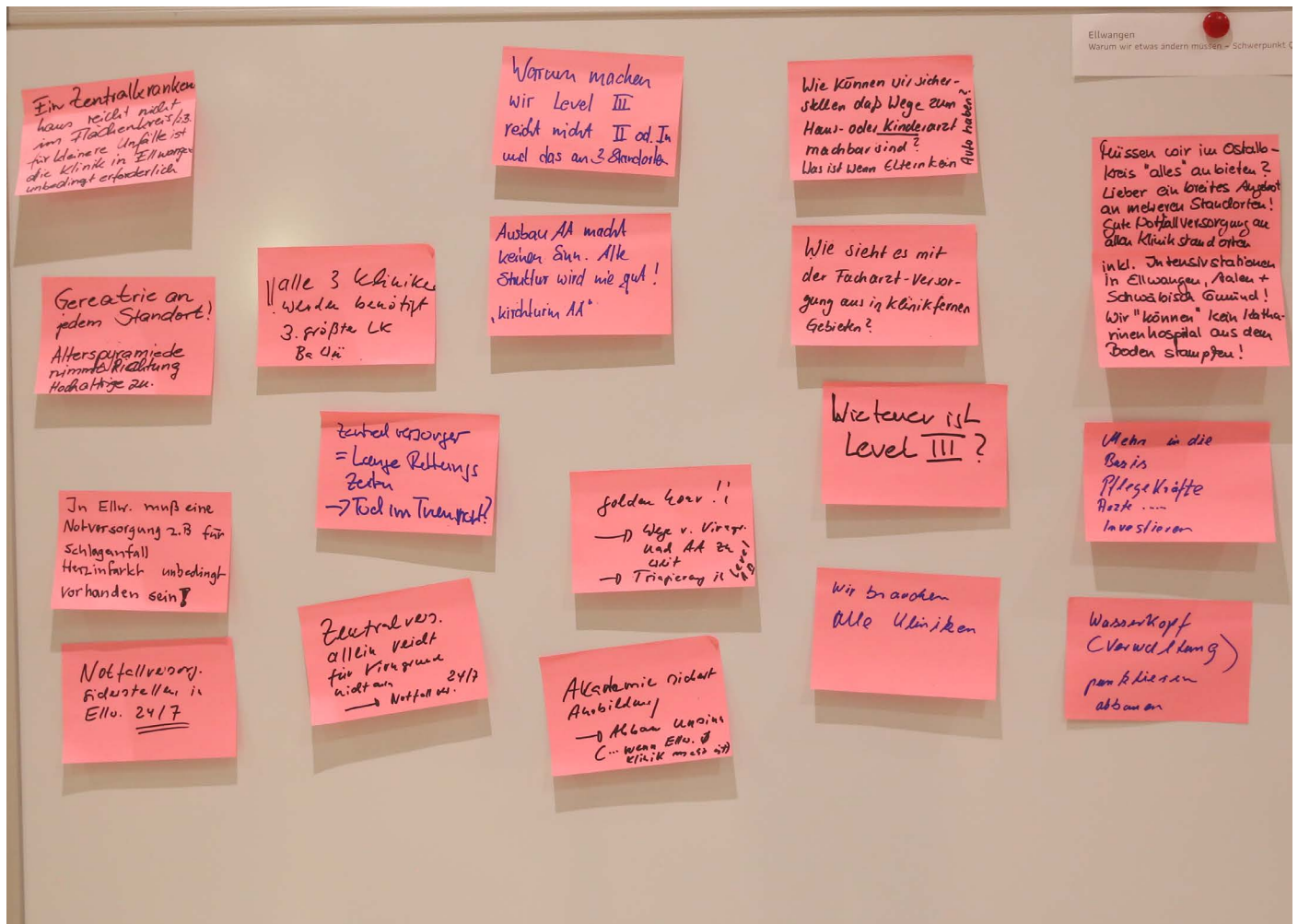


Schwerpunkt Qualität



Schwerpunkt Personal

Ellwangen
Warum wir etwas ändern müssen - Schwerpunkt Personal

Gehaltsbeile
Hilf mir gefälligst
in Ellwangen
aufrecht stehen
→ schmeißt Kompetenz

ösk. Vierpunkt
braucht eine
funktion. Klinik-
Struktur
→ Erhalt. v. Ellw.
Klinik

Notfall versorg.
2x17 in
Ellw. zwingend!!!

Fairness gegenüber MA
aus ösk. Bereich!
→ zusätzlicher Weg!

Warum messen Gesundheit
schwarze Zahlen
schreiben??

Personalplanung
(z.B. Teilzeitkräfte)
bei Personalplanung
im Bereich des stärksten
Wettbewerbs um
Arbeitskraft.

Bessere Bezahlung
des Personals
Wertschätzung!!!

Sparen Teilleistungen
ab??

Weshalb ist der
„Gesundheitscampus“
nicht schon definiert?

Mobilität des Arbeits-
kräfte
vorigen Personal
Personalplanung
mehr 500 fraglich?

Landärzte
DEK

Überarbeit. v.
Tz-Modellen
→ Es gibt viele
die gerne
arbeiten würden

Abbau Hierarch.
Struktur
→ Arbeit in
Arbeitsgruppen
+ Vertikale

Vereinbarkeit
Familie Beruf
(Kinder und/oder
Pflege)

Ausbild. in Pflege
Nur Auszubildende
in der Klinik mit
stationärer Versorgung
möglich bleibt

Große Bedenken,
ob die Mitarbeiterinnen
den weiteren Arbeitsweg
auf sich nehmen würde
oder lieber kündigen...

Teilzeit ist besser
als eine unbesetzte Stelle

Erhalt der
Ausbildungskapaz.
→ EATA, Pflege
→ Erhalt. der
Ellwanger-Ges. Z.

Wegwendung v.
alten Strukturen
→ vieles von Kette
→ in kleineren KH
→ Erhalt. d. Klinik

Mehr Vertrauen
in eigene MA !!
→ Weiterbildung!!

Ärztl. UB auch
in kleineren
KH notwendig!

OR-Struktur
in Ellwangen
erhalten
→ Stationen-
Betrieb

Struktur der
Klinik v. Nieder-
lassen Struktur
mit Klinik
→ Operation v. FA
in Ellwangen

Struktur erhalten
→ Erhalt der
Ellwanger Klinik
→ nicht = Konzept

Alle Kliniken in Ellw.
→ Verlust an
Arzten in
Praxis
→ Fachkräft. vers.
gefährdet

Landärzte fordern
den familiären
Klinik. Klinik
aber möglich
→ Klinik Ellw.
muss erhalten

Investitionen und Klinikstandorte

Die Bürgerschaft am
dem städtischen Raum nicht
genauso behandelt werden,
wie der Rest der Ostalb-
kreises (Hilffristen!!!)

Bei hohem Werteschein
wird weiter in ein Haus
der Grundversorgung
als Klinik in Ellwangen
mit Notfallversorgung
24/7 und stationärem Betrieb

Mutlungen
schlechte Bauzustände
=> keine Reanimation
von "toten" Gebäuden
=> Lösung Zd

Ellw. vernünftig
Baulichkeit
-> Erhaltung der
Struktur
-> Finanzierung

Wie wird ein
Neubau
finanziert?

Nachhaltig-
keit!

Zum Erhalt der Stand-
orte Ellwangen + Heilbronn
(egal in welcher Form)
muss so etwas weiter
investiert werden. Zu-
sätzlich noch einen

Neubau zu finanzieren
ist für den Landkreis
(= Städte + Gemeinden)
nicht möglich. Es wird
weiter einen Atomangel
sehen! Heißt?

Sie sind der verpfl.
Länder Bundesrat?

Ziel Super
finanziell optimal
Versorgungssicher

Ausbildungskapaz.
erhalten, sondern
Ausbau
-> Pflege / Spezialisi

ärztliche Versorgung
speziell in
Ellw. 24/7 mit
Berufungsstatus

Erhaltung der
Basisversorg.
-> Dienen
-> Chirurgie
in Ellwangen

Notfallversorgung
Vorgang muss
erhalten bleiben
in Ellwangen Klinik

Wer baut muss
Geld haben -> wer
um baut muss viel
Geld haben
Lösung Zd beste, sicheres
quantitative Lösung

Wieso wird in Ellwangen
noch investiert in Miet-
Anschaffung? Oder in der
Ausbau der Pflegeschule
an den Standort, wenn
Ausbau gleiche wie noch
an anderen Standorten?
eingesetzt werden können?

Oder warum baut
Mittelpflege eine neue
Mittelpflege -Kette?
Macht keinen Sinn/
unnötige Ausgaben im
Fall der Schließung einer
der beiden Kliniken!

Wie schnell werden
wir sein in der
Vernünftig?
Holt uns die Realität ein?

Wie sieht die
Vadewerdy an den
Standorten aus? vernünftig

In Ellw. 100%
investiert und
- jetzt rausgeschmissen
betriebswirtschaftl.
Unsinn!
beste
Bausubstanz!

Vernünftige Größe der
Patologie zur Versorgung
des Versorgungsgebietes, gute
Zugang + Auszubildende

Eine Grundver-
sorgung für Ellw.
muss Pflicht sein!

Die die Menge der
benötigten Flächen
in der (Kette) ist
möglich?

Erhaltung der
modernen OP-
Strukturen in Ellw.
(Costa nicht)

Sind die Fachbereiche
"grüne Wiese" nicht
brauchbar in anderen
Anlagen?

Ellwangen
Investitionen und Klinikstandorte

Bei so großen
Substanzen von
Bund + Land muss
man in zwingender
Weise bauen!

Ellwangen
Gesundheitsversorgung in Ihrer Region

Schnelle Fliege
von Notfällen!
Trennung von
lebens- & gefährlichen
Notfällen, und leicht-
fertigen Notfällen.

Region - hält sich an
die Kreisgrenze auf!
Bitte beachten!
Arbeitskräfte kommen
von anderen angrenzenden
Gemeinden!

Roms-Murr-Kreis
SSP km² Fläche
2 & 11 ritten nach Bismarck
2014
Blutkreis
1100 km² Fläche
1 Klinik?

Erkenntnis
gesundversorgung
Leid. An in
Ellwangen
+ Zusammenarbeit mit Murr

Arbeits ETV's
die Transportkapazität
und Gewährleistung oder

Warum dürfen sich
nicht 2 Ärzte eine
Wiederholungsstelle (Hausarzt-
stelle teilen? (KLV)

Medizinische Versorgung:
Dazu gehört auch
Röntgen, CT, Facharzt
Hausärzte!
Wo sind/werden die
angeordnet?

Partnerschaft
mit Bayern aus
Aktionen notwendig

Johann den Bären Ellw.
darf nicht gestrichen
werden; Campus reist
nicht!

Roms-Murr Kreis
+ nach Reform 2014
2 Kliniken bei
SSP km²
Blutkreis
1100 km² bei 150 km²

Wie soll Notfallversorgung
z.B. bei Blinddarml...
aussehen? Fahrt
nach Aalen/Muttlangen
zumutbar?

Erreichbarkeit
eine Klinik
auch für östl. Versorgung
essentiell! - 30'

Standardmäßig ist die
Befähigung
10. bis 12. Jahre zu erlangen
(Länder ab 10 bis 12 Jahren)

Kinder- und Jugend-
psychiatrische Versorgung
in der Fläche und
Wohnortnähe berücksichtigen

Von politischer Beratung
des Leitstellen, mit/ohne
oder ohne Ärzte
Das sollte herauskommen
im Konzept!

Regionale Versorgung
Ellw. ist
-> Grundversorgung
Ellw. als

Denkt auch jemand an
die Rollstuhlfahrer (wenn
man nicht so mobil ist)?
Einbeziehen in Diskussionen!

Was plant der Bund?

Ellwangen + Kuttlingen werden Regionalversorger, Baden bekommt einen Gesundheitscampus. Die Wege wären gleich, die Versorgung besser!

Regulierung aller 3 (Kliniken) Modelle durch ein einheitliches, verbindliches Instrument von Prof. Augustin

Stärke von Ärzten + Pflegepersonal zur Reduzierung der Dokumentationspflicht

Erhaltung der Versorgung in Ellwangen

Dokumentationspflicht zu aufwendig, zu viel Zeit geht für die Patienten verloren

Bitte beachten: es liegt für die Patienten im Interesse! Aktivierung GPNV!

AA - Regionalvers. Muth. / Ellw. 19. Grundvers. Status 24/17 Notfallversorgung

Ländlicher Raum weniger Wert?

1. Stärke Klinik AA/Ellw. Grundversorgung, Versorgung Stärke!!

Kändlicher Raum ist dann med. Unterversorgung!!!

Wir wollen keine Ausortierungsstation sein in Ellwangen

Rekrutierung aggressive gestärkt - in die kleinen - mehr Personal

Fallpauschale Weg!!

Klinikenversorgung in der Breite! Keine AA-GD-Uniformität!

Durch Zusammenlegung von Kliniken wird das Personal nicht mehr haben diese aber alle Patienten managen, die man in diese Klinik bekommt. Die Zeit wird länger, wenn man die Einzugsgebiete größer wird.

Einkaufszeit der Erreichbarkeit → Ellw. Grundvers. LAA

Grundversorgung durch fehlende Fachkräfte berücksichtigen

Einkaufszeit 30' Erreichbarkeit → eine Klinik

Basale Leistung in Ellwangen Level 1/2

Bei den weiteren Wegen zu einem einzigen Regionalversorger werden viele Menschen verschoben oder schwerbehindert bleiben, weil die Strecke lang ist!

Es sollte nach den Fachleuten und nicht nach politischen Argumenten entschieden werden Modell 2b

Anfrage beim Personal wer in ein Zentralklinikum gehen würde

Realität für Level 1 drauf nicht die Mitarbeiter sein Zugänglichkeit mit der Straße sein

Was ist ein Kümmerer? Definition / Qualifikation

Get man durch aus, dass Teilaktivitäten auf sich nehmen, wenn sie z.B. statt in Ellwangen in Esslingen anbieten müssen!

Bei einem Regionalversorger braucht man sehr viele Rettungsfahrzeuge mit Personal, das kein Auto nicht haben!

Pflicht soziales Jahr für alle die das 18. Lebensjahr vollenden!

Wenn möglich von Änderungen mit dem Rettungsdienst umgehen, Rettungsdienst werden, obwohl das so ist, ist die Hauptverantwortung mehr ist die den Rettungsdienst unterstützen zu müssen!

↳ Führen Rettungsdienst / Notdienste in aktuellen Notfällen nicht nächstgelegenes Fachklinikum an? Das werden in vielen Richtungen Patienten aus dem Ostalbkreis "herausgeholt" nach Göttingen, StA, Kuttlingen, bestmögliche

Regionale Versorgung für den ländlichen Raum (Anforderungen)

Ländlicher Raum und Personal Zeit nicht mit.

Große Häuser = Anreiz für !!

Ist bei Modell 3 in Ellwangen auch die A-Tu-Bydientrie Weg?