

**Klinikum Reutlingen**

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

<b>IKNR</b>	260840028	
<b>Standortnummer</b>	1	
<b>Versorgungsstufe</b>	1	Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL?
<b>Ärztliche Leitung Geburtshilfe</b>	CA PD Dr. Peter Kristen	Ja
<b>Ärztliche Stellv. der Leitung Geburtshilfe</b>	OÄinnen Ariane Islebe / Silke Wägelein	Ja
<b>Ärztliche Leitung Neonatologie</b>	CA Prof. Dr. Peter Freisinger	Ja
<b>Ärztliche Stellv. der Leitung Neonatologie</b>	LtdOA Dr. Hans-Christoph Schneider	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>
28.42 VZÄ	10.01 VZÄ	36 %	8.73 VZÄ	31 %	Ja	Ja	Ja	Ja	99.61 %	1028 Schichten	1024 Schichten	0	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: k. A.	1: k. A.	1: k. A.	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		Nein	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	zunehmende Erfüllung durch Rekrutierung neuer Pflegekräfte fortschreitend und nun weitgehend erfüllt	31.12.2020

I.5.6 Begründung, falls die Anforderungen an die Qualitätssicherungsverfahren im Perinatalzentrum Level 1 nicht bzw. nicht vollständig erfüllt werden

Art der Anforderung	Begründung der Nichterfüllung	Geplanter Zeitpunkt der Erfüllung
I.5.3	wird derzeit etabliert - aktuell durch Aktion Sonnenschein durch Frühchenverein mit Casemanagerin erfüllt	30.06.2020