

AKK Altonaer Kinderkrankenhaus

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

| | | |
|--|------------------------|---|
| IKNR | 260200193 | |
| Standortnummer | 2 | |
| Versorgungsstufe | 2 | Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL? |
| Ärztliche Leitung Geburtshilfe | Dr. Andreas Gross | Ja |
| Stellv. der ärztlichen Leitung Geburtshilfe | Dr. Uwe Herwig | Ja |
| Ärztliche Leitung Neonatologie | Dr. Axel von der Wense | Ja |
| Stellv. der ärztlichen Leitung Neonatologie | Dr. Holger Wiedemann | Ja |

Standortbezogene Ergebnisse der Strukturabfrage:

| II.1 Geburtshilfe | | | | | | | | | II.2 Neonatologie | |
|------------------------------------|----------|----------|---|----------|----------|----------|----------|----------|------------------------------------|----------|
| II.1.1 Ärztliche Versorgung | | | II.1.2 Hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Versorgung | | | | | | II.2.1 Ärztliche Versorgung | |
| II.1.1.2 | II.1.1.3 | II.1.2.1 | II.1.2.2 | II.1.2.3 | II.1.2.4 | II.1.2.5 | II.1.2.6 | II.1.2.7 | II.2.1.2 | II.2.1.3 |
| Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja |

| II.2 Neonatologie | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|---------------|---------------|-----------|-----------|------------|
| II.2.2 Pflegerische Versorgung | | | | | | | | | | | | | | |
| II.2.2.1 | II.2.2.2 | II.2.2.3 | II.2.2.4 | II.2.2.5a | II.2.2.5b | II.2.2.6 | II.2.2.7 | II.2.2.8 | II.2.2.9a | II.2.2.9b | II.2.2.9c | II.2.2.10 | II.2.2.11 | II.2.2.12a |
| 16.57 VZÄ | 2.54 VZÄ | 15.33 % | 8.53 VZÄ | 51.48 % | Ja | Ja | Ja | Ja | 90.26 % | 154 Schichten | 127 Schichten | 2 | Ja | Ja |

| II.2 Neonatologie | | | | | | II.3 Infrastruktur | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|------------|------------|-----------|------------|------------|--|--|--|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|
| II.2.2 Pflegerische Versorgung | | | | | | II.3.1 Lokal. von Entbind.bereich u. neonatolog. IS | | | II.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation | | | | | | |
| II.2.2.12b | II.2.2.12c | II.2.2.12d | II.2.2.13 | II.2.2.14a | II.2.2.14b | II.3.1 | | | II.3.2.1 | II.3.2.2 | II.3.2.3 | II.3.2.4 | II.3.2.5 | II.3.2.6 | II.3.2.7 |
| 1:4 | 1:4 | 1:4 | Ja | Ja | Ja | Ja | | | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja | Ja |

| II.3 Infrastruktur | | II.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen | | | | | | | | | | | |
|---|----------|---|----------------------|-----------|---------------------|------------|-------------|---------------------|-----------|---------------------|-----------|----------------------|-----------|
| II.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation | | II.4.1 Ärztliche Dienstleistungen | | | | | | | | | | | |
| II.3.2.8 | II.3.2.9 | II.4.1.1a | II.4.1.1b | II.4.1.2a | II.4.1.2b | II.4.1.3.1 | II.4.1.3.2a | II.4.1.3.2b | II.4.1.4a | II.4.1.4b | II.4.1.5a | II.4.1.5b | II.4.1.6a |
| Ja | Ja | Ja | eigene Fachabteilung | Ja | Kooperationspartner | Ja | Ja | Kooperationspartner | Ja | Kooperationspartner | Ja | eigene Fachabteilung | Ja |

| II.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen | | | | | | | | | | II.5 Qualitätssicherungsverfahren | | |
|---|-----------|---------------------|---|---------------------|-----------|---------------------|-----------|---|---------|--|--------|--|
| II.4.1 Ärztliche Dienstleistungen | | | II.4.2 Nicht ärztliche Dienstleistungen | | | | | II.4.3 Professionelle psychosoziale Betreuung | | II.5.1 Entlassvorbereitung und Überleitung in sozialmedizinische Nachsorge | | |
| II.4.1.6b | II.4.1.7a | II.4.1.7b | II.4.2.1a | II.4.2.1b | II.4.2.2a | II.4.2.2b | II.4.2.3a | II.4.2.3b | II.4.3a | II.4.3b | II.5.1 | |
| Kooperationspartner | Ja | Kooperationspartner | Ja | Kooperationspartner | Ja | Kooperationspartner | Ja | Kooperationspartner | Ja | eigene Mitarbeiter | Ja | |

| II.5 Qualitätssicherungsverfahren | | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|---|-----------|---|--|--|----------|----------|
| II.5.2 Überleitung in eine strukturierte entwicklungsneurologische, diagnostische und gegebenenfalls therapeutische Betreuung | | II.5.3 Verordnung sozialmed. Nachsorge | | II.5.4 Teilnahme an speziellen Qualitätssicherungsverfahren | | II.5.5 Zuweisung in die höhere Versorgungsstufe | II.5.6 Interdisziplinäre Fallbesprechungen | | | |
| II.5.2 | | II.5.3 | | II.5.4.1a | II.5.4.1b | II.5.4.2 | II.5.5 | | II.5.6.1 | II.5.6.2 |
| Ja | | Ja | | Ja | NEO-KISS | Ja | Ja | | Ja | Ja |

II.2.3 Begründung, falls die Anforderungen an die ärztliche Besetzung und Qualifikation bzw. die pflegerische Versorgung im Perinatalzentrum Level 2 (Neonatologie) nicht bzw. nicht vollständig erfüllt werden

| Art der Anforderung | Begründung der Nichterfüllung | Geplanter Zeitpunkt der Erfüllung |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------------|
| II.2.2.14a | k. A. | k. A. |