



Tagesklinik der GGP
Fachbereich Psychiatrie und Psychotherapie
- Trelleborger Straße -

Strukturierter Qualitätsbericht zum Berichtsjahr 2020

gemäß §136 b Absatz1 Satz 1 Nummer 3 SGB V



www.ggp-gruppe.de

Qualitätsbericht 2020
Tagesklinik der GGP Fachbereich Psychiatrie
und Psychotherapie

C-8	Umsetzung der Pflegepersonalregelung im Berichtsjahr	29
D	Qualitätsmanagement	29
D-1	Qualitätspolitik	29
D-2	Qualitätsziele	30
D-3	Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements	30
D-4	Instrumente des Qualitätsmanagements	31
D-5	Qualitätsmanagement-Projekte	31
D-6	Bewertung des Qualitätsmanagements	31

Vorwort

Tagesklinik Trelleborger Straße

Unser Behandlungsangebot richtet sich an Menschen mit

- Borderline-Persönlichkeitsstörungen, auch in Kombination mit einer Suchterkrankung
- ADHS (Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätssyndrom) im Erwachsenenalter, auch in Zusammenhang mit einer Suchterkrankung
- depressiven Störungen

Unsere Leistungen richten sich nach den Leitlinien der Deutschen Gesellschaft für Psychiatrie, Psychotherapie und Nervenheilkunde. Es handelt sich um eine Kombination aus ärztlich-medizinischer Behandlung und einer kombinierten Psycho- und Soziotherapie (verhaltenstherapeutische und psychodynamische Konzepte).

Störungsspezifische Angebote

Gruppentherapien nach verschiedenen Konzepten

Achtsamkeitsübungen

Psychoedukation (Depression, Persönlichkeitsstile, Sucht)

Skillstraining (Aufbau neuer Fähigkeiten/Fertigkeiten)

Soziales Kompetenztraining

Gruppenangebote

Morgenrunden und Wochenreflexion

Gruppenvisiten

Bewegungstherapie, Sport

Ergotherapie

Entspannungstraining

aktivierende Projekte, Ausflüge

Einzeltherapien

Einzelgespräche

Einzelvisiten

Psychologische Diagnostik

sozialpädagogische Beratung

Entlassungsplanung

Ergänzende Angebote

Arbeit mit den Angehörigen

Selbsthilfegruppen

Einleitung

Hinweis zur COVID-19-Pandemie im Berichtsjahr 2020: Vor der Hintergrund der COVID-19-Pandemie hat der G-BA im März 2020 kurzfristig reagiert und die Inhalte und Verfahren unterschiedlicher Qualitätssicherungs-Verfahren an die besonderen Rahmenbedingungen angepasst (Vgl. G-BA Beschluss vom 27.03.2020). Aber auch jenseits der Qualitätssicherungs-Verfahren hat die Pandemie im Jahr 2020 bedeutsam Einfluss auf die Versorgung in Krankenhäusern

Qualitätsbericht 2020

Tagesklinik der GGP Fachbereich Psychiatrie und Psychotherapie

genommen. Diese Effekte spiegeln sich auch in den Qualitätsberichten im Berichtsjahr 2020 wider. So können etwa die Angaben in einigen Berichtsteilen deutlich von den Angaben aus den vorherigen Berichtsjahren abweichen, was einen direkten Vergleich einzelner Berichtsjahre nicht immer möglich macht. Dennoch stellen die Angaben im Qualitätsbericht die Strukturen und das Leistungsgeschehen in den Krankenhäusern für das Berichtsjahr 2020 transparent dar und erfüllen damit eine wichtige Aufgabe für Patientinnen und Patienten sowie die zuweisenden Ärztinnen und Ärzte.

Verantwortliche:

Verantwortlicher:	Für die Erstellung des Qualitätsberichts
Name/Funktion:	Steffen Gilde, Qualitätsbeauftragter
Telefon:	0381 1237174
Fax:	
E-Mail:	steffen.gilde@ggp-gruppe.de

Verantwortlicher:	Für die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben im Qualitätsbericht: Krankenhausleitung
Name/Funktion:	Dr. Claas Pätow, Bereichsleiter SGB V
Telefon:	0381 1237134
Fax:	
E-Mail:	claas.paetow@ggp-gruppe.de

Links:

Link zur Internetseite des Krankenhauses:	http://www.ggp-gruppe.de
---	---

A Struktur- und Leistungsdaten des Krankenhauses bzw. des Krankenhausstandorts

A-0 Fachabteilungen

	ABTEILUNGSART	SCHLÜSSI	FACHABTEILUNG
1	Hauptabteilung	2960	Tagesklinik der GGP Fachbereich Psychiatrie und Psychotherapie

D-1.2 Qualitätsmanagementansatz / -grundsätze des Krankenhauses

D-1.2.1 Patientenorientierung

D-1.2.2 Verantwortung und Führung

D-1.2.3 Mitarbeiterorientierung und -beteiligung

D-1.2.4 Wirtschaftlichkeit

D-1.2.5 Prozessorientierung

D-1.2.6 Zielorientierung und Flexibilität

D-1.2.7 Fehlervermeidung und Umgang mit Fehlern

D-1.2.8 kontinuierlicher Verbesserungsprozess

D-1.3 Umsetzung / Kommunikation der Qualitätspolitik im Krankenhaus (z.B. Information an Patienten, Mitarbeiter, niedergelassene Ärzte und die interessierte Fachöffentlichkeit).

D-2 Qualitätsziele

D-2.1 strategische/ operative Ziele

D-2.2 Messung und Evaluation der Zielerreichung

D-2.3 Kommunikation der Ziele und der Zielerreichung

D-3 Aufbau des einrichtungsinternen Qualitätsmanagements

D-4 Instrumente des Qualitätsmanagements

D-5 Qualitätsmanagement-Projekte

D-6 Bewertung des Qualitätsmanagements