

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

für

Albertinen-Haus

über das Berichtsjahr 2016

IK: 260200171
Datum: 15.12.2017

Einleitung

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

Name: Tom Krause
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Qualitätsmanager
Telefon: 040 / 5581 - 1873
E-Mail: tom.krause@albertinen.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

Name: Ralf Zastrau
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Geschäftsführer
Telefon: 040 / 5588 - 1301
E-Mail: ralf.zastrau@albertinen.de

Weiterführende Links

Homepage: http://www.albertinen.de/krankenhaeuser/geriatriische_klinik

Inhaltsverzeichnis

Einleitung

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhausstandorts

- A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses
- A-2 Name und Art des Krankenhausträgers
- A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus
- A-3a Organisationsstruktur des Krankenhauses
- A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie
- A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses
- A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses
- A-7 Aspekte der Barrierefreiheit
- A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses
 - A-8.1 Forschung und akademische Lehre
 - A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen
 - A-8.3 Forschungsschwerpunkte
- A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus
- A-10 Gesamtfallzahlen
- A-11 Personal des Krankenhauses
 - A-11.1 Ärzte und Ärztinnen
 - A-11.2 Pflegepersonal
 - A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik
 - A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal
- A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung
 - A-12.1 Qualitätsmanagement
 - A-12.1.1 Verantwortliche Person
 - A-12.1.2 Lenkungsremium
 - A-12.2 Klinisches Risikomanagement
 - A-12.2.1 Verantwortliche Person
 - A-12.2.2 Lenkungsremium
 - A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen
 - A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems
 - A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen
 - A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen
 - A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte
 - A-12.3.1 Hygienepersonal
 - A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene
 - A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen
 - A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie
 - A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden
 - A-12.3.2.4 Händedesinfektion
 - A-12.3.2.5 Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)
 - A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement
 - A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement
- A-13 Besondere apparative Ausstattung

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-1 Medizinisch-Geriatriische Klinik

- B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung
- B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

- B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS
- B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-1.11 Personelle Ausstattung
 - B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen
 - B-1.11.2 Pflegepersonal

B-2 Zentrum für Psychiatrie und Psychotherapie

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

C Qualitätssicherung

- C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V
- C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V
- C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V
- C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
- C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V
- C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V
- C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

D Qualitätsmanagement

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

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhausstandorts

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses Krankenhaus

Name: Albertinen-Krankenhaus / Albertinen-Haus gemeinnützige GmbH
Institutionskennzeichen: 260200171
Standortnummer: 99
Straße: Süntelstraße 11A
PLZ / Ort: 22457 Hamburg
Telefon: 040 / 5588 - 0
Telefax: 040 / 5588 - 1206
E-Mail: info@albertinen.de

Ärztliche Leitung

Name: Priv.-Doz. Dr. med. Michael Rosenkranz
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ärztlicher Direktor
Telefon: 040 / 5588 - 2215
E-Mail: michael.rosenkranz@albertinen.de

Pflegedienstleitung

Name: Anette Weinert
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektorin
Telefon: 040 / 5588 - 2474
E-Mail: anette.weinert@albertinen.de

Verwaltungsleitung

Name: Tobias Schwarz
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Geschäftsführer Albertinen-Krankenhaus
Telefon: 040 / 5588 - 2890
E-Mail: tobias.schwarz@albertinen.de

Name: Ralf Zastrau
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Geschäftsführer Albertinen-Haus
Telefon: 040 / 5581 - 1301
E-Mail: ralf.zastrau@albertinen.de

Name: Matthias Scheller
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Vorstandsvorsitzender
Telefon: 040 / 5588 - 2246
E-Mail: matthias.scheller@albertinen.de

Im Bericht dargestellter Standort

Name: Albertinen-Haus
Institutionskennzeichen: 260200171
Standortnummer: 02
Straße: Sellhopsweg 18-22
PLZ / Ort: 22459 Hamburg

Ärztliche Leitung

Name: Prof. Wolfgang von Renteln-Kruse
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt
Telefon: 040 / 5581 - 1350
E-Mail: W_renteln-kruse@albertinen.de

Name: Prof. Hinnerk Becker
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt
Telefon: 040 / 5588 - 2178
E-Mail: hinnerk.becker@albertinen.de

Pflegedienstleitung

Name: Anette Weinert
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Pflegedienstleitung
Telefon: 040 / 5581 - 1224
E-Mail: anette.weinert@albertinen.de

Verwaltungsleitung

Name: Ralf Zastrau
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Geschäftsführung
Telefon: 040 / 5581 - 1301
E-Mail: ralf.zastrau@albertinen.de

A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Träger: Albertinen Diakoniewerk e.V.
Art: freigemeinnützig
Internet: www.albertinen.de

A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Akademisches Lehrkrankenhaus: ja
Universität: Universität Hamburg

A-3a Organisationsstruktur des Krankenhauses

Die Geriatrie im Albertinen-Haus stellt organisatorisch eine medizinisch Fachabteilung des Albertinen-Krankenhauses dar.

Die am Standort Albertinen-Haus untergebrachte psychiatrische Tagesklinik ist der Psychiatrie im Albertinen-Krankenhaus zugeordnet.

A-4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Verpflichtung besteht: ja

A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr. Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
MP02 Akupunktur
MP03 Angehörigenbetreuung / -beratung / -seminare
MP04 Atemgymnastik / -therapie
MP06 Basale Stimulation
MP08 Berufsberatung / Rehabilitationsberatung
MP09 Besondere Formen / Konzepte der Betreuung von Sterbenden
MP10 Bewegungsbad / Wassergymnastik
MP12 Bobath-Therapie (für Erwachsene und / oder Kinder)
MP14 Diät- und Ernährungsberatung
MP69 Eigenblutspende
MP15 Entlassmanagement / Brückenpflege / Überleitungspflege
MP16 Ergotherapie / Arbeitstherapie
MP17 Fallmanagement / Case Management / Primary Nursing / Bezugspflege
MP59 Gedächtnistraining / Hirnleistungstraining / Kognitives Training / Konzentrations-training
MP21 Kinästhetik
MP22 Kontinenztraining / Inkontinenzberatung
MP23 Kreativtherapie / Kunsttherapie / Theatertherapie / Bibliothherapie
MP24 Manuelle Lymphdrainage
MP25 Massage
MP26 Medizinische Fußpflege
MP28 Naturheilverfahren / Homöopathie / Phytotherapie
MP31 Physikalische Therapie / Bädertherapie
MP32 Physiotherapie / Krankengymnastik als Einzel- und / oder Gruppentherapie
MP33 Präventive Leistungsangebote / Präventionskurse
MP34 Psychologisches / psychotherapeutisches Leistungsangebot / Psychosozialdienst
MP35 Rückenschule / Haltungsschulung / Wirbelsäulengymnastik
MP37 Schmerztherapie / -management
MP63 Sozialdienst
MP64 Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit
MP39 Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen
MP40 Spezielle Entspannungstherapie
MP42 Spezielles pflegerisches Leistungsangebot
MP44 Stimm- und Sprachtherapie / Logopädie
MP45 Stomatherapie / -beratung
MP47 Versorgung mit Hilfsmitteln / Orthopädietechnik
MP48 Wärme- und Kälteanwendungen

Nr. Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot

MP51 Wundmanagement

MP68 Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen / Angebot ambulanter Pflege / Kurzzeitpflege / Tagespflege

MP52 Zusammenarbeit mit / Kontakt zu Selbsthilfegruppen

MP18 Fußreflexzonenmassage

MP66 Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen

A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Patienten und Besucher sollten sich vorab gezielt über die speziellen nicht-medizinischen Leistungsangebote informieren, weil diese

von Fachabteilung zu Fachabteilung variieren können. Ebenso sind die Angebote im Albertinen-Krankenhaus nicht immer deckungsgleich mit denen im Albertinen-Haus (1,5km entfernt).

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
NM02	Patientenzimmer: Ein-Bett-Zimmer	http://www.albertinen.de/-krankenhaeuser/-albertinen_krankenhaus/-informationen_patienten/-ihr_zimmer	
NM03	Patientenzimmer: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		
NM05	Patientenzimmer: Mutter-Kind-Zimmer		
NM10	Patientenzimmer: Zwei-Bett-Zimmer		
NM11	Patientenzimmer: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle		
NM14	Ausstattung der Patientenzimmer: Fernsehgerät am Bett / im Zimmer	Kosten pro Tag: 2,50 Euro	für WL frei http://www.albertinen.de/krankenhaeuser
NM15	Ausstattung der Patientenzimmer: Internetanschluss am Bett / im Zimmer	Kosten pro Tag: 1,00 Euro	für WL frei http://www.albertinen.de/krankenhaeuser
NM17	Ausstattung der Patientenzimmer: Rundfunkempfang am Bett	Kosten pro Tag: 0,00 Euro	http://www.albertinen.de/krankenhaeuser

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
NM18	Ausstattung der Patientenzimmer: Telefon am Bett	Kosten pro Tag: 1,50 Euro Kosten pro Minute ins deutsche Festnetz: 0,00 Euro Kosten pro Minute bei eingehenden Anrufen: 0,00 Euro	für WL frei http://www.albertinen.de/-krankenhaeuser/-albertinen_krankenhaus/-informationen_patienten/-ihr_zimmer
NM19	Ausstattung der Patientenzimmer: Wertfach / Tresor am Bett / im Zimmer		
NM01	Besondere Ausstattung des Krankenhauses: Gemeinschafts- oder Aufenthaltsraum		
NM30	Besondere Ausstattung des Krankenhauses: Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Besucherinnen sowie Patienten und Patientinnen	Kosten pro Tag: 0,00 Euro (maximal) Kosten pro Stunde: 0,00 Euro (maximal)	
NM36	Besondere Ausstattung des Krankenhauses: Schwimmbad / Bewegungsbad		
NM09	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)		
NM40	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Empfangs- und Begleitsdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besucher und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen		
NM42	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Seelsorge		
NM49	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen		

Nr.	Leistungsangebot	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
NM60	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen		
NM66	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsgewohnheiten (im Sinne von Kultursensibilität)	Vegetarischer Verpflegung ist möglich.	
NM67	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Andachtsraum		

A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit
BF04	Unterstützung von sehbehinderten oder blinden Menschen: Gut lesbare, große und kontrastreiche Beschriftung
BF05	Unterstützung von sehbehinderten oder blinden Menschen: Blindenleitsystem bzw. personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen
BF06	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette und Dusche o.ä.
BF07	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Zimmer mit rollstuhlgerechter Toilette
BF08	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechter Zugang zu allen / den meisten Serviceeinrichtungen
BF09	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug
BF10	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen
BF11	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Besondere personelle Unterstützung
BF16	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung: Besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung
BF24	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten oder Patientinnen mit schweren Allergien: Diätetische Angebote
BF25	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Dolmetscherdienst
BF26	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal

	Anzahl ¹
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	19,89
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	18,89
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	19,64
– davon ambulante Versorgungsformen	0,25
Fachärztinnen/ –ärzte	8,78
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,78
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	8,68
– davon ambulante Versorgungsformen	0,1
Ärztinnen/ Ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0,8
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,8
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	0,8
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Fachärztinnen/ –ärzte, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0,3
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,3
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	0,3
– davon ambulante Versorgungsformen	0

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

A-11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 38,5 Stunden

Personal des Krankenhauses insgesamt

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen	52,04	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	41,74	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	10,3	
– davon stationäre Versorgung	51,79	
– davon ambulante Versorgungsformen	0,25	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ –innen	24,23	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	24,23	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	23,98	
– davon ambulante Versorgungsformen	0,25	
Pflegeassistenten/ –assistentinnen	6,45	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,45	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	6,45	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Krankenpflegehelfer/ -innen	3,4	1 Jahr
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,4	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	3,4	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	1,79	ab 200 Std. Basiskurs
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,79	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	1,78	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

Personal, das keiner Fachabteilung zugeordnet ist

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	3,13	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	3,13	
- davon stationäre Versorgung	3,13	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ -innen	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ -innen	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Pflegeassistenten/ –assistentinnen	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ –innen	0	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ –innen	0	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

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

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen	1
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Ergotherapeuten	1,3
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,3
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,3
– davon ambulante Versorgungsformen	0

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	0,85
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,85
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	0,85
- davon ambulante Versorgungsformen	0

¹ Anzahl der Vollkräfte

Das therapeutische Personal für die psychiatrische Tagesklinik im Albertinen-Haus wird im Stellenplan der Psychiatrie des Albertinen-Krankenhauses mitgeführt.

A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
SP23	Diplom-Psychologe und Diplom-Psychologin	3,37
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,37
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	3,37
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP05	Ergotherapeut und Ergotherapeutin	15,29
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	15,29
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	15,29
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP14	Logopäde und Logopädin / Klinischer Linguist und Klinische Linguistin / Sprechwissenschaftler und Sprechwissenschaftlerin / Phonetiker und Phonetikerin	3,33
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,33
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	3,33
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP56	Medizinisch-technischer Radiologieassistent und Medizinisch-technische Radiologieassistentin (MTRA)	0,2
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,2
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	0,2
	- davon ambulante Versorgungsformen	0
SP21	Physiotherapeut und Physiotherapeutin	17,35
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	17,35
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	14,38
	- davon ambulante Versorgungsformen	2,97
SP25	Sozialarbeiter und Sozialarbeiterin	4,15
	- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,15
	- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
	- davon stationäre Versorgung	4,15
	- davon ambulante Versorgungsformen	0

¹ Anzahl der Vollkräfte

Einige Kompetenzen werden durch Kooperationspartner abgedeckt, bspw. im Bereich Ernährung oder bei der Wundversorgung, so dass an dieser Stelle gar kein eigenes Personal abgebildet werden kann, die Expertise aber dennoch vorhanden ist. Darüber hinaus werden in der Abfrage des Qualitätsberichtes Berufsausbildungen mit Weiterbildungen vermischt, was eine schlüssige Darstellung erschwert.

A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A-12.1 Qualitätsmanagement

A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name: Tom Krause
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Qualitätsmanagement; Qualitätsmanagement, Risikomanagement, Datenschutz
Telefon: 0151 / 19542161
E-Mail: tom.krause@albertinen.de

A-12.1.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Direktorium (GF, ÄD, PDL), QM, Unternehmensentwicklung.
Tagungsfrequenz: monatlich

A-12.2 Klinisches Risikomanagement

A-12.2.1 Verantwortliche Person

Name: Tom Krause
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Qualitätsmanagement; Qualitätsmanagement, Risikomanagement, Datenschutz
Telefon: 0151 / 19542161
E-Mail: tom.krause@albertinen.de

A-12.2.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Direktorium (GF, ÄD, PDL), QM, Unternehmensentwicklung.
Tagungsfrequenz: monatlich

A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: Auditprotokolle und RM-Selbstbewertung Letzte Aktualisierung: 11.09.2017
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM03	Mitarbeiterbefragungen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM05	Schmerzmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM06	Sturzprophylaxe	Name: Jahresauswertung des Sturzgeschehens Letzte Aktualisierung: 01.01.2016
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	Tumorkonferenzen Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen Palliativbesprechungen Qualitätszirkel
RM11	Standards zur sicheren Medikamentenvergabe	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteten Blutverlust	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM18	Entlassungsmanagement	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)

Im Albertinen-Haus werden keine Operationen durchgeführt.

A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungswinterne Fehlermeldesystems

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	Letzte Aktualisierung: 01.01.2015
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	Frequenz: halbjährlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	Frequenz: monatlich

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

Ja, Tagungsfrequenz: monatlich

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

Einführung von Patientenarmbändern, Fehlerbehebung bei Softwareschnittstellen, Erstellung von Standards, Präzisierung von Standards, Nachschulungen, Information/Schulung von Mitarbeitern.

A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme
EF00	CIRS Medical

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

Ja, Tagungsfrequenz: monatlich

A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A-12.3.1 Hygienepersonal

	Anzahl ¹	Kommentar / Erläuterung
Krankenhaushygieniker und Krankenhaushygienikerinnen	1	Die Krankenhaushygienikerin ist in 2016 für beide Standorte (Albertinen-Krankenhaus und Albertinen-Haus) zuständig gewesen.
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	1	
Hygienefachkräfte (HFK)	1	Die Hygienefachkräfte sind für beide Standorte zuständig.
Hygienebeauftragte in der Pflege	10	

¹ Anzahl der Personen

Hygienekommission: ja

Vorsitzende / Vorsitzender

Name: Dr. med. Sigrid Baumgarte
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Ltd. Krankenhaushygienikerin
Telefon: 040 / 5588 - 4980
E-Mail: sigrid.baumgarte@albertinen.de

Tagungsfrequenz der Hygienekommission

Tagungsfrequenz: halbjährlich
In 2017 gab es einen Wechsel in der Leitung der Hygiene.

A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

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

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

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

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

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

A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor: ja

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

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

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor: trifft nicht zu

A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere

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

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

Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden ja

Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage ja

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

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

A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch wurde für das Berichtsjahr erhoben: nein

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

Der Standard thematisiert insbesondere

Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z.B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke¹ ja

Der Standard thematisiert insbesondere

Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedelung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden) ja

Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen ja

Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen ja

¹ www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html

A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
HM03	Teilnahme an anderen regionalen, nationalen oder internationalen Netzwerken zur Prävention von nosokomialen Infektionen	MRE-Netzwerk Hamburg AG Hygiene Hamburg
HM04	Teilnahme an der (freiwilligen) „Aktion Saubere Hände“ (ASH)	Teilnahme (ohne Zertifikat)
HM05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten	
HM09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen	

A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Das Albertinen-Krankenhaus hat die Hamburger Erklärung zum patientenorientierten Umgang mit Beschwerden unterzeichnet. In 2013 wurde das Krankenhaus erfolgreich rezertifiziert und mit dem Zertifikat "Kundenorientiertes Beschwerdemanagement" des Hamburger Institutes für Beschwerdemanagements ausgezeichnet.

Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM01	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	
BM02	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	
BM03	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	
BM04	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	

Nr. Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM05 Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert	
BM06 Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Brigitte Rupasinghe Beschwerdebeauftragte AH Telefon: 040 / 5581 - 1301 E-Mail: brigitte.rupasinghe@albertinen.de Link: http://www.hkgev.de/hh-erklaerung/-download/661.html
BM07 Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Susanne Lamp Meinungskarten Telefon: 040 / 5588 - 2749 E-Mail: patientenfuersprecher-ak@albertinen.de Renate Jüngst Meinungskarten Telefon: 040 / 5588 - 2749 E-Mail: patientenfuersprecher-ak@albertinen.de
BM08 Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Anonyme Eingaben sind jederzeit über die Meinungskarten oder natürlich auf dem Postweg möglich.

BM09 Patientenbefragungen

A-13 Besondere apparative Ausstattung

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

1 Medizinisch-Geriatriische Klinik

2 Zentrum für Psychiatrie und Psychotherapie

B-1 Medizinisch-Geriatriische Klinik

B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Medizinisch-Geriatriische Klinik
Schlüssel: Geriatrie (0200)
Art: Hauptabteilung
Telefon: 040 / 5581 - 1351
Telefax: 040 / 5588 - 1000
E-Mail: w.renteln-kruse@albertinen.de

Zugänge

Straße: Sellhopsweg 18-22
PLZ / Ort: 22459 Hamburg

Chefärzte

Name: Prof. Dr. med. Wolfgang von Renteln-Kruse
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt
Telefon: 040 / 5581 - 1351
E-Mail: w.renteln-kruse@albertinen.de

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

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

Ja

B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr. Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin

VI24 Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

VI25 Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen

VI27 Spezialsprechstunde

Die medizinischen Leistungsangebote der Abteilung sind ausführlich im Internet beschrieben:

http://www.albertinen.de/krankenhaeuser/albertinen_krankenhaus/zentren_kliniken_institute/geriatrie

B-1.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr. Aspekt der Barrierefreiheit

BF14 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung: Arbeit mit Piktogrammen

BF15 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung: Bauliche Maßnahmen für Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung

Nr. Aspekt der Barrierefreiheit

BF22 Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße: Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße, z. B. Anti-Thrombosestrümpfe

Patienten und Angehörige, die auf spezielle Aspekte der Barrierefreiheit angewiesen sind, sollten sich vor dem

Aufenthalt bzw. dem Besuch gezielt informieren. Selbstverständlich erfüllen das Albertinen-Krankenhaus und das Albertinen Haus die Anforderungen von Krankenhausstandards hinsichtlich der Barrierefreiheit.

B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 2.250

Teilstationäre Fallzahl: 623

Anzahl Betten: 127

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	236
2	I50	Herzschwäche	231
3	I63	Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt	165
4	R26	Störung des Ganges bzw. der Beweglichkeit	116
5	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	90
6	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet	50
7	E86	Flüssigkeitsmangel	49
8 – 1	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	48
8 – 2	N39	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase	48
10	I35	Krankheit der Aortenklappe, nicht als Folge einer bakteriellen Krankheit durch Streptokokken verursacht	42
11	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	37
12 – 1	I21	Akuter Herzinfarkt	34
12 – 2	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	34
14 – 1	M80	Knochenbruch bei normaler Belastung aufgrund einer Verminderung der Knochendichte - Osteoporose	33
14 – 2	A41	Sonstige Blutvergiftung (Sepsis)	33
16	J15	Lungenentzündung durch Bakterien	28
17	M54	Rückenschmerzen	26
18	I25	Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens	24

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
19 – 1	T84	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken	23
19 – 2	R29	Sonstige Beschwerden, die das Nervensystem bzw. das Muskel-Skelett-System betreffen	23
21 – 1	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	21
21 – 2	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	21
21 – 3	M48	Sonstige Krankheit der Wirbelsäule	21
24 – 1	S52	Knochenbruch des Unterarmes	20
24 – 2	E87	Sonstige Störung des Wasser- und Salzhaushaltes sowie des Säure-Basen-Gleichgewichts	20
24 – 3	A46	Wundrose - Erysipel	20
27	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	17
28 – 1	M62	Sonstige Muskelkrankheit	16
28 – 2	S06	Verletzung des Schädelinneren	16
30 – 1	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	15

B-1.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	1-771	Einheitliche Basisuntersuchung von alten Menschen	2.321
2	8-550	Fachübergreifende Maßnahmen zur frühzeitigen Nachbehandlung und Wiedereingliederung (Frührehabilitation) erkrankter älterer Menschen	2.141
3	9-984	Pflegebedürftigkeit	1.071
4	8-982	Fachübergreifende Sterbebegleitung	98
5	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	66
6	1-610	Untersuchung des Kehlkopfs durch eine Spiegelung	63
7	9-200	Hochaufwendige Pflege von Erwachsenen	36
8	1-266	Messung elektrischer Herzströme ohne einen über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	16
9	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	11
10	8-132	Spülung oder Gabe von Medikamenten in die Harnblase	10
11	1-631	Untersuchung der Speiseröhre und des Magens durch eine Spiegelung	8
12	8-201	Nichtoperatives Einrenken (Reposition) einer Gelenkverrenkung ohne operative Befestigung der Knochen mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	6
13 – 1	1-774	Einheitliche Basisuntersuchung im Rahmen einer Sterbebegleitung	5
13 – 2	8-987	Fachübergreifende Behandlung bei Besiedelung oder Infektion mit multiresistenten Krankheitserregern	5
15 – 1	1-770	Fachübergreifende Vorsorge und Basisuntersuchung von alten Menschen	4

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
15 – 2	1-638	Untersuchung des oberen Verdauungstraktes durch eine Spiegelung über einen künstlichen Darmausgang	4
17 – 1	8-542	Ein- oder mehrtägige Krebsbehandlung mit Chemotherapie in die Vene bzw. unter die Haut	< 4
17 – 2	1-773	Fachübergreifendes systematisches Testverfahren und Basisuntersuchung im Rahmen einer Sterbebegleitung	< 4
17 – 3	8-98e	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung	< 4
17 – 4	1-612	Untersuchung der Nase durch eine Spiegelung	< 4
17 – 5	1-900	Untersuchung von psychischen Störungen bzw. des Zusammenhangs zwischen psychischen und körperlichen Beschwerden	< 4

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulante Geriatrische Rehabilitation AGR

Art der Ambulanz: Richtlinie über die ambulante Behandlung im Krankenhaus nach § 116b SGB V

Privatambulanz

Art der Ambulanz: Privatambulanz

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-1.11 Personelle Ausstattung

B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl ¹
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	17,94
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	16,94
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1
– davon stationäre Versorgung	17,69
– davon ambulante Versorgungsformen	0,25
Davon Fachärztinnen/ –ärzte	8,08
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,08
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	7,98
– davon ambulante Versorgungsformen	0,1

¹ Anzahl der Vollkräfte

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ63	Allgemeinmedizin
AQ23	Innere Medizin

Nr. Facharztbezeichnung
AQ28 Innere Medizin und Kardiologie
AQ42 Neurologie
AQ49 Physikalische und Rehabilitative Medizin
AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie
AQ53 Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr. Zusatz-Weiterbildung
ZF01 Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF09 Geriatrie
ZF30 Palliativmedizin
ZF32 Physikalische Therapie und Balneologie

B-1.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	44,26	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	37,09	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	7,17	
- davon stationäre Versorgung	44,01	
- davon ambulante Versorgungsformen	0,25	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ -innen	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ -innen	24,23	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	24,23	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	23,98	
- davon ambulante Versorgungsformen	0,25	
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	6,45	2 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	6,45	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	6,45	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ -innen	3,4	1 Jahr
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,4	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	3,4	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	1,79	ab 200 Std. Basiskurs
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,79	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	1,79	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr. Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ01 Bachelor
PQ14 Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ05 Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ20 Praxisanleitung
PQ17 Rehabilitation

Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr. Zusatzqualifikationen
ZP01 Basale Stimulation
ZP02 Bobath
ZP24 Deeskalationstraining
ZP06 Ernährungsmanagement
ZP07 Geriatrie
ZP08 Kinästhetik
ZP20 Palliative Care
ZP14 Schmerzmanagement
ZP19 Sturzmanagement
ZP16 Wundmanagement

B-2 Zentrum für Psychiatrie und Psychotherapie

B-2.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Zentrum für Psychiatrie und Psychotherapie
Schlüssel: Allgemeine Psychiatrie (2900)
Art: Hauptabteilung
Telefon: 040 / 5588 - 2177
Telefax: 040 / 5588 - 2194
E-Mail: hinnerk.becker@albertinen.de

Zugänge

Straße: Sellhopsweg 18-22
PLZ / Ort: 22459 Hamburg

Chefärzte

Name: Prof. Dr. med. Hinnerk Becker
Funktion / Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt
Telefon: 040 / 5588 - 2177
E-Mail: hinnerk.becker@albertinen.de

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

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

Ja

B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie, Psychosomatik
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
VP05	Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
VP12	Spezialprechstunde
VP14	Psychoonkologie
VP15	Psychiatrische Tagesklinik

Die medizinischen Leistungsangebote der Abteilung sind ausführlich im Internet beschrieben:

http://www.albertinen.de/krankenhaeuser/albertinen_krankenhaus/zentren_kliniken_institute/psychiatrie

B-2.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit / Fachabteilung

Patienten und Angehörige, die auf spezielle Aspekte der Barrierefreiheit angewiesen sind, sollten sich vor dem

Aufenthalt bzw. dem Besuch gezielt informieren. Selbstverständlich erfüllen das Albertinen-Krankenhaus und das Albertinen Haus die Anforderungen von Krankenhausstandards hinsichtlich der Barrierefreiheit.

B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 0
Teilstationäre Fallzahl: 327
Anzahl Betten: 0

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

B-2.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

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

B-2.11 Personelle Ausstattung

B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl ¹
Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	1,15
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,15
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	1,15
- davon ambulante Versorgungsformen	0
Davon Fachärztinnen/ -ärzte	0,4
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,4
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	0,4
- davon ambulante Versorgungsformen	0

¹ Anzahl der Vollkräfte

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ42	Neurologie
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie

Nr. Facharztbezeichnung

AQ53 Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr. Zusatz-Weiterbildung

ZF01 Ärztliches Qualitätsmanagement

ZF02 Akupunktur

ZF44 Sportmedizin

ZF45 Suchtmedizinische Grundversorgung

B-2.11.2 Pflegepersonal

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 40 Stunden

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Gesundheits- und Krankenpfleger/ -innen	4,65	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,65	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	4,65	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ -innen	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Altenpfleger/ -innen	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegeassistenten/ -assistentinnen	0	2 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Krankenpflegehelfer/ -innen	0	1 Jahr
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Pflegehelfer/ -innen	0	ab 200 Std. Basiskurs
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

	Anzahl ¹	Ausbildungs- dauer
Hebammen / Entbindungspfleger	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Operationstechnische Assistenz	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	
Medizinische Fachangestellte	0	3 Jahre
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
- davon stationäre Versorgung	0	
- davon ambulante Versorgungsformen	0	

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

Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ01	Bachelor
PQ02	Diplom
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ10	Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie

Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen
ZP20	Palliative Care
ZP13	Qualitätsmanagement

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

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
Diplom-Psychologen und Diplom-Psychologinnen	1
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	1
- davon ambulante Versorgungsformen	0
Ergotherapeuten	1,3
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,3
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	1,3
- davon ambulante Versorgungsformen	0

Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl ¹
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	0,85
- davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,85
- davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
- davon stationäre Versorgung	0,85
- davon ambulante Versorgungsformen	0

¹ Anzahl der Vollkräfte

Das therapeutische Personal für die psychiatrische Tagesklinik im Albertinen-Haus wird im Stellenplan der Psychiatrie des Albertinen-Krankenhauses mitgeführt.

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V

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

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

Über §§ 136a und 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene eine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart. Gemäß seinem Leistungsspektrum nimmt das Krankenhaus an den vereinbarten Qualitätssicherungsmaßnahmen nicht teil.

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

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

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Die Geriatrie im Albertinen-Haus nimmt an der externen Qualitätssicherungsmaßnahme GEMIDAS (Geriatrisches Minimum Dataset) des Bundesverbandes Geriatrie teil.

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

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

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

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

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

	Anzahl ²
1. Fachärzte und Fachärztinnen, psychologische Psychotherapeuten und Psychotherapeutinnen sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeuten und –psychotherapeutinnen, die der Fortbildungspflicht ¹ unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	8
2. Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 1, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	7
3. Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	7

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

² Anzahl der Personen

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Die Qualitätspolitik des Albertinen-Krankenhauses basiert auf dem christlichen Leitbild des Albertinen-Diakoniewerks e.V. (ADW). Im Kern steht dabei der ADW-Leitsatz, der auf das Jesus-Wort der ‚Goldenen Regel‘ zurückgreift:

Wir helfen einander, so zu handeln, wie Jesus es gesagt hat: „Alles, was ihr wollt, dass euch die Leute tun sollen, das tut ihnen auch. (Mt 7, 12)

Den diakonischen Auftrag konkretisiert das Leitbild weiterhin:

„Gemeinsam mit allen Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern haben wir das Ziel, Menschen zu helfen. Alle, die zu uns kommen, wollen wir nicht als Fälle behandeln, sondern als Menschen wahrnehmen und sie in ihrer momentanen Situation begleiten, unterstützen und fördern. (...) Wir investieren die uns zur Verfügung stehenden Mittel in eine möglichst hohe Qualität unserer Angebote und Dienstleistungen. Diakonische Zielsetzung und Leistungsorientierung sind dabei für uns kein Gegensatz.“

Daraus abgeleitet verstehen sich die Einrichtungen der Albertinen-Gruppe als führender diakonischer, patientenorientierter Gesundheitsdienstleister in der Metropolregion Hamburg - integriert in ein Netzwerk mit Partnern. Das Albertinen-Krankenhaus verfolgt eine Strategie differenzierter und selektiver Qualitäts- und Marktführerschaft mit folgenden Eckpfeilern:

Albertinen steht für innovative, leistungsstarke, evidenzbasierte Medizin und Pflege: Mit besonderem Fokus auf die Leistungsbereiche Bewegungsapparat, Herz/Gefäße, Tumorbehandlung, Altersmedizin und Geburtshilfe sowie überlegener Qualität in den Bereichen der Grund- und Regelversorgung, u.a. auch im Rahmen des Sektorversorgungsauftrags für Psychiatrie

Albertinen verbindet professionell ambulante und stationäre, akut-medizinische, rehabilitative und pflegerische Leistungsangebote und agiert dabei als Wegbereiter für die Entwicklung, Umsetzung und Verbreitung zukunftsweisender Behandlungsformen und Versorgungskonzepte.

Diese Eckpfeiler konkretisieren sich in konsequenter Orientierung der Aufbau- und Ablauforganisation am Fluss der Patientenbehandlung. Die Medizintechnik wird durch ein strategisches Partnerschaftsabkommen mit einem führenden Medizintechnikanbieter laufend auf modernsten Stand gehalten.

D-2 Qualitätsziele

Die wichtigsten Qualitätsziele des Albertinen-Krankenhauses beziehen sich auf folgende vier Ebenen:

- Eine hohe medizinische, pflegerische und therapeutische Ergebnisqualität
- Zufriedenheit der Patienten und deren Angehöriger
- Zufriedenheit der einweisenden Ärzte und weiterer Kooperationspartner
- Zufriedenheit der Mitarbeiter.

Diese Ziele beinhalten auf der Arbeitsebene eine kontinuierliche Verbesserung und Weiterentwicklung des Qualitätsmanagements durch regelmäßige Auswertungen der Rückmeldungen von Patienten, Patienten-, Einweiser- und Mitarbeiterbefragungen. Das Albertinen-Haus nimmt über die gesetzlichen Bestimmungen hinaus an Maßnahmen der externen Qualitätssicherung teil. Der Hamburger Krankenhausspiegel (www.hamburger-krankenhausspiegel.de) dokumentiert die Bereitschaft des Albertinen-Krankenhauses, sich in Bezug auf die Qualität messen zu lassen. Hinsichtlich der Befragungen ist das übergeordnete Qualitätsziel bei allen Zielgruppen eine überdurchschnittliche Zufriedenheit zu erreichen. Deswegen nimmt das Albertinen-Haus an Vergleichen mit anderen Häusern teil.

D-3 **Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements**

Strukturen des Qualitätsmanagements

In der Albertinen-Gruppe ist eine Stabsstelle Qualitätsmanagement am Vorstand angesiedelt. Jeder Einrichtung ist ein/e Qualitätsmanager/in zugeordnet .

Einbindung in die Krankenhausleitung

Die Mitarbeiter des Qualitätsmanagements sind Mitglied in der Steuerungsgruppe des Krankenhauses.

Aufgaben des Qualitätsmanagements

Das Qualitätsmanagement hat in allen Einrichtungen der Albertinen-Gruppe folgende Zuständigkeiten: - Organisation und Begleitung von Zertifizierungen - Erstellung der gesetzlichen Qualitätsberichte - Organisation von Befragungen - Systemadministration der elektronischen Dokumentenlenkung - Spezielle Zuständigkeiten im Albertinen-Krankenhaus sind unter anderem: - Beschwerdemanagement - Auswertung von speziellen Datenbanken und Statistiken (Sturz, Komplikationen).

Risikomanagement

Maßnahmen des Risikomanagements sind in das Qualitätsmanagement integriert, bspw. die Durchführung von Risikoaudits oder der Betrieb des CIRS (critical incident reporting system = Meldesystem für Beinahe-Fehler).

Vorhandene Ressourcen

Die personellen Ressourcen des Qualitätsmanagements im Albertinen-Krankenhaus bestehen aus 1,5 Vollzeitstellen. Für Projekte werden auch Praktikanten/Trainees gezielt in die Arbeit mit eingebunden. Der hohe Anspruch des Albertinen-Krankenhauses an die eigene Qualität und Dynamik wird dadurch unterstützt, dass die Führung ausreichende Mittel für effiziente und innovative Lösungen im Qualitätsmanagement bereitstellt.

D-4 **Instrumente des Qualitätsmanagements**

Interne Überprüfungen (Audits)

Im Albertinen-Krankenhaus werden verschiedene Formen von Audits durchgeführt, um eine permanente Qualitätssicherung zu gewährleisten. Beispiele sind: Pflegevisiten, Dokumentationsaudits, Interne Audits durch das Qualitätsmanagement sowie permanent laufende Überprüfungen z.B. zu den Themen Dekubitus und Sturz.

Beschwerdemanagement

Das Beschwerdemanagement richtet sich nach der sog. Hamburger Erklärung zum Umgang mit Patientenwünschen und -beschwerden. Den Patienten stehen verschiedene Wege zur Verfügung, um Lob, Kritik oder Anregungen zu geben: Meinungskarten "Ihre Meinung ist uns wichtig"; direkte Ansprache auf Station oder Ansprache der Beschwerdebauauftragten im Qualitätsmanagement, schriftliche Eingabe oder Hinzuziehung der Patientenförsprecher. Darüber hinaus geben auch die Patientenbefragungen Gelegenheit für ein Feedback. Das Qualitätsmanagement führt eine sehr detaillierte und umfassende Datenbank zu den Beschwerden und Meinungsäußerungen, wertet diese regelmäßig aus und gibt systematisch Rückmeldungen in alle betroffenen Abteilungen.

Patientenbefragungen

Die Durchführung von Patientenbefragungen finden zielgruppenorientiert in vordefinierten Zeiträumen statt. Neben einer allgemeinen Patientenbefragung finden spezielle Befragungen bspw. in der Geburtshilfe, im Brustzentrum und im Darmzentrum statt. Für alle Befragungen liegen Benchmarkergebnisse (Vergleiche) vor, die dem Albertinen-Krankenhaus eine durchweg überdurchschnittliche Qualität aus Sicht der Patienten bescheinigen. Insbesondere bei der Kernkompetenz der ärztlichen und pflegerischen Betreuung. Teilweise erreicht das Krankenhaus sogar Spitzenwerte.

Patienten werden im Albertinen-Krankenhaus möglichst umfassend informiert und über Diagnostik und Therapie aufgeklärt. Neben den standardisierten Unterlagen wie dem Behandlungsvertrag und Aufklärungsbögen für medizinische Eingriffe gibt es abteilungsbezogene Sets für die Patienten, bspw. für werdende Mütter, krebserkrankte Patienten oder Flyer für sturzgefährdete Patienten. Alle Stationen sind mit Basisinformationen über die verantwortlichen Ärzte und Pflegekräfte und die nicht-medizinischen Serviceleistungen ausgestattet.

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Im Albertinen-Haus finden laufend Projekte zu folgenden Themenbereichen statt:

- Zertifizierungen, bspw. Geriatrie.
- Befragungen (Patienten, Mitarbeiter, Einweiser).
- Risikomanagement: Umsetzung von Maßnahmen zur Steigerung der Patientensicherheit.
- Mitarbeiterorientierung: Ausbau der betrieblichen Gesundheitsförderung.

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Die Geriatrie im Albertinen-Haus ist nach dem Geriatrie-Siegel des Bundesverbandes Geriatrie zertifiziert (2016).