

Klinikum Fürth

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

IKNR	260950077	
Standortnummer	1	
Versorgungsstufe	1	Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL?
Ärztliche Leitung Geburtshilfe	Prof. Dr. Volker Hanf	Ja
Ärztliche Stellv. der Leitung Geburtshilfe	Dr. Tamara Boxler	Ja
Ärztliche Leitung Neonatologie	Prof. Dr. Jens Klinge	Ja
Ärztliche Stellv. der Leitung Neonatologie	Dr. Ulrike Walther	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>
29.26 VZÄ	19.0 VZÄ	65 %	5.08 VZÄ	17.4 %	Ja	Ja	Ja	Ja	98.6 %	1332 Schichten	33 Schichten	0	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>	
1:4	1:4	1:4	Ja	Nein	Angabe nicht notwendig	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>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	Kooperationspartner	Ja	Ja

I.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen												
I.4.1 Ärztliche Dienstleistungen						I.4.2 Nicht ärztliche Dienstleistungen						
<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

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>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	