









## Strukturierter Qualitätsbericht

gem. § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V

für die

## Psychosomatische Klinik Windach GmbH & Co

Windach / Ammersee KG

Erste verhaltenstherapeutische Klinik Deutschlands

für das Berichtsjahr 2006

IK: 260911455 Oktober 2007

Psychosomatische Klinik Windach Schützenstraße 100 86949 Windach / Ammersee Chefarzt: Prof. Dr. Michael Zaudig

Telefon 08193 / 72-0 Fax 08193 / 72 25 923 www.klinik-windach.de info@klinik-windach.de



## **Einleitung**



Die Psychosomatische Klinik Windach ist eine der renommiertesten psychosomatischen Kliniken für Zwangsstörungen, Angststörungen, Depressionen und Burn-out.

Die Klinik Windach war die erste psychosomatische verhaltenstherapeutische Klinik in Deutschland und wurde 1976 gegründet. Die dort entwickelten stationären verhaltenstherapeutischen Konzepte waren und sind wegweisend in der stationären Verhaltenstherapie.

Unser Behandlungskonzept ist verhaltenstherapeutisch ausgerichtet, eine intensive individuelle Therapie ist Standard. Der Patient wird durch ein multiprofessionelles Team und einen festen Bezugstherapeuten betreut.

#### **Unsere Behandlungsschwerpunkte sind**

- Zwangsstörungen
- Angststörungen
  - Agoraphobie
  - Panikstörung
  - soziale Phobie
  - generalisierte Angststörung
- Depressionen
- Burn-out
- Belastungsstörungen
- somatoforme Störungen
- Spannungskopfschmerz und Migräne
- Persönlichkeitsstörung

Nicht behandelt werden können Patienten mit einer aktuellen Suchterkrankung (Drogen, Alkohol), mit einer Demenz, Schizophrenie oder Manie und mit akuter Selbstgefährdung.

Das Mindestalter für die Behandlung von Patienten mit Zwangserkrankungen und Essstörungen beträgt 16 Jahre, für alle anderen Störungen gilt das 18. Lebensjahr.

## **Ansprechpartner:**

#### **Chefarzt:**

Herr Prof. Dr. med. Michael **Zaudig** zaudig@klinik-windach.de

Arzt für Psychiatrie und Psychotherapie

Arzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

#### **Leitender Oberarzt:**

Herr Dr. med. Götz **Berberich** berberich@klinik-windach.de

Arzt für Innere Medizin

Arzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

#### **Aufnahmearzt:**

Herr Dr. med. Georg **Schmid** schmid@klinik-windach.de

### Pflegedienstleiter:

Herr Hans **Bechtold** bechtold@klinik-windach.de

#### **Anmeldesekretariat:**

Frau Karin **Pfeilmaier** anmeldung@klinik-windach.de

Frau Gerda **Scheerer** Telefon: 08193/72-804/-906

Frau Berit Seyfarth

## Qualitätsmanagementbeauftragter:

Herr Dr. phil. Jürgen **Konermann** konermann@klinik-windach.de

Psychologischer Psychotherapeut

## Verantwortlicher für die Erstellung des Qualitätsberichts:

Herr Dr. phil. Jürgen **Konermann** konermann@klinik-windach.de

#### **Internet:**

www.klinik-windach.de

www.tagklinik-westend.de

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Herrn Tono Suiter als Geschäftsführer, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.















## **Inhaltsverzeichnis**

	<u>Einleitung</u> .	2
A	Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses	. 7
A-1	Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses	7
A-2	Institutionskennzeichen des Krankenhauses	7
A-3	Standort(nummer)	7
A-4	Name und Art des Krankenhausträgers	7
A-5	Akademisches Lehrkrankenhaus	7
A-6	Organisationsstruktur des Krankenhauses	8
A-7	Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie	8
A-8	Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses	8
A-9	Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Kra	
A-10	Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses	. 13
A-11	Forschung und Lehre des Krankenhauses	. 15
A-12	Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31. Berichtsjahres)	
A-13	Fallzahlen des Krankenhauses	. 15
В	Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinhei	
	Fachabteilungen	
B-1		16
	<u>Fachabteilungen</u>	<b>16</b> . 16
B-1.1	Psychosomatik/Psychotherapie	<b>16</b> . 16 . 16
B-1.1 B-1.2	Psychosomatik/Psychotherapie  Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	<b>16</b> . 16 . 16 . 17
B-1.1 B-1.2 B-1.3	Psychosomatik/Psychotherapie  Name der Organisationseinheit / Fachabteilung  Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	16 . 16 . 16 . 17 ung21
B-1.1 B-1.2 B-1.3 B-1.4	Psychosomatik/Psychotherapie  Name der Organisationseinheit / Fachabteilung  Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung  Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	16 . 16 . 16 . 17 ung21 . 23
B-1.1 B-1.2 B-1.3 B-1.4 B-1.5	Psychosomatik/Psychotherapie  Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	16 . 16 . 17 .ung21 . 23 . 23
B-1.1 B-1.2 B-1.3 B-1.4 B-1.5	Psychosomatik/Psychotherapie  Name der Organisationseinheit / Fachabteilung  Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung  Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	16 . 16 . 17ng21 . 23 . 23
B-1.1 B-1.2 B-1.3 B-1.4 B-1.5 B-1.6	Psychosomatik/Psychotherapie  Name der Organisationseinheit / Fachabteilung  Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung  Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung  Hauptdiagnosen nach ICD	16 . 16 . 17
B-1.1 B-1.2 B-1.3 B-1.4 B-1.5 B-1.6 B-1.7	Psychosomatik/Psychotherapie  Name der Organisationseinheit / Fachabteilung  Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung  Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung  Hauptdiagnosen nach ICD  Prozeduren nach OPS	16 . 16 . 17 .ung21 . 23 . 23 . 24 . 24
B-1.1 B-1.2 B-1.3 B-1.4 B-1.5 B-1.6 B-1.7 B-1.8	Psychosomatik/Psychotherapie  Name der Organisationseinheit / Fachabteilung  Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung  Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung  Hauptdiagnosen nach ICD  Prozeduren nach OPS  Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	16 . 16 . 17ng21 . 23 . 23 . 24 . 24 . 24
B-1.1 B-1.2 B-1.3 B-1.4 B-1.5 B-1.6 B-1.7 B-1.8 B-1.9	Psychosomatik/Psychotherapie  Name der Organisationseinheit / Fachabteilung  Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung  Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung  Hauptdiagnosen nach ICD  Prozeduren nach OPS  Ambulante Behandlungsmöglichkeiten  Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	16 . 16 . 17
B-1.1 B-1.2 B-1.3 B-1.4 B-1.5 B-1.6 B-1.7 B-1.8 B-1.9 B-1.10	Psychosomatik/Psychotherapie  Name der Organisationseinheit / Fachabteilung  Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung  Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung  Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung  Hauptdiagnosen nach ICD  Prozeduren nach OPS  Ambulante Behandlungsmöglichkeiten  Ambulante Operationen nach § 115b SGB V  Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	16 . 16 . 16 . 17 .ung21 . 23 . 23 . 24 . 24 . 25 . 25

B-1.12.2 Pflegepersonal	27
B-1.12.3 Spezielles therapeutisches Personal	27
C Qualitätssicherung	. 28
C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)	28
C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate	28
C-1.2 Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren	28
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	28
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) § 137f SGB V.	
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicheru	<u>ing</u> 29
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB	<u>V</u> 30
C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung na § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)	
D Qualitätsmanagement	.31
D-1 Qualitätspolitik	31
D-2 Qualitätsziele	33
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	34
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements	36
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte	38
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	39

## A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

## A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name: Psychosomatische Klinik Windach GmbH & Co Windach /

Ammersee KG

Straße: Schützenstraße 100

PLZ / Ort: 86949 Windach

Telefon: 08193 / 72 0

Telefax: 08193 / 7225923

E-Mail: info@klinik-windach.de

Internet: www.klinik-windach.de

## A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

Institutionskennzeichen: 260911455

## A-3 Standort(nummer)

Standortnummer: 00

00: Dies ist der einzige Standort zu diesem Institutionskennzeichen.

## A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Träger: Psychosomatische Klinik GmbH Co Windach / Ammersee KG

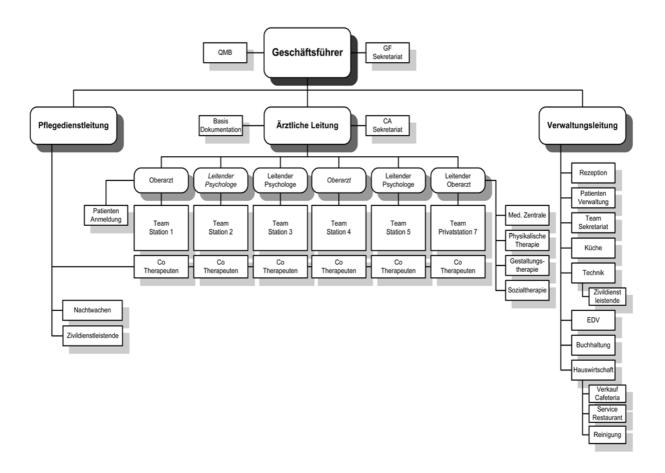
Art: privat

Internetadresse: www.klinik-windach.de

## A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Lehrkrankenhaus: nein

## A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses



## A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Verpflichtung besteht: nein

## A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Die Psychosomatische Klinik Windach ist eine verhaltenstherapeutische Fachklinik. Daher gibt es keine fachübergreifenden Versorgungsschwerpunkte im Sinne der Vorgaben zur Erstellung dieses Berichtes.

# A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Nr. Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP03 Angehörigenbetreuung / -beratung / -seminare	z.B. Familiengespräche, Paargespräche/-beratung
MP04 Atemgymnastik	
MP07 Beratung / Betreuung durch Sozialarbeiter	im Rahmen der Sozialtherapie
MP08 Berufsberatung / Rehabilitationsberatung	im Rahmen der Sozialtherapie
MP10 Bewegungsbad / Wassergymnastik	
MP11 Bewegungstherapie	
MP14 Diät- und Ernährungsberatung	im Einzel- und Gruppensetting
MP15 Entlassungsmanagement	
MP17 Fallmanagement / Case Management / Primary Nursing / Bezugspflege	z. B. co-therapeutische Einzelgespräche
MP23 Kunsttherapie	
MP24 Lymphdrainage	
MP25 Massage	
MP31 Physikalische Therapie	
MP32 Physiotherapie / Krankengymnastik	
MP34 Psychologisches / psychotherapeutisches Leistungsangebot / Psychosozialdienst	siehe unter MP00
MP35 Rückenschule / Haltungsschulung	
MP37 Schmerztherapie / -management	im Rahmen der psychologischen Schmerztherapie
MP39 Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	

Nr. Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP40 Spezielle Entspannungstherapie	Progressive Muskelrelaxation
MP42 Spezielles pflegerisches Leistungsangebot	im Rahmen der co-therapeutischen Behandlung
MP48 Wärme- u. Kälteanwendungen	
MP49 Wirbelsäulengymnastik	
MP52 Zusammenarbeit mit / Kontakt zu Selbsthilfegruppen	z. B. DGZ (Deutsche Gesellschaft Zwangserkrankungen e.V.) MASH (Münchener Angst-Selbsthilfe)
MP00 Adipositasgruppe	
MP00 Angstbewältigungstraining	
MP00 Angstgruppe	
MP00 Basisprogramm Sport (evidenzbasiertes Programm zur Verbesserung von Stoffwechsel,Herz-Kreislauf- und Immunsystem)	
MP00 Einzelpsychotherapie	
MP00 Ergometertraining	
MP00 Essstörungsgruppe	
MP00 Expositionsverfahren	
MP00 Elektrotherapie / Ultraschall	
MP00 Genussgruppe	
MP00 Gruppe für Posttraumatische Belastungsstörungen	
MP00 Gruppenpsychotherapie	Indikative Gruppen und indikationsübergreifende Problemlösegruppen
MP00 Kochgruppen	Für Adipositas, Anorexie, Bulimie, lebenspraktisches Training

Nr.	Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Kommentar / Erläuterung
MP00	Konditionstraining	
MP00	Körpertherapie im Einzel- und Gruppensetting	Kommunikative Bewegungstherapie nach Glaser
MP00	Kreislaufgymnastik	
MP00	Laufen	
MP00	Psychoedukation	
MP00	QiGong	
MP00	Schlafentzugstherapie	
MP00	Schmerzgruppe	
MP00	Schwimmen, Wassergewöhnung und Schwimmkurs	
MP00	Selbstsicherheitsgruppe	
MP00	Selbstverteidigung	
MP00	Sozialtherapie	
MP00	Wahrnehmungstraining im Einzel- und Gruppensetting	
MP00	Walking / Nordic Walking	
MP00	Wassergymnastik	
MP00	Wirbelsäulengymnastik	
MP00	Zwangsgruppe	
MP00	Wahlleistung Chefarzt	

 Die Privatstation wird durch Professor Dr. med. Michael Zaudig geleitet (Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie). Sein ständiger Vertreter ist Dr. med. Götz Beberich (Facharzt für Innere Medizin, Facharzt für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Verhaltenstherapie - Psychoanalye).

- Besondere Leistungen der Privatstation sind die durch den Chefarzt persönlich geleitete Therapie mit regelmäßigen Einzeltherapiegesprächen, wöchentlichen Chefarztvisiten, ein besonderes dichter Personalschlüssel, besondere Kompetenzen und Erfahrungen der Bezugstherapeuten (Ärzte und Psychologen), die hohe Dichte von Fachärzten (Fachärzte für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatische Medizin und Psychotherapeie, Innere Medizin, Neurologie, Physikalische und Rehabilitative Medizin), wöchentliche internistische Oerarztvisite und besonders erfahrene Co-Therapeuten (Pflegepersonal).
- Besondere Spezialitäten der Privatabteilung sind berufsspezifische Stress- und Burnout-Syndrome (z. B. für Manager, Lehrer, Ärzte, Mitarbeiter des Polizeidienstes, Justizvollzugsangestellte, Piloten), Klärung von Mobbingproblemen.
- Für Betroffene die anonym und besonders abgeschirmt sein möchten, sind spezielle Arrangements möglich.
- Fitness-Check und funktionelle Befundung in den Bereichen Ausdauer, Kraft, Wirbelsäule (Biofeedback) und Body-Composition, inklusive individueller Beratung, Schulung und Evaluation.

# A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Nr. Serviceangebot	Kommentar / Erläuterung
SA01 Räumlichkeiten: Aufenthaltsräume	
SA03 Räumlichkeiten: Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA04 Räumlichkeiten: Fernsehraum	
SA06 Räumlichkeiten: Rollstuhlgerechte Nasszellen	
SA08 Räumlichkeiten: Teeküche für Patienten	
SA11 Räumlichkeiten: Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
SA12 Ausstattung der Patientenzimmer: Balkon / Terrasse	
SA18 Ausstattung der Patientenzimmer: Telefon	
SA19 Ausstattung der Patientenzimmer: Wertfach / Tresor am Bett / im Zimmer	
SA20 Verpflegung: Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)	
SA21 Verpflegung: Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)	
SA22 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Krankenhauses: Bibliothek	
SA23 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Krankenhauses: Cafeteria	
SA24 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Krankenhauses: Faxempfang für Patienten	
SA27 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Krankenhauses: Internetzugang	
SA28 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Krankenhauses: Kiosk / Einkaufsmöglichkeiten	

## Nr. Serviceangebot Kommentar / Erläuterung SA29 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Meditationsraum Krankenhauses: Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum) SA30 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Krankenhauses: Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten SA33 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Krankenhauses: Parkanlage SA35 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Krankenhauses: Sauna SA36 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Krankenhauses: Schwimmbad SA00 Wahlleistung Zimmer:

- - zur Begrüßung Obstteller auf dem Zimmer,
  - größere Betten und größere Bettdecken mit hochwertigerer Bettwäsche,
  - Rollläden zur Verdunkelung,
  - zusätzliche hochwertige Wolldecke,
  - elektrischer Wasserkocher,
  - täglicher Teeservice,
  - Telefon ohne Tagesgebühr, nur Nutzungsgebühr,
  - kostenfreie Nutzung des Safes,
  - kostenfreier Bademantel,
  - zusätzliches, extra großes Handtuch,
  - Bereitstellung eines Föhns im Badezimmer,
  - Seifenspender in der Dusche,
  - separat gelegener Speisesaal mit gehobenem Ambiente,
  - mittags und abends zusätzliches hochwertiges Wahlmenü,
  - täglicher CD-Klassik-Abend im Atrium der Privatstation,
  - Patientenbibliothek und Aufenthaltsraum und Leseraum der Privatstation,
  - kostenlose Ausgabe der Süddeutschen Zeitung an den Wochenenden.

## A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

Enge Kooperation zu wissenschaftlichen Enrichtungen sind uns ein besonderes Anliegen. Der Chefarzt ist zugleich Lehrbeauftragter an der Ludwig-Maximilians-Universität München (LMU), Psychiatrische Abteilung. Es bestehen Kooperationen mit der Psychiatrischen Klinik und Poliklinik der LMU (Professor Möller), zur Psychologischen Fakultät der LMU (Professor Butollo) und zur Psychologischen Fakultät der Universität Bamberg (Professor Reinecker). Darüber hinaus auch zum Max-Planck-Institut für Psychiatrie in München (Professor Holsboer). Die Kooperationen mit den Universitäten (siehe oben) zeichnen sich durch Forschungsprojekte, Ausbildung von Doktoranden und Publikationen aus. Entsprechend ist auch unsere Bibliothek mit über 2.000 Fachbüchern ausgestattet. Darüber hinaus werden 35 wissenschaftliche Zeitschriften vorgehalten.

Die Mitarbeiter der Psychosomatischen Klinik Windach zeichnen sich durch zahlreiche Publikationen in Zeitschriften, Büchern und Herausgabe von Büchern aus.

A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)

Bettenzahl: 166

## A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Stationäre Patienten: 1.245

Ambulante Patienten:

- Fallzählweise: 0

# B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-1 Psychosomatik/Psychotherapie

B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Psychosomatik/Psychotherapie

Schlüssel: Psychosomatik/Psychotherapie (3100)

Art: Hauptabteilung

Chefarzt: Prof. Dr. med. Michael Zaudig

Straße: Schützenstraße 100

PLZ / Ort: 86949 Windach

Telefon: 08193 / 72 0

Telefax: 08193 / 7225923

E-Mail: info@klinik-windach.de

Internet: www.klinik-windach.de

# B-1.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Innere Medizin	Kommentar / Erläuterung
VI25	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen	Die Psychosomatische Klinik Windach behandelt nach § 39 SGB V und umfasst die Versorgung aller psychischen Störungen im Erwachsenenalter, die mit Verhaltenstherapie und/oder Medikation behandelt werden können.
Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie	Kommentar / Erläuterung
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	Nur Diagnostik: unter der Voraussetzung der völligen Abstinenz von Drogen oder Alkohol kann unter verhaltenstherapeutischem Gesichtspunkt eine stationäre Motivation zur Suchtfachbehandlung erfolgen.
VP03	Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	AFFEKTIVE STÖRUNGEN (F3): Indikationen sind insbesondere depressive Störungen im Rahmen bipolarer Störungen (manisch-depressiv) (F31), episodisch auftretende depressive Störungen (depressive Episode - F32), wiederholt (rezidivierende) auftretende depressive Störungen (F33), anhaltende (chronische), fluktuierend verlaufende depressive Störungsbilder, z. B. die Dysthymia (F34.1).

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie	Kommentar / Erläuterung
VP04	Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen	ANGSTSTÖRUNGEN (F40, F41): Phobische Störungen (F40) (Angst vor bestimmten Situationen) mit und ohne Panik, soziale Phobien (F40.1), spezifische Phobien (F40.2), Panikstörung (F41.0), generalisierte Angststörung (F41.1).
		ZWANGSSTÖRUNG (F42): Unsinnige, ständig wiederkehrende Gedanken oder zwanghafte Handlungen, wie z.B. Waschzwang.
		REAKTION AUF SCHWERE BELASTUNGEN UND ANPASSUNGSSTÖRUNG (F43): Akute Belastungsreaktion (F43.0), posttraumatische Belastungsstörung (F43.1), Anpassungsstörungen (F43.2) (übermäßige Belastungsreaktion auf übliche psychosoziale Stresssituationen).
		DISSOZIATIVE STÖRUNGEN (Konversionsstörungen) (F44): z. B. psychisch bedingter Gedächtnisverlust (F44.0) oder psychisch bedingte Bewegungsstörung (F44.4) (Lähmungen).

## Nr. Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie Kommentar / Erläuterung VP05 Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit SOMATOFORME STÖRUNGEN körperlichen Störungen und Faktoren (F45): Typischerweise handelt es sich um das Vorliegen vielfacher körperlicher Symptome ohne medizinische Grundlage, z. B. Somatisierungsstörung (F45.0), undifferenzierte Somatisierungsstörung (F45.1), somatoforme autonome Funktionsstörung (F45.3). Auch die hypochondrische Störung (F45.2) gehört zu den somatoformen Störungen. Hier handelt es sich um unbegründete Angst vor bestimmten Krankheiten. Darüber hinaus finden sich in diesem Kapitel noch die anhaltenden somatoformen Schmerzstörungen. Hier überwiegt die Schmerzsymptomatik ohne oder mit nicht ausreichendem körperlich-medizinischen Hintergrund (F45.4). NEURASTHENIE (F48.0): Anhaltendes Müdigkeits- oder Erschöpfungssyndrom ohne körperliche, medizinische Grundlage.

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie	Kommentar / Erläuterung
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	ESSSTÖRUNGEN (F50): Anorexia nervosa - F50.0 und Bulimia nervosa - F50.2, auch Adipositas permagna (krankhaftes Übergewicht - F50.8).
		NICHT ORGANISCHE SCHLAFSTÖRUNG (F51).
		PERSÖNLICHKEITS- UND VERHALTENSSTÖRUNGEN (F60): Hierunter werden tiefgreifende Störungen der Persönlichkeit vestanden.
		ABNORME GEWOHNHEITEN UND STÖRUNGEN DER IMPULSKONTROLLE (F63): Gemeint sind hier Störungsbilder wie pathologisches Glücksspiel (F63.0), pathologisches Stehlen (Kleptomanie - F63.2) und Trichotillomanie (zwanghaftes Haareausreißen - F63.3).
		Diese Therapiebereiche beinhalten die Therapie durch besonders spezialisierte Therapeuten (Ärzte, Psychologen) in Einzel- und Gruppenbehandlungen. Für die Gruppenbehandlung depressiver Patienten, Zwangsstörungen und Persönlichkeitsstörungen liegen Publikationen vor.
Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Radiologie	
VR02	Ultraschalluntersuchungen: Native Sonographie	
VR03	Ultraschalluntersuchungen: Eindimensionale Dopplersond	graphie

# B-1.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Nr. Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
MP00 Adipositasgruppe
MP00 Angstbewältigungstraining
MP00 Angstgruppe
MP00 Basisprogamm Sport (evidenzbasiertes Programm zur Verbesserung von Stoffwechsel, Herz-Kreislauf- und Immunsystem)
MP00 Einzelpsychotherapie
MP00 Ergometertraining
MP00 Essstörungsgruppe
MP00 Expositionsverfahren
MP00 Elektrotherapie / Ultraschall
MP00 Genussgruppe
MP00 Gruppe für Posttraumatische Belastungsstörungen
MP00 Gruppenpsychotherapie
MP00 Kochgruppen
MP00 Konditionstraining
MP00 Körpertherapie im Einzel- und Gruppensetting
MP00 Kreislaufgymnastik
MP00 Laufen
MP00 Psychoedukation
MP00 QiGong

Nr. Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot
MP00 Schlafentzugstherapie
MP00 Schmerzgruppe
MP00 Schwimmen, Wassergewöhung und Schwimmkurs
MP00 Selbstsicherheitsgruppe
MP00 Selbstverteidigung
MP00 Sozialtherapie
MP00 Wahrnehmungstraining im Einzel- und Gruppensetting
MP00 Walking / Nordic Walking
MP00 Wassergymnastik
MP00 Wirbelsäulengymnastik
MP00 Zwangsgruppe

## B-1.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

### Nr. Serviceangebot

SA34 Ausstattung / Besondere Serviceangebote des Krankenhauses: Rauchfreies Krankenhaus

#### SA00 Wahlleistung Zimmer:

- zur Begrüßung Obstteller auf dem Zimmer,
- größere Betten und größere Bettdecken mit hochwertigerer Bettwäsche,
- Rollläden zur Verdunkelung,
- zusätzliche hochwertige Wolldecke,
- elektrischer Wasserkocher,
- täglicher Teeservice,
- Telefon ohne Tagesgebühr, nur Nutzungsgebühr,
- kostenfreie Nutzung des Safes,
- kostenfreier Bademantel,
- zusätzliches, extra großes Handtuch,
- Bereitstellung eines Föhns im Badezimmer,
- Seifenspender in der Dusche,
- separat gelegener Speisesaal mit gehobenem Ambiente,
- mittags und abends zusätzliches hochwertiges Wahlmenü,
- täglicher CD-Klassik-Abend im Atrium der Privatstation,
- Patientenbibliothek und Aufenthaltsraum und Leseraum der Privatstation,
- kostenlose Ausgabe der Süddeutschen Zeitung an den Wochenenden.

## B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 1.245

## B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

Rang	ICD	Bezeichnung	Fallzahl
1	F33	Rezidivierende depressive Störung	309
2	F32	Depressive Episode	283
3	F42	Zwangsstörung	141
4	F40	Phobische Störungen	104
5	F60	Spezifische Persönlichkeitsstörungen	75
6	F50	Essstörungen	55
7	F43	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen	55
8	F45	Seelische Störung, die sich in körperlichen Beschwerden niederschlägt	55
9	F41	Andere Angststörungen	48
10	F54	Psychologische Faktoren oder Verhaltensfaktoren bei anderenorts klassifizierten Krankheiten	29

## Kompetenzdiagnosen

ICD	Bezeichnung	Fallzahl
G43	Migräne (=anfallsweise, sich periodisch wiederholende, meist halbseitige Kopfschmerzen)	76
G44	Sonstige Kopfschmerzsyndrome	50
E66	Adipositas	45

## B-1.7 Prozeduren nach OPS

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

## B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

B-1.9	Ambulante	Operationen	nach §	115b SGB V

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

B-1.10	Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der
	Berufsgenossenschaft

- $\ \square \quad \text{Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung vorhanden}$
- $\square$  stationäre BG-Zulassung
- ☑ nicht vorhanden

## B-1.11 Apparative Ausstattung

Nr. Apparative Ausstattung
AA03 Belastungs-EKG / Ergometrie
AA10 Elektroenzephalographiegerät (EEG)
AA29 Sonographiegerät / Dopplersonographiegerät
AA00 Defibrillator
AA00 klinisches Labor
AA00 24-Stunden-Blutdruck

## B-1.12 Personelle Ausstattung

## B-1.12.1 Ärzte

Ärzte	Anzahl	Kommentar / Ergänzung
Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	16	Anzahl Ärzte in Weiterbildung: 10 abgeschlossene Weiterbildung: 6  Zusätzlich: 19 Psychologen Anzahl Psychologen in Weiterbildung: 9 abgeschlossene Weiterbildung: 10
Davon Fachärzte	6	
Belegärzte (nach § 121 SGB V)	0	

Bei den Belegärzten ist die Anzahl der Personen, sonst die Anzahl der Vollkräfte angegeben

Fachexpertise der Abteilung - Facharztqualifikationen

Facharztqualifikationen
Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)
Neurologie
Psychiatrie und Psychotherapie
Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Fachexpertise der Abteilung - Zusatzweiterbildungen

Zusatzweiterbildungen
Akupunktur
Psychoanalyse
Psychotherapie

## B-1.12.2 Pflegepersonal

Pflegekräfte	Anzahl (Vollkräf- te)
Pflegekräfte insgesamt	24
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit Fachweiterbildung)	23
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung)	10

## B-1.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

Nr. Spezielles therapeutisches Personal
SP02 Arzthelfer
SP04 Diätassistenten
SP13 Kunsttherapeuten
SP15 Masseure / Medizinische Bademeister
SP21 Physiotherapeuten
SP23 Psychologen
SP24 Psychotherapeuten
SP26 Sozialpädagogen
SP00 Körpertherapeuten
SP00 Medizinische Technische Assistentinnen (MTA)

## **C** Qualitätssicherung

- C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)
- C-1.1 Im Krankenhaus erbrachte Leistungsbereiche / Dokumentationsrate

Das Krankenhaus erbringt keine Leistungen, die eine Teilnahme an den Maßnahmen der verpflichtenden externen Qualitätssicherung (BQS-Verfahren) ermöglichen.

- C-1.2 Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BOS-Verfahren
- C-1.2 A Vom Gemeinsamen Bundesausschuss als uneingeschränkt zur Veröffentlichung geeignet bewertete Qualitätsindikatoren
- C-1.2 A.I Qualitätsindikatoren, deren Ergebnisse keiner Bewertung durch den Strukturierten Dialog bedürfen oder für die eine Bewertung durch den Strukturierten Dialog bereits vorliegt

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

C-1.2 A.II Qualitätsindikatoren, bei denen die Bewertung der Ergebnisse im Strukturierten Dialog noch nicht abgeschlossen ist und deren Ergebnisse daher für einen Vergleich noch nicht geeignet sind

Trifft nicht zu bzw. entfällt.

C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V

Über § 137 SGB V hinaus ist auf Landesebene keine verpflichtende Qualitätssicherung vereinbart.

C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V

Das Krankenhaus nimmt nicht an Disease-Management-Programmen teil.

## C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Der Gesetzgeber hat in den entsprechenden Paragraphen des Sozialgesetzbuches (§ 137 SGB V) hinsichtlich einer externen Qualitätssicherung nur einen verbindlichen Datensatz für somatische Kliniken definiert. Für diese besteht eine Verpflichtung zu einem entsprechenden Vergleich und zur Veröffentlichung der Daten. Für den Bereich Psychiatrie und Psychosomatik besteht eine entsprechende Verpflichtung nicht.

Dennoch ist für unsere Klinik bereits seit 1995 ein Vergleich mit anderen psychosomatischen Kliniken bezüglich zahlreicher Parameter der Prozess- und Ergebnisqualität eine Selbstverständlichkeit. Da es sich um eine rein freiwillige Maßnahme handelt, ist in Übereinkunft mit den anderen beteiligten Kliniken beschlossen worden, dass die Vergleichergebnisse nur für den internen Gebrauch der Klinken bestimmt sind, sodass im folgenden nur das Prozedere beschrieben werden kann. Zu einigen Ergebnissen unserer internen Qualitätssicherung siehe Gliederungspunkte D-4 bis D-6.

Für die externe Qualitätssicherung wurde im Verbund mit anderen psychosomatischen Kliniken ein eigenes umfangreiches Basisdokumentationssystem entwickelt (Psy-BaDo-PTM, von Heymann et al. 2003, Tritt et al. 2003). Im Berichtszeitraum nahmen 15 psychosomatische Kliniken an dieser externen Qualitätssicherungsmaßnahme teil.

Inhaltlich decken die erfassten Psy-BaDo-PTM-Daten vor allem die Bereiche der Prozess- und Ergebnisqualität ab. Im Folgenden findet sich eine Übersicht über die erfassten Parameter:

### Soziodemographische Daten

z.B. Familienstand, Partnersituation, Kinder, Schulabschluss, Berufsabschluss, aktuelle Berufssituation etc.

## Störungsbezogene Variablen

Diagnosen, Krankheitsdauer, Beeinträchtigungsschwere, Arbeitsunfähigkeitszeiten, Vorbehandlungen, Suizidversuche, Motivation, Symptomausprägung

### Prozessbezogene Variablen

z.B. Behandlungsdauer, therapeutische Maßnahmen, Art der Beendigung, Medikamentenverordnungen, Weiterbehandlungsempfehlungen

## Ergebnisbezogene Variablen

Vorher-nachher Vergleich der Symptomausprägung und der Beeinträchtigungsschwere, Veränderung des Erlebens und Verhaltens (VEV), Veränderungseinschätzungen durch Patienten und Therapeuten, Arbeitsfähigkeit bei Entlassung

Die Daten werden durch eine zentrale Stelle (Basisdokumentation) erfasst, wobei die Patienten eine Aufnahme- bzw. Entlassuntersuchung absolvieren. Die Angaben des therapeutischen Personals werden in der Patientenakte auf besonderen Dokumentationsbögen vermerkt und zu einem späteren Zeitpunkt in die Datenbank integriert. Selbstverständlich werden sämtliche Datenschutzbestimmungen eingehalten; der Basisdokumentationsbereich ist zudem besonders gesichert. Die Daten werden durch den Leiter der Basisdokumentation aggregiert und innerhalb eines definierten und anonymisierten Variablensets dem Institut für Qualitätsentwicklung in der Psychotherapie und Psychosomatik übermittelt (IQP, Werdenfelsstr. 81, 81377 München). Die Klinik erhält im Rahmen einer umfangreichen Auswertung Rückmeldung über ihre eigenen Ergebnisse im Vergleich zum Mittelwert der anderen am Verfahren beteiligten Kliniken. Zudem existiert für zahlreiche Variablen ein Ranking, anhand dessen der Platz innerhalb einer Reihenfolge der Kliniken bezüglich einer Erhebungsvariable (z.B. Ergebnisvariable) ersehen werden kann.

## C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V

Das Krankenhaus hat in den Bereichen, für die Mindestmengen festgelegt sind, keine Leistungen erbracht.

Für den Bereich Psychosomatik existiert keine Mindestmengenvereinbarung, insofern trifft diese Strukturierungsvorgabe für unser Haus nicht zu.

C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung)

Das Krankenhaus hat die festgelegten Mindestmengen nicht unterschritten.

Für den Bereich Psychosomatik existiert keine Mindestmengenvereinbarung, insofern trifft diese Strukturierungsvorgabe für unser Haus nicht zu.

## D Qualitätsmanagement

## D-1 Qualitätspolitik

#### **Entstehung**

Die Psychosomatische Klinik Windach wurde 1976 als erste verhaltenstherapeutisch orientierte, psychosomatische Klinik in Deutschland von Herrn Dr. Heinrich Suiter gegründet und wird seither als Familienunternehmen geführt.

#### Leitbild

"Unsere Selbstmanagement-Therapie geht davon aus, dass das menschliche Streben nach Selbstbestimmung, Eigenverantwortung, Selbstregulation und Selbstständigkeit ein legitimes Ziel darstellt, welchem wir uns mittels unserer Art von Therapie annähern möchten. Therapie ist ein Vorhaben, das eine relativ klare Veränderung im Verhalten, den Gefühlen und den Einstellungen eines Klienten beabsichtigt, weil diese Bereiche für ihn oder seine Umgebung gegenwärtig zum Problem geworden sind. Therapie ist zielgerichtet, problemorientiert, nicht immer kurz, aber doch zeitlich klar begrenzt" (Frederick Kanfer).

Frederick Kanfer (gest. 2002), eine der führenden Persönlichkeiten innerhalb der Verhaltenstherapie, prägte das Konzept der Psychosomatischen Klinik Windach in der Gründungsphase maßgeblich und blieb uns über viele Jahre fachlich und freundschaftlich verbunden.

Das Grundverständnis unserer Arbeit beinhaltet die vorrangige Stellung des Patienten und dessen individuelle Behandlung. Wir verstehen uns als wirtschaftliches Dienstleistungsunternehmen im Gesundheitswesen. Die im Begriff enthaltenen Verben - dienen, leisten, unternehmen - machen wir uns seit Gründung der Klinik zu eigen. Wir sind bestrebt, dem Patienten vom Erstkontakt bis zur Entlassung als Individuum in jeder Hinsicht gerecht zu werden. Die Zufriedenheit unserer Patienten liegt uns am Herzen; sie ist die Grundlage für eine Erfolg versprechende Behandlung. Dabei legen wir besonderen Wert auf eine zielgenaue, individuell abgestimmte Therapie.

Wir verpflichten uns zur ständigen Überprüfung und Verbesserung unseres Handelns. Das an anderer Stelle beschriebene ausdifferenzierte Rückmeldungs- und Bewertungssystem gibt uns die Möglichkeit, die wesentlichen Prozesse unseres Hauses im Rahmen eines so genannten PDCA-Zyklus (Planen, Umsetzen, Überprüfen, Verbessern) im Sinne unserer Patienten zu optimieren.

#### Mitarbeiter

Unsere Mitarbeiter identifizieren sich mit der Psychosomatischen Klinik Windach. Im Gegenzug ist die Klinik eine Arbeitgeberin, die um Fairness bemüht ist und der das Wohlergehen und die Zufriedenheit am Arbeitsplatz jedes einzelnen Mitarbeiters am Herzen liegt. Von höchster Bedeutung ist für uns die Kontinuität der Arbeit, die nur durch langjährige, erfahrene Mitarbeiter gewährleistet wird. Wir sind sehr stolz auf unsere durchschnittliche Betriebszugehörigkeit von mehr als 9 Jahren.

Vielfach werden in anderen Kliniken einzelne Arbeitsbereiche wie z.B. Reinigung und Küche an externe Firmen vergeben (outsourcing). In der Klinik Windach ist dies kein Thema. Wir legen wert darauf, dass alle Mitarbeiter das Konzept der Klinik mittragen. Wünsche der Patienten können so schnell, unbürokratisch und unter Berücksichtigung der Therapieziele erfüllt werden.

#### **Fortbildung**

Hohen Stellenwert nimmt die kontinuierliche Weiterbildung aller Mitarbeiter ein. Hierzu finden wöchentlich, auch für externe Ärzte und Psychotherapeuten, Weiterbildungen in unserer Klinik statt. Regelmäßige Supervisionen dienen zur Unterstützung und Kontrolle der Therapien.

#### **Externe Kommunikation und Kooperation**

Ein Hauptanliegen ist uns eine gute Kommunikation mit den einweisenden Kolleginnen und Kollegen. In der Regel kontaktieren unsere Therapeuten die Einweiser zu Beginn einer Behandlung, um die Therapieplanung abzustimmen. Darüber hinaus halten wir engen Kontakt zu anderen psychiatrischen und psychosomatischen Kliniken, Sozialdiensten und anderen wichtigen Institutionen. Ein Teil unserer klinikinternen Weiterbildungsveranstaltungen ist für die interessierte Fachwelt offen.

Selbstverständlich ist für uns eine gute Kooperation mit dem zuständigen Medizinischen Dienst der Krankenkassen (MDK). Auf unsere Initiative hin finden regelmäßige hausinterne Konsultationen statt. Die Psychosomatische Klinik Windach bietet jährlich ein Fortbildungsseminar "Psychosomatik" für MDK/MDS-Mitarbeiter an, das von den Teilnehmern mit sehr gut bewertet wird.

#### Wirtschaftlichkeit

Die Basis unserer Arbeit als privater Krankenhausträger ist wirtschaftliches Handeln. Im Gegensatz zu zahlreichen öffentlichen Krankenhäusern werden Defizite nicht durch die Allgemeinheit ausgeglichen. Besonders in der heutigen Zeit, geprägte von Einsparungen im Gesundheitswesen und angespannter Finanzlage der Kostenträger ist es unerlässlich, eine effiziente Behandlung durchzuführen. Den zunehmenden Anforderungen, trotz erheblicher Kürzungen der Kostenträger, unseren hohen Qualitätsstandard zu erhalten und darüber hinaus zu verbessern, wird unser qualifiziertes und motiviertes Team in großer Leistungsbereitschaft gerecht.

## D-2 Qualitätsziele

Alle Mitarbeiter der Psychosomatischen Klinik Windach machen es sich zum Ziel,

- hochprofessionell zu arbeiten,
- unseren Patienten das Gefühl von Geborgenheit zu vermitteln und in einer schwierigen Lebenssituation aufzufangen,
- auf der Grundlage des bio-psycho-sozialen Therapieansatzes unseren Patienten eine qualitativ hochwertige Verhaltenstherapie zu bieten,
- auf der Grundlage wissenschaftlicher Erkenntnisse die Therapiekonzepte unseres Hauses weiterzuentwickeln,
- unserern guten Ruf durch Transparenz und Dienstleistung bei den Einweisern und Kostenträgern zu festigen und weiter auszubauen.

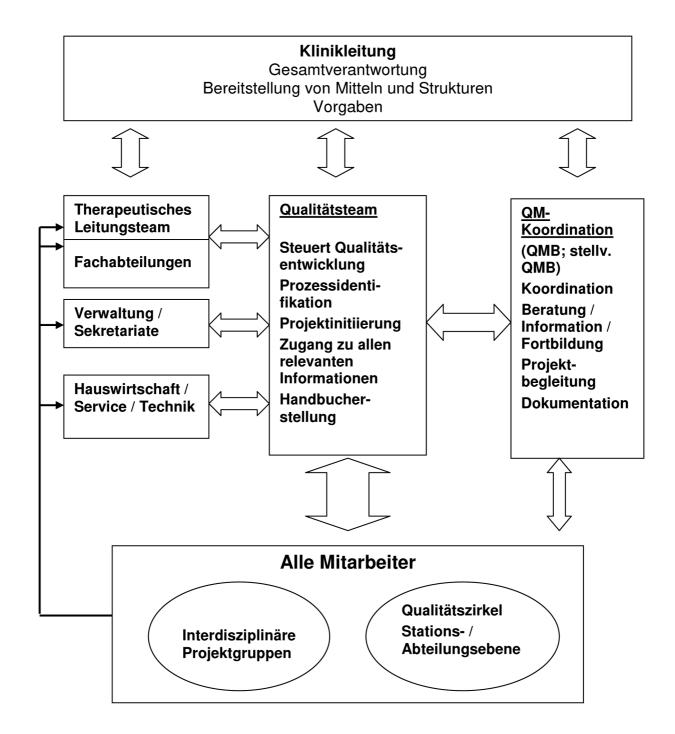
## Die gesamte Klinikleitung ist bestrebt

- den Mitarbeitern durch Weiterbildungsangebote, Arbeitsumfeld und Betriebsklima einen attraktiven Arbeitsplatz zu bieten,
- die wirtschaftlichen Grundlagen zu sichern, um so den Standort der Klinik Windach als Klinik im Privatbesitz langfristig zu erhalten.

## D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

Um die Etablierung des QM-Systems noch weiter voranzubringen, wurde seitens der Klinkleitung beschlossen, eine externe QM-Beratungsfirma zu beauftragen. Seit Herbst 2006 berät die Pensana Beteiligungsverwaltungs GmbH (<a href="www.pensana.at">www.pensana.at</a>) die Klinikleitungen in allen QM relevanten Fragen und unterstützt das QM-Team unserer Klinik .

Die folgende Abbildung verdeutlicht den Aufbau unseres QM-Systems



Der Chefarzt gehört seit Jahren zu den Verfechtern von QM, besuchte entsprechende Fortbildungen und ließ sich zum EFQM-Visitator schulen. Für unsere Klinik bringt das besondere Interesse des Chefarztes einen großen Vorteil.

Das Qualitätsteam besteht aus dem Qualitätsmanagementbeauftragten, seinem Stellvertreter und zudem aus drei Mitarbeitern/innen aus verschiedenen Bereichen des Hauses. Alle Mitarbeiter des QM-Teams wurden in den letzten Jahren umfänglich geschult und absolvierten die von der Bayerischen Landesärztekammer durchgeführten Kurse Qualitätsmangement I, II und III.

Das Qualitätsteam trifft sich in der Regel einmal wöchentlich, wobei in den meisten Fällen auch der externe QM-Berater zugegen ist. Während der Arbeitstreffen werden die von den Mitarbeitern/innen und/oder den Leitern/innen der Abteilungen eingegangenen Informationen strukturiert, um dann der Klinikleitung Vorschläge zur weiteren Handhabung der Anliegen zu unterbreiten.

## D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Wie bereits unter Gliederungspunkt C-4 dieses Berichtes dargelegt, werden pro Behandlungsfall zahlreiche Parameter für die externe Qualitätssicherung erhoben (Soziodemographische Daten, störungsbezogene Daten, prozessbezogene Daten, sowie ergebnisbezogene Daten). Diese Daten werden selbstverständlich auch im Rahmen des QM-Systems zur internen Qualitätssicherung verwendet.

Darüber hinaus sichert die Klinik Windach ihren Qualitätsstandard in Form routinemäßiger Patientenbefragungen zur Zufriedenheit mit den therapeutischen Leistungen und mit dem Struktur- und Serviceangebote der Klinik. Diese Befragungen werden zentral durch die neutrale Stelle der Basisdokumentation (also nicht vom Behandlungsteam selbst) durchgeführt.

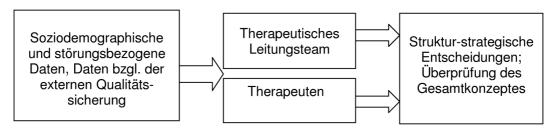
#### Patientenzufriedenheit I

- Bewertung der therapeutischen Maßnahmen durch strukturierten Fragebogen.
- Möglichkeit zur anonymen Rückmeldung über die Therapie per Freitext durch gesonderten Rückmeldebogen

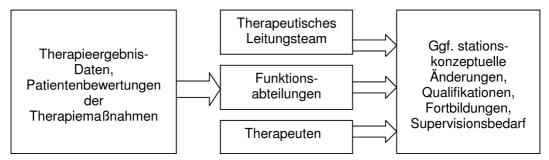
#### Patientenzufriedenheit II

- Bewertung Freundlichkeit und Service, räumliche Bedingungen, Unterhaltungsmöglichkeiten, Verpflegung durch strukturierten Fragebogen.
- Möglichkeit zur anonymen Rückmeldung per Freitext durch gesonderte Rückmeldebögen

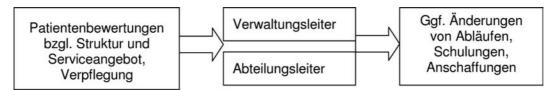
Die **soziodemographischen und störungsbezogenen** Daten werden jährlich dem therapeutischen Leitungsteam präsentiert. Dort dienen sie unter anderem zur Unterstützung von strategischen Entscheidungen hinsichtlich z.B. der Art des Therapieangebotes zur Anpassung der therapeutischen Strukturen an die Erfordernisse des Patientenklientels. Ebenso werden diese Auswertungen dann dem gesamten Therapeutenteam dargelegt, um auch die Mitarbeiter in die entsprechenden Entscheidungen mit einzubeziehen. Während dieses Termins werden ebenso die über das ganze Haus zusammengefassten Gesamtdaten zur Prozess- und Ergebnisqualität den Therapeuten präsentiert, wobei insbesondere auch die Vergleichsdaten mit den anderen Kliniken herangezogen werden.



Die Auswertungen zur **Ergebnisqualität und die Patientenzufriedenheitsangaben hinsichtlich der therapeutischen Leistungen** werden in regelmäßigen Abständen differenziert nach Stationen für die Stationsleiter und das therapeutische Leitungsteam aufbereitet, sowie den Mitarbeitern der Funktionsabteilungen zugänglich gemacht. Es besteht ein ausdifferenziertes Vergleichssystem der Stationen und Funktionsabteilungen untereinander, sowie im Bezug auf einen Vergleich der verschiedenen therapeutischen Gruppen untereinander, was eine mehrdimensionale Qualitätsbewertung möglich macht. Sehr positive Ergebnisse werden entsprechend herausgestellt und im Plenum diskutiert. Kritische Ergebnisse münden auf Stationsund Abteilungsebene in konzeptuellen Überarbeitungen und/oder in einer Anpassung des Qualifikations- und Fortbildungsangebotes.



Die Ergebnisse zur **Patientenzufriedenheit hinsichtlich der Struktur- und Servicequalität** des Hauses werden in vierteljährlichen Abständen dem Verwaltungsleiter übermittelt, wobei der Leiter der Basisdokumentation die Interpretation durch eine Kurzexpertise unterstützt. Dabei besteht die Möglichkeit die Bewertungen sowohl im Verlauf zu betrachten, als auch die verschiedenen z.B. Servicebereiche miteinander zu vergleichen. Der Verwaltungsleiter bringt die Ergebnisse in die regelmäßig stattfindenden Jour-fixe der Abteilungsleiter ein, wo unmittelbar notwendige Veränderungen besprochen und verabschiedet werden können. Die anonymen Rückmeldungen per Freitext werden mit Hilfe eines Kategoriensystems ausgewertet und geben wertvolle Hinweise bezüglich Verbesserungen bei Neuanschaffungen, Gestaltung der Räumlichkeiten, Service- und sonstigen Angeboten des Hauses.



## D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

Die Aktivitäten der Klinik Windach waren im Berichtsjahr 2006 bestimmt durch zwei außerordentliche Projekte, die mit großem materiellen und personellen Aufwand durchgeführt werden mussten.

#### **Projekt 1: Eröffnung Tagklinik**

Im Frühjahr 2007 eröffnete die Klinik Windach eine psychosomatische Tagklinik im Westen Münchens (www.tagklinik-westend.de). Wie leicht nachvollziehbar, erforderte dieses Projekt umfangreiche abteilungsübergreifende Planungsaktivitäten. Diese wurden vorwiegend in der zweiten Jahreshälfte des Berichtszeitraumes durchgeführt, wobei wöchentliche Projektgruppentreffen in verschiedenen personellen Zusammensetzungen stattfanden, die die Themenbereiche räumliche Ausstattung, Verpflegung, therapeutisches Konzept (inkl. Bedarfsanalyse) und personelle Ausstattung sowie übergreifende Organisation bearbeiteten. Konzeptuell richtet sich die therapeutische Arbeit der Tagklinik nach den in der langjährigen Praxis der Psychosomatischen Klinik Windach bewährten Inhalten aus, die den tagklinischen Erfordernissen angepasst wurden. Schwerpunkte sind Angsterkrankungen, Zwangserkrankungen, depressive Erkrankungen und Burn-Out-/Überlastungssyndrome. Die Behandlung ist schwerpunktmäßig gruppentherapeutisch ausgerichtet mit ergänzenden einzeltherapeutischen Maßnahmen. Weitere Behandlungsmaßnahmen sind Paar- und Familientherapie, Gestaltungstherapie, Entspannungstherapie und Qi Gong.

Die Tagklinik wurde von Beginn an nach QM-Prinzipien organisiert, sodass die inhaltliche Ausübung der Funktionen durch Funktionsbeschreibungen und die Praxis wichtiger organisatorischer und therapeutischer Abläufe durch Verfahrensanweisungen eindeutig beschrieben sind. Zudem wurde durch die Implementierung einer speziellen Software (IQ5 der Cibait AG; siehe Projekt 2) wesentliche Voraussetzungen für die rationelle Erfassung und automatisierte Auswertung von Parametern der Prozess- und Ergebnisqualität geschaffen.

#### Projekt 2: Einführungsplanung des IQ5-Systems

Die Fa. Cibait (<u>www.cibait.de</u>) bietet unterschiedliche Softwarelösungen für die verschiedensten Bedürfnisse hinsichtlich eines umfassendes QS-Managements an.

Die Klinikleitung entschloss sich, unser QS-System durch computergestützte Erhebung von Daten rationeller zu gestalten und die klinikinternen Steuerungsprozesse durch die Ausweitung der quantitativen Erfassung therapeutischer Leistungen zu optimieren.

Unter der Mitwirkung der externen Firma einerseits und der bereichsübergreifenden hausinternen Planungsgruppe (Klinikleitung, Basisdokumentation, Qualitätsmangement, therapeutischer Bereich) andererseits gelang es, ein passendes Dokumentationskonzept zu entwickeln. Dieses befindet sich zum Zeitpunkt der Berichterstellung in der Praxisroutine und Erprobungsphase innerhalb der Tagklinik Westend und steht innerhalb der Psychosomatischen Klinik kurz vor der Einführung.

### **Projekt 3: Mitarbeiterbefragung**

In der Regel werden Mitarbeiterbefragungen mittels einer Fragebogenerhebung durchgeführt. Angeregt durch das Engagement unserer Mitarbeiter, dass sich in zahlreichen Mitarbeiterideen und -Kritiken im Rahmen der QM-Tätigkeiten äußerte, wurde durch unsere externe QM-Beratung eine umfangreiche qualitative Befragung aller interessierten Mitarbeiter des Hauses durchgeführt. Im Rahmen von sechs mehrstündigen Workshops, an der jeder Interessierte teilnehmen konnte, wurden per Kartenabfrage positive und negative Aspekte der Tätigkeiten in unserem Haus erfragt. Von weit über 100 beteiligten Mitarbeitern wurden über insgesamt über 2000 Karten geschrieben, die systematisiert den Bereichen Leitung und Führung, Ausstattung/Einrichtung, Regeln/Organisation, Kommunikation, Zusammenarbeit, Personal, Fort- und Weiterbildung, Abrechnung/Gehalt, Therapie, Küche und einer Restkategorie zugeordnet wurden. Die Äußerungen unserer Mitarbeiter werden unsere QM-Tätigkeiten maßgeblich mitbestimmen.

## D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Eine externe Zertifizierung ist unsererseits für die nähere Zukunft angestrebt. Interne Auditpläne werden zur Zeit erstellt, insofern können keine Angaben zur Bewertung des QM-Systems selbst gemacht werden.

An dieser Stelle sollen repräsentative Ergebnisse unserer Qualitätssicherung dargestellt werden, die das Funktionieren des QM-Systems und der damit verbundenen Qualitätssicherungsmaßnahmen belegen.

#### **Patientenzufriedenheit**

Im Sinne der Kundenorientierung ist es unerlässlich, die Sichtweise der Patienten zum tragen kommen zu lassen und sie hinsichtlich einer Bewertung sowohl der therapeutischen Maßnahmen, als auch der klinischen Rahmenbedingungen zu befragen. Dies geschieht im Rahmen einer Routinebefragung, wobei jeder Patient zum Entlassungszeit gebeten wird, die therapeutischen Maßnahmen und die Rahmenbedingungen und Serviceleistungen des Hauses zu benoten (Wertebereich jeweils 1 ="sehr gut" bis 6 ="ungenügend"). Die folgenden Tabellen stellen eine Zusammenfassung und Mittelwertsbildung der differenzierten Befragungsbögen dar.

#### Zufriedenheitsbeurteilung des Hauses

Bezeichnung	Durchschnittsnote
Freundlichkeit und Serviceleistungen	1,74
Verpflegung	1,67
Reinigung/Sanitäre Einrichtungen	1,75
Unterbringung	2,19
Wahrung der Privatsphäre	2,09
Organisation bei Aufnahme	1,73

#### Zufriedenheitsbeurteilung der therapeutischen Maßnahmen

Bezeichnung	Durchschnittsnote
Einzeltherapie	1,48
Einzelkontakte Co-Therapie	1,54
Indikative Gruppen	2,11
Übungsgruppen	1,89
Basisprogramm Sport	1,86
Körpertherapie	1,44
Gestaltungstherapie Einzel	1,68

Bezeichnung	Durchschnittsnote	
Gestaltungstherapie Gruppen	1,99	
Sozialtherapie	1,96	
Lehrküche	1,98	
Ernährungsberatung	2,08	
Gesamturteil Therapiemaßnahmen	1,82	

Im Rahmen einer psychosomatischen Akut-Behandlung sind die dargestellten Ergebnisse insgesamt sehr zufrieden stellend.

#### Art der Beendigung

Ein weiterer Indikator für die Qualität einer Behandlung ist die Quote der Therapieabbrecher, zeigt sie doch, wie sehr eine Klinik in der Lage ist, dem betreffenden Patienten das zu bieten, was er sich vorgestellt hat. Die folgende Tabelle stellt die Art der Therapiebeendigung dar.

Art der Beendigung	Prozentualer Anteil der Patienten	
Regulär	82,9 %	
Vorzeitig Patient	5,2 %	
Vorzeitig Therapeut	3,2 %	
Vorzeitig beidseits	5,2 %	
Sonstiges	3,4 %	

Für ein psychosomatisches Krankenhaus ist der Anteil regulärer Entlassungen mit 82% als sehr zufrieden stellend zu bewerten. Rechnet man die Therapiebeendigungen, die im beiderseitigem Einverständnis vollzogen wurden (etwa wegen dringender familiärer Angelegenheiten der Patienten) hinzu, so reduziert sich die Quote der echten Abbrecher bzw. derjenigen, die auf Veranlassung der Klinik das Haus verlassen haben, nochmals deutlich.

#### Beeinträchtigungsschwerescore

Die Therapeuten der Psychosomatischen Klinik Windach schätzen das Ausmaß der Beeinträchtigung der Patienten durch ihre Störung zu Beginn und zu Ende der Therapie anhand des Beeinträchtigungsschwerescores (Schepank 1995) ein. Dieser ermöglicht eine Beschreibung der Schwere der Beeinträchtigung unter den Aspekten "körperlich", "psychisch" und "sozialkommunikativ", jeweils auf einer Skala von 0 ("gar nicht") bis 4 ("extrem"). Der Beeinträchtigungsschwerescore ist ein in der Praxis und Wissenschaft weit verbreitetes und anerkanntes Verfahren zur Einschätzung des Ausmaßes der von den Patienten erlebten Beeinträchtigungen. Die Ergebnisse der in der Klinik Windach behandelten Patienten ist in folgender Tabelle dargestellt.

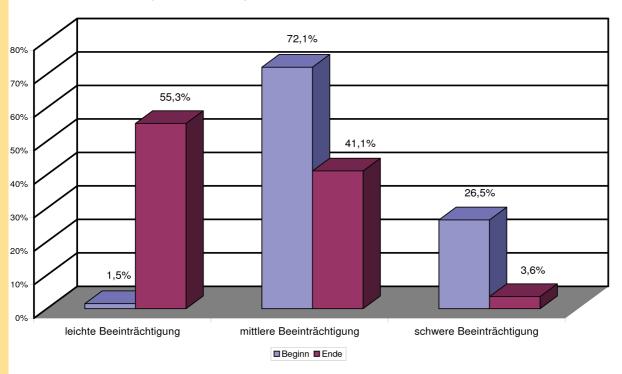
### BSS bezogen auf die letzten 7 Tage vor Aufnahme und Entlassung

	Beginn	Ende
BSS körperlich (Bereich 0 bis 4)	2,06	1,22
BSS psychisch (Bereich 0 bis 4)	2,92	1,71
BSS sozialkommunikativ (Bereich 0 bis 4)	2,60	1,52
BSS Gesamtwert (Bereich 0 bis 12)	7,59	4,45

Ein BSS-Gesamtwert von über 5 bedeutet stationäre Behandlungsbedürftigkeit. Es zeigt sich eine sehr deutliche Reduktion der Beeinträchtigung durch die Symptomatik von der Aufnahme bis zum Ende der Behandlung. Die Therapieeffekte sind hinsichtlich aller drei Aspekte als ausgezeichnet zu bewerten.

Gruppiert man den Gesamtwert des BSS in die Kategorien "leichte Beeinträchtigung", "mittelschwere Beeinträchtigung" und "schwere Beeinträchtigung" und vergleicht den Anteil der Patienten pro Gruppe zu Beginn und zum Ende der Behandlung, zeigt sich eindrucksvoll die Zunahme der Kategorie "leichtere Beeinträchtigung" auf Kosten der beiden anderen Gruppen.

#### BSS gruppiert zu Beginn und zu Ende der stationären Therapie



### **Symptombelastung**

Im Rahmen der Befragung unserer Patienten zu Beginn und zum Ende der stationären Therapie wird die Belastung durch die von unseren Patienten geschilderten Symptome erhoben. Dazu dient eine Symptom-Check-Liste (SCL-90-R; Franke 2002), ein im Rahmen der psychosomatischen Therapiepraxis und Wissenschaft sehr weit verbreiteter und anerkannter Fragebogen. Die Patienten kreuzen bei 90 Symptomen an, wie sehr sie in den letzten 7 Tagen darunter gelitten haben. Die einzelnen Symptome werden Symptomgruppen (sog. Skalen) zugeordnet und es wird ein Skalenmittelwert gebildet. Die Skalenmittelwerte zu Beginn und zum Ende der Behandlung in der Klinik Windach sind in der folgenden Grafik aufgeführt. Einige Skalenbezeichnungen mögen etwas befremdlich klingen, doch kann auf die Verwendung von Fachtermini nicht ganz verzichtet werden.

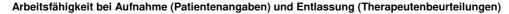
#### 1,8 1,6 1,38 1.4 1.23 1,2 1,07 Skalenrohwerte 0,89 0.89 1,0 0,84 0.84 0.80 0,69 0,69 0,8 0,6 0.44 0,4 0,2 0.0 Zwanghaligkeit Paranoides Denken Depressivite Aggressivited Phobleche Angele Angslichkeit Psycholitismus Unsicherheit Gesamindex Beginn ■ Ende

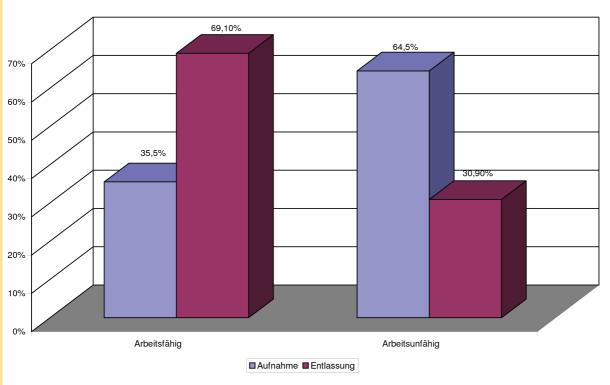
Symptombelastung zu Beginn und zum Ende der Therapie gemessen anhand des SCL-90-R

Während der Behandlung in der Klinik Windach wird eine deutliche Reduktion der Symptombelastung hinsichtlich aller Symptomgruppen erreicht. In diesem Zusammenhang ist auf den Gesamtindex zu verweisen, der den Durchschnitt aller Skalen repräsentiert und eine Reduktion der Symptombelastung auf 56 % des Ausgangswertes aufweist. Wichtig ist der Hinweis, dass ein Skalenmittelwert von 0 auch von "gesunden Menschen" in der Regel nicht erreicht wird.

#### Arbeitsfähigkeit

Für unsere betroffenen Patienten wie auch für die Kostenträger von besonderer Wichtigkeit ist die Fähigkeit, nach einer krankheitsbedingten Phase der Arbeitsunfähigkeit nach der Behandlung wieder arbeiten gehen zu können. Die folgende Grafik veranschaulicht, dass ein Großteil unserer Patienten, die bei Aufnahme arbeitsunfähig waren, zur Entlassungszeit wieder ins Berufsleben einsteigen können.

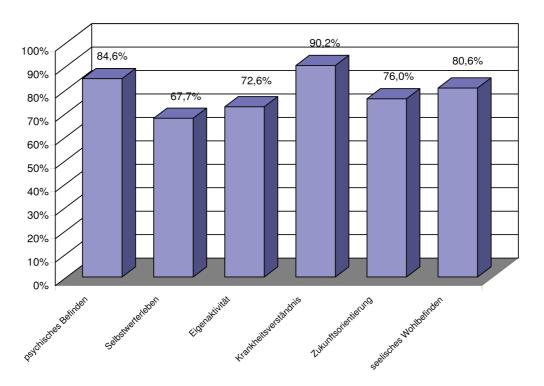




#### Veränderungseinschätzungen

Verbesserungen der Symptomatik stellen innerhalb einer psychotherapeutischen Behandlung lediglich "eine Seite der Medaille" dar. Zum anderen sind konkrete Verbesserungen hinsichtlich verschiedener wichtiger Befindlichkeiten und Einstellungen im Rahmen einer Psychotherapie anzustreben. Um solche Veränderungen zu erfassen, bitten wir unsere Patienten um Rückmeldungen darüber, in welchem Ausmaß sich ihr psychisches Befinden, ihr Selbstwerterleben, ihre Möglichkeiten zur Eigenaktivität und Verantwortungsübernahme, ihr Verständnis von ihrer Störung, ihre Einstellung zur Zukunft und ihr allgemeines seelisches Wohlbefinden geändert haben. Neben der Kategorie "damit hatte ich von Beginn an kein Problem", haben unsere Patienten die Möglichkeit, die Veränderungen auf einer fünfstufigen Skala von "deutlich verschlechtert" bis "deutlich gebessert" einzuschätzen. Zur besseren Übersicht werden im folgenden die prozentualen Anteile der Patienten dargestellt, die eine Verbesserung hinsichtlich des jeweils einzuschätzenden Bereiches angaben.

#### Verbesserung während der Therapie hinsichtlich verschiedener Bereiche (Patientenangaben)



In der Regel geben drei Viertel und mehr unserer Patienten eine Verbesserung wichtiger Einstellungen und Befindlichkeiten an. Dies ist ein sehr zufrieden stellendes Ergebnis.