

Strukturierter Qualitätsbericht

gemäß §137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 6 SGB V für das Berichtsjahr 2006

Inhaltsverzeichnis:

Einleitung	5
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
- Sonstige krankenhausindividuelle Versorgungsschwerpunkte	8
A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	9
- Sonstige medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses	10
A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses	11
- Räumlichkeiten	11
- Ausstattung der Patientenzimmer	11
- Verpflegung	11
- Ausstattung/ Besondere Serviceangebote des Krankenhauses	11
- Persönliche Betreuung	12
- Sonstige nicht-medizinische Serviceangebote	12
A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses	12
A-12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach § 108/109 SGB V (Stichtag 31.12. des Berichtsjahres)	12
A-13 Fallzahlen des Krankenhauses	13
B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen	14
B-1 Allgemeine Psychiatrie (2900)	14
B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	14
B-1.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	14
- B-1.2 Psychiatrie	14
- B-1.2 Psychiatrie Sonstige Versorgungsschwerpunkte	15
B-1.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	15
B-1.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	16
- B-1.4 Sonstige nicht-medizinische Serviceangebote	16
B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	16
B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD	16
B-1.7 Prozeduren nach OPS	16
B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	16
B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	17
B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	17
B-1.11 Apparative Ausstattung	17
- B-1.11 Sonstige apparative Ausstattung	17
B-1.12 Personelle Ausstattung	17
B-1.12.1 Ärzte	17
B-1.12.1 Ärzte (Fachexpertise Qualifikationen)	17
- B-1.12 Sonstige Fachexpertisen (Qualifikationen)	18
B-1.12.1 Ärzte (Fachexpertise Zusatzweiterbildung)	18
- B-1.12 Sonstige Fachexpertisen (Zusatzweiterbildung)	18
B-1.12.2 Pflegepersonal	18
B-1.12.3 Spezielles therapeutisches Personal	18
B-2 Neurologie (2800)	20
B-2.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	20
B-2.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	20

- B-2.2 Neurologie	20
- B-2.2 Neurologie Sonstige Versorgungsschwerpunkte	21
B-2.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	21
B-2.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	21
B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	21
B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD	21
B-2.7 Prozeduren nach OPS	22
B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	22
B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	22
B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	22
B-2.11 Apparative Ausstattung	22
- B-2.11 Sonstige apparative Ausstattung	23
B-2.12 Personelle Ausstattung	23
B-2.12.1 Ärzte	23
B-2.12.1 Ärzte (Fachexpertise Qualifikationen)	23
B-2.12.1 Ärzte (Fachexpertise Zusatzweiterbildung)	23
- B-2.12 Sonstige Fachexpertisen (Zusatzweiterbildung)	23
B-2.12.2 Pflegepersonal	23
B-2.12.3 Spezielles therapeutisches Personal	24
B-3 Allg. Psych./ SP Tagesklin. (f. teilstat. Pfleges.) (2960)	25
B-3.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	25
B-3.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	25
- B-3.2 Psychiatrie	25
B-3.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	25
B-3.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	26
B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	26
B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD	26
B-3.7 Prozeduren nach OPS	26
B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	26
B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	26
B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	26
B-3.11 Apparative Ausstattung	27
B-3.12 Personelle Ausstattung	27
B-3.12.1 Ärzte	27
B-3.12.1 Ärzte (Fachexpertise Qualifikationen)	27
B-3.12.1 Ärzte (Fachexpertise Zusatzweiterbildung)	27
B-3.12.2 Pflegepersonal	27
B-3.12.3 Spezielles therapeutisches Personal	27
B-4 Allg. Psych./ SP Gerontopsychiatrie (2951)	29
B-4.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung	29
B-4.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung	29
- B-4.2 Psychiatrie	29
B-4.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	29
B-4.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung	30
B-4.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung	30
B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD	30
B-4.7 Prozeduren nach OPS	30
B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten	30
B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V	30
B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft	30
B-4.11 Apparative Ausstattung	31
B-4.12 Personelle Ausstattung	31
B-4.12.1 Ärzte	31
B-4.12.1 Ärzte (Fachexpertise Qualifikationen)	31
B-4.12.1 Ärzte (Fachexpertise Zusatzweiterbildung)	31
B-4.12.2 Pflegepersonal	31
B-4.12.3 Spezielles therapeutisches Personal	31

C Qualitätssicherung	32
C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)	32
C-2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V	32
C-3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V	32
C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung	32
C-5 Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V	32
C-6 Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V (Ausnahmeregelung) (nicht zutreffend)	32
D Qualitätsmanagement	33
D-1 Qualitätspolitik	33
D-2 Qualitätsziele	34
D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	35
D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements	39
D-5 Qualitätsmanagement-Projekte	40
D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements	40

Einleitung

Evangelische Stiftung Tannenhof



Fachkrankenhaus
für Psychiatrie, Psychotherapie,
Psychosomatik und Neurologie



Remscheider Str. 76
42899 Remscheid
Tel: (0 21 91) 12-0
Fax: (0 21 91) 12-11 11
www.stiftung-tannenhof.de
info@stiftung-tannenhof.de

Die Evangelische Stiftung Tannenhof unterhält ein Fachkrankenhaus für Psychiatrie, Psychotherapie, Psychosomatik und Neurologie für die gemeindenahe Versorgung psychisch kranker Menschen in den Städten Remscheid und Wuppertal entsprechend dem Krankenhausplan des Landes Nordrhein-Westfalen.

Mit einer allgemeinpsychiatrischen und einer gerontopsychiatrischen Tagesklinik, zwei Institutsambulanzen und in enger Zusammenarbeit mit den Trägern komplementärer Einrichtungen ist die Klinik in das regionale psychiatrische Versorgungsnetz integriert. Mit den anderen an der psychiatrischen Versorgung der Region beteiligten komplementären Einrichtungen bestehen verbindliche Kooperationsverträge.

In Ergänzung zum sektoralen Versorgungsauftrag wurden in unserer Klinik in den letzten Jahren störungsspezifische Therapieangebote ausgebaut; so verfügen wir über

Fachstationen für depressive Störungen, Psychotraumatologie, Gerontopsychotherapie, für Abhängigkeitserkrankungen und Suchtkranke mit comorbiden psychischen Störungen sowie über eine Memory-Clinic.

Der mehrdimensionale Behandlungsansatz umfasst allgemein-körperliche, neurologische, medikamentöse, psychotherapeutische, ergo-, physio-, bewegungs- und soziotherapeutische sowie kreativitätsfördernde und körpertherapeutische Maßnahmen.

Psychotherapeutisch besteht ein störungsspezifischer Ansatz, bei dem den Bedürfnissen des einzelnen Patienten entsprechend kognitiv-behaviorale (verhaltenstherapeutisch), tiefenpsychologisch fundierte und systemische Techniken angewandt werden.

Das Aufgabengebiet des neurologischen Klinikbereiches bilden die Diagnostik und Behandlung von organischen Erkrankungen und ihrer Folgen des Gehirns, des Rückenmarks und des peripheren Nervensystems sowie der Muskulatur.

Ergänzend besteht ein breites seelsorgerisches Angebot.

Das Fachkrankenhaus hält einen 24-stündigen ärztlichen Notdienst für Kriseninterventionen vor.

Die Krankenhausleitung, vertreten durch den geschäftsführenden Vorstand (Hr. Pfr. Uwe Leicht, Geistlicher Vorsteher, Hr. Prof. Dr. Klaus Windgassen, Ärztlicher Direktor, Hr. Dr. Wilfried Axtner, Kaufmännischer Direktor), ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

A-1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Evangelische Stiftung Tannenhof

Hausanschrift:

Evangelische Stiftung Tannenhof
Remscheider Straße 76

42899 Remscheid

Postanschrift:

Evangelische Stiftung Tannenhof
Postfachnummer: 12 05 65

42857 Remscheid

Telefon / Fax

(0 21 91) 12-0

Internet

E-Mail: info@stiftung-tannenhof.de
Homepage: <http://www.stiftung-tannenhof.de/>

A-2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

Institutionskennzeichen: 260510860

A-3 Standort(nummer)

Standort(nummer): 00

A-4 Name und Art des Krankenhausträgers

Träger: Evangelische Stiftung Tannenhof

Art: freigemeinnützig

A-5 Akademisches Lehrkrankenhaus

Das Krankenhaus ist kein akademisches Lehrkrankenhaus.

A-6 Organisationsstruktur des Krankenhauses

Klinikbereich Psychiatrie 1

Allgemeinpsychiatrie
Ärztlicher Direktor
Prof. Dr. Klaus Windgassen

Klinikbereich Psychiatrie 2

Allgemeinpsychiatrie
Gerontopsychiatrie
Ltd. Arzt Dr. Jörg Hilger

Klinikbereich Psychiatrie 3

Allgemeinpsychiatrie
Gerontopsychiatrie
Ltd. Arzt Priv.-Doz. Dr. Nikolaus D. Michael

Klinikbereich Psychiatrie 4

Allgemeinpsychiatrie
Psychosomatische Medizin
Ltd. Arzt Dr. Hans-Heinrich Enders-Comberg

Klinikbereich Neurologie

Spezielle Schmerztherapie
Klinische Neurophysiologie
Ltd. Arzt Prof. Dr. Hans-Joachim Braune

A-7 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Für das Krankenhaus besteht eine regionale Versorgungsverpflichtung.

A-8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses

Sonstige krankenhausindividuelle Versorgungsschwerpunkte

• VS00 Gedächtnissprechstunde und Memory-Clinic

Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:

- 2900 - Allgemeine Psychiatrie
- 2800 - Neurologie

Kommentar / Erläuterungen:

interdisziplinäre neurologisch-psychiatrisch Untersuchung und Behandlung von Patienten mit Merkfähigkeits- und Gedächtnisstörungen und Demenzkranken

• VS00 Fachstation für interdisziplinäre (neurologisch-psychiatrisch-psychotherapeutische) Schmerzbehandlung

Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:

- 2900 - Allgemeine Psychiatrie
- 2800 - Neurologie

- VS00 psychiatrischer, psychosomatischer und neurologischer Konsiliardienst in Wuppertaler und Remscheider Krankenhäusern

Fachabteilungen, die an dem Versorgungsschwerpunkt beteiligt sind:

- 2900 - Allgemeine Psychiatrie
- 2800 - Neurologie

A-9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

- MP03 Angehörigenbetreuung/ -beratung/ -seminare

Kommentar / Erläuterungen:

Angehörigengruppen, Sprechstunden

- MP04 Atemgymnastik

- MP06 Basale Stimulation

- MP07 Beratung/ Betreuung durch Sozialarbeiter

- MP08 Berufsberatung/ Rehabilitationsberatung

Kommentar / Erläuterungen:

Zentrum für Arbeitsdiagnostik und berufliche Rehabilitation

- MP09 Besondere Formen/ Konzepte der Betreuung von Sterbenden

Kommentar / Erläuterungen:

Sterbebegleitung

- MP10 Bewegungsbad/ Wassergymnastik

Kommentar / Erläuterungen:

In der Bäderabteilung besteht ein umfangreiches hydrotherapeutisches Angebot.

- MP11 Bewegungstherapie

Kommentar / Erläuterungen:

In der Abteilung für Physiotherapie und Bewegungstherapie besteht ein umfangreiches sport- und bewegungstherapeutisches Angebot.

- MP12 Bobath-Therapie

- MP13 Diabetiker-Schulung

- MP14 Diät- und Ernährungsberatung

- MP15 Entlassungsmanagement

- MP16 Ergotherapie

Kommentar / Erläuterungen:

Beschäftigungs- und Arbeitstherapie

- MP21 Kinästhetik

- MP22 Kontinenztraining/ Inkontinenzberatung

- MP24 Lymphdrainage

• MP25 Massage

• MP26 Medizinische Fußpflege

Kommentar / Erläuterungen:
In Kooperation mit externen Anbietern.

• MP27 Musiktherapie

• MP31 Physikalische Therapie

• MP32 Physiotherapie/ Krankengymnastik

• MP34 Psychologisches/ psychotherapeutisches Leistungsangebot/ Psychosozialdienst

Kommentar / Erläuterungen:
Zusätzlich zu den ärztlichen Psychotherapeuten ist noch eine große Anzahl psychologischer Psychotherapeuten in der Versorgung der Patienten tätig. Das psychotherapeutische Leistungsangebot umfasst kognitiv-behaviorale (verhaltenstherapeutisch), tiefenpsychologisch fundierte und systemische Techniken.

• MP35 Rückenschule/ Haltungsschulung

• MP44 Stimm- und Sprachtherapie/ Logopädie

Kommentar / Erläuterungen:
Stimm-, Sprech- und Sprachtherapie

• MP48 Wärme- u. Kälteanwendungen

• MP49 Wirbelsäulengymnastik

• MP51 Wundmanagement

Kommentar / Erläuterungen:
multiprofessionelles Wundmanagementteam (Medizin und Pflege)

• MP52 Zusammenarbeit mit/ Kontakt zu Selbsthilfegruppen

Sonstige medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

• MP00 ambulante, teilstationäre und vollstationäre Psychotherapie

Kommentar / Erläuterungen:
Zusätzlich zu den ärztlichen Psychotherapeuten ist noch eine große Anzahl psychologischer Psychotherapeuten in der Versorgung der Patienten tätig.

• MP00 ambulante Physiotherapie

• MP00 ambulante Logopädie

• MP00 zugehende ambulante Ergotherapie (u.a. mit Einsatz eines Therapiebegleithundes)

• MP00 ambulante Arbeitstherapie für Demenzerkrankte

• MP00 ambulanter psychiatrischer und neurologischer Fachpflegedienst

• MP00 häusliche Krankenpflege

• MP00 gerontopsychiatrische Beratungsstelle

A-10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses

Räumlichkeiten

- SA01 Aufenthaltsräume
- SA02 Ein-Bett-Zimmer
- SA03 Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle
- SA04 Fernsehraum
- SA06 Rollstuhlgerechte Nasszellen
- SA08 Teeküche für Patienten
- SA10 Zwei-Bett-Zimmer
- SA11 Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle

Ausstattung der Patientenzimmer

- SA12 Balkon/ Terrasse
- SA13 Elektrisch verstellbare Betten
- SA14 Fernsehgerät am Bett/ im Zimmer
- SA16 Kühlschrank
- SA17 Rundfunkempfang am Bett
- SA18 Telefon
- SA19 Wertfach/ Tresor am Bett/ im Zimmer

Verpflegung

- SA20 Frei wählbare Essenszusammenstellung (Komponentenwahl)
- SA21 Kostenlose Getränkebereitstellung (Mineralwasser)

Kommentar / Erläuterungen:
Tees

Ausstattung/ Besondere Serviceangebote des Krankenhauses

- SA22 Bibliothek
- SA23 Cafeteria
- SA26 Friseursalon
- SA28 Kiosk/ Einkaufsmöglichkeiten
- SA29 Kirchlich-religiöse Einrichtungen (Kapelle, Meditationsraum)

Kommentar / Erläuterungen:
- Kirche
- muslimischer Gebetsraum

• SA30 Klinikeigene Parkplätze für Besucher und Patienten

• SA31 Kulturelle Angebote

Kommentar / Erläuterungen:
Konzertveranstaltungen

• SA33 Parkanlage

Kommentar / Erläuterungen:
mit Sinnesgarten und Wildgehege

• SA34 Rauchfreies Krankenhaus

Persönliche Betreuung

• SA39 Besuchsdienst/"Grüne Damen"

• SA40 Empfangs- und Begleitedienst für Patienten und Besucher

• SA41 Dolmetscherdienste

• SA42 Seelsorge

Kommentar / Erläuterungen:
- evangelische und katholische seelsorgerische Betreuung
- muslimische seelsorgerische Betreuung

Sonstige nicht-medizinische Serviceangebote

• SA00 Fußballplatz

• SA00 Volleyballhalle

• SA00 Minigolfanlage

• SA00 Kegelbahn

A-11 Forschung und Lehre des Krankenhauses

- Krankenpflegeschule
- Schule für Ergotherapie
- Fort- und Weiterbildungsstätte für Psychiatrie
- Evangelisches Fachseminar für Altenpflege
- Diakonenschule

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

Anzahl Betten: 409

A-13 Fallzahlen des Krankenhauses

Stationäre Patienten: 4809

Ambulante Patienten:

- Quartalszählweise: 5715

B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

B-1 Allgemeine Psychiatrie (2900)

B-1.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Allgemeine Psychiatrie

Abteilungsart: Hauptabteilung

Hausanschrift

Evangelische Stiftung Tannenhof
Allgemeine Psychiatrie
Remscheider Straße 76

42899 Remscheid

Telefon

(0 21 91) 12-0

Internet

E-Mail: info@stiftung-tannenhof.de
Homepage: <http://www.stiftung-tannenhof.de/>

B-1.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Psychiatrie

- VP01 Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

Kommentar / Erläuterungen:

Fachstation für qualifizierte Entzugsbehandlung von Menschen mit Alkohol-, Drogen- und Medikamentenabhängigkeit, u.a. mit ambulanter Gruppenpsychotherapie für suchtkranke Patienten mit anderen comorbiden psychischen Störungen (sog. Doppeldiagnosen)

- VP02 Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen

Kommentar / Erläuterungen:

- Psychoedukatives Gruppenangebot für schizophren und schizoaffektiv erkrankte Menschen
- Angehörigengruppe für schizophren und schizoaffektiv Erkrankte

- VP03 Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen

Kommentar / Erläuterungen:

Fachstation für depressive Erkrankungen, u.a. mit psychoedukativem Gruppenangebot

- VP04 Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen

Kommentar / Erläuterungen:

Fachstation für Psychosomatik

- VP05 Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren

• VP06 Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

Kommentar / Erläuterungen:

Fachstation für Borderlinepersönlichkeitsstörungen, u.a. mit Angebot der Dialektisch-Behavioralen Therapie (DBT) nach M. Linehan und ambulantem Fertigkeitentraining

• VP10 Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen

Kommentar / Erläuterungen:

- Angehörigengruppe für Demenz-Kranke

Psychiatrie Sonstige Versorgungsschwerpunkte

• VP00 Allgemeinpsychiatrische Institutsambulanz

• VP00 Gerontopsychiatrische Institutsambulanz

• VP00 Ermächtigungsambulanz für psychotraumatisierte Patienten

• VP00 Fachstation für Angsttherapie (Angsterkrankungen, Panikstörungen, Phobien)

• VP00 Fachstation für Psychotraumatologie und Psychosomatik

Kommentar / Erläuterungen:

Eye Movement Dessensitization and Reprocessing (EMDR), Psychodynamisch Imaginative Traumatherapie (PITT)

• VP00 Fachstation zur Behandlung affektiver Störungen im höheren Lebensalter mit psychotherapeutischem Schwerpunkt

• VP00 Integrative Rehabilitation chronisch psychisch Kranker, einschließlich Außentrainingswohngruppen und Betreutem Wohnen

B-1.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

• • MP17 Fallmanagement/ Case Management/ Primary Nursing/ Bezugspflege

Kommentar / Erläuterungen:

bezugspflegerische Betreuung der Patienten

• • MP23 Kunsttherapie

• • MP39 Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen

Kommentar / Erläuterungen:

Angehörigengruppe Depression

• • MP40 Spezielle Entspannungstherapie

Kommentar / Erläuterungen:

- Autogenes Training
- Progressive Muskelentspannung nach Jacobson

- MP42 Spezielles pflegerisches Leistungsangebot

Kommentar / Erläuterungen:

- Pflegevisiten
- Pädagogisches Rollenspiel
- verschiedene soziotherapeutische Angebote (u.a. Haushaltstraining)
- Euthymieangebot ("Genussgruppe")
- Snoezelen
- verschieden Gesprächsgruppen (u.a. Männergruppe, biographische, ressourcenorientierte)
- soziales Kompetenztraining
- Malgruppe
- Aktivitätsgruppe
- psychoedukative Gruppe für schizophren und schizoaffektiv erkrankte Menschen

B-1.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

Sonstige nicht-medizinische Serviceangebote

- SA00 Stationäres Behandlungsangebot für Wahlleistungspatienten

B-1.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 3999

B-1.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
F32	731	Depressive Episode
F20	583	Schizophrenie
F33	552	Rezidivierende depressive Störung
F10	543	Psychische und Verhaltensstörungen durch Alkohol
F31	383	Bipolare affektive Störung
F25	227	Schizoaffektive Störungen
F43	193	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
F06	159	Andere psychische Störungen aufgrund einer Schädigung oder Funktionsstörung des Gehirns oder einer körperlichen Krankheit
F05	92	Delir, nicht durch Alkohol oder andere psychotrope Substanzen bedingt
F60	71	Spezifische Persönlichkeitsstörungen

Tabelle B-1.6 Allgemeine Psychiatrie: Hauptdiagnosen nach ICD

B-1.7 Prozeduren nach OPS

Es wurden keine Prozeduren nach OPS angewandt.

B-1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

- Psychiatrische Institutsambulanz
- Gerontopsychiatrische Institutsambulanz
- Ermächtigungsambulanz für psychotraumatisierte Patienten

B-1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulante Operationen nach § 115b SGB V durchgeführt.

B-1.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

- Ein Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung ist vorhanden.
- Eine BG-Zulassung liegt vor.

B-1.11 Apparative Ausstattung

• AA08 Computertomograph (CT)

- 24h-Notfallverfügbarkeit ist nicht gegeben

• AA27 Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)

- 24h-Notfallverfügbarkeit ist nicht gegeben

• AA29 Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät

Sonstige apparative Ausstattung

• AA00 Apparative Ausstattung zur Durchführung einer Elektrokrampftherapie

B-1.12 Personelle Ausstattung

B-1.12.1 Ärzte

Ärzte	Anzahl Vollkräfte	Kommentar/ Ergänzung
Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	40	
davon Fachärzte (außer Belegärzte)	20	

Tabelle B-1.12 Allgemeine Psychiatrie: Anzahl Ärzte

B-1.12.1 Ärzte (Fachexpertise Qualifikationen)

• AQ06 Allgemeine Chirurgie

• AQ23 Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)

• AQ42 Neurologie

• AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie

• AQ53 Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Sonstige Fachexpertisen (Qualifikationen)

• AQ00 Psychotherapeutische Medizin

- AQ00 Nervenheilkunde

B-1.12.1 Ärzte (Fachexpertise Zusatzweiterbildung)

- ZF09 Geriatrie

Kommentar / Erläuterungen:
Klinische Geriatrie

- ZF35 Psychoanalyse

- ZF36 Psychotherapie

- ZF45 Suchtmedizinische Grundversorgung

Sonstige Fachexpertisen (Zusatzweiterbildung)

- ZF00 Fachkundenachweis Verkehrsmedizinische Qualifikation

B-1.12.2 Pflegepersonal

<i>Pflegekräfte</i>	<i>Anzahl Vollkräfte</i>	<i>Kommentar/ Ergänzung</i>
Pflegekräfte insgesamt	220	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit entsprechender Fachweiterbildung)	195	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung)	41	- Fachkrankenschwestern und -pfleger für Psychiatrie - Fachwirt in der Alten- und Krankenpflege - Gesundheits- und Sozial-Ökonom

Tabelle B-1.12 Allgemeine Psychiatrie: Anzahl Pflegekräfte

B-1.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

- SP01 Altenpfleger

- SP02 Arzthelfer

- SP04 Diätassistenten

- SP05 Ergotherapeuten

- SP06 Erzieher

- SP09 Heilpädagogen

• SP13 Kunsttherapeuten

• SP14 Logopäden

• SP15 Masseur/Medizinische Bademeister

• SP16 Musiktherapeuten

• SP20 Pädagogen

Kommentar / Erläuterungen:
Lehrkräfte für Heilberufe

• SP21 Physiotherapeuten

• SP23 Psychologen

Kommentar / Erläuterungen:
Klinisch tätige psychologische Psychotherapeuten

• SP24 Psychotherapeuten

Kommentar / Erläuterungen:
Ärztliche und psychologische Psychotherapeuten

• SP25 Sozialarbeiter

• SP26 Sozialpädagogen

• SP28 Wundmanager

Kommentar / Erläuterungen:
multiprofessionelles Wundmanagementteam (Medizin und Pflege)

B-2 Neurologie (2800)

B-2.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Neurologie

Abteilungsart: Hauptabteilung

Hausanschrift

Evangelische Stiftung Tannenhof
Neurologie
Remscheider Straße 76

42899 Remscheid

Telefon

(0 21 91) 12-0

Internet

E-Mail: info@stiftung-tannenhof.de
Homepage: <http://www.stiftung-tannenhof.de/>

B-2.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Neurologie

- VN01 Diagnostik und Therapie von zerebrovaskulären Erkrankungen
- VN02 Diagnostik und Therapie sonstiger neurovaskulärer Erkrankungen
- VN03 Diagnostik und Therapie entzündlicher ZNS-Erkrankungen
- VN04 Diagnostik und Therapie neuroimmunologischer Erkrankungen
- VN05 Diagnostik und Therapie von Anfallsleiden
- VN08 Diagnostik und Therapie von Erkrankungen der Hirnhäute
- VN10 Diagnostik und Therapie von Systematrophien, die vorwiegend das Zentralnervensystem betreffen
- VN11 Diagnostik und Therapie von extrapyramidalen Krankheiten und Bewegungsstörungen
- VN12 Diagnostik und Therapie von degenerativen Krankheiten des Nervensystems
- VN13 Diagnostik und Therapie von demyelinisierenden Krankheiten des Zentralnervensystems
- VN14 Diagnostik und Therapie von Krankheiten von Nerven, Nervenwurzeln und Nervenplexus
- VN15 Diagnostik und Therapie von Polyneuropathien und sonstigen Krankheiten des peripheren Nervensystems
- VN16 Diagnostik und Therapie von Krankheiten im Bereich der neuromuskulären Synapse und des Muskels

• VN17 Diagnostik und Therapie von zerebraler Lähmung und sonstigen Lähmungssyndromen

• VN18 Neurologische Notfall- und Intensivmedizin

• VN19 Diagnostik und Therapie von geriatrischen Erkrankungen

Neurologie Sonstige Versorgungsschwerpunkte

• VN00 Neurophysiologische Funktionsdiagnostik

• VN00 Spezielle Schmerztherapie in enger Zusammenarbeit mit der Fachstation für interdisziplinäre Schmerzbehandlung

B-2.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

• • MP29 Osteopathie/ Chiropraktik

• • MP37 Schmerztherapie/ -management

Kommentar / Erläuterungen:

u.a. mit spezieller Physiotherapie, Krankengymnastik auf neurophysiologischer Basis, Atemtherapie und Hydrotherapie (Bewegungsbad), spezieller physikalischer Therapie, Überleitungspflege

• • MP39 Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen

• • MP40 Spezielle Entspannungstherapie

Kommentar / Erläuterungen:

- Autogenes Training
- Progressive Muskelentspannung nach Jacobson

• • MP42 Spezielles pflegerisches Leistungsangebot

Kommentar / Erläuterungen:

Pflegevisiten

B-2.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

B-2.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 810

B-2.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
M54	90	Rückenschmerzen
G20	61	Primäres Parkinson-Syndrom
I67	49	Sonstige zerebrovaskuläre Krankheiten
G35	42	Multiple Sklerose [Encephalomyelitis disseminata]
I63	40	Hirnfarkt
G30	36	Alzheimer-Krankheit

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
F32	34	Depressive Episode
G40	33	Epilepsie
G62	25	Sonstige Polyneuropathien
F45	20	Somatoforme Störungen

Tabelle B-2.6 Neurologie: Hauptdiagnosen nach ICD

B-2.7 Prozeduren nach OPS

OPS-301 Ziffer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
1-207	728	Elektroenzephalographie (EEG)
1-208	324	Registrierung evozierter Potentiale
3-200	289	Native Computertomographie des Schädels
1-205	229	Elektromyographie (EMG)
1-206	213	Neurographie
1-204	170	Untersuchung des Liquorsystems
8-918	156	Multimodale Schmerztherapie
9-404	39	Neuropsychologische Therapie
3-802	34	Native Computertomographie der peripheren Gefäße
3-800	30	Native Magnetresonanztomographie des Schädels

Tabelle B-2.7 Neurologie: Prozeduren nach OPS

B-2.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

- Ermächtigungsambulanz, u.a. für spezielle Schmerzdiagnostik und -therapie

B-2.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulante Operationen nach § 115b SGB V durchgeführt.

B-2.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

- Ein Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung ist nicht vorhanden.
- Es liegt keine BG-Zulassung vor.

B-2.11 Apparative Ausstattung

- AA08 Computertomograph (CT)
 - 24h-Notfallverfügbarkeit ist nicht gegeben
- AA10 Elektroenzephalographiegerät (EEG)
- AA11 Elektromyographie (EMG)/ Gerät zur Bestimmung der Nervenleitgeschwindigkeit
- AA27 Röntgengerät/ Durchleuchtungsgerät (z.B. C-Bogen)
 - 24h-Notfallverfügbarkeit ist nicht gegeben

- AA29 Sonographiegerät/ Dopplersonographiegerät

Kommentar / Erläuterungen:

extra- und intrakranielle Doppler-Gefäßdarstellung im cw- und Duplex-Verfahren

Sonstige apparative Ausstattung

- AA00 Geräte zur Messung multimodal evozierter Potentiale

- AA00 Elektronystagmographie

B-2.12 Personelle Ausstattung

B-2.12.1 Ärzte

Ärzte	Anzahl Vollkräfte	Kommentar/ Ergänzung
Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	6	
davon Fachärzte (außer Belegärzte)	4	

Tabelle B-2.12 Neurologie: Anzahl Ärzte

B-2.12.1 Ärzte (Fachexpertise Qualifikationen)

- AQ23 Innere Medizin und Allgemeinmedizin (Hausarzt)

- AQ42 Neurologie

- AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie

B-2.12.1 Ärzte (Fachexpertise Zusatzweiterbildung)

- ZF09 Geriatrie

Kommentar / Erläuterungen:

Klinische Geriatrie

- ZF24 Manuelle Medizin / Chirotherapie

- ZF42 Spezielle Schmerztherapie

Sonstige Fachexpertisen (Zusatzweiterbildung)

- ZF00 Spezielle neurologische Intensivmedizin

- ZF00 Fachkundenachweis Verkehrsmedizinische Qualifikation

B-2.12.2 Pflegepersonal

Pflegekräfte	Anzahl Vollkräfte	Kommentar/ Ergänzung
Pflegekräfte insgesamt	19	

<i>Pflegekräfte</i>	<i>Anzahl Vollkräfte</i>	<i>Kommentar/ Ergänzung</i>
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit entsprechender Fachweiterbildung)	19	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung)	0	

Tabelle B-2.12 Neurologie: Anzahl Pflegekräfte

B-2.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

• SP04 Diätassistenten

• SP05 Ergotherapeuten

• SP14 Logopäden

• SP15 Masseur/Medizinische Bademeister

• SP16 Musiktherapeuten

• SP21 Physiotherapeuten

• SP25 Sozialarbeiter

• SP28 Wundmanager

Kommentar / Erläuterungen:

multiprofessionelles Wundmanagementteam (Medizin und Pflege)

B-3 Allg. Psych./ SP Tagesklin. (f. teilstat. Pfleges.) (2960)

B-3.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Allg. Psych./ SP Tagesklin. (f. teilstat. Pfleges.)

Abteilungsart: Hauptabteilung

Hausanschrift

Evangelische Stiftung Tannenhof
Allg. Psych./ SP Tagesklin. (f. teilstat. Pfleges.)
Remscheider Straße 76

42899 Remscheid

Telefon

(0 21 91) 12-0

Internet

E-Mail: info@stiftung-tannenhof.de
Homepage: <http://www.stiftung-tannenhof.de/>

B-3.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Psychiatrie

- VP01 Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
- VP02 Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
- VP03 Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
- VP04 Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen

B-3.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

- • MP40 Spezielle Entspannungstherapie

Kommentar / Erläuterungen:

- Autogenes Training
- Progressive Muskelentspannung nach Jacobson

B-3.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

B-3.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 237

B-3.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
F32	83	Depressive Episode
F33	92	Rezidivierende depressive Störung
F31	28	Bipolare affektive Störung
F43	11	Reaktionen auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen
F25	≤5	Schizoaffektive Störungen
F20	≤5	Schizophrenie
F42	≤5	Zwangsstörung
F45	≤5	Somatoforme Störungen
F23	≤5	Akute vorübergehende psychotische Störungen
F40	≤5	Phobische Störungen

Tabelle B-3.6 Allg. Psych./ SP Tagesklin. (f. teilstat. Pfleges.): Hauptdiagnosen nach ICD

B-3.7 Prozeduren nach OPS

Es wurden keine Prozeduren nach OPS angewandt.

B-3.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulante Behandlungsmöglichkeiten werden nicht angeboten.

B-3.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulante Operationen nach § 115b SGB V durchgeführt.

B-3.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

- Ein Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung ist nicht vorhanden.
- Es liegt keine BG-Zulassung vor.

B-3.11 Apparative Ausstattung

B-3.12 Personelle Ausstattung

B-3.12.1 Ärzte

Ärzte	Anzahl Vollkräfte	Kommentar/ Ergänzung
Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	1	
davon Fachärzte (außer Belegärzte)	1	

Tabelle B-3.12 Allg. Psych./ SP Tagesklin. (f. teilstat. Pfleges.): Anzahl Ärzte

B-3.12.1 Ärzte (Fachexpertise Qualifikationen)

- AQ51 Psychiatrie und Psychotherapie

B-3.12.1 Ärzte (Fachexpertise Zusatzweiterbildung)

B-3.12.2 Pflegepersonal

Pflegekräfte	Anzahl Vollkräfte	Kommentar/ Ergänzung
Pflegekräfte insgesamt	2	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit entsprechender Fachweiterbildung)	2	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung)	0	

Tabelle B-3.12 Allg. Psych./ SP Tagesklin. (f. teilstat. Pfleges.): Anzahl Pflegekräfte

B-3.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

- SP04 Diätassistenten

- SP05 Ergotherapeuten

- SP14 Logopäden

- SP15 Masseur/Medizinische Bademeister

- SP16 Musiktherapeuten

• SP21 Physiotherapeuten

• SP23 Psychologen

Kommentar / Erläuterungen:

Klinisch tätige psychologische Psychotherapeuten

• SP24 Psychotherapeuten

Kommentar / Erläuterungen:

Ärztliche und psychologische Psychotherapeuten

• SP25 Sozialarbeiter

B-4 Allg. Psych./ SP Gerontopsychiatrie (2951)

B-4.1 Name der Organisationseinheit / Fachabteilung

Name: Allg. Psych./ SP Gerontopsychiatrie

Abteilungsart: Hauptabteilung

Hausanschrift

Evangelische Stiftung Tannenhof
Allg. Psych./ SP Gerontopsychiatrie
Wesendonkstr.7/Ecke Hofaue

42103 Wuppertal

Telefon/Fax

(02 02) 49 66 60
(02 02) 4 96 66 29

Internet

E-Mail: gpz@stiftung-tannenhof.de
Homepage: <http://www.gpz-wuppertal.de/>

B-4.2 Versorgungsschwerpunkte der Organisationseinheit / Fachabteilung

Psychiatrie

- VP01 Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
- VP02 Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen
- VP03 Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen
- VP04 Diagnostik und Therapie von neurotischen, Belastungs- und somatoformen Störungen
- VP05 Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren
- VP06 Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen
- VP10 Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen

B-4.3 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

- MP39 Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen

Kommentar / Erläuterungen:
Beratungsstelle

- MP40 Spezielle Entspannungstherapie

Kommentar / Erläuterungen:

- Autogenes Training
- Progressive Muskelentspannung nach Jacobson

B-4.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Organisationseinheit / Fachabteilung

B-4.5 Fallzahlen der Organisationseinheit / Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 0

Teilstationäre Fallzahl: 143

B-4.6 Hauptdiagnosen nach ICD

ICD-10 Nummer	Fallzahl	Umgangssprachliche Beschreibung
F33	70	Rezidivierende depressive Störung
F32	37	Depressive Episode
F31	26	Bipolare affektive Störung
F25	9	Schizoaffektive Störung
F20	≤5	Schizophrenie

Tabelle B-4.6 Allg. Psych./ SP Gerontopsychiatrie: Hauptdiagnosen nach ICD

B-4.7 Prozeduren nach OPS

Es wurden keine Prozeduren nach OPS angewandt.

B-4.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Ambulante Behandlungsmöglichkeiten werden nicht angeboten.

B-4.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Es wurden keine ambulante Operationen nach § 115b SGB V durchgeführt.

B-4.10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft

- Ein Arzt mit ambulanter D-Arzt-Zulassung ist nicht vorhanden.
- Es liegt keine BG-Zulassung vor.

B-4.11 Apparative Ausstattung

B-4.12 Personelle Ausstattung

B-4.12.1 Ärzte

Ärzte	Anzahl Vollkräfte	Kommentar/ Ergänzung
Ärzte insgesamt (außer Belegärzte)	1	
davon Fachärzte (außer Belegärzte)	0	

Tabelle B-4.12 Allg. Psych./ SP Gerontopsychiatrie: Anzahl Ärzte

B-4.12.1 Ärzte (Fachexpertise Qualifikationen)

B-4.12.1 Ärzte (Fachexpertise Zusatzweiterbildung)

B-4.12.2 Pflegepersonal

Pflegekräfte	Anzahl Vollkräfte	Kommentar/ Ergänzung
Pflegekräfte insgesamt	3	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, ohne und mit entsprechender Fachweiterbildung)	3	
Davon examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger bzw. Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger (3 Jahre, mit entsprechender Fachweiterbildung)	1	

Tabelle B-4.12 Allg. Psych./ SP Gerontopsychiatrie: Anzahl Pflegekräfte

B-4.12.3 Spezielles therapeutisches Personal

• SP05 Ergotherapeuten

• SP23 Psychologen

Kommentar / Erläuterungen:

Klinisch tätige psychologische Psychotherapeuten

• SP24 Psychotherapeuten

Kommentar / Erläuterungen:

Ärztliche und psychologische Psychotherapeuten

• SP25 Sozialarbeiter

C Qualitätssicherung

C-1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 1 SGB V (BQS-Verfahren)

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

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 an keinen Disease-Management-Programme teil.

C-4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Das Fachkrankenhaus nahm im Berichtszeitraum an keinen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung teil.

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

Das Krankenhaus erbringt keine Leistungsbereiche, für die gemäß der für das Berichtsjahr geltenden Mindestmengenvereinbarung (Vereinbarung nach § 137 Abs. 1 Satz 3 Nr. 3 SGB V) Mindestmengen festgelegt sind.

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

Nicht zutreffend.

D Qualitätsmanagement

D-1 Qualitätspolitik

Folgende Grundsätze sowie strategische und operative Ziele der Qualitätspolitik werden im Krankenhaus umgesetzt:

Orientierungsrahmen (Leitbild-Kurzfassung)

Jesus Christus spricht: "Was ihr getan habt einem unter diesen meinen Geringsten, das habt ihr mir getan." Leitwort seit 1896 aus Matthäus 25, 40

1. Die Evangelische Stiftung Tannenhof ist eine diakonische Einrichtung, die in erster Linie dem Wohl psychiatrisch und neurologisch Kranker und seelisch Behinderter und den therapeutischen Erfordernissen dient.
2. Sie unterstützt die Arbeit in Verkündigung und Seelsorge, die Diakonische Gemeinschaft sowie Aus-, Fort- und Weiterbildung ihrer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter.
3. Von jeder Mitarbeiterin und jedem Mitarbeiter wird erwartet, dass sie das Leitbild akzeptieren, auch wenn sie eine andere religiöse oder kulturelle Herkunft haben.
4. Die Evangelische Stiftung Tannenhof legt großen Wert auf ihre theologische und diakonische Tradition, durch die sie das Menschenbild maßgeblich in der christlichjüdischen Überlieferung begründet sieht. Darin wird die Würde des Menschen und der Wert des Lebens nicht an sein Leistungsvermögen, seine Herkunft oder sein Alter gebunden.
5. In der Kirche der Evangelischen Stiftung Tannenhof wird auf einem der Kirchenfenster Lukas 22, 27 zitiert: "Ich aber bin mitten unter euch wie ein Diener (Diakon)." Damit fasst Jesus seinen Auftrag zusammen: Er lehrt und handelt; er predigt und heilt; er nimmt am Glück der Menschen teil und an ihrem Leiden. Es wird darin deutlich, was Diakonie meint: Diakonie und Kirche verstehen ihr Handeln als Antwort auf den Dienst Jesu Christi mitten unter den Menschen und als Versuch, ihre Nöte zu lindern und an ihrem Leid und ihrem Glück teilzunehmen.
6. In der Evangelischen Stiftung Tannenhof sind Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter mit sozialer Kompetenz und Professionalität in ihrem jeweiligen Fachgebiet tätig.
7. Die Fähigkeit zur Zusammenarbeit mit den jeweils anderen Berufsgruppen und Organisationseinheiten wird auf allen Ebenen erwartet und gefördert. Der Leitungsstil soll Kooperation, Eigenverantwortlichkeit und Selbstwertgefühl stärken.
8. Das geschieht, indem Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter einander achten, unterschiedliche Meinungen gelten lassen, sich in wichtigen Fragen um Konsens bemühen und innovative Kräfte fördern. Dazu gehört des Weiteren die Bereitschaft, mit Schuldverflochtenheit und Versagen zu rechnen, mit Konflikten zu leben, Fehler einzugestehen, Gewalt zu vermeiden und Schuld zu vergeben.

9. Ziel von Pflege und Behandlung ist es, Gesundheit zu fördern und wiederherzustellen, Leiden zu lindern und würdige Bedingungen für die Zeit des Sterbens zu schaffen.
10. Verantwortliche Arbeit bedeutet auch, dass der Dienst nicht zwanghaft ausgeübt wird und so die dem Evangelium gemäße Menschlichkeit gefährdet, die dem Kranken, sich selbst und dem Privatbereich gegenüber geboten ist.

Führungsgrundsätze in der Evangelischen Stiftung Tannenhof

- 1. Entwicklung von **Verlässlichkeit und Vertrauen***
- 2. Verantwortung wird auf allen Ebenen abgestuft für den jeweiligen Aufgabenbereich übernommen*
- 3. Information gestalten*
- 4. Akzeptanz schaffen*
- 5. Entscheidungen treffen und sinnvoll umsetzen*
- 6. Kompetenz in Zusammenhang von Führung und Leitung; persönliche Eignung und Sachkompetenz wird vorausgesetzt*
- 7. Entwicklung einer Fehlerkultur: Auch bei gewissenhaftem und verantwortungsvollem Arbeiten sind Fehler nicht zu vermeiden; sie werden frühzeitig angemessen angesprochen.*
- 8. Kontinuierlicher Verbesserungsprozess: Kontinuierliche Verbesserung heißt, Arbeit als fließenden Prozess begreifen und gestalten*
- 9. Kooperation herstellen*
- 10. Projekte initiieren und bearbeiten, bedeutet: Führungskräfte nutzen Projektarbeit zur Erreichung größtmöglicher Akzeptanz der Ergebnisse*
- 11. Personalentwicklung sicherstellen*

D-2 Qualitätsziele

Operative Umsetzung:

1. Es gibt ein Konzept zum Controlling von Fort- und Weiterbildung und eine Dienstvereinbarung zu Fort- und Weiterbildung.
2. Es gibt ein Ausbildungskonzept, in dem auch die internen Strukturen mit bedacht werden. Die Schulen sind in einen eigenen Qualitätssicherungs-Prozess mit externen Einrichtungen eingebunden.
3. Es gibt ein Konzept zur Entwicklung von Spiritualität und Seelsorge in der Evangelischen Stiftung Tannenhof.

4. Es gibt ein Qualitätsmanagement-Konzept.
5. Es gibt eine Vereinbarung zur Suchtprävention und eine Vereinbarung zum Nichtraucherschutz.
6. Es gibt eine EDV-Dienstvereinbarung.

An diesem Orientierungsrahmen (Leitbild) lassen sich Strukturen und Abläufe messen (Führungsgrundsätze, was ist "Dienstgemeinschaft", Gestaltung von Sitzungen, Moderation, Stellenbeschreibungen, Personalentwicklung, Budgets usw.). Seit über einem Jahrzehnt gibt es Standards in der Pflege. Jetzt werden Kultur und Kommunikation im Rahmen des QM-Prozesses weiterentwickelt. Das alles dient der inhaltlichen Erkennbarkeit von konkreten Angeboten (Aspekte der Hilfestellung, psychiatrischer Stil, Pflegestandards, seelsorgliche Angebote, usw.).

Diakonische Qualität ist wesentlich eine Beziehungsqualität, die sich orientiert an der Relation Gottes zu seinen Menschen. Mit unserem Leitwort gesprochen: Qualität liegt vor, wenn sie zur Ehre Gottes in den Schwachen, Niedergeschlagenen, Hungernden und Dürstenden führt (Matthäus 25, 40). Dazu gehören für Patienten und Bewohner sowie für Mitarbeitende in gleicher Weise Achtung und Förderung von Würde und Normalität / Eigenverantwortung / Privatheit / Entfaltung / Sinnsuche und religiöse Orientierung / sozialem Leben / sinnerfüllter Betätigung und Zeitstrukturierung / Rechtswahrung.

QM berührt viele Dimensionen unserer Arbeit. Wie wir aus der psychiatrischen Behandlung wissen, gibt es für eine Erkrankung nie nur eine Ursache. So wird auch bei unserer Qualitätspolitik nie nur ein Aspekt beachtet, nie nur ein Ziel verfolgt. QM wird versuchen, eine Balance zwischen den Dimensionen, die jedes Projekt innehat, zu erreichen. Dabei werden die Finanzen und andere Ressourcen eine große Bedeutung behalten. Die Begrenzung durch Personalausstattung und Finanzen darf nicht zu Beliebigkeiten führen. Das ist nichts grundsätzlich Neues. Schon von 1896 an war bei uns (und nicht nur bei uns) ökonomische Sorgfalt immer bestimmend. Wir bewegten uns etwa zwischen 1965 und 1992 nur in größerem Abstand zur ökonomischen Grenze der Möglichkeiten. Aber Finanzen dürfen nicht zum einzigen Faktor werden.

Dimensionen sind: · Kunden/Adressaten · Prozesse und Strukturen · Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter · diakonische Identität/Werte · Entwicklungen · Finanzen.

D-3 Aufbau des einrichtungswirtschaftlichen Qualitätsmanagements

Geschäftsordnung des Qualitätsmanagements in der Evangelischen Stiftung

Tannenhof

Präambel

- Zweck des Qualitätsmanagement-Prozesses der Evangelischen Stiftung Tannenhof ist die Sicherung, Verbesserung und (Weiter-)Entwicklung vorhandener Qualitäten in den patientenbezogenen Kernleistungsbereichen, den Führungs- und unterstützenden Organisationsprozessen auf der Grundlage des
 - „Orientierungsrahmens“ vom 7.12.1993, unter Berücksichtigung der Anforderungen und Empfehlungen der
 - „Kooperation für Transparenz und Qualität (KTQ)“ und
 - „proCum Cert (pCC)“.
- Das Qualitätsmanagement der Evangelischen Stiftung Tannenhof unterstützt die Verwirklichung der aus dem Orientierungsrahmen abgeleiteten und konkretisierten Qualitätsziele, welche unter dem Vorzeichen des diakonischen und seelsorglichen Auftrages und der damit verbundenen Wertvorstellungen die Patientenperspektive, die Mitarbeiterorientierung und die Wirtschaftlichkeit betreffen. Verantwortlich für die Umsetzung des Qualitätsmanagements sind die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aller Bereiche, Abteilungen und Handlungsebenen.

Für die Erarbeitung verbindlicher, konkreter Schritte und Verfahren zur Umsetzung der im Orientierungsrahmen genannten Schwerpunkte sind durchgängig die folgenden Dimensionen zu berücksichtigen:

- Die (Weiter-)Entwicklung der psychiatrischen Versorgung gewährleistet eine patientenorientierte Behandlung, individuelle Zuwendung zum kranken oder behinderten Menschen und stetige Verbesserung der wesentlichen patientenbezogenen Prozesse.
- Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aller Handlungs- und Hierarchieebenen sind in die Verantwortung und in die Entscheidungsprozesse einbezogen. Das Qualitätsmanagement der Evangelischen Stiftung Tannenhof schafft ihnen Gestaltungsspielräume, Beteiligungsmöglichkeiten und fördert Eigeninitiative mit weitgehender Eigenverantwortung.
- Die Zusammenarbeit der Bereiche, der Abteilungen und der beteiligten Fachkräfte aller Disziplinen an den Naht- und Übergangsstellen der Organisation ist ständig auf der Grundlage gegenseitigen Vertrauens neu herzustellen und die damit verbundenen Prozesse sind zu verbessern, um Verbindlichkeit und Nachhaltigkeit zu sichern.
- Die interne Zusammenarbeit und Verständigung wird durch ein geregeltes Informationssystem unterstützt.

- Abläufe in Behandlung, Pflege, Organisation usw. werden effektiver gestaltet und ggf. vereinheitlicht, ohne dass starre bürokratische Regelungen entstehen.
 - Der Einsatz systematischer und kreativer Werkzeuge aus den Feldern von Qualitätsmanagement und Organisationsentwicklung dient der lebendigen und zielorientierten (Weiter-)Entwicklung der Qualität der Evangelischen Stiftung Tannenhof.
9. Der Geistliche Vorsteher ist der für das Qualitätsmanagement verantwortliche Geschäftsführer. In der Wahrnehmung dieser Aufgabe wird er durch den Qualitätskoordinator sowie die QM-Gremien - Lenkungsausschuss, Qualitätsteam und Qualitätskommission - unterstützt.

1. Zweck der Geschäftsordnung

Die Geschäftsordnung regelt das Verfahren zur Umsetzung des Qualitätsmanagements. Sie gibt den Gremien Vorgaben zu deren Tätigkeiten und weist gleichzeitig Zuständigkeiten und Kompetenzen zu.

2. Gremien

Die Geschäftsführung der Evangelischen Stiftung Tannenhof hat am 4. Mai 2004 die Errichtung folgender Gremien beschlossen:

- den Lenkungsausschuss der obersten Leitungsebene (LA),
- das Qualitätsteam (QT),
- die Qualitätskommission (QK).

3. Lenkungsausschuss der obersten Leitungsebene (LA)

1. Der Lenkungsausschuss wird gebildet aus dem Geistlichen Vorsteher, dem Ärztlichen Direktor, dem Kaufmännischen Direktor, der Pflegedienstleitung sowie einem von der MAV benannten Vertreter.
2. Der LA trägt die Gesamtverantwortung für das Qualitätsmanagement. Der LA ist zuständig für den Aufbau von QM-Strukturen. Er bestimmt die Qualitätspolitik, legt die Qualitätsziele fest und stellt die personellen und sachlichen Mittel zur Verfügung.
Der LA initiiert spezielle QM-Maßnahmen, wie z. B. Projekte und setzt Projektgruppen und –leiter ein. Die Ergebnisse sind dem LA als Beschlussvorschlag zuzuleiten.
3. Die Sitzungen des Lenkungsausschusses finden mindestens alle 8 Wochen statt. Der QM-Koordinator nimmt an den Sitzungen teil. Den Vorsitz führt der Geistliche Vorsteher. Er lädt spätestens 2 Wochen vor der Sitzung schriftlich unter Beifügung

der Tagesordnung ein. Beschlüsse des LA sind in einem Protokoll, das Entscheidungen, Aufgaben, Verantwortlichkeiten und Termine festlegt, festzuhalten und den Mitgliedern des LA, des QT sowie der QK bekannt zu geben.

4. Qualitätsteam

- Das Qualitätsteam besteht aus dem QM-Koordinator sowie jeweils einem Vertreter des Pflege- und des Verwaltungsdienstes.
- Das Qualitätsteam koordiniert die QM-Aktivitäten, insbesondere die konkrete Umsetzung der vorgegebenen Qualitätsziele und der Qualitätspolitik. Das QT ist zuständig für die Information, Fortbildung und Schulung der Mitarbeiter. Es unterstützt den LA und die QK, berät und begleitet bei der Durchführung von Projekten.
- Das QT tagt grundsätzlich alle 4 Wochen unter Vorsitz des QM-Koordinators. Dieser lädt spätestens 3 Tage vor der nächsten Sitzung schriftlich unter Beifügung der Tagesordnung ein. Über die Beschlüsse des QT ist eine Niederschrift zu erstellen. Diese wird den Mitgliedern des LA, der QK und des QT übermittelt. Soweit eine Projektgruppe von dem Beschluss betroffen ist, erhält auch diese eine Abschrift.

5. Qualitätskommission

1. Die Qualitätskommission besteht aus den Mitgliedern des QT sowie aus 9 Mitgliedern, die die sechs Klinikbereiche, den Bereich Integration sowie den ärztlichen, pflegerischen und administrativen Dienst, den Sozialdienst und die diakonische Gemeinschaft vertreten. Der Qualitätskommission können bei Bedarf – nach Beschluss des LA – auch externe Berater angehören.
2. Die QK ist für die Erfassung und Beschreibung der Prozesse und Abläufe im Haus verantwortlich. Zu diesem Zweck arbeiten ihre Mitglieder in allen vom LA initiierten Projekten mit. Des Weiteren hat die QK die Aufgabe, das QT und ggf. direkt den LA in Fragen des QM zu informieren und zu beraten. Dafür stehen ihre Mitglieder - neben den Vertretern des QT - allen Mitarbeitern als Ansprechpartner zur Verfügung.

Der QM-Koordinator leitet die gemeinsamen Sitzungen von QT und QK. Er lädt spätestens eine Woche vor der Sitzung schriftlich unter Beifügung der Tagesordnung ein. Die Beschlüsse sind in einer Niederschrift festzuhalten. Die Niederschrift ist den Mitgliedern des LA, der QK und des QT zur Kenntnis zu geben.

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

Zur Sicherung und kontinuierlichen Verbesserung der Qualität der Behandlung unserer Patienten führen wir u.a. folgende Maßnahmen durch:

- ständige Super- und Intervisionen für Ärzte, Psychologen, Pflegemitarbeiter sowie für die anderen an der Behandlung beteiligten Berufsgruppen
- regelmäßige Balintgruppe für Ärzte und Psychologen
- kontinuierliche interdisziplinäre Fallbesprechungen
- fortlaufendes Weiterbildungscurriculum im Rahmen der Facharztausbildung
- beständige Qualifizierung der Mitarbeiter durch unsere Fort- und Weiterbildungsstätte für Psychiatrie und unser Fachseminar für Altenpflege
- regelmäßige Auswertung der Arbeit des Patientenfürsprechers (Beschwerdemanagement): die hausinterne Patientenbeschwerdestelle nimmt telefonisch, persönlich oder schriftlich Beschwerden von Patienten und deren Angehörigen entgegen. Sie geht allen Beschwerden zeitnah nach und sucht das Gespräch mit allen Beteiligten. Auf die Patientenbeschwerdestelle wird durch Aushänge auf allen Stationen hingewiesen.
- regelmäßige Fortbildungsveranstaltungen mit CME-Zertifizierung (Anm.: CME ist die Abkürzung für "Continuing Medical Education". Im Deutschen spricht man von "Zertifizierter Fortbildung für Ärzte". CME steht für die Pflicht des Arztes, sich kontinuierlich fortzubilden und dies bei seiner Ärztekammer zu dokumentieren bzw. den Kassenärztlichen Vereinigungen nachzuweisen.)
- Vernetzung im gemeindepsychiatrischen Verbund mit ambulanten und komplementären Diensten in Form verbindlicher Kooperationen:
 - Wuppertaler Krisendienst "Wendepunkt" gGmbH
 - Bethesda-Krankenhaus Wuppertal (z.B. Konsiliardienst im Rahmen des Brustkrebszentrums Bethesda, Zusammenarbeit im Rahmen des sog. DMP (Disease-Management-Programm) "Koronare Herzkrankheiten" (KHK)
 - psychiatrische Wohnheime:
 - Augusta-Hardt-Heim gGmbH
 - Hof Sondern e.V.
 - Bergische Diakonie Aprath
 - Sozialpsychiatrisches Zentrum Remscheid gGmbH
 - Ambulante Rehabilitation Sucht (Diakonisches Werk des Kirchenkreises Lennep)
 - "Diakonie in Wuppertal" (Zusammenarbeit der diakonischen Einrichtungen in Wuppertal)

- Rehabilitationseinrichtung für psychisch Kranke (RPK) gGmbH
- Integrationsfirma Confiserie Kerkhoff
- regelmäßige Besprechungen mit den Mitarbeitern der Betreuungsstellen der Städte Wuppertal und Remscheid
- Vollmitgliedschaft im "Wupernetz Psychiatrie"
- Beratung in vielen Altenheimen
- Tannenhof Logistik Gesellschaft mbH

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

In der Evangelischen Stiftung Tannenhof sind folgende ausgewählte Projekte des Qualitätsmanagements im Berichtszeitraum durchgeführt worden:

- QM-Schulungen: Qualifizierung der Mitglieder des Qualitätsteams und der Qualitätskommission zu Qualitätsbeauftragten
- Projekt "Erstellen von Aufgabenbeschreibungen mit Verantwortlichkeiten im Verwaltungsdienst"
- Projekt "Entlassungsmanagement/Sichern der ambulanten Weiterbehandlung": Erstellung der Prozessbeschreibung für den Kernprozess "Entlassung"
- Projekt "Ideenmanagement - Verfahren im Umgang mit Mitarbeiterideen und Wünschen": Einführung der Betrieblichen Ideenförderung
- Projekt "Verlegungen vom Bereich Integration in den Klinikbereich und Rückverlegungen"
- Projekt "Öko-Profit": Rezertifizierung des Umweltmanagements
- Projekt "Aufnahmeverfahren für den Bereich Integration"

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements

Die Evangelische Stiftung Tannenhof hat sich im Berichtszeitraum an folgenden Maßnahmen zur Bewertung von Qualität bzw. des Qualitätsmanagements beteiligt:

- Selbstbewertungen:
 - BADO der DGPPN
- Fremdbewertungen:
 - Brandschutzbegehung
 - Besuchskommission gemäß PsychKG NRW