

## Standortbezogene Ergebnisse Marien-Hospital Wesel am Rhein im Vergleich zu den bundesweiten Resultaten für das Erfassungsjahr 2022

Marien-Hospital Wesel am Rhein   Versorgungsstufe 2   Standort-ID 772359	Erfassungsjahr 2022	
	Ergebnis Marien-Hospital Wesel am Rhein	Ergebnis Bund (N= 43)
<b>Umsetzung aller Items der QFR-RL</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 52 von 53 Items erfüllt</li> <li>– Entspricht 98,1 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 22 Standorte (51 %) erfüllten alle Items der QFR-RL</li> </ul>
<b>Umsetzung der Items auf Bereichsebene</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ärztliche Versorgung (Geburtshilfe)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 4 von 4 Items erfüllt</li> <li>– entspricht 100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 41 Standorte (95 %) erfüllten alle Items in diesem Bereich</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Versorgung (Geburtshilfe)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 7 von 7 Items erfüllt</li> <li>– entspricht 100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 41 Standorte (95 %) erfüllten alle Items in diesem Bereich</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ärztliche Versorgung (Neonatologie)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 3 von 4 Items erfüllt</li> <li>– entspricht 75 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 38 Standorte (88 %) erfüllten alle Items in diesem Bereich</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Pflegerische Versorgung (Neonatologie)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 8 von 8 Items erfüllt</li> <li>– entspricht 100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 28 Standorte (65 %) erfüllten alle Items in diesem Bereich</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Infrastruktur</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 10 von 10 Items erfüllt</li> <li>– entspricht 100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 43 Standorte (100 %) erfüllten alle Items in diesem Bereich</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Ärztliche und nichtärztliche Dienstleistungen</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 12 von 12 Items erfüllt</li> <li>– entspricht 100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 42 Standorte (98 %) erfüllten alle Items in diesem Bereich</li> </ul>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Qualitätssicherungsverfahren</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 8 von 8 Items erfüllt</li> <li>– entspricht 100 %</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– 43 Standorte (100 %) erfüllten alle Items in diesem Bereich</li> </ul>

**Umsetzung auf Itemebene**

**Ärztliche Versorgung (Geburtshilfe)**

<ul style="list-style-type: none"> <li>Ist die <b>ärztliche Leitung</b> ein Facharzt oder eine Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit der Schwerpunktbezeichnung bzw. fakultativen Weiterbildung „Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin“?</li> </ul>	ja	– 42 Standorte (98 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ist die <b>ärztliche Stellvertretung</b> ein Facharzt oder eine Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit der Schwerpunktbezeichnung bzw. fakultativen Weiterbildung „Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin“? <b>Alternativ:</b> mind. dreijährige klinische Erfahrung bzw. Praxis in den Bereichen Geburtshilfe und Perinatalmedizin</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die geburtshilfliche Versorgung ist mit <b>permanenter Arztpräsenz</b> (24-Stunden-Präsenz, Bereitschaftsdienst im Hause ist möglich, keine Rufbereitschaft) im präpartalen Bereich, Entbindungsbereich und im Sectio-OP sichergestellt.<sup>1)</sup></li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Zusätzlich besteht ein <b>Rufbereitschaftsdienst</b>. Sind weder der präsenste Arzt oder die präsenste Ärztin noch der Arzt oder die Ärztin im Rufbereitschaftsdienst ein Facharzt oder eine Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit der Schwerpunktbezeichnung bzw. fakultativen Weiterbildung „Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin“, ist im Hintergrund ein Facharzt oder eine Fachärztin für Frauenheilkunde und Geburtshilfe mit der Schwerpunktbezeichnung bzw. fakultativen Weiterbildung „Spezielle Geburtshilfe und Perinatalmedizin“ jederzeit erreichbar.</li> </ul>	ja	– 42 Standorte (98 %) erfüllten dieses Item

Hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Versorgung (Geburtshilfe)		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die <b>hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Leitung</b> des Kreißaals ist einer Hebamme oder einem Entbindungspfleger <b>hauptamtlich</b> übertragen.</li> </ul>	ja	– 42 Standorte (98 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die nachweislich getroffenen Regelungen (<b>Organisationsstatut</b>) der Einrichtung stellen unabhängig von der Art des Beschäftigungsverhältnisses eine sachgerechte Ausübung der Leitungsfunktion sicher.</li> </ul>	ja	– 42 Standorte (98 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die leitende Hebamme oder der leitende Entbindungspfleger hat einen <b>Leitungslehrgang</b> absolviert.</li> </ul>	ja	– 41 Standorte (95 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Im Kreißaal ist die <b>24-Stunden-Präsenz</b> einer Hebamme oder eines Entbindungspflegers gewährleistet</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Mindestens eine zweite Hebamme oder ein zweiter Entbindungspfleger befindet sich im <b>Rufbereitschaftsdienst</b> oder einer vergleichbaren Regelung als Beleghebamme oder als Belegentbindungspfleger</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die <b>ständige Erreichbarkeit</b> einer Hebamme oder eines Entbindungspflegers auf der präpartalen Station ist sichergestellt.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die Hebammen oder Entbindungspfleger nehmen an Maßnahmen des <b>klinikinternen Qualitätsmanagements</b> teil (z. B. Qualitätszirkel, Perinataalkonferenz).</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item

**Ärztliche Versorgung (Neonatologie)**

▪ Ist die **ärztliche Leitung** ein Facharzt oder eine Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin oder Kinderheilkunde mit dem Schwerpunkt „Neonatologie“?

ja

– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item

▪ Ist die **ärztliche Stellvertretung** ein Facharzt oder eine Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin oder Kinderheilkunde mit dem Schwerpunkt „Neonatologie“?

ja

– 40 Standorte (91 %) erfüllten dieses Item

▪ Die ärztliche Versorgung eines Früh- oder Reifgeborenen, welches den Aufnahmekriterien eines Perinatalzentrums Level 1 oder Level 2 entspricht, ist durch einen Schichtdienst mit **permanenter Arztpräsenz** (24-Stunden-Präsenz, kein Bereitschaftsdienst) im neonatologischen Intensivbereich sichergestellt (für Intensivstation und Kreißsaal; nicht gleichzeitig für Routineaufgaben auf anderen Stationen oder Einheiten).

nein

– 41 Standorte (95 %) erfüllten dieses Item

▪ Zusätzlich besteht ein **Rufbereitschaftsdienst**. Ist weder der präsente Arzt oder die präsente Ärztin noch der Arzt oder die Ärztin im Rufbereitschaftsdienst Facharzt oder Fachärztin für Kinder- und Jugendmedizin oder Kinderheilkunde mit der Schwerpunktbezeichnung „Neonatologie“, ist zusätzlich ein weiterer Rufbereitschaftsdienst mit eben dieser Qualifikation eingerichtet, der hinzugezogen werden kann.

ja

– 42 Standorte (98 %) erfüllten dieses Item

**Pflegerische Versorgung (Neonatologie)**

▪ Der Pflegedienst der neonatologischen Intensivstation besteht aus rechnerisch ...  
**Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen oder Gesundheits- und  
Kinderkrankenpflegern** (Vollzeitäquivalente, das heißt Summe aus Vollzeit- und  
Teilzeitstellen).

21,7 VZÄ

– -

▪ Der Pflegedienst der neonatologischen Intensivstation besteht aus rechnerisch **Gesundheits-  
und Krankenpflegerinnen oder Gesundheits- und Krankenpflegern** (Vollzeitäquivalente, das  
heißt Summe aus Vollzeit- und Teilzeitstellen), die eine Weiterbildung in den pflegerischen  
Fachgebieten „Pädiatrische Intensivpflege“ gemäß der Empfehlung der Deutschen  
Krankenhausgesellschaft („DKG-Empfehlung zur Weiterbildung für Krankenpflegepersonen in  
der Intensivpflege“ vom 11. Mai 1998 oder „DKG-Empfehlung zur Weiterbildung von  
Gesundheits- und (Kinder-) Krankenpflegekräften für die pflegerischen Fachgebiete  
Intensivpflege, Funktionsdienste, Pflege in der Onkologie, Nephrologie und Psychiatrie“ vom 20.  
September 2011) oder „Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege“ gemäß der Empfehlung  
der Deutschen Krankenhausgesellschaft („DKG-Empfehlung zur pflegerischen Weiterbildung in  
den Fachgebieten Pflege in der Endoskopie, Intensiv- und Anästhesiepflege, Pflege in der  
Nephrologie, Pflege in der Onkologie, Pflege im Operationsdienst, Pädiatrische Intensiv- und  
Anästhesiepflege, Pflege in der Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie“ vom 29.  
September 2015) oder einer gleichwertigen landesrechtlichen Regelung abgeschlossen haben  
und die am Stichtag 19. September 2019 folgende Voraussetzungen erfüllen:

- mindestens fünf Jahre Berufstätigkeit seit Ausbildungsabschluss in Vollzeit auf einer  
neonatologischen Intensivstation in der direkten Patientenversorgung – Teilzeittätigkeit wird  
entsprechend anteilig angerechnet und
- mindestens drei Jahre Berufstätigkeit im Zeitraum 1. Januar 2012 bis 19. September 2019 auf  
einer neonatologischen Intensivstation in der direkten Patientenversorgung.

0 VZÄ

– -

**Marien-Hospital Wesel am Rhein | Versorgungsstufe 2 | Standort-ID 772359**

**Erfassungsjahr 2022**

**Ergebnis Marien-Hospital Wesel am Rhein**

**Ergebnis Bund (N= 43)**

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Der Anteil</b> der <b>Gesundheits- und Krankenpflegerinnen</b> und Gesundheits- und Krankenpfleger im Pflegedienst <b>mit einer abgeschlossenen Weiterbildung</b> in den pflegerischen Fachgebieten „Pädiatrische Intensivpflege“ oder „Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege“ oder einer gleichwertigen landesrechtlichen Regelung, welche bis zum Stichtag 19. September 2019 folgende Voraussetzungen erfüllen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens fünf Jahre Berufstätigkeit seit Ausbildungsabschluss in Vollzeit auf einer neonatologischen Intensivstation in der direkten Patientenversorgung – Teilzeittätigkeit wird entsprechend anteilig angerechnet – und</li> <li>• mindestens drei Jahre Berufstätigkeit im Zeitraum 1. Januar 2012 bis 19. September 2019 auf einer neonatologischen Intensivstation in der direkten</li> </ul> </li> </ul>	0 %	– –
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Rechnerisch</b> Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen oder Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Vollzeitäquivalente, das heißt Summe aus Vollzeit- und Teilzeitstellen) <b>verfügen über eine abgeschlossene Weiterbildung</b> in den pflegerischen Fachgebieten „Pädiatrische Intensivpflege“ oder „Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege“.</li> </ul>	6,9 VZÄ	– –
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Rechnerisch</b> Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Vollzeitäquivalente, das heißt Summe aus Vollzeit- und Teilzeitstellen) <b>befinden sich in einer Weiterbildung</b> in den pflegerischen Fachgebieten „Pädiatrische Intensivpflege“ oder „Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege“ gemäß den vorstehend aufgeführten Empfehlungen.</li> </ul>	0,6 VZÄ	– –
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Der Anteil</b> der Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen oder Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger <b>mit einer abgeschlossenen Weiterbildung</b> in den pflegerischen Fachgebieten „Pädiatrische Intensivpflege“ oder „Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege“ gemäß den vorstehend aufgeführten Empfehlungen beträgt:</li> </ul>	32,1 %	– –
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Der Anteil</b> der Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger, <b>die sich in einer Weiterbildung</b> in den pflegerischen Fachgebieten „Pädiatrische Intensivpflege“ oder „Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege“ gemäß den vorstehend aufgeführten Empfehlungen <b>befinden</b>, beträgt:</li> </ul>	2,6 %	– –

**Marien-Hospital Wesel am Rhein | Versorgungsstufe 2 | Standort-ID 772359**

**Erfassungsjahr 2022**

**Ergebnis Marien-Hospital Wesel am Rhein**

**Ergebnis Bund (N= 43)**

<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Rechnerisch</b> Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen oder Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (Vollzeitäquivalente, das heißt Summe aus Vollzeit- und Teilzeitstellen) <b>verfügen nicht</b> über <b>eine abgeschlossene Weiterbildung</b> in den pflegerischen Fachgebieten „Pädiatrische Intensivpflege“ oder „Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege“, aber erfüllen am Stichtag 1. Januar 2017 folgende Voraussetzungen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens fünf Jahre Berufstätigkeit seit Ausbildungsabschluss in Vollzeit auf einer neonatologischen Intensivstation in der direkten Patientenversorgung – Teilzeittätigkeit wird entsprechend anteilig angerechnet – und</li> <li>• mindestens drei Jahre Berufstätigkeit im Zeitraum 1. Januar 2010 bis 1. Januar 2017 auf einer neonatologischen Intensivstation in der direkten Patientenversorgung</li> </ul> </li> </ul>	<p>6,2 VZÄ</p>	<p>– –</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Der Anteil</b> der <b>Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen oder Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger</b>, die <b>nicht</b> über eine <b>abgeschlossene Weiterbildung</b> in den pflegerischen Fachgebieten „Pädiatrische Intensivpflege“ oder „Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege“ verfügen, aber bis zum Stichtag 1. Januar 2017 folgende Voraussetzungen erfüllen: <ul style="list-style-type: none"> <li>• mindestens fünf Jahre Berufstätigkeit seit Ausbildungsabschluss in Vollzeit auf einer neonatologischen Intensivstation in der direkten Patientenversorgung – Teilzeittätigkeit wird entsprechend anteilig angerechnet – und</li> <li>• mindestens drei Jahre Berufstätigkeit im Zeitraum 1. Januar 2010 bis 1. Januar 2017 auf einer neonatologischen Intensivstation in der direkten Patientenversorgung beträgt:</li> </ul> </li> </ul>	<p>28,5 %</p>	<p>– –</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Die Summe</b> aus Nummer 2.2.3 und 2.2.6 und 2.2.9 und dem halben Wert aus Nummer 2.2.7 beträgt <b>mindestens 30 %</b>:</li> </ul>	<p>ja</p>	<p>– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ In <b>jeder Schicht</b> wird ein Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger oder eine Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin <b>mit Qualifikation</b> nach Nummer 2.2.4 oder Nummer 2.2.8 eingesetzt:</li> </ul>	<p>ja</p>	<p>– 32 Standorte (74 %) erfüllten dieses Item</p>
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Auf der neonatologischen Intensivstation ist <b>jederzeit</b> mindestens ein <b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger</b> oder eine Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin <b>je intensivtherapiepflichtigem Frühgeborenen</b> mit einem Geburtsgewicht &lt; 1500 g verfügbar:</li> </ul>	<p>ja</p>	<p>– 41 Standorte (95 %) erfüllten dieses Item</p>

Marien-Hospital Wesel am Rhein | Versorgungsstufe 2 | Standort-ID 772359

Erfassungsjahr 2022

	Erfassungsjahr 2022	
	Ergebnis Marien-Hospital Wesel am Rhein	Ergebnis Bund (N= 43)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Auf der neonatologischen Intensivstation ist <b>jederzeit</b> mindestens <b>ein Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger</b> oder eine Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin <b>je zwei intensivüberwachungspflichtigen Frühgeborenen</b> mit einem Geburtsgewicht &lt; 1500 g verfügbar:</li> </ul>	ja	– 39 Standorte (91 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Im vergangenen Kalenderjahr waren die <b>Mindestanforderungen</b> gemäß Nummer I.2.2 Abs. 5 und Abs. 6 Anlage 2 immer zu <b>mindestens 90% der Schichten erfüllt</b>:</li> </ul>	ja	– 40 Standorte (93 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die <b>Anzahl aller Schichten</b> betrug im vergangenen Kalenderjahr mit <b>intensivtherapiepflichtigen und/oder intensivüberwachungspflichtigen</b> Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht &lt; 1500g auf der neonatologischen Intensivstation:</li> </ul>	149 Schichten	– -
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die <b>Anzahl der Schichten</b>, in denen die Vorgaben nach 2.2.11 und/oder 2.2.12 <b>erfüllt wurden</b>, betrug im vergangenen Kalenderjahr:</li> </ul>	149 Schichten	– -
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Wie oft</b> erfolgte im vergangenen Kalenderjahr eine <b>Abweichung</b> von den Anforderungen gemäß § 12 Absatz 1 Satz 2 ?</li> </ul>	0	– -
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lagen im vergangenen Kalenderjahr Voraussetzungen für den <b>Ausnahmetatbestand mehr als 15% krankheitsbedingten Ausfall</b> des in der jeweiligen Schicht mindestens vorzuhaltenden <b>Personals</b> vor?</li> </ul>	nein	– -
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Wenn „Ja“</b>: wie häufig trat dieser Ausnahmetatbestand ein?</li> </ul>	.	– -
<ul style="list-style-type: none"> <li>Lagen im vergangenen Kalenderjahr Voraussetzungen für den <b>Ausnahmetatbestand</b> unvorhergesehener Zugang von <b>mehr als zwei Frühgeborenen</b> unter 1500g Geburtsgewicht <b>innerhalb einer Schicht</b> vor?</li> </ul>	nein	– -
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Wenn „Ja“</b>: wie häufig trat dieser Ausnahmetatbestand ein?</li> </ul>	.	– -



**Marien-Hospital Wesel am Rhein | Versorgungsstufe 2 | Standort-ID 772359**

**Erfassungsjahr 2022**

	Erfassungsjahr 2022	
	Ergebnis Marien-Hospital Wesel am Rhein	Ergebnis Bund (N= 43)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Für alle <b>weiteren Patientinnen und Patienten</b> auf der neonatologischen Intensivstation setzt das Perinatalzentrum <b>qualifiziertes Personal</b> (Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger oder Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen – unabhängig von Fachweiterbildung bzw. spezieller Erfahrung) in <b>ausreichender</b> Zahl ein.</li> </ul>	ja	– 40 Standorte (93 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Es findet ein <b>Personalmanagementkonzept</b> Anwendung:</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Für die Versorgung dieser <b>weiteren intensivtherapiepflichtigen</b> Patienten wird im Personalmanagementkonzept folgender <b>Planungsschlüssel</b> zu Grunde gelegt:</li> </ul>	1: 1	– -
<ul style="list-style-type: none"> <li>Für die Versorgung dieser <b>weiteren intensivüberwachungspflichtigen</b> Patienten wird im Personalmanagementkonzept folgender <b>Planungsschlüssel</b> zu Grunde gelegt:</li> </ul>	1: 2	– -
<ul style="list-style-type: none"> <li>Für die Versorgung der <b>übrigen Patienten</b> auf der neonatologischen Intensivstation wird im Personalmanagementkonzept folgender <b>Planungsschlüssel</b> zu Grunde gelegt:</li> </ul>	1: 4	– -
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die <b>Stationsleiterin oder der Stationsleiter</b> der Intensivstation hat eine <b>Weiterbildung</b> im Bereich „<b>Leitung einer Station/eines Bereiches</b>“ gemäß der Empfehlung der Deutschen Krankenhausgesellschaft vom 28. November 2017 (in der Fassung vom 17. September 2018) oder eine vergleichbare Hochschulqualifikation oder einer gleichwertigen landesrechtlichen Regelung, <b>sowie ab 1. Januar 2024</b> eine <b>Weiterbildung</b> im pflegerischen Fachgebiet „<b>Pädiatrische Intensivpflege</b>“ oder „<b>Pädiatrische Intensiv- und Anästhesiepflege</b>“ gemäß 2.2.4 oder 2.2.6. absolviert.</li> </ul>	ja	– 41 Standorte (95 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Hat das <b>Perinatalzentrum</b> dem G-BA mitgeteilt, dass es nach dem 1. Januar 2017 die <b>Anforderungen</b> an die <b>pflegerische Versorgung</b> unter I.2.2 <b>nicht erfüllt</b>?</li> </ul>	nein	– 16 Standorte (37 %) haben dem G-BA eine entsprechende Mitteilung übermittelt
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Wenn „Ja“:</b> Nimmt das <b>Perinatalzentrum</b> auf Landesebene an einem gesonderten <b>klärenden Dialog</b> zu seiner Personalsituation mit dem verantwortlichen Gremium nach § 14 Absatz 1 Satz 1 der QSKH-RL (Lenkungs-gremium) <b>teil</b>?</li> </ul>	k. A. notwendig	– 13 Standorte (81 %) nahmen am klärenden Dialog teil

Marien-Hospital Wesel am Rhein   Versorgungsstufe 2   Standort-ID 772359	Erfassungsjahr 2022	
	Ergebnis Marien-Hospital Wesel am Rhein	Ergebnis Bund (N= 45)
<b>Infrastruktur</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Der <b>Entbindungsbereich, Operationsbereich</b> und die <b>neonatologische Intensivstation</b> befinden sich im selben Gebäude (möglichst Wand an Wand) oder in miteinander verbundenen Gebäuden.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Die neonatologische Intensivstation verfügt über mindestens <b>sechs neonatologische Intensivtherapieplätze</b>.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>An jedem Intensivtherapieplatz ist ein <b>Intensivpflege-Inkubator</b> verfügbar.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>An jedem Intensivtherapieplatz ist ein <b>Monitoring</b> bzgl. EKG, Blutdruck und Pulsoximetrie verfügbar.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Vier Intensivtherapieplätze</b> verfügen über je mindestens ein Beatmungsgerät für Früh- und Reifgeborene und die Möglichkeit zur transkutanen pO<sub>2</sub>- und pCO<sub>2</sub>-Messung.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ein <b>Röntgengerät</b> ist auf der neonatologischen Intensivstation oder unmittelbar benachbart verfügbar.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ein <b>Ultraschallgerät</b> (inklusive Echokardiografie) ist auf der neonatologischen Intensivstation oder unmittelbar benachbart verfügbar.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ein <b>Elektroenzephalografiegerät</b> (Standard EEG bzw. Amplituden-integriertes EEG) ist auf der neonatologischen Intensivstation oder unmittelbar benachbart verfügbar.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item

Marien-Hospital Wesel am Rhein   Versorgungsstufe 2   Standort-ID 772359	Erfassungsjahr 2022	
	Ergebnis Marien-Hospital Wesel am Rhein	Ergebnis Bund (N= 45)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Ein <b>Blutgasanalysegerät</b> ist auf der neonatologischen Intensivstation oder unmittelbar benachbart verfügbar.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>Das <b>Blutgasanalysegerät</b> ist innerhalb von drei Minuten erreichbar:</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<b>Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Ärztliche Dienstleistungen</b> folgender Fachrichtungen werden im Perinatalzentrum des Levels 2 vorgehalten (und erbracht von: eigene Fachabteilung, Kooperationspartner oder beiden):</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Kinderchirurgie</b> als Rufbereitschaftsdienst oder eine vergleichbare Regelung im Rahmen einer Kooperationsvereinbarung.</li> <li>Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja  Kooperationspartner	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Kinderkardiologie</b> als Rufbereitschaftsdienst oder eine vergleichbare Regelung im Rahmen einer Kooperationsvereinbarung.</li> <li>Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja  beides	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Mikrobiologie</b> (ärztliche Befundbewertung und Befundauskunft) als Regeldienst (auch telefonisch).</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Zusätzlich</b> besteht an Wochenenden und gesetzlichen Feiertagen mindestens eine Rufbereitschaft (auch telefonisch), die auf ein bestimmtes Zeitfenster beschränkt werden kann.</li> <li>Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja  Kooperationspartner	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Radiologie</b> als Rufbereitschaftsdienst oder eine vergleichbare Regelung im Rahmen einer Kooperationsvereinbarung.</li> <li>Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja  Kooperationspartner	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item

Marien-Hospital Wesel am Rhein   Versorgungsstufe 2   Standort-ID 772359	Erfassungsjahr 2022	
	Ergebnis Marien-Hospital Wesel am Rhein	Ergebnis Bund (N= 45)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Neuropädiatrie</b> mindestens als telefonisches Konsil im Regeldienst, das klinische Konsil im Perinatalzentrum erfolgt nach Terminvereinbarung.</li> <li>▪ Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja eigene Fachabteilung	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Ophthalmologie</b> mindestens als telefonisches Konsil im Regeldienst, das klinische Konsil im Perinatalzentrum erfolgt nach Terminvereinbarung.</li> <li>▪ Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja Kooperationspartner	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Humangenetik</b> mindestens als telefonisches Konsil im Regeldienst, das klinische Konsil sowie die genetische Beratung erfolgen nach Terminvereinbarung.</li> <li>▪ Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja Kooperationspartner	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Folgende <b>nicht-ärztliche Dienstleistungen</b> sind im Perinatalzentrum des Level 1 verfügbar:</li> </ul>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Laborleistungen</b> im Schicht- oder Bereitschaftsdienst oder einer vergleichbaren Regelung im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen.</li> <li>▪ Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja eigene Fachabteilung	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Mikrobiologische Laborleistungen</b> als Regeldienst auch an Wochenenden und gesetzlichen Feiertagen.</li> <li>▪ Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja Kooperationspartner	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Die Durchführung von <b>Röntgenuntersuchungen</b> ist im Schicht- oder Bereitschaftsdienst oder durch eine vergleichbare Regelung im Rahmen von Kooperationsvereinbarungen gewährleistet.</li> <li>▪ Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja Kooperationspartner	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item

Marien-Hospital Wesel am Rhein   Versorgungsstufe 2   Standort-ID 772359	Erfassungsjahr 2022	
	Ergebnis Marien-Hospital Wesel am Rhein	Ergebnis Bund (N= 45)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Eine <b>professionelle psychosoziale Betreuung</b> der Eltern (zum Beispiel durch ärztliche oder psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten, Diplompsychologinnen und Diplompsychologen, Psychiaterinnen und Psychiater und darüber hinaus Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen bzw. Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter) ist den Bereichen Geburtshilfe und Neonatologie im Leistungsumfang von 1,5 Vollzeit-Arbeitskräften pro 100 Aufnahmen von Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 g pro Jahr fest zugeordnet und steht montags bis freitags zur Verfügung.</li> <li>▪ Die Dienstleistung wird erbracht von:</li> </ul>	ja          eigene Fachabteilung	– 42 Standorte (98 %) erfüllten dieses Item
<b>Qualitätssicherungsverfahren</b>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bei Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht unter 1500 Gramm ist stets von einem komplexen Versorgungsbedarf auszugehen. Die weitere Betreuung der Kinder und ihrer Familien im häuslichen Umfeld wird durch <b>gezielte Entlassungsvorbereitung</b> sichergestellt. Im Rahmen des Entlassungsmanagements nach § 39 Absatz 1a SGB V stellt das Krankenhaus noch während des stationären Aufenthalts einen Kontakt zur ambulanten, fachärztlichen Weiterbehandlung wie z. B. Sozialpädiatrischen Zentren her mit dem Ziel, dass die im Entlassbericht empfohlenen diagnostischen, therapeutischen und pflegerischen Maßnahmen zeitgerecht umgesetzt werden.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Die Überleitung in eine angemessene <b>strukturierte</b> und insbesondere entwicklungsneurologische Diagnostik und gegebenenfalls Therapie in spezialisierte Einrichtungen (z. B. in Sozialpädiatrische Zentren) wird bei Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht unter 1500 Gramm im Entlassbrief empfohlen.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Bei erfüllten Anspruchsvoraussetzungen wird die <b>Sozialmedizinische Nachsorge</b> nach §43 Absatz 2 SGB V verordnet. <i>Hinweis: Sofern die Anspruchsvoraussetzungen erfüllt sind, kann das Krankenhaus die sozialmedizinische Nachsorge nach § 43 Absatz 2 SGB V verordnen.</i></li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item

Marien-Hospital Wesel am Rhein   Versorgungsstufe 2   Standort-ID 772359	Erfassungsjahr 2022	
	Ergebnis Marien-Hospital Wesel am Rhein	Ergebnis Bund (N= 45)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Eine Erklärung über die kontinuierliche Teilnahme an bzw. ein <b>Nachweis</b> der Durchführung von folgenden <b>speziellen Qualitätssicherungsverfahren</b> liegt vor: <ul style="list-style-type: none"> <li>- externe Infektions-Surveillance für Frühgeborene mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 g (gleichwertig zu Nosocomial infection surveillance system for preterm infants on neonatology departments and ICUs (<b>NEO-KISS</b>)).</li> </ul> </li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Welches <b>Qualitätssicherungsverfahren</b> wurde angewandt...</li> </ul>	NEO-KISS	– 42 Standorte (98 %) haben das NEO-KISS Verfahren angewandt
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Eine Erklärung über die kontinuierliche Teilnahme an bzw. ein Nachweis der Durchführung von folgenden speziellen Qualitätssicherungsverfahren liegt vor: <ul style="list-style-type: none"> <li>- entwicklungsdiagnostische <b>Nachuntersuchung</b> für alle Frühgeborenen mit einem Geburtsgewicht unter 1.500 g; dabei wird eine vollständige Teilnahme an einer Untersuchung im korrigierten <b>Alter von zwei Jahren</b> angestrebt.</li> </ul> </li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Das Perinatalzentrum Level 2 beachtet die Kriterien für eine Zuweisung in die höhere Versorgungsstufe im Rahmen seines einrichtungsinternen Qualitätsmanagements als Prozessqualitätsmerkmal.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Möglichst nach einer Woche, spätestens jedoch 14 Tage nach der Geburt stellt das Zentrum jedes aufgenommene Frühgeborene &lt; 1.500 g Geburtsgewicht mindestens einmal während der im Rahmen seines <b>einrichtungsinternen Qualitätsmanagements</b> regelmäßig stattfindenden <b>interdisziplinären Fallbesprechungen</b> vor. Daran nehmen mindestens folgende Fachbereiche, Disziplinen und Berufsgruppen teil: Geburtshilfe einschließlich einer Hebamme oder eines Entbindungspflegers, Neonatologie einschließlich einer Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerin oder eines Gesundheits- und Kinderkrankenpflegers, bei Bedarf Humangenetik, Pathologie, Krankenhaushygiene, Kinderchirurgie und Anästhesie.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Das Ergebnis der <b>Fallbesprechung</b> ist in der <b>Patientenakte</b> dokumentiert.</li> </ul>	ja	– 43 Standorte (100 %) erfüllten dieses Item

II.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
II.2.1.2	Aufgrund von vorübergehender Personalknappheit ist der ärztliche Anwesenheitsdienst zwischen 0:30 Uhr und 7:30 Uhr nur einfach besetzt, d.h. der Arzt in Notfällen auch für andere Stationsbereiche zuständig. Es wird diese Zeit mit einem zusätzlichen Rufdienst abgesichert. Eine Änderung im Sinne einer doppelten Arztanwesenheit wird voraussichtlich ab 1.10.23 möglich sein.	01.10.2023

