

Strukturierter Qualitätsbericht 2018

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



Die Saarland Heilstätten - Kontakte

Geschäftsführer

Bernd Mege

Telefon +49(0)681/889-2299 Fax +49(0)681/889-2275 a.kugler@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





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 5.500 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 mehr als 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 stationären 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 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.

Der Geschäftsführer

Bernd Mege





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 jährlichen Qualitätsberichtes 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 Umfanges 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 für das Jahr 2018.

Die SHG-Kliniken Sonnenberg sind als Akutkrankenhaus mit 391 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 2018 wurden in den SHG-Kliniken Sonnenberg mehr als 5900 stationäre, 3900 ambulante und über 820 teilstationäre 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 (Geriatrie),
- · Brebach (Geriatrie und Chirurgie),
- · Quierschied (Chirurgie),
- Kleinblittersdorf (Kinder- und Jugendlichenpsychiatrie, -psychotherapie und -psychosomatik), mit Tageskliniken an mehreren Standorten.

Die besonderen Stärken der SHG-Kliniken Sonnenberg liegen in der ganzheitlichen Betreuung der Patienten durch ein interdisziplinäres, qualifiziertes und motiviertes Behandlungsteam sowie in einer engen Kooperation mit den Reha-Kliniken innerhalb der SHG-Gruppe: dies ermöglicht eine umfassende Behandlung "aus einer Hand".

Wir sind ständig bestrebt unsere Leistungen in der Versorgungsqualität unserer Patienten zu verbessern und fortwährend an neuen und ergänzenden Behandlungskonzepten zu arbeiten.



Ein besonderes Leistungsspektrum 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 wurde mittlerweile auf sechs Betten/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.-Pflegew. Heike Spiegel, Qualitätsmanagementbeauftragte

Inhaltsverzeichnis

Α	14	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	
A-1	15	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	
A-2	19	Name und Art des Krankenhausträgers	
A-3	19	Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus	
A-3a	20	Organisationsstruktur des Krankenhauses	
A-4	21	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	
A-5	21	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	
A-6	23	Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses	
A-7	24	Aspekte der Barrierefreiheit	
A-8	26	Forschung und Lehre des Krankenhauses	
A-8.1	26	Forschung und akademische Lehre	
A-8.2	27	Ausbildung in anderen Heilberufen	
A-8.3		Forschungsschwerpunkte	
A-9	29	Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus	
A-10	29	Gesamtfallzahlen	
A-11		Personal des Krankenhauses	
A-11.1	29	Ärzte und Ärztinnen	
A-11.2	29	Pflegepersonal	
A-11.3	31	Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik	
A-11.4	33	Spezielles therapeutisches Personal	
A-12	34	Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung	
A-12.1		Qualitätsmanagement	
A-12.2		Klinisches Risikomanagement	
A-12.3		Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte	
A-12.4		Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement	
A-12.5		Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)	
A-13	41	Besondere apparative Ausstattung	
В	42	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten /	
		Fachabteilungen	
B-1		Geriatrie Sonnenberg	
B-1.1		Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-1.2		Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-1.3		Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-1.4		Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-1.5	47	, ,	
B-1.6	47	Hauptdiagnosen nach ICD	
B-1.7	48	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	
B-1.8		Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	
B-1.9		Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	
B-1.10	49	3 3 3	
B-1.11	49	Personelle Ausstattung	
B-2	54	Geriatrie Halberg	
B-2.1	54	, ,	
B-2.2	54	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-2.3	54	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	

B-2.4	55	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-2.5	55	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-2.6	55	Hauptdiagnosen nach ICD	
B-2.7	57	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	
B-2.8	58	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	
B-2.9	58	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	
B-2.10	58	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	
B-2.11	58	Personelle Ausstattung	
B-3	62	Chirurgische Belegabteilung Quierschied	
B-3.1	62	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-3.2	62	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-3.3	62	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-3.4	63	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-3.5	63	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-3.6	63	Hauptdiagnosen nach ICD	
B-3.7	64	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	
B-3.8	65	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	
B-3.9	65	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	
B-3.10	66	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	
B-3.11	66	Personelle Ausstattung	
B-4	69	Chirurgie Belegabteilung Halberg	
B-4.1	69	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-4.2	69	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-4.3	69	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-4.4	70	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-4.5	70	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-4.6	70	Hauptdiagnosen nach ICD	
B-4.7	71	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	
B-4.8	72	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	
B-4.9	73	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	
B-4.10	73	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	
B-4.11	73	Personelle Ausstattung	
B-5	76	Neurologie	
B-5.1	76	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-5.2	77	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-5.3	77	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-5.4	78	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-5.5	78	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-5.6	78	Hauptdiagnosen nach ICD	
B-5.7	79	Durchgeführte Prozeduren nach OPS	
B-5.8	80	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	
B-5.9	81	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	
B-5.10	81	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	
B-5.11	81	Personelle Ausstattung	
B-6	85	Gerontopsychiatrie	
B-6.1	85	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-6.2	86	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-6.3	86	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-6.4	86	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-6.5	87	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	
B-6.6	87	Hauptdiagnosen nach ICD	

B-6.7	88	Durchgeführte Prozeduren nach OPS		
B-6.8	89	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten		
B-6.9	89	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V		
B-6.10	89	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft		
B-6.11	90	Personelle Ausstattung		
B-7	94	Erwachsenenpsychiatrie mit Adoleszenz und Sucht		
B-7.1	94	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung		
B-7.2	96	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung		
B-7.3	96	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung		
B-7.4	96	Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung		
B-7.5	96	Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung		
B-7.6	96	Hauptdiagnosen nach ICD		
B-7.7	98	Durchgeführte Prozeduren nach OPS		
B-7.8	99	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten		
B-7.9	99	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V		
B-7.10	99	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft		
B-7.11	100	Personelle Ausstattung		
B-8	104	Kinder- und Jugendpsychiatrie		
B-8.1	104	Name der Organisationseinheit / Fachabteilung		
B-8.2	105	Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung		
B-8.3	105	Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung		
B-8.4		Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung		
B-8.5		Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung		
B-8.6		Hauptdiagnosen nach ICD		
B-8.7		Durchgeführte Prozeduren nach OPS		
B-8.8		Ambulante Behandlungsmöglichkeiten		
B-8.9		Ambulante Operationen nach § 115b SGB V		
B-8.10		Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft		
B-8.11		Personelle Ausstattung		
		, and the second		
C	114	Qualitätssicherung		
Č	• • • •	- Caunta Costener ung		
C-1	115	Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung		
· .		nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V		
C-1.1	115	Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate		
C-1.2		Ergebnisse der Qualitätssicherung		
C-2		Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V		
C-3		Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V		
C-4		Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung		
C-4 C-5				
C-5.1	120	Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr		
C-5.1		Leistungsberechtigung für das Prognosejahr		
C-5.2 C-6	121	Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V		
C-7	121	Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V		
D	122	Qualitätsmanagement		
ט	122	Qualitätsmanagement		
D-1	123	Qualitätspolitik		
D-2	125	Qualitätsziele		
D-3	125	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements		

- D-4 126 Instrumente des Qualitätsmanagements
- D-5 126 Qualitätsmanagement-Projekte
- D-6 127 Bewertung des Qualitätsmanagements





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

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: 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

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

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

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)681/889-2895
Telefax: +49(0)681/889-2899

E-Mail: 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

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 Halberg

Institutionskennzeichen: 261000035

Standortnummer: 02

Straße: Spitalstraße 2

PLZ / Ort:

Adress-Link:

D-66130 Saarbrücken

http://sb.shg-kliniken.de

PLZ / Ort:

D-66130 Saarbrücken

PLZ / Ort:

D-66130 Saarbrücken

+49(0)681/889-2305

+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-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 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

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 Krankenhausträgers

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. Bernd Gehlen - Ärztlicher Direktor

Tel: +49(0)681/889-2201 Fax: +49(0)681/889-2630

sekr.geriatrie. @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.bachmannl@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

https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1814&L=bkskjlkeiy

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

https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1810&L=974

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

Chefarzt Priv. Doz. Dr. med. Ulrich Seidl

Tel: +49(0)681/889-2204 Fax: +49(0)681/889-2409

sekr.psychiatrie.sb@shg-kliniken.de

https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=6711&L=72

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&tL=72

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

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, Abschieds-raum]
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	
MP22	Kontinenztraining / Inkontinenzberatung	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP23	Kreativtherapie / Kunsttherapie / Theatertherapie / Bibliotherapie	
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]
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 Führunge, 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]
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	
MP04	Atemgymnastik / -therapie	
MP55	Audiometrie / Hördiagnostik	
MP08	Berufsberatung / Rehabilitationsberatung	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP21	Kinästhetik	
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)	
MP61	Redressionstherapie	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen	
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen / Angebot ambulanter Pflege / Kurzzeitpflege / Tagespflege	

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
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		

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
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		
NM66	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Berücksichtigung von besonderen Ernährungs- gewohnheiten (im Sinne von Kultur- sensibilität)	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
BF02	Unterstützung von sehbehinderten oder blinden Menschen: Aufzug mit Sprachansage / Braille-Beschriftung	
BF04	Unterstützung von sehbehinderten oder blinden Menschen: Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung	
BF05	Unterstützung von sehbehinderten oder blinden Menschen: Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen	

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	
BF09	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
BF10	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	
BF11	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Besondere personelle Unterstützung	
BF12	Organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Hörbehinderung oder Gehörlosigkeit: Gebärdendolmetscher oder Gebärdendolmetscherin	
BF16	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung: Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	
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)	
BF20	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Untersuchungsgeräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: z. B. Körperwaagen, Blutdruckmanschetten	
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	

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
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	
BF24	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten oder Patientinnen mit schweren Allergien: Diätetische Angebote	
BF25	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Dolmetscherdienst	Dolmetscherliste
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	LehrtätigkeitUniversität Heidelberg: CÄ Professor Dr. med. Eva Möhler, CA Priv. Doz. Dr. med Ulrich Seidl CÄ Dr. med. Rosa Adeline Fehrenbach ist für die Gerontopsychiatrische Klinik von der Deutschen Akademie für Gerontopsychiatrie und -psychotherapie e.V. als Lehrkrankenhaus anerkannt
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur / Praktisches Jahr)	
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten	
FL05	Teilnahme an multizentrischen Phase-I/II-Studien	Phase 1- Studie (BMBF): Wirksamkeit von Johanniskraut im Kindesalter
FL08	Herausgeberschaften wissenschaftlicher Journale / Lehrbücher	

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
- Forschungskooperation 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

Herr Priv. Doz. Dr. med. Ulrich Seidl

- Habilitation und vollumfängliche Lehrtätigkeit für Psychiatrie und Psychotherapie an der medizinischen Fakultät der Universität Heidelberg
- Dozententätigkeit am SZVT Zentrum für Psychotherapie Stuttgart
- Dozententätigkeit an der SAMA-Akademie Sozial- und Arbeitsmedizinische Akademie Baden-Württemberg
- Ausbildungsleiter am SIAP Saarländisches Institut zur Aus- und Weiterbildung in Psychotherapie

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

Priv. Doz. Dr. med. Ulrich Seidl

* Forschungskooperation mit der Universität Heidelberg im Bereich funktionelle und strukturelle Bildgebungsverfahren

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
- · Deutsche Gesellschaft für Gerontopsychiatrie und Psychotherapie (DGGPP): 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)
- Deutsche Parkinson Vereinigung (DPV)
- Deutsche Multiple Sklerose Gesellschaft (DMSG)

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

Priv. Doz. Dr. med. Ulrich Seidl

- Mitglied der Deutschen Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomtatik und Nervenheilkunde (DGPPN)
- Mitglied in der Deutschen Gesellschaft für Geriatrie (DGG)

A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Bettenzahl: 391

A-10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fälle: 5.923 Teilstationäre Fälle: 869

Ambulante Fälle:

- Fallzählweise: 6.201

A-11 Personal des Krankenhauses

A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl ¹
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	73,3
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	71,8
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,5
– davon stationäre Versorgung	69,05
– davon ambulante Versorgungsformen	4,25
Fachärztinnen/ –ärzte	33,4
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	32,4
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	29,4
– davon ambulante Versorgungsformen	4
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	6

¹ 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 ¹	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	263,47	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	263,47	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	262,47	
– 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	
Altenpfleger/ –innen	30,33	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	30,33	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	30,33	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ –assistentinnen	1	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ –innen	22,66	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	22,66	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	22,66	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ –innen	19,5	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,75	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	8,75	
– davon stationäre Versorgung	19,5	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl ¹	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	1,25	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,25	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,25	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

¹ 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 ¹
Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen	15,05
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	15,05
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	14,05
– 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

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
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	1,4
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,4
– davon stationäre Versorgung	1,4
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 PsychThG)	14,7
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,7
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	14,2
– davon ambulante Versorgungsformen	0,5
Ergotherapeuten	29,35
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	25,3
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	4,05
– davon stationäre Versorgung	27,3
– davon ambulante Versorgungsformen	2,05
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten	15
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	15
– 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

¹ Anzahl der Vollkräfte

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
SP23	Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin	15,05
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	15,05
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	14,05
	– davon ambulante Versorgungsformen	1
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin	29,35
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	25,3
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	4,05
	- davon stationäre Versorgung	27,3
	– davon ambulante Versorgungsformen	2,05
SP54	Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeut und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutin	1,4
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,4
	– davon stationäre Versorgung	1,4
	– 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
SP14	Logopäde und Logopädin / Klinischer Linguist und Klinische Linguistin / Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin / Phonetiker und Phonetikerin	7,29
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,22
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,07
	– davon stationäre Versorgung	7,29
	– 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

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
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)	14,7
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	14,7
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	– davon stationäre Versorgung	14,2
	- davon ambulante Versorgungsformen	0,5
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

¹ 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 / Steuerkreissitzung, Teilnehmer: Verwaltungsdirektor, stellv. Verwaltungsdirektorin, Funktionsbereiche: Ärztlicher Direktor, stellv. Ärztliche Direktorin, Pflegedirektorin, Pflegedirektorin,

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 / Steuerkreissitzung, Teilnehmer: Verwaltungsdirektor, stellv. Verwaltungsdirektorin, Funktionsbereiche: Ärztlicher Direktor, stellv. Ärztliche Direktorin, Pflegedirektorin, Pflegedirektorin,

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
RM05	Schmerzmanagement	Name: Schmerztherapie Letzte Aktualisierung: 30.09.2016
RM06	Sturzprophylaxe	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitus- prophylaxe (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)
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	
RM18	Entlassungsmanagement	Name: Entlassmanagement VA/Standards Letzte Aktualisierung: 11.02.2019

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Nr.	Instrumer	nt bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
IF0		tation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit rmeldesystem liegen vor	Letzte Aktualisierung: 01.03.2012
IFO:	2 Interne Au	ıswertungen der eingegangenen Meldungen	Frequenz: halbjährlich

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
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: quartalsweise

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 ¹	Kommentar / Erläuterung
Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	1	Externe Honorarkraft
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftrage Ärztinnen	5	Dr. med. Thomas Vaterrodt (für Neurologie); Dr. med. Heike Schönhofen (für Geriatrie); Hermine Hauke (für Gerontopsychiatrie und Psychiatrie); Dr. med. Dorothee Rixecker (für ATZ); Dr. med. Christa Balzer
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.

¹ Anzahl der Personen

Hygienekommission: ja

Vorsitzende / Vorsitzender

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

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:

ja

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor:

ja

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

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

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen ja

Venenverweilkathetern liegt vor:

ja

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe 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

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert:

ja

Hygienekommission autorisiert:

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor:

trifft nicht zu

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor:

ja

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:

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 ja

erhoben:

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen:

Der niedrigste Wert über alle Standorte: 21

Der höchste Wert über alle Standorte: 21

(ml/Patiententag)

(ml/Patiententag)

Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen: ja

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 ¹	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

 $^{^1\} www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html$

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
HM02	Teilnahme am Krankenhaus- Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenz- zentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	HAND-KISS	
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	Infecio-SAAR	
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		vorwiegend Einmalinstrumente, Spezifische Mehrweg-Instrumente werden in einer externen Zentralsterilisation aufbereitet.
HM09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM01	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	
BM02	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	
BM03	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	
BM04	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	
BM05	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert	
BM06	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Dorothe Von Waldow Assistentin der Verwaltungsdirektion Telefon: +49(0)681/889-2305 Telefax: +49(0)681/889-2105 E-Mail: d.waldow@sb.shg-kliniken.de Rolf Kiderle Patientenfürsprecher Telefon: +49(0)681/889-2206 Telefax: +49(0)681/889-2123 E-Mail: r.kiderle@sb.shg-kliniken.de DiplPflegew. (FH) Heike Spiegel Qualtiätsmanagerin Telefon: +49(0)681/889-2252 Telefax: +49(0)681/889-2105 E-Mail: h.spiegel@sb.shg-kliniken.de Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=2255&tL=12 Der Umgang mit Lob, Anregungen und Beschwerden ist ein fest etabliertes Instrument im QM. Die Klinikleitung hat zu diesem Zweck das betriebliche Vorschlagswesen und das Lob-/Beschwerdenmanagement eingeführt, diese werden zentral gesteuert, alle Anregungen und Verbesserungspotentiale werden durch ein Gremium systematisch erfasst, aufgearbeitet und analysiert. Der Patientenfürsprecher ist aktiv eingebunden.Kritik und Anregungen können auch über die permanente Patientenbefragung erfolgen.
BM07	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patienten- fürsprecherin mit definierten Verantwortlich- keiten und Aufgaben ist benannt	Rolf Kiderle Patientenfürsprecher Telefon: +49(0)681/889-1506 Telefax: +49(0)681/889-2123 E-Mail: r.kiderle@sb.shg-kliniken.de
BM08	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Kontaktformular: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=6529 In der Onlineversion ist es nicht möglich das Kontaktformular anonym auszufüllen, da dort Name und Vorname Pflichtfelder sind. Allerdings hat vor Ort jeder Patient/Besucher die Möglichkeit in der Printversion des Kontaktformulars eine anonyme Beschwerde zu verschriftlichen.

Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM09	Patientenbefragungen	
BM10	Einweiserbefragungen	

A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

A-12.5.1 Verantwortliches Gremium

Die Arzneimittelkommission befasst sich regelmäßig mit dem Thema Arzneimitteltherapiesicherheit.

A-12.5.2 Verantwortliche Person

Name: Claudia Diener

Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Leitung Zentralapotheke
Telefon: +49(0)6898/12-2430
Telefax: +49(0)6898/12-2308

E-Mail: c.diener@vk.shg-kliniken.de

A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

	Anzahl ¹
Apotheker	5
Weiteres pharmazeutisches Personal	6

¹ Anzahl der Personen

A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
AS03	Aufnahme ins Krankenhaus – inklusive Arzneimittelanamnese: Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel- Anamnese	Name: Medikation bei Aufnahme Letzte Aktualisierung: 15.10.2017
AS07	Medikationsprozess im Krankenhaus: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d. h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatname), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z. B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)	
AS08	Medikationsprozess im Krankenhaus: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z. B. Lauer-Taxe®, ifap klinikCenter®, Gelbe Liste®, Fachinfo-Service®)	
AS09	Medikationsprozess im Krankenhaus: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung Zubereitung durch pharmazeutisches Personal Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen
AS10	Medikationsprozess im Krankenhaus: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona®, Rpdoc®, AIDKlinik®, ID Medics® bzw. ID Diacos® Pharma)

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
AS11	Medikationsprozess im Krankenhaus: Elektronische Dokumentation der Verabreichung von Arzneimitteln	
AS12	Medikationsprozess im Krankenhaus: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	Fallbesprechungen Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem (siehe Kap. 12.2.3.2)
AS13	Entlassung: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	Aushändigung des Medikationsplans Bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h ¹
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	
AA10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung	
AA43	Elektrophysiologischer Messplatz mit EMG, NLG, VEP, SEP, AEP	Messplatz zur Messung feinster elektrischer Potenziale im Nervensystem, die durch eine Anregung eines der fünf Sinne hervorgerufen wurden	2

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



- 1 44 Geriatrie Sonnenberg
- 2 54 Geriatrie Halberg
- 3 62 Chirurgische Belegabteilung Quierschied
- 4 69 Chirurgie Belegabteilung Halberg
- 5 76 Neurologie
- 6 85 Gerontopsychiatrie
- 7 94 Erwachsenenpsychiatrie mit Adoleszenz und Sucht
- 8 104 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)681/889-2201
Telefax: +49(0)681/889-2630

E-Mail: sekr.geriatrie@sb.shg-kliniken.de

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

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

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1810&L=394

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

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

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1810&L=394

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
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin
VI39	Physikalische Therapie
VI40	Schmerztherapie
VI42	Transfusionsmedizin
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
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: 932 Teilstationäre Fallzahl: 241 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	297
2	150	Herzschwäche	
3	F05	Verwirrtheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt	
4 – 1	M96	Krankheit des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen	35
4 – 2	R29	Sonstige Beschwerden, die das Nervensystem bzw. das Muskel-Skelett-System betreffen	35
6 – 1	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	24
6 – 2	M62	Sonstige Muskelkrankheit	24
8	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	22
9 – 1	R63	Beschwerden, die die Nahrungs- bzw. Flüssigkeitsaufnahme betreffen	
9 – 2	F01	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit (Demenz) durch Blutung oder Verschluss von Blutgefäßen im Gehirn	
9 – 3	163	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt	19
9 – 4	M15	Verschleiß (Arthrose) an mehreren Gelenken	19
13 – 1	M80	Knochenbruch bei normaler Belastung aufgrund einer Verminderung der Knochendichte – Osteoporose	18
13 – 2	M54	Rückenschmerzen	18
15	E86	Flüssigkeitsmangel	15

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
16	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege – COPD	12
17	G20	Parkinson-Krankheit	10
18 – 1	N17	Akutes Nierenversagen	9
18 – 2	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	9
18 – 3	F32	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode	9
18 – 4	170	Verkalkung der Schlagadern – Arteriosklerose	9
22 – 1	J15	Lungenentzündung durch Bakterien	7
22 – 2	N39	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase	7
24	F07	Persönlichkeits- bzw. Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns	6
25 – 1	J20	Akute Bronchitis	5
25 – 2	N18	Anhaltende (chronische) Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion	5
25 – 3	S30	Oberflächliche Verletzung des Bauches, der Lenden bzw. des Beckens	5
25 – 4	M48	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	5
29 – 1	M47	Gelenkverschleiß (Arthrose) der Wirbelsäule	4
29 – 2	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	4

B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung	
R26	Störung des Ganges bzw. der Beweglichkeit	
150	Herzschwäche	
F05	Verwirrtheitszustand, 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	835
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	533
3	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	326
4	8-98a	Umfassende Behandlung älterer Patienten, die teilweise im Krankenhaus erfolgt	308
5	8-975	Naturheilkundliche bzw. anthroposophische fachübergreifende Behandlung	280
6	1-206	Untersuchung der Nervenleitung – ENG	240
7	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	239

Rang	OPS	Bezeichnung	
8	1-207	Messung der Gehirnströme - EEG	187
9	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	
10	1-613	Bewertung des Schluckens mit Hilfe eines schlauchförmigen Instrumentes, an dessen Ende eine Kamera installiert ist (Endoskop)	
11	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	14
12 – 1	3-206	Computertomographie (CT) des Beckens ohne Kontrastmittel	4
12 – 2	1-205	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG	4
12 – 3	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	4
12 – 4	1-631	Untersuchung der Speiseröhre und des Magens durch eine Spiegelung	4
12 – 5	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung – Koloskopie	
17 – 1	6-007	7 Applikation von Medikamenten, Liste 7	
17 – 2	3-203	3 Computertomographie (CT) der Wirbelsäule und des Rückenmarks ohne Kontrastmittel	
17 – 3	3-222	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	< 4
17 – 4	3-202	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel	< 4
17 – 5	3-825	Kernspintomographie (MRT) des Bauchraumes mit Kontrastmittel	< 4
17 – 6	3-82a	Kernspintomographie (MRT) des Beckens mit Kontrastmittel	< 4
17 – 7	3-822	Kernspintomographie (MRT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	< 4
17 – 8	3-806	Kernspintomographie (MRT) des Muskel-Skelett-Systems ohne Kontrastmittel	< 4
17 – 9	3-820	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
17 – 10	3-802	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel	< 4
17 – 11	3-20x	Sonstige Computertomographie (CT) ohne Kontrastmittel	< 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

 \square 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 ¹
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	11,45
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,45
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	11,45
– 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

¹ 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	Geriatrie	
ZF27	Naturheilverfahren	
ZF28	Notfallmedizin	
ZF30	Palliativmedizin	

B-1.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38,5 Stunden

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

	Anzahl ¹	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis		
– 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	5,5	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung		
– 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		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis		
– davon stationäre Versorgung		
– davon ambulante Versorgungsformen		
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0	

	Anzahl ¹	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		
- davon ambulante Versorgungsformen		

¹ 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 einer Station / eines Bereiches
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	
Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen	1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	
– davon stationäre Versorgung	
– davon ambulante Versorgungsformen	0

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
Ergotherapeuten	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	6
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, Physiotherapeuten	5,25
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,25
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	5,25
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2
– davon ambulante Versorgungsformen	

¹ 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

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

Straße: Spitalstraße 2

PLZ / Ort: D-66130 Saarbrücken

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1810

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
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin
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
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: 690 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	231

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
2 – 1	150	Herzschwäche	63
2 – 2	F05	Verwirrtheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt	63
4	163	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt	30
5	E86	Flüssigkeitsmangel	20
6	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	19
7	M96	Krankheit des Muskel-Skelett-Systems nach medizinischen Maßnahmen	17
8	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	16
9	R29	Sonstige Beschwerden, die das Nervensystem bzw. das Muskel-Skelett-System betreffen	15
10	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	11
11	S30	Oberflächliche Verletzung des Bauches, der Lenden bzw. des Beckens	9
12 – 1	J20	Akute Bronchitis	8
12 – 2	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	8
14 – 1	R63	Beschwerden, die die Nahrungs- bzw. Flüssigkeitsaufnahme betreffen	6
14 – 2	F01	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit (Demenz) durch Blutung oder Verschluss von Blutgefäßen im Gehirn	6
14 – 3	M80	Knochenbruch bei normaler Belastung aufgrund einer Verminderung der Knochendichte – Osteoporose	6
14 – 4	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	6
14 – 5	N39	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase	6
19 – 1	R55	Ohnmachtsanfall bzw. Kollaps	5
19 – 2	F32	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode	5
21 – 1	A09	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger	4
21 – 2	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	4
21 – 3	J15	Lungenentzündung durch Bakterien	4
21 - 4	G20	Parkinson-Krankheit	4
21 - 5	M54	Rückenschmerzen	4
21 - 6	M48	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	4
27 – 1	D62	Akute Blutarmut aufgrund einer Blutung	< 4
27 - 2	l21	Akuter Herzinfarkt	< 4
27 - 3	N17	Akutes Nierenversagen	< 4
27 – 4	G30	Alzheimer-Krankheit	< 4

B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung
R26	Störung des Ganges bzw. der Beweglichkeit
150	Herzschwäche
F05	Verwirrtheitszustand, 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	593
2	9-984	Pflegebedürftigkeit	371
3	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	183
4	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	63
5	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	28
6	1-206	Untersuchung der Nervenleitung – ENG	24
7	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	13
8 – 1	1-205	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG	7
8 – 2	1-207	Messung der Gehirnströme – EEG	7
10	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	6
11 – 1	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	< 4
11 – 2	3-222	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel	< 4
11 – 3	8-192	Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut ohne Anästhesie (im Rahmen eines Verbandwechsels) bei Vorliegen einer Wunde	< 4
11 – 4	1-440	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung	< 4
11 – 5	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	< 4
11 - 6	3-820	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
11 – 7	3-802	Kernspintomographie (MRT) von Wirbelsäule und Rückenmark ohne Kontrastmittel	< 4
11 – 8	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	< 4
11 – 9	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	< 4
11 – 10	5-572	Operatives Anlegen einer Verbindung zwischen Harnblase und Bauchhaut zur künstlichen Harnableitung	< 4
11 – 11	8-123	Wechsel oder Entfernung einer durch die Haut in den Magen gelegten Ernährungssonde	< 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
- \square stationäre BG-Zulassung

B-2.11 Personelle Ausstattung

B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

40 Stunden

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

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung	
AQ06	Allgemeinchirurgie	
AQ63	Allgemeinmedizin	
AQ23	Innere Medizin	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF02	Akupunktur

Nr.	Zusatz-Weiterbildung				
ZF09	Geriatrie				
ZF27	Naturheilverfahren				
ZF28	Notfallmedizin				
ZF30	Palliativmedizin				

B-2.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38	5	S.	f11	n	h	ρr	ì
ാറ	ı. ·)			11		-1	ı

mangeoniche wochenthiche tariffiche Arbeitszeit.	30,3 Stullucii	
	Anzahl ¹	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	
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	
		1

	Anzahl ¹	Ausbildungsdauer
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	
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	

¹ 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 einer Station / eines Bereiches				
PQ20	Praxisanleitung				

Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen			
ZP02	Bobath			
ZP09	Kontinenzmanagement			

Nr.	Zusatzqualifikationen					
ZP19	Sturzmanagement					
ZP16	Wundmanagement					

B-3 Chirurgische Belegabteilung Quierschied

B-3.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Chirurgische Belegabteilung Quierschied

Schlüssel: Allgemeine Chirurgie (1500)

Art: Belegabteilung
Telefon: +49(0)6897/963-300

E-Mail: d.hager@qui.shg-kliniken.de

Leitende Belegärzte

Name: Dieter Hager Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chirurgie

Telefon: +49(0)6897/962-300

E-Mail: d.hager@qui.shg-kliniken.de
Straße: Fischbacherstraße 100
PLZ / Ort: D-66287 Ouierschied

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1806

Name: Dr. med. Andreas Lauer
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chirurgie/Unfallchirurgie
Telefon: +49(0)6897/962-300

E-Mail: d.hager@qui.shg-kliniken.de
Straße: Fischbacherstraß3 100
PLZ / Ort: D-66287 Quierschied

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1806

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				
V015	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Fußchirurgie				
V016	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Handchirurgie				
V019	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Schulterchirurgie				
VC56	Allgemein: Minimalinvasive endoskopische Operationen				
VC66	Allgemein: Arthroskopische Operationen				
Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie				
V015	Fußchirurgie				
V016	Handchirurgie				
V019	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: 359
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	96
2	M51	Sonstiger Bandscheibenschaden	64
3	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	57
4	M75	Schulterverletzung	35
5	M54	Rückenschmerzen	18

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
6	M19	Sonstige Form des Gelenkverschleißes (Arthrose)	9
7 – 1	K40	Leistenbruch (Hernie)	8
7 – 2	M20	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen	8
7 – 3	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	8
10	M47	Gelenkverschleiß (Arthrose) der Wirbelsäule	6
11	S86	Verletzung von Muskeln bzw. Sehnen in Höhe des Unterschenkels	5
12	M67	Sonstige Gelenkhaut- bzw. Sehnenkrankheit	4
13 – 1	K61	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) im Bereich des Mastdarms bzw. Afters	< 4
13 – 2	M42	Abnutzung der Knochen und Knorpel der Wirbelsäule	< 4
13 – 3	L05	Eitrige Entzündung in der Gesäßfalte durch eingewachsene Haare - Pilonidalsinus	< 4
13 – 4	M00	Eitrige Gelenkentzündung	< 4
13 – 5	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	< 4
13 – 6	150	Herzschwäche	< 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	T08	Knochenbruch der Wirbelsäule ohne Angabe der Höhe	< 4
13 - 10	S52	Knochenbruch des Unterarmes	< 4
13 – 11	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	< 4
13 – 12	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	< 4
13 – 13	T84	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken	< 4
13 – 14	K42	Nabelbruch (Hernie)	< 4
13 – 15	S31	Offene Wunde des Bauches, der Lenden bzw. des Beckens	< 4
13 – 16	R52	Schmerz	< 4
13 – 17	Q74	Sonstige angeborene Fehlbildung der Arme bzw. Beine	< 4
13 – 18	M89	Sonstige Knochenkrankheit	< 4

B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	8-919	Umfassende Schmerzbehandlung bei akuten Schmerzen	340
2	5-800	Offener operativer Eingriff an einem Gelenk	325
3	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	189
4	8-561	Funktionsorientierte körperliche Übungen und Anwendungen	168

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
5	5-810	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung	108
6	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	94
7	5-822	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	61
8	5-855	Nähen bzw. sonstige Operation an einer Sehne oder einer Sehnenscheide	60
9	5-859	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln	46
10	5-788	Operation an den Fußknochen	25
11	5-850	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	24
12	5-780	Operativer Einschnitt in Knochengewebe bei einer keimfreien oder durch Krankheitserreger verunreinigten Knochenkrankheit	12
13	5-852	Entfernen von Teilen von Muskeln, Sehnen oder deren Bindegewebshüllen	10
14	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	8
15	5-805	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks	7
16 – 1	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	6
16 – 2	5-786	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	6
18	5-782	Operative Entfernung von erkranktem Knochengewebe	5
19 – 1	5-895	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut	4
19 – 2	1-482	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) bei einer Gelenkspiegelung	4
19 – 3	5-824	Operatives Einsetzen eines künstlichen Gelenks am Arm oder an der Schulter	4
19 – 4	5-819	Sonstige Gelenkoperation durch eine Spiegelung	4
19 – 5	5-869	Sonstige Operation an Knochen, Muskeln bzw. Gelenken	4
24 – 1	5-983	Erneute Operation	< 4
24 – 2	5-823	Erneute Operation, Wechsel bzw. Entfernung eines künstlichen Kniegelenks	< 4
24 - 3	1-100	Klinische Untersuchung in Vollnarkose	< 4
24 – 4	8-210	Mobilisierung eines versteiften Gelenkes unter Narkose – Brisement force	< 4
24 - 5	5-811	Operation an der Gelenkinnenhaut durch eine Spiegelung	< 4
24 - 6	5-894	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut	< 4
24 – 7	5-897	Operative Sanierung einer Steißbeinfistel (Sinus pilonidalis)	< 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

	Anzahl ¹	
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	2	

¹ Anzahl der Personen

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 ¹	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	

	Anzahl ¹	Ausbildungsdauer
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	
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 ¹	Ausbildungsdauer
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

¹ 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

E-Mail: e.saarfrank@sb.shg-kliniken.de

Leitende Belegärzte

Name: Dr. med. Peter Schindler

Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Belegarzt

Telefon: +49(0)681/877-09 Telefax: +49(0)681/877-2061

E-Mail: p.schindler@sb.shg-kliniken.de

Straße: Spitalstr. 2

PLZ / Ort: D-66130 Saarbrücken

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1806

Name: Dr. med. Erhard Saalfrank

Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Belegarzt

Telefon: +49(0)681/877-08 Telefax: +49(0)681/877-2061

E-Mail: e.saalfrank@sb.shg-kliniken.de

Straße: Spitalstr. 2

PLZ / Ort: D-66130 Saarbrücken

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1806

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		
VC28	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Gelenkersatzverfahren / Endoprothetik		
VC29	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Behandlung von Dekubitalgeschwüren		
VC31	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen		

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie		
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		
V015	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Fußchirurgie		
V016	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Handchirurgie		
V019	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Schulterchirurgie		
VC56	Allgemein: Minimalinvasive endoskopische Operationen		
VC66	Allgemein: Arthroskopische Operationen		
Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie		
V015	Fußchirurgie		
V016	Handchirurgie		
V019	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: 212
Teilstationäre Fallzahl: 0
Anzahl Betten: 4

B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M75	Schulterverletzung	57
2	K40	Leistenbruch (Hernie)	36
3	K43	Bauchwandbruch (Hernie)	8
4 – 1	K61	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) im Bereich des Mastdarms bzw. Afters	7

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
4 – 2	M23	Schädigung von Bändern bzw. Knorpeln des Kniegelenkes	7
6 – 1	L03	Eitrige, sich ohne klare Grenzen ausbreitende Entzündung in tiefer liegendem Gewebe - Phlegmone	6
6 – 2	M20	Nicht angeborene Verformungen von Fingern bzw. Zehen	6
6 - 3	M21	Sonstige nicht angeborene Verformungen von Armen bzw. Beinen	6
9 – 1	L05	Eitrige Entzündung in der Gesäßfalte durch eingewachsene Haare - Pilonidalsinus	5
9 – 2	K42	Nabelbruch (Hernie)	5
9 - 3	S83	Verrenkung, Verstauchung oder Zerrung des Kniegelenkes bzw. seiner Bänder	5
12 – 1	M66	Gelenkhaut- bzw. Sehnenriss ohne äußere Einwirkung	4
12 – 2	M72	Gutartige Geschwulstbildung des Bindegewebes	4
14 – 1	L02	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen	< 4
14 – 2	Q66	Angeborene Fehlbildung der Füße	< 4
14 – 3	G56	Funktionsstörung eines Nervs am Arm bzw. an der Hand	< 4
14 – 4	G57	Funktionsstörung eines Nervs am Bein bzw. am Fuß	< 4
14 – 5	M18	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Daumensattelgelenkes	< 4
14 – 6	D17	Gutartiger Tumor des Fettgewebes	< 4
14 – 7	K64	Hämorrhoiden und Perianalvenenthrombose	< 4
14 – 8	M84	Knochenbruch bzw. fehlerhafte Heilung eines Bruches	< 4
14 – 9	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	< 4
14 – 10	S92	Knochenbruch des Fußes, außer im Bereich des oberen Sprunggelenkes	< 4
14 – 11	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	< 4
14 – 12	S52	Knochenbruch des Unterarmes	< 4
14 – 13	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenkes	< 4
14 – 14	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	< 4
14 – 15	M86	Knochenmarksentzündung, meist mit Knochenentzündung - Osteomyelitis	< 4
14 – 16	T81	Komplikationen bei ärztlichen Eingriffen	< 4
14 – 17	T84	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken	< 4

B-4.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-805	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks	80
2	5-859	Sonstige Operation an Muskeln, Sehnen, deren Bindegewebshüllen bzw. Schleimbeuteln	51

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
3	5-800	Offener operativer Eingriff an einem Gelenk	42
4	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	41
5	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	36
6	5-801	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken)	35
7	5-788	Operation an den Fußknochen	32
8	1-697	Untersuchung eines Gelenks durch eine Spiegelung	23
9	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	22
10	5-786	Operative Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	21
11 – 1	5-855	Nähen bzw. sonstige Operation an einer Sehne oder einer Sehnenscheide	13
11 – 2	5-810	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung	13
13	5-850	Operativer Einschnitt an Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	9
14 – 1	5-783	Operative Entnahme von Knochengewebe zu Verpflanzungszwecken	8
14 – 2	5-808	Operative Gelenkversteifung	8
16	5-490	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters	7
17 – 1	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	6
17 – 2	5-784	Operative Verpflanzung bzw. Umlagerung von Knochengewebe	6
17 – 3	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)	6
17 – 4	5-916	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz	6
21 – 1	5-782	Operative Entfernung von erkranktem Knochengewebe	5
21 – 2	5-897	Operative Sanierung einer Steißbeinfistel (Sinus pilonidalis)	5
21 – 3	5-892	Sonstige operative Einschnitte an Haut bzw. Unterhaut	5
24 – 1	5-896	Chirurgische Wundtoilette [Wunddebridement] mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	4
24 – 2	5-851	Durchtrennung von Muskeln, Sehnen bzw. deren Bindegewebshüllen	4
24 – 3	5-842	Operation an den Bindegewebshüllen der Muskeln und Sehnen an Hand bzw. Fingern	4
24 – 4	5-536	Operativer Verschluss eines Narbenbruchs (Hernie)	4
24 – 5	5-854	Wiederherstellende Operation an Sehnen	4
24 – 6	5-814	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks durch eine Spiegelung	4
30 - 1	5-895	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut	< 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

oxdiv 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 ¹	
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	4	

¹ 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 ¹	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	

	Anzahl ¹	Ausbildungsdauer
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	1	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– 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	
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 ¹	Ausbildungsdauer
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

¹ 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)

 Art:
 Hauptabteilung

 Telefon:
 +49(0)681/889-2410

 Telefax:
 +49(0)681/889-2458

E-Mail: sekr.neurologie@sb.shg-kliniken.de

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

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

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1814&L=148

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 Behandlungsprogamm 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 und Multiple Sklerose 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	Kommentar / Erläuterung
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären 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	

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie	Kommentar / Erläuterung
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	
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	
VN20	Spezialsprechstunde	Morbus Parkinson
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: 499
Teilstationäre Fallzahl: 0
Anzahl Betten: 43

B-5.6 Diagnosen nach ICD

B-5.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	163	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt	183
2	G20	Parkinson-Krankheit	89
3	l61	Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns	40
4	G93	Sonstige Krankheit des Gehirns	30
5	G62	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven	27
6	S06	Verletzung des Schädelinneren	24
7	160	Schlaganfall durch Blutung in die Gehirn- und Nervenwasserräume	8
8	G23	Sonstiger krankhafter Abbauprozess des Nervensystems in den Bewegungszentren des Gehirns	7
9 – 1	G06	Abgekapselte eitrige Entzündungsherde (Abszesse) und entzündliche Knoten (Granulome) innerhalb des Schädels bzw. Wirbelkanals	5
9 – 2	G61	Entzündung mehrerer Nerven	5
9 – 3	M48	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	5

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
12 – 1	G04	Entzündung des Gehirns bzw. des Rückenmarks	4
12 – 2	162	Sonstige Blutung innerhalb des Schädels, nicht durch eine Verletzung bedingt	4
12 – 3	167	Sonstige Krankheit der Blutgefäße im Gehirn	4
12 – 4	G82	Vollständige bzw. unvollständige Lähmung der Beine oder Arme	4
16 – 1	C79	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen oder nicht näher bezeichneten Körperregionen	< 4
16 – 2	G30	Alzheimer-Krankheit	< 4
16 – 3	G40	Anfallsleiden - Epilepsie	< 4
16 – 4	G41	Anhaltende Serie von aufeinander folgenden Krampfanfällen	< 4
16 – 5	M33	Entzündliche Krankheit, bei der das Immunsystem Muskulatur und Haut angreift - Dermatomyositis-Polymyositis	< 4
16 – 6	G57	Funktionsstörung eines Nervs am Bein bzw. am Fuß	< 4
16 – 7	G60	Funktionsstörung von Nerven, erblich bedingt oder ohne bekannte Ursache	< 4
16 – 8	C71	Gehirnkrebs	< 4
16 – 9	M47	Gelenkverschleiß (Arthrose) der Wirbelsäule	< 4
16 – 10	B02	Gürtelrose - Herpes zoster	< 4
16 – 11	D33	Gutartiger Hirntumor, Hirnnerventumor bzw. Rückenmarkstumor	< 4
16 – 12	D32	Gutartiger Tumor der Hirnhäute bzw. der Rückenmarkshäute	< 4
16 – 13	G03	Hirnhautentzündung durch sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Ursachen	< 4
16 – 14	B00	Infektionskrankheit, ausgelöst durch Herpesviren	< 4
16 – 15	B58	Infektionskrankheit, ausgelöst durch Toxoplasma-Einzeller	< 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	549
2	1-613	Bewertung des Schluckens mit Hilfe eines schlauchförmigen Instrumentes, an dessen Ende eine Kamera installiert ist (Endoskop)	492
3	1-206	Untersuchung der Nervenleitung – ENG	344
4	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	339
5	8-552	Frühzeitige Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) von am Nervensystem erkrankten oder operierten Patienten	337

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
6	1-901	(Neuro-)psychologische Untersuchung bzw. Erfassung des psychosozialen Hintergrundes, wie finanzielle, berufliche und familiäre Situation	199
7	9-404	Bestimmte psychotherapeutisches Verfahren, in dem das Denken, Lernen und Verhalten im Vordergrund steht – Neuropsychologische Therapie	101
8	8-97d	Fachübergreifende Behandlung sonstiger lang andauernder Krankheiten	95
9	1-208	Messung von Gehirnströmen, die durch gezielte Reize ausgelöst werden (evozierte Potentiale)	75
10	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	71
11	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	46
12	9-401	Behandlungsverfahren zur Erhaltung und Förderung alltagspraktischer und sozialer Fertigkeiten - Psychosoziale Intervention	35
13	9-984	Pflegebedürftigkeit	29
14	9-410	Bestimmtes psychotherapeutisches Verfahren, bei der ein Patient einzeln behandelt wird - Einzeltherapie	23
15	3-993	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit	12
16	1-204	Untersuchung der Hirnwasserräume	8
17	1-20c	Navigierte transkranielle Magnetstimulation (nTMS)	4
18 – 1	8-706	Anlegen einer Gesichts-, Nasen- oder Kehlkopfmaske zur künstlichen Beatmung	< 4
18 – 2	8-716	Einrichtung und Anpassung einer häuslichen künstlichen Beatmung	< 4
18 – 3	8-631	Einwirkung auf das Nervensystem mittels elektrischer Impulse	< 4
18 – 4	8-981	Fachübergreifende neurologische Behandlung eines akuten Schlaganfalls	< 4
18 – 5	6-001	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 1 des Prozedurenkatalogs	< 4
18 – 6	8-771	Herz bzw. Herz-Lungen-Wiederbelebung	< 4
18 – 7	8-930	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens	< 4
18 – 8	8-713	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen	< 4
18 – 9	1-205	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG	< 4
18 - 10	5-892	Sonstige operative Einschnitte an Haut bzw. Unterhaut	< 4
18 – 11	8-190	Spezielle Verbandstechnik	< 4
18 – 12	8-800	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger	< 4
18 - 13	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

- \square 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 ¹
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	10,1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	10,1
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	6,75
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,75
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	6,75
– davon ambulante Versorgungsformen	0

¹ 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		
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement		
ZF30	Palliativmedizin		
ZF37	Rehabilitationswesen		

B-5.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38,5 Stunden

	Anzahl ¹	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 ¹	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	

¹ 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 einer Station / eines Bereiches			
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 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
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

¹ 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)681/889-2532
Telefax: +49(0)681/889-2197

E-Mail: sekr.geronto@sb.shg-kliniken.de

Chefärzte

Name: Dr. med. Rosa Adelinde Fehrenbach

Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefärztin/Gerontopsychiatrie Telefon: +49(0)681/889-2532

Telefon: +49(0)681/889-2532 Telefax: +49(0)681/889-2197

E-Mail: sekr.geronto@sb.shg-kliniken.de

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

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=1811

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 76 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.

Innerhalb der Fachabteilung ist eine spezialisierte Demenzstation mit insgesamt 18 Betten etabliert. Die Behandlung von an Demenz Erkrankten erfordert ein hohes Maß an Kompetenz und Einfühlungsvermögen seitens des interdisziplinären Teams. Behandlungsschwerpunkte sind Abklärung und Behandlung von Demenzerkrankungen und deren Komplikationen wie Verwirrtheitszustände und herausforderndes Verhalten. Im Vordergrund unseres Handelns steht die Besserung von Symptomen, die mit Demenzerkrankungen einhergehen. Demenz ist (noch) nicht heilbar, jedoch kann durch die gezielte Anwendung von Medikamenten, therapeutischen Maßnahmen (u.a. Ergotherapie, Musiktherapie, Physiotherapie) und vor allem durch den einfühlsamen und empathischen Umgang mit den Patienten ein hohes Maß an Lebensqualität erhalten werden.

Ein wichtiges Element der Behandlung ist die Tagesstrukturierung mit Begleitung der Patienten durch verschiedene Therapieangebote und aktivierende Pflege.

Die Mahlzeiten werden in Gruppen mit familienähnlicher Atmosphäre eingenommen. Da die Erkrankung nicht nur die Patienten selbst sondern auch die Angehörigen maßgeblich betrifft, stellen der Kontakt und die Beratung von Angehörigen ebenfalls eine wichtige Säule unseres Handelns dar.

Die Institutsambulanz bietet komplexe ambulante Behandlung für Patientinnen und Patienten ab dem 60. Lebensjahr an, die einer multiprofessionellen Therapie im ambulanten Rahmen bedürfen. Bei Patientinnen und Patienten, die eine Praxis nicht aufsuchen können, kann die Behandlung auch aufsuchend erfolgen.

Die Gedächtnissprechstunde bietet Diagnostik und Behandlung für Patientinnen und Patienten mit Hirnleistungsstörungen und Demenzerkrankungen an. Die Abklärung von Demenzerkrankungen erfordert in der Regel drei Termine, in denen eine ausführliche Erhebung der Anamnese und Fremdanamnese sowie eine psychiatrische und neurologische Untersuchung erfolgt, darüber hinaus wird eine ausführliche neuropsychologische Testdiagnostik durchgeführt und die notwendigen Zusatzuntersuchungen veranlasst. Anschließend werden die Untersuchungsergebnisse und Behandlungsmöglichkeiten ausführlich mit den Betroffenen und, wenn gewünscht, mit den Angehörigen besprochen. Zudem erfolgt in der Regel eine sozialpsychiatrische Beratung über Unterstützungsmöglichkeiten und rechtliche Bedingungen.

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: 930 Teilstationäre Fallzahl: 108 Anzahl Betten: 76

B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F05	Verwirrtheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt	296
2	F33	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit	139
3	G30	Alzheimer-Krankheit	92
4	F32	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode	74
5	F20	Schizophrenie	69
6	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	62
7	F25	Psychische Störung, die mit Realitätsverslust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht – Schizoaffektive Störung	47
8	F06	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	37
9	F41	Sonstige Angststörung	26
10	F31	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung – manisch-depressive Krankheit	25
11	F43	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben	17
12	F45	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert – Somatoforme Störung	10
13	F07	Persönlichkeits- bzw. Verhaltensstörung aufgrund einer Krankheit, Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns	8
14	F13	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel	7
15	F22	Psychische Störung, bei der dauerhafte falsche Überzeugungen bzw. Wahnvorstellungen auftreten	6
16 – 1	F01	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit (Demenz) durch Blutung oder Verschluss von Blutgefäßen im Gehirn	< 4
16 – 2	F03	Einschränkung der geistigen Leistungsfähigkeit (Demenz), vom Arzt nicht näher bezeichnet	< 4
16 – 3	F71	Mittelgradige Intelligenzminderung	< 4
16 – 4	G20	Parkinson-Krankheit	< 4
16 – 5	F30	Phase übermäßig guter Stimmung und Enthemmung - Manische Episode	< 4
16 – 6	F19	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen	< 4
16 – 7	F72	Schwere Intelligenzminderung	< 4
16 – 8	F60	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung	< 4

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
16 – 9	F73	Schwerste Intelligenzminderung	< 4
16 - 10	G31	Sonstiger krankhafter Abbauprozess des Nervensystems	< 4
16 – 11	G10	Vererbbare Nervenkrankheit, die mit unkontrollierten Bewegungen und Wesensveränderung einhergeht - Chorea Huntington	< 4
16 - 12	F39	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Stimmungs- und Gefühlsstörung	< 4

B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	10.031
2	9-982	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie- Personalverordnung liegen, Bereich Psychiatrie für ältere Menschen	1.473
3	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	952
4	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	898
5	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	641
6	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	448
7	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	360
8	9-984	Pflegebedürftigkeit	331
9	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	
10	8-630	Medizinische Behandlung mit Auslösung eines Krampfanfalles zur Behandlung bestimmter psychischer Störungen – Elektrokrampftherapie	
11	9-647	Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen	109
12	8-632	Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]	108
13	1-207	Messung der Gehirnströme - EEG	107
14	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	49
15	9-626	Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	37
16	1-613	Bewertung des Schluckens mit Hilfe eines schlauchförmigen Instrumentes, an dessen Ende eine Kamera installiert ist (Endoskop)	
17 – 1	9-980	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie- Personalverordnung liegen, Bereich Allgemeine Psychiatrie	13
17 – 2	1-206	Untersuchung der Nervenleitung – ENG	13
19	6-006	Applikation von Medikamenten, Liste 6	10

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
20	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	8
21 – 1	9-646	9-646	4
21 – 2	1-205	Messung der elektrischen Aktivität der Muskulatur - EMG	4
21 – 3	1-204	Untersuchung der Hirnwasserräume	4
24 – 1	9-981	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie- Personalverordnung liegen, Bereich Abhängigkeitskranke	< 4
24 – 2	3-220	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel	< 4
24 – 3	3-993	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit	< 4
24 – 4	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	< 4
24 – 5	1-631	Untersuchung der Speiseröhre und des Magens durch eine Spiegelung	< 4
24 – 6	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung – Koloskopie	< 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
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

Ш	Arzt	oder	Arztin	mit	ambu	lanter	D-A	Arzt-	Zu	lassung	vor	hand	en
---	------	------	--------	-----	------	--------	-----	-------	----	---------	-----	------	----

 \square stationäre BG-Zulassung

B-6.11 Personelle Ausstattung

B-6.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

40 Stunden

	Anzahl ¹
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

¹ 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	Geriatrie
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –

B-6.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38,5 Stunden

	Anzahl ¹	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	54,25	3 Jahre	davon 1 Heilerziehungspfleger
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	54,25		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	54,25		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		

	Anzahl ¹	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
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	13,5	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	13,5		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	13,5		
– 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		
Pflegehelfer/ –innen	5,5	ab 200 Std. Basiskurs	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,5		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	3		
– davon stationäre Versorgung	5,5		
– 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 ¹	Ausbildungsdauer	Kommentar / Erläuterung
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		

¹ 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 einer Station / eines Bereiches
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
PQ20	Praxisanleitung

Pflegerische Fachexpertisen – Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP02	Bobath
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 ¹
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	8
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,5
– davon stationäre Versorgung	7,5
– 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
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	2,25
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,25
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2,25
– davon ambulante Versorgungsformen	0

¹ 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)

Art: Hauptabteilung
Telefon: +49(0)681/889-2204
Telefax: +49(0)681/889-2409

E-Mail: sekr.psychiatrie@sb.shg-kliniken.de

Chefärzte

Name: Priv. Doz. Dr. med. Ulrich Seidl

Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt/Psychiatrie
Telefon: +49(0)681/889-2204
Telefax: +49(0)681/889-2409

E-Mail: sekr.psychiatrie@sb.shg-kliniken.de

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

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=6711

Das Leistungsangebot der allgemeinen Psychiatrie umfasst das gesamte Spektrum der psychiatrischpsychotherapeutischen 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 allgemeinpsychiatrischen 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: 1.916 Teilstationäre Fallzahl: 373 Anzahl Betten: 90

B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F20	Schizophrenie	343
2	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	335
3	F11	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Substanzen, die mit Morphium verwandt sind (Opioide)	200
4	F43	Reaktionen auf schwere belastende Ereignisse bzw. besondere Veränderungen im Leben	179
5	F32	Phase der Niedergeschlagenheit – Depressive Episode	114
6	F25	Psychische Störung, die mit Realitätsverslust, Wahn, Depression bzw. krankhafter Hochstimmung einhergeht - Schizoaffektive Störung	113

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
7	F33	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit	106
8	F60	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung	82
9	F19	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen	77
10	F12	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Wirkstoffe aus der Hanfpflanze wie Haschisch oder Marihuana	73
11	F31	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung – manisch-depressive Krankheit	59
12	F15	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch andere anregende Substanzen, einschließlich Koffein	53
13	F23	Akute, kurze und vorübergehende psychische Störung mit Realitätsverlust	28
14	F13	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel	20
15	F41	Sonstige Angststörung	19
16	F14	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Kokain	18
17	F06	Sonstige psychische Störung aufgrund einer Schädigung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit	12
18	F40	Unbegründete Angst (Phobie) vor bestimmten Situationen	11
19 – 1	F61	Kombinierte und sonstige Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens	9
19 – 2	F90	Störung bei Kindern, die mit einem Mangel an Ausdauer und einer überschießenden Aktivität einhergeht	9
21	F70	Leichte Intelligenzminderung	8
22 – 1	F44	Abspaltung von Gedächtnisinhalten, Körperwahrnehmungen oder Bewegungen vom normalen Bewusstsein – Dissoziative oder Konversionsstörung	6
22 – 2	F05	Verwirrtheitszustand, nicht durch Alkohol oder andere bewusstseinsverändernde Substanzen bedingt	6
24	F45	Störung, bei der sich ein seelischer Konflikt durch körperliche Beschwerden äußert - Somatoforme Störung	5
25 – 1	F72	Schwere Intelligenzminderung	4
25 – 2	F84	Tiefgreifende Entwicklungsstörung	4
25 – 3	F42	Zwangsstörung	4
28 – 1	F62	Andauernde Persönlichkeitsveränderung, nicht als Folge einer Schädigung oder Krankheit des Gehirns	< 4
28 – 2	Z03	Ärztliche Beobachtung bzw. Beurteilung von Verdachtsfällen	< 4
28 – 3	F63	Ausgefallene Gewohnheiten bzw. Störung der Selbstbeherrschung	< 4

B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl			
1	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	22.156			
2	9-980	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie- Personalverordnung liegen, Bereich Allgemeine Psychiatrie	2.527			
3	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	1.893			
4	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	831			
5	9-981	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie- Personalverordnung liegen, Bereich Abhängigkeitskranke	773			
6	9-618	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 2 Merkmalen	742			
7	9-619	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 3 Merkmalen	447			
8	8-630	Medizinische Behandlung mit Auslösung eines Krampfanfalles zur Behandlung bestimmter psychischer Störungen – Elektrokrampftherapie	249			
9	9-696	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen	187			
10	9-634	Psychosomatisch-psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	142			
11	3-200	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel	104			
12	1-207	Messung der Gehirnströme - EEG				
13	8-632	Repetitive transkranielle Magnetstimulation [rTMS]				
14	9-61a	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 4 Merkmalen	84			
15	6-006	Applikation von Medikamenten, Liste 6	44			
16	9-626	Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	26			
17	9-61b	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 5 oder mehr Merkmalen	22			
18	9-647	Spezifische qualifizierte Entzugsbehandlung Abhängigkeitskranker bei Erwachsenen	21			
19	1-206	Untersuchung der Nervenleitung – ENG	20			
20	9-983	Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie	18			
21	9-645	Indizierter komplexer Entlassungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	16			
22	9-643	Psychiatrisch-psychotherapeutische Behandlung im besonderen Setting (Mutter/Vater-Kind-Setting)	14			
23	9-656	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	12			
24	9-984	Pflegebedürftigkeit	7			

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
25 – 1	9-646	9-646	4
25 – 2	9-982	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie- Personalverordnung liegen, Bereich Psychiatrie für ältere Menschen	4
25 – 3	1-613	Bewertung des Schluckens mit Hilfe eines schlauchförmigen Instrumentes, an dessen Ende eine Kamera installiert ist (Endoskop)	4
25 – 4	1-204	Untersuchung der Hirnwasserräume	4
29 – 1	9-666	9-666	< 4
29 – 2	9-641	Behandlung von Krisen bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	< 4

B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Psychiatrische Institutsambulanz

Art der Ambulanz: Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V

Angebotene Leistung
Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen
Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter
Spezialsprechstunde
Psychosomatische Komplexbehandlung
Psychiatrische Tagesklinik
Psychosomatische Tagesklinik

B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

ш	Arzt	oder	Arztın	mit	ambu	lante	er L) -/	Arzt-	-Zu	lass	ung	vor	hanc	len
---	------	------	--------	-----	------	-------	------	-------------	-------	-----	------	-----	-----	------	-----

П	stationäre	BG-Zulassung
_	Stationare	DOI-ZUIASSUNE

B-7.11 Personelle Ausstattung

B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

40 Stunden

	Anzahl ¹
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	22,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	22
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,5
– davon stationäre Versorgung	20,25
– davon ambulante Versorgungsformen	2,25
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	9,9
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,9
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	7,9
– davon ambulante Versorgungsformen	2

¹ Anzahl der Vollkräfte

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 ¹	Ausbildungsdauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	87,25	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	87,25	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	86,25	
– davon ambulante Versorgungsformen	1	

	Anzahl ¹	Ausbildungsdauer
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	
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	5,25	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,5	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	3,75	
– davon stationäre Versorgung	5,25	
– davon ambulante Versorgungsformen		
Hebammen / Entbindungspfleger		3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Beleghebammen / Belegentbindungspfleger	0	

	Anzahl ¹	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	

¹ 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	lygienebeauftragte in der Pflege			
PQ05	Leitung einer Station / eines Bereiches			
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie			
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		
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	

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

¹ Anzahl der Vollkräfte

B-8 Kinder- und Jugendpsychiatrie

B-8.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Kinder- und Jugendpsychiatrie

Schlüssel: Kinder- und Jugendpsychiatrie (3000)

Art: Hauptabteilung
Telefon: +49(0)6805/928-20
Telefax: +49(0)6805/928-240

E-Mail: sekr.kjp@sb.shg-kliniken.de

Chefärzte

Name: Prof. Dr. med. Eva Möhler

Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefärztin/Kinder- und Jugendpsychiatrie

Telefon: +49(0)6805/928-20 Telefax: +49(0)6805/928-240

E-Mail: sekr.kjp@sb.shg-kliniken.de

Straße: Waldstraße 40

PLZ / Ort: D-66271 Kleinblittersdorf

Adress-Link: https://sb.shg-kliniken.de/index.php?id=18128tL=148

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 Kinderund Jugendliche. Dieses mittlerweile international bekannte Stress-Traumasymptoms-Arousal-Regulation-Treatment (START) (Dixius, Möhler, 2016) ist ein 5- wöchiges Programm welches Elemtente von DBT und aus der Alptraumtherapie und Psychotraumatherapie 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 kognitivbehavioral 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 zertifziert 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

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie, Psychosomatik
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: 385 Teilstationäre Fallzahl: 147 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	158
2	F32	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode	67
3	F92	Kombinierte Störung des Sozialverhaltens und des Gefühlslebens	39
4	F90	Störung bei Kindern, die mit einem Mangel an Ausdauer und einer überschießenden Aktivität einhergeht	22
5	F91	Störung des Sozialverhaltens durch aggressives bzw. aufsässiges Benehmen	21
6	F60	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung	13
7	F19	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen	11
8	F20	Schizophrenie	10
9	F40	Unbegründete Angst (Phobie) vor bestimmten Situationen	7

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
10 – 1	F93	Störung des Gefühlslebens bei Kindern	5
10 – 2	F84	Tiefgreifende Entwicklungsstörung	5
12 – 1	F50	Essstörungen, inkl. Magersucht (Anorexie) und Ess-Brech-Sucht (Bulimie)	4
12 – 2	F41	Sonstige Angststörung	4
14 – 1	F23	Akute, kurze und vorübergehende psychische Störung mit Realitätsverlust	< 4
14 – 2	F70	Leichte Intelligenzminderung	< 4
14 – 3	F71	Mittelgradige Intelligenzminderung	< 4
14 – 4	F10	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol	< 4
14 – 5	F12	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Wirkstoffe aus der Hanfpflanze wie Haschisch oder Marihuana	< 4
14 – 6	F31	Psychische Störung mit Phasen der Niedergeschlagenheit und übermäßiger Hochstimmung – manisch-depressive Krankheit	< 4
14 – 7	F38	Sonstige Stimmungs- und Gefühlsstörung	< 4
14 – 8	F64	Störung der Geschlechtsidentität	< 4
14 – 9	F21	Störung mit exzentrischem Verhalten und falschen Überzeugungen – Schizotype Störung	< 4
14 – 10	F94	Störung sozialer Funktionen mit Beginn in der Kindheit oder Jugend	< 4
14 – 11	F33	Wiederholt auftretende Phasen der Niedergeschlagenheit	< 4
14 – 12	F42	Zwangsstörung	< 4

B-8.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung			
F41.1	Posttraumatische Belastungsstörung			
F60.30, F60.31	Borderline-Persönlichkeitsstörung			
F84.5	Autismus			
F90.1	Hyperkinetische Störungen des Sozialverhalten			
F60.3	Emotional instabile Persönlichkeitsstörung			
F20.0	Paranoide Schizophrenie			
F32.0	Leichte depressive Episode			
F84.5	Asperger-Syndrom			
F41.1	Generalisierte Angststörung			
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	6.474
2	9-983	Behandlung von Kindern und Jugendlichen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie-Personalverordnung liegen, Bereich Kinder- und Jugendpsychiatrie	602
3	9-656	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	485
4	9-672	Psychiatrisch-psychosomatische Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	103
5	9-980	Behandlung von Erwachsenen in Einrichtungen, die im Anwendungsbereich der Psychiatrie- Personalverordnung liegen, Bereich Allgemeine Psychiatrie	34
6	9-666	9-666	28
7	9-690	Behandlung von Krisen bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	22
8	1-207	Messung der Gehirnströme – EEG	21
9	9-641	Behandlung von Krisen bei psychischen bzw. durch die Psyche verursachten körperlichen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	20
10 – 1	9-692	9-692	13
10 – 2	9-649	Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Erwachsenen	13
12	9-693	Erhöhter Betreuungsaufwand bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen	11
13 – 1	9-617	Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei erwachsenen Patienten mit 1 Merkmal	< 4
13 – 2	9-607	Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen	< 4
13 – 3	9-694	Spezifische Behandlung im besonderen Setting bei substanzbedingten Störungen bei Kindern und Jugendlichen	< 4
		I .	

B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Psychiatrische Institutsamblanz

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		
Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen		

Angebotene Leistung
Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen
Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen
Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend
Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter
Spezialsprechstunde
Psychosomatische Komplexbehandlung
Psychiatrische Tagesklinik
Psychosomatische Tagesklinik

B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

 \square 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 ¹
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	12
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	10,25
– davon ambulante Versorgungsformen	1,75
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	4
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	2,25
– davon ambulante Versorgungsformen	1,75

¹ Anzahl der Vollkräfte

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ37	Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF36	Psychotherapie – fachgebunden –

B-8.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:

38	Е	C+			1	
30	ר.	-SI	u	ri(ıer	l

wangebilene woenentiene tarrinene Arbeitszert.	,	
	Anzahl ¹	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	
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	

	Anzahl ¹	Ausbildungsdauer
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	
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	

¹ 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 einer Station / eines Bereiches
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 ¹
Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen	5,8
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,8
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	5,8
– 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
Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen	1,4
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,4
– davon stationäre Versorgung	1,4
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen in Ausbildung während der praktischen Tätigkeit (gemäß § 8 Absatz 3, Nr. 3 PsychThG)	3,4
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,4
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	2,9
– 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

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
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

¹ 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	DokRate
Dekubitusprophylaxe	315	99,68%
Knieendoprothesenversorgung	59 + (1 bis 3)	100,0%
- Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesen-Erstimplantation einschl. Knie- Schlittenprothesen	58 + (1 bis 3)	100,0%
- Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesenwechsel und Kniekomponentenwechsel	< 4	

C-1.2 Ergebnisse der Qualitätssicherung

C-1.2.1 SHG-Kliniken Saarbrücken 01

Art des Werts / Bezug zum Ver- fahren Bezug Infektionen¹ / Fachl. Hinweis IQTIG²	Bund Ergebnis Vertrauens- bereich	RefBereich ³	KH Ergebnis ⁴ Vertrauens- bereich	Bewertung ⁵ Beob. / Ges. (Erw.) ⁶
Pflege: Dekubitusprophylaxe: Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4				
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 1 (S. 118)	0,01 % 0,01 - 0,01	Sentinel-Event	0 % O 0 - 0,09	R10 3 0 /4.166 (entf.)
Pflege: Dekubitusprophylaxe: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/ Kategorie 1)				
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 2 (S. 118)	1,06 1,05 - 1,07	≤ 2,31 (95. Perzentil)	2,15 O 1,43 - 3,17	R10 () 24 /4.166 (0,27)

 $^{^{\}scriptscriptstyle 1}$ Bezug zu Infektionen: Ergebnis mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus.

 $^{^{\}rm 2}$ Der fachliche Hinweis des IQTIG ist in der nachfolgenden Tabelle zu finden.

³ Ref.-Bereich: Bundesweiter Referenzbereich.

⁴ KH Ergebnis: Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses für das Berichtsjahr und Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr.

O = verbessert; **⊃** = unverändert; **O** = verschlechtert; **O** = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

 ⁵ Bewertung: Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen und Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr.
 R10 = Ergebnis liegt im Referenzbereich: Ergebnis rechnerisch unauffällig, daher kein Strukturierter Dialog erforderlich.
 O = verbessert; □ = unverändert; ♥ = verschlechtert; O = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

v = verbessert, • = univerandert, · · · versemeentert, · · - engesemank/ment vergreichbar.

⁶ Beob.: Beobachtete Ereignisse. Ges.: Grundgesamtheit/Fallzahl. Erw.: Erwartete (berechnete) Ereignisse. Die Anforderungen zum Datenschutz sind erfüllt, wenn Beob. oder Ges. zwischen 1 und einschließlich 3 liegt.

C-1.2.2 SHG-Klinik Halberg 02

Art des Werts / Bezug zum Ver- fahren Bezug Infektionen¹ / Fachl. Hinweis IQTIG²	Bund Ergebnis Vertrauens- bereich	RefBereich ³	KH Ergebnis ⁴ Vertrauens- bereich	Bewertung ⁵ Beob. / Ges. (Erw.) ⁶
Pflege: Dekubitusprophylaxe: Alle Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus Grad/ Kategorie 4				egorie 4
Qualitätsindikator / QSKH	0,01 %	Sentinel-Event	0 % O	R10 ⊃
nein / Hinweis 1 (S. 118)	0,01 - 0,01		0 - 0,43	0 /895 (entf.)
Pflege: Dekubitusprophylaxe: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit mindestens einem stationär erworbenen Dekubitalulcus (ohne Dekubitalulcera Grad/ Kategorie 1)				
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 2 (S. 118)	1,06 1,05 - 1,07	≤ 2,31 (95. Perzentil)	2,8 O 1,7 - 4,58	A41 3 15 /895 (0,60)

¹ Bezug zu Infektionen: Ergebnis mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus.

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

C-1.2.3 SHG-Klinik Quierschied 03

Art des Werts / Bezug zum Ver- fahren Bezug Infektionen¹ / Fachl. Hinweis IΩTIG²	Bund Ergebnis Vertrauens- bereich	RefBereich ³	KH Ergebnis ⁴ Vertrauens- bereich	Bewertung ⁵ Beob. / Ges. (Erw.) ⁶
Knieendoprothesenversorgung: Allgemeine Komplikationen bei elektiver Knieendoprothesen-Erstimplantation				
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 1 (S. 118)	1,4 % 1,35 - 1,46	≤ 5,00 % (95. Perzentil)	entf. \bigcirc entf.	R10 S entf.
Knieendoprothesenversorgung: Allgemeine Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. –Komponentenwechsel				
Qualitätsindikator / QSKH	3,24 %	≤ 10,37 % (95. Perzentil)	entf. O	R10 O
nein / Hinweis 3 (S. 118)	2,95 - 3,55		entf.	entf.
Knieendoprothesenversorgung: Beweglichkeit bei Entlassung				
Transparenzkennzahl / QSKH	92,92 %	-	79,66 %	-
nein / Hinweis 4 (S. 119)	92,79 - 93,04		67,73 - 87,96	47 /59 (entf.)

² Der fachliche Hinweis des IQTIG ist in der nachfolgenden Tabelle zu finden.

³ Ref.-Bereich: Bundesweiter Referenzbereich.

⁴ KH Ergebnis: Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses für das Berichtsjahr und Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr.

O = verbessert; **⊃** = unverändert; **O** = verschlechtert; O = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

⁵ Bewertung: Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen und Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr.

A41 = Bewertung nach Strukturiertem Dialog / Stellungnahmeverfahren als qualitativ auffällig: Hinweise auf Struktur- oder Prozessmängel.

 $[\]mathbf{0}$ = verbessert; $\mathbf{\hat{O}}$ = unverändert; $\mathbf{0}$ = verschlechtert; $\mathbf{\hat{O}}$ = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

⁶ Beob.: Beobachtete Ereignisse. Ges.: Grundgesamtheit/Fallzahl. Erw.: Erwartete (berechnete) Ereignisse. Die Anforderungen zum Datenschutz sind erfüllt, wenn Beob. oder Ges. zwischen 1 und einschließlich 3 liegt.

Art des Werts / Bezug zum Ver- fahren Bezug Infektionen¹ / Fachl. Hinweis IQTIG²	Bund Ergebnis Vertrauens- bereich	RefBereich ³	KH Ergebnis ⁴ Vertrauens- bereich	Bewertung ⁵ Beob. / Ges. (Erw.) ⁶	
Knieendoprothesenversorgung: Indikation zum Knieendoprothesen-Wed	Knieendoprothesenversorgung: Indikation zum Knieendoprothesen-Wechsel bzw. –Komponentenwechsel				
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 5 (S. 119)	93,31 % 92,87 - 93,72	≥ 86,00 %	entf. O entf.	U32 O entf.	
Knieendoprothesenversorgung: Indikation zur elektiven Knieendoprothe	esen-Erstimplantation	1			
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 6 (S. 119)	97,82 % 97,75 - 97,9	≥ 90,00 %	94,83 % 3 85,86 - 98,23	R10 3 55 /58 (entf.)	
Knieendoprothesenversorgung: Indikation zur unikondylären Schlittenp	rothese				
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 6 (S. 119)	96,43 % 96,17 - 96,68	≥ 90,00 %	entf.	N01 O entf.	
Knieendoprothesenversorgung: Knieendoprothesen-Erstimplantation oh	nne Wechsel bzw. Kor	mponentenwechsel in	n Verlauf		
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 7 (S. 119)	99,79 % 99,76 - 99,81	≥ 98,54 % (5. Perzentil)	entf. O entf.	R10 🗢 entf.	
Knieendoprothesenversorgung: Spezifische Komplikationen bei elektive	r Knieendoprothesen	-Erstimplantation			
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 1 (S. 118)	1,05 % 1 - 1,1	≤ 3,89 % (95. Perzentil)	0 % 🗢	R10 3 0 /59 (entf.)	
Knieendoprothesenversorgung: Spezifische Komplikationen bei Knieendoprothesen-Wechsel bzw. –Komponentenwechsel					
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 3 (S. 118)	4,59 % 4,25 - 4,96	≤ 13,33 % (95. Perzentil)	entf. O entf.	R10 O entf.	
Knieendoprothesenversorgung: Todesfälle während des akut-stationären Aufenthaltes bei geringer Sterbewahrscheinlichkeit					
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 8 (S. 119)	0,04 % 0,03 - 0,05	Sentinel-Event	0 % O 0 - 6,11	R10 ① 0 /59 (entf.)	
Knieendoprothesenversorgung: Verhältnis der beobachteten zur erwarteten Rate (O/E) an Patientinnen und Patienten mit Gehunfähigkeit bei Entlassung				keit bei Entlassung	
Qualitätsindikator / QSKH nein / Hinweis 9 (S. 120)	0,89 0,83 - 0,95	≤ 3,79 (95. Perzentil)	6,42 O 1,13 - 34,06	U33 🗢 entf.	

¹ Bezug zu Infektionen: Ergebnis mit Bezug zu Infektionen im Krankenhaus.

 $^{^{\}rm 2}$ Der fachliche Hinweis des IQTIG ist in der nachfolgenden Tabelle zu finden.

³ Ref.-Bereich: Bundesweiter Referenzbereich.

⁴ KH Ergebnis: Rechnerisches Ergebnis des Krankenhauses für das Berichtsjahr und Entwicklung zum vorherigen Berichtsjahr.

O = verbessert; **⊃** = unverändert; **O** = verschlechtert; O = eingeschränkt/nicht vergleichbar.

⁵ Bewertung: Qualitative Bewertung des Krankenhauses durch die beauftragten Stellen und Vergleich zum vorherigen Berichtsjahr.

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

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

U32 = Bewertung nach Strukturiertem Dialog / Stellungnahmeverfahren als qualitativ unauffällig: Das abweichende Ergebnis erklärt sich

durch Einzelfälle;

NO1 = Bewertung nicht vorgesehen: Qualitätsindikator ohne Ergebnis, da entsprechende Fälle nicht aufgetreten sind; U33 = Bewertung nach Strukturiertem Dialog / Stellungnahmeverfahren als qualitativ unauffällig: Kein Hinweis auf Mängel der medizinischen Qualität (vereinzelte Dokumentationsprobleme). $\mathbf{O} = \text{verbessert}; \mathbf{O} = \text{unverändert}; \mathbf{O} = \text{verschlechtert}; \mathbf{O} = \text{eingeschränkt/nicht vergleichbar}.$

⁶ Beob.: Beobachtete Ereignisse. Ges.: Grundgesamtheit/Fallzahl. Erw.: Erwartete (berechnete) Ereignisse. Die Anforderungen zum Datenschutz sind erfüllt, wenn Beob. oder Ges. zwischen 1 und einschließlich 3 liegt.

Fachliche Hinweise des IQTIG

	Fachlicher Hinweis des Instituts für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen
Hinweis 1	Zu beachten ist, dass dieses rechnerische Ergebnis 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. 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 in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann auch z. B. auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen.
Hinweis 2	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 in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann auch z. B. auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen. Die Ergebnisse dieses Qualitätsindikators sind aufgrund von Anpassungen des QS-Filters nur eingeschränkt mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Hinweis 3	Zu beachten ist, dass dieses rechnerische Ergebnis 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. 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 in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann auch z. B. auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen. Die Ergebnisse dieses Qualitätsindikators sind aufgrund von Anpassungen des QS-Filters nicht mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: https://iqtig.org/qs-verfahren/.

	Fachlicher Hinweis des Instituts für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen
Hinweis 4	Dies ist eine Transparenzkennzahl. Transparenzkennzahlen erfüllen nicht die formalen Kri-terien eines Qualitätsindikators, denn sie haben keinen Referenzbereich und lösen daher auch keinen Strukturierten Dialog aus. Die Ergebnisse sind eigenständig und nicht direkt mit einem Qualitätsindikator verbunden. Transparenzkennzahlen weisen jedoch auf we-sentliche Qualitätsaspekte des Versorgungsgeschehens hin und erhöhen somit die Trans-parenz und den Informationsgehalt. Nähere Informationen zum Kennzahlenkonzept kön-nen dem folgenden Link entnommen werden: https://www.g-ba.de/downloads/39-261-3380/2018-06-21_Qb-R_Freigabe-IQTIG-Bericht_Kennzahlen_inkl-Anlagen.pdf. Zu beachten ist, dass dieses rechnerische Ergebnis 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.
Hinweis 5	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 in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann auch z. B. auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen. Die Ergebnisse dieses Qualitätsindikators sind aufgrund von Anpassungen des QS-Filters nicht mit den Vorjahresergebnissen vergleichbar. Nähere Informationen zu den vorgenommenen Anpassungen können der Beschreibung der Qualitätsindikatoren unter folgendem Link entnommen werden: https://iqtig.org/qs-verfahren/.
Hinweis 6	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 in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann auch z. B. auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen.
Hinweis 7	Zu beachten ist, dass dieses rechnerische Ergebnis 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. 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 in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann auch z. B. auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein. Die Bewertung der Qualität wird im Rahmen des Strukturierten Dialogs mit den Einrichtungen vorgenommen. Dieser Qualitätsindikator stellt sowohl Ereignisse wie z. B. Komplikationen dar, die vor der Entlassung aus einem Krankenhaus auftreten, als auch Ereignisse, die nach der Entlassung auftreten, aber noch in einen Zusammenhang mit der Implantation gebracht werden können.
Hinweis 8	Zu beachten ist, dass dieses rechnerische Ergebnis 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. 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 in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann auch z. B. auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein. 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: https://iqtig.org/qs-verfahren/.

Fachlicher Hinweis des Instituts für Qualitätssicherung und Transparenz im Gesundheitswesen Hinweis 9 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 in dem hier betrachteten Qualitätsaspekt. Die Abweichung kann auch z. B. auf eine fehlerhafte Dokumentation oder auf Einzelfälle zurückführbar sein. 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: https://iqtig.org/qs-verfahren/.

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

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

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

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

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr

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

Das Krankenhaus hat Leistungen erbracht, vgl. B-3

C-5.2 Leistungsberechtigung für das Prognosejahr

Für das Krankenhaus sind keine Mindestmengenrelevanten Leistungen im Prognosejahr geplant.

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

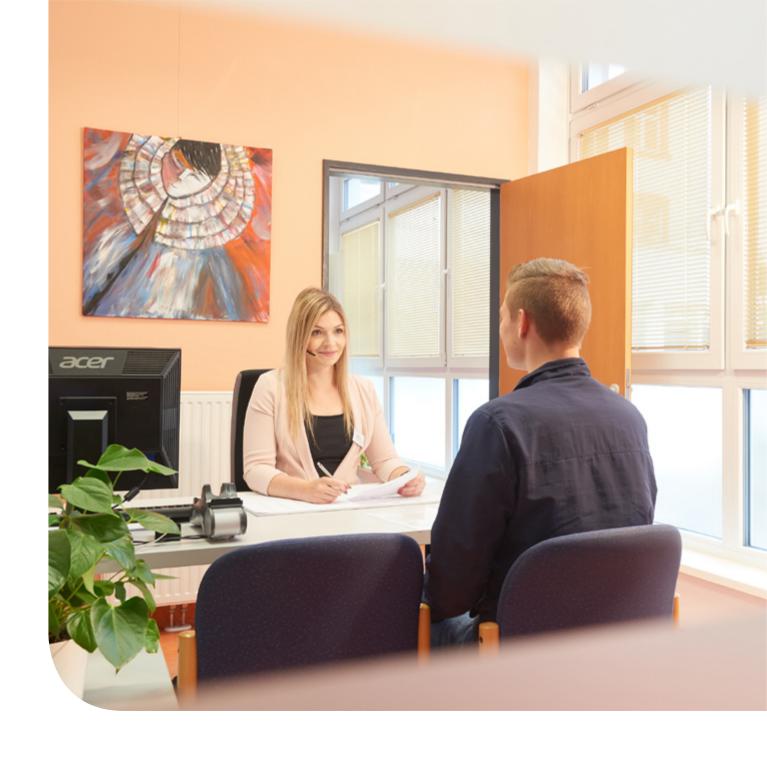
Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

		Anzahl ²
1.	Fachärzte und Fachärztinnen, psychologische Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und -psychotherapeutinnen, die der Fortbildungspflicht ¹ unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	0
2.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 1, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	0
3.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	0

¹ nach den "Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und –psychotherapeuten im Krankenhaus" (siehe www.g–ba.de)

² Anzahl der Personen



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 Qualitätsmananagement-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 Delegierung 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 Strategieausrichtung 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

Einrichtungsinternes 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

Unter QM-Instrumenten werden Methoden und Techniken verstanden, die zum Erkennen, zum Verständnis und insbesondere zur Lösung von Problemen sowie zur Veranschaulichung von komplexen Systemen eingesetzt werden. In unserem Qualitätsmanagement arbeiten wir nach dem PDCA-Zyklus (Plan-Do-Check-Act), das heißt vom Qualitätsziel bis zur Verbesserung. Die Festlegung und Dokumentation von Qualitätszielen für die Praxis (Plan), das Ergreifen von Umsetzungsmaßnahmen (Do), die systematische Überprüfung der Zielerreichung (Check) und ggf. die Anpassung der Maßnahmen (Act). Das regelmäßige Einsetzen von QM-Instrumenten dient vor allem 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 (PDCA-Zyklus). In unserer Einrichtung sind bereits viele Projekte erfolgreich abgeschlossen.

Unsere Einrichtungen unterziehen sich zudem externen Qualitätsüberprüfungen, wie z. B. der KTQ-Zertifizierung.

Die Zertifizierungen zeigen die Stärken unserer Einrichtungen sowie Anhaltspunkte zur weiteren Krankenhausentwicklung und mögliche Verbesserungspotenziale auf. Dadurch 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 2018:

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: In der Fachabteilung Gerontopsychiatrie umgesetzt. Derzeit erfolgt die Einführung der Pflegevisite in der Fachabteilung Psychiatrie. Die weitere Ausweitung auf alle Fachbereiche ist in Planung.

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, elektronisch im Krankenhausinformationssystem abgebildet und ist vollständig umgesetzt. In 2018/2019 wird das Projekt in den regelmäßig stattfindenden internen QM-Audits in allen Bereichen/Standorten überprüft und ggf. angepasst.

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.

D Qualitätsmanagement

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 Geriatrische Rehabilitation Fachklink 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 Bildungsund 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



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,
Horz, Thorax, and Gofößshirar

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 Intensivmedizin, 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-Ohrenheilkunde, 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, Neurologie, 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, Schlaganfalleinheit (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 Weiterbildung 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