenhaushygiene

B-[1].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	38,5
---	------

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

Gesamt	31,13	Fälle je VK/Person	64,17241	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	31,13	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,13	Stationär	29

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	4,02	Fälle je VK/Person	462,935333	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,02	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,02

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt	1,57	Fälle je VK/Person	1185,35022	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,57	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,57

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

Gesamt	4,03	Fälle je VK/Person	461,7866	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,03	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,03

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	1,3	Fälle je VK/Person	0	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,3	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,3	Stationär	0

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

Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

- 1 PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
- 2 PQ20 - Praxisanleitung
- 3 PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
- 4 PQ01 - Bachelor
- 5 PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege

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

Zusatzqualifikation

- 1 ZP22 - Atmungstherapie
 - 2 ZP24 - Deeskalationstraining
 - 3 ZP13 - Qualitätsmanagement
 - 4 ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik
 - 5 ZP08 - Kinästhetik
-

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

s. Kap. A-11.4

B-[2] Innere Medizin / Leistungsschwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie

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

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Innere Medizin / Leistungsschwerpunkt Hämatologie und internistische Onkologie

B-[2].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0590 - Hämatologie/internist. Onkol./o. Diff. n. Schwerp.(II)
2	3752 - Palliativmedizin
3	0500 - Hämatologie und internistische Onkologie

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

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Yon-Dschun Ko
Telefon	0228 5432203
Fax	0228 5432055
E-Mail	Yon-Dschun.Ko@bn.johanniter-kliniken.de
Strasse	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
PLZ	53113
Ort	Bonn
URL	https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/internistische-onkologie/

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	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

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

Medizinische Leistungsangebote

1	VI40 - Schmerztherapie
2	VI39 - Physikalische Therapie
3	VI45 - Stammzelltransplantation <i>Autologe Stammzelltransplantation in Zusammenarbeit mit der Uni Bonn seit 2014</i>
4	VI42 - Transfusionsmedizin
5	VI38 - Palliativmedizin
6	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen <i>Diagnostik und Therapie von Blutarmut (Anämie), Erkrankungen der weißen Blutzellen und blutbildenden Organe: Leukämie (Blutkrebs), Lymphomen (Lymphknotenkrebs) und Blutgerinnungsstörungen wie Thromboseneigung oder Blutungsneigung</i>
7	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten <i>Diagnostik und Therapie von Lymphomen (Lymphknotenkrebs)</i>
8	VI37 - Onkologische Tagesklinik <i>Onkologische Ambulanz Prof. Dr. Ko</i>
9	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen <i>Diagnostik und Therapie von Krebserkrankungen aller Art</i>

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

Vollstationäre Fallzahl	1837
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[2].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	C34	Bösartige Neubildung der Bronchien und der Lunge	214
2	C83	Nicht follikuläres Lymphom	182
3	C90	Plasmozytom und bösartige Plasmazellen-Neubildungen	141
4	C92	Myeloische Leukämie	67
5	C16	Bösartige Neubildung des Magens	64
6	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	53
7	C25	Bösartige Neubildung des Pankreas	51
8	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	51
9	C81	Hodgkin-Lymphom [Lymphogranulomatose]	45
10	C91	Lymphatische Leukämie	44

B-[2].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-542	Nicht komplexe Chemotherapie	667
2	8-547	Andere Immuntherapie	410
3	1-424	Biopsie ohne Inzision am Knochenmark	242
4	8-543	Mittelgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	210
5	8-982	Palliativmedizinische Komplexbehandlung	185
6	8-148	Therapeutische Drainage von anderen Organen und Geweben	85
7	8-98e	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung	75
8	8-544	Hochgradig komplexe und intensive Blockchemotherapie	46
9	5-410	Entnahme von hämatopoetischen Stammzellen aus Knochenmark und peripherem Blut zur Transplantation und von peripheren Blutzellen zur Transfusion	38
10	8-541	Instillation von und lokoregionale Therapie mit zytotoxischen Materialien und Immunmodulatoren	36

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Onkologische Ambulanz
2	AM07 - Privatambulanz	Privatsprechstunde Prof. Dr. Ko
3	AM06 - Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V	Ambulante Spezialärztliche Versorgung - Standortnr. 771938002

B-[2].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Onkologische Ambulanz	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
2	Onkologische Ambulanz	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
3	Onkologische Ambulanz	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
4	Onkologische Ambulanz	VI37 - Onkologische Tagesklinik
5	Onkologische Ambulanz	VI42 - Transfusionsmedizin
6	Privatsprechstunde Prof. Dr. Ko	VI09 - Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen

#	Ambulanz	Leistung
7	Privatsprechstunde Prof. Dr. Ko	VI05 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
8	Privatsprechstunde Prof. Dr. Ko	VI18 - Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
9	Privatsprechstunde Prof. Dr. Ko	VI42 - Transfusionsmedizin

B-[2].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Ambulante Spezialärztliche Versorgung - Standortnr. 771938002	LK36 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 3: urologische Tumoren

B-[2].11 Personelle Ausstattung

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	42
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	13	Fälle je VK/Person	159,739136	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	13	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,5	Stationär	11,5

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	7,4	Fälle je VK/Person	311,355927	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,4	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1,5	Stationär	5,9

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

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ27 - Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie
2	AQ23 - Innere Medizin

B-[2].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF30 - Palliativmedizin
2	ZF15 - Intensivmedizin
3	ZF22 - Labordiagnostik – fachgebunden –

B-[2].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				38,5
---	--	--	--	------

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

Gesamt		28,87	Fälle je VK/Person	63,63006
Beschäftigungsverhältnis	Mit	28,87	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	28,87

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		3,97	Fälle je VK/Person	462,7204
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,97	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,97

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		2,74	Fälle je VK/Person	670,4379
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,74	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,74

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

Gesamt		7,2	Fälle je VK/Person	255,1389
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	7,2

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

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

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

Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

1	PQ07 - Pflege in der Onkologie
2	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
3	PQ20 - Praxisanleitung
4	PQ01 - Bachelor
5	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
6	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

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

Zusatzqualifikation

- | | |
|---|---------------------------------------|
| 1 | ZP20 - Palliative Care |
| 2 | ZP24 - Deeskalationstraining |
| 3 | ZP13 - Qualitätsmanagement |
| 4 | ZP04 - Endoskopie/Funktionsdiagnostik |
| 5 | ZP08 - Kinästhetik |
-

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

s. Kap. A-11.4

B-[3] Klinik für Geriatrie

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

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Geriatrie

B-[3].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0290 - Geriatrie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II)
2	0292 - Geriatrie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (IV)
3	0291 - Geriatrie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (III)
4	0102 - Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie

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

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Andreas Jacobs
Telefon	0228 5432207
Fax	0228 5432213
E-Mail	andreas.jacobs@bn.johanniter-kliniken.de
Strasse	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
PLZ	53113
Ort	Bonn
URL	https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/geriatrie-mit-neurologie-und-tagesklinik/

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 Empfehlung der DKG vom 17. September 2014 nach § 135c SGB V	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

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

Medizinische Leistungsangebote

1	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
2	VN12 - Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
3	VI40 - Schmerztherapie
4	VI34 - Elektrophysiologie
5	VI39 - Physikalische Therapie
6	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen <i>Zertifiziert mit dem Geriatrie-Siegel: Behandlung mehrfach erkrankter älterer Patienten mit Akutverschlechterung durch akute Krankheit oder operativen Eingriff</i>
7	VN19 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen <i>Neurogeriatrie</i>
8	VI44 - Geriatrische Tagesklinik <i>Zertifiziert mit dem Geriatrie-Siegel</i>
9	VX00 - („Sonstiges“): geriatrisch frührehabilitative Behandlung <i>zertifiziertes Alterstraumazentrum</i>
10	VX00 - („Sonstiges“): geriatrisch frührehabilitative Behandlung <i>Altersmedizinisches Zentrum</i>

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

Vollstationäre Fallzahl	763
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[3].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	S72	Fraktur des Femurs	129
2	S32	Fraktur der Lendenwirbelsäule und des Beckens	65
3	I50	Herzinsuffizienz	64
4	R29	Sonstige Symptome, die das Nervensystem und das Muskel-Skelett-System betreffen	55
5	S42	Fraktur im Bereich der Schulter und des Oberarmes	41
6	G20	Primäres Parkinson-Syndrom	35
7	S22	Fraktur der Rippe(n), des Sternums und der Brustwirbelsäule	23
8	I63	Hirnfarkt	18
9	S82	Fraktur des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	13
10	G21	Sekundäres Parkinson-Syndrom	12

B-[3].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	1-902	Testpsychologische Diagnostik	990
2	3-035	Komplexe differenzialdiagnostische Sonographie des Gefäßsystems mit quantitativer Auswertung	927
3	8-550	Geriatrische frührehabilitative Komplexbehandlung	702
4	9-410	Einzeltherapie	597
5	1-207	Elektroenzephalographie [EEG]	562
6	9-320	Therapie organischer und funktioneller Störungen der Sprache, des Sprechens, der Stimme und des Schluckens	215
7	1-206	Neurographie	143
8	1-208	Registrierung evozierter Potentiale	53
9	1-613	Evaluation des Schluckens mit flexiblem Endoskop	20
10	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	7

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	geriatrische Privatambulanz Prof. Dr. Jacobs
2	AM07 - Privatambulanz	Geriatrische Institutsambulanz nach § 118a SGB V

B-[3].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Geriatrische Institutsambulanz nach § 118a SGB V	VI27 - Spezialsprechstunde
2	geriatrische Privatambulanz Prof. Dr. Jacobs	VN19 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
3	geriatrische Privatambulanz Prof. Dr. Jacobs	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
4	geriatrische Privatambulanz Prof. Dr. Jacobs	VI34 - Elektrophysiologie
5	geriatrische Privatambulanz Prof. Dr. Jacobs	VI44 - Geriatrische Tagesklinik

B-[3].11 Personelle Ausstattung

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	42
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	4,75	Fälle je VK/Person	160,631577	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,75	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,75

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	2,75	Fälle je VK/Person	277,454559	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,75	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,75

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

Facharztbezeichnungen

- 1 AQ23 - Innere Medizin
- 2 AQ42 - Neurologie

B-[3].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatz-Weiterbildung

- 1 ZF30 - Palliativmedizin
- 2 ZF09 - Geriatrie
- 3 ZF02 - Akupunktur
- 4 ZF15 - Intensivmedizin

B-[3].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	38,5
---	------

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

Gesamt	18,77	Fälle je VK/Person	40,64997	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	18,77	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	18,77

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	6,87	Fälle je VK/Person	111,062592	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,87	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	6,87

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt	1,04	Fälle je VK/Person	733,6539	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,04	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,04

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

Gesamt	1,93	Fälle je VK/Person	395,3368	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,93	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,93

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	0,19	Fälle je VK/Person	4015,78955	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,19	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,19

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

Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

- 1 PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
 - 2 PQ20 - Praxisanleitung
 - 3 PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
 - 4 PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
-

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

Zusatzqualifikation

- 1 ZP18 - Dekubitusmanagement
-

#	Zusatzqualifikation
2	ZP16 - Wundmanagement
3	ZP24 - Deeskalationstraining
4	ZP20 - Palliative Care
	<i>Weiterbildung i.R.d. ZerCur Geriatrie – Basislehrgang</i>
5	ZP07 - Geriatrie
6	ZP05 - Entlassungsmanagement
	<i>Weiterbildung i.R.d. Projekts "Familiale Pflege"</i>
7	ZP13 - Qualitätsmanagement
8	ZP08 - Kinästhetik

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

s. Kap. A-11.4

B-[4] Klinik für Geriatrie / Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)

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

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Klinik für Geriatrie / Tagesklinik (für teilstationäre Pflegesätze)

B-[4].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	0200 - Geriatrie
2	0102 - Innere Medizin/Schwerpunkt Geriatrie
3	0291 - Geriatrie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (III)
4	0290 - Geriatrie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II)
5	0292 - Geriatrie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (IV)

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

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. med. Andreas Jacobs
Telefon	0228 5432207
Fax	0228 5432213
E-Mail	andreas.jacobs@bn.johanniter-kliniken.de
Strasse	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
PLZ	53113
Ort	Bonn
URL	https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/geriatrie-mit-neurologie-und-tagesklinik/

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	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

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

Medizinische Leistungsangebote

1	VI44 - Geriatrische Tagesklinik <i>Zertifiziert mit dem Geriatrie-Siegel</i>
2	VI24 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
3	VI34 - Elektrophysiologie
4	VI39 - Physikalische Therapie
5	VI40 - Schmerztherapie
6	VN01 - Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
7	VN12 - Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
8	VN19 - Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

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

Aufgrund der Corona-Pandemie wurde die Geriatrische Tagesklinik ab März 2020 geschlossen und erst 2021 wieder eröffnet.

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	51

B-[4].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	8-98a	Teilstationäre geriatrische Komplexbehandlung	545

B-[4].11 Personelle Ausstattung

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	42
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

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

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

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

B-[4].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatz-Weiterbildung

- | | |
|---|-------------------------|
| 1 | ZF09 - Geriatrie |
| 2 | ZF02 - Akupunktur |
| 3 | ZF30 - Palliativmedizin |

B-[4].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	38,5
---	------

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

Gesamt		0,55	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,55	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,55

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,41	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,41	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,41

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

Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

- | | |
|---|--|
| 1 | PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches |
| 2 | PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege |
| 3 | PQ20 - Praxisanleitung |

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

Zusatzqualifikation

- | | |
|---|---|
| 1 | ZP20 - Palliative Care
<i>Weiterbildung i.R.d. ZerCur Geriatrie – Basislehrgangs</i> |
| 2 | ZP24 - Deeskalationstraining |
| 3 | ZP08 - Kinästhetik |
| 4 | ZP05 - Entlassungsmanagement
<i>Weiterbildung i.R.d. Projekts "Familiale Pflege"</i> |
| 5 | ZP07 - Geriatrie |

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

s. Kap. A-11.4

B-[5] Allgemein- und Viszeralchirurgie und Sektion Wirbelsäulenchirurgie

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

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Allgemein- und Viszeralchirurgie und Sektion Wirbelsäulenchirurgie

B-[5].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	1550 - Allgemeine Chirurgie/Schwerp. Abdominal-/Gefäßchirurgie
2	1590 - Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerp (II)
3	1591 - Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerp.(III)
4	1592 - Allgemeine Chirurgie/ohne Diff. nach Schwerp (IV)
5	3618 - Intensivmedizin/Schwerpunkt Chirurgie
6	1700 - Neurochirurgie
7	1790 - Neurochirurgie/ohne Diff. nach Schwerpunkten (II)
8	1791 - Neurochirurgie/ohne Diff. nach Schwerpunkten (III)
9	1792 - Neurochirurgie/ohne Diff. nach Schwerpunkten (IV)
10	3755 - Wirbelsäulenchirurgie

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

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Andreas Türler
Telefon	0228 5432301
Fax	0228 5432311
E-Mail	Andreas.Tuerler@bn.johanniter-kliniken.de
Strasse	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
PLZ	53113
Ort	Bonn
URL	https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/allgemein-und-viszeralchirurgie-johanniter-krankenhaus/

B-[5].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

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

Medizinische Leistungsangebote

1 VC22 - Magen-Darm-Chirurgie

Operationen der Organe des Bauch- und des Brustraumes bei Krebserkrankungen des Verdauungstraktes, z.T. unter Verwendung des DaVinci-Operationsroboters

2 VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie

Operationen der Organe des Bauch- und des Brustraumes bei Krebserkrankungen des Verdauungstraktes, z.T. unter Verwendung des DaVinci-Operationsroboters

3 VC24 - Tumorchirurgie

Operationen der Organe des Bauch- und des Brustraumes bei Krebserkrankungen des Verdauungstraktes, z.T. unter Verwendung des DaVinci-Operationsroboters

4 VC21 - Endokrine Chirurgie

Minimal-invasive bzw. videoassistierte Schilddrüsen- und Nebenschilddrüsenchirurgie; kontinuierliches Neuromonitoring zum Schutz der Stimmbandnerven; Schnellschnittuntersuchungen im Haus

5 VC60 - Adipositaschirurgie

Das Operationsspektrum umfasst alle anerkannten Operationsverfahren mit Gastric Bypass, Mini- Bypass (Omega-Loop-Bypass), Gastric Sleeve, Rezidiveingriffe (Redo-Operationen) etc.

6 VC55 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen

minimal-invasive Entfernung von Gallenblase, Blinddarm, Milz, Teilen des Darms, Magens oder der Bauspeicheldrüse; Anti-Refluxchirurgie; OP bei Narben- oder Leistenbrüchen; Nebennieren-, Schilddrüsen- und Adipositaschirurgie

7 VC00 - („Sonstiges“): Zertifiziertes Kompetenzzentrum, Behandlung von bösartigen Erkr. des Peritoneums, hypertherme intraperitonealer Chemotherapie (HIPEC), Pressurized Intra Peritoneal Aerosol Chemotherapy (PIPAC)

Peritonektomie mit intraoperativer hyperthermer Chemotherapie (HIPEC-Verfahren) bei Bauchfellmetastasen; Einsatz der PIPAC-Therapie bei therapieresistenter Peritonealkarzinose

8 VC00 - („Sonstiges“): spezielle Verfahren

Einsatz des DaVinci-Operationsroboters zur minimal-Invasiven Chirurgie bei komplexen Krebserkrankungen der Speiseröhre, des Magens, der Bauchspeicheldrüse, des Darms und des Mastdarms; Antirefluxoperation durch Anlegen eines Magnetbandes (LINX)

9 VC00 - („Sonstiges“): Proktologie (Behandlung bei Erkrankungen des Enddarmes und Analtbereiches) Partner im Beckenbodenzentrum Bonn

Konservative und operative Therapieverfahren, wie Gummibandligatur, die Longo-Hämorrhoidenoperation, komplexe Fisteloperationen, STARR-Operation bei Mastdarmprolaps oder Rektozele.

Medizinische Leistungsangebote

10 VC45 - Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule

Durch kooperierenden Neurochirurgen Dr. Pavlidis

11 VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe

Hernien (Brüche) der Bauchdecke

12 VC58 - Spezialsprechstunde

13 VC62 - Portimplantation

14 VC67 - Chirurgische Intensivmedizin

15 VC26 - Metall-/Fremdkörperentfernungen

16 VC29 - Behandlung von Dekubitalgeschwüren

17 VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand

18 VC42 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen

19 VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie

20 VG04 - Kosmetische/Plastische Mammachirurgie

21 VO16 - Handchirurgie

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

Vollstationäre Fallzahl 2785

Teilstationäre Fallzahl 0

B-[5].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	E04	Sonstige nichttoxische Struma	247
2	K80	Cholelithiasis	230
3	E66	Adipositas	216
4	K40	Hernia inguinalis	170
5	K57	Divertikulose des Darmes	116
6	C18	Bösartige Neubildung des Kolons	89
7	K56	Paralytischer Ileus und intestinale Obstruktion ohne Hernie	89
8	K35	Akute Appendizitis	87
9	C20	Bösartige Neubildung des Rektums	61
10	C73	Bösartige Neubildung der Schilddrüse	51

B-[5].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-069	Andere Operationen an Schilddrüse und Nebenschilddrüsen	382
2	5-469	Andere Operationen am Darm	292
3	5-511	Cholezystektomie	273
4	5-061	Hemithyreoidektomie	193
5	5-445	Gastroenterostomie ohne Magenresektion [Bypassverfahren]	182
6	1-654	Diagnostische Rektoskopie	179
7	5-455	Partielle Resektion des Dickdarmes	176
8	5-530	Verschluss einer Hernia inguinalis	174
9	5-063	Thyreoidektomie	153
10	5-534	Verschluss einer Hernia umbilicalis	132

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Privatsprechstunde Prof. Dr. A. Türler
2	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	vor- und nachstationäre Behandlung
3	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Chirurgische Ambulanz
4	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Notaufnahme / Chirurgische Ambulanz
5	AM15 - Belegarztpraxis am Krankenhaus	Praxis für Neurochirurgie Dr. C. Pavlidis
6	AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Abt. für Plastische, Hand- und Wiederherstellungschirurgie Dr. Busch
7	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Abt. für Plastische, Hand- und Wiederherstellungschirurgie Dr. Busch

B-[5].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Abt. für Plastische, Hand- und Wiederherstellungschirurgie Dr. Busch	VC64 - Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
2	Abt. für Plastische, Hand- und Wiederherstellungschirurgie Dr. Busch	VC38 - Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
3	Abt. für Plastische, Hand- und Wiederherstellungschirurgie Dr. Busch	VC71 - Notfallmedizin
4	Abt. für Plastische, Hand- und Wiederherstellungschirurgie Dr. Busch	VC57 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
5	Chirurgische Ambulanz	VC00 - („Sonstiges“)
6	Chirurgische Ambulanz	VC00 - („Sonstiges“)
7	Chirurgische Ambulanz	VC60 - Adipositaschirurgie
8	Chirurgische Ambulanz	VC21 - Endokrine Chirurgie
9	Chirurgische Ambulanz	VC23 - Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
10	Chirurgische Ambulanz	VC22 - Magen-Darm-Chirurgie
11	Chirurgische Ambulanz	VC58 - Spezialsprechstunde
12	Chirurgische Ambulanz	VC24 - Tumorchirurgie
13	Notaufnahme / Chirurgische Ambulanz	VC00 - („Sonstiges“)
14	Praxis für Neurochirurgie Dr. C. Pavlidis	VC65 - Wirbelsäulenchirurgie
15	Privatsprechstunde Prof. Dr. A. Türler	VC00 - („Sonstiges“)

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

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-399	Portimplantation	52

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

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

B-[5].11 Personelle Ausstattung

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				42
---	--	--	--	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		18,9	Fälle je VK/Person	155,5866
Beschäftigungsverhältnis	Mit	18,9	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1	Stationär	17,9

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		8,8	Fälle je VK/Person	357,05127
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,8	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1	Stationär	7,8

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

#	Facharztbezeichnungen			
1	AQ13 - Viszeralchirurgie			
2	AQ06 - Allgemeinchirurgie			
3	AQ41 - Neurochirurgie			
4	AQ11 - Plastische und Ästhetische Chirurgie			

B-[5].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung			
1	ZF34 - Proktologie			
2	ZF49 - Spezielle Viszeralchirurgie			
3	ZF28 - Notfallmedizin			

B-[5].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				38,5
---	--	--	--	------

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

Gesamt		35,77	Fälle je VK/Person	84,72772
Beschäftigungsverhältnis	Mit	35,77	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,9	Stationär	32,87

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		3,84	Fälle je VK/Person	725,260437
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,84	Ohne	0

Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,84
-----------------	-----------------	---	------------------	------

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		1,02	Fälle je VK/Person	2730,392
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,02	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,02

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

Gesamt		1,51	Fälle je VK/Person	1844,37085
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,51	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,51

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		2,24	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,24	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	2,24	Stationär	0

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

Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

1	PQ08 - Pflege im Operationsdienst
2	PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
3	PQ20 - Praxisanleitung
4	PQ07 - Pflege in der Onkologie
5	PQ01 - Bachelor
6	PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege
7	PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

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

Zusatzqualifikation

1	ZP20 - Palliative Care
2	ZP15 - Stomamanagement
3	ZP27 - OP-Koordination/OP-Management
4	ZP24 - Deeskalationstraining
5	ZP08 - Kinästhetik
6	ZP06 - Ernährungsmanagement
7	ZP14 - Schmerzmanagement
8	ZP13 - Qualitätsmanagement

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

s. Kap. A-11.4

B-[6] Frauenheilkunde und Geburtshilfe

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

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[6].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2491 - Frauenheilk./Geburtshilfe/o. Diff. nach Schwerp. (III)
2	2490 - Frauenheilk./Geburtshilfe/ohne Diff. nach Schwerp. (II)
3	2591 - Geburtshilfe/ohne Diff. nach Schwerpunkten (III)
4	2590 - Geburtshilfe/ohne Diff. nach Schwerpunkten (II)
5	2425 - Frauenheilkunde
6	2592 - Geburtshilfe/ohne Diff. nach Schwerpunkten (IV)
7	2492 - Frauenheilk./Geburtshilfe/ohne Diff. nach Schwerp. (IV)
8	2500 - Geburtshilfe

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

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Uwe-Jochen Göhring
Telefon	0228 5432401
Fax	0228 5432450
E-Mail	uwe-jochen.goehring@bn.johanniter-kliniken.de
Strasse	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
PLZ	53113
Ort	Bonn
URL	http://www.johanniter.de/einrichtungen/krankenhaus/bonn/medizin-pflege/fachabteilungen-und-leistungsschwerpunkte/gynaekologie-und-geburtshilfe/

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

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

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

Medizinische Leistungsangebote

1	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
2	VG05 - Endoskopische Operationen
3	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse <i>Diagnostik u.a. mit Ultrasonographie und Farbdopplersonographie; Therapie nach modernsten wissenschaftlichen Gesichtspunkten mit Vorstellung im interdisziplinären Tumorboard; Mitglied im DMP-Programm der Kassen; Zertifizierung als Brustzentrum</i>
4	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse <i>s.o.</i>
5	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren <i>Therapie nach modernsten wissenschaftlichen Gesichtspunkten (einschließlich Roboter-assistierter OP-Technik) mit Vorstellung im interdisziplinären Tumorboard</i>
6	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
7	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
8	VG12 - Geburtshilfliche Operationen <i>Kaiserschnitt nahezu ausschließlich nach der "israelischen Methode nach Misgav-Ladach ("sanfte Geburt") mit "rückenmarksnaher Narkose" (PDA, Spinalanästhesie)</i>
9	VG19 - Ambulante Entbindung
10	VG07 - Inkontinenzchirurgie <i>Behandlung von Beckenbodenschwäche mit Problemen bei Wasser- oder Stuhlhalten (Harninkontinenz, Stuhlinkontinenz) spezielle Untersuchungen und moderne Therapien (TVT) durch die kooperierenden Ärzte der Gemeinschaftspraxis für Frauenheilkunde, Dr. med. Ursula Stier und Dr. med. Annette Kohler</i>
11	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
12	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
13	VG16 - Urogynäkologie <i>s. Inkontinenzchirurgie</i>
14	VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie <i>Geburtshilfliche Untersuchungen einschließlich der Ultra- und Farbdoppler- und 3/4D-Sonographie, Fruchtwasserpunktionen</i>

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

Vollstationäre Fallzahl	3025
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[6].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	Z38	Lebendgeborene nach dem Geburtsort	783
2	N81	Genitalprolaps bei der Frau	195
3	C50	Bösartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	168
4	N83	Nichtentzündliche Krankheiten des Ovars, der Tuba uterina und des Lig. latum uteri	64
5	D05	Carcinoma in situ der Brustdrüse [Mamma]	58
6	D25	Leiomyom des Uterus	45
7	N80	Endometriose	43
8	D27	Gutartige Neubildung des Ovars	36
9	C54	Bösartige Neubildung des Corpus uteri	27
10	D24	Gutartige Neubildung der Brustdrüse [Mamma]	27

B-[6].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	9-262	Postnatale Versorgung des Neugeborenen	791
2	5-704	Vaginale Kolporrhaphie und Beckenbodenplastik	490
3	5-749	Andere Sectio caesarea	360
4	5-870	Partielle (brusterhaltende) Exzision der Mamma und Destruktion von Mammagewebe	208
5	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	97
6	5-683	Uterusexstirpation [Hysterektomie]	96
7	5-593	Transvaginale Suspensionsoperation [Zügeloperation]	85
8	5-661	Salpingektomie	74
9	5-653	Salpingoovariektomie	64
10	5-651	Lokale Exzision und Destruktion von Ovarialgewebe	52

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Gynäkologische Ambulanz
2	AM07 - Privatambulanz	Privatsprechstunde Prof. Dr. U.-J. Göhring
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	vor- und nachstationäre Behandlung

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
4	AM15 - Belegarztpraxis am Krankenhaus	Gemeinschaftspraxis für Frauenheilkunde

B-[6].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Gemeinschaftspraxis für Frauenheilkunde	VG07 - Inkontinenzchirurgie
2	Gemeinschaftspraxis für Frauenheilkunde	VG16 - Urogynäkologie
3	Gynäkologische Ambulanz	VG11 - Diagnostik und Therapie von Krankheiten während der Schwangerschaft, der Geburt und des Wochenbettes
4	Gynäkologische Ambulanz	VG12 - Geburtshilfliche Operationen
5	Gynäkologische Ambulanz	VG09 - Pränataldiagnostik und -therapie
6	Privatsprechstunde Prof. Dr. U.-J- Göhring	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
7	Privatsprechstunde Prof. Dr. U.-J- Göhring	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
8	Privatsprechstunde Prof. Dr. U.-J- Göhring	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane
9	Privatsprechstunde Prof. Dr. U.-J- Göhring	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
10	Privatsprechstunde Prof. Dr. U.-J- Göhring	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
11	Privatsprechstunde Prof. Dr. U.-J- Göhring	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse
12	Privatsprechstunde Prof. Dr. U.-J- Göhring	VG06 - Gynäkologische Chirurgie
13	Privatsprechstunde Prof. Dr. U.-J- Göhring	VG18 - Gynäkologische Endokrinologie
14	Privatsprechstunde Prof. Dr. U.-J- Göhring	VG15 - Spezialsprechstunde
15	vor- und nachstationäre Behandlung	VG08 - Diagnostik und Therapie gynäkologischer Tumoren
16	vor- und nachstationäre Behandlung	VG01 - Diagnostik und Therapie von bösartigen Tumoren der Brustdrüse
17	vor- und nachstationäre Behandlung	VG13 - Diagnostik und Therapie von entzündlichen Krankheiten der weiblichen Beckenorgane

#	Ambulanz	Leistung
18	vor- und nachstationäre Behandlung	VG02 - Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren der Brustdrüse
19	vor- und nachstationäre Behandlung	VG14 - Diagnostik und Therapie von nichtentzündlichen Krankheiten des weiblichen Genitaltraktes
20	vor- und nachstationäre Behandlung	VG03 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Erkrankungen der Brustdrüse

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

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	1-672	Diagnostische Hysteroskopie	237
2	5-690	Therapeutische Kürettage [Abrasio uteri]	210
3	1-471	Biopsie ohne Inzision am Endometrium	205
4	5-681	Exzision und Destruktion von erkranktem Gewebe des Uterus	34
5	1-472	Biopsie ohne Inzision an der Cervix uteri	26

B-[6].11 Personelle Ausstattung

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	42
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		11,52	Fälle je VK/Person	262,5868
Beschäftigungsverhältnis	Mit	11,52	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	11,52

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		5,34	Fälle je VK/Person	566,4794
Beschäftigungsverhältnis	Mit	5,34	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	5,34

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

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ32 - Kinder- und Jugendmedizin
2	AQ17 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe, SP Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin
3	AQ14 - Frauenheilkunde und Geburtshilfe

B-[6].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF01 - Ärztliches Qualitätsmanagement

B-[6].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				38,5
---	--	--	--	------

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

Gesamt		10,58	Fälle je VK/Person	292,8364
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,58	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0,25	Stationär	10,33

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

Gesamt		4,29	Fälle je VK/Person	705,128235
Beschäftigungsverhältnis	Mit	4,29	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	4,29

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,54	Fälle je VK/Person	5601,85156
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,54	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,54

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

Gesamt		0,92	Fälle je VK/Person	3288,04346
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,92	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,92

Entbindungspfleger und Hebammen (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		8,91	Fälle je VK/Person	339,5062
Beschäftigungsverhältnis	Mit	8,91	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	8,91

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		0,17	Fälle je VK/Person	17794,1172
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,17	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,17

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

Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

- 1 PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
- 2 PQ20 - Praxisanleitung

Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

3 PQ08 - Pflege im Operationsdienst

4 PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege

5 PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

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

Zusatzqualifikation

1 ZP24 - Deeskalationstraining

2 ZP27 - OP-Koordination/OP-Management

3 ZP28 - Still- und Laktationsberatung

4 ZP23 - Breast Care Nurse

5 ZP13 - Qualitätsmanagement

6 ZP18 - Dekubitusmanagement

7 ZP20 - Palliative Care

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

s. Kap. A-11.4

B-[7] Augenheilkunde

B-[7].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Augenheilkunde

B-[7].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2790 - Augenheilkunde/ohne Diff. nach Schwerpunkten (II)
2	2791 - Augenheilkunde/ohne Diff. nach Schwerpunkten (III)
3	2792 - Augenheilkunde/ohne Diff. nach Schwerpunkten (IV)

B-[7].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Priv. Doz. Dr. Ulrich Fries
Telefon	0228 5432522
Fax	0228 5432513
E-Mail	Ulrich.Fries@bn.johanniter-kliniken.de
Strasse	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
PLZ	53113
Ort	Bonn
URL	https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/augenheilkunde/

B-[7].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

Keine Zielvereinbarungen geschlossen

B-[7].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote

1	VA15 - Plastische Chirurgie <i>kosmetisch-plastische und ästhetische Chirurgie</i>
2	VA10 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern <i>Konservative und operative Schielbehandlung</i>
3	VA08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels <i>Intravitreale operative Medikamenteneingabe (IVOM)</i>
4	VA18 - Laserchirurgie des Auges
5	VA17 - Spezialsprechstunde
6	VA16 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde
7	VA04 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers <i>Hornhautverpflanzungen (Keratoplastik), Behandlung entzündlicher Augenerkrankungen</i>
8	VA03 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva <i>Behandlung entzündlicher Augenerkrankungen</i>
9	VA02 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita <i>Chirurgie der Augenhöhle, Operationen an den Tränenwegen</i>
10	VA07 - Diagnostik und Therapie des Glaukoms <i>Operation des grünen Stars (Glaukom)</i>
11	VA06 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut <i>Netzhaut- und Glaskörperchirurgie (z.B. bei Netzhautablösung, Diabetes o.ä.); photodynamische Therapie der altersabhängigen Makuladegeneration, Behandlung von Gefäßverschlüssen der Netzhaut</i>
12	VA05 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse <i>Operation des grauen Stars (Katarakt) ambulant oder stationär</i>

B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	637
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[7].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	H25	Cataracta senilis	251
2	H40	Glaukom	79
3	H02	Sonstige Affektionen des Augenlides	38
4	H33	Netzhautablösung und Netzhautriss	37

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
5	H35	Sonstige Affektionen der Netzhaut	34
6	H34	Netzhautgefäßverschluss	27
7	H04	Affektionen des Tränenapparates	22
8	H11	Sonstige Affektionen der Konjunktiva	17
9	H26	Sonstige Kataraktformen	14
10	H43	Affektionen des Glaskörpers	10

B-[7].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-144	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]	348
2	5-158	Pars-plana-Vitrektomie	126
3	5-159	Vitrektomie über anderen Zugang und andere Operationen am Corpus vitreum	102
4	5-154	Andere Operationen zur Fixation der Netzhaut	60
5	5-131	Senkung des Augeninnendruckes durch filtrierende Operationen	58
6	5-156	Andere Operationen an der Retina	54
7	5-137	Andere Operationen an der Iris	49
8	5-139	Andere Operationen an Sklera, vorderer Augenkammer, Iris und Corpus ciliare	34
9	5-093	Korrekturoperation bei Entropium und Ektropium	28
10	5-091	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides	26

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries
2	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	Augenambulanz
3	AM09 - D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz	Augenambulanz (BG)
4	AM08 - Notfallambulanz (24h)	Augenambulanz (Notfälle)
5	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	Vor- und nachstationäre Behandlung

B-[7].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Augenambulanz	VA07 - Diagnostik und Therapie des Glaukoms
2	Augenambulanz	VA06 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut
3	Augenambulanz	VA10 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern
4	Augenambulanz	VA03 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva
5	Augenambulanz	VA05 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse
6	Augenambulanz	VA04 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers
7	Augenambulanz	VA02 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
8	Augenambulanz	VA08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels
9	Augenambulanz	VA11 - Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit
10	Augenambulanz	VA16 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde
11	Augenambulanz	VA18 - Laserchirurgie des Auges
12	Augenambulanz	VA15 - Plastische Chirurgie
13	Augenambulanz (BG)	VA00 - („Sonstiges“)
14	Augenambulanz (Notfälle)	VA00 - („Sonstiges“)
15	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA07 - Diagnostik und Therapie des Glaukoms
16	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA06 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Aderhaut und der Netzhaut
17	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA10 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Augenmuskeln, Störungen der Blickbewegungen sowie Akkommodationsstörungen und Refraktionsfehlern
18	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA03 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Konjunktiva
19	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA05 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Linse
20	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA04 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Sklera, der Hornhaut, der Iris und des Ziliarkörpers

#	Ambulanz	Leistung
21	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA02 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Augenlides, des Tränenapparates und der Orbita
22	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA08 - Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Glaskörpers und des Augapfels
23	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA11 - Diagnostik und Therapie von Sehstörungen und Blindheit
24	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA16 - Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Auges und der Augenanhangsgebilde
25	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA18 - Laserchirurgie des Auges
26	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA15 - Plastische Chirurgie
27	Sprechstunde Priv. Doz. Dr. U. Fries	VA17 - Spezialsprechstunde
28	Vor- und nachstationäre Behandlung	VA00 - („Sonstiges“)

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

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-144	Extrakapsuläre Extraktion der Linse [ECCE]	321
2	5-097	Blepharoplastik	260
3	5-142	Kapsulotomie der Linse	110
4	5-091	Exzision und Destruktion von (erkranktem) Gewebe des Augenlides	86
5	5-099	Andere Operationen am Augenlid	75

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

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

B-[7].11 Personelle Ausstattung

B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				42
---	--	--	--	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt		7,64	Fälle je VK/Person	95,93374
Beschäftigungsverhältnis	Mit	7,64	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1	Stationär	6,64

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		6,36	Fälle je VK/Person	118,843277
Beschäftigungsverhältnis	Mit	6,36	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	1	Stationär	5,36

B-[7].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen			
1	AQ04 - Augenheilkunde			

B-[7].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				38,5
---	--	--	--	------

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

Gesamt		10,48	Fälle je VK/Person	60,78245
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,48	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	10,48

Altenpflegerinnen und Altenpfleger (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt		3,5	Fälle je VK/Person	182
Beschäftigungsverhältnis	Mit	3,5	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	3,5

Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer (Ausbildungsdauer 1 Jahr) in Vollkräften

Gesamt		0,39	Fälle je VK/Person	1633,33337
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,39	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,39

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

Gesamt		1,09	Fälle je VK/Person	584,4036
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1,09	Ohne	0

Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1,09
Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften				
Gesamt		0,58	Fälle je VK/Person	1098,27588
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,58	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,58

B-[7].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

- 1 PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege
- 2 PQ20 - Praxisanleitung
- 3 PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches
- 4 PQ08 - Pflege im Operationsdienst

B-[7].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikation

- 1 ZP20 - Palliative Care
Weiterbildung i.R.d. ZerCur Geriatrie – Basislehrgangs
- 2 ZP24 - Deeskalationstraining
- 3 ZP07 - Geriatrie
z. B. Zercur
- 4 ZP13 - Qualitätsmanagement

B-[7].11.3 Angaben zum ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

s. Kap. A-11.4

B-[8] Urologie

B-[8].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Hauptabteilung
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Urologie

B-[8].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	2290 - Urologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (II)
2	2291 - Urologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (III)
3	2292 - Urologie/ohne Differenzierung nach Schwerpunkten (IV)

B-[8].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Leitender Arzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Carsten Ohlmann
Telefon	0228 543 2168
Fax	0228 543 2169
E-Mail	carsten.ohlmann@bn.johanniter-kliniken.de
Strasse	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
PLZ	53113
Ort	Bonn
URL	https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/urologie-johanniter-kliniken/urologie-johanniter-krankenhaus-bonn-gronau/

B-[8].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	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[8].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote

1	VU00 - („Sonstiges“) <i>Uro-Onkologie, Radiofrequenzablation von Nierentumoren</i>
2	VU10 - Plastisch-rekonstruktive Eingriffe an Niere, Harnwegen und Harnblase
3	VU13 - Tumorchirurgie
4	VU12 - Minimalinvasive endoskopische Operationen <i>Roboterassistierte OP-Verfahren (auch in der Tumorchirurgie)</i>
5	VU17 - Prostatazentrum

B-[8].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	183
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[8].6 Hauptdiagnosen nach ICD

#	ICD-3-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	C61	Bösartige Neubildung der Prostata	95
2	C64	Bösartige Neubildung der Niere, ausgenommen Nierenbecken	24

B-[8].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	5-987	Anwendung eines OP-Roboters	148
2	5-604	Radikale Prostatovesikulektomie	98
3	5-553	Partielle Resektion der Niere	32

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM06 - Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V	Ambulante Spezialärztliche Versorgung - Standortnr. 771938002
2	AM07 - Privatambulanz	Sprechstunde Prof. Dr. C. Ohlmann
3	AM11 - Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V	vor- und nachstationäre Behandlung

B-[8].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	vor- und nachstationäre Behandlung	VU13 - Tumorchirurgie
2	Sprechstunde Prof. Dr. C. Ohlmann	VU13 - Tumorchirurgie
3	Sprechstunde Prof. Dr. C. Ohlmann	VU17 - Prostatazentrum
4	Sprechstunde Prof. Dr. C. Ohlmann	VU11 - Minimalinvasive laparoskopische Operationen
5	Sprechstunde Prof. Dr. C. Ohlmann	VU14 - Spezialsprechstunde
6	vor- und nachstationäre Behandlung	VU17 - Prostatazentrum

B-[8].8.2 Leistungen der Ambulanz (AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Ambulante Spezialärztliche Versorgung - Standortnr. 771938002	LK36 - Onkologische Erkrankungen - Tumorgruppe 3: urologische Tumoren

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

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

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

B-[8].11 Personelle Ausstattung

B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	42
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	2	Fälle je VK/Person	91,5	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	2	Fälle je VK/Person	91,5	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2

B-[8].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ60 - Urologie

B-[8].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	38,5
---	------

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

Gesamt	2	Fälle je VK/Person	91,5	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2

Medizinische Fachangestellte (Ausbildungsdauer 3 Jahre) in Vollkräften

Gesamt	1	Fälle je VK/Person	183	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	1	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	1

B-[8].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

1 PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches

2 PQ07 - Pflege in der Onkologie

B-[9] Radiologie

B-[9].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Radiologie

B-[9].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3751 - Radiologie

B-[9].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	Gesundheitsökonom (EBS), Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Kai Wilhelm
Telefon	0228 5432601
Fax	0228 5432616
E-Mail	kai.wilhelm@bn.johanniter-kliniken.de
Strasse	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
PLZ	53113
Ort	Bonn
URL	https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/radiologie-johanniter-krankenhaus/

B-[9].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	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[9].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote

- | | |
|----|--|
| 1 | VR22 - Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
<i>im Haus in Kooperation mit Radiologischer Gemeinschaftspraxis</i> |
| 2 | VR23 - Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
<i>im Haus in Kooperation mit Radiologischer Gemeinschaftspraxis</i> |
| 3 | VR20 - Positronenemissionstomographie (PET) mit Vollring-Scanner
<i>im Haus in Kooperation mit Radiologischer Gemeinschaftspraxis</i> |
| 4 | VR17 - Lymphographie |
| 5 | VR18 - Szintigraphie
<i>im Haus in Kooperation mit Radiologischer Gemeinschaftspraxis</i> |
| 6 | VR44 - Teleradiologie |
| 7 | VR47 - Tumorembolisation |
| 8 | VR41 - Interventionelle Radiologie |
| 9 | VR26 - Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung |
| 10 | VR28 - Intraoperative Anwendung der Verfahren |
| 11 | VR04 - Duplexsonographie |
| 12 | VR05 - Sonographie mit Kontrastmittel |
| 13 | VR03 - Eindimensionale Dopplersonographie |
| 14 | VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen |
| 15 | VR02 - Native Sonographie |
| 16 | VR15 - Arteriographie |
| 17 | VR16 - Phlebographie |
| 18 | VR11 - Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel |
| 19 | VR07 - Projektionsradiographie mit Spezialverfahren (Mammographie) |
| 20 | VR10 - Computertomographie (CT), nativ |

B-[9].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[9].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

#	OPS-4-Code	Umgangsspr. Bezeichnung	Fallzahl
1	3-225	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	3143
2	3-200	Native Computertomographie des Schädels	2289
3	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	2026
4	3-202	Native Computertomographie des Thorax	1105
5	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	834
6	3-138	Gastrographie	604
7	3-221	Computertomographie des Halses mit Kontrastmittel	346
8	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems	295
9	3-13b	Magen-Darm-Passage (fraktioniert)	262
10	3-100	Mammographie	218

B-[9].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz
1	AM07 - Privatambulanz	Sprechstunde Prof. Dr. Kai Wilhelm
2	AM04 - Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden Untersuchungen oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)	

B-[9].8.1 Leistungen der Ambulanz (außer AM06, AM17)

#	Ambulanz	Leistung
1	Ambulante Untersuchungen	VR40 - Spezialsprechstunde
2	Sprechstunde Prof. Dr. Kai Wilhelm	VR41 - Interventionelle Radiologie
3	Sprechstunde Prof. Dr. Kai Wilhelm	VR01 - Konventionelle Röntgenaufnahmen
4	Sprechstunde Prof. Dr. Kai Wilhelm	VR40 - Spezialsprechstunde
5	Sprechstunde Prof. Dr. Kai Wilhelm	VR47 - Tumorembolisation

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

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

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

B-[9].11 Personelle Ausstattung

B-[9].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten				42
---	--	--	--	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

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

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt		2,6	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	2,6	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	2,6

B-[9].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

#	Facharztbezeichnungen
1	AQ54 - Radiologie
2	AQ56 - Radiologie, SP Neuroradiologie

B-[9].11.1.2 Zusatzweiterbildung

#	Zusatz-Weiterbildung
1	ZF38 - Röntgendiagnostik – fachgebunden –
2	ZF23 - Magnetresonanztomographie – fachgebunden –

B-[9].11.2 Pflegepersonal

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

B-[10] Anästhesie und Intensivmedizin

B-[10].1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Abteilungsart	Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit
Name der Organisationseinheit/Fachabteilung	Anästhesie und Intensivmedizin

B-[10].1.1 Fachabteilungsschlüssel

#	Fachabteilungsschlüssel
1	3790 - Sonstige Fachabt./ohne Diff. n. Schwerpunkten(II)

B-[10].1.2 Name des Chefarztes/des leitenden Belegarztes

Namen und Kontaktdaten der Chefärztin/des Chefarztes

Funktion / Arbeitsschwerpunkt	MBA, Chefarzt
Titel, Vorname, Name	Prof. Dr. Georg Baumgarten
Telefon	0228 5432261
Fax	0228 5432266
E-Mail	georg.baumgarten@bn.johanniter-kliniken.de
Strasse	Johanniterstr.
Hausnummer	3-5
PLZ	53113
Ort	Bonn
URL	https://www.johanniter.de/johanniter-kliniken/johanniter-kliniken-bonn/medizin-pflege/anaesthesie-und-intensivmedizin-johanniter-krankenhaus/

B-[10].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	Keine Zielvereinbarungen geschlossen
--	--------------------------------------

B-[10].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote

1	VX00 - („Sonstiges“): Sämtliche Verfahren der Allgemeinanästhesie, Neuromonitoring zur Steuerung der Narkosetiefe, Ultraschallgestützte Regionalanästhesie
2	VX00 - („Sonstiges“): Schmerztherapie <i>verschiedene Verfahren der Akutschmerztherapie; Mitbehandlung chronischer Schmerzpatienten der bettenführenden Abteilungen</i>
3	VI20 - Intensivmedizin <i>invasives Kreislaufmonitoring; Hämofiltration; Dialyse in Kooperation mit PD Dr. Brensing; Behandlung vital bedrohlicher Krankheiten; Beatmungstherapie</i>

B-[10].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl	0
Teilstationäre Fallzahl	0

B-[10].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

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

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

B-[10].11 Personelle Ausstattung

B-[10].11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	42
---	----

Anzahl Ärztinnen und Ärzte insgesamt ohne Belegärzte

Gesamt	14,03	Fälle je VK/Person	0	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	14,03	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	14,03

– davon Fachärztinnen und Fachärzte

Gesamt	10,63	Fälle je VK/Person	0	
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,63	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	10,63

B-[10].11.1.1 Ärztliche und zahnärztliche Fachexpertise der Abteilung

Facharztbezeichnungen

1	AQ01 - Anästhesiologie
---	------------------------

B-[10].11.1.2 Zusatzweiterbildung

Zusatz-Weiterbildung

- | | |
|---|----------------------------------|
| 1 | ZF42 - Spezielle Schmerztherapie |
| 2 | ZF28 - Notfallmedizin |
| 3 | ZF15 - Intensivmedizin |
| 4 | ZF44 - Sportmedizin |

B-[10].11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeiten	38,5
---	------

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

Gesamt		10,76	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	10,76	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	10,76

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

Gesamt		0,43	Fälle je VK/Person	0
Beschäftigungsverhältnis	Mit	0,43	Ohne	0
Versorgungsform	Ambulant	0	Stationär	0,43

B-[10].11.2.1 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Anerkannte Fachweiterbildungen / akademische Abschlüsse

Anerkannte Fachweiterbildung / zusätzlicher akademischer Abschluss

- | | |
|---|--|
| 1 | PQ14 - Hygienebeauftragte in der Pflege |
| 2 | PQ20 - Praxisanleitung |
| 3 | PQ04 - Intensiv- und Anästhesiepflege |
| 4 | PQ05 - Leitung einer Station / eines Bereiches |

B-[10].11.2.2 Pflegerische Fachexpertise der Abteilung – Zusatzqualifikation

Zusatzqualifikation

- | | |
|---|--------------------------------------|
| 1 | ZP24 - Deeskalationstraining |
| 2 | ZP27 - OP-Koordination/OP-Management |
| 3 | ZP13 - Qualitätsmanagement |
| 4 | ZP14 - Schmerzmanagement |

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

15/1 - Gynäkologische Operationen	
Fallzahl	253
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	253
16/1 - Geburtshilfe	
Fallzahl	898
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	896
18/1 - Mammachirurgie	
Fallzahl	230
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	230
DEK - Dekubitusprophylaxe	
Fallzahl	167
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	167
PNEU - Ambulant erworbene Pneumonie	
Fallzahl	153
Dokumentationsrate	100
Anzahl Datensätze Standort	152

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

C-1.2.A Ergebnisse für Qualitätsindikatoren und Kennzahlen

Operation an der Brust

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
51846	Vor der Behandlung wurde eine Probe entnommen und feingeweblich untersucht und die Art des Tumors festgestellt	96,99	>= 95,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52330	Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Röntgenaufnahme mit einem Draht markiert.)	98,48	>= 95,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52279	Während der Operation wird das entnommene Gewebe mittels einer Röntgen- oder Ultraschalluntersuchung kontrolliert. (Dies ist nötig, um sicherzugehen, dass der krankhafte Teil entfernt wurde. Dafür wurde der krankhafte Teil in der Brust, der entfernt werden soll, vor der Operation per Ultraschall mit einem Draht markiert.)	90,91	>= 95,00 %	U62	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Operation an der Brust

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
2163	Die Lymphknoten in der Achselhöhle wurden radikal bzw. nahezu vollständig entfernt (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die eine Vorstufe zu einer Krebserkrankung hatten)	0,00	Sentinel Event	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
50719	Entnahme eines oder mehrerer Lymphknoten der Achselhöhle bei einer Vorstufe zu Brustkrebs und einer Operation, bei der die betroffene Brust nicht vollständig entfernt wurde		<= 5,00 %	U62	eingeschränkt/nicht vergleichbar
51847	Die Entfernung der Wächterlymphknoten war aus medizinischen Gründen angebracht (in den Wächterlymphknoten siedeln sich die Krebszellen mit hoher Wahrscheinlichkeit zuerst an)	96,43	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
51370	Zwischen dem Zeitpunkt, an dem der bösartige Tumor festgestellt wurde, und der erforderlichen Operation lagen weniger als 7 Tage		<= 9,52 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
60659	Folgeoperationen, die notwendig waren, weil die bösartigen Tumore im ersten Eingriff unvollständig oder nur ohne ausreichenden Sicherheitsabstand entfernt wurden	14,15	<= 22,48 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Operation an der Brust

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
211800	Nach der Operation, bei der ein bösartiger Tumor entfernt wurde, sind alle wichtigen Befunde dazu von Behandelnden in einer Konferenz besprochen worden, bei der die wesentlichen für Brustkrebs verantwortlichen Fachbereiche teilnehmen, um die weitere Therapie abzustimmen	100,00	>= 97,41 % (5. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
52009	Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstanden ist (nicht berücksichtigt wurden Patientinnen und Patienten, bei denen durch Druck eine nicht wegdrückbare Rötung auf der Haut entstand, aber die Haut noch intakt war (Dekubitalulcus Grad/Kategorie 1); berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	1,35	<= 2,28 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Vorbeugung eines Druckgeschwürs (Dekubitus) durch pflegerische Maßnahmen

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
52010	<p>Patientinnen und Patienten, bei denen während des Krankenhausaufenthalts an mindestens einer Stelle ein Druckgeschwür (Dekubitalulcus) entstand: Das Druckgeschwür reichte bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke und hatte ein Absterben von Muskeln, Knochen oder stützenden Strukturen (z. B. Sehnen oder Gelenkkapseln) zur Folge (Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4)</p>	0,00	Sentinel Event	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
51906	<p>Verhältnis der tatsächlichen Anzahl zur vorher erwarteten Anzahl an Patientinnen, bei denen während einer Operation an den weiblichen Geschlechtsorganen mindestens eines der umliegenden Organe verletzt wurde (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen). Die Operation wurde mittels einer Bauchspiegelung vorgenommen</p>	1,19	<= 4,18	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
12874	Nach der Operation an einer der beiden Eierstöcke wurde keine Untersuchung des entfernten Gewebes vorgenommen		<= 5,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
10211	Es wurde einer der beiden Eierstöcke oder Eileiter entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes Ergebnis		<= 20,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
60685	Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis	0,00	Sentinel Event	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
60686	Bei Patientinnen, die 46 bis 55 Jahre alt waren und an den Eierstöcken und/oder Eileitern operiert wurden, wurden beide Eierstöcke entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis		<= 43,52 % (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Gynäkologische Operationen (ohne Operationen zur Entfernung der Gebärmutter)

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
612	Bei Patientinnen, die 45 Jahre und jünger waren, wurden die Eierstöcke bei der Operation nicht entfernt. Die Gewebeuntersuchung nach der Operation zeigte jedoch kein krankhaftes oder ein gutartiges Ergebnis	85,37	>= 75,40 % (5. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52283	Patientinnen hatten länger als 24 Stunden einen Blasenkatheter	7,50	<= 6,59 % (90. Perzentil)	H99	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
2005	Der Sauerstoffgehalt im Blut wurde möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus gemessen	100,00	>= 95,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
2009	Behandlung mit Antibiotika möglichst früh nach Aufnahme in das Krankenhaus (bezogen auf Patientinnen und Patienten, die nicht aus einem anderem Krankenhaus aufgenommen wurden). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt	95,83	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
2013	Möglichst früh nach Aufnahme sollte sich die Patientin / der Patient alleine oder mit Hilfe für eine gewisse Zeit bewegen	96,23	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Lungenentzündung, die außerhalb des Krankenhauses erworben wurde

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
2028	Es werden vor der Entlassung bestimmte medizinische Kriterien gemessen, anhand derer bestimmt werden, ob die Patientin / der Patient ausreichend gesund ist	100,00	>= 95,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
50778	Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts verstorben sind (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten). Fälle, für die COVID-19 dokumentiert wurde, wurden bei der Berechnung nicht berücksichtigt.	1,77	<= 2,01 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
50722	Die Anzahl der Atemzüge pro Minute der Patientin / des Patienten wurde bei Aufnahme in das Krankenhaus gemessen	99,22	>= 95,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Geburtshilfe

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
330	Bei einer drohenden Frühgeburt wurde die Mutter vor der Geburt mit Kortison behandelt, dazu musste die Mutter bereits 2 Tage vor der Geburt in das Krankenhaus aufgenommen worden sein		>= 95,00 %	N01	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Geburtshilfe

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
50045	Zur Vorbeugung von Infektionen wurden der Mutter kurz vor oder kurz nach einer Kaiserschnittgeburt Antibiotika gegeben	99,65	>= 90,00 %	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
52249	Geburten, die per Kaiserschnitt durchgeführt wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)	1,08	<= 1,24 (90. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
1058	Der Zeitraum zwischen der Entscheidung einen Notfallkaiserschnitt durchzuführen und der Geburt des Kindes war länger als 20 Minuten	0,00	Sentinel Event	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
51831	Übersäuerung des Nabelschnurblutes bei Einlingen, die zwischen 24+0 und 36+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden (berücksichtigt wurden individuelle Risiken von Mutter und Kind)	0,00	<= 3,94 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
318	Eine Kinderärztin / ein Kinderarzt war bei der Geburt von Frühgeborenen anwesend		>= 90,00 %	U63	eingeschränkt/nicht vergleichbar

Geburtshilfe

Kennzahl-ID	Beschreibung	Ergebnis	Referenzbereich	Qualitative Bewertung im Berichtsjahr	Vergleich vorheriges Berichtsjahr
51803	Neugeborene, die nach der Geburt verstorben sind oder sich in einem kritischen Gesundheitszustand befanden (bezogen auf Neugeborene, die zwischen 37+0 und 41+6 Schwangerschaftswochen geboren wurden) (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen und Patienten)	0,78	<= 2,32	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar
181800	Schwere Verletzung des Schließmuskels und der Darmschleimhaut (schwerer Dammriss) der Mutter bei der Geburt (berücksichtigt wurden individuelle Risiken der Patientinnen)	0,00	<= 2,96 (95. Perzentil)	R10	eingeschränkt/nicht vergleichbar

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

In NRW nicht zutreffend.

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

DMP

1 Asthma bronchiale

Qualitätssicherung durch niedergelassene Ärzte

2 Brustkrebs

Qualitätssicherung durch niedergelassene Ärzte Die elektronische Dokumentation im Brustzentrum ist auch für die DMP-Dokumentation zugelassen.

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Die IQM-Mitgliedskliniken nutzen die German Inpatient Quality Indicators (G-IQI). Die aktuelle Version der G-IQI beinhaltet 252 Kennzahlen zu 50 bedeutsamen Krankheitsbildern und Behandlungen.

Leistungsbereich	Alle Johanniter Krankenhäuser sind Mitglied der Initiative Qualitätsmedizin (IQM). Damit gehen wir freiwillig weit über die bestehenden gesetzlichen Anforderungen zur Qualitätssicherung hinaus.
Ergebnis	Ergebnisse werden für jeden Indikator berechnet.
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Routinedaten §21 KHEntgG
Rechenregeln	s. Def. Handbuch G-IQI_5.2_2021
Referenzbereiche	Es wird mit dem Bundesreferenzwert verglichen.
Vergleichswerte	Es wird ein Erwartungswert berechnet.
Quellenangabe	http://www.initiative-qualitaetsmedizin.de/wir-uber-uns/mitgliedskliniken/

Qualitätssicherung nach den Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft / OnkoZert

Leistungsbereich	Qualitätssicherung im Rahmen der Zertifizierung als Onkologisches Zentrum mit angeschlossenen Organkrebszentren
Ergebnis	Ergebnisse werden für jeden Indikator berechnet.
Messzeitraum	2021

Datenerhebung	Tumordokumentation mit zugelassener Dokumentationssoftware
Rechenregeln	s. Anforderungen der Deutschen Krebsgesellschaft / Onkozeit
Referenzbereiche	Festlegung durch Zertifizierungskommission der Deutschen Krebsgesellschaft / Onkozeit
Vergleichswerte	Benchmark mit dem Gesamtergebnis aller zertifizierten Zentren laut Jahresbericht von Onkozeit
Quellenangabe	https://www.onkozeit.de/
Qualitätssicherung durch die Bundes Arbeitsgemeinschaft Klinisch geriatrischer Einrichtungen e.V. (Gemidas)	
Leistungsbereich	Qualitätssicherung durch die Bundes Arbeitsgemeinschaft Klinisch geriatrischer Einrichtungen e.V.(Gemidas)
Ergebnis	Ergebnisse werden für jeden Indikator berechnet.
Messzeitraum	2021
Datenerhebung	Geriatrische Dokumentation GERD
Rechenregeln	s. Anforderungen der Arbeitsgemeinschaft klinisch geriatrischer Einrichtungen
Referenzbereiche	Festlegung durch die AG klin. geriatr. Einrichtungen
Vergleichswerte	Benchmark mit dem Gesamtergebnis aller teilnehmenden Kliniken
Quellenangabe	https://www.bv-geriatrie.de/verbandsarbeit/gemidas-pro.html

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

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

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

Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus für Erwachsene

Erbrachte Menge	19
-----------------	----

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas

Erbrachte Menge	31
-----------------	----

Stammzelltransplantation

Erbrachte Menge	51
-----------------	----

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.

Angaben über die Selbsteinschätzung zur Erfüllung der Personalvorgaben nach Nummer I.2.2. bzw. II.2.2. Anlage 2 der QFR-RL sowie zur Teilnahme am klärenden Dialog gemäß § 8 QFR-RL

Hat das Zentrum dem G-BA die Nichterfüllung der Anforderungen an die pflegerische Versorgung gemäß I.2.2 bzw. II.2.2 Anlage 2 QFR-RL mitgeteilt?	Nein
--	------

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	62
---	----

- Davon diejenigen, die im Berichtsjahr der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen	54
--	----

- Davon diejenigen, die bis zum 31. Dezember des Berichtsjahres den Fortbildungsnachweis erbracht haben	54
---	----

C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Intensivmedizin - Interdisziplinäre Intensivstation ITS - Tagschicht	100 % <i>Intensivmedizin</i>
2	Intensivmedizin - Interdisziplinäre Intensivstation ITS - Nachtschicht	91,67 % <i>Intensivmedizin</i>
3	Geriatric - Station 3b - Tagschicht	100 % <i>Geriatric</i>
4	Geriatric - Station 3b - Nachtschicht	100 % <i>Geriatric</i>
5	Allgemeine Chirurgie - Station 4 - Tagschicht	100 % <i>Allgemeine Chirurgie</i>
6	Allgemeine Chirurgie - Station 4 - Nachtschicht	100 % <i>Allgemeine Chirurgie</i>
7	Innere Medizin - Station 5 GER/INN - Tagschicht	100 % <i>Innere Medizin</i>
8	Innere Medizin - Station 5 GER/INN - Nachtschicht	54,55 % <i>Innere Medizin</i>
9	Geriatric - Station 5a GER/INN - Tagschicht	100 % <i>Geriatric</i>
10	Geriatric - Station 5a GER/INN - Nachtschicht	100 % <i>Geriatric</i>
11	Innere Medizin - Station 6 - Tagschicht	100 % <i>Innere Medizin</i>
12	Innere Medizin - Station 6 - Nachtschicht	63,64 % <i>Innere Medizin</i>

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
13	Geriatric - Station 8 - Tagsschicht	100 % <i>Geriatric</i>
14	Geriatric - Station 8 - Nachtschicht	100 % <i>Geriatric</i>

C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
1	Intensivmedizin - Interdisziplinäre Intensivstation ITS - Tagsschicht	73,97 % <i>Intensivmedizin</i>
2	Intensivmedizin - Interdisziplinäre Intensivstation ITS - Nachtschicht	86,3 % <i>Intensivmedizin</i>
3	Geriatric - Station 3b - Tagsschicht	98,53 % <i>Geriatric</i>
4	Geriatric - Station 3b - Nachtschicht	90,29 % <i>Geriatric</i>
5	Allgemeine Chirurgie - Station 4 - Tagsschicht	99,4 % <i>Allgemeine Chirurgie</i>
6	Allgemeine Chirurgie - Station 4 - Nachtschicht	97,6 % <i>Allgemeine Chirurgie</i>
7	Innere Medizin - Station 5 GER/INN - Tagsschicht	93,41 % <i>Innere Medizin</i>
8	Innere Medizin - Station 5 GER/INN - Nachtschicht	51,5 % <i>Innere Medizin</i>
9	Geriatric - Station 5a GER/INN - Tagsschicht	100 % <i>Geriatric</i>

#	Bereich - Station - Schicht	Erfüllungsgrad
10	Geriatric - Station 5a GER/INN - Nachtschicht	96,77 % <i>Geriatric</i>
11	Innere Medizin - Station 6 - Tagschicht	79,34 % <i>Innere Medizin</i>
12	Innere Medizin - Station 6 - Nachtschicht	62,57 % <i>Innere Medizin</i>
13	Geriatric - Station 8 - Tagschicht	97,81 % <i>Geriatric</i>
14	Geriatric - Station 8 - Nachtschicht	97,26 % <i>Geriatric</i>

D Qualitätsmanagement

Das Qualitätsmanagement (QM) in den Häusern der Johanniter GmbH ist breit aufgestellt. Dazu gehören unter anderem ein internes Risikomanagement, die Beteiligung an freiwilligen fachspezifischen QM-Verfahren sowie - je nach Standort - die Beteiligung an verschiedenen Zertifizierungen sowie Labor- und/oder Apotheken-Akkreditierungen etc.

Für die Johanniter ist primär die Ergebnisqualität der medizinischen Behandlung Referenz-Maßstab für Maßnahmen im Qualitätsmanagementsystem. Praktisch bedeutet dies, dass die Johanniter-Krankenhäuser den Behandlungserfolg des Patienten mit der Erfassung spezieller, objektivierbarer Kennzahlen in das Zentrum aller QM-Aktivitäten stellen.

Kennzahlen sind unabdingbar, um Qualität zu messen und transparent darzustellen. Dabei sind die sog. „**Peer Reviews**“ (siehe weiter unten) eine der wichtigsten Säulen des medizinischen Qualitätsmanagements der Johanniter.

Qualität messen

Die Qualität von medizinischen Behandlungen messen die Johanniter auf Basis von Abrechnungsdaten. Sie sind aussagekräftig, manipulationssicher und ohne zusätzlichen Dokumentationsaufwand zu erbringen. Die Abrechnungsdaten, häufig auch als Routinedaten bezeichnet, werden auf Grundlage der anerkannten **G-IQI** (German Inpatient Quality Indicators) ausgewertet. Sie umfassen alle wesentlichen Krankheitsbilder und Operationsverfahren. http://www.seqmgw.tu-berlin.de/menue/inpatient_quality_indicators/g-iqi_bundesreferenzwerte

Transparenz zeigen

Die Ergebnisse der Analysen stellen die Johanniter nach innen und außen transparent dar. Patienten wie Mitarbeiter und Interessierte haben die Möglichkeit, die Daten im Internet einsehen. <http://www.initiative-e-qualiteatsmedizin.de>

Peer Reviews durchführen

Für den Fall, dass nicht alle medizinischen Ziele erreicht werden, analysieren intern Johanniter-Chefärzte sowie extern unbeteiligte Chefärzte anderer Krankenhausträger („Peers“) diese ausgewählten „auffälligen“ Patientenakten. Sie haben die Aufgabe, Gründe für statistischen Abweichungen von den vorgenannten Indikatoren (**G-IQI**) zu finden und konkrete Verbesserungsmöglichkeiten aufzuzeigen. Die Verantwortung für die Patienten verpflichtet die Johanniter, mögliche verbesserungsfähige Prozesse herauszufinden oder aber nicht beeinflussbare Bedingungen zu erkennen und speziell dafür alternative Lösungsansätze zu entwickeln (z.B. in der Palliativ-Medizin).

Initiative Qualitätsmedizin

Die Johanniter-Krankenhäuser sind Gründungsmitglied der 2009 ins Leben gerufenen Initiative Qualitätsmedizin (IQM). IQM ist eine trägerübergreifende Initiative von Krankenhäusern aus Deutschland, Österreich und der Schweiz. Alle teilnehmenden Krankenhäuser verpflichten sich zu einem transparenten Umgang mit Qualitätsindikatoren, auch und gerade im Sinne eines Risikomanagements. Sie stehen für eine daraus abgeleitete aktive Verbesserung der medizinischen Behandlungsqualität zum Wohl der Patienten. Deshalb messen alle IQM-Mitgliedshäuser in Deutschland, der Schweiz und Österreich regelmäßig ihre medizinische Ergebnisqualität für relevante Krankheitsbilder und Behandlungsverfahren. Die Messergebnisse basieren derzeit zum überwiegenden Teil auf Routinedaten,

die von den Krankenkassen und allen anderen Partnern im Gesundheitswesen anerkannt sind.

Mit der regelmäßigen Veröffentlichung ihrer Qualitätsindikatoren, auch der auffälligen Werte, signalisieren die IQM-Mitglieder ihren Patienten sowie der breiteren Öffentlichkeit ihre Bereitschaft zur kontinuierlichen Qualitätsverbesserung.

Mehr Informationen unter: <http://www.initiative-qualiteatsmedizin.de>

D-1 Qualitätspolitik

Auf der Grundlage Leitbilds des stationären Johanniter-Verbundes haben wir für die Johanniter-Kliniken Bonn folgende Grundsätze der Qualitäts- und Arbeitsschutzpolitik formuliert, die für alle Bereiche bindend sind.

Unsere Qualität hat einen Auftrag

Wir stellen die Patienten in den Mittelpunkt unseres Handelns.

Wir richten unsere Dienstleistung – die Patientenversorgung – auf die Wünsche und Bedürfnisse unserer Patienten aus. Die Achtung vor der Person jedes Patienten ist uns selbstverständlich.

Unsere Qualität hat einen Ursprung: unsere Mitarbeiter

Wir schätzen unsere Mitarbeiter und ergreifen Maßnahmen, die ein gesundes und sicheres Arbeiten sowie die Vereinbarkeit von Familie und Beruf unterstützen.

Wir ermitteln betriebsspezifische Gefährdungen und minimieren diese durch einen umfassenden und vorbeugenden Arbeitsschutz.

Unsere Qualität setzt Maßstäbe und folgt Maßstäben

Wir wollen das qualitativ und wirtschaftlich führende Gesundheitszentrum für die Menschen im Raum Bonn / Rhein-Sieg sein.

Wir erbringen unsere Leistungen auf hohem Niveau und auf der Grundlage von nationalen und internationalen Leitlinien und Standards.

Unsere Qualität steigert Zufriedenheit

Wir messen die Zufriedenheit unserer Patienten, Mitarbeiter und der niedergelassenen Ärzte.

Wir nutzen Kritik als Chance zur kontinuierlichen Verbesserung und Steigerung der

Zufriedenheit. **Unsere Qualität fordert und fördert Kompetenz**

Wir nutzen die Fähigkeiten unserer Mitarbeiter durch Einbeziehung in den Verbesserungsprozess und erhöhen deren Zufriedenheit, Motivation und Fachkompetenz.

Wir erweitern unsere Kompetenz durch regelmäßige Fort- und Weiterbildung aller an der Patientenversorgung beteiligten Partner.

Unsere Qualität gewährt Sicherheit

Wir ermitteln und bewerten die Risiken und Chancen unserer Prozesse.

Wir leiten hieraus Maßnahmen zum Wohle der Patienten und unserer Mitarbeiter ab.

Unsere Qualität sichert Erfolg und Wirtschaftlichkeit

Wir arbeiten mit den vorhandenen Ressourcen effizient.

Wir verbessern die Wirksamkeit und Wirtschaftlichkeit der Prozesse patientenorientiert.

Unsere Qualität ist zielgerichtet

Wir leiten aus unseren Grundsätzen strategische und operative Ziele ab.

Wir überprüfen die Zielerreichung, um eine kontinuierliche Verbesserung zu ermöglichen.

D-2 Qualitätsziele

Zur Erreichung der Unternehmensvision wurden folgende Ziele aufgestellt:

- Konsolidierung des zertifizierten QM-Systems nach DIN EN ISO 9001:2015 und MAAS-BGW
- Zertifizierung spezieller Leistungen in Zentren nach den Anforderungen der medizinischen Fachgesellschaften der Onkologie, Chirurgie und Geriatrie
- Umstellung auf die elektronische Patientenakte
- Hohe Patientenzufriedenheit durch professionelle ärztliche und pflegerische Betreuung und komfortable Unterbringung
- Steigerung der Mitarbeitersicherheit und –zufriedenheit durch familienfreundliche Arbeitsbedingungen, Angebote zu gesundheitsfördernden Maßnahmen, Ausbau des Personalentwicklungskonzepts und des Ideenmanagements

D-3 Aufbau des einrichtungswinteren Qualitätsmanagements

Qualitätsmanagement ist Führungsaufgabe und liegt in den Händen der Klinikdirektion. Gemeinsam mit der Pflegedirektion, den ärztlichen und den kaufmännischen Direktoren trifft die Klinikdirektion alle Entscheidungen von grundsätzlicher Tragweite in der regelmäßig tagenden QM-Steuerungsgruppe. Der Klinikdirektion steht hierbei ein QM-Beauftragter zur Seite, der die Umsetzung der getroffenen Entscheidungen in die Wege leitet und alle regelmäßigen Aufgaben und administrativen Tätigkeiten im Bereich des Qualitätsmanagements wahrnimmt bzw. koordiniert.

Die Abteilungen haben QM-Ansprechpartner benannt, die im QM-Team zusammengeschlossen sind. Sie haben zum einen die Funktion von Bindegliedern zwischen der QM-Steuerungsgruppe und den Abteilungen und setzen zum anderen in Abstimmung mit ihrem Vorgesetzten die Aufgaben des Qualitätsmanagements im Tagesgeschäft in ihrer Abteilung um.

Weitere Aktivitäten des QM-Teams sind die Erarbeitung und Einführung von klinischen Behandlungsstandards in den medizinischen Fachabteilungen, den Aufbau und die Aktualisierung des QM-Handbuchs, sowie die Vor- und Nachbereitung von Audits nach DIN EN ISO 9001:2015; MAAS-BGW und den Regelwerken für die Zertifizierung von Zentren und Fachabteilungen.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Im Rahmen des Prozessmanagements sind die Prozesse der direkten Patientenversorgung von der Patientenaufnahme über die Diagnostik, Visiten, Therapie bis hin zur Entlassung festgelegt und verbessert worden. Die Verfahrensanweisungen und alle Standards sind in einem QM-Handbuch im Intranet niedergelegt und für jeden Mitarbeiter einsehbar.

Die einzelnen Teilprozesse der Patientenversorgung werden in diagnosebezogenen klinischen Behandlungsstandards zu einem transparenten Ablauf für Patienten und Mitarbeiter zusammengefasst. Diese orientieren sich an den evidenzbasierten Behandlungsleitlinien der medizinischen Fachgesellschaften.

Instrumente des QM sind:

- Interne Audits
- Optimierungsworkshops
- Patienten-, Mitarbeiter- und Einweiserbefragungen
- Teilnahme an der gesetzlichen und an freiwilligen externen Qualitätssicherungsmaßnahmen,

insbesondere am IQM-Projekt

- Qualitätszirkel
- Morbiditäts- und Mortalitätskonferenzen
- Beschwerdemanagement
- Fehlermanagement
- Projektmanagement
- klinisches Risikomanagement

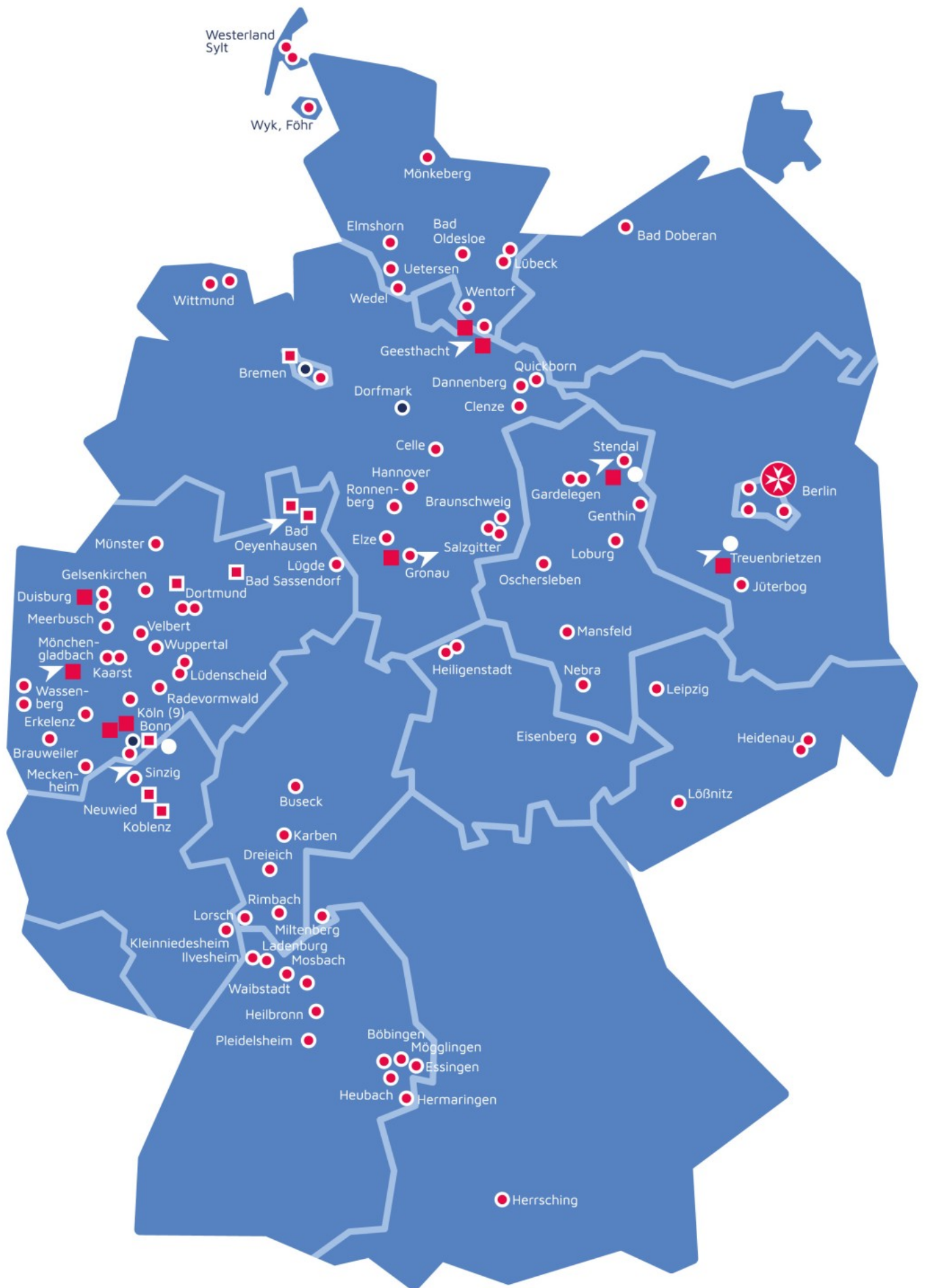
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Folgende QM-Projekte wurden 2020 durchgeführt:




- Teilnahme an der Initiative Qualitätsmedizin (IQM)
- Ausbau des QM-Systems nach ISO 9001:2015 und MAAS-BGW
- Ausbau der elektronischen Krankenakte (Krankenhausinformationssystem Orbis)
- Teilnahme an der "Aktion saubere Hände" des RKI
- Ausbau des Risikomanagement
- Inbetriebnahme der Intensivstation
- Reorganisation des Notfallmanagements
- Reorganisation der Labormedizin




D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Das Qualitätsmanagement wird in Managementreviews bewertet. Sie werden gem. DIN EN ISO 9001:2015 und MAAS-BGW für die gesamte Klinik und gem. Anforderung der Fachgesellschaften für die einzelnen Zentren erstellt. Eine externe Bewertung findet in den Zertifizierungs- und Überwachungsaudits der Zentren und den externen Audits nach DIN EN ISO 9001:2015 und MAAS-BGW statt. Sowohl bei den Managementbewertungen als auch bei internen und externen Audits werden Stärken und Verbesserungspotenziale aufgezeigt. Hierzu werden Maßnahmen ergriffen, deren Umsetzung mit Hilfe von Maßnahmenplänen dokumentiert und gesteuert wird.




 Sitz der Johanniter GmbH
 Johanniter Seniorenhäuser GmbH
 Johanniter Competence Center GmbH
 Johanniter Service Gesellschaft mbH
 CEBONA GmbH

 Krankenhäuser
 Fach- und Rehabilitationskliniken
 Medizinische Versorgungszentren

 Seniorenhäuser
 Hospize
 Pflegeschulen

Stand: 31.12.2020