

**Evangelisches Krankenhaus Hamm**

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

<b>IKNR</b>	260590402	
<b>Standortnummer</b>	0	
<b>Versorgungsstufe</b>	1	Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL?
<b>Ärztliche Leitung Geburtshilfe</b>	Dr. med. Gernot Meyer	Ja
<b>Ärztliche Stellv. der Leitung Geburtshilfe</b>	Gabriele Voorwold	Ja
<b>Ärztliche Leitung Neonatologie</b>	Dr. med. Georg Selzer	Ja
<b>Ärztliche Stellv. der Leitung Neonatologie</b>	Jens-Hanno Schwalm	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>
43.54 VZÄ	18.87 VZÄ	43.34 %	11.37 VZÄ	26.11 %	Ja	Ja	Nein	Ja	93.57 %	1089 Schichten	1019 Schichten	42	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	1:4	1:4	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	eigene Fachabteilung	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	Der Stellenplan erfüllt noch nicht die Anforderungen des G-BA	31.12.2021
I.2.2.14A	k. A.	k. A.