

Klinikum Weser-Egge

Akademisches Lehrkrankenhaus der Universität Göttingen

St. Ansgar Krankenhaus Hörter

Medizinische Klinik I - Kardiologie / Angiologie / Intensivmedizin

Medizinische Klinik II - Gastroenterologie / Hepatologie

Medizinische Klinik III - Onkologie / Palliativmedizin



St. Ansgar Krankenhaus Brenkhäuser Str. 71 37651 Hörter

PJ-Ausbildung Medizinische Kliniken I, II u. III St. Ansgar Krankenhaus Hörter Akademisches Lehrkrankenhaus Universitätsmedizin Göttingen

Ansprechpartner für die Universitätsmedizin Göttingen:

Prof. Dr. L. Bahlmann - Chefarzt des Instituts für Anästhesiologie und Intensivmedizin

Ansprechpartner für die PJ-Studenten speziell für den Bereich Innere Medizin am St. Ansgar Krankenhauses Hörter:

Dr. E. Sorges - Chefarzt Med. Klinik I (Kardiologie/Angiologie, Intensivmedizin)

Ausbildungsangebot im Tertial Innere Medizin:

Aufteilung der Ausbildung in drei Abschnitte:

- | | |
|--------------|--|
| 1. Monat | Zentrale Ambulanz und Aufnahme(ZAA) / Notaufnahme:
Supervision durch Ltd. Abteilungsarzt Dr. Jacob (Facharzt für Innere Medizin) und ZAA-Stationärztin Fr. Dr. Groppe |
| 2(+3). Monat | periphere Station Stationsebene 4, 5 oder 6 (je nach Wunsch)
Supervision durch erfahrenen Stationsarzt (meist Facharzt für Innere Medizin) und durch den zuständigen Oberarzt (Facharzt für Innere Medizin und jeweiliges Teilgebiet) |
| 4. Monat | Intensivstation
Supervision durch Stationsarzt (meist Facharzt für Innere Medizin) und zuständigen Oberarzt (Facharzt Innere Medizin und Intensivmedizin) |

Ausbildungsziele an die PJ-Studenten:

1. eigenständige Patientenaufnahme inkl. Anamnese, körperlicher Untersuchung, diagnostische Strategieentwicklung (unter Supervision), danach
2. eigenständige Patientenversorgung auf der peripheren Station (1 Zimmer = 2 Betten) inkl. Therapieentscheidungen, Arztbriefschreibung, Qualitätssicherung und DRG-Codierung, alles unter Supervision sowie allgemeine ärztliche Stationsarbeiten (Visiten, Patientenuntersuchungen, Dokumentationen, Aufklärungs- und Angehörigengespräche, ...)

3. technische Handfertigkeiten: Blutabnahme, Legen von peripher venösen Kanülen, Bluttransfusionen (immer unter Supervision), Legen von Magensonden, Pleura- u. Aszitespunktion (immer unter Supervision)
 - a. auf der **Intensivstation**: unter Supervision durch OA/CA eigenständige Durchführung von elektrischen Cardioversion, ggf. ZVK-Anlagen, ggf. Intubation, ggf. percutanen Tracheotomien, arterielle Kanülierungen, ...
 - b. in der **Endoskopie**: eigenständige Durchführung der Abdomensonographie
 - c. im **Kreislaflabor**: eigenständige Auswertung Langzeit-EKG, Langzeit-Blutdruckmessung, Ergometrie, Bodyplethysmographie und ggf. MESAM-Polysomnographie , eigenständige Durchführung von Duplexsonographien der art/ven. Gefäße
 - d. in der **Onkologie**: eigenständige Durchführung der Knochenmarksbiopsie, Tumorboard

4. Hospitationen:
 - a. in der **Endoskopie** (Gastroskopie, PEG/PEJ-Anlagen, Coloskopie, ERCP, Mucosektomien, Polypektomien, Endosonographie,...)
 - b. im **Herzkatheterlabor** (Coronarangiographie, PTCA, Rotablation, Blade-Angioplastie, Stentimplantation, FFR-Messung, EPU, Ablation, renale Denervierung, Vorhofohr-Verschluss-System-Implantation, Carotis- Stenting, PTA der Nierenarterien, ...)
 - c. im **Operationssaal**: Herzschrittmacherimplantation, ICD-Implantation, Eventrecorder-Implantation, CRT-D-Implantation, CCM-Implantation, ...)
 - d. im **Kardio-MRT und Kardio-CT**: auf Wunsch Hospitation möglich
 - e. im **Kreislaflabor** (Echokardiographie, transoesophageale Echokardiographie, Stressechokardiographie, 3-D-Echokardiographie, Schrittmacher- u. ICD/CRT-D-Kontrollen, ...)
 - f. **Tumorboard/konferenz** jeden Donnerstag 17-17:45 Uhr

5. Dokumentation sämtlicher selbstständig durchgeführter Untersuchungen und Handfertigkeiten sowie Dokumentation der mitgemachten oder gesehenen Untersuchungen in den Funktionsbereichen im Logbuch durch die PJ-Studenten

6. Ausbildungsgespräch nach jedem Ausbildungsmonat mit zuständigem Chefarzt

7. Besuch und ggf. Mitgestaltung sämtlicher Fortbildungen (siehe Anlage)

Mit freundlichen Grüßen

Ihre

Dr. Eckhard Sorges
CA Med. Klinik I

Dr. Ekkehart Thießen
CA Med. Klinik II

Dr. F. Burghardt
CA Med. Klinik III

Zentrum Innere Medizin:

Legende: (Bettenanzahl)

Medizinische Klinik I: Kardiologie	Station 5.3 (20), 5.4 (22), 4.3 (10), 4.4 (7) = 59 Betten + Intensivstation (8-12) und CPU-Notaufnahme (4)
Medizinische Klinik II: Gastroenterologie	Station 5.1 (20), 5.2 (20), 4.4 (5) = 45 Betten + Aufnahmestation 0.4 (6), ggf. Intensivstation
Medizinische Klinik III: Onkologie	6.1 (10 + 5-7 Palliativstation) u. 6.2 (20) = 35 Betten ggf. St. 4.4 (Privatstation), ggf. Intensivstation <i>Besonderheit: Palliativstation 6.1 (5 Zimmer) => 5-7 Betten</i>

Med. Klinik I

Bettenzahl stationär: 59 (+ 12)

Allg. Innere Medizin

Schwerpunkte:

Kardiologie/Angiologie, Pulmologie

Nephrologie, Intensivmedizin

Praxis für Nephrologie am Haus assoziiert

Med. Klinik II

Bettenzahl stationär: 45 (+ 6)

Allg. Innere Medizin

Schwerpunkte:

Gastroenterologie/Hepatologie,

Diabetologie

Med. Klinik III

Bettenzahl stationär: 35
(davon 5-7 Palliativbetten)

Allg. Innere Medizin

Schwerpunkte:

Hämatologie u. internistische Onkologie

Kooperation Klinik für Strahlentherapie

Tumorboard, assoziiert CCC

Uni Göttingen

MVZ Onkologie/Strahlentherapie am Haus

Aufteilung und Abläufe der Med. Klinik I, II und III St. Ansgar Krankenhaus Höxter

Überblick Stationsebenen, Zuordnungen und Spezialeinrichtungen:

Med. Kliniken I/II/III gesamt:		139 Betten ohne Intensiv u. Palliativ
Stationsebenen:	Ebene 4	12-16 Betten (St. 4.4, Privatstation) 10 Betten (St. 4.3)
	Ebene 5	82 Betten (St. 5.1,5.2,5.3,5.4)
	Ebene 6	35 Betten (St. 6.1,6.2) inkl. Palliativstation 5 Zimmer
Intensivstation:	Ebene 1	20 Betten interdisziplinäre Intensivstation (8 Betten Anästhesie/12 Betten Med. Klinik I)
Chest Pain Unit:	Ebene 0	4 Betten (Med. Klinik I)
Zentrale Aufnahme/ Aufnahmestation:	Ebene 0	6 Betten (Med. Klinik II)
Palliativstation:	Ebene 6	5-7 Betten in 5 Zimmer (Med. Klinik III)
Amb. Patienten/ §115b	Ebene 4	4 Betten für ambulante Patienten Statuib (Station 4.3)

Überblick gemeinsame Arbeitsabläufe:

Besprechungen:	prinzipiell gemeinsame Besprechung mit allen Ärzten der Med. I/II/III	
	Frühbesprechung:	8:00- 8:15 Uhr Konferenzraum II
	Spätbesprechung:	16:00-16:15 Uhr Herzkatheter-Besprechungsraum
	Röntgenbesprechung:	11:45-12:15 Uhr Röntgen-Demonstrationsraum
Fortbildungen:	prinzipiell gemeinsame Fortbildungen mit allen Ärzten der Med. I/II/III	
	journal-club	jeden Donnerstag 8:15-8:30 Uhr Konferenzraum II
	Fortbildungsreihe	Med. Klinik I/II/III u. Neurologie
	jeden 4. Mittwoch im Monat	17-19:00 Uhr Konferenzraum II (zertifiziert durch die Ärztekammer Westfalen-Lippe mit je 3 Punkten)
Spez. Fortbildung:	für alle PJ-Studenten und junge Assistenzärzte der Med. I/II/III	
	jeden Dienstag	15-16:00 Uhr