



# Strukturierter Qualitätsbericht 2017

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



**SHG:** Kliniken Sonnenberg

## Die Saarland Heilstätten - Kontakte

### Geschäftsführer

**Bernd Mege**

Telefon +49(0)681/889-2299

Fax +49(0)681/889-2275

e.forster@sb.shg-kliniken.de

**Alfons Vogtel**

Telefon +49(0)681/889-2304

Fax +49(0)681/889-2275

jam.niegisch@sb.shg-kliniken.de

### Zentrales Medizinisches Controlling und Qualitätsmanagement

**Dr. med. Brigitte E. Marx**

Telefon +49(0)681/889-2847

Fax +49(0)681/889-2830

b.marx@sb.shg-kliniken.de

### Zentrale Unternehmenskommunikation

**Tanja Huppert**

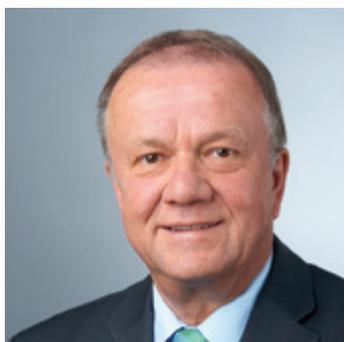
Telefon +49(0)681/889-2050

Fax +49(0)681/889-2233

t.huppert@sb.shg-kliniken.de



## SHG: Saarland Heilstätten



### Die Saarland Heilstätten GmbH

bietet in ihren Akutkrankenhäusern und Rehabilitationseinrichtungen mit 2.000 Betten und Tagesklinikplätzen hochspezialisierte Leistungen für stationäre und ambulante Patienten an. Rund 5.000 Mitarbeiter sorgen für eine kompetente und engagierte Betreuung der Patienten und Rehabilitanden und tragen im Bereich der zahlreichen Dienst- und Serviceleistungen der SHG-Gruppe zum reibungslosen Ablauf der medizinischen Behandlung bei.

Die SHG-Gruppe hat in den 70 Jahren ihres Bestehens eine Tradition des stetigen Ausbaus der medizinischen Angebote unter Berücksichtigung gesellschaftlicher Entwicklungen und Bedürfnisse gepflegt. Bei ihrer Gründung 1947 war die Saarland-Heilstätten GmbH einer der ersten Krankenhausträger Deutschlands in dieser Rechtsform. Zu der ursprünglichen Lungenheilstätte Sonnenberg und der Klinik Kleinblittersdorf kamen die Kliniken Halberg (1989), Völklingen (1990), Merzig (1993), Idar-Oberstein (1993) sowie die Rehabilitationseinrichtungen Quierschied (1994) und Baumholder (1997) hinzu. 1994 war die SHG Mitbegründer der Saana Textilpflege GmbH. Seit 2000 ergänzen die SHG-Service GmbH und seit 2003 die APOLOG GmbH, ein Unternehmen für Gesundheitslogistik und Labordiagnostik, die Dienstleistungsangebote im Klinikbereich. Ein Ausbau der ambulanten Leistungsangebote erfolgte im Rahmen der Etablierung von Medizinischen Versorgungszentren (MVZ) in Kooperation mit niedergelassenen Ärzten an den Kliniken in Merzig, Völklingen und Saarbrücken.

Als Trägerin von Krankenhäusern, Fachkliniken für Rehabilitation, ambulanten pflegerischen und berufsbegleitenden Diensten sowie eines Seniorenzentrums sichert die SHG-Gruppe einen erheblichen Teil der regionalen Gesundheitsversorgung. Sie nimmt die **Verantwortung** für die Region durch wohnortnahe Behandlung von Patienten aus dem Saarland und Rheinland-Pfalz wie auch aus Frankreich und Luxemburg in ihren Ein-

richtungen wahr. Aufgrund der hohen Spezialisierung sind die Behandlungsangebote der SHG-Einrichtungen auch überregional und im benachbarten Ausland nachgefragt.

Die SHG-Gruppe verfolgt eine **Strategie** der kontinuierlichen Weiterentwicklung ihres medizinischen Leistungsangebotes in allen Kliniken. Das spezialisierte Diagnostik- und Therapieangebot für Krankheitsbilder aller Schweregrade entspricht dem neuesten Stand von Medizin und Technik.

Spezielle Kompetenzen der SHG-Gruppe finden sich gebündelt im HerzZentrum mit Gefäßchirurgie, Lungenzentrum und Nierenzentrum in Völklingen, im Fachbereich Neurologie/Neurochirurgie in Idar-Oberstein und in der Neurologischen Frührehabilitation der Kliniken Sonnenberg und Merzig. Innovative Behandlungsangebote und Spezialisierungen ergänzen in den letzten Jahren das bestehende Leistungsspektrum: in den Kliniken Sonnenberg die Adoleszenz- und Mutter-Kind-Station, im Klinikum Idar-Oberstein die Etablierung der stationäre Kinder- und Jugendpsychiatrie, der Akutgeriatrie und Gefäßchirurgie, in Völklingen die Einführung der „DaVinci“-Roboterchirurgie und in Merzig die Adipositaschirurgie.

Auf spezielle Bedürfnisse von Patienten wird im Rahmen neuer Konzepte eingegangen. So bieten wir für geriatrische Patienten komplementäre Medizin in der naturheilkundlich orientierten Ellenruth von Gemmingen Klinik auf dem Sonnenberg an, in Merzig die spezielle Schmerztherapie und eine ausgewiesene Palliativstation.

Eine hohe Qualität der Behandlung erreichen wir dank hoch kompetenter, motivierter Mitarbeiter und modernster medizinischer Ausstattung. Die Mitarbeiterqualifikation wird unterstützt durch eine Vielzahl von Ausbildungsangeboten, die in der neuen Gesellschaft SHG-Bildung zusammengeführt wurden. Die Ausbildungsbereiche innerhalb der SHG-Bildung orientieren sich an drei Säulen: 1. Generalistische Ausbildung Kranken- und Gesundheitspflege, 2. Therapeutische Berufe, 3. Allgemeine Fort- und Weiterbildung, Skill Mix, etc. Erweitert wird das Fortbildungsprogramm durch die seit 2012 bestehende Berufsakademie für Gesundheits- und Sozialwesen im Saarland (BAGSS).

Bei der medizinischen Behandlung ist uns der gute Kontakt zu den Angehörigen der Patienten wichtig, ebenso wie die Zusammenarbeit mit den niedergelassenen Ärzten, mit anderen Krankenhäusern und Partnern im Gesundheitswesen.

Mit dem Angebot modernster Diagnostik und Therapie im ambulanten, teilstationären und stationären Versorgungsbereich, einschließlich der Frührehabilitation und Rehabilitation bzw. der Palliativpflege, ermöglichen wir für zahlreiche Krankheitsbilder und Patienten eine umfassende Betreuung „aus einer Hand“.

Die **Qualität** unserer Leistungen haben wir 2003 anhand einer Selbstbewertung nach dem europäischen Qualitätsmodell EFQM (European Foundation for Quality Management) in allen Einrichtungen überprüft. Seit 2005 sind die SHG-Akutkliniken und seit 2011 die Reha-Einrichtungen erfolgreich nach dem KTQ-Verfahren (Kooperation für Transparenz und Qualität im Gesundheitswesen) zertifiziert und stellen sich erfolgreich regelmäßig den Überprüfungs- und Qualitätssicherungsverfahren.

Wir wünschen uns, dass sich unsere Patienten, Rehabilitanden und ihre Angehörigen durch die Erfahrung kompetenter fachlicher und menschlicher Betreuung in unseren Einrichtungen von unserem gelebten Leitsatz „Geborgenheit durch Kompetenz und Freundlichkeit“ überzeugen können.

Die Geschäftsführer



Bernd Mege



Alfons Vogtel





## SHG: Kliniken Sonnenberg

Sehr geehrte Damen und Herren,  
liebe Patientinnen und Patienten,

in der Vereinbarung zum strukturierten Qualitätsbericht nach § 137 SGB V hat der Gemeinsame Bundesausschuss, bestehend aus der Kassenärztlichen Bundesvereinigung, der Deutschen Krankenhausgesellschaft, den Spitzenverbänden der deutschen Krankenkassen, unter Beteiligung der Bundesärztekammer sowie des Deutschen Pflegerates, die Veröffentlichung eines Qualitätsberichtes im jährlichen Abstand durch alle nach § 108 SGB V zugelassenen Krankenhäuser zur Information von Krankenkassen, Patienten und einweisenden Ärzten beschlossen.

Im vorliegenden Qualitätsbericht sind die umfangreichen Aktivitäten diesbezüglich nur sehr kurz dargestellt. Der Grund dafür liegt in der Beschränkung des Umfangs dieses Berichts, der in der o.g. Vereinbarung von den Vertragspartnern so festgelegt wurde.

Die angegebenen Daten sind identisch mit den nach § 21 im Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG) übermittelten Daten.

Die SHG-Kliniken Sonnenberg sind als Akutkrankenhaus mit 390 Betten und etwa 100 Plätzen im Landeskrankenhausplan des Saarlandes ausgewiesen.

Der Träger des Krankenhauses ist die Saarland-Heilstätten GmbH (SHG).

Die Gesellschafter der SHG sind: Deutsche Rentenversicherung Saarland, Regionalverband Saarbrücken, Deutsche Rentenversicherung Knappschaft - Bahn - See, Arbeiterwohlfahrt Landesverband Saarland e.V. (AWO).

Im Jahr 2017 wurden in den SHG-Kliniken Sonnenberg mehr als 5900 stationäre und über 8800 ambulante Patienten aus der Region in fünf Fachabteilungen sowie chirurgischen Belegabteilungen versorgt:

- Geriatrie,
- Neurologie/neurologische Frührehabilitation,
- Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie,
- Gerontopsychiatrie,
- Kinder- und Jugendlichenpsychiatrie, -psychotherapie und -psychosomatik,
- Allgemeine Chirurgie.

Die SHG-Kliniken Sonnenberg bieten mit ihrer besonderen Fachabteilungsstruktur eine wohnortnahe Versorgung durch ausgelagerte Betriebsstätten in

- Saarbrücken (Geriatric),
- Brebach (Geriatric and Surgery),
- Quierschied (Surgery),
- Kleinblittersdorf (Child and Adolescent Psychiatry, -psychotherapy and -psychosomatic),  
with day clinics at several locations in Saarbrücken and St. Wendel.

The special strengths of the SHG Clinics Sonnenberg lie in the holistic care of patients through an interdisciplinary, qualified and motivated treatment team as well as in a close cooperation with the Reha-Clinics within the SHG group: this enables a comprehensive treatment „from one hand“.

We are constantly striving to improve our performance in the quality of care of our patients and continue to work on new and complementary treatment concepts.



Ein besonderes Behandlungsangebot bietet unsere Klinik für heranwachsende und junge Erwachsene mit psychischen Erkrankungen. Dafür halten wir in der Klinik die interdisziplinär geführte Adoleszentenstation mit insgesamt 10 Betten/Plätzen vor. Die 2013 in Betrieb genommene Mutter-Kind-Station mit drei Betten/Plätzen wird derzeit auf sechs Plätze erweitert.

Im Jahre 2008 entstand in Kooperation mit der Ellenruth von Gemmingen Stiftung eine moderne Klinik für Geriatrie mit einem naturheilkundlichen Schwerpunkt mit insgesamt 26 Betten.

Die Kliniken Sonnenberg stellen sich ihrer sozialen Verantwortung zur Aus-, Fort- und Weiterbildung in Gesundheitsfachberufen (insbesondere Ergotherapie, Physiotherapie, Podologie, Betriebswirt im Gesundheitswesen). Hierfür steht konzernweit die SHG Bildung gGmbH zur Verfügung.

gez.

Dr. phil. Martin Huppert, Verwaltungsdirektor

Beate Weis, Pflegedirektorin

Volker Peters, Pflegedirektor

Dr. med. Bernd Gehlen, Ärztlicher Direktor

Die Klinikleitung, vertreten durch das Direktorium, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht. Bei weiteren Fragen und Anmerkungen wenden Sie sich bitte an folgenden Ansprechpartner: Dipl.-Pfleger. (FH) Heike Spiegel, Qualitätsmanagementbeauftragte

# Inhaltsverzeichnis

## A 13 Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1	14	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses
A-2	18	Name und Art des Krankenhausträgers
A-3	18	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus
A-3a	18	Organisationsstruktur des Krankenhauses
A-4	20	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie
A-5	20	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses
A-6	21	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses
A-7	23	Aspekte der Barrierefreiheit
A-8	24	Forschung und Lehre des Krankenhauses
A-8.1	24	Forschung und akademische Lehre
A-8.2	25	Ausbildung in anderen Heilberufen
A-8.3	25	Forschungsschwerpunkte
A-9	26	Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus
A-10	26	Gesamtfallzahlen
A-11	27	Personal des Krankenhauses
A-11.1	27	Ärzte und Ärztinnen
A-11.2	27	Pflegepersonal
A-11.3	29	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik
A-11.4	30	Spezielles therapeutisches Personal
A-12	32	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung
A-12.1	32	Qualitätsmanagement
A-12.2	32	Klinisches Risikomanagement
A-12.3	34	Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte
A-12.4	36	Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement
A-13	36	Besondere apparative Ausstattung

## B 37 Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

<b>B-1</b>	<b>39</b>	<b>Geriatric Sonnenberg</b>
B-1.1	39	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-1.2	41	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-1.3	41	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-1.4	42	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-1.5	42	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-1.6	42	Diagnosen nach ICD
B-1.7	43	Durchgeführte Prozeduren nach OPS
B-1.8	44	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-1.9	44	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-1.10	44	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-1.11	44	Personelle Ausstattung
<b>B-2</b>	<b>49</b>	<b>Geriatric Halberg</b>
B-2.1	49	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-2.2	49	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-2.3	49	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-2.4	50	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

B-2.5	50	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-2.6	50	Diagnosen nach ICD
B-2.7	51	Durchgeführte Prozeduren nach OPS
B-2.8	52	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-2.9	52	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-2.10	52	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-2.11	52	Personelle Ausstattung
<b>B-3</b>	<b>56</b>	<b>Chirurgische Belegabteilung Quierschied</b>
B-3.1	56	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-3.2	56	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-3.3	56	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-3.4	57	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-3.5	57	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-3.6	57	Hauptdiagnosen nach ICD
B-3.7	58	Durchgeführte Prozeduren nach OPS
B-3.8	59	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-3.9	60	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-3.10	60	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-3.11	60	Personelle Ausstattung
<b>B-4</b>	<b>63</b>	<b>Chirurgie Belegabteilung Halberg</b>
B-4.1	63	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-4.2	63	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-4.3	63	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-4.4	64	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-4.5	64	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-4.6	64	Hauptdiagnosen nach ICD
B-4.7	66	Durchgeführte Prozeduren nach OPS
B-4.8	67	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-4.9	67	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-4.10	67	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-4.11	67	Personelle Ausstattung
<b>B-5</b>	<b>70</b>	<b>Neurologie</b>
B-5.1	70	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-5.2	71	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-5.3	71	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-5.4	72	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-5.5	72	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-5.6	72	Diagnosen nach ICD
B-5.7	73	Durchgeführte Prozeduren nach OPS
B-5.8	74	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-5.9	74	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-5.10	75	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-5.11	75	Personelle Ausstattung
<b>B-6</b>	<b>79</b>	<b>Gerontopsychiatrie</b>
B-6.1	79	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-6.2	79	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-6.3	80	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-6.4	80	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-6.5	80	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-6.6	80	Hauptdiagnosen nach ICD
B-6.7	81	Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-6.8	82	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-6.9	83	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-6.10	83	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-6.11	83	Personelle Ausstattung
<b>B-7</b>	<b>88</b>	<b>Erwachsenenpsychiatrie mit Adoleszenz und Sucht</b>
B-7.1	88	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-7.2	90	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-7.3	90	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-7.4	90	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-7.5	90	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-7.6	90	Hauptdiagnosen nach ICD
B-7.7	91	Durchgeführte Prozeduren nach OPS
B-7.8	93	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-7.9	93	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-7.10	93	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-7.11	93	Personelle Ausstattung
<b>B-8</b>	<b>98</b>	<b>Kinder- und Jugendpsychiatrie</b>
B-8.1	98	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-8.2	99	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-8.3	100	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-8.4	100	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-8.5	100	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung
B-8.6	100	Diagnosen nach ICD
B-8.7	102	Durchgeführte Prozeduren nach OPS
B-8.8	102	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
B-8.9	102	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
B-8.10	102	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
B-8.11	103	Personelle Ausstattung

## **C 107 Qualitätssicherung**

C-1	108	Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V
C-1.1	108	Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate
C-1.2	108	Ergebnisse für Qualitätsindikatoren
C-2	115	Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V
C-3	115	Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V
C-4	115	Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
C-5	115	Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V
C-6	115	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V
C-7	116	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

## **D 117 Qualitätsmanagement**

D-1	118	Qualitätspolitik
D-2	120	Qualitätsziele
D-3	120	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements
D-4	121	Instrumente des Qualitätsmanagements
D-5	121	Qualitätsmanagement-Projekte
D-6	122	Bewertung des Qualitätsmanagements



**A** Krankenhaus

## A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

### Krankenhaus

Name: SHG-Kliniken Sonnenberg  
Institutionskennzeichen: 261000035  
Standortnummer: 99  
Straße: Sonnenbergstraße 10  
PLZ / Ort: D-66119 Saarbrücken  
Adress-Link: <http://sb.shg-kliniken.de>  
Postfach: 102654  
PLZ / Ort: D-66119 Saarbrücken  
Telefon: +49(0)681/889-2305  
Telefax: +49(0)681/889-2105  
E-Mail: [vd-sb@sb.shg-kliniken.de](mailto:vd-sb@sb.shg-kliniken.de)

### Ärztliche Leitung

Name: Dr. med. Wolfgang Hofmann  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ärztlicher Direktor  
Telefon: +49(0)681/889-2201  
Telefax: +49(0)681/889-2630  
E-Mail: [sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de](mailto:sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de)

### Pflegedienstleitung

Name: Beate Weis  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektorin  
Telefon: +49(0)681/889-2893  
Telefax: +49(0)681/889-2899  
E-Mail: [b.sill@sb.shg-kliniken.de](mailto:b.sill@sb.shg-kliniken.de)

Name: Volker Peters  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektor  
Telefon: +49(0)681/889-2893  
Telefax: +49(0)681/889-2899  
E-Mail: [b.sill@sb.shg-kliniken.de](mailto:b.sill@sb.shg-kliniken.de)

### Verwaltungsleitung

Name: Dr. phil. Martin Huppert  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Verwaltungsdirektor  
Telefon: +49(0)681/889-2301  
Telefax: +49(0)681/889-2105  
E-Mail: [d.waldow@sb.shg-kliniken.de](mailto:d.waldow@sb.shg-kliniken.de)

### Weitere Standorte

Name: SHG-Kliniken Sonnenberg  
 Institutionskennzeichen: 261000035  
 Standortnummer: 01  
 Straße: Sonnenbergstr. 10  
 PLZ / Ort: D-66119 Saarbrücken  
 Adress-Link: <http://sb.shg-kliniken.de>  
 Postfach: 102654  
 PLZ / Ort: D-66119 Saarbrücken  
 Telefon: +49(0)681/889-2305  
 Telefax: +49(0)681/889-2105  
 E-Mail: [vd-sb@sb.shg-kliniken.de](mailto:vd-sb@sb.shg-kliniken.de)

### Ärztliche Leitung

Name: Dr. med. Bernd Gehlen  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ärztlicher Direktor  
 Telefon: +49(0)681/889-2201  
 Telefax: +49(0)681/889-2630  
 E-Mail: [sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de](mailto:sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de)

### Pflegedienstleitung

Name: Beate Weis  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektorin  
 Telefon: +49(0)681/889-2895  
 Telefax: +49(0)681/889-2899  
 E-Mail: [sekr.pdl@sb.shg-kliniken.de](mailto:sekr.pdl@sb.shg-kliniken.de)

Name: Volker Peters  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektor  
 Telefon: +49(0)681/889-2893  
 Telefax: +49(0)681/889-2899  
 E-Mail: [sekr.pdl@sb.shg-kliniken.de](mailto:sekr.pdl@sb.shg-kliniken.de)

### Verwaltungsleitung

Name: Dr. phil. Martin Huppert  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Verwaltungsdirektor  
 Telefon: +49(0)681/889-2305  
 Telefax: +49(0)681/889-2105  
 E-Mail: [vd-sb@sb.shg-kliniken.de](mailto:vd-sb@sb.shg-kliniken.de)

Name: SHG-Kliniken Sonnenberg, Standort Halberg  
Institutionskennzeichen: 261000035  
Standortnummer: 02  
Straße: Spitalstraße 2  
PLZ / Ort: D-66130 Saarbrücken  
Adress-Link: <http://sb.shg-kliniken.de>  
PLZ / Ort: D-66130 Saarbrücken  
Telefon: +49(0)681/889-2305  
Telefax: +49(0)681/889-2105  
E-Mail: [vd-sb@sb.shg-kliniken.de](mailto:vd-sb@sb.shg-kliniken.de)

### Ärztliche Leitung

Name: Dr. med. Bernd Gehlen  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ärztlicher Direktor  
Telefon: +49(0)681/889-2201  
Telefax: +49(0)681/889-2630  
E-Mail: [sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de](mailto:sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de)

### Pflegedienstleitung

Name: Beate Weis  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektorin  
Telefon: +49(0)681/889-2893  
Telefax: +49(0)681/889-2899  
E-Mail: [pdl@sb.shg-kliniken.de](mailto:pdl@sb.shg-kliniken.de)

Name: Volker Peters  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektor  
Telefon: +49(0)681/889-2893  
Telefax: +49(0)681/889-2899  
E-Mail: [pdl@sb.shg-kliniken.de](mailto:pdl@sb.shg-kliniken.de)

### Verwaltungsleitung

Name: Dr. phil. Martin Huppert  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Verwaltungsdirektor  
Telefon: +49(0)681/889-2305  
Telefax: +49(0)681/889-2105  
E-Mail: [vd-sb@sb.shg-kliniken.de](mailto:vd-sb@sb.shg-kliniken.de)

Name: SHG-Kliniken Sonnenberg, Standort Quierschied  
Institutionskennzeichen: 261000035  
Standortnummer: 03  
Straße: Fischbacherstraße 100  
PLZ / Ort: D-66287 Quierschied  
Adress-Link: <http://sb.shg-kliniken.de>  
PLZ / Ort: D-66287 Quierschied  
Telefon: +49(0)681/889-2305  
Telefax: +49(0)681/889-2105  
E-Mail: [vd-sb@sb.shg-kliniken.de](mailto:vd-sb@sb.shg-kliniken.de)

### Ärztliche Leitung

Name: Dr. med. Bernd Gehlen  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ärztlicher Direktor  
 Telefon: +49(0)681/889-2201  
 Telefax: +49(0)681/889-2630  
 E-Mail: sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de

### Pflegedienstleitung

Name: Beate Weis  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektorin  
 Telefon: +49(0)681/889-2893  
 Telefax: +49(0)681/889-2899  
 E-Mail: pdl@sb.shg-kliniken.de

Name: Volker Peters  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektor  
 Telefon: +49(0)681/889-2893  
 Telefax: +49(0)681/889-2899  
 E-Mail: pdl@sb.shg-kliniken.de

### Verwaltungsleitung

Name: Dr. phil. Martin Huppert  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Verwaltungsdirektor  
 Telefon: +49(0)681/889-2305  
 Telefax: +49(0)681/889-2105  
 E-Mail: vd-sb@sb.shg-kliniken.de

Name: SHG-Kliniken Sonnenberg, Standort Kleinblittersdorf  
 Institutionskennzeichen: 261000035  
 Standortnummer: 04  
 Straße: Waldstraße 40  
 PLZ / Ort: D-66271 Kleinblittersdorf  
 Adress-Link: <http://sb.shg-kliniken.de>  
 PLZ / Ort: D-66271 Kleinblittersdorf  
 Telefon: +49(0)681/889-2305  
 Telefax: +49(0)681/889-2105  
 E-Mail: vd-sb@sb.shg-kliniken.de

### Ärztliche Leitung

Name: Dr. med. Bernd Gehlen  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ärztlicher Direktor  
 Telefon: +49(0)681/889-2201  
 Telefax: +49(0)681/889-2630  
 E-Mail: Sekr.geriatrie@sb.shg-klinken.de

### **Pflegedienstleitung**

Name: Beate Weis  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektorin  
Telefon: +49(0)681/889-2893  
Telefax: +49(0)681/889-2899  
E-Mail: pdl@sb.shg-kliniken.de

Name: Volker Peters  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektor  
Telefon: +49(0)681/889-2893  
Telefax: +49(0)681/889-2899  
E-Mail: pdl@sb.shg-kliniken.de

### **Verwaltungsleitung**

Name: Dr. phil. Martin Huppert  
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Verwaltungsdirektor  
Telefon: +49(0)681/889-2305  
Telefax: +49(0)681/889-2105  
E-Mail: vd-sb@sb.shg-kliniken.de

## **A-2 Name und Art des Krankenhasträgers**

Träger: Saarland Heilstätten GmbH  
Art: öffentlich  
Internet: <http://www.shg-kliniken.de>

## **A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

## **A-3a Organisationsstruktur des Krankenhauses**

### **Klinikleitung**

Dr. phil. Huppert Martin - Verwaltungsdirektor  
Tel: +49(0)681/889-2305  
Fax: +49(0)681/889-2275  
vd.sb@shg-kliniken.de

Dr. med. Wolfgang Hofmann - Ärztlicher Direktor  
Tel: +49(0)681/889-2204  
Fax: +49(0)681/889-2409  
sekr.psychiatrie.sb@shg-kliniken.de

Beate Weis - Pflegedirektorin  
Volker Peters - Pflegedirektor  
Tel: +49(0)681/889-2893

Fax: +49(0)681/889-2899  
 pdl.sb@shg-kliniken.de

### Qualitätsmanagement

Rosalinde Bachmann  
 Tel: +49(0)681/889-2252  
 Fax: +49(0)681/889-2275  
 r.bachmann.sb@shg-kliniken.de

### Fachabteilungen

#### Neurologie und neurologische Frührehabilitation

Chefarzt Dr. med. Thomas Vaterrodt  
 Tel: +49(0)681/889-2410  
 Fax: +49(0)681/889-2458  
 sekr.neurologie.sb@shg-kliniken.de  
<http://www.shg-kliniken.de/html/1042.htm>

#### Geriatrische Klinik mit angeschlossener Tagesklinik Standort Sonnenberg

Chefärzte Dr. med. Rainer Scheel/Dr. med. Bernd Gehlen  
 Tel: +49(0)681/889-2201  
 Fax: +49(0)681/889-2630  
 sekr.geriatrie.sb@shg-kliniken.de  
<http://www.shg-kliniken.de/html/1067.htm>

#### Klinik für allgemeine Erwachsenenpsychiatrie und Psychotherapie mit psychiatrischer Institutsambulanz und angeschlossener Tagesklinik und Drogenentgiftungsstation

Chefarzt Dr. med. Wolfgang Hofmann  
 Tel: +49(0)681/889-2204  
 Fax: +49(0)681/889-2409  
 sekr.psychiatrie.sb@shg-kliniken.de  
<http://www.shg-kliniken.de/html/1072.htm>

#### Klinik für Gerontopsychiatrie und Psychotherapie mit psychiatrischer Institutsambulanz und angeschlossener Tagesklinik

Dr. med. Rosa-Adelinde Fehrenbach  
 Tel: +49(0)681/889-2532  
 Fax: +49(0)681/889-2197  
 sekr.geronto.sb@shg-kliniken.de  
<https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1811>

#### Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, -psychotherapie und -psychosomatik

Chefärztin Prof. Dr. med. Eva Möhler  
 Tel: +49(0)6805/8928-2t5  
 Fax: +49(0)6805/928-240  
 sekr.kjp@sb.shg-kliniken.de  
<https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1812&L=0>

## 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	
MP53	Aromapflege / -therapie	
MP06	Basale Stimulation	
MP56	Belastungstraining / -therapie / Arbeitserprobung	
MP09	Besondere Formen / Konzepte der Betreuung von Sterbenden	[ Palliativzimmer, Trauerbegleitung, Abschiedsraum]
MP10	Bewegungsbad / Wassergymnastik	
MP57	Biofeedback-Therapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und / oder Kinder)	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassmanagement / Brückenpflege / Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie / Arbeitstherapie	
MP17	Fallmanagement / Case Management / Primary Nursing / Bezugspflege	
MP59	Gedächtnistraining / Hirnleistungstraining / Kognitives Training / Konzentrationstraining	
MP20	Hippotherapie / Therapeutisches Reiten / Reittherapie	
MP22	Kontinenztraining / Inkontinenzberatung	
MP23	Kreativtherapie / Kunsttherapie / Theatertherapie / Bibliothherapie	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP26	Medizinische Fußpflege	
MP27	Musiktherapie	
MP28	Naturheilverfahren / Homöopathie / Phytotherapie	
MP29	Osteopathie / Chiropraktik / Manualtherapie	
MP30	Pädagogisches Leistungsangebot	(Unterricht für schulpflichtige Kinder)
MP31	Physikalische Therapie / Bädertherapie	[medizinische Bäder, Elektrotherapie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP32	Physiotherapie / Krankengymnastik als Einzel- und / oder Gruppentherapie	[Krankengymnastik am Gerät / med. Trainingstherapie]
MP34	Psychologisches / psychotherapeutisches Leistungsangebot / Psychosozialdienst	(Gesprächstherapie, Verhaltenstherapie, Suchttherapie]
MP35	Rückenschule / Haltungsschulung / Wirbelsäulengymnastik	
MP37	Schmerztherapie / -management	
MP63	Sozialdienst	
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	[Besichtigungen und Führungen, Vorträge, Informationsveranstaltungen]
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	( Beratung zur häuslichen Pflege / Ernährung]
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	[Progressive Muskelentspannung]
MP65	Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien	(Schreiambulanz]
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	Pflegeexperten oder Pflegeexpertinnen]
MP44	Stimm- und Sprachtherapie / Logopädie	
MP45	Stomatherapie / -beratung	
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln / Orthopädietechnik	
MP51	Wundmanagement	[ spezielle Versorgung chronischer Wunden wie Dekubitus und Ulcus cruris]
MP52	Zusammenarbeit mit / Kontakt zu Selbsthilfegruppen	

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

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
NM02	Patientenzimmer: Ein-Bett-Zimmer		in allen Bereichen vorhanden
NM03	Patientenzimmer: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		in allen Bereichen vorhanden
NM05	Patientenzimmer: Mutter-Kind-Zimmer		Mutter-Kind-Station
NM10	Patientenzimmer: Zwei-Bett-Zimmer		in allen Bereichen vorhanden
NM11	Patientenzimmer: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		in allen Bereichen vorhanden
NM14	Ausstattung der Patientenzimmer: Fernsehgerät am Bett / im Zimmer	Kosten pro Tag: 0,00 Euro	Fernsehen bei Patienten mit Telefonnutzung kostenlos
NM17	Ausstattung der Patientenzimmer: Rundfunkempfang am Bett	Kosten pro Tag: 0,00 Euro	Rundfunk bei Patienten mit Telefonnutzung kostenlos

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
NM18	Ausstattung der Patientenzimmer: Telefon am Bett	Kosten pro Tag: 1,30 Euro Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,10 Euro Kosten pro Minute bei eingehenden Anrufen: 0,00 Euro	Bei Telefonnutzung Fernsehen und Rundfunk frei
NM19	Ausstattung der Patientenzimmer: Wertfach / Tresor am Bett / im Zimmer		
NM01	Besondere Ausstattung des Krankenhauses: Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum		
NM30	Besondere Ausstattung des Krankenhauses: Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	Kosten pro Tag: 5,00 Euro (maximal) Kosten pro Stunde: 1,00 Euro (maximal)	
NM36	Besondere Ausstattung des Krankenhauses: Schwimmbad / Bewegungsbad		
NM62	Angebote für schulpflichtige Patienten, Patientinnen und deren Kinder: Schulteilnahme in externer Schule / Einrichtung		
NM63	Angebote für schulpflichtige Patienten, Patientinnen und deren Kinder: Schule im Krankenhaus		
NM64	Angebote für schulpflichtige Patienten, Patientinnen und deren Kinder: Schule über elektronische Kommunikationsmittel, z. B. Internet		
NM07	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Rooming-in		
NM09	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)		
NM42	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Seelsorge		
NM49	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Informations- veranstaltungen für Patienten und Patientinnen		
NM60	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen		

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
NM66	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	Vegetarische Küche Koschere Kost	jüdische / muslimische Ernährung, vegetarische / vegane Küche
NM67	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Andachtsraum		

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF06	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.	
BF07	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette	
BF08	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechter Zugang zu allen / den meisten Serviceeinrichtungen	
BF12	Organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Hörbehinderung oder Gehörlosigkeit: Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin	
BF17	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße (Übergröße, elektrisch verstellbar)	
BF21	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Hilfsgeräte zur Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z. B. Patientenlifter	
BF22	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z. B. Anti-Thrombosestrümpfe	
BF25	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Dolmetscherdienst	Dolmetscherliste

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF26	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	Französisch, in einigen Bereichen Italienisch

## 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	Universität Heidelberg, Professor Dr. Eva Möhler, CÄ Klinik für Kinder- und Jugendlichenpsychiatrie und -psychotherapie Dr. Rosa Adeline Fehrenbach ist für die Gerontopsychiatrische Klinik von der Deutschen Akademie für Gerontopsychiatrie und -psychotherapie e.V. als Lehrkrankenhaus anerkannt
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	Phase 1- Studie (BMBF): Wirksamkeit von Johanniskraut im Kindesalter

### Frau Dr. med. Rosa-Adelinde Fehrenbach

- Lehrkrankenhaus der Deutschen Akademie für Gerontopsychiatrie und-Psychotherapie
- Kuratorin beim Kuratorium deutscher Altershilfe KDA

### Frau Prof. Dr. med. Eva Möhler

- Lehrstuhl an der medizinischen Fakultät der Universität Heidelberg
- Leiterin der Interdisziplinären wissenschaftlichen Arbeitsgruppe 'Individual Mechanisms' im Rahmen der Exzellenzinitiative SeReMeh (DFG)
- Principal Investigator in einem BMBF-geförderten Forschungs Cluster zur transgenerationalen Weitergabe Von Misshandlungs-Trauma ( UBICA) mit der Charite Berlin und der Uni Aachen
- Leiterin eines Teilprojektes der BMBF-Initiative der Uni Mainz zum Thema 'START'
- Leiterin eines Teilprojektes einer weiteren BMBF-Initiative der Uni Ulm zum Thema geflüchtete Kinder und Jugendliche
- Betreuerin von fünf Doktoranden
- Leiterin des Studiengangs Ergo-Therapie an der BAGS
- Principal Investigator eines Teilprojektes in dem ForschungsCluster frühe Kindheit Exzellenzinitiative der Uni Heidelberg
- Forschungskoooperation im Rahmen einer multizentrische Studie zum Thema Autismus mit der KJP der Universität Göttingen (Prof. Poustka)
- Teilprojektleiterin einer multizentrische Studie zum Thema Mutter-Kind Interaktion im Rahmen psychischer elterlicher Erkrankungen mit Professor Reck (Lehrstuhl für Psychotherapie des Kindes und Jugendalter der Universität München)
- Gemeinsam mit dem Lehrstuhl Psychobiologie der Universität Trier multizentrisches Projekt ADHS-MOVES
- Dozentin an der WIAP, der HAP, dem ZPP, dem SIAP und an der medizinischen Fakultät der Universität Heidelberg

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin
HB03	Krankengymnast und Krankengymnastin / Physiotherapeut und Physiotherapeutin
HB06	Ergotherapeut und Ergotherapeutin
HB11	Podologe und Podologin
HB17	Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferin

### A-8.3 Forschungsschwerpunkte

Die SHG-Kliniken Sonnenberg sind als Weiterbildungsstätte für die Facharztweiterbildung im Saarland anerkannt. Die Weiterbildung zum Facharzt erfolgt in den Fachgebieten:

- Neurologie
- Geriatrie
- Psychiatrie
- Gerontopsychiatrie

## Forschungsschwerpunkte

Dr. med. Rosa-Adelinde Fehrenbach

- Versorgungsforschung

Dr. med. Rainer Scheel

- Evaluation der naturheilkundlichen geriatrischen Behandlung

## Tätigkeiten in Fachgesellschaften

Dr. med. Rosa-Adelinde Fehrenbach, Gerontopsychiatrie und Psychotherapie

- Deutsche Akademie für Gerontopsychiatrie und Psychotherapie (DAGPP): Mitglied des Vorstandes
- Deutsche Alzheimer Gesellschaft, Landesverband Saarland e.V., Mitglied des Vorstandes

Wolfram Köhler, Gerontopsychiatrie und Psychotherapie (leitender Oberarzt)

- Deutsche Alzheimer Gesellschaft, Landesverband Saarland e.V., 2. Vorsitzender

Dr. med. Thomas Vaterrodt, Neurologie und neurologische Frührehabilitation

- Deutsche Gesellschaft für Neurologische Rehabilitation (DGNR)

Dr. med. Thomas Busch, Neurologie und neurologische Frührehabilitation

- Deutsche Gesellschaft für Neurologie (DGN)

## Tätigkeit in berufsständischen Organisationen

Wolfram Köhler, Gerontopsychiatrie und Psychotherapie (leitender Oberarzt)

- Prüfer für Facharztprüfung Psychiatrie und Psychotherapie, Ärztekammer des Saarlandes

Dr. med. Thomas Vaterrodt, Neurologie und neurologische Frührehabilitation

- Prüfer für Facharztprüfung Neurologie und Zusatzbezeichnungen Rehabilitationswesen und Palliativmedizin Ärztekammer des Saarlandes

Dr. Bernhard Meyer, Neurologie und neurologische Frührehabilitation

- Mitglied der Ärztekammer des Saarlandes

## A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Bettenzahl: 391

## A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fälle: 5.937

Teilstationäre Fälle: 8.810

Ambulante Fälle:

– Fallzählweise: 8.801

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	71,3
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	69,8
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,5
– davon stationäre Versorgung	67,05
– davon ambulante Versorgungsformen	4,25
Fachärztinnen/ –ärzte	32
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	31
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	28
– davon ambulante Versorgungsformen	4
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	5

<sup>1</sup> Bei den Belegärztinnen/ –ärzten 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>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen	259,47	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	259,47	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	258,47	
– davon ambulante Versorgungsformen	1	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen	4,5	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	4,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Altenpfleger/ -innen	29,33	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	29,33	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	29,33	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ -innen	20,66	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	20,66	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	20,66	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	15,75	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,75	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	5	
– davon stationäre Versorgung	15,75	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0	
Operationstechnische Assistenz	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>	Ausbildungsdauer
Medizinische Fachangestellte	1,25	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,25	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,25	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen/ 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>
Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen	14,95
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,95
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	13,95
– davon ambulante Versorgungsformen	1
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen	1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen	9,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	8,5
– davon ambulante Versorgungsformen	1
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen	1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1
– davon ambulante Versorgungsformen	0

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 PsychThG)	14,3
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,3
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	13,8
– davon ambulante Versorgungsformen	0,5
Ergotherapeuten	27,35
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	25,3
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,05
– davon stationäre Versorgung	25,3
– davon ambulante Versorgungsformen	2,05
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten	14
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	14
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	14
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	13,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0,5

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

#### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
SP23	Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin	14,95
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,95
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	13,95
	– davon ambulante Versorgungsformen	1

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin	27,35
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	25,3
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2,05
	– davon stationäre Versorgung	25,3
	– davon ambulante Versorgungsformen	2,05
SP54	Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP57	Klinischer Neuropsychologe und Klinische Neuropsychologin	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	1
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	1
	– davon ambulante Versorgungsformen	0
SP24	Psychologischer Psychotherapeut und Psychologische Psychotherapeutin	10,5
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,5
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	8,5
	– davon ambulante Versorgungsformen	1,5
SP58	Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Abs. 3, Nr. 3 PsychThG)	14,3
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,3
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	13,8
	– davon ambulante Versorgungsformen	0,5

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
SP26	Sozialpädagoge und Sozialpädagogin	14
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	13,5
	– davon ambulante Versorgungsformen	0,5

<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: Rosalinde Bachmann  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Bereichsleitung Qualitätsmanagement  
 Telefon: +49(0)681/889-1643  
 Telefax: +49(0)681/889-2105  
 E-Mail: r.bachmann@sb.shg-kliniken.de

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Steuerkreissitzung, Teilnehmer: Verwaltungsdirektor, stellv. Verwaltungsdirektorin, Ärztlicher Direktor, stellv. Ärztliche Direktorin, Pflegedirektorin, Pflegedirektor, Qualitätsmanagement, Betriebsrat  
 Tagungsfrequenz: quartalsweise

### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

Name: Rosalinde Bachmann  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Bereichsleitung Qualitätsmanagement  
 Telefon: +49(0)681/889-1643  
 Telefax: +49(0)681/889-2105  
 E-Mail: r.bachmann@sb.shg-kliniken.de

#### A-12.2.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Steuerkreissitzung, Teilnehmer: Verwaltungsdirektor, stellv. Verwaltungsdirektorin, Ärztlicher Direktor, stellv. Ärztliche Direktorin, Pflegedirektorin, Pflegedirektor, Qualitätsmanagement, Betriebsrat  
 Tagungsfrequenz: quartalsweise

### 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: RISKOP Letzte Aktualisierung: 16.10.2015
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM03	Mitarbeiterbefragungen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Name: Erfassung der Notfälle Letzte Aktualisierung: 16.10.2015
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)
RM11	Standards zur sicheren Medikamentenvergabe	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinterne Fehlermeldesystems

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	Letzte Aktualisierung: 01.03.2012
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	Frequenz: halbjährlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	Frequenz: halbjährlich

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

Ja, Tagungsfrequenz: monatlich

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

Regelmäßige Risikoaudits durch einen externen Berater

#### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme
EF03	KH-CIRS (Deutsche Krankenhausgesellschaft, Aktionsbündnis Patientensicherheit, Deutscher Pflegerat, Bundesärztekammer, Kassenärztliche Bundesvereinigung)

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

Ja, Tagungsfrequenz: quartalsweise

### A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

#### A-12.3.1 Hygienepersonal

	Anzahl <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
Krankenhaustygieniker und Krankenhaustygienikerinnen	1	Externe Honorarkraft
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	4	Dr. Thomas Vaterrodt (für Neurologie); Dr. Heike Schönhofen (für Geriatrie); Dr. Hermine Hauke (für Gerontopsychiatrie und Psychiatrie); Dr. Dorothee Rixecker (für ATZ)
Hygienefachkräfte (HFK)	2	Bock Michael; Grimm Birgitt
Hygienebeauftragte in der Pflege	35	Pro Station ist ein/e Hygienebeauftragte(r) installiert. Insgesamt gibt es 35 Hygienebeauftragte in der Pflege.

<sup>1</sup> Anzahl der Personen

Hygienekommission: ja

#### Vorsitzende / Vorsitzender

Name: Dr. Bernd Gehlen  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ärztlicher Direktor  
 Telefon: +49(0)681/889-2201  
 Telefax: +49(0)681/889-2630  
 E-Mail: sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de

#### Tagungsfrequenz der Hygienekommission

Tagungsfrequenz: halbjährlich

#### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

##### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt: nein

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

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor: ja  
 Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst: ja  
 Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert: ja  
 Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor: trifft nicht zu

##### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer 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 den Arzt oder die Ärztin 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 Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben: ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen:

Der niedrigste Wert über alle Standorte: 16,96  
(ml/Patiententag)

Der höchste Wert über alle Standorte: 16,96  
(ml/Patiententag)

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen: ja

Intensivstation = Neurologische Frührehabilitation

Allgemeinstation = Geriatrie

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

Der Standard thematisiert insbesondere	
Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen 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 Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	ja
Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen	ja
Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	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
HM02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	HAND-KISS
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Infecio-SAAR
HM09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen	

## A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement
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 Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert
BM09	Patientenbefragungen
BM10	Einweiserbefragungen

## A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h <sup>1</sup>
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	<input type="checkbox"/>
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	<input type="checkbox"/>
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinsten elektrischer Potentiale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden	---- <sup>2</sup>

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



## **B** Fachabteilungen

- 1 39 Geriatrie Sonnenberg
- 2 49 Geriatrie Halberg
- 3 56 Chirurgische Belegabteilung Quierschied
- 4 63 Chirurgie Belegabteilung Halberg
- 5 70 Neurologie
- 6 79 Gerontopsychiatrie
- 7 88 Erwachsenenpsychiatrie mit Adoleszenz und Sucht
- 8 98 Kinder- und Jugendpsychiatrie

## B-1 Geriatrie Sonnenberg

### B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name:	Geriatrie Sonnenberg
Schlüssel:	Geriatrie (0200)
Art:	Hauptabteilung
Telefon:	+49(0)681/889-2305
Telefax:	+49(0)681/889-2105
E-Mail:	vd-sb@sb.shg-kliniken.de

### Zugänge

Straße:	Sonnenbergstraße 10
PLZ / Ort:	D-66119 Saarbrücken

### Chefärzte

Name:	Dr. med. Bernd Gehlen
Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Chefarzt/Geriatrie
Telefon:	+49(0)681/889-2201
Telefax:	+49(0)681/889-2630
E-Mail:	sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de

Name:	Dr. med. Rainer Scheel
Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Chefarzt/Geriatrie
Telefon:	+49(0)681/889-2201
Telefax:	+49(0)681/889-2630
E-Mail:	sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de

Die geriatrische Klinik der SHG-Kliniken Sonnenberg möchte dem alten Menschen zu der Möglichkeit verhelfen, auch im hohen Alter und bei fortschreitenden altersbedingten Krankheiten ein selbstbestimmtes und weitgehend selbständiges Leben zu führen. Hauptsächlich gefordert ist die Geriatrie wenn Mehrfacherkrankungen vorliegen und geriatrisches Spezialwissen zur Einschätzung der altersbedingt veränderten Organfunktionen notwendig ist, da sich hieraus weitreichende Konsequenzen für Diagnostik und Therapie in allen medizinischen Teilgebieten ergeben. Die Geriatrie ist somit als eine fächerübergreifende, interdisziplinäre Fachabteilung zu verstehen. Einen besonderen Schwerpunkt setzen wir mit unserem naturheilkundlichen, ganzheitlichen Ansatz.

### Therapieschwerpunkte der Geriatrie

Die Therapieschwerpunkte in der Geriatrie beziehen sich auf die Anwendung präventiver, diagnostischer, therapeutischer und rehabilitativer Methoden unter Einbeziehung gerontologischer Erkenntnisse mit der Zielsetzung einer:

- weitgehenden Selbständigkeit der Patienten bei den Verrichtungen des täglichen Lebens
- Unterstützung der Lebensführung zu Hause
- Erhaltung und Wiederaufbau sozialer Beziehungen
- Beseitigung, Verminderung oder Vermeidung von Pflegebedürftigkeit

### Leistungsspektrum

- Stationäre und teilstationäre Behandlung
- Diagnostik und Behandlung akuter und chronischer internistischer Erkrankungen der oft multimorbiden Patienten
- Frührehabilitation von geriatrischen Patienten im Anschluss an eine schwere Erkrankung oder Operation durch ein multiprofessionelles Rehateam
- Behandlung multimorbider Patienten mit Störungen der Mobilität, der Kontinenz, kognitiver Störungen und in psychosozialen Problemkonstellationen
- diagnostische Abklärung einer neu aufgetretenen Verwirrtheit
- Akutintervention bei neu auftretenden Verhaltensstörungen oder Verschlechterung einer Demenzerkrankung
- Mobilisierung, Training der Gehfähigkeit sowie der Alltagskompetenz und optimierte medikamentöse Einstellung bei:
  - Patienten mit Schlaganfall
  - Parkinsonsyndrom
  - Arthrosen
  - Osteoporose
  - Depression
  - nach Operationen
- Abklärung und Behandlung von Patienten nach Sturzereignissen

### Geriatrische Tagesklinik

Im Gegensatz zur vollstationären Behandlung verbringen die Patienten nur den Tag bei uns. Sie werden morgens mit einem eigenen Fahrdienst (auch für Rollstuhlpatienten geeignet) zu Hause abgeholt und abends wieder zurückgefahren. Nach ärztlicher Visite finden medizinische Behandlung sowie Einzel- und Gruppentherapien statt. Die Therapien werden auf die individuellen Bedürfnisse und Möglichkeiten der Patienten abgestimmt.

### Naturheilkundlich orientierte Ellenruth-von-Gemmingen-Klinik

Diese 24-Betten-Station der Geriatrie wendet entsprechend ihrem Konzept zusätzlich zu den Geriatrischen Therapien auch naturheilkundliche Verfahren an wie Kneipp-Anwendungen, physikalische Maßnahmen, z.B. Fango-Therapie, Kältetherapie, Inhalationen, Reizstromtherapie; daneben werden Wickel, Auflagen, Schröpfen, Akupunktur, eine sanfte Chirotherapie eingesetzt, wir führen auch eine Ernährungsberatung durch. Nach ausleitenden Verfahren soll die Selbstheilungskraft des Körpers aktiviert werden. Vor allem bei Schmerzen und ausgeprägter Schwäche im Rahmen schwerer Erkrankungen ist diese zusätzliche Behandlung sinnvoll.

### Memory-Clinic

Die Memory-Clinic dient als psycho-geriatrische vorstationäre Spezialsprechstunde zur Abklärung der geistigen Fähigkeiten im Alter. Art und Ursache von krankhaften Gedächtnis- und anderen höheren kognitiven Leistungsstörungen werden bestimmt und klassifiziert, z.B.

- Abklärung von Gedächtnisstörungen, insbesondere der behandelbaren Formen
- Früherfassung von Demenz (z.B. vom Alzheimer-Typ)
- Bestimmung eines Hirnleistungsprofils

Wir bieten Hilfe für Patienten und ihre Angehörigen in Form von Beratung an, ebenso Beratung und Unterstützung überweisender Ärzte bei der Betreuung der Patienten und ihrer Angehörigen.

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 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 Innere Medizin
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen
VI26	Naturheilkunde
VI27	Spezialsprechstunde
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen / Schlafmedizin
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
VI35	Endoskopie
VI38	Palliativmedizin
VI39	Physikalische Therapie
VI40	Schmerztherapie
VI44	Geriatrische Tagesklinik

### B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	922
Teilstationäre Fallzahl:	230
Anzahl Betten:	55

### B-1.6 Diagnosen nach ICD

#### B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	R26	Störung des Ganges bzw. der Beweglichkeit	266
2	F05	Verwirrtheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt	85
3	R29	Sonstige Beschwerden, die das Nervensystem bzw. das Muskel-Skelett-System betreffen	58
4	I50	Herzschwäche	55
5	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	29
6 – 1	F01	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit (Demenz) durch Blutung oder Verschluss von Blutgefäßen im Gehirn	24
6 – 2	F45	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung	24
8 – 1	F32	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode	20
8 – 2	M54	Rückenschmerzen	20
10	E86	Flüssigkeitsmangel	17
11 – 1	R63	Beschwerden, die die Nahrungs- bzw. Flüssigkeitsaufnahme betreffen	15
11 – 2	I63	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt	15
13 – 1	M96	Krankheit des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen	14
13 – 2	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	14
13 – 3	M15	Verschleiß (Arthrose) an mehreren Gelenken	14
16	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	13
17	E11	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2	12
18	J15	Lungenentzündung durch Bakterien	11
19	M80	Knochenbruch bei normaler Belastung aufgrund einer Verminderung der Knochendichte - Osteoporose	10
20 – 1	F41	Sonstige Angststörung	9
20 – 2	M48	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	9

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
22	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	8
23 – 1	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	7
23 – 2	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	7
25	F33	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit	6
26 – 1	J20	Akute Bronchitis	5
26 – 2	N17	Akutes Nierenversagen	5
26 – 3	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	5
26 – 4	S30	Oberflächliche Verletzung des Bauches, der Lenden bzw. des Beckens	5
26 – 5	G20	Parkinson-Krankheit	5

### B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung
R26	Störung des Ganges bzw. der Beweglichkeit
I50	Herzschwäche
F05	Verwirrheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt
R29	Sonstige Beschwerden, die das Nervensystem bzw. das Muskel-Skelett-System betreffen

### B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	8-550	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen	820
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	353
3	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	306
4	8-975	Naturheilkundliche bzw. anthroposophische fachübergreifende Behandlung	283
5	1-206	Untersuchung der Nervenleitung - ENG	267
6	1-207	Messung der Gehirnströme - EEG	212
7	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	198
8 – 1	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	17
8 – 2	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	17
10 – 1	3-203	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel	7
10 – 2	1-205	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG	7
12	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	6

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
13	1-613	Bewertung des Schluckens mit Hilfe eines schlauchförmigen Instrumentes, an dessen Ende eine Kamera installiert ist (Endoskop)	5
14 – 1	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	4
14 – 2	3-802	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel	4
16 – 1	8-500	Behandlung einer Nasenblutung durch Einbringen von Verbandstoffen (Tamponade)	< 4
16 – 2	3-223	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks mit Kontrastmittel	< 4
16 – 3	3-206	Computertomographie (CT) des Beckens ohne Kontrastmittel	< 4
16 – 4	3-202	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel	< 4
16 – 5	8-192	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde	< 4
16 – 6	8-97d	Fachübergreifende Behandlung sonstiger lang andauernder Krankheiten	< 4
16 – 7	3-825	Kernspintomographie (MRT) des Bauchraumes mit Kontrastmittel	< 4
16 – 8	3-801	Kernspintomographie (MRT) des Halses ohne Kontrastmittel	< 4
16 – 9	3-820	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
16 – 10	3-800	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel	< 4
16 – 11	3-823	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	< 4
16 – 12	1-638	Untersuchung des oberen Verdauungstraktes durch eine Spiegelung über einen künstlichen Darmausgang	< 4

### B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

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

### B-1.11 Personelle Ausstattung

#### B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	11,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	11,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	5,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	5,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ63	Allgemeinmedizin
AQ23	Innere Medizin

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF02	Akupunktur
ZF09	Geriatric
ZF27	Naturheilverfahren
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin

#### B-1.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen	31,5	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	31,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	31,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ -innen	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ -innen	6	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	6	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ -innen	3,5	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	3,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	3,75	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,75	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	3,75	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

#### Pflegerische Fachexpertisen – anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ20	Praxisanleitung

#### Pflegerische Fachexpertisen – Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP02	Bobath
ZP18	Dekubitusmanagement
ZP09	Kontinenzmanagement
ZP20	Palliative Care
ZP19	Sturzmanagement
ZP16	Wundmanagement

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

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen	1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1
– davon ambulante Versorgungsformen	0

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Ergotherapeuten	5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	5
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten	4,25
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,25
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	4,25
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	2
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

## B-2 Geriatrie Halberg

### B-2.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Geriatrie Halberg  
 Schlüssel: Geriatrie (0200)  
 Telefon: +49(0)681/888-2711  
 Telefax: +49(0)681/888-2757  
 E-Mail: sekr.halberg@sb.shg-kliniken.de

### Zugänge

Straße: Spitalstrasse 2  
 PLZ / Ort: D-66130 Saarbrücken

### Chefärzte

Name: Dr. med. Bernd Gehlen  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt/Geriatrie  
 Telefon: +49(0)681/888-2728  
 Telefax: +49(0)681/888-2757  
 E-Mail: sekr.halberg@sb.shg-kliniken.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 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 Innere Medizin
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
VI24	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VI26	Naturheilkunde
VI39	Physikalische Therapie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin
VI40	Schmerztherapie
VI42	Transfusionsmedizin
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
VI44	Geriatrische Tagesklinik

#### B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

Vollstationäre Fallzahl:	714
Teilstationäre Fallzahl:	0
Anzahl Betten:	46

#### B-2.6 Diagnosen nach ICD

##### B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	R26	Störung des Ganges bzw. der Beweglichkeit	202
2	F05	Verwirrheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt	90
3	I50	Herzschwäche	78
4	E86	Flüssigkeitsmangel	27
5	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	24
6	R29	Sonstige Beschwerden, die das Nervensystem bzw. das Muskel-Skelett-System betreffen	21
7	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	15
8	I63	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt	14
9 - 1	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	13
9 - 2	G20	Parkinson-Krankheit	13
11	M54	Rückenschmerzen	11
12 - 1	R63	Beschwerden, die die Nahrungs- bzw. Flüssigkeitsaufnahme betreffen	10
12 - 2	N39	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase	10
14 - 1	J20	Akute Bronchitis	8
14 - 2	N17	Akutes Nierenversagen	8
14 - 3	J15	Lungenentzündung durch Bakterien	8

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
14 – 4	F45	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung	8
18 – 1	F01	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit (Demenz) durch Blutung oder Verschluss von Blutgefäßen im Gehirn	7
18 – 2	I70	Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose	7
20	M96	Krankheit des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen	6
21 – 1	I21	Akuter Herzinfarkt	5
21 – 2	F32	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode	5
21 – 3	G62	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven	5
21 – 4	K74	Vermehrte Bildung von Bindegewebe in der Leber (Leberfibrose) bzw. Schrumpfleber (Leberzirrhose)	5
25 – 1	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	4
25 – 2	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	4
25 – 3	S30	Oberflächliche Verletzung des Bauches, der Lenden bzw. des Beckens	4
25 – 4	S06	Verletzung des Schädelinneren	4
29 – 1	C78	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen	< 4
29 – 2	G30	Alzheimer-Krankheit	< 4

### B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung
R26	Störung des Ganges bzw. der Beweglichkeit
I50	Herzschwäche
F05	Verwirrheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt
R29	Sonstige Beschwerden, die das Nervensystem bzw. das Muskel-Skelett-System betreffen

### B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	8-550	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen	603
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	273
3	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	231
4	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	45
5	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	30
6	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	24

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
7	1-206	Untersuchung der Nervenleitung - ENG	21
8	1-207	Messung der Gehirnströme - EEG	7
9 - 1	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	5
9 - 2	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	5
11 - 1	3-203	Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel	< 4
11 - 2	3-225	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel	< 4
11 - 3	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	< 4
11 - 4	3-823	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel	< 4
11 - 5	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	< 4
11 - 6	5-572	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung	< 4

### B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

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

### B-2.11 Personelle Ausstattung

#### B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	6,5
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,5
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	6,5
- davon ambulante Versorgungsformen	0

	Anzahl <sup>1</sup>
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	3
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	3
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	0

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

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ63	Allgemeinmedizin
AQ23	Innere Medizin

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF02	Akupunktur
ZF09	Geriatric
ZF27	Naturheilverfahren
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin

### B-2.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen	22,22	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	22,22	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	22,22	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen	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>	Ausbildungsdauer
Altenpfleger/ -innen	4	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	4	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ -innen	6,5	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	6,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	1	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0	
Operationstechnische Assistenz	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>	Ausbildungsdauer
Medizinische Fachangestellte	0,5	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

#### Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ20	Praxisanleitung

#### Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP02	Bobath
ZP09	Kontinenzmanagement
ZP19	Sturzmanagement
ZP16	Wundmanagement

## B-3 Chirurgische Belegabteilung Quierschied

### B-3.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Chirurgische Belegabteilung Quierschied  
 Schlüssel: Allgemeine Chirurgie (1500)  
 Telefon: +49(0)6897/963-300

#### Zugänge

Straße: Fischbacher Straße 100  
 PLZ / Ort: D-66287 Quierschied

#### Chefärzte

Name: Dieter Hager  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chirurgie  
 Telefon: +49(0)6897/962-300  
 Telefax: +49(0)6897/962-300  
 E-Mail: d.hager@qui.shg-kliniken.de

Name: Dr. med. Volker Kurtz  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chirurgie  
 Telefon: +49(0)6897/962-300  
 Telefax: +49(0)6897/962-300  
 E-Mail: v.kurtz@qui.shg-kliniken.de

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

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen 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 Chirurgie
VC19	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
VC22	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Magen-Darm-Chirurgie
VC26	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC27	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Bandrekonstruktionen / Plastiken
VC28	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Gelenkersatzverfahren / Endoprothetik
VC29	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Behandlung von Dekubitalgeschwüren
VC31	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
VC36	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie
VC37	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
VC38	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
VC40	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
VC41	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
VC42	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
VO15	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Fußchirurgie
VO16	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Handchirurgie
VO19	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Schulterchirurgie
VC56	Allgemein: Minimalinvasive endoskopische Operationen
VC66	Allgemein: Arthroskopische Operationen
Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie
VO15	Fußchirurgie
VO16	Handchirurgie
VO19	Schulterchirurgie
VC66	Arthroskopische Operationen

### B-3.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	383
Teilstationäre Fallzahl:	0
Anzahl Betten:	4

### B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	102
2	M51	Sonstiger Bandscheibenschaden	89
3	M20	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen	38
4	M75	Schulterverletzung	31
5	M54	Rückenschmerzen	29

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
6	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	11
7	M25	Sonstige Gelenkkrankheit	10
8	M47	Gelenkverschleiß (Arthrose) der Wirbelsäule	9
9	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	8
10 – 1	K40	Leistenbruch (Hernie)	7
10 – 2	S86	Verletzung von Muskeln bzw. Sehnen in Höhe des Unterschenkels	7
12	Q66	Angeborene Fehlbildung der Füße	5
13 – 1	M42	Abnutzung der Knochen und Knorpel der Wirbelsäule	< 4
13 – 2	G57	Funktionsstörung eines Nervs am Bein bzw. am Fuß	< 4
13 – 3	M66	Gelenkhaut- bzw. Sehnenriss ohne äußere Einwirkung	< 4
13 – 4	M72	Gutartige Geschwulstbildung des Bindegewebes	< 4
13 – 5	D36	Gutartiger Tumor an sonstigen bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneten Körperstellen	< 4
13 – 6	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	< 4
13 – 7	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	< 4
13 – 8	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	< 4
13 – 9	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	< 4
13 – 10	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	< 4
13 – 11	M96	Krankheit des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen	< 4
13 – 12	M70	Krankheit des Weichteilgewebes aufgrund Beanspruchung, Überbeanspruchung bzw. Druck	< 4
13 – 13	K42	Nabelbruch (Hernie)	< 4
13 – 14	M76	Sehnenansatzentzündung des Beines mit Ausnahme des Fußes	< 4
13 – 15	M19	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)	< 4
13 – 16	M67	Sonstige Gelenkhaut- bzw. Sehnenkrankheit	< 4
13 – 17	M89	Sonstige Knochenkrankheit	< 4
13 – 18	M48	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	< 4

### B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	8-919	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen	356
2	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	224
3	5-788	Operation an den Fußknochen	182
4	8-561	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen	151

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
5	5-810	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung	132
6 – 1	5-800	Offener operativer Eingriff an einem Gelenk	104
6 – 2	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	104
8	5-855	Nähen bzw. sonstige Operation an einer Sehne oder einer Sehnenscheide	53
9	5-786	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	44
10	5-859	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln	38
11	5-852	Entfernen von Teilen von Muskeln, Sehnen oder deren Bindegewebshüllen	22
12	5-854	Wiederherstellende Operation an Sehnen	15
13	5-805	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks	14
14	8-914	Schmerzbehandlung mit Einspritzen eines Betäubungsmittels an eine Nervenwurzel bzw. an einen wirbelsäulennahen Nerven	12
15 – 1	5-808	Operative Gelenkversteifung	11
15 – 2	5-822	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	11
17 – 1	5-851	Durchtrennung von Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	10
17 – 2	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	10
19	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	7
20	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	6
21	5-869	Sonstige Operation an Knochen, Muskeln bzw. Gelenken	5
22 – 1	5-895	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut	4
22 – 2	5-850	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	4
22 – 3	5-780	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit	4
22 – 4	5-809	Sonstige offene Gelenkoperation	4
26 – 1	8-158	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in ein Gelenk mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit	< 4
26 – 2	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
26 – 3	5-801	Operation am Gelenknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken)	< 4
26 – 4	5-804	Operation an der Kniescheibe bzw. ihren Bändern	< 4
26 – 5	5-493	Operative Behandlung von Hämorrhoiden	< 4

### B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

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

**B-3.11 Personelle Ausstattung**

**B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	0
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	0
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	0
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	0
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	2

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

**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen**

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ06	Allgemeinchirurgie

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF12	Handchirurgie
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie
ZF49	Spezielle Viszeralchirurgie

**B-3.11.2 Pflegepersonal**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	4,75	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,75	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	4,75	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ -innen	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ -innen	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ -innen	0	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	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>	Ausbildungsdauer
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0	
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

## B-4 Chirurgie Belegabteilung Halberg

### B-4.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Chirurgie Belegabteilung Halberg  
 Schlüssel: Allgemeine Chirurgie (1500)  
 Art: Belegabteilung  
 Telefon: +49(0)681/888-08  
 Telefax: +49(0)681/888-2061

### Zugänge

Straße: Spitalstrasse 2  
 PLZ / Ort: D-66130 Saarbrücken

### Chefärzte

Name: Dr. med. Peter Schindler  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Belegarzt  
 Telefon: +49(0)681/877-08  
 Telefax: +49(0)681/877-2061  
 E-Mail: p.schindler@sb.shg-kliniken.de

Name: Dr. med. Georgios Tosounidis  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Belegarzt  
 Telefon: +49(0)681/87708  
 Telefax: +49(0)681/872061  
 E-Mail: g.tosounidis@sb.shg-kliniken.de

Name: Dr. med. Erhard Saalfrank  
 Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Facharzt für Allgemein Chirurgie  
 Telefon: +49(0)681/877-08  
 Telefax: +49(0)681/8720-61  
 E-Mail: e.saalfrank@sb.shg-kliniken.de

### B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Ja

### B-4.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie
VC19	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
VC22	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Magen-Darm-Chirurgie
VC26	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC27	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Bandrekonstruktionen / Plastiken

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie
VC28	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Gelenkersatzverfahren / Endoprothetik
VC29	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Behandlung von Dekubitalgeschwüren
VC31	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
VC36	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
VC37	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
VC38	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
VC40	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
VC41	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
VC42	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
VO15	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Fußchirurgie
VO16	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Handchirurgie
VO19	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Schulterchirurgie
VC56	Allgemein: Minimalinvasive endoskopische Operationen
VC66	Allgemein: Arthroskopische Operationen
Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie
VO15	Fußchirurgie
VO16	Handchirurgie
VO19	Schulterchirurgie
VC66	Arthroskopische Operationen

**B-4.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

**B-4.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl: 243  
 Teilstationäre Fallzahl: 0  
 Anzahl Betten: 4

**B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M75	Schulterverletzung	49

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
2	K40	Leistenbruch (Hernie)	36
3	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	18
4 - 1	K43	Bauchwandbruch (Hernie)	11
4 - 2	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	11
4 - 3	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	11
7	M20	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen	9
8	M18	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Daumensattelgelenkes	8
9	S52	Knochenbruch des Unterarmes	6
10 - 1	G56	Funktionsstörung eines Nervs am Arm bzw. an der Hand	5
10 - 2	K42	Nabelbruch (Hernie)	5
10 - 3	M21	Sonstige nicht angeborene Verformungen von Armen bzw. Beinen	5
13 - 1	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	4
13 - 2	M19	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)	4
13 - 3	S86	Verletzung von Muskeln bzw. Sehnen in Höhe des Unterschenkels	4
16 - 1	K61	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) im Bereich des Mastdarms bzw. Afters	< 4
16 - 2	L05	Eitrige Entzündung in der Gesäßfalte durch eingewachsene Haare - Pilonidalsinus	< 4
16 - 3	L03	Eitrige, sich ohne klare Grenzen ausbreitende Entzündung in tiefer liegendem Gewebe - Phlegmone	< 4
16 - 4	N61	Entzündung der Brustdrüse	< 4
16 - 5	M65	Entzündung der Gelenkinnenhaut bzw. der Sehnnenscheiden	< 4
16 - 6	M66	Gelenkhaut- bzw. Sehnenriss ohne äußere Einwirkung	< 4
16 - 7	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	< 4
16 - 8	M72	Gutartige Geschwulstbildung des Bindegewebes	< 4
16 - 9	M84	Knochenbruch bzw. fehlerhafte Heilung eines Bruches	< 4
16 - 10	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	< 4
16 - 11	S92	Knochenbruch des Fußes, außer im Bereich des oberen Sprunggelenkes	< 4
16 - 12	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	< 4
16 - 13	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	< 4
16 - 14	S62	Knochenbruch im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand	< 4
16 - 15	T81	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen	< 4

## B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-805	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks	70
2 – 1	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	47
2 – 2	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	47
4	5-859	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln	42
5	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	41
6	5-801	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken)	40
7	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	37
8 – 1	5-800	Offener operativer Eingriff an einem Gelenk	24
8 – 2	5-788	Operation an den Fußknochen	24
10	5-810	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung	21
11	5-786	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	19
12	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	15
13 – 1	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	12
13 – 2	5-783	Operative Entnahme von Knochengewebe zu Verpflanzungszwecken	12
15 – 1	5-855	Nähen bzw. sonstige Operation an einer Sehne oder einer Sehnenscheide	8
15 – 2	5-808	Operative Gelenkversteifung	8
17 – 1	5-782	Operative Entfernung von erkranktem Knochengewebe	7
17 – 2	5-536	Operativer Verschluss eines Narbenbruchs (Hernie)	7
19 – 1	5-056	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion	6
19 – 2	5-847	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Gelenke an der Hand außer am Handgelenk	6
19 – 3	5-784	Operative Verpflanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe	6
19 – 4	5-535	Operativer Verschluss eines Magenbruchs (Hernie)	6
19 – 5	5-796	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs an kleinen Knochen	6
24 – 1	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	5
24 – 2	5-984	Operation unter Verwendung optischer Vergrößerungshilfen, z.B. Lupenbrille, Operationsmikroskop	5
24 – 3	5-894	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut	5
24 – 4	5-794	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	5
24 – 5	5-385	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein	5

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
29 – 1	5-851	Durchtrennung von Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	4
29 – 2	5-493	Operative Behandlung von Hämorrhoiden	4

#### B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

#### B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

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

#### B-4.11 Personelle Ausstattung

##### B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl <sup>1</sup>
Belegärztinnen/ -ärzte (nach § 121 SGB V)	3

<sup>1</sup> Anzahl der Personen

##### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF12	Handchirurgie

##### B-4.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	1,5	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ -innen	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ -innen	1	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ -innen	0	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	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>	Ausbildungsdauer
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0	
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

## B-5 Neurologie

### B-5.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name:	Neurologie
Schlüssel:	Neurologie (2800)
Telefon:	+49(0)681/889-2305
Telefax:	+49(0)681/889-2105
E-Mail:	d.waldow@sb.shg-kliniken.de

### Zugänge

Straße:	Sonnenbergstraße 10
PLZ / Ort:	D-66199 Saarbrücken
Adress-Link:	<a href="http://sb.shg-kliniken.de/">http://sb.shg-kliniken.de/</a>

### Chefärzte

Name:	Dr. med. Thomas Vaterrodt
Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Chefarzt/Neurologie
Telefon:	+49(0)681/889-2410
Telefax:	+49(0)681/889-2458
E-Mail:	sekr.neurologie@sb.shg-kliniken.de

Die Neurologie befasst sich als Fachgebiet mit Krankheiten und Funktionsstörungen des Nervensystems, also von Gehirn, Rückenmark, Sinnesorganen, peripheren Nerven und Muskulatur.

Teile des Nervensystems können von Entzündungen, Durchblutungs- oder Stoffwechselstörungen, Tumoren, Verletzungen und anderen Schäden betroffen sein. Häufige Krankheiten sind Schlaganfall, Parkinson-Erkrankung, Hirnblutung, Multiple Sklerose, Migräne, Hirnhautentzündung, Schwindel, Gleichgewichtsstörungen, Hirnleistungsstörungen.

Zur neurologischen Diagnostik stehen EEG, Messung elektrischer Eigenschaften von Nerven und Muskeln, Untersuchung des Schlafverhaltens, Ultraschalluntersuchung der Gefäße, Muskeln und Nerven sowie bildgebende Verfahren wie Computertomografie und Videoendoskopie des Schluckaktes zur Verfügung. Ausserdem ergänzende Laboruntersuchungen, etwa des Nervenwassers und neuropsychologische Testverfahren.

Zur Behandlung neurologischer Erkrankungen stehen, nach umfangreicher Diagnostik, hochwirksame Medikamente und vielfältige Rehabilitationsverfahren zur Verfügung.

In Zusammenarbeit mit der Neurochirurgie können Stimulationselektroden im Gehirn Funktionsstörungen direkt beeinflussen und so besonders bei Bewegungsstörungen wie Parkinson erfolgreich angewandt werden. Dem Neurologen obliegt hier die Auswahl der Patienten, die Einstellung der Stimulation und die Optimierung der Therapie insgesamt.

Besonderes Gewicht in der Neurologie hat die Rehabilitation von Funktionsstörungen als Folge der genannten Krankheiten. Durch frühzeitigen Einsatz rehabilitativer medizinischer, physiotherapeutischer, sprachtherapeutischer und neuropsychologischer Verfahren gelingt es meist, verlorene Funktionen wiederherzustellen, die Folgen des Verlustes zu mindern oder zumindest auszugleichen.

Die Neurologische Klinik Sonnenberg setzt schwerpunktmäßig auf eine ganzheitliche Behandlung, die von der

Akutbehandlung über die Frührehabilitation bis zur Palliation reicht und dem Patienten so ein breites Feld an Behandlungsmöglichkeiten anbietet.

Ein personal- und therapieintensives Behandlungsprogramm fördert in der frühestmöglichen Phase der Erkrankung, noch unter intensivmedizinischen Bedingungen, auch schwer- und schwerstgeschädigte Patienten mit Schlaganfällen, Schädel-Hirn-Verletzungen, Sauerstoffmangelzuständen des Gehirns und weiteren schweren Erkrankungen.

Auch Patienten mit chronischen Erkrankungsbildern wie Morbus Parkinson können in einem speziellen Behandlungsprogramm im gleichen Umfang betreut werden. Dabei übernimmt die Klinik auch Patienten regional und überregional aus Abteilungen anderer Krankenhäuser oder den benachbarten französischen und luxemburgischen Grenzregionen.

Um in der Förderung dieser Patienten keine Unterbrechungen entstehen zu lassen, ist die Neurologische Klinik Sonnenberg regional mit den Anbietern der ambulanten und der stationär, rehabilitativen Versorgung über Kooperationen vernetzt.

### **B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

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

Ja

### **B-5.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
VN03	Diagnostik und Therapie von entzündlichen ZNS-Erkrankungen
VN04	Diagnostik und Therapie von neuroimmunologischen Erkrankungen
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
VN08	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
VN09	Betreuung von Patienten und Patientinnen mit Neurostimulatoren zur Hirnstimulation
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
VN13	Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
VN16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin
VN20	Spezialsprechstunde
VN21	Neurologische Frührehabilitation
VN22	Schlafmedizin
VN23	Schmerztherapie

#### B-5.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

#### B-5.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	541
Teilstationäre Fallzahl:	0
Anzahl Betten:	43

#### B-5.6 Diagnosen nach ICD

##### B-5.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I63	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn – Hirninfarkt	203
2	G20	Parkinson-Krankheit	78
3	I61	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns	60
4	S06	Verletzung des Schädelinneren	41
5	G93	Sonstige Krankheit des Gehirns	33
6	G62	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven	21
7 – 1	I60	Schlaganfall durch Blutung in die Gehirn- und Nervenwasserräume	10
7 – 2	G82	Vollständige bzw. unvollständige Lähmung der Beine oder Arme	10
9 – 1	G40	Anfallsleiden – Epilepsie	7
9 – 2	I67	Sonstige Krankheit der Blutgefäße im Gehirn	7
9 – 3	G23	Sonstiger krankhafter Abbauprozess des Nervensystems in den Bewegungszentren des Gehirns	7
12 – 1	G24	Bewegungsstörung durch Veränderung der Muskelspannkraft – Dystonie	4
12 – 2	G04	Entzündung des Gehirns bzw. des Rückenmarks	4
12 – 3	G61	Entzündung mehrerer Nerven	4
12 – 4	D32	Gutartiger Tumor der Hirnhäute bzw. der Rückenmarkshäute	4

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
16 – 1	G06	Abgekapselte eitrige Entzündungsherde (Abszesse) und entzündliche Knoten (Granulome) innerhalb des Schädels bzw. Wirbelkanals	< 4
16 – 2	C79	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen	< 4
16 – 3	G30	Alzheimer-Krankheit	< 4
16 – 4	G80	Angeborene Lähmung durch Hirnschädigung des Kindes während Schwangerschaft und Geburt	< 4
16 – 5	G41	Anhaltende Serie von aufeinander folgenden Krampfanfällen	< 4
16 – 6	G00	Bakterielle Hirnhautentzündung	< 4
16 – 7	G35	Chronisch entzündliche Krankheit des Nervensystems - Multiple Sklerose	< 4
16 – 8	G56	Funktionsstörung eines Nervs am Arm bzw. an der Hand	< 4
16 – 9	C71	Gehirnkrebs	< 4
16 – 10	B02	Gürtelrose - Herpes zoster	< 4
16 – 11	D18	Gutartige Veränderung der Blutgefäße (Blutschwamm) bzw. Lymphgefäße (Lymphschwamm)	< 4
16 – 12	D33	Gutartiger Hirntumor, Hirnnerventumor bzw. Rückenmarkstumor	< 4
16 – 13	T08	Knochenbruch der Wirbelsäule ohne Angabe der Höhe	< 4
16 – 14	G92	Krankheit des Gehirns durch Giftstoffe	< 4
16 – 15	M54	Rückenschmerzen	< 4

#### B-5.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung
G20	Primäres Parkinson-Syndrom mit und ohne schwere Beeinträchtigung (Parkinsonkomplexbehandlung)

#### B-5.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	1-207	Messung der Gehirnströme - EEG	597
2	1-613	Bewertung des Schluckens mit Hilfe eines schlauchförmigen Instrumentes, an dessen Ende eine Kamera installiert ist (Endoskop)	569
3	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	401
4	8-552	Frühzeitige Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) von am Nervensystem erkrankten oder operierten Patienten	377
5	1-206	Untersuchung der Nervenleitung - ENG	289
6	1-901	(Neuro-)psychologische Untersuchung bzw. Erfassung des psychosozialen Hintergrundes, wie finanzielle, berufliche und familiäre Situation	191
7	9-404	Bestimmte psychotherapeutisches Verfahren, in dem das Denken, Lernen und Verhalten im Vordergrund steht - Neuropsychologische Therapie	100

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
8	1-208	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)	88
9	8-97d	Fachübergreifende Behandlung sonstiger lang andauernder Krankheiten	75
10	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	74
11	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	49
12	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention	34
13	9-410	Bestimmtes psychotherapeutisches Verfahren, bei der ein Patient einzeln behandelt wird - Einzeltherapie	29
14	3-993	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit	22
15	8-854	Verfahren zur Blutwäsche außerhalb des Körpers mit Entfernen der Giftstoffe über ein Konzentrationsgefälle - Dialyse	5
16 - 1	8-128	Anwendung eines Systems zur Ableitung von Stuhl	4
16 - 2	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	4
16 - 3	1-204	Untersuchung der Hirnwasserräume	4
19 - 1	8-020	Behandlung durch Einspritzen von Medikamenten in Organe bzw. Gewebe oder Entfernung von Ergüssen z.B. aus Gelenken	< 4
19 - 2	9-982	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Psychiatrie für ältere Menschen	< 4
19 - 3	3-220	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
19 - 4	8-631	Einwirkung auf das Nervensystem mittels elektrischer Impulse	< 4
19 - 5	6-002	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 2 des Prozedurenkatalogs	< 4
19 - 6	8-771	Herz bzw. Herz-Lungen-Wiederbelebung	< 4
19 - 7	3-820	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
19 - 8	3-800	Kernspintomographie (MRT) des Schädels ohne Kontrastmittel	< 4
19 - 9	3-802	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel	< 4
19 - 10	1-205	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG	< 4
19 - 11	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	< 4

### B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

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

**B-5.11 Personelle Ausstattung****B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	9,25
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,25
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	9,25
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	6
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	6
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	0

<sup>1</sup> Bei den Belegärztinnen/ –ärzten ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben**Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen**

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ42	Neurologie
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF30	Palliativmedizin
ZF37	Rehabilitationswesen

**B-5.11.2 Pflegepersonal**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	35	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	35	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	35	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ -innen	1	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ -innen	2,83	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,83	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2,83	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ -innen	3,16	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,16	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	3,16	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	3,5	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2	
– davon stationäre Versorgung	3,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0	
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Medizinische Fachangestellte	0,75	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,75	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,75	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

#### Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
PQ20	Praxisanleitung

#### Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP02	Bobath
ZP20	Palliative Care
ZP14	Schmerzmanagement
ZP16	Wundmanagement

## B-5.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Klinische Neuropsychologen und Klinische Neuropsychologinnen	1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 PsychThG)	1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Ergotherapeuten	4
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	4
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten	6,75
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,75
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	6,75
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	1,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

## B-6 Gerontopsychiatrie

### B-6.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name:	Gerontopsychiatrie
Schlüssel:	Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Gerontopsychiatrie (2951)
Art:	Hauptabteilung
Telefon:	+49(0)681/889-2305
Telefax:	+49(0)681/889-2105
E-Mail:	sekr.geronto@sb.shg-kliniken.de

### Zugänge

Straße:	Sonnenbergstraße 10
PLZ / Ort:	D-66119 Saarbrücken
Adress-Link:	<a href="http://sb.shg-kliniken.de/">http://sb.shg-kliniken.de/</a>

### Chefärzte

Name:	Dr. med. Rosa Adelinde Fehrenbach
Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Chefärztin/Gerontopsychiatrie
Telefon:	+49(0)681/889-2532
Telefax:	+49(0)681/889-2197
E-Mail:	sekr.geronto@sb.shg-kliniken.de

Angst, Trauer, Depressionen, Verwirrtheit:  
Alt und seelisch krank was tun?

Auch im Ruhestandsalter lassen sich psychische Erkrankungen erfolgreich und gut behandeln. Sie müssen lediglich erkannt und fachgerecht angegangen werden.

Hier setzt der Behandlungsschwerpunkt der Gerontopsychiatrischen Klinik an, die die altersangepasste psychiatrische Versorgung ab dem 60. Lebensjahr leistet und auf jahrelange spezielle Erfahrungen zurückgreifen kann.

Die Gerontopsychiatrie versteht sich als eigenständiger Teilbereich der klinischen Psychiatrie und Psychotherapie. Um den besonderen Bedingungen älterer Menschen (Eintritt ins Rentenalter, Verlust von Partner und Bekannten, zunehmende Einschränkungen und Behinderungen durch körperliche Erkrankungen ) gerecht zu werden, bedarf es besonderer präventiver, diagnostischer, therapeutischer und rehabilitativer Strategien.

Die Gerontopsychiatrische Klinik ist mit 66 Betten auf drei Stationen, einer Tagesklinik mit 15 Plätzen und einer Institutsambulanz einschließlich einer spezialisierten Gedächtnissprechstunde für die Behandlung psychisch kranker älterer Menschen ab dem 60. Lebensjahr im Regionalverband Saarbrücken zuständig.

Die Klinik kooperiert mit den komplementären Versorgungseinrichtungen und Selbsthilfeorganisationen.

Unter Leitung von Dr. med. Rosa Adeline Fehrenbach ist die Gerontopsychiatrische Klinik von der Deutschen Akademie für Gerontopsychiatrie und psychotherapie e.V. als Lehrkrankenhaus anerkannt.

### B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Ja

**B-6.3 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
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
VP12	Spezialsprechstunde
VP15	Psychiatrische Tagesklinik
VP16	Psychosomatische Tagesklinik

**B-6.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

**B-6.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl:	929
Teilstationäre Fallzahl:	107
Anzahl Betten:	76

**B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F05	Verwirrheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt	320
2	F33	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit	121
3	F32	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode	77
4	F25	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung	66
5	G30	Alzheimer-Krankheit	57
6	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	56
7	F20	Schizophrenie	55
8	F06	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	42

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
9	F41	Sonstige Angststörung	37
10	F31	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung - manisch-depressive Krankheit	27
11	F43	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben	18
12 - 1	F07	Persönlichkeits- bzw. Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns	12
12 - 2	F45	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung	12
14	F13	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel	9
15 - 1	F22	Psychische Störung, bei der dauerhafte falsche Überzeugungen bzw. Wahnvorstellungen auftreten	5
15 - 2	G31	Sonstiger krankhafter Abbauprozess des Nervensystems	5
17 - 1	F23	Akute, kurze und vorübergehende psychische Störung mit Realitätsverlust	< 4
17 - 2	F03	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit (Demenz), vom Arzt nicht näher bezeichnet	< 4
17 - 3	F70	Leichte Intelligenzminderung	< 4
17 - 4	F19	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen	< 4
17 - 5	F60	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung	< 4

### B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	8.405
2	9-982	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Psychiatrie für ältere Menschen	1.519
3	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	983
4	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	831
5	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	661
6	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	407
7	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	392
8	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	365
9	9-984	Pflegebedürftigkeit	179
10	8-630	Medizinische Behandlung mit Auslösung eines Krampfanfalles zur Behandlung bestimmter psychischer Störungen - Elektrokrampftherapie	115

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
11	9-647	Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen	106
12	1-207	Messung der Gehirnströme - EEG	100
13	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	59
14	9-980	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Allgemeine Psychiatrie	37
15	9-626	Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	24
16	1-206	Untersuchung der Nervenleitung - ENG	15
17 - 1	6-006	Applikation von Medikamenten, Liste 6	7
17 - 2	9-646	Erhöhter Aufwand bei drohender oder bestehender psychosozialer Notlage bei Erwachsenen	7
17 - 3	3-993	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit	7
20 - 1	1-613	Bewertung des Schluckens mit Hilfe eines schlauchförmigen Instrumentes, an dessen Ende eine Kamera installiert ist (Endoskop)	6
20 - 2	1-204	Untersuchung der Hirnwasserräume	6
22	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	5
23	9-981	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Abhängigkeitskranke	4
24 - 1	8-151	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in Gehirn, Rückenmark oder im Bereich des Auges mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit	< 4
24 - 2	9-645	Indizierter komplexer Entlassungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	< 4
24 - 3	1-205	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG	< 4
24 - 4	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	< 4
24 - 5	8-123	Wechsel oder Entfernung einer durch die Haut in den Magen gelegten Ernährungs- sonde	< 4

### B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### PIA

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
Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren

Angebote Leistung
Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
Spezialsprechstunde
Psychiatrische Tagesklinik
Psychosomatische Tagesklinik

### B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

### B-6.11 Personelle Ausstattung

#### B-6.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	10,75
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,75
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	10,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0,25
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	4,25
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,25
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	4
– davon ambulante Versorgungsformen	0,25

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ42	Neurologie
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF09	Geriatric
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –

## B-6.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen	52,25	3 Jahre	davon 1 Heilerziehungspfleger
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	52,25		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	52,25		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen	0	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	0		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
Altenpfleger/ –innen	11,5	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,5		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	11,5		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
Pflegeassistenten/ –assistentinnen	0	2 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	0		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
Krankenpflegehelfer/ –innen	5,5	1 Jahr	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,5		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	5,5		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
Pflegehelfer/ -innen	3,5	ab 200 Std. Basiskurs	
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,5		
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1		
- davon stationäre Versorgung	3,5		
- davon ambulante Versorgungsformen	0		
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre	
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
- davon stationäre Versorgung	0		
- davon ambulante Versorgungsformen	0		
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0		
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre	
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
- davon stationäre Versorgung	0		
- davon ambulante Versorgungsformen	0		
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre	
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0		
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
- davon stationäre Versorgung	0		
- davon ambulante Versorgungsformen	0		

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

#### Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
PQ20	Praxisanleitung

#### Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP02	Bobath

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP09	Kontinenzmanagement
ZP20	Palliative Care
ZP13	Qualitätsmanagement
ZP19	Sturzmanagement
ZP16	Wundmanagement

### B-6.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen	2
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,75
– davon ambulante Versorgungsformen	0,25
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen	2
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 PsychThG)	1,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Ergotherapeuten	7
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,5
– davon stationäre Versorgung	6,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0,5
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten	1,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	2,25
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,25
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2,25
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

## B-7 Erwachsenenpsychiatrie mit Adoleszenz und Sucht

### B-7.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name:	Erwachsenenpsychiatrie mit Adoleszenz und Sucht
Schlüssel:	Allgemeine Psychiatrie (2900)
Telefon:	+49(0)681/889-2305
Telefax:	+49(0)681/889-2105
E-Mail:	vd-sb@sb.shg-kliniken.de

### Zugänge

Straße:	Sonnenbergstraße 10
PLZ / Ort:	D-66199 Saarbrücken
Adress-Link:	<a href="http://sb.shg-kliniken.de/">http://sb.shg-kliniken.de/</a>

### Chefärzte

Name:	Dr. med. Wolfgang Hofmann
Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Chefarzt/Psychiatrie
Telefon:	+49(0)681/889-2204
Telefax:	+49(0)681/889-2409
E-Mail:	sekr.psychiatrie@sb.shg-kliniken.de

Das Leistungsangebot der allgemeinen Psychiatrie umfasst das gesamte Spektrum der psychiatrisch-psychotherapeutischen Diagnostik und Therapie entsprechend dem aktuellen Stand der psychiatrischen Medizin.

Die Behandlung in der Erwachsenenpsychiatrie kann von Anfang an voll- oder teilstationär erfolgen. Teilstationäre Behandlung wird sowohl in den SHG-Kliniken Sonnenberg wie auch in den Tageskliniken Rastpfuhl und Schönbach angeboten. Durch unsere stationären und teilstationären Angebote garantieren wir Wohnortnähe.

Seit August 2009 wird unser Angebot durch eine, gemeinsam mit der Kinder- und Jugendpsychiatrie interdisziplinär geführte, Adoleszentenstation für junge Erwachsene ergänzt. Diese Station widmet sich den Menschen zwischen 16 und 22 Jahren mit psychischen Störungen aller Art und bietet alters- und entwicklungsspezifische Therapien an.

### Diagnostik

Im Zentrum unserer Diagnostik steht das Gespräch mit den Betroffenen. Für eine umfassende Abklärung des Krankheitsbildes stehen uns zur Verfügung:

- Computertomographie
- konventionelle Röntgentechnik
- EEG sowie
- psychologisches Testlabor

## Therapie

Unser Therapieangebot umfasst alle anerkannten psychotherapeutischen Verfahren, wie z.B. Verhaltens- und Gesprächstherapie, Tiefenpsychologie, Vermittlung von Entspannungstechniken sowie das gesamte Spektrum biologisch-somatischer Behandlungsverfahren.

Mit jedem Patienten wird ein persönlicher Therapieplan aufgestellt. Dieser umfaßt Gespräche mit dem Arzt und dem Psychologen, bedarfsweise auch mit dem Sozialdienst, der Beratung und unterstützende Hilfen anbietet.

Weitere Bausteine der Therapien sind:

- Ergotherapie und Kreativtherapie
- Bewegungstherapie in Turnhalle und Schwimmbad
- Musiktherapie
- Hauswirtschaft
- Entspannungsübungen
- Kunsttherapie
- sozialarbeiterische Betreuung
- Reittherapie
- Arbeitstherapie (Gärtnerei)
- Werktherapie (Holz)
- Sondergruppen (z.B. Fahrradgruppe, Außenaktivitäten)
- kognitives Computertraining

Die Mutter Kind Station wurde 2013 eingerichtet, sie empfängt Mütter/Väter mit Kindern bis zu 2 Jahren, bei denen eine Störung der Eltern Kind Beziehung und eine psychische Erkrankung der Eltern vorliegt. Die Therapie gilt beiden Problemen, die Interaktions-Störung wird mittels systemischer bzw. Videotherapie behandelt. Die Aufnahme erfolgt nach Vorgespräch.

Die Tageskliniken wurden bewusst von der SHG-Klinik Sonnenberg räumlich getrennt, um dem Charakter einer stationären Behandlung entgegen zu wirken. Die tagesklinische Behandlung ist ein moderner Baustein der psychiatrischen Versorgung. Neben der manchmal unvermeidlichen vollstationären Behandlung bildet die Tagesklinik einen Übergang zur Wiedereingliederung in die häusliche Umgebung. Die Therapie findet tagsüber statt, von Montag bis Freitag. Der Patient kehrt zur Nacht, an Wochenenden und Feiertagen in sein gewohntes Umfeld zurück. So sind Lebenssituationen und Behandlungssituationen des Patienten eng miteinander verknüpft und können im Sinne einer ganzheitlichen Betrachtung ständig aufeinander bezogen werden.

Tagesklinisch betreut werden können Menschen, die an allgemeinspsychiatrischen Krankheitsbildern leiden. Während des Aufenthalts in der Tagesklinik wird neben der medizinischen Behandlung der Umgang mit der Erkrankung und deren Symptomen gelernt, es werden soziale, kognitive und lebenspraktische Fähigkeiten trainiert, eine geregelte Tagesstruktur wird gelebt.

Die Einweisung erfolgt entweder direkt nach der vollstationären Behandlung oder durch einen niedergelassenen Nervenarzt.

Die Patienten beginnen die Behandlung nach einem Vorstellungsgespräch zu einem festgelegten Termin.

Ein multiprofessionelles Team aus Arzt, Psychologen, Pflegepersonal, Sozialarbeiter, Ergotherapeuten, Arbeitstherapeuten, Sporttherapeuten und Hauswirtschafterin sorgt dafür, dass die unterschiedlichen beruflichen Sichtweisen und Erfahrungen mit den Bedürfnissen der Patienten zu einem gemeinsam formulierten Behandlungsziel zusammengeführt werden. Um dieses Ziel zu erreichen, steht den Patienten ein Behandlungsplan zur Verfügung, der sich wiederum aus den unterschiedlichen Elementen der Fachgebiete und einem nach den Prinzipien der Gruppenarbeit gestalteten therapeutischen Milieu zu einer Ganzheit zusammenfügt, den Patienten aber auch genügend Spielräume zur Eigeninitiative und zur Mobilisierung ihrer Selbstheilungskräfte gewährt.

### B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung

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

Ja

### B-7.3 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
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen
VP12	Spezialsprechstunde
VP15	Psychiatrische Tagesklinik

### B-7.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### B-7.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	1.811
Teilstationäre Fallzahl:	444
Anzahl Betten:	90

### B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	402
2	F20	Schizophrenie	299
3	F11	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Substanzen, die mit Morphinum verwandt sind (Opioide)	231
4	F43	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben	189
5	F25	Psychische Störung, die mit Realitätsverlust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung	102
6	F33	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit	86

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
7	F32	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode	77
8 - 1	F19	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen	72
8 - 2	F12	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Wirkstoffe aus der Hanfpflanze wie Haschisch oder Marihuana	72
10	F15	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch andere anregende Substanzen, einschließlich Koffein	46
11	F60	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung	41
12	F31	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung - manisch-depressive Krankheit	37
13	F13	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel	31
14	F23	Akute, kurze und vorübergehende psychische Störung mit Realitätsverlust	26
15	F41	Sonstige Angststörung	23
16	F14	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Kokain	15
17	F06	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	14
18	F40	Unbegründete Angst (Phobie) vor bestimmten Situationen	7
19 - 1	F61	Kombinierte und sonstige Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens	5
19 - 2	F70	Leichte Intelligenzminderung	5
21 - 1	F34	Anhaltende (chronische) Stimmungs- und Gefühlsstörung	< 4
21 - 2	F63	Ausgefallene Gewohnheiten bzw. Störung der Selbstbeherrschung	< 4
21 - 3	F50	Essstörungen, inkl. Magersucht (Anorexie) und Ess-Brech-Sucht (Bulimie)	< 4
21 - 4	G43	Migräne	< 4
21 - 5	F71	Mittelgradige Intelligenzminderung	< 4
21 - 6	F07	Persönlichkeits- bzw. Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns	< 4
21 - 7	F53	Psychische oder Verhaltensstörung im Wochenbett	< 4
21 - 8	F22	Psychische Störung, bei der dauerhafte falsche Überzeugungen bzw. Wahnvorstellungen auftreten	< 4
21 - 9	F72	Schwere Intelligenzminderung	< 4
21 - 10	G31	Sonstiger krankhafter Abbauprozess des Nervensystems	< 4

### B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	13.638

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
2	9-980	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Allgemeine Psychiatrie	2.389
3	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	2.013
4	9-696	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen	1.691
5	9-981	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Abhängigkeitskranke	1.161
6	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	854
7	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	718
8	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	496
9	8-630	Medizinische Behandlung mit Auslösung eines Krampfanfalles zur Behandlung bestimmter psychischer Störungen - Elektrokrampftherapie	342
10	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	125
11	9-666	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen	111
12	9-983	Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie	110
13	1-207	Messung der Gehirnströme - EEG	52
14	8-632	Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]	51
15	9-634	Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	48
16	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	46
17	6-006	Applikation von Medikamenten, Liste 6	34
18	9-646	Erhöhter Aufwand bei drohender oder bestehender psychosozialer Notlage bei Erwachsenen	28
19	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	17
20	9-647	Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen	15
21	9-626	Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	14
22	1-206	Untersuchung der Nervenleitung - ENG	12
23	9-982	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Psychiatrie für ältere Menschen	9
24 - 1	9-641	Behandlung von Krisen bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	7
24 - 2	9-645	Indizierter komplexer Entlassungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	7

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
26	1-205	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG	5
27	9-643	Psychiatrisch-psychotherapeutische Behandlung im besonderen Setting (Mutter/Vater-Kind-Setting)	4
28 - 1	9-690	Behandlung von Krisen bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	< 4
28 - 2	6-001	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 1 des Prozedurenkatalogs	< 4
28 - 3	3-993	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit	< 4

### B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Psychiatrische Institutsambulanz

Art der Ambulanz: Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V

### B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

### B-7.11 Personelle Ausstattung

#### B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	21,85
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	21,35
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,5
– davon stationäre Versorgung	19,55
– davon ambulante Versorgungsformen	2,25
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	9,75
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,75
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	7,75
– davon ambulante Versorgungsformen	2
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	0

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie
AQ53	Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF02	Akupunktur
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

**B-7.11.2 Pflegepersonal**

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen	85,25	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	85,25	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	84,25	
– davon ambulante Versorgungsformen	1	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen	1	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ –innen	4	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	4	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ –assistentinnen	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Krankenpflegehelfer/ -innen	2	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	3,5	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	2	
– davon stationäre Versorgung	3,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0	
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

#### Pflegerische Fachexpertisen – anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ20	Praxisanleitung

## Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP24	Deeskalationstraining

## B-7.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen	6,25
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,25
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	5,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0,75
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen	5,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	5
– davon ambulante Versorgungsformen	0,5
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 PsychThG)	8,8
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,8
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	8,8
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Ergotherapeuten	6,8
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,05
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,75
– davon stationäre Versorgung	6,05
– davon ambulante Versorgungsformen	0,75
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten	0,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	0,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	6,75
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,75
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	6,75
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

## B-8 Kinder- und Jugendpsychiatrie

### B-8.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name:	Kinder- und Jugendpsychiatrie
Schlüssel:	Kinder- und Jugendpsychiatrie (3000)
Telefon:	+49(0)681/889-2305
Telefax:	+49(0)681/889-2105
E-Mail:	vd-sb@sb.shg-kliniken.de

### Zugänge

Straße:	Sonnenbergstraße 10
PLZ / Ort:	D-66199 Saarbrücken
Adress-Link:	<a href="http://sb.shg-kliniken.de/">http://sb.shg-kliniken.de/</a>

### Chefärzte

Name:	Prof. Dr. med. Eva Möhler
Funktion / Arbeitsschwerpunkt:	Chefärztin/Kinder- und Jugendpsychiatrie
Telefon:	+49(0)6805/928-275
Telefax:	+49(0)6805/928-240
E-Mail:	sekr.kjp@sb.shg-kliniken.de

Die Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie umfasst die Erkennung, Behandlung, Prävention und Rehabilitation von psychischen, psychosomatischen, entwicklungsbedingten und neurologischen Erkrankungen und Störungen sowie psychischen und sozialen Verhaltensauffälligkeiten.

Kinder und Jugendliche sind keine kleinen Erwachsenen. Sie reagieren körperlich und seelisch in vielen Fällen ganz anders als erwachsene Menschen.

Wissenschaftlichen Erkenntnissen zufolge ist das kindliche Gehirn wesentlich plastischer als das eines Erwachsenen. Insofern können frühe abweichende Umgebungsbedingungen einen erheblichen bleibenden Einfluss auf Hirnstrukturen und damit auch Verhaltensmuster haben. Dies betont den intensiven Einfluss der Umwelt, der ein Kind ausgesetzt ist, aber auch den des therapeutischen Milieus, auf den wir besonders Wert legen. Aber auch konstitutionelle und individuell temperamentsbedingte Faktoren der Kinder müssen ihre Berücksichtigung finden.

Kinder und Jugendliche lernen nicht nur durch Worte, sondern auch besonders durch direkte Erfahrung, insofern legen wir Wert auf erlebnistherapeutische Verfahren. Die grundsätzliche Ausrichtung zeigt einen verhaltenstherapeutischen Schwerpunkt mit Integration tiefenpsychologischer Elemente.

Die Zertifizierung durch den Dachverband für Dialektisch Behaviorale Therapie besteht seit 2010, wir haben einen stationären ebenso wie einen teilstationären und einen ambulanten DBT-Schwerpunkt.

Unser Behandlungskonzept orientiert sich an folgenden Grundsätzen:

Wir legen Wert darauf, dem Pflichtversorgungsauftrag psychisch kranker Kinder und Jugendlicher bis zum 18. Lebensjahr nachzukommen. Wir behandeln psychiatrische ebenso wie psychosomatische Krankheitsbilder und bieten nötigenfalls medikamentöse Unterstützung an. Die Unterstützung des gesamten Familiensystems gehört mit zu unseren Aufgaben.

Neben der Anwendung der klassischen Psychotherapieverfahren wie Verhaltenstherapie und tiefenpsychologisch fundierter Behandlung haben wir im Sinne einer handlungs- und milieuorientierten Behandlung eine Erlebnistherapie

entwickelt, auf die sich unsere Patienten motiviert und mit Freude einlassen. Dazu gehören z.B. Rad-, Wander-, Ruder-, Kanutouren, Kletteraktivitäten, Tage der Stille, die Klinikband u.a.

Ein weiterer wesentlicher Schwerpunkt unseres therapeutischen Angebotes ist die dialektisch behaviorale Therapie für Adoleszente (DBT-A) mit Affektregulationsstörungen. Die Wirksamkeit ist in zahlreichen nationalen und internationalen Studien erwiesen, die Klinik hat sich hier durch die anstehende Zertifizierung in diesem Jahr zu einem der wenigen nationalen Schwerpunktzentren für DBT-A in der Kinder- und Jugendlichenpsychiatrie und Psychotherapie entwickelt.

Im Rahmen eines innovativen Behandlungskonzeptes, welches ursprünglich zur Stabilisierung minderjähriger Flüchtlinge entworfen wurde, bieten wir seit 6 Monaten ein Akutstabilisierungsprogramm für stark belastete Kinder- und Jugendliche. Dieses mittlerweile international bekannte Stress-Traumasympptoms-Arousal-Regulation-Treatment (START) (Dixius, Möhler, 2016) ist ein 5-wöchiges Programm welches Elemente von DBT und aus der Alptraumtherapie und Psychotherapie enthält. Es ist in dari, arabisch, englisch und deutsch manualisiert und enthält viel Bildmaterial. Es ist daher spielerisch und niederschwellig sowohl für Flüchtlinge als auch für deutsche Kinder nutzbar und hat in der gemischten Gruppe ein ganz erhebliches kulturintegratives Potential.

Zum Behandlungsalltag gehören eine einstimmende Morgenrunde, das gemeinsame Mittagessen wie auch die Schulstunden, die je nach Belastbarkeit für die schulpflichtigen Patienten festgelegt werden. Die Eltern bzw. die nächsten Bezugspersonen werden in die Behandlung aktiv mit einbezogen. Die zeitweise stationäre Mitaufnahme der Eltern ist möglich, aber nicht verpflichtend.

Die Klinik hat an einer Multizenterstudie der Universitätsklinik Ulm zur Evaluierung der traumafokussierten Therapie nach Cohen und Mannarino teilgenommen und in diesem Rahmen sehr viele Mitarbeiter in diesem bereits in seiner englischsprachigen Fassung als hochwirksam erwiesenen Verfahren zur Behandlung traumatisierter Kinder ab 7 Jahren qualifiziert. In diesem Rahmen wurden auch für die deutschsprachige Fassung sehr gute Behandlungserfolge nachgewiesen, so dass TF-CBT nun zum regulären Behandlungsangebot der Klinik für Kinder und Jugendliche mit traumatischen Erfahrungen (Trennung, Missbrauch, Objektverlust) gehört.

### Teilstationäre Einrichtungen der Kinder- und Jugendpsychiatrie

Unsere tagesklinischen Einrichtungen in Saarbrücken/Schönbach und St. Wendel übernehmen die diagnostische Abklärung und die teilstationäre Behandlung von Kindern und Jugendlichen. Sie beraten Angehörige und Mitarbeiter aus beteiligten Institutionen.

Schwerpunkte der Therapie sind neben der psychiatrischen Versorgung die Psychotherapie (Verhaltenstherapie mit tiefenpsychologischen Elementen), die dialektisch behaviorale Therapie (DBT-A, s.o.), die traumafokussierte kognitiv-behavioral Therapie, die Familientherapie, die tiergestützte Therapie, die Arbeits- und Beschäftigungstherapie, die Sporttherapie und die Umfeldarbeit.

In Krisenzeiten ist kurzfristig eine Übernahme in die vollstationäre Behandlung unserer Klinik in Kleinblittersdorf möglich. Der stationäre Bereich in Kleinblittersdorf und die Tagesklinik Schönbach sind zertifiziert vom Dachverband für DBT und es existiert an beiden Standorten eine Spezialambulanz Borderlinestörung und Traumafolgestörungen.

### **B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

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

Ja

**B-8.3 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
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen
VP09	Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
VP12	Spezialsprechstunde
VP15	Psychiatrische Tagesklinik

**B-8.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

**B-8.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl:	394
Teilstationäre Fallzahl:	0
Anzahl Betten:	26

**B-8.6 Diagnosen nach ICD****B-8.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F43	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben	178
2	F32	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode	54
3 - 1	F90	Störung bei Kindern, die mit einem Mangel an Ausdauer und einer überschießenden Aktivität einhergeht	25
3 - 2	F91	Störung des Sozialverhaltens durch aggressives bzw. aufsässiges Benehmen	25
5	F60	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung	22
6	F92	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und des Gefühlslebens	18
7	F20	Schizophrenie	8

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
8	F19	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen	7
9 – 1	F70	Leichte Intelligenzminderung	6
9 – 2	F93	Störung des Gefühlslebens bei Kindern	6
9 – 3	F94	Störung sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit oder Jugend	6
9 – 4	F84	Tiefgreifende Entwicklungsstörung	6
9 – 5	F40	Unbegründete Angst (Phobie) vor bestimmten Situationen	6
14	F50	Essstörungen, inkl. Magersucht (Anorexie) und Ess-Brech-Sucht (Bulimie)	4
15 – 1	F23	Akute, kurze und vorübergehende psychische Störung mit Realitätsverlust	< 4
15 – 2	F34	Anhaltende (chronische) Stimmungs- und Gefühlsstörung	< 4
15 – 3	Z60	Aufsuchen ärztlicher Beratung mit Bezug auf die soziale Umgebung	< 4
15 – 4	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	< 4
15 – 5	F12	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Wirkstoffe aus der Hanfpflanze wie Haschisch oder Marihuana	< 4
15 – 6	F22	Psychische Störung, bei der dauerhafte falsche Überzeugungen bzw. Wahnvorstellungen auftreten	< 4
15 – 7	F41	Sonstige Angststörung	< 4
15 – 8	F28	Sonstige nicht körperlich bedingte psychische Störung, die mit Realitätsverlust und Halluzinationen ähnlich der Psychose einhergeht	< 4
15 – 9	F21	Störung mit exzentrischem Verhalten und falschen Überzeugungen – Schizotype Störung	< 4
15 – 10	F95	Störung mit raschen, unkontrollierten Bewegungen einzelner Muskeln – Ticstörung	< 4
15 – 11	F45	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert – Somatoforme Störung	< 4
15 – 12	F33	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit	< 4
15 – 13	F42	Zwangsstörung	< 4

### B-8.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung	Anzahl
F90.1	Hyperkinetische Störung des Sozialverhaltens	24
F60.3	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung	22
F20.0	Paranoide Schizophrenie	6
F32.0	Leichte depressive Episode	5
F84.5	Asperger-Syndrom	< 4
F41.1	Generalisierte Angststörung	< 4

ICD	Bezeichnung
F41.1	Posttraumatische Belastungsstörung
F60.30, F60.31	Borderline-Persönlichkeitsstörung
F84.5	Autismus
F90.1	Hyperkinetische Störungen des Sozialverhalten

### B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	9-696	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen	3.309
2	9-690	Behandlung von Krisen bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	780
3	9-983	Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie	433
4	9-666	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Jugendlichen	304
5	9-656	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern	101
6	9-672	Psychiatrisch-psychosomatische Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	54
7	9-692	Indizierter komplexer Entlassungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	33
8	1-207	Messung der Gehirnströme - EEG	17
9	9-693	Intensive Beaufsichtigung mit Überwachung in einer Kleinstgruppe oder Einzelbetreuung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	11
10	9-980	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Allgemeine Psychiatrie	10

### B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Psychiatrische Institutsambulanz

Art der Ambulanz: Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V

### B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

## B-8.11 Personelle Ausstattung

### B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

40 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	11,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	9,75
– davon ambulante Versorgungsformen	1,75
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	3,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	1,75
– davon ambulante Versorgungsformen	1,75
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	0

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

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung – Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ37	Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

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

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –

### B-8.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38,5 Stunden

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen	27	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	27	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	27	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ -innen	2,5	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ -innen	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ -innen	0	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	0,5	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungsdauer
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

#### Pflegerische Fachexpertisen – anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

#### Pflegerische Fachexpertisen – Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP24	Deeskalationstraining

### B-8.11.3 Spezielles therapeutisches Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen	5,7
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,7
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	5,7
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychologische Psychotherapeuten und Psychologische Psychotherapeutinnen	2
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0,5

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen	1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 PsychThG)	3
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0,5
Ergotherapeuten	4,55
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,75
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,8
– davon stationäre Versorgung	3,75
– davon ambulante Versorgungsformen	0,8
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten	1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	1,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1
– davon ambulante Versorgungsformen	0,5

<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

### C-1.1 Leistungsbereiche mit Fallzahlen und Dokumentationsrate

Leistungsbereich	Fallzahl	Dok.-Rate
Dekubitusprophylaxe	348	100,0%
Knieendoprothesenversorgung	10	100,0%
– Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie-Schlittenprothesen	10	100,0%
Ambulant erworbene Pneumonie	< 7	

### C-1.2 Ergebnisse für Qualitätsindikatoren

#### C-1.2.1 SHG-Kliniken Saarbrücken 01

Leistungsbereich: Qualitätsindikator Bezug zu Infektionen <sup>1</sup> / Fachlicher Hinweis IOTIG <sup>9</sup>	Bund Ergebnis Ref.-Bereich <sup>2</sup> Vertrauensbereich (Bund)	KH Ergebnis <sup>3</sup> Trend  <sup>4</sup> Beob. / Ges. <sup>5</sup> (Erw.) <sup>6</sup> Vertrauensbereich (KH)	Bewertung <sup>7</sup> Trend  <sup>8</sup>
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/ Patient wurde nicht aus anderem Krankenhaus aufgenommen) nein / Hinweis 1 (S. 113)	95,27 % ≥ 90,00 % (Zielbereich) 95,18 - 95,35	entf. entf. entf. / entf. (entf.) entf.	N01 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Feststellung des ausreichenden Gesundheitszustandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung nein / Hinweis 2 (S. 113)	95,59 % ≥ 95,00 % (Zielbereich) 95,49 - 95,68	entf. entf. entf. / entf. (entf.) entf.	N01 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Frühes Mobilisieren innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme von Patienten mit mittlerem Risiko, an der Lungenentzündung zu versterben nein / Hinweis 3 (S. 113)	94,01 % ≥ 90,00 % (Zielbereich) 93,88 - 94,13	entf. entf. entf. / entf. (entf.) entf.	N01 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus nein / Hinweis 2 (S. 113)	96,25 % ≥ 95,00 % (Zielbereich) 96,18 - 96,32	entf.  entf. / entf. (entf.) entf.	R10 ○

Leistungsbereich: Qualitätsindikator Bezug zu Infektionen <sup>1</sup> / Fachlicher Hinweis IQTIG <sup>9</sup>	Bund Ergebnis Ref.-Bereich <sup>2</sup> Vertrauensbereich (Bund)	KH Ergebnis <sup>3</sup> Trend $\uparrow \rightarrow \downarrow$ <sup>4</sup> Beob. / Ges. <sup>5</sup> (Erw.) <sup>6</sup> Vertrauensbereich (KH)	Bewertung <sup>7</sup> Trend $\uparrow \rightarrow \downarrow$ <sup>8</sup>
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme nein / Hinweis 2 (S. 113)	98,43 % ≥ 95,00 % (Zielbereich) 98,39 - 98,48	entf. $\rightarrow$ entf. / entf. (entf.) entf.	R10 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/ Patient wurde aus anderem Krankenhaus aufgenommen) nein / Hinweis 4 (S. 113)	96,63 % Nicht definiert 96,25 - 96,97	entf. $\rightarrow$ entf. / entf. (entf.) entf.	N02 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/ Patient wurde nicht aus anderem Krankenhaus aufgenommen) nein / Hinweis 4 (S. 113)	98,5 % Nicht definiert 98,45 - 98,54	entf. $\rightarrow$ entf. / entf. (entf.) entf.	N02 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle nein / Hinweis 5 (S. 114)	1,04 ≤ 1,58 (95. Perzentil, Toleranzbereich) 1,03 - 1,05	2,76 ○ entf. / entf. (entf.) 0,95 - 2,76	U32 ○
Vorbeugung eines Druckgeschwürs: Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts eine erhebliche Schädigung der Haut durch Druck erworben haben, die bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke reicht (Grad/ Kategorie 4) nein / Hinweis 6 (S. 114)	0,01 % Sentinel-Event 0,01 - 0,01	0 % $\rightarrow$ 0 / 4.415 (entf.) entf.	R10 ○

<sup>1</sup> Bezug zu Infektionen: Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus.

<sup>2</sup> Ref.-Bereich: Bundesweiter Referenzbereich.

<sup>3</sup> KH Ergebnis: Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses für das Berichtsjahr.

<sup>4</sup> Trend: Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr.

$\uparrow$  = verbessert;  $\rightarrow$  = unverändert;  $\downarrow$  = verschlechtert; ○ = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

<sup>5</sup> Beob.: Beobachtete Ereignisse. Ges.: Grundgesamtheit/Fallzahl. Die Anforderungen zum Datenschutz sind erfüllt, wenn eine der beiden Angaben zwischen 1 und einschließlich 3 liegt.

<sup>6</sup> Erw.: Erwartete (berechnete) Ereignisse.

<sup>7</sup> Bewertung: Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen.

N01 = Bewertung nicht vorgesehen: Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind;

N02 = Bewertung nicht vorgesehen: Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert;

R10 = Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich;

U32 = Bewertung nach Strukturierter Dialog / Stellungnahmeverfahren als qualitativ unauffällig: Das abweichende Ergebnis erklärt sich durch Einzelfälle.

<sup>8</sup> Trend: Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr.

$\uparrow$  = verbessert;  $\rightarrow$  = unverändert;  $\downarrow$  = verschlechtert; ○ = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

<sup>9</sup> Der fachliche Hinweis des IQTIG ist in der nachfolgenden Tabelle zu finden.

## C-1.2.2 SHG-Klinik Halberg 02

Leistungsbereich: Qualitätsindikator Bezug zu Infektionen <sup>1</sup> / Fachlicher Hinweis IQTIG <sup>9</sup>	Bund Ergebnis Ref.-Bereich <sup>2</sup> Vertrauensbereich (Bund)	KH Ergebnis <sup>3</sup> Trend  <sup>4</sup> Beob. / Ges. <sup>5</sup> (Erw.) <sup>6</sup> Vertrauensbereich (KH)	Bewertung <sup>7</sup> Trend  <sup>8</sup>
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Behandlung der Lungenentzündung mit Antibiotika innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/ Patient wurde nicht aus anderem Krankenhaus aufgenommen) nein / Hinweis 1 (S. 113)	95,27 % ≥ 90,00 % (Zielbereich) 95,18 - 95,35	entf. entf. entf. / entf. (entf.) entf.	N01 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Feststellung des ausreichenden Gesundheitszustandes nach bestimmten Kriterien vor Entlassung nein / Hinweis 2 (S. 113)	95,59 % ≥ 95,00 % (Zielbereich) 95,49 - 95,68	entf. entf. entf. / entf. (entf.) entf.	N01 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Frühes Mobilisieren innerhalb von 24 Stunden nach Aufnahme von Patienten mit mittlerem Risiko, an der Lungenentzündung zu versterben nein / Hinweis 3 (S. 113)	94,01 % ≥ 90,00 % (Zielbereich) 93,88 - 94,13	entf. entf. entf. / entf. (entf.) entf.	N01 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Messen der Anzahl der Atemzüge pro Minute des Patienten bei Aufnahme ins Krankenhaus nein / Hinweis 2 (S. 113)	96,25 % ≥ 95,00 % (Zielbereich) 96,18 - 96,32	entf.  entf. / entf. (entf.) entf.	R10 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme nein / Hinweis 2 (S. 113)	98,43 % ≥ 95,00 % (Zielbereich) 98,39 - 98,48	entf.  entf. / entf. (entf.) entf.	R10 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/ Patient wurde aus anderem Krankenhaus aufgenommen) nein / Hinweis 4 (S. 113)	96,63 % Nicht definiert 96,25 - 96,97	entf. entf. entf. / entf. (entf.) entf.	N02 ○
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Messung des Sauerstoffgehalts im Blut bei Lungenentzündung innerhalb von 8 Stunden nach Aufnahme (Patientin/ Patient wurde nicht aus anderem Krankenhaus aufgenommen) nein / Hinweis 4 (S. 113)	98,5 % Nicht definiert 98,45 - 98,54	entf.  entf. / entf. (entf.) entf.	N02 ○

Leistungsbereich: Qualitätsindikator Bezug zu Infektionen <sup>1</sup> / Fachlicher Hinweis IQTIG <sup>9</sup>	Bund Ergebnis Ref.-Bereich <sup>2</sup> Vertrauensbereich (Bund)	KH Ergebnis <sup>3</sup> Trend $\uparrow \rightarrow \downarrow$ <sup>4</sup> Beob. / Ges. <sup>5</sup> (Erw.) <sup>6</sup> Vertrauensbereich (KH)	Bewertung <sup>7</sup> Trend $\uparrow \rightarrow \downarrow$ <sup>8</sup>
Außerhalb des Krankenhauses erworbene Lungenentzündung: Sterblichkeit während des Krankenhausaufenthalts – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle nein / Hinweis 5 (S. 114)	1,04 ≤ 1,58 (95. Perzentil, Toleranzbereich) 1,03 - 1,05	4,02 ○ entf. / entf. (entf.) 0,83 - 4,02	U33 ○
Vorbeugung eines Druckgeschwürs: Patientinnen und Patienten, die während des Krankenhausaufenthalts eine erhebliche Schädigung der Haut durch Druck erworben haben, die bis auf die Muskeln, Knochen oder Gelenke reicht (Grad/Kategorie 4) nein / Hinweis 6 (S. 114)	0,01 % Sentinel-Event 0,01 - 0,01	0 % $\rightarrow$ 0 / 952 (entf.) entf.	R10 ○

<sup>1</sup> Bezug zu Infektionen: Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus.

<sup>2</sup> Ref.-Bereich: Bundesweiter Referenzbereich.

<sup>3</sup> KH Ergebnis: Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses für das Berichtsjahr.

<sup>4</sup> Trend: Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr.

$\uparrow$  = verbessert;  $\rightarrow$  = unverändert;  $\downarrow$  = verschlechtert; ○ = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

<sup>5</sup> Beob.: Beobachtete Ereignisse. Ges.: Grundgesamtheit/Fallzahl. Die Anforderungen zum Datenschutz sind erfüllt, wenn eine der beiden Angaben zwischen 1 und einschließlich 3 liegt.

<sup>6</sup> Erw.: Erwartete (berechnete) Ereignisse.

<sup>7</sup> Bewertung: Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen.

N01 = Bewertung nicht vorgesehen: Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind;

N02 = Bewertung nicht vorgesehen: Referenzbereich ist für diesen Indikator nicht definiert;

R10 = Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich;

U33 = Bewertung nach Strukturierter Dialog / Stellungnahmeverfahren als qualitativ unauffällig: Kein Hinweis auf Mängel der medizinischen Qualität (vereinzelte Dokumentationsprobleme).

<sup>8</sup> Trend: Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr.

$\uparrow$  = verbessert;  $\rightarrow$  = unverändert;  $\downarrow$  = verschlechtert; ○ = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

<sup>9</sup> Der fachliche Hinweis des IQTIG ist in der nachfolgenden Tabelle zu finden.

### C-1.2.3 SHG-Klinik Quierschied 03

Leistungsbereich: Qualitätsindikator Bezug zu Infektionen <sup>1</sup> / Fachlicher Hinweis IQTIG <sup>9</sup>	Bund Ergebnis Ref.-Bereich <sup>2</sup> Vertrauensbereich (Bund)	KH Ergebnis <sup>3</sup> Trend $\uparrow \rightarrow \downarrow$ <sup>4</sup> Beob. / Ges. <sup>5</sup> (Erw.) <sup>6</sup> Vertrauensbereich (KH)	Bewertung <sup>7</sup> Trend $\uparrow \rightarrow \downarrow$ <sup>8</sup>
Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile: Angebrachter Grund für das geplante, erstmalige Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks nein / Hinweis 2 (S. 113)	97,64 % ≥ 90,00 % (Zielbereich) 97,56 - 97,72	100 % $\rightarrow$ 10 / 10 (entf.) 72,25 - 100	R10 ○

Leistungsbereich: Qualitätsindikator Bezug zu Infektionen <sup>1</sup> / Fachlicher Hinweis IOTIG <sup>9</sup>	Bund Ergebnis Ref.-Bereich <sup>2</sup> Vertrauensbereich (Bund)	KH Ergebnis <sup>3</sup> Trend  <sup>4</sup> Beob. / Ges. <sup>5</sup> (Erw.) <sup>6</sup> Vertrauensbereich (KH)	Bewertung <sup>7</sup> Trend  <sup>8</sup>
Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile: Angebrachter Grund für den Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile nein / Hinweis 7 (S. 114)	90,88 % ≥ 86,00 % (Zielbereich) 90,47 - 91,28	entf. entf. entf. / entf. (entf.) entf.	N01 ○
Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile: Angebrachter Grund für einen künstlichen Teilersatz des Kniegelenks nein / Hinweis 2 (S. 113)	95,93 % ≥ 90,00 % (Zielbereich) 95,65 - 96,2	entf. entf. entf. / entf. (entf.) entf.	N01 ○
Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile: Beweglichkeit des Gelenks nach einem geplanten Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks zum Zeitpunkt der Entlassung aus dem Krankenhaus nein / Hinweis 6 (S. 114)	92,42 % ≥ 80,00 % (Zielbereich) 92,29 - 92,54	80 %  8 / 10 (entf.) 49,02 - 94,33	R10 ○
Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile: Patienten, die bei Entlassung keine 50 Meter laufen können – unter Berücksichtigung der Schwere aller Krankheitsfälle nein / Hinweis 5 (S. 114)	0,94 ≤ 4,22 (95. Perzentil, Toleranzbereich) 0,88 - 1	0 ○ 0 / 10 (0,06) 0 - 50,27	R10 ○
Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile: Spezifische Komplikationen beim geplanten, erstmaligen Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks nein / Hinweis 6 (S. 114)	1,09 % ≤ 4,00 % (95. Perzentil, Toleranzbereich) 1,04 - 1,14	0 %  0 / 10 (entf.) 0 - 27,75	R10 ○
Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile: Spezifische Komplikationen, die im Zusammenhang mit dem Wechsel des künstlichen Kniegelenks oder einzelner Teile auftreten nein / Hinweis 6 (S. 114)	5,01 % ≤ 14,70 % (95. Perzentil, Toleranzbereich) 4,71 - 5,33	entf. entf. entf. / entf. (entf.) entf.	N01 ○
Operativer Einsatz oder Wechsel eines künstlichen Kniegelenks oder dessen Teile: Todesfälle während des Krankenhausaufenthaltes bei Patientinnen und Patienten mit geringer Wahrscheinlichkeit zu sterben nein / Hinweis 8 (S. 115)	0,04 % Sentinel-Event 0,03 - 0,05	0 % ○ 0 / 9 (entf.) entf.	R10 ○

<sup>1</sup> Bezug zu Infektionen: Indikator mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus.

<sup>2</sup> Ref.-Bereich: Bundesweiter Referenzbereich.

<sup>3</sup> KH Ergebnis: Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses für das Berichtsjahr.

<sup>4</sup> Trend: Entwicklung Ergebnis zum vorherigen Berichtsjahr.

 = verbessert;  = unverändert;  = verschlechtert;  = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

<sup>5</sup> Beob.: Beobachtete Ereignisse. Ges.: Grundgesamtheit/Fallzahl. Die Anforderungen zum Datenschutz sind erfüllt, wenn eine der beiden Angaben zwischen 1 und einschließlich 3 liegt.

<sup>6</sup> Erw.: Erwartete (berechnete) Ereignisse.

<sup>7</sup> Bewertung: Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen.

N01 = Bewertung nicht vorgesehen: Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind;

R10 = Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich.

<sup>8</sup> Trend: Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr.

⬆ = verbessert; ➡ = unverändert; ⬇ = verschlechtert; ○ = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

<sup>9</sup> Der fachliche Hinweis des IQTIG ist in der nachfolgenden Tabelle zu finden.

## Fachliche Hinweise des IQTIG

Fachlicher Hinweis des Instituts für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen	
Hinweis 1	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse im Strukturierten Dialog nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Indikatorergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung. Die Abweichung kann auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein, in denen beispielsweise gut begründet von medizinischen Standards abgewichen wurde. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen. In Lungenfachkliniken kann die ambulant begonnene antimikrobielle Therapie regelmäßig bei Aufnahme zur Erregerbestimmung abgesetzt werden. Dies kann zu rechnerischen Auffälligkeiten führen, muss jedoch nicht Ausdruck eines Qualitätsproblems sein.
Hinweis 2	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse im Strukturierten Dialog nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Indikatorergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung. Die Abweichung kann auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein, in denen beispielsweise gut begründet von medizinischen Standards abgewichen wurde. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen.
Hinweis 3	Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse im Strukturierten Dialog nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Indikatorergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung. Die Abweichung kann auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein, in denen beispielsweise gut begründet von medizinischen Standards abgewichen wurde. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen. Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patientenbezogene Risikofaktoren gibt (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Indikatorergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Beispielsweise kann so das Indikatorergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Ergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Die Risikofaktoren werden aus Patienteneigenschaften zusammengestellt, die im Rahmen der Qualitätsindikatorenentwicklung als risikorelevant eingestuft wurden und die praktikabel dokumentiert werden können.
Hinweis 4	Diese Kennzahl ist kein Qualitätsindikator, da kein Referenzbereich definiert ist. Sie wird aus technischen Gründen im Jahr 2017 dennoch als Indikator dargestellt und ausgewertet. Aufgrund des nicht definierten Referenzbereichs wurde kein Strukturierter Dialog und somit keine Bewertung der Einrichtungen vorgenommen.

Fachlicher Hinweis des Instituts für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen	
Hinweis 5	<p>Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patientenbezogene Risikofaktoren gibt (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Indikatorergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Beispielsweise kann so das Indikatorergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Ergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Die Risikofaktoren werden aus Patienteneigenschaften zusammengestellt, die im Rahmen der Qualitätsindikatorenentwicklung als risikorelevant eingestuft wurden und die praktikabel dokumentiert werden können. Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse im Strukturierten Dialog nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Indikatorergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung. Die Abweichung kann auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein, in denen beispielsweise gut begründet von medizinischen Standards abgewichen wurde. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen. Die Ergebnisse dieses Qualitätsindikators sind aufgrund von Anpassungen der Rechenregel des Indikators nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a>.</p>
Hinweis 6	<p>Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse im Strukturierten Dialog nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Indikatorergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung. Die Abweichung kann auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein, in denen beispielsweise gut begründet von medizinischen Standards abgewichen wurde. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen. Zu beachten ist, dass dieses Indikatorergebnis unter Umständen nicht ausschließlich durch die jeweilige Einrichtung beeinflusst wird. So können z. B. die Erkrankungsschwere oder Begleiterkrankungen der Patientinnen und Patienten einen Einfluss auf das Ergebnis haben.</p>
Hinweis 7	<p>Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse im Strukturierten Dialog nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Indikatorergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung. Die Abweichung kann auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein, in denen beispielsweise gut begründet von medizinischen Standards abgewichen wurde. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen. Die Ergebnisse dieses Qualitätsindikators sind aufgrund von Anpassungen der Rechenregel des Indikators nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a>.</p>

Fachlicher Hinweis des Instituts für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen	
Hinweis 8	<p>Der Referenzbereich gibt an, in welchem Bereich die Ergebnisse eines Indikators als unauffällig bewertet werden. Eine Einrichtung mit einem Ergebnis außerhalb des Referenzbereichs ist zunächst rechnerisch auffällig, dies zieht üblicherweise eine Analyse im Strukturierten Dialog nach sich. Es ist zu beachten, dass ein Indikatorergebnis außerhalb des Referenzbereichs nicht gleichbedeutend ist mit einer mangelnden Qualität der Einrichtung. Die Abweichung kann auch auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein, in denen beispielsweise gut begründet von medizinischen Standards abgewichen wurde. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen. Bei diesem Indikator handelt es sich um einen risikoadjustierten Indikator. Eine Risikoadjustierung gleicht die unterschiedliche Zusammensetzung der Patientenkollektive verschiedener Einrichtungen aus. Dies führt zu einem faireren Vergleich, da es patientenbezogene Risikofaktoren gibt (wie zum Beispiel Begleiterkrankungen), die das Indikatorergebnis systematisch beeinflussen, ohne dass einer Einrichtung die Verantwortung für z. B. daraus folgende häufigere Komplikationen zugeschrieben werden kann. Beispielsweise kann so das Indikatorergebnis einer Einrichtung mit vielen Hochrisikofällen fairer mit dem Ergebnis einer Einrichtung mit vielen Niedrigrisikofällen statistisch verglichen werden. Die Risikofaktoren werden aus Patienteneigenschaften zusammengestellt, die im Rahmen der Qualitätsindikatorenentwicklung als risikorelevant eingestuft wurden und die praktikabel dokumentiert werden können. Die Ergebnisse dieses Qualitätsindikators sind aufgrund von Anpassungen der Rechenregel des Indikators nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: <a href="https://iqtig.org/qs-verfahren/">https://iqtig.org/qs-verfahren/</a>.</p>

## 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

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

## 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**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.



# D Qualitätsmanagement

### D-1 Qualitätspolitik

#### Qualitätspolitik in der SHG-Gruppe

Die Qualitätspolitik der SHG-Kliniken Sonnenberg leitet sich von den Unternehmensgrundsätzen der SHG-Gruppe ab, die für alle Kliniken und Rehabilitationseinrichtungen gelten. Sie verbinden den Anspruch der SHG-Gruppe, alle Patienten und Rehabilitanden fachkompetent, entsprechend dem Stand der aktuellen medizinischen Erkenntnisse, zu behandeln und gleichzeitig die vorhandenen Ressourcen verantwortungsbewusst und gezielt einzusetzen, um im Wettbewerb erfolgreich zu bestehen. Zur Unterstützung unserer Bemühungen um Qualität und die Identifikation von Verbesserungen im Sinne der Weiterentwicklung haben wir konzernweit mit allen Führungskräften das europäische Qualitätsmanagement-System EFQM (European Foundation for Quality Management) eingeführt (2002). Seit 2004 orientieren wir uns auch am krankenhausspezifischen Zertifizierungssystem der KTQ - Kooperation für Transparenz und Qualität im Gesundheitswesen.

Von der Patientenaufnahme bis zur -entlassung werden alle während einer Behandlung erforderlichen direkten, patientennahen und indirekten, in die Behandlung unterstützenden Prozesse berücksichtigt sowie die Zufriedenheit von Patienten, Einweisern, Mitarbeitern und die Behandlungsergebnisse geprüft. Im Rahmen des seit 2004 eingeführten klinischen Risikomanagements werden potentielle Risiken für die Patientensicherheit systematisch erfasst und vorbeugende Maßnahmen ergriffen.

Gemäß dem Leitsatz unseres Unternehmens "**Geborgenheit durch Kompetenz und Freundlichkeit**" stehen der Patient als Mensch, seine bestmögliche Behandlung und Betreuung im Mittelpunkt unseres Handelns. Der Leitsatz ist ein Kernelement der zehn Unternehmensgrundsätze der SHG-Gruppe:

#### 1. Wir sind ein Dienstleistungsunternehmen

Wir definieren uns als ein Unternehmen, das sich durch ein persönliches und verantwortungsbewusstes Verhältnis zu den Patienten und Rehabilitanden auszeichnet, zugleich aber auch wirtschaftlich denkt und handelt. Wir wollen, dass wir in unserer Region als leistungsstarke Klinikgruppe anerkannt werden.

#### 2. Unser Unternehmensgrundsatz lautet: „Geborgenheit durch Kompetenz und Freundlichkeit“

Das heißt: Im Mittelpunkt all unserer Bemühungen stehen unsere Patienten und Rehabilitanden. Wir sind Dienstleister, sie sind unsere "Kunden". Fachkompetente Maßnahmen und menschliche Zuwendung richten sich aus an den Problemen und Bedürfnissen unserer Patienten und Rehabilitanden.

#### 3. Engagierte MitarbeiterInnen sind unser größtes Kapital

Engagierte, verantwortungsbewusste und zum mitmenschlichen Umgang fähige und gewillte MitarbeiterInnen sind die Grundlage für unseren Unternehmenserfolg. Wir achten unsere MitarbeiterInnen und sind uns unserer sozialen Verpflichtung bewusst.

#### 4. Fachkompetenz ist unverzichtbar

Ausbildung, Weiterbildung und Fortbildung haben einen hohen Stellenwert und sind ständige Aufgabe des Trägers. Fachkompetenz immer wieder aufzufrischen ist die selbstverständliche Aufgabe der MitarbeiterInnen.

#### 5. Es kommt auf jeden an

In unseren arbeitsteiligen und spezialisierten Kliniken sind Kompetenz, Verantwortungsbewusstsein und Engagement jedes Einzelnen notwendig, um den Betriebserfolg zu erzielen. Deshalb hat Zusammenarbeit in einem offenen und fairen Umgang miteinander eine hohe Bedeutung. Unser Verhalten ist stets sach- und lösungsorientiert. Das Unternehmensziel gilt nicht nur mit Blick auf diejenigen, für die wir arbeiten, sondern auch für die, mit denen wir arbeiten.

#### 6. Wir praktizieren eine kooperative Führung

Überzeugen durch vorbildliches Handeln ist die Grundlage jeder Führung. Dabei setzen wir auf kooperative Führung, weil dies Delegation erfordert und dadurch die Eigenverantwortung der MitarbeiterInnen gestärkt wird.

### 7. Wir sind verlässlicher Partner

Wir erbringen Leistungen für Andere, andere erbringen Leistungen für uns. Zu unseren Partnern pflegen wir eine zuverlässige Zusammenarbeit. Dies gilt für Patienten und Rehabilitanden und deren Angehörige ebenso wie für die Kostenträger, Behörden, niedergelassene Ärzte und Unternehmen.

### 8. Wir sind gut – aber wir wollen noch besser werden

Wir sind aufgeschlossen gegenüber sachdienlichen neuen Trends und Veränderungen. Wir setzen für unsere Standards hohe Maßstäbe und streben nach kontinuierlicher Verbesserung. Schwachstellen müssen beseitigt werden.

### 9. Wir stellen uns dem Gebot der Wirtschaftlichkeit

Wir sind kein Wirtschaftsunternehmen; dennoch müssen wir wirtschaftlich handeln und positive Betriebsergebnisse erzielen. Nur dadurch können wir die Arbeitsplätze sichern. Dabei kann es im Spannungsfeld zwischen Patientenversorgung und Wirtschaftlichkeit zu Konflikten kommen. Wir bejahen die Notwendigkeit, mit dem Geld anderer Leute so sorgsam wie möglich umzugehen.

### 10. Unternehmensgrundsätze wollen gelebt sein

Die Bereitschaft unserer MitarbeiterInnen zur Identifikation mit diesen Grundsätzen und zu deren Umsetzung und Weiterentwicklung ist wesentlicher Garant für den gemeinsamen Erfolg.

## Leitbild der SHG-Kliniken Sonnenberg

Das Leitbild der SHG-Kliniken Sonnenberg ergänzt seit 2006 die konzernweiten Unternehmensgrundsätze und berücksichtigt die Besonderheiten unserer Kliniken mit den speziellen, auf unsere Patienten ausgerichteten Behandlungs- und Betreuungsangeboten.

### Präambel

Wir sind ein Krankenhaus der Akutversorgung und behandeln Menschen mit akuten und chronischen, seelischen und körperlichen Krankheiten.

Aus mehreren Einrichtungen mit unterschiedlichen Aufgabenstellungen haben wir uns zu einem Fachkrankenhaus entwickelt. Verschiedene Standorte garantieren Wohnortnähe.

Träger des Krankenhauses ist die Saarland-Heilstätten GmbH (SHG).

Das Leitbild dient der Darstellung unseres Selbstverständnisses und informiert unsere Patientinnen und Patienten, deren Angehörige und die Öffentlichkeit über unser gemeinsames Streben und Handeln.

Für Führungskräfte, Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter ist das Leitbild ein Orientierungsrahmen für das tägliche Handeln und die Entwicklung unseres Krankenhauses.

### Unser Menschenbild

Grundlage unseres Handelns ist die Unantastbarkeit der Würde des Menschen, unabhängig von Nationalität, kulturellem Hintergrund, Glaube, sozialer Stellung, Geschlecht und Alter. Wir achten das Recht auf Selbstbestimmung und unterstützen und fördern die Fähigkeit der Menschen zu Entwicklung und Eigenverantwortlichkeit.

Durch wertschätzenden Umgang miteinander schaffen wir die Voraussetzung für eine vertrauensvolle und professionelle Zusammenarbeit.

### Betriebsführung

Unsere Führungs- und Leitungskräfte tragen Verantwortung für eine qualitativ gute und wirtschaftlich erfolgreiche Leistungserbringung ihrer Bereiche. Sie sorgen für das notwendige Zusammenwirken aller Organisationseinheiten unseres Krankenhausbetriebes und leiten ihre Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter in einem kooperativen Führungsstil. Die Zusammenarbeit ist gekennzeichnet von Kollegialität, Respekt, Vertrauen, höflichen Umgangsformen und gegenseitiger Achtung aller Berufsgruppen.

### Wirtschaftlichkeit

Als Dienstleistungsunternehmen unterliegen wir den Grundsätzen einer leistungsfähigen und wirtschaftlichen

Betriebsführung. Deshalb gehen wir mit den Ressourcen des Krankenhauses verantwortlich um. Wir stehen zu einer ökologischen und ökonomischen Materialwirtschaft und Abfallentsorgung. Gute Patientenversorgung und hohe Wirtschaftlichkeit stellen keinen unlösbaren Widerspruch dar.

### Mitarbeiterorientierung

In unserem Krankenhaus arbeiten qualifizierte und kompetente, sowie in Ausbildung befindliche Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter. Im Rahmen ihrer Zuständigkeiten handeln sie zielorientiert und eigenverantwortlich. Wir fördern und unterstützen die Kooperation und Kommunikation aller Berufsgruppen untereinander und sind offen für neue Ideen. Eine transparente Unternehmensstruktur und eine durch Vertrauen geprägte Beziehung zwischen Belegschaft und Unternehmensführung sollen uns dabei unterstützen.

### Qualitätsmanagement

Wir arbeiten ständig daran, die hohe Qualität unserer medizinischen, pflegerischen und therapeutischen Leistungen zu sichern und weiter zu entwickeln. Dazu orientieren wir uns an klar formulierten Vorgaben, überprüfen die Abläufe und leiten erforderliche Korrekturen ein. Durch qualifizierte Aus-, Fort- und Weiterbildung aller Berufsgruppen bilden wir die Grundlage für eine angemessene patientenorientierte Behandlung, Pflege und Betreuung.

### Zusammenarbeit mit anderen

Als Teil des Gesundheitswesens kooperieren wir mit niedergelassenen Ärzten und Therapeuten, anderen Kliniken sowie sonstigen medizinischen und sozialen Einrichtungen. Selbsthilfegruppen sind für uns wichtige Ansprechpartner bei der Betreuung verschiedener Patientinnen und Patienten und ihrer Angehörigen. Mit Kostenträgern, Bildungseinrichtungen, Interessenverbänden und Lieferanten arbeiten wir vertrauensvoll zusammen. Wir sorgen dafür, dass unsere Arbeit gegenüber unseren Partnern und der Öffentlichkeit transparent und nachvollziehbar ist.

## D-2 Qualitätsziele

Die Qualitätsziele der SHG-Kliniken wurden durch die Führungskräfte auf Ebene der Kliniken und des Konzerns festgelegt. Sie umfassen

- Festlegung der Strategieweichtung der gesamten SHG-Gruppe sowie der einzelnen SHG-Kliniken,
- Ausbau und Weiterentwicklung von Zentren und Schwerpunkten,
- Ausbau der Angebote in prä- und poststationären Bereichen,
- kontinuierliche Überprüfung und Steigerung der Zufriedenheit von Patienten und Einweisern,
- kontinuierliche Überprüfung und Steigerung der Mitarbeiterorientierung und der Mitarbeiterzufriedenheit,
- Nutzung der Synergieeffekte und der Fachkompetenz innerhalb der SHG-Gruppe,
- Prozess-Reorganisation mit Fokus auf eine patientenorientierte Behandlung unter Berücksichtigung der gesetzlichen Rahmenbedingungen,
- Fortschrittskontrolle durch regelmäßige Selbstbewertungen (z.B. nach KTQ), Erstellung von Qualitätsberichten sowie durch Fremdbewertungen im Rahmen diverser Zertifizierungsmaßnahmen (DIN ISO, KTQ, Qualitätssiegel Rheinland-Pfalz, etc.).
- Fortschrittskontrolle und Weiterentwicklung der vorhandenen Kennzahlensysteme mit definierten Zielen und Maßnahmen auf Ebene der SHG-Gruppe und der einzelnen Einrichtungen.

## D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

### Einrichtungsinernes Qualitätsmanagement

Unser etabliertes Qualitätsmanagement sichert unter anderem eine kontinuierliche Qualitätssicherung und -entwicklung. Im Zentrum stehen dabei alle Maßnahmen, welche der Optimierung von aktuellen, wissenschaftlichen Standards, dem

Aufbau des medizinisch-therapeutischen Leistungsangebotes sowie der Verbesserung der Patientensicherheit und -zufriedenheit dienen.

Im Projektmanagement legen wir viel Wert auf eine optimale Gestaltung der fach- und berufsgruppenübergreifenden Zusammenarbeit und internen Kommunikation.

Strukturierte Projektarbeit ist eine wichtige Säule im Qualitätsmanagement. Unser Projektmanagement unterstützt die Bearbeitung komplexer Projekte, bereichs- und berufsgruppenübergreifende Themen sowie verschiedene Verantwortungsbereiche.

Es erfolgen die Erarbeitung von Lösungen, die Umsetzung und Überprüfung des Projekterfolges in Zusammenarbeit mit allen Beteiligten. In unserer Einrichtung sind bereits viele Projekte erfolgreich abgeschlossen.

Unsere Einrichtungen unterziehen sich zudem externen Qualitätsüberprüfungen, wie der KTQ-Zertifizierung. Die Zertifizierungen haben die Stärken unserer Einrichtungen sowie Anhaltspunkte zur weiteren Krankenhausentwicklung und mögliche Verbesserungspotenziale aufgezeigt. So wurden in den letzten Jahren neue Projekte, welche sich zum Teil auch in diesem Qualitätsbericht finden, begonnen oder bereits umgesetzt.

### Organisation auf Konzernebene

Die Koordination von zentralen Maßnahmen und Projekten erfolgen über eine konzernweite Organisation mit regelmäßigen Treffen der Qualitätsmanager aller Einrichtungen.

Die grundsätzlichen Weichenstellungen für die QM-Weiterentwicklung erfolgen auf Konzernebene. Das Ziel der zentralen Projektleitertreffen besteht im hausübergreifenden Projektcontrolling, in der Koordination von zentralen Projekten, der Identifikation von nutzbaren Synergien sowie im gegenseitigen Informationsaustausch und der weiteren QM-Entwicklung.

## D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Instrumente des Qualitätsmanagements sind kontinuierlich eingesetzte Prozesse zur Messung und Verbesserung der Qualität. Die regelmäßige Anwendung dient der Qualitätssicherung sowie der Überprüfung und Weiterentwicklung.

Unsere im Qualitätsmanagement eingesetzten Instrumente sind u. a. Patienten-, Mitarbeiter-, und Einweiserbefragungen, Lob- und Beschwerdemanagement, Betriebliches Vorschlagswesen, Interne Audits, Patientensicherheit, Fehler- und Risikomanagement - in Zusammenarbeit mit externen Experten der Fa. GRB, Interne und externe Qualitätssicherung, berufsgruppenübergreifende Konferenzen, Orientierung an Leitlinien und Standards sowie Prozess- und Ablaufbeschreibungen.

## D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

### Projektmanagement

Im Projektmanagement legen wir viel Wert auf eine optimale Gestaltung der fach- und berufsgruppenübergreifenden Zusammenarbeit und internen Kommunikation.

Strukturierte Projektarbeit ist eine wichtige Säule im Qualitätsmanagement.

Unser Projektmanagement unterstützt die Bearbeitung komplexer Projekte, bereichs- und berufsgruppenübergreifende Themen sowie verschiedene Verantwortungsbereiche.

Es erfolgen die Erarbeitung von Lösungen, die Umsetzung und Überprüfung des Projekterfolges in Zusammenarbeit mit allen Beteiligten. In unserer Einrichtung sind bereits viele Projekte erfolgreich abgeschlossen.

Unsere Einrichtungen unterziehen sich zudem externen Qualitätsüberprüfungen, wie der KTQ-Zertifizierung (und verschiedenen Schwerpunktzertifizierungen?). Die Zertifizierungen haben die Stärken unserer Einrichtungen sowie Anhaltspunkte zur weiteren Krankenhausentwicklung und mögliche Verbesserungspotenziale aufgezeigt. So wurden in den letzten Jahren neue Projekte, welche sich zum Teil auch in diesem Qualitätsbericht finden, begonnen oder bereits umgesetzt.

Hier beispielhaft einige unserer aktuellen Projekte 2017:

### Pflegevisite

**Hintergrund:** Aus Sicht des Qualitätsmanagements ist die Pflegevisite ein wichtiges Instrument, die Ergebnisqualität der Versorgung und Betreuung von Patienten zu erheben und auszuwerten. Die Teilnahme an den Pflegevisiten bedeuten für den Patienten eine aktive Teilnahmemöglichkeit in seiner Versorgung und Betreuung. Für die Einrichtung und Mitarbeiter geben die Ergebnisse der Pflegevisite Anlass zur Selbststeuerung und Qualitätsverbesserung.

**Ziel:** Einführung der strukturierten Pflegevisite in alle Fachbereiche.

**Ergebnis:** Derzeit wird die Einführung der Pflegevisite in die einzelnen Fachabteilungen ausgeweitet.

### Entlassmanagement

**Hintergrund:** Am 01.10.2017 trat der neue Rahmenvertrag zum Entlassmanagement in Krankenhäusern in Kraft.

**Ziel:** Ziel des strukturierten Entlassmanagement ist eine nach einem Krankenhausaufenthalt lückenlose und medizinische Versorgung. Die Krankenhäuser werden somit gesetzlich dazu verpflichtet (§39 Abs. 1a SGB V) die Entlassung ausführlich vorzubereiten.

**Ergebnis:** Das hausinterne Entlassmanagement wurde für alle Standorte evaluiert.

## D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Alle drei Jahre lassen die SHG-Kliniken Sonnenberg gemäß den gesetzlichen Vorschriften nach dem Sozialgesetzbuch V § 137 durch ein unabhängiges Institut überprüfen. Das KTQ-Verfahren ist ein freiwilliges Verfahren und eignet sich besonders um dieser gesetzlichen Verpflichtung zu entsprechen.

In den KTQ-Katalogen sind die Kriterien zur Qualitätssicherung in sechs Kategorien zusammengestellt, die im Rahmen der Zertifizierung von Einrichtungen des Gesundheitswesens abgefragt werden, um Aussagen über die Qualität der Prozessabläufe in der Versorgung treffen zu können. Damit steht eine schlüssige Systematik als Grundlage zur Verfügung, die eine transparente und nachvollziehbare Bewertung ermöglicht.

2017 haben die SHG-Kliniken Sonnenberg die 4. Re-Zertifizierung erfolgreich absolviert und die Ergebnisse im Vergleich zu den vorherigen Zertifizierungen weiter gesteigert.





# SHG: Saarland Heilstätten

## Kliniken

SHG-Kliniken Sonnenberg  
 SHG-Klinik Kleinblittersdorf  
 SHG-Klinik Halberg  
 SHG-Kliniken Völklingen  
 Klinikum Idar-Oberstein GmbH  
 Klinikum Merzig gGmbH

## Reha-Einrichtungen

- Zentrum für psychiatrische Rehabilitation, ATZ/RPK
- Zentrum für psychotherapeutische Rehabilitation
- Reha-Tagesklinik
- Virtuelle Werkstatt
- Integrationsfachdienst
- Projekt Arbeitstrainingsplätze
- Zentrum für Abhängigkeitsprobleme

Sonnenbergstraße 10  
 D-66119 Saarbrücken  
 Telefon +49(0)681/889-2521  
 f.beutlberger@sb.shg-kliniken.de

Zentrum für Altersmedizin  
 Geriatriische Rehabilitation  
 Fachklinik Baumholder  
 Krankenhausweg 22  
 D-55774 Baumholder  
 Telefon: +49(0)6783/18-130  
 geriatrie@bh.shg-kliniken.de

## Seniorenzentrum

von Fellenberg Stift  
 Torstraße 28 / D-66663 Merzig  
 Telefon +49(0)6861/705-6722

## Med. Versorgungszentren

MVZ SHG Halberg GmbH  
 MVZ SHG Völklingen GmbH  
 MVZ Losheim GmbH  
 MVZ Merzig gGmbH  
 MVZ Saar-Pfalz GmbH  
 MVZ SHG Saarbrücken GmbH

## Gewerbliche Einrichtungen

APOLOG GmbH, SHG-Service GmbH,  
 SHG Service Völklingen GmbH,  
 SHG Service Merzig GmbH,  
 SHG Service Idar-Oberstein GmbH,  
 Saana Textilpflege GmbH,  
 SHG-Projekte gGmbH

## SHG Bildung gGmbH

- mit den Standorten:
- Saarbrücken (ehemaliges Lehrinstitut für Gesundheitsberufe der SHG-Kliniken Sonnenberg)
  - Völklingen (ehemalige Bildungs- und Kompetenzschmiede der SHG-Kliniken Völklingen)
  - Idar-Oberstein (ehemalige Schule für Gesundheitsfachberufe des Klinikums Idar-Oberstein)
  - Merzig (ehemalige Schulen für Gesundheits- und Pflegeberufe und für Ergotherapie des Klinikums Merzig)

## Weitere Ausbildungstätten

- Saarländisches Institut zur Aus- und Weiterbildung in Psychotherapie, SIAP
- Berufsakademie für Gesundheits- und Sozialwesen im Saarland gGmbH



## SHG-Kliniken Sonnenberg

Sonnenbergstraße 10  
 D-66119 Saarbrücken  
 Telefon +49(0)681/889-0  
 info@sb.shg-kliniken.de

## Fachgebiete

- Adoleszente,
- Akutneurologie,
- Chirurgie allgemein,
- Drogen- und Suchttherapie,
- Geriatrie,
- Ellenruth von Gemmingen-Klinik (Klinik für Geriatrie),
- Gerontopsychiatrie,
- Kinder- und Jugendpsychiatrie, /-psychotherapie und
- -psychosomatik,
- Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ),
- Naturheilkunde,
- Neurologie
- Neurologische Früh-Rehabilitation,
- Psychiatrie,
- Psychosomatik,
- Psychotherapie.

[www.shg-kliniken.de](http://www.shg-kliniken.de)



SHG-Klinik Halberg



SHG-Klinik Kleinblittersdorf



Zentrum für Altersmedizin Baumholder



Zentrum für psychiatrische Rehabilitation, ATZ/RPK



Zentrum für psychotherapeutische Rehabilitation



### SHG-Kliniken Völklingen

Richardstraße 5-9  
D-66333 Völklingen  
Telefon +49(0)6898/12-0  
info@vk.shg-kliniken.de

#### Fachgebiete

##### Herzzentrum Saar

Kardiologie und Angiologie,  
Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie,  
Anästhesie und Operative  
Intensivmedizin

##### Lungenzentrum Saar

Innere Medizin - Schwerpunkt  
Pneumologie,  
Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie

##### Gefäßzentrum

Herz-, Thorax- und Gefäßchirurgie,  
Kardiologie und Angiologie,  
Nephrologie und Dialyse, Radiologie

##### Psychiatrisches Zentrum

Psychiatrie, Psychotherapie und  
Psychosomatik mit Tagesklinik  
und Institutsambulanz,  
Zentrum für psychiatrische  
Familienpflege,  
Interdisziplinäres Schlaflabor

##### Weitere Fachabteilungen

Allgemeine Innere Medizin,  
Urologie, Kinderurologie,  
urologische Onkologie,  
Nephrologie und Dialyse,  
Anästhesie, Operative Intensiv-  
medizin, Radiologie.



### Klinikum Idar-Oberstein GmbH

Dr.-Ottmar-Kohler-Straße 2  
D-55743 Idar-Oberstein  
Telefon +49(0)6781/66-0  
info@io.shg-kliniken.de

#### Fachgebiete

Akutgeriatrie/Altersmedizin,  
Allgemeinchirurgie, Anästhesie,  
Augenheilkunde, Diabetologie,  
Diagnostische und  
Interventionelle Radiologie,  
Gastroenterologie, Geburtshilfe,  
Gefäß- und Endovaskularchirurgie,  
Geriatrische Rehabilitation  
(Fachklinik Baumholder),  
Gynäkologie, Hals-Nasen-Ohren-  
heilkunde, Hämatologie,  
Intensivmedizin/Anästhesiologisch,  
Intensivmedizin/Innere Medizin,  
Intenistische Onkologie,  
Kardiologie, Kinder- und  
Jugendmedizin/Pädiatrie,  
Kinder- und Jugendpsychiatrie,  
Kinder- und Jugendpsychosomatik,  
Kinder- und Jugendpsychotherapie,  
Krankenhausapotheke,  
Lungenheilkunde/Pneumologie,  
Nephrologie, Neurochirurgie, Neuro-  
logie, Notfallmedizin, Psychiatrie,  
Psychosomatik, Psychotherapie,  
Schlaflabor/Erwachsene,  
Schlaflabor/Kinder, Schmerztherapie,  
Strahlentherapie, Stroke Unit,  
Unfall- und Orthopädische Chirurgie,  
Urologie, Viszeralchirurgie.



### Klinikum Merzig gGmbH

Trierer Straße 148  
D-66663 Merzig  
Telefon +49(0)6861/705-0  
info@mzg.shg-kliniken.de

#### Fachgebiete

##### Chirurgie

Allgemeinchirurgie,  
Bauchchirurgie,  
Adipositaschirurgie

##### Orthopädie

Unfallchirurgie

##### Gynäkologie und Geburtshilfe

##### Klinik für Innere Medizin

Innere Medizin, Magen- und  
Darmerkrankungen,  
Palliativmedizin

##### Klinik für Neurologie

Neurologie, Neurologische  
Früh-Rehabilitation,  
Schlaganfallereinheit  
(Regionale Stroke Unit)

##### Psychiatrisches Zentrum

Klinik und Tagesklinik für  
Psychiatrie und Psychotherapie  
mit Institutsambulanz,  
Kinder- und Jugendpsychiatrie,  
Kinder- und Jugendpsychotherapie

##### Weitere Fachabteilungen

Anästhesie, Intensivmedizin,  
Notfallmedizin, Röntgendiagnostik,  
Schmerztherapie,  
Urologie.



SHG Bildung gGmbH



Institut zur Aus- und Weiter-  
bildung in Psychotherapie, SIAP



Saana Textilpflege GmbH



APOLOG Gesundheitslogistik



Seniorenzentrum  
von Fellenberg Stift



# Impressum

## Herausgeberin

Saarland-Heilstätten GmbH  
Sonnenbergstraße 10  
D-66119 Saarbrücken  
Telefon +49(0)681/889-2304  
Fax +49(0)681/889-2275  
info-shg@kliniken.de  
www.shg-kliniken.de

## Klinik

SHG-Kliniken Sonnenberg  
Sonnenbergstraße 10  
D-66119 Saarbrücken  
Telefon +49(0)681/889-0  
Fax +49(0)681/889-2275  
info@sb.shg-kliniken.de  
www.sb.shg-kliniken.de

## Realisation

empira Software GmbH  
Kirchstraße 19  
D-53840 Troisdorf

## Bildnachweis

Saarland-Heilstätten GmbH, SHG-Kliniken Sonnenberg,  
SHG-Kliniken Völklingen, Klinikum Idar-Oberstein GmbH,  
Klinikum Merzig gGmbH, Reinhard Austgen Werbeagentur,  
Agentur für Kommunikation und Design, Harald Kiefer,  
Tom Gundelwein

## Anmerkung

Zur besseren Lesbarkeit wurde in diesem Bericht überwiegend die grammakalisch männliche Sprachform gewählt.

Sollten Sie Fragen oder Anregungen zu unserem Qualitätsbericht haben, so schreiben oder faxen Sie uns oder senden Sie uns eine E-Mail. Gerne erhalten Sie auf Wunsch gezielte Informationen zu unseren medizinischen Angeboten. Ausführliche Informationen finden Sie auch auf unserer Internetseite.



Sonnenbergstraße 10  
D-66119 Saarbrücken  
Telefon +49(0)681/889-0  
info@sb.shg-kliniken.de  
www.sb.shg-kliniken.de

**Trägerin**  
Saarland-Heilstätten GmbH  
Sonnenbergstraße 10  
D-66119 Saarbrücken