



Strukturierter Qualitätsbericht  
gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V

für

Lukas-Krankenhaus Bünde gGmbH

über das Berichtsjahr 2022

IK: 260570282  
Datum: 12.02.2024



## Einleitung

### Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

Name: Dipl.-Pfleg. päd. Martina Thiemke

Funktion: Qualitätsbeauftragte

Telefon: 05223 / 167 - 291

E-Mail: [m.thiemke@lukas-krankenhaus.de](mailto:m.thiemke@lukas-krankenhaus.de)

### Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

Name: Peter Hutmacher

Funktion: Geschäftsführer

Telefon: 05223 / 167 - 209

Telefax: 05223 / 167 - 192

E-Mail: [info@lukas-krankenhaus.de](mailto:info@lukas-krankenhaus.de)

### Weiterführende Links

Homepage: <http://www.lukas-krankenhaus.de>

## Inhaltsverzeichnis

### Einleitung

#### **A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**

- A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses
- A-2 Name und Art des Krankenhausträgers
- A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus
- A-3a Organisationsstruktur des Krankenhauses
- A-4 (unbesetzt)
- A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses
- A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses
- A-7 Aspekte der Barrierefreiheit
  - A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen
  - A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit
- A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses
  - A-8.1 Forschung und akademische Lehre
  - A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen
- A-9 Anzahl der Betten
- A-10 Gesamtfallzahlen
- A-11 Personal des Krankenhauses
  - A-11.1 Ärztinnen und Ärzte
  - A-11.2 Pflegepersonal
  - A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik
  - A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal
- A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung
  - A-12.1 Qualitätsmanagement
    - A-12.1.1 Verantwortliche Person
    - A-12.1.2 Lenkungsgremium
  - A-12.2 Klinisches Risikomanagement
    - A-12.2.1 Verantwortliche Person
    - A-12.2.2 Lenkungsgremium
    - A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen
      - A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems
      - A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

## Qualitätsbericht 2022

- A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte
  - A-12.3.1 Hygienepersonal
  - A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene
    - A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen
    - A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie
    - A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden
    - A-12.3.2.4 Händedesinfektion
    - A-12.3.2.5 Umgang mit Patientinnen und Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)
    - A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement
- A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement
- A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)
  - A-12.5.1 Verantwortliches Gremium
  - A-12.5.2 Verantwortliche Person
  - A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal
  - A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen
- A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt
  - A-12.6.1 Schutzkonzept gegen sexuelle Gewalt bei Kindern und Jugendlichen
- A-13 Besondere apparative Ausstattung
- A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß §136c Absatz 4 SGB V
  - A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe
  - A-14.2 Teilnahme an der speziellen Notfallversorgung
  - A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung
  - A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß §6 Absatz 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)

## **B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen**

### **B-1 Medizinische Klinik I**

- B-1.1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-1.4 [unbesetzt]
- B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

## Qualitätsbericht 2022

- B-1.6 Diagnosen nach ICD
  - B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD
  - B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen
- B-1.7 Prozeduren nach OPS
  - B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS
  - B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren
- B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-1.11 Personelle Ausstattung
  - B-1.11.1 Ärztinnen und Ärzte
  - B-1.11.2 Pflegepersonal

### **B-2 Medizinische Klinik II**

- B-2.1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-2.4 [unbesetzt]
- B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-2.6 Diagnosen nach ICD
  - B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD
  - B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen
- B-2.7 Prozeduren nach OPS
  - B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS
  - B-2.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren
- B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-2.11 Personelle Ausstattung
  - B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen
  - B-2.11.2 Pflegepersonal

### **B-3 Palliativmedizin**

## Qualitätsbericht 2022

- B-3.1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-3.4 [unbesetzt]
- B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS
- B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-3.11 Personelle Ausstattung
  - B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen
  - B-3.11.2 Pflegepersonal

### **B-4 Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie**

- B-4.1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-4.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-4.4 [unbesetzt]
- B-4.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-4.6 Diagnosen nach ICD
  - B-4.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD
  - B-4.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen
- B-4.7 Prozeduren nach OPS
  - B-4.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS
  - B-4.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren
- B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-4.11 Personelle Ausstattung
  - B-4.11.1 Ärzte und Ärztinnen

B-4.11.2 Pflegepersonal

**B-5 Klinik für Allgemein-, Visceral- und Minimal-Invasive Chirurgie**

B-5.1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung

B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit/Fachabteilung

B-5.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

B-5.4 [unbesetzt]

B-5.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

B-5.6 Diagnosen nach ICD

B-5.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

B-5.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

B-5.7 Prozeduren nach OPS

B-5.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-5.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

B-5.11 Personelle Ausstattung

B-5.11.1 Ärzte und Ärztinnen

B-5.11.2 Pflegepersonal

**B-6 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin**

B-6.1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung

B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit/Fachabteilung

B-6.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

B-6.4 [unbesetzt]

B-6.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

## Qualitätsbericht 2022

- B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-6.11 Personelle Ausstattung
  - B-6.11.1 Ärzte und Ärztinnen
  - B-6.11.2 Pflegepersonal

### **B-7 Institut für Radiologie**

- B-7.1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-7.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-7.4 [unbesetzt]
- B-7.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS
- B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft
- B-7.11 Personelle Ausstattung
  - B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen
  - B-7.11.2 Pflegepersonal

### **B-8 Institut für Neurologie**

- B-8.1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-8.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-8.4 [unbesetzt]
- B-8.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung
- B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD
- B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS
- B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten
- B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V
- B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft



## Qualitätsbericht 2022

- B-8.11 Personelle Ausstattung
- B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen
- B-8.11.2 Pflegepersonal

### **C Qualitätssicherung**

- C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V
- C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V
- C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DPM) nach § 137f SGB V
- C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung
- C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Abs. 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V
- C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelung im Berichtsjahr
- C-5.2 Angaben für das Prognosejahr
- C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V
- C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V
- C-8 Umsetzung der Pflegepersonaluntergrenzen (PpUG) im Berichtsjahr
- C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG
- C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG
- C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien

### **D Qualitätsmanagement**

- D-1 Qualitätspolitik
- D-2 Qualitätsziele
- D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements
- D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements
- D-5 Qualitätsmanagement-Projekte
- D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

## **A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**

### **A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses**

Seit dem 01.01.2023 bildet das Lukas-Krankenhaus Bünde mit dem Kreisklinikum Herford eine Fusion.

Name: Kreiskliniken Herford-Bünde (AÖR) Standort Lukas-Krankenhaus Bünde  
Institutionskennzeichen: 260570282  
Standortnummer: 771078000  
Standortnummer (alt): 00  
Straße: Hindenburgstr. 56  
PLZ / Ort: 32257 Bünde  
Postfach: 2120  
PLZ / Ort: 32221 Bünde  
Telefon: 05223 / 167209  
Telefax: 05223 / 167192  
E-Mail: [info@lukas-krankenhaus.de](mailto:info@lukas-krankenhaus.de)

#### **Ärztliche Leitung**

Name: Dr. med. Tim-Christopher Lenzian  
Funktion/ Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin  
Telefon: 05223 / 167 – 230  
Telefax: 05223 / 167 – 174  
E-Mail: [anaesthesie@lukas-krankenhaus.de](mailto:anaesthesie@lukas-krankenhaus.de)

#### **Pflegedienstleitung**

Name: Martina Waldeyer  
Funktion/Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektorin  
Telefon: 05223 / 167 - 408  
Telefax: 05223 / 167 - 289  
E-Mail: [m.waldeyer@lukas-krankenhaus.de](mailto:m.waldeyer@lukas-krankenhaus.de)

#### **Verwaltungsleitung**

Name: Peter Hutmacher  
Funktion/Arbeitsschwerpunkt: Geschäftsführer  
Telefon: 05223 / 167 – 209  
Telefax: 05223 / 167 – 192  
E-Mail: [info@lukas-krankenhaus.de](mailto:info@lukas-krankenhaus.de)

## A-2 Name und Art des Krankenhausträgers

Träger: Kreisklinikum Herford-Bünde Anstalt des öffentlichen Rechts (AÖR)  
 Art: öffentlich  
 Internet: [www.lukas-krankenhaus.de](http://www.lukas-krankenhaus.de)

Seit dem 01.01. bildet das Lukas-Krankenhaus mit dem Kreisklinikum Herford eine Fusion.

## A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Akademisches Lehrkrankenhaus: – ja

Universität: Ruhr Universität Bochum  
 Seit dem 13. April 2022 ist das Lukas-Krankenhaus ein Akademisches Lehrkrankenhaus der Ruhr-Universität Bochum.

### A-3a Organisationsstruktur des Krankenhauses

Das Organigramm ist derzeit in Überarbeitung.

### A-4 (unbesetzt)

Die Abschnittsnummer A-4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

## A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP03	Angehörigenbetreuung / -beratung / -seminare	Fallbezogene Angebote der Beratung und Anleitung z.B. Pflegetechniken, Familiäre Pflege, Mobilisation, Lagerung und Ernährung.
MP53	Aromapflege / -therapie	Aromatherapie wird auf der Palliativstation angeboten und individuell nach den Bedürfnissen der Patienten umgesetzt.
MP04	Atemgymnastik / -therapie	Prä- und postoperatives Angebot durch Physiotherapeuten und Pflegekräfte. Atemgymnastik in der Gruppe im stationären Bereich.
MP06	Basale Stimulation	Konzept erstellt und von geschultem Pflegepersonal und Physiotherapeuten durchgeführt.
MP08	Berufsberatung / Rehabilitationsberatung	Erfolgt z. B. nach onkologischer oder endoprothetischer Behandlung.
MP09	Besondere Formen / Konzepte der Betreuung von Sterbenden	Ziel ist es dass die Patienten in Würde sterben können. Dazu Checkliste: Über den Umgang und Maßnahmen nach Eintritt in die Sterbephase. Unterstützung durch unsere Hospizgruppe. Auf <a href="http://www.hospizgruppe-buende.de">www.hospizgruppe-buende.de</a> können Sie sich informieren.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP10	Bewegungsbad / Wassergymnastik	Stationäres und ambulantes Angebot in der Physiotherapie. Bewegungsbad stationär als Gruppentherapie oder Einzeltherapie (richtet sich nach Indikation) und im ambulanten Bereich als Einzeltherapie.
MP12	Bobath-Therapie (für Erwachsene und / oder Kinder)	Anwendung bei z. B. Schlaganfallpatienten durch weitergebildete Pflegefachkräfte und Physiotherapeuten (auch ambulant in der Physiotherapie möglich).
MP14	Diät- und Ernährungsberatung	Bei besonderen Erkrankungen durch Diätassistentinnen und Diabetesassistentin (DDG). Ernährungsassessment werden angeboten.
MP69	Eigenblutspende	Auf Wunsch möglich. In Kooperation mit dem Blutspendedienst OWL.
MP15	Entlassmanagement / Brückenpflege / Überleitungspflege	Expertenstandard interdisziplinär und interprofessionell etabliert und evaluiert.
MP16	Ergotherapie / Arbeitstherapie	Sofern erforderlich durch externe Ergotherapeuten. Einsatz bei geriatrischen Patienten.
MP17	Fallmanagement / Case Management / Primary Nursing / Bezugspflege	Durchführung der Bezugspflege. Das Personalmanagement erfolgt nach dem Kompetenzmodell von Benner im gesamten Pflegebereich.
MP18	Fußreflexzonenmassage	Stationäres und ambulantes Angebot der Physiotherapie.
MP21	Kinästhetik	Konzept erstellt und von geschultem Pflegepersonal und Physiotherapeuten durchgeführt. Integraler Bestandteil der Pflege besonders beim Bewegen und Lagern von Patienten.
MP22	Kontinenztraining / Inkontinenzberatung	Nach Expertenstandard umgesetzt und etabliert. In der Physiotherapie sowohl ambulantes als auch stationäres Angebot.
MP24	Manuelle Lymphdrainage	Stationäres und ambulantes Angebot durch Physiotherapeuten besonders nach Krebsoperationen und Endoprothetik.
MP25	Massage	Stationäres und ambulantes Angebot der Physiotherapie [z. B. Bindegewebsmassage nach Marnitz, nach Dorn/Breuss].
MP27	Musiktherapie	Auf der Palliativstation wird von geschultem Personal Klangtherapie empfohlen und angeboten.
MP29	Osteopathie / Chiropraktik / Manualtherapie	Manuelle Therapie wird in der Physikalischen Therapie ambulant und stationär angeboten.
MP31	Physikalische Therapie / Bädertherapie	Stationäres und ambulantes Angebot durch Mitarbeitende der Physiotherapie. z.B. Bewegungsbad zum gelenkschonendem Muskeltraining. Bädertherapie wird nicht angeboten.
MP32	Physiotherapie / Krankengymnastik als Einzel- und / oder Gruppentherapie	Die Physiotherapie beinhaltet neben der bekannten Krankengymnastik auch die physikalische Therapie (Fango, Massage, Elektrotherapie,..). In der Physiotherapie/physikalischen Therapie werden alle Krankheitsbilder stationär und ambulant (Rezept oder Selbstzahler) behandelt.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP60	Propriozeptive neuromuskuläre Fazilitation (PNF)	Diese spezielle Technik auf neurophysiologischer Grundlage wird durch besonders geschultes Personal der Physiotherapie stationär und ambulant angeboten.
MP34	Psychologisches / psychotherapeutisches Leistungsangebot / Psychozialdienst	Ein psychoonkologisches Leistungsangebot erhalten alle onkologischen Patienten, sofern erforderlich, durch externe Psychologen. Verhaltenstherapeutische Interventionen. Ein ergänzendes Angebot bietet unser Seelsorger an [z. B. pastoral-psychologische Beratung)
MP35	Rückenschule / Haltungsschulung / Wirbelsäulengymnastik	Im Rahmen der Therapie möglich, auch als ambulante Einzeltherapie.
MP37	Schmerztherapie / -management	Nach Expertenstandard interprofessionell etabliert. Weitergebildete Schmerzexperten/Pain Nurses sind im Haus vorhanden. In der Physiotherapie auch als ambulante und stationäre Leistung möglich.
MP63	Sozialdienst	Die Mitarbeitenden des Sozialdienstes bieten Patienten und Bezugspersonen Beratung und Unterstützung bei der Krankheitsbewältigung und der Planung der Alltagsversorgung nach der Krankenhausentlassung an. Weitere individuelle Fragestellungen können im persönlichen Gespräch erörtert werden.
MP64	Spezielle Angebote für die Öffentlichkeit	[z. B. Besichtigungen und Führungen (Hospiz etc.), Vorträge, Informationsveranstaltungen]
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Patientinnen sowie Angehörigen	Fallbezogene Angebote der Beratung und Anleitung [z. B. Beratung zur Sturzprophylaxe].
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	[z. B. Progressive Muskelentspannung, Feldenkrais, Klangschalentherapie]
MP13	Spezielles Leistungsangebot für Diabetiker und Diabetikerinnen	Unsere Diätassistentin und unsere Diabetesassistentin mit der Zusatzausbildung "Diätassistentin bzw. Diabetesassistentin nach DDG (Deutschen Diabetes Gesellschaft) bietet ein individuelles Schulungsangebot für Patienten.
MP66	Spezielles Leistungsangebot für neurologisch erkrankte Personen	Leistungsangebote für neurologisch erkrankte Patienten sind Bestandteil der interdisziplinären Therapie
MP42	Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	[ Pflegeexperten oder Pflegeexpertinnen z.B. Stoma-Beratung, Wundmanagement, Diabetes-Beratung]
MP44	Stimm- und Sprachtherapie / Logopädie	Diese Leistung wird durch eine externe Logopädin erbracht.
MP45	Stomatherapie / -beratung	Durch qualifiziertes Fachpersonal, Stomatherapeutin, Selbsthilfegruppe.
MP47	Versorgung mit Hilfsmitteln / Orthopädietechnik	Zusammenarbeit mit Sanitätshäusern und Orthopädieschuhmachermeister.

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP48	Wärme- und Kälteanwendungen	Stationäre und ambulante Leistung bei spezieller Indikation in der Physiotherapie.
MP51	Wundmanagement	Nach Expertenstandard etabliert. Versorgung von chronischen Wunden durch Wundexperten.
MP68	Zusammenarbeit mit stationären Pflegeeinrichtungen / Angebot ambulanter Pflege / Kurzzeitpflege / Tagespflege	Etabliertes und evaluiertes Entlassungsmanagement. Regelmäßige Kontakte mit ambulanten und stationären Pflegeeinrichtungen. Information durch Pflegeüberleitungsbrief und persönliche Gespräche.
MP52	Zusammenarbeit mit / Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Das Krankenhaus ist ein selbsthilfefreundliches Krankenhaus und arbeitet intensiv mit allen Selbsthilfegruppen der Region zusammen. Eine eigene Kontaktstelle ist eingerichtet und alle Patienten werden mit umfangreichem Informationsmaterial versorgt. Erstkontakte werden hergestellt.

**A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses**

Nr.	Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
NM 02	Patientenzimmer: Ein-Bett-Zimmer	Bei medizinisch-pflegerischer Notwendigkeit.
NM 03	Patientenzimmer: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	Wahlleistungsangebot.
NM 05	Patientenzimmer: Mutter-Kind-Zimmer	Auf Wunsch und bei medizinischer Notwendigkeit.
NM 10	Patientenzimmer: Zwei-Bett-Zimmer	Bei medizinisch-pflegerischer Notwendigkeit.
NM 11	Patientenzimmer: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	Wahlleistungsangebot.
NM 09	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Unterbringung Begleitperson (grundsätzlich möglich)	Auf Wunsch und bei medizinischer Notwendigkeit.
NM 40	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Empfangs- und Begleitsdienst für Patienten und Patientinnen sowie Besuchern und Besucherinnen durch ehrenamtliche Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen	Durch "Grüne Damen" gewährleistet.
NM 49	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Informationsveranstaltungen für Patienten und Patientinnen	
NM 60	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen	Das Krankenhaus als "Selbsthilfefreundliches Krankenhaus" stellt auf Wunsch und bei Bedarf schon während des Aufenthaltes den Kontakt her zu allen Selbsthilfegruppen in der Region.
NM 66	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen	Es gibt täglich schweinefleischfreies Essen.
NM 42	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Seelsorge/spirituelle Begleitung	Regelmäßige Angebote durch Ev. Krankenhauspfarrer, sowie Seelsorgebesuche der Gemeindepfarrer und -pfarrerinnen der umliegenden Gemeinden. Wöchentlicher Gottesdienst und Meditation. In größeren Abständen und bei Bedarf: Abendmahlsfeiern und Krankensalbung.
NM 68	Individuelle Hilfs- und Serviceangebote: Abschiedsraum	Auf Wunsch der Angehörigen kann im Patientenzimmer oder Aufbahrungsraum Abschied genommen werden. Das Pflegepersonal begleitet die Personen dabei.

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigungen

Name: Martina Waldeyer  
 Funktion/Arbeitsschwerpunkt: Pflegedirektorin  
 Telefon: 05223 / 167 - 408  
 Telefax: 05223 / 167 - 289  
 E-Mail: m.waldeyer@lukas-krankenhaus.de

### A-7.2 Konkrete Aspekte der Barrierefreiheit

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF05	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Sehbehinderungen oder Blindheit: Leitsysteme und/oder personelle Unterstützung für sehbehinderte oder blinde Menschen	Bei Bedarf personelle Unterstützung.
BF33	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Barrierefreie Erreichbarkeit für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	Eine Bushaltestelle befindet sich direkt vor dem Haupteingang. Der Zutritt über den Haupt- und Nebeneingang (Brunnenallee) ist barrierefrei. Es stehen insgesamt 4 Behindertenparkplätze zur Verfügung.
BF34	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Barrierefreie Erschließung der Zugangs- und Eingangsbereich für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	Die Anmeldetresen am Haupteingang, der ZNA und ZNP sind auch für kleinwüchsige Personen oder Rollstuhlfahrer erreichbar. Eine Induktionsschleife ist nicht vorhanden. Das gesamte Haus ist mit Aufzügen ausgestattet. Das Treppenhaus verfügt über beidseitige Handläufe.
BF06	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Zimmerausstattung mit rollstuhlgerechten Sanitäranlagen	Die Patientenzimmer sind barrierefrei und rollstuhlgerecht ausgestattet.
BF08	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechter Zugang zu Serviceeinrichtungen	Die Untersuchungszimmer in den Funktionsbereichen sind barrierefrei und rollstuhlgerecht zugänglich.
BF09	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug (innen/außen)	Die Bedienungsknöpfe in den Fahrstühlen sind im Rollstuhl sitzend gut erreichbar.
BF10	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Rollstuhlgerechte Toiletten für Besucher und Besucherinnen	sind vorhanden.



Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF11	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Mobilitätseinschränkungen: Besondere personelle Unterstützung	Wird bei Bedarf auf den Stationen und in den Funktionsbereichen bereitgestellt.
BF35	Organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Hörbehinderung oder Gehörlosigkeit: Ausstattung von Zimmern mit Signalanlagen und/oder visuellen Anzeigen	Wenn im Patientenzimmer die Klingel betätigt wird, leuchtet sie am Bedienteil (visuelle Anzeige)
BF37	Organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Hörbehinderung oder Gehörlosigkeit: Aufzug mit visueller Anzeige	Eine Stockwerksanzeige mit einer visuellen Anzeige für den Notruf sind vorhanden.
BF16	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung: Mobilitätseinschränkungen: besondere personelle Unterstützung von Menschen mit Demenz oder geistiger Behinderung	In 2020 ist eine Pflegekraft als Demenz-Coach ausgebildet worden. Weitergebildete MA im Bereich Zercur Geriatrie, basale Stimulation und Validation auf den Stationen
BF17	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße oder massiver körperlicher Beeinträchtigung: Geeignete Betten für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	Es sind zwei Schwerlastbetten mit einer Tragfähigkeit von bis zu 255 kg (Pat. –Gewicht) vorhanden.
BF18	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße oder massiver körperlicher Beeinträchtigung: OP-Einrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	OP-Tisch-Säule trägt bis zu 225 kg.
BF19	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße oder massiver körperlicher Beeinträchtigung: Röntgeneinrichtungen für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	2 Schwerlastbetten bis 220 kg 1 Schwerlastwaage OP-Tisch 1 Schwerlastnachtstuhl

Nr.	Aspekt der Barrierefreiheit	Kommentar / Erläuterung
BF20	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße oder massiver körperlicher Beeinträchtigung: Untersuchungseinrichtungen/-geräte für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	Entspricht BF21
BF21	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße oder massiver körperlicher Beeinträchtigung: Hilfsgeräte zur Unterstützung bei der Pflege für Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	Toilettenstuhl bis 220 kg Blutdruckmanschette in Übergröße vorhanden Patientenlifter bis 270 kg Wechseldruckmatratze bis 185 kg Rollator bis 225 kg Duschhocker bis 250 kg Schwerlastwaage vorhanden
BF22	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten und Patientinnen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße oder massiver körperlicher Beeinträchtigung: Hilfsmittel für Patienten und Patientinnen mit Übergewicht oder besonderer Körpergröße	z.B. OP-Hemden in Übergröße 1 Schwerlastwaage ist in der Bettenzentrale vorrätig
BF24	Bauliche und organisatorische Maßnahmen zur Berücksichtigung des besonderen Bedarfs von Patienten oder Patientinnen mit schweren Allergien: Diätische Angebote	wird über die Diätassistenten organisiert.
BF25	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Dolmetscherdienste	Liste mit Fremdsprachenkenntnissen der Mitarbeiter ist jederzeit einsehbar.
BF26	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Behandlungsmöglichkeiten durch fremdsprachiges Personal	Liste mit Fremdsprachenkenntnissen der Mitarbeiter ist jederzeit einsehbar.
BF32	Berücksichtigung von Fremdsprachlichkeit und Religionsausübung: Räumlichkeiten zur religiösen und spirituellen Besinnung	Kapelle 5. Etage (evangelisch/katholisch/Freikirche) Muslimischer Gebetsraum 3. Etage in der Zeit der Coronabestimmungen nicht möglich)
BF41	Organisatorische Rahmenbedingungen zur Barrierefreiheit: Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsystem	Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten: - Patientenzimmer - Patienten-WC - ausgewiesenes behindertengerechtes WC im Erdgeschoss

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

### A-8.1 Forschung und akademische Lehre

Nr.	Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten
FL01	Dozenturen / Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten
FL02	Dozenturen / Lehrbeauftragungen an Fachhochschulen
FL03	Studierendenausbildung (Famulatur / Praktisches Jahr)
FL04	Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten
FL06	Teilnahme an multizentrischen Phase-III/IV-Studien
FL07	Initiierung und Leitung von uni- / multizentrischen klinisch-wissenschaftlichen Studien
FL09	Doktorandenbetreuung

### A-8.2 Ausbildung in anderen Heilberufen

Nr.	Ausbildung in anderen Heilberufen
HB01	Gesundheits- und Krankenpflegerin und Gesundheits- und Krankenpfleger
HB19	Pflegefachfrauen und Pflegefachmänner

#### Ausbildungsstätte für Gesundheits- und Krankenpflege am Lukas-Krankenhaus Bünde

In der Ausbildungsstätte für Gesundheits- und Krankenpflege wurden bis zum 30.09.2022 in Kooperation mit dem Herz- und Diabeteszentrum Bad Oeynhausen Gesundheits- und Krankenpflegerinnen/Gesundheits- und Krankenpfleger ausgebildet.

–

Seit dem 01.10.2020 werden am Standort Listerschool der Schulen für Pflegeberufe Herford/Lippe GmbH in Herford alle Auszubildenden der Ausbildung zur Pflegefachfrau/ zum, Pflegefachmann ausgebildet.

Die Schulen für Pflegeberufe Herford/ Lippe GmbH setzt den Bildungsauftrag der Ausbildungsstätte fort und bildet qualifizierte Pflegekräfte im Auftrag des Lukas-Krankenhauses Bünde und des Herz- und Diabeteszentrums NRW Bad-Oeynhausen aus. Damit leisten wir weiterhin unseren Beitrag zur Sicherung des zukünftigen Pflegebedarfs im Gesundheitswesen.

Die theoretische und praktische Ausbildung erfolgte für 2022 letztmalig nach den Richtlinien des Krankenhauspflegegesetzes vom 16. Juli 2003, der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung vom 10. November 2003, den Ausbildungsrichtlinien des Landes NRW in der Fassung vom November 2003.

Alle seit 2020 gestarteten Kurse werden entsprechend den Vorgaben des Pflegeberufgesetzes (PflBG), der Pflegeberufe- Ausbildungs- und Prüfungsverordnung (PflAPrV) sowie den Rahmenplänen des Bundesinstitutes für Berufsbildung (BIBB) theoretisch wie praktisch ausgebildet.

Die Schulen für Pflegeberufe Herford/ Lippe GmbH verfügt insgesamt über 650 Ausbildungsplätze – von denen das Lukas-Krankenhaus in jedem Jahr 25 Plätze belegt.

**Ausbildungsbeginn für Auszubildende des Lukas-Krankenhauses ist der 1. Oktober eines jeden Jahres.**

Nach drei Jahren schließt die Ausbildung mit der Examensprüfung ab, die Prüfung gliedert sich in drei Teile:

- praktische Prüfung,

## Qualitätsbericht 2022

- schriftliche Prüfung,
- mündliche Prüfung.

### Das Schulteam

Tobias Bach (Schulleitung), Andreas Fritsche (Standortleiter Listerschool) mit 11 Schulmitarbeitenden sowie weitere interne und externe Honorarprofessoren/-dozentinnen.

### Die praktische Ausbildung

Die praktische Ausbildung wird durch die Praxisanleiter in den Einsatzorten/auf den Stationen gewährleistet. Außerdem erhalten die SchülerInnen Praxisanleitungen durch die Mitarbeitenden der Ausbildungsstätte.

### Unsere Praxiseinsatzorte

- Lukas-Krankenhaus Bünde,
- Ev. Krankenhaus Enger gGmbH (Fachklinik für Geriatrie),
- Herz- und Diabeteszentrum NRW in Bad Oeynhausen,
- Klinikum Herford (seit dem 01.10.2020)
- Mühlenkreiskliniken, Medizinisches Zentrum für seelische Gesundheit,
- Diakoniestationen im Kirchenkreis Herford gGmbH (ambulanter Pflegedienst)
- AWO Service GmbH
- Reha-Kliniken in Bad Oeynhausen

### Der theoretische Unterricht

Der theoretische Unterricht erfolgt in Theorieblöcken in den Räumen der Ausbildungsstätte in Bünde und der Listerschool/Schulen für Pflegeberufe Herford Lippe GmbH, montags bis freitags in der Zeit von 8:00 - 15:30 Uhr.

Eine Zwischenprüfung bereitet intensiv auf das Examen vor und erfolgt nach rund eineinhalb Jahren.

Schulen für Pflegeberufe Herford/ Lippe GmbH

Schwarzenmoorstraße 70

32049 Herford

Telefon 05221 94 2669

Telefax 05221 94 29 2669

E-Mail: HYPERLINK: <mailto:info-sl.pflegeschulen.hl.de> info-sl@pflegeschulen-hl.de

### Ausbildungsvoraussetzungen

- Führerschein beziehungsweise motorisierter fahrbarer Untersatz (anders sind unsere Praxiseinsatzorte nicht zu erreichen),
- Fachoberschulreife (Sek. I), mind. Hauptschulabschluss Klasse 10 oder Klasse 9 zusammen mit einer erfolgreich abgeschlossenen Berufsausbildung.  
Sie sollten über folgende Fähigkeiten verfügen: ein "offenes Ohr", Kritikfähigkeit, Teamfähigkeit, Flexibilität, Organisationsvermögen, Ausdauer und Fleiß, psychische und physische Belastbarkeit, Ehrlichkeit, Pünktlichkeit, manuelle Geschicklichkeit, Gelassenheit, Mitmenschlichkeit, Interesse am Nächsten, Zuverlässigkeit, Rückgrat, Spontanität.

## A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Bettenanzahl: 281

## A-10 Gesamtfallzahlen

### Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle:

Vollstationäre Fälle: 10.282

Teilstationäre Fälle: 0

Ambulante Fälle-Fallzählweise: 21.177

Fallzahl der  
stationsäquivalenten  
psychiatrischen Behandlung: 0

## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	42 Stunden	
	Anzahl <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
<b>Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (ohne Belegärzte*innen)</b>	774,06	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	74,06	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	69	
– davon ambulante Versorgungsformen	5,06	
<b>Fachärztinnen/ –ärzte</b>	44,99	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	44,99	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	40,93	
– davon ambulante Versorgungsformen	4,06	Für das ambulante Operieren und die Notfallambulanz an den Wochentagen
<b>Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)</b>	1	1 Augenbelegarzt

<sup>1</sup> Bei den Belegärztinnen/ –ärzten ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### A-11.2 Pflegepersonal

Neben den oben genannten Ausbildungen verfügt unser Personal über eine Vielzahl von weiteren Qualifikationen:

- Onkologische Weiterbildung

## Qualitätsbericht 2022

- Palliativ-Care Weiterbildung
- Diabetesberater
- Stomatherapeuten
- Wundmanager
- Schmerztherapie
- Bobaththerapie
- Kinästhetik
- Basale Stimulation
- Validation
- Klangschalenthherapie
- Qualitätsmanagement
- Entlassmanagement
- Ernährungsmanagement
- Geriatrie Basislehrgang
- OP-Management
- Sturzmanagement

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit: 38,5 Stunden

### Personal des Krankenhauses insgesamt

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer	Kommentar / Erläuterung
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen</b>	177,13	3 Jahre	Incl. 3-jährig examiniertes Personal aus den Funktionsdiensten.
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	175,63		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	1,5		
– davon stationäre Versorgung	175,13		
– davon ambulante Versorgungsformen	2		
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen</b>	2,62	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,62		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	2,62		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
<b>Altenpfleger/ –innen</b>	5,88	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,88		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	5,88		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
<b>Pflegefachfrau/ –Pflegefachmann</b>	0	3 Jahre	
<b>Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc.</b>	0	7-8 Semester	
<b>Pflegeassistentinnen/ Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre	

	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer	Kommentar / Erläuterung
<b>Krankenpflegehelfer/ –innen</b>	3,82	1 Jahr	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,82		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	3,82		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
<b>Pflegehelfer/ –innen</b>	4,72	ab 200 Std. Basiskurs	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,72		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	4,72		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
<b>Hebammen / Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre	
<b>Beleghebammen und Belegentbindungspfleger</b>	0		
<b>Operationstechnische Assistenten/-innen</b>	5,1	3 Jahre	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,1		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	5,1		
– davon ambulante Versorgungsformen	0		
<b>Medizinische Fachangestellte/-innen</b>	12,89	3 Jahre	Die Mitarbeitenden sind in den medizinischen Funktionsbereichen und Ambulanzen.
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	12,89		
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0		
– davon stationäre Versorgung	7,77		
– davon ambulante Versorgungsformen	5,12		

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen/ Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### **A-11.3      Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **A-11.4      Spezielles therapeutisches Personal**

Gerade im Bereich des speziellen therapeutischen Personals haben wir einige Bereiche ausgegliedert. Kooperationen haben wir in den Bereichen: Ergotherapeuten, Logopäden, Kunsttherapie, Psychologen und Psychotherapeuten. Die je nach Vertragsgestaltung regelhaft oder je nach Bedarf bei uns tätig sind.

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
SP04	<b>Diätassistent und Diätassistentin</b>	3,66	in Kooperation mit eigenem Dienstleister.
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,66	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	3,66	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	
SP05	<b>Ergotherapeut und Ergotherapeutin</b>	0	in Kooperation mit einer Praxis
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	0	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	
SP14	<b>Logopädin und Logopäde/Klinische Linguistin und Klinischer Linguist/Sprechwissenschaftlerin und Sprechwissenschaftler/Phonetikerin und Phonetiker</b>	0	In Kooperation mit einer Praxis
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	0	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	
SP56	<b>Medizinisch-technischer Radiologieassistent und Medizinisch-technische Radiologieassistentin (MTRA)</b>	10,73	
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,73	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	8,73	
	– davon ambulante Versorgungsformen	2	für die Institutsambulanz des Krankenhauses
SP21	<b>Physiotherapeutin und Physiotherapeut</b>	7,03	
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,03	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	6,58	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0,45	
SP25	<b>Sozialarbeiterin und Sozialarbeiter</b>	1,01	
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,01	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	1,01	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	
SP26	<b>Sozialpädagogin und Sozialpädagoge</b>	1,37	
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,37	



Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	1,37	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	
SP35	<b>Personal mit Weiterbildung zum Diabetesberater / zur Diabetesberaterin</b>	0,68	
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,68	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	0,68	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	
SP32	<b>Personal mit Zusatzqualifikation nach Bobath oder Vojta</b>	17,71	Aus den Bereiche Pflege und Physikalische Therapie.
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	17,71	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	17,71	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	
SP42	<b>Personal mit Zusatzqualifikation in der Manualtherapie</b>	0,65	Aus dem Bereich Physiotherapie.
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,65	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	0,65	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	
SP27	<b>Personal mit Zusatzqualifikation in der Stomatherapie</b>	1,71	Aus dem Bereich Pflege.
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,71	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	1,71	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	
SP28	<b>Personal mit Zusatzqualifikation im Wundmanagement</b>	7,24	Aus dem Bereich Pflege.
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	7,24	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	7,24	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	
SP60	<b>Personal mit Zusatzqualifikation Basale Stimulation</b>	66,59	Aus den Bereichen Pflege und Physikalische Therapie.
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	66,59	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	66,14	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0,45	

Nr.	Spezielles therapeutisches Personal	Anzahl <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
SP61	<b>Personal mit Zusatzqualifikation Kinästhetik</b>	71,4	Aus den Bereichen Pflege und Physiotherapie.
	– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	71,4	
	– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
	– davon stationäre Versorgung	71,4	
	– davon ambulante Versorgungsformen	0	

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

Name: Christian Stienhans  
 Funktion/Arbeitsschwerpunkt: Verwaltungsdirektor  
 Telefon: 05223 / 167 - 209  
 Telefax: 05223 / 167 - 192  
 E-Mail: [info@lukas-krankenhaus.de](mailto:info@lukas-krankenhaus.de)

Bis zum 30.03.2022 war Herr Dr. med. Steffen Krummbein als Klinikdirektor Verantwortlicher des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements.

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: QB des Hauses  
 Assistentin der Geschäftsleitung  
 Tagungsfrequenz: monatlich

### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

Name: Christian Stienhans  
 Funktion/Arbeitsschwerpunkt: Verwaltungsdirektor  
 Telefon: 05223 / 167 - 209  
 Telefax: 05223 / 167 - 192  
 E-Mail: [info@lukas-krankenhaus.de](mailto:info@lukas-krankenhaus.de)

#### A-12.2.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: QB des Hauses  
 Assistentin der Geschäftsführung  
 Tagungsfrequenz: monatlich

## A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
RM01	Übergreifende Qualitäts- und/oder Risikomanagement-Dokumentation (QM/RM-Dokumentation) liegt vor	Name: Qualitätsmanagementhandbuch Letzte Aktualisierung: 30.01.2018
RM02	Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen	
RM04	Klinisches Notfallmanagement	Name: Qualitätsmanagementhandbuch Letzte Aktualisierung: 30.01.2018
RM05	Schmerzmanagement	Name: Ärztliches und pflegerische Schmerzkonzepte Letzte Aktualisierung: 01.03.2021
RM06	Sturzprophylaxe	Name: Sturzkonzept Letzte Aktualisierung: 17.01.2020
RM07	Nutzung eines standardisierten Konzepts zur Dekubitusprophylaxe (z.B. „Expertenstandard Dekubitusprophylaxe in der Pflege“)	Name: Standard 01 Dekubitusprohylaxe Letzte Aktualisierung: 24.02.2022
RM08	Geregelter Umgang mit freiheitsentziehenden Maßnahmen	Name: VA-Haus Nr. 78 Letzte Aktualisierung: 16.03.2022
RM09	Geregelter Umgang mit auftretenden Fehlfunktionen von Geräten	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM10	Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen	Tumorkonferenzen Mortalitäts- und Morbiditätskonferenzen Palliativbesprechungen Qualitätszirkel
RM12	Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen	
RM13	Anwendung von standardisierten OP-Checklisten	
RM14	Präoperative Zusammenfassung vorhersehbarer kritischer OP-Schritte, OP-Zeit und erwarteten Blutverlust	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM15	Präoperative, vollständige Präsentation notwendiger Befunde	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM16	Vorgehensweise zur Vermeidung von Eingriffs- und Patientenverwechslungen	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM17	Standards für Aufwachphase und postoperative Versorgung	Teil der QM/RM-Dokumentation (gemäß RM01)
RM18	Entlassungsmanagement	Name: Entlassungskonzept Letzte Aktualisierung: 16.03.2021

### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
IF01	Dokumentation und Verfahrensanweisungen zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem liegen vor	Letzte Aktualisierung: 02.05.2019
IF02	Interne Auswertungen der eingegangenen Meldungen	Frequenz: halbjährlich
IF03	Schulungen der Mitarbeiter zum Umgang mit dem Fehlermeldesystem und zur Umsetzung von Erkenntnissen aus dem Fehlermeldesystem	Frequenz: bei Bedarf

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?

Ja, Tagungsfrequenz: halbjährlich

Umgesetzte Veränderungsmaßnahmen bzw. sonstige konkrete Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit:

In unserer Einrichtung gibt es viele Maßnahmen, die der Verbesserung der Patientensicherheit dienen:

- a) OP-WHO-Checkliste,
- b) Behandlungspfade,
- c) Sturzprophylaxe,
- d) Umgang mit MRSA-Patienten,
- e) Arzneimitteltherapiesicherheit,
- f) Tragen von Patientenarmbändern u.v.m.

### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben
EF06	CIRS NRW (Ärzttekammer Nordrhein und Westfalen-Lippe, Krankenhausgesellschaft Nordrhein-Westfalen, Kassenärztliche Vereinigung Nordrhein und Westfalen-Lippe, Apothekerkammern Nordrhein und Westfalen-Lippe, Bundesärztekammer)	

Gibt es ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet?

Ja, Tagungsfrequenz: monatlich

In unserer Einrichtung werden die monatlichen CIRS-Meldungen der Deutschen Krankenhausgesellschaft (KGNW) und allen Mitarbeitenden zur Verfügung gestellt. Des Weiteren werden relevante Fälle bei den monatlichen Treffen der Steuerungsgruppe mit dem Geschäftsführer besprochen und ggf. Maßnahmen daraus abgeleitet.

## A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

### A-12.3.1 Hygienepersonal

	Anzahl <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
Krankenhaustygieniker und Krankenhaustygienikerinnen	1	Die Funktion des Krankenhaustygienikers wird durch einen externen Krankenhaustygieniker wahrgenommen.
Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen	5	
Hygienefachkräfte (HFK)	3	
Hygienebeauftragte in der Pflege	entf. <sup>2</sup>	

<sup>1</sup> Anzahl der Personen

<sup>2</sup> Angabe entfällt, im Bundesland gibt es keine Vorgaben zur Anzahl Hygienekommission: ja

#### Vorsitzende / Vorsitzender

Name: Dr. med. Johannes B  
 Funktion/Arbeitsschwerpunkt: Krankenhaustygieniker  
 Telefon: 05221 / 941-212  
 E-Mail: johannes.baltzer@klinikum-herford.de

#### Tagungsfrequenz der Hygienekommission

Tagungsfrequenz: halbjährlich

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

Am Standort werden zentrale Venenkatheter eingesetzt: ja

Standortspezifischer Standard zur Hygiene bei ZVK-Anlage liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere	
Hygienische Händedesinfektion	ja
Hautdesinfektion (Hautantiseptik) der Kathetereinstichstelle mit adäquatem Hautantiseptikum	ja
Beachtung der Einwirkzeit	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Sterile Handschuhe	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriler Kittel	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Kopfhaube	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Mund-Nasen-Schutz	ja
Anwendung weiterer Hygienemaßnahmen: Steriles Abdecktuch	ja

Standortspezifischer Standard für die Überprüfung der Liegedauer von zentralen Venenkathetern liegt vor: ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert: ja

### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

Die standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie ist im Oktober 2021 aktualisiert worden, wird zurzeit aber überarbeitet.

Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor: ja

Die Leitlinie ist an die aktuelle lokale/hauseigene Resistenzlage angepasst: ja

Die Leitlinie wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert: ja

Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaphylaxe liegt vor: ja

Der Standard thematisiert insbesondere	
Indikationsstellung zur Antibiotikaphylaxe	ja
Zu verwendende Antibiotika (unter Berücksichtigung des zu erwartenden Keimspektrums und der lokalen / regionalen Resistenzlage)	ja
Zeitpunkt/Dauer der Antibiotikaphylaxe	ja

Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert: ja

Die standardisierte Antibiotikaphylaxe wird bei jedem operierten Patienten und jeder operierten Patientin mittels Checkliste (z.B. anhand der „WHO Surgical Checklist“ oder anhand eigener / adaptierter Checklisten) strukturiert überprüft: ja

### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor:	ja
Der Standard thematisiert insbesondere	
Hygienische Händedesinfektion (vor, ggf. während und nach dem Verbandwechsel)	ja
Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe))	ja
Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden	ja
Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage	ja

Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion	ja
Der Standard wurde durch die Geschäftsleitung oder die Arzneimittelkommission oder die Hygienekommission autorisiert:	ja

#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch auf der Intensivstation wurde für das Berichtsjahr erhoben:	ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Intensivstationen:	113 ml/Patiententag
Der Händedesinfektionsmittelverbrauch auf Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben:	ja
Händedesinfektionsmittelverbrauch auf allen Allgemeinstationen:	19 ml/Patiententag
Die Erfassung des Händedesinfektionsmittelverbrauchs erfolgt auch stationsbezogen:	ja

#### A-12.3.2.5 Umgang mit Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)

Der Standard thematisiert insbesondere	
Die standardisierte Information der Patienten und Patientinnen mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z.B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke <sup>1</sup>	nein
Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patienten und Patientinnen liegt vor (standortspezifisches Informationsmanagement meint, dass strukturierte Vorgaben existieren, wie Informationen zu Besiedlung oder Infektionen mit resistenten Erregern am Standort anderen Mitarbeitern und Mitarbeiterinnen des Standorts zur Vermeidung der Erregerverbreitung kenntlich gemacht werden)	ja
Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen	ja
Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patienten und Patientinnen	ja

<sup>1</sup> [www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke\\_node.html](http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html)

#### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
HM 02	Teilnahme am Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System (KISS) des nationalen Referenzzentrums für Surveillance von nosokomialen Infektionen	HAND-KISS ITS-KISS OP-KISS	
HM 05	Jährliche Überprüfung der Aufbereitung und Sterilisation von Medizinprodukten		

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Zusatzangaben	Kommentar / Erläuterung
HM 09	Schulungen der Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen		Wir führen jährlich mehrere Schulungen zu hygienebezogenen Themen durch. Damit stellen wir sicher, dass alle Mitarbeitenden umfassend geschult sind.

#### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM 01	Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt	Bestandteil des Managementsystem, Gelbe Karten und Beschwerdegruppe.
BM 02	Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung)	Bestandteil des Managementsystems. Jeder Patient wird bei der Aufnahme über das Beschwerdemanagement und die hausinternen Ansprechpartner informiert.
BM 03	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	Bestandteil des Managementsystems.
BM 04	Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden	Es gibt eindeutige Vorgaben für die Protokollierung und Bearbeitung von schriftlichen Beschwerden.
BM 05	Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert	Zeitziele sind im Managementsystem hinterlegt.
BM 06	Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Dr. med. Meinhard Blattgerste Mitglied Beschwerdegruppe - Bereich Ärztlicher Dienst Telefon: 05223 / 167 - 182 Telefax: 05223 / 167 - 169 E-Mail: <a href="mailto:neurologie@lukas-krankenhaus.de">neurologie@lukas-krankenhaus.de</a> Hanno Paul Mitglied Beschwerdegruppe – Bereich Seelsorge Telefon: 05223 / 167 - 249 Telefax: 05223 / 167 - 171 E-Mail: <a href="mailto:h.paul@lukas-krankenhaus.de">h.paul@lukas-krankenhaus.de</a> Martina Waldeyer Mitglied Beschwerdegruppe - Pflegedirektorin Telefon: 05223/167-408 Telefax: 05223/167-289 Verantwortliche Personen sind schriftlich benannt. Patienten werden bei der Aufnahme darüber schriftlich informiert.



Nr.	Lob- und Beschwerdemanagement	Kommentar / Erläuterung
BM 07	Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt	Hanno Paul Pastor Telefon: 05223 / 167 - 249 Telefax: 05223 / 167 - 171 E-Mail: <a href="mailto:h.paul@lukas-krankenhaus.de">h.paul@lukas-krankenhaus.de</a> Personen sind schriftlich benannt.
BM 08	Anonyme Eingabemöglichkeiten von Beschwerden	Anonyme Eingaben sind über die Gelben Karten möglich.
BM 09	Es werden regelmäßig Patientenbefragungen durchgeführt	Das Darmzentrum führt regelmäßige Befragungen durch.
BM 10	Es werden regelmäßig Einweiserbefragungen	Einweiserbefragungen finden bei uns nicht jährlich statt.

## A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS)

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten bei der Arzneimitteltherapie zu verringern. Eine Voraussetzung für die erfolgreiche Umsetzung dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen Ansatz gelebt wird.

### A-12.5.1 Verantwortliche Gremien

Die Arzneimittelkommission befasst sich regelmäßig mit dem Thema Arzneimittelsicherheit.

### A-12.5.2 Verantwortliche Person

Name: Dr. med. Christian Flottmann  
Funktion /Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt Medizinische Klinik II  
(Pneumologie, Kardiologie, Internistische Intensivmedizin,  
allgemeine Innere Medizin)  
Telefon: 05223 / 167 – 404  
Telefax: 05223 / 167 – 485  
E- Mail: [med2@lukas-krankenhaus.de](mailto:med2@lukas-krankenhaus.de)

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

	Anzahl <sup>1</sup>
Apotheker und Apothekerinnen	1
Weiteres pharmazeutisches Personal	0

<sup>1</sup> Anzahl der Personen

Seit dem 01.07.2019 erfolgt die Versorgung durch eine angestellte Apothekerin.

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Kommentar / Erläuterung / Zusatzangaben
AS 01	Allgemeines: Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen	
AS 02	Allgemeines: Vorhandensein adressatengerechter und themenspezifischer Informationsmaterialien für Patientinnen und Patienten zur ATMS z.B. für chronische Erkrankungen, für Hochrisikoarzneimittel, für Kinder	
AS 03	Aufnahme ins Krankenhaus – inklusive Arzneimittelanamnese: Verwendung standardisierter Bögen für die Arzneimittel-Anamnese	Name: Anamnesebogen FOB-Apotheke-03 Letzte Aktualisierung: 25.05.2023
AS 04	Aufnahme ins Krankenhaus – inklusive Arzneimittelanamnese: Elektronische Unterstützung des Aufnahme- und Anamnese-Prozesses (z.B. Einlesen von Patientenstammdaten oder Medikationsplan, Nutzung einer Arzneimittelwissensdatenbank, Eingabemaske für Arzneimittel oder Anamneseinformationen)	
AS 05	Medikationsprozess im Krankenhaus: Prozessbeschreibung für einen optimalen Medikationsprozess (Z.B. Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation – Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung)	Teil der QM/RM-Dokumentation (Gemäß RM01) (A-12.2.3)
AS 06	Medikationsprozess im Krankenhaus: SOP zur guten Verordnungspraxis	Teil der QM/RM-Dokumentation (Gemäß RM01) (A-12.2.3) Kommentar/Erläuterungen: Handlungsleitfaden Arzneimittelanamnese im Extranet Paderlog: <a href="https://intern.paderlog.de/medium/Arzneimittelanamnese-Handlungsleitfaden-08-2019.pdf?m=7144">https://intern.paderlog.de/medium/Arzneimittelanamnese-Handlungsleitfaden-08-2019.pdf?m=7144</a>
AS 07	Medikationsprozess im Krankenhaus: Möglichkeit einer elektronischen Verordnung, d.h. strukturierte Eingabe von Wirkstoff (oder Präparatename), Form, Dosis, Dosisfrequenz (z.B. im KIS, in einer Verordnungssoftware)	
AS 08	Medikationsprozess im Krankenhaus: Bereitstellung eines oder mehrerer elektronischer Arzneimittelinformationssysteme (z.B. Lauer-Taxe, ifap klinik-Center, Gelbe Liste, Fachinfo-Service)	

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Kommentar / Erläuterung / Zusatzangaben
AS 09	Medikationsprozess im Krankenhaus: Konzepte zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung von Arzneimitteln	Bereitstellung einer geeigneten Infrastruktur zur Sicherstellung einer fehlerfreien Zubereitung. Zubereitung durch pharmazeutisches Personal. Anwendung von gebrauchsfertigen Arzneimitteln bzw. Zubereitungen
AS 10	Medikationsprozess im Krankenhaus: Elektronische Unterstützung der Versorgung von Patientinnen und Patienten mit Arzneimitteln	Vorhandensein von elektronischen Systemen zur Entscheidungsunterstützung (z.B. Meona, Rpdoc, AIDKlinik, ID Medics bzw. ID Diacos Pharma) Versorgung der Patientinnen und Patienten mit patientenindividuell abgepackten Arzneimitteln durch die Krankenhausapotheke (z.B. Unit-Dose-System) Programm zur elektronischen Unterstützung der Arzneimittelversorgung/Online-Bestellsystem (CGMMuse)
AS 12	Medikationsprozess im Krankenhaus: Maßnahmen zur Minimierung von Medikationsfehlern	Fallbesprechungen Maßnahmen zur Vermeidung von Arzneimittelverwechslung Spezielle AMTS-Visiten (z.B. pharmazeutische Visiten, antibiotic Stewardship, Ernährung) Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlersystem (s. Kapitel 12.2.3.2) Kommentar/Erläuterungen: Tägliche Kurvenvisite (AMTS-Visite) der neu aufgenommenen Patienten durch Stationsapothekerin und (Schriftliche) Weitergabe der Interventionen an die Pflege und Stationsärzte. Teilnahme an Fallbesprechungen/QM-Zirkeln aller Stationsapotheker des Paderlog Intensivvisite Interdisziplinäre ABS

Nr.	Instrument bzw. Maßnahme	Kommentar / Erläuterung / Zusatzangaben
AS 13	Entlassung: Maßnahmen zur Sicherstellung einer lückenlosen Arzneimitteltherapie nach Entlassung	Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen für die Weiterbehandlung und Anschlussversorgung der Patientin oder des Patienten im Rahmen eines (gegebenenfalls vorläufigen) Entlassbriefs Aushändigung des Medikationsplans Bei Bedarf Arzneimittel-Mitgabe oder Ausstellung von Entlassrezepten Kommentar/ Erläuterung: Aktuelle Medikation im Entlassbrief 2024: Entlassmedikationsplan aus i.s.h. med + smart medication ggf. Aushändigung von arzneimittelbezogenen Informationen oder Ausstellung von Entlassrezepten

### A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorgesehen?	ja
--	----

Geregelt in Verfahrensweisung- Haus Nr. 28 Bedrohung oder Eskalation durch Dritte in der ZNA

#### A-12.6.1 Schutzkonzept gegen (sexuelle) Gewalt bei Kindern und Jugendlichen

Wir haben keine pädiatrische Station und behandeln Kinder i.d.R. nur im Notfall, sonst Verlegung in ein Kinderkrankenhaus bzw. Krankenhaus mit pädiatrischer Abteilung

### A-13 Besondere apparative Ausstattung

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
AA 01	Angiographiegerät / DSA	Gerät zur Gefäßdarstellung	<input checked="" type="checkbox"/>	
AA 08	Computertomograph (CT)	Schichtbildverfahren im Querschnitt mittels Röntgenstrahlen	<input checked="" type="checkbox"/>	
AA 10	Elektroenzephalographiegerät (EEG)	Hirnstrommessung		

Nr.	Vorhandene Geräte	Umgangssprachliche Bezeichnung	24h <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
AA50	Kapselendoskop	Verschluckbares Spiegelgerät zur Darmspiegelung	<sup>2</sup>	
AA21	Lithotripter (ESWL)	Stoßwellen-Steinzerstörung	<sup>2</sup>	
AA22	Magnetresonanztomograph (MRT)	Schnittbildverfahren mittels starker Magnetfelder und elektromagnetischer Wechselfelder	<input type="checkbox"/>	
AA14	Geräte für Nierenersatzverfahren	Gerät zur Blutreinigung bei Nierenversagen (Dialyse)	<input checked="" type="checkbox"/>	In Kooperation mit einer assoziierten Dialysepraxis (Patienten-Heimversorgung [PHV]).
AA69	Linksherzkatheterlabor	Gerät zur Darstellung der linken Herzkammer und der Herzkranzgefäße		

<sup>1</sup> 24h: Notfallverfügbarkeit 24 Stunden am Tag sichergestellt (<sup>2</sup> bei diesem Gerät nicht anzugeben)

## A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des G-BA gemäß §136c Absatz 4 SGB V

### A-14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Teilnahme an der strukturierten Notfallversorgung: ja

Stufe der Notfallversorgung, welcher das Krankenhaus zugeordnet ist

- Basisnotfallversorgung (Stufe 1)
- Erweiterte Notfallversorgung (Stufe 2)
- Umfassende Notfallversorgung (Stufe 3)

Kommentar:

Erfüllung der Voraussetzungen des Moduls der Spezialversorgung (siehe A-14.3)

nein

#### Basisnotfallversorgung (Stufe 1)

Umstand, der zu der Zuordnung des Krankenhauses zur Notfallstufe führt:  
Erfüllung der Voraussetzungen der jeweiligen Notfallstufe

#### **A-14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

#### **A-14.3 Teilnahme am Modul Spezialversorgung**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

#### **A-14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß §6 Absatz 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)**

Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde:	Ja
Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß §75 Absatz 1b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden:	Ja
Seit dem 13.03.2021 befindet sich eine Notdienstpraxis im Haus.	

## **B Struktur- und Leistungsdaten der Fachabteilungen**

- 1 Medizinische Klinik I**
- 2 Medizinische Klinik II**
- 3 Palliativmedizin**
- 4 Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie**
- 5 Klinik für Allgemein-, Visceral- und Minimal-Invasive Chirurgie**
- 6 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin**
- 7 Institut für Radiologie**
- 8 Institut für Neurologie**



## B-1 Medizinische Klinik I



### B-1.1 Name der Fachabteilung

Name: Medizinische Klinik I  
Schlüssel: Innere Medizin (0100)  
Art: Hauptabteilung  
Telefon: 05223 / 167 – 215  
Telefax: 05223 / 167 – 214  
E-Mail: [med1@lukas-krankenhaus.de](mailto:med1@lukas-krankenhaus.de)  
Straße: Hindenburgstraße 56  
PLZ / Ort: 32257 Bünde  
Adress-Link: <http://www.lukas-krankenhaus.de/>

### Chefärztinnen und Chefarzte

Name: Dr. med. Annette Timmer-Stranghöner  
Funktion: Chefarztin - Medizinische Klinik I und Palliativmedizin  
Telefon: 05223/167-215  
Telefax: 05223/167-214  
E-Mail: [med1@lukas-krankenhaus.de](mailto:med1@lukas-krankenhaus.de)  
Straße: Hindenburgstraße 56  
PLZ/Ort: 32257 Bünde



### B-1.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Fachabteilung

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Keine Vereinbarung geschlossen

### B-1.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
VI09	Diagnostik und Therapie von hämatologischen Erkrankungen
VI10	Diagnostik und Therapie von endokrinen Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten
VI11	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Magen-Darm-Traktes (Gastroenterologie)
VI12	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen des Darmausgangs
VI13	Diagnostik und Therapie von Krankheiten des Peritoneums
VI14	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Leber, der Galle und des Pankreas
VI17	Diagnostik und Therapie von rheumatologischen Erkrankungen
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
VI20	Intensivmedizin
VI29	Behandlung von Blutvergiftung / Sepsis
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
VI35	Endoskopie
VI37	Onkologische Tagesklinik
VI38	Palliativmedizin
VI39	Physikalische Therapie
VI40	Schmerztherapie
VI43	Chronisch entzündliche Darmerkrankungen
VI00	Diagnostik und Therapie von Infektionen der Haut und der Unterhaut
VI00	Dialyse

### **B-1.4 [unbesetzt]**

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt A-7 Aspekte der Barrierefreiheit für den gesamten Standort dort anzugeben.

### **B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl: 2.994

Teilstationäre Fallzahl: 0

Anzahl Betten: 61

Der Medizinischen Klinik zugeordnet sind auch die 8 Betten der Palliativstation, die jedoch in diesem Bericht separat dargestellt wird.

## B-1.6 Diagnosen nach ICD

### B-1.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	K29	Schleimhautentzündung des Magens bzw. des Zwölffingerdarms	159
2	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut – Divertikulose	147
3	N39	Sonstige Krankheit der Niere, der Harnwege bzw. der Harnblase	138
4	E86	Flüssigkeitsmangel	126
5	K80	Gallensteinleiden	115
6	K59	Sonstige Störung der Darmfunktion, z.B. Verstopfung oder Durchfall	99
7-1	A09	Durchfallkrankheit bzw. Magen-Darm-Grippe, wahrscheinlich ausgelöst durch Bakterien, Viren oder andere Krankheitserreger	81
7-2	D12	Gutartige Tumoren des Dickdarms, des Darmausganges bzw. Afters	81
7-3	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet	81
10	K85	Akute Entzündung der Bauchspeicheldrüse	67

### B-1.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung	Anzahl
K74	Vermehrte Bildung von Bindegewebe in der Leber (Leberfibrose bzw. Schrumpfleber (Leberzirrhose))	26
C20	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms – Rektumkrebs	15
C24	Krebs sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege	8
C22	Krebs der Leber bzw. der in der Leber verlaufenden Gallengänge	5
C15	Speiseröhrenkrebs	4
K58	Reizdarm	< 4

## B-1.7 Prozeduren nach OPS

### B-1.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	1.195
2	1-650	Untersuchung des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	855
3	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	451
4	1-653	Untersuchung des Enddarms durch eine Spiegelung	334

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
5	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	327
6	5-469	Sonstige Operationen am Darm	405
7	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	268
8	1-444	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus dem unteren Verdauungstrakt bei einer Spiegelung	231
9	3-055	Ultraschall der Gallenwege mit Zugang über die Speiseröhre	180
10	3-056	Ultraschall der Bauchspeicheldrüse mit Zugang über die Speiseröhre	147

### B-1.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS	Bezeichnung	Anzahl
3-058	Ultraschall des Mastdarms (Rektum) mit Zugang über den After	15
1-447	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Bauchspeicheldrüse mit einer feinen Nadel unter Ultraschallkontrolle	13
3-05a	Ultraschall des Gewebes hinter der Bauchhöhle mit Zugang über die Speiseröhre	4

### B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Sprechzeiten

Privatsprechstunde Frau Dr. Timmer-Stranghörer nach Bedarf/Terminabsprache.  
Mo; Di; Do: 14:00 bis 17:00 Uhr  
Freitags nach Vereinbarung

#### Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Art der Ambulanz: Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115b SGBV

### B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	1-650	Untersuchungen des Dickdarms durch eine Spiegelung - Koloskopie	186
2	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	18
3	1-653	Untersuchung des Enddarms durch eine Spiegelung	5
4-1	5-513	Operation an den Gallengängen bei einer Magenspiegelung	< 4
4-2	5-452	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dickdarms	< 4
4-3	5-469	Sonstige Operationen am Darm	< 4

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
4-4	1-640	Untersuchung der Gallengänge durch eine Röntgendarstellung mit Kontrastmittel bei einer Spiegelung des Zwölffingerdarms	< 4
4-5	1-631	Untersuchung der Speiseröhre und des Magens durch eine Spiegelung	< 4

### B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Das Durchgangsarztverfahren erfolgt durch die Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden und stationäre BG-Zulassung

### B-1.11 Personelle Ausstattung

#### B-1.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	42 Stunden
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>
<b>Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)</b>	15,27
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	15,27
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	14,17
– davon ambulante Versorgungsformen	1,1
<b>Davon Fachärztinnen/ –ärzte</b>	5,96
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,96
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	4,86
– davon ambulante Versorgungsformen	1,1

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ23	Innere Medizin
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie
AQ27	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF07	Diabetologie
ZF52	Ernährungsmedizin
ZF22	Labordiagnostik –fachgebunden-
ZF28	Notfallmedizin
ZF30	Palliativmedizin

### B-1.11.2 Pflegepersonal

Die Veränderungsprozesse in unserer Organisation werden durch pflegewissenschaftliche Erkenntnisse und entsprechende Qualifizierungsmaßnahmen flankiert. Deshalb gibt es im Lukas-Krankenhaus Bünde ein umfangreiches Angebot an internen und externen Fort- und Weiterbildungen.

Unser Fortbildungsprogramm beinhaltet Themen, die sich am Bedarf, an speziellen aber auch an fachspezifischen Neuerungen und Weiterentwicklungen in der Pflege und Therapie von Patienten orientieren.

Besondere Themenschwerpunkte sind u. a.:

- Pflege und Begleitung von Patienten mit zentraler Hirnschädigung, z. B. nach Schlaganfall (Bobath-Konzept),
- Bewegen und Lagern von Patienten (Kinästhetik),
- Pflege von Patienten mit Wahrnehmungsstörungen (Basale Stimulation),
- Expertenstandards in der Pflege.

Pflichtfortbildungen für neue Mitarbeitende ergänzen unser Fortbildungsangebot.

Zusätzlich zum breit gefächerten Fortbildungsangebot nehmen Mitarbeitende an speziellen externen Weiterbildungen teil:

- Basislehrgang Zercur Geriatrie,
- Fortbildung von Krankenpflegepersonen für die Leitung eines Bereiches im Krankenhaus,
- Weiterbildung zur Praxisanleitung,
- Weiterbildung für Intensivpflege und Anästhesie,
- Onkologische Weiterbildung,
- Palliativ-Care Weiterbildung,
- Weiterbildung Fachkrankenpflege für den Operationsdienst,
- Weiterbildung Wundexperten
- Weiterbildung Stomatherapie

## Qualitätsbericht 2022

- Weiterbildung in der Notfallmedizin
- Weiterbildung zum OP-Koordinator/-manager

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	38,5 Stunden	
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>	<b>Ausbildungs- dauer</b>
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen</b>	30,28	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	29,78	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,5	
– davon stationäre Versorgung	30,28	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen</b>	0,4	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,4	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,4	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Altenpflegerinnen und Altenpfleger</b>	2,06	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,06	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2,06	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegefachfrau, Pflegefachmann</b>	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc.</b>	0	7-8 Semester
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	



<b>Krankenpflegehelferinnen und Krankenpflegehelfer</b>	1	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	1,24	Ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,24	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,24	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen / Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
<b>Beleghebammen / Belegentbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten</b>	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	3,87	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,87	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2,33	
– davon ambulante Versorgungsformen	1,54	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen/ Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ06	Master
PQ12	Notfallpflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

## Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen	Kommentar / Erläuterung
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP04	Endoskopie / Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP07	Geriatric	Zercur Geriatric Basislehrgang
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP23	Breast Care Nurse	
ZP27	OP-Koordination/OP-Management	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	

## B-2 Medizinische Klinik II



### B-2.1 Name der Organisationseinheit/g Fachabteilung

Name: Medizinische Klinik II  
Schlüssel: Innere Medizin/Schwerpunkt Kardiologie (0103) Pneumologie (0800)  
Art: Hauptabteilung  
Telefon: 05223 / 167 - 404  
Telefax: 05223 / 167 - 485  
E-Mail: [med2@lukas-krankenhaus.de](mailto:med2@lukas-krankenhaus.de)

**Chefarzt** Dr. med. Christian Flottmann

Name:

Funktion/Arbeitsschwerpunkt: Chefarzt - Medizinische Klinik II (Pneumologie, Kardiologie, internistische Intensivmedizin und allgemeine innere Medizin)

Telefon: 05223/167-404

Telefax: 05223/167-485

E-Mail: [med2@lukas-krankenhaus.de](mailto:med2@lukas-krankenhaus.de)

Straße: Hindenburgstraße 56

PLZ/Ort: 32257 Bünde



## B-2.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Fachabteilung

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Keine Vereinbarung geschlossen

## B-2.3 Medizinische Leistungsangebote der Fachabteilung

Die aufgeführten Leistungen beinhalten auch das aktuelle Spektrum des Chefarztes Herrn PD Dr. Bitter

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin
VI01	Diagnostik und Therapie von ischämischen Herzkrankheiten
VI02	Diagnostik und Therapie der pulmonalen Herzkrankheit und von Krankheiten des Lungenkreislaufes
VI03	Diagnostik und Therapie von sonstigen Formen der Herzkrankheit
VI04	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Arterien, Arteriolen und Kapillaren
VI05	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Venen, der Lymphgefäße und der Lymphknoten
VI06	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Krankheiten
VI07	Diagnostik und Therapie der Hypertonie (Hochdruckkrankheit)
VI08	Diagnostik und Therapie von Nierenerkrankungen
VI15	Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Atemwege und der Lunge
VI16	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Pleura
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
VI19	Diagnostik und Therapie von infektiösen und parasitären Krankheiten
VI20	Intensivmedizin
VI21	Betreuung von Patienten und Patientinnen vor und nach Transplantation
VI22	Diagnostik und Therapie von Allergien
VI27	Spezialsprechstunde
VI29	Behandlung von Blutvergiftung/Sepsis
VI30	Diagnostik und Therapie von Autoimmunerkrankungen
VI31	Diagnostik und Therapie von Herzrhythmusstörungen
VI32	Diagnostik und Therapie von Schlafstörungen / Schlafmedizin
VI33	Diagnostik und Therapie von Gerinnungsstörungen
VI34	Elektrophysiologie
VI39	Physikalische Therapie
VI41	Shuntzentrum
VI42	Transfusionsmedizin

## B-2.4 (unbesetzt)

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt A-7 Aspekte der Barrierefreiheit für den gesamten Standort anzugeben.

### **B-2.5 Fallzahlen der Fachabteilung**

Vollstationäre Fallzahl:	2.958
Teilstationäre Fallzahl:	0
Anzahl Betten:	69

**B-2.6 Diagnosen nach ICD****B-2.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	I50	Herzschwäche	437
2	I48	Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens	279
3	J18	Lungenentzündung, Krankheitserreger vom Arzt nicht näher bezeichnet	223
4	J44	Sonstige anhaltende (chronische) Lungenkrankheit mit Verengung der Atemwege - COPD	176
5	I20	Anfallsartige Enge und Schmerzen in der Brust - Angina pectoris	130
6	I11	Bluthochdruck mit Herzkrankheit	109
7	90	Bluthochdruck ohne bekannte Ursache	85
8	I21	Akuter Herzinfarkt	82
9	I25	Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens	79
10	E86	Flüssigkeitsmangel	69

**B-2.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen**

ICD	Bezeichnung	Anzahl
I49.3	Ventrikuläre Extrasystolie	9
J86	Eiteransammlung im Brustkorb	< 4

**B-2.7 Prozeduren nach OPS****B-2.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS**

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	1-275	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	357
2	8-837	Behandlung am Herzen bzw. den Herzkranzgefäßen mit Zugang über einen Schlauch (Katheter) entlang der Blutgefäße	318
3	1-710	Messung der Lungenfunktion in einer luftdichten Kabine – Ganzkörperplethysmographie	195
4	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	187
5	8-640	Behandlung von Herzrhythmusstörungen mit Stromstößen – Defibrillation	183
6	3-052	Ultraschall des Herzens (Echokardiographie) von der Speiseröhre aus – TEE	175
7	1-266	Messung elektrischer Herzströme ohne einen über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	172

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
8	1-711	Bestimmung der Menge von Kohlenmonoxid, die durch die Lunge aufgenommen und abgegeben wird	146
9	1-713	Messung in der Lunge verbleibenden Luft nach normaler Ausatmung mit der Helium-Verdünnungsmethode	137
10	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	127

### B-2.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS	Bezeichnung	Anzahl
8-100	Fremdkörperentfernung durch Spiegelung	5
5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	4

### B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Chefarzt Herr Dr. Flottmann bietet eine Privatsprechstunde nach Terminvergabe an.

#### Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Art der Ambulanz: Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

### B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

In der Medizinischen Klinik gibt es derzeit keine ambulanten Operationen, können allerdings aufgrund der vorhandenen Expertise und Räumlichkeiten bei Bedarf durchgeführt werden.

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-378	Entfernung, Wechsel bzw. Korrektur eines Herzschrittmachers oder Defibrillators	7
2	1-275	Untersuchung der linken Herzhälfte mit einem über die Schlagader ins Herz gelegten Schlauch (Katheter)	< 4

### B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Das Durchgangsarztverfahren erfolgt durch die Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden und stationäre BG-Zulassung.

## B-2.11 Personelle Ausstattung

### B-2.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	42 Stunden
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>
<b>Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte*innen)</b>	11,5
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	11,5
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	11,5
– davon ambulante Versorgungsformen	0
<b>Davon Fachärztinnen/ –ärzte</b>	4,59
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,59
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	4,59
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ23	Innere Medizin
AQ26	Innere Medizin und Gastroenterologie
AQ28	Innere Medizin und Kardiologie
AQ30	Innere Medizin und Pneumologie

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF-52	Ernährungsmedizin
ZF15	Intensivmedizin
ZF28	Notfallmedizin
ZF-30	Palliativmedizin



## **B-2.11.2            Pflegepersonal**

Die Veränderungsprozesse in unserer Organisation werden durch pflegewissenschaftliche Erkenntnisse und entsprechende Qualifizierungsmaßnahmen flankiert. Deshalb gibt es im Lukas-Krankenhaus Bünde ein umfangreiches Angebot an internen und externen Fort- und Weiterbildungen.

Unser Fortbildungsprogramm beinhaltet Themen, die sich am Bedarf, an speziellen aber auch an fachspezifischen Neuerungen und Weiterentwicklungen in der Pflege und Therapie von Patienten orientieren.

Besondere Themenschwerpunkte sind u. a.:

- Pflege und Begleitung von Patienten mit zentraler Hirnschädigung, z. B. nach Schlaganfall (Bobath-Konzept),
- Bewegen und Lagern von Patienten (Kinästhetik),
- Pflege von Patienten mit Wahrnehmungsstörungen (Basale Stimulation),
- Expertenstandards in der Pflege.

Pflichtfortbildungen für neue Mitarbeitende ergänzen unser Fortbildungsangebot.

Zusätzlich zum breit gefächerten Fortbildungsangebot nehmen Mitarbeitende an speziellen externen Weiterbildungen teil:

- Basislehrgang Zercur Geriatrie.
- Fortbildung von Krankenpflegepersonen für die Leitung eines Bereiches im Krankenhaus,
- Weiterbildung zur Praxisanleitung.
- Weiterbildung für Intensivpflege und Anästhesie.
- Onkologische Weiterbildung.
- Palliativ-Care Weiterbildung.
- Weiterbildung Fachkrankenpflege für den Operationsdienst
- Weiterbildung Wundexperte
- Weiterbildung Stomatherapie
- Weiterbildung in der Notfallmedizin
- Weiterbildung zum OP-Koordinator / - manager

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	38,5 Stunden	
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>	<b>Ausbildungs- dauer</b>
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen</b>	35,31	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	34,81	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,5	
– davon stationäre Versorgung	35,31	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankpfleger/ - innen</b>	0,56	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,56	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,56	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Altenpflegerinnen und Altenpfleger</b>	2,37	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,37	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2,37	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegefachfrau, Pflegefachmann</b>	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc.</b>	0	7-8 Semester
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Krankenpflegehelfer/ - innen</b>	2,26	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	2,26	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2,26	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	1,49	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,49	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,49	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Hebammen und Entbindungspfleger*innen</b>	0	3 Jahre
<b>Beleghebammen und belegentbindungspfleger</b>	0	
<b>Operationstechnische Assistenz</b>	0,15	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,15	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,15	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	4,12	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	4,12	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2,49	
– davon ambulante Versorgungsformen	1,64	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen/ Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ12	Notfallpflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

### Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen	Kommentar / Erläuterung
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP04	Endoskopie / Funktionsdiagnostik	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP07	Geriatric	Zercur Geriatric Basislehrgang
ZP08	Kinästhetik	

## Qualitätsbericht 2022

<b>Nr.</b>	<b>Zusatzqualifikationen</b>	<b>Kommentar / Erläuterung</b>
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	

## B-3 Palliativmedizin

### B-3.1 Name der Fachabteilung

Name: Palliativmedizin  
Schlüssel: Palliativmedizin (3752)  
Art: Hauptabteilung  
Telefon: 05223/167-215  
Telefax: 05223/167-214  
E-Mail: med1@lukas-krankenhaus.de

Straße: Hindenburgstraße 56  
PLZ / Ort: 32257 Bünde  
Adress-Link: <http://www.lukas-krankenhaus.de/>

#### Chefärztin:

Name: Dr. med. Annette Timmer-Stranghöner  
Funktion: Chefärztin Medizinische Klinik I und Palliativstation  
Telefon: 05223 / 167 - 215  
Telefax: 02553 / 167 - 214  
E-Mail: im@lukas-krankenhaus.de

Straße: Hindenburgstraße 56  
PLZ / Ort: 32257 Bünde



#### Leitende Oberärztin:

Name: Dr. med. Petra Küpper-Weyland  
Funktion: Fachärztin für Innere Medizin, Hämato-Onkologie und Palliativmedizin  
Telefon: 05223 / 167 - 215  
Telefax: 02553 / 167 - 214  
E-Mail: [Palliativ@lukas-krankenhaus.de](mailto:Palliativ@lukas-krankenhaus.de)  
Straße: Hindenburgstraße 56  
PLZ/Ort: 32257 Bünde



### **B-3.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Fachabteilung**

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Keine Vereinbarung geschlossen

### **B-3.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung**

2019 besteht die Palliativstation 20 Jahre

#### **UNSERE ZIELE**

**Palliativ stammt vom lateinischen Wort pallium -der Mantel- und bedeutet umhüllend, lindernd**

Palliative Behandlung meint also beschützende, lindernde Betreuung. Wir sehen es als unsere Aufgabe, unsere Patienten und ihre Angehörigen sorgsam auf unsere Palliativstation aufzunehmen, sie zu begleiten und umfassend medizinisch, pflegerisch und psychosozial zu betreuen. Unsere Patienten sind Menschen mit unheilbaren, fortschreitenden Erkrankungen.

**Die bestmögliche Lebensqualität ist unser therapeutisches Ziel**

Zur Lebensqualität gehören:

- Körperliches Wohlbefinden ohne Schmerzen, Übelkeit, Luftnot oder andere belastende Symptome
- Ein selbstbestimmtes Leben, psychische Stabilität und der positive Umgang mit der Angst

Wir kümmern uns um Sie, bis die Voraussetzungen für eine adäquate Versorgungs- und Betreuungssituation geschaffen sind. Hierbei können ambulante Angebote der Pflegedienste und unserer Hospizgruppe Teile eines tragfähigen Netzes sein. Auch nach einer Entlassung bleiben wir für Fragen und Probleme kompetente Ansprechpartner für Sie.

Sollte eine Entlassung in die häusliche Umgebung nicht möglich sein, kümmern wir uns um weitere Versorgungsmöglichkeiten, zum Beispiel die Verlegung in ein stationäres Hospiz.

#### **UNSER TEAM**

**Enge Zusammenarbeit mit allen Fachabteilungen des Hauses**

Unser Team besteht aus Fachärzten für Palliativmedizin, Innere Medizin, Hämato-Onkologie und speziell in der Palliativpflege ausgebildeten Pflegekräften. Durch unsere enge Zusammenarbeit mit allen übrigen medizinischen Fachabteilungen besteht eine umfassende Betreuungssituation mit allen Möglichkeiten eines modernen Krankenhauses.

Mitarbeitende der Seelsorge, Psychoonkologie, Physiotherapie, der Sozialberatung sowie ehrenamtlich Mitarbeitende unterstützen uns dabei.

#### **UNSERE STATION**

Unsere Station ist modern renoviert, ruhig und abgegrenzt vom normalen Klinikbetrieb, wohnlich und familiär eingerichtet. Es stehen vier Einzel- und zwei Zweibettzimmer zur Verfügung. Auf Wunsch können

Angehörige im Zimmer mit übernachten. Die Station bietet darüber hinaus eine Wohnküche und einen sehr schön gestalteten Balkon zur gemeinsamen Begegnung von Patienten, Angehörigen und Mitarbeitern.

### Wir lassen die Angehörigen auch in ihrer Trauer nicht allein

Nach dem Tod eines Menschen, der von uns betreut wurde, möchten wir den Angehörigen und Freunden durch einen **Trauer Gottesdienst** Raum geben, der Verstorbenen gemeinsam zu gedenken.

„**Wandern für Trauernde**“ ist ein Angebot für alle, die einen geliebten Menschen verloren haben und in Gemeinschaft ihre Freizeitaktivitäten gestalten möchten. Begleitet werden sie dabei von ehrenamtlich Mitarbeitenden der Hospizgruppe.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Innere Medizin
VI18	Diagnostik und Therapie von onkologischen Erkrankungen
VI38	Palliativmedizin
VI39	Physikalische Therapie
VI40	Schmerztherapie

### B-3.4 [unbesetzt]

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt A-7 Aspekte der Barrierefreiheit für den gesamten Standort anzugeben.

### B-3.5 Fallzahlen der Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	205
Teilstationäre Fallzahl:	0
Anzahl Betten:	8

### B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Die Palliativstation des Lukas-Krankenhauses ist eine Besondere Einrichtung nach den gesetzlichen Vorschriften. Die Leistungen der Palliativstation werden mit Tagespflegesätzen abgerechnet.

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	C34	Bronchialkrebs bzw. Lungenkrebs	27
2	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	19
3	C16	Magenkrebs	18
4	C25	Bauchspeicheldrüsenkrebs	13
5	C50	Brustkrebs	12
6	C20	Dickdarmkrebs im Bereich des Mastdarms - Rektumkrebs	11
7	C64	Nierenkrebs, ausgenommen Nierenbeckenkrebs	8

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
8-1	C56	Eierstockkrebs	6
8-2	C54	Gebärmutterhalskrebs	6
8-3	C51	Krebs der äußeren weiblichen Geschlechtsorgane	6
8-4	C24	Krebs sonstiger bzw. vom Arzt nicht näher bezeichneter Teile der Gallenwege	6
8-5	C61	Prostatakrebs	6
8-6	C15	Speiseröhrenkrebs	6

### B-3.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Palliativstation des Lukas-Krankenhauses ist eine besondere Einrichtung nach den gesetzlichen Vorschriften.

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	8-98e	Spezialisierte stationäre palliativmedizinische Komplexbehandlung	25
2	8-121	Darmspülung	21
3	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	12
4	8-148	Einbringen eines Röhrchens oder Schlauchs in Organe des Bauchraumes zur Ableitung von Flüssigkeit	11
5	5-399	Sonstige Operationen an Blutgefäßen	6
6-1	8-144	Einbringen eines Röhrchens oder Schlauchs in den Raum zwischen Lunge und Rippen zur Ableitung von Flüssigkeiten (Drainage)	4
6-2	8-98g	Komplexbehandlung bei Besiedelung oder Infektion mit nicht multiresistenten isolationspflichtigen Erregern	4
8-1	5-460	Anlegen eines künstlichen (doppelläufigen) Darmausganges, als selbständige Operation	< 4
8-2	8-125	Anlegen oder Wechsel einer über die Speiseröhre eingeführte Dünndarmsonde	< 4
8-3	8-152	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in den Brustkorb mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit	< 4
8-4	8-153	Behandlung durch gezieltes Einstechen einer Nadel in die Bauchhöhle mit anschließender Gabe oder Entnahme von Substanzen, z.B. Flüssigkeit	< 4
8-5	1-432	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus den Atemwegen durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall	< 4
8-6	1-442	Entnahme einer Gewebeprobe (Biopsie) aus der Leber den Gallengängen bzw. der Bauchspeicheldrüse durch die Haut mit Steuerung durch bildgebende Verfahren, z.B. Ultraschall	< 4
8-7	6-002	Gabe von Medikamenten gemäß Liste 2 des Prozedurenkatalogs	<4
8-8	8-831	Legen bzw. Wechsel eines Schlauches (Katheter), der in den großen Venen platziert ist	<4
8-9	8-713	Maschinelle Beatmung und Atemunterstützung bei Erwachsenen	<4



Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
8-10	5-451	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Dünndarms	<4
8-11	5-433	Operative Entfernung oder Zerstörung von erkranktem Gewebe des Magens	<4
8-12	5-431	Operatives Anlegen einer Magensonde durch die Bauchwand zur künstlichen Ernährung	<4
8-13	5-549	Sonstige Bauchoperationen	<4
8-14	8-179	Sonstige Behandlung durch Spülung	<4
8-15	5-469	Sonstige Operationen am Darm	<4
8-16	5-449	Sonstige Operationen am Magen	<4
8-17	5-429	Sonstige Operationen an der Speiseröhre	<4
8-18	1-620	Untersuchung der Luftröhre und der Bronchien durch eine Spiegelung	<4
8-19	1-631	Untersuchung der Speiseröhre und des Magens durch eine Spiegelung	<4
8-20	1-694	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organe durch eine Spiegelung	<4
8-21	1-652	Untersuchung des Darmes durch eine Spiegelung über einen künstlichen Darmausgang	<4
8-22	1-844	Untersuchung des Raumes zwischen Lunge und Rippen durch Flüssigkeits- oder Gewebeentnahme mit einer Nadel	<4
8-23	8-123	Wechsel oder Entfernung der durch die Haut in den Magen gelegten Ernährungs-sonde	<4

### B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Onkologische Ambulanz

Seit dem 1. Juli 2019 wird die Ambulanz durch das Zentrum für Hämatologie und MVZ GmbH aus Porta Westfalica betrieben. Die Ambulanz befindet sich weiterhin in den Räumlichkeiten des Lukas-Krankenhauses.

### B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

In der Palliativmedizin werden keine ambulanten Operationen durchgeführt.

### B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Das Durchgangsarztverfahren erfolgt durch die Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden und stationäre BG-Zulassung

## B-3.11 Personelle Ausstattung

### B-3.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	42 Stunden
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>
<b>Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)</b>	1,17
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,17
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,17
– davon ambulante Versorgungsformen	0
<b>Davon Fachärztinnen/ –ärzte</b>	1,17
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,17
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	1,17
– davon ambulante Versorgungsformen	0

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ23	Innere Medizin
AQ27	Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF30	Palliativmedizin

### B-3.11.2 Pflegepersonal

Die Veränderungsprozesse in unserer Organisation werden durch pflegewissenschaftliche Erkenntnisse und entsprechende Qualifizierungsmaßnahmen flankiert. Deshalb gibt es im Lukas-Krankenhaus Bünde ein umfangreiches Angebot an internen und externen Fort- und Weiterbildungen.

Unser Fortbildungsprogramm beinhaltet Themen, die sich am Bedarf, an speziellen aber auch an fachspezifischen Neuerungen und Weiterentwicklungen in der Pflege und Therapie von Patienten orientieren.

Besondere Themenschwerpunkte sind u. a.:

## Qualitätsbericht 2022

- Pflege und Begleitung von Patienten mit zentraler Hirnschädigung, z. B. nach Schlaganfall (Bobath-Konzept),
- Bewegen und Lagern von Patienten (Kinästhetik),
- Pflege von Patienten mit Wahrnehmungsstörungen (Basale Stimulation),
- Expertenstandards in der Pflege.
- Pflichtfortbildungen für neue Mitarbeitende ergänzen unser Fortbildungsangebot.

Zusätzlich zum breit gefächerten Fortbildungsangebot nehmen Mitarbeitende an speziellen externen Weiterbildungen teil:

- Basislehrgang Zercur Geriatrie.
- Fortbildung von Krankenpflegepersonen für die Leitung eines Bereiches im Krankenhaus,
- Weiterbildung zur Praxisanleitung.
- Weiterbildung für Intensivpflege und Anästhesie.
- Onkologische Weiterbildung.
- Palliativ-Care Weiterbildung.
- Weiterbildung Fachkrankenpflege für den Operationsdienst
- Weiterbildung Wundexperte
- Weiterbildung Stomatherapie
- Weiterbildung Pflege in der Notfallmedizin
- Weiterbildung zum OP-Koordinator/- manager

Auf der Palliativstation haben wir auch ausgebildete Trauerbegleiter.

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	38,5 Stunden	
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>	<b>Ausbildungs- dauer</b>
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen</b>	9,05	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	9,05	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	9,05	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

### Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ06	Master
PQ07	Pflege in der Onkologie
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege

### Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen	Kommentar / Erläuterung
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP20	Palliative Care	Eine Mitarbeiterin verfügt über die Zusatzqualifikation Consultant of Palliative Care (Weiterbildungsstudium) und Fachberaterin in der Palliativ Care (Weiterbildung 220 Stunden).

## **B-4 Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie**

### **B-4.1 Name der Organisationseinheit/ Fachabteilung**

**Die Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie,  
Hand- und Wiederherstellungschirurgie**

Mit den Chefärzten Dr. Bernd-Wolfgang Bär, Dr. Michael Menges und Dr. Ulf Schmerwitz leiten gleich drei Spezialisten diese Klinik. Die drei Chefärzte überzeugen nicht nur durch eine große Bandbreite an Fachwissen, hier teilen sich drei Personen die Chefarztposition, die bereits seit vielen Jahren hervorragende Arbeit im Lukas-Krankenhaus geleistet haben.

#### **CHEFARZT DR. BERND-WOLFGANG BÄR**

**Dr. Bernd-Wolfgang Bär** ist Facharzt für Orthopädie und Unfallchirurgie, Chirurgie, spezielle Unfallchirurgie und Handchirurgie. Seit 1995 ist Dr. Bär im Lukas-Krankenhaus tätig. In seiner Tätigkeit als Orthopäde und Unfallchirurg im Lukas-Krankenhaus Bünde hat Dr. Bär sein Spezialgebiet der **Handchirurgie** immer weiter ausbauen können. Im Jahr 1997 erfolgte die Anerkennung der Subspezialisierung in der Handchirurgie. Das operative Spektrum der Handchirurgie ist groß. Handverletzungen, wie Unfälle an Maschinen aber auch die Versorgung von Einschränkungen wichtiger Handfunktionen, wie Nervenengpass-Syndromen (z.B. Karpaltunnelsyndrom), Sehnenscheidenverengungen (schnellender Finger), Versteifungsoperationen bei schweren Verschleißveränderungen, die operative Entfernung von Tumoren an Knochen und Weichteilen etc. gehören dazu. Jährlich werden mit großem Erfolg mehr als 800 Operationen in der Handchirurgie durchgeführt. Zufriedene Patienten schätzen insbesondere die ganzheitliche Rundumversorgung. Raum für Gespräche mit der Beratung vor und nach der Operation, einschließlich notwendiger Versorgung von Operationswunden, bietet das Lukas-Krankenhaus in den speziell dafür eingerichteten Handsprechstunden. Die spezialisierte Physiotherapie komplettiert das Behandlungsangebot. Außerdem hat sich Dr. Bär auf die **Fußchirurgie** und auf die Wiederherstellungschirurgie nach **Extremitätenverletzungen** spezialisiert.

#### **CHEFARZT DR. MICHAEL MENGES**

**Dr. Michael Menges** ist Facharzt für Orthopädie, Unfallchirurgie, Chirurgie und spezielle Unfallchirurgie. Seit 2005 ist Dr. Michael Menges im Lukas-Krankenhaus Bünde. Dr. Menges hat sich auf die Versorgung der Patienten mit Verletzungen der Knochen, Gelenke, Muskeln und Sehnen spezialisiert. Bei der Versorgung dieser Verletzungen werden sämtliche gängigen Osteosynthesetechniken (Fixateur, Nägel, Platten) zur Knochenbruchbehandlung mit dem Ziel der raschen Funktionsherstellung eingesetzt. Als ausgewiesener Unfallchirurg ist Dr. Menges seit 2008 für das lokale Traumazentrum Bünde im Traumanetzwerk OWL verantwortlich. In diesem Zentrum haben sich Kliniken aus der Region Ostwestfalen auf Initiative der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie zusammengeschlossen, um verbindliche Standards für schwerverletzte Patienten zu erarbeiten und ständig zu verbessern. Dr. Menges ist für die Umsetzung dieser Standards im Lukas Krankenhaus verantwortlich und sorgt mit einem speziell ausgebildeten Team dafür, dass alle Schwerverletzten im Lukas-Krankenhaus gut versorgt werden. Wenn sich herausstellen sollte, dass der Patient in einer speziellen Traumaklinik versorgt werden muss, kann dies dank der engen Vernetzung im Traumanetzwerk Ostwestfalen umgehend geschehen.

#### **CHEFARZT DR. ULF SCHMERWITZ**

**Dr. Ulf Schmerwitz** ist Facharzt für Chirurgie, Orthopädie und Unfallchirurgie, spezielle Unfallchirurgie und Rettungsmedizin.

Seit 1996 ist Dr. Schmerwitz im Lukas-Krankenhaus Bünde tätig. Dr. Schmerwitz hat sich auf die **Hüft- und Knieendoprothetik** spezialisiert, sowie auf große **Revisionsoperationen**, bei denen künstliche Hüftgelenke und Kniegelenke operativ ausgetauscht werden. Dr. Schmerwitz' besonderes Interesse liegt in der Etablierung und Weiterentwicklung der Computernavigation und der minimal-invasiven Chirurgie bei der Hüft- und Knieendoprothetik.

Seit 15 Jahren ist das Lukas-Krankenhaus Referenzklinik in der Anwendung der computernavigierten Chirurgie. Es wird nicht nur die neueste Navigationstechnik angewandt, sondern auch aktiv bei der Entwicklung solcher neuartigen Systeme mitgearbeitet. Wissenschaftliche Studien begleiten die Arbeit. Die computernavigierte Chirurgie dient in erster Linie der Erhöhung der Genauigkeit während der Platzierung von Hüft- und Knieimplantaten sowie Achsvermessungen an den Extremitäten. Heute gehört die navigierte Chirurgie in unserer Klinik zum Standardverfahren, mit dem wir hervorragende Ergebnisse in der Hüft- und Knieendoprothetik für unsere Patienten erzielen können.

### **Das EndoProthetikZentrum**

Seit vielen Jahren sind wir bemüht, unseren Patienten, die ein Kunstgelenk an Hüfte, Knie und Schulter benötigen, eine besonders hohe Qualität in der Versorgung anzubieten. Erfahrene Operateure und Teams, hohe Fallzahlen und Medizin auf dem neusten Stand der Wissenschaft zählen zu unseren Qualitätskriterien. Das Lukas-Krankenhaus behandelt mit großem Erfolg knapp 1000 Patienten jährlich, die ein künstliches Gelenk benötigen. Damit zählt das Lukas-Krankenhaus zu den erfahrensten endoprothetischen Zentren in Deutschland. Unabhängige jährliche Prüfungen nach DIN ISO 9001 überwachen unsere Qualität. Dr. Bernd-Wolfgang Bär, Dr. Michael Menges und Dr. Ulf Schmerwitz haben sich in Ihrer langjährigen Arbeit in der Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie des Lukas-Krankenhauses Bünde ihre ganz eigenen Spezialgebiete und Kompetenzen erarbeitet und stehen stets bereit, wenn es um die ganzheitliche Behandlung des Patienten und die gegenseitige Vertretung in der Patientenversorgung geht.

Name: Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie  
Schlüssel: Unfallchirurgie (1600)  
Art: Hauptabteilung  
Telefon: 05223 / 167 - 216  
Telefax: 05223 / 167 - 176  
E-Mail: [uc@lukas-krankenhaus.de](mailto:uc@lukas-krankenhaus.de)

Straße: Hindenburgstraße 56  
PLZ / Ort: 32257 Bünde  
Adress-Link: [www.lukas-krankenhaus.de](http://www.lukas-krankenhaus.de)

**Chefärztinnen und Chefarzte**



Name: Dr. med. Ulf Schmerwitz  
Funktion: Chefarzt Klinik für Unfall- und orthopädische Chirurgie  
Telefon: 05223 / 167 - 216  
Telefax: 05223 / 167 - 176  
E-Mail: [uc@lukas-krankenhaus.de](mailto:uc@lukas-krankenhaus.de)



Name: Dr. med. Bernd-Wolfgang Bär  
Funktion: Chefarzt Klinik für Unfall- und orthopädische Chirurgie  
Telefon: 05223 / 167 - 216  
Telefax: 05223 / 167 – 176  
E-Mail: [uc@lukas-krankenhaus.de](mailto:uc@lukas-krankenhaus.de)



Name: Dr. med. Michael Menges  
Funktion: Chefarzt Klinik für Unfall- und orthopädische Chirurgie  
Telefon: 05223 / 167 - 216  
Telefax: 05223 / 167 - 176  
E-Mail: [uc@lukas-krankenhaus.de](mailto:uc@lukas-krankenhaus.de)

#### **B-4.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Fachabteilung**

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Keine Vereinbarung geschlossen

#### **B-4.3 Medizinische Leistungsangebote der Fachabteilung**

##### **UNSERE SCHWERPUNKTE**

Die Klinik für Unfallchirurgie und Orthopädie bietet neben den Schwerpunkten der orthopädischen Chirurgie auch Knochenbruchversorgungen und Behandlungen im Bereich der Gelenkchirurgie an.

##### **ORTHOPÄDISCHE CHIRURGIE**

Der Hauptschwerpunkt unserer Klinik liegt in der orthopädischen Chirurgie. Zentral ist hier die Endoprothetik der großen Gelenke, also der Einsatz von Kunstgelenken bei schwerem Gelenkverschleiß. Durch den Einsatz modernster Implantate und computergesteuerte Navigationsverfahren, welche wir seit Ende der 90er Jahre anwenden, erfolgt der Gelenkersatz mit sehr hoher Präzision, wodurch die Haltbarkeit der Kunstgelenke wesentlich verbessert wird. Eine Vielzahl der Operationen erfolgt über sogenannte minimal invasive Zugänge. Darüber hinaus werden auch komplexe Wechseloperationen in hoher Zahl durchgeführt. Wir sind Endoprothesenzentrum und nehmen am deutschen Endoprothesenregister teil.

##### **ALTERSTRAUMATOLOGIE**

Die Knochenbruchversorgung alter Menschen ist ein aufgrund der demografischen Entwicklung zunehmender Bereich der Unfallchirurgie. Neben dem Einsatz modernster Operationsverfahren bieten wir zur Rehabilitation nach der Operation eine geriatrische Komplexbehandlung an.



## GELENKCHIRURGIE

In der Gelenkchirurgie werden bei uns seit vielen Jahren die Arthroskopie (Gelenkspiegelungen) sämtlicher großer Gelenke durchgeführt. Neben Operationen an den Menisken des Kniegelenks sind hier Kreuzbandoperationen, Schulterstabilisierungen, Hüftgelenkspiegelungen und auch Hand-, Ellenbogen- und Sprunggelenkspiegelungen zu nennen.

## HAND-UND FUßCHIRURGIE

Durch unseren speziell ausgebildeten handchirurgischen Chefarzt, der seit 1995 am Lukas-Krankenhaustätig ist, bieten wir neben der Versorgung von Unfällen und Verletzungen der Hand (Knochenbrüche, Sehnen- und Nervenverletzungen) nahezu das gesamte Spektrum einer modernen Handchirurgie an. Auch die moderne Fußchirurgie mit individuell angepassten Operationen bei Vorfußdeformitäten, wie z.B. bei Ballenzehen, Hammerzehen und Gelenkverschleiß werden in hoher Qualität bei uns angeboten.

## TRAUMAZENTRUM

Als zertifiziertes Traumazentrum der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie sichern wir täglich rund um die Uhr die kompetente Versorgung von Verletzten nach Verkehrs-, Sport- und Freizeitunfällen sowie nach Schul- und Arbeitsunfällen. Eingebunden in das Traumanetzwerk Ostwestfalen und das Notarztsystem des Kreises Herford können wir so alle Arten von Verletzungen, inklusive Becken und Wirbelsäulenverletzungen (ggf. in Kooperation mit weiteren Spezialisten) versorgen.

### B-4.3 Medizinische Leistungsangebote der Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie
VC26	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC27	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Bandrekonstruktionen / Plastiken
VC28	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Gelenkersatzverfahren / Endoprothetik
VC29	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Behandlung von Dekubitalgeschwüren
VC30	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Septische Knochenchirurgie
VC31	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
VC32	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
VC33	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
VC34	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
VC35	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
VC36	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
VC37	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
VC38	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
VC39	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
VC40	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie
VC41	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
VC42	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
VC63	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Amputationschirurgie
VC64	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Ästhetische Chirurgie / Plastische Chirurgie
VO15	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Fußchirurgie
VO16	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Handchirurgie
VO19	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Schulterchirurgie
VO20	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Sportmedizin / Sporttraumatologie
VC65	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Wirbelsäulenchirurgie
VC69	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Verbrennungschirurgie
VC45	Neurochirurgie: Chirurgie der degenerativen und traumatischen Schäden der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule
VC50	Neurochirurgie: Chirurgie der peripheren Nerven
VC53	Neurochirurgie: Chirurgische und intensivmedizinische Akutversorgung von Schädel-Hirn-Verletzungen
VC57	Allgemein: Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
VC58	Allgemein: Spezialsprechstunde
VC66	Allgemein: Arthroskopische Operationen
VC67	Allgemein: Chirurgische Intensivmedizin
VC71	Allgemein: Notfallmedizin
VC00	Navigationsgestützte Operationsverfahren

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie
VO01	Diagnostik und Therapie von Arthropathien
VO02	Diagnostik und Therapie von Systemkrankheiten des Bindegewebes
VO03	Diagnostik und Therapie von Deformitäten der Wirbelsäule und des Rückens
VO04	Diagnostik und Therapie von Spondylopathien
VO05	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten der Wirbelsäule und des Rückens
VO06	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Muskeln
VO07	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Synovialis und der Sehnen
VO08	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Weichteilgewebes
VO09	Diagnostik und Therapie von Osteopathien und Chondropathien
VO10	Diagnostik und Therapie von sonstigen Krankheiten des Muskel-Skelett-Systems und des Bindegewebes
VO11	Diagnostik und Therapie von Tumoren der Haltungs- und Bewegungsorgane
VO13	Spezialsprechstunde
VO14	Endoprothetik
VO15	Fußchirurgie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Orthopädie
VO16	Handchirurgie
VO17	Rheumachirurgie
VO19	Schulterchirurgie
VO20	Sportmedizin / Sporttraumatologie
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC65	Wirbelsäulenchirurgie
VC66	Arthroskopische Operationen
VO21	Traumatologie

#### B-4.4 [unbesetzt]

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt A-7 Aspekte der Barrierefreiheit für den gesamten Standort anzugeben.

#### B-4.5 Fallzahlen der Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	2.523
Teilstationäre Fallzahl:	0
Anzahl Betten:	98

#### B-4.6 Diagnosen nach ICD

##### B-4.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	M16	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes	376
2	S72	Knochenbruch des Oberschenkels	263
3	M17	Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes	255
4	S42	Knochenbruch im Bereich der Schulter bzw. des Oberarms	169
5	S52	Knochenbruch des Unterarms	154
6	S82	Knochenbruch des Unterschenkels, einschließlich des oberen Sprunggelenks	134
7	S06	Verletzung des Schädelinneren	121
8	S32	Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens	91
9	S22	Knochenbruch der Rippe(n), des Brustbeins bzw. der Brustwirbelsäule	77
10	T84	Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken	71

### B-4.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung	Anzahl
S76	Verletzung von Muskeln oder Sehnen in Höhe der Hüfte bzw. des Oberschenkels	13
T84.1	Mechanische Komplikation durch eine interne Osteosynthesevorrichtung an Extremitätenknochen	6
S66	Verletzung von Muskeln oder Sehnen in Höhe des Handgelenkes bzw. der Hand	4
S61	Offene Wunde im Bereich des Handgelenkes bzw. der Hand	<4
M21	Sonstige nicht angeborene Verformungen von Armen bzw. Beinen	< 4

### B-4.7 Prozeduren nach OPS

#### B-4.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-820	Operatives Einsetzen eines künstlichen Hüftgelenks	507
2	5-793	Operatives Einrichten (Reposition) eines einfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens	305
3	5-822	Operatives Einsetzen eines künstlichen Kniegelenks	262
4	5-790	Einrichten (Reposition) eines Knochenbruchs oder einer Ablösung der Wachstumsfuge und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten von außen	180
5	5-794	Operatives Einrichten (Reposition) eines mehrfachen Bruchs im Gelenkbereich eines langen Röhrenknochens und Befestigung der Knochenteile mit Hilfsmitteln wie Schrauben oder Platten	113
6	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	105
7	5-896	Chirurgische Wundtoilette (Wunddebridement) mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	81
8	5-829	Sonstige Operationen zur Sicherung oder Wiederherstellung der Gelenkfunktion	65
9	5-810	Operativer Eingriff an einem Gelenk durch eine Spiegelung	62
10	5-892	Sonstige operative Einschnitte an haut bzw. Unterhaut	59

#### B-4.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS	Bezeichnung	Anzahl
5-804	Operation an der Kniescheibe bzw. ihren Bändern	17
5-805	Wiederherstellende Operation an Sehnen bzw. Bändern des Schultergelenks	12
5-847	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Gelenke an der Hand außer am Handgelenk	9
5-808	Operative Gelenkversteifung	5

## B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

### Notfallambulanz

Art der Ambulanz: Notfallambulanz (24h)

### KV-Ambulanz

Art der Ambulanz: Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärzten und Krankenhausärztinnen)

### KV-Ambulanz

Nr.	Angebotene Leistung
VC26	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Metall-/ Fremdkörperentfernungen
VC27	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Bandrekonstruktionen/Plastiken
VC28	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Gelenkersatzverfahren/Endoprothetik
VC29	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Behandlung von Dekubitalgeschwüren
VC30	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Septische Knochenchirurgie
VC31	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Knochenentzündungen
VC32	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Kopfes
VC33	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Halses
VC34	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Thorax
VC35	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Lumbosakralgegend, der Lendenwirbelsäule und des Beckens
VC36	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Schulter und des Oberarmes
VC37	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Ellenbogens und des Unterarmes
VC38	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Handgelenkes und der Hand
VC39	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Hüfte und des Oberschenkels
VC40	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen des Knies und des Unterschenkels
VC41	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von Verletzungen der Knöchelregion und des Fußes
UC42	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Diagnostik und Therapie von sonstigen Verletzungen
UC63	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Amputationschirurgie
UC64	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Ästhetische Chirurgie/Plastische Chirurgie
VO15	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Fußchirurgie
VO16	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Handchirurgie

Nr.	Angebotene Leistung
VO19	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Schulterchirurgie
VC65	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Wirbelsäulenchirurgie
VC69	Unfall- und Wiederherstellungschirurgie: Verbrennungschirurgie
VC57	Allgemein: Plastische-rekonstruktive Eingriffe
VC58	Allgemein: Spezialsprechstunde
VC66	Allgemein: Arthroskopische Operationen
VC67	Allgemein: Chirurgische Intensivmedizin
VC71	Allgemein: Notfallmedizin
VO13	Spezialsprechstunde
VO14	Endoprothetik
VO15	Fußchirurgie
VO16	Handchirurgie
VO17	Rheumachirurgie
VO19	Schulterchirurgie
VO20	Sportmedizin/Sporttraumatologie
VC26	Metall-/Fremdkörperentfernungen
VC65	Wirbelsäulenchirurgie
VC66	Arthroskopische Operationen
VO21	Traumatologie

#### Privatambulanz

Art der Ambulanz: Privatambulanz

#### BG-Ambulanz

Art der Ambulanz: D-Arzt-/Berufsgenossenschaftliche Ambulanz

#### Ambulante Operationen nach § 115 b SGB V

Art der Ambulanz: Vor- und nachstationäre Leistungen nach § 115a SGB V

#### B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-056	Operation zur Lösung von Verwachsungen um einen Nerv bzw. zur Druckentlastung des Nervs oder zur Aufhebung der Nervenfunktion	67
2	5-812	Operation am Gelenkknorpel bzw. an den knorpeligen Zwischenscheiben (Menisken) durch eine Spiegelung	49
3	5-841	Operation an den Bändern der Hand	41
4	5-787	Entfernung von Hilfsmitteln, die zur Befestigung von Knochenteilen z.B. bei Brüchen verwendet wurden	40
5	5-810	Operativer Eingriff an einem gelenk durch eine Spiegelung	29

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
6	5-847	Operative Entfernung bzw. Wiederherstellung der Gelenke an der Hand außer am Handgelenk	27
7	5-849	Sonstige Operation an der Hand	24
8	5-840	Operation an den Sehnen der Hand	15

#### B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

- Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden
- stationäre BG-Zulassung

#### B-4.11 Personelle Ausstattung

##### B-4.11.1 Ärztinnen und Ärzte (1 Anzahl der Vollkräfte)

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:		42 Stunden
	Anzahl <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
<b>Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)</b>	13,39	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	13,39	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	11,23	
– davon ambulante Versorgungsformen	2,16	Für ambulante Operationen nach § 115 b SGB V und den Wochentagdienst in der Zentralen Notaufnahme.
<b>Davon Fachärztinnen/ –ärzte</b>	5,18	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	5,18	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	4,02	
– davon ambulante Versorgungsformen	1,16	

Anzahl der Vollkräfte

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ10	Orthopädie und Unfallchirurgie

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF12	Handchirurgie

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF28	Notfallmedizin
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie
ZF43	Spezielle Unfallchirurgie
ZF44	Sportmedizin



### B-4.11.2 Pflegepersonal

Die Veränderungsprozesse in unserer Organisation werden durch pflegewissenschaftliche Erkenntnisse und entsprechende Qualifizierungsmaßnahmen flankiert. Deshalb gibt es im Lukas-Krankenhaus Bünde ein umfangreiches Angebot an internen und externen Fort- und Weiterbildungen.

Unser Fortbildungsprogramm beinhaltet Themen, die sich am Bedarf, an speziellen aber auch an fachspezifischen Neuerungen und Weiterentwicklungen in der Pflege und Therapie von Patienten orientieren.

Besondere Themenschwerpunkte sind u. a.:

- Pflege und Begleitung von Patienten mit zentraler Hirnschädigung, z. B. nach Schlaganfall (Bobath-Konzept),
- Bewegen und Lagern von Patienten (Kinästhetik),
- Pflege von Patienten mit Wahrnehmungsstörungen (Basale Stimulation),
- Expertenstandards in der Pflege,
- Pflichtfortbildungen für neue Mitarbeitende ergänzen unser Fortbildungsangebot.

Zusätzlich zum breit gefächerten Fortbildungsangebot nehmen Mitarbeitende an speziellen externen Weiterbildungen teil:

- Basislehrgang Zercur Geriatrie,
- Fortbildung von Krankenpflegepersonen für die Leitung eines Bereiches im Krankenhaus,
- Weiterbildung zur Praxisanleitung,
- Weiterbildung für Intensivpflege und Anästhesie,
- Onkologische Weiterbildung,
- Palliativ-Care Weiterbildung,
- Weiterbildung zur Pflegefachkraft für den Operationsdienst,
- Weiterbildung Wundexperten,
- Weiterbildung Stomatherapie,
- Weiterbildung Pflege in der Notfallmedizin,
- Weiterbildung zum OP-Koordinator/ -manager.

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	38,5 Stunden	
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>	<b>Ausbildungs- dauer</b>
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen</b>	43,85	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	43,6	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,25	
– davon stationäre Versorgung	43,1	
– davon ambulante Versorgungsformen	0,75	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen</b>	0,96	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,96	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,96	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	

<b>Altenpflegerinnen - Altenpfleger</b>	0	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegefachfrau, Pflegefachmann</b>	0	3 Jahre
<b>Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc.</b>	0	7-8 Semester
<b>Pflegeassistentinnen und Pflegeassistenten</b>	0	2 Jahre
<b>Hebammen und Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
<b>Krankenpflegehelferinnen/Krankenpflegehelfer</b>	0,56	1 Jahr
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,56	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,56	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegehelferinnen und Pflegehelfer</b>	1,57	Ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,57	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,57	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Operationstechnische Assistentinnen und Operationstechnische Assistenten</b>	3,06	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,06	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	3,06	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	3,35	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,35	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2,02	
– davon ambulante Versorgungsformen	1,33	

### Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ01	Bachelor
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ12	Notfallpflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ20	Praxisanleitung

### Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen	Kommentar / Erläuterung
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP07	Geriatric	Zercur Geriatric Basislehrgang
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP27	OP-Koordination/OP-Management	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	
ZP20	Palliative Care	

## B-5 Klinik für Allgemein-, Visceral- und Minimal-Invasive Chirurgie



### B-5.1 Name der Fachabteilung

Name: Klinik für Allgemein-, Visceral- und Minimal-Invasive Chirurgie  
Schlüssel: Allgemeine Chirurgie (1500)  
Art: Hauptabteilung  
Telefon: 05223 / 167 - 407  
Telefax: 05223 / 167 - 178  
E-Mail: [ac@lukas-krankenhaus.de](mailto:ac@lukas-krankenhaus.de)

Straße: Hindenburgstraße 56  
PLZ / Ort: 32257 Bünde  
Adress-Link: [www.lukas-krankenhaus.de](http://www.lukas-krankenhaus.de)

### Chefarzt

Name: Dr. med. Steffen Krummbein  
Funktion: Chefarzt Klinik Allgemein-, Visceral- und Minimal-Invasive Chirurgie  
Telefon: 05223 / 167 - 407  
Telefax: 05223 / 167 - 178  
E-Mail: [ac@lukas-krankenhaus.de](mailto:ac@lukas-krankenhaus.de)



### Chefarzt

Name: Oliver Fuckert  
Funktion: Chefarzt Klinik Allgemein-, Visceral- und Minimal-Invasive Chirurgie (seit dem 01.05.2022)



Telefon: 05223 / 167 - 407  
Telefax: 05223 / 167 - 178  
E-Mail: [ac@lukas-krankenhaus.de](mailto:ac@lukas-krankenhaus.de)

### B-5.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Fachabteilung

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Keine Vereinbarung geschlossen

### B-5.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

#### UNSERE SCHWERPUNKTE

Das Team der Klinik für Allgemein-, Visceral- und Minimal-Invasive Chirurgie betreut Sie als kompetente und mehrfach ausgezeichnete Abteilung in allen Belangen insbesondere minimal-invasive Operationen allgemeinchirurgischer und visceralchirurgischer Erkrankungen. Weitere besondere Schwerpunkte sind die Gefäßchirurgie und die Adipositaschirurgie. Unsere Klinik verfügt über 45 Betten auf 3 Stationen. Zusätzlich werden Betten auf der interdisziplinären Intensivstation vorgehalten. Das gesamte Leistungsspektrum unseres professionellen und engagierten Teams wird ausschließlich durch Spezialisten ausgeführt. Die Behandlungen erfolgen sowohl stationär, als auch ambulant. Unsere Zentralambulanz steht Ihnen für Notfälle rund um die Uhr zur Verfügung. Die Diagnostik und Behandlung aller Erkrankungen erfolgt in enger Kooperation mit den anderen Kliniken. So garantieren wir eine optimale Versorgung unserer Patienten.

#### Minimal-Invasive Chirurgie

Als ausgezeichnetes, anerkanntes zertifiziertes Kompetenzzentrum für Minimal-Invasive Chirurgie sind wir auf die „Schlüssellochchirurgie“ spezialisiert und bestens mit modernster Technik ausgestattet. Dieses schonende Operationsverfahren hat für unsere Patienten erhebliche Vorteile. Erwiesen sind weniger Schmerzen und eine schnellere Belastbarkeit. Kleine Schnitte führen zu einem guten kosmetischen Ergebnis. Inzwischen werden fast alle häufigen Bauchchirurgischen Operationen mit dieser Technik in unserer Klinik durchgeführt.

### Tumor-Chirurgie

Sie betrifft Tumore des gesamten Verdauungstraktes und schließt die Leber, die Gallenblase und Gallenwege sowie Operationen an der Bauchspeicheldrüse ein. Bösartige Tumore werden in Anlehnung an die onkologischen Leitlinien der medizinischen Fachgesellschaften und nach den Empfehlungen unserer interdisziplinären Tumorkonferenz behandelt und größtenteils minimal-invasiv operiert. Die besondere seit Jahren geprüfte und immer wieder bestätigte hohe Qualität der Behandlung im Darmzentrum spiegelt sich in den folgenden Auszeichnungen und Zertifikaten wieder:

Zertifiziertes Kompetenzzentrum für:

- Minimal-Invasive Chirurgie,
- Zertifiziertes Darmzentrum (Deutsche Krebsgesellschaft via Onkozert),

### Kolo-Proktologie

Die Kolo-proktologie befasst sich auch mit Erkrankungen des Dick- und Enddarms. Hierzu gehören komplizierte Verläufe bei entzündlichen Darmerkrankungen. Im Rahmen der Beckenboden- und Inkontinenzbehandlung können Anal-/ Rektumprolaps (Darmvorfall) sowie Entleerungsstörungen nach entsprechender Diagnostik oft auch ohne Hautschnitte operiert werden.

### Häufige allgemein chirurgische Operationen

Seit vielen Jahren besteht eine hohe Expertise in der Behandlung von **Schilddrüsenerkrankungen**. Unsere erfahrenden Ärzte führen die Operation unter besonderer Beachtung eines optimalen kosmetischen Ergebnisses durch. Die Schonung der Stimmbandnerven erfolgt durch spezielles Nervenmonitoring.

Die kurzstationäre Behandlung von **Leisten-, Schenkel-, Nabel- und anderen Bauchwandbrüchen** erfolgt nach modernsten Techniken in der Regel minimalinvasiv mittels Netzverstärkung, auch bei Zwerchfellbrüchen. Dadurch erreichen wir eine sofortige Stabilität mit geringsten Beschwerden.

### Adipositaschirurgie

Die Chirurgie bei krankhaftem Übergewicht (Bariatrische Chirurgie) ist inzwischen zunehmend anerkannt und oft die einzige Hoffnung für die betroffenen Patienten. Das Minimal-Invasive Spektrum der Operationen beinhaltet die Magenbandanlage, die Magenschlauchbildung (Gastric Sleeve) und den Magenbypass. Die aufwendige Vor- und Nachbetreuung erfolgt durch ein Kooperationsnetzwerk im Adipositaszentrum OWL.

### Gefäßchirurgie

Unser Team verfügt über zwei Fachärzte für Gefäßchirurgie, die ein breites Spektrum an ambulanten und stationären gefäßchirurgischen Eingriffen durchführen. Katheteraufdehnungen und Stentimplantationen werden bei Erweiterung der Bauchschlagader und Extremitätenarterien gewebeschonend durchgeführt. Weiter werden Aneurysmaoperationen der Bauch und Extremitätenarterien sowie die Bypassoperationen zur Wiederherstellung der Extremitätendurchblutung, die Varizenchirurgie und die Anlage von Dialyseshunt und Katheterimplantationen, Schrittmacher- und Portimplantationen angeboten.

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Chirurgie
VC13	Thoraxchirurgie: Operationen wegen Thoraxtrauma
VC14	Thoraxchirurgie: Speiseröhrenchirurgie Kommentar: Notfalloperationen
VC15	Thoraxchirurgie: Thorakoskopische Eingriffe
VC59	Thoraxchirurgie: Mediastinoskopie
VC16	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Aortenaneurysmachirurgie
VC17	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Offen chirurgische und endovaskuläre Behandlung von Gefäßerkrankungen
VC18	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Konservative Behandlung von arteriellen Gefäßerkrankungen
VC19	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Diagnostik und Therapie von venösen Erkrankungen und Folgeerkrankungen
VC20	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Nierenchirurgie
VC21	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Endokrine Chirurgie
VC22	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Magen-Darm-Chirurgie
VC23	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Leber-, Gallen-, Pankreaschirurgie
VC24	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Tumorchirurgie
VC60	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Adipositaschirurgie
VC61	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Dialyseshuntchirurgie
VC62	Gefäßchirurgie / Viszeralchirurgie: Portimplantation
VC55	Allgemein: Minimalinvasive laparoskopische Operationen
VC56	Allgemein: Minimalinvasive endoskopische Operationen
VC57	Allgemein: Plastisch-rekonstruktive Eingriffe
VC58	Allgemein: Spezialsprechstunde
VC67	Allgemein: Chirurgische Intensivmedizin

#### B-5.4 [unbesetzt]

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt A-7 Aspekte der Barrierefreiheit für den gesamten Standort anzugeben.

#### B-5.5 Fallzahlen der Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 1.602  
 Teilstationäre Fallzahl: 0  
 Anzahl Betten: 45

## B-5.6 Diagnosen nach ICD

### B-5.6.1 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	K80	Gallensteinleiden	232
2	K40	Leistenbruch (Hernie)	175
3	K56	Darmverschluss (Ileus) ohne Eingeweidebruch	114
4	K35	Akute Blinddarmentzündung	107
5	I70	Verkalkung der Schlagadern – Arteriosklerose	79
6	K57	Krankheit des Dickdarms mit vielen kleinen Ausstülpungen der Schleimhaut - Divertikulose	63
7	K42	Nabelbruch (Hernie)	47
8-1	K43	Bauchwandbruch (Hernie)	46
8-2	C18	Dickdarmkrebs im Bereich des Grimmdarms (Kolon)	46
10	L02	Abgekapselter eitriger Entzündungsherd (Abszess) in der Haut bzw. an einem oder mehreren Haaransätzen	45

### B-5.6.2 Weitere Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung	Anzahl
K25	Magengeschwür	6
K55	Krankheit der Blutgefäße des Darms	5
C73	Schilddrüsenkrebs	4
I72	Sonstige Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten eines Blutgefäßes oder einer Herzkammer	<4

## B-5.7 Prozeduren nach OPS

### B-5.7.1 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-511	Operative Entfernung der Gallenblase	255
2	5-469	Sonstige Operation am Darm	233
3	5-932	Art des verwendeten Materials für Gewebeersatz und Gewebeverstärkung	212
4	5-896	Chirurgische Wundtoilette (Wunddebridement) mit Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut und Unterhaut	205
5	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	181
6	5-98c	Anwendung eines Klammernahtgerätes und sonstiger Nahtsysteme	152
7	1-694	Untersuchung des Bauchraums bzw. seiner Organa durch eine Spiegelung	124



Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
8	1-632	Untersuchung der Speiseröhre, des Magens und des Zwölffingerdarms durch eine Spiegelung	122
9-1	5-470	Operative Entfernung des Blinddarms	108
9-2	5-455	Operative Entfernung von Teilen des Dickdarms	108

### B-5.7.2 Weitere Kompetenzprozeduren

OPS	Bezeichnung	Anzahl
5-063	Operative Entfernung der Schilddrüse	23
5-484	Operative Mastdarmentfernung (Rektumresektion) mit Beibehaltung des Schließmuskels	23
5-448	Sonstige Wiederherstellende Operation am Magen	11
5-380	Operative Eröffnung von Blutgefäßen bzw. Entfernung eines Blutgerinnsels	7

### B-5.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

#### Gefäßchirurgische Sprechstunde, Erkrankungen der Arterien

Art der Ambulanz: Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten)

#### Allgemein- und Viszeralchirurgische Sprechstunde

Art der Ambulanz: Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116 SGB V bzw. § 31a Abs. 1 Ärzte-ZV (besondere Untersuchungs- und Behandlungsmethoden oder Kenntnisse von Krankenhausärztinnen und Krankenhausärzten)

#### Adipositas-Sprechstunde

Art der Ambulanz: Privatambulanz

#### Sprechstunden

Privatsprechstunde Dr. Krummbein

Freitag: 09.00 bis 12.00 Uhr

Gefäßchirurgie / Wundsprechstunde Dr. Albel

Donnerstag: 09.00 bis 13.00 Uhr

Adipositas-Sprechstunde Dr. Krummbein / Herr Fuckert

Freitag: 9:00 bis 12:00 Uhr

Notfälle werden täglich jederzeit rund um die Uhr behandelt.

### B-5.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Rang	OPS	Bezeichnung	Anzahl
1	5-399	Sonstige Operation an Blutgefäßen	43
2	5-490	Operativer Einschnitt oder Entfernung von Gewebe im Bereich des Afters	13
3	5-894	Operative Entfernung von erkranktem Gewebe an Haut bzw. Unterhaut	8
4	5-534	Operativer Verschluss eines Nabelbruchs (Hernie)	5
5	5-897	Operative Sanierung einer Steißbeinfistel (Sinus pilonidalis)	4
6-1	5-392	Anlegen einer Verbindung (Shunt) zwischen einer Schlagader und einer Vene	<4
6-2	5-530	Operativer Verschluss eines Leistenbruchs (Hernie)	<4

### B-5.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Das Durchgangsarztverfahren erfolgt durch die Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung und stationäre BG-Zulassung vorhanden

### B-5.11 Personelle Ausstattung

#### B-5.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:		42 Stunden
	Anzahl <sup>1</sup>	Kommentar / Erläuterung
<b>Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)</b>	10,55	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	10,55	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	10,45	
– davon ambulante Versorgungsformen	0,1	für ambulante Operationen nach § 115 b SGB V
<b>Davon Fachärztinnen/ –ärzte</b>	8,66	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	8,66	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	8,56	
– davon ambulante Versorgungsformen	0,1	für ambulante Operationen nach § 115 b SGB V

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ06	Allgemeinchirurgie
AQ07	Gefäßchirurgie
AQ11	Plastische und Ästhetische Chirurgie
AQ13	Viszeralchirurgie

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF31	Phlebologie
ZF34	Proktologie
ZF49	Spezielle Viszeralchirurgie

### B-5.11.2 Pflegepersonal

Die Veränderungsprozesse in unserer Organisation werden durch pflegewissenschaftliche Erkenntnisse und entsprechende Qualifizierungsmaßnahmen flankiert. Deshalb gibt es im Lukas-Krankenhaus Bünde ein umfangreiches Angebot an internen und externen Fort- und Weiterbildungen.

Unser Fortbildungsprogramm beinhaltet Themen, die sich am Bedarf, an speziellen aber auch an fachspezifischen Neuerungen und Weiterentwicklungen in der Pflege und Therapie von Patienten orientieren.

Besondere Themenschwerpunkte sind u. a.:

- Pflege und Begleitung von Patienten mit zentraler Hirnschädigung, z. B. nach Schlaganfall (Bobath-Konzept),
- Bewegen und Lagern von Patienten (Kinästhetik),
- Pflege von Patienten mit Wahrnehmungsstörungen (Basale Stimulation),
- Expertenstandards in der Pflege,
- Pflichtfortbildungen für neue Mitarbeitende ergänzen unser Fortbildungsangebot.

Zusätzlich zum breit gefächerten Fortbildungsangebot nehmen Mitarbeitende an speziellen externen Weiterbildungen teil:

- Basislehrgang Zercur Geriatrie.
- Fortbildung von Krankenpflegepersonen für die Leitung eines Bereiches im Krankenhaus,
- Weiterbildung zur Praxisanleitung,

## Qualitätsbericht 2022

- Weiterbildung für Intensivpflege und Anästhesie.
- Onkologische Weiterbildung.
- Palliativ-Care Weiterbildung.
- Weiterbildung zur Pflegefachkraft für den Operationsdienst.
- Weiterbildung Wundexperten
- Weiterbildung Stomatherapie
- Weiterbildung Pflege in der Notfallmedizin
- Weiterbildung OP-Koordinator/-manager

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	38,5 Stunden	
	Anzahl <sup>1</sup>	Ausbildungs- dauer
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen und</b>	23,52	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	23,27	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0,25	
– davon stationäre Versorgung	22,77	
– davon ambulante Versorgungsformen	0,75	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenschwester/ –innen</b>	0,97	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,97	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,97	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Altenpfleger/ –innen</b>	0,46	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,46	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,46	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Pflegefachfrau, Pflegefachmann</b>	0	3 Jahre
<b>Pflegefachfrau B.Sc., Pflegefachmann B. Sc</b>	0	7-8 Semester
<b>Pflegeassistenten/ –assistentinnen</b>	0	2 Jahre
<b>Krankenpflegehelfer/ –innen</b>	0	1 Jahr
<b>Hebammen / Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
<b>Beleghebammen / Belegentbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
<b>Pflegehelfer/ –innen</b>	0,42	ab 200 Std. Basiskurs
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,42	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,42	

– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Operationstechnische Assistenz</b>	1,89	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,89	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	1,89	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	1,55	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	1,55	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,93	
– davon ambulante Versorgungsformen	0,61	

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen/ Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ1	Bachelor
PQ05	Leitung von Stationen oder Funktionseinheiten
PQ06	Master
PQ08	Pflege im Operationsdienst
PQ12	Notfallpflege
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege
PQ20	Praxisanleitung

### Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen	Kommentar / Erläuterung
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP07	Geriatric	Zercur Geriatric Basislehrgang
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP27	OP-Koordination/OP-Management	
ZP15	Stomamanagement	
ZP16	Wundmanagement	

## Qualitätsbericht 2022

Nr.	Zusatzqualifikationen	Kommentar / Erläuterung
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	

## B-6 Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin



### B-6.1 Name der Fachabteilung

Name: Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin  
Schlüssel: Intensivmedizin (3600)  
Art: Hauptabteilung  
Telefon: 05223 / 167 – 230  
Telefax: 05223 / 167 – 174  
E-Mail: [anaesthesie@lukas-krankenhaus.de](mailto:anaesthesie@lukas-krankenhaus.de)

### Chefarzt

Name: Dr. med. Tim Christopher Lenzian  
Funktion: Chefarzt Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin  
Telefon: 05223 / 167 – 230  
Telefax: 05223 / 167 - 174  
E-Mail: [anaesthesie@lukas-krankenhaus.de](mailto:anaesthesie@lukas-krankenhaus.de)



Straße: Hindenburgstraße 56  
PLZ / Ort: 32257 Bünde

## **B-6.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Fachabteilung**

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Keine Vereinbarung geschlossen

## **B-6.3 Medizinische Leistungsangebote der Fachabteilung**

### **UNSERE SCHWERPUNKTE**

Die Betreuung durch unsere Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter beginnt lange vor der Narkose mit dem Beratungs- und Aufklärungsgespräch.

Hier werden alle wichtigen Fragen, den perioperativen Prozess betreffend geklärt, um ihre maximale Sicherheit zu gewährleisten. Wir sind während der ganzen OP nur eine Armlänge entfernt und sorgen für eine sichere Narkose.

Aber nicht nur während einer Narkose haben Sie mit uns Kontakt. Auch auf der Intensivstation und in der ambulanten Schmerztherapie sind wir mit allen leitliniengerechten Verfahrens- und Behandlungsmethoden für Sie da.

Wenn es notwendig ist, kommen wir sogar zu Ihnen nach Hause: versierte Notärztinnen und Notärzte besetzen das Notarzteinsetzfahrzeug und beginnen die Behandlung akute Erkrankungen oder schwere Verletzungen vor Ort.

Darüber hinaus sind die ärztlichen Mitarbeitenden mit der Qualifikation „Leitender Notarzt“ in der Versorgungsplanung und medizinischen Einsatzleitung bei größeren Schadenslagen tätig.

Sie sehen: Unser Team ist für Sie da. Tag für Tag. Rund um die Uhr. Versprochen.

### **Anästhesiologie –**

#### **...ich hab gar nichts gemerkt**

Pro Jahr werden ca. 6.500 Narkoseleistungen bei Menschen aller Altersklassen durchgeführt, neben der Allgemeinanästhesie, der sog. „Vollnarkose“ vielfach auch in Form von Regionalanästhesien, die bedarfsmäßig kathetergestützt durchgeführt werden, um eine wirkungsvolle Akutschmerztherapie nach dem operativen Eingriff zu gewährleisten.

Die periphere Regionalanästhesien werden standardmäßig, wie von unserer Fachgesellschaft gefordert, ultraschallgesteuert angelegt. Dabei versorgen wir sowohl stationäre, wie auch ambulante Patienten.

Letztere in unserem speziell auf die Bedürfnisse der ambulanten Narkoseführung ausgelegten Zentrum für ambulante Operationen (ZAOP).

Darüber hinaus wird interdisziplinär mit Ärzten der erforderlichen Fachgebiete die Notfallversorgung bei schweren Verletzungen (Polytraumatisierung), vital gefährdenden Erkrankungen oder Blutungen im sogenannten Schockraum geleistet, der speziell für die Erstversorgung lebensbedrohlich erkrankter Patienten ausgerüstet ist. Die Rolle der Anästhesisten liegt dabei in der Erfassung, Aufrechterhaltung und ggf. Wiederherstellung der Atmung und des Kreislaufes des Patienten, sowie der Therapie von akuten Schmerzen- und Angstzuständen bis hin zur Narkoseeinleitung und Atemwegssicherung, sowie der Anlage von Gefäßzugängen im Bereich des Arteriellen und zentralvenösen Systems und der zugehörigen Infusionstherapie, sowie der Verabreichung von Blutprodukten.



Neben der Narkosesicherheit ist der Patientenkomfort durch konsequente Vermeidung von Schmerzen, Angst, Unwohlsein und Kälte eines unserer zentralen Anliegen.

### **Intensivmedizin –**

#### **...intensiv für's Leben**

Auf der Intensivstation behandeln wir Patienten nach großen operativen Eingriffen, sowie Traumapatienten und Menschen im Multiorganversagen. Hierzu stehen uns umfangreiche Möglichkeiten, wie die Messung des Herzzeitvolumens, der Beurteilung der Herzleistung durch Echokardiographie, sowie die invasive Beatmung mittels einem Beatmungsschlauches, wie auch die nichtinvasive Beatmung mit speziellen Gesichtsmasken zur Verfügung.

Falls sich die Entwöhnung der Patienten vom Beatmungsschlauch schwierig gestaltet führen wir Lufröhrenschnitte (Tracheotomien) für die vorübergehende Langzeitbeatmung durch.

Organersatzverfahren, wie die Dialyse womit sich einzelne Körperfunktionen vorübergehend ersetzen lassen, kommen auf der Intensivstation ebenfalls zum Einsatz. Lungenersatzverfahren sind durch Kooperation mit versierten Zentren verfügbar.

Wohlwissend um die Grenzen der modernen Medizin, gehört auch das Erkennen von therapeutischen Endzuständen und der sinnvolle Einsatz palliativer (lindernder) Konzepte zu unserem Aufgabengebiet.

Persönliche Betreuung und kompetente Beratung durch Ärzte und Pflegekräfte ist uns sehr wichtig. Die Angehörigen unserer Patienten sollen sich auch bei schwierigen Entscheidungen nicht alleine gelassen fühlen.

Die Intensivstation ist ein Teilstück des Traumanetzwerks OWL, unsere Mitarbeitenden sind speziell für die schnelle, sichere und effektive Behandlung von Verletzungspatienten geschult.

### **Notfallmedizin –**

#### **...rund um die Uhr vor Ort**

Die Notarzteinsetzfahrzeuge (NEF) der Feuerwehr Bünde und der Rettungswache Spenge werden überwiegend durch das speziell ausgebildete Notarztteam der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin, sowie einem Notfallsanitäter oder Rettungsassistenten der Feuerwehr Bünde oder der Rettungswache Spenge besetzt.

Wir sind in der Regel innerhalb von 12 Minuten am Einsatzort. Die Fahrzeuge sind mit modernster Technik ausgestattet und bieten alle Möglichkeiten der aktuellen notfallmedizinischen Versorgung. Die Therapie wird daher unmittelbar vor Ort begonnen und anschließend im Krankenhaus nahtlos fortgeführt.

### **Schmerztherapie –**

#### **...Schmerz lass nach!**

Neben der Therapie der unmittelbar nach der Operation auftretenden Schmerzen engagieren sich Ärzte unserer Abteilung auch bei interdisziplinär auftretenden schmerztherapeutischen Fragestellungen.

Mehrere Mitglieder des Teams verfügen über eine spezielle Weiterbildung in der Schmerztherapie.

Unsere Klinik unterhält auch ein Angebot zur ambulanten Schmerztherapie nach der Entlassung im häuslichen Umfeld.

Auf Überweisung durch einen niedergelassenen Arzt können Patienten mit chronischen Schmerzen nach Voranmeldung behandelt und einer optimalen Therapie zugeführt werden.

## B-6.4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Fachabteilung

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt A-7 Aspekte der Barrierefreiheit für den gesamten Standort dort anzugeben.

## B-6.5 Fallzahlen der Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl:	0
Teilstationäre Fallzahl:	0
Anzahl Betten:	12

## B-6.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Die Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin erbringt keine Leistungen in diesem Bereich.

## B-6.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Der §21-Datensatz durch die Vorgaben der Deutschen Kodierrichtlinien, stellt nur einen Bruchteil der Leistungen der Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin dar. Tätigkeiten der Anästhesie während der einzelnen Operationen werden nicht gesondert kodiert und entziehen sich daher der Dokumentation.

Aus diesem Grunde haben wir an dieser Stelle keine Prozeduren eingeführt, sondern stellen die Gesamtleistung der Klinik dar:

Auf der Intensivstation wurden 1.398 Patienten behandelt. Es wurden insgesamt 18.908 Beatmungsstunden geleistet.

Wir führten 4.874 Narkoseleistungen und 363 rückenmarksnahe Regionalanästhesien durch, fuhren 4.187 Einsätze in Notarzteinsetzungsfahrzeugen und behandelten 1.100 Patienten in der Schmerzambulanz.

## B-6.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

### Ambulante Narkoseleistung

Art der Ambulanz:	Notfallambulanz (24h)
Erläuterung:	Narkoseleistungen für ambulante Patienten, die durch Krankenhausärzte operiert werden.
<b>Angebotene Leistung</b>	
VX00 Spezialsprechstunde	
VX00 Notfallmedizin	
VX00 Schmerztherapie / Multimodale Schmerztherapie	

### Schmerzambulanz

Art der Ambulanz:	Ermächtigung zur ambulanten Behandlung nach § 116a SGB V bzw. § 31 Abs. 1a Ärzte-ZV (Unterversorgung)
Erläuterung:	Therapie akuter und chronischer Schmerzen bei ambulanten Patienten

In der Schmerzambulanz werden Patienten mit chronischen Schmerzen behandelt. Vor allem Schmerzen aus dem Bewegungssystem, aber auch Kopfschmerzen, Tumorschmerzen, Schmerzen bei Durchblutungsstörungen, nach Gürtelrosen und viele andere. Mit Hilfe weiterer Fachärzte aus dem niedergelassenen Bereich und der Klinik wird die Interdisziplinarität für eine multimodale Schmerztherapie sichergestellt. Neben spezifischen Verfahren wie Injektionen an Nerven und medikamentöser Schmerztherapie, spielt vor allem das Gespräch eine tragende Rolle in der Therapie.

## B-6.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Die Klinik für Anästhesiologie und Intensivmedizin erbringt die anästhesiologischen Leistungen aller ambulanten Operationen des Krankenhauses.

## B-6.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Das Durchgangsarztverfahren erfolgt durch die Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie.

Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung und stationärer BG-Zulassung vorhanden

## B-6.11 Personelle Ausstattung

### B-6.11.1 Ärztinnen und Ärzte

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	42 Stunden
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>
<b>Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)</b>	18,14
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	18,14
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	17,54
– davon ambulante Versorgungsformen	0,6
<b>Davon Fachärztinnen/ –ärzte</b>	15,39
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	15,39
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	14,79
– davon ambulante Versorgungsformen	0,6

<sup>1</sup> Anzahl der Vollkräfte

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung
AQ01	Anästhesiologie
AQ23	Innere Medizin

## Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF02	Akupunktur
ZF09	Geriatric
ZF15	Intensivmedizin
ZF24	Manuelle Medizin / Chirotherapie
ZF28	Notfallmedizin
ZF42	Spezielle Schmerztherapie

### B-6.11.2 Pflegepersonal

Die Veränderungsprozesse in unserer Organisation werden durch pflegewissenschaftliche Erkenntnisse und entsprechende Qualifizierungsmaßnahmen flankiert. Deshalb gibt es im Lukas-Krankenhaus Bünde ein umfangreiches Angebot an internen und externen Fort- und Weiterbildungen.

Unser Fortbildungsprogramm beinhaltet Themen, die sich am Bedarf, an speziellen aber auch an fachspezifischen Neuerungen und Weiterentwicklungen in der Pflege und Therapie von Patienten orientieren.

Besondere Themenschwerpunkte sind u. a.:

- Pflege und Begleitung von Patienten mit zentraler Hirnschädigung, z. B. nach Schlaganfall (Bobath-Konzept),
- Bewegen und Lagern von Patienten (Kinästhetik),
- Pflege von Patienten mit Wahrnehmungsstörungen (Basale Stimulation),
- Expertenstandards in der Pflege,
- Pflichtfortbildungen für neue Mitarbeitende ergänzen unser Fortbildungsangebot.

Zusätzlich zum breit gefächerten Fortbildungsangebot nehmen Mitarbeitende an speziellen externen Weiterbildungen teil:

- Basislehrgang Zercur Geriatric.
- Fortbildung von Krankenpflegepersonen für die Leitung eines Bereiches im Krankenhaus,
- Weiterbildung zur Praxisanleitung,
- Weiterbildung für Intensivpflege und Anästhesie,
- Onkologische Weiterbildung,
- Palliativ-Care Weiterbildung,
- Weiterbildung Fachkrankenpflege für den Operationsdienst,
- Weiterbildung Wundexperten,
- Weiterbildung Stomatherapie,
- Weiterbildung Pflege in der Notfallmedizin,
- Weiterbildung zum OP-Koordinator /- manager.

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	38,5 Stunden	
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>	<b>Ausbildungs- dauer</b>
<b>Gesundheits- und Krankenpfleger/ –innen</b>	35,12	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	35,12	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	34,62	
– davon ambulante Versorgungsformen	0,5	
<b>Altenpfleger/ –innen</b>	0,99	3 Jahre
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,99	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	0,99	
– davon ambulante Versorgungsformen	0	
<b>Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger/ –innen</b>	0	3 Jahre
<b>Pflegefachfrau, Pflegefachmann</b>	0	3 Jahre
<b>Pflegefachfrau B. Sc., Pflegefachmann B. Sc.</b>	0	7-8 Semester
<b>Pflegeassistenten/ –assistentinnen</b>	0	2 Jahre
<b>Krankenpflegehelfer/ –innen</b>	0	1 Jahr
<b>Pflegehelfer/ –innen</b>	0	ab 200 Std. Basiskurs
<b>Hebammen / Entbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
<b>Beleghebammen / Belegentbindungspfleger</b>	0	3 Jahre
<b>Operationstechnische Assistenten:innen</b>	0	3 Jahre
<b>Medizinische Fachangestellte</b>	0	3 Jahre

<sup>1</sup> Bei Beleghebammen/ Belegentbindungspflegern ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### Pflegerische Fachexpertisen - anerkannte Fachweiterbildungen

Nr.	Anerkannte Fachweiterbildungen/ zusätzliche akademische Abschlüsse
PQ1	Bachelor
PQ04	Intensiv- und Anästhesiepflege
PQ05	Leitung einer Station/eines Bereiches
PQ14	Hygienebeauftragte in der Pflege

### Pflegerische Fachexpertisen - Zusatzqualifikationen

Nr.	Zusatzqualifikationen	Kommentar / Erläuterung
ZP01	Basale Stimulation	
ZP02	Bobath	
ZP03	Diabetesberatung (DDG)	
ZP05	Entlassungsmanagement	
ZP06	Ernährungsmanagement	
ZP08	Kinästhetik	
ZP09	Kontinenzmanagement	
ZP13	Qualitätsmanagement	
ZP14	Schmerzmanagement	
ZP27	OP-Koordination/OP-Management	
ZP16	Wundmanagement	
ZP18	Dekubitusmanagement	
ZP19	Sturzmanagement	

## B-7 Institut für Radiologie

### B-7.1 Name der Fachabteilung

Name: Institut für Radiologie  
Schlüssel: Radiologie (3751)  
Telefon: 05223 / 167 - 428  
Telefax: 05223 / 167 - 179  
E-Mail: radiologie@lukas-krankenhaus.de

Straße: Hindenburgstraße 56  
PLZ / Ort: 32257 Bünde  
Adress-Link: <http://www.lukas-krankenhaus.de/>

### Chefarzt

Name: Dr. med. Univ. Szeged Jens Folgmann  
Funktion: Chefarzt Institution für Radiologie  
Telefon: 05223 / 167 - 428  
Telefax: 05223 / 167 - 179  
E-Mail: radiologie@lukas-krankenhaus.de



Straße: Hindenburgstraße 56  
PLZ/Ort: 32257 Bünde

### B-7.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen der Fachabteilung

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Keine Vereinbarung geschlossen

### B-7.3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie
VR01	Konventionelle Röntgenaufnahmen
VR08	Projektionsradiographie: Fluoroskopie / Durchleuchtung als selbständige Leistung
VR09	Projektionsradiographie: Projektionsradiographie mit Kontrastmittelverfahren
VR10	Computertomographie (CT): Computertomographie (CT), nativ

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Radiologie
VR11	Computertomographie (CT): Computertomographie (CT) mit Kontrastmittel
VR12	Computertomographie (CT): Computertomographie (CT), Spezialverfahren
VR15	Darstellung des Gefäßsystems: Arteriographie
VR16	Darstellung des Gefäßsystems: Phlebographie
VR22	Magnetresonanztomographie (MRT): Magnetresonanztomographie (MRT), nativ
VR23	Magnetresonanztomographie (MRT): Magnetresonanztomographie (MRT) mit Kontrastmittel
VR24	Magnetresonanztomographie (MRT): Magnetresonanztomographie (MRT), Spezialverfahren
VR26	Zusatzinformationen zu bildgebenden Verfahren: Computergestützte Bilddatenanalyse mit 3D-Auswertung
VR27	Zusatzinformationen zu bildgebenden Verfahren: Computergestützte Bilddatenanalyse mit 4D-Auswertung
VR29	Zusatzinformationen zu bildgebenden Verfahren: Quantitative Bestimmung von Parametern
VR41	Allgemein: Interventionelle Radiologie
VR44	Allgemein: Teleradiologie

### B-7.4 [unbesetzt]

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt A-7 Aspekte der Barrierefreiheit für den gesamten Standort dort anzugeben.

### B-7.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Das Institut für Radiologie ist keine bettenführende Abteilung.

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

Anzahl Betten: 0

### B-7.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Die radiologischen Leistungen brauchen nicht mit dem ICD-Code verschlüsselt werden.

Das Institut für Radiologie erbringt keine Leistungen in diesem Bereich.

### B-7.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Prozeduren des Instituts für Radiologie lassen sich über den § 21 Datensatz nicht ausreichend darstellen, daher anbei eine Tabelle mit den erbrachten Gesamtleistungen, davon ausgewiesen Konventionelles Röntgen, Computer-Tomographien, Angiographien und MRT 2021.

<b>Gesamtuntersuchungszahl 2022</b>	<b>24.933</b>
Konventionelles Röntgen	20.437
CT Leistungen	3.788
Angiographien	168
MRT	540



## B-7.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Das gesamte Spektrum des Instituts für Radiologie steht auch ambulanten Patienten zur Verfügung. Einschränkungen gibt es bei den KV-Zulassungen im Bereich des CT's  
MRT-Leistungen stehen für ambulante, gesetzlich Versicherte nicht zur Verfügung, da keine KV-Zulassung besteht.

## B-7.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Das Institut für Radiologie erbringt ambulante Phlebographien (venöse Gefäßdarstellung).

## B-7.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Das Institut für Radiologie erbringt die erforderlichen radiologischen Leistungen für die Unfallchirurgie. Ärztin oder Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung und stationäre BG-Zulassung vorhanden.

## B-7.11 Personelle Ausstattung

### B-7.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	42 Stunden	
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>	<b>Kommentar / Erläuterung</b>
<b>Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)</b>	3,54	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,54	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2,44	
– davon ambulante Versorgungsformen	1,1	Für den Bereich der Institutsambulanz des Hauses
<b>Davon Fachärztinnen/ –ärzte</b>	3,54	
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	3,54	
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0	
– davon stationäre Versorgung	2,44	
– davon ambulante Versorgungsformen	1,1	Für den Bereich der Institutsambulanz des Hauses
<b>Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)</b>	0	

<sup>1</sup> Bei den Belegärztinnen/ –ärzten ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung	Kommentar / Erläuterung
AQ54	Radiologie	Fachärzte für Diagnostische Radiologie.

#### B-7.11.2 Pflegepersonal

Im Institut für Radiologie ist kein Pflegepersonal beschäftigt.

## B-8 Institut für Neurologie

### B-8.1 Name der Organisationseinheit/Fachabteilung

Name: Institut für Neurologie  
 Schlüssel: Neurologie (2800)  
 Telefon: 05223 / 167 - 182  
 Telefax: 05223 / 167 - 169  
 E-Mail: [neurologie@lukas-krankenhaus.de](mailto:neurologie@lukas-krankenhaus.de)

#### Institutsleitung

Name: Dr. med. Meinhard Blattgerste  
 Funktion/Arbeit: Leitung Institut für Neurologie  
 Schwerpunkt:  
 Telefon: 05223 / 167 - 182  
 Telefax: 05223 / 167 - 169  
 E-Mail: [neurologie@lukas-krankenhaus.de](mailto:neurologie@lukas-krankenhaus.de)  
 Straße: Hindenburgstraße 56  
 PLZ/Ort: 32257 Bünde  
 Adress-Link: <http://www.lukas-krankenhaus.de>



### B-8.2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten der Fachabteilung

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärzten und Ärztinnen dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V:

Keine Vereinbarung geschlossen

### B-8.3 Medizinische Leistungsangebote der Fachabteilung

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie
VN01	Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
VN02	Diagnostik und Therapie von sonstigen neurovaskulären Erkrankungen
VN05	Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
VN06	Diagnostik und Therapie von malignen Erkrankungen des Gehirns
VN07	Diagnostik und Therapie von gutartigen Tumoren des Gehirns
VN10	Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
VN11	Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
VN12	Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
VN14	Diagnostik und Therapie von Krankheiten der Nerven, der Nervenwurzeln und des Nervenplexus

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Neurologie
VN15	Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
VN17	Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen
VN19	Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen
VN23	Schmerztherapie

Nr.	Medizinische Leistungsangebote im Bereich Psychiatrie, Psychosomatik
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen
VP14	Psychoonkologie

#### B-8.4 [unbesetzt]

Die Abschnittsnummer B-[x].4 wurde vom G-BA nicht besetzt.

Die hier vormals anzugebenden Aspekte der Barrierefreiheit sind nun ausschließlich im Abschnitt A-7 Aspekte der Barrierefreiheit für den gesamten Standort dort anzugeben.

#### B-8.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Das Institut für Neurologie ist im Rahmen von Konsultationen tätig. Im Jahr 2022 wurden 948 neurologische, 978 psychiatrische und 0 neurogeriatrische Konsile durchgeführt.

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 0

Anzahl Betten: 0

#### B-8.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Als nicht bettenführende Abteilung werden dem Institut für Neurologie keine Hauptdiagnosen zugeordnet.

Ein Schwerpunkt der Abteilung ist das Erkennen und die Therapieeinleitung bei psychosomatischen und somatoformen Störungen, weiterhin die Vorbeugung und Behandlung von gerontopsychiatrischen Störungen, insbesondere des Delirs.

#### B-8.7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Die Prozeduren des Instituts für Neurologie lassen sich über den § 21 Datensatz nicht ausreichend darstellen, daher anbei eine Tabelle mit den erbrachten Leistungen 2022.

Leistungszahlen der klinischen Neurophysiologie	Anzahl
EEG (Hirnschrift)	90
Psychologische Testverfahren	70

### B-8.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Eine ambulante Behandlung bietet das Institut für Neurologie nicht an.

### B-8.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Das Institut für Neurologie erbringt keine ambulanten Operationen.

### B-8.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

Das Durchgangsarztverfahren erfolgt durch die Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie. Arzt oder Ärztin mit ambulanter D-Arzt-Zulassung und stationäre BG-Zulassung vorhanden.

### B-8.11 Personelle Ausstattung

#### B-8.11.1 Ärzte und Ärztinnen

Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit:	42 Stunden
	<b>Anzahl<sup>1</sup></b>
<b>Ärztinnen/ Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)</b>	0,50
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,50
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	0,50
– davon ambulante Versorgungsformen	0
<b>Davon Fachärztinnen/ –ärzte</b>	0,50
– davon mit direktem Beschäftigungsverhältnis	0,50
– davon ohne direktes Beschäftigungsverhältnis	0
– davon stationäre Versorgung	0,50
– davon ambulante Versorgungsformen	0
Belegärztinnen/ –ärzte (nach § 121 SGB V)	0

<sup>1</sup> Bei den Belegärztinnen/ –ärzten ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Facharztbezeichnungen

Nr.	Facharztbezeichnung	Kommentar / Erläuterung
AQ42	Neurologie	Facharzt für Neurologie und Psychiatrie.
AQ49	Physikalische und Rehabilitative Medizin	
AQ51	Psychiatrie und Psychotherapie	

### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung - Zusatz-Weiterbildungen

Nr.	Zusatz-Weiterbildung
ZF01	Ärztliches Qualitätsmanagement
ZF09	Geriatric
ZF27	Naturheilverfahren
ZF32	Physikalische Therapie und Balneologie
ZF37	Rehabilitationswesen
ZF40	Sozialmedizin

### B-8.11.2 Pflegepersonal

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

## **C Qualitätssicherung**

### **C-1 Teilnahme an Verfahren der datengestützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung nach § 136 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 SGB V**

Die Informationen für den Berichtsabschnitt C-1 sind für das Berichtsjahr 2022 nicht erhoben worden.

### **C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V**

In Nordrhein-Westfalen gibt es derzeit keine externe Qualitätssicherung nach Landesrecht.

### **C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V**

Das Krankenhaus nimmt nicht an Disease-Management-Programmen teil.

### **C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung**

#### **Lukas-Krankenhaus Bünde**

Das Lukas-Krankenhaus Bünde nimmt von Beginn an und so auch im Jahre 2022/2023 an der sogenannten InEK Kalkulation teil. Die InEK gGmbH (Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus) ist ein Institut, welches von den Spitzenverbänden der Krankenkassen, dem Verband der Privaten Krankenversicherung sowie der Deutschen Krankenhausgesellschaft gegründet wurde. Das Institut unterstützt die Vertragspartner der Selbstverwaltung und die von ihnen gebildeten Gremien bei der kontinuierlichen Weiterentwicklung des DRG-Systems auf der Grundlage des § 17 b KHG. Die InEK gGmbH aktualisiert jährlich die abzurechnenden DRGs und bewertet diese ggf. neu. Dies geschieht auf der Grundlage von Datenlieferungen aus den an der Kalkulation teilnehmenden Krankenhäusern. Das Lukas-Krankenhaus Bünde gehört zu den Krankenhäusern in Deutschland, die die dafür notwendigen Voraussetzungen mitbringen und die hohen Qualitätsanforderungen an die Datenlieferung erfüllen. Hierzu sind detaillierte Angaben über die Art der angefallenen Kosten (Kostenarten) sowie den Ort ihrer Entstehung (Kostenstellen) pro Patient bzw. DRG (Kostenträger) notwendig, um den ökonomischen Ressourcenverbrauch möglichst exakt zu ermitteln. Durch die Auswertung aller von den Kalkulationshäusern gelieferten Daten ist es der InEK gGmbH letztlich möglich, Durchschnittswerte für die Bewertung der einzelnen DRGs zu kalkulieren oder aber, falls diese noch gar nicht als DRG bisher kalkulierbar waren, neu zu bestimmen. Auf diese Weise wird der zugrunde gelegte DRG-Katalog immer differenzierter. Durch sich ändernde Kostenstrukturen in den einzelnen Häusern verschieben sich die Relativgewichte der einzelnen DRGs. Dies hat im Folgejahr unmittelbar Einfluss auf die DRG-Erlöse der Häuser; je nach Leistungsspektrum können dies positive oder negative Effekte sein.

Das Lukas-Krankenhaus Bünde trägt also durch seine Teilnahme an der InEK-Kalkulation dazu bei, dass die Entgelte in deutschen Krankenhäusern sachgerechter abgebildet werden und stärkt für das eigene Haus durch die Fokussierung auf bestimmte hochwertige Leistungen dessen ökonomische Effizienz.

Weitere klinikbezogene Qualitätssicherungsprogramme:

#### **Klinik für Allgemein, Visceral- und Minimal-Invasive Chirurgie CA Dr. Steffen Krummbein**

- Zertifiziertes Darmzentrum (Zertifizierung und jährliche Überwachung/Überprüfung durch die Deutsche Krebsgesellschaft DKG),
- Zertifiziertes Kompetenzzentrum für Minimal-Invasive Chirurgie gemäß Vorgaben der Arbeitsgemeinschaft für Minimal-Invasive Chirurgie (CAMIC) und der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Visceralchirurgie (DGAV)

## Qualitätsbericht 2022

- Datenerfassung im Studien-, Dokumentations- und Qualitätszentrum (StuDoQ) der Deutschen Gesellschaft für Allgemein- und Viszeralchirurgie (DGAV) zur evidenzbasierten und risikoadaptierten Erfassung und Analyse der chirurgischen Behandlungsqualität in den Registern

StuDoQ/Kolonkarzinom

StuDoQ/Rektumkarzinom

StuDoQ/LapSigma – Lap. Sigmaresektion bei Divertikulitis

StuDoQ/Metabolische & Bariatische Erkrankungen

### **Klinik für Unfall- und Orthopädische Chirurgie, Hand- und Wiederherstellungschirurgie – Gelenkzentrum** CÄ Dres.Schmerwitz, Bär, Menges

- Mitglied des Trauma-Netzwerkes der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie (DGU),
- Erhebung zur Ergebnisqualität für Metha-Kurzschafoprothesen (modulare Titan-Pressfit-Prothesen zum knochensparenden Hüftgelenkersatz)
- OP-KISS- Teilnahme (Krankenhaus-Infektions-Surveillance-System) mit Anschluss an das Nationale Referenzzentrum für Surveillance von nosokomialen Infektionen in Berlin für die Indikator-OPs elektive HüftTEP und elektive KnieTEP bei Arthrose. Die Teilnahme erfolgt im Rahmen unseres EPZ's.

### **Medizinische Klinik CÄ. Dr. Annette Timmer- Stranghöner**

- Zertifiziertes Darmzentrum (Zertifizierung und jährliche Überwachung/Überprüfung durch die Deutsche Krebsgesellschaft DKG)



**C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

**C-5.1 Umsetzung der Mindestmengenregelungen im Berichtsjahr**

Leistungsbereich	Mindestmenge	Erbrachte Menge	Begründung bei Unterschreitung
Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas	10	1	Das Krankenhaus war zur Erbringung der mindestmengenrelevanten Leistung berechtigt, weil die Landesverbände der Krankenkassen und die Ersatzkassen die Prognose des Krankenhauses für das Berichtsjahr bestätigt hatten. Die Mindestmenge wurde im Berichtsjahr jedoch entgegen der mengenmäßigen Erwartung nicht erreicht.
Kniegelenk-Totalendoprothesen	50	198	

**C-5.2 Angaben zum Prognosejahr**

Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas für Erwachsene	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	nein
Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Kranken- und ersatzkassen bei der Prognoseprüfung gemäß § 5 Absatz 5 und 6 Mm-R bestätigt	nein
Erbrachte Menge 2022	1
In den letzten zwei Quartalen des Berichtjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	1
Der Krankenhausträger hat den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkrankenkassen die erstmalige Erbringung der Leistung oder deren erneute Erbringung im Prognosejahr nach einer mindestens 24-monatigen Unterbrechung schriftlich mitgeteilt	nein
Die zuständige Krankenhausplanungsbehörde hat zur Sicherstellung einer flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung gemäß § 136b Absatz 5a SGB V auf Antrag des Krankenhauses und im Einvernehmen mit den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen für die betreffende Leistung entschieden, dass das Leistungserbringungsverbot und der Vergütungsausschuss nach § 136b Absatz 5 Satz 1 und 2 SGB V im Prognosejahr keine Anwendung finden	nein

Kniegelenk- Totalendoprothesen	
Der Standort ist im Prognosejahr zur Leistungserbringung berechtigt	Ja
Die Prognose wurde von den Landesverbänden der Kranken- und ersatzkassen bei der Prognoseprüfung gemäß § 5 Absatz 5 und 6 Mm-R bestätigt	Ja

Erbrachte Menge 2022	198
In den letzten zwei Quartalen des Berichtjahres und den ersten zwei Quartalen des auf das Berichtsjahr folgenden Jahres erreichte Leistungsmenge	213

**C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 136 Absatz 1 Satz 1 Nummer 2 SGB V**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

**C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 136b Absatz 1 Satz 1 Nummer 1 SGB V**

Fortbildungen	Anzahl <sup>2</sup>
Fachärztinnen und Fachärzte, Psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht <sup>1</sup> unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen)	69
Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 1, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt	53
Anzahl derjenigen Personen aus Nr. 2, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben	52

<sup>1</sup> nach den „Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Fortbildung der Fachärztinnen und Fachärzte, der Psychologischen Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie der Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten im Krankenhaus“ (siehe [www.g-ba.de](http://www.g-ba.de))

<sup>2</sup> Anzahl der Personen

**C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr**

**C-8.1 Monatsbezogener Erfüllungsgrad der PpUG**

<b>Pflegesensitiver Bereich</b>	<b>Station</b>	<b>Schicht</b>	<b>Monatsbezogener Erfüllungsgrad<sup>1</sup></b>	<b>Ausnahmetatbestände</b>
Innere Medizin, Kardiologie	1 A	Tag	100 %	0
Innere Medizin, Kardiologie	1 A	Nacht	100 %	0
Innere Medizin, Kardiologie	1 B	Tag	100 %	0
Innere Medizin, Kardiologie	1 B	Nacht	100 %	0
Innere Medizin	2 A	Tag	100 %	0
Innere Medizin	2 A	Nacht	100 %	0
Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin	2 B	Tag	100 %	0
Allgemeine Chirurgie	2 B	Nacht	100 %	0
Allgemeine Chirurgie	3 B	Tag	100 %	0
Allgemeine Chirurgie	3 B	Nacht	100 %	0
Orthopädie, Unfallchirurgie	4 A	Tag	100 %	0
Orthopädie, Unfallchirurgie	4 A	Nacht	100 %	0
Orthopädie, Unfallchirurgie	4 B	Tag	100 %	0
Orthopädie, Unfallchirurgie	4 B	Nacht	100 %	0
Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie	5	Tag	100 %	0
Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie	5	Nacht	100 %	0
Intensivmedizin	ITS	Tag	100%	0
Intensivmedizin	ITS	Nacht	100%	0

## Qualitätsbericht 2022

Innere Medizin	PM	Tag	100%	0
Innere Medizin	PM	Nacht	100%	0

<sup>1</sup> Monatsbezogener Erfüllungsgrad: Anteil der Monate des Berichtsjahres, in denen die Pflegepersonaluntergrenzen auf der jeweiligen Station im Monatsdurchschnitt eingehalten wurden, getrennt nach Tag- und Nachtschicht. (Hinweis: Mögliche Ausnahmetatbestände sind nicht berücksichtigt)

## C-8.2 Schichtbezogener Erfüllungsgrad der PpUG

Pflegesensitiver Bereich	Station	Schicht	Schichtbezogener Erfüllungsgrad <sup>1</sup>
Innere Medizin, Kardiologie	1 A	Tag	100 %
Innere Medizin, Kardiologie	1 A	Nacht	100 %
Innere Medizin, Kardiologie	1 B	Tag	100 %
Innere Medizin, Kardiologie	1 B	Nacht	99,73 %
Innere Medizin	2 A	Tag	100 %
Innere Medizin	2 A	Nacht	99,18 %
Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin	2 B	Tag	100 %
Allgemeine Chirurgie	2 B	Nacht	96,99 %
Allgemeine Chirurgie	3 B	Tag	100 %
Allgemeine Chirurgie	3 B	Nacht	100 %
Orthopädie, Unfallchirurgie	4 A	Tag	100 %
Orthopädie, Unfallchirurgie	4 A	Nacht	99,18 %
Orthopädie, Unfallchirurgie	4 B	Tag	100 %
Orthopädie, Unfallchirurgie	4 B	Nacht	98,08 %
Allgemeine Chirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Orthopädie, Unfallchirurgie	5	Tag	100 %
Allgemeine Chirurgie, Orthopädie, Unfallchirurgie	5	Nacht	99,73 %
Intensivmedizin	ITS	Tag	93,97 %
Intensivmedizin	ITS	Nacht	97,26%
Innere Medizin	PM	Tag	100 %
Innere Medizin	PM	Nacht	100 %

<sup>1</sup> Schichtbezogener Erfüllungsgrad: Anteil der geleisteten Schichten auf der jeweiligen Station, in denen die Pflegepersonaluntergrenzen eingehalten wurden, getrennt nach Tag- und Nachtschicht. (Hinweis: Mögliche Ausnahmetatbestände sind nicht berücksichtigt)

### **C-10            Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung                       von Arzneimitteln für neuartige Therapien**

Am Krankenhausstandort werden keine Arzneimittel für neuartige Therapien angewendet.

## **D                Qualitätsmanagement**

### **D-1            Qualitätspolitik**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **D-2            Qualitätsziele**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **D-3            Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **D-4            Instrumente des Qualitätsmanagements**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **D-5            Qualitätsmanagement-Projekte**

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

### **D-6            Bewertung des Qualitätsmanagemet**

