

Helios Dr. Horst Schmidt Kliniken Wiesbaden

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

IKNR	260610393	
Standortnummer	1	
Versorgungsstufe	1	Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL?
Ärztliche Leitung Geburtshilfe	Dr.Dr. Andreas Klee	Ja
Ärztliche Stellv. der Leitung Geburtshilfe	Dr. Christine Schmitt	Ja
Ärztliche Leitung Neonatologie	Prof.Dr. Markus Knuf	Ja
Ärztliche Stellv. der Leitung Neonatologie	Dr. Christian Fremerey	Ja

Standortbezogene Ergebnisse der Strukturabfrage:

I.1 Geburtshilfe											I.2 Neonatologie			
I.1.1 Ärztliche Versorgung				I.1.2 Hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Versorgung							I.2.1 Ärztliche Versorgung			
<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

I.2 Neonatologie														
I.2.2 Pflegerische Versorgung														
<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>
35.86 VZÄ	18.45 VZÄ	51.56 %	3.17 VZÄ	8.79 %	Ja	Ja	Ja	Ja	84.66 %	1095 Schichten	927 Schichten	10	Ja	Ja

I.2 Neonatologie						I.3 Infrastruktur								
I.2.2 Pflegerische Versorgung						I.3.1 Lokal. von Entbind.bereich u. neonatolog. IS	I.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation							
<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>	
1:1	1:2	1:4	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	Ja	

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

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

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

Art der Anforderung	Begründung der Nichterfüllung	Geplanter Zeitpunkt der Erfüllung
I.2.2.14A	ungeplante Personalausfälle, ungeplante Patientenzugänge, Verschlechterung des Kindes während Aufenthaltes, Barrierepflege, Patientenverlegung nicht möglich	31.12.2020