

# StäB - Rahmenbedingungen und Umsetzung



12. Fachtagung des  
Interdisziplinären Arbeitskreises  
Bewegungstherapie  
bei psychischen Erkrankungen

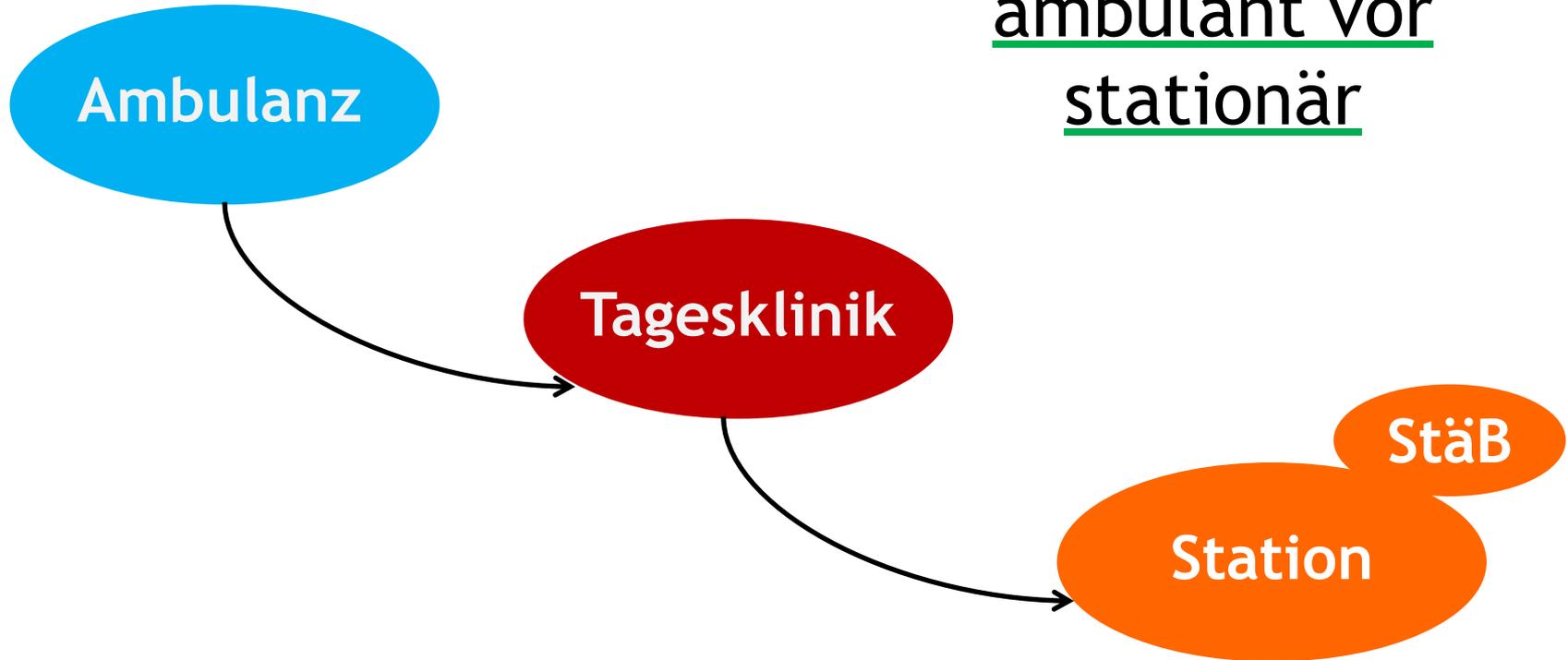
28.-29.03.2019

**zfp**

Südwestfalen-Lippe

# Psychiatrische Versorgung

ambulant vor  
stationär



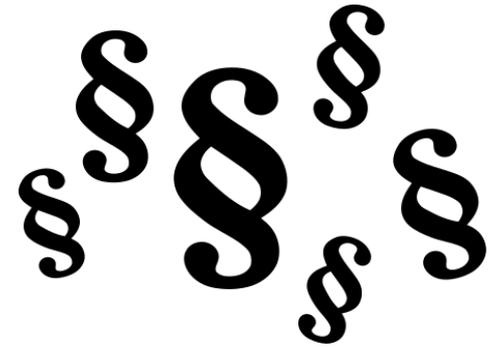
# Rechtliche Grundlagen



## PsychVVG und Rahmenvereinbarung

- StäB ist vollstationärer Behandlung gleichwertig
- Entscheidung liegt beim Krankenhaus
- berechnigte Leistungserbringer: Fachkrankenhäuser oder Allgemeinkrankenhäuser mit Fachabteilungen mit Versorgungsverpflichtung
- **Voraussetzungen:**
  - stationäre Behandlungsindikation
  - Eignung des häuslichen Umfeldes
  - Zustimmung der Angehörigen/Mitbewohner\*innen

# Rechtliche Grundlagen



## Rahmenvereinbarung (DKG, Krankenkassen)

- StäB-Team:  
ärztlicher Dienst, pflegerischer Dienst und mindestens ein Vertreter einer weiteren Berufsgruppe
- Rufbereitschaft
  - StäB-Team im Rahmen des üblichen Tagesdienstes an Werktagen
  - nachts und am Wochenende allgemeine Rufbereitschaft möglich
- mind. 1 persönlicher Kontakt pro Tag
- 24-stündige klinische Therapieverantwortung und täglicher persönlicher Kontakt an sieben Tagen pro Woche
- Möglichkeit einer jederzeitigen vollstationären Aufnahme
- wöchentlich: multiprofessionelle Fallbesprechung, Visite

# Rechtliche Grundlagen

Rahmenvereinbarung (DKG, Krankenkassen)



- Interkurrente Erkrankungen: wie im stationären Setting
- Medikation: wie im stationären Setting → Krankenhaus ist zuständig, Medikamente werden mitgebracht
- Kooperation:  
ambulante Leistungserbringer können mit der Durchführung von Teilen der Behandlung beauftragt werden
  - Gesamtverantwortung bleibt beim aufnehmenden Krankenhaus
  - max. 49% des StäB-Behandlungsvolumens

**Cave: AÜG**

# Umsetzungsstand in Deutschland

## Gesetzliche Grundlagen:

PsychVVG, Rahmenvereinbarungen und OPS seit 2017,  
leistbar seit 01.01.2018

## Weitere Einrichtungen mit StäB-Teams:

Klingenmünster, Tübingen, Stuttgart, München, Berlin (div.),  
Brandenburg, Reichenau, Bethel

## Abgeschlossene Pflegesatzverhandlungen:

PP.rt, Zwiefalten, Bad Schussenried, Weissenau

## In Verhandlung:

Klingenmünster, Tübingen, Reichenau, Stuttgart, Berlin,  
München

# Diskussion und Austausch

## Bundesweites Netzwerk StäB

Vertreter\*innen aus Einrichtungen, die StäB einführen möchten oder eingeführt haben, sowie Psychiatrie-Erfahrenen

Ab 01.04. Übergang in AG-StäB der DGPPN

## Forschungsprojekte

- Innovationsfond (siehe Projektbörse)
- Diverse Dissertationen

## Thematisierung bei verschiedenen Tagungen

aus verschiedenen Perspektiven (Südwestdeutsche und Nordostdeutsche StäB-Tagung, DGPPN-Kongress, DRG-Forum, Pflegekongress, etc.)

## Unterstützung durch Verbände:

- DGPPN, BDK, Ackpa, Landesverbände der Psychiatrie-Erfahrenen und Angehörigen, usw.

Längle, Holzke, Gottlob

## Psychisch Kranke zu Hause versorgen

Handbuch zur  
Stationsäquivalenten Behandlung

Kohlhammer

**zfp**

Südwestfalen

# StäB in ZfP Südwestürttemberg + PP.rt

- seit 01.01.2018
- 7 Standorte

## In den Versorgungsbereichen:

- Allgemeinpsychiatrie
- Kinder- und Jugendpsychiatrie
- Alterspsychiatrie
- Suchterkrankungen



# Aktueller Stand ZfP und PP.rt

Aktuell: ca. 40 Patient\*innen, kontinuierlicher Ausbau

Standort	Plätze aktuell	Teamorganisation
Bad Schussenried	5-6	Abteilung
Reutlingen	7-10	Übergeordnetes Team
Ravensburg	7-10 + 6-7 KJPP	Eigenständige Teams
Ehingen	5	Abteilung
Zwiefalten	7-10	Übergeordnetes Team

# Bisherige Erfahrungen, Fazit



- StäB ist grundsätzlich organisatorisch gut umsetzbar
- Zufriedenheit auf Seiten der Patient\*innen und Angehörigen sehr hoch
- kleine spezielle Teams zu Beginn bewähren sich
- Logistik einfacher je mehr Patient\*innen betreut werden
- bisher verhandelte Finanzierung ist auskömmlich
- für alle Diagnosegruppen und verschiedene Settings geeignet
- hohe Motivation bei den Mitarbeitenden durch neue Herausforderungen
- vollständige und lückenlose Doku benötigt Aufmerksamkeit
- in der Praxis zeigen sich noch Schwierigkeiten, z.B. Kooperation



**Fragen?**



# Aktueller Stand zur Personalbemessung des G-BA



Personalbemessung nach Schussenrieder Tabelle: Erwachsenenpsychiatrie (Min/Woche/Patient)

Minuten je Patient und Woche	Ärzte/Ärztinnen	Pflegepersonal	Psychologen/ Psychologinnen	Ergotherapeuten/ -therapeutinnen u.a.	Bewegungs-, Physiotherapeuten/ -therapeutinnen	Sozialarbeiter/innen, Sozialpädagogen/ -pädagoginnen
<b>A1 neu</b>	262	686	59	139	39 (28)	99
<b>A2 neu</b>	354	1.291	13	133	42 (29)	99
<b>A3 neu</b>	138	395	110	222	52 (29)	79
<b>A4 neu</b>	161	774	57	113	47 (27)	117
<b>A6 neu</b>	187	116	124	159	31 (17)	101
<b>S1 neu</b>	276	665	72	107	52 (35)	109
<b>S2 neu</b>	339	1.298	44	56	49 (34)	162
<b>S3 neu</b>	175	283	110	184	69 (46)	175
<b>S4 neu</b>	145	737	80	112	60 (38)	129
<b>S6 neu</b>	191	106	111	139	31 (16)	134
<b>G1 neu</b>	235	1.075	62	134	52 (35)	75
<b>G2 neu</b>	296	1.408	7	92	56 (40)	75
<b>G3 neu</b>	141	539	66	110	70 (42)	79
<b>G4 neu</b>	127	948	43	72	46 (44)	42
<b>G6 neu</b>	190	153	110	149	40 (26)	90

Quelle: [https://www.zfp-web.de/unternehmen/organisation-und-struktur/personalbemessung/?sword\\_list\[\]=schussenrieder&sword\\_list\[\]=tabellen&no\\_cache=1](https://www.zfp-web.de/unternehmen/organisation-und-struktur/personalbemessung/?sword_list[]=schussenrieder&sword_list[]=tabellen&no_cache=1)

# Aktueller Stand zur Personalbemessung des G-BA



Löhr M, Längle G.  
Veränderungen von Aufgaben...  
Psychiat Prax 2017; 44: 1-8

## Veränderungen von Aufgaben und Tätigkeitsprofilen in der vollstationären psychiatrisch-psychotherapeutischen Intensivbehandlung in Deutschland

Darstellung von relevanten Entwicklungen seit Inkrafttreten der Psychiatrie-Personal-Verordnung im Jahr 1990 – mit Fokussierung der stationären psychiatrisch-psychotherapeutischen Intensivtherapie

## Changes in Tasks and Job Characteristics in Psychiatric-Psychotherapeutic Inpatient Treatment in Germany

Description of Relevant Progresses since the Commencement of the German „Psychiatry Staff Ordinance“ in 1990 – Focusing Psychiatric-Psychotherapeutic Inpatient Intensive Care

## Medizinisch leistungsgerechte Personalbemessung in der Psychiatrie und Psychosomatik

Kalkulationshilfe für die Budgets 2018/19

Von Dr. Dieter Grupp

Grupp D. Medizinisch leistungsgerechte...KU Gesundheitsmanagement 2018;5: 39-42

**zfp**

Südwestfalen



**Vielen Dank!**  
**Weitere Fragen?**

**zfp**

Südwestfalen