



## Gailtal-Klinik Hermagor

Die Gailtal-Klinik Hermagor, ein Haus im KABEG Verbund, ist spezialisiert auf die Neurorehabilitation von Erwachsenen.

Menschen, die an einer Erkrankung des zentralen oder peripheren Nervensystems sowie ihren Folgen leiden, werden bei uns umfassend betreut. Die persönliche Beziehung hat dabei einen besonderen Stellenwert.

Wir sehen alle am Rehabilitationsprozess beteiligten Personen als unsere Partner: unsere Patientinnen und Patienten sowie deren Angehörige, alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter, unsere zuweisenden und weiterbetreuenden Kliniken, Ärztinnen und Ärzte im niedergelassenen Bereich, Pflegeheime und ambulante soziale Dienste sowie auch Selbsthilfegruppen, Kostenträger und Ausbildungsstätten.

Teamarbeit ist für uns unverzichtbar! Wir begegnen einander mit Offenheit, Interesse und Wertschätzung. Motivierte, einsatzbereite, zufriedene Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter sind unsere Stärke.

Wir, alle Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Gailtal-Klinik, streben ein freundliches, gesundheitsförderndes Ambiente an. Aktives Risiko- und Fehlermanagement, sowie das Streben nach kontinuierlicher Verbesserung und Weiterentwicklung ist uns ein wesentliches Anliegen.

### Daten 2013 Gailtal-Klinik Hermagor

|                                       |        |
|---------------------------------------|--------|
| Tatsächlich aufgestellte Betten       | 140    |
| Stationäre Patienten/innen            | 1.393  |
| Belagstage                            | 49.346 |
| Auslastung                            | 96,6 % |
| Ambulante Patienten/innen             | 347    |
| Frequenzen ambulanter Patienten/innen | 5207   |
| Ambulante Leistungen                  | 7802   |

| Häufigsten Aufnahmediagnosen | Zahl |
|------------------------------|------|
| Schlaganfall                 | 588  |
| Parkinson                    | 117  |
| Multiple Sklerose            | 107  |

### Studienkoordinator/in:

Med. Universität Wien: Prim. Dr. Manfred Freimüller  
Med. Universität Graz: Prim. Dr. Manfred Freimüller  
Med. Universität Innsbruck: Prim. Dr. Manfred Freimüller

### Ansprechpartner für administrative Belange:

Erstkontakt und Anmeldung:  
KGF-Servicestelle:

Mag. Claudia Höfferer, Tel.: 05 0536-57571  
e-mail: med-servicestelle@ktn.gv.at

Für die weitere Abwicklung:

Personalabteilung Gailtal-Klinik, Monika Kolm Tel.: 04282/2220-70320  
e-mail: monika.kolm@kabeg.at  
Angelika Brandstätter, Tel.: 04282/2220-70180  
e-mail: angelika.brandstaetter@gailtal-klinik.at

### **Aus- und Fortbildungsveranstaltungen für KPJ-Studenten:**

- Generelle Ausbildungen (Hygiene, IT, Brandschutz etc.) im Rahmen von Schulungsterminen nach Vereinbarung
- Abteilungsspezifische Fortbildungen jeden Freitag 08.30 – 09.00
- Bed-side-teaching

### **Sozialleistungen:**

- Gratis Mittagessen ab einem Aufenthalt von mindestens 4 Wochen
- Gratis Dienstkleidung
- Wohnungen bei einem Mindestaufenthalt von 4 Wochen nach Verfügbarkeit

## **Neurologische Rehabilitation**

|   |   |
|---|---|
| Abteilungsleitung   | Prim. Dr. Manfred Freimüller  |
| Anzahl Betten und Ärzte   | 140 Betten und 16 Ärzte   |
| Fachkoordinator/in  | OA Dr. Volker Tomantschger  |
| Mentor(en)  | Wien: OA Dr. Volker Tomantschger<br>EOA Dr. Klemens Fheodoroff<br>Graz: OA Dr. Volker Tomantschger<br>Innsbruck: OA Dr. Volker Tomantschger   |
| Stellvertretende(r) Mentor(en)                                      | Wien: OA Dr. Christina Hohenwarter<br>OA Dr. Elisabeth Reiter-Maurer<br>Graz: EOA Dr. Klemens Fheodoroff<br>Innsbruck: OA Dr. Christina Hohenwarter   |
| Ansprechpartner für administrative Belange                          | Chefsekretariat Abteilung<br>Tel. Nr.: 04282/2220-70180<br>e-mail: angelika.brandstaetter@gailtal-klinik.at   |
| Anzahl der KPJ-Plätze   | Wien: 2 Tertial C (WF)<br>Graz: 2 Tertial 2 (Innere)<br>Innsbruck: 1 Tertial C (Wahlmodul I)  |
| Klinische Schwerpunkte der Abteilung                                | <ul style="list-style-type: none"><li>• Schlaganfälle</li><li>• Hirnblutungen</li><li>• Schädel-Hirnverletzungen</li><li>• Neurodegenerative Erkrankungen inkl. Parkinson</li><li>• Entzündlichen Erkrankungen des Zentralnervensystems inkl. Multiple Sklerose, Hirntumoren etc.</li></ul> |
| Organisatorischer und inhaltlicher Ablauf des KPJ auf der Abteilung | <ul style="list-style-type: none"><li>• Aktive Teilnahme am interdisziplinären Stationsmanagement inkl. Aufnahmen, Betreuung, Entlassung von Patienten mit dem Ziel Grundkenntnisse im Bereich der Neurorehabilitation und Neurologie zu erlangen.<br/>Siehe Anhang 1</li></ul>             |
| Zuteilung zu folgenden  | <ul style="list-style-type: none"><li>• Stationen Neurorehabilitation Phase B-D z. B:</li></ul>   |

|  |   |
|--|---|
| Bereichen möglich  | <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Schwerpunkt MS</li> <li>○ Schwerpunkt Parkinson</li> <li>○ Schwerpunkt Frührehabilitation</li> </ul>   |
| Routinebesprechungen   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tägliche ärztliche Übergabe 08:30 bis 09:00</li> <li>• Tägliche Visiten</li> <li>• Wöchentliche interdisziplinäre Neurorehabilitationskonferenz 09:00-11:00</li> </ul>   |
| Strukturierte Aus- und Fortbildungsveranstaltungen                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Wöchentliche Fortbildung im Team</li> <li>• Teilnahme an den hausinternen Fortbildungen nach Möglichkeit. Detaillierte Information am 1 Tag durch Koordinator/Mentor</li> </ul>  |
| Begleitung von Journdiensten und Nachtdiensten<br>(Art, Zeit, Rahmenbedingung) | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Einschulung Aufnahme- und Entlassungsmanagement Zugänge mit definiertem selbständigen Arbeiten</li> <li>• Teilnahme an <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ambulanztätigkeit z.B. Parkinson, MS</li> <li>○ Ambulanz Neuromodulation (intrathekale Baclofenpumpe)</li> <li>○ Chemodenervation Botulinumtoxin</li> <li>○ Interdisziplinärer Arbeit im Neurorehabilitationsteam</li> </ul> </li> </ul> |
| Abteilungsspezifische Abläufe und Vorgaben                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Neurorehabilitation der Phase B-D</li> </ul>   |
| KPJ-Aufgabenstellungen und optionale Lernziele                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Siehe Logbuch der österreichischen Universitäten sowie Anhang 2</li> </ul>   |

#### Anhang 1: Organisatorischer Ablauf des KPJ auf der Abteilung:

- Tag 1 Begrüßung, Zuteilung, Einführung, Vorstellung
- ab Tag 2 Bereichsbezogenes Arbeiten
- Täglicher Dienstbeginn 8:00
- Teilnahme Ärztliche Übergabe bis 9:00 und Freitags Fortbildung 8:30 bis 9:00
- Einteilung und Ablaufbesprechung des Tages mit Mentor-geplante Termine
- Visite/ Therapie- u/o Ambulanzteilnahme 9:00 bis 11:00
  - Inkl. Nachbesprechung mit Mentor 10:30 bis 11:00
  - Teambesprechung 1x wöchentlich
- Persönliches Patientenmanagement des zugeteilten Zimmers 11:00 bis 12 :00
- Mittagspause bis 12:30
- Patientenmanagement Arztbrief, Falldarstellung, Differentialdiagnostik, Therapie medikamentös und nicht- medikamentös
- Teilnahme an vereinbarten ambulanten Tätigkeiten z.B. Chemodenervation, Neuromodulation, Elektroneurophysiologisches Labor
- Dienstschluss 14:00

Anhang 2: Spezialbereiche der Ausbildung:

|   | <b>Wer</b> | <b>Wann</b> | <b>Erledigt</b> |
|---|------------|-------------|-----------------|
| Neurologische Anamnese  |            |             |                 |
| Neurologischer Status   |            |             |                 |
| Psychiatrischer Status  |            |             |                 |
| Untersuchungsmethoden der peripheren Neurologie                           |            |             |                 |
| Elektroneurophysiologie EMG/NLG   |            |             |                 |
| Legen venöser Leitungen   |            |             |                 |
| Blutgasanalyse arteriell  |            |             |                 |
| Blutabnahme   |            |             |                 |
| Sonographie Harnblase   |            |             |                 |
| Setzen Harnblasenverweilkatheter  |            |             |                 |
| Setzen einer nasogastralen Sonde  |            |             |                 |
| Überprüfung kognitiver Funktionen   |            |             |                 |
| FEES (fiberendoskopische Evaluierung des Schluckaktes)                    |            |             |                 |
| Botulinumtoxin  |            |             |                 |
| Neuromodulation ITB, evtl. DBS  |            |             |                 |
| Parkinson Pumpentherapie  |            |             |                 |
| Neurologische Intensivmedizin   |            |             |                 |
| Ambulanztätigkeit z.B. MS   |            |             |                 |
| Ambulanztätigkeit z.B. Parkinson  |            |             |                 |
| Interventionsplanung mittels Zielvereinbarungen nach ICF                  |            |             |                 |
| Dokumentation Krankenblatt, Dekurs, Maßnahmen, Medikation Sicherheit      |            |             |                 |
| Aufnahmemanagement inkl. Vorstellung bei Visite                           |            |             |                 |
| Entlassungsmanagement inkl. Arztbrieferstellung                           |            |             |                 |
| Schmerztherapie medikamentös /nicht-medikamentös                          |            |             |                 |
| Teilnahme Schulung Haus und Freitagstermine                               |            |             |                 |
| Gesprächsführung in schwierigen Situationen                               |            |             |                 |
| Einschulungstermine nicht-medikamentöse Therapien:                        |            |             |                 |
| • Physiotherapie  |            |             |                 |
| • Ergotherapie  |            |             |                 |
| • Logopädie   |            |             |                 |
| • Neuropsychologie  |            |             |                 |
| • Orthoptik   |            |             |                 |
| • Rekreation  |            |             |                 |
| • Soziale Arbeit  |            |             |                 |
| Komplexe Neurorehabilitation bei Armparesen inkl. Robotics                |            |             |                 |
| Komplexe Neurorehabilitation bei Mobilitätsstörungen inkl. Gangtherapie   |            |             |                 |
| Krankheitsspezifische Rehabilitationsaspekte, Coping und Selbstmanagement |            |             |                 |
| Grundlagen der Neurorehabilitation  |            |             |                 |