

Ein Informationsangebot für Bürgerinnen und Bürger im Land Bremen und "umzu"

Stärkung der Patientenorientierung durch mehr Transparenz

Übersicht

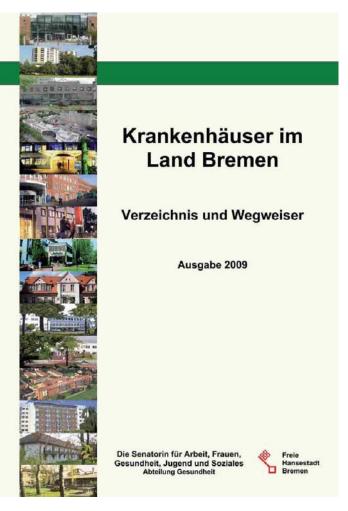
Entstehung des Bremer Krankenhausspiegels

3 zentrale Steuerelemente:

- a) Qualitätsergebnisse
- b) Krankenhausportraits
- c) Medizinische Information

Patientenzufriedenheit, Schwerpunktthemen und Information

Bremer Krankenhausspiegel – wie kam es dazu?



Der Senator für Gesundheit publizierte ca. 20 Jahren lang einen umfassenden Krankenhausführer als Broschüre, aber auch im Internet

(www.krankenhauswegweiser.bremen.de)

2009 entstand die Initiative der Krankenhausgesellschaft und der Behörde, einen Klinikführer mit "harten" Qualitätsdaten zu kreieren und damit Leistungen transparenter darzustellen

Für das Projekt Krankenhausspiegel konnte ein breites Spektrum als Kooperationspartner - von Kostenträgern bis zum Verbraucherschutz - gewonnen werden.

Bremer Krankenhausspiegel – wie kam es dazu?

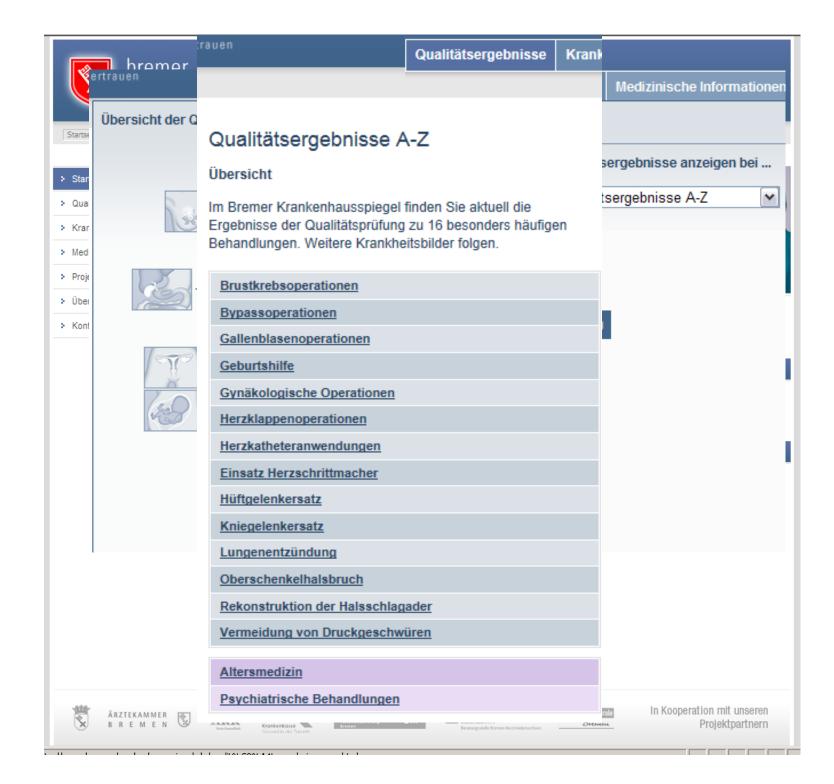
- Prüfungsverfahren unterschiedlicher Portale

- Einigung Vorbild Hamburger Krankenhausspiegel

- Umsetzung durch die Firma "impressum health and science communications" seit dem 29. April 2010 "freigeschaltet"

Die drei zentralen und stets präsenten Steuerelemente kennzeichnen die zentralen Inhalte des WEB-Angebotes:





> Startseite

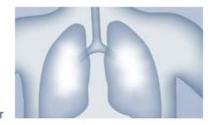
· Qualitätsergebnisse A-Z

- > Brustkrebsoperationen
- > Bypassoperationen
- > Gallenblasenoperationen
- > Geburtshilfe
- > Gynäkologische Operationen
- > Herzklappenoperationen
- > Herzkatheteranwendungen
- > Einsatz Herzschrittmacher
- > Hüftgelenkersatz
- > Kniegelenkersatz
- Lungenentzündung
- » Untersuchung des Sauerstoffgehalts
- » Frühzeitige Antibiotika-Therapie
- » Frühzeitige Mobilisation
- » Kontrolle des Krankheitsverlaufs
- » Diagnostik und Therapie überdenken
- » Untersuchungen vor Klinikentlassung
- » Stabiler Gesundheitszustand
- » Sterblichkeit
- > Oberschenkelhalsbruch
- > Rekonstruktion der Halsschlagader
- > Vermeidung von Druckgeschwüren
- > Altersmedizin
- > Psychiatrische Behandlungen
- > Krankenhausportraits A-Z
- > Medizinische Informationen A-Z
- Patientenzufriedenheit
- Versorgung von Schwerverletzten

Qualitätsergebnisse bei Behandlung Lungenentzündung

Übersicht Lungenentzündung: Wirksame Behandlung im Krankenhaus

Lungenentzündungen sind weit verbreitet und ein häufiger Grund für einen Klinikaufenthalt. Eine schwere Erkrankung mit Atemnot und Fieber sollte möglichst immer im Krankenhaus behandelt werden, denn dort sind die Heilungschancen sehr aut. Weitere Erklärungen zum Thema unter Medizinische Informationen.



Der Qualitätsvergleich der Krankenhäuser des Landes Bremen bei der Diagnose und Behandlung von Lungenentzündungen untergliedert sich in verschiedene Qualitätsmerkmale, die in der Leiste am linken Rand aufgelistet sind. So wird zum Beispiel gemessen, wie viele Patienten in den ersten acht Stunden nach der Krankenhausaufnahme Antibiotika bekommen, bei wie vielen Patienten eine Blutuntersuchung gemacht wird, um die Wirksamkeit der Behandlung festzustellen oder wie hoch der Anteil der Patienten ist, die das Krankenhaus in einem stabilen Gesundheitszustand verlassen.

Zahl der Behandlungen in Bremens Kliniken



So lesen Sie dieses Schaubild

Referenzbereich (schraffierte Fläche)

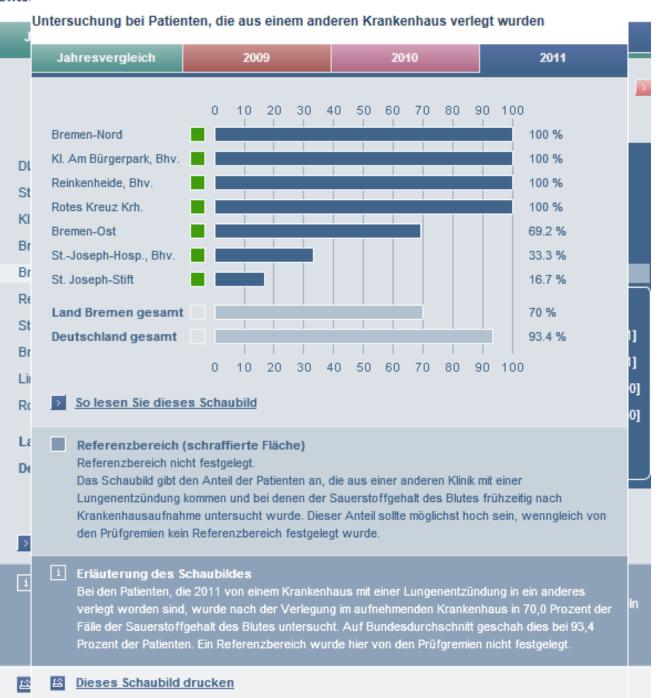
Der Referenzbereich ist der Bereich, der für gute Qualität steht. Bei diesem Qualitätsmerkmal gibt er den Anteil aller Patienten mit Lungenentzündung an, bei denen der Sauerstoffgehalt des Blutes frühzeitig nach Krankenhausaufnahme untersucht wurde. Dieser Anteil sollte möglichst hoch sein.

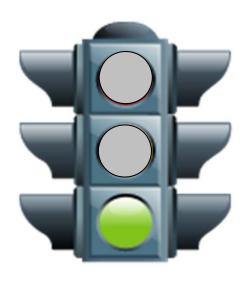
i Erläuterung des Schaubildes

In den Krankenhäusern in Bremen und Bremerhaven wurde 2011 durchschnittlich bei 95,5 Prozent der Patienten der Sauerstoffgehaltes untersucht. Das Landesergebnis lag damit innerhalb des Referenzbereichs, der bei 95 Prozent beginnt, und knapp unterhalb des Bundesdurchschnitts (96,4 Prozent).

Die Abweichungen vom Referenzbereich beim Klinikum Links der Weser (91,6 Prozent), beim Krankenhaus St. Joseph-Stift (94,0 Prozent) im Rotes Kreuz Krankenhaus (89,3 Prozent) und beim Klinikum Bremen-Mitte (93,8 Prozent) sind auf gut begründete Einzelfälle zurückzuführen, die die medizinische Qualität nicht beeinträchtigen. Beim Klinikum Bremen-Mitte erfolgt im nächsten Jahr eine erneute Kontrolle.

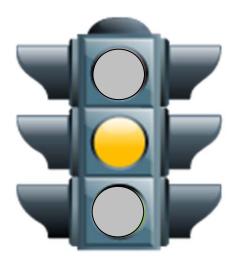
Jnte





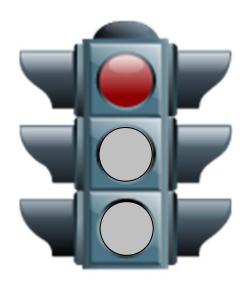
GRÜN (qualitativ unauffällig)

- kein vom Referenzbereich abweichendes Ergebnis
- bei Nachweis, dass die Abweichung auf besondere und gut begründete Einzelfälle zurückzuführen waren (schicksalhafte Ereignisse, die zu auffälligen, aber medizinisch unbedenklichen Ergebnissen führen)



GELB (qualitativ unauffällig, jedoch Kontrolle im Folgejahr)

- bei Abweichungen die mehr als ein Einzelfall waren

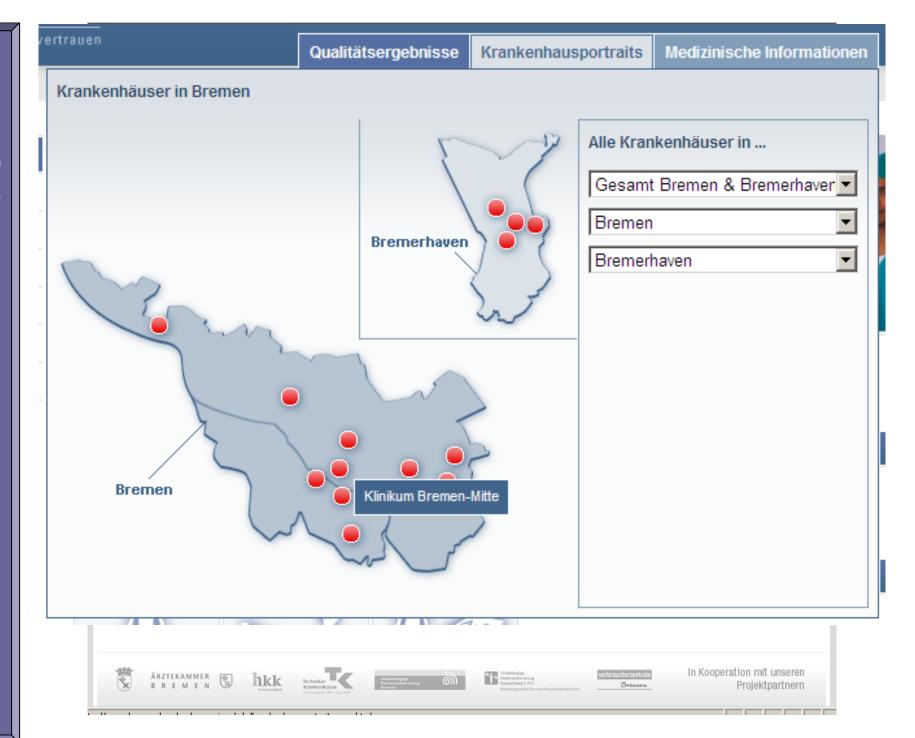


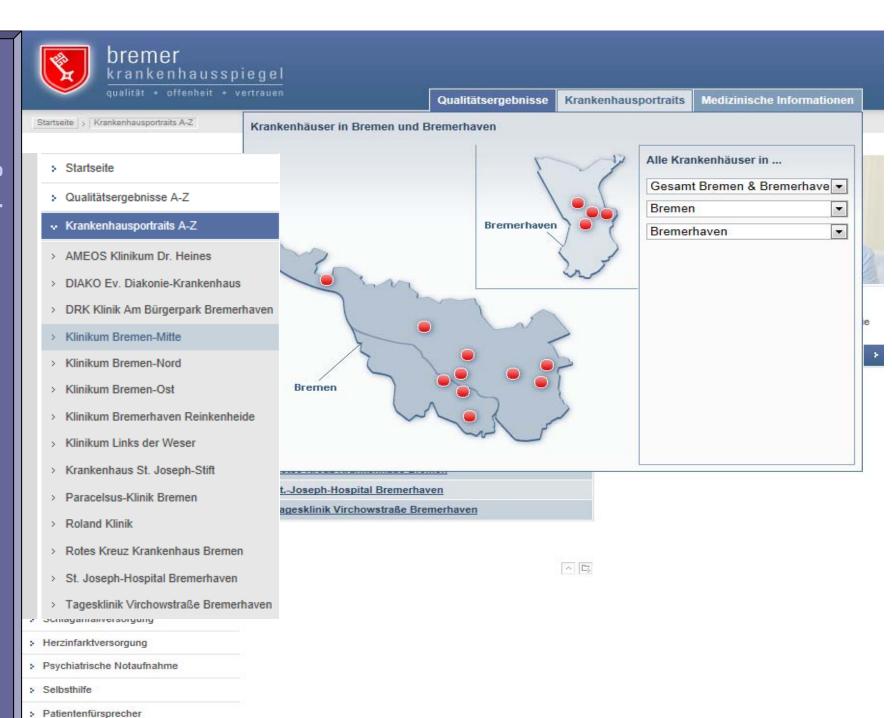
ROT (qualitativ auffällig)

Behandlungs- oder Dokumentationsqualität muss verbessert werden



In den Fällen, in denen keine eindeutige Wertung vorgenommen werden konnte (z. B. aufgrund besonderer Dokumentationsschwierigkeiten), erhielten die Kliniken eine graue Markierung.





Standor



Qualitätsergebnisse

Krankenhausportraits

Medizinische Informationen

Startseite > Krankenhausportraits A-Z > Klinikum Bremen-Mitte

> Qualitätsergebnisse A-Z

> Startseite

Hun

riedensg

· Krankenhausportraits A-Z

> AMEOS Klinikum Dr. Heines

> DIAKO Ev. Diakonie-Krankenhaus

> DRK Klinik Am Bürgerpark Bremerhaven

Klinikum Bremen-Mitte

Klinikum Bremen-Nord

Klinikum Bremen-Ost

Klinikum Bremerhaven Reinkenheide

Karteno Bitte g

Klinikum Links der Weser

PLZ:

> Krankenhaus St. Joseph-Stift

> Paracelsus-Klinik Bremen

> Roland Klinik

Pers

ഥ Akt

Anreise

Rotes Kreuz Krankenhaus Bremen

> St. Joseph-Hospital Bremerhaven

> Tagesklinik Virchowstraße Bremerhaven

> Medizinische Informationen A-Z

> Patientenzufriedenheit

> Versorgung von Schwerverletzten

> Schlaganfallversorgung

> Herzinfarktversorgung

> Psychiatrische Notaufnahme

Ein Servi

Ø VBN

> Patientenfürsprecher

> Selbsthilfe

Portraits der Bremer Krankenhäuser

Klinikum Bremen-Mitte

Das Klinikum Bremen-Mitte ist Maximalversorger in der Region Bremen. Als größtes Krankenhaus der Gesundheit Nord gGmbH Klinikverbund Bremen bietet es seinen Patienten eine leistungsstarke medizinische, pflegerische und psychosoziale Versorgung. Es verfügt über alle personellen und apparativen Voraussetzungen, um auch Schwerstkranke zu behandeln.

Alle wichtigen Informationen auf einen Blick

Betten	854	
Zimmer	426	
Stationäre Patienten	39.152	
Vollbeschäftigte	1.579	
Fachabteilungen	21	
Qualitätssiegel und Zertifikate	7	
Vertreten mit Qualitätsergebnissen im Bremer Krankenhausspiegel	11	

Standort



Klinikum Bremen-Mitte gGmbH



ΓE

St. Jürgen Strasse 1 28177 Bremen Tel: 0421 497-0 Fax: 0421 497-5030

www.klinikum-bremen-mitte.de www.gesundheitnord.de

info@klinikum-bremen-mitte.de

Ansprechpartner

Monika Pahl

Komm. Leitung des Servicebereichs Prozessund Qualitätsmanagement

Tel: 0421 408 19024 Fax: 0421 408 19068

Monika.Pahl@gesundheitnord.de

Downloads



Qualitätsbericht 2010 [2567.4 kb]



Qualitätsergebnisse

Krankenhausportraits

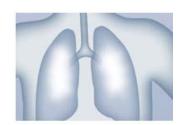
Medizinische Informationen

Startseite > Medizinische Informationen A-Z > Lungenentzündung

- > Startseite
- > Qualitätsergebnisse A-Z
- > Krankenhausportraits A-Z
- Medizinische Informationen A-Z
- > Brustkrebsoperationen
- > Bypassoperationen
- > Gallenblasenoperationen
- > Gynäkologische Operationen
- > Herzklappenoperationen
- > Herzkatheteranwendungen
- > Einsatz Herzschrittmacher
- Hüftgelenkersatz
- Kniegelenkersatz
- Lungenentzündung
- > Oberschenkelhalsbruch
- > Rekonstruktion der Halsschlagader
- > Vermeidung von Druckgeschwüren
- > Altersmedizin
- > Begleitung Schwerstkranker
- > Patientenzufriedenheit
- > Versorgung von Schwerverletzten
- Schlaganfallversorgung
- > Herzinfarktversorgung
- > Psychiatrische Notaufnahme
- > Selbsthilfe

Medizinische Informationen zu Lungenentzündung

Jedes Jahr erkranken in Deutschland 350.000 bis 500.000 Menschen an einer "ambulant erworbenen" Lungenentzündung. Damit ist gemeint, dass sie diese Infektion außerhalb eines Krankenhauses erleiden. Im Gegensatz dazu stehen "stationär erworbene" Lungenentzündungen, die vor allem bettlägerige Krankenhauspatienten mit geschwächtem Immunsystem trifft. Zu den Qualitätsergebnissen des Behandlungsgebiets <u>Lungenentzündung</u>



Ursachen und Symptome

Ausgelöst werden Lungenentzündungen meistens durch Bakterien oder Viren, die sich in der Atemluft befinden. Die Patienten haben Fieber, Schüttelfrost und Husten; es bildet sich eitriger Schleim. Häufig kommen Atemnot. Schmerzen in der Brust und ein erhöhter Puls hinzu.

Lungenentzündung oft lebensgefährlich

Bei einem jüngeren Erwachsenen, der ansonsten gesund ist, heilt eine Lungenentzündung meistens ohne Folgen ab. Anders bei Kindern und älteren Menschen oder bei Patienten, die bereits an einer anderen Lungenkrankheit leiden oder deren Immunsystem geschwächt ist. Hier kann die Erkrankung sogar tödlich verlaufen. Bei geschwächten Patienten und bei Patienten mit sehr starken oder lang anhaltenden Beschwerden muss die Lungenentzündung im Krankenhaus behandelt werden.

Diagnose

Meistens stellt bereits der Hausarzt durch das Abhören mit dem Stethoskop fest, ob Verdacht auf eine Lungenentzündung besteht. Es gibt verschiedene Untersuchungsmethoden, mit denen sich genau bestimmen lässt, ob das Lungengewebe tatsächlich entzündet ist und wie schwer die Erkrankung ist. Wichtige Hinweise liefert die Blutuntersuchung: So verringert eine Lungenentzündung den Sauerstoffgehalt im Blut. Gleichzeitig verstärkt sie die Konzentration eines bestimmten Eiweißes, des C-reaktiven Proteins (CRP), das in der Leber gebildet wird. Anhand dieser Informationen kann der Arzt feststellen, wie schwer die Lungenentzündung ist und welche Behandlungsmöglichkeiten in Frage kommen.

Therapie

Schwer kranke Patienten und solche mit einem hohen Risiko sollten im Krankenhaus behandelt werden. Sie erhalten fast immer Antibiotika. Je eher diese Therapie startet, desto besser. Wichtig ist auch, dass die Patienten schon am ersten Tag mit speziellen Atemübungen beginnen und sich eine Zeitlang außerhalb des Bettes bewegen, auch wenn sie sich noch schwach fühlen. Durch diese frühe Mobilisation wird die Lunge besser durchblutet und die Atmung tiefer. Während der Behandlung sollte der Wert des C-reaktiven Proteins im Blut gemessen werden. Sinkt er nach vier oder fünf Tagen deutlich, spricht das für den Erfolg der Therapie. Wenn nicht, kann das ein Hinweis darauf sein, dass das Antibiotikum nicht anschlägt oder der Patient noch an einer weiteren Infektion leidet.

Weitere Untersuchungen

Bevor ein Patient nach Hause entlassen wird, muss sichergestellt sein, dass er gesundheitlich stabil ist. Deshalb sollte er vorher auf eine Reihe von Merkmalen hin untersucht werden. Dazu gehören Puls, Blutdruck, Körpertemperatur, Sauerstoffgehalt im Blut, Atmung, Fähigkeit zur selbständigen Nahrungsaufnahme sowie zur zeitlichen und räumlichen Orientierung.

Bremer



· Patientenzufriedenheit

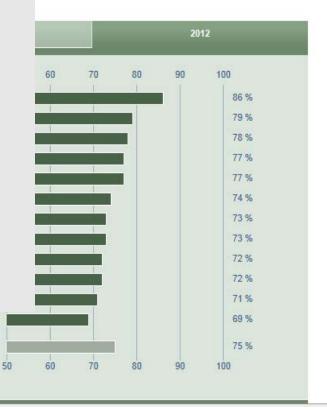
- > Arztliche Betreuung
- Pflegerische Betreuung
- Essen
- Ausstattung
- Gesamtzufriedenheit

Bremen-Mitte

Bremen Gesamt

Social Bookmarking f 🖪 📽 🞖 🏵 🔊 🕞 🛣 Waren die Ärzte freundlich? Hat sich ein Arzt rickelte sich ein Vertrauensverhältnis? Aus den gen ergibt sich das unten abgebildete Zufriedenheit der Patienten mit der ärztlichen Betreuung in nhäusern beträgt 75 Prozent.

t der ärztlichen Betreuung in den Bremer und



Schwerpunktthemen

- Herzerkrankungen (2011)
- Orthopädie & Unfallchirurgie (2012)
- Schlaganfallbehandlung (2013)



Informationen

- Psychiatrische Notaufnahme
- Selbsthilfe
- Patientenfürsprecher
- Begleitung Schwerstkranker

Vielen Dank für ihre Aufmerksamkeit