

Krankenhaus St. Elisabeth und St. Barbara Halle (Saale)

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

| | | |
|---|--------------------|---|
| IKNR | 261500677 | |
| Standortnummer | 0 | |
| Versorgungsstufe | 1 | Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL? |
| Ärztliche Leitung Geburtshilfe | Dr. Sven Seeger | Ja |
| Ärztliche Stellv. der Leitung Geburtshilfe | Dr. Anja Radusch | Ja |
| Ärztliche Leitung Neonatologie | Sandy Reinhardt | Ja |
| Ärztliche Stellv. der Leitung Neonatologie | Franziska Kaufmann | Ja |

Standortbezogene Ergebnisse der Strukturabfrage:

| I.1 Geburtshilfe | | | | | | | | | | | I.2 Neonatologie | | | |
|-----------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|--|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------------------------|----------------|-----------------|-----------------|
| I.1.1 Ärztliche Versorgung | | | | I.1.2 Hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Versorgung | | | | | | | I.2.1 Ärztliche Versorgung | | | |
| <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 |

| I.2 Neonatologie | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|----------------|----------------|----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------|------------------|
| I.2.2 Pflegerische Versorgung | | | | | | | | | | | | | | |
| <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> |
| 25.96 VZÄ | 14.71 VZÄ | 56.6 % | 6.75 VZÄ | 25.9 % | Ja | Ja | Ja | Ja | 100 % | 739 Schichten | 739 Schichten | 0 | Ja | Ja |

| I.2 Neonatologie | | | | | | I.3 Infrastruktur | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------------------|------------------|-----------------|------------------|------------------|---|---|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|--|
| I.2.2 Pflegerische Versorgung | | | | | | I.3.1 Lokal. von Entbind.bereich u. neonatolog. IS | I.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation | | | | | | | |
| <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> | |
| 1:1 | 1:2 | 1:4 | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | |

| I.3 Infrastruktur | | | | I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen | | | | | | | |
|---|----------------|---|--|---|--|---|----------------------|-----------------|---------------------|------------------|-------------------|
| I.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation | | I.3.3 Voraussetzungen für eine neonatologische Notfallversorgung außerhalb des eigenen Perinatalzentrums Level 1 | | I.3.4 Voraussetzungen für eine kinderchirurgische Versorgung | | I.4.1 Ärztliche Dienstleistungen | | | | | |
| <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 | Kooperationspartner | Ja | Ja |

| I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen | | | | | | | | | | | | |
|---|-----------------|---------------------|-----------------|----------------------|-----------------|---|-----------------|---------------------|-----------------|----------------------|-----------------|----------------------|
| I.4.1 Ärztliche Dienstleistungen | | | | | | I.4.2 Nicht ärztliche Dienstleistungen | | | | | | |
| <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 | Kooperationspartner | Ja | eigene Fachabteilung | Ja | Kooperationspartner | Ja | Kooperationspartner | Ja | eigene Fachabteilung | Ja | eigene Fachabteilung |

| I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen | | | | I.5 Qualitätssicherungsverfahren | | | | | | | | | | |
|---|----------------------|---|----------------------|--|--|---|--|---|--|---|-----------------|----------------|--|----------------|
| I.4.2 Nicht-ärztliche Dienstleistungen | | I.4.3 Professionelle psychosoziale Betreuung | | I.5.1 Entlassvorbereitung und Überleitung in sozialmedizinische Nachsorge | | I.5.2 Überleitung in eine strukturierte entwicklungsneurologische, diagnostische und gegebenenfalls therapeutische Betreuung | | I.5.3 Verordnung sozialmedizinischer Nachsorge | | I.5.4 Teilnahme an speziellen Qualitätssicherungsverfahren | | | I.5.5 Interdisziplinäre Fallbesprechungen | |
| <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.2.2.14A | k. A. | k. A. |