

AKG Arbeitskreisleitertreffen

17. März 2015, Braunschweig

Arbeitskreis der Pflegedirektorinnen und Pflegedirektoren

*Josef Hug, Pflegedirektor
Städtisches Klinikum Karlsruhe gGmbH*

*Ulrich Heller, Pflegedirektor
Städtisches Klinikum Braunschweig gGmbH*

AG-Treffen der PflegedirektorInnen, 1./2. Oktober 2014, Dortmund

Tagesordnung:

- Aktuelles und Bericht aus der Geschäftsführerertagung
- Konkrete Umsetzung des GBA-Beschlusses Neonatologie
- Sachstand Neuverteilung Aufgaben ärztlicher Dienst/Pflegedienst
- MRSA-Papier des RKI, Screening, präventive Isolierung
- Schwerpunkt Personalmanagement und Führung Organigramm bzw. Aufbaustruktur des Pflege- und Funktionsdienstes

Teilnehmende Häuser AG-Treffen in Dortmund

- Braunschweig
- Berlin
- Bremen
- Dortmund
- Fulda
- Karlsruhe
- Lüdenscheid
- München
- Nürnberg
- Potsdam
- Saarbrücken
- Stuttgart

Teilnehmende Häuser ...fast immer:

- Berlin
- Bielefeld
- Braunschweig
- Karlsruhe
- Bremen Mitte
- Chemnitz
- Mannheim
- München
- Nürnberg

Teilnehmende Häuser ...fast nie:

- Fulda
- Köln
- Minden
- Potsdam

AG-Treffen der PflegedirektorInnen, 1./2. Oktober 2014, Dortmund

Schwerpunkte:

- Umsetzung des GBA Beschlusses Neonatologie
- Personalbenchmark
- Pflegekammer Niedersachsen
- Strukturbenchmark Psychiatrie
- KRINKO Empfehlung MRSA-Screening

AG-Treffen der PflegedirektorInnen, 1./2. Oktober 2014, Dortmund

Zukünftige Bearbeitungsschwerpunkte:

- Die Nettoverfügbarkeit der Pflegekraft am Bett
- Die Berücksichtigung von Pflegeleistungen in den DRG
- Schaffung von Strukturen zur Förderung des Managementnachwuchses
- Arbeitskreis „Intensiv“
- Umsetzung GBA Neonatologie
- Auswirkungen des neuen Pflegeberufegesetzes
- Weitere Bearbeitung und laufende Optimierung der strukturierten Email-Abfragen

AK Intensiv

1. Gewährleistung der Patientensicherheit 24 Std. / Tag
2. Bedarfsorientierte quantitative und qualitative Personalausstattung
3. Sicherstellung der Fort- und Weiterbildung
4. Strukturierte Einarbeitung neuer Mitarbeiter
5. Kooperatives Schnittstellenmanagement
6. Aufgabendefinition der pflegerischen Interventionen
7. Zielführende Kommunikationsstrukturen
8. Führungsstruktur

Benchmark Intensivstationen 2012 (12 Häuser)

	Fachdisziplin	Betten	VK	VK /aufgestelltes Bett
<i>München Schwabing</i>				
	Internistische Intensiv	9	22,3	2,48
	Internistische Intensiv	9	22,3	2,48
<i>Augsburg</i>				
	innernistische Intensiv	11	25	2,27
	innernistische Intensiv	27	67	2,48
<i>Braunschweig</i>				
	Medizinische Klinik II / Neurologie	17	42,75	2,51
	Hämato-Onkol./ Frauenklinik / Mund-Kiefer-Gesichtsch.	10	21	2,10

Ausgangslage 2015 – Daten aus 2014

IPS 17 Betten

10 Betten IPS Neonatologie

5 Betten IMC Neonatologie

2 Betten Pädiatrie

Auslastung 10 Betten IPS Neonatologie 97,8 %

Intensivtherapie (Beatmungsanteil) 5,42 Bettenanteil

Intensivüberwachung 4,36 Bettenanteil

Auslastung 5 Betten IMC Neonatologie 78%

Intensivbetreuung 3,9 Bettenanteil

Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene/QFR-RL

Mit IMC Bereich

Planstellenberechnung - Perinatalzentrum

Level1/2-Plätze:	15	Nur markierte Felder ausfüllen!
------------------	----	---------------------------------

Auslastung:	91%
-------------	-----

Wochenarbeitszeit	38,5
-------------------	------

Arbeitszeit pro Tag	7,7
---------------------	-----

Arbeitstage pro Jahr:	250
-----------------------	-----

Ø Ausfallzeit (Urlaub/Krankheit):	20%
-----------------------------------	-----

Netto-Jahresarbeitszeit pro VK: 1.540,0

	Anteil (%)	Ø-Belegung Frühchen pro Tag	Verhältnis Fachkräfte- Frühchen	Pflege- stunden p. a.
Intensivtherapie	36%	5,42	1:1	50.447
Intensivüberwachung	29%	4,36	1:2	20.290
Intensivbetreuung	26%	3,9	1:4	9.075
Σ	91%	13,68		79.812

VK-Bedarf	51,83
-----------	-------

davon mit Fachweiterbildung Intensivpflege	Level I	20,73
	Level II	15,55

Versorgungsstufe	Level I
------------------	---------

	VK-Bedarf
PD	31,1
PD mit Intensivpflege	20,7
Σ	51,8

Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene/QFR-RL

OHNE IMC Bereich

Planstellenberechnung - Perinatalzentrum	
Level1/2-Plätze:	10
Auslastung:	98%
Nur markierte Felder ausfüllen!	
Wochenarbeitszeit	38,5
Arbeitszeit pro Tag	7,7
Arbeitstage pro Jahr:	250
Ø Ausfallzeit (Urlaub/Krankheit):	20%
Netto-Jahresarbeitszeit pro VK: 1.540,0	

	Anteil (%)	Ø-Belegung Frühchen pro Tag	Verhältnis Fachkräfte- Frühchen	Pflege- stunden p. a.
Intensivtherapie	54%	5,42	1:1	50.447
Intensivüberwachung	44%	4,36	1:2	20.290
Intensivbetreuung	0%			0
Σ	98%	9,78		70.737

VK-Bedarf	
	45,93

davon mit Fachweiterbildung Intensivpflege	Level I	18,37
	Level II	13,78

Versorgungsstufe	Level I
	VK-Bedarf
PD	27,6
PD mit Intensivpflege	18,4
Σ	45,9

Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene/QFR-RL

OHNE IMC Bereich –

Intensivtherapieanteil um 2 Betten gestiegen

Planstellenberechnung - Perinatalzentrum

Level1/2-Plätze:	10	2014	Nur markierte Felder ausfüllen
Auslastung:	98%		

Wochenarbeitszeit	38,5
Arbeitszeit pro Tag	7,7
Arbeitstage pro Jahr:	250
Ø Ausfallzeit (Urlaub/Krankheit):	20%

Netto-Jahresarbeitszeit pro VK: 1.540,0

	Anteil (%)	Ø-Belegung Frühchen pro Tag	Verhältnis Fachkräfte- Frühchen	Pflege- stunden p. a.
Intensivtherapie	61%	7,42	1:1	69.062
Intensivüberwachung	17%	2,36	1:2	10.983
Intensivbetreuung				
Σ	78%	9,78		80.045

VK-Bedarf	51,98
-----------	-------

davon mit Fachweiterbildung	Level I	20,79
davon ohne Fachweiterbildung		31,19



Versorgungsstufe	Level I
------------------	---------

	VK-Bedarf
PD	31,2
PD mit Intensivpflege	20,8
Σ	52,0

Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene/QFR-RL

Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene - QFR-RL

 [Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Reifgeborenen \(588.3 kB, PDF\)](#)

Fassung vom: 20.09.2005 BAnz. Nr. 205 (S. 15 684) vom 28.10.2005

Letzte Änderung: 20.11.2014 BAnz AT 18.12.2014 B4

In Kraft getreten am: 19.12.2014

Zuständig: [Unterausschuss Qualitätssicherung](#)

Weitere Informationen

Beschlüsse

Historie

➤ Beschluss

[zurück zur Liste](#)

 [Qualitätssicherung](#) / [Stationäre Qualitätssicherung](#)

Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene: Änderung in § 7 und Neufassung der Anlage 4

Beschlussdatum: 20.11.2014

Inkrafttreten: 19.12.2014

Beschluss veröffentlicht: [BAnz AT 18.12.2014 B4](#)

 [Beschlusstext \(703.4 kB, PDF\)](#)

 [Tragende Gründe zum Beschluss \(1.0 MB, PDF\)](#)

 [Prüfung gem. § 94 SGB V durch das BMG \(84.8 kB, PDF\)](#)

Weiterführende Informationen

- **Richtlinie:** [Richtlinie über Maßnahmen zur Qualitätssicherung der Versorgung von Früh- und Reifgeborenen](#)
- **Zuständig:** [Unterausschuss Qualitätssicherung](#)