

**Ruppiner Kliniken Neuruppin**

Allgemeine Informationen zur Einrichtung:

<b>IKNR</b>	<b>261200140</b>	
<b>Standortnummer</b>	0	
<b>Versorgungsstufe</b>	2	Erfüllt die ärztliche Leitung / Stellvertretung die vorgegebene(n) Qualifikation(en) gem. QFR-RL?
<b>Ärztliche Leitung Geburtshilfe</b>	Dr. Bernd Christensen	Ja
<b>Stellv. der ärztlichen Leitung Geburtshilfe</b>	Geeske Bohling	Ja
<b>Ärztliche Leitung Neonatologie</b>	Dr. Peter Kroschwald	Ja
<b>Stellv. der ärztlichen Leitung Neonatologie</b>	PD Dr. Petra Köhne	Ja

Standortbezogene Ergebnisse der Strukturabfrage:

<b>II.1 Geburtshilfe</b>									<b>II.2 Neonatologie</b>		
<b>II.1.1 Ärztliche Versorgung</b>			<b>II.1.2 Hebammenhilfliche oder entbindungspflegerische Versorgung</b>						<b>II.2.1 Ärztliche Versorgung</b>		
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

<b>II.2 Neonatologie</b>														
<b>II.2.2 Pflegerische Versorgung</b>														
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
13.25 VZÄ	4.35 VZÄ	32.8 %	5.15 VZÄ	38.8 %	Ja	Ja	Ja	Ja	100 %	38 Schichten	38 Schichten	0	Ja	Ja

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

<b>II.3 Infrastruktur</b>		<b>II.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b>											
<b>II.3.2 Geräteausstattung der neonatologischen Intensivstation</b>		<b>II.4.1 Ärztliche Dienstleistungen</b>											
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	Kooperationspartner	Ja	Kooperationspartner	Ja	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja

<b>II.4 Ärztliche und nicht ärztliche Dienstleistungen</b>										<b>II.5 Qualitätssicherungsverfahren</b>		
<b>II.4.1 Ärztliche Dienstleistungen</b>			<b>II.4.2 Nicht ärztliche Dienstleistungen</b>					<b>II.4.3 Professionelle psychosoziale Betreuung</b>		<b>II.5.1 Entlassvorbereitung und Überleitung in sozialmedizinische Nachsorge</b>		
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	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Fachabteilung	Ja	eigene Mitarbeiter	Ja	

<b>II.5 Qualitätssicherungsverfahren</b>										
<b>II.5.2 Überleitung in eine strukturierte entwicklungsneurologische, diagnostische und gegebenenfalls therapeutische Betreuung</b>		<b>II.5.3 Verordnung sozialmed. Nachsorge</b>		<b>II.5.4 Teilnahme an speziellen Qualitätssicherungsverfahren</b>		<b>II.5.5 Zuweisung in die höhere Versorgungsstufe</b>	<b>II.5.6 Interdisziplinäre Fallbesprechungen</b>			
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	Wir befürchten, die pflegerische Versorgung nicht vollständig erfüllen zu können.	31.12.2020