

STRUKTURIERTER QUALITÄTSBERICHT Berichtsjahr 2025* Gezeiten Haus Bonn

Das Gezeiten Haus Bonn ist bekannt für seine Expertise in der Integration ganzheitlicher Psychosomatik, evidenzbasierter Schulmedizin und Traditioneller Chinesischer Medizin, insbesondere auf dem Gebiet von Stress- und Traumafolgerkrankungen



Unsere Arbeit dient dem, was wirklich zählt: Genesung durch eine individuell passende Behandlung, Förderung der persönlichen Entwicklung und einer Perspektive, die trägt.

*Dieser Qualitätsbericht ist in Anlehnung an § 136b Abs. 1 Satz 1 Nr. 3 SGB V auf freiwilliger Basis verfasst. Eine gesetzliche Verpflichtung für die Erstellung des Qualitätsberichts besteht für die Gezeiten Haus Bonn GmbH als Privatklinik nach § 30 GewO nicht.

Strukturierter Qualitätsbericht.....	1
Einleitung.....	4
Teil A – Struktur und Leistungsdaten des Krankenhauses.....	5
A – 1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses.....	5
A – 2 Name und Art des Krankenhausträgers.....	6
A – 3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus.....	6
A – 4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie.....	6
A – 5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	6
A – 6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses.....	7
A – 7 Aspekte der Barrierefreiheit.....	7
A – 7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung.....	7
A – 7.2 Aspekte der Barrierefreiheit.....	7
A – 8 Forschung und Lehre des Krankenhauses.....	8
A – 8.1 Forschung und akademische Lehre.....	8
A – 9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus.....	8
A – 10 Gesamtfallzahlen.....	8
A – 11 Personal des Krankenhauses.....	8
A – 11.1 Ärzt:innen.....	8
A – 11.2 Pflegepersonal.....	9
A – 11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischem Personal in Psychiatrie und Psychosomatik.....	9
A – 12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung.....	9
A – 12.1 Qualitätsmanagement.....	9
A – 12.1.1. Verantwortliche Person.....	9
A – 12.1.2 Lenkungsgremium.....	10
A – 12.2. Klinisches Risikomanagement.....	10
A – 12.2.1 Verantwortliche Person.....	10
A – 12.2.2 Lenkungsgremium.....	10
A – 12.2.3 Instrumente und Maßnahmen.....	10
A – 12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems.....	10
A – 12.2.3.2 Einrichtungsübergreifende Fehlermeldesysteme.....	11
A – 12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte.....	11
A – 12.3.1 Hygienepersonal.....	11
A – 12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene.....	11
A – 12.3.2.1 Vermeidung Gefäßkatheter assoziierter Infektionen.....	11
A – 12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaprophylaxe und Antibiotikatherapie.....	12
A – 12.3.2.3 Umgang mit Wunden.....	12
A – 12.3.2.4 Händedesinfektion.....	12
A – 12.3.2.5 Umgang mit Patientinnen und Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE).....	12
A – 12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement.....	12
A – 12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement.....	12
A – 12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit.....	14
A – 12.5.1 Verantwortliches Gremium.....	14
A – 12.5.2 Verantwortliche Person.....	14
A – 12.5.3 Pharmazeutisches Personal.....	14
A – 12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt.....	14
A – 13 Besondere apparative Ausstattung.....	15
A – 14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung.....	15
A – 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe.....	15
A – 14.2 Teilnahme an der speziellen Notfallversorgung.....	15
A – 14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung.....	15
Teil B – Struktur und Leistungsdaten der Organisationseinheiten/Fachabteilungen.....	16
B – 1 Psychosomatik/Psychotherapie/Psychiatrie.....	16
B – 2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten.....	16
B – 3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	16
B – 4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	17
B – 5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung.....	17
B – 6 Diagnosen nach ICD-10 (Haupt- und Nebendiagnosen).....	17
B – 7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS.....	18
B – 8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten.....	18
B – 9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V.....	18
B – 10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaften.....	18
B – 11 Personelle Ausstattung.....	18
B – 11.1 Ärzt:innen.....	18
B – 11.2 Pflegepersonal.....	19
B – 11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischem Personal in Psychiatrie und Psychosomatik.....	19
Teil C – Qualitätssicherung.....	20
C – 1 Teilnahme an der datengeschützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (§ 136 SGB V).....	20
C – 2 Externe Qualitätssicherung nach Landesrecht gemäß § 112 SGB V.....	20
C – 3 Qualitätssicherung bei Teilnahme an Disease-Management-Programmen (DMP) nach § 137f SGB V.....	20
C – 4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung.....	20
C – 5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V.....	20

C - 6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V	20
C - 7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V.....	20
C - 8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr.....	20
C - 9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik Richtlinie (PPP-RL).....	20
C - 10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapie.....	20

EINLEITUNG

Das Gezeiten Haus Bonn als Privatklinik für Psychosomatische Medizin und Traditionelle Chinesische Medizin ist vom Verband der Privaten Krankenversicherungen als Akutkrankenhaus anerkannt. Gemäß der Konzession der Stadt Bonn ist der klinische Betrieb ausgerichtet auf die psychosomatische, psychiatrische und psychotherapeutische Akutbehandlung psychischer und psychosomatischer Störungen. Das Behandlungskonzept des Gezeiten Haus Bonn im Sinne einer ganzheitlichen Psychosomatik mit Integration von Elementen der Traditionellen Chinesischen Medizin sieht eine patientenzentrierte, individualisierte, multimodale und leitlinienorientierte Komplexbehandlung vor. Den Schwerpunkt stellt die Behandlung von Stressfolgeerkrankungen wie u.a. Depressionen, Angststörungen, psychosomatischen und somatoformen Schmerzerkrankungen dar. Wir arbeiten dabei unter konsequenter Berücksichtigung neuester wissenschaftlicher Erkenntnisse orientiert an den jeweiligen störungsspezifischen Leitlinien. In der herzlichen Begegnung der ärztlich-therapeutischen Gespräche wird mit unseren Patient:innen jeweils ein individueller, den persönlichen Bedürfnissen, Ressourcen und den jeweiligen Lebenskontext berücksichtigender Behandlungsplan entwickelt. Dabei stehen unserer therapeutischen Grundhaltung folgend Respekt, Verständnis und ein wertschätzendes Miteinander an erster Stelle. Die ruhige Lage der Gezeiten Haus Klinik am Waldrand, umgeben von einem Fengshui-Garten, der nahtlos in die weitläufigen Wälder des Kottenforsts übergeht und gleichermaßen Spaziergänge nach Bad Godesberg und am Rheinufer ermöglicht, bildet einen idealen Rahmen für ungestörte Heilungsprozesse.

Für die Erstellung des Qualitätsberichts verantwortliche Person

Name: Tanja Schürheck
Position: Qualitätsmanagement
Telefon: 02236/3939- 236
E-Mail: qualitaetsmanagement@gezeitenhaus.de

Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht verantwortliche Person

Name: Kai Grundmann
Position: Geschäftsführer
Telefon: 02236/3939-235
Fax: 02236/3939-199
E-Mail: k.grundmann@gezeitenhaus.de

Weiterführende Links

Homepage: <http://www.gezeitenhaus.de>

TEIL A – STRUKTUR UND LEISTUNGSDATEN DES KRANKENHAUSES

A – 1 Allgemeine Kontaktdaten des Krankenhauses

Name: Gezeiten Haus Bonn GmbH
Institutskennzeichen: 260532285
Adresse: Vennerstr. 55, 53177 Bonn
Telefon (Zentrale): 0228/ 7488-0
E-Mail: info@gezeitenhaus.de
Internet: www.gezeitenhaus.de/Standorte/Bonn

Ärztliche Leitung des Krankenhauses (bis 31.03.2025)

Name: Dr. med. Clemens Boehle
Position: Chefarzt
Telefon: 0228/7488-107
Fax: 0228/7488-109
E-Mail: c.boehle@gezeitenhaus.de

Ärztliche Leitung des Krankenhauses (ab 01.04.2025)

Name: Dr. med. André Kümmel
Position: Chefarzt
Telefon: 0228/7488-216
Fax: 0228/7488-109
E-Mail: a.kuemmel@gezeitenhaus.de

Name: Ulf Bernhard Krause
Position: Chefarzt
Telefon: 0228/7488-203
Fax: 0228/7488-109
E-Mail: u.krause@gezeitenhaus.de

Pflegedienstleitung des Krankenhauses

Name: Iris Zota-Gebel
Position: Pflegedienstleitung
Telefon: 0228/7488-206
E-Mail: i.zota-gebelt@gezeitenhaus.de

Verwaltungsleitung des Krankenhauses

Name: Kai Grundmann
 Position: Geschäftsführer
 Telefon: 02236/3939-235
 E-Mail: k.grundmann@gezeitenhaus.de

A - 2 Name und Art des Krankenhausträgers

Name: Gezeiten Haus Gruppe GmbH
 Adresse: Urfelder Str. 221, 50389 Wesseling
 Art: privat

A - 3 Universitätsklinikum oder akademisches Lehrkrankenhaus

Trifft nicht zu

A - 4 Regionale Versorgungsverpflichtung für die Psychiatrie

Trifft nicht zu

A - 5 Medizinisch-pflegerische Leistungsangebote des Krankenhauses

Medizinisch-pflegerisches Leistungsangebot	Erläuterung
Akupressur/Akupunktur/Ohrakupunktur	(in Kooperation mit TCM-Team)
Angehörigenbetreuung/-beratung	
Berufs-/Rehabilitationsberatung	(in Kooperation mit Sozialdienst)
Bewegungstherapie/Sporttherapie	
Diät- und Ernährungsberatung	(in Kooperation mit Küchenchefin)
Entlass Management	
Massage	(in Kooperation mit TCM-Team)
Kreativtherapie/Kunsttherapie	
Physiotherapie	(u.a. auch mit Kooperationspraxen)
Psychologisches/psychotherapeutisches Leistungsangebot	(in Kooperation mit Therapeutenteam)
Schmerztherapie/Management	
Sozialdienst	
Spezielle Angebote zur Anleitung und Beratung von Patientinnen und Patienten sowie Angehörigen	
Spezielle Entspannungstherapie	(u. a. QiGong, Meditation)
Zusammenarbeit mit/Kontakt zu Selbsthilfegruppen	(in Kooperation mit Sozialdienst)

A - 6 Weitere nicht-medizinische Leistungsangebote des Krankenhauses

Leistungsangebot	Erläuterung
Ein-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
Zwei-Bett-Zimmer mit eigener Nasszelle	
Empfangs- und Rezeptionsdienst für Patienten sowie Besucher	
Hochwertige Frischeküchen, Berücksichtigung von besonderen Ernährungsbedarfen	
Informationsveranstaltung für Patientinnen und Patienten	
Zusammenarbeit mit Selbsthilfeorganisationen	(in Kooperation mit Sozialdienst)
Information zu weiteren nicht-medizinischen Leistungsangeboten des Krankenhauses (z. B. WLAN, Tresor, Telefon, Aufenthaltsbereich)	WLAN, Tresor, Aufenthaltsbereiche, Fahrradverleih

A - 7 Aspekte der Barrierefreiheit

A - 7.1 Ansprechpartner für Menschen mit Beeinträchtigung

Name:	Claudia Bader (vorstationär)	Iris Zota-Gebel (stationär)
Funktion:	Leitung Beratungsteam	Leitung Pflorgeteam
Telefon:	0228/7488-101	0228/7488-206
E-Mail:	beratung@gezeitenhaus.de	i.zota-gebel@gezeitenhaus.de

A - 7.2 Aspekte der Barrierefreiheit

Aspekt der Barrierefreiheit	Erläuterung
Rollstuhlgerecht bedienbarer Aufzug	
Barrierefreier Zugang zu Eingangs-, Service- und Therapiebereichen für Menschen mit Mobilitätseinschränkungen	
Geeignete Betten für Patient:innen mit besonderem Übergewicht oder besonderer Körpergröße	Auch geeignete Stühle für Patient:innen mit besonderem Übergewicht
Allergearme Zimmer	
Diätetische Angebote	
Barrierefreie Zugriffsmöglichkeiten auf Notrufsysteme	Patientenzimmer

A – 8 Forschung und Lehre des Krankenhauses

A – 8.1 Forschung und akademische Lehre

Forschung, akademische Lehre und weitere ausgewählte wissenschaftliche Tätigkeiten	Erläuterung
Dozenten/Lehrbeauftragungen an Hochschulen und Universitäten	Trifft nicht zu
Studierendenausbildung	Kooperationsklinik der Privaten Universität Witten-Herdecke Department der Psychologie und Psychotherapie Regelmäßige Betreuung von Praktikanten, Studierenden der Psychotherapie, der Psychologie und Medizin auch der Universitäten Bonn und Köln
Projektbezogene Zusammenarbeit mit Hochschulen und Universitäten,	Forschungsprojekt mit der Universität Bonn, Department für biologische Psychologie (beendet)

A – 9 Anzahl der Betten im gesamten Krankenhaus

Anzahl der Betten (stationär):	50
Anzahl der Behandlungsplätze (teilstationär):	4

A – 10 Gesamtfallzahlen

Gesamtzahl der im Berichtsjahr behandelten Fälle

Vollstationäre Fallzahl:	227
Teilstationäre Fallzahl:	16

A - 11 Personal des Krankenhauses

Der Personalstand bezieht sich auf die durchschn. VK für das Berichtsjahr 2025.

A – 11.1 Ärzt:innen

Anzahl Vollkräfte:	8,6
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	8,6
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis:	0
Stationäre/Teilstationäre Versorgung:	8,6
Ambulante Versorgung:	0

A - 11.2 Pflegepersonal

Anzahl Vollkräfte:	13,4
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	13,4
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis:	0
Stationäre/Teilstationäre Versorgung:	13,4
Ambulante Versorgung:	0

A - 11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischem Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychotherapeut:innen und Psycholog:innen

Anzahl Vollkräfte:	4,1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	4,1
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis:	0
Stationäre/Teilstationäre Versorgung:	4,1
Ambulante Versorgung:	0

Bewegungs- und Spezialtherapeut:innen / Sozialarbeiter:innen und Sozialpädagog:innen

Anzahl Vollkräfte:	7,2
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	7,2
Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis:	0
Stationäre/Teilstationäre Versorgung:	7,2
Ambulante Versorgung:	0

A - 12 Umgang mit Risiken in der Patientenversorgung

A - 12.1 Qualitätsmanagement

A - 12.1.1. Verantwortliche Person

Name: Kai Grundmann
Funktion: Geschäftsführer
Telefon: 02236/3939-235
Fax: 02236/3939199
E-Mail: k.grundmann@gezeitenhaus.de

Name: Tanja Schürheck
Funktion: Qualitätsmanagement
Telefon: 02236/3939-236
Fax: 02236/3939199
E-Mail: qualitaetsmanagement@gezeitenhaus.de

A - 12.1.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche Geschäftsleitung

Mit allen Abteilungsleitern (Verwaltung, Personal, IT, Technik) der Gezeiten Haus Gruppe
und allen Chefärzt:innen der Kliniken der Gezeiten Haus Gruppe

Tagungsfrequenz des Lenkungsgremium 1 x pro Quartal

A - 12.2. Klinisches Risikomanagement

A - 12.2.1 Verantwortliche Person

Name: Dr. Clemens Boehle (bis 31.03.2025)

Funktion: Chefarzt

Telefon: 0228/7488-107

Fax: 0228/7488-109

E-Mail: c.boehle@gezeitenhaus.de

Name: Dr. med. André Kümmel (ab 01.04.2025)

Position: Chefarzt

Telefon: 0228/7488-216

Fax: 0228/7488-109

E-Mail: a.kuemmel@gezeitenhaus.de

Name: Ulf Bernhard Krause (ab 01.04.2025)

Position: Chefarzt

Telefon: 0228/7488-203

Fax: 0228/7488-109

E-Mail: u.krause@gezeitenhaus.de

A - 12.2.2 Lenkungsgremium

Beteiligte Abteilungen / Funktionsbereiche: Geschäftsführung und Leitungsteam

Mit allen Leitungskräften Medizin, Krankenpflege, Psychologie, Verwaltung

Tagungsfrequenz des Leitungsteam: 1 x wöchentlich

A - 12.2.3 Instrumente und Maßnahmen

Regelmäßige Fortbildungs- und Schulungsmaßnahmen

Strukturierte Durchführung von interdisziplinären Fallbesprechungen/-konferenzen

Verwendung standardisierter Aufklärungsbögen

A - 12.2.3.1 Einsatz eines einrichtungsinternen Fehlermeldesystems

Existiert ein einrichtungsinternes Fehlermeldesystem?

Ja

Existiert ein Gremium, das die gemeldeten Ereignisse regelmäßig bewertet? Ja
Umsetzung von Veränderungsmaßnahmen und Maßnahmen zur Verbesserung der Patientensicherheit: Ja
Bewertung und Beschlussfassung zu Konsequenzen der eingegangenen Meldungen im Leitungsteam
Tagungsfrequenz 1 x wöchentlich
Schulungen der Mitarbeiter:innen im Umgang mit dem Fehlermeldesystem

A - 12.2.3.2 Einrichtungsübergreifende Fehlermeldesysteme

Trifft nicht zu

A - 12.3 Hygienebezogene und infektionsmedizinische Aspekte

A - 12.3.1 Hygienepersonal

Krankenhaushygienikerin: Frau Dr. med. Susanne Abels, Institut für Hygiene und Öffentliche Gesundheit, Universitätsklinikum Bonn

Hygienebeauftragter Arzt: Dr. med. Andre Kümmel, Leitender Oberarzt, Gezeiten Haus Bonn

Hygienefachkraft (HKF): Frau Maria Canosa Cabaleiro, Hygieneberatung Canosa, Bad Neuenahr

Hygienebeauftragte in der Pflege: Annette Böhnlein

Eine Hygienekommission wurde eingerichtet: Ja

Tagungsfrequenz der Hygienekommission: 1 x pro Halbjahr

Vorsitzender Hygienekommission (bis 31.03.2025)

Name: Dr. Clemens Boehle
Funktion: Chefarzt
Telefon: 0228/7488-107
Fax: 0228/7488-109
E-Mail: c.boehle@gezeitenhaus.de

Vorsitzender Hygienekommission (ab 01.04.2025)

Name: Dr. med. André Kümmel
Position: Chefarzt
Telefon: 0228/7488-216
Fax: 0228/7488-109
E-Mail: a.kuemmel@gezeitenhaus.de

A - 12.3.2 Weitere Informationen zur Hygiene

A - 12.3.2.1 Vermeidung Gefäßkatheter assoziierter Infektionen

Werden am Standort zentrale Venenkatheter eingesetzt? Nein

A – 12.3.2.2 Durchführung von Antibiotikaphylaxe und Antibiotikatherapie

Systematische Erfassung von Antibiotikagabe und Resistenzlage wird durchgeführt: Ja

A – 12.3.2.3 Umgang mit Wunden

Trifft nicht zu

A – 12.3.2.4 Händedesinfektion

Der Händedesinfektionsmittelverbrauch in Allgemeinstationen wurde für das Berichtsjahr erhoben? Ja

Händedesinfektionsmittelverbrauch auf den Allgemeinstationen: 4,9 ml/Behandlungstag

Ist eine Intensivstation vorhanden? Nein

A – 12.3.2.5 Umgang mit Patientinnen und Patienten mit multiresistenten Erregern (MRE)

Ein standortspezifisches Informationsmanagement bzgl. MRSA/MRE-besiedelter Patientinnen und Patienten liegt vor: Ja

Es erfolgt ein risikoadaptiertes Aufnahmescreening auf der Grundlage der aktuellen RKI-Empfehlungen. Ja

Es erfolgen regelmäßige und strukturierte Schulungen der MitarbeiterInnen zum Umgang mit MRSA/MRE/Noro-Viren besiedelten PatientInnen: Ja

A – 12.3.2.6 Hygienebezogenes Risikomanagement

Hygienebezogene Maßnahme

Schulungen der MitarbeiterInnen zu hygienebezogenen Themen 2 x pro Jahr

A – 12.4 Patientenorientiertes Lob- und Beschwerdemanagement

		Erläuterungen
Im Krankenhaus ist ein strukturiertes Lob- und Beschwerdemanagement eingeführt.	Ja	Neben dem 1x wöchentlich stattfindenden Patientenforum mit Fokus auf Lob- und Beschwerdemanagement stehen den Patient:innen auch spezielle anonym nutzbare Dialogboxen zur Verfügung.
Das Beschwerdemanagement regelt den Umgang mit mündlichen Beschwerden	Ja	Die Beschwerden werden umgehend den verantwortlichen Abteilungsleitern/Chefarzt zur Bearbeitung und Einleitung von Maßnahmen weitergeleitet.
Das Beschwerdemanagement	Ja	Schriftliche Beschwerden werden

regelt den Umgang mit schriftlichen Beschwerden		durch die Qualitätsmanagementbeauftragte in Abstimmung mit den zuständigen Abteilungsleitern bearbeitet und zeitnah schriftlich beantwortet.
Die Zeitziele für die Rückmeldung an die Beschwerdeführer sind schriftlich definiert.	Ja	Es erfolgt grundsätzlich eine zeitnahe schriftliche oder mündliche Rückmeldung.
Eine Ansprechperson für das Beschwerdemanagement mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Ja	Qualitätsmanagementbeauftragte
Ein Patientenfürsprecher mit definierten Verantwortlichkeiten und Aufgaben ist benannt.	Nein	
Anonyme Eingabemöglichkeiten existieren	Ja	Schriftliche Rückmeldungen können jederzeit in die Dialogboxen eingeworfen werden.
Patientenbefragungen	Ja	Es findet eine kontinuierliche Patientenbefragung statt, die regelmäßig ausgewertet wird.
Einweiser Befragungen	In Planung	

Ansprechpersonen für das Beschwerdemanagement

Name (bis 31.03.2025): Dr. Clemens Boehle
 Funktion: Chefarzt
 Telefon: 0228/7488-107
 Fax: 0228/7488-109
 E-Mail: c.boehle@gezeitenhaus.de

Namen (ab 01.04.2025): Dr. med. André Kümmel; Ulf Bernhard Krause
 Funktion: Chefärzte
 Telefon: 0228/7488-216; 0228/7488-203
 Fax: 0228/7488-109
 E-Mail: a.kuettel@gezeitenhaus.de; u.krause@gezeitenhaus.de

Name: Tanja Schürheck
 Funktion: Qualitätsmanagement

Telefon: 02236/3939-236
E-Mail: qualitaetsmanagement@gezeitenhaus.de

A - 12.5 Arzneimitteltherapiesicherheit

AMTS ist die Gesamtheit der Maßnahmen zur Gewährleistung eines optimalen Medikationsprozesses mit dem Ziel, Medikationsfehler und damit vermeidbare Risiken für PatientInnen bei der Arzneimitteltherapie zu minimieren. Eine Voraussetzung für den Erfolg dieser Maßnahmen ist, dass AMTS als integraler Bestandteil der täglichen Routine in einem interdisziplinären und multiprofessionellen bewusst und konsequent umgesetzt wird.

A - 12.5.1 Verantwortliches Gremium

Gibt es eine zentrale Arbeitsgruppe oder ein zentrales Gremium, die oder das sich regelmäßig zum Thema Arzneimitteltherapiesicherheit austauscht? Ja, Arzneimittelkommission

A - 12.5.2 Verantwortliche Person

Name: Dr. Clemens Boehle (bis 31.03.2025)
Funktion: Chefarzt
Telefon: 0228/7488-107
Fax: 0228/7488-109
E-Mail: c.boehle@gezeitenhaus.de

Name: Ulf Bernhard Krause (ab 01.04.2025)
Position: Chefarzt
Telefon: 0228/7488-203
Fax: 0228/7488-109
E-Mail: u.krause@gezeitenhaus.de

A - 12.5.3 Pharmazeutisches Personal

Anzahl Apotheker: 0
Anzahl weiteres pharmazeutisches Personal: 0
Kooperation mit und Versorgung durch die Kronenapotheke Marxen,
Team Klinikversorgung Marxen-Ruberg oHG, Kronenweg 82, 50389 Wesseling

A - 12.6 Prävention von und Hilfe bei Missbrauch und Gewalt

Gemäß § 4 Absatz 2 der Qualitätsmanagement-Richtlinie haben Einrichtungen die Prävention von und Intervention bei Gewalt und Missbrauch als Teil des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements vorzusehen. Ziel ist es, Missbrauch und Gewalt insbesondere gegenüber vulnerablen Patientengruppen, wie beispielsweise Kindern und Jugendlichen oder hilfsbedürftigen Personen, vorzubeugen, zu erkennen, adäquat darauf zu reagieren und auch innerhalb der Einrichtung zu verhindern. Das jeweilige Vorgehen wird an

Einrichtunggröße, Leistungsspektrum und den PatientInnen ausgerichtet, um so passgenaue Lösungen zur Sensibilisierung der Teams sowie weitere geeignete vorbeugende und intervenierende Maßnahmen festzulegen.

Dies können u. a. Informationsmaterialien, Kontaktadressen, Schulungen, Verhaltenskodizes, Handlungsempfehlungen oder umfassende Schutzkonzepte sein.

Werden Präventions- und Interventionsmaßnahmen zu Missbrauch und Gewalt als Teil des einrichtungswirtschaftlichen Qualitätsmanagements vorgesehen?	In Planung
Werden Kinder und Jugendliche versorgt?	Nein

A – 13 Besondere apparative Ausstattung

Trifft nicht zu

A – 14 Teilnahme am gestuften System der Notfallversorgung

Trifft nicht zu

A – 14.1 Teilnahme an einer Notfallstufe

Trifft nicht zu

A – 14.2 Teilnahme an der speziellen Notfallversorgung

Trifft nicht zu

A – 14.4 Kooperation mit Kassenärztlicher Vereinigung

Trifft nicht zu

TEIL B – STRUKTUR UND LEISTUNGSDATEN DER ORGANISATIONSEINHEITEN/FACHABTEILUNGEN

B – 1 Psychosomatik/Psychotherapie/Psychiatrie

Name der Organisationseinheit/Fachabteilung: Psychosomatik
 Art der Abteilung: Hauptabteilung

Chefärzte (bis 31.03.2025)

Name: Dr. Clemens Boehle
 Telefon: 0228/7488-107
 Fax: 0228/7488-109
 E-Mail: c.boehle@gezeitenhaus.de
 Adresse: Vennerstr. 55, 53177 Bonn

Chefärzte (bis 01.04.2025)

Name:	Dr. med. André Kümmel	Ulf Bernhard Krause
Telefon:	0228/7488-216	0228/7488-203
Fax:	0228/7488-109	0228/7488-109
E-Mail:	a.kuemmel@gezeitenhaus.de	u.krause@gezeitenhaus.de
Adresse:	Vennerstr. 55, 53177 Bonn	

B – 2 Zielvereinbarungen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten

Das Krankenhaus hält sich bei der Vereinbarung von Verträgen mit leitenden Ärztinnen und Ärzten dieser Organisationseinheit/Fachabteilung an die Empfehlung der DKG nach § 135c SGB V.

B – 3 Medizinische Leistungsangebote der Organisationseinheit/Fachabteilung

Medizinische Leistungsangebote	Erläuterung
Diagnostik und Therapie von psychischen und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	Es werden keine qualifizierten Entzugsbehandlungen, Entwöhnungstherapien oder Substitutionsbehandlungen durchgeführt
Diagnostik und Therapie von Schizophrenie, schizotypen und wahnhaften Störungen	Nur in individuell indiziertem Einzelfall bei nicht akuten Erkrankungssituationen.
Diagnostik und Therapie von affektiven Störungen	
Diagnostik und Therapie von neurotischen Belastungs- und somatoformen Störungen	
Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen und Faktoren	

Diagnostik und Therapie von Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	
Diagnostik und Therapie von Störungen mit Beginn in der Kindheit (z. B. ADHS)	
Psychosomatische Tagesklinik	Vier integrierte teilstationäre Behandlungsplätze

B – 4 Fachabteilungsspezifische Aspekte der Barrierefreiheit der Organisationseinheit/Fachabteilung

Siehe A - 7

B – 5 Fallzahlen der Organisationseinheit/Fachabteilung

Vollstationäre Fallzahl: 227

Teilstationäre Fallzahl: 16

B – 6 Diagnosen nach ICD-10 (Haupt- und Nebendiagnosen)

ICD-10	Fallzahl	Offizielle Bezeichnung
F 0	1	Organische Störungen
F1	8	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen
F2	2	Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen
F31	4	Bipolare Störungen
F32	87	Depressive Episoden
F33	148	Rezidivierende depressive Störungen
F34	13	Anhaltende affektive Störungen
F40/F41	57	Angst - und Panikstörungen
F42	6	Zwangsstörungen
F43	51	Posttraumatische Belastungsstörungen
F44	1	Dissoziative Störungen
F45	31	Somatoforme Störungen
F5	7	Verhaltensauffälligkeiten mit körperlichen Störungen
F6	3	Persönlichkeitsstörungen
F9	24	Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend (ADHS)
Z73	105	Probleme mit Bezug auf Schwierigkeiten bei der Lebensbewältigung (Burnout-Syndrom)

B – 7 Durchgeführte Prozeduren nach OPS

Behandlungen entsprechend der Psychotherapeutische Komplexbehandlung bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen

Behandlungen entsprechend der Regelbehandlungen bei psychischen und psychosomatischen Störungen und Verhaltensstörungen bei Erwachsenen

B – 8 Ambulante Behandlungsmöglichkeiten

Prä- und poststationäre psychiatrisch-psychotherapeutische Übergangsbearbeitung gemäß individueller Indikation.

B – 9 Ambulante Operationen nach § 115b SGB V

Trifft nicht zu

B – 10 Zulassung zum Durchgangs-Arztverfahren der Berufsgenossenschaften

Trifft nicht zu

B – 11 Personelle Ausstattung

Der Personalstand bezieht sich auf die durchschn. VK für das Berichtsjahr 2025.

B – 11.1 Ärzt:innen

Anzahl Vollkräfte:	8,6
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	8,6
Stationäre/Teilstationäre Versorgung:	8,6

Ärztliche Fachexpertise in der Hauptabteilung

Facharztbezeichnung (Gebiete)

Psychosomatische Medizin und Psychotherapie

Psychiatrie und Psychotherapie

Neurologie

Allgemeinmedizin

Gynäkologie und Geburtshilfe

Zusatzbezeichnungen/Zusatzqualifikationen

Psychotherapie

Suchtmedizinische Grundversorgung

Ernährungsmedizin

Sexualmedizinische Beratung (BVF)

Psychoonkologie (DKG)

Diagnostik und Therapie von schlafbezogenen Atmungsstörungen

Medizinische Begutachtung (Bundesärztekammer)

B – 11.2 Pflegepersonal

Anzahl Vollkräfte:	13,4
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	13,4
Stationäre/Teilstationäre Versorgung:	13,4

B – 11.3 Angaben zu ausgewähltem therapeutischem Personal in Psychiatrie und Psychosomatik

Psychotherapeut:innen und Psycholog:innen

Anzahl Vollkräfte:	4,1
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	4,1
Stationäre/Teilstationäre Versorgung:	4,1

Bewegungs- und Spezialtherapeut:innen / Sozialarbeiter:innen und Sozialpädagog:innen

Anzahl Vollkräfte:	7,2
Personal mit direktem Beschäftigungsverhältnis:	7,2
Stationäre/Teilstationäre Versorgung:	7,2

TEIL C – QUALITÄTSSICHERUNG

C – 1 Teilnahme an der datengeschützten einrichtungsübergreifenden Qualitätssicherung (§ 136 SGB V)

Trifft nicht zu

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

Trifft nicht zu

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

Trifft nicht zu

C – 4 Teilnahme an sonstigen Verfahren der externen vergleichenden Qualitätssicherung

Trifft nicht zu

C – 5 Umsetzung der Mindestmengenregelungen nach § 137 Abs. 3 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Trifft nicht zu

C – 6 Umsetzung von Beschlüssen zur Qualitätssicherung nach § 137 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 SGB V

Trifft nicht zu

C – 7 Umsetzung der Regelungen zur Fortbildung im Krankenhaus nach § 137 SGB V

Trifft nicht zu

C – 8 Pflegepersonaluntergrenzen im Berichtsjahr

Trifft nicht zu

C – 9 Umsetzung der Personalausstattung Psychiatrie und Psychosomatik Richtlinie (PPP-RL)

Privatkliniken nach § 30 Gewerbeordnung unterliegen nicht den gesetzlichen Vorgaben der PPP-RL, sondern sind an die personellen Vorgaben der zuständigen Konzessionsbehörden gebunden. Die Personalausstattung orientiert sich jedoch eng an der PPP-RL und erfüllt deren Anforderungen. Die Auflistung der Personalausstattungen wird in Anlehnung an die PPP-RL dargestellt.

C – 10 Umsetzung von Anforderungen an die Anwendung von Arzneimitteln für neuartige Therapie

Trifft nicht zu