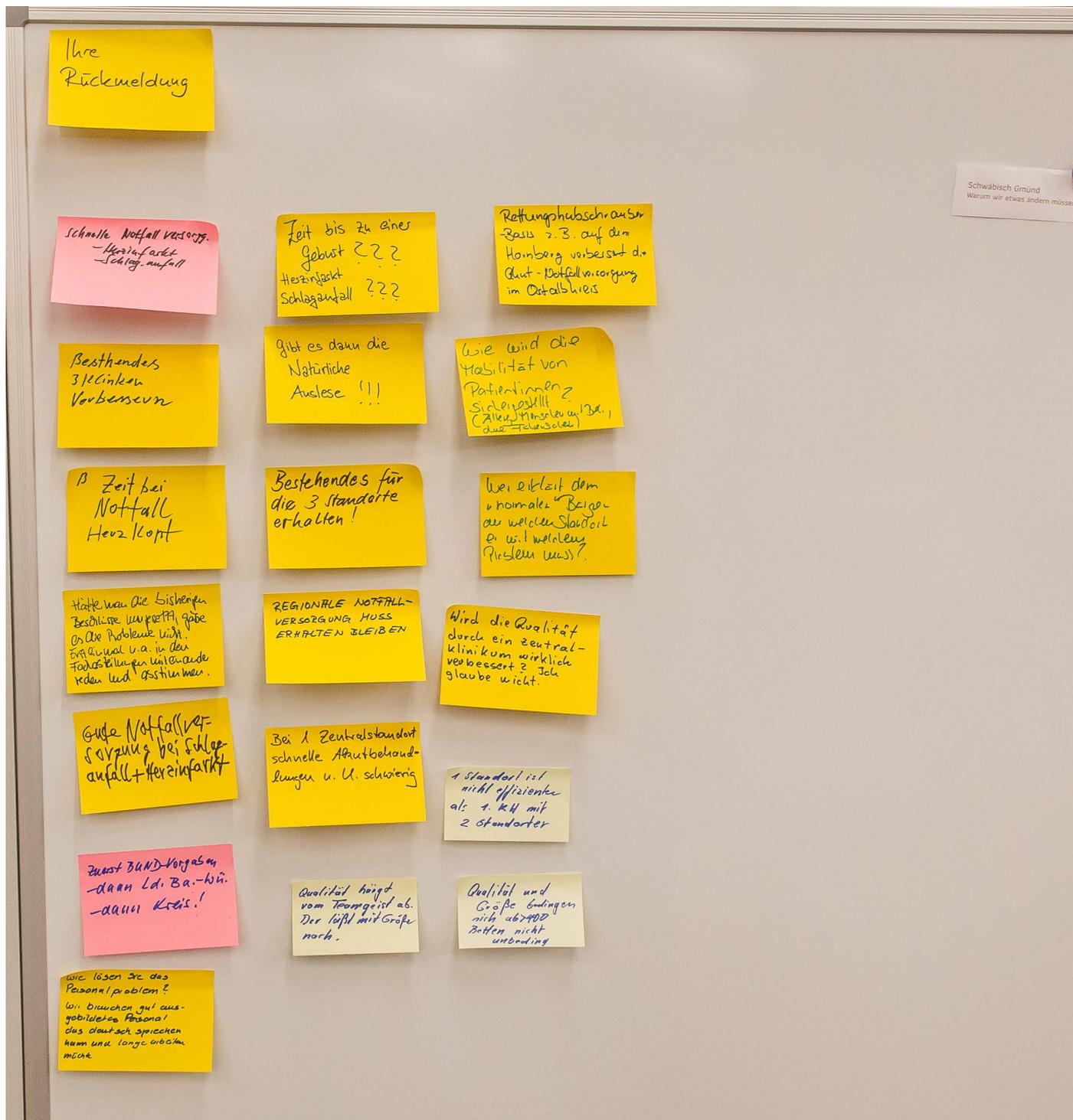


Schwerpunkt Qualität



# Schwerpunkt Personal

Schwabisch Gmünd  
Warum wir etwas ändern müssen - Schwerpunkt Personal

**Ihre Rückmeldung**

Was ist Pflege heute wert?  
Grundgehalt  
Lebensstandard  
Lebensqualität

Wir Pflegen die Menschen  
ben Papier  
beim Maschinen!!!

Vpflichtendes  
Berufskindergesetz  
hoch der Schulpflicht  
(Erweiterte Schul-  
und Sozial-Pflicht)

Praktikumstellen  
weiterhin  
anbieten ist wichtig

Ausbildung  
gesetzliche Anforderung  
Wie wird die Ausbildung  
der gen. Pflegefachfrau  
Pflegefachmann gezeichnet?

Wie können die  
Auszubildenden  
ihren derzeitigen  
Standard erreichen?

Gewährleistung  
des gesetzlichen Vorbehalts  
für die ca. 900 Azubis  
der Pflege im abt. setting

Wohnortnahe  
Ausbildung zu sichern  
(Jugendliche Mütter/  
Migranten)

Ein hohe Anzahl  
an Auszubildenden  
in der Pflege sichert  
auch die Versorgung  
in der Zukunft!  
→ Gut erziehbare Ausbildungsgänger

Reduzierung  
der Ausbildungs-  
Plätze vermeiden

Ausbildung  
Pflegefachfrau  
Pflegefachmann  
sicher stellen

Wie sehen die Standards  
bis zu Zusammenfassung  
gelten werden?  
- Sozialstruktur, Involvierung  
Level I etc.

**Zentral-Klinikum:**  
das scheint mir  
keine Lösung zu sein  
für die Personalprobleme  
atik, letztlich geht's doch  
nur um Geld!

Es scheint weniger  
um Gesundheits- als  
um personalpolitische  
Begrenzungen zu  
gehen

Personell  
mit anderen Kliniken  
einen  
Personalpool  
bilden

Werbung per Mund  
und Digital  
in Schulen  
usw

Nicht nur Rentenbedingung  
rückgang der Pflegekräfte  
- Krankheit  
- Psyche  
- viele Wechsler in andere  
Gesundheitsbereiche

PERSONALPROBLEME  
SIND DURCH EINEN  
KLINIKNEUBAU NICHT  
ZU LÖSEN!

1 Standort.  
bringt d.h.  
wenige Personal

Schaut man auch über  
die Kreisgrenzen an cul-  
turellen Kapazitäten  
zu arbeiten?

BESSERE BEZÄHLUNG  
FÜR PFLEGEKRÄFTE  
UM DEN BERUF ATTRAK-  
TIVER ZU MACHEN

Was wird  
Personal angeboten  
um dieses zu  
weisen?

lange Anfahrtswege für  
Mitarbeiter (Nachtschicht)

Was würde für die  
Verbesserung der  
Situation der Pflege-  
kräfte gemacht?

Kein Geld für Personal,  
aber eine neue Klinik  
für 1.1 Milliarde?

Warum soll ein Zentral-  
Klinikum mehr Personal  
bringen?

Mehr Respekt/Ach-  
tung dem Pflegeper-  
sonal gegenüber.  
Auch von den  
Arbeitgebern.

Kulturelles  
Angebot in der  
Nähe der Klinik

Mehr Investition  
in Personal als in Ge-  
bäude → Bitte weiter-  
leiten nach Berlin

S. M. Broschüre  
Personalgewinnung  
noch stärker intensivieren

Bessere  
Arbeitsbedingungen  
Bessere  
Bezahlung

Klinik braucht  
Infrastruktur  
in der Nähe

Gymnasium  
+  
Kindergarten  
in der Nähe der  
Klinik

Die Politik (Bund)  
schaut nur aufs  
Geld → Menschen sind  
egal

Nachfolgenutzung  
für Mutlangen?  
Woher kommt das Personal  
für diesen „Campus“?

„Nachfolgenutzung“  
Mutlangen  
Bitte Plan vorlegen

Der Lobbyismus  
verursacht  
Krankenhausstabilität  
→ neues! Gesundheitssystem  
verändert Krankenhaus!

Wird zusätzlich Personal-  
knappheit verringert bei  
mehreren „Campi“ neben  
zentralem Standort?

# Investitionen und Klinikstandorte

Schwabisch Gmünd  
Investitionen und Klinikstandorte

Ihre Rückmeldung

Fruchtkleber

Zentral zu großes Risiko, steigend.

3 Standorte für eine Milliarde Modernisierung Vorteil keine Klinik auf Wiere

Nicht Brand werden, obdun bleiben!

AUCH DER ELLWANGER RAUM GEHÖRT ZUM OAK

2 Standorte (OO+AA) mit Bündelung der Fachbereiche (Spezialität) → Beschluß von Zeit umsetzen

Votum für Regionalversorgung Essenskontrollen gleichzeitig an 3 Orten → Notarzt pres. → Chirurgie → Heranführung Schlaganfälle

Schnelle Entscheidung des Kreises!

Wiederumsetzung Beschlüsse 2017 unterschiedliche Fachbereiche im Kreis lassen und halten.

Schnelle Versorgung bei Heranführung

Reformen nicht umgesetzt!

Kein Zweitklinikium in Aalen Beschluss umgesetzt! Keine Doppelstrukturung OO + AA

GUTE REGIONALE VERSORGENG HOCH nach wie vor möglich sein

Umfassende Notfallversorgung am jährigen Standorthinhalten!

Jegliche zukünftige Klinikstandorte müssen in öffentl. Hand sein!

2 starke Standorte → Beschluss 2017!

Beibehaltung der "Dreihäusigkeit" ist der Wunsch der Bevölkerung => wagt doch eine Entscheidung

80-90% bleiben keine Spezialmedizin

Krankenpflegeschule am Standort erhalten / wildhalten!

Spezialisierung auf 2 Häuser G3/Herz/Aalen

2017 verschlafen!

KOSTEN FÜR NEUFRU ZENTRALKLINIK REALISTISCHER EINSCHÄTZEN!

Notfallversorgung 2017! in Schwab. Kreis

Notfallversorgung in der Nähe

Notfall-/Sanierversorgung muß gesichert sein

Welche Vorgaben kommen vom Bund? Muss man deshalb nicht abwarten?

200 Ministerstandorte können kooperieren. Situation in de Corona - Pandemie Zeit die Bedeutung von Notarztteams im Klinikum ist enorm! Geben wir uns deshalb 2 Minuten

Beispiel + immer = begeben jetzt?!

Schnelle Behandlung bei Schlaganfall

Rund um die Uhr Notfallmedizin!

Klinikverlust = Attraktivitätsverlust

Neubauprojekte implizieren bestimmte Zielerschließung → fraglich, da Politik oft kurzzeitig denkt + agiert

Fazit Dr. Blase: Wir liegen nicht weit auseinander.

Umweltschritt (Wiene Flächenverbreiter) an unsere Nachkommen

Ostalbkreis ist Flächenkreis. Deshalb: Wägen, Anreize und Mehrzahl nicht! Klinik für Menschen und in die Nähe.

Investitionen Landesweit überprüfe. Nutzen über die Kreisgrenzen hinweg.

Staatst Akt und Neben voneinander erschaufelung?

Notfallversorgung für jeden Bürger schnell zu erreichen. Planbare OP's in spezialisierter Land / W Kliniken

Kein Wettbewerbskampf zwischen den Kliniken im Ostalbkreis

zentraler Standort Esslingen → derzeit kein Bauland (Erreichbarkeit mit ÖPNV bei geplanten Eingriffen)

Unser Gesundheits-System ist krank (es wird immer kränker...) Lobbyismus bestimmt die Politik

RETTUNGSHILFSCHRAUBE im OSTALBKREIS stationiert bietet bessere NOTVERSORGUNG

Herzschrittmacherstandort auf dem Heranführung

Gesundheitsversorgung

Ihre Rückmeldung

Kurze und schnelle Wege

Bei einem Zentralkrankenhaus werden die Wege zu lang

Retter-Auslieferung  
Korrespondenz  
Unbedeutend im B. Ostalbkreis Krankenhaus

80-90% Betten  
BAG-Verordnung  
Schnell + Erreichbar

GEBURTSKILDE?  
AA 160 | ECCU?  
BABY NOTARZTE

Zwei große Standorte im GD + AA/ECCU

Gewaltenteilung in Mutlangen

Infrastruktur  
Schulen, Kindergärten  
... in Vorklinik

Notfallversorgung

Schnelle Versorgung bei Heranfahrt

Ersatzbetten bei Pandemie

Beibehaltung einer umfassenden dezentralen Notfallversorgung

Logistik  
Rettungswagen

Kreis über drei Standorte  
Planung Kliniken

Schlaganfall !!

Schnelle Rettungsdienst  
überlastet!

Rund um die Uhr eine Notfallversorgung  
Schnell!!!

Umfassende lokale Notfallversorgung

Wohnortnahe  
Hertinfantes-  
versorgung

Notfall: Schlaganfall  
geht nur im Stg.  
künftig??

Notfallversorgung

Schnelles Erreichen der Klinik

Diese Entscheidung darf nicht über uns  
geboten werden! Es braucht  
noch mehr Bürgergespräche!

GUTE QUALITÄT DURCH BESSERE BEZÜHLUNG UND MENSCHLICHE FREIHEITEN FÜR FLEGEKRÄFTE

Tarifanpassung!

Wie schnell kommt der Notarzt was? Ort?

Erreichbarkeit ist wichtig

Ausbildungsstandort Mutlangen stärken + erhalten  
„Krankenpflegeschule“

Was kann ich als Leiter Gesundheitscampus vorstellten?

Faire Bezahlung = Gewinn  
Fachkräftebindung

Faire Umgang bei dem Investitionsplan  
Schöne Versorgung bei Zentralisierung

Klinikversorgung  
PLUS in offener  
Wieder Hand bekommen!

In Mutlangen  
Notfallversorgung  
24/7 unabdingbar  
NOTWENDIG

Standort Mutlangen  
Geburts- + Kinderklinik  
erhalten

Bitte kein zentrales  
Klinikum

Kein Sander  
opfer!

Gute Arbeitsbeding.  
Anpassung für  
Pflegekräfte

Pflegepersonal  
angemessen  
bezahlen

An welchen Standorten  
wird in Zukunft  
der Herzinfarkt  
bestmöglich versorgt?

Sicherheit für  
die Bevölkerung,  
schnelle + vor allem  
gute professionelle  
Behandlung ist!

80% der  
Patienten benötigen  
keine Spitzenmedizin

Keinen Schnellschlag dieses Jahr  
bitte!

Die Gesundheits-  
bedarfe mehr, z.B.  
SITTE KEIN ZWANGS  
SCHWISSE DIE DING  
→ AHR PP

MUTLANGEN MUSS  
NEU ANGERICHTET  
WERDEN?  
→ SPEZIALISIERUNG  
→ DIE GRUNDLAGEN  
→ WIE BEWISSEN SICH  
DIE SAHNE VERDRANGEN?

Wäre schlechte  
Vorgang wie bisher,  
insb. in Notfallversorgung

Langsame Aufbauphase  
im Notfall oder Geburt  
kann Leben kosten.  
Deshalb: starke dezentrale  
Klinik  
Kliniken/Stationen

Grundversorgung  
Mutlangen  
muss bleiben

Bei Öffentliche  
Kliniken  
gute dezentrale  
Versorgung für  
alle Bürger

Neue Unterstützungs-  
STRUKTUR AUFBAU  
FÜR PATIENTEN OHNE  
ANGEBOTENDE DIE  
BESONDERE BEZUGSNEHMUNG

Kurze Wege, so  
akuten Notfällen,  
wie Schlaganfall,  
Herzinfarkt

Notversorgung  
muss  
bleiben

# Was plant der Bund?

## Hausärztliche und fachärztliche ambulante Versorgung

Ihre Rückmeldung

IT-Netzwerk der Kliniken funktioniert nicht!  
Joachim Danke

RaWi hat schon unter der Woche eine Zahl v. Krankheitsfällen v. wann wo? kurz?

Welches Lvl hat ein Gesundheitscampus?

Warum Gebüsten nur in Ellwangen  
=> für viele eine zu lange Anfahrt!

Wie realistisch ist Lu.3?  
Aktuell ca. 7 Kliniken Lu. 3 für BV vorgesch. inkl. Unikliniken

Vernetzung zwischen Kassen + Bundesländer im Notfall (Herzinfarkt)

Zeitfaktor bis zur Klinik

Was verbessert sich für die Pflegeschäfte ??? bei diesen Vorhaben

Sollen die Gründer nach Schorndorf ???  
o. Gippinger  
Blauäugiger Glaube und Wunschdenken dass Personal ggf. von G10 nach Ellwangen umsteht.

Gibt es über auch Level III Kapazitäten im Bereich?

Übergangsszenario für die Standorte, die dann geschlossen werden? 12

Konzept der Selbstkostendeckung  
(=> statisch: Bindnis Kliniknetzwerk)  
Wie weit ist das relevant?  
Wird es in die Planungen eingebracht?

Lauterbach: Kein Euro mehr wird ins System fließen.

Witz im Meeting ist Jerniss-Bingen!

Gute Argumente für gute Gesundheitsversorgung in Kliniken

Der Ansatz dass mehr Personal an eine zentrale Klinik zur Verfügung steht passt nicht

(Wald) Für die Kosten eines Kliniknetzes kann viel Geld in Personal gesteckt werden

lange Wege etc. Konflikte

Kreis überweilt plan überlegen

Wirtschaftsfall ist wichtig  
-> für Mitarbeiter

Noch keine Entscheidung von der Politike

Level II ist für mich ausser Acht  
Reiner Sachverhalt