

## Einleitung

Die Klinik Dr. Schwarz ist eine psychiatrisch-psychotherapeutische Behandlungseinheit in der Innenstadt Ulms. Die Behandlungssituation ist überschaubar, 26 Betten, die Atmosphäre familiär. Im therapeutischen Angebot bietet unsere Klinik neben der ärztlichen Betreuung ein Setting von psychologischer Begleitung, sozialpädagogischer Beratung, Ergotherapie, Kunst- und Bewegungstherapie sowie Gruppenangebote . Aufgrund der kleinen Einheit ist eine individuelle, auf den Patienten abgestimmte Behandlung, möglich. Der (soziale) Alltag des Patienten kann mit seinen Problemstellungen und mit seinen Ressourcen in die Behandlung einbezogen werden. Es besteht ein Versorgungsvertrag mit den gesetzlichen Krankenkassen. Die Klinik kooperiert mit niedergelassenen Fachärzten, Hausärzten, ansässigen Kliniken und Anbietern im psychosozialen Umfeld.

Die Krankenhausleitung, vertreten durch Dr Guntram Schwarz, ist verantwortlich für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht.

## Inhaltsverzeichnis

<b>A</b>	<b>Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses</b>	<b>5</b>
<b>A - 1</b>	<b>Allgemeine Kontaktdaten</b>	<b>5</b>
<b>A - 2</b>	<b>Institutionskennzeichen</b>	<b>5</b>
<b>A - 3</b>	<b>Standortnummer</b>	<b>5</b>
<b>A - 4</b>	<b>Name und Art des Krankenhausträgers</b>	<b>5</b>
<b>A - 5</b>	<b>Akademisches Lehrkrankenhaus</b>	<b>5</b>
<b>A - 6</b>	<b>Organisationsstruktur des Krankenhauses</b>	<b>6</b>
<b>A - 7</b>	<b>Regionale Versorgungspflicht für die Psychiatrie</b>	<b>6</b>
<b>A - 8</b>	<b>Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses</b>	<b>6</b>
<b>A - 9</b>	<b>Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses</b>	<b>6</b>
<b>A - 10</b>	<b>Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses</b>	<b>6</b>
<b>A - 11</b>	<b>Forschung und Lehre des Krankenhauses</b>	<b>6</b>
<b>A - 11.1</b>	<b>Forschungsschwerpunkte</b>	<b>6</b>
<b>A - 11.2</b>	<b>Akademische Lehre</b>	<b>7</b>
<b>A - 11.3</b>	<b>Ausbildung in anderen Heilberufen</b>	<b>7</b>
<b>A - 12</b>	<b>Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach §108/109 SGB V</b>	<b>7</b>
<b>A - 13</b>	<b>Fallzahlen des Krankenhauses</b>	<b>7</b>
<b>A - 14</b>	<b>Personal des Krankenhauses</b>	<b>7</b>
<b>A - 14.1</b>	<b>Ärzte und Ärztinnen</b>	<b>7</b>
<b>A - 14.2</b>	<b>Pflegepersonal</b>	<b>8</b>
<b>A - 14.3</b>	<b>Pflegepersonal</b>	<b>8</b>
<b>B</b>	<b>Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen</b>	<b>9</b>
<b>B - 1.1</b>	<b>Name der Organisation / Fachabteilung</b>	<b>9</b>
<b>B - 1.2</b>	<b>Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung</b>	<b>9</b>
<b>B - 1.3</b>	<b>Medizinisch – pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung</b>	<b>10</b>

<b>B - 1.4</b>	<b>Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung</b>	<b>11</b>
<b>B - 1.5</b>	<b>Fallzahlen der Fachabteilung</b>	<b>12</b>
<b>B - 1.6</b>	<b>Hauptdiagnosen nach ICD</b>	<b>12</b>
<b>B - 1.7</b>	<b>Prozeduren nach OPS</b>	<b>12</b>
<b>B - 1.8</b>	<b>Ambulante Behandlungsmöglichkeiten</b>	<b>12</b>
<b>B - 1.9</b>	<b>Ambulante Operationen nach § 115b SGB V</b>	<b>12</b>
<b>B - 1.10</b>	<b>Zulassung zum Durchgangsarztverfahren der Berufsgenossenschaft</b>	<b>12</b>
<b>B - 1.11</b>	<b>Apparative Ausstattung</b>	<b>13</b>
<b>B - 1.12</b>	<b>Personelle Ausstattung</b>	<b>13</b>
<b>B - 1.12.1</b>	<b>Ärzte und Ärztinnen</b>	<b>13</b>
<b>B - 1.12.2</b>	<b>Pflegepersonal</b>	<b>13</b>
<b>B - 1.12.3</b>	<b>Spezielles therapeutisches Personal</b>	<b>14</b>
<b>C</b>	<b>Qualitätssicherung</b>	<b>15</b>
<b>C - 1</b>	<b>Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V (BQS-Verfahren)</b>	<b>15</b>
<b>C - 1.1</b>	<b>Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate</b>	<b>15</b>
<b>C - 1.2</b>	<b>Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren</b>	<b>15</b>
<b>C - 2</b>	<b>Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V</b>	<b>15</b>
<b>C - 3</b>	<b>Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V</b>	<b>15</b>
<b>C - 4</b>	<b>Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung</b>	<b>16</b>
<b>C - 5</b>	<b>Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V</b>	<b>16</b>
<b>C - 6</b>	<b>Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung] („Strukturqualitätsvereinbarung“)</b>	<b>16</b>

<b>D</b>	<b>Qualitätsmanagement</b>	<b>17</b>
<b>D - 1</b>	<b>Qualitätspolitik</b>	<b>17</b>
<b>D - 2</b>	<b>Qualitätsziele</b>	<b>17</b>
<b>D - 3</b>	<b>Aufbau eines einrichtungsinternen Qualitätsmanagements</b>	<b>17</b>
<b>D - 4</b>	<b>Instrumente des Qualitätsmanagements</b>	<b>18</b>
<b>D - 5</b>	<b>Qualitätsmanagement-Projekte</b>	<b>18</b>
<b>D - 6</b>	<b>Bewertung des Qualitätsmanagements</b>	<b>19</b>



**A - 6 Organisationsstruktur des Krankenhauses**

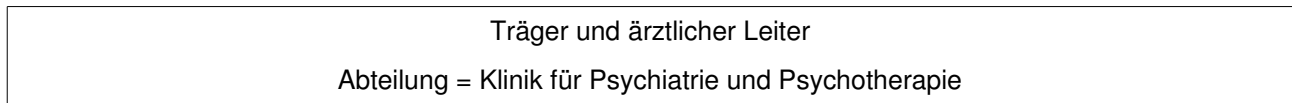


Abbildung 1: Organigramm

**A - 7 Regionale Versorgungspflicht für die Psychiatrie**

besteht nicht

**A - 8 Fachabteilungsübergreifende Versorgungsschwerpunkte des Krankenhauses**

entfallen (siehe Fachabteilung B – 1.2)

**A - 9 Fachabteilungsübergreifende medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses**

entfallen (siehe Fachabteilung B – 1.3)

**A - 10 Allgemeine nicht-medizinische Serviceangebote des Krankenhauses**

entfallen (siehe Fachabteilung B – 1.4)

**A - 11 Forschung und Lehre des Krankenhauses**

**A - 11.1 Forschungsschwerpunkte**

entfallen

**A - 11.2 Akademische Lehre**

<i>Nr</i>	<i>Akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten</i>	<i>Kommentar / Erläuterungen</i>
FL00	Die Klinik verfügt über eine Ausbildungsermächtigung für Ärzte im Fach Psychiatrie.	

**A - 11.3 Ausbildung in anderen Heilberufen**

<i>Nr</i>	<i>Ausbildung in anderen Heilberufen</i>	<i>Kommentar / Erläuterungen</i>
	entfällt	

**A - 12 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus nach §108/109 SGB V**

26

**A - 13 Fallzahlen des Krankenhauses**

Vollstationäre Fallzahl: 268

Ambulante Fallzahl, Fallzählweise: 29

**A - 14 Personal des Krankenhauses**

**A - 14.1 Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar / Erläuterungen</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt	3,2	
davon Fachärzte und Fachärztinnen	1,2	
Belegärzte und Belegärztinnen	0	
Ärzte und Ärztinnen, die keiner Fachabteilung zugeordnet sind	0	

**A - 14.2      Pflegepersonal**

	<i>Anzahl</i>	<i>Ausbildungsdauer</i>	<i>Kommentar / Ergänzung</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	5	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0	3 Jahre	Psychiatrie und Nervenheilkunde
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	4	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0,2	2 Jahre	
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0,7	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0,5	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0	3 Jahre	
(„Sonstiges“) z. B. ausländische oder akademische Abschlüsse	2		Ärztliche Ausbildung Ausland / 2. Staatsexamen Deutschland

**A - 14.3      Pflegepersonal**

entfallen (siehe Fachabteilung B – 1.14)

## B Struktur- und Leistungsdaten der Organisationseinheiten / Fachabteilungen

### B - 1.1 Name der Organisation / Fachabteilung

Allgemein psychiatrisch- / psychotherapeutische Station

Kontaktdaten: Klinik Dr Schwarz  
 Fachklinik für Psychiatrie und Psychotherapie  
 Steingasse 11  
 89073 Ulm

Art: Hauptabteilung

### B - 1.2 Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung

Nr.	Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie	Kommentar/ Erläuterung
VP01	Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	Abhängigkeitserkrankungen können behandelt werden soweit Absprachefähigkeit besteht und der Rahmen der offenen psychiatrischen Station genügt. Unsicherheiten kann der zuweisende Arzt im Vorfeld klären. Abhängigkeit von illegalen Drogen kann hier nicht behandelt werden.
VP02	Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	Soweit der Rahmen der offenen psychiatrischen Station genügt. Bei Unklarheit bitten wir um Rücksprache durch den einweisenden Arzt.
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	

<i>Nr.</i>	<i>Versorgungsschwerpunkte im Bereich Psychiatrie</i>	<i>Kommentar/ Erläuterung</i>
VP06	Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
VP07	Diagnostik und Therapie von Intelligenzstörungen	
VP08	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	
VP09	Diagnostik und Therapie von Entwicklungsstörungen	
VP10	Diagnostik und Therapie von gerontopsychiatrischen Störungen	Aufgrund der besonderen räumlichen Situation eines denkmalgeschützten Gebäudes ist Gehfähigkeit und die Fähigkeit zum Treppensteigen Voraussetzung. Bei Unklarheit bitten wir um Rücksprache durch den einweisenden Arzt.
VP00	Organische psychische Störungen	Soweit der Rahmen der offenen psychiatrischen Station genügt. Bei Unklarheit bitten wir um Rücksprache durch den einweisenden Arzt.
VP00	Psychische Krankheiten der Mutter, Schwangerschaft und Wochenbett verkomplizierend	

### **B - 1.3      Medizinisch – pflegerische Leistungsangebote der Fachabteilung**

<i>Nr.</i>	<i>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot</i>	<i>Kommentar/Erläuterung</i>
MP11	Bewegungstherapie	
MP15	Entlassungsmanagement/Brückenpflege / Überleitungspflege	
MP16	Ergotherapie	
MP23	Kunsttherapie	
MP27	Musiktherapie	
MP32	Physiotherapie/ Krankengymnastik	Externer Physiotherapeut
MP34	Psychologisches / psychotherapeutisches Leistungsangebot / Psychosozialdienst	Verhaltenstherapie, Tiefenpsychologie, Hypnotherapie
MP39	Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patienten und Angehörigen	

<i>Nr.</i>	<i>Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot</i>	<i>Kommentar/Erläuterung</i>
MP40	Spezielle Entspannungstherapie	Autogenes Training, Jakobson
MP52	Zusammenarbeit mit / Kontakt zu Selbsthilfegruppen	Suchthilfe, Angehörigengruppen und Andere
MP56	Belastungstraining/-therapie/Arbeitserprobung	Activity of Daily Living (ADL)
MP59	Gedächtnistraining / Hirnleistungstraining / Kognitives Training/Konzentrationstraining	
MP63	Sozialdienst	
MP00	Krankenhausseelsorge	

#### **B - 1.4 Nicht-medizinische Serviceangebote der Fachabteilung**

<i>Nr.</i>	<i>Serviceangebot</i>	<i>Kommentar/Erläuterungen</i>
SA01	Aufenthaltsraum	
SA02	Ein-Bett-Zimmer	auf Anfrage
SA03	Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	auf Anfrage
SA04	Fernsehraum	
SA08	Teeküche für Patienten	
SA10	Zwei-Bett-Zimmer	auf Anfrage
SA24	Faxempfang für Patienten	im Sekretariat möglich
SA26	Friseursalon	extern gegenüber
SA27	Internetzugang	geplant
SA28	Einkaufsmöglichkeiten	durch zentrale Innenstadtlage
SA33	Parkanlage	
SA38	Wäscheservice	
SA41	Mehrsprachiges Personal	Englisch, Russisch, Rumänisch, Spanisch
SA42	Seelsorge	auf Anfrage
SA54	Tageszeitungsangebot	
SA56	Patientenfürsprecher	
SA00	Sonstiges	Durch die zentrale Innenstadtlage der Klinik sind alle Angebote der Infrastruktur der Stadt Ulm nutzbar.

**B - 1.5 Fallzahlen der Fachabteilung**

Stationäre Fallzahl: 268

**B - 1.6 Hauptdiagnosen nach ICD**

Rang	ICE-10 Ziffer	Absolute Fallzahl	Umgangssprachliche -Bezeichnung
1	F32	74	depressive Störung
2	F33	72	rezidivierende depressive Störung
3	F20	43	Schizophrenie
4	F25	16	Alkoholabhängigkeit
5	F10	9	bipolare Störung
6	F31	8	Persönlichkeitsstörungen
7	F41	7	Reaktion auf schwere Belastung und Anpassungsstörung
8	F62	<=5	schizoaffektive Störung
9	F06	<=5	wahnhaftige Störungen
10	F43	<=5	Angststörungen

**B - 1.7 Prozeduren nach OPS**

entfällt

**B - 1.8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

entfällt

**B - 1.9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V**

entfällt

**B - 1.10 Zulassung zum Durchgangsarztverfahren der Berufsgenossenschaft**

nein

**B - 1.11      Apparative Ausstattung**

entfällt, da psychiatrisches Fachkrankenhaus

**B - 1.12      Personelle Ausstattung****B - 1.12.1      Ärzte und Ärztinnen**

	<i>Anzahl</i>	<i>Kommentar / Ergänzung</i>	<i>Fachexpertise der Abteilung</i>
Ärzte und Ärztinnen insgesamt	3,2		
davon Fachärzte und Fachärztinnen	1,2	1 Jahr Weiterbildungs-ermächtigung in Psychiatrie	Psychiatrie und Nervenheilkunde
Belegärzte und Belegärztinnen	0		

**B - 1.12.2      Pflegepersonal**

	<i>Anzahl</i>	<i>Ausbildungsdauer</i>	<i>Kommentar / Ergänzung</i>
Gesundheits- und Krankenpfleger und Gesundheits- und Krankenpflegerinnen	5	3 Jahre	
Gesundheits- und Kinderkrankenpfleger und Gesundheits- und Kinderkrankenpflegerinnen	0	3 Jahre	
Altenpfleger und Altenpflegerinnen	4	3 Jahre	
Pflegeassistenten und Pflegeassistentinnen	0,2	2 Jahre	

	<i>Anzahl</i>	<i>Ausbildungsdauer</i>	<i>Kommentar / Ergänzung</i>
Krankenpflegehelfer und Krankenpflegehelferinnen	0,7	1 Jahr	
Pflegehelfer und Pflegehelferinnen	0,5	ab 200 Std. Basiskurs	
Entbindungspfleger und Hebammen	0	3 Jahre	
Operationstechnische Assistenten und Operationstechnische Assistentinnen	0	3 Jahre	
(„Sonstiges“) z. B. ausländische oder akademische Abschlüsse	2		Ärztliche Ausbildung Ausland / 2. Staatsexamen Deutschland

### B - 1.12.3      **Spezielles therapeutisches Personal**

<i>Nr</i>	<i>Spezielles therapeutisches Personal</i>	<i>Kommentar / Erläuterung</i>
SP05	Ergotherapeuten	
SP13	Kunsttherapeuten	
SP16	Musiktherapeuten	
SP23	Psychologen	
SP24	Psychotherapeuten	
SP25	Sozialarbeiter	
SP31	Tanztherapeut	

## C Qualitätssicherung

### C - 1 Teilnahme an der externen vergleichenden Qualitätssicherung nach § 137 SGB V (BQS-Verfahren)

#### C - 1.1 Erbrachte Leistungsbereiche/Dokumentationsrate

<i>Leistungsbereich</i>	<i>Fallzahl</i>	<i>Dokumentationsrate</i>	<i>Kommentar / Erläuterungen des Krankenhauses</i>
Dekubitusprophylaxe	< 5	100%	Patienten sind gehfähig

#### C - 1.2 Ergebnisse für ausgewählte Qualitätsindikatoren aus dem BQS-Verfahren

<i>Leistungs-bereich (LB) und Qualitäts-indikator (QI)</i>	Dekubitusprophylaxe
<i>Kennzahlbezeichnung</i>	11742
<i>Bewertung durch Strukt. Dialog</i>	1
<i>Vertrauenbereich</i>	entfällt
<i>Ergebnis (Einheit)</i>	0%
<i>Zähler/Nenner</i>	<5
<i>Referenzbereich (bundesweit)</i>	Nicht festgelegt
<i>Kommentar / Erläuterung der BQS/LQS</i>	entfällt
<i>Kommentar / Erläuterung des Krankenhauses</i>	Die Patienten sind gehfähig und nehmen aktiv an den Therapien teil.

### 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

entfällt

- C - 4**            **Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung**  
entfällt
- C - 5**            **Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 SGB V**  
entfällt
- C - 6**            **Umsetzung von Beschlüssen des Gemeinsamen Bundesausschusses zur**  
**Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V [neue Fassung]**  
**(„Strukturqualitätsvereinbarung“)**  
entfällt

## D Qualitätsmanagement

### D - 1 **Qualitätspolitik**

Professionelle Gesundheitsdienstleistung am Menschen orientiert. Wir verstehen uns als moderner Dienstleister im Gesundheitssystem. Als solcher übernehmen wir soziale und wirtschaftliche Verantwortung. Unsere Arbeit orientiert sich am individuellen Patienten in seiner aktuellen Situation. Unser Angebot ist die Konzeption von Hilfsangeboten und deren stationär durchgeführte Einleitung, den psychiatrischen Bereich betreffend, wenn das Mittel der psychiatrischen Klinik erforderlich und zielführend ist. Unser Arbeitsziel ist die Zustandsverbesserung des Patienten. Wir bieten an gemeinsam Zukunftsperspektiven auf zu zeigen, und sinnvolle, erreichbare Ziele zu entwickeln. Bei unserer Arbeit sind wir dem Gedanken der Ökonomie verpflichtet, die wir mit der Gesellschaft, den Ressourcen unserer Mitarbeiter und unserem Unternehmen in Zusammenhang sehen. Für unsere Arbeit wollen wir unsere eigene Professionalität ständig verbessern, unser Wissen mehren, unsere Prozesse optimieren und -wo vorkommend- aus Fehlern lernen, das Wohl unserer Patienten und das Wohlergehen unseres Teams im Blick.

### D - 2 **Qualitätsziele**

Ständiges Streben nach Verbesserung in der Qualität unserer Behandlung, gemessen in raschen und nachhaltigen Behandlungserfolgen. Hebung der Zufriedenheit von Patienten und Mitarbeitern. Sicherung der ökonomischen Grundlage des Engagements. Transparenz unseres Bemühens nach Qualität.

### D - 3 **Aufbau eines einrichtungsinternen Qualitätsmanagements**

Unser Arbeitskreis Qualitätsmanagement setzt sich aus der Klinikleitung und Mitarbeitern aller Abteilungen des Hauses zusammen. Er trifft sich regelmäßig um Maßnahmen zur Qualitätssicherung zu entwerfen, den Stand laufender und den Erfolg abgeschlossener Projekte zu überprüfen.

Klinikleitung	Qualitätsbeauftragter
Abteilungen bzw Berufsgruppen der Ärzte, Pflege, Therapie, Hauswirtschaft und Verwaltung	Arbeitskreis Qualitätssicherung, bestehend aus Vertretern aller Abteilungen
Abteilungen mit Mitarbeitern	sämtliche Mitarbeiter sind der Qualitätssicherung verpflichtet

Organigramm Qualitätssicherung

**D - 4 Instrumente des Qualitätsmanagements**

- Referate und Fortbildungen zu Themen des Qualitätsmanagement (Qualitätsmanagement, Definition von Qualität in Bezug auf Dienstleistung im KH und in Bezug auf Psychiatrie im speziellen, Beschwerdemanagement, etc).
- Externe Schulungen und Fortbildungen.
- wöchentliche Patientenvollversammlung und Aussprachen im Plenum.
- Patientenbefragung und Möglichkeit zur anonymen Rückmeldung oder Bewertung.
- Regelmäßige Besprechungen zu jedem einzelnen Patienten als auch zu besonderen Zwischenfällen, exemplarischer und nichtexemplarischer Art, zur Erarbeitung standardisierter Vorgehensweisen.
- Regelmäßig zweiwöchentlicher Besuch des unabhängigen externen Patientenförsprechers mit Gelegenheit zum vertraulichen Gespräch mit Patienten.
- Regelmäßige monatliche Intervisionsgruppe mit Ärzten und Therapeuten außerhalb der Klinik.

**D - 5 Qualitätsmanagement-Projekte**

- Unser Projekt „Internetauftritt“ wird nun regelmäßig aktualisiert. In 2010 wurde er von einer Initiative der Fa Novartis geprüft und Verbesserungen eingearbeitet.
- Projekt „Patientenzufriedenheit“  
 Die Möglichkeit der Rückmeldungen von Patienten zur Klinik, ihren Abläufen und dem Erreichen der Behandlungsziele wurde weiter verbessert.
- Projekt „energetische Sanierung“  
 Dieses Projekt entstand aus der zunehmenden Bedeutung energetisch-ökonomischer Aspekte des Wirtschaftens und im weiteren aus dem zunehmenden ökologischen

Bewußtsein unseres Unternehmens als Teil der Gesellschaft. Die Gebäudehülle des spätgotischen Dachstuhles wurde entsprechend den Vorgaben des Denkmalschutzes saniert und den heutigen Anforderungen an die Wärmedämmung angepasst. Gleichzeitig wurde die Heizungsanlage optimiert.

**D - 6            Bewertung des Qualitätsmanagements**

Der interne Arbeitskreis Qualitätsmanagement führt regelmäßig Bewertungen von Maßnahmen zur Qualitätssicherung und dem Qualitätsmanagement insgesamt durch.