

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V

für das Berichtsjahr 2010

DRK Kliniken Berlin | Mitte

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPQ auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 11.05.2011 um 10:23 Uhr erstellt.

DKTIG: <http://www.dktig.de>
ProMaTo: <http://www.netfutura.de>

Inhaltsverzeichnis

Einleitung.....	7
Verantwortlich.....	8
Ansprechpartner.....	8
Links.....	9
Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses.....	10
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....	10
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses.....	10
A-3 Standort(nummer).....	10
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers.....	10
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus.....	10
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses.....	11
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie.....	11
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses.....	12
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	13
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses.....	15
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses.....	16
A-11.1 Forschungsschwerpunkte.....	16
A-11.2 Akademische Lehre.....	16
A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen.....	16
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus.....	17
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:.....	17
A-14 Personal des Krankenhauses.....	17
A-14.1 Ärzte und Ärztinnen.....	17
A-14.2 Pflegepersonal.....	17
A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal.....	18
A-15 Apparative Ausstattung.....	19
Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen..	21
B-[1] Fachabteilung Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie.....	21
B-[1].1 Name [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie].....	21
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie].....	22
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie].....	24
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie].....	24
B-[1].5 Fallzahlen [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie].....	24
B-[1].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie].....	25
B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD.....	25
B-[1].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen.....	25
B-[1].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie].....	26
B-[1].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	26
B-[1].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren.....	26
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie].....	27

B-[1].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	27
B-[1].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	27
B-[1].11	Personelle Ausstattung [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie]	28
B-[1].11.1	Ärzte und Ärztinnen	28
	Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	28
B-[1].11.2	Pflegepersonal	28
	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung.....	29
B-[1].11.3	Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie].....	29
B-[2]	Fachabteilung Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie	30
B-[2].1	Name [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]	30
B-[2].2	Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]	31
B-[2].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie].....	32
B-[2].4	Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]	32
B-[2].5	Fallzahlen [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie].....	33
B-[2].6	Diagnosen nach ICD [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie].	33
B-[2].6.1	Hauptdiagnosen nach ICD	33
B-[2].6.2	Weitere Kompetenzdiagnosen	33
B-[2].7	Prozeduren nach OPS [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]	34
B-[2].7.1	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	34
B-[2].7.2	Weitere Kompetenzprozeduren.....	34
B-[2].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]	35
B-[2].9	Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	36
B-[2].10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	36
B-[2].11	Personelle Ausstattung [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]	36
B-[2].11.1	Ärzte und Ärztinnen	36
	Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	36
B-[2].11.2	Pflegepersonal	37
	Pflegerische Fachexpertise der Abteilung.....	37
B-[2].11.3	Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie].....	38
B-[3]	Fachabteilung Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie	39
B-[3].1	Name [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]	39
B-[3].2	Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]	40
B-[3].3	Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]	41
B-[3].4	Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]	41
B-[3].5	Fallzahlen [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]	41
B-[3].6	Diagnosen nach ICD [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie].....	42
B-[3].6.1	Hauptdiagnosen nach ICD	42
B-[3].6.2	Weitere Kompetenzdiagnosen	42
B-[3].7	Prozeduren nach OPS [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie].....	43
B-[3].7.1	Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	43
B-[3].7.2	Weitere Kompetenzprozeduren.....	43
B-[3].8	Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt	

Angiologie]	43
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	43
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	44
B-[3].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]	44
B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen	44
Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	44
B-[3].11.2 Pflegepersonal	44
Pflegerische Fachexpertise der Abteilung.....	45
B-[3].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie].....	45
B-[4] Fachabteilung Klinik für Abhängigkeitserkrankungen	46
B-[4].1 Name [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen].....	46
B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen].....	47
B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]	47
B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]	48
B-[4].5 Fallzahlen [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]	48
B-[4].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]	48
B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	48
B-[4].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen	49
B-[4].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]	49
B-[4].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	49
B-[4].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren.....	49
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]	49
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	49
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	49
B-[4].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]	50
B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen	50
Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	50
B-[4].11.2 Pflegepersonal	50
Pflegerische Fachexpertise der Abteilung.....	51
B-[4].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]	51
B-[5] Fachabteilung Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie	52
B-[5].1 Name [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie].....	52
B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie].....	53
B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]	54
B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]	54
B-[5].5 Fallzahlen [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]	54
B-[5].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]	55
B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	55
B-[5].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen	55
B-[5].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]	56
B-[5].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	56
B-[5].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren.....	56
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie] ..	57
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	57
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	57
B-[5].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie].....	57
B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen	57
Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	58
B-[5].11.2 Pflegepersonal	58

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung.....	59
B-[5].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie].....	59
B-[6] Fachabteilung Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)	
.....	60
B-[6].1 Name [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)].....	60
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)].....	61
B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)].....	62
B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)].....	62
B-[6].5 Fallzahlen [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]	62
B-[6].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)].....	63
B-[6].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	63
B-[6].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen	63
B-[6].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)].....	64
B-[6].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	64
B-[6].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren.....	64
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]	65
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	65
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	65
B-[6].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)].....	65
B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen	65
Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	66
B-[6].11.2 Pflegepersonal	66
Pflegerische Fachexpertise der Abteilung.....	67
B-[6].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]	67
B-[7] Fachabteilung Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie	68
B-[7].1 Name [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]	68
B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie].....	69
B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]	70
B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie].....	70
B-[7].5 Fallzahlen [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]	70
B-[7].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie].....	71
B-[7].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	71
B-[7].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen	71
B-[7].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie].....	72
B-[7].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	72
B-[7].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren.....	72
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie].....	72
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	72

B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	72
B-[7].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie].....	73
B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen	73
Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	73
B-[7].11.2 Pflegepersonal	73
Pflegerische Fachexpertise der Abteilung.....	74
B-[7].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie].....	74
B-[8] Fachabteilung Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie	75
B-[8].1 Name [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]	75
B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie].....	76
B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie].....	76
B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie].....	76
B-[8].5 Fallzahlen [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie].....	77
B-[8].6 Diagnosen nach ICD [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]....	77
B-[8].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD	77
B-[8].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen	77
B-[8].7 Prozeduren nach OPS [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie] .	77
B-[8].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS	77
B-[8].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren.....	78
B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie].....	78
B-[8].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	78
B-[8].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	79
B-[8].11 Personelle Ausstattung [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]	79
B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen	79
Ärztliche Fachexpertise der Abteilung	79
B-[8].11.2 Pflegepersonal	79
B-[8].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]	80
Teil C - Qualitätssicherung	81
C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach §137 SGB V (BQS-Verfahren)	81
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V.....	81
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	81
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung .	81
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V.....	81
C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")	81
C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V	82
Teil D - Qualitätsmanagement	83
D-1 Qualitätspolitik.....	83
D-2 Qualitätsziele	86
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	88
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements.....	92
D-5 Qualitätsmanagementprojekte	93
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	93

Einleitung



Abbildung: DRK Kliniken Berlin | Mitte

Ein umfassendes Qualitätsmanagement im Krankenhaus ist für Patienten und Kostenträger gleichermaßen wichtig.

Modellhaft sind die DRK Kliniken Berlin auf dem Weg der „kontinuierlichen Verbesserung“ im Jahr 2010 erneut ein gutes Stück vorangekommen. Unser Qualitätsbericht legt hierüber Rechenschaft ab.

Der Bericht orientiert sich an den Vorgaben für „Qualitätsberichte der nach § 108 SGB V zugelassenen Krankenhäuser“, so wie sie Krankenkassensystemverbände, Krankenhausgesellschaft, Bundesärzteschaft und medizinisch-pflegerische Berufsorganisationen vereinbart haben.

Die einheitliche Gestalt - in Verbindung mit der Veröffentlichungspflicht - dient dazu, Vergleichbarkeit herzustellen. Diesem Wettbewerb stellen wir uns.

Verantwortlich:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Ralf Stähler	Geschäftsführung ab Juni 2010	(030) 3035-5005	(030) 3035-5009	geschaefsfuehrung@drk-kliniken-berlin.de
Jennifer Kirchner	Geschäftsführung ab Dezember 2010	(030) 3035-5105	(030) 3035-5009	geschaefsfuehrung@drk-kliniken-berlin.de

Ansprechpartner:

Name	Abteilung	Tel. Nr.	Fax Nr.	Email
Oberin Heidi Schäfer-Frischmann	Zentrale Leitung Pflege- und Funktionsdienst	(030) 3035-5451	(030) 3035-5473	sekrosf@drk-schwesterschaft-berlin.de
Dr. med. Hans Alsen	Qualitätsmanagement	(030) 3035-5208	(030) 3035-5230	h.alsen@drk-kliniken-berlin.de
Dr. med. Bidjan Sobhani	Ärztlicher Direktor	(030) 3035-5206	(030) 3035-5230	b.sobhani@drk-kliniken-berlin.de
Stephan Just	Bereichsleiter Finanzen	(030) 3035-5053	(030) 3035-5009	s.just@drk-kliniken-berlin.de
Prof. Dr. med. Peter Dorow	Ärztliche Leitung	(030) 3035-6300/6305	(030) 3035-6309	prof.dorow@drk-kliniken-berlin.de
Ltd. Oberschwester Hannelore Rebien	Pflegedienstleitung	(030) 3035-6090	(030) 3035-6099	h.rebien@drk-kliniken-berlin.de
Egon Kutzera	Patientenfürsprecher	(030) 3035-6321/6000		
Tanja Kotlorz	Unternehmens-kommunikation/ Pressesprecherin	(030) 3035-5070 / Handy: 0152 01575070	(030) 3035-5319	t.kotlorz@drk-kliniken-berlin.de

Links:

Startseite der DRK Kliniken Berlin | Mitte:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Mitte>

Leitbild, Jahresberichte, Patienten-Informationsbroschüren der DRK Kliniken Berlin:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/unternehmen/publikationen>

Veranstaltungen der DRK Kliniken Berlin:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Veranstaltungen>

Pressemitteilungen der DRK Kliniken Berlin:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Presse/Pressemitteilungen>

Startseite der DRK Schwesternschaft Berlin:

<http://www.drk-schwesterschaft-berlin.de>

Patientenfürsprecher:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/service/patienteninformation/patientenfuersprecher>

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Dr. med. Hans Alsen, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Hausanschrift:

DRK Kliniken Berlin | Mitte
Drontheimer Straße 39/40
13359 Berlin

Telefon:

030 / 30356001

Fax:

030 / 30356311

E-Mail:

email@drk-kliniken-mitte.de

Internet:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Mitte>

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

261100070

A-3 Standort(nummer)

00

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Name: Deutsches Rotes Kreuz Schwesternschaft Berlin Gemeinnützige Krankenhaus GmbH

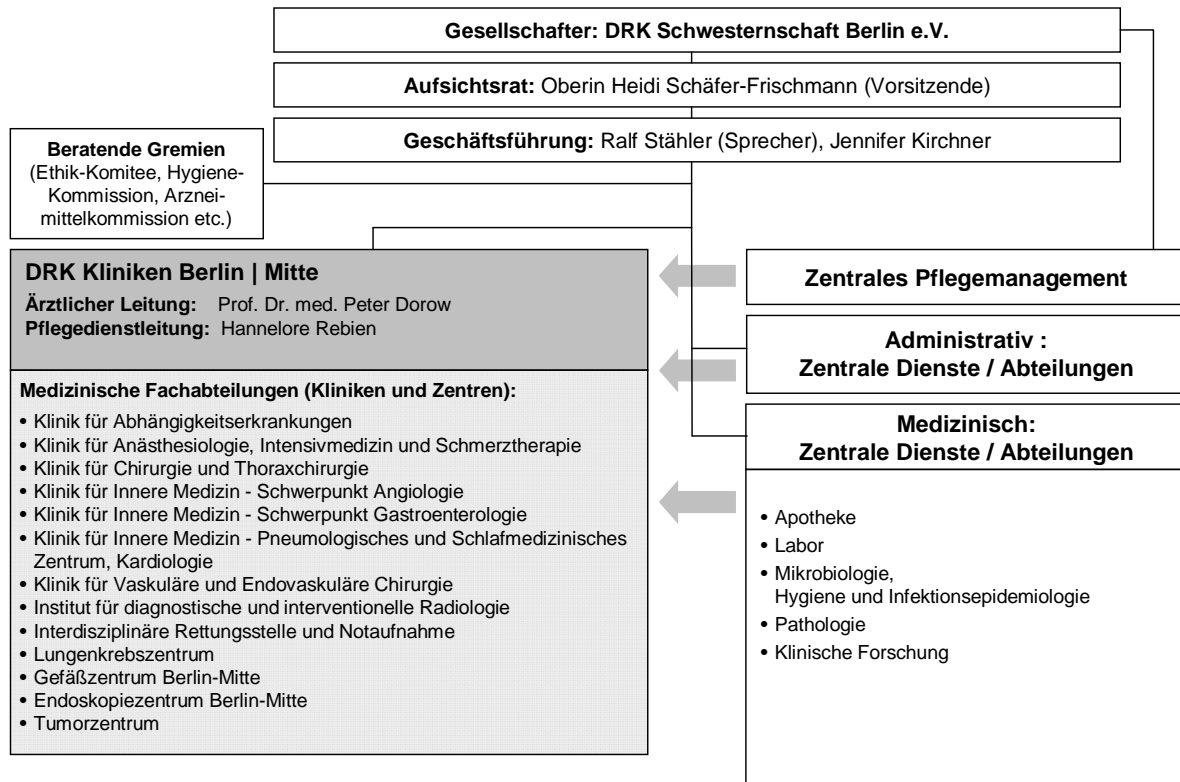
Art: freigemeinnützig

A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Ja

Universität: Charité Universitätsmedizin Berlin

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm: Organisationsstruktur der DRK Kliniken Berlin | Mitte

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit einer psychiatrischen Fachabteilung:
Besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung?

Nein

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar / Erläuterung:
VS10	Abdominalzentrum (Magen-Darm-Zentrum)	Gastroenterologie, Viszeralchirurgie, Radiologie, Strahlentherapie, Pathologie	
VS19	Gefäßzentrum	Gefäßchirurgie, Angiologie, Radiologie	Das erste zertifizierte Gefäßzentrum in Berlin findet sich in den DRK Kliniken Berlin Mitte. Die Abteilungen Gefäßchirurgie, Angiologie, Radiologie und Neurologie (Kooperation mit den DRK Kliniken Berlin Köpenick) bilden die fachliche Grundlage für eine umfassende Versorgung von Gefäßerkrankungen auf hohem Qualitätsniveau. Das Fachgebiet Angiologie ist, wie die übrigen Gebiete, fachärztlich besetzt.
VS29	Lungenzentrum	Chirurgie, Thoraxchirurgie, Pneumologie, Strahlentherapie, Radiologie, Pathologie	Das Lungenkrebszentrum DRK Kliniken Berlin Mitte wurde speziell für die Betreuung von Patienten mit Lungenkrebs („Lungenkarzinom“) gegründet und ist von der Deutschen Krebsgesellschaft zertifiziert.
VS36	Pneumologisch-Thoraxchirurgisches Zentrum	Pneumologie, Thoraxchirurgie	Das Pneumologische Zentrum ist in der Berliner Versorgungslandschaft fest etabliert und fußt auf der Integration der Fachdisziplinen Pneumologie und Thoraxchirurgie mit entsprechender fachärztlicher Beratung.
VS41	Schlafmedizinisches Zentrum	Pneumologie	Das zertifizierte Schlaflabor, das von der pneumologischen Abteilung betrieben wird, bildet den Kern des seit vielen Jahren bestehenden Zentrums für die Diagnostik und Therapie von schlafmedizinischen Erkrankungen.
VS42	Schmerzzentrum	Pneumologie, Gastroenterologie, Allgemeine Chirurgie, Gefäßchirurgie, Angiologie, Anästhesiologie	Die Schmerztherapie erfolgt für alle Fachabteilungen unter konsiliarischer Anleitung durch Anästhesisten.
VS06	Tumorzentrum	Pneumologie, Viszeralchirurgie, Thoraxchirurgie, Gastroenterologie, Pathologie, Radiologie, Strahlentherapie	Tumorkonferenzen
VS00	Zentrum zur Behandlung von Abhängigkeitserkrankungen	Pneumologie, Gastroenterologie, Allgemeine Chirurgie, Gefäßchirurgie, Anästhesiologie	Die Behandlung von Abhängigkeitserkrankungen und der assoziierten Folgeerkrankungen bildet einen Schwerpunkt der Abteilung für Abhängigkeitserkrankungen. Sie übernimmt Beratungsfunktionen bei Abhängigkeitserkrankungen in anderen Abteilungen des Hauses.

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP01	Akupressur	
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP00	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	
MP11	Bewegungstherapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP00	Ethikberatung/Ethische Fallbesprechung	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP00	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	- psychoonkologische Beratung - Abhängigkeitserkrankungen
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	
MP37	Schmerztherapie/-management	Seit dem Jahrtausendwechsel wurde in den DRK Kliniken Berlin ein klinikverbundweites, interdisziplinäres und interprofessionelles Schmerzmanagement eingeführt und stetig optimiert. Basis des Verfahrens zum Umgang mit Schmerzen waren der Sachverstand unserer Schmerzexperten, die Rückmeldungen aus Patientenumfragen und die hohen Anforderungen der Standards der Joint Commission International, unserem Qualitätsmanagementsystem. Regelmäßig werden Schulungen gehalten, SchmerzmentorInnen auf den Stationen ausgebildet. Wir investieren in modernste Schmerzpumpen, um eine optimale patientenkontrollierte Schmerztherapie anbieten zu können. Dieser Service steht an 365 Tagen jeweils 24h pro Tag zur Verfügung.
MP63	Sozialdienst	
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	1.Selbsthilfe Lungenkrebs (http://www.selbsthilfe-bronchialkarzinom.de) 2. Abhängigkeitserkrankungen
MP68	Zusammenarbeit mit Pflegeeinrichtungen/Angebot ambulanter Pflege/Kurzzeitpflege	

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA00	Anmerkung	Weitere Ausstattungsmerkmale sind in den Abschnitten B-[x].4 aufgeführt. Nicht alle unten aufgeführte Merkmale stehen den Patienten kostenlos zur Verfügung.
SA01	Aufenthaltsräume	
SA55	Beschwerdemanagement	
SA22	Bibliothek	
SA44	Diät-/Ernährungsangebot	
SA41	Dolmetscherdienste	externer Dienst
SA02	Ein-Bett-Zimmer	
SA24	Faxempfang für Patienten und Patientinnen	
SA26	Frisiersalon	auf Bestellung
SA46	Getränkeautomat	
SA00	Getränkbereitstellung	
SA27	Internetzugang	öffentlich im Pfortenbereich und in vielen Zimmern auf Wunsch
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	
SA31	Kulturelle Angebote	regelmäßige Ausstellung von Gemälden
SA32	Maniküre/Pediküre	auf Wunsch
SA47	Nachmittagstee/-kaffee	
SA51	Orientierungshilfen	Wegweiser
SA33	Parkanlage	parkähnliche, gepflegte Gartenanlage
SA56	Patientenfürsprache	weitere Informationen s. http://www.drk-kliniken-berlin.de/service/patienteninformation/patientenfuersprecher
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	
SA42	Seelsorge	
SA54	Tageszeitungsangebot	
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-11.1 Forschungsschwerpunkte

Der Schwerpunkt der Forschung in den DRK Kliniken liegt in der Klinischen Forschung. Der Umfang dieser Klinischen Forschung reicht von Beteiligungen an multizentrischen Studien, die für zertifizierte Klinische Zentren vorgeschrieben und notwendig sind (Brustzentren Köpenick und Westend, Darmzentrum Köpenick, Tumorzentrum Mitte), bis zu dem im Juli 2008 begonnenen Aufbau eines Zentrums für Klinische Forschung, das sämtliche diesbezüglichen Aktivitäten bündeln und koordinieren soll (Leiter: Prof. Dr. H.-F. Vöhringer).

A-11.2 Akademische Lehre

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten:	Kommentar/Erläuterung:
FL01	Dozenturen/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	Ärzte mit Lehrbefähigung nehmen Dozententätigkeiten in wissenschaftlichen Einrichtungen wahr.
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur/Praktisches Jahr)	Akademisches Lehrkrankenhaus der Charité Universitätsmedizin Berlin

A-11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen:	Kommentar/Erläuterung:
HB01	Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerin	Im Bildungszentrum werden für die Ausbildung "Gesundheits- und Krankenpflegerin" bzw. "Gesundheits- und Krankenpfleger" 250 Ausbildungsplätze angeboten. Die theoretische Ausbildung erfolgt zentral am Standort in den DRK Kliniken Berlin Westend. Die praktische Ausbildung erfolgt in allen Einrichtungen des Unternehmensverbundes der DRK Kliniken Berlin.
HB07	Operationstechnischer Assistent und Operationstechnische Assistentin (OTA)	In 2010 wurde ein Ausbildungsgang für operationstechnische Assistent / Assistentinnen mit 20 Plätzen eingerichtet. Die praktische Ausbildung erfolgt in allen Kliniken des Unternehmensverbundes der DRK Kliniken Berlin, während der theoretische Teil der Ausbildung in der Zentralschule der DRK Kliniken am Standort in den DRK Kliniken Berlin Westend stattfindet.

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

260 Betten

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fallzahl:10024

Teilstationäre Fallzahl:0

Ambulante Fallzahlen

Fallzählweise: 30222

A-14 Personal des Krankenhauses

A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	79,0 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	40,0 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0,0 Personen	
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	4,4 Vollkräfte	Pathologie, Labor, Betriebsarzt

A-14.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	178,0 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0,0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0,0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0,0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0,7 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0,0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basis-kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0,0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0,0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegedienstleitung	3 Personen		

A-14.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung:
SP51	Apotheker und Apothekerin	1 Vollkräfte	
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	0,9 Vollkräfte	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	0,2 Vollkräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	38,3 Vollkräfte	insbesondere sind dies: - Med.-techn. Radiologieassistenten/-innen - Med.-techn. Laboratoriumsassistenten/-innen
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	6,5 Vollkräfte	
SP23	Psychologe und Psychologin	0,5 Vollkräfte	
SP00	Psychoonkologe und Psychoonkologin	1 Person	-Betreuung von Tumorpatienten im Lungenkrebszentrum
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	2 Vollkräfte	

A-15 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA58	24h-Blutdruck-Messung			
AA59	24h-EKG-Messung			
AA60	24h-pH-Metrie	pH-Wertmessung des Magens		
AA62	3-D/4-D-Ultraschallgerät			
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
AA37	Arthroskop	Gelenksspiegelung		
AA38	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja	
AA03	Belastungs-EKG/Ergometrie	Belastungstest mit Herzstrommessung		
AA05	Bodyplethysmograph	Umfangreiches Lungenfunktionstestsystem		
AA39	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchien-spiegelung	Ja	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	
AA65	Echokardiographiegerät			
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	
AA13	Geräte der invasiven Kardiologie	Behandlungen mittels Herzkatheter	Ja	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren		Ja	Geräte zur Dialyse, Hämofiltration / Hämodiafiltration
AA15	Geräte zur Lungenersatztherapie/ -unterstützung		Ja	
AA36	Gerät zur Argon-Plasma-Koagulation	Blutstillung und Gewebeverödung mittels Argon-Plasma	Ja	
AA49	Kapillarmikroskop	Mikroskop für die Sichtung der Beschaffenheit kleinster Blutgefäße		
AA52	Laboranalyseautomaten für Hämatologie, klinische Chemie, Gerinnung und Mikrobiologie	Laborgeräte zur Messung von Blutwerten bei Blutkrankheiten, Stoffwechselleiden, Gerinnungsleiden und Infektionen	Ja	
AA53	Laparoskop	Bauchhöhlenspiegelungsgerät	Ja	
AA20	Laser		Ja	o Gefäßlaser o Lungenlaser zur Behandlung von Lungenmetastasen
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h	Kommentar / Erläuterung
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse		
AA55	MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie	Ja	
AA67	Operationsmikroskop			
AA27	Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät		Ja	
AA28	Schlaflabor		Ja	
AA00	Schmerzmittelpumpen			
AA29	Sonographiegerät/Dopplersonographiegerät/Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	
AA31	Spirometrie/Lungenfunktionsprüfung		Ja	

Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-[1] Fachabteilung Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie

B-[1].1 Name [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizini- sches Zentrum, Kardiologie]

Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0800

Hausanschrift:

Drontheimer Straße 39 - 40

13359 Berlin

Telefon:

030 / 3035 - 6305

Fax:

030 / 3035 - 6309

E-Mail:

pneumologie@drk-kliniken-mitte.de

Internet:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/mitte>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Dorow, Peter	Chefarzt	030 3035 - 6305 / 06 pneumologie@drk-kliniken-mitte.de	030 3035 - 6305 / 06	KH-Arzt

B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie	Kommentar / Erläuterung
VI00	Allgemein	<p>Beim Aufbau der Abteilung bis hin zum Pneumologischen Zentrum vor 20 Jahren galt es und gilt, die Inhalte der klinischen Schwerpunkte zu definieren und die seit Jahren bestehenden wissenschaftlichen Fragestellungen weiter umzusetzen.</p> <p>Eine beträchtliche Zahl von Patienten aus dem gesamten Bundesgebiet und einigen Ländern Europas mit den verschiedensten Lungenerkrankungen sowie der Erkrankung des Schlafes und der Atemregulation wurde seitdem untersucht, diagnostiziert und behandelt.</p> <p>Als Team sehen wir unsere Aufgabe darin, unsere Patienten nicht nur nach modernsten wissenschaftlichen Gesichtspunkten zu behandeln, sondern auch die persönlichen Bedürfnisse im Rahmen eines ganzheitlichen Therapie- und Pflegekonzeptes zu berücksichtigen.</p> <p>Unsere Versorgungsschwerpunkte liegen in den folgenden Bereichen:</p>
VI00	Chronisch respiratorische Insuffizienz	<ul style="list-style-type: none"> - Sauerstofflangzeittherapie - Einstellung zur medizinischen Vorbereitung auf die Heimbeatmung
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	<p>Diagnostik und Therapie pulmonaler Erkrankungen und Erkrankungen des Lungenkreislaufes</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cor pulmonale - Lungenembolien - Herzinsuffizienz - Arterielle Hypertonie - Koronare Herzkrankheiten (schwere Angina pectoris) - Kardiomyopathien - Entzündliche Herzerkrankungen - Pulmonale Hypertonie
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	<p>Krankheiten der Lunge und der Atemwege</p> <ul style="list-style-type: none"> - Bronchialkarzinom - Asthma bronchiale - Chronische Bronchitis - Obstruktives Emphysem - Lungenentzündungen - Interstitielle Lungenerkrankungen <ul style="list-style-type: none"> o Alveolitis o Sarkoidose o Kollagenose o Lungenfibrosen o Lungentuberkulose o Diagnostik und Therapie von Pleuraergüssen

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie	Kommentar / Erläuterung
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin	- Schlaf-Apnoe - Narkolepsie - Restless-legs-syndrome - Periodic-leg-movement-syndrome - Parvor nocturnos
VI00	weitere Diagnostik und Therapie	<ul style="list-style-type: none"> - Messung der Atemmuskelfunktion - Impulsoszillometrie - Polysomnographie, transoesophageale Echokardiographie - Autofluoreszenz / Bronchoskopie - endobronchiale Kleinraumstrahlung - Bronchoendosonographie - Lasertherapie - Stentimplantation bronchial - Bronchosonographie - MSLT-Teste / MWT-Teste - Compliance-Messung, - CO₂-Rezeptorensensitivitätsmessung
VI00	Diagnostik und Therapie von Lungenkrankheiten	<p>Nicht-invasive druck-/volumengesteuerte Beatmungstherapie bei respiratorischer Insuffizienz bei</p> <ul style="list-style-type: none"> - schweren obstruktiven Lungenerkrankungen - schweren restriktiven Lungenerkrankungen - Lungenfibrose - schwerer Skelettdeformierungen - neuromuskulärer Erkrankungen, z.B. <ul style="list-style-type: none"> - Myasthenia gravis - amyotrophe Lateralsklerose - Arnold-Chiari-Syndrom

B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP00	Anmerkung	Weitere Leistungsangebote sind in Abschnitt A-9 ("Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses") aufgeführt.
MP54	Asthmaschulung	
MP51	Wundmanagement	Die Versorgung chronischer, komplizierter Wunden erfolgt in interdisziplinärer Zusammenarbeit insbesondere mit der Gefäßchirurgie und Angiologie, aber auch mit den anderen Abteilungen des Hauses. Die DRK Kliniken Berlin I Mitte räumen hierdurch diesem in der Akutkrankenversorgung vernachlässigten Bereich eine hohe Priorität ein.
MP00	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Selbsthilfegruppe Lungenkrebs

B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie]

Nr.	Serviceangebot	Kommentar / Erläuterung
SA00	Anmerkung	Weitere Serviceangebote sind in Abschnitt A-10 ("Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses") aufgeführt. Nicht alle aufgeführten Merkmale stehen den Patienten kostenlos zur Verfügung.
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA45	Frühstücks-/Abendbuffet	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA08	Teeküche für Patienten und Patientinnen	
SA18	Telefon	

B-[1].5 Fallzahlen [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie]

Vollstationäre Fallzahl: 3884
Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[1].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie]

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G47	1851	Schlafstörung
2	C34	1174	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
3	J44	189	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
4	I50	88	Herzschwäche
5	R91	80	Ungewöhnliches Ergebnis bei bildgebenden Untersuchungen (z.B. Röntgen) der Lunge
6	J96	78	Störung der Atmung mit ungenügender Aufnahme von Sauerstoff ins Blut
7	G25	38	Sonstige, vom Gehirn ausgehende Krankheit der Bewegungssteuerung bzw. Bewegungsstörung
8	C45	29	Bindegewebkrebs von Brustfell (Pleura), Bauchfell (Peritoneum) oder Herzbeutel (Perikard) - Mesotheliom
9	J18	26	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
10	R06	21	Atemstörung

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[1].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I48	19	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
2	J84	18	Sonstige Krankheit des Bindegewebes in der Lunge
3	D38	16	Tumor des Mittelohres, der Atmungsorgane bzw. von Organen im Brustkorb ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
3	I10	16	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
5	I26	12	Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie
6	R59	11	Lymphknotenvergrößerung
7	C78	9	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
8	J45	7	Asthma
8	J90	7	Erguss zwischen Lunge und Rippen
10	A16	6	Tuberkulose der Atemorgane, ohne gesicherten Nachweis der Krankheitserreger

B-[1].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie]

B-[1].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die OPS-Leistungen, die für einen Patienten während seines gesamten Krankenhausaufenthaltes durchgeführt werden, werden definitionsgemäß der Fachabteilung mit der patientenbezogenen längsten Behandlungszeit zugeordnet. Hierdurch werden zum Teil in erheblichem Umfang Leistungen für andere Abteilungen erbracht, die hier nicht ausgewiesen sind.

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-620	2463	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
2	1-790	1971	Untersuchung von Hirn-, Herz-, Muskel- bzw. Atmungsvorgängen während des Schlafes
3	3-993	1658	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
4	8-522	1486	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
5	1-612	1269	Untersuchung der Nase durch eine Spiegelung
6	1-843	1078	Untersuchung der Luftröhrenäste (Bronchien) durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
7	3-222	727	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
8	3-225	648	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
9	3-820	607	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
10	8-543	519	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden

B-[1].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-320	56	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe eines Luftröhrenastes (Bronchus)
2	5-985	44	Operation unter Verwendung von Laserinstrumenten
3	1-844	38	Untersuchung des Raumes zwischen Lunge und Rippen durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
4	5-340	29	Operativer Einschnitt in die Brustwand bzw. das Brustfell (Pleura)
5	5-345	10	Verödung des Spaltes zwischen Lunge und Rippen - Pleurodese
6	1-795	<= 5	Messung der Tagesmüdigkeit bzw. Wachbleibtest - MSLT bzw. MWT
6	5-333	<= 5	Lösung von Verklebungen zwischen Lunge und Brustwand - Adhäsionolyse
6	5-339	<= 5	Sonstige Operation an Lunge bzw. Bronchien
6	5-342	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Mittelfells (Mediastinum)
6	5-344	<= 5	Operative Entfernung des Brustfells (Pleura)

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie]

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz	-Spezialsprechstunde (VI27)	Indikationsstellung für Lungentransplantationen
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz	-Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)	Bronchoskopien
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[1].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie]

B-[1].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	16,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	5,4 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	
AQ30	Innere Medizin und SP Pneumologie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF25	Medikamentöse Tumortherapie	
ZF39	Schlafmedizin	

B-[1].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	46,1 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0,5 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basis-kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ07	Onkologische Pflege/Palliative Care	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP11	Notaufnahme	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	

B-[1].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie]

Für die Klinik für Innere Medizin - Pneumologisches und Schlafmedizinisches Zentrum, Kardiologie steht bei Bedarf folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung. In der Regel wird dieses Personal interdisziplinär tätig:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP51	Apotheker und Apothekerin	1 Vollkräfte	
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	0,9 Vollkräfte	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	0,2 Vollkräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	24,8 Vollkräfte	ausgenommen Med.-techn. Radiologieassistenten/-innen
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	6,5 Vollkräfte	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	2 Vollkräfte	

B-[2] Fachabteilung Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie

B-[2].1 Name [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]

Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0700

Hausanschrift:

Drontheimer Straße 39/40

13359 Berlin

Telefon:

030 / 3035 - 6001

Fax:

030 / 3035 - 6311

E-Mail:

email@drk-kliniken-mitte.de

Internet:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Mitte>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Kleinau, Ulrich	Chefarzt	(030) 3035 - 6255 gastroenterologie@drk-kliniken- mitte.de	Telefon: (030) 3035 - 6255	KH-Arzt

B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie	Kommentar / Erläuterung
VA00	Allgemein	<p>In unserer Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie diagnostizieren und behandeln wir u.a.</p> <ul style="list-style-type: none"> - allgemeine interne Krankheiten, - speziell gastrointestinale Krankheiten (Krankheiten des Verdauungssystems), - Stoffwechselkrankheiten (insbesondere Diabetes mellitus, Schilddrüsenerkrankungen und Fettstoffwechselstörungen) sowie - gut- und bösartige Tumorkrankheiten des Verdauungssystems. <p>Darüber hinaus beraten und behandeln wir Patienten mit Übergewicht und ihre Folgeerkrankungen.</p> <p>Schwerpunkte unserer Arbeit sind sonographische und sämtliche endoskopische Untersuchungen und Behandlungen auf hohem medizinischem Niveau.</p> <p>Alle Untersuchungen werden möglichst schmerzfrei durchgeführt, dabei werden moderne Verfahren der Schmerztherapie, der medikamentösen Beruhigung, sowie der Kurzzeinnarkose eingesetzt.</p> <p>Es werden insbesondere folgende Versorgungsschwerpunkte behandelt:</p>
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen	
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	Diabetologie
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	<ul style="list-style-type: none"> -Pankreaserkrankungen -Hepatologie
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	Proktologie
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)	<ul style="list-style-type: none"> -Diagnostischer und interventioneller endoskopischer Ultraschall (Endosonographie) des unteren u. oberen Magen-, Darmtraktes -Diagnostischer und interventioneller Ultraschall (Endoskopie) des oberen und unteren Magen-, Darmtraktes sowie des Mediastinums
VI35	Endoskopie	Diagnostische und interventionelle Endoskopie
VI00	Gastroenterologische Behandlung bei Erkrankungen der Lunge	

B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP00	Anmerkung	Weitere Leistungsangebote sind in Abschnitt A-9 ("Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses") aufgeführt.
MP00	Diät- und Ernährungsberatung	
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	- Diabetes-Sprechstunde mit strukturierter Schulung von Diabetikern
MP51	Wundmanagement	Die Versorgung chronischer, komplizierter Wunden erfolgt in interdisziplinärer Zusammenarbeit insbesondere mit der Gefäßchirurgie und Angiologie aber auch mit den anderen Abteilungen des Hauses. Die DRK Kliniken Berlin Mitte räumen hierdurch diesem, in der Akutkrankenversorgung vernachlässigten Bereich, eine hohe Priorität ein.

B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]

Nr.	Serviceangebot	Kommentar / Erläuterung
SA00	Anmerkung	Weitere Serviceangebote sind in Abschnitt A-10 ("Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses") aufgeführt. Nicht alle aufgeführten Merkmale stehen den Patienten kostenlos zur Verfügung.
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA08	Teeküche für Patienten und Patientinnen	
SA18	Telefon	

B-[2].5 Fallzahlen [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]

Vollstationäre Fallzahl: 1804

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[2].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J44	155	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege (COPD)
2	I50	95	Herzschwäche
3	K63	79	Sonstige Krankheit des Darms
4	K57	78	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
5	E11	65	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
6	K52	41	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht
7	K56	39	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
8	K70	39	Leberkrankheit durch Alkohol
9	K92	38	Sonstige Krankheit des Verdauungstraktes
10	A09	35	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[2].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K22	25	Sonstige Krankheit der Speiseröhre
2	K25	24	Magengeschwür
3	K51	23	Anhaltende (chronische) oder wiederkehrende Entzündung des Dickdarms - Colitis ulcerosa
4	K62	21	Sonstige Krankheit des Mastdarms bzw. des Afters
5	C25	20	Bauchspeicheldrüsenkrebs
6	K85	15	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse
7	K26	13	Zwölffingerdarmgeschwür
8	C16	12	Magenkrebs
8	C20	12	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
10	C18	11	Dickdarmkrebs

B-[2].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]

B-[2].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die OPS-Leistungen, die für einen Patienten während seines gesamten Krankenhausaufenthaltes durchgeführt werden, werden definitionsgemäß der Fachabteilung mit der patientenbezogen längsten Behandlungszeit zugeordnet. Hierdurch werden zum Teil in erheblichem Umfang Leistungen für andere Abteilungen erbracht, die hier nicht ausgewiesen sind.

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-632	691	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
2	1-653	559	Untersuchung des Enddarms durch eine Spiegelung
3	1-650	487	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
4	3-993	444	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
5	1-440	285	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
6	8-800	195	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
7	3-225	175	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
8	5-452	163	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
9	3-222	151	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
10	3-226	118	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel

B-[2].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-469	113	Sonstige Operation am Darm
2	5-513	102	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung
3	1-444	83	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
4	1-642	66	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
5	1-651	60	Untersuchung des S-förmigen Abschnitts des Dickdarms durch eine Spiegelung
6	5-429	43	Sonstige Operation an der Speiseröhre
7	5-431	17	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung
8	1-442	16	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Leber, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall
9	1-638	13	Untersuchung des oberen Verdauungstraktes durch eine Spiegelung über einen künstlichen Darmausgang
10	5-433	12	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Magens

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V		-Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14) -Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie) (VI11)	Endosonographie des oberen GI-Traktes einschließlich Mediastinum, EUS des unteren GI-Traktes, Konventionell sonographisch gezielte Punktionen insbesondere der Leber und intraabdomineller Raumforderungen, Crohn-, Kolitis ulcerosa- und Reizdarmsprechstunde
AM08	Notfallambulanz (24h)		-Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)	
AM07	Privatambulanz		-Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (VI11)	
AM00	Spezialsprechstunde	Proktologische Sprechstunde	-Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)	
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V		-Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas (VI14)	

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-650	1264	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
2	5-452	809	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
3	1-444	229	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
4	1-642	<= 5	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
4	5-429	<= 5	Sonstige Operation an der Speiseröhre
4	5-490	<= 5	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Anus
4	5-513	<= 5	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung

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

nicht vorhanden

B-[2].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]

B-[2].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11,1 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	
AQ30	Innere Medizin und SP Pneumologie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF07	Diabetologie	
ZF47	Ernährungsmedizin	
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie	

B-[2].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	20,5 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0,2 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basis-kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP03	Diabetes	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP11	Notaufnahme	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

B-[2].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]

Für die Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie steht bei Bedarf folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung. In der Regel wird dieses Personal interdisziplinär tätig:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP51	Apotheker und Apothekerin	1 Vollkräfte	
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	0,9 Vollkräfte	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	0,2 Vollkräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	24,8 Vollkräfte	ausgenommen Med.-techn. Radiologieassistenten/-innen
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	6,5 Vollkräfte	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	2 Vollkräfte	

B-[3] Fachabteilung Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie

B-[3].1 Name [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]

Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3750

Hausanschrift:

Drontheimer Straße 39 - 40

13359 Berlin

Telefon:

030 / 3035 - 6455

Fax:

030 / 3035 - 6459

E-Mail:

angiologie@drk-kliniken-mitte.de

Internet:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/mitte>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Klein-Weigel, Peter	Chefarzt	030) 3035 - 6455 angiologie@drk-kliniken-mitte.de	030 3035 - 6455	KH-Arzt

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Angiologie	Kommentar / Erläuterung
VI00	Allgemein	Wir widmen uns vorrangig der Diagnostik und Behandlung von Gefäßkrankungen und verfolgen dabei bewusst einen interdisziplinären Behandlungsansatz. Zusammen mit der Klinik für vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie und dem Zentrum für interventionelle und diagnostische Radiologie bilden wir das von der Deutschen Gesellschaft für Angiologie, der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie und der deutschen Röntgengesellschaft zertifizierte Gefäßzentrum. Unsere Versorgungsschwerpunkte sind:
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren	<ul style="list-style-type: none"> - Konservative Behandlung von akralen und funktionellen Durchblutungsstörungen und der peripher arteriellen Verschlusskrankheit - lokale, lokoregionale und systemische Thrombolysebehandlung bei arteriellen und venösen Verschlüssen - epidurale Rückenmarksstimulation zur Behandlung der nicht revaskularisierbaren kritischen Extremitätenischämie
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen	- Immunsuppressive Behandlung bei Vaskulitiden
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten	<ul style="list-style-type: none"> - Konservative Behandlung mittels entstauernder Gymnastik und Kompressionsbehandlung, Sklerosierungsbehandlung und Varizen und endoluminaler Varizenablation - lokale, lokoregionale und systemische Thrombolysebehandlung bei arteriellen und venösen Verschlüssen
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	Konservative Behandlung des Ulcus cruris, der Stauungsdermatitis und antikoagulatorische Therapie bei venös-thromboembolischen Erkrankungen
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen	Diagnostik und konservative Therapie des Schlaganfalls
VC18	Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßkrankungen	Medikamentöse Behandlung inkl. Prostanoidinfusionen, Gefäßsport
VI00	Perioperatives Risikomanagement	Einschätzung und Minimierung von Behandlungsrisiken, insbesondere bei großen operativen Eingriffen

B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP00	Anmerkung	Weitere Leistungsangebote sind in Abschnitt A-9 ("Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses") aufgeführt.
MP33	Präventive Leistungsangebote/ Präventionskurse	Gefäßsport
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	Diabetesberatung, Ernährungsberatung, Bewegung

B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]

Nr.	Serviceangebot	Kommentar / Erläuterung
SA00	Anmerkung	Weitere Serviceangebote sind in Abschnitt A-10 ("Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses") aufgeführt. Nicht alle aufgeführten Merkmale stehen den Patienten kostenlos zur Verfügung.
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA08	Teeküche für Patienten und Patientinnen	
SA18	Telefon	

B-[3].5 Fallzahlen [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]

Vollstationäre Fallzahl: 685

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[3].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I70	543	Arterienverkalkung
2	I65	20	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
3	I80	15	Verschluss einer Vene durch ein Blutgerinnsel (Thrombose) bzw. oberflächliche Venenentzündung
4	I74	12	Verschluss einer Schlagader durch ein Blutgerinnsel
5	I71	11	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader
6	I73	10	Sonstige Krankheit der Blutgefäße außer der großen, herznahen Schlagadern und Venen
7	T82	9	Komplikationen durch eingepflanzte Fremdkörper wie Herzklappen oder Herzschrittmacher oder durch Verpflanzung von Gewebe im Herzen bzw. in den Blutgefäßen
8	I83	6	Krampfader der Beine
8	L97	6	Geschwür am Unterschenkel
10	I77	<= 5	Sonstige Krankheit der großen bzw. kleinen Schlagadern

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[3].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[3].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]

B-[3].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die OPS-Leistungen, die für einen Patienten während seines gesamten Krankenhausaufenthaltes durchgeführt werden, werden definitionsgemäß der Fachabteilung mit der patientenbezogen längsten Behandlungszeit zugeordnet. Hierdurch werden zum Teil in erheblichem Umfang Leistungen für andere Abteilungen erbracht, die hier nicht ausgewiesen sind.

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-836	836	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
2	3-605	527	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
3	3-607	519	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
4	8-840	347	Einpflanzen von nicht medikamentenfreisetzenden Röhren (Stents) in Blutgefäße
5	3-993	143	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
6	3-990	115	Computergestützte Analyse von Bilddaten mit 3D-Auswertung
7	3-24x	42	Andere spezielle Verfahren mithilfe der Computertomographie (CT)
8	8-020	35	Behandlung durch Einspritzen von Medikamenten in Organe bzw. Gewebe oder Entfernung von Ergüssen z.B. aus Gelenken
9	3-828	31	Kernspintomographie (MRT) der Blutgefäße außer der großen, herznahen Schlagadern und Venen mit Kontrastmittel
9	3-82a	31	Kernspintomographie (MRT) des Beckens mit Kontrastmittel

B-[3].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]

trifft nicht zu / entfällt

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-836	36	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
2	3-607	24	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
3	3-605	23	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel

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

nicht vorhanden

B-[3].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]

B-[3].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	2,7 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	2,7 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ24	Innere Medizin und SP Angiologie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF07	Diabetologie	
ZF31	Phlebologie	

B-[3].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	6,8 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basis-kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

B-[3].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie]

Für die Klinik für Innere Medizin: Schwerpunkt Angiologie steht bei Bedarf folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung. In der Regel wird dieses Personal interdisziplinär eingesetzt:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP51	Apotheker und Apothekerin	1 Vollkräfte	
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	0,9 Vollkräfte	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	0,2 Vollkräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	24,8 Vollkräfte	ausgenommen Med.-techn. Radiologieassistenten/-innen
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	6,5 Vollkräfte	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	2 Vollkräfte	

B-[4] Fachabteilung Klinik für Abhängigkeitserkrankungen

B-[4].1 Name [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]

Klinik für Abhängigkeitserkrankungen

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

0190

Hausanschrift:

Drontheimer Straße 39 - 40

13359 Berlin

Telefon:

030 / 3035 - 6655

Fax:

030 / 3035 - 6659

E-Mail:

suchtabteilung@drk-kliniken-mitte.de

Internet:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/mitte>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Keller, Hansjürgen	Chefarzt	030 3035 - 6655 suchtabteilung@drk-kliniken-mitte.de	030 3035 - 6655	KH-Arzt

B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Abhängigkeitserkrankungen	Kommentar / Erläuterung
VI00	Allgemein	<p>Wir bemühen uns um Menschen mit einem Leiden, das als Krankheit allenfalls in den Köpfen, nicht jedoch in den Herzen oder gar Seelen - insbesondere der davon Betroffenen - wirklich angekommen ist.</p> <p>Infolgedessen führen Abhängige, verstrickt in Schuld-, Scham- und Versagensgefühle, einen fast immer vergeblichen Kampf - letztlich gegen sich selbst.</p> <p>In den fast 30 Jahren des Bestehens unserer Abteilung haben wir einen beträchtlichen Erfahrungsschatz über einen anderen Umgang mit diesen Gegebenheiten angesammelt.</p> <p>Unsere Versorgungsschwerpunkte liegen in den folgenden Bereichen:</p>
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	Qualifizierte Entzugsbehandlung bei stofflichen (und nichtstofflichen) Abhängigkeitserkrankungen aller Art

B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP00	Anmerkung	Weitere Leistungsangebote sind in Abschnitt A-9 ("Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses") aufgeführt.
MP00	Patienten-Hotline, 24 Stunden am Tag	
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	
MP34	Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst	Spezifische Gesprächsgruppen, die auch poststationär weiter besucht werden können.
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	
MP00	Zusammenarbeit mit /Kontakt zu Selbsthilfegruppen	

B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]

Nr.	Serviceangebot	Kommentar / Erläuterung
SA00	Anmerkung	Weitere Serviceangebote sind in Abschnitt A-10 ("Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses") aufgeführt. Nicht alle aufgeführten Merkmale stehen den Patienten kostenlos zur Verfügung.
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	In Abhängigkeit zur Behandlung sind Fernseher ggf. nicht zugänglich.
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA08	Teeküche für Patienten und Patientinnen	
SA18	Telefon	

B-[4].5 Fallzahlen [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]

Vollstationäre Fallzahl: 956

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[4].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F10	726	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
2	F11	84	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Substanzen, die mit Morphinum verwandt sind (Opiode)
3	F19	36	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen
4	F13	25	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel
5	F12	20	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Wirkstoffe aus der Hanfpflanze wie Haschisch oder Marihuana
6	K70	6	Leberkrankheit durch Alkohol
7	B18	<= 5	Anhaltende Leberentzündung, ausgelöst durch Viren - chronische Virushepatitis
7	F14	<= 5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Kokain
7	F17	<= 5	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Tabak
7	F32	<= 5	Phase der Niedergeschlagenheit - Depressive Episode

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodier Richtlinien

B-[4].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[4].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]

B-[4].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-985	451	Entzugsbehandlung von Suchtkranken
2	3-993	39	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
3	3-200	24	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
4	3-222	17	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
5	3-225	10	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
6	3-820	9	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
7	3-226	7	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel
8	1-430	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den Atemwegen bei einer Spiegelung
8	1-444	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
8	1-445	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberen Verdauungstrakt mit einer feinen Nadel unter Ultraschallkontrolle

B-[4].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[4].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]

B-[4].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	4,7 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,2 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF36	Psychotherapie	
ZF45	Suchtmedizinische Grundversorgung	

B-[4].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	12,5 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	

B-[4].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Abhängigkeitserkrankungen]

Für die Klinik für Abhängigkeitserkrankungen steht bei Bedarf folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung. In der Regel wird dieses Personal interdisziplinär eingesetzt:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP51	Apotheker und Apothekerin	1 Vollkräfte	
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	0,9 Vollkräfte	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	0,2 Vollkräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	24,8 Vollkräfte	ausgenommen Med.-techn. Radiologieassistenten/-innen
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	6,5 Vollkräfte	
SP23	Psychologe und Psychologin	0,5 Vollkräfte	für abhängigkeitserkrankte Patienten aus-/fortgebildet
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	2 Vollkräfte	für abhängigkeitserkrankte Patienten aus-/fortgebildet

B-[5] Fachabteilung Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie

B-[5].1 Name [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1500

Hausanschrift:

Drontheimer Str. 39-40

13359 Berlin

Telefon:

030 / 3035 - 6405

Fax:

030 / 3035 - 6409

E-Mail:

chirurgie@drk-kliniken-mitte.de

Internet:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Mitte>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
PD Dr. med.	Schneider, Paul	Chefarzt	030 - 3035 64 05 chirurgie@drk-kliniken-mitte.de	030 - 3035 64 05	KH-Arzt

B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie	Kommentar / Erläuterung
VA00	Allgemein	<p>Die Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie bietet ein breites Spektrum an Operationsmethoden: Die Schwerpunkte liegen in der Behandlung von gut- und bösartigen Erkrankungen des Bauchraumes (Allgemeinchirurgie) und von Krankheiten der Lunge (Thoraxchirurgie).</p> <p>Viele Operationen werden routinemäßig minimalinvasiv (Schlüssellochmethode) durchgeführt.</p> <p>In der Krebschirurgie werden zunehmend so genannte multimodale Therapiekonzepte (Operation, Chemotherapie oder Bestrahlung) eingesetzt, um die Ergebnisse zu verbessern.</p> <p>Die Thoraxchirurgie (Lungenchirurgie) umfasst die Operationen bei Lungenkrebs und Lungenmetastasen, auch mit dem Neodym-YAG-Laser.</p> <p>Die Tumore der Brustwand, des Mittelfellraumes (Mediastinaltumore) und Rippenfelltumore (Pleurakarzinose und Pleuramesotheliome bei Asbestbelastung) gehören zu unseren Spezialgebieten.</p> <p>Versorgungsschwerpunkte liegen vor allem bei:</p>
VC23	Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie	
VC11	Lungenchirurgie	<p>Chirurgie des Lungenkrebses:</p> <p>Minimal-invasive Chirurgie Lunge und Pleura, Mediastinum, Chirurgie von Tumoren der Speiseröhre, Zwerchfellbruch und Refluxchirurgie</p> <p>Die Klinik ist Hauptbehandlungspartner des von der Deutschen Krebsgesellschaft zertifizierten Lungenkrebszentrums.</p>
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Gastrointestinale Tumoren
VC56	Minimalinvasive endoskopische Operationen	
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	- Leistenhernien - Gallenblasen - Gallenblasensteine
VC13	Operationen wegen Thoraxtrauma	
VC14	Speiseröhrenchirurgie	
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	
VC24	Tumorchirurgie	Interdisziplinäre Tumorthherapie in der Magen-Darm-Chirurgie

B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP00	Anmerkung	Weitere Leistungsangebote sind in Abschnitt A-9 ("Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses") aufgeführt.
MP51	Wundmanagement	Die Versorgung chronischer, komplizierter Wunden erfolgt in interdisziplinärer Zusammenarbeit insbesondere mit der Gefäßchirurgie und Angiologie, aber auch mit den anderen Abteilungen des Hauses. Die DRK Kliniken Berlin Mitte räumen hierdurch diesem in der Akutkrankenversorgung vernachlässigten Bereich eine hohe Priorität ein.

B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

Nr.	Serviceangebot	Kommentar / Erläuterung
SA00	Anmerkung	Weitere Serviceangebote sind in Abschnitt A-10 ("Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses") aufgeführt. Nicht alle aufgeführten Merkmale stehen den Patienten kostenlos zur Verfügung.
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA08	Teeküche für Patienten und Patientinnen	
SA18	Telefon	

B-[5].5 Fallzahlen [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

Vollstationäre Fallzahl: 1711

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[5].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*:	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	E66	231	Fettleibigkeit, schweres Übergewicht
2	K40	105	Leistenbruch (Hernie)
3	C34	97	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
4	K80	84	Gallensteinleiden
5	C78	60	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
6	C20	53	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
7	K43	50	Bauchwandbruch (Hernie)
8	L02	48	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen
9	L05	44	Eitrige Entzündung in der Gesäßfalte durch eingewachsene Haare - Pilonidalsinus
10	J93	40	Luftansammlung zwischen Lunge und Rippen - Pneumothorax

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[5].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	D38	32	Tumor des Mittelohres, der Atmungsorgane bzw. von Organen im Brustkorb ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
2	J86	31	Eiteransammlung im Brustkorb
3	K35	27	Akute Blinddarmentzündung
4	K42	25	Nabelbruch (Hernie)
5	D14	17	Gutartiger Tumor des Mittelohres bzw. der Atmungsorgane
6	E04	13	Sonstige Form einer Schilddrüsenvergrößerung ohne Überfunktion der Schilddrüse
7	C16	10	Magenkrebs
8	K36	9	Sonstige Blinddarmentzündung
8	R10	9	Bauch- bzw. Beckenschmerzen
10	C73	8	Schilddrüsenkrebs

B-[5].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

B-[5].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die OPS-Leistungen, die für einen Patienten während seines gesamten Krankenhausaufenthaltes durchgeführt werden, werden definitionsgemäß der Fachabteilung mit der patientenbezogen längsten Behandlungszeit zugeordnet. Hierdurch werden zum Teil in erheblichem Umfang Leistungen für andere Abteilungen erbracht, die hier nicht ausgewiesen sind.

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-993	413	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
2	1-620	193	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
3	1-843	186	Untersuchung der Luftröhrenäste (Bronchien) durch Flüssigkeits- oder Gewebeeentnahme mit einer Nadel
4	3-225	169	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
5	3-137	147	Röntgendarstellung der Speiseröhre mit Kontrastmittel
6	5-916	146	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
7	5-445	145	Operative Verbindung zwischen Magen und Dünndarm unter Umgehung des Zwölffingerdarms, ohne Entfernung des Magens
8	3-226	140	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel
9	5-932	137	Art des verwendeten Materials für Gewebeerersatz und Gewebeverstärkung
10	8-919	136	Umfassende Schmerztherapie bei akuten Schmerzen

B-[5].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-322	130	Operative Entfernung von Lungengewebe, ohne Beachtung der Grenzen innerhalb der Lunge
2	5-340	96	Operativer Einschnitt in die Brustwand bzw. das Brustfell (Pleura)
3	5-344	89	Operative Entfernung des Brustfells (Pleura)
4	5-895	55	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
5	5-333	53	Lösung von Verklebungen zwischen Lunge und Brustwand - Adhäsionolyse
6	5-324	46	Operative Entfernung von ein oder zwei Lungenlappen
7	5-342	25	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Mittelfells (Mediastinum)
8	5-345	19	Verödung des Spaltes zwischen Lunge und Rippen - Pleurodesse
9	5-323	19	Operative Entfernung eines oder zweier Lungenabschnitts - Segmentesektion
10	5-325	16	Operative Entfernung eines oder zweier Lungenlappen und Teile des angrenzenden Gewebes

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V		-Lungenchirurgie (VC11) -Thorakoskopische Eingriffe (VC15)	Thoraxsprechstunde
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-399	71	Sonstige Operation an Blutgefäßen
2	1-650	13	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
3	8-201	11	Nichtoperatives Einrenken (Reposition) einer Gelenkverrenkung ohne operative Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
4	5-530	10	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)

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

nicht vorhanden

B-[5].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

B-[5].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	15,6 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	9 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ12	Thoraxchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF25	Medikamentöse Tumorthherapie	
ZF28	Notfallmedizin	

B-[5].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	33,4 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basis-kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ07	Onkologische Pflege/Palliative Care	
PQ08	Operationsdienst	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

B-[5].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

Für die Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie steht bei Bedarf folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung. In der Regel wird dieses Personal interdisziplinär eingesetzt:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP51	Apotheker und Apothekerin	1 Vollkräfte	
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	0,9 Vollkräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	24,8 Vollkräfte	ausgenommen Med.-techn. Radiologieassistenten/-innen
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	6,5 Vollkräfte	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	2 Vollkräfte	

B-[6] Fachabteilung Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)

B-[6].1 Name [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

1800

Hausanschrift:

Drontheimer Str. 39-40

13359 Berlin

Telefon:

030 / 3035 - 6455

Fax:

030 / 3035 - 6459

E-Mail:

gefaesschirurgie@drk-kliniken-mitte.de

Internet:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/mitte>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Dollinger, Peter	Chefarzt	030 - 3035 6455 gefaesschirurgie@drk-kliniken-mitte.de	030 - 3035 6455	KH-Arzt

B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)	Kommentar / Erläuterung
VI00	Allgemein	<p>Zusammen mit der Klinik für vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie und dem Zentrum für interventionelle und diagnostische Radiologie bilden wir das von der Deutschen Gesellschaft für Angiologie, der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie und der deutschen Röntgengesellschaft zertifizierte Gefäßzentrum.</p> <p>In der Klinik wird das gesamte Spektrum der Gefäßkrankheiten (arterielle und venöse) behandelt. Je nach Schwere des Krankheitsbildes stehen komfortabel ausgestattete Krankenzimmer, eine eigene Wacheinheit sowie die interdisziplinäre Intensivstation zur Verfügung. Im operativen Bereich erfolgen sämtliche Eingriffe in das arterielle und venöse System, die nicht an einen extrakorporalen Kreislauf (Herz-Lungenmaschine) gebunden sind.</p> <p>Gefäßsport und ein Nikotinentwöhnungsprogramm gehören ebenso zum Angebot wie die Gefäßsprechstunde, in der Patienten zu Operationsindikationen beraten werden können.</p> <p>Insbesondere gehören zu den Versorgungsschwerpunkten:</p>
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen	
VC00	Gefäßchirurgische Eingriffe	Das gesamte Spektrum der arteriellen und venösen Gefäßchirurgie mit Ausnahme von Eingriffen, die einer Herz-Lungen-Maschine bedürfen
VC17	Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen	

B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP00	Anmerkung	Weitere Leistungsangebote sind in Abschnitt A-9 ("Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses") aufgeführt.
MP33	Präventive Leistungsangebote/Präventionskurse	Nikotinentwöhnungsprogramm; Gefäßsport
MP51	Wundmanagement	Die Versorgung chronischer, komplizierter Wunden erfolgt in interdisziplinärer Zusammenarbeit insbesondere mit der Gefäßchirurgie und Angiologie, aber auch mit den anderen Abteilungen des Hauses. Die DRK Kliniken Berlin Mitte räumen hierdurch diesem in der Akutkrankenversorgung vernachlässigten Bereich eine hohe Priorität ein.

B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

Nr.	Serviceangebot	Kommentar / Erläuterung
SA00	Anmerkung	Weitere Serviceangebote sind in Abschnitt A-10 ("Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses") aufgeführt. Nicht alle aufgeführten Merkmale stehen den Patienten kostenlos zur Verfügung.
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA08	Teeküche für Patienten und Patientinnen	
SA18	Telefon	

B-[6].5 Fallzahlen [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

Vollstationäre Fallzahl: 870
 Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[6].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I83	419	Krampfadern der Beine
2	I70	234	Arterienverkalkung
3	T82	51	Komplikationen durch eingepflanzte Fremdteile wie Herzklappen oder Herzschrittmacher oder durch Verpflanzung von Gewebe im Herzen bzw. in den Blutgefäßen
4	I65	40	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
5	I74	22	Verschluss einer Schlagader durch ein Blutgerinnsel
6	I71	20	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader
7	N18	14	Anhaltende (chronische) Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion
8	I72	10	Sonstige Aussackung (Aneurysma) eines Blutgefäßes bzw. einer Herzkammer
9	I80	6	Verschluss einer Vene durch ein Blutgerinnsel (Thrombose) bzw. oberflächliche Venenentzündung
10	A41	<= 5	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[6].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[6].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

B-[6].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die OPS-Leistungen, die für einen Patienten während seines gesamten Krankenhausaufenthaltes durchgeführt werden, werden definitionsgemäß der Fachabteilung mit der patientenbezogen längsten Behandlungszeit zugeordnet. Hierdurch werden zum Teil in erheblichem Umfang Leistungen für andere Abteilungen erbracht, die hier nicht ausgewiesen sind.

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-385	475	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
2	3-607	293	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
3	8-836	171	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
4	3-605	161	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
5	5-381	153	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader
6	5-394	149	Erneute Operation nach einer Gefäßoperation
7	3-993	136	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
8	5-916	120	Vorübergehende Abdeckung von Weichteilverletzungen durch Haut bzw. Hautersatz
9	5-393	112	Anlegen einer sonstigen Verbindung zwischen Blutgefäßen (Shunt) bzw. eines Umgehungsgefäßes (Bypass)
10	5-380	109	Operative Eröffnung von Blutgefäßen bzw. Entfernung eines Blutgerinnsels

B-[6].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-893	86	Operative Entfernung von abgestorbenem Gewebe im Bereich einer Wunde bzw. von erkranktem Gewebe an Haut oder Unterhaut
2	5-865	64	Operative Abtrennung (Amputation) von Teilen des Fußes oder des gesamten Fußes
3	5-386	58	Sonstige operative Entfernung von Blutgefäßen wegen Krankheit der Gefäße bzw. zur Gefäßverpflanzung
4	5-395	45	Operativer Verschluss einer Lücke in der Gefäßwand mit einem Haut- oder Kunststofflappen
5	5-382	22	Operative Entfernung von Blutgefäßen mit Verbindung der zwei Enden
6	5-866	21	Erneute operative Begutachtung und Behandlung eines Gebietes, an dem ein Körperteil operativ abgetrennt (amputiert) wurde
7	5-895	19	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
8	5-392	17	Anlegen einer Verbindung (Shunt) zwischen einer Schlagader und einer Vene
8	5-864	17	Operative Abtrennung (Amputation) von Teilen des Beins oder des gesamten Beins
10	5-900	14	Einfacher operativer Verschluss der Haut bzw. der Unterhaut nach Verletzungen, z.B. mit einer Naht

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			
AM00	Wundsprechstunde		Spezialsprechstunde (VC58)	

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-385	130	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
2	3-607	9	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel

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

nicht vorhanden

B-[6].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

B-[6].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	11 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	6 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ01	Anästhesiologie	ggf. konsiliarische Unterstützung aus anderen Fachabteilungen
AQ07	Gefäßchirurgie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	

B-[6].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	28,7 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basis-kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ08	Operationsdienst	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP11	Notaufnahme	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

B-[6].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

Für die Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie) steht bei Bedarf folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung. In der Regel wird dieses Personal interdisziplinär eingesetzt:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP51	Apotheker und Apothekerin	1 Vollkräfte	
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	0,9 Vollkräfte	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	0,2 Vollkräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	24,8 Vollkräfte	ausgenommen Med.-techn. Radiologieassistenten/-innen
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	6,5 Vollkräfte	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	2 Vollkräfte	

B-[7] Fachabteilung Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie

B-[7].1 Name [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie

Art der Abteilung:

Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel:

3600

Hausanschrift:

Drontheimer Str. 39-40

13359 Berlin

Telefon:

030 / 3035 - 6342

Fax:

030 / 3035 - 4159

E-Mail:

anaesthesie@drk-kliniken-mitte.de

Internet:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/mitte>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Heimesaat, Matthias	Chefarzt	030 - 3035 4151 anaesthesie@drk-kliniken-mitte.de	030 - 3035 4155	KH-Arzt

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie	Kommentar / Erläuterung
VI00	Allgemein	<p>Landläufig werden Anästhesisten mit dem sicheren Schlaf während der Operation in Verbindung gebracht. Wesentlicher Anteil einer Narkose ist aber die Schmerzfreiheit während der Operation, die wir mit modernen Methoden auch in die Phase nach der Operation fortsetzen können.</p> <p>Auf der Intensivstation werden Patienten mit lebensbedrohlichen Erkrankungen, Verletzungen, Vergiftungen und nach großen chirurgischen Eingriffen gemeinsam von Anästhesisten und den zuständigen medizinischen Fachvertretern behandelt.</p> <p>Schwerpunkt unserer Abteilung ist die intensivmedizinische Behandlung vor allem innerhalb folgender Bereiche:</p>
VC67	Chirurgische Intensivmedizin	Intensivmedizinische Betreuung von Patienten bei großen thorax-, allgemein- oder gefäßchirurgischen Operationen
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	z.B. diabetisches Koma, SIADH
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten	Infektiologische Schwerpunkte bei der Behandlung von Patienten mit schwerer Pneumonie, ARDS, schwerer Sepsis, septischer Schock, Peritonitis, Pankreatitis, lebensbedrohlichen Weichgewebeeinfektionen und Meningitis
VI20	Intensivmedizin	<ul style="list-style-type: none"> - Infektiologische Schwerpunkte bei der Behandlung von Patienten mit schwerer Pneumonie, schwerer Sepsis und septischem Schock, Peritonitis, Pankreatitis, lebensbedrohlichen Weichgewebeeinfektionen und Meningitis - erweitertes hämodynamisches Monitoring mittels PiCCO bei Patienten im Kreislaufschock und mit Swan-Ganz-Katheter bei dekompensierter pulmonaler Hypertonie - Offene Bauchbehandlung bei Patienten mit schwerer Peritonitis
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	Akutbehandlung neurologischer Krankheitsbilder in Zusammenarbeit mit der Medizinischen Klinik I und der Klinik für Neurologie Köpenick (Konsiliaris): z.B. Schlaganfall, Status epilepticus, Meningitis, Myasthenia gravis, Amyotrophe Lateralsklerose
VI40	Schmerztherapie	Akutschmerztherapie mittels iv-PCA und PCEA, differenzierte Therapie chronischer Schmerzpatienten (OÄ Dr. E. Hoffmann)

B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP00	Anmerkung	Weitere Leistungsangebote sind in Abschnitt A-9 ("Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses") aufgeführt.
MP06	Basale Stimulation	
MP21	Kinästhetik	
MP31	Physikalische Therapie/Bädertherapie	
MP51	Wundmanagement	Die Versorgung chronischer, komplizierter Wunden erfolgt in interdisziplinärer Zusammenarbeit insbesondere mit der Gefäßchirurgie und Angiologie, aber auch mit den anderen Abteilungen des Hauses. Die DRK Kliniken Berlin I Mitte räumen hierdurch diesem in der Akutkrankenversorgung vernachlässigten Bereich eine hohe Priorität ein.

B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

Nr.	Serviceangebot	Kommentar / Erläuterung
SA00	Anmerkung	Weitere Serviceangebote sind in Abschnitt A-10 ("Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses") aufgeführt. Nicht alle aufgeführten Merkmale stehen den Patienten kostenlos zur Verfügung.
SA00	Computergesteuertes RGB-Raum-Licht	zur farblichen Stimulation von Patienten
SA13	Elektrisch verstellbare Betten	
SA14	Fernsehgerät am Bett/im Zimmer	
SA20	Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	
SA08	Teeküche für Patienten und Patientinnen	

B-[7].5 Fallzahlen [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

Vollstationäre Fallzahl: 114

Die Daten betreffen nur die aus der stationären Versorgung entlassenen Patienten dieser Fachabteilung. Insgesamt wurden 1270 Patienten behandelt.

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[7].6 Diagnosen nach ICD [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

B-[7].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Die Daten betreffen nur die aus der stationären Versorgung entlassenen Patienten dieser Fachabteilung.

Rang	ICD-10- Ziffer*	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	J44	12	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
2	C34	7	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
2	I50	7	Herzschwäche
4	A41	<= 5	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
4	C22	<= 5	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge
4	C62	<= 5	Hodenkrebs
4	C83	<= 5	Lymphknotenkrebs, der ungeordnet im ganzen Lymphknoten wächst - Diffuses Non-Hodgkin-Lymphom
4	D62	<= 5	Akute Blutarmut aufgrund einer Blutung
4	D64	<= 5	Sonstige Blutarmut
4	E11	<= 5	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[7].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[7].7 Prozeduren nach OPS [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

B-[7].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Daten betreffen nur die aus der stationären Versorgung entlassenen Patienten dieser Fachabteilung

Rang	OPS-301 Ziffer:	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-980	591	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
2	1-620	215	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
3	1-843	212	Untersuchung der Luftröhrenäste (Bronchien) durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
4	8-919	192	Umfassende Schmerztherapie bei akuten Schmerzen
5	3-993	168	Mengenmäßige Bestimmung bestimmter Werte wie Organfunktion oder Blutflussgeschwindigkeit
6	8-800	134	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
7	1-632	70	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
7	3-137	70	Röntgendarstellung der Speiseröhre mit Kontrastmittel
7	3-222	70	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
10	8-706	62	Anlegen einer Gesichts- oder Nasenmaske zur künstlichen Beatmung

B-[7].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[7].11 Personelle Ausstattung [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

B-[7].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	6,8 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,8 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktcompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ01	Anästhesiologie	
AQ23	Innere Medizin	
AQ59	Transfusionsmedizin	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF15	Intensivmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	

B-[7].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	30 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basis-kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

Pflegerische Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss:	Kommentar / Erläuterung:
PQ03	Hygienefachkraft	
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	

Nr.	Zusatzqualifikation:	Kommentar / Erläuterung:
ZP01	Basale Stimulation	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	

B-[7].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

Für die Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie steht bei Bedarf folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung. In der Regel wird dieses Personal interdisziplinär eingesetzt:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP51	Apotheker und Apothekerin	1 Vollkräfte	
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	0,9 Vollkräfte	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	24,8 Vollkräfte	ausgenommen Med.-techn. Radiologieassistenten/-innen
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	6,5 Vollkräfte	

B-[8] Fachabteilung Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie

B-[8].1 Name [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie

Art der Abteilung:

Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel:

3751

Hausanschrift:

Drontheimer Straße 39 - 40

13359 Berlin

Telefon:

030 / 3035 - 6905

Fax:

030 / 3035 - 6909

E-Mail:

radiologie@drk-kliniken-mitte.de

Internet:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/mitte>

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Foert, Ellen	Chefärztin	030 3035 - 6905 radiologie@drk-kliniken-mitte.de	030 3035 - 6905	KH-Arzt

B-[8].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie	Kommentar / Erläuterung
VI00	Allgemein	<p>Das Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie bietet nahezu alle radiologischen Diagnostik- und Therapieverfahren an. Unter dem Dach unseres zertifizierten Gefäßzentrums arbeiten wir eng mit den Kollegen der Gefäßchirurgie und der Angiologie zusammen. Unsere Abteilung verfügt über eine der modernsten Angiografie-Einheiten Deutschlands: Durch den Einsatz neuester Flat-Panel-Technik wird die Strahlenexposition für den Patienten weiter verringert. Neben einem "Mehrzeilen"-Computertomografen (CT) ist unser Institut mit einem MRT-Gerät neuer Generation (1,5 Tesla) ausgestattet. Wir verfügen über ein hochmodernes multifunktionales Ultraschallgerät, das sich gleichermaßen für die Farbdoppler-Ultraschall-Untersuchung wie auch die Untersuchung der Weichteile eignet. Hervorzuheben ist ein Ultrahochfrequenzschallkopf, der speziell die Untersuchungsqualität der weiblichen Brust verbessert.</p> <p>Unsere Versorgungsschwerpunkte umfassen folgende Bereiche:</p>
VR10	Computertomographie (CT), nativ	
VR12	Computertomographie (CT), Spezialverfahren	
VR11	Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel	
VR41	Interventionelle Radiologie	
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen	
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT), nativ	
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel	
VR02	Native Sonographie	
VR16	Phlebographie	

B-[8].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].5 Fallzahlen [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl:

B-[8].6 Diagnosen nach ICD [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

trifft nicht zu / entfällt

B-[8].7 Prozeduren nach OPS [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

B-[8].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

In den einzelnen bettenführenden Fachabteilungen sind die von der Radiologie durchgeführten Prozeduren nach OPS aufgeführt. An dieser Stelle erfolgt eine Zusammenfassung des Leistungsspektrums des Instituts für diagnostische und interventionelle Radiologie.

Rang	OPS-301-Ziffer	Anzahl	Kommentar / Erläuterung
1	3-225	1187	Computertomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
2	3-222	1123	Computertomographie des Thorax mit Kontrastmittel
3	8-836	994	Perkutan-transluminale Gefäßintervention
4	3-607	866	Arteriographie der Gefäße der unteren Extremitäten
5	3-226	773	Computertomographie des Beckens mit Kontrastmittel
6	3-605	730	Arteriographie der Gefäße des Beckens
7	3-820	719	Magnetresonanztomographie des Schädels mit Kontrastmittel
8	3-990	456	Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
9	8-840	363	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents
10	3-200	360	Native Computertomographie des Schädels
11	3-24x	250	Andere Computertomographie-Spezialverfahren
12	3-137	232	Ösophagographie

B-[8].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-301-Ziffer	Anzahl	Kommentar / Erläuterung
1	3-220	178	Computertomographie des Schädels mit Kontrastmittel
2	3-207	165	Native Computertomographie des Abdomens
3	3-82a	135	Magnetresonanztomographie des Beckens mit Kontrastmittel
4	3-202	107	Native Computertomographie des Thorax
5	3-828	82	Magnetresonanztomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
6	3-823	73	Magnetresonanztomographie von Wirbelsäule und Rückenmark mit Kontrastmittel
7	3-84x	68	Andere Magnetresonananz-Spezialverfahren
8	3-825	60	Magnetresonanztomographie des Abdomens mit Kontrastmittel
9	3-228	55	Computertomographie der peripheren Gefäße mit Kontrastmittel
10	3-821	55	Magnetresonanztomographie des Halses mit Kontrastmittel
11	3-800	48	Native Magnetresonanztomographie des Schädels

B-[8].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

Nr.	Art der Ambulanz	Bezeichnung der Ambulanz	Nr. / Leistung	Kommentar / Erläuterung
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-836	187	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
2	3-607	156	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
3	3-605	153	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
4	1-650	7	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
5	1-444	<= 5	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
5	3-602	<= 5	Röntgendarstellung des Aortenbogens mit Kontrastmittel
5	3-603	<= 5	Röntgendarstellung der Schlagadern im Brustkorb mit Kontrastmittel
5	3-604	<= 5	Röntgendarstellung der Schlagadern im Bauch mit Kontrastmittel
5	3-606	<= 5	Röntgendarstellung der Schlagadern der Arme mit Kontrastmittel
5	5-452	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms

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

nicht vorhanden

B-[8].11 Personelle Ausstattung [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

B-[8].11.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	10,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,9 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

Nr.	Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen):	Kommentar / Erläuterung:
AQ54	Radiologie	

Nr.	Zusatz-Weiterbildung:	Kommentar / Erläuterung:
ZF23	Magnetresonanztomographie	
ZF38	Röntgendiagnostik	

B-[8].11.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basis-kurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	

B-[8].11.3 Spezielles therapeutisches Personal [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

Für das Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	13,5 Vollkräfte	Med.-techn. Radiologieassistenten/-innen

Teil C - Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach §137 SGB V (BQS-Verfahren)

Dieser Teil wird erst im Herbst 2011 in den Qualitätsbericht eingearbeitet.

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

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an folgenden Qualitätssicherungsmaßnahmen (Leistungsbereiche) teil:

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

trifft nicht zu / entfällt

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

trifft nicht zu / entfällt

C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")

Nr.	Vereinbarung bzw. Richtlinie:	Kommentar/Erläuterung:
CQ01	Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung für die stationäre Versorgung bei der Indikation Bauchortenaneurysma	Die Bundesvorgaben werden erfüllt.

C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V

		Anzahl
1.	Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen	44 Personen
2.	Anzahl derjenigen Fachärztinnen und Fachärzte aus Nr. 1, die einen Fünfjahreszeitraum der Fortbildung abgeschlossen haben und damit der Nachweispflicht unterliegen [Teilmenge von Nr. 1, Nenner von Nr. 3]	28 Personen
3.	Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis gemäß § 3 der G-BA-Regelungen erbracht haben** [Zähler von Nr. 2]	26 Personen

* 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“ in der Fassung vom 19.03.2009 (siehe www.g-ba.de)

** Hat eine fortbildungsverpflichtete Person zum Ende des für sie maßgeblichen Fünfjahreszeitraums ein Fortbildungszertifikat nicht vorgelegt, kann sie die gebotene Fortbildung binnen eines folgenden Zeitraumes von höchstens zwei Jahren nachholen.

Teil D - Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Grundsätzlich das Optimum

DIE TRÄGERSCHAFT: Träger der DRK Kliniken Berlin ist die DRK-Schwesternschaft Berlin e.V. Diese ist Mitglied im Deutschen Roten Kreuz und gehört damit zur weltweiten Hilfsgemeinschaft des Internationalen Roten Kreuzes sowie des Roten Halbmondes. Diese Zugehörigkeit verpflichtet die Schwesternschaft zu den sieben Rotkreuz-Grundsätzen: Menschlichkeit, Unparteilichkeit, Neutralität, Unabhängigkeit, Freiwilligkeit, Einheit und Universalität.¹

Organisatorisch und wirtschaftlich handelt die Berliner Schwesternschaft dagegen selbstständig und eigenverantwortlich. Für den Betrieb ihrer medizinischen Einrichtungen hat die Schwesternschaft gemeinnützige Krankenhausgesellschaften gegründet, deren alleiniger Gesellschafter sie ist. Die Unternehmen werden mit Hilfe eines modernen Managements geführt: wirtschaftlich, kostenbewusst, innovativ und dynamisch – immer jedoch den genannten humanitären Grundsätzen verpflichtet sowie dem in der Satzung verankerten Status der Gemeinnützigkeit.

DIE GEMEINNÜTZIGKEIT: Allgemein wird bei Krankenhausträgern nach öffentlichen, freigemeinnützigen und privaten Trägern unterschieden. Die Gemeinnützigkeit ergibt sich grundsätzlich aus den Vorgaben der §§ 52 bis 59 der Abgabenordnung: nur wenn ausschließliche und unmittelbare Gemeinwohlförderung, Selbstlosigkeit der Betätigung sowie die Mittelbindung für Satzungszwecke im Gesellschaftsvertrag festgeschrieben sind, kann ein Krankenhausträger das Privileg in Anspruch nehmen, gemeinnützig zu sein.

Eine Körperschaft verfolgt nur dann gemeinnützige Zwecke, wenn ihre Tätigkeit darauf gerichtet ist, die Allgemeinheit auf materiellem, geistigem oder sittlichem Gebiet selbstlos zu fördern. Im Gemeinnützigkeitsbereich wird kein „shareholder value“ bedient, denn erwirtschaftete Gewinne dürfen nicht ausgeschüttet werden. Sie müssen unmittelbar dem gemeinnützigen Zweck wieder zugeführt werden. Da der Zweck unseres Unternehmens im Betrieb und in der Führung von Krankenhäusern und Pflegeheimen liegt, werden erwirtschaftete Überschüsse immer in das Unternehmen reinvestiert. Medizintechnik auf höchstem Niveau, Maßnahmen zur Verbesserung des Patientenkomforts, aber auch kostenintensive Maßnahmen zur Schulung unseres Personals oder Maßnahmen zur Qualitätsverbesserung können so ermöglicht werden.

Diese satzungsgemäße Verpflichtung, ist ein konstituierendes Element unserer offensiven Qualitätspolitik.

DIE TRADITION: Die Idee von kontinuierlicher Verbesserung zieht sich wie ein roter Faden durch die Geschichte der Schwesternschaften vom Roten Kreuz²: Ein allgemein anerkanntes historisches Verdienst liegt in ihrem unentwegten Beitrag zur Professionalisierung der Krankenpflege. Bereits 1903 gründeten sie die erste Oberinnerschule, in der Leitungsaufgaben systematisch unterrichtet wurden. Bis heute haben sie als berufsständische Organisation durch ihre Mitwirkung in entsprechenden Gremien einen entscheidenden Anteil an der Entwicklung

¹ Zu einer zeitgemäßen Interpretation der Grundsätze des Roten Kreuzes siehe *Berufsethische Grundsätze*, hrsg. vom Verband der Schwesternschaften, erhältlich bei DRK-Schwesternschaft Berlin e.V., Mozartstr. 37, 12247 Berlin

² Schwesternschaften sind eine deutsche Besonderheit, die sich in anderen Ländern nicht herausgebildet hat. Mitte des 19. Jh. als unabhängige Hilfsorganisationen, die sich überkonfessionell und unparteiisch an den Grundwerten der Rotkreuz-Bewegung orientierten, gegründet, haben die DRK-Schwesternschaften heute rund 20.000 Mitglieder – Frauen, die in der Pflege professionell tätig sind, in Krankenhäusern, Kinderkliniken, Sozialstationen, Alten- und Pflegeheimen etc.

von qualifizierten Berufsbildern im Bereich der Pflege.³

Qualitätsorientierung und Qualitätsmanagement, also eine systematische Ausrichtung auf bestmögliche Arbeitsergebnisse, waren für die Schwestern vom Roten Kreuz bereits wichtige Parameter, als diese Begriffe für die Organisation des Gesundheitswesens noch eine weniger zentrale Rolle spielten.

Diese über Generationen tradierte, mentale Ausrichtung wurde den DRK Kliniken Berlin in die Wiege gelegt, als die Berliner Schwesternschaft 1975 die erste der gemeinnützigen Krankenhausgesellschaften gründete, die fortan für das Management ihrer medizinischen Einrichtungen verantwortlich sein sollte.

DIE EINRICHTUNG: Die DRK Kliniken Berlin gewährleisten an ihren jeweiligen Standorten die regionale Gesundheitsversorgung. Daneben haben einzelne Fachrichtungen bedarfsorientiert Spezialisierungen entwickelt, die weit über den Einzugsbereich des jeweiligen Hauses hinaus Bedeutung erlangt haben. Unser Anspruch ist, neben einer Basisversorgung auf hohem Niveau medizinische Kompetenzzentren mit ausgewiesenen Leistungsprofilen auf- und auszubauen.

DIE AUFGABE: Allein die Tatsache, dass wir in mehreren Stadtteilen Berlins die medizinische Akut- und Grundversorgung der Bevölkerung sicherstellen, reicht heute nicht mehr zum Nachweis der Existenzberechtigung in der Berliner Krankenhauslandschaft. Kliniken müssen sich zunehmend als Dienstleistungsunternehmen verstehen, die im marktwirtschaftlichen Wettbewerb stehen. Daraus resultiert die existenzielle Notwendigkeit, Leistungen zu erbringen, die im Vergleich zum Wettbewerb mindestens als gleichwertig – besser jedoch: als höherwertig wahrgenommen werden. Wir glauben, dass Qualität als Erfolgsfaktor die Zukunft von Krankenhäusern im Wettbewerb bestimmen wird.

DER QUALITÄTSBEGRIFF: Mit Qualität meinen wir nicht nur die Ergebnisse der medizinisch-pflegerischen Leistungen. Wir verstehen darunter das Ausmaß, in dem wir die Erwartungen und Wünsche unserer verschiedenen Anspruchsgruppen befriedigen. Das sind vorrangig unsere Patienten, aber auch unsere Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte, staatliche Institutionen und Geschäftspartner. Zu erkennen, welche besonderen Bedürfnisse jede dieser Anspruchsgruppen hat und welche Möglichkeiten es gibt, diese in einem ausgewogenen Verhältnis zunehmend besser zu befriedigen, stellt für uns den eigentlichen Inhalt von Qualitätsmanagement dar.

DAS QUALITÄTSMANAGEMENT: Schon sehr frühzeitig haben wir Mitte der 90-er Jahre als wesentliches Ziel der Unternehmensführung festgelegt, in allen Teilen des Unternehmens die Voraussetzungen, Bedingungen und Möglichkeiten für kontinuierliche Verbesserungsprozesse zu schaffen.

Hierzu stellen wir einerseits die notwendigen finanziellen und personellen Mittel für qualitätsorientiertes Handeln bereit. Andererseits nutzen wir anerkannte Verfahren, mit denen wir konkrete Veränderungen beschreiben, messen und dokumentieren können. Drittens stellen wir uns externen unabhängigen Überprüfungs- und Zertifizierungsverfahren.

Die DRK Kliniken Berlin nutzen so beispielsweise die Methodik des Excellence Modells der *European Foundation for Quality Management* (EFQM): Selbstbewertungen vornehmen, Verbesserungspotenziale erkennen, Veränderungen einführen, nach exzellenten Leistungen streben – Parallel dazu haben wir Patienten- und Mitarbeiterbefragungen durchgeführt. Hieraus resultierten zahlreiche Projekte, in deren Verlauf wir Verbesserungen Schritt für Schritt in die Praxis übernehmen konnten.

³ Die Berliner Schwesternschaft ist Träger eines eigenen, staatlich anerkannten Bildungszentrums für Pflegeberufe mit 300 Ausbildungsplätzen. Die Ausbildung soll die SchülerInnen befähigen, als kompetente Persönlichkeiten professionell zu pflegen – mit dem Blick für den ganzen Menschen. Mit einer überdurchschnittlich guten Ausbildung sowie kontinuierlicher Weiterqualifizierung wollen wir in unseren Einrichtungen auch in Zukunft höchste Professionalität gewährleisten.

DAS LEITBILD: Um einen Maßstab für „Verbesserung“ zu gewinnen, haben wir unter Beteiligung einer großen Zahl von Mitarbeitern ein Leitbild erstellt, das uns eine Orientierung für alle Aspekte von der Aufnahme eines Patienten bis zur Zusammenarbeit zwischen den Abteilungen gibt.⁴ Es entwickelt die Rotkreuz-Grundsätze zeitgemäß und bezogen auf unser Unternehmen fort und formuliert für alle Entscheidungen einen Kompass, der in die Zukunft zeigt. Zugleich geben unsere Leitsätze den Patienten und der Öffentlichkeit Auskunft über die Kultur und die medizinisch-pflegerischen Qualitäten unserer Häuser.

DIE ENTSCHEIDUNG: Wir glauben, dass Wirtschaftlichkeit und Kostenführerschaft (also ein hohes Maß an Effizienz) allein langfristig nicht ausreichen wird, um im Wettbewerb zu bestehen. Wir meinen, dass in einem Vergütungssystem, das für Krankenhausleistungen einheitliche Preise vorsieht, die Qualität der Versorgung zu einem Schlüsselfaktor für Erfolg wird. Deshalb haben wir das Thema *Qualität* nicht nur in die strategische Ausrichtung der DRK Kliniken Berlin integriert, sondern ihm einen herausragenden Platz zugewiesen.

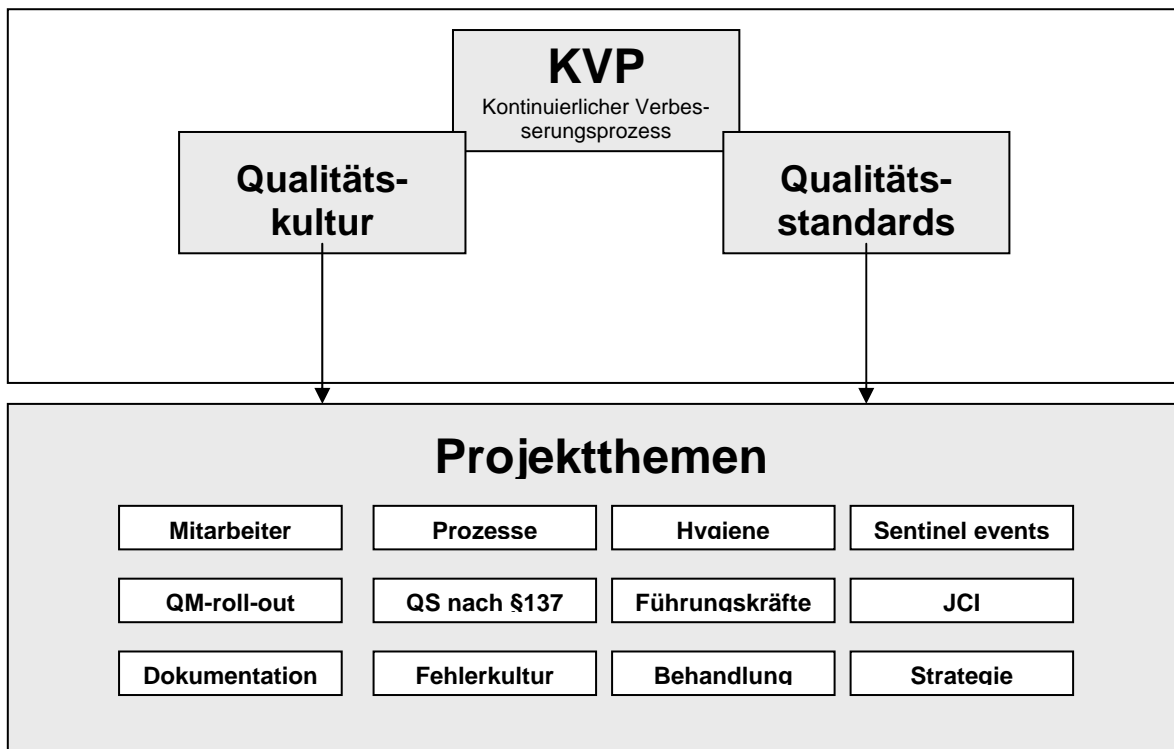
DER ERFOLG: Mit einem professionellen Management konnten die DRK-Kliniken Berlin trotz zahlreicher Herausforderungen im Gesundheitsbereich kontinuierlich wachsen. Die Leistungen, der Umsatz und die Mitarbeiterzahlen sind in den letzten Jahren stetig gestiegen. Zurzeit erwirtschaften die DRK Kliniken Berlin mit ihren rund 3.300 Arbeits- und Ausbildungsplätzen einen Jahresumsatz von ca. 224 Mio. EUR.

Unsere Bereitschaft, sich früh absehbaren Herausforderungen zu stellen und innovative Lösungen und Modelle umzusetzen, war die Basis für diesen Erfolg.

⁴ Unser Leitbild finden Sie im Internet unter <http://www.drk-kliniken-berlin.de/unternehmen/leitbild/>

D-2 Qualitätsziele

Oberstes strategisches Qualitätsziel ist es, den kontinuierlichen Verbesserungsprozess zu organisieren. Dies wird im folgenden Schaubild verdeutlicht.



Um dieses zu erreichen, befolgen wir einerseits festgelegte Qualitätsstandards, wie sie durch unsere Zertifizierung vorgegeben werden aber auch wie sie in den Vorgaben für die Zertifizierung von Fachzentren beschrieben sind. Die Zertifizierung durch die Joint Commission fordert von uns eine kontinuierliche Verbesserung. Die Zertifizierung fordert von uns, dass wir das Optimale erreichen (achievable best) und nicht nur auf einem Qualitätsstand verharren.

In diesem Kontext entwickelt das Unternehmen die Qualitätskultur fort.

Entsprechend der Aussagen des Leitbildes kontrollieren wir, neben der externen Überprüfung alle drei Jahre, intern fortlaufend die Versorgungsqualität in unseren Kliniken. Dazu besuchen die Mitarbeiter des Qualitätsmanagements alle Bereiche, in denen Patienten behandelt werden und überprüfen die Einhaltung der von uns selbst formulierten Behandlungsstandards. Eventuelle Abweichungen werden mit den Abteilungsleitern kollegial besprochen und ein Zeitplan für die Korrektur vereinbart.

Diese Systeme sichern, dass alle an der Patientenbehandlung beteiligten Mitarbeiter Informationen über die Qualität ihrer Arbeit erhalten und sich so an der kontinuierlichen Verbesserung beteiligen können.

Die DRK Kliniken führen in regelmäßigen Abständen Befragungen der Patienten, Mitarbeiter und Einweiser durch. Diese Befragungen sind in größeren Intervallen unternehmensweit organisiert. Zusätzlich bemühen sich die einzelnen Zentren um engmaschigere Kontrollen ihrer Versorgungsqualität durch jährliche Befragungen. Die Ergebnisse der Befragungen werden zielgerichtet ausgewertet und in Qualitätszirkeln der Zentren besprochen. Es werden eigen Ziele zu Zufriedenheit definiert und die Versorgungsprozesse so verbessert, dass diese Ziele erreicht werden können.

DIE AKKREDITIERUNG BEI DER JOINT COMMISSION INTERNATIONAL (JCI): Im April 2002 haben die DRK Kliniken Berlin als erste Gesundheitseinrichtung in Berlin das begehrte Qualitätszertifikat der *Joint Commission International* aus den USA erhalten. Die Zertifizierung wurde turnusgemäß 2005 und 2008 unter schwierigeren Bedingungen mit einem besseren Ergebnis erneuert. Es besagt: die Abläufe in unseren Kliniken sind auf eine sichere und patientenorientierte Versorgung ausgerichtet. Unsere Patienten werden hohen internationalen Qualitäts- und Sicherheitsstandards entsprechend behandelt. Unsere Einrichtungen erfüllen die überaus hohen Anforderungen, die in den USA an einen Krankenhausbetrieb gestellt werden.⁵

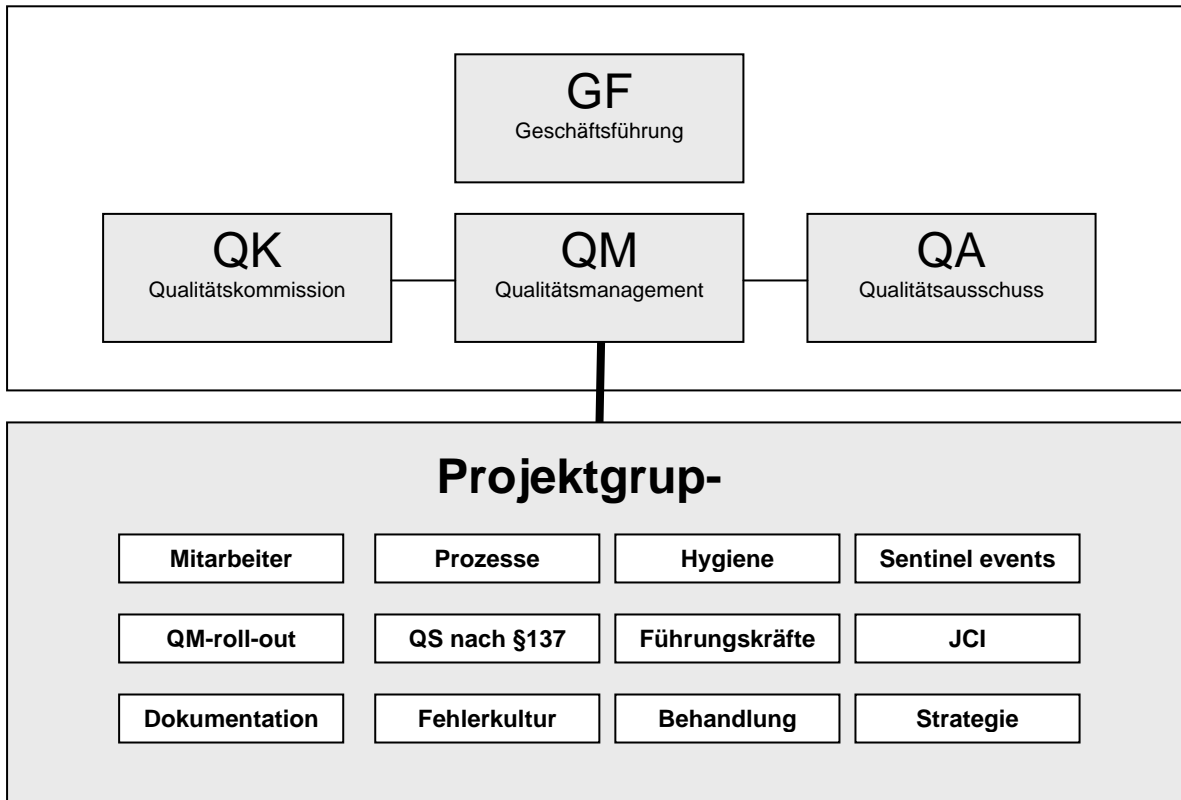
Bewusst haben wir uns mit der JCI für ein weltweit anerkanntes und anspruchsvolles Verfahren zur Qualitätssicherung in Krankenhäusern entschieden und streben die im Drei-Jahres-Turnus obligatorische Rezertifizierung auch weiterhin an.

⁵ Die Homepage der JCI erreichen Sie unter: <http://www.jointcommissioninternational.com>

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Erfolg hat klare Strukturen

DER ORGANISATIONSAUFBAU: Die folgenden Schaubilder zeigen, wie das Qualitätsmanagement in den DRK Kliniken Berlin organisiert ist:



Für das Qualitätsmanagement in den DRK Kliniken Berlin ist die Geschäftsleitung verantwortlich, der Ärztliche Direktor ist der „Qualitätsbeauftragte“ des Unternehmens.

Die Qualitätskommission berät die Geschäftsleitung in allen Qualitätsfragen. In ihr sind die Krankenhausleitungen, die Hauptabteilungsleiter der Verwaltung, die Betriebsräte und die Mitglieder von Qualitätsausschuss und Qualitätskoordination vertreten.

Der Qualitätsausschuss diskutiert Grundsatzfragen des Qualitätsmanagements und berät die Geschäftsleitung und die Qualitätskommission.

Das Qualitätsmanagement bereitet die Zertifizierungen vor und trägt dazu bei, Beschlüsse von Geschäftsleitung und Qualitätskommission umzusetzen. Gleichzeitig sammelt diese Koordinationsstelle alle Informationen zum Stand der Qualitätsverbesserung im Unternehmen, bereitet sie auf und stellt sie der Geschäftsleitung und der Qualitätskommission zur Verfügung.

DER QUALITÄTSBEAUFTRAGTE: Wir sind der Auffassung, dass Qualitätsmanagement auf allen Unternehmensebenen integraler Bestandteil der jeweiligen Führungsaufgaben ist. Die Geschäftsführung des Unternehmensverbundes hat dabei eine Vorbildfunktion. Der Ärztliche Direktor ist deshalb zugleich der Qualitätsbeauftragte der DRK Kliniken Berlin.

DER AUFSICHTSRAT: Der Aufsichtsrat legt die Leitlinien zur Unternehmensentwicklung und damit auch zur Qualitätsentwicklung fest.

DIE GESCHÄFTSFÜHRUNG: Die Geschäftsführung bereitet diese Entscheidungen des Aufsichtsrates vor und verantwortet und organisiert die operative Umsetzung.

DIE KLINIKLEITUNGEN: Die administrativen und tagespolitischen Entscheidungen treffen unsere Krankenhausleitungen dezentral in Abstimmung mit der Geschäftsführung. In regelmäßigen Quartalsbesprechungen vereinbaren wir mit den Leitungsgremien gemeinsame Qualitäts- und Unternehmensziele.

DAS PFLEGEMANAGEMENT: Das zentrale Pflegemanagement der DRK Kliniken wird geleitet von der DRK-Schwesternschaft Berlin. Sie organisiert und kontrolliert die speziellen Anforderungen zur Pflegequalität und entwickelt sie in Abstimmung mit der Geschäftsführung weiter.

DIE QUALITÄTSKOMMISSION: Seit 2003 existiert eine Qualitätskommission, die mit derzeit 25 Mitgliedern das höchste Gremium in der internen Qualitätsmanagementstruktur darstellt. Sie berät und unterstützt die Geschäftsführung in allen qualitätsrelevanten Fragen, sorgt für den reibungslosen Informationstransfer und unterstützt einzelne Kliniken bei der Umsetzung von Projekten der kontinuierlichen Qualitätsverbesserung. Der Qualitätskommission gehören die folgenden Mitglieder an:

- der Qualitätsbeauftragte
- die Klinikleitungen und die Leitung des Krankenhauses
- die Hauptabteilungsleiter der Verwaltung
- die Betriebsräte
- der Qualitätsausschuss
- die Qualitätskoordination

DER QUALITÄTSAUSSCHUSS: Die Mitglieder des Qualitätsausschusses diskutieren Grundsatzfragen der Qualitätsentwicklung. Als beratendes Gremium bereitet der Ausschuss strategische Entscheidungen der Geschäftsführung vor. Drei Mitarbeiter aus Pflegemanagement, Unternehmensbereichsleitung und Qualitätsmanagement gehören diesem Ausschuss an.

DAS QUALITÄTSMANAGEMENT: In enger Kooperation mit dem Prozess- und dem Pflegemanagement arbeiten zwei Ärzte und drei Pflegekräfte in unserem Qualitätsmanagement. Ihr Leiter ist der Qualitätsmanager unseres Unternehmens. Die Arbeitsgruppe organisiert und koordiniert die unternehmensweiten Qualitätsinitiativen und bereitet die Rezertifizierungen durch die JCI vor.

DAS PROZESSMANAGEMENT: Die DRK Kliniken Berlin haben frühzeitig erkannt, dass komplexe Arbeitsabläufe nur dann sinnvoll gestaltet werden können, wenn sie über Bereichs- und Abteilungsgrenzen hinaus koordiniert ablaufen. Systematisch wurde mit Hilfe einer entsprechenden Software im Jahr 2002 begonnen, administrative und klini-

sche Prozesse berufsgruppenübergreifend darzustellen und zu optimieren. Parallel dazu wurden auch erste Erfahrungen mit der Darstellung klinischer Pfade (qualitätsorientierte Behandlungsprogramme (qBp®)) gemacht. Diese qBps wurden primär unter den Fachkliniken abgestimmt und so entwickelt, dass z.B. die Patienten der Gefäßzentren (an unterschiedlichen Standorten) nach den gleichen Kriterien behandelt werden. Die Erfahrungen sind durchweg positiv. Die Patienten bekommen weniger invasive Untersuchungen und durchlaufen den diagnostischen und therapeutischen Prozess schneller als früher. Zurzeit sind über 200 Verfahren einzeln oder im Rahmen einer Prozesslandkarte im Intranet dargestellt und können von allen Mitarbeitern eingesehen werden. Durch das Prozessmanagement wurde eine qBp Cholecystektomie in Zusammenarbeit mit den Leitern der chirurgischen Kliniken entwickelt. Für diesen Pfad werden umfangreich Qualitätsdaten zu Einhaltung der Vorgaben und Dokumentation erhoben und die Prozessvorgaben mehrfach an die Erkenntnisse aus den Überprüfungen angepasst.

DIE MITARBEITER-QUALIFIKATION: Die fachliche Qualifikation der Mitarbeiter in ihren jeweiligen Arbeitsgebieten ist ohne Frage eine der wesentlichen Voraussetzungen für qualitativ hochwertige Ergebnisse. Für die erfolgreiche Entwicklung von Qualitätsmanagement in einem Unternehmen ist es jedoch zusätzlich erforderlich, dass die Theorie und Praxis des Qualitätsmanagements in möglichst vielen Bereichen verstanden und angewendet werden. Dies gilt ebenso für die zugrunde liegenden Konzepte und Methoden. Schon frühzeitig wurden daher Mitarbeiter aus den unterschiedlichsten Berufsgruppen und Abteilungen der DRK Kliniken Berlin durch Qualifikationsmaßnahmen im Qualitätsmanagement ausgebildet.

DIE KOMMUNIKATION: Ein weiteres unverzichtbares Standbein des Qualitätsmanagements ist die Information. Untersuchungen belegen, dass der Mangel an Information und Schwächen in der Kommunikation wesentliche Faktoren für Unzufriedenheit im Arbeitsalltag darstellen. Auch in unseren Einrichtungen konnten derartige Befunde erhoben werden. Unzufriedenheit und Motivationslosigkeit aber sind die größten Feinde einer Unternehmensführung, die auf das Engagement aller Beteiligten setzt. Mit dem ausdrücklichen Ziel, auch von unseren Mitarbeitern empfundene Defizite zu beheben, haben wir Instrumente und Medien geschaffen, die den Informationsfluss und die interne Kommunikation verbessern: Hierzu gehört auch unser unternehmensweites Intranet.

DER DIALOG: Transparenz und Klarheit darüber, welche Leistungen mit welchem Selbstverständnis von uns erwartet werden können, halten wir für das wesentliche Merkmal unserer Informationspolitik gegenüber der interessierten Öffentlichkeit – und auch für einen Qualitätsaspekt. Neben einer umfangreichen Darstellung auf unserer Homepage ⁶ veröffentlichen wir jährliche Geschäftsberichte. Die Fachabteilungen stellen sich in Informationsbroschüren und -veranstaltungen vor. Wo immer dies möglich ist, suchen wir den Dialog und den Austausch mit den verschiedenen Anspruchsgruppen unseres Unternehmens.

DAS FEHLER-MANAGEMENT: Seriöse Studien zeigen, dass entgegen dem Mythos der Unfehlbarkeit, der die moderne Medizin begleitet, Fehler und unerwünschte Ereignisse bei der medizinisch-pflegerischen Versorgung weit häufiger auftreten, als man das erwarten würde. Wir meinen, dass Kliniken sich mit diesem heiklen Thema offen auseinandersetzen müssen und haben in den letzten Jahren in den DRK Kliniken Berlin ein Fehler-Management-System installiert. Es umfasst mehrere Module. Dazu gehört ein System, das aufgetretene Fehler systematisch analysiert (mit Hilfe der Root Cause Analysis), ein Meldesystem für Abweichungen von geplanten Abläufen, das ProzessOptimierungsProtokoll POP, ein Melde- und Erkennungssystem für Fehler im Umgang mit Arzneimitteln und -viertens - ein Beschwerde-Management, das auf Kritik und Anregungen von Patienten und Besuchern reagiert.

RISIKO-MANAGEMENT: In den letzten Jahren wurde ein klinisches Risikomanagement eingerichtet. Das Patientensicherheitskomitee befasst sich mit möglichen Risiken in der Patientenbetreuung. Es werden aus verschiedenen Quellen (Hinweise aus dem Unternehmen z.B. im POP, aus Veröffentlichungen in Zeitungen und Zeitschriften, Informationen durch die Haftpflichtversicherung) mögliche Gefahren für die Patientenbetreuung zusammengetra-

⁶ www.drk-kliniken-berlin.de

gen und analysiert. Es wird versucht, schwerwiegende Fehler zu vermeiden, bevor ein aktuelles Ereignis dazu zwingt. Themen in den letzten Jahren waren unter Anderem: Ein sicherer Patiententransport, angemessene Personalbesetzung in Hochrisikobereichen und Vermeidung von Patientenverwechslungen.

DIE BESCHWERDE: Alle Patienten erhalten in unseren Kliniken eine Informationsbroschüre, die sie auf ihre Rechte und Pflichten hinweist. Auf einem Formblatt, das der Broschüre beiliegt, können unsere Gäste Anregungen oder Kritik mitteilen. Sie können dies auch telefonisch, persönlich oder per E-Mail tun. Wir erfassen jedes Lob, jede Anregung und jede Beschwerde, werten die Inhalte aus und nehmen dazu Stellung. Ergeben sich Hinweise auf Schwachstellen in der Patientenbetreuung oder auf reale Verbesserungsmöglichkeiten, setzen wir die entsprechenden Maßnahmen möglichst schnell um. Darüber hinaus gibt es in allen drei Kliniken Patientenfürsprecher, deren Arbeit von den Klinikleitungen aktiv unterstützt wird.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Hervorragende Ergebnisse

Patientenbefragung: Die DRK Kliniken führen zusammen mit der Forschungsgruppe Metrik Patientenbefragungen durch. Dadurch wird ein externer Vergleich mit vielen anderen Krankenhäusern in Deutschland ermöglicht. Die Befragungen zeigen, dass die Patienten mit unseren Leistungen zufrieden sind. Es ergaben sich aber auch Bereiche, die wir verbessern können. Diese Hinweise wurden gezielt aufgenommen und Veränderungen eingeführt.

Mitarbeiterbefragung: In regelmäßigen Abständen wird eine Befragung unter unseren Beschäftigten durchgeführt, um den Erfolg unserer mitarbeiterorientierten Maßnahmen zu überprüfen. Durch die Zusammenarbeit mit der Forschungsgruppe Metrik wird ein Vergleich mit externen Daten ermöglicht. Zum Thema *Joint Commission* zeigte sich –besonders bei den klinisch tätigen Mitarbeitern– ein hoher Kenntnisstand und ein hohes Maß an Zustimmung. Wir nutzen weiterhin die zur Verfügung stehenden Medien, um mit den Mitarbeitern intensiv über unsere Qualitätspolitik zu kommunizieren: So finden sie im Intranet vom Leitbild über die Strategiepapiere alle relevanten Dokumente, die für die JCI-Zertifizierung von Bedeutung sind.

Zertifiziertes Gefäßzentrum Mitte

Unser Gefäßzentrum Berlin-Mitte führt bereits seit fünf Jahren die anspruchsvolle Bezeichnung „Anerkanntes Gefäßzentrum“, nachdem es das Zertifizierungsverfahren der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie (DGG) 2004 und 2007 erfolgreich abgeschlossen hat.

Über diese besondere fachliche Auszeichnung verfügen in Deutschland und auch in Berlin nur ausgewählte Gefäßkliniken. Durch dieses Zertifikat können unsere Patienten auf den ersten Blick erkennen, dass sie bei uns eine garantierte, nachgewiesene hohe, medizinische Versorgungsqualität auf dem modernsten Stand der Gefäßmedizin erwarten dürfen.

Charakteristisch und unerlässlich für ein Gefäßzentrum ist die enge fachübergreifende Zusammenarbeit von Fachärzten, die sich mit den Blutgefäßen befassen. Ausgestattet mit modernster Medizintechnik und langjähriger Erfahrung entwickeln und koordinieren unsere Spezialisten im Gefäßzentrum gemeinsam individuelle Behandlungskonzepte und überwachen deren Verlauf. 24 Stunden täglich stehen Ihnen unsere Ärzte und Pflegekräfte im Haus zur Verfügung.

Zertifiziertes Lungenkrebszentrum Mitte

Im März 2010 wurde das Lungenkrebszentrum der DRK Kliniken Berlin unter der Leitung von Herrn Prof. Dr. med. Peter Dorow und Herrn Priv.-Doz. Dr. med. Paul Schneider und seinen Kooperationspartnern von der Deutschen Krebsgesellschaft (DKG) als eines von nur drei spezialisierten Zentren in Berlin zertifiziert.

Die Kriterien zur Zertifizierung für Lungenkrebszentren hat die DKG in Abstimmung mit der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie (DGP) und der Deutschen Gesellschaft für Thoraxchirurgie (DGT) festgelegt, wonach die Behandlung nachweislich interdisziplinär und auf Grundlage der aktuellen Leitlinien erfolgen muss mit der Zielsetzung die Versorgung von Lungenkrebspatienten in Deutschland nachhaltig zu verbessern.

Zertifiziertes Schlaflabor Mitte

Das Schlaflabor als Teil des Pneumologischen Zentrums ist seit vielen Jahren durch die DSGM zertifiziert und nimmt an der externen Qualitätskontrolle dieser Organisation teil. Gleichzeitig stellt sich die Klinik den Überprüfungen durch das Institut für Qualitätssicherung der Deutschen Gesellschaft für Pneumologie seit Jahren erfolgreich.

D-5 Qualitätsmanagementprojekte

Projekte in den DRK Kliniken beschäftigen sich vorherrschend mit der Verbesserung der Patientensicherheit. Ein konkretes Qualitätsmanagementprojekt beschäftigte sich mit der weiteren Verbesserung der Sicherheit bei der Medikamentenverteilung: Im Gegensatz zu der gängigen Praxis, bei der die Pflegekräfte die Medikamente im Stationszimmer stellen und dabei die Medikamente aus der Originalverpackung entnehmen, werden im neuen Verfahren die Medikamente zur Verteilung in der Originalverpackung in die Patientenzimmer genommen. Ein wesentlicher Vorteil dieses Verfahrens ist, dass die Patienten selbst aktiv in die Verteilung und Einnahme der für sie vorgesehenen Medikamente mit einbezogen werden können.

Ein weiteres Projekt beschäftigte sich mit dem Umgang mit konzentrierten Elektrolytlösungen. Hintergrund: Eine vermeidbare Gefährdung von Patienten kann der Umgang mit konzentrierten Elektrolytgaben, insbesondere Kaliumchlorid, darstellen. In den DRK Kliniken wurden konzentrierte Kaliumchloridampullen von den bettenführenden Stationen mit Ausnahme der Intensivstationen entfernt. Es zeigte sich, dass der Verbrauch dieser Ampullen auf 50% des Ausgangswertes zurückgegangen ist, ohne dass es zu einer Zunahme von Hypokaliämien gekommen ist. Gleichzeitig ist der Verbrauch an fertig verdünnten Kaliumzubereitungen angestiegen. Wir können zeigen, dass durch einfache leicht durchzuführende Maßnahmen eine Zunahme von Patientensicherheit zu erreichen ist. Die Initiative der WHO zu Verbesserung der Patientensicherheit (High5s) wird somit in den DRK Kliniken in wesentlichen Elementen schon umgesetzt.

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Joint Commission International: Im Rahmen unserer Zertifizierungen durch die Joint Commission International in den Jahren 2002, 2005 und 2008 haben „Surveyer“ (Inspektoren) aus den USA unsere Kliniken auf die Einhaltung der Standards und der selbst formulierten Verfahren hin überprüft. Welche Bereiche geprüft wurden, gaben die Inspektoren erst vor Ort bekannt. Mit Hilfe der Tracer Methode (Tracer = Indikator) werden konkrete Patientenbehandlungen auf die Einhaltung der komplexen Standards überprüft. Wesentliche Abweichungen würden zu einer Aberkennung der Zertifizierung führen.

Die Standards: Die JCI beschreibt die Merkmale einer optimalen Patientenversorgung in 319 komplexen Standards, die alle erdenklichen Bereiche und Abläufe eines Krankenhauses betreffen. Für jeden Standard sind die Ziele benannt, die mit der Einhaltung dieses Standards erreicht werden sollen und messbare Elemente definiert, mit deren Hilfe die Einhaltung überprüft wird.

Die Verfahren: Um den Standards entsprechende Abläufe zu gewährleisten, haben die DRK Kliniken Berlin „Verfahren“ definiert, nach denen die Patientenversorgung organisiert wird. Diese Verfahren haben den Charakter von Dienstleistungsanweisungen. Ihr vorrangiges Ziel ist, die Versorgung unserer Patienten systematisch, einheitlich und abweichungsfrei zu organisieren.

Ihr Fokus liegt –in Übereinstimmung mit der Grundauffassung der Joint Commission International– auf der höchstmöglichen Sicherheit der Patienten und ihrer umfassenden Einbeziehung in alle sie betreffenden Entscheidungsprozesse.

Inspektionen: Mitarbeiter unserer Qualitätskoordination führten im Rahmen der Vorbereitungen für die Zertifizierungen in allen Unternehmensbereichen interne Inspektionen durch. Aus der Ergebnisanalyse wurde eine Reihe von Projekten initiiert und umgesetzt.

Gleichzeitig boten die Überprüfungen viele Gelegenheiten, mit Mitarbeitern in einem intensiven Dialog Sinn und Zweck der JCI-Verfahren zu erörtern. Dies hat zu einem deutlich verbesserten Verständnis der Zertifizierungsanstrengungen geführt.

Für den Herbst 2011 wird die erneute Rezertifizierung durch die JCI angestrebt.