





STRUKTURIERTER QUALITÄTSBERICHT 2016

gemäß § 136b Absatz 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V



INHALTSVERZEICHNIS

| Vorwor | t | 1 |
|----------|---|----|
| Einleitu | ung | 2 |
| В | Merkmale der Struktur- und Leistungsqualität | |
| B1 | Allgemeine Einrichtungsmerkmale | 3 |
| B2 | Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilungen | 8 |
| B2-[1] | Kardiologie/ Innere Medizin | 8 |
| B2-[2] | Orthopädie | 12 |
| B2-[3] | Neurologie | 17 |
| B3 | Personelle Ausstattungsmerkmale der Einrichtung | 22 |
| B4 | Diagnostische Ausstattungsmerkmale der Klinik | 25 |
| B5 | Räumliche Ausstattungsmerkmale der Einrichtung | 26 |
| B6 | Spezielle Angebote | 28 |
| S | Qualitätsmanagement | 30 |
| S1 | Qualitätspolitik und Qualitätsziele | 30 |
| S2 | Konzept des Qualitätsmanagements | 32 |
| S3 | Qualitätssicherung - Verfahren und Ergebnisse | 35 |
| S4 | Qualitätsmanagementprojekte | 41 |



VORWORT

Sehr geehrte Leserinnen und Leser,

Patientensicherheit ist ein zentraler Bestandteil unserer Unternehmensstrategie.

Als ein gemeinnütziges Krankenhausunternehmen, ist die SRH Kliniken GmbH Träger von zehn Akut-, drei Rehabilitationskliniken und einer Vielzahl von medizinischen Versorgungszentren an Standorten in Baden-Württemberg, Thüringen und Sachsen-Anhalt mit 3.421 Betten und rund 7.700 Mitarbeitern, die in 2016 insgesamt 836.400 Patienten betreuten.

Bei der Versorgung der Patienten gehen wir mit unserer Konzernrichtlinie für Qualitäts- und Risikomanagement über die gesetzlichen Vorgaben hinaus. Durch interne und externe Qualitätssicherungsmaßnahmen, in Form von Zertifizierungen, internen Peer Reviews, Analyse und Veröffentlichung unserer Behandlungsqualitätsergebnisse, überprüfen wir regelmäßig die Umsetzung der gesetzlichen und konzernweiten Qualitätsanforderungen und unterziehen unsere tägliche Arbeit dem kontinuierlichen Verbesserungsprozess. Eine hohe Patientensicherheit gewährleisten wir zudem durch den Einsatz von Patientenarmbändern, standardisierten Checklisten sowie Hygienemaßnahmen.

Mit dem vorliegenden Qualitätsbericht möchten wir Ihnen einen Einblick in unsere Qualitätsarbeit geben und freuen uns, wenn er Ihnen als Entscheidungshilfe für das vielfältige Behandlungsangebot an den SRH Kliniken dient.

Ihr

Werner Stalla Geschäftsführung SRH Kliniken GmbH

Qualitätsbericht 2016 1 von 41



EINLEITUNG

Das **SRH Gesundheitszentrum Bad Wimpfen** ist eine Fachklinik mit 350 Betten für Prävention und Rehabilitation mit der Zulassung für stationäre und ambulante Anschlussheilbehandlungen (AHB) und medizinische Rehabilitationsmaßnahmen wie auch für die Berufsgenossenschaftliche Stationäre Weiterbehandlung (BGSW).

Unter einem Dach und aus einer Hand behandeln wir interdisziplinär Patientinnen und Patienten mit internistisch-kardiologischen, orthopädischen und neurologischen Erkrankungen in den Fachabteilungen für Innere Medizin/Kardiologie/Angiologie, Orthopädie/Unfallchirurgie sowie Neurologie (Phase C und Phase D).

Zum SRH Gesundheitszentrum Bad Wimpfen gehört das angrenzende Therapiezentrum. Getreu unserem Grundsatz **"Gesund werden - gesund bleiben"** stehen wir auch hier ganz im Dienste Ihrer Gesundheit.

Jährlich werden in unserer Rehaklinik rund 7.000 Patientinnen und Patienten behandelt. Unser individuell abgestimmtes medizinisch-therapeutisches Angebot, mit Alleinstellungsmerkmalen wie zum Beispiel Wundambulanz, umfangreiche diagnostische Möglichkeiten, apparative kardiopulmonale Überwachungsmöglichkeiten sowie computergestützte Therapien (Lokomat und Armeo) garantieren eine jederzeit optimale Patientenversorgung.

Für die ambulante Rehabilitation ist das SRH Gesundheitszentrum Bad Wimpfen durch die Krankenkassen wie auch durch die Rentenversicherungsträger zugelassen. Auch sind wir ermächtigt, Heilmittel nach § 125 SGB V zu erbringen.

Das SRH Gesundheitszentrum Bad Wimpfen gehört zum Verbund der SRH Kliniken.



Qualitätsbericht 2016 2 von 41













B MERKMALE DER STRUKTUR- UND LEISTUNGSQUALITÄT

B1 ALLGEMEINE EINRICHTUNGSMERKMALE

B1-1 ANSCHRIFT DER EINRICHTUNG

| Name der Klinik: | SRH Gesundheitszentrum Bad Wimpfen GmbH |
|------------------------|---|
| Postleitzahl und Ort: | 74206 Bad Wimpfen |
| Straße und Hausnummer: | Bei der alten Saline 2 |
| Standortnummer: | |
| Telefon: | 07063 52-0 |
| Telefax: | 07063 52-2191 |
| E-Mail: | info.gbw@srh.de |
| Internet: | www.gesundheitszentrum-badwimpfen.de |

B1-2 INSTITUTIONSKENNZEICHEN

| | Institutionskenneichen |
|---|------------------------|
| 1 | 470810066 |
| | (ambulant) |
| 2 | 510816950 |
| | (stationär) |
| 3 | 540810102 |
| | (teilstationär) |

B1-3 TRÄGER

| Klinikträger: | SRH Kliniken GmbH (75%) Stadt Bad Wimpfen (25%) |
|---------------|--|
|---------------|--|

Oualitätsbericht 2016 3 von 41



B1-4 KAUFMÄNNISCHE LEITUNG

| | Name | Position | Telefon | Telefax | E-Mail |
|---|------------------------|--------------------|------------------|---------------|----------------------------|
| 1 | Andreas Christopeit | Geschäftsführer | 07063 52-2100 | 07063 6630 | andreas.christopeit@srh.de |
| 2 | Katrin Math | Verwaltungsleitung | 07063 52-2103 | 07063 6630 | katrin.math@srh.de |

B1-5 ÄRZTLICHE LEITUNG

| | Foods a late il un a | News | Foods a weetly area; also as up as | Tolofon | Tolofov | Г Mail |
|---|--------------------------------|-----------------------------|---|----------------------|----------------------|--------------------------------|
| | Fachabteilung | Name | Facharztbezeichnung | Telefon | Telefax | E-Mail |
| 1 | Orthopädie | Dr. Rolf Pauschert | Ärztlicher Direktor, Facharzt für Orthopädie, Unfallchirurgie, Physikalische und Rehabilitative Medizin | 07063 52- 2225 | 07063 52- 2228 | rolf. pauschert@ srh.de |
| 2 | Kardiologie/ Innere Medizin | Dr. Reinhard F. Lang | Facharzt für Innere Medizin, Kardiologie, Sozialmedizin, Ernährungsmedizin, Verkehrsmedizin | 07063 52- 2200 | 07063 52- 2205 | reinhard. lang@srh.de |
| 3 | Neurologie | Prof. Dr. Volker Hömberg | Facharzt für Neurologie, Geriatrie, Physikalische und Rehabilitative Medizin | 07063 52- 2234 | 07063 52 2237 | volker. hoemberg@ srh.de |

B1-6 WEITERE ANSPRECHPARTNER

| | Name | Funktion | Telefon | Telefax | E-Mail |
|---|-------------|---|---------|-------------------|--------------------|
| 1 | Stefan Selg | Leitung Therapie und Qualitätsbeauftragter | | 07063 52- 2317 | stefan.selg@srh.de |

Oualitätsbericht 2016 4 von 41



B1-7 PATIENTENVERWALTUNG

| | Name | Telefon | Telefax | E-Mail | Erreichbarkeit |
|---|-----------------|----------------------|----------------------|------------------------|---|
| 1 | Beate Rommler | 07063 52- 2105 | 07063 52- 2122 | beate.rommler@srh.de | Montag bis Freitag von 8:00 bis 17:00 Uhr. |
| 2 | Madlin Ebhardt | 07063 52- 2106 | 07063 52- 2122 | madlin.ebhardt@srh.de | Montag bis Freitag von 8:00 bis 17:00 Uhr |
| 3 | Stephanie Kolb | 07063 52- 2102 | 07063 52- 2122 | stephanie.kolb@srh.de | Montag bis Freitag von 8:00 bis 17:00 Uhr |
| 4 | Jasmin Schulz | 07063 52- 2102 | 07063 52- 2122 | jasmin.schulz@srh.de | Montag bis Freitag von 8:00 bis 17:00 Uhr |
| 5 | Valerie Bittner | 07063 52- 2109 | 07063 52- 2122 | Valerie.bittner@srh.de | Montag bis Freitag von 8:00 bis 17:00 Uhr |

B1-8 FACHABTEILUNGEN

| | Fachabteilung | Anzahl der Betten | Behandelte Patienten |
|---|-----------------------------|----------------------|-------------------------|
| 1 | Kardiologie/ Innere Medizin | 110 | 1879 |
| 2 | Orthopädie | 160 | 1900 |
| 3 | Neurologie | 80 | 1943 |

B1-9 KOOPERATIONEN

| | Kooperationspartner | PLZ | Ort |
|---|--|-------|-----------------|
| 1 | Diakonie Klinikum Schwäbisch Hall gGmbH | 74523 | Schwäbisch Hall |
| 2 | Klinikum Stuttgart | 70174 | Stuttgart |
| 3 | Neckar-Odenwald-Kliniken gGmbH | 74821 | Mosbach |
| 4 | Orthopädische Klinik Markgröningen gGmbH | 71706 | Markgröningen |
| 5 | Rems-Murr-Klinikum Winnenden gGmbH | 71364 | Winnenden |

Oualitätsbericht 2016 5 von 41



| | Kooperationspartner | PLZ | Ort |
|----|--|-------|------------------------------|
| 6 | Robert-Bosch-Krankenhaus GmbH | 70376 | Stuttgart |
| 7 | Sana Herzchirurgie Stuttgart GmbH | 70174 | Stuttgart |
| 8 | SLK-Kliniken Heilbronn GmbH - Klinikum am Gesundbrunnen | 74078 | Heilbronn |
| 9 | SLK-Kliniken Heilbronn GmbH - Klinikum am Plattenwald | 74177 | Bad Friedrichshall |
| 10 | SRH Fachkrankenhaus Neresheim | 73450 | Neresheim |
| 11 | SRH Kurpfalzkrankenhaus Heidelberg | 69123 | Heidelberg |
| 12 | Verträge zur Integrierten Versorgung mit dem SRH Klinikum Karlsbad-Langensteinbach | 76307 | Karlsbad- Langensteinbach |
| 13 | Verträge zur Integrierten Versorgung mit der Barmer Ersatzkasse | | |
| 14 | Verträge zur Integrierten Versorgung mit der BKK VAG Baden- Württemberg | | |
| 15 | Verträge zur Integrierten Versorgung Vulpius Klinik/Vesalius Klinik/ Salinenklinik AG | 74906 | Bad Rappenau |

B1-10 LEISTUNGSFORMEN

| | Leistungsform | Rehabilitationsträger |
|----|---|---|
| 1 | Ambulante Rehabilitation | Gesetzliche Krankenversicherung, Deutsche Rentenversicherung |
| 2 | Anschlussheilbehandlung (AHB) | Gesetzliche Krankenversicherung, Deutsche Rentenversicherung |
| 3 | Anschlussrehabilitation (AR) | Gesetzliche Krankenversicherung, Deutsche Rentenversicherung |
| 4 | Beihilfefähige stationäre Behandlungsverfahren | |
| 5 | Berufsgenossenschaftliche stationäre Weiterbehandlung (BGSW) | Berufsgenossenschaften |
| 6 | Ganztägig ambulante Rehabilitation | Gesetzliche Krankenversicherung, Deutsche Rentenversicherung |
| 7 | Heilverfahren (HV) | Gesetzliche Krankenversicherung, Deutsche Rentenversicherung |
| 8 | Individuelle und pauschale Behandlungsangebote | Selbstzahler |
| 9 | Intensive Rehabilitationsnachsorge (IRENA) | Deutsche Rentenversicherung |
| 10 | Ambulantes Stabilisierungsprogramm (ASP) | Deutsche Rentenversicherung |
| 11 | Erweiterte Ambulante Physiotherapie (EAP) | Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung |

Oualitätsbericht 2016 6 von 41



| | Leistungsform | Rehabilitationsträger |
|----|--|--|
| 12 | Vorsorgeleistungen nach §23 II SGB V (offene Badekuren) | Gesetzliche Krankenversicherung |
| 13 | Heilmittelverordnungen (Rezepte) | Gesetzliche Krankenversicherung |
| 14 | Arbeitsplatzbezogene Muskuloskeletale Rehabilitation (ABMR) | Deutsche Gesetzliche Unfallversicherung |
| 15 | Leistungen zur medizinischen Rehabilitation nach §40 V und §41 VI SGB V | Gesetzliche Krankenversicherung, Deutsche Rentenversicherung |
| 16 | Beschäftigungsfähigkeit Teilhabeorientiert Sichern (BETSI) | Deutsche Rentenversicherung |
| 17 | | MBOR Medizinisch-Beruflich orientierte Rehabilitation der Deutschen Rentenversicherung |

B1-11 AMBULANTE BEHANDLUNGSMÖGLICHKEITEN

| | Ambulantes Angebot |
|---|--|
| 1 | Medizinische Trainingstherapie (MTT) |
| 2 | Heilmittelverordnungen (Rezepte) |
| 3 | Vorsorgeleistung nach §23 SGB V (Offene Badekur) |
| 4 | Ganztägig Ambulante Rehabilitation und Anschlussrehabilitation |
| 5 | Ambulantes Stabilisierungsprogramm (ASP) |
| 6 | Intensivierte Rehabilitationsnachsorge (IRENA) |
| 7 | Arbeitsplatzbezogene Muskuloskeletale Rehabilitation (ABMR) |

Oualitätsbericht 2016 7 von 41



B2 MEDIZINISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM DER FACHABTEILUNGEN B2-[1] KARDIOLOGIE/ INNERE MEDIZIN



Chefarzt Innere Medizin/Kardiologie: Dr. Reinhard F. Lang

B2-[1].1 MEDIZINISCHE BEHANDLUNGSSCHWERPUNKTE/ INDIKATIONEN

Behandlungsschwerpunkt Aortenaneurysma und -dissektion 1 Arteriosklerose Erkrankungen und Risikofaktoren Chronische Ischämische Herzkrankheit 3 4 Erkrankungen der großen Gefäße 5 Herzinsuffizienz 6 Herzklappenerkrankungen 7 Herzrhythmusstörungen 8 Lungenembolie Periphere arterielle Verschlusskrankheit (pAVK) 9

Oualitätsbericht 2016 8 von 41



B2-[1].2 DIE HÄUFIGSTEN DIAGNOSEN IM BERICHTSJAHR

B2-[1].2.1 DIE HÄUFIGSTEN HAUPTDIAGNOSEN

| | Hauptdiagnose | Anzahl |
|----|---|--------|
| 1 | l25 - Herzkrankheit durch anhaltende (chronische) Durchblutungsstörungen des Herzens | 1155 |
| 2 | I35 - Krankheit der Aortenklappe, nicht als Folge einer bakteriellen Krankheit durch Streptokokken verursacht | 251 |
| 3 | I34 - Krankheit der linken Vorhofklappe, nicht als Folge einer bakteriellen Krankheit durch Streptokokken verursacht | 88 |
| 4 | I21 - Akuter Herzinfarkt | 46 |
| 5 | l71 - Aussackung (Aneurysma) bzw. Aufspaltung der Wandschichten der Hauptschlagader | 40 |
| 6 | 126 - Verschluss eines Blutgefäßes in der Lunge durch ein Blutgerinnsel - Lungenembolie | 38 |
| 7 | 170 - Verkalkung der Schlagadern - Arteriosklerose | 37 |
| 8 | 142 - Krankheit der Herzmuskulatur (Kardiomyopathie) ohne andere Ursache | 31 |
| 9 | 148 - Herzrhythmusstörung, ausgehend von den Vorhöfen des Herzens | 11 |
| 10 | I73 - Sonstige Krankheit der Blutgefäße außer der großen, herznahen Schlagadern und Venen | 10 |

B2-[1].3 THERAPEUTISCHE BEHANDLUNGSSCHWERPUNKTE

| | Behandlungsschwerpunkt |
|---|--|
| 1 | Physiotherapie |
| 2 | Sport- und Bewegungstherapie |
| 3 | Physikalische Therapie |
| 4 | Klinische Psychologie, Neuropsychologie |
| 5 | Ernährung |
| 6 | Information, Motivation, Schulung |
| 7 | Ergotherapie, Arbeitstherapie und andere funktionelle Therapie |
| 8 | Klinische Sozialarbeit, Sozialtherapie |

Oualitätsbericht 2016 9 von 41



B2-[1].4 THERAPEUTISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM

| | Leistung |
|----|--|
| 1 | B011 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung: Atemgymnastik |
| 2 | B021 - Physiotherapeutische Behandlung in der Kleingruppe: Atemgymnastik |
| 3 | A061 - Sport- und Bewegungstherapie: Atemgymnastik |
| 4 | A062 - Sport- und Bewegungstherapie: Herz-Kreislauftraining |
| 5 | B014 - Manuelle Therapie der Extremitäten |
| 6 | A031 - Dynamisches oder statisches Muskelaufbautraining an/mit Krafttrainingsgeräten |
| 7 | A032 - Dynamisches oder statisches Muskelaufbautraining ohne Krafttrainingsgeräte |
| 8 | A033 - Isokinetisches Krafttraining |
| 9 | A039 - Sonstiges Muskelaufbautraining |
| 10 | A021 - Nordic Walking |
| 11 | E083 - Gleichgewichtstraining einzeln |
| 12 | E084 - Koordinationsschulung einzeln |
| 13 | E093 - Gleichgewichtstraining in der Kleingruppe |
| 14 | A011 - Ausdauertraining mit EKG-Monitoring |
| 15 | A022 - Ergometertraining ohne Monitoring |
| 16 | A069 - Sonstige Sport- und Bewegungstherapie unter sportpädagogischen Gesichtspunkten |
| 17 | K040 - Teilkörperpackung mit Wärmeträgern |
| 18 | K02 - Lokale Kälteapplikation |
| 19 | K170 - Infrarot, Heißluft |
| 20 | K190 - Inhalation, dampfgetrieben |
| 21 | K160 - Ultraschalltherapie |
| 22 | F010 - Psychologische Einzelberatung |
| 23 | F040 - Indikationsspezifische psychologische Gruppenarbeit |
| 24 | D060 - Angehörigengespräch einzeln |
| 25 | F081 - Autogenes Training, Einführung in der Gruppe |
| 26 | F092 - Progressive Relaxation nach Jacobson, Durchführung in der Gruppe |
| 27 | F099 - Sonstige Entspannungsverfahren, Durchführung in der Gruppe |
| 28 | M021 - Besondere Ernährungsformen |
| | Vollkost, Eiweiß- und elektrolytdefinierte Kost, Leichte Kost, Vegetarische Kost, Sonderkost |
| 29 | C090 - Ernährungsberatung einzeln |

Oualitätsbericht 2016 10 von 41



| | Leistung |
|----|--|
| 30 | C100 - Ernährungsberatung in der Gruppe |
| 31 | C010 - Ärztliche Beratung |
| | Schmerzbewältigung, Herz- und Kreislauf |
| 32 | F055 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Tabakentwöhnung |
| 33 | C289 - Nicht-standardisierte Schulung zur Blutdruckselbstmessung |
| 34 | C081 - Seminar zur Gesundheitsförderung: Modul "Schutzfaktoren" |
| | Genussmittel, Drogen, Medikamente, Schlafstörungen |
| 35 | C311 - Standardisierte Schulung bei Herzklappenerkrankungen |
| 36 | C301 - Standardisierte Schulung zum Antikoagulantienmanagement |
| 37 | F051 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Stressbewältigung |
| 38 | C149 - Nicht-standardisierte Rückenschule |
| 39 | C141 - Standardisierte Rückenschule |
| 40 | C251 - Standardisierte Schulung bei Diabetes mellitus Typ 2 |
| 41 | C259 - Nicht-standardisierte Schulung bei Diabetes mellitus Typ 2 |
| 42 | Inhalationstherapie in der Gruppe KönigsSalz SALARIUM® |
| 43 | Robotergestützte Gerätetherapie(Hocoma Lokomat®, Armeo®) |

Die meisten Therapieformen werden auch ambulant angeboten.

Oualitätsbericht 2016 11 von 41



B2-[2] ORTHOPÄDIE



Ärztliche Leitung: Ärztlicher Direktor und Chefarzt Orthopädie und Ambulante Rehabilitation Dr. Rolf Pauschert

B2-[2].1 MEDIZINISCHE BEHANDLUNGSSCHWERPUNKTE/ INDIKATIONEN

Behandlungsschwerpunkt 1 Amputationsnachsorge 2 Arthrose des Hüftgelenks 3 Arthrose des Kniegelenks 4 Bandscheibenschäden 5 Konservative Behandlung der Lumbalgie 6 Postoperative Behandlung von Bandscheibenvorfällen und Versteifungen von Wirbelkörpern an der Hals-, Brust- und Lendenwirbelsäule 7 Postoperative Behandlung von Polytraumata 8 Postoperative Behandlung von Schulter-, Sprunggelenk-, Hüft- und Knieendprothesen 9 Rückenschmerzen 10 Wirbelsäulenerkrankungen (Osteoporose, Morbus Bechterew, Skoliose) 11 Wundbehandlung

Oualitätsbericht 2016 12 von 41



B2-[2].2 DIE HÄUFIGSTEN DIAGNOSEN IM BERICHTSJAHR

B2-[2].2.1 DIE HÄUFIGSTEN HAUPTDIAGNOSEN

| | Hauptdiagnose | Anzahl |
|----|---|--------|
| 1 | M17 - Gelenkverschleiß (Arthrose) des Kniegelenkes | 365 |
| 2 | M16 - Gelenkverschleiß (Arthrose) des Hüftgelenkes | 284 |
| 3 | M51 - Sonstiger Bandscheibenschaden | 223 |
| 4 | M54 - Rückenschmerzen | 194 |
| 5 | M48 - Sonstige Krankheit der Wirbelsäule | 113 |
| 6 | S72 - Knochenbruch des Oberschenkels | 111 |
| 7 | M53 - Sonstige Krankheit der Wirbelsäule bzw. des Rückens[, die nicht an anderen Stellen der internationalen Klassifikation der Krankheiten (ICD-10) eingeordnet ist] | 54 |
| 8 | T84 - Komplikationen durch künstliche Gelenke, Metallteile oder durch Verpflanzung von Gewebe in Knochen, Sehnen, Muskeln bzw. Gelenken | 48 |
| 9 | S32 - Knochenbruch der Lendenwirbelsäule bzw. des Beckens | 43 |
| 10 | M75 - Schulterverletzung | 38 |

B2-[2].2.2 DIE HÄUFIGSTEN NEBENDIAGNOSEN

B2-[2].3 THERAPEUTISCHE BEHANDLUNGSSCHWERPUNKTE

| | Behandlungsschwerpunkt |
|---|---|
| 1 | Physiotherapie |
| 2 | Sport- und Bewegungstherapie |
| 3 | Physikalische Therapie |
| 4 | Klinische Psychologie, Neuropsychologie |
| 5 | Ernährung |
| 6 | Information, Motivation, Schulung |
| 7 | Radiale Stollwellentherapie |
| 8 | Akupunktur |
| 9 | Reha-Pflege |

Oualitätsbericht 2016



B2-[2].4 THERAPEUTISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM

| | Leistung |
|----|--|
| 1 | B011 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung: Atemgymnastik |
| 2 | B021 - Physiotherapeutische Behandlung in der Kleingruppe: Atemgymnastik |
| | |
| 3 | A061 - Sport- und Bewegungstherapie: Atemgymnastik |
| 4 | A062 - Sport- und Bewegungstherapie: Herz-Kreislauftraining |
| 5 | B014 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung: Wirbelsäulengymnastik |
| 6 | B019 - Sonstige physiotherapeutische Einzelbehandlung |
| 7 | K270 - Apparative gerätegestützte Mobilisation |
| 8 | B015 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung: Beckenbodengymnastik |
| 9 | B025 - Physiotherapeutische Behandlung in der Kleingruppe: Beckenbodengymnastik |
| 10 | B042 - Bewegungsbad einzeln bei Gelenkerkrankungen |
| 11 | B043 - Bewegungsbad einzeln: Wirbelsäulengymnastik |
| 12 | B045 - Bewegungsbad einzeln bei Paresen, Koordinationsstörungen u. a. |
| 13 | B049 - Sonstige Physiotherapie im Bewegungsbad einzeln |
| 14 | B052 - Bewegungsbad in der Kleingruppe bei Gelenkerkrankungen |
| 15 | B053 - Bewegungsbad in der Kleingruppe: Wirbelsäulengymnastik |
| 16 | B059 - Sonstige Physiotherapie im Bewegungsbad in der Kleingruppe |
| 17 | B062 - Bewegungsbad in der Gruppe bei Gelenkerkrankungen |
| 18 | B063 - Bewegungsbad in der Gruppe: Wirbelsäulengymnastik |
| 19 | A031 - Dynamisches oder statisches Muskelaufbautraining an/mit Krafttrainingsgeräten |
| 20 | B012 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung: Gefäßtraining |
| 21 | B013 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung bei Gelenkerkrankungen |
| 22 | B014 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung: Wirbelsäulengymnastik |
| 23 | B015 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung: Beckenbodengymnastik |
| 24 | B016 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung nach Brustkrebs |
| 25 | B017 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung bei Paresen, Koordinationsstörungen u. a. |
| 26 | B019 - Sonstige physiotherapeutische Einzelbehandlung |
| 27 | K270 - Apparative gerätegestützte Mobilisation |
| 28 | A032 - Dynamisches oder statisches Muskelaufbautraining ohne Krafttrainingsgeräte |
| 29 | A033 - Isokinetisches Krafttraining |
| 30 | A039 - Sonstiges Muskelaufbautraining |

Oualitätsbericht 2016 14 von 41



| | Leistung |
|----|--|
| 31 | A021 - Nordic Walking |
| 32 | A024 - Therapieformen im Wasser (z. B. Schwimmen, Aquajogging) |
| 33 | A040 - Koordinations- und Gleichgewichtstraining |
| 34 | A011 - Ausdauertraining mit EKG-Monitoring |
| 35 | A022 - Ergometertraining ohne Monitoring |
| 36 | A069 - Sonstige Sport- und Bewegungstherapie unter sportpädagogischen Gesichtspunkten |
| 37 | K040 - Teilkörperpackung mit Wärmeträgern |
| 38 | K021 - Lokale Kälteapplikation: Eis |
| 39 | K170 - Infrarot, Heißluft |
| 40 | K200 - Inhalation, druckunterstützt (ggf. mit Medikament) |
| 41 | K160 - Ultraschalltherapie |
| 42 | K110 - Gleichstromtherapie (Galvanisation) |
| 43 | K120 - Hydrogalvanische Anwendung |
| 44 | F010 - Psychologische Einzelberatung |
| 45 | F040 - Indikationsspezifische psychologische Gruppenarbeit |
| 46 | F051 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Stressbewältigung |
| 47 | F052 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Umgang mit Alkohol |
| 48 | F055 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Tabakentwöhnung |
| 49 | F057 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Schmerzbewältigungstraining |
| 50 | F058 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Umgang mit Angst und Depression |
| 51 | Robotergestützte Gerätetherapie(Hocoma Lokomat®, Armeo®) |
| 52 | D060 - Angehörigengespräch einzeln |
| 53 | Inhalationstherapie in der Gruppe KönigsSalz SALARIUM® |
| 54 | Robotergestützte Gerätetherapie(Hocoma Lokomat®, Armeo®) |
| 55 | KönigsSalz SALARIUM® Sole-Inhalation |
| 56 | F081 - Autogenes Training, Einführung in der Gruppe |
| 57 | F092 - Progressive Relaxation nach Jacobson, Durchführung in der Gruppe |
| 58 | F099 - Sonstige Entspannungsverfahren, Durchführung in der Gruppe |
| 59 | F070 - Biofeedback |
| 60 | M021 - Besondere Ernährungsformen |
| | Vollkost, Eiweiß- und elektrolytdefinierte Kost, Leichte Kost, Vegetarische Kost, Sonderkost |
| 61 | M010 - Leichte Korst |



| | Leistung |
|----|--|
| 62 | C090 - Ernährungsberatung einzeln |
| 63 | C100 - Ernährungsberatung in der Gruppe |
| 64 | C010 - Ärztliche Beratung |
| | Schmerzbewältigung, Herz- und Kreislauf |
| 65 | F055 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Tabakentwöhnung |
| 66 | C289 - Nicht-standardisierte Schulung zur Blutdruckselbstmessung |
| 67 | C081 - Seminar zur Gesundheitsförderung: Modul "Schutzfaktoren" |
| | Genussmitten, Drogen, Medikamente, Schlafstörungen |
| 68 | F051 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Stressbewältigung |
| 69 | C149 - Nicht-standardisierte Rückenschule |
| 70 | C251 - Standardisierte Schulung bei Diabetes mellitus Typ 2 |
| 71 | C141 - Standardisierte Rückenschule |
| 72 | C259 - Nicht-standardisierte Schulung bei Diabetes mellitus Typ 2 |

Die meisten Therapieformen werden auch ambulant angeboten.

Oualitätsbericht 2016 16 von 41



B2-[3] NEUROLOGIE



Ärztliche Leitung: Chefarzt Neurologie Prof. Dr. Volker Hömberg

B2-[3].1 MEDIZINISCHE BEHANDLUNGSSCHWERPUNKTE/ INDIKATIONEN

| | Behandlungsschwerpunkt |
|----|--|
| 1 | Apoplektischer Insult |
| | Schlaganfall |
| 2 | Critical illness |
| 3 | Degenerative Erkrankungen |
| | z. B. Morbus Parkinson |
| 4 | Entzündliche Erkrankungen |
| | z. B. Multiple Sklerose |
| 5 | Guillain Barré Syndrom |
| 6 | Hirninfarkt |
| 7 | Hirntumore |
| 8 | Intrazerebrale Blutung |
| 9 | Paraparese und Paraplegie, Tetraparese und Tetraplegie |
| 10 | Periphere Nervenerkrankungen wie Neuropathie |
| 11 | Schädel-Hirn-Verletzungen |
| 12 | Subarachnoidalblutung |

Oualitätsbericht 2016 17 von 41



B2-[3].2 DIE HÄUFIGSTEN DIAGNOSEN IM BERICHTSJAHR

B2-[3].2.1 DIE HÄUFIGSTEN HAUPTDIAGNOSEN

| | Hauptdiagnose | Anzahl |
|----|---|--------|
| 1 | l63 - Schlaganfall durch Verschluss eines Blutgefäßes im Gehirn - Hirninfarkt | 839 |
| 2 | G45 - Kurzzeitige Durchblutungsstörung des Gehirns (TIA) bzw. verwandte Störungen | 125 |
| 3 | 161 - Schlaganfall durch Blutung innerhalb des Gehirns | 118 |
| 4 | S06 - Verletzung des Schädelinneren | 63 |
| 5 | 167 - Sonstige Krankheit der Blutgefäße im Gehirn | 50 |
| 6 | G62 - Sonstige Funktionsstörung mehrerer Nerven | 47 |
| 7 | 160 - Schlaganfall durch Blutung in die Gehirn- und Nervenwasserräume | 36 |
| 8 | D32 - Gutartiger Tumor der Hirnhäute bzw. der Rückenmarkshäute | 32 |
| 9 | 164 - Schlaganfall, nicht als Blutung oder Blutgefäßverschluss bezeichnet | 29 |
| 10 | G35 - Chronisch entzündliche Krankheit des Nervensystems - Multiple Sklerose | 29 |
| 11 | l65 - Verschluss bzw. Verengung einer zum Gehirn führenden Schlagader ohne Entwicklung eines Schlaganfalls | 23 |
| 12 | 162 - Sonstige Blutung innerhalb des Schädels, nicht durch eine Verletzung bedingt | 23 |

B2-[3].3 THERAPEUTISCHE BEHANDLUNGSSCHWERPUNKTE

| | Behandlungsschwerpunkt |
|----|--|
| 1 | Sport- und Bewegungstherapie |
| 2 | Physikalische Therapie |
| 3 | Ergotherapie, Arbeitstherapie und andere funktionelle Therapie |
| 4 | Klinische Psychologie, Neuropsychologie |
| 5 | Ernährung |
| 6 | Physiotherapie |
| 7 | Information, Motivation, Schulung |
| 8 | Roboterassistierte sensomotorische Therapien |
| 9 | Sprach-, Sprech- und Schlucktherapie |
| 10 | Motorische Therapie |

Oualitätsbericht 2016 18 von 41



B2-[3].4 THERAPEUTISCHES LEISTUNGSSPEKTRUM

| | Leistung |
|----|--|
| 1 | B017 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung bei Paresen, Koordinationsstörungen u. a. |
| | Gang Leicht |
| 2 | B027 - Physiotherapeutische Behandlung in der Kleingruppe bei Paresen, Koordinationsstörungen u. a. |
| | Gang Schwer |
| 3 | E060 - Funktionstraining mit geeignetem Material oder Gerät einzeln Armfähigkeitstraining, Arm Leicht |
| 4 | E070 - Funktionstraining mit geeignetem Material oder Gerät in der Kleingruppe |
| | Forced Used, Arm Schwer, Sensomotorik |
| 5 | B014 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung: Wirbelsäulengymnastik |
| 6 | E160 - Training der Aktivitäten des täglichen Lebens (ATL) in der Kleingruppe |
| _ | Esstraining |
| 7 | B055 - Bewegungsbad in der Kleingruppe bei Paresen, Koordinationsstörungen u. a. |
| 8 | B035 - Physiotherapeutische Behandlung in der Gruppe |
| _ | Neuro Phase D |
| 9 | A021 - Geh- und Lauftraining mit definierter Belastung |
| 10 | A011 - Ausdauertraining mit EKG-Monitoring |
| 11 | B017 - Physiotherapeutische Einzelbehandlung bei Paresen, Koordinationsstörungen u. a. |
| _ | Hocoma Lokomat, Armeo, Armeo Power |
| 12 | A022 - Ergometertraining ohne Monitoring |
| | Motomed-Training |
| 13 | A031 - Dynamisches oder statisches Muskelaufbautraining an/mit Krafttrainingsgeräten |
| 14 | E250 - Sprachtherapie einzeln |
| 15 | E310 - Fazio-orale Therapie |
| - | Schlucktraining, Schluckdiagnostik, Gesichts-Motorik |
| 16 | E260 - Sprachtherapie in der Kleingruppe |
| _ | Aphasietraining, Gesangsgruppe |
| 17 | E250 - Sprachtherapie einzeln |
| _ | Aphasie-Diagnostik |
| 18 | A032 - Dynamisches oder statisches Muskelaufbautraining ohne Krafttrainingsgeräte |

Oualitätsbericht 2016 19 von 41



| | Leistung |
|----|--|
| 19 | A033 - Isokinetisches Krafttraining |
| 20 | A039 - Sonstiges Muskelaufbautraining |
| 21 | A021 - Nordic Walking |
| 22 | A024 - Therapieformen im Wasser (z. B. Schwimmen, Aquajogging) |
| 23 | A040 - Koordinatives Training |
| 24 | A069 - Sonstige Sport- und Bewegungstherapie unter sportpädagogischen Gesichtspunkten |
| 25 | K040 - Teilkörperpackung mit Wärmeträgern |
| 26 | K021 - Lokale Kälteapplikation: Eis |
| 27 | K170 - Infrarot, Heißluft |
| 28 | K200 - Inhalation, druckunterstützt (ggf. mit Medikament) |
| 29 | K160 - Ultraschalltherapie |
| 30 | K110 - Gleichstromtherapie (Galvanisation) |
| 31 | K120 - Hydrogalvanische Anwendung |
| 32 | F120 - Neuropsychologische Therapie einzeln |
| | Neuropsychologische Diagnostik, Gesichtsfeldtraining |
| 33 | F059 - Sonstige problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit |
| | Krankheitsverarbeitung |
| 34 | F140 - Neuropsychologische Therapie in der Gruppe |
| | Kognitives Training, Computertraining |
| 35 | F010 - Psychologische Einzelberatung |
| 36 | F040 - Indikationsspezifische psychologische Gruppenarbeit |
| 37 | F051 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Stressbewältigung |
| 38 | F052 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Umgang mit Alkohol |
| 39 | F055 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Tabakentwöhnung |
| 40 | F057 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Schmerzbewältigungstraining |
| 41 | F058 - Problem- und störungsorientierte Gruppenarbeit: Umgang mit Angst und Depression |
| 42 | D060 - Angehörigengespräch einzeln |
| 43 | F081 - Autogenes Training, Einführung in der Gruppe |
| 44 | F092 - Progressive Relaxation nach Jacobson, Durchführung in der Gruppe |
| 45 | F099 - Sonstige Entspannungsverfahren, Durchführung in der Gruppe |
| 46 | F070 - Biofeedback |
| 47 | M021 - Besondere Ernährungsformen |

Oualitätsbericht 2016 20 von 41



| | Leistung |
|----|--|
| | Vollkost, Eiweiß- und elektrolytdefinierte Kost, Leichte Kost, Vegetarische Kost, Sonderkost |
| 48 | C090 - Ernährungsberatung einzeln |
| 49 | C010 - Ärztliche Beratung |
| | Schmerzbewältigung, Herz- und Kreislauf |
| 50 | C289 - Nicht-standardisierte Schulung zur Blutdruckselbstmessung |
| 51 | Inhalationstherapie in der Gruppe KönigsSalz SALARIUM® |
| 52 | C081 - Seminar zur Gesundheitsförderung: Modul "Schutzfaktoren" |
| | Genussmittel, Drogen, Medikamente, Schlafstörungen |
| 53 | C149 - Nicht-standardisierte Rückenschule |
| 54 | C141 - Standardisierte Rückenschule |
| 55 | C251 - Standardisierte Schulung bei Diabetes mellitus Typ 2 |
| 56 | C259 - Nicht-standardisierte Schulung bei Diabetes mellitus Typ 2 |

Die meisten Therapieformen werden auch ambulant angeboten.

Oualitätsbericht 2016 21 von 41



B3 PERSONELLE AUSSTATTUNGSMERKMALE DER EINRICHTUNG

B3-1 ÄRZTLICH-PSYCHOLOGISCHES PERSONAL DER FACHABTEILUNGEN

| | Fachabteilung | Ärzte und Psychologisches Personal | Anzahl | Fachgebiete | Qualifikation |
|----|--------------------------------|--|--------|---|---|
| 1 | Orthopädie | Chefarzt/-ärztin | 1 | FA Orthopädie und Unfallchirurgie, FA Physikalische und Rehabilitative Medizin, Chirotherapie | Sportmedizin |
| 2 | Orthopädie | Oberarzt/-ärztin | 1 | FA Physikalische und Rehabilitative Medizin, Chirotherapie | Akupunktur, Neuraltherapie |
| 3 | Orthopädie | Stationsarzt/-ärztin | 5 | FA Physikalische und Rehabilitative Medizin | Akupunktur, Geriatrie, Chirotherapie |
| 4 | Orthopädie | Psychologe/-in | 2 | | |
| 5 | Kardiologie/ Innere Medizin | Chefarzt/-ärztin | 1 | FA Innere Medizin und Kardiologie, Sozialmedizin, Ernährungsmedizin, Verkehrsmedizin | Kurse Schmerztherapie |
| 6 | Kardiologie/ Innere Medizin | Oberarzt/-ärztin | 1 | FA Innere Medizin und Kardiologie, FA Physikalische und Rehabilitative Medizin | |
| 7 | Kardiologie/ Innere Medizin | Stationsarzt/-ärztin | 5 | FA Physikalische und Rehabilitative Medizin | |
| 8 | Kardiologie/ Innere Medizin | Psychologe/-in | 2 | | |
| 9 | Neurologie | Chefarzt/-ärztin | 1 | FA Neurologie, Physikalische und Rehabilitative Medizin, Geriatrie | |
| 10 | Neurologie | Oberarzt/-ärztin | 3 | FA Neurologie | Rehabilitationswesen, Spezielle Schmerztherapie |
| 11 | Neurologie | Stationsarzt/-ärztin | 5 | Neurologie | |
| 12 | Neurologie | Psychologe/-in | 5 | Neuropsychologie | |

Oualitätsbericht 2016 22 von 41



B3-2 MEDIZINISCH-THERAPEUTISCHES PERSONAL

| Bereich | Berufsbezeichnung | Anzahl | Qualifikation |
|--|--------------------------------------|--------|---|
| Pflege | Pflegedienstleitung | 1 | |
| | exam. Pflegekraft | 45 | |
| | exam. Pflegekraft | 2 | Wundmentorin |
| sonstige Bereiche | medizinische/r Fachangestellte/r | 12 | |
| Therapie, Beratung und Pädagogik | Physiotherapeut/- in | 31 | Krankengymnastik, manuelle Therapie, Schlingentisch, Lymphdrainage, KG-Gerät, Triggerpunkt, PNF, Funktionelle Bewegungslehre, Bobath, Vojta, medizinisches Aufbautraining, medizinische Trainingstherapie, Rückenschule |
| | Ergotherapeut/-in | 10 | Berufsbezogene Rückenschule, Beschäftigungs- und Arbeitstherapeut/-in |
| | Gymnastiklehrer/-in, Sportlehrer/-in | 20 | Herzgruppenleiter/-in, Medizinische Trainingstherapie, Rückenschulleiter, Nordic- Walking Trainer, Aqua Training, Therapeutisches Klettern, Pilates, Lauftherapeut/-in, Diabetes- und Sporttherapie, Wassergymnastik, Schlingentisch-Therapie |
| | DiplSportlehrer/-in | 3 | Herzgruppenleiter/-in, Medizinische Trainingstherapie, Rückenschulleiter, Nordic- Walking Trainer, Aqua Training, Therapeutisches Klettern |

Oualitätsbericht 2016 23 von 41



| Bereich | Berufsbezeichnung | Anzahl | Qualifikation |
|----------------------|--|--------|---|
| | Masseur/-in und med. Bademeister/-in | 7 | Lymphdrainage, Akupressur, Triggerpunkt, Hot-Stone-Massage, Kinesio-Taping, Elektrotherapie, Ultraschall, Periost- und Insertionszonenmassage |
| | Badehelfer/in | 4 | Fango, Heißluft, Inhalation |
| | Logopäde/-in(Sprachtherapeut/-in) | 4 | Sprech- und Sprachtherapie, Schluck- Diagnostik und -Training |
| | DiplSozialarbeiter/-in | 5 | Reha- und Sozialberatung |
| Ernährung | Diätassistent/-in | 4 | Diätberatung, Lehrküche, Vorträge |
| Pflege | Altenpfleger/-in | 36 | Wundmentor, Praxisanleiter, Stationsleitung |
| | Krankenpflegehelfer/-in | 34 | |
| sonstige Bereiche | Arzthelfer/- in | 8 | |
| | Medizinisch-technischer/-e Assistent/-in | 1 | |
| | Medizinisch-technischer/-e Assistent/-in für Funktionsdiagnostik | 4 | |

Oualitätsbericht 2016 24 von 41



B4 DIAGNOSTISCHE AUSSTATTUNGSMERKMALE DER KLINIK

| | Diagnostik | Intern | Extern | | |
|----|---|--|-------------------------------|--|--|
| 1 | EKG | Ja | Nein | | |
| | Ruhe-EKG, Rhythmusstreifen, Nehb-A | bleitungen, Kipptisch | | | |
| 2 | Ergometrie | Ja | Nein | | |
| | Fahrrad-Ergometrie, Spiro-Ergometrie | , Laktat-Test | | | |
| 3 | Langzeit-Messung | Ja | Nein | | |
| | Langzeit-EKG, Herzfrequenzvariabilitä | Langzeit-EKG, Herzfrequenzvariabilitätsanalyse, Event-recording, Langzeit RR, Polysomnographie | | | |
| 4 | Lungenfunktion | Ja | Nein | | |
| | Spirometrie, Bodyplethysmografie | | | | |
| 5 | Labor | Ja | Ja | | |
| | Klinisches Labor, Notfalllabor, Blutgas | analyse | | | |
| 6 | Neurodiagnostik | Ja | Nein | | |
| | Messplatz für Elektromyografie (EMG) Elektroenzephalografie (EEG), Muskel |), Nervenleitgeschwindigkeit (NLG), Evo -Evozierte-Potentiale (MEP) | zierte Potentiale (EP), | | |
| 7 | Angiologie | Ja | Nein | | |
| | Verschlussdruck periphere arterielle Gefäße, Duplex periphere arterielle Gefäße, Hirnversorgende Gefäße, intrakranielle Gefäße, Duplexsonografie periphere Venen, Abdominalgefäße | | | | |
| 8 | Sonografie | Ja | Nein | | |
| | Abdomen, Schilddrüse, Weichteilsond | ografie, Gelenksonografie | | | |
| 9 | Echokardiografie | Ja | Nein | | |
| | Transthorakale Echokardiografie, Tran Echokardiografie, Pleura-Sonografie | nsösophageale Echokardiografie (TEE), E | 3-D-Echokardiografie, Stress- | | |
| 10 | Kontrolle von Herzschrittmacher und ICD | Ja | Nein | | |
| | Hämodynamische Optimierung | | | | |
| 11 | Nichtinvasive Hämodynamikmessung | Ja | Nein | | |
| 12 | Körperzusammensetzungsmessu InBody | Ja | Nein | | |
| 13 | Ultraschall - Gelenke | Ja | Nein | | |
| 14 | Standardaufnahmen fachspezifisch | Ja | Nein | | |
| 15 | Standardisierte Fragebogen- Assessments | Ja | Nein | | |
| 16 | Schlaf-Apnoe-Screening | Ja | Nein | | |
| | | | | | |

Oualitätsbericht 2016 25 von 41



| | Diagnostik | Intern | Extern |
|----|-----------------------------------|---------------|--------|
| 17 | Arteriograph | Ja | Nein |
| | Messung Gefäßfunktion | | |
| 18 | Endoskopie | Ja | Nein |
| | Video-endoskopische Schluckdiagno | stik | |
| 19 | Röntgen | Ja | Nein |
| | Standard- und Schichtaufnahmen, D | urchleuchtung | |

B5 RÄUMLICHE AUSSTATTUNGSMERKMALE DER EINRICHTUNG

B5-1 FUNKTIONSRÄUME

| | Räume |
|----|--|
| 1 | Räume für Sport- und Bewegungstherapie |
| | Medizinische Trainingstherapie |
| 2 | Räume für Sport- und Bewegungstherapie |
| | Sporttherapeutische Gruppenanwendungen |
| 3 | Räume für Sport- und Bewegungstherapie |
| | Sporttherapeutische (Klein-) Gruppen |
| 4 | Räume für Physiotherapie |
| | Physiotherapie im Solewasser (Einzel und Gruppe), Aquariding |
| 5 | Räume für Physiotherapie |
| | Physiotherapeutische (Klein-) Gruppe |
| 6 | Räume für Ernährungsberatung und Ernährungstherapie |
| | Praktisches Kochen in der Gruppe |
| 7 | Räume für Entspannungstherapie |
| | Entspannungstechniken in der Gruppe |
| 8 | Räume für Ergotherapie / Beschäftigungstherapie |
| | Durchführung von ergotherapeutischen Behandlungen |
| 9 | Räume für Logopädie |
| 10 | Räume für Information, Motivation, Schulung |
| | Medizinische Besprechungen, Vorträge, Schulungen |
| 11 | Räume für Information, Motivation, Schulung |

Oualitätsbericht 2016 26 von 41



| | Räume |
|----|--|
| | Schulungen zur Wissensvermittlung und Verhaltensänderung |
| 12 | Räume für Sozial- und Berufsberatung |
| | Ausführung berufsspezifischer Tätigkeiten unter Anleitung/Arbeitserprobung (MBOR/ABMR) |
| 13 | "Sonstige Funktionsräume" |
| | Wundversorgung |
| 14 | "Sonstige Funktionsräume" |
| | Moderne apparative Funktionsdiagnostik |
| 15 | "Sonstige Funktionsräume" |
| | Medyjet |
| 16 | "Sonstige Funktionsräume" |
| | Raum für EFL (Evaluation der funktionellen Leistungsfähigkeit nach Isernhagen) |
| 17 | "Sonstige Funktionsräume" |
| | Heil- und Solebad mit Innen- und Außenbecken |
| 18 | "Sonstige Funktionsräume" |
| | KönigsSalz SALARIUM® - Soleinhalation in der Gruppe |
| 19 | "Sonstige Funktionsräume" |
| | Herzhose Therapie |
| 20 | "Sonstige Funktionsräume" |
| | Ausgabe und Beratung der Hilfsmittel |

B5-2 PATIENTENAUFENTHALTSRÄUME

| | Name des Raums |
|---|---|
| 1 | Ruheraum |
| | Für ambulante und stationäre Patienten mit 4 Liegemöglichkeiten |
| 2 | Aufenthaltsraum |
| | Tische, Stühle, Fernseher |
| 3 | Cafeteria |
| | ganztägig geöffnet, Übertragung von Sportevents |
| 4 | Freizeitraum |
| | Großer Aufenthaltsraum mit Lesemöglichkeit und Vortragsprogramm, Billard im Vorraum |

Oualitätsbericht 2016 27 von 41



Name des Raums

5 Vortragsräume

regelmäßige medizinische Vorträge

B5-3 PATIENTENZIMMER

| | Zimmer | Anzahl | Davon behindertengerecht | Ausstattungsmerkmale |
|---|---|--------|--------------------------|-----------------------------------|
| 1 | Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle (WC/ Dusche) | 310 | 98 | Dusche, WC, Telefon, Fernseher |
| 2 | Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle (WC/ Dusche) | 84 | 27 | Dusche, WC, Telefon, Fernseher |

Im Haus F haben alle Zimmer einen Balkon. Alle Zimmer sind an die hauseigene Notrufanlage angeschlossen.

B6 SPEZIELLE ANGEBOTE

| | Strukturmerkmal | | | |
|----|---|--|--|--|
| 1 | Betreuung von gehörlosen Menschen | | | |
| 2 | Aufnahme von Angehörigen | | | |
| 3 | Rollstuhlfahrergerechter Zugang in die Einrichtung | | | |
| 4 | Möglichkeit der Aufnahme von Rehabilitanden (ohne Begleitperson) mit Gehbehinderung | | | |
| 5 | Möglichkeit der Aufnahme von Rehabilitanden (ohne Begleitperson) mit Gehunfähigkeit | | | |
| 6 | Möglichkeit der Aufnahme von Rehabilitanden (ohne Begleitperson) mit Querschnittslähmung | | | |
| 7 | Möglichkeit der Aufnahme von Rehabilitanden (ohne Begleitperson) mit Sehbehinderung | | | |
| 8 | Möglichkeit der Aufnahme von Rehabilitanden (ohne Begleitperson) mit Orientierungsstörung/ überwachungspflichtigem organischem Psychosyndrom/ Weglauftendenz | | | |
| 9 | Möglichkeit der Aufnahme von Rehabilitanden (ohne Begleitperson) mit Dialysepflichtigkeit | | | |
| 10 | Möglichkeit der Aufnahme von Rehabilitanden (ohne Begleitperson) mit multiresistenten Infektionen/ MRSA | | | |
| 11 | Verfügbarkeit eines Orthopädietechnikers und entsprechendem Raum zur Anpassung und Bearbeitung | | | |
| 12 | Verfügbarkeit eines orthopädischen Schuhmachers | | | |
| 13 | Trauerarbeit | | | |



Strukturmerkmal

14 Weitere Angebote

Krisenintervention

Oualitätsbericht 2016 29 von 41

QUALITÄTS-MANAGEMENT





S QUALITÄTSMANAGEMENT

S1 QUALITÄTSPOLITIK UND QUALITÄTSZIELE

S1-1 QUALITÄTSPOLITIK

Unser Leitbild

Mission

Wir helfen Menschen, die durch eine Krankheit oder Verletzung beeinträchtigt sind. Dies erreichen wir durch eine gezielte und qualitativ hochwertige Behandlung in einer menschlichen und freundlichen Atmosphäre. Wir sind behilflich bei der Wiedereingliederung in den Beruf und bei der Rückkehr in die Familie und die Teilhabe am gesellschaftlichen Leben.

Vision

Die interdisziplinäre Zusammenarbeit im Reha-Team ermöglicht uns eine ganzheitliche Betreuung unserer Patienten innerhalb der Medizin, Pflege, Therapie und psychosozialen Beratung. Ziel ist, als der starke Partner für Prävention und Rehabilitation in der Region und darüber hinaus wahrgenommen zu werden.

Werte

Bei der Erfüllung unserer Aufgaben steht die Würdigung und Wertschätzung jeder einzelnen Person in ihrer Ganzheit im Vordergrund. In der täglichen Zusammenarbeit sind uns Achtsamkeit, Ehrlichkeit und Respekt wichtig.

Qualität

Wir bieten eine hochwertige, an den neuesten medizinischen Standards orientierte Behandlungsqualität. Unser Qualitätsmanagement richtet sich nach den Bedürfnissen der Rehabilitanden und folgt den jeweils aktuellen Qualitätsrichtlinien. Das Ergebnis wird kontinuierlich überprüft und im Rahmen des PDCA-Zyklus aktualisiert. Jede Führungskraft ist für die Vermittlung und die Umsetzung von Qualitätspolitik und -zielen in ihrem Zuständigkeitsbereich verantwortlich und bindet ihre Mitarbeiter aktiv ein.

Patienten und Angehörige

Der Patient steht im Mittelpunkt unserer Bemühungen. Das bedeutet für uns bestmögliche individuelle Behandlung, Hilfestellung bei der Bewältigung aktueller Beeinträchtigungen und die Rückkehr in Beruf und Alltag sowie der Prävention zukünftiger Einschränkungen unter Einbeziehung von Partnern, Familie und Freunden.

Mitarbeiter/-innen

Das wichtigste Potential sind unsere Mitarbeiter. Zielgerichtet ermöglichen wir fachliche Qualifikation, berufliche Perspektive und persönliche Entwicklung. Uns ist ein aufrichtiger, respektvoller und wertschätzender Umgang wichtig. Führungskräfte handeln als Vorbilder.

Kooperationspartner

Die Zusammenarbeit mit unseren Partnern gestalten wir zuverlässig, fair und offen. Wir pflegen die regelmäßige Kommunikation mit allen unmittelbar beteiligten Partnern, Berufs- und Interessensgruppen.

Gesellschaftlicher Auftrag

Mit unseren Angeboten im Bereich der Prävention und Rehabilitation leisten wir unseren Beitrag zur Genesung und Gesunderhaltung in der Gesellschaft. Hiermit erfüllen wir den sozialrechtlichen Auftrag zur Selbstbestimmung und gleichberechtigten Teilhabe am Leben in der Gesellschaft. Die dafür zur Verfügung

Qualitätsbericht 2016 30 von 41



gestellten Mittel setzen wir verantwortlich ein.

Die SRH und die Stadt Bad Wimpfen

Um den Anforderungen und Erwartungen unserer Gesellschafter zu entsprechen, sehen wir uns verpflichtet, eingebettet in unser Umfeld, ökononisch zu arbeiten.

Als Grundlage dienst eine sorgfältige Zielplanung. Die kontinuierliche Überprüfung gewährleistet ein effizientes Controlling.

Eine offene Kommunikation und konstruktive Zusammenarbeit sind uns wichtig.

S1-2 QUALITÄTSZIELE

Grundlage unserer Qualitätsziele sind das Leitbild und die Unternehmensziele. Für die Weiterentwicklung der Qualitätsziele werden die Ergebnisse der regelmäßigen Befragungen und Erkenntnisse aus dem Beschwerdemanagement eingesetzt. Dafür wird jährlich eine Managementbewertung durchgeführt.

Ziel ist es, dass sich alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter an den Inhalten des Leitbildes orientieren. Unsere Arbeit ist ausgerichtet:

- an den Bedürfnissen unserer Patientinnen und Patienten
- an Erwartungen der Interessenspartner (Krankenhäuser, Krankenkassen)
- an den Zielsetzungen der SRH
- am Marktgeschehen der Gesundheits- und Rehabilitationsbranche

Zur kontinuierlichen Verbesserung der Qualität wurden folgende Themenschwerpunkte festgelegt:

- Zuverlässiger Partner der Kostenträger
- Betriebliches Gesundheitsmanagement
- Betriebliche Gesundheitsförderung
- Mitarbeitergualifikation durch innerbetriebliche und externe Weiterbildung
- Hoher Qualitätsstandard durch regelmäßige Prozessbeurteilung und Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2015 und QMS Reha 3.0

Die Qualitätsziele werden auf die einzelnen Abteilungen übertragen und in Mitarbeiterversammlungen, Abteilungs- oder Klinikleitungssitzungen kommuniziert. Die abschließende Bewertung der Zielerreichung erfolgt im Rahmen von außerordentlichen Klinikleitungssitzungen.

Die Klinikleitung ist verantwortlich für die Entwicklung, Vermittlung, Umsetzung und Erreichung der Qualitätsziele. Sie stellt hierfür die finanziellen, personellen und sachlichen Ressourcen zur Verfügung.

Die Qualitätsziele wurden durch die Fachbereiche und die Klinikleitung festgelegt und durch das Qualitätsmanagement-Team definiert. Zur Abstimmung der Projekte und Informationsübermittlung an die Klinikleitung existiert ein Qualitätsmanagementkoordinator.

Qualitätsbericht 2016 31 von 41



S2 KONZEPT DES QUALITÄTSMANAGEMENTS

S2-1 AUFBAU DES EINRICHTUNGSINTERNEN QUALITÄTSMANAGEMENTS

Im SRH Gesundheitszentrum Bad Wimpfen arbeiten wir kontinuierlich daran, die Qualität der Betreuung unserer Patientinnen und Patienten weiterzuentwickeln.

Die Klinikleitung und die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter haben gemeinsam ein Qualitätsmanagement eingeführt, das die Anforderungen aller gesetzlich geforderten Qualitätssicherungsprogramme übertrifft. Um unsere Qualität zu messen und zu verbessern, setzen wir folgende Methoden ein:

- Patienten- und Mitarbeiterbefragungen
- Patientenwünsche und Patientenbeschwerden
- Interne Qualitätssicherung
- Qualitätsrelevante Daten
- Externe Verfahren
- Interne Auditierung

S2-2 PATIENTENORIENTIERUNG

Im Mittelpunkt unserer täglichen Arbeit steht die Patientin/der Patient, daher sind wir stets bemüht, unseren Patientinnen und Patienten den Klinikaufenthalt so angenehm wie möglich zu gestalten.

Die Rehabilitationsklinik gewährleistet schon im Vorfeld der stationären Versorgung eine an den Bedürfnissen der Patientinnen und Patienten und ihrer Angehörigen orientierte Organisation und Gestaltung.

Die Aufnahme in unsere Klinik erfolgt koordiniert unter Berücksichtigung der medizinischen und nicht-medizinischen Bedürfnisse von Patientinnen und Patienten nach vorliegenden Informationen, Betreuungsbedarf und benötigter (Zimmer-) Ausstattung. Durch unser Aufnahmemanagement entstehen den Patientinnen und Patienten keine bzw. geringe Wartezeiten.

Eine umfassende Befunderhebung jeder Patientin/jedes Patienten ermöglicht es uns, eine patientenorientierte Behandlungs-/Therapieplanung vorzunehmen. Zusätzlich wird für jede Patientin bzw. jeden Patienten der körperliche, seelische und soziale Status erhoben, welcher als Grundlage für die weitere Behandlung und Therapie dient.

Um Doppeluntersuchungen bei unseren Patientinnen und Patienten zu vermeiden, nutzen wir gegebenenfalls deren Vorbefunde.

Es ist uns sehr wichtig, die Patientin/den Patienten in alle durchzuführenden Behandlungs-/ Therapieschritte mit einzubeziehen, daher werden die Rehabilitationsziele gemeinsam mit der aufnehmenden Ärztin/dem Arzt erarbeitet. Ebenfalls wird die Festlegung des Therapieablaufes gemeinsam festgelegt.

Oualitätsbericht 2016 32 von 41



Im Rahmen einer persönlichen Begrüßungsveranstaltung unserer Chefärzte und der Gästebetreuung wird von Anfang an ein persönlicher Kontakt zur Patientin bzw. zum Patienten aufgebaut.

Den ganzheitlichen Therapieansatz unterstützen Psychologinnen und Psychologen und Seelsorger. Angehörige der Patientinnen/Patienten werden bei der Krankheitsbewältigung mit einbezogen. Kurzfristig auftretende ethische Probleme werden im interdisziplinären Rehateam thematisiert. Lösungen werden getreu unserem Motto "Der Mensch im Vordergrund" stets patientenbezogen erarbeitet.

Bei der Verpflegung werden medizinische Erfordernisse sowie die Bedürfnisse der Patientinnen und Patienten berücksichtigt. Religiöse und kulturelle Hintergründe werden jederzeit beachtet. Am Ende des Klinikaufenthaltes stellt unsere Rehabilitationsklinik selbstverständlich eine kontinuierliche Weiterbetreuung der Patientin/des Patienten durch Kooperation mit den weiter versorgenden Institutionen (Hausärztin-/Arzt/, Selbsthilfegruppen, etc.) bzw. Personen sicher.

Alle Patientinnen und Patienten erhalten umfangreiches Informationsmaterial über die Klinik und können sich schon vor dem Aufenthalt im Internet (www.gesundheitszentrum-badwimpfen.de) informieren. Tagesaktuell werden Informationen im Klinikinformationsbildschirm an der Rezeption, vor dem Therapiezentrum und dem Speisesaal Haus B präsentiert.

S2-3 MITARBEITERORIENTIERUNG

Mitarbeiterorientiertes Führungskonzept

Ein wesentliches Anliegen des Führungskonzepts unserer Rehabilitationsklinik ist die Sicherstellung der Mitarbeiterorientierung, da durch erhöhte Mitarbeiterzufriedenheit die Qualität der Patientenbetreuung gesteigert werden kann.

Der Umgang unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter untereinander ist geprägt von Offenheit, Aufrichtigkeit und gegenseitigem Respekt. Durch eine systematische Personalentwicklung wollen wir die Entwicklung und Zufriedenheit unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter mit den Klinikzielen vereinen. Dies erreichen wir durch Mitarbeitergespräche in allen Bereichen, die sowohl Gelegenheit für einen Rückblick auf die bisherigen Leistungen bieten als auch zukünftige Entwicklungen der Mitarbeiterin/des Mitarbeiters beinhalten.

Um über qualifizierte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter verfügen zu können und die Motivation unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter aufrechtzuerhalten, beteiligt sich das GBW auch an der Finanzierung von Fort- und Weiterbildungsmaßnahmen der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter.

Somit haben alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter die Möglichkeit, sich in ihrem Tätigkeitsbereich extern und intern fortzubilden. Die Bedürfnisse der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter bezüglich Fort- und Weiterbildung werden aufgenommen und bei der Fortbildungsplanung für das Folgejahr berücksichtigt.

Zusätzlich haben alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter Zugriff auf Fachzeitschriften und Fachliteratur der eigenen wie auch der fachfremden Abteilungen. Ergänzend stehen das Internet sowie das Intranet den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern zur beruflichen Nutzung wie z.B. das Einholen von Fort- und Weiterbildungsinformationen zur Verfügung. Unsere Seminar- und Vortragsräume verfügen über die notwendigen technischen Ausstattungen und können für interne sowie externe Fort- und Weiterbildungen genutzt werden.

Alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind stets zur aktiven Mitarbeit z.B. zum Einbringen von Ideen aufgefordert. Sie haben dazu die Möglichkeit im persönlichen Gespräch als auch in den Teambesprechungen oder Mitarbeiterversammlungen.

Oualitätsbericht 2016 33 von 41



Ideen, Wünsche und Beschwerden von Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern können direkt an die Abteilungsleitung oder Betriebsrat weitergegeben werden. Über deren Umsetzungsmöglichkeiten wird dann in der Abteilungsleitungs- oder Betriebsratssitzung beraten. Fließen Verbesserungsvorschläge in die Ergebnisse von Projektgruppen ein, werden alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter des Hauses durch die Veröffentlichung im Qualitätsmanagementhandbuch darüber informiert.

Sicherstellung der Behandlungsprozesse

Um die optimale Versorgung unserer Patientinnen und Patienten durch qualifizierte Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter zu gewährleisten, wird der Personalbedarf regelmäßig überprüft.

Die Personalbedarfsplanung richtet sich sowohl nach der Belegung der einzelnen Fachbereiche als auch nach den Vorgaben der Kostenträger und sonstiger externer Institutionen.

Jede neue Mitarbeiterin/jeder neue Mitarbeiter wird systematisch und effizient auf seine Tätigkeit vorbereitet. Dies stellen wir durch unser Einarbeitungskonzept sicher.

Die Qualifikation der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter entspricht ihren Aufgaben sowie Verantwortungsbereichen und ist in der jeweiligen Funktionsbeschreibung definiert.

Durch regelmäßige interne und externe Fortbildungen wird der aktuelle Stand der Wissenschaft, der bei der Ausübung der jeweiligen Tätigkeit erforderlich ist, vermittelt. Die Organisation und Finanzierung von Fortund Weiterbildungsmaßnahmen ist in einer Betriebsvereinbarung für alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter geregelt.

Die Therapie der Patientin bzw. des Patienten wird unter Einbeziehung aller beteiligten Fachabteilungen durchgeführt. Im Haus werden regelmäßig fachübergreifende Besprechungen abgehalten, somit wird sichergestellt, dass die Patientin bzw. der Patient eine umfassende Behandlung erhält.

Um die vereinbarten Rehabilitationsziele unter methodischen, medizinischen und wirtschaftlichen Gesichtspunkten zu erreichen, werden in der Patientenversorgung Leitlinien zugrunde gelegt.

Es existieren für alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter verbindliche Grundsätze der Kooperation und Integration. Die Führung der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter orientiert sich am klinikeigenen Leitbild.

Oualitätsbericht 2016 34 von 41



S3 QUALITÄTSSICHERUNG - VERFAHREN UND ERGEBNISSE

S3-1 VERFAHREN ZUR QUALITÄTSBEWERTUNG

Einführung und Umsetzung des Qualitätsmanagementsystems

Ziel ist die Verbesserung und Optimierung von Prozessen und Ergebnissen innerhalb der Patientenversorgung. Zum Einsatz kommt das Zertifizierungsverfahren nach DIN EN ISO 9001:2008 sowie das Verfahren der QMS-Reha der Deutschen Rentenversicherung.

Einrichtungsindividuelle Verfahren

Regelmäßig durchgeführte Patienten- und Mitarbeiterbefragungen werden u. a. zur Verbesserung der Patientenversorgung genutzt.

Im SRH Gesundheitszentrum Bad Wimpfen werden alle Patientinnen und Patienten aufgefordert, sich an den schriftlichen Patientenbefragungen (anonym) zu beteiligen. Die Bedürfnisse unserer Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter werden bei den Mitarbeiterbefragungen erfasst.

Die Ergebnisse aus Patientenfragebogen und Mitarbeiterbefragung dienen als Grundlage der Projektplanung im Qualitätsmanagement. Die Ergebnisse der Patientenbefragung werden den Abteilungen präsentiert. Kontakte zu externen Interessengruppen wie Ärztinnen/Ärzten, Kliniken, Kostenträger etc. werden durch Besuche, Kongresse, Fortbildungen und Einladungen (z.B. zum Tag der offenen Tür) hergestellt und dienen der Kommunikation und der Rückmeldung der externen Wahrnehmung unserer Qualität. Die Klinik nimmt seit vielen Jahren am Peer-Review Verfahren sowie an der Rehabilitandenbefragung der Deutschen Rentenversicherung (DRV) teil.

Die Rehabilitationsklinik berücksichtigt Patientenwünsche und Patientenbeschwerden

Es existiert ein umfassendes Beschwerdemanagement. Jede Mitarbeiterin/jeder Mitarbeiter ist verpflichtet, Wünsche und Beschwerden von Patientinnen und Patienten entgegenzunehmen, zu lösen oder bei Bedarf weiterzuleiten. Bei der Patientenbegrüßung wird besonders auf die Gästebetreuung hingewiesen, die sich um auftretenden Beschwerden und das Wohl der Patientinnen und Patienten und Gäste kümmert. Beschwerden werden schriftlich erfasst und in den jeweiligen Abteilungen kommuniziert. Sie werden bei der Gästebetreuung gesammelt, aufbereitet und systematisch ausgewertet. Dies geschieht seit 2012 für alle Kliniken der SRH in einer einheitlichen Form und wird mit einem gemeinsamen Tool ausgewertet. Die Ergebnisse stehen jedem Haus direkt zur Verfügung. Häufig dienen diese Anregungen bzw. Beschwerden als Anstoß für Verbesserung von Abläufen und somit der ständigen Qualitätskontrolle bzw. Verbesserung.

In der Rehabilitationsklinik werden regelmäßig und systematisch Methoden der internen Qualitätssicherung angewandt

Instrumente der hausinternen Qualitätssicherung werden angewandt und kontinuierlich weiterentwickelt. Projektgruppen werden dafür durch die Klinikleitung eingesetzt und über das QM-Team organisiert. Dadurch werden Ablaufdiagramme, Checklisten, Kennzahlen und Statistiken eingeführt und weiterentwickelt. Die internen (auch interdisziplinären) Besprechungen und das Fort- und Weiterbildungsprogramm tragen ebenso dazu bei, die Qualität intern zu erhöhen. Es werden jährliche Auditpläne im Vorjahr festgelegt und die jeweiligen Bereiche sowie Auditoren bestimmt. Dabei wird darauf geachtet, dass die jeweiligen Auditoren nicht in der jeweiligen Abteilung beschäftigt sind. Die internen Audits werden systematisch vorbereitet, durchgeführt und dokumentiert und dienen somit der ständigen Verbesserung innerhalb der jeweiligen Abteilung bzw. ganzer Prozesse.

Qualitätsbericht 2016 35 von 41



Qualitätsrelevante Daten werden systematisch erhoben, analysiert und zu qualitätsverbessernden Maßnahmen genutzt

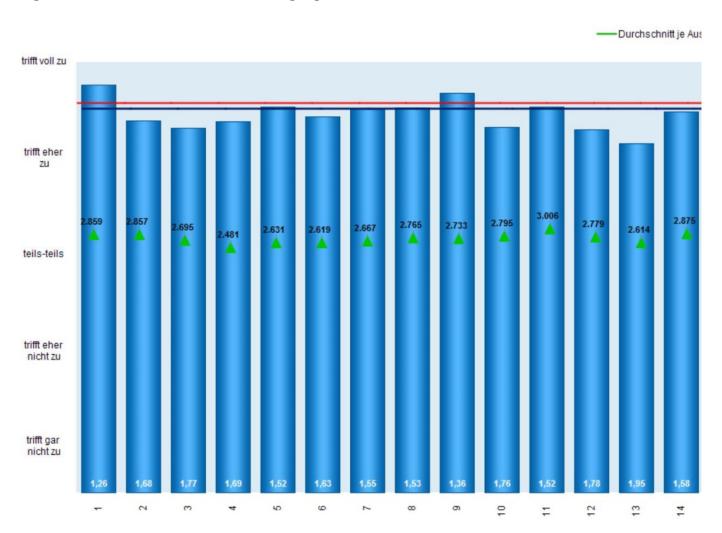
Wir beteiligen uns am externen Qualitätssicherungsprogramm der Rentenversicherer. Die Ergebnisse werden allen Mitarbeitern (über eine monatliche Mitarbeiterinformation) zugänglich gemacht. Der hauseigene Patientenfragebogen wird systematisch monatlich ausgewertet und dient der stetigen Verbesserung der Patientenzufriedenheit. Die hauseigene Küche arbeitet nach dem Qualitätskonzept HACCP (Hazard Analysis and Critical Control Point) und ist nach dem RAL-Gütesiegel GEK (Gütegemeischaft Ernährungs-Kompetenz) zertifiziert.

Externe Verfahren

Seit 2011 wird die Zertifizierung nach DIN EN ISO 9001:2008 und QMS-Reha der Deutschen Rentenversicherung durchgeführt. Die Dokumentation, Prozessdarstellung und die Durchführung von Audits werden bereits seit 2010 nach dieser Systematik bearbeitet bzw. durchgeführt. Damit wurde die Anforderung der Bundesarbeitsgemeinschaft für Rehabilitation (BAR) an ein gültiges Zertifizierungsverfahren für Rehakliniken erfüllt.

S3-2 ERGEBNISSE DER INTERNEN QUALITÄTSBEWERTUNG

Ergebnisse unserer internen Patientenbefragung für das Jahr 2016:



Qualitätsbericht 2016 36 von 41



Instrumente der hausinternen Qualitätssicherung wie z.B. Ablaufdiagramme, Checklisten, Kennzahlen und Statistiken werden angewandt und kontinuierlich weiterentwickelt. Dafür werden von der Klinikleitung Projektgruppen eingesetzt. Die internen interdisziplinären Besprechungen und das Fort- und Weiterbildungsprogramm tragen ebenso dazu bei, die Qualität intern zu erhöhen.

Zur Überprüfung der praktischen Umsetzung von internen Standards und gesetzlichen Vorgaben werden interne Audits durchgeführt. In diesem Rahmen können Verbesserungspotenziale erkannt und entsprechende Korrekturmaßnahmen eingeleitet werden.

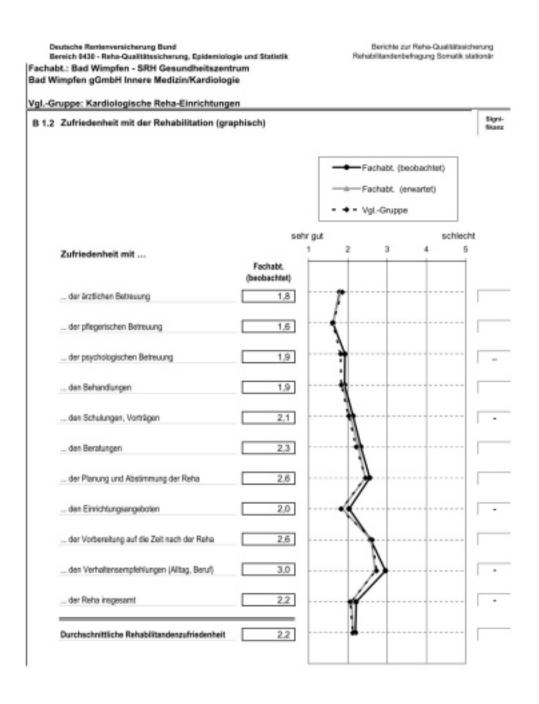
Qualitätsbericht 2016 37 von 41



S3-3 ERGEBNISSE DER EXTERNEN QUALITÄTSBEWERTUNG

Ergebnisse Rehabilitandenbefragung DRV Baden-Württemberg

Fachbereich: Innere Medizin/Kardiologie



E.8283. Q: 24069 R: 700953690103 F: 24 1299114 / 1299682

Seite 5 von 34

Quelle: RXD 01.10.2014 bis 30.09.2015 Auswertung: 16.06.2016 / 0433



Ergebnisse Rehabilitandenbefragung DRV Baden-Württemberg

Fachbereich: Orthopädie

Deutsche Rentenversicherung Bund Berichte zur Reha-Qualitätssicherung Bereich 0430 - Reha-Qualitätssicherung, Epidemiologie und Statistik Rehabilitandenbefragung Somatik station@ Fachabt.: Bad Wimpfen - SRH Gesundheitszentrum Bad Wimpfen gGmbH Orthopädie Vgl.-Gruppe: Orthopädische Reha-Einrichtungen B 1.2 Zufriedenheit mit der Rehabilitation (graphisch) Fachabt. (beobachtet) Fachabt. (erwartet) ◆ • Vgl.-Gruppe sehr gut schlecht 5 Zufriedenheit mit ... Fachabt. (beobachtet) ... der ärztlichen Betreuung 2.0 ... der pflegerischen Betreuung 1,7 ... der psychologischen Betreuung 1,9 ... den Behandlungen 1,9 ... den Schulungen, Vorträgen 2,2 ... den Beratungen 2,3 ... der Planung und Abstimmung der Reha 2,4 ... den Einrichtungsangeboten 2,0 ... der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha 2.7 ... den Verhaltensempfehlungen (Alltag, Beruf) 2,5 ... der Reha insgesamt 2,2

E.8284. Q: 24070 F: 24 1289115 / 1288686

Durchschnittliche Rehabilitandenzufriedenheit

Seite 5 von 35

2,2

Quelle: RXD 01.10.2014 bis 30.09.2015 Auswertung: 15.06.2016 / 0433



Ergebnisse Rehabilitandenbefragung DRV Baden-Württemberg

Fachbereich: Neurologie

Berichte zur Reha-Qualitätssicherung Deutsche Rentenversicherung Bund Bereich 0430 - Reha-Qualitätssicherung, Epidemiologie und Statistik Rehabilitandenbefragung Somatik stationär Fachabt.: Bad Wimpfen - SRH Gesundheitszentrum Bad Wimpfen gGmbH Abt. Neurologie Vgl.-Gruppe: Neurologische Reha-Einrichtungen B 1.2 Zufriedenheit mit der Rehabilitation (graphisch) -Fachabt. (beobachtet) -Fachabt. (erwartet) ◆ - VgL-Gruppe schlecht sehr gut 3 4 Zufriedenheit mit ... Fachabt. (beobachtet) ... der ärzflichen Betreuung 2.2 ... der pflegerischen Betreuung 2,0 1,7 ... der psychologischen Betreuung 2,0 ... den Behandlungen 2,2 ... den Schulungen, Vorträgen ... den Beratungen 2,5 ... der Planung und Abstimmung der Reha 2,9 ... den Einrichtungsangeboten 2,2 ... der Vorbereitung auf die Zeit nach der Reha 3,0 3,2 ... den Verhaltensempfehlungen (Alltag, Beruf) ... der Reha insgesamt 2,5 Durchschnittliche Rehabilitandenzufriedenheit 2,5

E.10140. Q: 24123 F: 24 1289236 / 1288687

Seite 5 von 35

Quelle: RXD 01.10.2014 bis 30.09.2015 Auswertung: 15.06.2016 / 0433



S4 QUALITÄTSMANAGEMENTPROJEKTE

- Erstellung 3-Jahrespläne zur internen Auditierung der Fachbereiche
- Re-Zertifizierung/Überwachungsaudit nach DIN EN ISO 9001:2015 und QMS Reha 3.0 über alle Fachbereiche
- Sanierung Bettenhaus F inkl. Bau neuer Pflegestützpunkte
- Einführung eines eletronischen QM-Handbuches ELO

Qualitätsbericht 2016 41 von 41



Dieser QR-Code verbindet Ihr Mobiltelefon direkt mit unserer Internetseite.

SRH Gesundheitszentrum Bad Wimpfen GmbH

Bei der alten Saline 2
74206 Bad Wimpfen
Telefon 07063 52-0
Telefax 07063 52-2191
info.gbw@srh.de
www.gesundheitszentrum-badwimpfen.de

