

**St-Elisabeth-Hospital der Ruhr-Univ. Bochum**

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

<b>IKNR</b>	260590071	
<b>Standortnummer</b>	2	
<b>Versorgungsstufe</b>	1	Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL?
<b>Ärztliche Leitung Geburtshilfe</b>	PD Dr. med. Peter Kern	Ja
<b>Ärztliche Stellv. der Leitung Geburtshilfe</b>	Stefan Teubner	Ja
<b>Ärztliche Leitung Neonatologie</b>	Dr. med. Norbert Teig	Ja
<b>Ärztliche Stellv. der Leitung Neonatologie</b>	Dr. med. Susanne Dettmers	Ja

Standortbezogene Ergebnisse der Strukturabfrage:

<b>I.1 Geburtshilfe</b>											<b>I.2 Neonatologie</b>			
<b>I.1.1 Ärztliche Versorgung</b>				<b>I.1.2 Hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Versorgung</b>							<b>I.2.1 Ärztliche Versorgung</b>			
<i>I.1.1.2</i>	<i>I.1.1.3</i>	<i>I.1.1.4a</i>	<i>I.1.1.4b</i>	<i>I.1.2.1</i>	<i>I.1.2.2</i>	<i>I.1.2.3</i>	<i>I.1.2.4</i>	<i>I.1.2.5</i>	<i>I.1.2.6</i>	<i>I.1.2.7</i>	<i>I.2.1.2</i>	<i>I.2.1.3</i>	<i>I.2.1.4a</i>	<i>I.2.1.4b</i>
Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

<b>I.2 Neonatologie</b>														
<b>I.2.2 Pflegerische Versorgung</b>														
<i>I.2.2.1</i>	<i>I.2.2.2</i>	<i>I.2.2.3</i>	<i>I.2.2.4</i>	<i>I.2.2.5a</i>	<i>I.2.2.5b</i>	<i>I.2.2.6</i>	<i>I.2.2.7</i>	<i>I.2.2.8</i>	<i>I.2.2.9a</i>	<i>I.2.2.9b</i>	<i>I.2.2.9c</i>	<i>I.2.2.10</i>	<i>I.2.2.11</i>	<i>I.2.2.12a</i>
31.8 VZÄ	11.65 VZÄ	36.6 %	2.09 VZÄ	6.6 %	Ja	Ja	Nein	Nein	91.2 %	1095 Schichten	998 Schichten	69	Ja	Ja

<b>I.2 Neonatologie</b>						<b>I.3 Infrastruktur</b>								
<b>I.2.2 Pflegerische Versorgung</b>						<b>I.3.1 Lokal. von Entbind.bereich u. neonatolog. IS</b>	<b>I.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation</b>							
<i>I.2.2.12b</i>	<i>I.2.2.12c</i>	<i>I.2.2.12d</i>	<i>I.2.2.13</i>	<i>I.2.2.14a</i>	<i>I.2.2.14b</i>	<i>I.3.1</i>	<i>I.3.2.1</i>	<i>I.3.2.2</i>	<i>I.3.2.3</i>	<i>I.3.2.4</i>	<i>I.3.2.5</i>	<i>I.3.2.6</i>	<i>I.3.2.7</i>	
1:2	1:3	1:6	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	

<b>I.3 Infrastruktur</b>				<b>I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b>							
<b>I.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation</b>		<b>I.3.3 Voraussetzungen für eine neonatologische Notfallversorgung außerhalb des eigenen Perinatalzentrums Level 1</b>		<b>I.3.4 Voraussetzungen für eine kinderchirurgische Versorgung</b>		<b>I.4.1 Ärztliche Dienstleistungen</b>					
<i>I.3.2.8</i>	<i>I.3.2.9</i>	<i>I.3.3</i>		<i>I.3.4</i>		<i>I.4.1.1a</i>	<i>I.4.1.1b</i>	<i>I.4.1.2a</i>	<i>I.4.1.2b</i>	<i>I.4.1.3.1</i>	<i>I.4.1.3.2a</i>
Ja	Ja	Ja		Ja		Ja	Kooperationspartner	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	Ja

<b>I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b>												
<b>I.4.1 Ärztliche Dienstleistungen</b>						<b>I.4.2 Nicht ärztliche Dienstleistungen</b>						
<i>I.4.1.3.2b</i>	<i>I.4.1.4a</i>	<i>I.4.1.4b</i>	<i>I.4.1.5a</i>	<i>I.4.1.5.b</i>	<i>I.4.1.6a</i>	<i>I.4.1.6b</i>	<i>I.4.1.7a</i>	<i>I.4.1.7b</i>	<i>I.4.2.1a</i>	<i>I.4.2.1b</i>	<i>I.4.2.2a</i>	<i>I.4.2.2b</i>
Kooperationspartner	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	Kooperationspartner	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung

<b>I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b>				<b>I.5 Qualitätssicherungsverfahren</b>										
<b>I.4.2 Nicht-ärztliche Dienstleistungen</b>		<b>I.4.3 Professionelle psychosoziale Betreuung</b>		<b>I.5.1 Entlassvorbereitung und Überleitung in sozialmedizinische Nachsorge</b>		<b>I.5.2 Überleitung in eine strukturierte entwicklungsneurologische, diagnostische und gegebenenfalls therapeutische Betreuung</b>		<b>I.5.3 Verordnung sozialmedizinischer Nachsorge</b>		<b>I.5.4 Teilnahme an speziellen Qualitätssicherungsverfahren</b>			<b>I.5.5 Interdisziplinäre Fallbesprechungen</b>	
<i>I.4.2.3a</i>	<i>I.4.2.3b</i>	<i>I.4.3.1a</i>	<i>I.4.3.1b</i>	<i>I.5.1</i>		<i>I.5.2</i>		<i>I.5.3</i>	<i>I.5.4.1a</i>	<i>I.5.4.1b</i>	<i>I.5.4.2</i>	<i>I.5.5.1</i>	<i>I.5.5.2</i>	
Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja		Ja		Ja	Ja	NEO-KISS	Ja	Ja	Ja	

I.2.3 Begründung, falls die Anforderungen an die ärztliche Besetzung und Qualifikation oder die pflegerische Versorgung im Perinatalzentrum Level 1 (Neonatologie) nicht bzw. nicht vollständig erfüllt werden

Art der Anforderung	Begründung der Nichterfüllung	Geplanter Zeitpunkt der Erfüllung
I.2.2.7	Trotz der Übernahme aller interessierten Kinderkrankenschüler und externer Ausschreibung konnte der geplante Stellenumfang (35 Vollstellen) nicht besetzt werden.	31.12.2021
I.2.2.8	Trotz der Übernahme aller interessierten Kinderkrankenschüler und externer Ausschreibung konnte der geplante Stellenumfang (35 Vollstellen) nicht besetzt werden.	31.12.2021
I.2.2.14A	k. A.	k. A.