

Strukturierter Qualitätsbericht  
gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

für

Zentrum für Seelische Gesundheit  
Marienheide –Klinik Marienheide-

über das Berichtsjahr 2019

IK: 260531046  
Datum: 27.07.2021

## **Einleitung**

### **Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person**

Name: Axel Klein  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Abteilungsleiter Medizincontrolling und Qualitätsmanagement  
Telefon: 02291 / 82 – 2525  
Telefax: 02291 / 82 – 1700  
E-Mail: [axel.klein@klinikum-oberberg.de](mailto:axel.klein@klinikum-oberberg.de)

### **Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person**

Name: Magnus Kriesten  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Geschäftsführer  
Telefon: 02261 / 17 – 0  
Telefax: 02261 / 17 – 2002  
E-Mail: [info@klinikum-oberberg.de](mailto:info@klinikum-oberberg.de)

### **Weiterführende Links**

Homepage: <http://www.klinikum-oberberg.de>

# Inhaltsverzeichnis

Einleitung

## **A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhausstandorts**

- A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses
- A-2 Name und Art des Krankenhausträgers
- A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus
- A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie
- A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses
- A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses
- A-7 Aspekte der Barrierefreiheit
  - A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen
  - A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit
- A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses
  - A-8.1 Forschung und akademische Lehre
  - A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen
  - A-8.3 Forschungsschwerpunkte
- A-9 Anzahl der Betten
- A-10 Gesamtfallzahlen
- A-11 Personal des Krankenhauses
  - A-11.1 Ärztinnen und Ärzte
  - A-11.2 Pflegepersonal
  - A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik
  - A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal
- A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung
  - A-12.1 Qualitätsmanagement
    - A-12.1.1 Verantwortliche Person
    - A-12.1.2 Lenkungsgremium
  - A-12.2 Klinisches Risikomanagement
    - A-12.2.1 Verantwortliche Person
    - A-12.2.2 Lenkungsgremium
    - A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen
      - A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems
      - A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen
    - A-12.2.3.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte
      - A-12.2.3.3.1 Hygienepersonal
      - A-12.2.3.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene
        - A-12.2.3.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen
        - A-12.2.3.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie
        - A-12.2.3.3.2.3 Umgang mit Wunden
        - A-12.2.3.3.2.4 Händedesinfektion
        - A-12.2.3.3.2.5 Umgang mit Patientinnen und Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)
        - A-12.2.3.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement
    - A-12.2.3.4 Patientorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement
    - A-12.2.3.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)
      - A-12.2.3.5.1 Verantwortliches Gremium
      - A-12.2.3.5.2 Verantwortliche Person
      - A-12.2.3.5.3 Pharmazeutisches Personal
      - A-12.2.3.5.4 Instrumente und Maßnahmen
  - A-12.3 Besondere apparative Ausstattung
- A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß § 136c Absatz 4 SGB V

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

### **B-1 Allgemeine Psychiatrie**

- B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.4 [unbesetzt]
- B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS
- B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-1.11 Personelle Ausstattung
  - B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte
  - B-1.11.2 Pflegepersonal
  - B-1.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

### **B-2 Allgemeine Psychiatrie/ Schwerpunkt Suchtbehandlung**

- B-2.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-2.4 [unbesetzt]
- B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS
- B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-2.11 Personelle Ausstattung
  - B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte
  - B-2.11.2 Pflegepersonal
  - B-2.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

### **B-3 Kinder- und Jugendpsychiatrie**

- B-3.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-3.4 [unbesetzt]
- B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS
- B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-3.11 Personelle Ausstattung
  - B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte
  - B-3.11.2 Pflegepersonal
  - B-3.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

## **C Qualitätssicherung**

- C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V
- C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V

- C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V
- C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
- C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V
  - C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr
  - C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr
- C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V
- C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V
- C-8 Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr

# **A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhausstandorts**

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

### **Krankenhaus**

Name: Klinikum Oberberg GmbH  
Institutionskennzeichen: 260531046  
Standortnummer: 99  
Straße: Wilhelm-Breckow-Allee 20  
PLZ / Ort: 51643 Gummersbach  
Adress-Link: <http://www.klinikum-oberberg.de>  
Telefon: 02261 / 17 - 0

### **Ärztliche Leitung**

Name: Dr. Peter Vacha  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Klinikdirektor Strahlentherapie  
Telefon: 02261 / 17 - 0  
Telefax: 02261 / 17 - 1420  
E-Mail: [info@klinikum-oberberg.de](mailto:info@klinikum-oberberg.de)

### **Pflegedienstleitung**

Name: Inge Schwarz  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektorin  
Telefon: 02261 / 17 - 1517  
Telefax: 02261 / 17 - 1426  
E-Mail: [info@klinikum-oberberg.de](mailto:info@klinikum-oberberg.de)

### **Verwaltungsleitung**

Name: Magnus Kriesten  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Geschäftsführer  
Telefon: 02261 / 17 - 0  
Telefax: 02261 / 17 - 2002  
E-Mail: [info@klinikum-oberberg.de](mailto:info@klinikum-oberberg.de)

### **Im Bericht dargestellter Standort**

Name: Zentrum für Seelische Gesundheit Marienheide –Klinik  
Marienheide-  
Institutionskennzeichen: 260531046  
Standortnummer: 03  
Straße: Leppestraße 65-67  
PLZ / Ort: 51709 Marienheide  
Adress-Link: <http://www.zsg-marienheide.de>  
Telefon: 02264 / 24 - 0  
E-Mail: [infi@klinikum-oberberg.de](mailto:infi@klinikum-oberberg.de)

## Ärztliche Leitung

Name: Dr. Peter Vacha  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Strahlentherapie  
Telefon: 02261 / 17 – 0  
Telefax: 02261 / 17 – 1420  
E-Mail: [info@klinikum-oberberg.de](mailto:info@klinikum-oberberg.de)

## Pflegedienstleitung

Name: Inge Schwarz  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektorin  
Telefon: 02261 / 17 – 1517  
Telefax: 02261 / 17 – 1426  
E-Mail: [marion.cronrath@klinikum-oberberg.de](mailto:marion.cronrath@klinikum-oberberg.de)

## Verwaltungsleitung

Name: Magnus Kriesten  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Geschäftsführer  
Telefon: 02261 / 17 – 0  
Telefax: 02261 / 17 – 2002  
E-Mail: [info@klinikum-oberberg.de](mailto:info@klinikum-oberberg.de)

## A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Träger: Kreiskliniken Gummersbach – Waldbröl GmbH  
Art: öffentlich

## A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

## A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Verpflichtung besteht: ja

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP02	Akupunktur	
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
MP56	Belastungstraining/-therapie/Arbeits-erprobung	
MP08	Berufsberatung/Rehabilitationsberatung	
MP11	Sporttherapie/Bewegungstherapie	z. B. Feldenkrais, Eurhythmie, Tanztherapie
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie/Arbeitstherapie	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP17	Fallmanagement/Case Management/ Primary Nursing/Bezugspflege	
MP20	Hippotherapie/Therapeutisches Reiten/ Reittherapie	
MP23	Kreativtherapie/Kunsttherapie/Theater- therapie/Bibliotherapie	
MP27	Musiktherapie	
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst	
MP63	Sozialdienst	
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	

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

Nr.	Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
NM02	Patientenzimmer: Ein-Bett-Zimmer	
NM03	Patientenzimmer: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
NM10	Patientenzimmer: Zwei-Bett-Zimmer	
NM11	Patientenzimmer: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
NM62	Angebote für schulpflichtige Patientinnen, Patienten und deren Kinder: Schul- teilnahme in externer Schule/Einrichtung	
NM09	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)	
NM49	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Informationsveranstaltungen für Patientinnen und Patienten	
NM60	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Zusammenarbeit mit Selbsthilfe- organisationen	
NM66	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen	
NM42	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Seelsorge/spirituelle Begleitung	Römisch- Katholisch und evangelisch

## **A-7 Aspekte der Barrierefreiheit**

### **A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen**

Name: Henning Schneider



Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Vertrauensperson der schwerbehinderten Menschen  
 Telefon: 02261 / 61 – 4547  
 E-Mail: [henning.schneider@klinikum-oberberg.de](mailto:henning.schneider@klinikum-oberberg.de)

## **A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit**

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF04	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Sehbehinderungen oder Blindheit: Schriftliche Hinweise in gut lesbarer, großer und kontrastreicher Beschriftung	
BF05	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Sehbehinderungen oder Blindheit: Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen	
BF08	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	
BF09	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	
BF10	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucherinnen und Besucher	
BF24	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patientinnen oder Patienten mit schweren Allergien: Diätische Angebote	
BF25	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Dolmetscherdienste	z.B. Türkisch

## **A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses**

### **A-8.1 Forschung und akademische Lehre**

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Kommentar / Erläuterung
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/ Praktisches Jahr)	
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	

## **A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen**

Nr. Ausbildung in anderen Heilberufen

HB01 Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger

HB17 Krankenpflegehelferin und Krankenpflegehelfer

## **A-8.3 Forschungsschwerpunkte**

Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten

Prof. Dr. R. Maß ist am Fachbereich Psychologie der Universität Hamburg habilitiert und hat dort eine Lehrverpflichtung.

Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten

1. Kooperation mit Frau Prof. Dr. Müller-Alcazar (Fakultät für Humanwissenschaften der Medical School Hamburg) im Rahmen des Projekts: „Entwicklung und Evaluation eines Fragebogens zur Erfassung von Aggressionshemmung“.

2. Kooperation mit Prof. Dr. Manfred Schedlowski (Institut für Medizinische Psychologie und Verhaltensimmunbiologie am Universitätsklinikum Essen) im Rahmen des Projekts „Placebo-Unterstützung bei der Psychotherapie von Depression im vollstationären Setting“

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

1. Follow-up-Studie zur Untersuchung der Effekte vollstationärer allgemeinspsychiatrischer Behandlung von Depression.

2. Selbst-Differenzierung und Depression.

3. Welche poststationären Faktoren beeinflussen das Ergebnis einer vollstationären allgemeinspsychiatrischen Behandlung von Depression sechs Monate nach Entlassung?

4. Prospektive Studie zu Wirkfaktoren bei ambulanter Psychotherapie

5. Entwicklung und Evaluation eines Fragebogens zur Erfassung von Selbstverantwortung

6. Entwicklung und Evaluation eines Fragebogens zur Erfassung von Aggressionshemmung

## **A-9 Anzahl der Betten**

Bettenzahl: 177

## **A-10 Gesamtfallzahlen**

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fälle: 2.788

Teilstationäre Fälle: 208

Ambulante Fälle:

– Fallzählweise: 16.285

## **A-11 Personal des Krankenhauses**

### **A-11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	24,61
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	22,95
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,66
– davon stationäre Versorgung	22,61
– davon ambulante Versorgungsformen	2

	Anzahl <sup>1</sup>
Fachärztinnen und Fachärzte	12,31
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,65
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,66
– davon stationäre Versorgung	10,31
– davon ambulante Versorgungsformen	2

<sup>1</sup> Bei den Belegärztinnen und Belegärzten ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

## A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 38,5 Stunden

### Personal des Krankenhauses insgesamt

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger	97,38	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	97,38	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	95,17	
– davon ambulante Versorgungsformen	2,21	
Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger	1,86	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,86	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,86	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpflegerinnen und Altenpfleger	4,69	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,69	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	4,69	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer	1	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelferinnen und Pflegehelfer	0	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
<b>Hebammen und Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Beleghebammen und Belegentbindungspfleger</b>	0	
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operations- technische Assistenten</b>	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	3,07	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,07	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	2,57	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen und Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

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

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
<b>Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen</b>	9,21
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,21
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	9,21
– davon ambulante Versorgungsformen	0
<b>Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psycho- therapeuten</b>	3,96
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,96
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	3,96
– davon ambulante Versorgungsformen	0
<b>Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nummer 3 des Psycho- therapeutengesetzes – PsychThG)</b>	13,28
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	13,28
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	10,28
– davon ambulante Versorgungsformen	3
<b>Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten</b>	16,06
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	16,06
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	16,06
– davon ambulante Versorgungsformen	0

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten	1,08
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,08
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	1,08
- davon ambulante Versorgungsformen	0
Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen	7,85
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,85
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	7,85
- davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

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

Nr. Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
SP05 Ergotherapeutin und Ergotherapeut	16,06
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	16,06
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	16,06
- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP06 Erzieherin und Erzieher	1,51
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,51
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	1,51
- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP14 Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker	0,33
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,33
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	0,33
- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP21 Physiotherapeutin und Physiotherapeut	1,08
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,08
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	1,08
- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP23 Diplom-Psychologin und Diplom-Psychologe	9,21
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,21
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	9,21
- davon ambulante Versorgungsformen	0

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
SP24	Psychologische Psychotherapeutin und Psychologischer Psychotherapeut	3,96
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,96
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	3,96
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP25	Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter	7,85
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,85
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	7,85
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP27	Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie	0,18
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,18
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	0,18
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP61	Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik	1
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	1
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP58	Psychotherapeutin und Psychotherapeut in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nummer 3 PsychThG)	13,28
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	13,28
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	10,28
	- davon ambulante Versorgungsformen	3

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

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

### **A-12.1 Qualitätsmanagement**

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

Name: Axel Klein  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Abteilungsleiter Medizincontrolling und Qualitätsmanagement  
 Telefon: 02291 / 82 – 2525  
 Telefax: 02291 / 82 – 1700  
 E-Mail: [axel.klein@klinikum-oberberg.de](mailto:axel.klein@klinikum-oberberg.de)

#### **A-12.1.2 Lenkungsgremium**

Es ist kein Lenkungsgremium eingerichtet.

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

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

Name: Magnus Kriesten  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Geschäftsführer  
 Telefon: 02261 / 17 – 0

Telefax: 02261 / 17 – 2002  
E-Mail: [info@klinikum-oberberg.de](mailto:info@klinikum-oberberg.de)

### **A-12.2.2 Lenkungsgremium**

Es ist kein Lenkungsgremium eingerichtet.

### **A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen**

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: Verfahrensanweisungen Letzte Aktualisierung: 16.10.2019
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM03	Mitarbeiterbefragungen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM05	Schmerzmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM06	Sturzprophylaxe	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z. B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	Qualitätszirkel
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)

#### **A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems**

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	Letzte Aktualisierung: 20.11.2017
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	Frequenz: quartalsweise
IF03	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	Frequenz: bei Bedarf

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?

Ja, Tagungsfrequenz: andere Frequenz

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit:

CIRS

### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme
EF06	CIRS NRW (Ärzttekammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen, Kassenärztliche Vereinigungen Nordrhein und Westfalen-Lippe, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)
	Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?
	Ja, Tagungsfrequenz: andere Frequenz

### A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

#### A-12.3.1 Hygienepersonal

	Anzahl <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
Krankenhausthygienikerinnen und Krankenhaushygieniker	1	Beratervertrag
Hygienebeauftragte Ärztinnen und hygienebeauftragte Ärzte	1	
Hygienefachkräfte (HFK)	7	Die Mitarbeiter sind übergreifend für alle Standorte zuständig
Hygienebeauftragte in der Pflege	2	

<sup>1</sup> Anzahl der Personen

Hygienekommission: ja

#### Vorsitzende / Vorsitzender

Name: Dr. Peter Vacha  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ärztlicher Direktor Klinikum Oberberg, Leiter der Hygienekommission Klinikum Oberberg  
Telefon: 02261 / 17 – 1591  
Telefax: 02261 / 17 – 1420

#### Tagungsfrequenz der Hygienekommission

Tagungsfrequenz: andere Frequenz

#### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

##### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt: ja

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere	
Hygienische Händedesinfektion	ja
Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	ja
Beachtung der Einwirkzeit	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaut	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch	ja



Standortsspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenverweilkathetern liegt vor: ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert: ja

#### **A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprohylaxe und Antibiotikatherapie**

Standortsspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor: ja

Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst: ja

Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert: ja

Standortsspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprohylaxe liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Indikationsstellung zur Antibiotikaprohylaxe ja

Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen / regionalen Resistenzlage) ja

Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaprohylaxe ja

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

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

#### **A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden**

Standortsspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel) ja

Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) ja

Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden ja

Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage ja

Meldung an die Ärztin oder den Arzt und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion ja

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

#### **A-12.3.2.4 Händedesinfektion**

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Intensivstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben: trifft nicht zu

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemein- ja  
stationen wurde für das Berichtsjahr erhoben:

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen 7,28 ml/Patiententag  
Allgemeinstationen:

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs ja  
erfolgt auch stationsbezogen:

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

Der Standard thematisiert insbesondere	
Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke <sup>1</sup>	ja
Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patientinnen und Patienten liegt vor (standort-spezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	ja
Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen	ja
Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten	ja

<sup>1</sup> [www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke\\_node.html](http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html)

#### **A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement**

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Teilnahme (ohne Zertifikat)	
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		
HM09	Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Jährliche Schulungen jedes Mitarbeiters finden per e-learning zu den Themen: Basishygiene, Erreger und MRE, gesetzliche Rahmenbedingungen und Organisation der Hygiene statt. Frontalschulungen zu hygienischen Spezialthemen werden zusätzlich und nachweislich durchgeführt.

## A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM01	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	
BM02	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	
BM03	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	
BM04	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	
BM05	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführerinnen oder Beschwerdeführer sind schriftlich definiert	
BM06	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Martina Weber Teamleitung QM Telefon: 02261 / 17 – 1270 Telefax: 02261 / 17 – 2002 E-Mail: <a href="mailto:patientenbeschwerdestelle@klinikum-oberberg.de">patientenbeschwerdestelle@klinikum-oberberg.de</a> Hannelore Petry QMB Telefon: 02261 / 17 – 1270 Telefax: 02261 / 17 – 2002 E-Mail: <a href="mailto:patientenbeschwerdestelle@klinikum-oberberg.de">patientenbeschwerdestelle@klinikum-oberberg.de</a> Susann Frede QMB Telefon: 02261 / 17 – 1270 Telefax: 02261 / 17 – 2002 E-Mail: <a href="mailto:patientenbeschwerdestelle@klinikum-oberberg.de">patientenbeschwerdestelle@klinikum-oberberg.de</a>
BM07	Eine Patientenfürsprecherin oder ein Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Renate Bickenbach Vorsitzende der Beschwerdestelle Telefon: 02261 / 75103 E-Mail: <a href="mailto:renatebickenbach@t-online.de">renatebickenbach@t-online.de</a>
BM08	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	
BM09	Es werden regelmäßig Patientenbefragungen durchgeführt	
BM10	Es werden regelmäßig Einweiserbefragungen durchgeführt	

## **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 multi-professionellen Ansatz gelebt wird.

### **A-12.5.1 Verantwortliches Gremium**

Die Arzneimittelkommission befasst sich regelmäßig mit dem Thema Arzneimitteltherapiesicherheit.

### **A-12.5.2 Verantwortliche Person**

Name: Lars Lemmer  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Leiter der Apotheke  
Telefon: 02261 / 17 – 1704  
Telefax: 02261 / 17 – 1707  
E-Mail: [lars.lemmer@klinikum-oberberg.de](mailto:lars.lemmer@klinikum-oberberg.de)

### **A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal**

	Anzahl <sup>1</sup>
Apothekerinnen und Apotheker	4
Weiteres pharmazeutisches Personal	6

<sup>1</sup> Anzahl der Personen

### **A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen**

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

Die folgenden Aspekte können, ggf. unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden:

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese

Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

- Medikationsprozess im Krankenhaus

Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung.

Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z. B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit

der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u. ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

- Entlassung

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

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
AS02	Allgemeines: Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z. B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder	
AS03	Aufnahme ins Krankenhaus – inklusive Arzneimittelanamnese: Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittelanamnese	Name: Umstellung von Arzneimitteln Letzte Aktualisierung: 05.01.2018
AS04	Aufnahme ins Krankenhaus – inklusive Arzneimittelanamnese: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z. B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)	
AS05	Medikationsprozess im Krankenhaus: Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (z. B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patientinformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)	Name: ACT Host 2000 / IMed 1 Letzte Aktualisierung: 01.10.2019
AS07	Medikationsprozess im Krankenhaus: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)	
AS08	Medikationsprozess im Krankenhaus: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinik-Center®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)	

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
AS09	Medikationsprozess im Krankenhaus: 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
AS10	Medikationsprozess im Krankenhaus: 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) Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z. B. Unit-Dose-System)
AS11	Medikationsprozess im Krankenhaus: Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln	
AS12	Medikationsprozess im Krankenhaus: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kapitel 12.2.3.2)
AS13	Entlassung: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	Aushändigung von Patienteninformationen zur Umsetzung von Therapieempfehlungen Aushändigung des Medikationsplans Bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

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

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h <sup>1</sup>
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> 24h: Notfallverfügbarkeit 24 Stunden am Tag sichergestellt (<sup>2</sup> bei diesem Gerät nicht anzugeben)

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

**1 Allgemeine Psychiatrie**

**2 Allgemeine Psychiatrie/ Schwerpunkt Suchtbehandlung**

**3 Kinder- und Jugendpsychiatrie**

## **B-1 Allgemeine Psychiatrie**

### **B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Name: Allgemeine Psychiatrie  
Schlüssel: Allgemeine Psychiatrie (2900)  
Art: Hauptabteilung  
E-Mail: [info@klinikum-oberberg.de](mailto:info@klinikum-oberberg.de)

### **Chefärztinnen und Chefarzte**

Name: Dr. med. Bodo Unkelbach  
Funktion / Klinikdirektor für Allgemeinpsychiatrie und Psychotherapie  
Arbeits-  
schwer-  
punkt:  
Telefon: 02264 / 24 – 143  
Telefax: 02264 / 24 – 181  
E-Mail: [baerbel.kranenberg@klinikum-oberberg.de](mailto:baerbel.kranenberg@klinikum-oberberg.de)  
Straße: Leppestraße 65-67  
PLZ / Ort: 51709 Marienheide

### **B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung**

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

Ja

### **B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie, Psychosomatik
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
VP15	Psychiatrische Tagesklinik

### **B-1.4 [unbesetzt]**

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt [A-7 Aspekte der Barrierefreiheit](#) für den gesamten Standort anzugeben.

### **B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl: 874  
Teilstationäre Fallzahl: 0



## B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F33	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit	282
2	F32	Phase der Niedergeschlagenheit – Depressive Episode	200
3	F20	Schizophrenie	152
4	F43	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben	99
5	F31	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung – manisch-depressive Krankheit	34
6	F60	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung	18
7	F23	Akute, kurze und vorübergehende psychische Störung mit Realitätsverlust	16
8	F25	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht – Schizoaffektive Störung	10
9	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	6
10	F41	Sonstige Angststörung	5
11	F84	Tiefgreifende Entwicklungsstörung	4
12 – 1	F44	Abspaltung von Gedächtnisinhalten, Körperwahrnehmungen oder Bewegungen vom normalen Bewusstsein – Dissoziative oder Konversionsstörung	< 4
12 – 2	F61	Kombinierte und sonstige Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens	< 4
12 – 3	F70	Leichte Intelligenzminderung	< 4
12 – 4	F71	Mittelgradige Intelligenzminderung	< 4
12 – 5	F30	Phase übermäßig guter Stimmung und Enthemmung – Manische Episode	< 4
12 – 6	F15	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch andere anregende Substanzen, einschließlich Koffein	< 4
12 – 7	F13	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel	< 4
12 – 8	F19	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen	< 4
12 – 9	F12	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Wirkstoffe aus der Hanfpflanze wie Haschisch oder Marihuana	< 4
12 – 10	F22	Psychische Störung, bei der dauerhafte falsche Überzeugungen bzw. Wahnvorstellungen auftreten	< 4
12 – 11	F72	Schwere Intelligenzminderung	< 4
12 – 12	F06	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	< 4
12 – 13	F90	Störung bei Kindern, die mit einem Mangel an Ausdauer und einer überschießenden Aktivität einhergeht	< 4

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
12 – 14	F21	Störung mit exzentrischem Verhalten und falschen Überzeugungen – Schizotype Störung	< 4
12 – 15	F42	Zwangsstörung	< 4

### **B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	6.449
2	9-980	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Allgemeine Psychiatrie	1.054
3	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	903
4	9-640	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	244
5	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	177
6	1-207	Elektroenzephalographie (EEG)	152
7	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	121
8	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	82
9	9-981	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Abhängigkeitskranke	55
10	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	44
11	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	32
12	9-984	Pflegebedürftigkeit	28
13	6-006	Applikation von Medikamenten, Liste 6	14
14	3-200	Native Computertomographie des Schädels	11
15	9-647	Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen	8
16	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	7
17 – 1	9-982	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Gerontopsychiatrie	6
17 – 2	3-806	Native Magnetresonanztomographie des Muskel-Skelett-Systems	6
19	3-820	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel	5

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
20 – 1	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	4
20 – 2	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	4
22 – 1	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	< 4
22 – 2	1-205	Elektromyographie (EMG)	< 4
22 – 3	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	< 4
22 – 4	3-825	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel	< 4
22 – 5	3-823	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	< 4
22 – 6	3-207	Native Computertomographie des Abdomens	< 4
22 – 7	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelettsystems	< 4
22 – 8	3-202	Native Computertomographie des Thorax	< 4
22 – 9	3-804	Native Magnetresonanztomographie des Abdomens	< 4

### **B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

#### **Notfallambulanz**

Art der Ambulanz: Notfallambulanz (24 Stunden)

#### **Privatambulanz**

Art der Ambulanz: Privatambulanz

#### Angebotene Leistung

Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen

Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen

Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen

Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren

Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen

Spezialsprechstunde

Psychosomatische Komplexbehandlung

#### **Institutsambulanz**

Art der Ambulanz: Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V

#### Angebotene Leistung

Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen

Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen

Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen

## Angeborene Leistung

Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren

Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen

Spezialsprechstunde

### **B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

- Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
- stationäre BG-Zulassung

### **B-1.11 Personelle Ausstattung**

#### **B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	9,4
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,33
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,07
– davon stationäre Versorgung	8,6
– davon ambulante Versorgungsformen	0,8
Davon Fachärztinnen und Fachärzte	4,86
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,79
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,07
– davon stationäre Versorgung	4,06
– davon ambulante Versorgungsformen	0,8

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

#### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen**

Nr. Facharztbezeichnung

AQ63 Allgemeinmedizin

AQ23 Innere Medizin

AQ42 Neurologie

AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie

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

Nr. Zusatz-Weiterbildung

ZF45 Suchtmedizinische Grundversorgung

#### **B-1.11.2 Pflegepersonal**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
<b>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger</b>	<b>37,08</b>	<b>3 Jahre</b>
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	37,08	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	35,37	
- davon ambulante Versorgungsformen	1,71	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger</b>	<b>0</b>	<b>3 Jahre</b>
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Altenpflegerinnen und Altenpfleger</b>	<b>3,02</b>	<b>3 Jahre</b>
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,02	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	3,02	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	<b>0</b>	<b>2 Jahre</b>
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer</b>	<b>0</b>	<b>1 Jahr</b>
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	<b>0</b>	<b>ab 200 Std. Basiskurs</b>
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen und Entbindungspfleger</b>	<b>0</b>	<b>3 Jahre</b>
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operations- technische Assistenten</b>	<b>0</b>	<b>3 Jahre</b>
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
Medizinische Fachangestellte	1,25	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,25	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	1,25	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen und Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### **Pflegerische Fachexpertisen – anerkannte Fachweiterbildungen**

Nr. Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ10 Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20 Praxisanleitung
PQ21 Casemanagement

### **Pflegerische Fachexpertisen – Zusatzqualifikationen**

Nr. Zusatzqualifikationen
ZP05 Entlassungsmanagement
ZP24 Deeskalationstraining

### **B-1.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik**

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen	2,53
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,53
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2,53
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten	2,45
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,45
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2,45
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nummer 3 des Psychotherapeutengesetzes – PsychThG)	10
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	8
– davon ambulante Versorgungsformen	2
Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten	7,22
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,22
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	7,22
– davon ambulante Versorgungsformen	0

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten	0,6
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,6
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	0,6
- davon ambulante Versorgungsformen	0
Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen	2,13
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,13
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	2,13
- davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

## **B-2 Allgemeine Psychiatrie/ Schwerpunkt Suchtbehandlung**

### **B-2.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Name: Allgemeine Psychiatrie/ Schwerpunkt Suchtbehandlung  
Schlüssel: Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Suchtbehandlung (2950)  
Art: Hauptabteilung

### **Chefärztinnen und Chefarzte**

Name: Dr. Bodo Unkelbach  
Funktion / Klinikdirektor für Allgemeinpsychiatrie und Psychotherapie  
Arbeits-  
schwer-  
punkt:  
Telefon: 02264 / 24 – 143  
Telefax: 02264 / 24 – 181  
E-Mail: [baerbel.kranenberg@klinikum-oberberg.de](mailto:baerbel.kranenberg@klinikum-oberberg.de)  
Straße: Lepestraße 65-67  
PLZ / Ort: 51709 Marienheide

### **B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung**

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

### **B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie, Psychosomatik
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
VP12	Spezialsprechstunde
VP13	Psychosomatische Komplexbehandlung
VP15	Psychiatrische Tagesklinik

### **B-2.4 [unbesetzt]**

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt [A-7 Aspekte der Barrierefreiheit](#) für den gesamten Standort anzugeben.

### **B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl: 1.658  
Teilstationäre Fallzahl: 130



## B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	1.066
2	F11	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Substanzen, die mit Morphinum verwandt sind (Opioide)	102
3	F32	Phase der Niedergeschlagenheit – Depressive Episode	75
4	F33	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit	70
5	F20	Schizophrenie	43
6	F15	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch andere anregende Substanzen, einschließlich Koffein	32
7	F13	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel	24
8 – 1	F12	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Wirkstoffe aus der Hanfpflanze wie Haschisch oder Marihuana	16
8 – 2	F43	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben	16
10	F19	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen	12
11	F14	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Kokain	9
12	F60	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung	7
13	F23	Akute, kurze und vorübergehende psychische Störung mit Realitätsverlust	6
14	F41	Sonstige Angststörung	5
15 – 1	F44	Abspaltung von Gedächtnisinhalten, Körperwahrnehmungen oder Bewegungen vom normalen Bewusstsein – Dissoziative oder Konversionsstörung	< 4
15 – 2	F63	Ausgefallene Gewohnheiten bzw. Störung der Selbstbeherrschung	< 4
15 – 3	R45	Beschwerden, die die Stimmung betreffen	< 4
15 – 4	F61	Kombinierte und sonstige Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens	< 4
15 – 5	F07	Persönlichkeits- bzw. Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns	< 4
15 – 6	F31	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung – manisch-depressive Krankheit	< 4
15 – 7	F22	Psychische Störung, bei der dauerhafte falsche Überzeugungen bzw. Wahnvorstellungen auftreten	< 4
15 – 8	F25	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht – Schizoaffektive Störung	< 4
15 – 9	F06	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	< 4

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
15 – 10	F90	Störung bei Kindern, die mit einem Mangel an Ausdauer und einer überschießenden Aktivität einhergeht	< 4
15 – 11	F21	Störung mit exzentrischem Verhalten und falschen Überzeugungen – Schizotype Störung	< 4

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

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	5.171
2	9-981	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Abhängigkeitskranke	1.911
3	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	1.527
4	9-647	Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen	1.111
5	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	301
6	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	147
7	9-980	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Allgemeine Psychiatrie	75
8	9-984	Pflegebedürftigkeit	44
9	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	37
10	9-640	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	36
11	3-200	Native Computertomographie des Schädels	21
12	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	14
13	1-207	Elektroenzephalographie (EEG)	9
14	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	8
15	3-802	Native Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	4
16 – 1	6-006	Applikation von Medikamenten, Liste 6	< 4
16 – 2	9-982	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Gerontopsychiatrie	< 4
16 – 3	3-227	Computertomographie des Muskel-Skelett-Systems mit Kontrastmittel	< 4
16 – 4	3-222	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel	< 4

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
16 – 5	3-223	Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	< 4
16 – 6	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	< 4
16 – 7	3-205	Native Computertomographie des Muskel-Skelettsystems	< 4
16 – 8	3-202	Native Computertomographie des Thorax	< 4
16 – 9	3-203	Native Computertomographie von Wirbelsäule und Rückenmark	< 4
16 – 10	1-204	Untersuchung des Liquorsystems	< 4

## **B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

### **Suchtmedizinische Ambulanz**

Art der Ambulanz: Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V

Erläuterung: Suchtmedizinische Sprechstunde

#### Angebotene Leistung

Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen

Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen

Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen

Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren

Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen

Spezialsprechstunde

### **Suchtmedizinische Ambulanz**

Art der Ambulanz: Privatambulanz

Erläuterung: Suchtmedizinische Sprechstunde

#### Angebotene Leistung

Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

Spezialsprechstunde

Psychosomatische Komplexbehandlung

### **Notfallambulanz (24h)**

Art der Ambulanz: Notfallambulanz (24 Stunden)

## **B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

- Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
- stationäre BG-Zulassung

## **B-2.11 Personelle Ausstattung**

### **B-2.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	6,61
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,01
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,6
- davon stationäre Versorgung	6,21
- davon ambulante Versorgungsformen	0,4
Davon Fachärztinnen und Fachärzte	3,19
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,59
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,6
- davon stationäre Versorgung	2,79
- davon ambulante Versorgungsformen	0,4

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen**

Nr. Facharztbezeichnung
AQ42 Neurologie
AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie
AQ52 Psychiatrie und Psychotherapie, SP Forensische Psychiatrie

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

Nr. Zusatz-Weiterbildung
ZF01 Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF36 Psychotherapie – fachgebunden –

### **B-2.11.2 Pflegepersonal**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger	29,47	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	29,47	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	28,97	
- davon ambulante Versorgungsformen	0,5	
Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpflegerinnen und Altenpfleger	1,67	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,67	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	1,67	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer</b>	1	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	0	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen und Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operations- technische Assistenten</b>	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	0,92	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,92	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0,42	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen und Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### **Pflegerische Fachexpertisen – anerkannte Fachweiterbildungen**

Nr. Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse

PQ05 Leitung einer Station/eines Bereiches

PQ10 Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie

PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege

PQ20 Praxisanleitung

### **Pflegerische Fachexpertisen – Zusatzqualifikationen**

Nr. Zusatzqualifikationen

ZP24 Deeskalationstraining

### **B-2.11.3      Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik**

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen	2,07
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,07
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2,07
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten	1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3 Nummer 3 des Psychotherapeutengesetzes – PsychThG)	3,28
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,28
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2,28
– davon ambulante Versorgungsformen	1
Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten	6,84
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,84
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	6,84
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten	0,4
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,4
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	0,4
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen	3,02
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,02
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	3,02
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

## **B-3 Kinder- und Jugendpsychiatrie**

### **B-3.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Name: Kinder- und Jugendpsychiatrie  
Schlüssel: Kinder- und Jugendpsychiatrie (3000)  
Art: Hauptabteilung

### **Chefärztinnen und Chefarzte**

Name: Dr. rer. nat. Peter Melchers  
Funktion / Klinikdirektor für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und  
Arbeits- Psychotherapie  
schwer-  
punkt:  
Telefon: 02261 / 80 – 593  
Telefax: 02261 / 81 – 6640  
E-Mail: [kjp-info@klinikum-oberberg.de](mailto:kjp-info@klinikum-oberberg.de)  
Straße: Leppestraße 65-67  
PLZ / Ort: 51709 Marienheide

### **B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit / Fachabteilung**

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

### **B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie, Psychosomatik
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
VP11	Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter
VP12	Spezialsprechstunde
VP15	Psychiatrische Tagesklinik

### **B-3.4 [unbesetzt]**

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt [A-7 Aspekte der Barrierefreiheit](#) für den gesamten Standort anzugeben.

### **B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl: 257  
Teilstationäre Fallzahl: 78

### **B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	9-696	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen	2.517
2	9-693	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	1.067
3 – 1	9-983	Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Kinder- und Jugendpsychiatrie	359
3 – 2	9-672	Psychiatrisch-psychosomatische Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	359
5	9-656	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	248
6	9-694	Spezifische Behandlung im besonderen Setting bei substanzbedingten Störungen bei Kindern und Jugendlichen	118
7	1-207	Elektroenzephalographie (EEG)	45
8	3-800	Native Magnetresonanztomographie des Schädels	10
9	9-984	Pflegebedürftigkeit	5
10	9-647	Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen	< 4

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

#### **Notfallambulanz**

Art der Ambulanz: Notfallambulanz (24 Stunden)

#### **Privatambulanz**

Art der Ambulanz: Privatambulanz

#### Angebotene Leistung

Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen

Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen

Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen

Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend

Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter

#### **Institutsambulanz**

Art der Ambulanz: Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V

#### Angebotene Leistung

Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen



## Angebote Leistung

Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen

Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen

Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend

Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter

Spezialprechstunde

### **B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

- Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
- stationäre BG-Zulassung

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

#### **B-3.11.1 Ärztinnen und Ärzte**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	8,6
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,61
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,99
– davon stationäre Versorgung	7,8
– davon ambulante Versorgungsformen	0,8
Davon Fachärztinnen und Fachärzte	4,26
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,27
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,99
– davon stationäre Versorgung	3,46
– davon ambulante Versorgungsformen	0,8

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

### **Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen**

Nr. Facharztbezeichnung

AQ37 Kinder- und Jugendpsychiatrie und –psychotherapie

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

Nr. Zusatz-Weiterbildung

ZF37 Rehabilitationswesen

ZF45 Suchtmedizinische Grundversorgung

#### **B-3.11.2 Pflegepersonal**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
<b>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger</b>	30,83	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	30,83	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	30,83	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger</b>	1,86	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,86	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	1,86	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Altenpflegerinnen und Altenpfleger</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer</b>	0	1 Jahr
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	0	ab 200 Std. Basiskurs
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen und Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Beleghebammen und Belegentbindungspfleger</b>	0	
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operations- technische Assistenten</b>	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
Medizinische Fachangestellte	0,9	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,9	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0,9	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen und Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### **Pflegerische Fachexpertisen – anerkannte Fachweiterbildungen**

Nr. Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ05 Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ10 Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
PQ15 Familien-Gesundheits- und Kinderkrankenpflege
PQ20 Praxisanleitung

### **Pflegerische Fachexpertisen – Zusatzqualifikationen**

Nr. Zusatzqualifikationen
ZP24 Deeskalationstraining

### **B-3.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik**

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Diplom-Psychologinnen und Diplom-Psychologen	4,61
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,61
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	4,61
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychologische Psychotherapeuten	0,51
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,51
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	0,51
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Ergotherapeutinnen und Ergotherapeuten	2
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten	0,08
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,08
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	0,08
– davon ambulante Versorgungsformen	0

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen	2,7
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,7
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	2,7
- davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

## **C Qualitätssicherung**

### **C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V**

Die Informationen für den Berichtsabschnitt "C-1" für dieses Berichtsjahr liegen noch nicht vor.

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

Über §§ 136a und 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

Das Krankenhaus nimmt nicht an Disease-Management-Programmen teil.

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V**

#### **C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr**

Das Krankenhaus hat in den Bereichen, für die Mindestmengen festgelegt sind, keine Leistungen erbracht.

#### **C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr**

Für das Krankenhaus sind keine Mindestmengenrelevanten Leistungen im Prognosejahr geplant.

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V**

	Anzahl <sup>2</sup>
1. Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht <sup>1</sup> unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	16
2. Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 1, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	12
3. Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	12

<sup>1</sup> nach den „Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus“ (siehe [www.g-ba.de](http://www.g-ba.de))

<sup>2</sup> Anzahl der Personen

**C-8            Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.