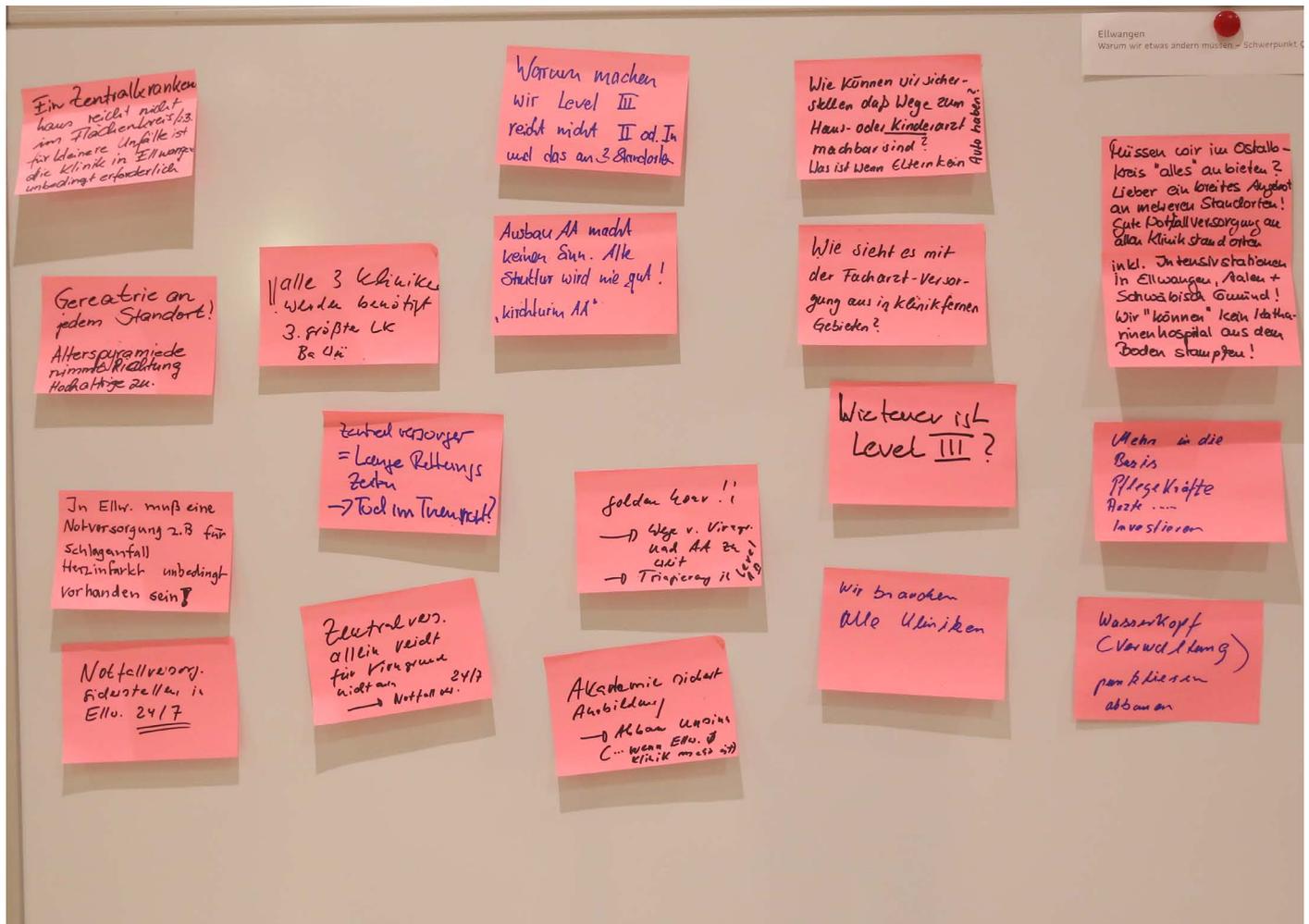


Schwerpunkt Qualität



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?

Schlüssig für potentielle
Teilleistungen in jeder
Bereich:
günstige + schöne
Vorteilhaftigkeiten!

Gesundheitsökonomie
Planbarkeit
binnen Konzentration
betonen

mit Regionalvorsort
"Büro" ösk. Bereich
an Fachkräfte aus!

Abbau Hierarch.
Struktur
→ Arbeit in
Anwesenheit
+ Vertikale

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

Ausbild. in Pflege
Nur Auszubildende
wenn Klinik mit
stationärer Versorgung
verbunden bleibt

Vereinbarkeit
Familie Beruf
(Kinder und/oder
Pflege)

Mobilität des Arbeitsort
vorigen Personals
Prinzipiell möglich
max. 500 km/h

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!!

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

Teilzeit ist besser
als eine unbesetzte Stelle

OR-Struktur
in Ellwangen
erhalten
→ Station.
Betrieb

Ausb. der
Verhalte. v. Nieder-
lastigen Strukturen
mit Klinik
→ Operation v. FA
in Ellwangen

Strukturen erhalten
→ Alles der
Ellwanger Klinik
→ nicht = Konzept

Ärzt. UB auch
in einer kleinen
KH notwendig!

Alle Kliniken: Erh.
→ Verlust an
Arzten in
Praxis
→ Fachkräft. ver-
stärker

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

Investitionen und Klinikstandorte

Die Bürgerschaft am
oben stehenden Bauwerk
genauso behandelt werden,
wie der Rest der Ostalbk-
kreises (Hilffristen!!!)

Bei hohem Wert
weiterhin ein Haus
der Gesundheitsversorgung
als Klinik in Ellwangen
mit Notfallversorgung
24/7 und stationärem Betrieb

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

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

Wie wird ein
Neubau
finanziert?

Nachhaltig-
keit!

Zum Erhalt der Stand-
orte Ellwangen + Heilbrunn
(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 Mangel
sehen! Hilfe?

Sie sind der verpflich-
tet. Wie Baukosten?

Ziel Super
finanziell optimal
+ Versorgungssicher

Ausbildungskapaz.
erhöhen, sondern
Ausbau
-> Pflege / Spezialisi

ärztliche Versorgung
speziell in
Ellw. 24/7 mit
Beratung

Erhaltung der
Basisversorg.
-> immer
-> 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 den
Ausbau der Pflegeschule
an den Standort, wenn
Ausbau gleiche wie noch
an anderen Standorten?
eingesetzt werden können?

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

Wie schnell werden
wir sein in der
Umkehr?
Holt uns der Rest ein?

Wie sieht die
Vadewerke an den
Standorten aus? (Vadewerke)

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

Vermutliche Größe der
Patologie zur Versorgung
des Versorgungsbereichs, gute
Zugkraft + Auszubildende

Eine Grundver-
sorgung für Ellw.
muss Pflicht sein!

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

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

Sind die Baukosten
"günstig" nicht-
bautechnisch 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 & 1/2 runden runde Röhren
2014
Blutkreis
1000 km² Fläche
1 Klinik?

Erkenntnis
gesundversorgung
Leid. An in
Ellwangen
+ Zusammenarbeit mit Murr

Anteil ETV's
der Transportkapazität
und Gewährleistung oder

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

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
1000 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
Wohnort zu 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
Was plant der Bund

Fallpauschale Weg!!

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!

Bei einem Regionalversorger braucht man sehr viele Rettungsfahrzeuge mit Personal, das 24/7 auch in der Nacht da sein muss!

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

Get man durch aus, dass Teilzeitkräfte, die lang arbeiten auf sich nehmen, wenn sie z.B. statt in Ellwangen in Esslingen arbeiten müssen!

Wenn möglich von Änderungen mit dem Rettungsdienst umgehen, um Rettungsfahrzeuge zu vermeiden, wenn sie nicht mehr notwendig sind, ist dies den Rettungsdiensten zu überlassen!

↳ Führen Rettungsdienst / Notdienste in solchen Notfällen nicht nächstgelegenes Fachkrankenhaus an?
Das werden in vielen Richtungen Patienten aus dem Ostalbkreis "herausgeholt" nach Göttingen, St. A. Kardiologie besetzt.

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

Umgang mit Personal wer in ein Zentral-Klinikum gehen würde

Regionalversorger
aufbau von Kliniken (Anforderungen)

Ländlicher Raum und Personal zeit nicht mit.

Größe Häuser = Anreizmittel !!

Ist bei Modell 3 in Ellwangen auch die A-T-Bydlinie Weg?

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

Erhaltung der Versorgung in Ellwangen

Bitte beachten: es liegt für die Patienten und Besucher! A-Klinikung ÖPNV!

Ländlicher Raum weniger Wert?

Kändlicher Raum ist dann med. Unterversorgung!!!

Wir wollen keine Ausortierungsstation sein in Ellwangen

Rekrutierung aggressive gestärkt
- in die Klauen
- mehr Personal

Stärke von Ärzten + Pflegepersonal zur Reduzierung der Dokumentationspflicht

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

AA - Regionalversorger
Macht. / Ellw. ist 94. Grundversorger, Status 24/7 Notfallversorgung

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

24/7 GD → Schenkendorf 25' → Joppingen 25' → Stöcklen 4A 35'!!!

Klinikenversorgung durch folgende Fachbereiche berücksichtigen

Einkaufszeit 30' Erreichbarkeit
↳ eine Klinik

Durch Zusammenlegung von Kliniken wird das Personal nicht mehr haben diese aber alle Patienten müssen, die man in diese Klinik bringen kann in diese Klinik können die Zeit wird länger, wenn man den Einzugsbereich größer wird.

Einkaufszeit der Erreichbarkeit
→ Ellw. Grundversorger LAA

Was ist ein Kümmerer? Definition / Qualifikation