



| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

| STRUKTURDATEN ÜBER DAS ZENTRUM | STICHTAG 01.01.2016 |
|---|---|
| NIERENAMBULANZ - allgemein | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| HÄMODIALYSE | |
| Anzahl der Dialyseplätze <input type="checkbox"/> | davon nur für Gastdialysen <input type="checkbox"/> |
| Anzahl der Schichten (pro Woche) zB: 6x3 = 18 <input type="checkbox"/> | |
| PERITONEALDIALYSE | |
| bestehen eigene Räume für PD-schulung, Ambulanz? | ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| TRANSPLANTATIONSAMBULANZ | keine <input type="checkbox"/> |
| Im Rahmen der Nierenambulanz? | ja <input type="checkbox"/> |
| Zeitlich und/oder räumlich getrennt von Nierenambulanz? | ja <input type="checkbox"/> |

| | |
|---------------------------|---------------------------------|
| NIERENBIOPSIE 2015 | keine <input type="checkbox"/> |
| Eigennierenbiopsien | Anzahl <input type="checkbox"/> |
| Transplantatbiopsien | Anzahl <input type="checkbox"/> |

| | |
|---|---|
| PERSONAL | |
| Ausbildungsstellen zum FA f Innere Medizin <input type="checkbox"/> | Ausbildungsstellen zum Add FA <input type="checkbox"/> |
| ANZAHL DER ÄRZTE (inklusive Leiter) | |
| Facharzt für Innere Medizin (gesamt) <input type="checkbox"/> | davon Additiv FA f Nephrologie <input type="checkbox"/> |
| Ausbildung zum FA f Innere Medizin <input type="checkbox"/> | FA in Ausbildung zur Nephrologie <input type="checkbox"/> |
| Sekundararzt (jus practicandi) <input type="checkbox"/> | Turnusarzt <input type="checkbox"/> |

| | Gesamt | | Hämodialyse | | Peritoneal Dialyse | | Transplant Ambulanz | | NIEREN Ambulanz | |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | Anzahl | VEQ | Anzahl | VEQ | Anzahl | VEQ | Anzahl | VEQ | Anzahl | VEQ |
| Dipl Schwestern/Pfleger | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Hilfspersonal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Dialysetechniker | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Andere | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

1 Vollzeitäquivalent (VEQ) = 40 Wochenstunden
Gesamtzeit der Dienstverpflichtung die im jeweiligen Bereich aufgebracht wird. Beispiel: 30 Wochenstunden = 0,75 VEQ

| | |
|--|--------------------------|
| Wie erfolgt an Ihrer Abteilung/Station die Patientenaufklärung: | <input type="checkbox"/> |
| 1) strukturierter Aufklärungsbogen der ÖGN 2) eigener Aufklärungsbogen | |
| 3) andere Aufklärung (bitte spezifizieren) _____ | |