

JAHRESBERICHT 2015

Impressum Jahresbericht 2015

Herausgeber

Psychiatrische Dienste Graubünden (PDGR)

Redaktionsleitung

Reto Heinrich, Stv. Bereichsleiter Marketing und Kommunikation

Redaktion

Domenika Schnider Neuweiler, Leiterin UE Management

Maya Joos, Direktionsassistentin

Journalistische Verantwortung

Karin Huber, Chur

Fotos

Susi Haas, Chur

Ingo Rasp, Chur

Korrektorat

Mario Giovanoli, Chur

Gestaltung

Silvia Giovanoli, Chur

Druck

ARBES Druckerei, Rothenbrunnen

Auflage

2700 Stück

Inhalt

Verwaltungsrat

Weiterentwicklung dank gesunder Wurzeln.....	3
Sa sviluppar vinavant grazia a ragischs saunas.....	4
Ulteriore sviluppo grazie a radici solide	5

Direktion

Gute Zusammenarbeit garantiert Qualität	7
Ina buna collavuraziun garantescha la qualitat.....	8
Qualità garantita da una buona collaborazione.....	9

Unternehmenseinheit Management

Lernen in der kulinarischen «Kreativwerkstatt».....	11
---	----

Unternehmenseinheit Kliniken

Mit «TimeSlips» das Vergessen vergessen.....	13
«Rund um die Uhr für Menschen da sein»	15
Versorgungsforschung zum Wohle der Erkrankten.....	17
Wenn das eigene Herz die Melodie komponiert.....	19

Unternehmenseinheit Heimzentren

«vur ARBES» – von Hand, von Herzen, für Sie.....	21
--	----

Unternehmenseinheit Finanzen und Support

In 35 Jahren viele Änderungen miterlebt	23
---	----

Personelles

Personalbestand	26
Stellenbesetzung.....	27

Zahlen

Bilanz.....	28
Erfolgsrechnung.....	29
Leistungen Kliniken.....	30
Leistungen Heimzentren.....	34

Standorte

.....	36
-------	----

Aus stilistischen Gründen verwenden wir im Text hauptsächlich die männliche Form. Selbstverständlich sind immer beide Geschlechter angesprochen. Die auf den Fotos abgebildeten Personen haben ihr Einverständnis zum Abdruck gegeben.



«Die Zusammenarbeit mit dem Kanton Glarus entwickelt sich sehr konstruktiv.»

Weiterentwicklung dank gesunder Wurzeln

Fadri Ramming, Verwaltungsratspräsident

Die im Herbst 2014 eröffnete Allgemeinpsychiatrische Tagesklinik (ATK) Glarus ist gut gestartet und hat sich innert kurzer Zeit etabliert. Dieser Erfolg gründet auf gesunden Wurzeln der PDGR in Graubünden. Diese erlauben uns weitere Schritte über die Kantonsgrenze hinaus. Gleichzeitig versuchen wir unsere Wurzeln laufend weiter zu festigen.

«Die Zusammenarbeit mit dem Kanton Glarus entwickelt sich sehr konstruktiv», freut sich Fadri Ramming. In ihrem ersten Betriebsjahr erzielte die im Herbst 2014 eröffnete ATK Glarus eine durchschnittliche Auslastung von 80 Prozent. Relativ schnell konnten die fünf Ganztagesplätze auf acht ausgebaut werden. Das Gruppenangebot wird laufend überprüft und bedürfnisgerecht abgestimmt. Optimierungspotenzial besteht im Bereich der psychiatrischen Versorgung in Zusammenarbeit mit der Spitex. Deshalb planen die PDGR, in Glarus ein Angebot aufzubauen, wie sie es in Graubünden mit den regionalen Spitex-Organisationen umgesetzt haben.

«Mit dieser Weiterentwicklung wollen wir das vom Kanton Glarus in uns gesetzte Vertrauen bestätigen und die psychiatrische Versorgung optimal gestalten. Wir wissen das Wohlwollen und die aktive Kooperation der Glarner ausserordentlich zu schätzen und dafür danke ich ihnen ganz besonders», betont Fadri Ramming.

Die PDGR figurieren auch auf den Spitallisten der Kantone Appenzell Ausserrhoden (Forensik und Spezialisiertes Angebot «Mutter-Kind») sowie St. Gallen (Forensik). Gespräche im Hinblick auf die Eröffnung einer ATK im Raum Vaduz sind bereits weit gediehen. «Wir sind zuversichtlich, im Frühjahr 2016 die entsprechende Bewilligung der Regierung des Fürstentums

Liechtenstein zu erhalten», so Fadri Ramming. Damit wäre der Weg für den zweiten Schritt über die Kantonsgrenze hinaus ins angrenzende Ausland gegeben. Sobald das Projekt bewilligt ist, kann dieses dank entsprechenden Vorarbeiten rasch umgesetzt werden. «Dabei können wir von unseren Erfahrungen beim Aufbau der ATK Glarus profitieren», erklärt Fadri Ramming. Die Eröffnung der ATK im Fürstentum Liechtenstein ist für die zweite Jahreshälfte 2016 vorgesehen.

Unsere Wurzeln weiter stärken

Dank ihren gesunden Wurzeln können sich die PDGR intern und extern weiterentwickeln. «Unsere Unternehmung hat in jahrelanger, bedachter Arbeit ein dichtes, flächendeckendes psychiatrisches Angebot in einer stark peripher strukturierten Region aufgebaut. Neu werden wir die dabei gewonnenen wertvollen Erkenntnisse auch für wissenschaftliche Vertiefungen im Bereich der Versorgungsforschung verwenden. Daraus erhoffen wir uns zusätzliche Erkenntnisse. Das Anspruchsvolle an unseren dezentralen Strukturen sehen wir nämlich gleichsam als Vorteil und wollen es als Chance nutzen!» erklärt der Verwaltungsratspräsident.

Vielen Dank! – Grazcha fich! – Grazie mille!

Die tägliche Leistungsbereitschaft, Kreativität und Leidenschaft der rund 1000 Mitarbeitenden unter der Führung von Josef Müller sind der eigentliche «Treibstoff» der Unternehmung. «Ihnen danke ich an erster Stelle im Namen des gesamten Verwaltungsrates. Weil auch die PDGR nur Teil eines Ganzen sind, danke ich auch all unseren Partner-Institutionen für die gute Zusammenarbeit. Der Regierung des Kantons Graubünden, dem Departement für Justiz, Sicherheit und Gesundheit und namentlich dessen Vorsteher, Regierungsrat Dr. Christian Rathgeb, danke ich für die vertrauensvolle Zusammenarbeit und den Rückhalt. Ein abschliessendes und herzliches «grazcha fich!» geht an meine Kolleginnen und Kollegen im Verwaltungsrat.»

Verwaltungsrat

Mitglieder des Verwaltungsrates 2015:

lic. iur. Fadri Ramming,

Verwaltungsratspräsident;

lic. rer. pol. Philipp Gunzinger,

Vize-Verwaltungsratspräsident;

Prof. Dr. med. Dr. phil. Paul Hoff,

Tina Gartmann-Albin, Andrea Fanzun und

Daniela de la Cruz

Sa sviluppar vinavant grazia a ragischs saunas

Fadri Ramming, president dal cussegl d'administraziun

La Clinica dal di per psichiatria complessiva (CPC) Glaruna ha avert sias portas l'atun 2014 ed ha gi ina fitg buna entschatta. Quest success sa basa sin ragischs saunas dals PDGR. Quels ans permettun da far ulteriurs pass sur ils cunfins chantunals ora. A medem temp empruvain nus da rinforzar cuntinuadamain nossas ragischs.

«La collavuraziun cun il chantun da Glaruna preschenta in svilut fitg constructiv», sa legra Fadri Ramming. L'emprim onn da gestiun ha la CPC Glaruna, averta l'atun 2014, in'occupaziun media dad 80 perschient. Relativamain spert èsi stà pussaivel dad augmentar las plazzas a temp cumplain da tschintg sin otg. La purschida per gruppas vegn examinada cuntinuadamain ed adattada als basegns. Tge ch'ins po optimar è il provediment psichiatric en collavuraziun cun la Spitex. Per quest motiv planiseschan ils PDGR dad etablir a Glaruna ina purschida analoga a quella ch'il Grischun ha realisà cun las organisaziuns da Spitex regionalas. «Cun quest ulteriur svilup vulain nus confermar la confidenza ch'il chantun da Glaruna demussa envers nus e porscher in provediment psichiatric optimal. Nus apprezzain zunt fitg la bainvulientscha e la cooperaziun activa dals Glarunais e per quai engraziel jau ad els spezialmain», accentuescha Fadri Ramming.

Ils PDGR figureschan era sin la glista d'ospitals dal chantun Appenzell Dadora (forensica e purschida spezialisada «mamma-uffant») e dal chantun da Son Gagl (forensica). Discurs en vista a l'avertura d'ina CPC en vischinanza da Vaduz èn gia progredids bain. «Nus essan plain speranza da survegnir la primavaira 2016 la lubientscha correspondent da la regenza dal

Principadi da Liechtenstein», di Fadri Ramming. Quai pussibilitass il segund pass sur il cunfin chantunal vi a l'exteriur vischinant. Uschespert ch'il project è approvà, po quel vegnir realisà speditivamain grazia a las lavurs preparatoricas gia exequidas. «Nus pudain profitar da nossas experientschas cun la construcziun da la CPC Glaruna», explitgescha Fadri Ramming. L'avertura da la CPC en il Principadi da Liechtenstein è prevista per la segunda mesad da l'onn 2016.

Rinforzar vinavant nossas ragischs

Grazia a lur ragischs saunas pon ils PDGR sa sviluppar vinavant internamain ed externamain. «Nossa interpresa ha etablì cun lavur ponderada sur plirs onns ina spessa purschida psichiatrica sin in grond intschess d'ina regiun fitg periferica. Las experientschas che nus avain fatg vegnin nus ad utilisar da nov era per examinaziuns scientificas en il sector da la perscrutaziun dal provediment. Nus sperain da gudagnar uschia savida supplementara. Il pretensius vi da nossas structuradas decentralas è tenor nus numnamain er in avantatg che nus vulain prender sco schanza!», declera il president dal cussegl d'administraziun.

Vielen Dank! – Grazcha fich! – Grazie mille!

Radund 1000 collavuraturas e collavuraturats sut la direcziun da Josef Müller èn cun lur prontezza da far mintga di buna lavur, lur creativad e lur passiu «l'energia» da l'interpresa. «Ad els engraziel jau sco emprim en num da l'entir cussegl d'administraziun. Damai che era ils PDGR èn mo ina part d'in entir, engraziel jau er a nossas instituziuns partenarias per la buna collavuraziun. A la regenza dal chantun Grischun ed al Departament da giustia, segirezza e sanadad, cunzunt a cussegl guvernativ dr. Christian Rathgeb sco chau da lez, engraziel jau per la collavuraziun fidada e per il sustegn. Per finir in cordial «Grazcha fich» a mias collegas e mes collegas dal cussegl d'administraziun.»

Consiglio di amministrazione

Commembers dal cussegl d'administraziun 2015:

lic. iur. Fadri Ramming, president;

lic. rer. pol. Philipp Gunzinger, vicepresidente;

Prof. Dr. med. Dr. phil. Paul Hoff,

Tina Gartmann-Albin, Andrea Fanzun e

Daniela de la Cruz

Ulteriore sviluppo grazie a radici solide

Fadri Ramming, Presidente del consiglio di amministrazione

La clinica diurna di psichiatria generica Glarona, inaugurata nell'autunno 2014, ha registrato un ottimo avvio e si è consolidata nel giro di poco tempo. Tale successo è da attribuire alle solide radici dei PDGR nei Grigioni, che ci consentono di andare oltre i confini cantonali. Al contempo cerchiamo di continuare a consolidare tali radici.

«La collaborazione con il Canton Glarona si sta sviluppando in modo molto costruttivo», si rallegra Fadri Ramming. Nel corso del suo primo anno di attività, la clinica diurna Glarona aperta nell'autunno 2014 ha registrato uno sfruttamento medio pari all'80%. Ben presto è stato possibile aumentare da cinque a otto i posti a tempo pieno. L'offerta di gruppo viene costantemente verificata e adeguata in base alle necessità. Vi è un potenziale di ottimizzazione nel settore dell'assistenza psichiatrica in collaborazione con Spitex. Per questo motivo i PDGR progettano di organizzare un'offerta nel Canton Glarona, simile a quella fornita nei Grigioni insieme alle organizzazioni regionali Spitex. «Con questo ulteriore sviluppo desideriamo confermare la fiducia che il Canton Glarona ha riposto in noi e organizzare così in modo ottimale l'assistenza psichiatrica. Apprezziamo moltissimo il favore e la cooperazione attiva dei glaronesi e per questo motivo li ringraziamo di cuore», sottolinea Fadri Ramming.

I PDGR figurano anche negli elenchi di strutture ospedaliere dei cantoni Appenzello Esterno (servizi forensi e offerta specializzata «madre-bambino») e San Gallo (servizi forensi). I colloqui nell'ottica dell'apertura di una clinica diurna di psichiatria generale nell'area di Vaduz sono già a buon punto. «Siamo fiduciosi che nella primavera 2016 avremo ottenuto la relativa autorizza-

zione dal governo del Principato del Liechtenstein», afferma Fadri Ramming. Apriremo così la strada al secondo passo oltre i confini cantonali fin in un paese estero confinante. Non appena il progetto sarà approvato, potrà essere attuato celermente grazie ai lavori preliminari. «Potremo beneficiare delle esperienze maturate durante la realizzazione della clinica diurna Glarona», spiega Fadri Ramming. L'inaugurazione della Clinica diurna di psichiatria generica nel Principato del Liechtenstein è prevista per la seconda metà del 2016.

Consolidare ulteriormente le nostre radici

Potendo contare su solide radici, i PDGR sono riusciti a svilupparsi sia internamente che esternamente. «La nostra impresa ha costruito, nell'arco di un lavoro ben ponderato e pluriennale, un'offerta psichiatrica capillare in una regione dalla struttura fortemente periferica. Potremo quindi utilizzare le utili esperienze raccolte anche per approfondimenti scientifici nell'ambito della ricerca assistenziale, grazie ai quali speriamo di fare nuove conoscenze. Consideriamo l'aspetto difficile nelle nostre strutture decentrate al tempo stesso un vantaggio e desideriamo sfruttarlo come opportunità!» illustra il Presidente del consiglio di amministrazione.

Vielen Dank! – Grazcha fich! – Grazie mille!

La disponibilità, creatività e passione quotidiane dei circa 1000 collaboratori guidati da Josef Müller rappresentano il vero «carburante» dell'azienda. «A loro va un sentito ringraziamento a nome di tutto il Consiglio di amministrazione. Poiché anche i PDGR sono soltanto una parte di un insieme più grande, ringrazio anche tutte le nostre istituzioni partner per la buona collaborazione. Un ringraziamento va inoltre, per la collaborazione fidata e l'appoggio, al governo del Cantone dei Grigioni, al Dipartimento di giustizia, sicurezza e sanità e al relativo direttore, il Consigliere di Stato Dr. Christian Rathgeb. E infine un caloroso «grazcha fich!» anche alle mie colleghe e ai miei colleghi nel consiglio di amministrazione.»

Cusegl d'administraziun

Membro del Consiglio di amministrazione 2015:

lic. iur. Fadri Ramming, Presidente del consiglio di amministrazione;

lic. rer. pol. Philipp Gunzinger, vice-presidente del consiglio di amministrazione;

Prof. Dr. med. Dr. phil. Paul Hoff, Tina Gartmann-Albin, Andrea Fanzun e Daniela de la Cruz



«In der Zusammenarbeit mit unseren Partnern ist das Vertrauen das wichtigste Glied in der gesamten Dienstleistungskette.»

Gute Zusammenarbeit garantiert Qualität

Josef Müller, CEO

Eine hohe Qualität in der Patienten-Betreuung und -Behandlung zu erbringen ist das höchste Ziel der PDGR. Dazu tragen sowohl die Mitarbeitenden als auch die verschiedenen Partner bei. Das Fundament ist eine erfolgreiche Zusammenarbeit. Herausfordernd bleibt, die Leistungen zu finanzieren und die personellen Ressourcen sicherzustellen.

«In der Zusammenarbeit mit unseren Partnern ist das Vertrauen das wichtigste Glied in der gesamten Dienstleistungskette.» Für Josef Müller, CEO der PDGR, ist es ein Ziel, langfristige, gute und treue Beziehungen zu Partnern – Zuweisenden wie Arztpraxen, Psychiatern, Spitälern und auch Behörden, Institutionen, Patienten und Klienten sowie Angehörigen – aufzubauen.

Durch die partnerschaftliche Zusammenarbeit können die PDGR hochstehende zeitgemässe medizinische Leistungen und erstklassige Betreuung und Behandlung erbringen. Josef Müller: «Wir messen darum unsere Prozesse, Leistungen und die Qualität regelmässig mit internen und externen Audits.» Ihm liegt viel daran, mit den Partnern über alle Angebote und Dienstleistungen hinweg eine Win-Win-Situation zu schaffen, so dass alle profitieren und Mehrwerte erzielt werden können.

In ihrer Strategie haben die PDGR Aktivitäten zu einem professionellen, markt- und zielgruppenorientierten Auftritt verankert, der zur Imagebildung beiträgt und die Psychiatrie weiter entstigmatisiert. «Wir pflegen eine offene Feedback-Kultur, indem wir alle Anspruchsgruppen miteinbeziehen und Informationsveranstaltungen durchführen, die gut besucht sind. Für den Wissenstransfer nutzen wir unter anderem klassische Medien, Social Media-Kanäle und Messen, wie im Berichtsjahr

die Gehla in Chur. Wir sind präsent an wissenschaftlichen Kongressen und bieten frei praktizierenden Ärzten Fort- und Weiterbildungsveranstaltungen an. Unsere Behandlungspartner beziehen wir zudem in unsere Angebotsgestaltung mit ein.»

Die PDGR wollen kantonsweit eine lückenlose Versorgung mit hervorragenden medizinischen Leistungen sicherstellen. Doch je nach Rolle stellen Patienten, Klienten, Angehörige sowie Bürger, Prämien- und Steuerzahlende unterschiedliche medizinische Ansprüche und fordern bei hoher Leistung tiefe Kosten und Prämien. «Für die PDGR bleibt die Finanzierung ihrer Angebote und Leistungen herausfordernd, nicht zuletzt, um im harten Gesundheitsmarkt wettbewerbsfähig zu sein.» Die wichtigsten künftigen Herausforderungen sind die Rekrutierung von gut ausgebildeten Mitarbeitenden und das Erbringen von hohen Qualitätsstandards und Qualitätstransparenz bei tiefer Kostenstruktur.

«Das Engagement und die Verantwortung unseren Kunden gegenüber sind bei den PDGR untrennbar verbunden mit den Menschen, die bei uns und vor allem mit uns arbeiten», so Josef Müller. «Unsere Mitarbeitenden sind unser Erfolgsgarant. Wir schätzen ihre innovativen Ideen, ihre einzigartige Leistungsbereitschaft und Suche nach neuen Herausforderungen sowie ihre Bereitschaft, sich persönlich weiterzuentwickeln. Jeder einzelne von unseren rund 1000 Mitarbeitenden trägt mit seinen Fähigkeiten, Erfahrungen und Ansichten zum Erfolg der PDGR bei. Sie sind unser wertvollstes Kapital. Ihnen, liebe Mitarbeitende, danke ich für das Vertrauen und Ihren Einsatz. Die gute und langjährige Zusammenarbeit mit Behandlungspartnern, Institutionen, der Bündner Regierung – insbesondere dem Departement für Justiz, Sicherheit und Gesundheit – und den politischen Organen basiert auf Vertrauen, Transparenz und gegenseitiger Wertschätzung. Dank beständigen Partnern können die PDGR ihre Leistungen an verschiedenen Standorten auf unterschiedlichste Weise erfolgreich anbieten.»

Direktion

Der CEO übt die operative Führung, Aufsicht und Kontrolle über die PDGR aus. Er stellt die strategischen und operativen Reportings sicher und führt die Leitungen der vier Unternehmenseinheiten Management, Kliniken, Heimzentren sowie Finanzen und Support.

Ina buna collavuraziun garantescha la qualidad

Josef Müller, CEO

Garantir in'auta qualidad en l'accompagnament ed en il tractament dals pazients è la finamira suprema dals PDGR. A questa finamira contribueschan tant las collavuraturas ed ils collavuratur sco er ils differents partenaris. Il fundament è ina buna collavuraziun. Duas sfidas che restan èn la finanziaziun da las prestaziuns e la garanzia da las resursas personalas.

«En la collavuraziun cun noss partenaris è la fidanza la pli impurtanta part da l'entira chadaina da servetschs.» Josef Müller, CEO dals PDGR, ha la finamira da crear relaziuns da buna fidanza e da lunga durada cun ils partenaris, e quai tant cun ils medis, psichiaters ed ospitals sco era cun las autoritads, instituziuns, ils pazients, clients ed ils confamigliars.

Grazia a la collavuraziun excellenta cun tut ils partenaris pon ils PDGR porscher servetschs medicinal moderns da fitg auta qualidad ed in accompagnament e tractament d'emprima classa. Josef Müller: «Nus mesirain perquai noss process, nossas prestaziuns e la qualidad regularmain cun audits interns ed externs.» En connex cun las purschidas ed ils servetschs èsi per el fitg impurtant da crear cun ils partenaris ina situaziun da win-win, uschia che tuts pon profitar e realisar ina plivalur.

En lur strategia han ils PDGR francà las activitads ad ina cumparsa professiunala, orientada al martgà ed a las gruppas en mira, la quala contribuescha a furmar l'immagine ed a destigmatisar vinavant la psichiatria. «Nus tgirain ina cultura da feedbacks averta cun integrar las gruppas pertutgadas e cun organisar occurrenzas d'infurmaziun ch'èn bain frequentadas. Per il transfer da savida nizzegiain nus tranter auter las medias classicas, ils chanals da social media e fieras, sco durant l'onni da rapport la Gehla a Cuira. Nus essan preschents a con-

gress scientifics e purschain a medis che pratitgeschan libramain occurrenzas da furmaziun supplementara e da perfecziunament. Noss partenaris da tractament integrain nus ultra da quai en nossa planisaziun da las purschidas.»

Ils PDGR vulan garantir en l'entir chantun Grischun in provediment cumplessiv cun prestaziuns medicinalas excellentas. Ma tut tenor la rolla han ils pazients, ils clients, ils confamigliars, sco er ils burgais ed ils pajataglia pretensiuns medicinalas differentas e giavischan prestaziuns d'auta qualidad ed a medem temp custs bass e premias favuraivlas.

«Per ils PDGR è la finanziaziun da lur purschidas e da las prestaziuns ina sfida, betg il davos per restar competitivs entaifer la ferma concorrenza sin il matgà da sanadad.» Las pli impurtantas sfidas futuras èn la recrutaziun da collavuraturas e collavuratur cun ina buna furmaziun ed auts standards da qualidad sco er ina trasparenza da la qualidad cun ina structura da custs bass.

«L'engaschament e la responsabladad visavi noss clients èn colliads tar ils PDGR inseparablmain cun ils umans che lavuran en l'interpresa e surtut cun quels che collavuran cun nus», di Josef Müller. «Nossas collavuraturas e noss collavuratur èn noss garant da success. Nus appreciain lur ideas innovativas, lur prontezza da s'engaschar singulara e la tschertga da novas sfidas sco era lur prontezza da sa sviluppar vinavant personalmain. Mintga singul da noss var 1000 collavuratur contribuescha cun sias abilitads, experientschas e vistas al success dals PDGR. Els èn noss chapital il pli prezius. A Vus, charas collavuraturas e chars collavuratur, engraziel jau per la fidanza e per Voss engaschament. La buna collavuraziun da blers onns cun ils partenaris da tractament, las instituziuns, la Regenza grischuna – surtut cun il Departament da giustia, segirezza e sanadad – e cun ils organs politics sa basa sin fidanza, trasparenza e stima vicendaivla. Grazia als partenaris fidads pon ils PDGR porscher lur prestaziuns cun success en numerus lieus ed a moda fitg variada.»

Direcziun

Il CEO è responsabel per la direcziun operativa, la surveglianza e la controlla dals PDGR. El garantescha ils reportings strategic ed operativs e maina las quatter unitads d'interpresa management, clinicas, centers da dimora sco era finanzas e support.

Qualità garantita da una buona collaborazione

Josef Müller, CEO

Garantire un'elevata qualità nell'assistenza e nella cura dei pazienti, è l'obiettivo principale dei PDGR. A tale scopo contribuiscono sia i collaboratori che i vari partner. Le basi consistono in una collaborazione di successo. Restano una grande sfida il finanziamento delle prestazioni e l'approntamento delle risorse personali.

«Nella collaborazione con i nostri partner, la fiducia è l'elemento più importante nell'intera catena dei servizi.» Per Josef Müller, CEO dei PDGR, l'obiettivo consiste nell'instaurare relazioni con i pazienti, sul lungo termine e basate sulla fiducia, nonché con le istituzioni prescriventi, come gli studi medici, gli psichiatri e gli ospedali, ma anche con le autorità le istituzioni pubbliche, i pazienti e gli utenti nonché i relativi familiari.

Grazie a una proficua collaborazione i PDGR potranno fornire prestazioni mediche al passo coi tempi e assistenza nonché cure di ottima qualità. Josef Müller: «Per farlo valutiamo regolarmente i nostri processi, le nostre prestazioni e la qualità con audit interni ed esterni.» Per lui è fondamentale mettere le basi per realizzare una situazione win-win con i partner sull'intera gamma di offerte e servizi, in modo tale che tutti possano trarre dei benefici e conseguire un valore aggiunto.

Nella loro strategia, i PDGR hanno ancorato le loro attività a una presenza professionale, orientata al mercato e ai gruppi target, che contribuisce alla formazione di un'immagine positiva e all'ulteriore «destigmatizzazione» della psichiatria. «Puntiamo su una cultura aperta del feedback, coinvolgendo tutti i gruppi d'interesse e organizzando eventi informativi con buona presenza di

pubblico. Per la trasmissione di conoscenze utilizziamo soltanto gli strumenti di comunicazione classici, i canali Social Media e le fiere, come la Gehla a Coira nell'anno di riferimento. Siamo presenti ai congressi scientifici e offriamo ai medici che esercitano la libera professione corsi per il perfezionamento professionale. Coinvolgiamo anche i nostri partner dell'assistenza nella configurazione dell'offerta.»

I PDGR desiderano garantire a livello cantonale una copertura capillare di prestazioni mediche eccezionali. Tuttavia a seconda del ruolo, i pazienti, gli utenti, i familiari nonché i cittadini e i contribuenti hanno esigenze mediche differenti e richiedono costi e premi assicurativi bassi a fronte di prestazioni elevate.

«Per i PDGR il finanziamento delle loro offerte e prestazioni resta molto complesso, non da ultimo per restare competitivi nel difficile mercato della sanità.» Le principali sfide future consistono nell'assunzione di collaboratori con una buona formazione e nel raggiungimento di elevati standard nonché trasparenza a livello qualitativo, pur mantenendo una struttura dei costi bassa.

«L'impegno e la responsabilità verso i nostri clienti sono imprescindibilmente legati alle persone che lavorano per noi, ma soprattutto con noi», afferma Josef Müller. «I nostri collaboratori rappresentano la nostra garanzia di successo. Apprezziamo le loro idee innovative, la loro disponibilità unica e la ricerca di nuove sfide nonché la volontà di crescere personalmente. Ciascuno dei nostri circa 1000 collaboratori contribuisce con le sue capacità, esperienze e visioni al successo dei PDGR. Si tratta del nostro capitale più prezioso. A voi, cari collaboratori, va il mio ringraziamento per la fiducia e l'impegno. L'ottima collaborazione pluriennale con i partner dell'assistenza, le istituzioni, il governo grigionese, in particolare il Dipartimento di giustizia, sicurezza e sanità, e con gli organi politici si basa sulla fiducia, sulla trasparenza e sulla stima reciproca. Grazie a partner stabili i PDGR sono in grado di offrire con successo i loro servizi in varie località in modo diverso.

Direzione

Il CEO esercita la guida operativa, la sorveglianza e il controllo sui PDGR. Assicura i reporting strategici e operativi e dirige le quattro unità aziendali: Gestione, Cliniche, Centri residenziali nonché Finanze e Supporto.

Unternehmenseinheit Management

Bereich Personalmanagement



«Hier verdirbt meistens niemand den Brei, zumindest dann nicht, wenn zuvor alles klar geregelt wurde...»

Lernen in der kulinarischen «Kreativwerkstatt»

Lea Lieberherr, Lernende Köchin

Jeden Tag etwas Neues lernen, neue Gerichte ausprobieren – Lea Lieberherr liebt die kreative Arbeit in der Küche der Klinik Beverin. Sie lernt Köchin. Mit ihrem Team engagiert sie sich täglich für Patienten, Klienten, Mitarbeitende und Gäste, um sie kulinarisch zu verwöhnen.

Morgens um fünf Uhr klingelt bei Lea Lieberherr in Chur der Wecker; und schon um halb sieben steht die 18-Jährige in der grossen, hellen Küche der Klinik Beverin, wo das Frühstück für die einzelnen Stationen zubereitet wird. «Die Patienten können wählen, was sie zum Frühstück wollen», erzählt sie. Ihren Ausbildungs-ort hat sie bewusst gewählt. Hier, und nicht in einem Restaurant, wollte sie ihre dreijährige Lehre absolvieren. Dafür nimmt sie das frühe Aufstehen in Kauf.

Was eine Köchin alles können muss, lernt Lea an den verschiedenen Küchenposten wie «Kalte Küche», «Vorspeisen», «Gemüse» und «Beilagen». Am liebsten arbeitet sie als Saucière; sie mag es, Fonds, Saucen und Brühen von Grund auf herzustellen und das Fleisch so zu garen, dass es richtig zart wird. Sehr ans Herz gewachsen ist ihr auch die Pâtisserie, wo Desserts, Kuchen und Torten für die Patienten, die eigene Cafeteria und für externe Kunden entstehen. Vieles davon wird von Lea kreiert.

Bevor jedoch das tägliche Kochen losgehen kann, wird am Montagmorgen mit dem ganzen Küchenteam die bevorstehende Woche besprochen. An den Posten wiederholt sich das in kleinem Umfang: «Was machen wir, wie bereiten wir es zu? Wer ist zuständig für die

einzelnen Arbeiten?» Lea erklärt das alles schon ganz routiniert. Jeweils drei Monate lang bleibt sie fest an einem Posten. «Langweilig wird das nie», sagt sie. «Wir lernen jeden Tag viel Neues, auch Suppen kochen, vegetarische Gerichte zubereiten oder wir erfahren, was die ideale Garmethode ist.»

Ganz besonders freut sich Lea jeweils auf das Ausrichten von Banketten. «Dann wird die Küche zur Kreativwerkstatt. Aber auch im Tagesgeschäft dürfen wir eigene Ideen einbringen, können probieren und ganz besondere Produkte verarbeiten.» Und auch wenn viele Köche in der Klinikküche am Werk sind, gilt: «Hier verdirbt meistens niemand den Brei, zumindest dann nicht, wenn zuvor alles klar geregelt wurde...», lächelt Lea.

Sie findet es gut, dass in der Küche frische Produkte verwendet werden. «Wir kaufen Gemüse, Salate und Obst vom Gutsbetrieb Realta, das Fleisch von regionalen Bauern und das Wild von einheimischen Jägern.»

Leas Tage in der Klinikküche sind ausgefüllt. Entweder arbeitet sie von 6.30 bis 15.30 Uhr, oder von 6.30 bis 12.30 Uhr und nach der Zimmerstunde nochmals von 15.30 bis 18 Uhr. «Doch, doch», sagt sie, «an Wochenenden und Feiertagen kochen wir natürlich auch. Irgendjemand aus unserem Team steht an jedem der 365 Tage des Jahres hinter dem Herd. Gute Stimmung in der Küche haben wir praktisch immer. Nur in hektischen Situationen wird es manchmal etwas lauter. Aber mit Stress kann ich gut umgehen.»

Auf jeden Fall stresslos ging diesen Sommer der jährliche Lehrlingstag über die Bühne. Alle 60 Lernenden haben an einem Samstag das Biotop Munté in Cazis von verschiedenen Neophyten, gebietsfremden Pflanzen, «befreit». «Der Anlass war cool», erzählt Lea, «wir machten etwas Sinnvolles für die Natur. Ausserdem haben wir uns alle bei einem gemeinsamen Mittagessen besser kennengelernt.»

Lehrberufe

Die PDGR bilden jährlich rund 50 Lernende in den Berufen Fachmann Betreuung, Fachmann Betriebsunterhalt, Fachmann Gesundheit, Fachmann Hauswirtschaft, Florist, Gärtner, Informatiker, Kaufmann und Koch aus.

www.wirwollendiebesten.ch

Unternehmenseinheit Kliniken

Bereich Gerontopsychiatrie und Gerontopsychiatrische Tageskliniken



«Demenzkranken vergessen mit dieser Methode ihre eigene Vergesslichkeit. Sie erinnern sich sogar an Dinge aus ihrem früheren Leben.»

Mit «TimeSlips» das Vergessen vergessen

Ursula Giustiniani, Leiterin Gerontopsychiatrische Tagesklinik Ilanz

Als die Gerontopsychiatrische Tagesklinik (GTK) Ilanz im Juli die «TimeSlips»-Methode probeweise einführte, wusste das Betreuungsteam zwar genau wie sie funktioniert, aber nicht, was sie auslösen würde. Nur wenige Wochen später stand fest: Mit «TimeSlips» passiert ganz viel Positives.

Maria sitzt neben Maurus und Veronika (Namen geändert) in einem wohnlichen Raum der GTK Ilanz auf Stühlen im Kreis. Ursula Giustiniani, Leiterin GTK, gibt jedem der drei Patienten ein Foto in die Hand. «Was sehen Sie?», fragt die Moderatorin. «Eine glückliche Familie, einen Hund, eine Winterlandschaft, Schneeschuhe», erkennen die drei Patienten jeder für sich und noch viel mehr. «Wie schauen die Menschen auf dem Bild? Was denken sie?» Auf diese und viele andere Fragen gibt es viele kreative Antworten. Sie werden notiert und am Ende entsteht daraus eine spannende Geschichte. Die wissenschaftlich erprobte Methode hilft dem Kurzzeitgedächtnis auf den Sprung und regt ständig neue Fantasien an.

Maria, Maurus und Veronika sind demenziell erkrankt, sie sind mit weiteren Menschen in der GTK in ambulanter psychiatrischer Behandlung. Für sie alle ist «TimeSlips» ein Segen. «Demenzranke vergessen mit dieser Methode ihre eigene Vergesslichkeit. Sie erinnern sich sogar an Dinge aus ihrem früheren Leben. Erinnerungen spielen für alle und speziell für Demenzranke eine wichtige Rolle», weiss Ursula Giustiniani. «Bei dieser Art von Geschichten erzählen, erfahren sich die Menschen selbst, freuen sich an gemeinsamen Aufgaben in der Gemeinschaft.»

«TimeSlips» ist eine Methode, deren Beginn ins Jahr 1996 zurückreicht und von der amerikanischen Kulturanthropologin Anne Basting entwickelt worden ist. In der Folge nutzten Kliniken und Psychiater in der Praxis diese Form von Geschichtenausdenken. Demenziell Erkrankte finden oft nicht mehr die richtigen Worte. Ihr Sprachverständnis verändert sich. Ursula Giustiniani: «Der Schwerpunkt ruht bei dieser Methode nicht auf dem Vergessenen, sondern auf dem Hier und Jetzt. Es gibt kein «richtig» oder «falsch».

Die erfundenen Geschichten setzen viele kreative Kräfte frei und fördern die Spontanität von Demenzerkrankten und auch psychisch Erkrankten. «Unsere Patientinnen und Patienten wachsen an ihrer Aufgabe, werden kontaktfähiger und sozial engagierter.» Forschungsergebnisse an der Universität Zürich, Zentrum für Gerontologie, bestätigen die in der GTK Ilanz gemachten Beobachtungen: Mit «TimeSlips» steigt das Selbstwertgefühl ebenso wie die Wertschätzung für andere. Die Methode ermöglicht viel Raum für das eigene Erzählen. So können spielend Fantasie und Realität miteinander verwoben werden.

In der GTK wird «TimeSlips» 14-täglich angeboten. Das Tagesklinik-Team stellt ältere Menschen mit psychischen und demenziellen Erkrankungen in den Mittelpunkt ihrer Behandlung. Ziel ist es, sie gezielt zu aktivieren, damit sie ihre Fähigkeiten im Alltag nutzen, besser zurechtkommen und möglichst lange selbstständig bleiben können. Das führt zu einer höheren Lebensqualität. Auch Angehörige werden gleichzeitig fachlich in ihren Betreuungsaufgaben unterstützt.

Weil «TimeSlips» viel Positives auslöst, plant die GTK Ilanz fürs 2016 einige Anlässe, darunter «Aufgeweckte Kunstgeschichten». Dieses Projekt der Universität Zürich wird seit Herbst 2012 mit dem Kunsthaus Zürich und dem Sanatorium Kilchberg durchgeführt.

Gerontopsychiatrie

In der Gerontopsychiatrie, auch Alterspsychiatrie genannt, werden Menschen in der zweiten Lebenshälfte mit psychischen Erkrankungen oder in Krisensituationen behandelt und begleitet. Die PDGR bieten sowohl ambulante, tagesklinische als auch stationäre Behandlungsangebote an.



«Unsere Aufgaben in der forensischen Psychiatrie sind komplex und vielfältig.»

Rund um die Uhr für Menschen da sein

Erna Margadant, Stationsleiterin Nova, Forensische Psychiatrie

Psychisch kranke Straftäter benötigen vielfach eine langjährige Betreuung. Stationsleiterin Erna Margadant betreut in der geschlossenen Forensisch-Psychiatrischen Station Nova der Klinik Beverin 13 bis 15 Patienten.

Ziel dieser intensiven Obhut ist es, das Risiko künftiger Straftaten zu minimieren, aber auch sozial-erzieherische Bildung für eine spätere Reintegration ins normale Leben zu vermitteln. «Unsere Aufgaben in der forensischen Psychiatrie sind komplex und vielfältig», sagt Pflegefachfrau Erna Margadant, welche eine Spezialausbildung in forensischer Pflege und Betreuung absolvierte. Seit 2012 leitet sie zusammen mit der Oberärztin die Station Nova. Ihnen stehen ein Behandlungsteam von Fachärzten, Psychologen, Aktivierungstherapeuten, Sozialarbeitern – und ein Team von kompetenten diplomierten Pflegefachpersonen zur Seite.

In der Forensikstation Nova ist kein Tag wie der andere. Die 13 bis 15 Patienten, die hier in Doppel- und Einzelzimmern leben und psychiatrisch betreut werden, haben eine lange Leidenszeit hinter sich. Viele sind nie in intakten Familien aufgewachsen, kennen keine Liebe und Zuneigung und haben nie ein stabiles soziales Umfeld erleben dürfen. Einige nahmen Drogen und Alkohol, um den Alltag aushalten zu können.

Sich hier in eine Tagesstruktur einzupassen, das ist für sie herausfordernd. Erna Margadant kennt die Leidens- und Lebensgeschichten. Sie weiss auch: Es ist die psychische Krankheit, die zu den Delikten führt. «Leider

geht oft zu viel Zeit verloren, bis sie in eine zukunftsweisende Behandlung kommen.»

Alltag: Nicht alle können oder wollen morgens um 7.30 Uhr aufstehen, am Morgenturnen teilnehmen, frühstücken und nach ihren nach Ressourcen und Behandlungszielen gestalteten Tagesplänen leben. Jeden Tag gehen die Patienten wenn möglich in die Aktivierungs- und Kunsttherapie, arbeiten mit Holz, Metall, im Garten malen oder musizieren. Begleitete und teilweise unbegleitete Spaziergänge gehören zu den täglichen Freuden. Psychotherapeutische Gespräche und das Training sozialer Kompetenzen sind wichtige Bestandteile der Behandlung. Grundvoraussetzung für den selbstverantwortlichen Umgang mit der Erkrankung und ihre erfolgreiche Bewältigung ist es, die eigene Erkrankung zu verstehen.

«Oft ist es für unsere psychisch kranken Patienten ein sehr langer Prozess, bis sie die Alltagsstrukturen verinnerlicht haben. Das fordert auch unser Betreuungsteam. Manchmal ist es schwer auszuhalten, wenn ein Patient nur aller kleinste Fortschritte macht...», sagt Erna Margadant.

Erna Margadant ist eine erfahrene, einfühlsame, herzliche Pflegefachfrau. Als die Forensikabteilung im Oktober 2008 entstand und sie für diesen Fachbereich angefragt worden ist, war klar: «Da möchte ich arbeiten.» Zu ihren täglichen Aufgaben gehören etwa die Medikamentenabgabe, Patientengespräche, Berichte erstellen und die Motivationsarbeit. Sie beantwortet Fragen, stellt Familien- und Behördenkontakte her, begleitet Patienten auf Spaziergängen, beobachtet, greift wenn nötig ein. Der Behandlungsverlauf wird dokumentiert und an die zuständigen Behörden gesandt. Diese Berichte sind wichtige Dokumente, um die Rückfallgefahren zu beurteilen und zu verbessern.

Forensische Psychiatrie

Das Fachgebiet der Forensischen Psychiatrie befasst sich mit der Behandlung und Betreuung von Straftätern mit einer psychischen Erkrankung und führt für Gerichte und Behörden medizinische Abklärungen durch.

Unternehmenseinheit Kliniken

Bereich Ambulante Psychiatrische Dienste / Allgemeinpsychiatrische Tageskliniken Region Süd



«Ziel unserer wissenschaftlichen Studie ist es, die Lebensqualität und somit die Gesundheit der betroffenen Patientinnen und Patienten zu verbessern.»

Versorgungsforschung zum Wohle der Erkrankten

Dr. med. Andres R. Schneeberger, Co-Chefarzt APD / ATK Region Süd

Die PDGR präsentieren Ergebnisse zur Versorgungsforschungsstudie «Die Lebensqualität der Patienten». In der wissenschaftlichen Studie wurde untersucht, was die Lebensqualität bei an Schizophrenie erkrankten Menschen beeinträchtigt und wie sie sich verbessern lässt.

Lässt sich Glück messen? Ist der Mensch glücklicher, wenn er viel verdient? Was ist Lebensqualität? Glücksforschungen darüber gibt es zwar verschiedenste, aber keine Untersuchung darüber, wie an Schizophrenie erkrankte Menschen im Berggebiet ihre Lebensqualität beurteilen und was es braucht, um ihre Lebensqualität zu verbessern. Diese Lücke hat nun Andres R. Schneeberger, Co-Chefarzt APD / ATK Region Süd und Forschungsleiter, zusammen mit seinem Forschungsteam geschlossen.

«Ziel unserer wissenschaftlichen Studie ist es, die Lebensqualität und somit die Gesundheit der betroffenen Patientinnen und Patienten zu verbessern», sagt Andres R. Schneeberger. Im Jahr 2013 wurden 300 Patienten im Einzugsgebiet der PDGR (Graubünden, Liechtenstein, Glarus) zur Studie eingeladen. 150 an Schizophrenie Erkrankte haben die Fragebogen mit 100 Fragen erhalten. 94 füllten ihn aus. Im Berichtsjahr erfolgte die Auswertung.

Sie zeigt: Der Patient definiert die Lebensqualität selbst. Ob ein Patient Medikamente nimmt oder nicht, hat aus seiner Sicht keinen Einfluss auf die Lebensqualität. «Überraschend ist das nicht», sagt Schneeberger. «Viel wichtiger für Patienten sind der persönliche Kontakt,

die Behandlungsqualität und die Zufriedenheit in der gesamten Behandlung.» Viel zu einer guten Lebensqualität tragen aber ebenso unterstützende Dienste, wie etwa jene der psychiatrischen Spitex, bei. Als direkte Folge werden die PDGR diesen Bereich weiter ausbauen und bestehende Zusammenarbeiten intensivieren.

Die Studienergebnisse sind der Kompass für die künftige Arbeit. «Sie zeigen uns genau, wo wir nun den Hebel ansetzen sollten, also beispielsweise noch stärker in Beziehung gehen. Die Patienten dort abholen, wo sie stehen, sie begleiten und ermuntern. Auf pflegerischer Ebene werden wir die Lebensqualität durch einen besseren Umgang mit den krankheitsbedingten Einschränkungen erhöhen. In der Milieuthérapie lernen Patienten, ihr Leben autonom zu führen.

Gemeinsam mit den Patienten entdecken und fördern wir auch deren Stärken und Potenziale (Empowerment). Unser Ziel ist die Wiedergesundung (Recovery).» Für Andres R. Schneeberger war die Untersuchung ebenfalls eine Bestätigung dafür, «dass wir vieles richtig machen». Auf Beachtung gestossen sind die Erkenntnisse zur Lebensqualität an Fachkongressen in Berlin und in Bern, wo die Studie vorgestellt wurde.

Diese vom Bundesrat unterstützte Art der Versorgungsforschung ist ein wichtiger Bestandteil schweizerischer Forschung. Eigene Versorgungsforschungsarbeiten werden für die PDGR zunehmend relevant, auch, weil sich die Patientengruppen in den Berggebieten von den städtischen in verschiedener Hinsicht unterscheiden. «Darum genügt es nicht, wenn nur an den Universitätsspitalern Versorgungsforschung betrieben wird», sagt Andres R. Schneeberger. «Vieles ist direkt praktisch anwendbar zum unmittelbaren Nutzen der Patienten. Dabei ist jeder kleine Schritt wichtig.»

Versorgungsforschung

Die PDGR ermöglichen und begleiten verschiedene psychiatrische Versorgungsforschungsprojekte. Sie tragen damit zur zukünftigen psychiatrischen Versorgung im Kanton Graubünden wesentlich bei, da sich die Bedürfnisse der Patienten in alpinen und städtischen Räumen unterscheiden.

Unternehmenseinheit Kliniken

Bereich Privatklinik MENTALVA Resort & Spa



«Wenn Menschen den Kontakt zu sich selbst verlieren, können sie mit ›Sound of Soul‹ ihren Körper neu erfahren.»

Wenn das eigene Herz die Melodie komponiert

Nina Möhr, Stv. Stationsleiterin Privatklinik MENTALVA

Die PDGR gehen auch ungewöhnliche Wege, um für die Patienten die bestmöglichen Behandlungserfolge zu erzielen. «Sound of Soul» – Klang für die Seele – ist so ein Weg, die Menschen wieder mit sich selbst in Resonanz zu bringen: Das Herz komponiert seine eigene Seelenmelodie.

Im Februar bildeten sich verschiedene Therapeuten, Pflegefachpersonen und Ärzte in der Methode «Sound of Soul» aus. Bereits im April konnten die ersten Patienten in der Privatklinik MENTALVA in Cazis selbst erfahren, wie sich ihre eigenen Herzschläge in Klang, Licht und Farbe verwandeln und wie daraus die ureigene Herzmusik entsteht. Heute nutzen viele diese faszinierende Therapieform, welche tiefen Frieden und Freude erlebbar macht. Sie aktiviert die Selbstheilungskräfte, löst Spannungen, baut Ängste und Stress ab, verbessert die Konzentration und fördert die Kreativität und innere Ruhe. Die Herzklänge bringen die Patienten wieder in ihre Balance. Bis heute haben rund 50 Patienten ihre persönliche Herzmusik entdeckt.

«Sound of Soul» – Klang für die Seele – ist in der wissenschaftlichen Medizin seit vielen Jahren eine bewährte Methode. Der Patient wird eingeladen, sich in der Stille für eine halbe Stunde auf einen bequemen Stuhl zu setzen oder sich auf ein Bett zu legen. Im Brustbereich werden drei Elektrokardiogramm-Elektroden (EKG-Elektroden) platziert. Sie messen die Herzfrequenz und die unterschiedliche Zeitdauer zwischen den Herzschlägen. Der Patient hört die Musik, die durch seine Herzschläge erzeugt wird. Er tut sonst nichts weiter. Die

Abstände zwischen den einzelnen Herzschlägen sind bei uns Menschen unterschiedlich. Je höher diese sogenannte Variabilität des Herzschlages ist, desto besser kann sich der Organismus selbst regulieren. Diese Herzratenvariabilität (HRV) ist eine Art Fenster, das den Blick freigibt auf lebensenergetische Prozesse. Bei Menschen mit leichten Depressionen und Menschen mit chronischem Stress ist die HRV oft erniedrigt.

Ein speziell programmiertes Computerprogramm ermöglicht es via EKG-Elektroden, über den Herzschlag Musik und Licht zu erzeugen. Jedes Herz spielt seine eigene Seelenmusik. Dies eröffnet jedem ganz persönlich eigene Zugangswege zu sich selber. Das hilft dem Körper, sich wieder selbst zu regulieren. «Wenn Menschen den Kontakt zu sich selbst verlieren, können sie mit «Sound of Soul» ihren Körper neu erfahren», erklärt Nina Möhr, stellvertretende Stationsleiterin der Privatklinik MENTALVA. «Mit der Zeit erkennen sie so wieder ihre eigenen Grenzen. Burnout-Patienten merken lange nicht, dass sie ihre Grenzen überschreiten. Sie erkennen nicht mehr, wann es zu viel wird. Vielen ist darum gar nicht mehr bewusst, dass der eigene Körper ja auch Bedürfnisse hat.»

«Sound of Soul» erdet insbesondere gestresste Menschen, die auf ein Burnout zugehen oder bereits mitten drin stecken. Stress führt oft zusätzlich zu körperlichen Beschwerden, Hörstürzen, Tinnitus oder auch zu Schmerzen. Mit «Sound of Soul» verbessern sich die Beschwerden deutlich. «Wir bauen diese Methode in andere begleitende Therapien mit ein», so Nina Möhr. «Wir beobachten das psychische Wohlbefinden und fragen die Patienten jeweils, wie es ihnen nach der «Sound of Soul»-Therapie ergangen ist und was sie selbst an sich bemerkt haben.»

Privatklinik MENTALVA Resort & Spa

Die MENTALVA ist die psychiatrische Privatklinik der PDGR mit den Schwerpunkten Psychotherapie und Komplementärmedizin für Privat- und Halbprivatversicherte sowie Selbstzahlende.

www.mentalva.ch

Unternehmenseinheit Heimzentren

Bereich ARBES



«In den letzten Jahren sind wir gewachsen und auch selbstbewusster geworden.»

«vur ARBES» – von Hand, von Herzen, für Sie

Gianreto Conrad, Leiter ARBES

Jetzt ist die ARBES «flügge» und segelt unter der eigenständigen Marke «vur ARBES». Den ersten öffentlichen Auftritt gab es an der Gehla – im Jubiläumsjahr «20 Jahre ARBES».

«Wir sind die ARBES. ARBES ist der Name und neue Brand unserer Werkstätte und damit auch unserer Produkte und Dienstleistungen. Als Arbeitgeber für Menschen mit psychischen Beeinträchtigungen fertigen wir qualitativ hochstehende «nicht alltägliche» regionale Produkte an. Die angestellten Personen sollen vielfältige Tätigkeiten ausüben können und die eigenen Ressourcen, die Freude an der Arbeit und das Vertrauen in sich stärken. Es ist uns ein Anliegen unsere Kunden immer wieder mit «originellen» Produkten zu überraschen und zu begeistern.»

Gianreto Conrad, Bereichsleiter ARBES, die ARBES-Angestellten und Mitarbeitenden durften in den letzten Monaten des Berichtsjahres Erfolg an Erfolg reihen. «Es macht uns allen viel Freude, dass es bei uns so gut läuft.»

Gianreto Conrad hat allen Grund sich zu freuen. Da war die Bündner Herbstmesse Gehla, an der die ARBES mit ihren aktiven Werkstätten einen viel beachteten Auftritt hatte. Da waren die äusserst positiven Rückmeldungen. Und dann war da noch die Neugestaltung des Auftritts, die in einer neuen Marke mündete: Selbstbewusst hat sich der Wechsel von den ARBES zur eigenständigen Marke «vur ARBES» vollzogen.

ARBES

Die geschützte Werkstätte der PDGR bietet an den Standorten Chur, Rothenbrunnen und Roveredo rund 180 erwachsenen Menschen mit einer psychischen Beeinträchtigung einen Arbeitsplatz.

www.arbes.ch

20 Jahre: ARBES ist erwachsen

Dem Re-Design ist eine Marktanalyse vorausgegangen mit dem Resultat, ARBES als eigenständige Marke zu etablieren. Visuell sichtbar ist der neue Auftritt im neuen Logo «vur ARBES» samt Claim «von Hand, von Herzen, für Sie» in den neu gestalteten Produktverpackungen und Briefschaften. Der erste öffentliche «Markenauftritt» erfolgte im Jubiläumsjahr «20 Jahre ARBES» an der Bündner Herbstmesse Gehla in nachgebauten Werkstätten. 29 Mitarbeitende und 26 ARBES-Angestellte waren mit dabei. Allen machte es viel Spass – ein unvergessliches Erlebnis. Das gesamte ARBES-Team hat sein Jubiläum am Ende noch mit einer «Dampflokifahrt» nach Disentis gekrönt. Über den gelungenen Ausflug wird noch immer erzählt.

«In den letzten Jahren sind wir gewachsen und auch selbstbewusster geworden.» Gianreto Conrad veranschaulicht die Veränderungen: «Anfänglich standen wir am Rande eines Sees und haben einen Stein hineingeworfen. Zuerst gab es einen, dann immer mehr Ringe. Mit jedem Ring sind wir bekannter geworden und zu einer eigenständigen Marke herangewachsen.»

Dass die ARBES über sich hinauswachsen konnte, ist in erster Linie den Mitarbeitenden zu verdanken. «Wir sind sehr motiviert. Dies setzt grosse Kräfte frei», sagt Gianreto Conrad. «Vor allem für unsere Hauptaufgabe, die ARBES-Angestellten zu begleiten und eine Perspektive zu vermitteln, damit sie ihre Fähigkeiten nach Möglichkeit erfolgreich einsetzen können.»

Das ARBES-Team zählt heute bis zu 250 Personen. In den Werkstätten werden handwerkliche Aufträge und Dienstleistungen von Unternehmen und Organisationen ausgeführt und eigene Ideen in der Produkteentwicklung umgesetzt. Die sehr gute Auftragslage zeigt, wie der Bekanntheitsgrad der ARBES gestiegen ist. «Wir sind in jeder Hinsicht attraktiv – sozial, regional, original», fasst Gianreto Conrad zusammen.

Unternehmenseinheit Finanzen und Support

Bereich Infrastruktur



«Etwas Wehmut kommt auf.»

In 35 Jahren viele Änderungen miterlebt

Alfons Rizzi, Stv. Bereichsleiter Infrastruktur

Bodenständig aber offen. Arbeitsam, zupackend, überlegend. Für Alfons Rizzi, gelernter Elektriker, endet nach 35 Jahren die Berufszeit. In den Kliniken und Heimzentren der PDGR kennt er nicht nur jedes Kabel, jede Steckdose und jeden Raum, sondern auch viele Patienten und nahezu alle Mitarbeitenden.

Als Alfons Rizzi am 1. Januar 1981 seine Arbeit als Betriebselektriker in der Klinik Waldhaus aufgenommen hatte, war einiges ganz anders als am 31. Dezember 2015 – seinem letzten Arbeitstag.

Vom Betriebselektriker zum «Chefhandwerker» bis zum Bereichsleiter Infrastruktur stieg Alfons Rizzi die Karriereleiter hoch. Seit ein paar Jahren ist er wieder als stellvertretender Bereichsleiter tätig, vorwiegend am Standort Klinik Beverin. Doch nicht nur seine Funktion innerhalb der PDGR hat sich verändert. «Heute», erzählt Alfons Rizzi – den kaum etwas aus der Ruhe bringen kann – «haben wir viel mehr Aufgaben zu bewältigen als noch 1981.» Damals lag der Fokus stark auf den handwerklichen Arbeiten. «Jetzt beschäftige ich mich mehr mit Führungsaufgaben.» In den Anfangszeiten kam der Bereich Infrastruktur mit seinen fünf Mitarbeitenden am Standort Klinik Waldhaus mit einem einzigen Telefon aus. «Heute verfügt jeder Mitarbeitende über ein eigenes Mobiltelefon und einen eigenen Computer.»

Alfons Rizzi weiss genau, wo in den Kliniken und Heimzentren die baulichen Schwachpunkte liegen, was wann wo repariert und erneuert werden muss. Kein Wun-

der, denn immer wenn etwas repariert oder erneuert werden musste, wurde Rizzi und sein Team gerufen. Lange Jahre gehörten auch die Justizvollzugsanstalt Realta und der Gutsbetrieb zu seinem Aufgabenbereich.

Rizzi erinnert sich noch gut an die 1980er-Jahre, als in den Küchen der Kliniken noch mit Dampf gekocht wurde und die Patienten in Zehnerzimmern untergebracht waren. Pro Station gab es damals nur ein Bad und zwei Toiletten. Frauen und Männer waren in jeweils zwei Gruppen aufgeteilt, eine ruhige und eine unruhige. Abends wurden die unruhigen Patienten in Räume mit nur einem Bett und einer Deckenlampe verlegt.

Mitte der 1980er-Jahre begann sich in der Psychiatrie vieles zum Besseren zu ändern. So wurden etwa die Frauen und Männer nicht mehr getrennt. Die Zehnerzimmer wurden aufgehoben. Diese positiven Veränderungen brachten natürlich auch bauliche Anpassungen mit sich. Bei der Gesamtsanierung der PDGR-Kliniken anfangs der 1990er-Jahre wurden die Häuser umgebaut, modernisiert und einiges neu errichtet. Seither gibt es in jedem Zimmer Nasszellen, Telefon-, PC- und TV-Anschlüsse. «Für mich war dies die spannendste Zeit. Wir waren in die Planung involviert und an allen Bausitzungen dabei.» An diese «eigentlich strenge Zeit» denkt Rizzi gerne zurück.

«Etwas Wehmut kommt auf», verrät Alfons Rizzi bei den Gedanken an die Erlebnisse während 35 Jahren PDGR. Er ist sehr gerne zur Arbeit gekommen. Seine Tätigkeit bereitete ihm grosse Freude. Auch lernte er viele Menschen kennen und schätzen, welche im Laufe der Zeit zu guten Freunden wurden. Diese Freundschaften und viele schöne Erinnerungen bleiben – auch über seinen letzten Arbeitstag hinaus. Mit einem lachenden und einem weinenden Auge freut er sich nun auf einen neuen Lebensabschnitt. Fürs Imkern und im Herbst für die Bündner Niederjagd – seine grössten Hobbies – will sich Alfons Rizzi nun mehr Zeit nehmen und geniessen.

Bereich Infrastruktur

Die Mitarbeitenden des Bereiches Infrastruktur sorgen für die Instandstellung der Räumlichkeiten und die Pflege der Aussenanlagen an den verschiedenen PDGR-Standorten.

Personelles

Dienstjubiläen / Pensionierungen

UE
Kliniken



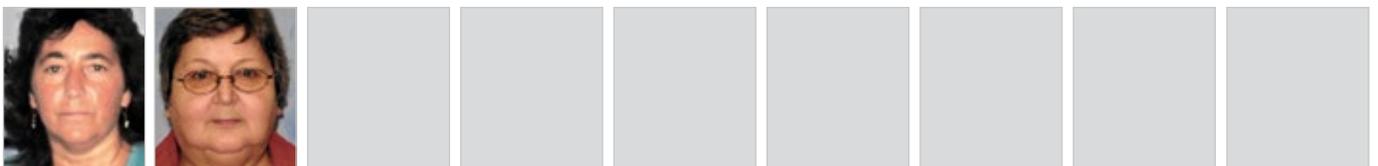
UE
Heimzentren



UE
Finanzen und
Support



Pensionie-
rungen



Name Vorname	Funktion	Jahre
UE Kliniken		
Comini Camillo	Dipl. Pflegefachmann HF	40
Hnateck Samuel Jean	Dipl. Pflegefachmann HF	40
Camenisch Claudia	Dipl. Pflegefachfrau HF	35
Fischer Werner	Dipl. Pflegefachmann HF	35
Hassler Christina	Dipl. Pflegefachfrau HF	35
Oosting Henny	Krankenpflegerin FA SRK	35
Florin Schondra	Pflegeassistentin	30
Koch Bühler Lucia	Arztsekretärin	30
Louzan Mosquera Maria Cristina	Pflegeassistentin	30
Tanno Brigitta	Pflegehelferin	30
Tschenett Verena	Dipl. Pflegefachfrau HF	30
Weber Emmi	Krankenpflegerin FA SRK	30
Antonitti Jolanda	Pflegehelferin	25
Blumenthal Suzanne	Chefärztin Psychiatrie / MGL	25
Gredig Lia	Dipl. Pflegefachfrau HF	25
Lozza Guntli Karin	Dipl. Pflegefachfrau HF	25
Müller Gion	Maltherapeut	25
Pescante Rita	Dipl. Pflegefachfrau HF	25
Sciamanna Ursula	Dipl. Pflegefachfrau HF	25
Mihajlovic Cuanita	Dipl. Pflegefachfrau HF	20
Müller Manuela	Pflegehelferin	20
Walther François	Krankenpfleger FA SRK	20
Wipfli Franz	Dipl. Pflegefachmann HF	20
Erb Brigitte	Pflegehelferin	15
Holderegger Ursula	Arztsekretärin	15
Kaiser Anita	Dipl. Pflegefachfrau HF	15
Rossi Eveline	Dipl. Pflegefachfrau HF	15
Fässler Marie-Louise	Arztsekretärin	10
Item Ingrid	Gruppenleiterin med. Sekretariat	10
Keller Patrick	Stv. Stationsleiter	10
Lang Ramona	Stationsleiterin	10
Link Elisabeth	Dipl. Pflegefachfrau	10
Lipp Paulina	Dipl. Pflegefachfrau HF	10
Müller Tobias	Oberarzt	10
Rizzi Orlando	Stationsleiter	10
Roth Erich	Dipl. Pflegefachmann HF	10
Schumann Ulrich	Dipl. Pflegefachmann	10
Vincenz-Dill Carina	Verkehrspsychologin	10

UE Heimzentren

Bollhalder Franz	Leiter Gärtnerei	25
Musholt Ansgar	Leiter Wohngruppe	25
Babini Yvonne	Leiterin Wohngruppe	20
Karlen Hansueli	Betreuer	20
Schulthess Martin	Leiter Wohngruppe	20
Seitz Herbert	Fachbetreuer	20
Berry Nicole	Sachbearbeiterin UE Heimzentren	15
Caria Müller Gianna	Krankenpflegerin FA SRK	15
Dermon Monika	Betreuerin	15
Erhard Susanne	Fachbetreuerin	15

Name Vorname	Funktion	Jahre
Federspiel Pius	Betreuer	15
Good Hanspeter	Fachbetreuer	15
Künzler Sylvia	Fachbetreuerin	15
Peer Mengia	Fachbetreuerin	10
Riccitelli Paola	Fachbetreuerin	10
Senti Alexandra	Sachbearbeiterin HZ Arche Nova	10
Straub Dominique	Fachbetreuer	10

UE Finanzen und Support

Redondo Türkan	Pâtissière	35
Rizzi Alfons	Stv. Bereichsleiter Infrastruktur	35
Mourino Castro Isla Teresa	Mitarbeiterin Hotellerie	30
Schober Robert	Mitarbeiter Infrastruktur	30
Da Cunha Maria Arminda	Mitarbeiterin Hotellerie	25
Dos Santos Azenha Rafael	Mitarbeiter Hotellerie	25
Kumarasamy Sivananthakumaran	Mitarbeiter Hotellerie	25
Silveira Rosa Maria	Mitarbeiterin Hotellerie	25
Thambyaiah Ramesh	Mitarbeiter Hotellerie	25
Caviezel Grazyna	Mitarbeiterin Hotellerie	20
Reichen Marisa	Laborantin	20
Assuncao Carvalho Pinto		
Maria Cristiana	Mitarbeiterin Hotellerie	15
De Jesus Teixeira Dulce Helena	Mitarbeiterin Hotellerie	15
De Viveiros Gomes Umbelina	Mitarbeiterin Hotellerie	15
Lerch Maria Teresa	Mitarbeiterin Hotellerie	15
Rodriguez Somoza Jesusa	Mitarbeiterin Hotellerie	15
Sennhauser Helen	Mitarbeiterin Hotellerie	15
Da Silva Costa Luzia Maria	Mitarbeiterin Hotellerie	10
Jäggi Margrit	Mitarbeiterin Hotellerie	10
Keller Astrid	Sachbearbeiterin Finanzen	10
Pérez Blanco Maria	Mitarbeiterin Hotellerie	10
Ribeiro Cardoso Paiva Maria Luisa	Mitarbeiterin Hotellerie	10
Vallone Jadwiga	Mitarbeiterin Hotellerie	10

Pensionierungen

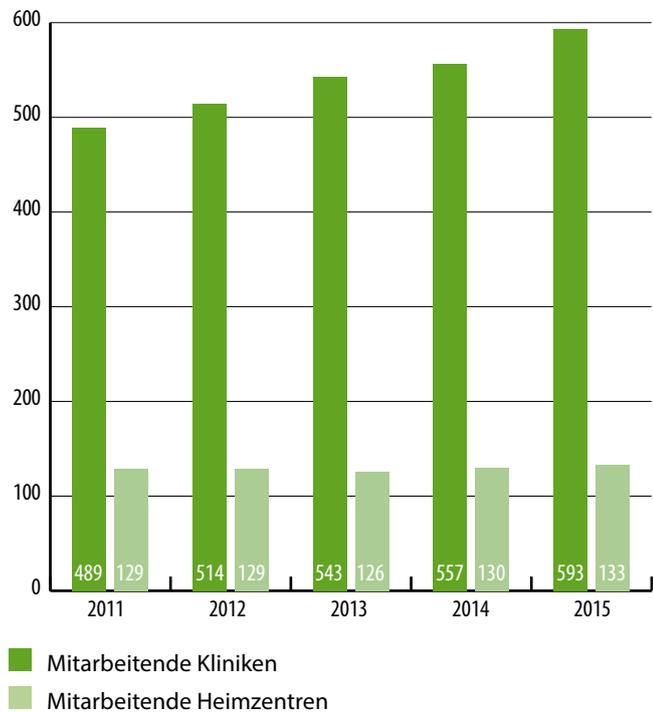
Name Vorname	Funktion	Austritt
Hohberg Joachim	Dipl. Pflegefachmann HF	28.02.15
Schober Robert	Mitarbeiter Infrastruktur	28.02.15
Gujer Anna Regula	Stv. Leitende Ärztin Spezialpsychiatrie	31.03.15
Almeida da Costa Abreu		
Lucio Augusto	Mitarbeiter Küche	30.04.15
Tanno Brigitta	Pflegehelferin	31.05.15
Jankovic Rajko	Dipl. Pflegefachmann HF	31.07.15
Federspiel Pius	Betreuer	31.08.15
Caviezel Grazyna	Mitarbeiterin Hotellerie	30.09.15
Antonitti Jolanda	Pflegehelferin	31.10.15
Tschenett Verena	Dipl. Pflegefachfrau HF	31.12.15

Wir danken unseren Jubilaren und Pensionierten herzlich für ihr langjähriges Engagement.

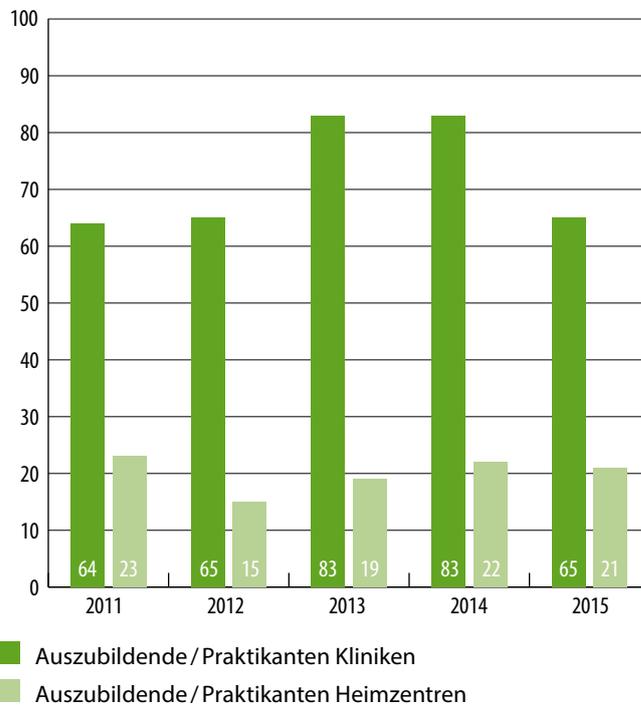
Personalbestand

Per 31. Dezember

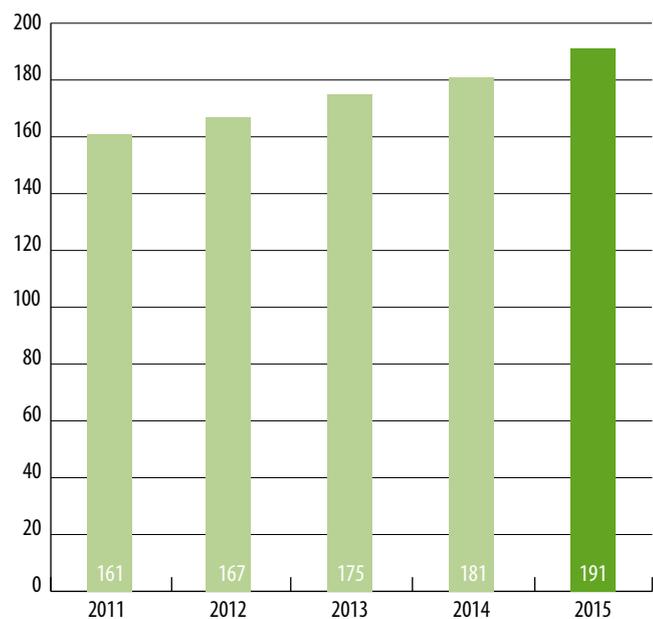
Mitarbeitende Kliniken und Heimzentren



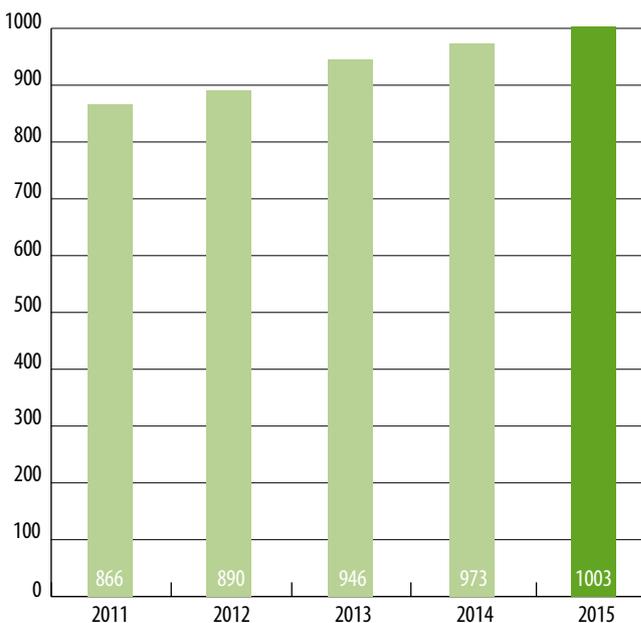
In Ausbildung / Praktikanten Kliniken und Heimzentren



ARBES-Angestellte



Mitarbeitende total

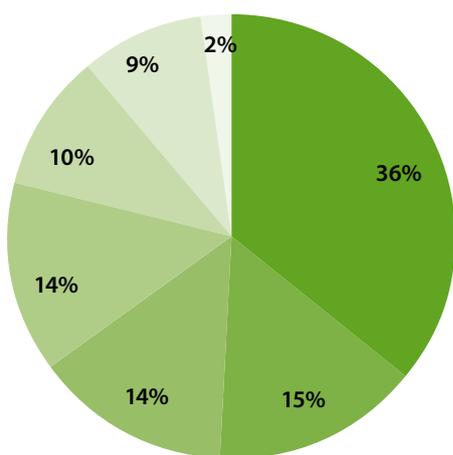


Stellenbesetzung

Vom 1. Januar bis 31. Dezember

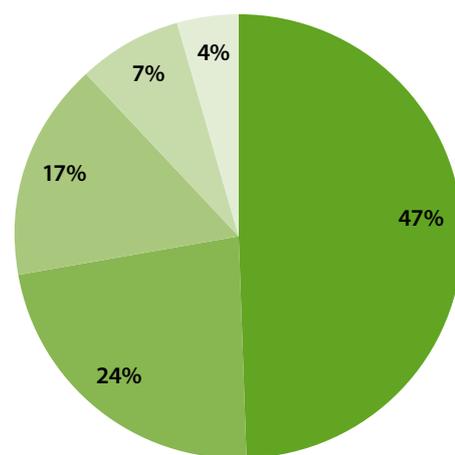
Anzahl Beschäftigte, aufgrund der bezahlten Diensttage	2011	2012	2013	2014	2015
Kliniken					
Ärzte/ andere Akademiker	51.95	55.16	58.46	63.09	69.60
Pflegepersonal	141.52	150.55	157.09	165.00	176.85
Personal andere med. Fachbereiche	39.63	45.67	47.38	48.38	49.41
Leitung und Verwaltung	35.24	38.09	40.06	41.17	42.71
Hotellerie	65.49	70.36	69.33	70.09	71.81
Infrastruktur	9.75	10.17	10.58	11.50	11.90
Gutsbetrieb	3.62	4.36	4.13	0.00	0.00
Zwischentotal	347.20	374.36	387.03	399.23	422.28
In Ausbildung/Praktikanten	63.80	71.88	73.26	75.14	74.19
Total	411.00	446.24	460.29	474.37	496.47
Heimzentren					
Betreuungspersonal Wohnen	62.26	62.06	61.34	58.55	59.29
Betreuungspersonal Werkstätten	23.94	23.65	25.49	27.32	30.36
Leitung und Verwaltung	5.05	5.13	4.99	5.24	5.54
Hotellerie	8.83	8.99	8.80	9.01	9.00
Zwischentotal	100.08	99.83	100.62	100.12	104.19
In Ausbildung/Praktikanten	20.23	16.40	18.26	19.48	21.11
Total	120.31	116.23	118.88	119.60	125.30

Kliniken



Pflegepersonal	36%
In Ausbildung/Praktikanten	15%
Ärzte/ andere Akademiker	14%
Hotellerie	14%
Personal andere med. Fachbereiche	10%
Leitung und Verwaltung	9%
Infrastruktur	2%

Heimzentren



Betreuungspersonal Wohnen	47%
Betreuungspersonal Werkstätten	24%
In Ausbildung/Praktikanten	17%
Hotellerie	7%
Leitung und Verwaltung	4%

Bilanz

Per 31. Dezember

	2015 in CHF	2014 in CHF
Aktiven		
Flüssige Mittel	37'188'554	40'857'946
Forderungen	8'663'269	8'083'682
Warenvorräte	625'394	611'651
Aktive Rechnungsabgrenzungen	1'685'727	1'520'579
Umlaufvermögen	48'162'945	51'073'859
Immobilie Sachanlagen	616'459	314'132
Mobile Sachanlagen	975'198	890'010
Finanzanlagen	13'000'000	0
Anlagevermögen	14'591'657	1'204'142
Total Aktiven	62'754'602	52'278'001
Passiven		
Verbindlichkeiten	5'957'680	5'068'231
Passive Rechnungsabgrenzungen	5'595'372	5'981'785
Kurzfristiges Fremdkapital	11'553'052	11'050'015
Rückstellungen	7'705'334	7'086'591
Patienten-, Bewohner-, Personal- / übrige Fonds / Legat	2'165'836	2'109'871
Langfristiges Fremdkapital	9'871'170	9'196'462
Fremdkapital	21'424'221	20'246'477
Dotationskapital	4'100'000	4'100'000
Reserven	2'921'900	2'307'990
Schwankungsreserven Heimzentren	890'419	164'071
Investitions- und Anlagennutzungskostenreserven	32'024'771	23'523'001
Schwankungsfonds Heimzentren	1'046'141	844'191
Jahresergebnis	347'149	1'092'271
Eigenkapital	41'330'380	32'031'523
Total Passiven	62'754'602	52'278'001

Erfolgsrechnung

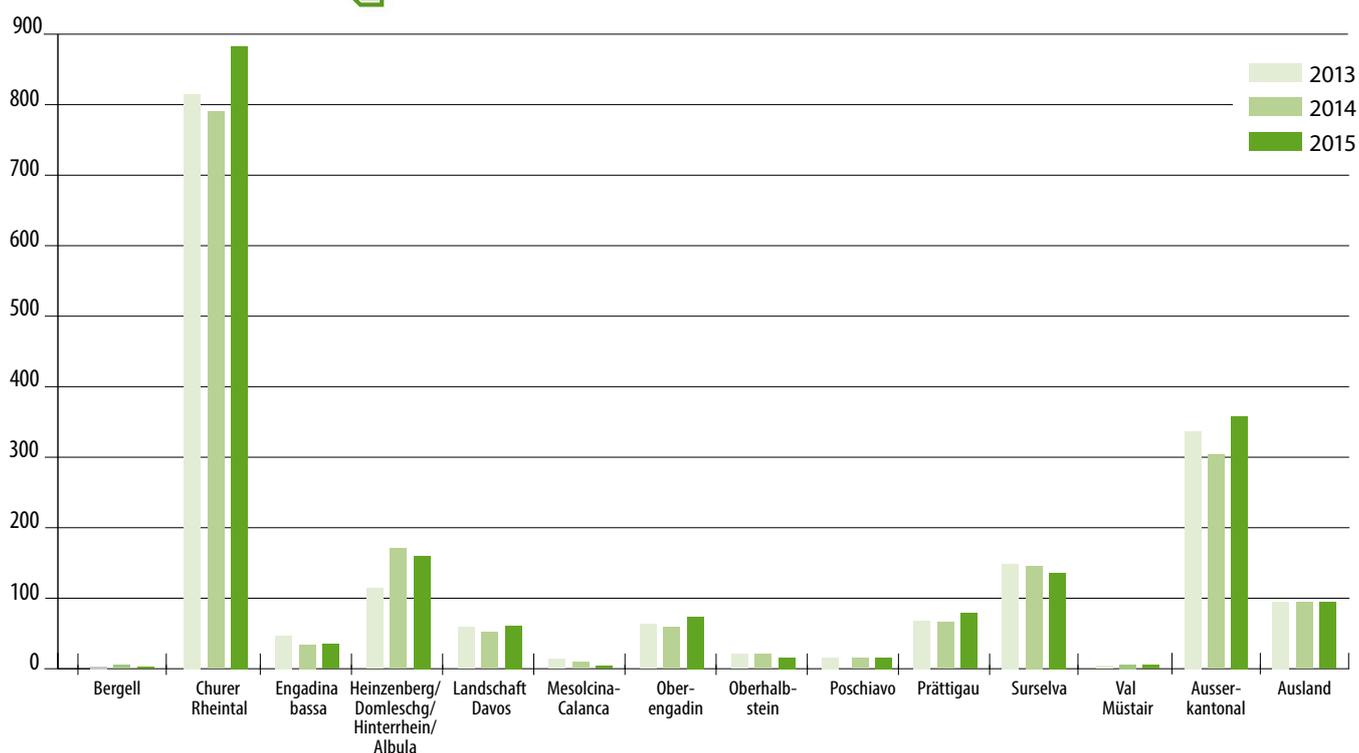
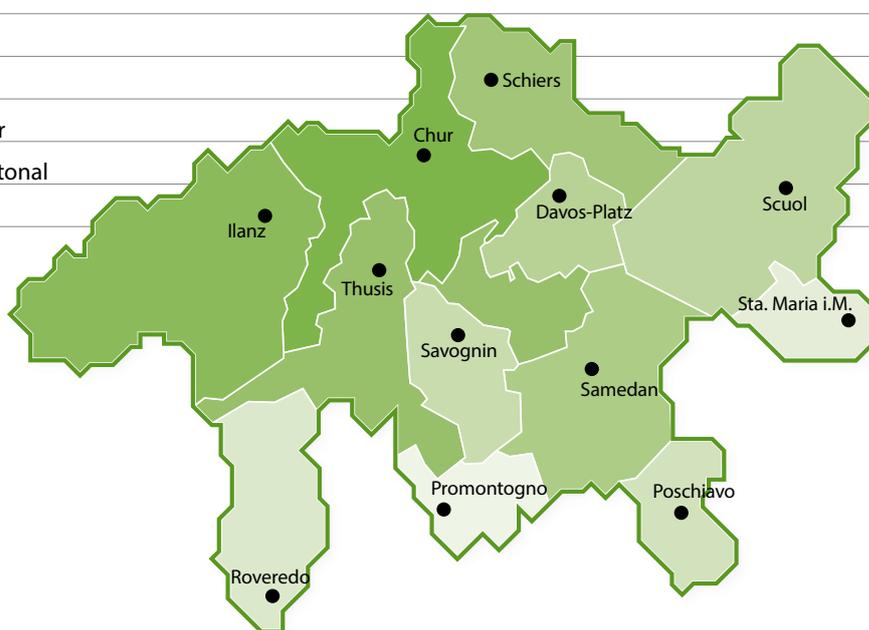
Vom 1. Januar bis 31. Dezember

	2015 in CHF	2014 in CHF
Nettoerlöse aus Leistungen stationär Kliniken	-61'939'806	-60'535'638
Nettoerlöse aus Leistungsabgeltung Heimzentren	-14'300'897	-14'025'265
Nettoerlöse aus Leistungen ambulant Kliniken	-4'064'613	-4'108'971
Übrige Erträge aus Leistungen an Patienten / Bewohner	-290'928	-240'590
Nettoerlöse aus Leistungen	-80'596'244	-78'910'464
Andere betriebliche Erträge	-7'690'621	-7'826'544
Betriebsertrag	-88'286'865	-86'737'007
Löhne	50'124'028	48'018'638
Sozialversicherungsaufwand	7'940'638	7'607'422
Arzthonoraraufwand	1'288'623	1'261'966
Übriger Personalaufwand	1'720'656	1'771'314
Personalaufwand	61'073'945	58'659'339
Medizinischer Bedarf	1'834'392	1'772'694
Abschreibungen auf Sachanlagen	226'165	175'157
Bildung Anlagennutzungskostenbeiträge / Mietzinsen	9'616'975	9'556'537
Übrige betriebliche Aufwendungen	15'212'469	15'423'745
Andere betriebliche Aufwendungen	24'829'443	24'980'282
Betriebsaufwand	87'963'945	85'587'472
Betriebliches Ergebnis vor Zinsen	-322'920	-1'149'535
Finanzertrag	-68'701	-16'965
Finanzaufwand	44'472	74'229
Finanzergebnis	-24'229	57'264
Erträge Patienten-, Bewohner-, Personal- / übrige Fonds / Legat	-92'687	-288'575
Verwendung von Patienten-, Bewohner-, Personal- / übrige Fonds / Legat	36'723	23'159
Zuweisung an Patienten-, Bewohner-, Personal- / übrige Fonds / Legat	55'964	265'416
Fondsergebnis	0	0
Ordentliches Ergebnis	-347'149	-1'092'271
Betriebsfremder Ertrag	0	0
Betriebsfremder Aufwand	0	0
Betriebsfremdes Ergebnis	0	0
Ausserordentlicher Ertrag	0	0
Ausserordentlicher Aufwand	0	0
Ausserordentliches Ergebnis	0	0
Jahresergebnis (-Gewinn / +Verlust)	-347'149	-1'092'271

Leistungen Kliniken

Stationäre Eintritte nach Regionen

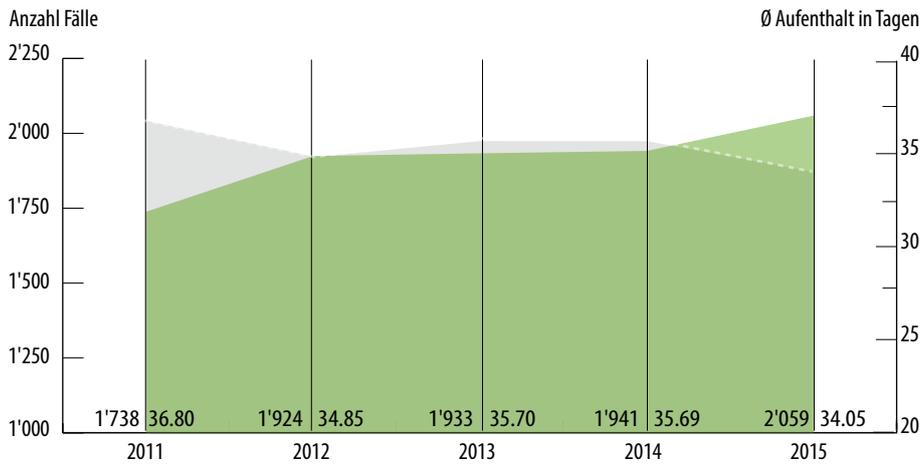
	2013	2014	2015
Bergell	3	5	2
Churer Rheintal	815	790	883
Engiadina bassa	47	34	35
Heinzenberg/Domleschg/Hinterrhein/Albula	114	171	160
Landschaft Davos	59	52	61
Mesolcina-Calanca	14	9	4
Oberengadin	63	59	74
Oberhalbstein	21	21	16
Poschiavo	16	15	16
Prättigau	68	66	79
Surselva	149	146	136
Val Müstair	4	6	5
Ausserkantonale	337	304	358
Ausland	95	94	94



Stationäre Behandlungen

	Betriebene Betten	Fälle	Pflegetage	Durchschn. Aufenthalt in Tagen	Bettenbelegung
Akut		1'247	26'923	21.59	
Geronto		486	20'265	41.70	
Rehab		182	5'172	28.42	
Psychotherapie/Tinnitus		98	4'458	45.49	
Sucht		324	8'882	27.41	
Forensik		42	9'944	236.76	
Privatklinik		110	4'418	40.16	
davon	halbprivat		5'298		
	privat		2'022		
Total	231	2'098	80'062	38.16	94.9%
			ohne Forensik	34.05	

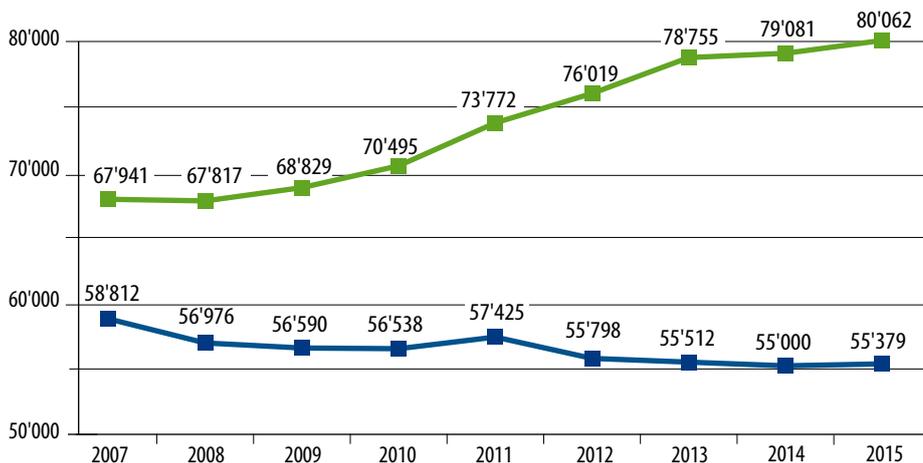
Anzahl Fälle und Aufenthaltsdauer (stationär, ohne Forensik)



■ Anzahl Fälle
■ Aufenthalt in Tagen

Im nationalen Vergleich lag die durchschnittliche Aufenthaltsdauer in den psychiatrischen Kliniken im Jahr 2014 bei 34.5 Tagen (Bundesamt für Statistik BFS, Medizinische Statistik der Krankenhäuser 2014 – Standardtabellen). Die Aufenthaltsdauer in den PDGR bewegt sich im schweizerischen Mittel.

Entwicklung stationäre Pflegetage



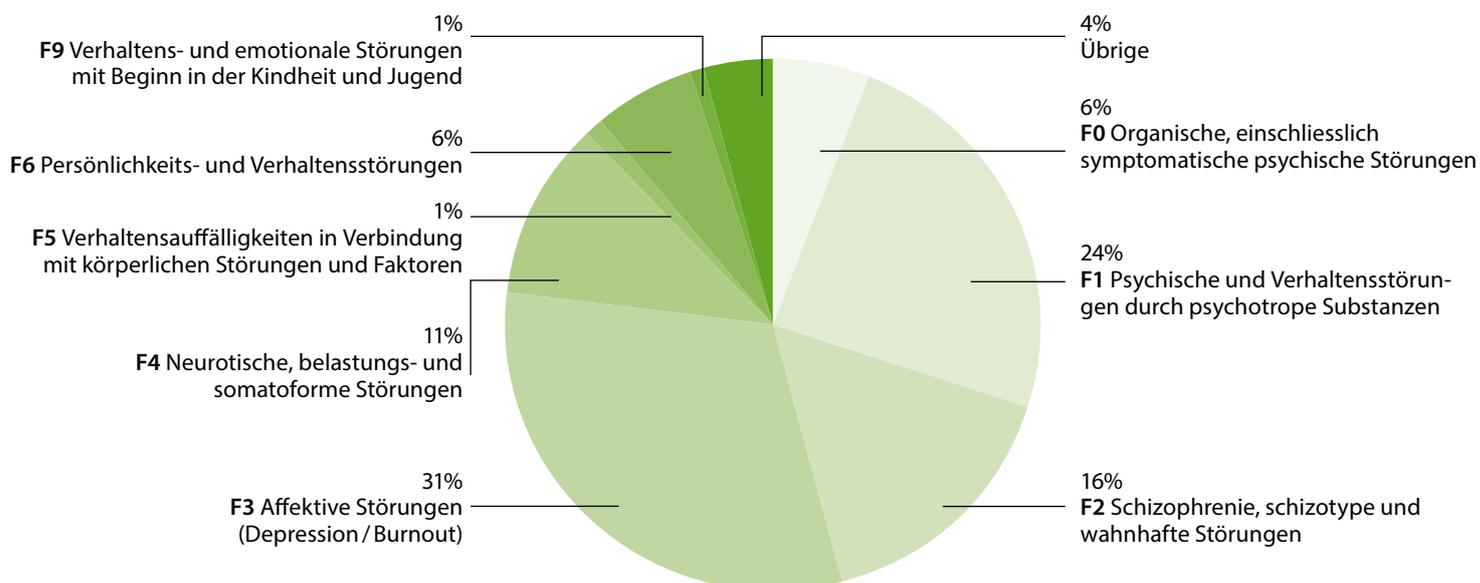
■ Gesamt
■ Bündner

Aufgrund der kontinuierlichen Zunahme der Pflegetage von ausserkantonalen Patienten wurden zusätzlich rund 150 Vollzeitstellen geschaffen. Dies ermöglichten die Mehrerträge im Umfang von 15 Mio. Franken.

Diagnosestatistik stationäre Behandlungen

Hauptdiagnosen nach ICD-10	Männer		Frauen		Gesamt	
F0 Organische, einschliesslich symptomatische psychische Störungen	46	5%	61	7%	107	6%
F1 Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen	297	31%	151	16%	448	24%
F2 Schizophrenie, schizotype und wahnhafte Störungen	177	18%	126	14%	303	16%
F3 Affektive Störungen (Depression/Burnout)	237	25%	359	38%	596	31%
F4 Neurotische, belastungs- und somatoforme Störungen	96	10%	112	12%	208	11%
F5 Verhaltensauffälligkeiten in Verbindung mit körperlichen Störungen und Faktoren	2	0%	12	1%	14	1%
F6 Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen	43	4%	76	8%	119	6%
F7 Intelligenzminderung	3	0%	1	0%	4	0%
F8 Entwicklungsstörungen	2	0%	0	0%	2	0%
F9 Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in der Kindheit und Jugend	12	1%	1	0%	13	1%
Übrige	47	5%	34	4%	81	4%
GESAMT	962	100%	933	100%	1895	100%

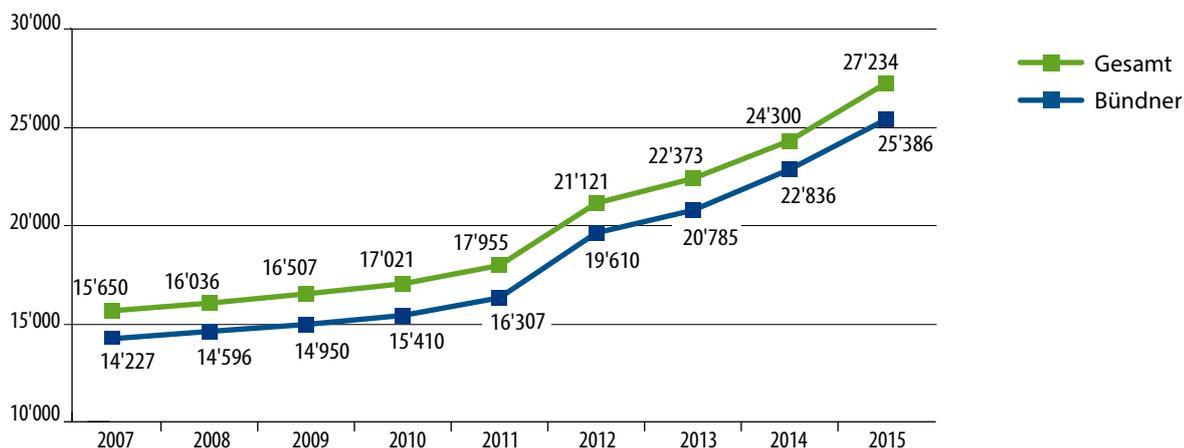
Prozentuale Verteilung der Hauptdiagnosen



Leistungen Tageskliniken und Ambulatorien

	2011	2012	2013	2014	2015
Tageskliniken					
Anzahl Plätze					
Region Nord	78	82	86	88	94
Region Süd	5	5	7	10	12
PDGR gesamt	83	87	93	98	106
Austritte					
Region Nord	540	578	634	676	698
Region Süd	47	48	39	76	106
PDGR gesamt	587	626	673	752	804
Verrechnete Tage					
Region Nord	18'039.5	19'901.0	20'150.0	20'868.5	20'869.0
Region Süd	1'309.0	1'095.0	1'736.0	2'544.5	2'260.0
PDGR gesamt	19'348.5	20'996.0	21'886.0	23'413.0	23'129.0
Belegung in %					
Region Nord	91	95	92	93	87
Region Süd	104	87	103	101	75
PDGR gesamt	91	95	93	94	86
Ambulatorium für heroingestützte Behandlung					
Betreuungstage	11'588	11'195	11'498	12'000	11'234
Ambulante Leistungen					
Verrechnete Taxpunkte					
PDGR gesamt	3'735'717	4'105'917	4'729'152	5'230'785	5'894'154
Ambulante Fälle					
PDGR gesamt	4'604	5'335	5'496	6'023	6'376

Entwicklung ambulante Behandlungstage

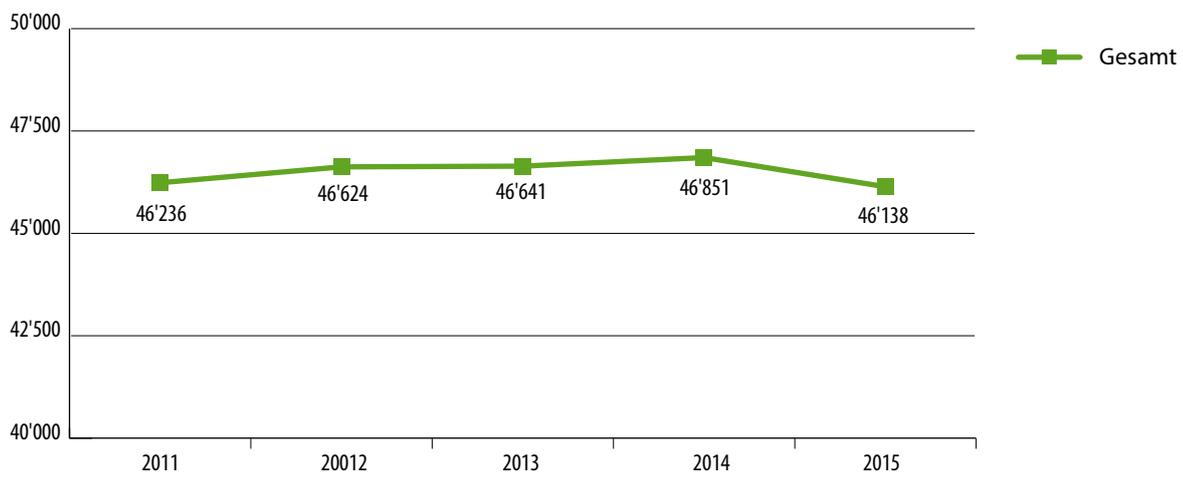
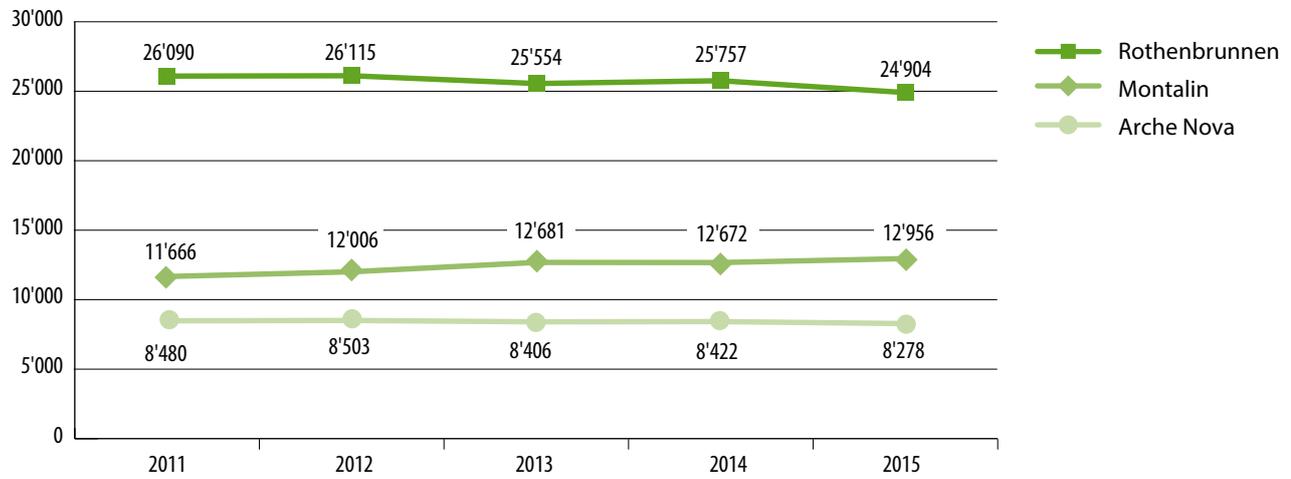


Leistungen Heimzentren

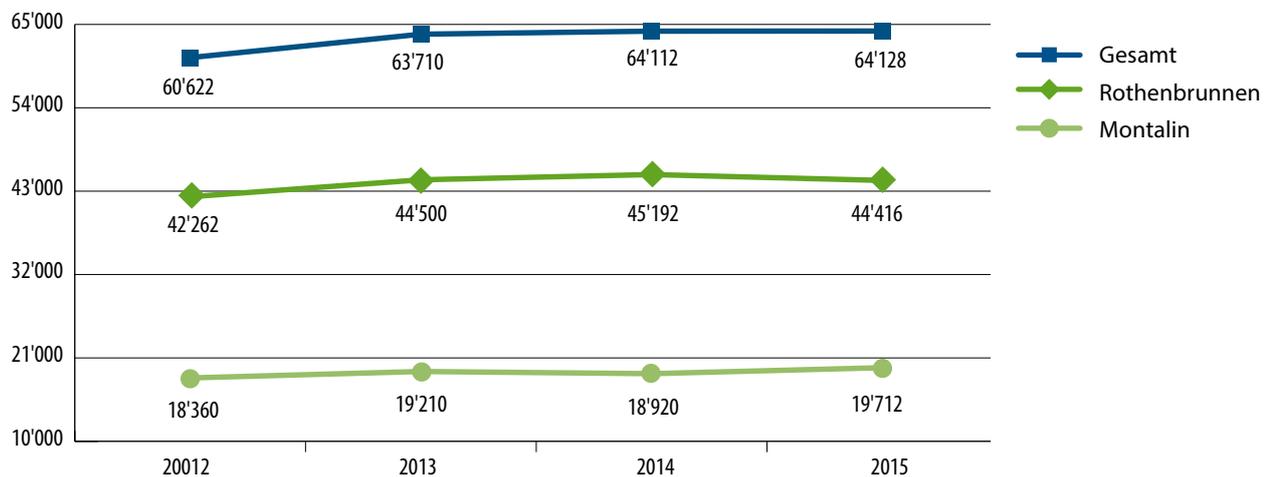
Geschützte Wohn- und Arbeitsplätze

	2011	2012	2013	2014	2015
Arche Nova					
Bewohnertage	8'480	8'503	8'406	8'422	8'278
Eintritte	2	2	1	1	0
Austritte	2	2	1	1	0
Anzahl Plätze	24	24	24	24	24
Belegung in %	96.8%	96.8%	96.0%	96.1%	94.5%
Heimzentrum Montalin					
Bewohnertage	11'666	12'006	12'681	12'672	12'956
Eintritte	9	7	13	9	9
Austritte	8	3	14	8	10
Anzahl Plätze	33	34	36	36	36
Belegung in %	96.9%	96.5%	96.5%	96.4%	98.6%
Heimzentrum Rothenbrunnen					
Bewohnertage	26'090	26'115	25'554	25'757	24'904
Eintritte	17	15	22	14	16
Austritte	14	15	21	14	17
Anzahl Plätze	74	74	74	74	74
Belegung in %	96.6%	96.4%	94.6%	95.4%	92.2%
ARBES Montalin					
Plätze	33	36	36	36	36
Geleistete 1/2-Tage		18'360	19'210	18'920	19'712
Geleistete Stunden	50'706.37				
Belegung in %	128.0%	98.1%	102.6%	101.1%	105.3%
ARBES Rothenbrunnen					
Plätze	81	81	81	81	84
Geleistete 1/2-Tage		42'262	44'500	45'192	44'416
Geleistete Stunden	109'594.18				
Belegung in %	112.8%	100.3%	105.7%	107.3%	101.7%

Anzahl Bewohnertage Heimzentren



Geleistete 1/2-Tage ARBES



Standorte



Klinik Beverin

La Nicca Strasse 17, 7408 Cazis

Tel. +41 58 225 35 35

Fax +41 58 225 35 36



Heimzentrum Arche Nova

Plantahofstrasse 27, 7302 Landquart

Tel. +41 81 322 83 30

Fax +41 81 322 83 94



Klinik Waldhaus

Loëstrasse 220, 7000 Chur

Tel. +41 58 225 25 25

Fax +41 58 225 25 26



Heimzentrum Montalin

Loëstrasse 220, 7000 Chur

Tel. +41 58 225 24 24

Fax +41 58 225 24 25

www.pdgr.ch
info@pdgr.ch



Privatlinik MENTALVA Resort & Spa

Klinik Beverin

La Nicca Strasse 17, 7408 Cazis

Tel. +41 58 225 33 50

Fax +41 58 225 33 99

info@mentalva.ch
www.mentalva.ch



Heimzentrum Rothenbrunnen

Dorfstrasse 10, 7405 Rothenbrunnen

Tel. +41 58 225 45 45

Fax +41 58 225 45 46



Der QR-Code leitet
Ihr Smartphone direkt
auf www.pdgr.ch

