

**Klinikum Wilhelmshaven**

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

|  |   |   |
|--|---|---|
| <b>IKNR</b>  | 260341080   |   |
| <b>Standortnummer</b>                              | 0   |   |
| <b>Versorgungsstufe</b>                            | 2   | Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL? |
| <b>Ärztliche Leitung Geburtshilfe</b>              | CÄ Prof.Dr. Susanne Grüßner   | Ja  |
| <b>Stellv. der ärztlichen Leitung Geburtshilfe</b> | ltd OA Mohammed El Sendiony   | Ja  |
| <b>Ärztliche Leitung Neonatologie</b>              | Komm. CA Dr.med. Egbert Meyer   | Ja  |
| <b>Stellv. der ärztlichen Leitung Neonatologie</b> | OÄ Svea Rohrwick (bis 30.09.2019 danach Ltd Ärzte/OÄ mit Schwerpunkt Neonatologe" als Vertretungsarzt)" | Ja  |

Standortbezogene Ergebnisse der Strukturabfrage:

| <b>II.1 Geburtshilfe</b>           |          |          |   |          |          |          |          |          | <b>II.2 Neonatologie</b>           |          |
|------------------------------------|----------|----------|---|----------|----------|----------|----------|----------|------------------------------------|----------|
| <b>II.1.1 Ärztliche Versorgung</b> |          |          | <b>II.1.2 Hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Versorgung</b> |          |          |          |          |          | <b>II.2.1 Ärztliche Versorgung</b> |          |
| II.1.1.2                           | II.1.1.3 | II.1.2.1 | II.1.2.2  | II.1.2.3 | II.1.2.4 | II.1.2.5 | II.1.2.6 | II.1.2.7 | II.2.1.2                           | II.2.1.3 |
| Ja                                 | Ja       | Ja       | Ja  | Ja       | Ja       | Ja       | Ja       | Ja       | Ja                                 | Ja       |

| <b>II.2 Neonatologie</b>              |          |          |          |           |           |          |          |          |           |               |               |           |           |            |
|---------------------------------------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|---------------|---------------|-----------|-----------|------------|
| <b>II.2.2 Pflegerische Versorgung</b> |          |          |          |           |           |          |          |          |           |               |               |           |           |            |
| II.2.2.1                              | II.2.2.2 | II.2.2.3 | II.2.2.4 | II.2.2.5a | II.2.2.5b | II.2.2.6 | II.2.2.7 | II.2.2.8 | II.2.2.9a | II.2.2.9b     | II.2.2.9c     | II.2.2.10 | II.2.2.11 | II.2.2.12a |
| 19.3 VZÄ                              | 3 VZÄ    | 15.6 %   | 6.5 VZÄ  | 33.6 %    | Ja        | Ja       | Ja       | Ja       | 100 %     | 213 Schichten | 213 Schichten | 0         | Ja        | Ja         |

| <b>II.2 Neonatologie</b>              |            |            |           |            |                        | <b>II.3 Infrastruktur</b>                                  |  |  |  |          |          |          |          |          |          |
|---------------------------------------|------------|------------|-----------|------------|------------------------|--|--|--|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| <b>II.2.2 Pflegerische Versorgung</b> |            |            |           |            |                        | <b>II.3.1 Lokal. von Entbind.bereich u. neonatolog. IS</b> |  |  | <b>II.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation</b> |          |          |          |          |          |          |
| II.2.2.12b                            | II.2.2.12c | II.2.2.12d | II.2.2.13 | II.2.2.14a | II.2.2.14b             | II.3.1   |  |  | II.3.2.1   | II.3.2.2 | II.3.2.3 | II.3.2.4 | II.3.2.5 | II.3.2.6 | II.3.2.7 |
| 1:1                                   | 1:2        | 1:0        | Ja        | Nein       | Angabe nicht notwendig | Ja   |  |  | Ja   | Ja       | Ja       | Ja       | Ja       | Ja       | Ja       |

| <b>II.3 Infrastruktur</b>  |          | <b>II.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b> |                     |           |                     |            |             |                      |           |                      |           |                      |           |
|--|----------|--|---------------------|-----------|---------------------|------------|-------------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|----------------------|-----------|
| <b>II.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation</b> |          | <b>II.4.1 Ärztliche Dienstleistungen</b>                   |                     |           |                     |            |             |                      |           |                      |           |                      |           |
| II.3.2.8   | II.3.2.9 | II.4.1.1a  | II.4.1.1b           | II.4.1.2a | II.4.1.2b           | II.4.1.3.1 | II.4.1.3.2a | II.4.1.3.2b          | II.4.1.4a | II.4.1.4b            | II.4.1.5a | II.4.1.5b            | II.4.1.6a |
| Ja   | Ja       | Ja   | Kooperationspartner | Ja        | Kooperationspartner | Ja         | Ja          | eigene Fachabteilung | Ja        | eigene Fachabteilung | Ja        | eigene Fachabteilung | Ja        |

| <b>II.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b> |           |                     |  |                      |           |                      |           |  |         | <b>II.5 Qualitätssicherungsverfahren</b>  |        |  |
|--|-----------|---------------------|--|----------------------|-----------|----------------------|-----------|--|---------|---|--------|--|
| <b>II.4.1 Ärztliche Dienstleistungen</b>                   |           |                     | <b>II.4.2 Nicht ärztliche Dienstleistungen</b> |                      |           |                      |           | <b>II.4.3 Professionelle psychosoziale Betreuung</b> |         | <b>II.5.1 Entlassvorbereitung und Überleitung in sozialmedizinische Nachsorge</b> |        |  |
| II.4.1.6b  | II.4.1.7a | II.4.1.7b           | II.4.2.1a                                      | II.4.2.1b            | II.4.2.2a | II.4.2.2b            | II.4.2.3a | II.4.2.3b  | II.4.3a | II.4.3b   | II.5.1 |  |
| Kooperationspartner  | Ja        | Kooperationspartner | Ja   | eigene Fachabteilung | Ja        | eigene Fachabteilung | Ja        | eigene Fachabteilung                                 | Ja      | eigene Mitarbeiter  | Ja     |  |

| <b>II.5 Qualitätssicherungsverfahren</b>   |  |   |  |  |           |  |   |  |          |          |
|--|--|---|--|--|-----------|--|---|--|----------|----------|
| <b>II.5.2 Überleitung in eine strukturierte entwicklungsneurologische, diagnostische und gegebenenfalls therapeutische Betreuung</b> |  | <b>II.5.3 Verordnung sozialmed. Nachsorge</b> |  | <b>II.5.4 Teilnahme an speziellen Qualitätssicherungsverfahren</b> |           | <b>II.5.5 Zuweisung in die höhere Versorgungsstufe</b> | <b>II.5.6 Interdisziplinäre Fallbesprechungen</b> |  |          |          |
| II.5.2   |  | II.5.3  |  | II.5.4.1a  | II.5.4.1b | II.5.4.2   | II.5.5  |  | II.5.6.1 | II.5.6.2 |
| Ja   |  | Ja  |  | Ja   | NEO-KISS  | Ja   | Ja  |  | Ja       | Ja       |