

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 4 SGB V

für das Berichtsjahr 2008

DRK Kliniken Berlin | Mitte

Dieser Qualitätsbericht wurde mit dem von der DKTIG herausgegebenen Erfassungstool IPQ auf der Basis der Software ProMaTo® QB am 28.08.2009 um 12:20 Uhr erstellt.

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

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

Inhaltsverzeichnis

Teil A - Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	8
A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	8
A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses.....	8
A-3 Standort(nummer)	8
A-4 Name und Art des Krankenhausträgers	8
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus	8
A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses.....	9
A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	9
A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses	10
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	11
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses	12
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses.....	13
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V.....	14
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:	14
A-14 Personal des Krankenhauses.....	14
Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen	16
B-[1] Fachabteilung Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie	16
B-[1].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	16
B-[1].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie].....	16
B-[1].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie].....	17
B-[1].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie]	17
B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	17
B-[1].6 Diagnosen nach ICD	18
B-[1].7 Prozeduren nach OPS.....	19
B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	19
B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	20
B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	20
B-[1].11 Apparative Ausstattung	20
B-[1].12 Personelle Ausstattung.....	21
B-[2] Fachabteilung Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Abhängigkeitserkrankungen	23
B-[2].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	23
B-[2].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Abhängigkeitserkrankungen].....	23
B-[2].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Abhängigkeitserkrankungen]	23
B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Abhängigkeitserkrankungen]	24
B-[2].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	24
B-[2].6 Diagnosen nach ICD	24
B-[2].7 Prozeduren nach OPS.....	25
B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	25
B-[2].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	25
B-[2].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	25
B-[2].11 Apparative Ausstattung	26
B-[2].12 Personelle Ausstattung.....	27
B-[3] Fachabteilung Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin	29
B-[3].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	29
B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin]	29
B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin].....	31
B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin]	31

B-[3].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	31
B-[3].6 Diagnosen nach ICD	32
B-[3].7 Prozeduren nach OPS.....	32
B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	33
B-[3].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	33
B-[3].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	33
B-[3].11 Apparative Ausstattung	34
B-[3].12 Personelle Ausstattung.....	35
B-[4] Fachabteilung Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie	37
B-[4].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	37
B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]	37
B-[4].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]	38
B-[4].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie].....	38
B-[4].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	38
B-[4].6 Diagnosen nach ICD	39
B-[4].7 Prozeduren nach OPS.....	39
B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	40
B-[4].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	40
B-[4].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	40
B-[4].11 Apparative Ausstattung	41
B-[4].12 Personelle Ausstattung.....	42
B-[5] Fachabteilung Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)	44
B-[5].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	44
B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]	44
B-[5].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)].....	44
B-[5].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)].....	45
B-[5].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	45
B-[5].6 Diagnosen nach ICD	45
B-[5].7 Prozeduren nach OPS.....	46
B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	47
B-[5].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	47
B-[5].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	47
B-[5].11 Apparative Ausstattung	48
B-[5].12 Personelle Ausstattung.....	49
B-[6] Fachabteilung Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie	51
B-[6].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	51
B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]	51
B-[6].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]	52
B-[6].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie].....	52
B-[6].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung.....	52
B-[6].6 Diagnosen nach ICD	53
B-[6].7 Prozeduren nach OPS.....	53
B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	54
B-[6].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	54
B-[6].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	54
B-[6].11 Apparative Ausstattung	54
B-[6].12 Personelle Ausstattung.....	55
B-[7] Fachabteilung Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie	57
B-[7].1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	57
B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie].....	57
B-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]	57

B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]	57
B-[7].5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	57
B-[7].6 Diagnosen nach ICD	58
B-[7].7 Prozeduren nach OPS.....	58
B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	58
B-[7].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	59
B-[7].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft.....	59
B-[7].11 Apparative Ausstattung	59
B-[7].12 Personelle Ausstattung.....	60
Teil C - Qualitätssicherung	62
C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren) ...	62
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	62
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	62
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	62
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V	62
C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] ("Strukturqualitätsvereinbarung").....	62
Teil D - Qualitätsmanagement	63
D-1 Qualitätspolitik	63
D-2 Qualitätsziele.....	65
D-3 Aufbau des einrichtungswirtschaftlichen Qualitätsmanagements	65
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements.....	68
D-5 Qualitätsmanagementprojekte	69
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements.....	69

Einleitung



Abbildung: DRK Kliniken Berlin | Mitte

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

Die DRK Kliniken Berlin sind auf dem Weg der „kontinuierlichen Verbesserung“ im Jahr 2008 erneut ein gutes Stück Weg 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
Prof. Dr. med. Thomas Kersting	Geschäftsführung	(030) 3035-5005	(030) 3035-5009	geschaefsfuehrung@drk-kliniken-berlin.de
RA Alexander-David Pillokat	Geschäftsführung	(030) 3035-5105	(030) 3035-5009	geschaefsfuehrung@drk-kliniken-berlin.de
Oberin Heidi Schäfer-Frischmann	Zentrale Leitung: Pflege- und Funktionsdienst	(030) 3035-5451	(030) 3035-5473	sekrosf@drk-schwesternschaft-berlin.de
Dr. med. Hans Alsen	Qualitätsmanagement (verantw.)	(030) 3035-5208	030) 3035-5230	h.alsen@drk-kliniken-berlin.de
Dr. med. Bidjan Sobhani	Bereichsleitung Strategie und Innovation	(030) 3035-5206	(030) 3035-5230	b.sobhani@drk-kliniken-berlin.de
Dipl. Betriebswirt Walter Vankann	Bereichsleitung Betriebswirtschaft	(030) 3035-5350	(030) 3035-5223	w.vankann@drk-kliniken-berlin.de
Prof. Dr. med. Peter Dorow	Ärztliche Leitung	(030) 3035-6300/6305	(030) 3035-6309	prof.dorow@drk-kliniken-berlin.de
Dipl.-Kfm. Peter Kamenz	Verwaltungsleitung	(030) 3035-6015	(030) 3035-6019	p.kamenz@drk-kliniken-berlin.de
Ltd. Oberschwester Hannelore Rebien	Pflegedienstleitung	(030) 3035-6090	(030) 3035-6099	h.rebien@drk-kliniken-berlin.de

Links:

Startseite der DRK Kliniken Berlin | Mitte:
<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Mitte.144.0.html>

Leitbild, Jahresberichte, Patienten-Informationsbroschüren der DRK Kliniken Berlin:
<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Publikationen.217.0.html>

Veranstaltungen der DRK Kliniken Berlin:
<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Veranstaltungen.564.0.html>

Pressemitteilungen der DRK Kliniken Berlin:
<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Pressemeldungen.262.0.html>

Startseite der DRK Schwesternschaft Berlin:
<http://www.drk-schwesternschaft-berlin.de>

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

E-Mail:

geschaefsfuehrung@drk-kliniken-berlin.de

Internet:

<http://www.drk-kliniken-berlin.de/Mitte.144.0.html>

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

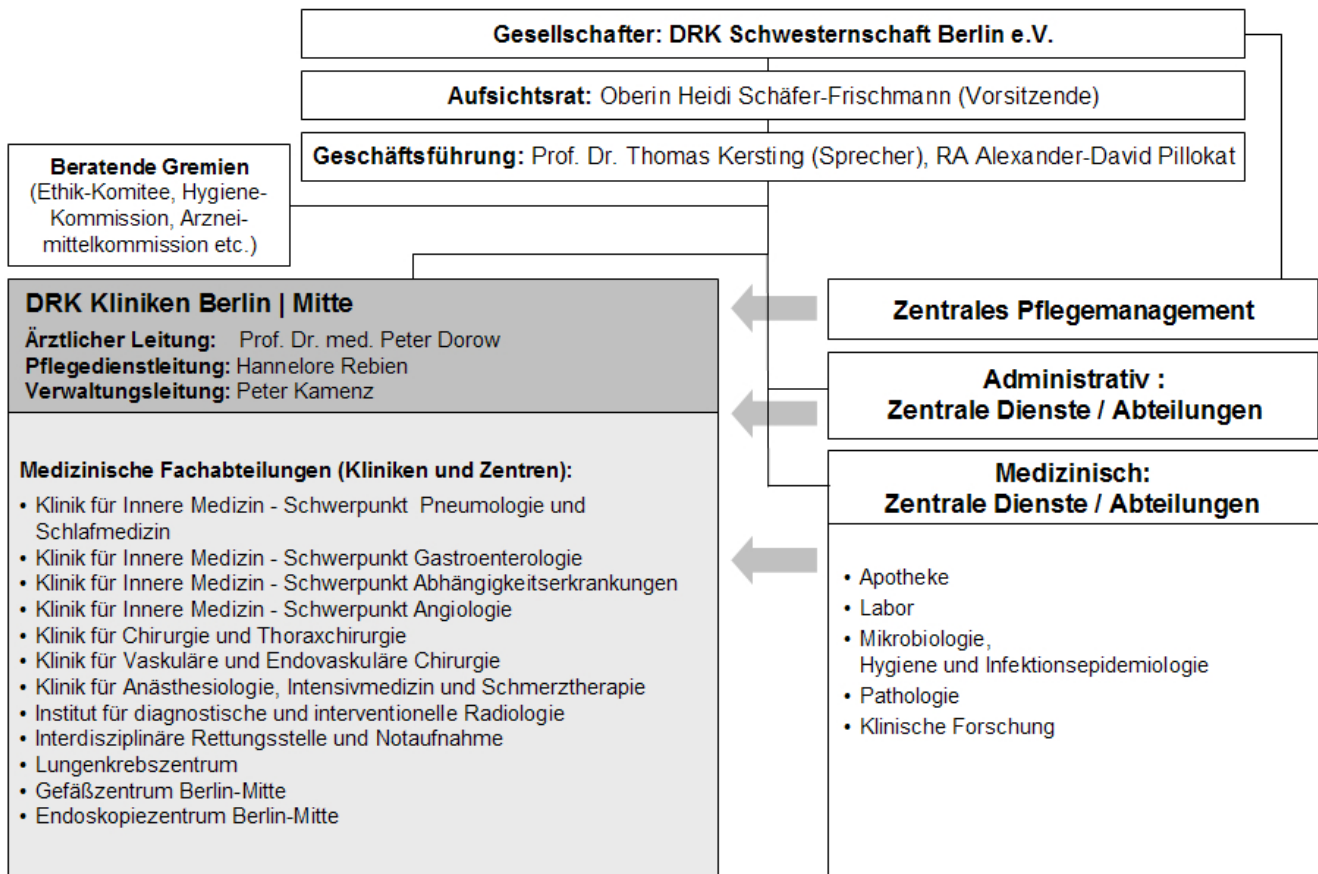
A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Ja

Universität:

Humboldt-Universität zu Berlin (Charité)

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



Organigramm: Organisationsstruktur 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:
VS00	Behandlung von Abhängigkeitserkrankungen	alle	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.
VS00	Endoskopiezentrum Mitte	Gastroenterologie, Radiologie	
VS00	Lungenkrebszentrum	Chirurgie, Thoraxchirurgie, Pneumologie, Strahlentherapie, Radiologie, Pathologie	Das Lungenkrebszentrum DRK Kliniken Berlin Mitte wurde speziell für die Betreuung von Patienten mit Lungenkrebs („Bronchialkarzinom“) gegründet.
VS36	Pneumologisch-Thoraxchirurgisches Zentrum	Pneumologie, Allgemeine Chirurgie	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	alle	Die Schmerztherapie erfolgt für alle Fachabteilungen unter konsiliarischer Anleitung durch Anästhesisten.
VS08	Zentrum für Gefäßmedizin	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.

Nr.	Fachabteilungsübergreifender Versorgungsschwerpunkt:	Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:	Kommentar / Erläuterung:
VS00	Zentrum für Oberflächenersatz am Hüftgelenk	Chirurgie, Radiologie	

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
MP01	Akupressur	
MP03	Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare	
MP04	Atemgymnastik/-therapie	
MP07	Beratung/Betreuung durch Sozialarbeiter und Sozialarbeiterinnen	
MP09	Besondere Formen/Konzepte der Betreuung von Sterbenden	
MP11	Bewegungstherapie	
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und/oder Kinder)	
MP00	Chronische Schmerztherapie	Seit einigen Jahren wird eine rasch anwachsende Zahl stationärer Patienten mit chronischen Schmerzerkrankungen von „speziellen“ Schmerztherapeuten konsiliarisch oder multimodal interdisziplinär behandelt. Es besteht eine enge interdisziplinäre Zusammenarbeit mit den Kliniken für Psychosomatik, Psychiatrie, Strahlentherapie, Anästhesie, Chirurgie sowie den Tumorzentren der Klinik und den PsychologInnen. Das Leistungsspektrum umfasst Tumorschmerzen, neuropathische Schmerzen und Schmerzen des Bewegungsapparates. Zusätzlich werden alle invasiven Verfahren sowie stationäre Opioidrotation, medikamentöse Entzugsbehandlung und psychologische Schmerztherapie, die auf verhaltenstherapeutischer Basis beruht, angeboten.
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege/Überleitungspflege	
MP58	Ethikberatung/Ethische Fallbesprechung	
MP18	Fußreflexzonenmassage	
MP22	Kontinenztraining/Inkontinenzberatung	
MP24	Manuelle Lymphdrainage	
MP25	Massage	
MP32	Physiotherapie/Krankengymnastik als Einzel- und/oder Gruppentherapie	
MP35	Rückenschule/Haltungsschulung/Wirbelsäulengymnastik	

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot:	Kommentar / Erläuterung:
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 und 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	
MP52	Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	
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	
SA23	Cafeteria	
SA44	Diät-/Ernährungsangebot	
SA41	Dolmetscherdienste	externer Dienst
SA02	Ein-Bett-Zimmer	
SA24	Faxempfang für Patienten	
SA26	Frisiersalon	auf Bestellung
SA46	Getränkeautomat	
SA00	Getränkebereitstellung	
SA27	Internetzugang	auf Wunsch
SA28	Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten	

Nr.	Serviceangebot:	Kommentar / Erläuterung:
SA30	Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten	
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	Patientenfürsprecher
SA34	Rauchfreies Krankenhaus	
SA42	Seelsorge	
SA54	Tageszeitungsangebot	
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A-11.1 Forschungsschwerpunkte

Der Forschungsschwerpunkt 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 diesbezügliche Aktivitäten bündelt und koordiniert (Leiter: Prof. Dr. H.-F. Vöhringer).

Neben Register-Arbeiten sowohl für lokale (Herzinfarktregister Berlin e.V.) als auch für nationale klinische Projekte (z.B. DES [drug eluting stent] -register der Dt. Gesellschaft für Kardiologie) werden in diesem Zentrum im Rahmen von internationalen Untersuchungen neue antikoagulatorische Substanzen beim Vorhofflimmern, der venösen Thrombose und der Lungenembolie untersucht. Darüber hinaus stehen beim akuten koronaren Syndrom sowohl antiaggregatorisch auf Blutplättchen wirkende Pharmaka als auch die Cholesterin-Synthese beeinflussende Substanzen im Mittelpunkt des wissenschaftlichen Interesses.

Es ist beabsichtigt, die diesbezüglichen Aktivitäten sowohl personell als auch in den örtlichen Gegebenheiten an allen 3 Standorten auszubauen.

A-11.2 Akademische Lehre

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

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.

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V

260 Betten

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses:

Vollstationäre Fallzahl: 10776

Ambulante Fallzahlen
Fallzählweise: 19076

A-14 Personal des Krankenhauses

A-14.1 Ärzte und Ärztinnen

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	78,0 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	34,4 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	2,4 Vollkräfte	Betriebsarzt, Labor, Pathologie

A-14.2 Pflegepersonal

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	173,9 Vollkräfte	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0,0 Vollkräfte	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	0,0 Vollkräfte	3 Jahre	

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0,0 Vollkräfte	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0,3 Vollkräfte	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0,0 Vollkräfte	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	1 Personen	3 Jahre	in der Rettungsstelle
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0,0 Vollkräfte	3 Jahre	
Arzthelfer und Arzthelferin	0,8		Der Einsatz von Arzthelferinnen erfolgt überwiegend für die Administration und patientennahe Dokumentation, Unterstützung bei der Aufnahme, Verlegung und Entlassung sowie für Assistenz Tätigkeiten im Zusammenhang mit der Patientenversorgung.
Pflegedienstleitung	2,5		

Teil B - Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-[1] Fachabteilung Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie

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

Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 0700 Gastroenterologie

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Kleinau, Ulrich	Chefarzt	030 - 3035 62 55		KH-Arzt

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Gastroenterologie :	Kommentar / Erläuterung:
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten	Diabetologie
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	Pankreaserkrankungen
VI00	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas	Hepatology
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs	Proktologie
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen- Darmtraktes	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

B-[1].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	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 I Mitte räumen hierdurch diesem, in der Akutkrankenversorgung vernachlässigten Bereich, eine hohe Priorität ein.

B-[1].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	
SA18	Telefon	

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

Vollstationäre Fallzahl: 1787

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[1].6 Diagnosen nach ICD

B-[1].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K63	97	Sonstige Krankheit des Darms
2	I50	87	Herzschwäche
3	J44	84	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
4	K57	68	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose
5	J18	52	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
6	E11	48	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2
7	D50	45	Blutarmut durch Eisenmangel
8	I10	40	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
9	K21	39	Krankheit der Speiseröhre durch Rückfluss von Magensaft
9	K52	39	Sonstige Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Darms, nicht durch Bakterien oder andere Krankheitserreger verursacht

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[1].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer (3-5-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K31	186	Sonstige Krankheit des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
2	E11.90	181	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes] ohne Komplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
3	K29	143	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms
4	K92	110	Sonstige Krankheit des Verdauungstraktes
5	C78	100	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
6	D12	85	Gutartiger Tumor des Dickdarms, des Darmausganges bzw. des Afters
7	K25	64	Magengeschwür
8	E11.20	53	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes] mit Nierenkomplikationen: Nicht als entgleist bezeichnet
9	E11.91	44	Nicht primär insulinabhängiger Diabetes mellitus [Typ-2-Diabetes] ohne Komplikationen: Als entgleist bezeichnet
10	K70	34	Leberkrankheit durch Alkohol

B-[1].7 Prozeduren nach OPS

B-[1].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-632	1314	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung
2	1-653	866	Untersuchung des Enddarms durch eine Spiegelung
3	1-440	847	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem oberem Verdauungstrakt, den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse bei einer Spiegelung
4	1-650	771	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
5	5-452	226	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
6	1-444	224	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung
7	8-800	220	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
8	5-513	101	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung
9	1-642	99	Untersuchung der Gallen- und Bauchspeicheldrüsengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms
10	5-469	98	Sonstige Operation am Darm

B-[1].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

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)	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)			
AM07	Privatambulanz			
AM00	Spezialsprechstunde	Adipositasprechstunde	Adipositaschirurgie (VC60)	Magenballon

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM00	Spezialsprechstunde	Proktologische Sprechstunde	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs (VI12)	
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-650	985	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie
2	5-452	515	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms
3	1-444	262	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung

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

nicht vorhanden

B-[1].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Allgemein		Ja	Der Fachabteilung steht die gesamte apparative Einrichtung des Krankenhauses zur Verfügung. Insbesondere sind dies: o Subtraktionsangiographie o Bodyplethysmographie o CT, MRT o Geräte für Nierenersatzverfahren o Mammographiegerät o Sonographie und Echokardiographie o Schlaflabor o Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung o kardiopulmonales Funktionslabor o Beatmungsgeräte o Bronchoskopiegerät
AA39	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	Ja	
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	
AA12	Gastroenterologisches Endoskop	Gerät zur Magen-Darm-Spiegelung	Ja	

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA29	Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	

B-[1].12 Personelle Ausstattung

B-[1].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	9,3 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,4 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	
AQ26	Innere Medizin und SP Gastroenterologie	

B-[1].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	25,2 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:
ZP03	Diabetes	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

B-[1].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP51	Apotheker und Apothekerin	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	

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

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

Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Abhängigkeitserkrankungen

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 0190 Innere Medizin B

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Keller, Hansjürgen	Chefarzt	030 - 3035 66 55		KH-Arzt

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

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Abhängigkeitserkrankungen:	Kommentar / Erläuterung:
VI00	Behandlung von Abhängigkeitserkrankungen	Qualifizierte Entzugsbehandlung bei stofflichen (und nichtstofflichen) Abhängigkeitserkrankungen aller Art

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

B-[2].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt 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	
SA18	Telefon	

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

Vollstationäre Fallzahl: 1059

Teilstationäre Fallzahl: 0

B-[2].6 Diagnosen nach ICD

B-[2].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	F10	804	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
2	F19	64	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Gebrauch mehrerer Substanzen oder Konsum anderer bewusstseinsverändernder Substanzen
3	F11	63	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Substanzen, die mit Morphin verwandt sind (Opioide)
4	F13	19	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Beruhigungs- oder Schlafmittel
5	F12	16	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Wirkstoffe aus der Hanfpflanze wie Haschisch oder Marihuana
6	J44	12	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
7	I50	8	Herzschwäche
8	F14	7	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Kokain
9	B99	<= 5	Sonstige bzw. vom Arzt nicht näher bezeichnete Infektionskrankheit
9	C34	<= 5	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[2].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer (3-5-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	K70	688	Leberkrankheit durch Alkohol
2	F17	570	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Tabak
3	G62	43	Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven
4	F60	37	Schwere, beeinträchtigende Störung der Persönlichkeit und des Verhaltens, z.B. paranoide, zwanghafte oder ängstliche Persönlichkeitsstörung
5	F41	28	Sonstige Angststörung

B-[2].7 Prozeduren nach OPS

B-[2].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-985	622	Entzugsbehandlung von Suchtkranken
2	8-900	34	Narkose mit Gabe des Narkosemittels über die Vene
3	8-800	8	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
4	8-148	<= 5	Einbringen eines Röhrchens oder Schlauchs in sonstige Organen bzw. Geweben zur Ableitung von Flüssigkeit
4	8-152	<= 5	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit
4	8-522	<= 5	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
4	8-810	<= 5	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
4	8-919	<= 5	Umfassende Schmerztherapie bei akuten Schmerzen

B-[2].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[2].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[2].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Allgemein		Ja	<p>Der Fachabteilung steht die gesamte apparative Einrichtung des Krankenhauses zur Verfügung.</p> <p>Insbesondere sind dies:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Subtraktionsangiographie o Bodyplethysmographie o CT, MRT o Geräte für Nierenersatzverfahren o Mammographiegerät o Schlaflabor o Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung o kardiopulmonales Funktionslabor o Beatmungsgeräte o Sonographie und Echokardiographie o Bronchoskopiegerät
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	

B-[2].12 Personelle Ausstattung

B-[2].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	4,6 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,1 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF36	Psychotherapie	

B-[2].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	13,2 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-[2].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP51	Apotheker und Apothekerin	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	

B-[3] Fachabteilung Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin

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

Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 0800 Pneumologie

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Dorow, Peter	Chefarzt	030 - 3035 63 05 / -06		KH-Arzt

B-[3].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VI00	Chronisch respiratorische Insuffizienz	- Sauerstofflangzeittherapie - Heimbeatmung
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes	Diagnostik und Therapie pulmonaler Erkrankungen und Erkrankungen des Lungenkreislaufes <ul style="list-style-type: none"> o Cor pulmonale o Lungenembolien o Herzinsuffizienz o Arterielle Hypertonie o Koronare Herzkrankheiten (schwere Angina pectoris) o Kardiomyopathien o Entzündliche Herzerkrankungen o Pulmonale Hypertonie

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin:	Kommentar / Erläuterung:
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge	Krankheiten der Lunge und der Atemwege <ul style="list-style-type: none"> o Bronchialkarzinom o Asthma bronchiale o Chronische Bronchitis o Obstruktives Emphysem o Lungenentzündungen o Interstitielle Lungenerkrankungen o Alveolitis o Sarkoidose o Kollagenose o Lungenfibrosen o Lungentuberkulose o Diagnostik und Therapie von Pleuraergüssen
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin	<ul style="list-style-type: none"> - 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 - Autofloreszenz / Bronchoskopie - endobronchiale Kleinraumstrahlung - Bronchoendosonographie - Lasertherapie - Stentimplantation bronchial - Bronchosonographie - MSLT-Teste / MWT-Teste - Compliance-Messung, CO2-Rezeptorensensitivitätsmessung

B-[3].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin]

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.

B-[3].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Klinik für Innere Medizin - Schwerpunkt Pneumologie und Schlafmedizin]

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	
SA18	Telefon	

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

Vollstationäre Fallzahl: 4081

B-[3].6 Diagnosen nach ICD

B-[3].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	G47	1971	Schlafstörung
2	C34	1155	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
3	J44	197	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
4	I50	91	Herzschwäche
5	G25	75	Sonstige, vom Gehirn ausgehende Krankheit der Bewegungssteuerung bzw. Bewegungsstörung
6	J96	59	Störung der Atmung mit ungenügender Aufnahme von Sauerstoff ins Blut
7	R06	50	Atemstörung
8	J18	33	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
9	I10	29	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache
10	R91	28	Ungewöhnliches Ergebnis bei bildgebenden Untersuchungen (z.B. Röntgen) der Lunge

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[3].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer (3-5-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I25	672	Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens
2	I49	357	Sonstige Herzrhythmusstörung
3	C78	298	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
4	C79	273	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in sonstigen Körperregionen
5	C77	263	Vom Arzt nicht näher bezeichnete Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in einem oder mehreren Lymphknoten
6	I48	19	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens
7	J15	15	Lungenentzündung durch Bakterien
8	A15	11	Tuberkulose der Atemorgane, mit gesichertem Nachweis der Krankheitserreger

B-[3].7 Prozeduren nach OPS

B-[3].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-620	3126	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung
2	1-790	2101	Untersuchung von Hirn-, Herz-, Muskel- bzw. Atmungsvorgängen während des Schlafes
3	1-612	1478	Untersuchung der Nase durch eine Spiegelung
4	1-843	1366	Untersuchung der Luftröhrenäste (Bronchien) durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
5	8-522	968	Strahlenbehandlung mit hochenergetischer Strahlung bei Krebskrankheit - Hochvoltstrahlentherapie
6	1-430	481	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den Atemwegen bei einer Spiegelung
7	8-543	446	Mehrtägige Krebsbehandlung (bspw. 2-4 Tage) mit zwei oder mehr Medikamenten zur Chemotherapie, die über die Vene verabreicht werden
8	8-527	262	Herstellen bzw. Anpassen von Hilfsmitteln zur Strahlenbehandlung
9	8-800	155	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
10	8-529	127	Planung der Strahlenbehandlung für die Bestrahlung durch die Haut bzw. die örtliche Bestrahlung

B-[3].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer (4-6-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	1-620.0	2804	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit flexiblem Instrument
2	1-620.1	244	Diagnostische Tracheobronchoskopie: Mit starrem Instrument

B-[3].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge (VI15)	Bronchoskopien
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V	Spezialambulanz	Spezialsprechstunde (VI27)	Indikationsstellung für Lungentransplantationen
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V	Schlafmedizinisches und pneumologisches Zentrum	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen/Schlafmedizin (VI32)	
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[3].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Allgemein		Ja	Der Fachabteilung steht die gesamte apparative Einrichtung des Krankenhauses zur Verfügung. Insbesondere sind dies: o Subtraktionsangiographie o CT, MRT o Mammographiegerät o kardiopulmonales Funktionslabor o Beatmungsgeräte o Sonographie und Echokardiographie
AA05	Bodyplethysmographie	Umfangreiches Lungenfunktionstestsystem		
AA39	Bronchoskop	Gerät zur Luftröhren- und Bronchienspiegelung	Ja	
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren (Hämofiltration, Dialyse, Peritonealdialyse)		Ja	Dialyse-Hämofiltration
AA28	Schlaflabor		Ja	
AA31	Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung			Spiroergometrie

B-[3].12 Personelle Ausstattung

B-[3].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	14,6 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	4,4 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ23	Innere Medizin	
AQ28	Innere Medizin und SP Kardiologie	
AQ30	Innere Medizin und SP Pneumologie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF39	Schlafmedizin	

B-[3].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	44,3 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	0,3 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:
ZP04	Endoskopie/Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	

B-[3].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP51	Apotheker und Apothekerin	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	

B-[4] Fachabteilung Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie

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

Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 1500 Allgemeine Chirurgie

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Priv.-Doz. Dr. med.	Schneider, Paul	Chefarzt	030 - 3035 64 05		KH-Arzt

B-[4].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Chirurgie und Thoraxchirurgie:	Kommentar / Erläuterung:
VC28	Gelenkersatzverfahren/ Endo-Prothetik	Oberflächenersatz am Hüftgelenk
VC11	Lungenchirurgie	Chirurgie des Lungenkrebses: Minimal-invasive Chirurgie Lunge und Pleura, Mediastinum, Chirurgie von Tumoren der Speiseröhre, Zwerchfellbruch und Refluxchirurgie
VC22	Magen-Darm-Chirurgie	Gastrointestinale Tumoren
VC55	Minimalinvasive laparoskopische Operationen	- Leistenhernien - Gallenblasen - Gallenblasensteine
VC13	Operationen wg. Thoraxtrauma	
VC14	Speiseröhrenchirurgie	
VC15	Thorakoskopische Eingriffe	
VC24	Tumorchirurgie	Interdisziplinäre Tumorthherapie in der Magen-Darm-Chirurgie

B-[4].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 I Mitte räumen hierdurch diesem in der Akutkrankenversorgung vernachlässigten Bereich eine hohe Priorität ein.

B-[4].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	
SA18	Telefon	

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

Vollstationäre Fallzahl: 1534

B-[4].6 Diagnosen nach ICD

B-[4].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C34	107	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
2	K40	99	Leistenbruch (Hernie)
3	K80	69	Gallensteinleiden
4	C18	66	Dickdarmkrebs
5	L02	56	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen
6	K35	54	Akute Blinddarmentzündung
7	C78	50	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen
8	K56	48	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
9	D38	47	Tumor des Mittelohres, der Atmungsorgane bzw. von Organen im Brustkorb ohne Angabe, ob gutartig oder bösartig
10	L05	42	Eitrige Entzündung in der Gesäßfalte durch eingewachsene Haare - Pilonidalsinus

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[4].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer (3-5-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	C20	39	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs
2	J86	35	Eiteransammlung im Brustkorb
3	J93	31	Luftansammlung zwischen Lunge und Rippen - Pneumothorax
4	M16	30	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes

B-[4].7 Prozeduren nach OPS

B-[4].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-469	185	Sonstige Operation am Darm
2	5-344	150	Operative Entfernung des Brustfells (Pleura)
3	1-843	143	Untersuchung der Luftröhrenäste (Bronchien) durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel
4	5-322	130	Operative Entfernung von Lungengewebe, ohne Beachtung der Grenzen innerhalb der Lunge
5	5-895	122	Ausgedehnte operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut
6	5-511	95	Operative Entfernung der Gallenblase
7	5-530	93	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
8	1-653	90	Untersuchung des Enddarms durch eine Spiegelung

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
8	5-333	90	Lösung von Verklebungen zwischen Lunge und Brustwand - Adhäsioolyse
8	5-455	90	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms

B-[4].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[4].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V		Lungenchirurgie (VC11) Thorakoskopische Eingriffe (VC15)	Thoraxsprechstunde
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V		Endokrine Chirurgie (VC21)	Schilddrüsenprechstunde
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-399	62	Sonstige Operation an Blutgefäßen
2	8-201	15	Nichtoperatives Einrenken (Reposition) einer Gelenkverrenkung ohne operative Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten
3	5-056	<= 5	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion
3	5-401	<= 5	Operative Entfernung einzelner Lymphknoten bzw. Lymphgefäße
3	5-490	<= 5	Operative(r) Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Anus
3	5-492	<= 5	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe im Bereich des Darmausganges
3	5-530	<= 5	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)
3	5-534	<= 5	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)
3	5-787	<= 5	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden
3	5-790	<= 5	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen

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

nicht vorhanden

B-[4].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Allgemein		Ja	<p>Der Fachabteilung steht die gesamte apparative Einrichtung des Krankenhauses zur Verfügung.</p> <p>Insbesondere sind dies:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Subtraktionsangiographie o Bodyplethysmographie o CT, MRT o Geräte für Nierenersatzverfahren o Mammographiegerät o Schlaflabor o Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung o kardiopulmonales Funktionslabor o Beatmungsgeräte o Bronchoskopiegeräte o Sonographie und Echokardiographie
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	
AA53	Laparoskop	Bauchhöhlenspiegelungsgerät	Ja	
AA20	Laser		Ja	<p>Gefäßlaser</p> <p>Lungenlaser zur Behandlung von Lungenmetastasen</p>
AA55	MIC-Einheit (Minimalinvasive Chirurgie)	Minimal in den Körper eindringende, also gewebeschonende Chirurgie	Ja	

B-[4].12 Personelle Ausstattung

B-[4].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	15,2 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	7,0 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ01	Anästhesiologie	
AQ12	Thoraxchirurgie	
AQ13	Viszeralchirurgie	

B-[4].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	37,3 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	1 Personen	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0 Vollkräfte	3 Jahre	
Arzthelfer und Arzthelferin	0,8		

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:
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP16	Wundmanagement	

B-[4].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP51	Apotheker und Apothekerin	
SP02	Arzthelfer und Arzthelferin	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	

B-[5] Fachabteilung Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)

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

Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 1800 Gefäßchirurgie

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Dr. med.	Flessenkämper, Ingo	Chefarzt	030 - 3035 64 55		KH-Arzt

B-[5].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie)]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Vaskuläre und Endovaskuläre Chirurgie (Gefäßchirurgie):	Kommentar / Erläuterung:
VC16	Aortenaneurysmachirurgie	
VC19	Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen (z.B. Thrombosen, Krampfadern) und Folgeerkrankungen (z.B. Ulcus cruris/ offenes Bein)	
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-[5].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.
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-[5].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	
SA18	Telefon	

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

Vollstationäre Fallzahl: 2153

B-[5].6 Diagnosen nach ICD

B-[5].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I70	1069	Arterienverkalkung
2	I83	603	Krampfader der Beine
3	T82	87	Komplikationen durch eingepflanzte Fremdeile wie Herzklappen oder Herzschrittmacher oder durch Verpflanzung von Gewebe im Herzen bzw. in den Blutgefäßen
4	I65	80	Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls
5	I71	72	Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader
6	I80	49	Verschluss einer Vene durch ein Blutgerinnsel (Thrombose) bzw. oberflächliche Venenentzündung
7	I74	34	Verschluss einer Schlagader durch ein Blutgerinnsel
8	I72	21	Sonstige Aussackung (Aneurysma) eines Blutgefäßes bzw. einer Herzkammer
9	N18	14	Anhaltende (chronische) Verschlechterung bzw. Verlust der Nierenfunktion
10	E11	12	Zuckerkrankheit, die nicht zwingend mit Insulin behandelt werden muss - Diabetes Typ-2

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[5].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

keine Angaben

B-[5].7 Prozeduren nach OPS

B-[5].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-836	1447	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
2	5-385	718	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
3	8-840	510	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
4	8-83b	448	Zusatzinformationen zu Materialien
5	5-930	204	Art des verpflanzten Materials
6	5-393	203	Anlegen einer sonstigen Verbindung zwischen Blutgefäßen (Shunt) bzw. eines Umgehungsgefäßes (Bypass)
7	5-394	171	Erneute Operation nach einer Gefäßoperation
8	5-381	134	Operative Entfernung eines Blutgerinnsels einschließlich der angrenzenden Innenwand einer Schlagader
9	8-800	106	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
10	5-380	86	Operative Eröffnung von Blutgefäßen bzw. Entfernung eines Blutgerinnsels

B-[5].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

Rang	OPS-Ziffer (4- 6-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-836.0b	660	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße Oberschenkel
2	8-83b.c2	442	Zusatzinformationen zu Materialien: Verwendung eines Gefäßverschlusssystems: Nahtsystem
3	8-836.09	343	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Andere Gefäße abdominal
4	5-385.70	311	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Crossektomie und Stripping: V. saphena magna
5	8-836.0c	186	Perkutan-transluminale Gefäßintervention: Angioplastie (Ballon): Gefäße Unterschenkel
6	8-840.0b	150	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: Gefäße Oberschenkel
7	5-385.80	134	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: (Isolierte) Crossektomie: V. saphena magna
8	8-840.09	133	Perkutan-transluminale Implantation von nicht medikamentenfreisetzenden Stents: Ein Stent: Andere Gefäße abdominal
9	5-930.4	129	Art des Transplantates: Alloplastisch
10	5-385.96	102	Unterbindung, Exzision und Stripping von Varizen: Exhairese (als selbständiger Eingriff): Seitenastvarize

B-[5].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V		Spezialsprechstunde (VC58)	ambulante Gefäßsprechstunde
AM08	Notfallambulanz (24h)			
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			
AM00	Wundsprechstunde		Spezialsprechstunde (VC58)	

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

Rang	OPS-Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	5-385	150	Operatives Verfahren zur Entfernung von Krampfadern aus dem Bein
2	3-607	19	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
3	8-836	15	Behandlung an einem Gefäß über einen Schlauch (Katheter)
4	3-605	14	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
5	3-602	<= 5	Röntgendarstellung des Aortenbogens mit Kontrastmittel
5	3-604	<= 5	Röntgendarstellung der Schlagadern im Bauch mit Kontrastmittel
5	3-606	<= 5	Röntgendarstellung der Schlagadern der Arme mit Kontrastmittel

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

nicht vorhanden

B-[5].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Allgemein		Ja	<p>Der Fachabteilung steht die gesamte apparative Einrichtung des Krankenhauses zur Verfügung.</p> <p>Insbesondere sind dies:</p> <ul style="list-style-type: none"> o Subtraktionsangiographie o Bodyplethysmographie o CT, MRT o Geräte für Nierenersatzverfahren o Mammographiegerät o Schlaflabor o Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung o kardiopulmonales Funktionslabor o Beatmungsgeräte o Bronchoskopiegerät o Sonographie und Echokardiographie
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	
AA20	Laser		Ja	Chirurgischer Laser, Gefäßlaser
AA29	Sonographiegerät/Dopplersonographiegerät/Duplexsonographiegerät	Ultraschallgerät/mit Nutzung des Dopplereffekts/farbkodierter Ultraschall	Ja	

B-[5].12 Personelle Ausstattung

B-[5].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	15,7 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	9,2 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ06	Allgemeine Chirurgie	
AQ01	Anästhesiologie	
AQ07	Gefäßchirurgie	
AQ24	Innere Medizin und SP Angiologie	

B-[5].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	28,6 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	
PQ04	Intensivpflege und Anästhesie	
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten	
PQ08	Operationsdienst	

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

B-[5].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP51	Apotheker und Apothekerin	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	

B-[6] Fachabteilung Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie

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

Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie

Art der Abteilung: Hauptabteilung

Fachabteilungsschlüssel: 3600 Intensivmedizin

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Dorow, Peter	Chefarzt	030 - 3035 63 05 / -06		KH-Arzt

B-[6].2 Versorgungsschwerpunkte [Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Klinik für Anästhesiologie, Intensivmedizin und Schmerztherapie:	Kommentar / Erläuterung:
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 schwerster Pneumonie, ARDS, Sepsis, Peritonitis, Pankreatitis
VI20	Intensivmedizin	
VI00	komplexe nicht-invasive Beatmungstherapie	Nicht-invasive druck-/volumengesteuerte Beatmungstherapie bei respiratorischer Insuffizienz bei <ul style="list-style-type: none"> o schweren obstruktiven Lungenerkrankungen o schweren restriktiven Lungenerkrankungen <ul style="list-style-type: none"> - Lungenfibrose - schwerer Skelettdeformierungen - neuromuskulärer Erkrankungen, z.B. <ul style="list-style-type: none"> - Myasthenia gravis - amyotrophe Lateralsklerose - Arnold-Chiari-Syndrom
VN18	Neurologische Notfall- und Intensivmedizin	z.B. Schlaganfall, Status epilepticus, Meningitis, Myasthenia gravis, Amyotrophe Lateralsklerose
VI40	Schmerztherapie	

B-[6].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	
MP00	Infusionstherapie sowie Durchführung der speziellen enteralen und parenteralen Ernährung	
MP21	Kinästhetik	
MP00	Offene Bauchbehandlung bei Patienten mit schwerer Peritonitis	
MP00	Spezielle Behandlung bei Patienten mit akuter und chronischer respiratorischer Insuffizienz	- Lagerungstherapie in Spezialbetten - Physikalische Therapie
MP00	Spezielle Behandlungsverfahren bei Patienten mit Abhängigkeitserkrankungen	z.B. Delirium
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-[6].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	
SA06	Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA17	Rundfunkempfang am Bett	

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

Vollstationäre Fallzahl: 162

B-[6].6 Diagnosen nach ICD

B-[6].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD-10- Ziffer* (3-stellig):	Fallzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I70	12	Arterienverkalkung
2	I21	10	Akuter Herzinfarkt
2	I50	10	Herzschwäche
4	J44	8	Sonstige anhaltende Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege
5	F10	6	Psychische bzw. Verhaltensstörung durch Alkohol
5	J18	6	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet
7	A41	<= 5	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)
7	C18	<= 5	Dickdarmkrebs
7	C34	<= 5	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs
7	C78	<= 5	Absiedlung (Metastase) einer Krebskrankheit in Atmungs- bzw. Verdauungsorganen

* Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien

B-[6].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

Rang	ICD-10 Ziffer (3-5-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	I25	295	Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens
2	D62	78	Akute Blutarmut aufgrund einer Blutung
3	N17	68	Akutes Nierenversagen
4	K56	42	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch
5	J96	36	Störung der Atmung mit ungenügender Aufnahme von Sauerstoff ins Blut

B-[6].7 Prozeduren nach OPS

B-[6].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	8-980	645	Behandlung auf der Intensivstation (Basisprozedur)
2	8-800	184	Übertragung (Transfusion) von Blut, roten Blutkörperchen bzw. Blutplättchen eines Spenders auf einen Empfänger
3	8-919	77	Umfassende Schmerztherapie bei akuten Schmerzen
4	8-706	67	Anlegen einer Gesichts- oder Nasenmaske zur künstlichen Beatmung
5	8-701	55	Einführung eines Schlauches in die Luftröhre zur Beatmung - Intubation
6	8-810	43	Übertragung (Transfusion) von Blutflüssigkeit bzw. von Anteilen der Blutflüssigkeit oder von gentechnisch hergestellten Bluteiweißen
7	8-930	22	Intensivmedizinische Überwachung von Atmung, Herz und Kreislauf ohne Messung des Drucks in der Lungenschlagader und im rechten Vorhof des Herzens

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
8	5-340	21	Operativer Einschnitt in die Brustwand bzw. das Brustfell (Pleura)
8	5-380	21	Operative Eröffnung von Blutgefäßen bzw. Entfernung eines Blutgerinnsels
8	8-771	21	Herz bzw. Herz-Lungen-Wiederbelebung

B-[6].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[6].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

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

nicht vorhanden

B-[6].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Allgemein		Ja	Der Fachabteilung steht die gesamte apparative Einrichtung des Krankenhauses zur Verfügung. Insbesondere sind dies: o Subtraktionsangiographie o Bodyplethysmographie o CT, MRT o Mammographiegerät o Schlaflabor o Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung o kardiopulmonales Funktionslabor o Bronchoskopiegerät o Sonographie und Echokardiographie
AA38	Beatmungsgeräte/CPAP-Geräte	Maskenbeatmungsgerät mit dauerhaft positivem Beatmungsdruck	Ja	
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Geräte zur Hämofiltration / Hämodiafiltration (Nierenersatzverfahren)		Ja	

B-[6].12 Personelle Ausstattung

B-[6].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

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

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ01	Anästhesiologie	
AQ23	Innere Medizin	
AQ59	Transfusionsmedizin	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF15	Intensivmedizin	
ZF42	Spezielle Schmerztherapie	

B-[6].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	23,9 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	

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
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	
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-[6].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP51	Apotheker und Apothekerin	
SP04	Diätassistent und Diätassistentin	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	

B-[7] Fachabteilung Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie

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

Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie

Art der Abteilung:

Nicht bettenführende Abteilung/sonstige Organisationseinheit

Fachabteilungsschlüssel:

3751 Radiologie

Chefärztinnen/-ärzte:

Titel:	Name, Vorname:	Funktion:	Tel. Nr., Email:	Sekretariat:	Belegarzt / KH-Arzt:
Prof. Dr. med.	Steinkamp, Hermann J.	Chefarzt	030 - 3035 69 05		KH-Arzt

B-[7].2 Versorgungsschwerpunkte [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie:	Kommentar / Erläuterung:
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-[7].3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].4 Nicht-medizinische Serviceangebote [Institut für diagnostische und interventionelle Radiologie]

trifft nicht zu / entfällt

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

Vollstationäre Fallzahl: 0

B-[7].6 Diagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].7 Prozeduren nach OPS

B-[7].7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS-301 Ziffer (4-stellig):	Anzahl:	Umgangssprachliche Bezeichnung:
1	3-607	1199	Röntgendarstellung der Schlagadern der Beine mit Kontrastmittel
2	3-225	1049	Computertomographie (CT) des Bauches mit Kontrastmittel
3	3-605	1029	Röntgendarstellung der Schlagadern im Becken mit Kontrastmittel
4	3-222	1004	Computertomographie (CT) des Brustkorbes mit Kontrastmittel
5	3-226	683	Computertomographie (CT) des Beckens mit Kontrastmittel
5	3-820	683	Kernspintomographie (MRT) des Schädels mit Kontrastmittel
7	3-200	376	Computertomographie (CT) des Schädels ohne Kontrastmittel
8	3-220	181	Computertomographie (CT) des Schädels mit Kontrastmittel
9	3-207	128	Computertomographie (CT) des Bauches ohne Kontrastmittel
10	3-202	89	Computertomographie (CT) des Brustkorbes ohne Kontrastmittel

B-[7].7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

keine Angaben

B-[7].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Nr:	Art der Ambulanz:	Bezeichnung der Ambulanz:	Nr. / Leistung:	Kommentar / Erläuterung:
AM04	Ermächtigungsambulanz nach § 116 SGB V		Arteriographie (VR15) Duplexsonographie (VR04) Interventionelle Radiologie (VR41)	
AM10	Medizinisches Versorgungszentrum nach § 95 SGB V		Interventionelle Radiologie (VR41)	
AM07	Privatambulanz			
AM11	Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V			

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

B-[7].11 Apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte:	Umgangssprachliche Bezeichnung:	24h:	Kommentar / Erläuterung:
AA00	Allgemein		Ja	Der Fachabteilung steht die gesamte apparative Einrichtung des Krankenhauses zur Verfügung. Insbesondere sind dies: o Bodyplethysmographi o Geräte für Nierenersatzverfahren o Schlaflabor o Spirometrie/ Lungenfunktionsprüfung o kardiopulmonales Funktionslabor o Sonographie und Echokardiographie o Beatmungsgeräte o Bronchoskopiegerät
AA01	Angiographiegerät/DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	Ja	
AA08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	Ja	
AA40	Defibrillator	Gerät zur Behandlung von lebensbedrohlichen Herzrhythmusstörungen	Ja	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	Ja	
AA23	Mammographiegerät	Röntgengerät für die weibliche Brustdrüse	Ja	
AA27	Röntgengerät/Durchleuchtungsgerät		Ja	

B-[7].12 Personelle Ausstattung

B-[7].12.1 Ärzte und Ärztinnen:

	Anzahl	Kommentar/ Erläuterung
Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)	10,6 Vollkräfte	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	3,3 Vollkräfte	
Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)	0 Personen	

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung:

Nr.	Facharztbezeichnung:	Kommentar / Erläuterung:
AQ54	Radiologie	

Nr.	Zusatzweiterbildung (fakultativ):	Kommentar / Erläuterung:
ZF23	Magnetresonanztomographie	

B-[7].12.2 Pflegepersonal:

	Anzahl	Ausbildungsdauer	Kommentar/ Erläuterung
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	1,4 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. 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:
ZP10	Mentor und Mentorin	
ZP12	Praxisanleitung	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	

B-[7].12.3 Spezielles therapeutisches Personal:

Für die Organisationseinheit/Fachabteilung steht folgendes spezielles therapeutisches Personal zur Verfügung:

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal:	Kommentar/ Erläuterung:
SP51	Apotheker und Apothekerin	
SP43	Medizinisch-technischer Assistent und Medizinisch-technische Assistentin/Funktionspersonal	
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	

Teil C - Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme externe vergleichende Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)

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

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

Die DRK Kliniken Berlin | Mitte nehmen mit ihren jeweiligen fachspezifischen Abteilungen an folgenden standardisierten Verfahren der externen Vergleichende Qualitätssicherung teil:

- o Nationales Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen (ITS-KISS, MRAS-KISS, HAND-KISS, OP-KISS, SARI)
- o Deutsches Krebsregister über das Berliner Krebsregister und das Tumorzentrum für Klinik und Praxis in Berlin e.V. (GTDS)

Es erfolgt eine anonyme patientenbezogene Erhebung von Daten zur Behandlungsqualität Die Ergebnisse der Erhebung werden der Klinik und den jeweiligen Fachorganen zur Verfügung gestellt.

Es findet eine interne / externe Diskussion der Ergebnisse statt.

C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V

Leistungsbereich:	Mindestmenge:	Erbrachte Menge:	Ausnahmetatbestand:	Kommentar/Erläuterung:
Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus	10	11		

C-6 Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] ("Strukturqualitätsvereinbarung")

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

Teil D - Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Grundsätzlich das Optimum

Die Trägerschaft: Träger der DRK Kliniken Berlin ist die DRK-Schwesterschaft Berlin e.V. Diese ist Mitglied im Verband der Schwesternschaften vom Deutschen Roten Kreuz e. V. und somit zugehörig zum Deutschen Roten Kreuz und 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 und peinlichst genau eingehalten (und auch von den Finanzbehörden genauestens überprüft) werden, 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 anerkannter historischer Verdienst liegt in ihrem unentwegten Beitrag zur Professionalisierung der Krankenpflege. Bereits 1903 gründeten sie die erste Oberinnen-Schule, 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 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

¹ Zu einer zeitgemäßen Interpretation der Grundsätze des Roten Kreuzes am Beispiel der Berufsgruppe der Pflegenden siehe *Berufsethische Grundsätze*, hrsg. vom Verband der Schwesternschaften, erhältlich bei DRK-Schwesterschaft 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-Schwesterschaften heute rund 20.000 Mitglieder - Frauen, die in der Pflege professionell tätig sind, in Krankenhäusern, Kinderkliniken, Sozialstationen, Alten- und Pflegeheimen etc.

³ Die Berliner Schwesternschaft ist Träger eines eigenen, staatlich anerkannten Bildungszentrums für Pflegeberufe mit 280 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.

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 Qualität im vorgenannten Sinn als wesentliches Ziel der Unternehmensführung festgelegt. 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.

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 3.000 Mitarbeitenden einen Jahresumsatz von ca. 200 Mio. EUR.

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 gestiegenen Anforderungen 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.

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.

Unsere Bereitschaft, sich früh absehbaren Herausforderungen zu stellen und innovative Lösungen und Modelle umzusetzen,

⁴ Unser Leitbild finden Sie im Internet unter <http://www.drk-kliniken-blm.de/intro/publikationen.htm>

war die Basis für diesen Erfolg.

D-2 Qualitätsziele

Oberstes strategisches Qualitätsziel ist es, den kontinuierlichen Verbesserungsprozess zu organisieren. 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 International fordert von uns eine kontinuierliche Verbesserung. Die Zertifizierung fordert von uns, dass wir das Optimum 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 eigene Ziele zu Zufriedenheit definiert und die Versorgungsprozesse so verbessert, dass diese Ziele erreicht werden können.

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Erfolg hat klare Strukturen

Der Organisationsaufbau:

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

Die Qualitätskommission berät die Geschäftsführung 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 Geschäftsführung und die Qualitätskommission.

Das Qualitätsmanagement bereitet die Zertifizierungen vor und trägt dazu bei, Beschlüsse von Geschäftsführung und Qualitätskommission umzusetzen. Gleichzeitig sammelt diese Koordinationsstelle alle Informationen zum Stand der Qualitätsverbesserung im Unternehmen, bereitet sie auf und stellt sie der Geschäftsführung 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 Vorsitzenden der DRK-Schwesternschaft Berlin e. V. und 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 e. V. Es definiert, organisiert und kontrolliert die besonderen Anforderungen an die Pflegenden im Rahmen des Qualitätsmanagements der DRK Kliniken Berlin und entwickelt sie in Abstimmung mit der Vorsitzenden der DRK-Schwesternschaft Berlin e. V. und 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
- das Zentrale Pflegemanagement
- 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 klinische 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 zur 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 wird. 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 Homepage⁵ veröffentlichen wir 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 gehören Meldesysteme, an die Mitarbeiter Fehler und unerwünschte Ereignisse melden können, ein Verfahren, 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. Die DRK Kliniken Berlin fördern dabei eine Sicherheitskultur, in welcher über Fehler offen gesprochen werden kann.

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 zusammengetragen 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, 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.

⁵ www.drk-kliniken-berlin.de

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 bis zu den Strategiepapieren alle relevanten Dokumente, die für die kontinuierliche Verbesserung der Qualität von Bedeutung sind.

Zertifizierung des Gefäßzentrums Berlin-Mitte: In den DRK Kliniken Berlin | Mitte haben sich am Standort Drontheimer Straße die dortige Klinik für vaskuläre und endovaskuläre Chirurgie gemeinsam mit dem Angiologischen Zentrum und dem Institut für Interventionelle und Diagnostische Radiologie dem Zertifizierungsverfahren der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie (DGG) gestellt: Seit Mai 2004 dürfen sie die Bezeichnung *Anerkanntes Gefäßzentrum* führen.

Im Zertifizierungsverfahren hatte die Klinik nachzuweisen, dass sie die Qualitätsrichtlinien der Deutschen Gesellschaft für Gefäßchirurgie (DGG) uneingeschränkt und dauerhaft erfüllt - sowohl in therapeutischer als auch in apparativer und personeller Hinsicht. Für bestimmte Therapien und Operationen sind Mindestfallzahlen zum Nachweis von Kompetenz und Erfahrung erforderlich. Ziel ist die nachhaltige Sicherstellung einer definierten Versorgungsqualität. Die Zertifizierung gilt zunächst für drei Jahre, 2010 steht das Gefäßzentrum erneut auf dem Prüfstand.

Für die Deutsche Gesellschaft für Gefäßchirurgie ist die Einhaltung überprüfbarer Qualitätsstandards unter anderem deshalb von besonderer Bedeutung, weil die Gefäßmedizin vor wachsenden Herausforderungen steht: Eine steigende Lebenserwartung und der Vormarsch bestimmter Stoffwechselkrankheiten sorgen seit einigen Jahren für überproportionale Steigerungsraten im Bereich der Gefäßerkrankungen. Bereits heute versorgen die DRK Kliniken Berlin allein in der Drontheimer Straße ambulant und stationär jährlich ca. 6.000 Gefäßkranke - von Kopf bis Fuß: bei Veränderungen der Hirnarterien, die zum Schlaganfall führen können, ebenso wie beim „diabetischen Fuß“, bei dem durch verschlossene Kapillargefäße Gewebe absterben droht. Krankhafte Erweiterungen der Schlagadern (Aneurysmen), Krampfader und Venenthrombosen zählen ebenso zum Behandlungsspektrum wie seltene entzündliche Erkrankungen und Fehlbildungen, so genannte Malformationen.

Von der Einrichtung zertifizierter medizinischer Zentren erhoffen sich die Verantwortlichen neben einer Verbesserung der medizinischen Versorgung auch einen Beitrag zur Kostenreduzierung. Es wird eine effizientere Diagnostik erwartet, die beispielsweise Doppeluntersuchungen und unnötige Wege für Patienten zu vermeiden hilft. Die Bündelung von Spezialwissen in Behandlungsteams soll die Therapiesicherheit erhöhen und - last but not least - ist es erklärte Absicht, mit Zertifizierungen für mehr Transparenz im Gesundheitswesen zu sorgen.

Zertifizierung des Zentrums für Schlafmedizin: Das Zentrum für Schlafmedizin wurde 2004 durch die Deutsche Gesellschaft für Schlafforschung und Schlafmedizin erneut zertifiziert. Dabei wird sowohl die Strukturqualität (Ausbildung der Leitung und der Mitarbeiter und apparative Voraussetzungen) als auch die Prozess- und Ergebnisqualität durch externe Fachleute beurteilt.

D-5 Qualitätsmanagementprojekte

Projekte in den DRK Kliniken beschäftigen sich vorwiegend mit 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 mitgenommen. 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 zur Verbesserung der Patientensicherheit (High5s) wird somit in den DRK Kliniken in wesentlichen Elementen bereits 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 Dienstanweisungen. 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 PatientInnen und ihrer umfassenden Einbeziehung in alle sie betreffenden Entscheidungsprozesse.

Inspektionen 2008: Mitarbeiter unserer Qualitätskoordination führten im Rahmen der Vorbereitungen für die Zertifizierungen auch 2008 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 für die Zertifizierungsanstrengungen geführt.