

# **Strukturierter Qualitätsbericht gemäß § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V für das Berichtsjahr 2022**

## **VALEARA Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie**

Dieser Qualitätsbericht wurde mit der Software promato QBM 2.11 am 02.11.2023 um 14:12 Uhr erstellt.

netfutura GmbH: <https://www.netfutura.de>

promato QBM: <https://qbm.promato.de>

**Inhaltsverzeichnis**

|  |    |
|--|----|
| Einleitung   | 4  |
| Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses   | 5  |
| A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses  | 5  |
| A-2 Name und Art des Krankenhausträgers  | 6  |
| A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus   | 6  |
| A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses   | 7  |
| A-6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses   | 8  |
| A-7 Aspekte der Barrierefreiheit   | 8  |
| A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung  | 8  |
| A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit   | 8  |
| A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses  | 8  |
| A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus  | 8  |
| A-10 Gesamtfallzahlen  | 8  |
| A-11 Personal des Krankenhauses  | 9  |
| A-11.1 Ärzte und Ärztinnen   | 9  |
| A-11.2 Pflegepersonal  | 9  |
| A-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Psychiatrie und Psychosomatik                     | 10 |
| A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal   | 10 |
| A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung   | 11 |
| A-12.1 Qualitätsmanagement   | 11 |
| A-12.2 Klinisches Risikomanagement   | 11 |
| A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte  | 11 |
| A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement   | 13 |
| A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit  | 13 |
| A-12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt  | 14 |
| A-13 Besondere apparative Ausstattung  | 15 |
| A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V                 | 15 |
| 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung                    | 15 |
| 14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen) | 15 |
| Teil B - Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen                              | 16 |
| B-[1].1 Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie                                     | 16 |
| B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten  | 16 |
| B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung                                | 17 |
| B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung  | 17 |
| B-[1].6 Diagnosen nach ICD   | 17 |
| B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS  | 18 |
| B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten   | 20 |

|   |    |
|---|----|
| B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V   | 22 |
| B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft  | 22 |
| B-[1].11 Personelle Ausstattung   | 23 |
| B-11.1 Ärztinnen und Ärzte  | 23 |
| B-11.2 Pflegepersonal   | 23 |
| B-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik                | 24 |
| Teil C - Qualitätssicherung   | 25 |
| C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V   | 25 |
| C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V                               | 25 |
| C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung   | 25 |
| C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V  | 25 |
| C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung") | 25 |
| C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V                            | 25 |
| C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr  | 25 |
| C-10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapien                                 | 25 |

## Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2022:

Vor dem Hintergrund der COVID-19- Pandemie hat der G-BA seit März 2020 die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungsverfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (vgl. G-BA-Beschluss vom 27. März 2020 bzw. 21. April 2022). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungsverfahren hat die Pandemie im Jahr 2022 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern genommen. Diese Effekte können sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2022 widerspiegeln. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2022 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

### Einleitungstext

**\*\*Sehr geehrte Damen und Herren,**

wir freuen uns über Ihr Interesse an unsrer VALEARA Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie.

**\*\*Wir verstehen, dass Kinder und Jugendliche keine kleinen Erwachsenen sind, sondern Persönlichkeiten, die spezielle Bedürfnisse haben.**

Die nachfolgenden Informationen beziehen sich auf die Daten ab dem 01.07.2022. Zu diesem Zeitpunkt ist die Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie von HELIOS in die VALEARA Gruppe übernommen worden.

### Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Name     | Arnd Birk            |
| Position | Standortleitung      |
| Telefon  | 0234 / 418 - 375     |
| Fax      |                      |
| E-Mail   | arnd.birk@valeara.de |

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

|          |                      |
|----------|----------------------|
| Name     | Arnd Birk            |
| Position | Standortleitung      |
| Telefon. | 0234 / 418 - 375     |
| Fax      |                      |
| E-Mail   | arnd.birk@valeara.de |

### Weiterführende Links

|                  |  |
|------------------|--|
| URL zur Homepage | <a href="http://valeara.de/bochum">http://valeara.de/bochum</a>  |
| Weitere Links    | <ul style="list-style-type: none"><li>◦ <a href="https://www.valeara.de/standorte-leistungen/valeara-bochum">https://www.valeara.de/standorte-leistungen/valeara-bochum</a> ( Valeara Bochum )</li></ul> |

## Teil A - Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses

### A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

#### I. Angaben zum Krankenhaus

|                                 |                             |
|---------------------------------|-----------------------------|
| Name                            | Valeara KJP Bochum GmbH     |
| Institutionskennzeichen         | 260500868                   |
| Weitere Institutionskennzeichen | ◦ 510527073                 |
| Hausanschrift                   | Axstraße 33<br>44879 Bochum |
| Telefon                         |                             |
| E-Mail                          | 0234 / 418 - 375            |
| Internet                        | kontakt.bochum@valeara.de   |

#### Ärztliche Leitung des Krankenhauses

| Name                   | Position   | Telefon          | Fax | E-Mail                        |
|------------------------|--|------------------|-----|-------------------------------|
| Dr. Andreas Richterich | Chefarzt / Facharzt für Kinder und Jugendpsychiatrie u. Psychosomatik und Psychotherapie | 0234 / 418 - 375 |     | andreas.richterich@valeara.de |

#### Pflegedienstleitung des Krankenhauses

| Name              | Position       | Telefon          | Fax | E-Mail                       |
|-------------------|----------------|------------------|-----|------------------------------|
| Sebastian Klotzek | Pflegedirektor | 0234 / 418 - 313 |     | sebastian.klotzek@valeara.de |

#### Verwaltungsleitung des Krankenhauses

| Name            | Position                   | Telefon           | Fax | E-Mail                     |
|-----------------|----------------------------|-------------------|-----|----------------------------|
| Simone Hoffmann | Chief People Officer (CPO) | 02041 / 187 - 623 |     | simone.hoffmann@valeara.de |

#### II. Angaben zum Standort, über den berichtet wird

|  |  |
|--|--|
| Name                                       | Valeara Bochum Kinder- und Jugendpsychiatrie |
| Institutionskennzeichen                    | 260500868                                    |
| Standortnummer aus dem Standortverzeichnis | 773846000                                    |
| alte Standortnummer                        | 59   |
| Hausanschrift                              | Axstraße 33<br>44879 Bochum                  |
| Internet                                   |  |

#### Ärztliche Leitung des berichtenden Standorts

| Name                   | Position   | Telefon          | Fax | E-Mail                        |
|------------------------|--|------------------|-----|-------------------------------|
| Dr. Andreas Richterich | Chefarzt / Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie und Psychosomatik | 0234 / 418 - 375 |     | andreas.richterich@valeara.de |

#### Pflegedienstleitung des berichtenden Standorts

| Name              | Position       | Telefon          | Fax | E-Mail                       |
|-------------------|----------------|------------------|-----|------------------------------|
| Sebastian Klotzek | Pflegedirektor | 0234 / 418 - 313 |     | sebastian.klotzek@valeara.de |

**Verwaltungsleitung des berichtenden Standorts**

| Name            | Position                   | Telefon           | Fax | E-Mail                     |
|-----------------|----------------------------|-------------------|-----|----------------------------|
| Simone Hoffmann | Chief People Officer (CPO) | 02041 / 187 - 623 |     | simone.hoffmann@valeara.de |

**A-2 Name und Art des Krankenhasträgers**

Name Valeara KJP Bochum GmbH  
Art privat

**A-3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus**

Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus? trifft nicht zu

**A-5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses**

| <b>Nr.</b> | <b>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot</b>                         | <b>Kommentar / Erläuterung</b> |
|------------|---|--------------------------------|
| MP03       | Angehörigenbetreuung/-beratung/-seminare                                  |                                |
| MP11       | Sporttherapie/Bewegungstherapie   |                                |
| MP16       | Ergotherapie/Arbeitstherapie  |                                |
| MP30       | Pädagogisches Leistungsangebot  |                                |
| MP34       | Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot/Psychosozialdienst |                                |
| MP44       | Stimm- und Sprachtherapie/Logopädie                                       |                                |
| MP53       | Aromapflege/-therapie   |                                |
| MP55       | Audiometrie/Hördiagnostik   |                                |
| MP56       | Belastungstraining/-therapie/Arbeitserschöpfung                           |                                |
| MP62       | Snoezelen   |                                |
| MP63       | Sozialdienst  |                                |
| MP65       | Spezielles Leistungsangebot für Eltern und Familien                       |                                |

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

| Nr.  | Leistungsangebot  | URL | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-----|-------------------------|
| NM02 | Ein-Bett-Zimmer   |     |                         |
| NM10 | Zwei-Bett-Zimmer  |     |                         |
| NM62 | Schuleteilnahme in externer Schule/Einrichtung                |     |                         |
| NM63 | Schule im Krankenhaus   |     |                         |
| NM64 | Schule über elektronische Kommunikationsmittel, z.B. Internet |     |                         |
| NM66 | Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen            |     |                         |

## A-7 Aspekte der Barrierefreiheit

### A-7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Name                          | Schwerbehindertenvertretung Daniela Lorey |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | BR-Mitglied                               |
| Telefon                       | 0234 / 418                                |
| Fax                           |   |
| E-Mail                        | daniela.lorey@helios-gesundheit.de        |

### A-7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

| Nr.  | Aspekt der Barrierefreiheit   | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| BF34 | Barrierefreie Erschließung des Zugangs- und Eingangsbereichs für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen |                         |

## A-8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

trifft nicht zu / entfällt

## A-9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

|                   |    |
|-------------------|----|
| Anzahl der Betten | 43 |
|-------------------|----|

## A-10 Gesamtfallzahlen

### Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

|   |     |
|---|-----|
| Vollstationäre Fallzahl   | 180 |
| Teilstationäre Fallzahl   | 42  |
| Ambulante Fallzahl  | 520 |
| Fallzahl der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung (StäB) | 0   |



## A-11 Personal des Krankenhauses

### A-11.1 Ärzte und Ärztinnen

#### Ärzte und Ärztinnen insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 9,86 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 9,86 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 9,86 |

#### davon Fachärzte und Fachärztinnen

|  |       |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)   | 4,89  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 4,89  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00  |
| Ambulante Versorgung   | 0,00  |
| Stationäre Versorgung  | 4,89  |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00 |

#### Belegärzte und Belegärztinnen (nach § 121 SGB V)

|                 |   |
|-----------------|---|
| Anzahl Personen | 0 |
|-----------------|---|

#### Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 0,00 |

#### davon Fachärzte und Fachärztinnen

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 0,00 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 0,00 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 0,00 |

### A-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen

|   |       |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 20,76 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 20,76 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00  |

|                       |       |
|-----------------------|-------|
| Ambulante Versorgung  | 0,00  |
| Stationäre Versorgung | 20,76 |

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen

|   |       |
|---|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)                      | 19,69 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 19,69 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00  |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00  |
| Stationäre Versorgung                           | 19,69 |

#### Pflegfachmänner und Pflegefachfrauen

|  |       |
|--|-------|
| Anzahl Vollkräfte (gesamt)   | 0,86  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 0,86  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00  |
| Ambulante Versorgung   | 0,00  |
| Stationäre Versorgung  | 0,86  |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 38,50 |

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

#### Physiotherapeuten

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,50 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,50 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 2,50 |

#### Sozialpädagogen

|   |      |
|---|------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,50 |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,50 |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00 |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00 |
| Stationäre Versorgung                           | 1,50 |

### A-11.4 Spezielles therapeutisches Personal

| Spezielles therapeutisches Personal             | Erzieherin und Erzieher (SP06) |
|---|--------------------------------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 13,61                          |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 13,61                          |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00                           |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00                           |
| Stationäre Versorgung                           | 13,61                          |
| Kommentar/ Erläuterung                          |                                |

## A-12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

### A-12.1 Qualitätsmanagement

#### A-12.1.1 Verantwortliche Person

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Name                          | Susanne Blinn                            |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Leitung Projekt- und Qualitätsmanagement |
| Telefon                       | 02041 187623                             |
| Fax                           |  |
| E-Mail                        | susanne.blinn@valeara.de                 |

#### A-12.1.2 Lenkungsgremium

|  |  |
|--|--|
| Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche | Chefarzt, Pflegedienstleitung, Standortleitung |
| Tagungsfrequenz des Gremiums               | bei Bedarf                                     |

### A-12.2 Klinisches Risikomanagement

#### A-12.2.1 Verantwortliche Person

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Name                          | Susanne Blinn                            |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Leitung Projekt- und Qualitätsmanagement |
| Telefon                       | 02041 187623                             |
| Fax                           |  |
| E-Mail                        | susanne.blinn@valeara.de                 |

#### A-12.2.2 Lenkungsgremium

|  |  |
|--|--|
| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe in Form eines Lenkungsgremiums bzw. einer Steuergruppe, die sich regelmäßig zum Thema Risikomanagement austauscht? | ja – wie Arbeitsgruppe Qualitätsmanagement |
|--|--|

#### A-12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

| Nr.  | Instrument / Maßnahme        | Zusatzangaben                        |
|------|------------------------------|--------------------------------------|
| RM04 | Klinisches Notfallmanagement | Reanimation Management<br>2022-12-31 |

#### A-12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

|   |  |
|---|--|
| Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem? | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|--|

#### A-12.2.3.2 Teilnahme an einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystemen

|   |  |
|---|--|
| Teilnahme an einem einrichtungsübergreifenden Fehlermeldesystem | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|--|

### A-12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

#### A-12.3.1 Hygienepersonal

|   |   |
|---|---|
| Krankenhaustygeniker und Krankenhaustygenikerinnen        | 1 |
| Hygienebeauftragte Ärzte und hygienebeauftragte Ärztinnen | 1 |

|   |  |
|---|--|
| Hygienefachkräfte (HFK)                   | 1  |
| Hygienebeauftragte in der Pflege          | 1  |
| Eine Hygienekommission wurde eingerichtet | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |

### A-12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

#### A-12.3.2.1 Vermeidung gefäßkatheterassoziierter Infektionen

|   |  |
|---|--|
| Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt? | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
|---|--|

#### A-12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie

|   |  |
|---|--|
| Standortspezifische Leitlinie zur Antibiotikatherapie liegt vor?                  | <input checked="" type="checkbox"/> nein |
| Standortspezifischer Standard zur perioperativen Antibiotikaprophylaxe liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> nein |

#### A-12.3.2.3 Umgang mit Wunden

|  |  |
|--|--|
| Standortspezifischer Standard zur Wundversorgung und Verbandwechsel liegt vor? | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
|--|--|

#### Der interne Standard thematisiert insbesondere

|  |  |
|--|--|
| Hygienische Händedesinfektion (vor, gegebenenfalls während und nach dem Verbandwechsel)  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Verbandwechsel unter aseptischen Bedingungen (Anwendung aseptischer Arbeitstechniken (No-Touch-Technik, sterile Einmalhandschuhe)) | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Antiseptische Behandlung von infizierten Wunden  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Prüfung der weiteren Notwendigkeit einer sterilen Wundauflage  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Meldung an den Arzt oder die Ärztin und Dokumentation bei Verdacht auf eine postoperative Wundinfektion                            | <input checked="" type="checkbox"/> ja |
| Der Standard wurde durch die Geschäftsführung oder die Hygienekommission autorisiert?  | <input checked="" type="checkbox"/> ja |

#### A-12.3.2.4 Händedesinfektion

|   |  |
|---|--|
| Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben? | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |
| Ist eine Intensivstation vorhanden?   | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |

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

|  |  |
|--|--|
| Die standardisierte Information der Patientinnen und Patienten mit einer bekannten Besiedlung oder Infektion durch Methicillin-resistente Staphylokokkus aureus (MRSA) erfolgt z. B. durch die Flyer der MRSA-Netzwerke ( <a href="http://www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html">www.rki.de/DE/Content/Infekt/Krankenhaushygiene/Netzwerke/Netzwerke_node.html</a> )           | <input checked="" type="checkbox"/> nein |
| Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA-besiedelter Patientinnen und Patienten 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). | <input checked="" type="checkbox"/> nein |
| Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen?   | <input checked="" type="checkbox"/> nein |
| Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der Mitarbeiter und Mitarbeiterinnen zum Umgang mit von MRSA / MRE / Noro-Viren besiedelten Patientinnen und Patienten?   | teilweise                                |

#### A-12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

| Nr.  | Hygienebezogene Maßnahme   | Zusatzangaben | Kommentar/ Erläuterung |
|------|--|---------------|------------------------|
| HM09 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu hygienebezogenen Themen | monatlich     |                        |

### A-12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
| Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.   | <input checked="" type="checkbox"/> Ja   |  |  |
| Im Krankenhaus existiert ein schriftliches, verbindliches Konzept zum Beschwerdemanagement (Beschwerdestimulierung, Beschwerdeannahme, Beschwerdebearbeitung, Beschwerdeauswertung) | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |  |  |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden   | <input checked="" type="checkbox"/> Ja   |  | Auf den Stationen ist ein Aushang mit dem Namen des Ansprechpartners und der Telefonnummer |
| Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden  | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |  |  |
| Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer oder Beschwerdeführerinnen sind schriftlich definiert   | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |  |  |
| Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt  | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |  |  |
| Ein Patientenfürsprecher oder eine Patientenfürsprecherin mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt   | <input checked="" type="checkbox"/> Ja   |  | Anja Rommert   |
| Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren   | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |  |  |
| Patientenbefragungen  | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |  |  |
| Einweiserbefragungen  | <input checked="" type="checkbox"/> Nein |  |  |

#### Patientenfürsprecher oder Patientenfürsprecherin

| Name         | Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Telefon      | Fax | E-Mail                       |
|--------------|-------------------------------|--------------|-----|------------------------------|
| Anja Rommert | Patientenfürsprecherin        | 0234 494 183 |     | anja.rommert@bistum-essen.de |

### A-12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

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 Verantwortliches Gremium

|   |                             |
|---|-----------------------------|
| Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe oder ein zentrales Gremium, die oder das sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? | ja – Arzneimittelkommission |
|---|-----------------------------|

#### A-12.5.2 Verantwortliche Person

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Name                          | Susanne Blinn                            |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Leitung Projekt- und Qualitätsmanagement |
| Telefon                       | 02041 187623                             |
| Fax                           |  |

E-Mail susanne.blinn@valeara.de

### A-12.5.3 Pharmazeutisches Personal

|   |                       |
|---|-----------------------|
| Anzahl Apotheker                          | 3                     |
| Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal | 0                     |
| Kommentar/ Erläuterung                    | Dom-Apotheke in Essen |

### A-12.5.4 Instrumente und Maßnahmen

Die Instrumente und Maßnahmen zur Förderung der Arzneimitteltherapiesicherheit werden mit Fokus auf den typischen Ablauf des Medikationsprozesses bei der stationären Patientenversorgung dargestellt. Eine Besonderheit des Medikationsprozesses im stationären Umfeld stellt das Überleitungsmanagement bei Aufnahme und Entlassung dar. Die im Folgenden gelisteten Instrumente und Maßnahmen adressieren Strukturelemente, z. B. besondere EDV-Ausstattung und Arbeitsmaterialien, sowie Prozessaspekte, wie Arbeitsbeschreibungen für besonders risikobehaftete Prozessschritte bzw. Konzepte zur Sicherung typischer Risikosituationen. Zusätzlich können bewährte Maßnahmen zur Vermeidung von bzw. zum Lernen aus Medikationsfehlern angegeben werden. Das Krankenhaus stellt hier dar, mit welchen Aspekten es sich bereits auseinandergesetzt, bzw. welche Maßnahmen es konkret umgesetzt hat.

Die folgenden Aspekte können, ggf. unter Verwendung von Freitextfeldern, dargestellt werden:

- Aufnahme ins Krankenhaus, inklusive Anamnese

Dargestellt werden können Instrumente und Maßnahmen zur Ermittlung der bisherigen Medikation (Arzneimittelanamnese), der anschließenden klinischen Bewertung und der Umstellung auf die im Krankenhaus verfügbare Medikation (Hausliste), sowie zur Dokumentation, sowohl der ursprünglichen Medikation der Patientin oder des Patienten als auch der für die Krankenhausbehandlung angepassten Medikation.

- Medikationsprozess im Krankenhaus

Im vorliegenden Rahmen wird beispielhaft von folgenden Teilprozessen ausgegangen: Arzneimittelanamnese – Verordnung – Patienteninformation

- Arzneimittelabgabe – Arzneimittelanwendung – Dokumentation – Therapieüberwachung – Ergebnisbewertung.

Dargestellt werden können hierzu Instrumente und Maßnahmen zur sicheren Arzneimittelverordnung, z. B. bezüglich Leserlichkeit, Eindeutigkeit und Vollständigkeit der Dokumentation, aber auch bezüglich Anwendungsgebiet, Wirksamkeit, Nutzen-Risiko-Verhältnis, Verträglichkeit (inklusive potentieller Kontraindikationen, Wechselwirkungen u. Ä.) und Ressourcenabwägungen. Außerdem können Angaben zur Unterstützung einer zuverlässigen Arzneimittelbestellung, -abgabe und -anwendung bzw. -verabreichung gemacht werden.

- Entlassung

Dargestellt werden können insbesondere die Maßnahmen der Krankenhäuser, die sicherstellen, dass eine strukturierte und sichere Weitergabe von Informationen zur Arzneimitteltherapie an weiterbehandelnde Ärztinnen und Ärzte, sowie die angemessene Ausstattung der Patientinnen und Patienten mit Arzneimittelinformationen, Medikationsplan und Medikamenten bzw. Arzneimittelverordnungen erfolgt.

| Nr.  | Instrument / Maßnahme  | Zusatzangaben | Erläuterung |
|------|--|---------------|-------------|
| AS01 | Schulungen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu AMTS bezogenen Themen |               |             |

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

Gemäß § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an Einrichtungsgröße, Leistungsspektrum und den Patientinnen und

Patienten ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen. Dies können u. a. Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen/Fortbildungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen/Interventionspläne oder umfassende Schutzkonzepte sein.

|  |  |   |                    |
|--|--|---|--------------------|
| Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorgesehen? | <input checked="" type="checkbox"/> Ja | Schulungen und Konzepte sind nach der Übernahme von Helios in 2023 umgesetzt. |                    |
| Werden Kinder und/oder Jugendliche versorgt?   | <input checked="" type="checkbox"/> Ja |   |                    |
| <b>Nr.</b>   | <b>Instrument / Maßnahme</b>           | <b>Zusatzangaben</b>  | <b>Erläuterung</b> |
| SK02   | Fortbildungen der Mitarbeiter/-innen   |   |                    |

### A-13 Besondere apparative Ausstattung

| Nr.  | Vorhandene Geräte                     | Umgangssprachliche Bezeichnung | 24h  | Kommentar / Erläuterung |
|------|---------------------------------------|--------------------------------|------|-------------------------|
| AA10 | Elektroenzephalographiegerät (EEG)(X) |                                | Nein |                         |

### A-14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung des GB-A gemäß §136C Absatz 4 SGB V

Alle Krankenhäuser gewährleisten Notfallversorgung und haben allgemeine Pflichten zur Hilfeleistung im Notfall. Darüber hinaus hat der Gemeinsame Bundesausschuss ein gestuftes System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern im entgeltrechtlichen Sinne geregelt. Das bedeutet, dass Krankenhäuser, die festgelegte Anforderungen an eine von drei Notfallstufen erfüllen, durch Vergütungszuschläge finanziell unterstützt werden. Krankenhäuser, die die Anforderungen an eine der drei Stufen nicht erfüllen, erhalten keine Zuschläge. Nimmt ein Krankenhaus nicht am gestuften System von Notfallstrukturen teil und gewährleistet es nicht eine spezielle Notfallversorgung, sieht der Gesetzgeber Abschlüsse vor.

#### 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe / 14.2 Teilnahme an der Speziellen Notfallversorgung

Nichtteilnahme an der strukturierten Notfallversorgung.

#### 14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung (gemäß § 6 Abs. 3 der Regelungen zu den Notfallstrukturen)

|   |      |
|---|------|
| Das Krankenhaus verfügt über eine Notdienstpraxis, die von der Kassenärztlichen Vereinigung in oder an dem Krankenhaus eingerichtet wurde.  | Nein |
| Die Notfallambulanz des Krankenhauses ist gemäß § 75 Absatz 1 b Satz 2 Halbsatz 2 Alternative 2 SGB V in den vertragsärztlichen Notdienst durch eine Kooperationsvereinbarung mit der Kassenärztlichen Vereinigung eingebunden. | Nein |

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

### B-[1].1 Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie

|   |  |
|---|--|
| Name der Organisationseinheit / Fachabteilung | Allgemeine Psychiatrie/Schwerpunkt Kinder- und Jugendpsychiatrie |
| Fachabteilungsschlüssel                       | 2930   |
| Art der Abteilung                             | Hauptabteilung   |
| Weitere Fachabteilungsschlüssel               | ◦ Kinder- und Jugendpsychiatrie ( 3000 )                         |

### Chefärztinnen/-ärzte

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Name                          | Markus Grave                             |
| Funktion / Arbeitsschwerpunkt | Chefarzt / Kinder- und Jugendpsychiatrie |
| Telefon                       | 0234 / 418 - 375                         |
| Fax                           |  |
| E-Mail                        | kontakt.bochum@valeara.de                |
| Strasse / Hausnummer          | Axstr. 33                                |
| PLZ / Ort                     | 44879 Bochum                             |
| URL                           |  |

### B-[1].2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

|   |                                  |
|---|----------------------------------|
| Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V | Keine Zielvereinbarung getroffen |
| Kommentar/Erläuterung   |                                  |



### B-[1].3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

| Nr.  | Medizinische Leistungsangebote  | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| VP01 | Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen  |                         |
| VP02 | Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen   |                         |
| VP03 | Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen  |                         |
| VP04 | Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen  |                         |
| VP05 | Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren   |                         |
| VP06 | Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen  |                         |
| VP07 | Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen  |                         |
| VP08 | Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen   |                         |
| VP09 | Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend   |                         |
| VP11 | Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter |                         |
| VP15 | Psychiatrische Tagesklinik  |                         |

### B-[1].5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| Vollstationäre Fallzahl | 180 |
| Teilstationäre Fallzahl | 42  |

### B-[1].6 Diagnosen nach ICD

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung   |
|------------------|----------|--|
| F32.1            | 88       | Mittelgradige depressive Episode   |
| F90.1            | 32       | Hyperkinetische Störung des Sozialverhaltens   |
| F92.0            | 18       | Störung des Sozialverhaltens mit depressiver Störung   |
| F33.1            | 10       | Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode   |
| F32.2            | 4        | Schwere depressive Episode ohne psychotische Symptome  |
| F84.5            | < 4      | Asperger-Syndrom   |
| F22.0            | < 4      | Wahnhafte Störung  |
| F41.0            | < 4      | Panikstörung [episodisch paroxysmale Angst]  |
| F42.2            | < 4      | Zwangsgedanken und -handlungen, gemischt   |
| F43.0            | < 4      | Akute Belastungsreaktion   |
| F50.01           | < 4      | Anorexia nervosa, aktiver Typ  |
| F94.1            | < 4      | Reaktive Bindungsstörung des Kindesalters  |
| F19.3            | < 4      | Psychische und Verhaltensstörungen durch multiplen Substanzgebrauch und Konsum anderer psychotroper Substanzen: Entzugssyndrom |
| F23.0            | < 4      | Akute polymorphe psychotische Störung ohne Symptome einer Schizophrenie  |
| F32.3            | < 4      | Schwere depressive Episode mit psychotischen Symptomen   |
| F33.2            | < 4      | Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig schwere Episode ohne psychotische Symptome                                      |
| F40.1            | < 4      | Soziale Phobien  |
| F41.1            | < 4      | Generalisierte Angststörung  |
| F42.0            | < 4      | Vorwiegend Zwangsgedanken oder Grübelzwang   |
| F42.1            | < 4      | Vorwiegend Zwangshandlungen [Zwangsrituale]  |
| F43.1            | < 4      | Posttraumatische Belastungsstörung   |
| F44.82           | < 4      | Transitorische dissoziative Störungen [Konversionsstörungen] in Kindheit und Jugend  |

| ICD-10-GM-Ziffer | Fallzahl | Offizielle Bezeichnung |
|------------------|----------|------------------------|
| F45.0            | < 4      | Somatisierungsstörung  |

### B-[1].7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung   |
|----------------|--------|--|
| 9-696.41       | 245    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 1 bis 2 Therapieeinheiten pro Woche                   |
| 9-696.40       | 193    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 0,06 bis 1 Therapieeinheit pro Woche                  |
| 9-696.52       | 173    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 3 Therapieeinheiten pro Woche                            |
| 9-656          | 171    | Regelbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen   |
| 9-672          | 114    | Psychiatrisch-psychosomatische Intensivbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Kindern und Jugendlichen                 |
| 9-696.20       | 81     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 0,06 bis 1 Therapieeinheit pro Woche                        |
| 9-696.21       | 77     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 1 bis 2 Therapieeinheiten pro Woche                         |
| 9-696.55       | 77     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 6 Therapieeinheiten pro Woche                            |
| 9-696.35       | 63     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 6 Therapieeinheiten pro Woche                                   |
| 9-696.33       | 55     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 4 Therapieeinheiten pro Woche                                   |
| 9-696.38       | 53     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 9 Therapieeinheiten pro Woche                                   |
| 9-696.11       | 50     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 2 Therapieeinheiten pro Woche   |
| 9-696.13       | 50     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 4 Therapieeinheiten pro Woche   |
| 9-696.12       | 49     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 3 Therapieeinheiten pro Woche   |
| 9-696.10       | 44     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 1 Therapieeinheit pro Woche   |
| 9-693.10       | 42     | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mindestens 1 bis zu 2 Stunden pro Tag |
| 9-696.34       | 42     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 5 Therapieeinheiten pro Woche                                   |
| 9-696.54       | 42     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 5 Therapieeinheiten pro Woche                            |
| 9-696.42       | 41     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 2 bis 3 Therapieeinheiten pro Woche                   |
| 9-696.53       | 40     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 4 Therapieeinheiten pro Woche                            |
| 9-696.32       | 39     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 3 Therapieeinheiten pro Woche                                   |
| 9-696.37       | 39     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 8 Therapieeinheiten pro Woche                                   |
| 9-696.39       | 39     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 10 Therapieeinheiten pro Woche                                  |
| 9-696.15       | 38     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 6 Therapieeinheiten pro Woche   |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung   |
|----------------|--------|--|
| 9-696.36       | 37     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 7 Therapieeinheiten pro Woche                                 |
| 9-696.16       | 35     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 7 Therapieeinheiten pro Woche                                       |
| 9-696.56       | 33     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 7 Therapieeinheiten pro Woche                          |
| 9-696.31       | 32     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 2 Therapieeinheiten pro Woche                                 |
| 9-693.11       | 30     | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 2 bis zu 4 Stunden pro Tag |
| 9-696.17       | 28     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 8 Therapieeinheiten pro Woche                                       |
| 9-696.14       | 25     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 5 Therapieeinheiten pro Woche                                       |
| 9-696.18       | 24     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 9 Therapieeinheiten pro Woche                                       |
| 9-696.58       | 23     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 9 Therapieeinheiten pro Woche                          |
| 9-696.30       | 22     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 1 Therapieeinheit pro Woche                                   |
| 9-696.51       | 22     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 2 Therapieeinheiten pro Woche                          |
| 9-696.50       | 20     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 1 Therapieeinheit pro Woche                            |
| 1-242          | 18     | Audiometrie  |
| 9-696.1a       | 18     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 11 Therapieeinheiten pro Woche                                      |
| 9-696.59       | 18     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 10 Therapieeinheiten pro Woche                         |
| 9-696.19       | 17     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 10 Therapieeinheiten pro Woche                                      |
| 9-696.3b       | 16     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 12 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.57       | 16     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 8 Therapieeinheiten pro Woche                          |
| 1-207.0        | 15     | Elektroenzephalographie [EEG]: Routine-EEG (10-20-System)  |
| 9-696.0        | 15     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Keine Therapieeinheit pro Woche   |
| 9-696.1b       | 15     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 12 Therapieeinheiten pro Woche                                      |
| 9-696.1g       | 14     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: Mehr als 16 Therapieeinheiten pro Woche                             |
| 9-696.3a       | 12     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 11 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.3c       | 12     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 13 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.3d       | 12     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 14 Therapieeinheiten pro Woche                                |
| 9-696.22       | 11     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 2 bis 3 Therapieeinheiten pro Woche                       |
| 9-696.43       | 11     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 3 bis 4 Therapieeinheiten pro Woche                 |
| 9-696.5a       | 11     | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 11 Therapieeinheiten pro Woche                         |

| OPS-301 Ziffer | Anzahl | Offizielle Bezeichnung   |
|----------------|--------|--|
| 9-696.1d       | 8      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 14 Therapieeinheiten pro Woche  |
| 9-696.23       | 8      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 3 bis 4 Therapieeinheiten pro Woche                         |
| 9-696.5d       | 8      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 14 Therapieeinheiten pro Woche                           |
| 9-696.5c       | 7      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 13 Therapieeinheiten pro Woche                           |
| 9-696.1c       | 5      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 13 Therapieeinheiten pro Woche  |
| 9-696.5b       | 5      | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 12 Therapieeinheiten pro Woche                           |
| 9-984.7        | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 2   |
| 9-984.b        | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Erfolgter Antrag auf Einstufung in einen Pflegegrad   |
| 1-207.1        | < 4    | Elektroenzephalographie [EEG]: Schlaf-EEG (10-20-System)   |
| 9-693.12       | < 4    | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 4 bis zu 8 Stunden pro Tag   |
| 9-696.1e       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 15 Therapieeinheiten pro Woche  |
| 9-696.3f       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: 16 Therapieeinheiten pro Woche                                  |
| 9-696.3g       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Psychologen: Mehr als 16 Therapieeinheiten pro Woche                         |
| 9-696.5e       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 15 Therapieeinheiten pro Woche                           |
| 9-696.5h       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Spezialtherapeuten: 18 Therapieeinheiten pro Woche                           |
| 9-984.8        | < 4    | Pflegebedürftigkeit: Pflegebedürftig nach Pflegegrad 3   |
| 9-693.13       | < 4    | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 8 bis zu 12 Stunden pro Tag  |
| 9-693.14       | < 4    | Einzelbetreuung bei psychischen und/oder psychosomatischen Störungen und/oder Verhaltensstörungen bei Kindern oder Jugendlichen: Mehr als 12 bis zu 18 Stunden pro Tag |
| 9-696.1f       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Einzeltherapie durch Ärzte: 16 Therapieeinheiten pro Woche  |
| 9-696.24       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Ärzte: Mehr als 4 bis 5 Therapieeinheiten pro Woche                         |
| 9-696.46       | < 4    | Anzahl der Therapieeinheiten pro Woche bei Kindern und Jugendlichen: Gruppentherapie durch Psychologen: Mehr als 6 bis 7 Therapieeinheiten pro Woche                   |

## B-[1].8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

| Nr.  | Art der Ambulanz                                  | Bezeichnung der Ambulanz | Angeborene Leistungen   | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|--------------------------|---|-------------------------|
| AM02 | Psychiatrische Institutsambulanz nach § 118 SGB V |                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen (VP01)</li> <li>◦ Diagnostik und Therapie von Schizophrenie,</li> </ul> |                         |

| Nr. | Art der Ambulanz | Bezeichnung der Ambulanz | Angebotene Leistungen   | Kommentar / Erläuterung |
|-----|------------------|--------------------------|---|-------------------------|
|     |                  |                          | schizotypen und wahnhaften Störungen (VP02) <ul style="list-style-type: none"> <li>◦ Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen (VP03)</li> <li>◦ Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen (VP04)</li> <li>◦ Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren (VP05)</li> <li>◦ Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen (VP06)</li> <li>◦ Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen (VP07)</li> <li>◦ Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen (VP08)</li> <li>◦ Diagnostik und Therapie von Verhaltens- und emotionalen Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (VP09)</li> <li>◦ Diagnostik, Behandlung, Prävention und Rehabilitation psychischer, psychosomatischer und entwicklungsbedingter Störungen im Säuglings-, Kindes- und Jugendalter (VP11)</li> <li>◦ Spezialsprechstunde (VP12)</li> <li>◦ Psychiatrische Tagesklinik (VP15)</li> </ul> |                         |

**B-[1].9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

trifft nicht zu / entfällt

**B-[1].10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft**

trifft nicht zu / entfällt

## B-[1].11 Personelle Ausstattung

### B-11.1 Ärztinnen und Ärzte

#### Ärztinnen und Ärzte insgesamt (außer Belegärzte und Belegärztinnen)

|   |          |
|---|----------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 9,86     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 9,86     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |
| Stationäre Versorgung                           | 9,86     |
| Fälle je VK/Person                              | 18,25557 |

#### davon Fachärztinnen und Fachärzte

|  |          |
|--|----------|
| Anzahl Vollkräfte  | 4,89     |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 4,89     |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00     |
| Ambulante Versorgung   | 0,00     |
| Stationäre Versorgung  | 4,89     |
| Fälle je VK/Person   | 36,80981 |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal | 40,00    |

#### Ärztliche Fachexpertise der Abteilung

| Nr.  | Facharztbezeichnung (Gebiete, Facharzt- und Schwerpunktkompetenzen) | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| AQ37 | Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie                   |                         |

### B-11.2 Pflegepersonal

#### Gesundheits- und Krankenpflegerinnen und Gesundheits- und Krankenpfleger

|   |         |
|---|---------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 20,76   |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 20,76   |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00    |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00    |
| Stationäre Versorgung                           | 20,76   |
| Fälle je VK/Person                              | 8,67052 |

#### Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen und Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger

|   |         |
|---|---------|
| Anzahl Vollkräfte                               | 19,69   |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 19,69   |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00    |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00    |
| Stationäre Versorgung                           | 19,69   |
| Fälle je VK/Person                              | 9,14169 |



**Pflegefachfrau und Pflegefachmann**

|  |           |       |
|--|-----------|-------|
| Anzahl Vollkräfte  | 0,86      |       |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis                                       | 0,86      |       |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis                                      | 0,00      |       |
| Ambulante Versorgung   | 0,00      |       |
| Stationäre Versorgung  | 0,86      |       |
| Fälle je VK/Person   | 209,30232 |       |
| Maßgebliche wöchentliche tarifliche Arbeitszeit in Stunden für angestelltes Personal |           | 38,50 |

**Pflegerische Fachexpertise der Abteilung**

| Nr.  | Anerkannte Fachweiterbildung/ zusätzlicher akademischer Abschluss | Kommentar / Erläuterung |
|------|---|-------------------------|
| PQ05 | Leitung einer Station/eines Bereichs                              |                         |
| PQ20 | Praxisanleitung   |                         |
| Nr.  | Zusatzqualifikation   | Kommentar / Erläuterung |
| ZP24 | Deeskalationstraining   |                         |

**B-11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischen Personal in Fachabteilungen für Psychiatrie und Psychosomatik**
**Bewegungstherapeutinnen und Bewegungstherapeuten, Krankengymnastinnen und Krankengymnasten, Physiotherapeutinnen und Physiotherapeuten**

|   |          |  |
|---|----------|--|
| Anzahl Vollkräfte                               | 2,50     |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 2,50     |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00     |  |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00     |  |
| Stationäre Versorgung                           | 2,50     |  |
| Fälle je VK/Person                              | 72,00000 |  |

**Sozialarbeiterinnen und Sozialarbeiter, Sozialpädagoginnen und Sozialpädagogen**

|   |           |  |
|---|-----------|--|
| Anzahl Vollkräfte                               | 1,50      |  |
| Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis  | 1,50      |  |
| Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis | 0,00      |  |
| Ambulante Versorgung                            | 0,00      |  |
| Stationäre Versorgung                           | 1,50      |  |
| Fälle je VK/Person                              | 120,00000 |  |



## Teil C - Qualitätssicherung

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

Über § 136a und § 136b SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

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

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt

### C-5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V

trifft nicht zu / entfällt

### C-6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V ("Strukturqualitätsvereinbarung")

trifft nicht zu / entfällt

### C-7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 1 SGB V

|  |   |
|--|---|
| Anzahl der Fachärztinnen und Fachärzte, psychologische Psychotherapeutinnen und Psychotherapeuten sowie Kinder- und Jugendlichenpsychotherapeutinnen und -psychotherapeuten, die der Fortbildungspflicht* unterliegen (fortbildungsverpflichtete Personen) | 9 |
| Anzahl derjenigen, die der Pflicht zum Fortbildungsnachweis unterliegen, da ihre Facharztanerkennung bzw. Approbation mehr als 5 Jahre zurückliegt   | 5 |
| Anzahl derjenigen, die den Fortbildungsnachweis erbracht haben   | 5 |

(\* 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)))

### C-8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

trifft nicht zu / entfällt

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

trifft nicht zu / entfällt