

**Wir unternehmen den Versuch einer Bilanz:  
Zu den Möglichkeiten dieses Netzwerks in Sachen  
Modellprojekte, PsychVVG und StäB**

**Bettina Wilms**  
mit einem Kommentar von Arno Deister



**Mögen Sie Katastrophisierungen?**

**Haben Sie Lust auf Panikattacken?**

Sie haben Recht: Die Lage ist alles andere als rosig!

Die Bedingungen sind ungünstig:

Die Strukturen sind nicht hilfreich...

Die Personen manchmal auch nicht...

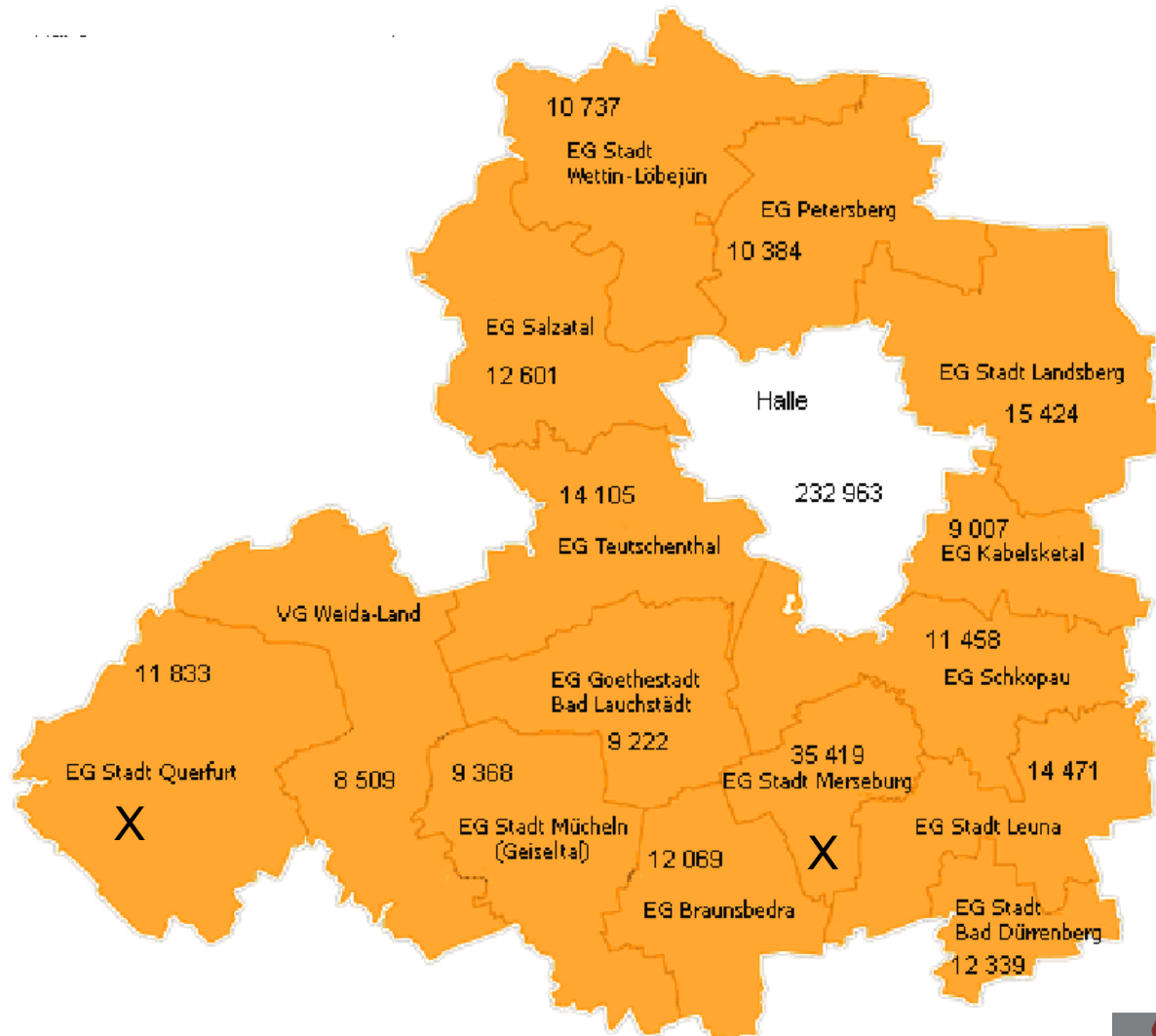
Das System ist kaum noch zu überschauen...

Beispiel:

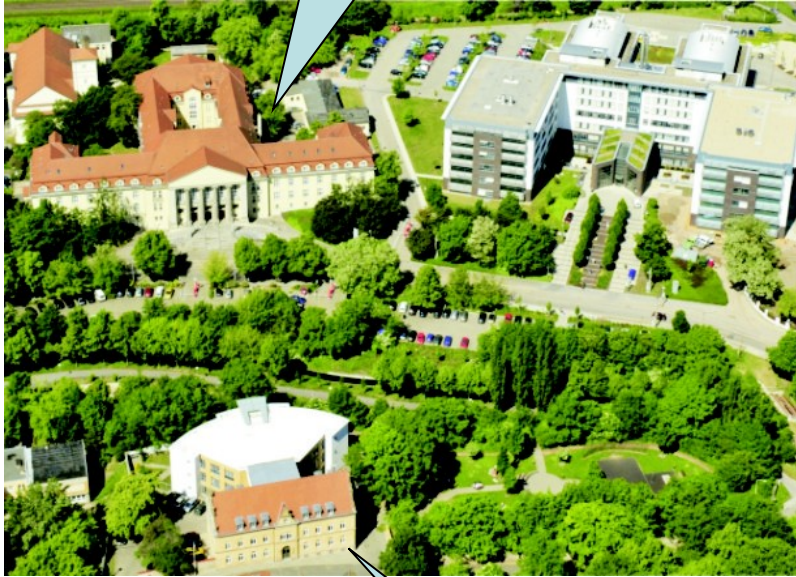
Anbei ein



**Der Saalekreis:  
eigentlich ein  
Donut....**



PIA Sprechstunden  
Merseburg



KPPP  
PIA Sprechstunden  
Querfurt



Wer macht hier  
eigentlich was  
und wie ist das  
voneinander  
abzugrenzen?

KJPP



# Und wie war das noch mit den Personen?

Die Bedingungen sind ungünstig:

Die Strukturen sind nicht hilfreich...

Die Personen manchmal auch nicht...

Literaturempfehlung: „Der Fall Schreber“

Besonders zu beachtende Themen:

Entwicklung sensitiv-überwertiger Ideen, Kleingärtnermentalität...

# **Besser doch nicht katastrophisieren? Vielleicht eher erfahrungsbezogen exponieren?**

Das Netzwerk am Beginn der DRG-Diskussion in der Psychiatrie:

Workshop 1 in Bremen 2010 – Workshop 14 in Berlin 2018

Thema: Steuerungs- und Anreizsysteme für eine moderne psychiatrische Versorgung

Idee: **Gestalten** statt ängstlich abzuwarten, was in Berlin passiert

Methodik: Greifen Sie zum Äußersten....

**Suchen** Sie Gespräch und Austausch (auch mit vermeintlich schwierigen Partnern)

**Üben** Sie Kooperation!

•

# **Die Erfahrungen mit den Modellprojekten...**

**Für Wahrnehmung sorgen:** Modelle aus der IV/ RPB-Konstrukte

**Gelegenheiten nutzen:** Gespräche mit DKG und GKV

**Alternativen nutzen:** § 64b unter PEPP Bedingungen; wenige KK

**Kooperation verbessern:** Krankenhauseigene Forschung

### Modellprojekte nach § 64b seit September 2013

<b>Landkreis</b>	<b>Einwohner</b>	<b>§ 64b seit</b>	<b>Konstruktor</b>	<b>Kostenträger</b>	<b>Forschung (Krankenhauseeig.)</b>	<b>Laufzeit</b>
<b>Hanau</b>	<b>215.000</b>	<b>2013</b>	<b>IV/OVP</b>	<b>alle</b>	<b>Nein</b>	<b>31.08.2021</b>
<b>Steinburg (Itzehoe)</b>	<b>135.000</b>	<b>2013</b>	<b>RPB</b>	<b>alle</b>	<b>Ja</b>	<b>31.12.2020</b>
<b>Rendsburg-Eckernförde</b>	<b>270.000</b>	<b>2013</b>	<b>RPB</b>	<b>alle</b>	<b>Ja</b>	<b>31.12.2020</b>
<b>Dithmarschen (Heide)</b>	<b>135.000</b>	<b>2013</b>	<b>RPB</b>	<b>alle</b>	<b>Ja</b>	<b>31.12.2020</b>
<b>Herzogtum-Lauenburg (Geesthacht)</b>	<b>193.000</b>	<b>2013</b>	<b>RPB</b>	<b>alle</b>	<b>Nein</b>	<b>31.12.2020</b>
<b>Nordfriesland (Bredstedt)</b>	<b>166.000</b>	<b>2013</b>	<b>RPB</b>	<b>alle</b>	<b>Nein</b>	<b>31.12.2020</b>
<b>Zwickau</b>	<b>93.000 (+KJP)</b>	<b>2013</b>	<b>RPB</b>	<b>alle</b>	<b>Nein</b>	<b>31.12.2020</b>
<b>Glauchau</b>	<b>130.000</b>	<b>2013</b>	<b>RPB</b>	<b>alle</b>	<b>Ja</b>	<b>31.12.2020</b>
<b>Nordhausen</b>	<b>86.000 (+KJP)</b>	<b>2014</b>	<b>RPB</b>	<b>alle</b>	<b>Ja</b>	<b>31.12.2021</b>



## Modellprojekte nach § 64b seit September 2013

<b>Landkreis</b>	<b>Einwohner</b>	<b>§ 64b seit</b>	<b>Konstrukt</b>	<b>Kostenträger</b>	<b>Forschung (krankenhauseig.)</b>	<b>Laufzeit</b>
<b>Rüdersdorf</b>	<b>230.000</b>	<b>2014</b>	<b>IV/OVP</b>	<b>TK</b>	<b>Ja</b>	<b>31.12.2021</b>
<b>Hamm</b>	<b>190.000</b>	<b>2014</b>	<b>RPB</b>	<b>alle</b>	<b>Nein</b>	<b>31.12.2021</b>
<b>Lüneburg LK Harburg/ Lüneburg)</b>	<b>420.000</b>	<b>2014</b>	<b>RPB</b>	<b>AOK Niedersachsen</b>	<b>Ja</b>	<b>09.04.2022</b>
<b>Berlin Mitte-Tiergarten/ Mitte-Wedding Treptow-Köpenick</b>	<b>610.114</b>	<b>2014</b>	<b>IV</b>	<b>Barmer GEK</b>	<b>Nein</b>	<b>31.12.2021</b>
<b>Bochum</b>	<b>400.000</b>	<b>2015</b>	<b>IV</b>	<b>TK/ Barmer GEK</b>	<b>Nein</b>	<b>31.12.2022</b>
<b>Riedstadt</b>	<b>330.000 (+KJP)</b>	<b>2016</b>	<b>IV</b>	<b>alle</b>	<b>Ja</b>	<b>31.12.2023</b>
<b>Friedberg</b>	<b>200.000</b>	<b>2016</b>	<b>IV/OVP</b>	<b>alle</b>		<b>31.12.2023</b>
<b>Berlin Friedrichshain-Kreuzberg/ Spandau/ Reinickendorf/ Tempelhof-Schöneberg/ Neukölln/ Marzahn-Hellersdorf</b>	<b>1.684.238 (+KJP)</b>	<b>2016</b>	<b>RPB</b>	<b>DAK</b>	<b>Teilweise</b>	<b>31.12.2023</b>
<b>Bonn</b>	<b>960.000</b>	<b>2016</b>	<b>RPB</b>	<b>TK/ Barmer GEK/ DAK</b>	<b>Nein</b>	<b>30.09.2024</b>
<b>Heidenheim</b>	<b>130.000</b>	<b>2016</b>	<b>RPB</b>	<b>alle</b>	<b>Nein</b>	<b>31.12.2023</b>

# Die Erfahrungen mit dem PsychVVG...

**Für Wahrnehmung sorgen:** Es muss etwas aus unseren Reihen kommen

**Gelegenheiten nutzen:** Petition, strukturierter Dialog

**Kooperation versuchen und nutzen:** Verbände zusammenführen

**Alternativen erarbeiten:** Verbändepapier

# **Die Erfahrungen mit der Stationsäquivalenten Behandlung...**

## **Die Idee ist angekommen:**

Wichtig ist, dass ein Mensch Behandlung erhält, die er nutzen kann...

Weniger wichtig sollte sein, wo ...

## **Die Umsetzung ist Herausforderungen ausgesetzt, weil es zu viele ehrenwerte Möglichkeiten gibt, es nicht wollen zu müssen...**

...will man, dass der heimische Rasen wächst, bereitet man den  
Boden vor und schafft gute Bedingungen...

...gute Bedingungen für StäB sehen vermutlich anders aus...

# **Die Erfahrungen mit der Stationsäquivalenten Behandlung...**

**Eher Ansammlung von Bedenken:**

**Geschäftsführungen:**

Auskömmliche Finanzierung? Kann man damit Geld verdienen?

**DKG/ KK:**

Wer hat gewonnen? Wer hat sich durchgesetzt? Inhalt???????

**Psychiatrie:**

Unterschiedliche inhaltliche und administrative Haltungen, auch abhängig von PIA Vergütung (demnächst: Psychiatrische Praxis/ Pro-Contra Debatte: Längle/ Frasch)

# Die Aufgaben für die Modellprojekte...

**Für Wahrnehmung sorgen:** Hier wird in unterschiedlichen Rahmenbedingungen innovative Psychiatrie entwickelt, gestaltet und betrieben; ggf. ist dies auch nach innen in den Häusern zu vertreten (z.B. bei Wechsel der Geschäftsleitungen)

**Gelegenheiten nutzen:** Bericht an den Bundestag. Vorbereitung unserer Zuarbeit: **Forschungstagung 9.11.2018 - Hier!**

**Kooperation versuchen und nutzen:** Zusammenschau unterschiedlicher Forschungsansätze (gesetzlich verankert/ krankenhauseigen)

Sensu Cato: „**Im Übrigen: Wir brauchen mehr!**“



# Die Aufgaben für das PsychVVG...

**Für Wahrnehmung sorgen:** Mehr Klarheit ist notwendig  
Krankenhausvergleich; Budgetverhandlungen

**Gelegenheiten nutzen:** Gespräche mit Entscheidungsträgern

**Alternativen erarbeiten:** Personalbemessung

**Kooperation versuchen und nutzen:** wer braucht eigentlich eine  
virale Verbreitung von Schiedsstellenverfahren?

# Die Aufgaben für StÄB...

**Für Wahrnehmung sorgen:** politischer Wille braucht mehr führende Dünung und weniger laissez faire im Sinne missverstandener Selbstorganisation

**Gelegenheiten nutzen:** Das Wollen, wo immer es droht, trotzdem zu wachsen, stärken; Gespräche mit Entscheidungsträgern

**Alternativen erarbeiten:** Zuhause-Behandlung mit den Mitteln des Krankenhauses fördern

**Kooperation versuchen und nutzen:** Wer hat Erfahrungen mit der Organisation einer Behandlung zuhause i.R. §64b? Welche Berechnungsmodelle für Finanzierung und Personal gibt es?

# Das Ding mit den Gelegenheiten und der Politik...

Wir haben gewählt und eine neue Regierung...

So manch eine/n scheint es nicht mehr zu geben...

Für Wahrnehmung sorgen:

Wer sind die neuen Ansprechpartner?

Wo sind die neuen Ansprechpartner?



# Das Ding mit den Gelegenheiten und der Politik...

Wer sind die neuen Ansprechpartner?

Wo sind die neuen Ansprechpartner?

Bundesministerium für Gesundheit: **Jens Spahn**

Abteilung 2: Gesundheitsversorgung, Krankenversicherung

**Herr Dr. Orlowski**

Unterabteilung 21: Gesundheitsversorgung, Krankenhauswesen: **NN**

Referat 215: Wirtschaftliche Fragen der Krankenhäuser: **Herr Rau**

Referat 216: Grundsatzfragen der Krankenhausversorgung, Krankenhausfinanzierung und Personal im Krankenhaus: **Herr Walzik**

# **Das Ding mit den Gelegenheiten und der Politik...**

Wer sind die neuen Ansprechpartner?

Wo sind die neuen Ansprechpartner?

## **Gesundheitsausschuss:**

Vorsitzender Erwin Rüdgel (CDU/CSU); Neuwied

Stv.: Harald Weinberg (Die Linke); Ansbach

## **Sprecherinnen der Regierungsfractionen:**

Karin Maag (CDU/ CSU); Stuttgart II

Sabine Dittmar (SPD); Bad Kissingen

# **Das Ding mit den Gelegenheiten und der Politik...**

Wer sind die neuen Ansprechpartner?

Wo sind die neuen Ansprechpartner?

**Berichterstatter Psychiatrie der Regierungsfractionen:**

Emmi Zeulner (CDU/CSU); Kulmbach

Dirk Heidenblut (SPD); Essen II

# Das Ding mit den Gelegenheiten und der Politik...

Und unsere Ansprechpartner vor Ort kennen wir...

Die regionale Ebene:

Die jeweiligen Mitarbeiter/innen in den Länderministerien

Die Ansprechpartner/innen bei den Krankenkassen

Die Ansprechpartner/innen bei der Krankenhausgesellschaft

Psychiatriekoordinatoren/innen

Geschäftsführungen

# Was ist also die „Moral“ von der Geschichte?

Katastrophisierungen schaffen manchmal ein „Wir-Gefühl“ ...  
helfen meistens aber nicht weiter...

Panikattacken führen ggf. zu Behandlungsangeboten bei  
Psychotherapeuten...  
aber erst nach 20 Wochen....

Wir können:

Für Wahrnehmung sorgen

Gelegenheiten nutzen

Alternativen erarbeiten und

Kooperationen fördern...

Danke für Ihre Aufmerksamkeit

