

# **PRIVATKLINIK „Adlerhütte“ WIRSBERG**

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie  
Adlerhütte 2 u. 3  
95339 Wirsberg

Tel. 09227-934-0  
Fax: 09227-934-60

Email: [Privatklirik-Wirsberg@t-online.de](mailto:Privatklirik-Wirsberg@t-online.de)

Internet: [www.privatlinik-wirsberg.de](http://www.privatlinik-wirsberg.de)



## **Strukturierter Qualitätsbericht**

nach § 137 SGB V

Berichtsjahr 2004

---

## Vorbemerkung

Gemäß § 137 SGB V sind die Krankenhäuser ab dem Jahr 2005 verpflichtet im Abstand von zwei Jahren einen strukturierten Qualitätsbericht zu veröffentlichen. Dieser Bericht ist ein medizinischer Jahresbericht und enthält keine betriebswirtschaftlichen Daten.

In diesem Bericht werden allgemeine und fachspezifische Struktur- und Leistungsdaten unseres Krankenhauses dargestellt. Mit anderen Worten: es wird über Art und Anzahl der medizinischen Leistungen berichtet.

**Durch die Tatsache, dass hier die Daten für das 2004 darzustellen sind, ergibt sich in unserem Bericht ein etwas verzerrtes Bild bezüglich der Fallzahlen bzw. der erbrachten Leistungen.**

**Dies resultiert daraus, im Berichtsjahr in einem ersten Bauabschnitt die sich im Haupthaus befindende Privatstation mit 20 Betten komplett saniert wurde und somit für den Zeitraum von 4 Monaten nur die 30 Betten der Regelleistungsstation betrieben werden konnten.**

**Umgerechnet ergibt sich so eine Zahl von 43 im Jahresdurchschnitt vorhandenen Betten, wodurch entsprechend weniger Patienten in unserer Klinik behandelt werden konnten als in „normalen“ Jahren.**

---

---

## Inhaltsverzeichnis

|   |          |
|---|----------|
| Inhaltsverzeichnis  | 4        |
| <b>Basisteil</b>  | <b>6</b> |
| A    Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses                            | 6        |
| A-1.1 Allgemeine Merkmale des Krankenhauses   | 6        |
| A-1.2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses   | 6        |
| A-1.3 Name des Krankenhausträgers   | 6        |
| A-1.4 Handelt es sich um ein akademisches Lehrkrankenhaus?                                | 6        |
| A-1.5 Anzahl der Betten im Krankenhaus nach § 108/109 SGB V                               | 7        |
| A-1.6 Gesamtzahl der im abgelaufenen Kalenderjahr behandelten Patienten:                  | 7        |
| A- 1.7 A Fachabteilungen  | 7        |
| A-1.7 B Top 30 DRG  | 7        |
| A-1.8 Besondere Versorgungsschwerpunkte und Leistungsangebote                             | 8        |
| A-1.9 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten  | 8        |
| A-2.0 Abteilungen mit Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der<br>Berufsgenossenschaft? | 8        |
| A-2.1 Apparative Ausstattung und therapeutische Möglichkeiten                             | 9        |
| A-2.1.1 Apparative Ausstattung  | 9        |
| A-2.1.2 Therapeutische Möglichkeiten  | 9        |
| B-1    Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses              | 10       |
| B-1.1 Name der Fachabteilung:   | 10       |
| B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung:                                  | 10       |
| B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung:                                | 10       |
| B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung:  | 10       |
| B-1.5 Top-10 DRG  | 10       |
| B-1.6 Die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr                 | 11       |
| B-1.7 Die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr      | 11       |
| B-2    Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses         | 11       |

---

---

|       |   |           |
|-------|---|-----------|
| B-2.1 | Ambulante Operationen nach § 115 b SGB V  | 11        |
| B-2.2 | Top-5 der ambulanten Operationen  | 12        |
| B-2.3 | Sonstige ambulante Leistungen   | 12        |
| B-2.4 | Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst  | 12        |
| B-2.5 | Personalqualifikation im Pflegedienst   | 12        |
| C     | Qualitätssicherung  | 13        |
| C-1   | Externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V   | 13        |
| C-2   | Qualitätssicherung beim ambulanten Operieren nach § 115 b SGB V   | 13        |
| C-3   | Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (§ 112 SGB V)   | 13        |
| C-4   | Qualitätssicherungsmaßnahmen bei Disease - Management - Programmen (DMP)                                | 13        |
| C-5.1 | Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V                              | 14        |
| C-5.2 | Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V | 14        |
|       | <b>Systemteil</b>   | <b>15</b> |
| D     | Qualitätspolitik  | 15        |
| E     | Qualitätsmanagement und dessen Bewertung  | 17        |
| E-1   | Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements im Krankenhaus                                     | 17        |
| E-2   | Qualitätsbewertung  | 17        |
| E-3   | Ergebnisse in der externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V   | 17        |
| F     | Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum   | 17        |
| G     | Weitergehende Informationen   | 18        |

---

---

## Basisteil

### A Allgemeine Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses

#### A-1.1 Allgemeine Merkmale des Krankenhauses

|              |  |
|--------------|--|
| Anschrift    | : Adlerhütte 2 u. 3.   |
| PLZ / Ort    | : 95339 Wirsberg   |
| Postfach     | : 1110   |
| PLZ Postfach | : 95340  |
| Email        | : <a href="mailto:Privatklinik-Wirsberg@t-online.de">Privatklinik-Wirsberg@t-online.de</a> |
| Internet     | : <a href="http://www.Privatklinik-Wirsberg.de">www.Privatklinik-Wirsberg.de</a>           |

#### A-1.2 Institutionskennzeichen des Krankenhauses

260940461

#### A-1.3 Name des Krankenhausträgers

Dr. Wolfgang Pinkow-Margerie,  
Nervenarzt / Psychotherapie  
Adlerhütte 9  
95339 Wirsberg

#### A-1.4 Handelt es sich um ein akademisches Lehrkrankenhaus?

Nein

---

---

**A-1.5 Anzahl der Betten im Krankenhaus nach § 108/109 SGB V**

|  |
|--|
| 50 am Stichtag (31.12.)                            |
| 43 im Jahresdurchschnitt<br>(siehe Vorbemerkung!!) |

**A-1.6 Gesamtzahl der im abgelaufenen Kalenderjahr behandelten Patienten:**

**Stationäre Patienten: 392**

**Ambulante Patienten: 0**

**A-1.7 A Fachabteilungen**

| FA-Kode § 301 SGB V | Name der Fachabteilung                  | Zahl der Betten | Zahl der stationären Fälle | HA (Hauptabteilung) oder BA | Poliklinik/Ambulanz ja/nein |
|---------------------|---|-----------------|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| 2900                | Allgemeine Psychiatrie / Psychotherapie | * 50            | 392                        | HA                          | nein                        |
| 2900                | Allgemeine Psychiatrie / Psychotherapie | **43            | 392                        | HA                          | nein                        |

\* = am Stichtag 31.12.04

\*\* = im Jahresdurchschnitt 2004 (siehe Vorbemerkung)

**A-1.7 B Mindestens Top 30 DRG**

|  |
|--|
| <b>Entfällt in der<br/>Psychiatrie</b> |
|--|

---

---

**A-1.8 Besondere Versorgungsschwerpunkte und Leistungsangebote**

- **Allgemeinpsychiatrische Erkrankungen Erwachsener wie**
  - depressive Syndrome verschiedener Genese
  - Konfliktreaktionen
  - neurotische Störungen
  - psychosomatische Störungen
  - Psychosen milderer Ausprägung
  - Angststörungen

**Für psychiatrische Fachkrankenhäuser bzw. Krankenhäuser mit psychiatrischer Fachabteilung:**

**Besteht eine regionale Versorgungspflicht?**

Nein

**A-1.9 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten**

Nein

**A-2.0 Abteilungen mit Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaft?**

Nein

---

---

**A-2.1 Apparative Ausstattung und therapeutische Möglichkeiten****A-2.1.1 Apparative Ausstattung**

| Leistungsbereich                     | Vorhanden |      | Verfügbarkeit<br>24 Stunden<br>sichergestellt |      |
|--------------------------------------|-----------|------|---|------|
|                                      | JA        | NEIN | JA  | NEIN |
| Computertomographie                  |           | NEIN |   |      |
| Magnetresonanztherapie (MRT)         |           | NEIN |   |      |
| Herzkatheterlabor                    |           | NEIN |   |      |
| Szintigraphie                        |           | NEIN |   |      |
| Positronenemissionstomographie (PET) |           | NEIN |   |      |
| Elektroenzephalogramm (EEG)          | JA        |      |   | NEIN |
| Angiographie                         |           | NEIN |   |      |
| Schlaflabor                          |           | NEIN |   |      |
| Elektrokaridogramm (EKG)             | JA        |      |   | NEIN |

**A-2.1.2 Therapeutische Möglichkeiten**

| Leistungsbereich      | Vorhanden |      |
|-----------------------|-----------|------|
|                       | JA        | NEIN |
| Physiotherapie        | JA        |      |
| Dialyse               |           | NEIN |
| Logopädie             |           | NEIN |
| Ergotherapie          | JA        |      |
| Schmerztherapie       |           | NEIN |
| Eigenblutspende       |           | NEIN |
| Gruppenpsychotherapie | JA        |      |
| Einzelpsychotherapie  | JA        |      |
| Psychoedukation       | JA        |      |
| Thrombolyse           |           | NEIN |
| Bestrahlung           |           | NEIN |
| Balneotherapie        | JA        |      |

---

---

**B-1 Fachabteilungsbezogene Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**

**B-1.1 Name der Fachabteilung:**

Allgemeine Psychiatrie / Psychotherapie

**B-1.2 Medizinisches Leistungsspektrum der Fachabteilung:**

(Auflistung in umgangssprachlicher Klarschrift)

Siehe A-2.1.2

**B-1.3 Besondere Versorgungsschwerpunkte der Fachabteilung:**

Siehe A-1.8

**B-1.4 Weitere Leistungsangebote der Fachabteilung:**

Entfällt

**B-1.5 Mindestens die Top-10 DRG**

Entfällt

---

---

**B-1.6**     **Mindestens die 10 häufigsten Haupt-Diagnosen der Fachabteilung im Berichtsjahr**

| Rang | ICD-10<br>3-stellig | Text<br>(in umgangssprachlicher Klerschrift, deutsch)  | Fallzahl |
|------|---------------------|--|----------|
| 1    | F33                 | Rezidivierende depressive Störungen                    | 138      |
| 2    | F32                 | Depressive Episoden                                    | 94       |
| 3    | F43                 | Reaktion auf schwere Belastungen / Anpassungsstörungen | 34       |
| 4    | F34                 | Anhaltende affektive Störungen                         | 30       |
| 5    | F41                 | Angststörungen   | 27       |
| 6    | F48                 | Neurotische Störungen                                  | 19       |
| 7    | F45                 | Somatoforme Störungen                                  | 12       |
| 8    | F20                 | Schizophrenie  | 6        |
| 9    | F31                 | Bipolare affektive Störung                             | 4        |
| 10   | F22                 | Anhaltende wahnhaftige Störungen                       | 3        |

Hauptdiagnose gemäß der jeweils geltenden Fassung der Deutschen Kodierrichtlinien.

**B-1.7**     **Mindestens die 10 häufigsten Operationen bzw. Eingriffe der Fachabteilung im Berichtsjahr**

Entfällt

**B-2**     **Fachabteilungsübergreifende Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses**

**B-2.1**     **Ambulante Operationen nach § 115 b SGB V**

Entfällt

---

**B-2.2 Mindestens Top-5 der ambulanten Operationen**  
**(nach absoluter Fallzahl) der Fachabteilung\* im Berichtsjahr**

Entfällt

**B-2.3 Sonstige ambulante Leistungen**

(Fallzahl für das Berichtsjahr)

Entfällt

**B-2.4 Personalqualifikation im Ärztlichen Dienst**

(Stichtag 31.12. des Berichtsjahrs)

| FA-Kode<br>§ 301<br>SGB V | Fachabteilung          | Anzahl der<br>beschäftigten Ärzte<br>insgesamt | Anzahl<br>Ärzte in<br>Weiterbildung | Anzahl Ärzte mit<br>abgeschlossener<br>Weiterbildung |
|---------------------------|------------------------|--|-------------------------------------|--|
| 2900                      | Allgemeine Psychiatrie | 2  |                                     | 2  |
|                           |                        |  |                                     |  |

Anzahl der Ärzte mit Weiterbildungsbefugnis (gesamtes Krankenhaus): 0

**B-2.5 Personalqualifikation im Pflegedienst**

(Stichtag 31.12. des Berichtsjahrs)

| FA-Kode<br>§ 301<br>SGB V | Fachabteilung          | Anzahl der<br>beschäftigten<br>Pflegerkräfte<br>insgesamt | Prozentualer Anteil        |   |                        |
|---------------------------|------------------------|---|----------------------------|---|------------------------|
|                           |                        |   | Krankenschwestern-/pfleger |   | Krankenpflege-         |
|                           |                        |   | examiert<br>(3 Jahre)      | mit entspr. Fach-<br>weiterbildung<br>(3 Jahre plus<br>Fachweiterbildung) | helfer/-in<br>(1 Jahr) |
| 2900                      | Allgemeine Psychiatrie | 7   | 57                         |   | 43                     |

---

**C Qualitätssicherung**

**C-1 Externe Qualitätssicherung nach § 137 SGB V**

:

Gemäß ihres Leistungsspektrums in der Psychiatrie und Psychotherapie nimmt die Privatklinik „Adlerhütte“ Wirsberg nicht an den externen Qualitätssicherungsmaßnahmen teil.

**C-2 Qualitätssicherung beim ambulanten Operieren nach § 115 b SGB V**

Entfällt

**C-3 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht (§ 112 SGB V)**

Es bestehen keine verpflichtenden Verträge auf Landesebene für das Leistungsspektrum der Privatklinik.

**C-4 Qualitätssicherungsmaßnahmen bei Disease - Management - Programmen (DMP)**

Auf Grund des Leistungsspektrums der Privatklinik „Adlerhütte“ Wirsberg erfolgt keine Teilnahme an DMP-Qualitätssicherungsmaßnahmen.

---

---

**C-5.1**     **Umsetzung der Mindestmengenvereinbarung  
nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V**

**Auf Grund des Leistungsspektrums in der Psychiatrie und  
Psychotherapie ist die Umsetzung der  
Mindestmengenvereinbarung für unser Haus nicht zutreffend**

**C-5.2**     **Ergänzende Angaben bei Nicht-Umsetzung der Mindestmengen-  
vereinbarung nach § 137 Abs. 1 S. 3 Nr. 3 SGB V**

**Entfällt, siehe C-5.1**

---

---

## Systemteil

### D Qualitätspolitik

#### Qualitätsphilosophie und Leitbild der Privatklinik Wirsberg:

Die Privatklinik „Adlerhütte“ Wirsberg, wurde im Jahre 1912 von dem Nervenarzt Dr. Eduard Margerie gegründet. Sie ist eine familiengeführte Einrichtung und kann auf eine mittlerweile über drei Generationen gewachsene Tradition zurückblicken. 1953 erfolgt die „staatliche Anerkennung als privates Fachkrankenhaus für Nerven- und Gemütskrankheiten (Neurologie und Psychiatrie)“. Aus der langjährigen Tradition lässt sich bereits ein Bereich unseres Verständnisses von „Qualität“ ableiten, nämlich: Beständigkeit, Verlässlichkeit, Erprobtheit und Kontinuität.

Die Klinik hat ihren Sitz in zwei Privatvillen vom Ende des 19. Jahrhunderts; die überschaubare Anzahl von 50 Betten sorgt für eine persönliche, freundliche und „familiäre“ Atmosphäre, die dem Bedürfnis der Patienten Rechnung trägt, in ihrer Individualität wahrgenommen und angenommen zu werden.

Im Mittelpunkt unseres therapeutischen Konzeptes steht dementsprechend nicht so sehr die Orientierung am Symptom, an rascher diagnostischer Etikettierung oder die strikte Einhaltung bestimmter Schemata. Schwerpunkt ist für uns vielmehr das Bemühen um eine differenzierte Sicht auf die Gesamtpersönlichkeit der jeweiligen Patienten: Ihre Lebensgeschichte, ihre aktuelle psychosoziale Situation, ihre somatische Disposition, ihre strukturellen und charakterologischen Voraussetzungen, ihre Ressourcen und Stärken, aber auch ihre Grenzen und Defizite, wie sie krankheitsbedingt oder aus anderen Gründen vorgegeben sind. Krankheit sehen wir, im Sinne einer „ganzheitlichen“ Betrachtungsweise, nicht so sehr als „Betriebsunfall“ oder bloßes Schicksalsereignis; stattdessen versuchen wir, die Störung in den Kontext größerer Zusammenhänge einzuordnen und - soweit möglich - nach Sinn und Bedeutung zu befragen.

Ein wichtiges Moment in unserer Arbeit mit den Patienten ist der Aspekt der „Beziehung“; Leitlinien unseres Handelns in diesem Sinne sind Kontinuität, Authentizität, Empathie, Partnerschaftlichkeit, Offenheit und Verlässlichkeit.

---

---

**Neben den therapeutischen Maßnahmen stehen den Patienten ausreichend persönliche Freiräume zur Verfügung, welche Eigeninitiative und selbständiges Wiederentdecken von positiven Erlebnisqualitäten fördern. Die Überschaubarkeit und persönliche Atmosphäre wirkt sich positiv auf das emotionale Klima in der Patientengemeinschaft aus, welches im Allgemeinen als sehr offen, anregend, nahe und solidarisch erlebt wird – ein Milieu, das gut geeignet ist, heilsame Kräfte zu entfalten, intrapersonelle Weiterentwicklungen voranzubringen und Mut und Selbstvertrauen für Krankheits- und Lebensbewältigung aufzubauen.**

**Strikten Standardisierungen und Quantifizierungen psychiatrisch-psychotherapeutischer Arbeitsweisen stehen wir mit Vorbehalten gegenüber, da wesentliche Merkmale therapeutischen Handelns - wie Einfühlung, Intuition, Spürsinn, Phantasie, atmosphärische Momente etc. – naturgemäß nur sehr begrenzt messbar sind. Darüber hinaus sehen wir in jedem Patienten ein individuelles und unvergleichbares Wesen, welches sich Kategorisierungen und Standardisierungen entzieht.**

**Unsere Therapeuten nehmen regelmäßig an externen Qualitätszirkeln teil und besuchen Fortbildungen etc., um immer auf dem neuesten Stand der Erkenntnisse und therapeutischen Möglichkeiten zu sein.**

**Als Nachweis einer hohen Behandlungsqualität sehen wir u. a. die konstant hohe Einweisungsquote durch niedergelassene Fach- und Hausärzte weit über die Region hinaus, sowie die positive Resonanz, die von den Patienten weiterverbreitet wird.**

---

---

**E Qualitätsmanagement und dessen Bewertung**

**E-1 Aufbau des einrichtungswinteren Qualitätsmanagements im Krankenhaus**

Die Entwicklung eines internen Qualitätsmanagements (Patienten- und Mitarbeiterbefragung etc.) befindet sich derzeit noch im Aufbau, so dass noch keine ausreichenden Daten für eine effektive bzw. repräsentative Auswertung vorliegen. Dies wird im Qualitätsbericht 2007 nachgeholt.

**E-2 Qualitätsbewertung**

Entfällt, siehe E-1

**E-3 Ergebnisse in der externen Qualitätssicherung gemäß § 137 SGB V**

Entfällt, siehe C-1

**F Qualitätsmanagementprojekte im Berichtszeitraum**

Entfällt

---

---

**G Weitergehende Informationen**

**Verantwortliche(r) für den Qualitätsbericht**

**Jörg Treutler, Verwaltungsleiter**

**Dr. Wolfgang Pinkow-Margerie, Ärztlicher Leiter**

**Ansprechpartner**

**Dr. Wolfgang Pinkow-Margerie, Ärztlicher Leiter**

**Jörg Treutler, Verwaltungsleiter**

**Links**

**[www.privatklinik-wirsberg.de](http://www.privatklinik-wirsberg.de)**

---