

## Der § 64b SGB-V – Überblick über die aktuellen Entwicklungen und regionale Besonderheiten



Südharz Klinikum Nordhausen gemeinnützige GmbH  
Akademisches Lehrkrankenhaus  
der Martin-Luther-Universität Halle-Wittenberg  
des Universitätsklinikums Jena  
Dr.-R.-Koch-Str. 39, 99734 Nordhausen

**B. Wilms**

## Modellprojekte: Formen bisher

Regionale Psychriatriebudgets:

Alle Kassen, Historisches Budget, Korridor

IV-Verträge:

Einzelne Kassen, OVP/OnTop, ICD/ Auswahl

## **RPB: Budgetfindung und unterjährige Abrechnung**

Budgetfindung:

Historisches Budget & Steigerungsraten  
(kein kalkuliertes Budget)

Abrechnungsarithmetik:

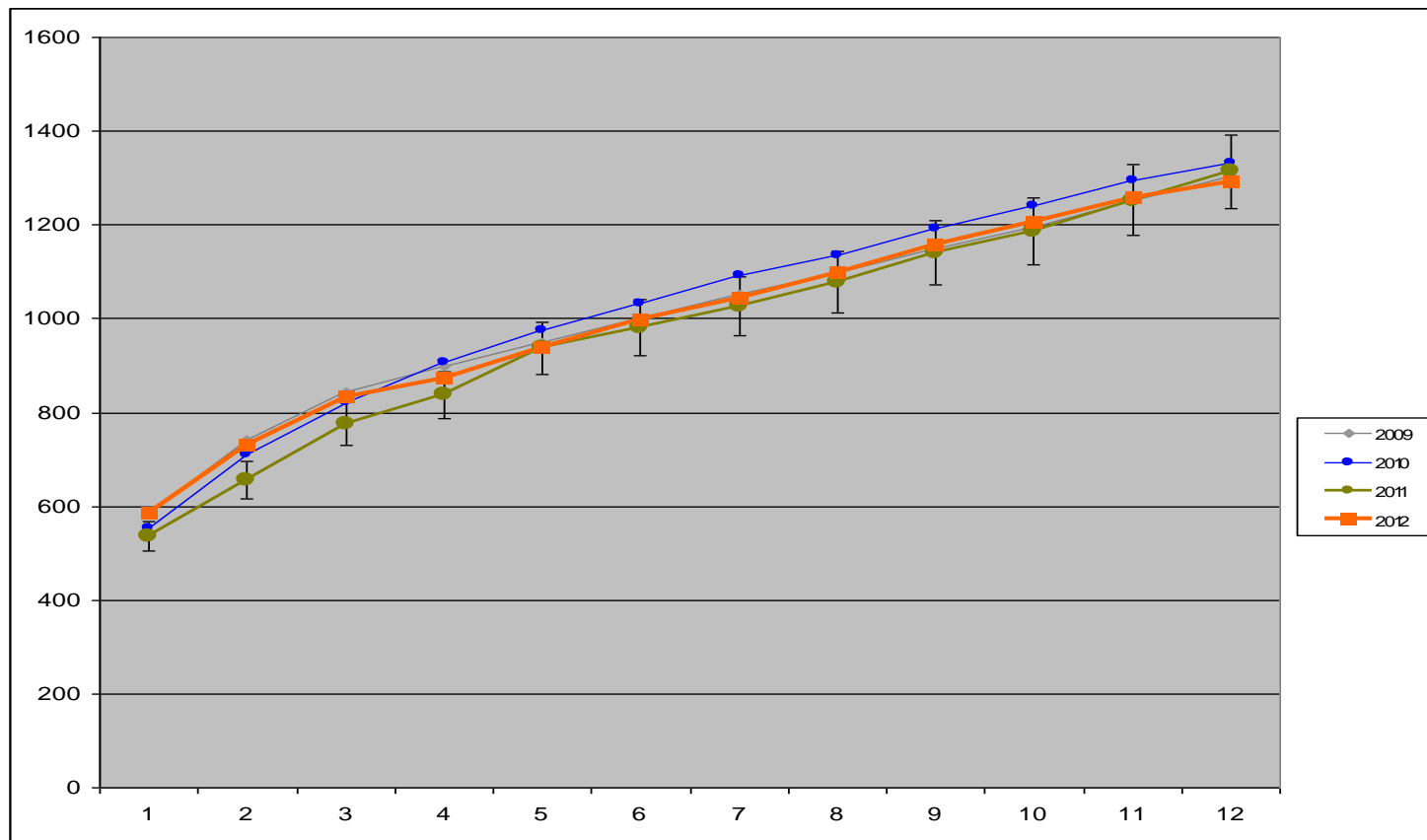
BPfIV/ PEPP & Ausgleich des Liquiditätsverlustes

- ▶ 100% Mehr- bzw. Mindererlösausgleich im Korridor

## RPB: Die Grundidee

Die Kliniken einer (definierten) Region können nach eigener Entscheidung die Behandlung eines Patienten entweder vollstationär, teilstationär, ambulant oder zu Hause durchführen. Zwischen den Behandlungsarten kann beliebig gewechselt werden.

## Umsetzung in NDH: Der Korridor (NDH/PSE)



## Die aktuellen Regionen mit Regionalem Budget

Kreis Steinburg (Itzehoe) 135.000 Einwohner

Kreis Rendsburg-Eckernförde 270.000 Einwohner

Kreis Dithmarschen (Heide) 135.000 Einwohner

Kreis Herzogtum-Lauenburg (Geesthacht) 186.000 Einwohner

Kreis Nordfriesland (Bredstedt) 166.000 Einwohner

Rahmenvertrag: Alle Kassen; Korridor; PEPP

Landkreis Nordhausen 90.000 Einwohner

In Verh.: AOK, IKK, BKK; Korridor; BpflV./ Rest Regelversorgung

## IV-Verträge

- Unterschiedliche Zugänge: Störungen oder Kassen
- Unterschiedliche Budgetfindungsmodelle
- Unterschiedliche Abrechnungsmodelle: z.B. OnTop; OVP

## IV-Verträge

- Rüdersdorf (Techniker Krk.; OVP; ICD 10)

### In Verhandlung

- Hanau (Techniker Krk., AOK; OVP; ICD 10)

### Vertrag nach § 64b SGB V: alle Kassen

- Hamburg (AOK, DAK, HEK, IKK Classic; OnTop; Psychosen F1,2,3)

### In Verhandlung (?)

- Südwürttemberg

### Stillstand der Verhandlung



## Abgeschlossene Modellverträge nach § 64b SGB V

- Hanau (Alle Kassen, OVP, PEPP)
- Zwickau (Alle Kassen, Korridor, PEPP)
- Glauchau (Alle Kassen, Korridor, PEPP)

## „Neue“ Verhandlungen nach § 64b SGB V

- Hamm (Alle Kassen, Korridor, PEPP)
- .....

## Modellprojekte aus Sicht eines Krankenhauses

- Bedarfsgerechte Versorgung
- Personenzentrierte Therapieplanung

Behandlung weg vom Bett, aber nicht weg vom Krankenhaus

Dabei sind zu bedenken:

Regionale Aspekte

Unterschiedliche Interessenlagen der Akteure

## Entwicklungstrends in den Regionen RPB + IV

Reduktion der stat. Belegungstage

Hinwendung zu teilstat. und ambulanten Therapieformen

Reduktion der real belegten Betten

Ausbau unterschiedlicher Formen von Behandlung zuhause

Zunahme von Kooperationsformen mit den verschiedenen Versorgungsakteuren: KV-Bereich, Teilhabe-Angebote etc.

## Itzehoe – Nordhausen: Strukturelle Daten

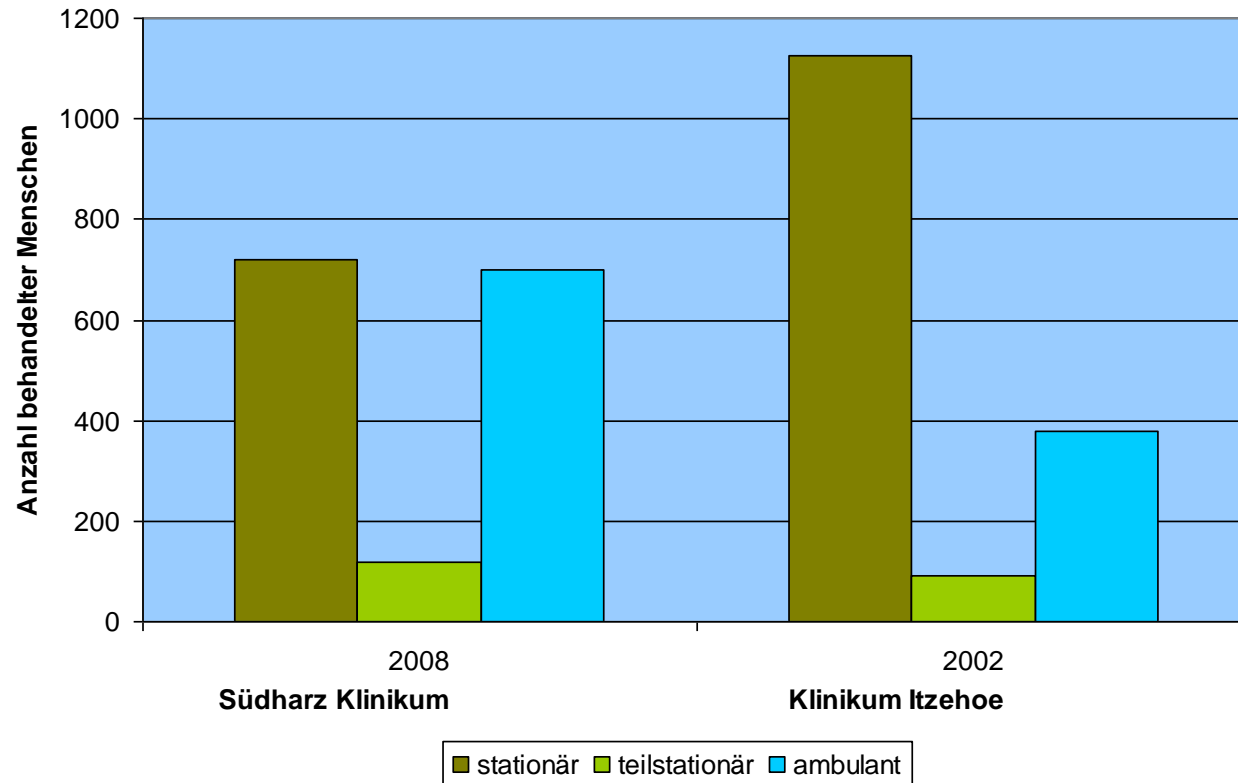
### Südharz Klinikum

<u>stationär</u>	2009	2010	2011	2012
Behandlungskapazität	65	48	48	48
KH- Plan	65	65	65	65
Bettenzahl real	68	51	51	51
<u>teilstationär</u>	2009	2010	2011	2012
KH- Plan	10	10	10	10
Behandlungskapazität	10	27	27	27
<b>Anzahl Menschen gesamt</b>	<b>1301</b>	1366	1313	<b>1290</b>

### Klinikum Itzehoe

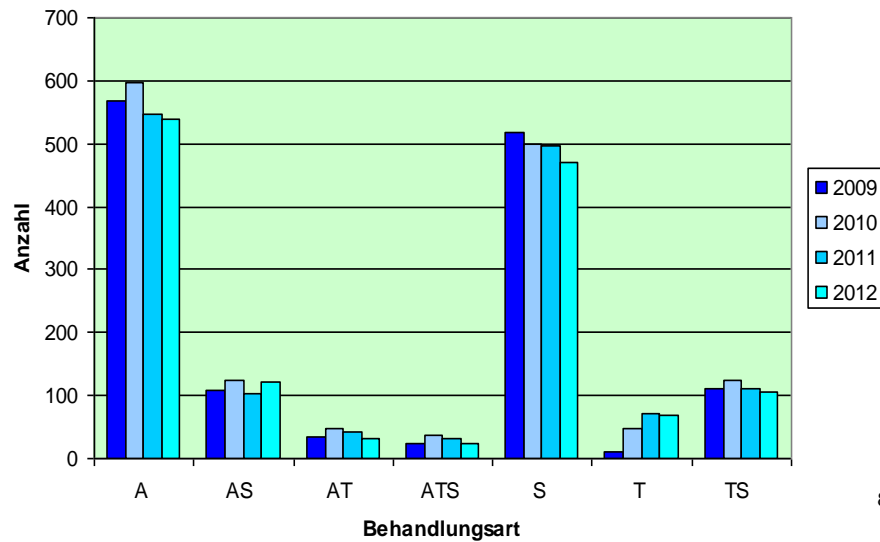
<u>stationär</u>	2009	2010	2011	2012
Behandlungskapazität	84	84	64	64
KH- Plan	92	92	92	92
Bettenzahl real	84	84	64	64
<u>teilstationär</u>	2009	2010	2011	2012
KH- Plan	28	28	28	28
Behandlungskapazität	28	28	43	43
<b>Anzahl Menschen gesamt (ohne PIA Glücksstadt)</b>	<b>1340</b>	1333	1356	<b>1369</b>

## Woher wir kommen ...

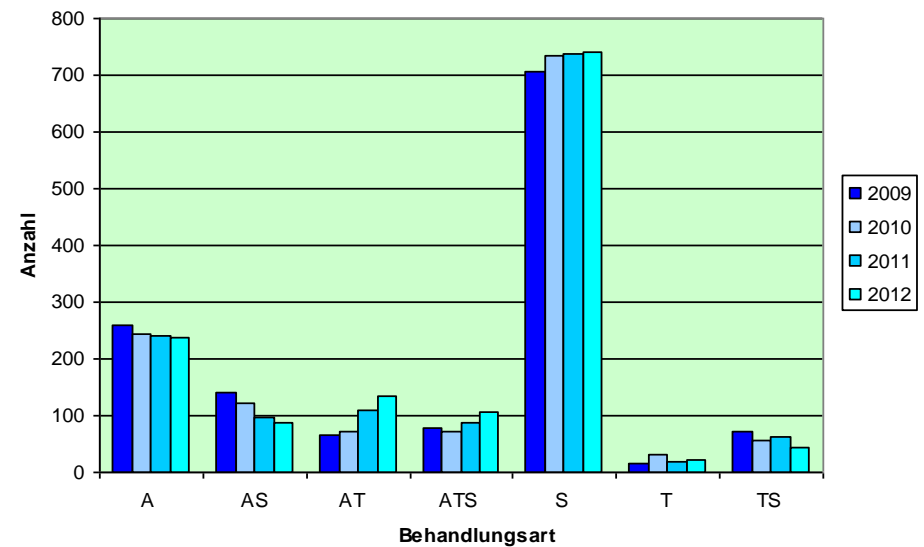


## Itzehoe – Nordhausen: Settingwechsel

Südharz Klinikum

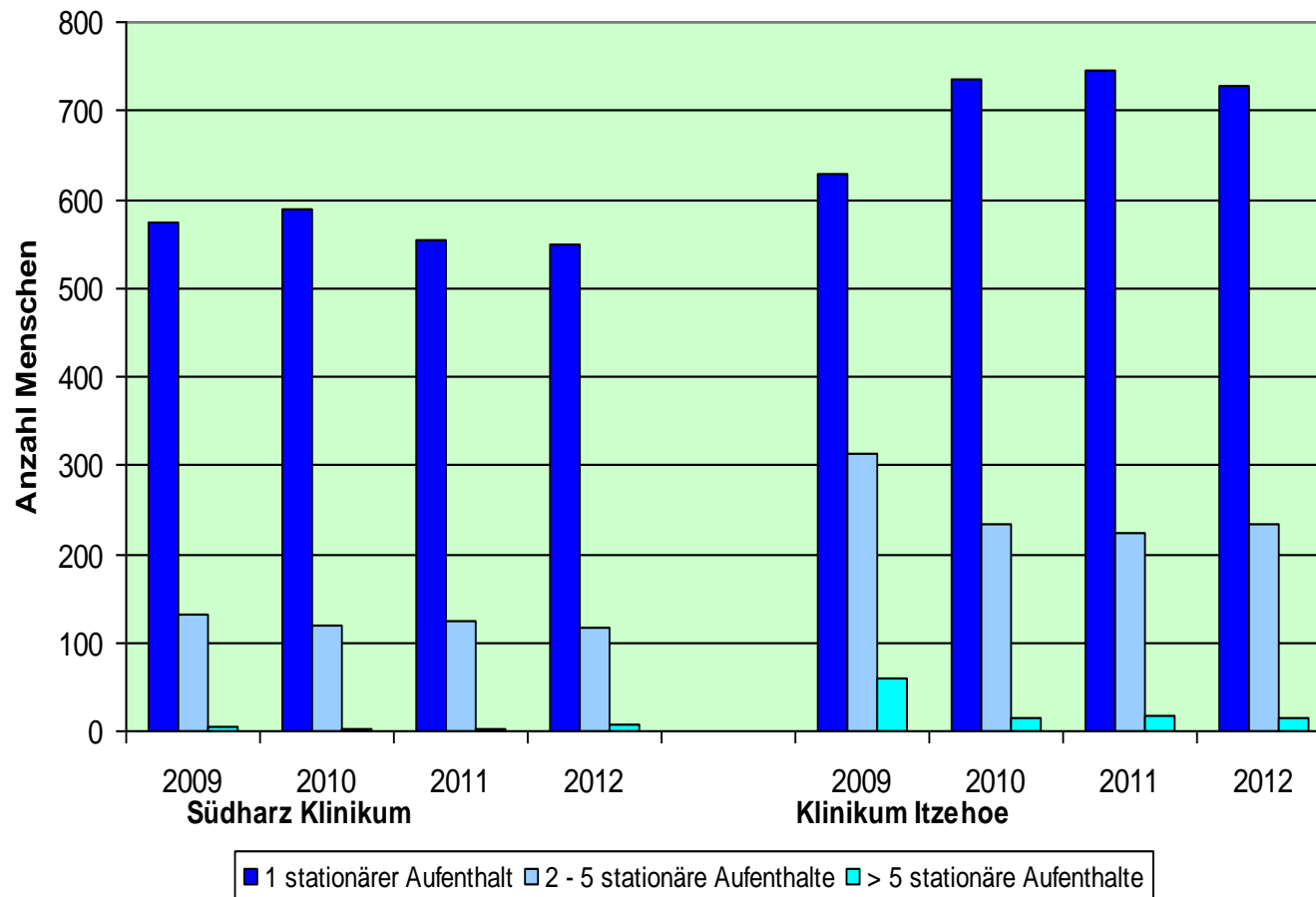


Klinikum Itzehoe



## Itzehoe – Nordhausen: Wiederaufnahmen

### Wiederaufnahmen pro Mensch/ pro Jahr





## Die Trends

### Es gibt ein Interesse an § 64b-Verträgen

Trotz aller regionaler Besonderheiten weisen schon laufende RPB und IV-Projekte darauf hin, dass

- es ganz ohne das psychiatrische Bett nicht gehen wird
- auch RPB´s keine ambulanten KV-Patienten eingemeinden
- Möglichkeiten der Flexibilisierung der Behandlung genutzt werden und sich etablieren
- Unterschiedlichkeit von Projekten eine Vergleichbarkeit von Versorgungsentwicklungen nicht verhindert

**Danke für Ihre Aufmerksamkeit**