

ES GIBT MEHR NERVENVERBIN-  
DUNGEN IN DEINEM GEHIRN ALS  
STERNE IN UNSERER GALAXIE.

FAKTGLAUBLICH.DE, DENIS PISZCZEK

# 2015

## GESCHÄFTSBERICHT

**BSH**

GESCHÄFTSBERICHT BSH 2015  
WWW.BSH-GR.CH

**BSH**

BÜNDNER SPITAL- UND HEIMVERBAND

**GESCHÄFTSBERICHT BSH 2015**  
**WWW.BSH-GR.CH**

GESTALTUNG: CHRISTINA LUZZI  
FOTOGRAFIE: YVONNE BOLLHALDER  
DRUCK: SELVA CARO DRUCK AG

# HIER VERSUCHT JEMAND ZU VERSCHWINDEN.

AMY – THE GIRL BEHIND THE NAME (AMY WINEHOUSE DOKUMENTATION), GB, 2015

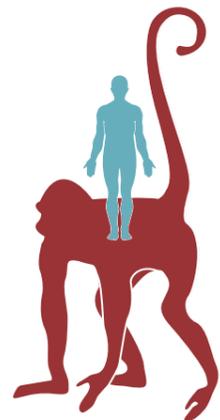
SUCHE SIE IM TAL DER AUSSÄTZIGEN,  
FALLS DU SIE ... NOCH ERKENNEN  
KANNST!

BEN HUR, USA, 1959

# 60<sub>MAL</sub>

**verweigerten Patienten den  
Transport mit dem Rettungsdienst  
von Total 11'853 Fahrten.**

GESUNDHEITSAMT GRAUBÜNDEN 2013



**NUR MENSCHEN UND AFFEN  
HABEN EINEN BAUCHNABEL.**

UNNÜTZE FAKTEN, BENJAMIN LOCHMANN

# ER IST ARTISTISCH? – NEIN, AUTISTISCH!

RAIN MAN, USA, 1988

GESCHÄFTSBERICHT BSH 2015

## INHALTSVERZEICHNIS

|   |    |
|---|----|
| MITGLIEDERLISTE                                     | 4  |
| FACTS!  | 6  |
| ORGANISATION  | 7  |
| PRÄSIDENTIN BSH                                     | 8  |
| GESCHÄFTSFÜHRER BSH                                 | 10 |
| KONFERENZ SPITÄLER UND KLINIKEN (KSK)               | 14 |
| FACHKONFERENZ PFLEGEKADER SPITÄLER (FKPS)           | 16 |
| VEREINIGUNG BÜNDNER SPITALÄRZTE (VBSAE)             | 17 |
| KONFERENZ HEIME BETAGTE (KHB)                       | 18 |
| SCHWERPUNKTE DER VERBANDSARBEIT                     | 20 |
| FACHKONFERENZ PFLEGEKADER HEIME (FKPH)              | 21 |
| KONFERENZ WOHN- UND ARBEITSSTÄTTEN (KWA)            | 22 |
| KONFERENZ DER KINDER- UND JUGENDINSTITUTIONEN (KKJ) | 24 |
| BILANZ BSH  | 28 |
| ERFOLGSRECHNUNG BSH                                 | 30 |
| BERICHT DER REVISIONSSTELLE                         | 32 |

## BSH 2015

## MITGLIEDERLISTE

## INSTITUTIONEN NACH ORT GEGLIEDERT

|  |              |
|--|--------------|
| Alters- und Pflegeheim envia   | Alvaneu Dorf |
| Nido del Lupo, die sozialpädagogische Zirkusschule                     | Alvaneu Dorf |
| Pflegezentrum Glienda  | Andeer       |
| reha andeer  | Andeer       |
| Alterszentrum Arosa  | Arosa        |
| Alters- und Pflegeheim St. Martin                                      | Cazis        |
| Alterssiedlung Bodmer  | Chur         |
| Alterssiedlung Kantengut   | Chur         |
| ARGO Stift. für Integration von Menschen mit Behinderung in Graubünden | Chur         |
| ARGO Wohnheim und Werkstätte Chur                                      |              |
| ARGO Wohnheim und Werkstätte Davos                                     |              |
| ARGO Wohnheim und Werkstätte Ilanz                                     |              |
| ARGO Wohnheim Surava   |              |
| ARGO Werkstätte Tiefencastel   |              |
| Residenz Bener-Park  | Chur         |
| Bürgerheim Chur  | Chur         |
| Cadonau – das Seniorenzentrum  | Chur         |
| Eco Grischun   | Chur         |
| Hosang'sche Stiftung Plankis   | Chur         |
| Stift. Heilpädagogischer Dienst Graubünden (HPD)                       | Chur         |
| Kantonsspital Graubünden (KSGR)  | Chur         |
| Loëgarten AG, Alters- und Pflegeheim                                   | Chur         |
| Psychiatrische Dienste Graubünden (PDGR)                               | Chur         |
| Klinik Waldhaus, Chur  |              |
| Klinik Beverin, Cazis  |              |
| Heimzentrum Montalin, Chur   |              |
| Heimzentrum Arche Nova, Landquart                                      |              |
| Heimzentrum Rothenbrunnen  |              |
| ARBES Chur   |              |
| ARBES Rothenbrunnen  |              |
| ARBES Roveredo   |              |
| Seniorenzentrum Rigahaus   | Chur         |
| Kinder- & Jugendpsychiatrie Graubünden (KJP)                           | Chur         |
| Stiftung Schulheim Chur  | Chur         |
| Verein Wohnen und Arbeiten für Menschen mit Beeinträchtigungen         | Chur         |
| Bürozentrum Salabim, Chur  |              |
| Wohngruppe Oberfreifeld, Chur  |              |



ES IST UNMÖGLICH ZU  
NIESEN, WÄHREND MAN  
AM SCHLAFEN IST.

FAKTGLAUBLICH.DE, DENIS PISZCZEK

|  |                 |  |                  |
|--|-----------------|--|------------------|
| Verein Cosmea – Arbeitsplätze für Menschen mit psychischer Behinderung | Chur            | Verein MOVIMENTO                             | Samedan          |
| SENIOcare Wohn- und Pflegeheim Villa Sarona                            | Chur            | UFFICINA Samedan                             |                  |
| Wohnheim der Stadtmission  | Chur            | L'INCONTRO Poschiavo                         |                  |
| Alters- und Pflegeheim Lindenhof                                       | Churwalden      | BUTTEGA Scuol                                |                  |
| Casa Sogn Giusep   | Cumpadials      | BUTTEGA Jaura, Müstair                       |                  |
| Alterszentrum Guggerbach   | Davos Platz     | Center da Sanadad Savognin SA                | Savognin         |
| Hochgebirgsklinik Davos  | Davos Wolfgang  | Kreisspital Surses, Savognin                 |                  |
| Spital Davos AG  | Davos Platz     | Betagtenheim Surses, Savognin                |                  |
| Spital Davos, Davos  |                 | Stiftung Scalottas                           | Scharans         |
| Pflegeheim, Davos  |                 | Wohngruppen Erwachsene, Scharans             |                  |
| PUNTREIS Center da Sanadad   | Disentis/Mustér | Wohngruppen Kinder, Scharans                 |                  |
| Alters- und Pflegeheim Casa Falveng                                    | Domat/Ems       | Flury Stiftung                               | Schiers          |
| Stiftung Chinderhus Strahlegg  | Fideris         | Regionalspital Prättigau, Schiers            |                  |
| Wohn- und Pflegeheim Plaids  | Flims           | Altersheim Jenaz                             |                  |
| Schulinternat Flims  | Flims Waldhaus  | Altersheim Klosters                          |                  |
| Alters- und Pflegeheim Domleschg                                       | Fürstenaubruck  | Altersheim Schiers                           |                  |
| Casa anziani Opera Mater Christi                                       | Grono           | Consorti Chasa Puntota                       | Scuol            |
| Residenza delle Rose   | Grono           | Center da sandà Engiadina Bassa (CSEB)       | Scuol            |
| Alters- und Pflegeheim Ilanz   | Ilanz           | Ospidal Scuol                                |                  |
| Ilanzer Dominikanerinnen   | Ilanz           | Pflegegruppe Chalamandrin, Samnaun-Compatsch |                  |
| Regionalspital Surselva AG   | Ilanz           | Pflegeheim Chüra Lischana, Scuol             |                  |
| Zentrum für Betagte und Kinder (ZBK), Neugut                           | Landquart       | Pflegegruppe Prasad-chèr, Scuol              |                  |
| Alters- und Pflegeheim Parc  | Lenzerheide     | Alters- und Pflegeheim Tgèsa s. Vigeli       | Sedrun           |
| Senesca, Alterszentrum Bündner Herrschaft                              | Maienfeld       | Reha Seewis                                  | Seewis Dorf      |
| Pflegegruppe, Mastrils   |                 | Klinik Gut St. Moritz AG                     | St. Moritz       |
| Lernstatt Känguruh   | Malix           | Klinik Gut, St. Moritz                       |                  |
| Casa di Cura per Anziani del Circolo di Mesocco                        | Mesocco         | Klinik Gut, Chur                             |                  |
| Steinhauser Zentrum  | Obersaxen       | Center da sandà Val Müstair                  | Sta. Maria i. M. |
| Ospedale San Sisto   | Poschiavo       | Spital Val Müstair                           |                  |
| Ospedale San Sisto, Poschiavo  |                 | Pflegeheim Val Müstair                       |                  |
| Casa Anziani, Poschiavo  |                 | Clinica Holistica Engiadina                  | Susch            |
| Ospedale Casa di Cura della Bregaglia                                  | Promontogno     | Bergschule Avrona                            | Tarasp           |
| Ospedale della Bregaglia, Promontogno                                  |                 | Evangelisches Pflege- und Altersheim Thusis  | Thusis           |
| Casa di cura della Bregaglia, Promontogno                              |                 | Spital Thusis                                | Thusis           |
| Giuvaulta Zentrum für Sonderpädagogik                                  | Rothenbrunnen   | Alters- und Pflegeheim Casa s. Martin        | Trun             |
| Heilpädagogische Schulen   |                 | Casa Depuoz                                  | Trun             |
| Rothenbrunnen, Pontresina, Zernez, Roveredo                            |                 | Sonderschulkompetenzzentrum, Trun            |                  |
| Berufsschule Praktische Ausbildung, Rothenbrunnen                      |                 | Zentrum Integration Erwachsene, Trun         |                  |
| Beschäftigungsstätte, Rothenbrunnen                                    |                 | Landesspital Liechtenstein                   | Vaduz            |
| Wohngruppen Rothenbrunnen, Paspels, Foppa, Thusis                      |                 | Pflegewohngruppe Vals                        | Vals             |
| Casa di cura Immacolata  | Roveredo        | Alters- und Pflegeheim da casa val lumnezia  | Cumbel           |
| Wohn- und Beschäftigungsheim Casa Soldanella                           | Rueras          | SENIOcare Wohn- und Pflegeheim Casa Fiora    | Zizers           |
| Alters- und Pflegeheim Oberengadin                                     | Samedan         | Stiftung Gott hilft                          | Zizers           |
| Spital Oberengadin   | Samedan         | Alterszentrum Serata, Zizers                 |                  |
|  |                 | Schulheim, Scharans                          |                  |
|  |                 | Jugendstation Alltag, Trimmis                |                  |
|  |                 | Schulheim, Zizers                            |                  |
|  |                 | Stiftung Kinderheim Therapieon               | Zizers           |
|  |                 | St. Johannesstift                            | Zizers           |

## BÜNDNER SPITAL- UND HEIMVERBAND

# FACTS!

DER BSH IST DER DACHVERBAND DER STATIONÄREN BETRIEBE DES GESUNDHEITS- UND SOZIALBEREICHES IM KANTON GRAUBÜNDEN. ALS ARBEITGEBERVERBAND VERTRETEN WIR DIE INTERESSEN UNSERER MITGLIEDER IN DER ÖFFENTLICHKEIT, GEGENÜBER POLITIK UND BEHÖRDEN, SOZIALPARTNERN UND VERSICHERUNGEN.

DER BSH BENENNT THEMEN UND LÖST AUFGABEN ZUSAMMEN MIT SEINEN PARTNERN. DANK EINER GUTEN VERNETZUNG BIETET DER BSH SEINEN MITGLIEDERN QUALITATIV HOCHSTEHENDE DIENSTLEISTUNGEN UND BERATUNGEN. DAMIT UNTERSTÜTZEN WIR UNSERE MITGLIEDER BEI IHRER LEISTUNGSERBRINGUNG ZUM WOHL IHRER PATIENTEN, BEWOHNER UND KLIENTEN.

## MITGLIEDERINSTITUTIONEN

18 Spitäler und Kliniken, Psychiatrische Dienste Graubünden und Rehabilitationskliniken

50 Alters- und Pflegeheime

16 Kinder- und Jugendinstitutionen

12 Institutionen mit Wohn- und Arbeitsplätzen für behinderte Menschen

mit 6425 Vollzeitstellen

## BEREICHSKONFERENZEN

Konferenz Spitäler und Kliniken (KSK)

Konferenz Heime Betagte (KHB)

Konferenz Wohn- und Arbeitsstätten (KWA)

Konferenz Kinder- und Jugend (KKJ)

## FACHKONFERENZEN

Spitalärztekonferenz (SÄK) (Vereinigung Bündner Spitalärzte VBSAE)

Fachkonferenz Pflegekader Spitäler (FKPS)

Fachkonferenz Pflegekader Heime (FKPH)

Öffentlichkeitsausschüsse (ÖA)

Politausschuss (PA)

## UNSERE DIENSTLEISTUNGEN

Beratung, Unterstützung und Führung von Tarif- und Preisverhandlungen, Abschlüsse von Vereinbarungen mit Behörden, Sozial- und Krankenversicherungen.

Einflussnahme auf die Meinungsbildung im Gesundheits- und Sozialwesen durch Öffentlichkeitsarbeit und Information der Mitglieder und Partner.

Beziehungspflege zu den Partnerorganisationen und Sozialpartnern als Arbeitgebervertretung.

Koordination und Leitung von ERFA-Gruppen und Fachkommissionen.

Beratung und Unterstützung der Mitglieder in Betriebswirtschaft, Organisation, Personal, Rechtsfragen, Administration, usw.

Erarbeitung und Begleitung von Stellungnahmen und Vernehmlassungen zu gesetzgeberischen Vorlagen.

## VORSTAND, GESCHÄFTSSTELLE

# ORGANISATION

## VORSTAND BSH

### Verbandspräsidentin

Claudia Kleis, Gemeindeammann Thusis

### Stv. Verbandspräsident

Ernst Casty, Spitalarchitekt Kantonsspital Graubünden/Präsident Oda Gesundheit und Soziales Graubünden

### Mitglieder (ex officio)

Reto Keller, Direktor Spital Thusis und Vorsitzender KSK

Dr. Arnold Bachmann, CEO Kantonsspital Graubünden

Dr. Georg Heller, Leitender Arzt für Gefässchirurgie Kantonsspital Graubünden und Vorsitzender der Spitalärztekonferenz SÄK (Präsident VBSAE)

Rainer Herold, Pflegedienstleitung Spital Oberengadin, Samedan und Vorsitzender FKPS

Bruno Ritter, Heimleiter der Evang. Pflege- und Altersheim Thusis und Vorsitzender KHB (bis 13.05.15)

Jean-Pierre Liesch, Heimleiter Alterssiedlung Kantengut, Chur und Vorsitzender KHB (ab 13.05.15)

Norina Voneschen, Pflegedienstleitung Senesca Alterszentrum Bündner Herrschaft, Maienfeld und Vorsitzende FKPH

Emerita Engel, Geschäftsleiterin Heimzentren PDGR und Vorsitzende KWA

Martin Bässler, Leitung pädagogische Betriebe, Stiftung Gott hilft, Zizers und Vorsitzender KKJ

### Stellvertreter/Stellvertreterinnen

Josef Müller, CEO Psychiatrische Dienste Graubünden und Stellvertretender Vorsitzender KSK

Edy Felber, Pflegedienstleitung Psychiatrische Dienste Graubünden und Stellvertretender Vorsitzender FKPS

Heidi Mathis, Heim- und Pflegedienstleitung Flury Stiftung Schiers und Stellvertretende Vorsitzende KHB (bis 13.05.15)

Verena Schütz, Direktorin Center da sandà Engiadina Bassa, Chüra, Scuol und Stellvertretende Vorsitzende KHB (ab 13.05.15)

Beatrix Vital, Pflegedienstleitung Evang. Pflege- und Altersheim Thusis, Stellvertretende Vorsitzende FKPH

Beda Gujan, Geschäftsleiter der Hosang'schen Stiftung Plankis, Chur und Stellvertretender Vorsitzender KWA

Beat Zindel, Geschäftsleiter Schulheim Chur und Stellvertretender Vorsitzender KKJ

## GESCHÄFTSSTELLE BSH

Franco Hübner, Geschäftsführer

Oliver Kleinbrod, Stv. Geschäftsführer (bis 31.08.15)

Edith Davatz, Office Managerin (ab 01.05.15)

Leoni Kool, Office Managerin (bis 31.07.15)

Carla Riedi Walzer, Office Managerin (bis 28.02.15)



#### JAHRESBERICHT DER PRÄSIDENTIN

## ALS VERBAND WOLLEN WIR POLITISCH AKTIV SEIN UND UNSERE HALTUNG KUNDTUN

**WIE VIEL POLITIK VERTRÄGT DER BÜNDNER SPITAL- UND HEIMVERBAND ÜBERHAUPT? DIESE FRAGE HABE ICH MIR IM VERGANGENEN JAHR RELATIV HÄUFIG GESTELLT. VOR ALLEM IMMER DANN, WENN WIR ALS VERBAND POLITISCH TÄTIG WURDEN, WENN WIR UNS TRAUTEN, UNSERE MEINUNG ÖFFENTLICH KUNDZUTUN.**

Noch selten habe ich unsere Verbandsmitglieder so aktiv erlebt wie nach der Veröffentlichung unseres Inserates zu den Nationalratswahlen. Plötzlich war es wesentlich, wer vom BSH politisch unterstützt wird oder werden soll. Es wurde lebhaft darüber diskutiert, ob so viel Öffentlichkeit dem Verband guttun würde oder eben nicht.

Seit bald vier Jahren sprechen wir in unserem Verband über unsere Ausrichtung, über unsere Vision und über unsere gemeinsamen Ziele. Ein erklärtes Ziel war es immer, politisch aktiver zu werden, selbstbewusster aufzutreten und auf uns aufmerksam zu machen. Dass dabei die Heterogenität des Verbands einerseits und der Konferenzen andererseits herausfordernd sein würde, war von Beginn weg immer klar. Gerade der Ruf nach mehr politischer Aktivität wurde aber von allen Konferenzen immer wieder geäussert.

Im vergangenen Jahr hat sich nun recht deutlich gezeigt, dass nicht alle Mitglieder dasselbe unter politischen Aktivitäten verstehen. Wer selbstbewusst auftreten und seine Meinung äussern will, darf die Konfrontation nicht scheuen. Wenn wir öffentlich kundtun, wen wir unterstützen und von wem wir uns unterstützen lassen wollen, nehmen wir eine klare Haltung ein, zeigen wir, dass mit uns gerechnet werden muss. Ein guter politischer Auftritt eines Verbandes darf und kann nicht im stillen Kämmerlein und hinter verschlossenen Türen stattfinden.

Der Bündner Spital- und Heimverband muss sich nicht verstecken! Wir dürfen durchaus stolz darauf sein, dass sich unter unserem Verbandsdach praktisch alle in Graubünden tätigen Institutionen des Gesundheits- und Sozialbereichs finden. Ich bin überzeugt, dass wir es trotz unserer Heterogenität schaffen werden, auch einen gemeinsamen politischen Weg zu gehen.

## VORSTAND

Die Schwerpunkte der Verbandstätigkeiten wurden in fünf Sitzungen beraten. Wichtige Themen waren die Einbindung des Politausschusses, die Frage nach Auflösung oder Beibehaltung der verschiedenen Öffentlichkeitsausschüsse, die Verbandskommunikation, ein Zusammengehen oder zumindest die Förderung der Zusammenarbeit mit anderen im Gesundheitsbereich tätigen Verbänden sowie das Vorbereiten der Teilrevision unserer Verbandsstatuten.

Seit August 2015 verfügt der BSH über einen Politausschuss. Dieser besteht aus aktiven Grossrätinnen und Grossräten verschiedener Parteien. Erste Erfolge durften wir mit dem Ausschuss während der August-Session 2015 im Zusammenhang mit der Beratung des Gesetzes über die Archivierung feiern. Damit die Mitglieder des Politausschusses unsere Ziele aktiv unterstützen können, müssen wir unsere Themen und Anliegen frühzeitig bekannt geben und koordinieren. Hier besteht unsererseits noch Handlungsbedarf. Die Diskussionen in den einzelnen Konferenzen sowie die thematische Fokussierung zeigen erfreulicherweise auf, dass die Mitglieder den Politausschuss als neue Möglichkeit für den politischen Austausch und das Einbringen ihrer Themen nutzen wollen und werden.

Intensiv waren die Diskussionen im Vorstand über die Verbandskommunikation. Sollten die Öffentlichkeitsausschüsse der einzelnen Konferenzen beibehalten werden und als Unterstützung in der Kommunikation eingesetzt werden? Schliesslich entschieden wir uns für die Zusammenarbeit mit einem Kommunikationsbüro.

## GESCHÄFTSSTELLE

Unsere Aufgaben sind einem steten Wandel unterworfen. Neues kommt hinzu, Altes muss angepasst werden. Änderungen gab es auch in unserer Geschäftsstelle. Frei nach dem Motto «Nur der Wandel ist beständig» verabschiedeten wir uns im vergangenen Jahr von unserem Mitarbeiter Oliver Kleinbrod und unseren Mitarbeiterinnen Carla Riedi Walzer und Leoni Kool. Wir hatten eine gute Zeit zusammen, und ich bedanke mich an dieser Stelle sehr herzlich. Die betriebswirtschaftlichen Aufgaben wurden zur Firma Keller Unternehmensberatung AG ausgelagert. Als neue «Office Managerin» und rechte Hand des Geschäftsführers ist seit 1. Mai 2015 Edith Davatz in unserer Geschäftsstelle tätig.

CLAUDIA KLEIS, PRÄSIDENTIN BSH

85 PROZENT

**Frauenanteil im Guggerbach Davos und somit höchster Anteil in Graubünden. Durchschnittlich liegt der Frauenanteil der bündner Alters- und Pflegeheime bei 70%.**



JAHRESBERICHT GESCHÄFTSFÜHRER

## SO WIE HONIG IM KOPF; SO VERKLEBT.

HONIG IM KOPF, D, 2014, DRAMA/FILMKOMÖDIE

So kommen mir die Diskussionen im Gesundheits- und Sozialbereich in unserem Land vor. Ein Grossteil der Beteiligten ist in seinen Standpunkten zu festgefahren und zu «verklebt» in seinen Gedanken, um sich im Sinne des Ganzen hin zu gemeinsamen Lösungen zu bewegen.

Aktuell ist keine Lösung zur Eindämmung der Kostenentwicklung vorhanden. Aber ist das überhaupt notwendig? Wollen wir nicht alle eine gute Versorgung für unsere Gesundheit, aber auch für unser soziales Leben?

Für bestimmte Dinge geben wir sehr viel Geld aus. Wieso sollen wir dies nicht auch für unsere Gesundheit und unser Wohlbefinden tun? Muss man das Geld nicht wie in jedem privaten Haushalt auch im öffentlichen zielgerichtet einsetzen? Ist unsere Gesellschaft nicht bereits so weit fortgeschritten, dass die Entwicklung des Gesundheits- und Sozialbereiches ein sinnvolles Ziel ist?

Was spricht gegen diese Entwicklung? Die Wirtschaft und die Aktienkurse sollen stetig steigen, wieso nicht auch unsere Branche, die ebenfalls ein sehr wichtiger Wirtschaftsfaktor ist?

Die Leistungen unserer Mitglieder sind durchwegs auf sehr hohem Niveau und vor allem auch in allen Regionen des Kantons nutzbar.

Unsere Branche schafft in allen Regionen von Graubünden sehr viele Arbeitsplätze und bildet viele Jugendliche aus.

## 524 BESCHÄFTIGTE IN AUSBILDUNG BEI DER SOMATISCHEN VERSOR- GUNG BEI INSGESAMT 3026 VOLLZEITSTELLEN.

GESUNDHEITSAMT GRAUBÜNDEN, 2013

Der BSH setzt sich dafür ein, dass diese Leistungen weiterhin effizient erbracht und auch finanziert werden. Jedes Jahr zur gleichen Frühlingszeit präsentieren die Verantwortlichen des Kantons Graubünden die Zahlen zur Finanzentwicklung. Unser Kanton befindet sich dank guter Führung und Kontrolle in einer erfreulichen Finanzlage. Die Kostenentwicklung im Gesundheits- und Sozialbereich wird von fundamentalen Systemwechseln mit massgeblichen Änderungen in der Finanzierung geprägt. Mit einer einseitigen Sichtweise wird sie vielfach in einem falschen Licht dargestellt, die tatsächlichen Gründe werden nicht genannt. Die Kostenentwicklung erscheint dadurch oft überdurchschnittlich und sprunghaft. Bei genauer Be-

trachtung allerdings ist diese lediglich eine Verschiebung unter den Finanzierungsträgern und entspricht in Tat und Wahrheit einer moderaten Entwicklung, die wir ja vielleicht so wünschen. Die Finanzierung im Gesundheits- und Sozialbereich ist sehr kompliziert und alles andere als offensichtlich und sollte mit besonderer Vorsicht erklärt werden.

## DAS IST GENAU DAS WAS ICH WILL – KEIN MITLEID!

INTOUCHABLES – ZIEMLICH BESTE FREUNDE, FR, 2011

Nein, wir brauchen auch als öffentliche Betriebe nicht Mitleid und schon gar keine Subventionen. Was wir brauchen, ist ein klarer Blick auf die Realitäten, klare Rahmenbedingungen und eine vollständige Finanzierung unserer Leistungen.

Viele politische Vorgaben und Reglementierungen zum Wohle unserer Kunden sind vorhanden und brauchen sicherlich nicht vermehrt zu werden. Ein kritischer Blick und gezielter Abbau sind ratsam. Die Bürokratie findet aber nicht nur in der Politik und in der Verwaltung statt. Auch die Versicherer fordern immer mehr Daten der Leistungserbringer ein und produzieren damit bei allen Beteiligten «Bürokratie», dies im Namen der Transparenz und der Kosteneindämmung. Welche Zahlen liefern die Versicherer zur Transparenz?

Die breit anerkannte Basis für eine Kostentransparenz und Preisfindung im Gesundheits- und auch im Sozialbereich sind Betriebsvergleiche. Aber in vielen Fällen sind diese nicht transparent, und alle Parteien streiten sich darum, welcher Vergleich nun richtig sei. Meist endet der Streit vor den höchsten Gerichten in unserem Land. So funktioniert ein wettbewerbsorientiertes System nicht. Wenn schon, dann soll wirklich Wettbewerb gelten – Konkurrenz, Preis für Leistung, aber dann bitte auch mit entsprechenden Freiheiten in der Vertragsgestaltung.

Aber wollen wir das wirklich? Wollen dies die Politik und unsere Gesellschaft? Ich persönlich glaube nicht daran. Sollen die versorgungsrelevanten Betriebe ihre Leistungen nicht auf Versorgung, sondern auf eigene Optimierung ausrichten?

Was es braucht, sind transparente Rahmenbedingungen und Leistungsaufträge mit Übernahme der Kosten durch diejenigen, die diese bestellen. Dies sind nicht allein unsere Patienten, Bewohner und Klienten, sondern die Politik auf allen Ebenen (Bund, Kanton, Gemeinden) als Vertreter unserer Gesellschaft.

## 73%, 16%, 11% DER FÄLLE NACH IHRER HERKUNFT: AUS GRAUBÜNDEN, DER ÜBRIGEN SCHWEIZ UND DEM AUSLAND

GESUNDHEITSAMT GRAUBÜNDEN, 2013

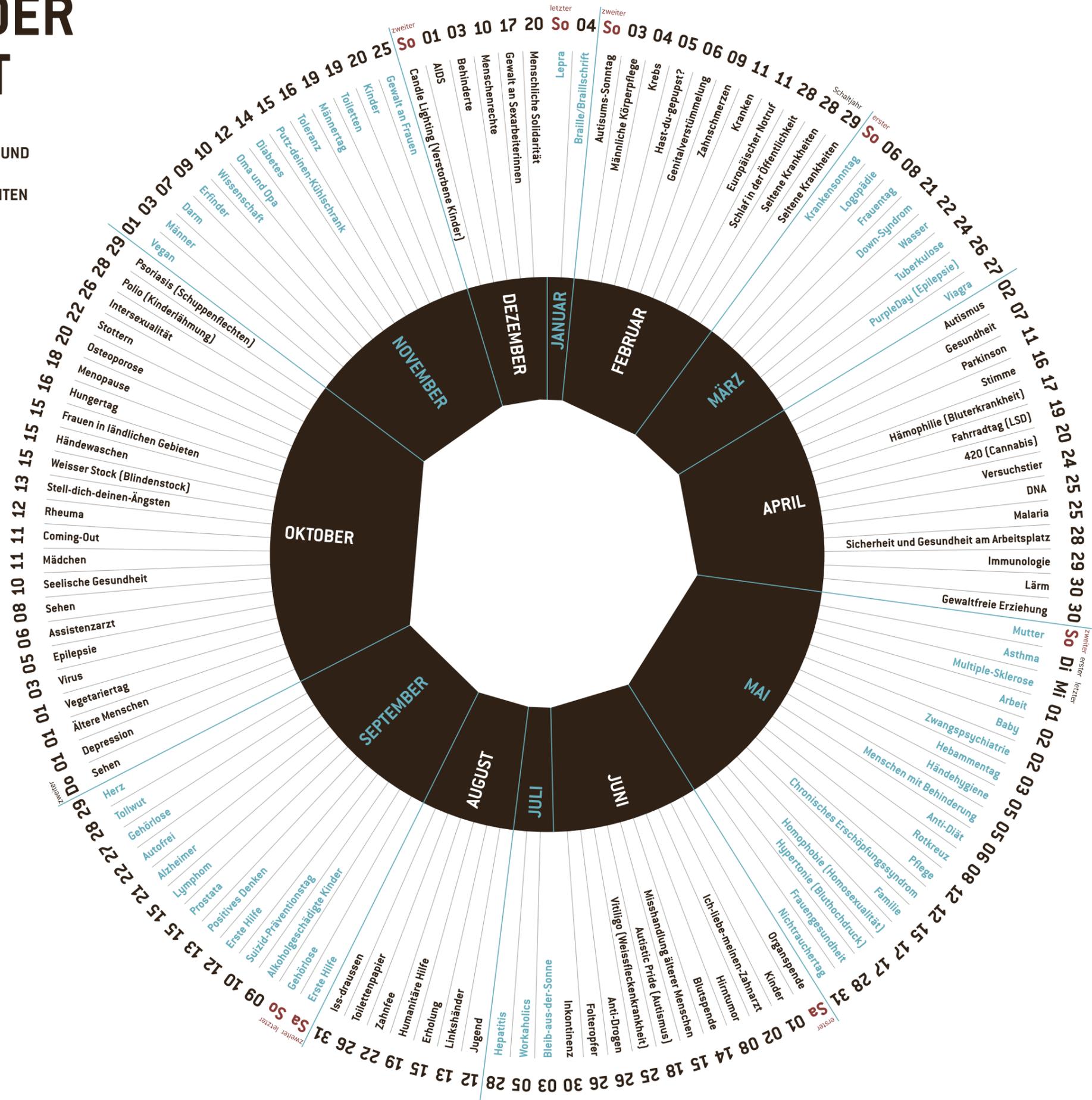
Unsere Mitglieder sind hauptsächlich für die Bündner und Südostschweizer Bevölkerung und unsere Gäste im Kanton tätig. Die Bevölkerung und die Politik in Graubünden müssen somit auch für die Versorgungsstrukturen die Verantwortung übernehmen und die bestellten Leistungen finanzieren – oder aber die Bestellungen anpassen.

Der Verband hat sich in den letzten Jahren verändert. Wir arbeiten vermehrt vernetzt und interdisziplinär mit unseren Mitgliedern und mit unseren Partnern zusammen. Bei Bedarf setzen wir Arbeitsgruppen ein. In unseren Kerntätigkeiten arbeiten wir situativ mit externen Fachpersonen zusammen. Dieses Modell erlaubt uns, die Entwicklungen und an uns gestellten Anforderungen mit fachlicher Kompetenz flexibel und rasch zu bearbeiten. Die uns zur Verfügung gestellten Ressourcen können wir somit effizient und zielgerichtet einsetzen.

# KALENDER DER GESUNDHEIT

INTERNATIONALE ODER NATIONALE GEDENK- UND AKTIONSTAGE AUS DEN BEREICHEN MEDIZIN UND GESUNDHEIT. DEREN INITIATOREN MÖCHTEN AUF MISSSTÄNDE HINWEISEN ODER DIE BEVÖLKERUNG SENSIBILISIEREN.

DIE WEITE WELT DES WWW, HAUPTSÄCHLICH WIKIPEDIA





#### KONFERENZ SPITÄLER UND KLINIKEN (KSK)

## DIE BÜNDNER SPITÄLER UND KLINIKEN BILDEN JÄHRLICH 613 PERSONEN IM NICHTUNIVERSITÄREN BEREICH AUS

Gesundheitsberufe bieten eine einzigartige Kombination von Arbeit mit Menschen, manueller Tätigkeit, Umgang mit Technik und Anwendung von grossem Fachwissen. Der Bedarf an Fachleuten im Gesundheitswesen wird in den kommenden Jahren weiter steigen, die beruflichen Perspektiven sind also hervorragend. Für die Bündner Spitäler und Kliniken ist es von immenser Wichtigkeit, in die Ausbildung von Fachkräften zu investieren. Wir sind in einigen Berufen in der ganzen Schweiz mit einem Fachkräftemangel und mit ausgetrockneten Stellenmärkten konfrontiert. Je peripherer die Lage der Betriebe, umso schwieriger ist die Rekrutierung.

Im universitären Bereich werden Praktikumsplätze für Unterassistenten zur Verfügung gestellt und Assistenzärzte ausgebildet. Im nicht universitären Bereich werden insgesamt 613 Personen in 11'974 Ausbildungswochen kompetent betreut. Der grösste Anteil davon betrifft die Ausbildung zur Fachangestellten Gesundheit/Betreuung und zur Dipl. Pflegefachfrau HF. Als Einstieg werden verschiedenste Praktikas angeboten. Ebenfalls ausgebildet werden:

Dipl. Pflegefachperson Operationstechnik HF,  
Dipl. Aktivierungsfachperson HF,  
Dipl. Biomedizinische Analytiker/in HF,  
Dipl. Fachperson MTR HF,  
Dipl. Rettungsanitäter/in HF,  
Dipl. Pflegefachperson FH,

Dipl. Physiotherapeut/in FH,  
Dipl. Ernährungsberater/in FH,  
Dipl. Ergotherapeut/in FH,  
Dipl. Hebammen FH,  
Dipl. Expertin/Experte Intensivpflege NDS HF,  
Dipl. Expertin/Experte Notfallpflege NDS HF,  
Dipl. Pflegefachperson im OP-Bereich Fähigkeitsausweis SBK,  
Transportsanitäter/in mit eidg. FA.

Eine Arbeitsgruppe der KSK hat mit dem Gesundheitsamt Graubünden eine Systematik erarbeitet, um die Ausbildungsverpflichtung der einzelnen Betriebe zu berechnen und transparent zu machen. Die Bündner Spitäler und Klinik müssen dabei ein Total an Ausbildungswochen erreichen. Dabei kann man nach individuellen Bedürfnissen und Möglichkeiten selber definieren, welche Berufe man ausbilden möchte. Durch das Angebot von unzähligen Ausbildungsplätzen tragen die Bündner Spitäler und Kliniken einen wichtigen Teil zur Verbesserung der Situation bei und ermöglichen Jugendlichen eine spannende Ausbildung in der Region oder im Wohnkanton.

## GERICHTSENTSCHEIDE MIT GRAVIERENDEN FOLGEN

Die Bündner Spitäler und Kliniken sehen sich in Folge der Entscheide des Bundesverwaltungsgerichts mit massiven Rückzahlungen konfrontiert. Positiv darf gewertet werden, dass es nun grössere Planungssicherheit gibt.

#### STATIONÄRE LEISTUNGEN

Das BVGer hat die Festsetzung der Tarife 2012 an die Bündner Regierung zurückgewiesen. Erfreulicherweise wurden die Positionen der Bündner Spitäler und Kliniken in vielen Punkten gestützt, doch die erhoffte Bestätigung der festgesetzten Tarife blieb aus. So wurden die Verhandlungen mit den Versicherern neu aufgerollt, unter Berücksichtigung der verschiedensten Tarifentscheide des BVGer. Mit der Einkaufsgemeinschaft HSK konnte in konstruktiven Gesprächen eine Verhandlungslösung für alle Bündner Spitäler für die Zeit von 2012 bis 2016 gefunden werden. Mit der Tarifsuisse steht man nach zähesten Verhandlungen ebenfalls kurz vor einer Einigung für die Jahre 2012 bis 2015. Die Tarife sind für die meisten Bündner Spitäler deutlich tiefer als der verrechnete Arbeitspreis, sodass massive Rückzahlungen geleistet werden müssen.

#### AMBULANTE LEISTUNGEN

Der lange erwartete Entscheid des BVGer fiel ernüchternd aus. Anstatt den Entscheid der Bündner Regierung mit einer Erhöhung des Taxpunktwertes von CHF 0.85 auf CHF 0.92 zu stützen, wurde der Tarif rückwirkend per 01.01.2011 auf das Niveau der Hausärzte mit einem Wert von CHF 0.82 reduziert. Dieser unerwartete Entscheid hat riesige Auswirkungen für die Bündner Spitäler und Kliniken und entsprechend viele Fragen für die Praxis aufgeworfen. Für die Bündner Spitäler entstehen auch in diesem Bereich massive Rückzahlungen.

#### KONFERENZ

Die oben aufgeführten Tarifsituationen nahmen leider wiederum einen Löwenanteil in den Sitzungen der Konferenz ein. Die Verhandlungsdelegation unter der Leitung von Josef Müller hat dementsprechend ein intensives Jahr hinter sich.

Mit dem Departement für Justiz, Sicherheit und Gesundheit und mit dem Gesundheitsamt gibt es einen erspriesslichen regen Austausch. In verschiedenen Themen konnten gemeinsam Lösungen erarbeitet werden.

Anlässlich des Weihnachtssessens im Spital Davos haben wir unseren dienstältesten Kollegen verabschiedet. Orlando Giovannini hat nach 38-jähriger Tätigkeit als Spitaldirektor im Ospedale Bregaglia den wohlverdienten Ruhestand angetreten.

Als neues Mitglied in unserer Konferenz konnten wir das Landesspital Liechtenstein begrüssen. Den Erfahrungsaustausch über die Kantons- und Landesgrenzen hinaus erachten wir als sehr wertvoll. So nimmt auch das Kantonsspital Glarus als Gast an den Sitzungen unserer Konferenz teil.

Die Geschäftsstelle des BSH ist nach personellen Wechseln im Umbruch. Welche Dienstleistungen sind für uns als Mitglieder wichtig? Diese Diskussion haben wir intensiv geführt und werden das auch künftig tun.



#### FACHKONFERENZ PFLEGEKADER SPITÄLER (FKPS)

## 11,9 AUSBILDUNGSWOCHEN PRO VOLLZEITÄQUIVALENT

Per 2013 verpflichtete der Kanton Graubünden die Bündner Spitäler und Kliniken, praktische Ausbildung in nichtuniversitären Pflege- und Betreuungsberufen zu leisten. Auf dieser Grundlage hat jeder Betrieb im Geltungsbereich 11,9 Ausbildungswochen pro Vollzeitäquivalent Ausgebildeter/Diplomierter zu erbringen. Viele Betriebe haben grosse Probleme, diese gesetzlichen Verpflichtungen zu erfüllen, und nun sollen diese Betriebe «finanziell bestraft» werden, nämlich über einen Abzug in den gemeinwirtschaftlichen Leistungen (GWL).

Eine Ursache dafür, dass die Betriebe diese Verpflichtung nicht erfüllen können, ist zum Beispiel, dass die mit dem Bildungszentrum Gesundheit und Soziales (BGS) im Vertrag ausgehandelte Anzahl Studierender nicht zugewiesen werden kann. Unser Anliegen gegenüber dem BGS, mit einem «2-maligen Ausbildungsstart pro Jahr» in den Betrieben mehr Praktikumsplätze für Lernende anzubieten, war Traktandum am «runden Tisch» mit dem DJSG und dem EKUD, jedoch ohne Erfolg und Aussicht darauf, dass sich auf absehbare Zeit hier etwas ändern würde! Die FKPS hat deshalb vorgeschlagen, sich vom gegenwärtig praktizierten Malussystem zu verabschieden und auf ein Bonussystem zu wechseln, das Ausbildungsleistungen in den Betrieben belohnt.

In den kantonalen Institutionen laufen verschiedene Projekte, welche die Rolle der Pflege professionalisieren. So übernehmen besonders geschulte Pflegefachpersonen in der PDGR die Fallführung. Speziell ausgebildete ANP (Advanced Nursing Practitioners) übernehmen in der Palliativpflege, Onkologie, Pädiatrie und anderen Fachbereichen auf Master- und Doktoratsebene spezialisierte Pflege- und Beratungsfunktionen. Die Mitglieder der FKPS stellen sich ausdrücklich hinter die parlamentarische Initiative 11.418 «Gesetzliche Anerkennung der Verantwortung der Pflege».

RAINER HEROLD, VORSITZENDER FKPS UND DEPARTEMENTSLEITER PFLEGE & BETREUUNG SPITAL OBERENGADIN UND ALTERS- UND PFLEGEHEIM PROMULINS



#### VEREINIGUNG BÜNDNER SPITALÄRZTE (VBSAE)

Aus spitalärztlicher Sicht gab es im Jahr 2015 keine Aktivitäten, weshalb für das vergangene Jahr kein Jahresbericht erfolgt.

Zu erwähnen gilt es, dass Dr. med. Domenic Scharplatz als ehemaliger Präsident der Vereinigung Bündner Spitalärzte, Akten der Vereinigung gesichtet hat und verschiedene ältere Unterlagen der Vereinigung dem Staatsarchiv des Kantons Graubünden zur Verwahrung zu den archivierten Unterlagen des Bündner Ärztevereins überbracht hat.

DR. MED. GEORG HELLER, VORSITZENDER DER SPITALÄRZTEKONFERENZ (PRÄSIDENT VBSAE) UND LEITENDER ARZT GEFÄSSCHIRURGIE, KONTONSSPITAL GRAUBÜNDEN



BEI 99% DER MENSCHEN IST  
DER UNTERARM GENAU SO  
LANG WIE DER FUSS.

FAKTGLAUBLICH.DE, DENIS PISZCZEK



#### KONFERENZ HEIME BETAGTE (KHB)

**MIT 4084 MITARBEITENDEN  
IN 53 INSTITUTIONEN SIND DIE  
BÜNDNER PFLEGEHEIME  
EINER DER BEDEUTENDSTEN  
ARBEITGEBER IM KANTON.**

GESUNDHEISTAMT GRAUBÜNDEN 2014

#### ES WERDEN GESETZE REVIDIERT UND NEU GESCHRIEBEN, SODASS WIR IN DER PRAXIS VON VERNEHMLASSUNG ZU VERNEHMLASSUNG HETZEN. WER KENNT NOCH DIE ZUSAMMENHÄNGE? WER ÜBERBLICKT DEN INHALT? WO BLEIBT DIE QUALITÄT UND WO DIE NACHHALTIGKEIT?

Unsere Kunden sind besser informiert denn je und doch verunsichert. Es wird verglichen, nachgefragt, im Internet recherchiert und dann möglichst objektiv eine Entscheidung getroffen. Dieser Entscheid basiert dann auf dem subjektiven Empfinden. Und genau das macht die Umsetzung von Gesetzen in der Praxis schwierig. Für das Gesetz sind wir alle gleich – in der Praxis sind wir aber Individuen. Es gilt, den Spagat zwischen Erwartungen und Möglichkeiten zu schaffen.

Auch das Geld spielt bei der Entscheidungsfindung eine Rolle. Es ist klar, dass nicht mehr Geld ausgegeben werden kann, als da ist und reinkommt, dies ist im privaten wie im Kantons- oder Gemeindehaushalt gleich. Trotzdem störe ich mich zunehmend an der Diskussion über die Entwicklung der Gesundheitskosten. Welche Kosten werden denn in die «furchteinflössenden» Diagramme eingerechnet? Warum schaffen wir es nicht, aufzuzeigen, wie klein der tatsächliche Einfluss der Leistungserbringer, im Konkreten der Pflegeheime, auf diese Entwicklung ist? Weiss der nicht vorbelastete Bürger, dass auch die Kosten für Krankenkassenprämienverbilligungen, für Ergänzungs-

leistungen, Präventionskampagnen u.v.m. in diese Entwicklung eingerechnet werden?

Schaffen wir Transparenz. Die Kosten erhöhen sich nicht aufgrund von Misswirtschaft der Leistungserbringer, wie leider oft suggeriert wird. Es werden Gesetze geschaffen, welche wir umsetzen und einhalten müssen. Es werden Leistungen finanziert oder müssen finanziert werden, welche vorher keine Kosten verursacht haben. Es wird geprüft, überprüft und überwacht. Es dürfte kaum eine Branche geben, welche so (über)reguliert ist wie die unsere. Die demografische Entwicklung wird bei vielen Gelegenheiten zitiert, aber hier, wo sie sich auswirkt, wird sie kaum erwähnt. Natürlich wird es teurer, wenn man mehr Menschen behandelt, pflegt und betreut. Wie sollen bei einer stark ansteigenden Anzahl zu versorgender Personen Kosten sinken? Ein einfacher Dreisatz würde reichen, um aufzuzeigen, dass dies nur mit einem Leistungsabbau möglich ist! Wollen wir das? Bei wem fangen wir an? Wir dürfen auf unsere Gesundheitsversorgung stolz sein, und es ist erstrebenswert, Voraussetzungen zu schaffen, dass auch die nächste Generation (wir!) noch gut gepflegt und betreut wird.

## AUS DER KONFERENZ

#### VORSTAND

Auf die Mitgliederversammlung vom 13. Mai 2015 hat Bruno Ritter seine Demission eingereicht. Bruno Ritter war in verschiedenen Funktionen seit vielen Jahren für den Verband tätig und hat wertvolle und grosse Arbeit geleistet. Als sein Nachfolger durfte ich ihn anlässlich unserer Landsitzung als Vorsitzenden der Konferenz Heime und Betagte verabschieden.

Mit Urs Gunzinger gelang es uns, eine sehr versierte Person für die Mitarbeit im Vorstand zu gewinnen. Leider erweist es sich immer wieder als sehr schwierig, bei Vakanzen jemanden zu rekrutieren. Bei über fünfzig Pflegeheimen müsste es doch möglich sein, genügend interessierte und engagierte Personen zu finden.

Im Frühjahr 2015 fanden Gespräche statt, ob und wie der Spitexverband Graubünden und der BSH respektive die KHB noch enger zusammenarbeiten können. In mehreren Sitzungen wurden Erwartungen und Möglichkeiten besprochen. Dabei stellte sich heraus, dass viele Institutionen wohl gemeinsame Interessen mit der Spitex haben, es aber auf der anderen Seite auch sehr viele gemischte Betriebe gibt, welche sehr eng mit einem Spital verbunden sind, sodass sich Vor- und Nachteile rasch aufheben. Man ist zum Schluss gekommen, dass die beiden Verbände wie schon in der Vergangenheit versuchen, wo sinnvoll und möglich, zusammenzuarbeiten. Eine organisatorische Zusammenlegung ist derzeit aber nicht möglich.

#### TARIFE

Naheliegenderweise bildeten tarifliche Fragestellungen auch im Berichtsjahr den Themenschwerpunkt. Sei es, weil wir auf klärende Bundesgerichtsentscheide anderer Kantone warteten oder versuchten, klärende Verhandlungen zu führen. Beides gelang, ohne dass wir darauf Einfluss hatten, nicht zufriedenstellend. Leider müssen wir abwarten, ob in anderen Kantonen ausstehende Entscheide die erhoffte Klärung bringen. In der Praxis leben wir mit der sehr unterschiedlichen Handhabung und Interpretation der Versicherer.

#### BENCHMARK-TAGUNG

Am 3. September 2015 fand die erste Benchmark-Tagung der Bündner Heime statt. Ziel dieser Veranstaltung ist es, wichtige Kennzahlen zu vergleichen und Zusammenhänge zu erkennen. Wir hoffen, bei der nächsten Durchführung noch mehr Entscheidungsträger der Institutionen begrüßen zu dürfen, und sind überzeugt, mit dieser Tagung einen wertvollen Beitrag zum besseren Selbstverständnis der Finanz- und Betriebskennzahlen der Heime beitragen zu können.

#### LANDSITZUNG

Die Sitzungen der KHB als grösster Konferenz des Verbandes sind zeitlich immer sehr gedrängt. Es war uns darum ein Bedürfnis, einmal im Jahr eine Sitzung mit einem grösseren Zeitrahmen einzuplanen und bei dieser Gelegenheit jeweils eine Institution abseits von Chur kennenzulernen. Ende April letzten Jahres wurden wir in Grono sehr herzlich empfangen und fanden nebst den ordentlichen Traktanden und einem gemeinsamen Workshop auch Zeit, uns miteinander und ohne vorgegebene Themen auszutauschen.

JEAN-PIERRE LIESCH, VORSITZENDER KHB UND LEITER  
ALTERSSIEDLUNG KANTENGUT

# SCHWERPUNKTE DER VERBANDSARBEIT

## VERBAND:

- Umsetzung Strategie Verband, Überprüfung Organisation
- Medien- und politische Arbeiten/Kontakte, Kommunikation, Vernehmlassungen
- Aufbau Politausschuss BSH
- Neuorganisation Betriebswirtschaftliche Arbeiten
- Begleitung Ausarbeitung Schwerpunktthemen Konferenzen
- Bewirtschaftung Analytische Funktionsbewertung AFB
- Betrieb Mitarbeiterbeurteilungs-/Lohnentwicklungssystem MABE LOE
- Datenbewirtschaftung, Tarifverhandlungen
- Diverse Projekte Ausbildungsbereich, Zusammenarbeit mit ODA G+S
- Projekt Jahrbuch Graubünden
- Zusammenarbeit mit anderen Verbänden
- Kontakte mit Arbeitnehmervertretungen, Teilnahme am runden Tisch

## KSK:

- Tarifverhandlungen, -verfahren,
- Diskussionen Tarifmodell REGA, Budget Kanton/GWL
- Ausbildungsvorgaben, Leistungsvereinbarungen
- Ausbildungsverpflichtungen/-erhebungsmodell
- Aus- und Weiterbildung im OP-Bereich
- REKOLE-Zertifizierungen, SwissGAAP FER
- Diskussion Schwerpunktthemen
- Projekt «Lehre und universitäre Forschung»
- Weiterentwicklung SALVAR
- Arbeitsgruppe E-Health

## KHB:

- Übergabe Vorsitz
- Diskussion Schwerpunktthemen
- Diskussionen Maximaltarife, Tarifverhandlungen Administrativ-/Anschlussverträge
- Bettenplanung
- Arbeitsgruppe BESA/Umstellung auf BESA5
- Durchführung Benchmarktagung
- Durchführung Präsidentenkonferenz

## KWA:

- Arbeitsgruppe BIG/BIV- Präsentation Positionspapier
- Kontakt/Zusammenarbeit INSOS
- Benchmark
- Förderung ambulante Angebote in Zusammenarbeit mit SOA
- Beitragssicherung Belegungs-/Auslastungslücken
- Konzept Wohnbegleitung
- Entlohnung IV-Anlehren
- Aufsichtsbesuche SOA

## KKJ:

- Diskussion Schwerpunktthemen
- «Bündner Standard» Grenzverletzungen Definition Mindeststandard und Strategie zukünftige Ausrichtung
- Anpassung Grundlagenpapier Strafregister-/Privat- und Sonderprivatauszug
- Finanzierung von Nicht-Sonderschulmassnahmen
- Arbeitsgruppe Kinderschutzgruppe/Opferhilfe/KESB/Verhalten
- Arbeitsgruppe Elternbeiträge
- Arbeitsgruppe Unbegleitete Flüchtlinge
- Zusammenarbeit mit KESB



## FACHKONFERENZ PFLEGEKADER HEIME (FKPH)

**VORGABEN FÖRDERN DIE QUALITÄT, GENERIEREN KOSTEN UND FORDERN DIE LEISTUNGSERBRINGER HERAUS, DAS RICHTIGE MASS ZU FINDEN!**

Schon einige Jahre bin ich Mitglied der Fachkonferenz Pflegekader Heime. Rückblickend wird klar, es gibt Themen, die uns seit vielen Jahren beschäftigen. So zum Beispiel die Bedingungen, welche der Kanton innerhalb der Betriebsbewilligungskriterien fordert. Mit «Bedingungen fördern und fordern» haben wir in den letzten zwanzig Jahren erreicht, dass wir im Langzeitbereich auf eine grosse Entwicklung hin zu einer hohen Pflegequalität zurückblicken können, worauf wir im interkantonalen Vergleich auch stolz sein dürfen. Die geforderte Qualitätsentwicklung hatte auch Kostensteigerungen zur Folge. Unsere Herausforderung war es, die Bedingungen zum Wohle des Bewohners zu erfüllen und mit der «Ressource Mitarbeiter» sorgsam umzugehen und dabei die Kosten im Auge zu behalten.

Im Jahr 2015 beschäftigten wir uns mit dem Richtstellenplan, den Qualitätsindikatoren, neuen Standards und Richtlinien. Inputs aus der Fachkonferenz werden vom Gesundheitsamt wohlwollend aufgenommen und fliessen immer wieder in die Anpassungen der Betriebsbewilligungskriterien ein.

Das Wohl der Bewohner hängt oft von verschiedenen Partnern im Gesundheitswesen ab. Das gegenseitige «Kennen» ist die Grundlage einer guten Zusammen-

arbeit. Deshalb sind auch immer wieder Vertreter der verschiedenen Dienste und Anbieter Gast in unserer Konferenz. Im letzten Jahr begrüsst wir Mitarbeiter des Palliativen Brückendienstes, von Palliativ Graubünden, der Alzheimervereinigung und der KESB (Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde). Fragen aus dem Alltag werden eifrig diskutiert, Beziehungen werden geknüpft, und Wege werden aufgezeigt, zum Beispiel, wie das Thema «Palliative Care» im Betrieb eingeführt werden kann.

## AUS- UND WEITERBILDUNG

Ein fester Bestandteil ist das Thema Ausbildung- und Weiterbildung. In diesem Jahr wurde die Thematik der vielen Lehrabbrüche behandelt. Ein wichtiger Aspekt, dem vorzeitigen Lehrabbruch vorzubeugen, ist das sorgfältige Vorgehen bei der Rekrutierung von Lernenden. Ausgerüstet mit Verbesserungsvorschlägen, konnten die Teilnehmenden der Fachkonferenz zu Hause das eigene Evaluationsverfahren überprüfen.

NORINA VONESCHEN, VORSITZENDE FKPH, LEITERIN PFLEGE UND BETREUUNG SENESCA ALTERSZENTRUM, MAIENFELD, UND ZBK NEUGUT, LANDQUART



#### KONFERENZ WOHN- UND ARBEITSSTÄTTEN (KWA)

## BEI INSOS SCHWEIZ FINDEN 60'000 MENSCHEN MIT UNTERSCHIEDLICHER BEEINTRÄCHTIGUNG UNTERSTÜTZUNG

Die KWA, Konferenz Wohn- und Arbeitsstätten, bildet mit ihren zwölf Mitgliedsinstitutionen auch die Kantonalsektion von INSOS Schweiz. Die vom Kanton Graubünden anerkannten Organisationen profitieren von den vielfältigen Dienstleistungen der beiden Verbände. Der INSOS Schweiz ist der nationale Branchenverband der Institutionen für Menschen mit Behinderung. 800 Institutionen sind Mitglied bei INSOS Schweiz. 60'000 Menschen mit unterschiedlichen Beeinträchtigungen finden hier geschütztes Arbeiten, Tagesstruktur und ein Zuhause und erhalten die Möglichkeit, eine Integrationsmassnahme oder eine berufliche Massnahme zu absolvieren.

#### VON DEN REGIONALVERBÄNDEN ZU KANTONALSEKTIONEN

Der Verband INSOS Schweiz wurde entsprechend der strategischen Neuausrichtung reorganisiert. Die Verbandsstruktur mit den bisherigen drei Ebenen national, regional und kantonale wurde neu durch die nationale und kantonale ersetzt. Die meisten der zwölf Mitgliedsinstitutionen mit 26 Betrieben sind auch Mitglied bei INSOS. Ruedi Haltiner ist Mitglied der KWA und des Zentralvorstands – die KWA-Mitglieder sind immer bestens informiert.

#### DIE ORGANISATION UND ANGEBOTE VON INSOS SCHWEIZ

Der Branchenverband gliedert sich in den Zentralvor-

stand, die Geschäftsstellen in Bern und Lausanne, die Kommissionen Arbeitswelt, Bildung und Lebensgestaltung sowie die Sektionen. Die Kommissionen setzen sich aus Experten aus der Praxis zusammen. Aktuelle Entwicklungen werden verfolgt und neue Trends aufgenommen. Die Mitglieder erarbeiten Grundlagenpapiere, Vernehmlassungsantworten und Fachpublikationen. Sie organisieren Tagungen und Workshops zu aktuellen Themen und arbeiten in nationalen Fachgruppen mit. INSOS ist auch Mitglied bei EASPD, dem wichtigsten Dachverband für Institutionen im Behindertenbereich in Europa sowie dem europäischen Netzwerk von Organisationen. Durch diese Zusammenarbeit bleibt INSOS über die neuesten europaweiten Veränderungen auf dem Laufenden. Nebst der politischen, wirtschaftlichen und fachlichen Tätigkeit bietet der Dachverband verschiedene Dienstleistungen wie den INSOS-Einkaufspool, Bonusangebote und eine Inserateplattform an.

#### BEIM BSH UND BEI INSOS SIND DIE MITGLIEDER GUT AUFGEHOBEN

Die KWA profitiert von den Dienstleistungen beider Verbände. Der BSH engagiert sich vor allem in der regionalen Politik und bei Verwaltungsbehörden für die Anliegen der Konferenz. Auch birgt die heterogene Zusammensetzung des BSH viel Potenzial, welches untereinander genutzt werden kann. Die politische Vernetzung, der Fachaustausch und übergreifende

Projekte wie die analytische Funktionsbewertung, MABE/LOE, die Software zur Mitarbeiterbewertung/Lohneinreihung, und der Bündner Standard zur Gewaltprävention sind einige Beispiele. Bei INSOS können viele weitere Dienstleistungen bezogen und das Fachangebot inklusive Weiterbildungen genutzt werden.

#### DIE LEISTUNGEN DER VERBÄNDE FÜR DIE KWA IM BERICHTSJAHR

Der BSH setzte sich weiterhin für die bestmögliche praktikable Umsetzung des Behindertenintegrationsgesetzes (BIG) ein. Die wichtigsten Themen sind: Flexibilität im Einsatz der finanziellen Mittel, unternehmerische Freiräume, administrative Entlastung sowie das Berücksichtigen exogener Faktoren bei der Beitragsberechnung. Die Wirtschaftlichkeit neuer ambulanter Angebote sowie der Deckung von Auslastungslücken stehen weiterhin im Fokus.

Der jährliche INSOS-Kongress widmete sich der UNO-Behindertenrechtskonvention und der Frage, wie diese die Nachfrage nach institutionellen Dienstleistungen verändern wird. An der INSOS-Konferenz wurde die finanzielle Entwicklung in den Kantonen thematisiert. Weiter gab es Neues aus den Kommissionen und Fachtagungen zu aktuellen Themen.

#### DAS BESONDERE DER DOPPELMITGLIEDSCHAFTEN

Die Angebote der beiden Verbände ergänzen sich ideal. Die Mitglieder profitieren auf nationaler und kantonaler Ebene in politischen, wirtschaftlichen und fachlichen Belangen. Beiden Organisationen geht es darum, für die Institutionen und damit die Menschen mit Behinderung die besten Bedingungen zu schaffen. Für die Mitglieder setzt dies voraus, mit den Verbänden im Kontakt zu bleiben, sich mit dem Aktuellen ausei-

nanderzusetzen, mitzureden und sich gemeinsam eine Meinung zu bilden. Die Mitgliedsinstitutionen sollen sich für ihre Anliegen einsetzen und sich aktiv in die Verbandsarbeit einbringen – nur so profitieren alle davon und beeinflussen die Zukunft der betreuten Personen wirksam. Wichtig ist auch der regelmässige übergeordnete Austausch der beiden Geschäftsführer Peter Saxenhofer, INSOS Schweiz, und Franco Hübner, BSH.

## AUS DER KONFERENZ

Die KWA verabschiedet Reto Zampatti, Geschäftsführer des Vereins Movimento, per Ende April sowie Gieri Duff als Geschäftsführer des Zentrums für Sonderpädagogik Giuvaulta per Ende September.

EMERITA ENGEL, VORSITZENDE KWA UND GESCHÄFTSLEITERIN  
HEIMZENTREN PDGR  
VERWEIS INSOS SCHWEIZ: WWW.INSOS.CH



#### KONFERENZ DER KINDER- UND JUGENDINSTITUTIONEN (KKJ)

**DIE BELEGUNG IN DEN  
SONDERSCHULINSTITUTIONEN  
IST IM MINIMUM BEI 95%,  
IN EINIGEN INSTITUTIONEN  
SOGAR ÜBER 100%.**

Die Nachfrage nach stationären Sonderschulplätzen bleibt konstant. Im Verhaltensauffälligenbereich kann tendenziell festgestellt werden, dass die Kinder und Jugendlichen zu einem späteren Zeitpunkt platziert werden. Gerade Platzierungen im 8. oder auch im 9. Schuljahr sind herausfordernd. Die Berufswahl und die Zeit nach dem Schulabschluss sind sehr nahe, zudem sind Platzierungen von Jugendlichen in klassischen Sonderschulinstitutionen mit Gewalt- und Suchtproblematik nicht ideal. Diese Problematik wurde auch in der aktuellen, vom Amt für Volksschule und Sport erstellten Bedarfsanalyse anerkannt. Konsequenterweise müssten einige Angebote auf diese Herausforderung fokussieren.

#### PROBLEMATIK DER FINANZIERUNG VON ZIVILRECHTLICHEN MASSNAHMEN

Durch die KESB verordnete Kinderschutzmassnahmen stellen die Institutionen der KKJ, die nicht im Sonderschulbereich tätig sind, immer wieder vor grosse Herausforderungen. Die häufig hohen Massnahmekosten müssen primär durch die Eltern und subsidiär durch die Gemeinden getragen werden. Der Kanton anerkennt die Problematik der Finanzierung, ist aber noch nicht gewillt, eine Veränderung, sprich Verbesserung herbeizuführen. In dieser Thematik ist die Konferenz weiterhin sehr gefordert.

#### BÜNDNER STANDARD – SCHWEIZWEIT EIN STANDARD IN DER KINDER- UND JUGENDHILFE

Der Bündner Standard ist ein Instrument zum Umgang mit grenzverletzendem Verhalten im institutionellen Kontext. Immer mehr Institutionen wenden in der Schweiz den Standard an oder haben sich entschieden, diesen einzuführen. Der Bündner Standard konnte an verschiedenen Fachtagungen vorgestellt werden und wird immer mehr zur Referenz in dieser Thematik. Bereits ist die zweite Auflage Bündner Standard 2.0 in Planung und soll mit verschiedenen Anpassungen und Verbesserungen im Sommer 2016 veröffentlicht werden.

#### BETREUUNG VON MINDERJÄHRIGEN FLÜCHTLINGEN

Auch im Kanton Graubünden ist die Zahl der minderjährigen unbegleiteten Asylsuchenden stark gestiegen. Viele dieser jungen Menschen bekommen die Anerkennung als Flüchtling oder den Status «vorläufig aufgenommen». Die Minderjährigen brauchen eine intensivere Betreuung als die erwachsenen Flüchtlinge. Dies hat der Grossrat aufgrund eines Vorstosses, der breite Unterstützung fand, entschieden. Ein erstes spezifisches Angebot startete die Stiftung Gott hilft im November 2015. In der Wohngruppe werden zwölf

Jugendliche betreut. Ähnliche Wohngruppen, welche von anderen Institutionen aus der KKJ aufgebaut werden, sind in Planung. Dies hat die KKJ veranlasst, eine Arbeitsgruppe ins Leben zu rufen, welche die Anliegen der «ausführenden» Institutionen bündelt und den Austausch in dieser neuen Thematik fördert.

#### BÜNDNER STANDARD

Wie gelingt der professionelle und konstruktive Umgang mit grenzverletzendem Verhalten, das sich in Institutionen für Kinder und Jugendliche zwischen ebendiesen Kindern und Jugendlichen, aber auch zwischen Fachkräften und den Kindern und Jugendlichen ereignet?

In einem Praxishandbuch setzen und erläutern Praxisfachleute einen grundlegenden Standard, wie grenzverletzendes Verhalten auf verschiedenen Ebenen erfasst, bewertet und in Schweregraden eingeteilt werden kann und wie hilfreiche Konsequenzen dafür gefunden werden können.

Der Standard gibt den Weg vor, wie das Hinschauen bei grenzverletzendem Verhalten konkret werden kann. Durch sorgfältiges Erfassen und das Gespräch über Vorkommnisse entsteht Sensibilisierung, Handlungssicherheit und Tragfähigkeit bei Fachpersonen. Gleichzeitig werden Klientinnen und Klienten besser vor Grenzverletzungen geschützt, und die Trägerschaft und die Aufsichtsbehörden werden transparent informiert.

Der Bündner Standard ist ein Projekt des Bündner Spital- und Heimverbandes. Der Praxisordner kann unter [www.buendner-standard.ch](http://www.buendner-standard.ch) bestellt werden.

MARTIN BÄSSLER, VORSITZENDER KKJ UND LEITUNG  
PÄDAGOGISCHE BETRIEBE STIFTUNG GOTT HILFT, ZIZERS



**MENSCHLICHE LUNGEN  
LASSEN SICH 100 MAL  
LEICHTER AUFBLASEN ALS  
PARTY-LUFTBALLONS.**

UNNÜTZE FAKTEN, BENJAMIN LOCHMANN

# VERTRAUEN IN DIE BERUFSSTÄNDE

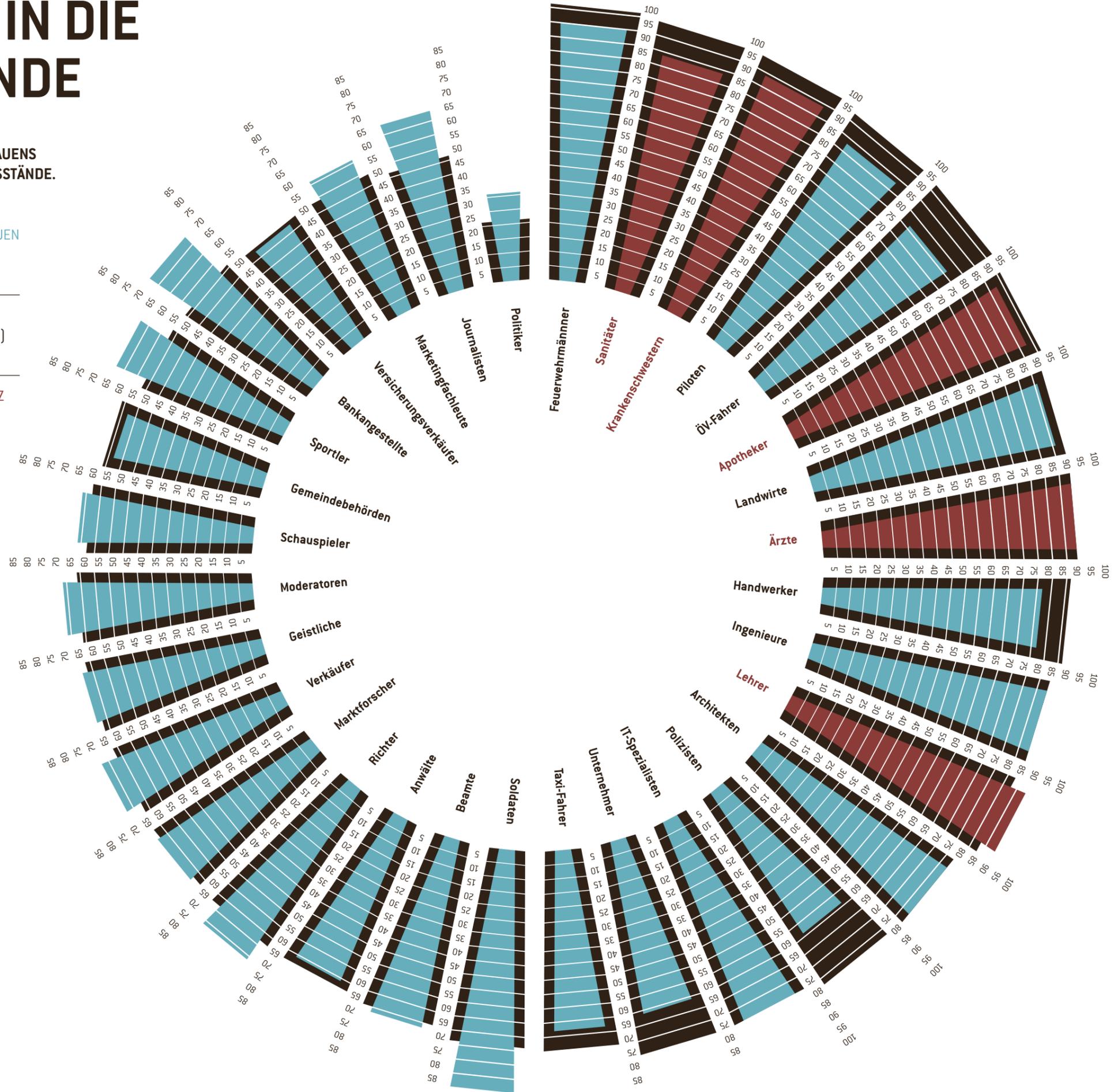
DAS DIAGRAMM ZEIGT DIE HÖHE DES VERTRAUENS DER BEFRAGTEN IN DIE JEWEILIGEN BERUFSSTÄNDE. 100% = VOLLSTÄNDIGES VERTRAUEN

■ WELTWEITES, DURCHSCHNITTLICHES VERTRAUEN (BLAUE BALKEN)  
28659 BEFRAGUNGEN IN 25 LÄNDERN

■ DURCHSCHNITTLICHES VERTRAUEN DER BEFRAGTEN SCHWEIZER (SCHWARZE BALKEN)  
1017 BEFRAGUNGEN

■ SOWOHL WELTWEIT WIE AUCH IN DER SCHWEIZ GENIESSEN BERUFE AUS DEM BEREICH DER MEDIZIN EINEN HOHEN VERTRAUENSWERT. (ROTE BALKEN)

GFK VEREIN, TRUST IN PROFESSIONS, 2014



PER 31.12.2015

# BILANZ BSH

| AKTIVEN                         | RECHNUNG 2014     |  | RECHNUNG 2015     |  |
|---------------------------------|-------------------|--|-------------------|--|
|                                 |                   |  |                   |  |
| KASSE                           | 161.05            |  | 219.85            |  |
| KASSAKONTO PC 85-196160-0       | 339.84            |  | 1'179.99          |  |
| PC 70-5077-2                    | 109'785.36        |  | 195'304.58        |  |
| PC E-DEPOT 92-331459-8          | 625.70            |  | 626.45            |  |
| MIGROS MIETKAUTION              | 10'508.75         |  | 10'520.35         |  |
| KONTOKORRENT GKB 00 316.024.600 | 233.95            |  | –                 |  |
| DEBITOREN                       | 367.00            |  | 208.00            |  |
| GUTHABEN VERRECHNUNGSSTEUER     | –                 |  | –                 |  |
| TRANSITORISCHE AKTIVEN          | 34'833.68         |  | 58'575.93         |  |
| MOBILIAR UND EINRICHTUNGEN      | –                 |  | –                 |  |
| <b>TOTAL AKTIVEN</b>            | <b>156'855.33</b> |  | <b>266'635.15</b> |  |

| PASSIVEN                    | RECHNUNG 2014     |  | RECHNUNG 2015     |  |
|-----------------------------|-------------------|--|-------------------|--|
|                             |                   |  |                   |  |
| KREDITOREN                  | 360.20            |  | 17'584.25         |  |
| AUSBILDUNGSFONDS KHB        | – 0.01            |  | – 0.01            |  |
| TRANSITORISCHE PASSIVEN     | 2'522.27          |  | 10'710.25         |  |
| LANGFRISTIGES DARLEHEN KSGR | 20'000.00         |  | –                 |  |
| VERBANDSVERMÖGEN            | 112'319.26        |  | 133'972.87        |  |
| JAHRESGEWINN/-VERLUST       | 21'653.61         |  | 104'367.79        |  |
| <b>TOTAL PASSIVEN</b>       | <b>156'855.33</b> |  | <b>266'635.15</b> |  |

INKL. BUDGET 2016 UND 2017

# ERFOLGSRECHNUNG BSH

| ERTRÄGE                           |                   |                   |                   |                   |
|-----------------------------------|-------------------|-------------------|-------------------|-------------------|
|                                   | BUDGET 15         | RECHNUNG 15       | BUDGET 16         | BUDGET 17         |
| MITGLIEDERBEITRÄGE                | 640'000.00        | 668'197.10        | 665'000.00        | 665'000.00        |
| KURSERTRAG ALLGEMEIN              | —                 | 9'750.00          |                   |                   |
| MABE LOE LIZENZEN, KURSE, WARTUNG | 35'800.00         | 33'187.50         | 31'000.00         | 31'000.00         |
| BEITRÄGE FÜR DRITTE, PROJEKTE     | 18'000.00         | 31'942.00         | 68'000.00         | 18'000.00         |
| DIVERSER ERTRAG                   | 40'000.00         | 40'170.79         | 10'000.00         | 10'000.00         |
| <b>TOTAL ERTRAG</b>               | <b>733'800.00</b> | <b>783'247.39</b> | <b>774'000.00</b> | <b>724'000.00</b> |

| AUFWÄNDE                                    |                 |                   |                  |                  |
|---|-----------------|-------------------|------------------|------------------|
|   | BUDGET 15       | RECHNUNG 15       | BUDGET 16        | BUDGET 17        |
| LOHNAUFWAND                                 | 450'000.00      | 389'897.05        | 306'000.00       | 306'000.00       |
| SOZIALVERSICHERUNGEN (AG-BEITRÄGE)          | 68'500.00       | 53'963.20         | 43'300.00        | 43'300.00        |
| ÜBRIGER PERSONALAUFWAND                     | 35'000.00       | 39'637.65         | 32'000.00        | 32'000.00        |
| PERSONALAUFWAND                             | 553'500.00      | 483'497.90        | 381'300.00       | 381'300.00       |
| RAUMAUFWAND                                 | 34'200.00       | 30'311.50         | 33'800.00        | 33'800.00        |
| UNTERHALT, REPARATUREN, ERSATZ              | 3'500.00        | 11'791.75         | 7'000.00         | 3'000.00         |
| VERWALTUNGSAUFWAND                          | 45'300.00       | 37'633.92         | 40'700.00        | 34'700.00        |
| AUFWAND FÜR DRITTLLEISTUNGEN                | 50'000.00       | 75'322.89         | 130'000.00       | 120'000.00       |
| ÜBRIGER AUFWAND                             | 18'000.00       | 14'331.80         | 14'000.00        | 14'000.00        |
| PROJEKTE BSH                                | —               | —                 | 85'000.00        | 35'000.00        |
| MABE LOE SCHULUNG                           | 3'300.00        | 2'937.60          | 3'300.00         | 3'300.00         |
| MABE LOE SOFTWARE                           | —               | 2'243.70          | —                | —                |
| OMBUDSSTELLE                                | 17'100.00       | 17'205.45         | 17'100.00        | 17'100.00        |
| BEITRÄGE AN DRITTE, PROJEKTE                | 20'400.00       | 22'386.75         | 105'400.00       | 55'400.00        |
| <b>ERFOLG VOR ABSCHREIBUNGEN UND ZINSEN</b> | <b>8'900.00</b> | <b>107'970.88</b> | <b>61'800.00</b> | <b>81'800.00</b> |
| ABSCHREIBUNGEN UND RÜCKSTELLUNGEN           | 8'000.00        | —                 | —                | —                |
| <b>ERFOLG VOR ZINSEN</b>                    | <b>900.00</b>   | <b>107'970.88</b> | <b>61'800.00</b> | <b>81'800.00</b> |
| FINANZAUFWAND                               | 600.00          | 333.75            | 300.00           | 300.00           |
| <b>BETRIEBSERFOLG</b>                       | <b>300.00</b>   | <b>107'637.13</b> | <b>61'500.00</b> | <b>81'500.00</b> |
| AUSSERORDENTLICHER AUFWAND                  | —               | 3'269.34          | —                | —                |
| <b>UNTERNEHMENSERFOLG</b>                   | <b>300.00</b>   | <b>104'367.79</b> | <b>61'500.00</b> | <b>81'500.00</b> |

## **Revisionsstelle des Bündner Spital- und Heimverbandes**

An die Generalversammlung  
des Bündner Spital- und Heimverbandes

### **Bericht der Revisionsstelle**

Sehr geehrter Herr Präsident  
Sehr geehrte Damen und Herren

Als Revisionsstelle haben wir die Buchführung und die Jahresrechnung (Bilanz und Erfolgsrechnung) des Bündner Spital- und Heimverbandes für das am 31. Dezember 2015 abgeschlossene Geschäftsjahr 2015 geprüft.

Für die Jahresrechnung ist der Vorstand verantwortlich, während unsere Aufgabe darin besteht, diese zu prüfen und zu beurteilen.

Wir stellen fest, dass

- die Bilanz und die Erfolgsrechnung mit der Buchhaltung übereinstimmen,
- die Buchhaltung ordnungsgemäss und sauber geführt ist und die Belege vorhanden sind,
- sich das Verbandsvermögen von CHF 133'972.87 mit einem Gewinn von CHF 104'367.79 auf neu CHF 238'340.66 vergrössert hat.

Unsere Prüfung erfolgte nach Grundsätzen des Berufsstandes, wonach eine Prüfung so zu planen und durchzuführen ist, dass wesentliche Fehlaussagen in der Jahresrechnung mit angemessener Sicherheit erkannt werden. Wir prüften die Posten und Angaben der Jahresrechnung mittels Analysen und Erhebungen auf Basis von Stichproben. Ferner beurteilten wir die Anwendung der massgebenden Rechnungslegungsgrundsätze, die wesentlichen Bewertungsentscheide sowie die Darstellung der Jahresrechnung als Ganzes. Wir sind der Auffassung, dass unsere Prüfung eine ausreichende Grundlage für unser Urteil bildet.

Gemäss unserer Beurteilung entsprechen die Buchführung und die Jahresrechnung Gesetz und Statuten.

Wir empfehlen, die vorgelegte Jahresrechnung zu genehmigen.

Chur, 25. Februar 2016

**Die Rechnungsrevisoren**



Jürg Keller



Simon Müller