

**Rheinland Klinikum Lukaskrankenhaus Neuss**

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

IKNR	260511781	
Standortnummer	0	
Versorgungsstufe	1	Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL?
Ärztliche Leitung Geburtshilfe	Dr.med. Jörg Falbrede	Ja
Ärztliche Stellv. der Leitung Geburtshilfe	Dr. med. Heike Creutz	Ja
Ärztliche Leitung Neonatologie	Prof. Guido Engelmann	Ja
Ärztliche Stellv. der Leitung Neonatologie	Rüdiger Wentzell	Ja

Standortbezogene Ergebnisse der Strukturabfrage:

<b>I.1 Geburtshilfe</b>											<b>I.2 Neonatologie</b>			
<b>I.1.1 Ärztliche Versorgung</b>				<b>I.1.2 Hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Versorgung</b>							<b>I.2.1 Ärztliche Versorgung</b>			
<i>I.1.1.2</i>	<i>I.1.1.3</i>	<i>I.1.1.4a</i>	<i>I.1.1.4b</i>	<i>I.1.2.1</i>	<i>I.1.2.2</i>	<i>I.1.2.3</i>	<i>I.1.2.4</i>	<i>I.1.2.5</i>	<i>I.1.2.6</i>	<i>I.1.2.7</i>	<i>I.2.1.2</i>	<i>I.2.1.3</i>	<i>I.2.1.4a</i>	<i>I.2.1.4b</i>
Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja

<b>I.2 Neonatologie</b>														
<b>I.2.2 Pflegerische Versorgung</b>														
<i>I.2.2.1</i>	<i>I.2.2.2</i>	<i>I.2.2.3</i>	<i>I.2.2.4</i>	<i>I.2.2.5a</i>	<i>I.2.2.5b</i>	<i>I.2.2.6</i>	<i>I.2.2.7</i>	<i>I.2.2.8</i>	<i>I.2.2.9a</i>	<i>I.2.2.9b</i>	<i>I.2.2.9c</i>	<i>I.2.2.10</i>	<i>I.2.2.11</i>	<i>I.2.2.12a</i>
25.14 VZÄ	7.7 VZÄ	30.63 %	10.64 VZÄ	42.33 %	Ja	Ja	Nein	Nein	93.13 %	1004 Schichten	935 Schichten	35	Ja	Ja

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

<b>I.3 Infrastruktur</b>				<b>I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b>							
<b>I.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation</b>		<b>I.3.3 Voraussetzungen für eine neonatologische Notfallversorgung außerhalb des eigenen Perinatalzentrums Level 1</b>		<b>I.3.4 Voraussetzungen für eine kinderchirurgische Versorgung</b>		<b>I.4.1 Ärztliche Dienstleistungen</b>					
<i>I.3.2.8</i>	<i>I.3.2.9</i>	<i>I.3.3</i>		<i>I.3.4</i>		<i>I.4.1.1a</i>	<i>I.4.1.1b</i>	<i>I.4.1.2a</i>	<i>I.4.1.2b</i>	<i>I.4.1.3.1</i>	<i>I.4.1.3.2a</i>
Ja	Ja	Ja		Ja		Ja	Kooperationspartner	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	Ja

<b>I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b>												
<b>I.4.1 Ärztliche Dienstleistungen</b>						<b>I.4.2 Nicht ärztliche Dienstleistungen</b>						
<i>I.4.1.3.2b</i>	<i>I.4.1.4a</i>	<i>I.4.1.4b</i>	<i>I.4.1.5a</i>	<i>I.4.1.5.b</i>	<i>I.4.1.6a</i>	<i>I.4.1.6b</i>	<i>I.4.1.7a</i>	<i>I.4.1.7b</i>	<i>I.4.2.1a</i>	<i>I.4.2.1b</i>	<i>I.4.2.2a</i>	<i>I.4.2.2b</i>
eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	Kooperationspartner	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung

<b>I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b>				<b>I.5 Qualitätssicherungsverfahren</b>										
<b>I.4.2 Nicht-ärztliche Dienstleistungen</b>		<b>I.4.3 Professionelle psychosoziale Betreuung</b>		<b>I.5.1 Entlassvorbereitung und Überleitung in sozialmedizinische Nachsorge</b>		<b>I.5.2 Überleitung in eine strukturierte entwicklungsneurologische, diagnostische und gegebenenfalls therapeutische Betreuung</b>		<b>I.5.3 Verordnung sozialmedizinischer Nachsorge</b>		<b>I.5.4 Teilnahme an speziellen Qualitätssicherungsverfahren</b>			<b>I.5.5 Interdisziplinäre Fallbesprechungen</b>	
<i>I.4.2.3a</i>	<i>I.4.2.3b</i>	<i>I.4.3.1a</i>	<i>I.4.3.1b</i>	<i>I.5.1</i>		<i>I.5.2</i>		<i>I.5.3</i>		<i>I.5.4.1a</i>	<i>I.5.4.1b</i>	<i>I.5.4.2</i>	<i>I.5.5.1</i>	<i>I.5.5.2</i>
Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja		Ja		Ja		Ja	NEO-KISS	Ja	Ja	Ja

I.2.3 Begründung, falls die Anforderungen an die ärztliche Besetzung und Qualifikation oder die pflegerische Versorgung im Perinatalzentrum Level 1 (Neonatologie) nicht bzw. nicht vollständig erfüllt werden

<b>Art der Anforderung</b>	<b>Begründung der Nichterfüllung</b>	<b>Geplanter Zeitpunkt der Erfüllung</b>
I.2.2.7	Meldung gemäß GBA erfolgt. Personalmanagement Plan wird erstellt	31.12.2020
I.2.2.8	Meldung gemäß GBA erfolgt. Personalmanagement Plan wird erstellt	31.12.2020
I.2.2.14A	Meldung gemäß GBA erfolgt. Personalmanagement Plan wird erstellt	31.12.2020