

# **Zukunftschancen und Entwicklungsmöglichkeiten unter den gegebenen Rahmenbedingungen Aus Sicht der BDK**

**E. Gouzoulis-Mayfrank, Köln**

# Personelle Ressourcen

**entscheidend für Versorgungsqualität im psychiatrischen KH !**

**Systematik für die Personalbemessung im psychiatrisch psychotherapeutischen Krankenhaus ab 2020?**

- Einfluss von Diagnosen (PEPPs) auf die Personalbemessung ?
  - gesetzlicher Auftrag erfordert aufwandshomogene Gruppen
  - aber: Aufwandshomogenität über Diagnosen nicht möglich
  - welche Kriterien / Parameter könnten nutzbar sein ?
  
- Kalkulation der Ressourcen
  - bezogen auf Patienten ?
  - oder auf Setting (Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik, KJP, jeweils stationär, teilstationär etc.) ?
  - oder Beides ?

# Personelle Ressourcen

**sollten berücksichtigen:**

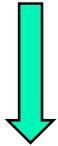
- **Aufwände durch Behandlungssetting**
  - Erwachsenenpsychiatrie, Psychosomatik, KJP
  - jeweils stationär, teilstationär etc.
  - Mindestbesetzung garantiert

**und**

- **Aufwände durch Patientenvariablen**
  - patientenbezogener Aufwand kann bei Settingwechsel unverändert bleiben

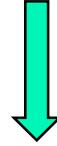
# Aufwand (für Ermittlung von Ressourcenbedarf)

## Patienten- bezogen



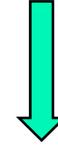
- somatisch bedingt
- psychiatrisch bedingt
- psychosozial bedingt

## Setting- bezogen



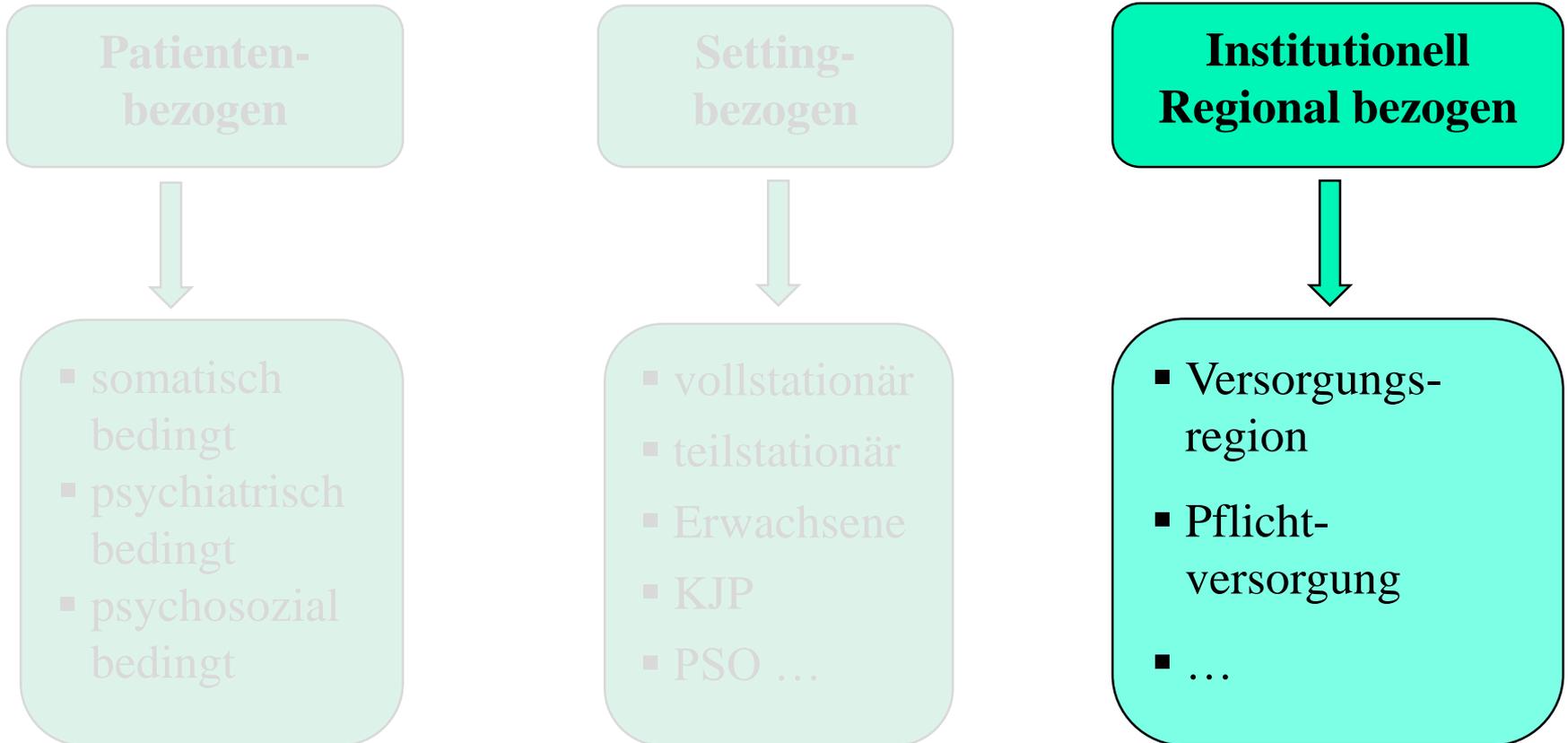
- vollstationär
- teilstationär
- Erwachsene
- KJP
- PSO ...

## Institutionell Regional bezogen



- Versorgungsregion
- Pflichtversorgung
- ...

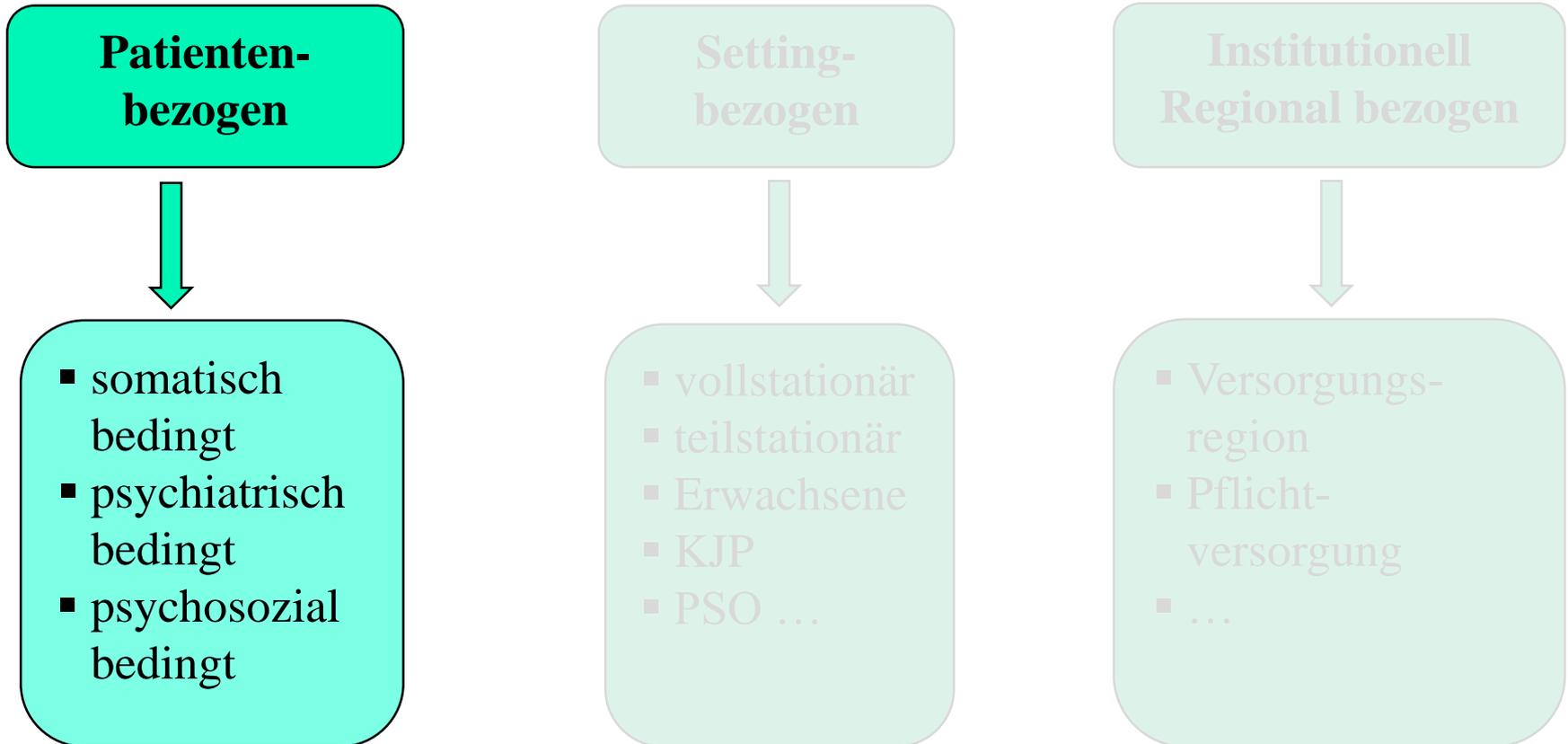
# Aufwand (für Ermittlung von Ressourcenbedarf)



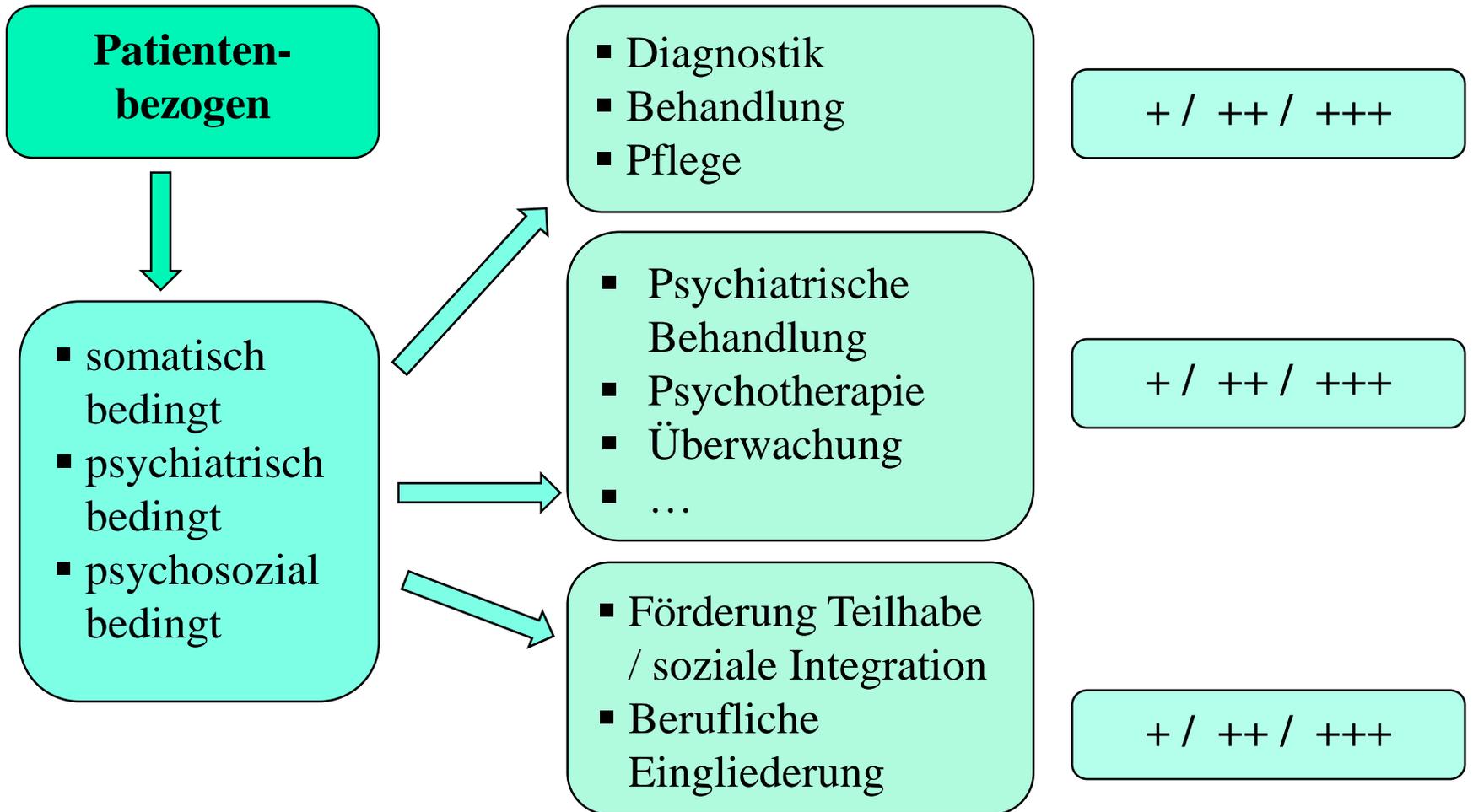
→ Vorhaltekosten

→ Overheadkosten des KH

# Aufwand (für Ermittlung von Ressourcenbedarf)



# Aufwand (für Ermittlung von Ressourcenbedarf)



→ Kalkulation von Relativgewichten anhand Syndrome/Schweregrade

# Aufwand patientenbezogen

Aufwand bedarfs- und nicht diagnoseorientiert

Beispielhaft:

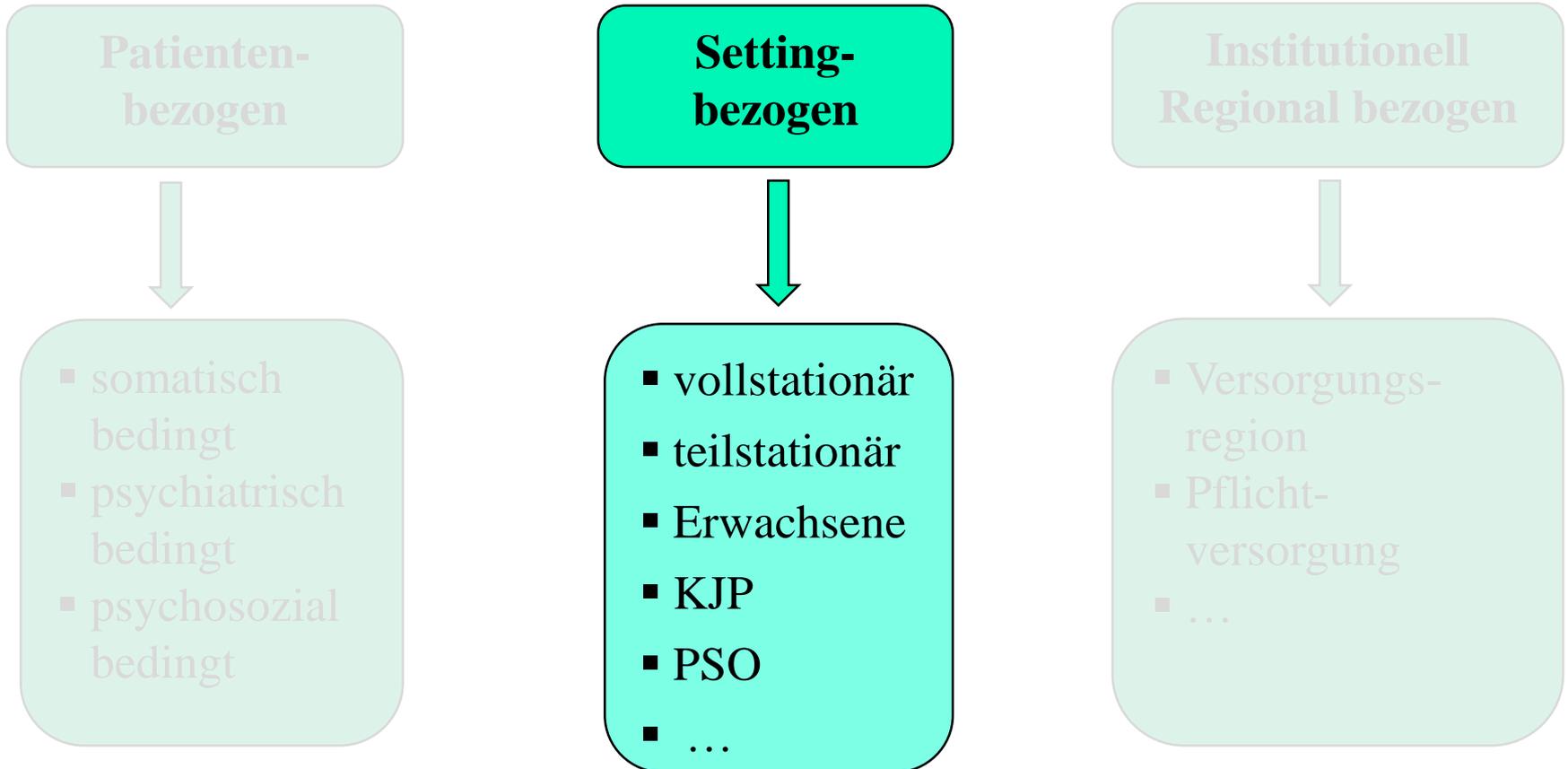
Aufwand	Somatisch bedingt	Psychiatrisch bedingt	Psychosozial bedingt
schweres depressives Syndrom	+	+++	++
akute Psychose	++	+++	+
Psychose mit starker Negativ-Symptomatik	+	+	+++
Delir	+++	++	++

→ erforderliche Schritte:

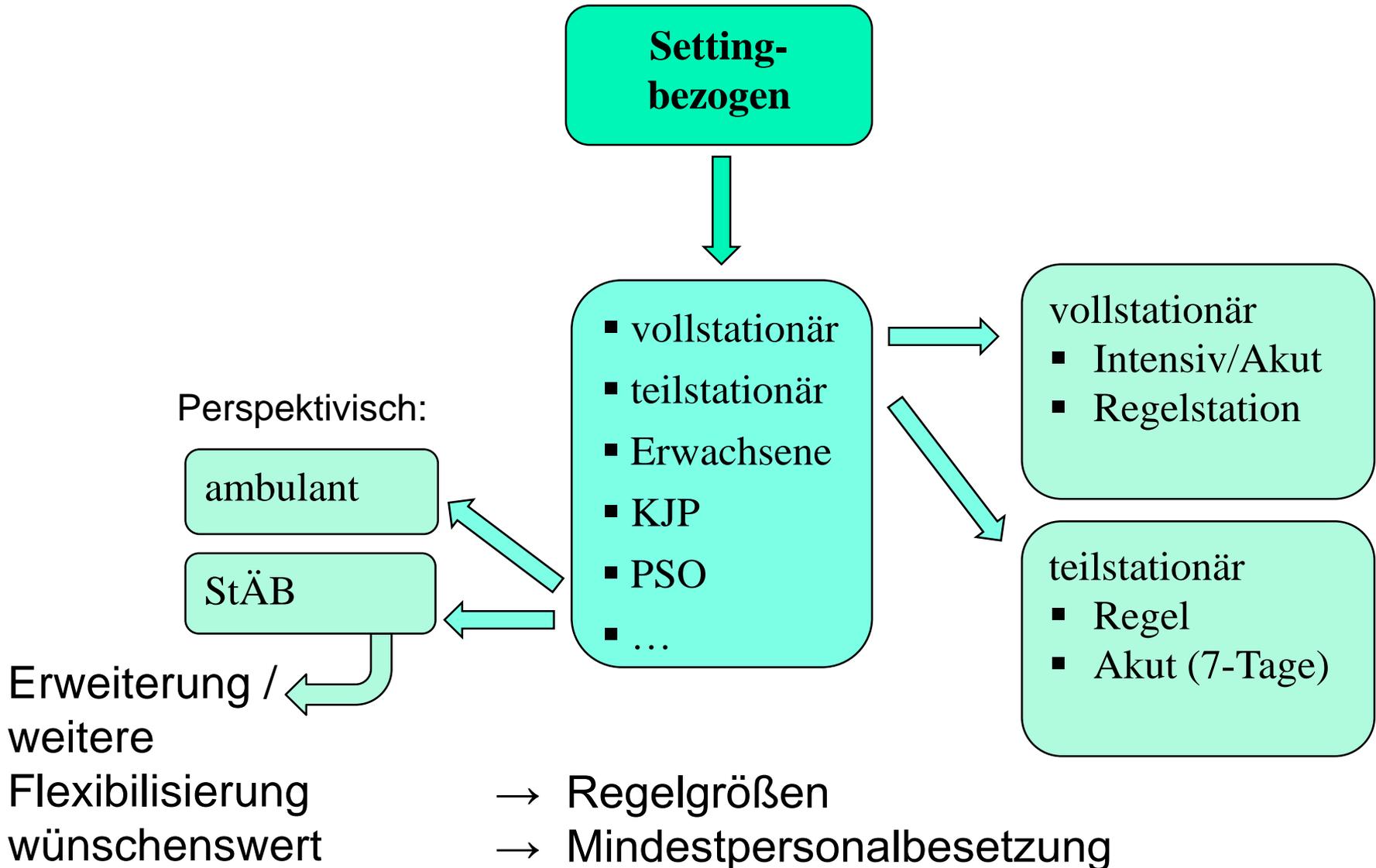
Festlegung Kriterien, Leistungen, personelle Ressourcen

→ Überprüfung in regelmäßigen Abständen

# Aufwand (für Ermittlung von Ressourcenbedarf)



# Aufwand (für Ermittlung von Ressourcenbedarf)



# Arbeitsteilung

## bei knappen Ressourcen und Fachkräftemangel

	Aufgaben
Ärztlicher Dienst	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Diagnostik, somatische / Psychotherapie</li><li>▪ Gesamtbehandlungsplan u. -verantwortung</li></ul>
Psychologischer Dienst	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Beiträge zur Diagnostik</li><li>▪ Beiträge zur Therapie (Psychotherapie)</li></ul>
▪ Sozialdienst	Beiträge zur Therapie (Fokus Teilhabe/Rehabilitation)
Co-Therapeutische Dienste (Ergo/Sport)	Beiträge zur Therapie
▪ Pflegedienst	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Beiträge zur Diagnostik</li><li>▪ Somatische Pflege / Psychiatrische (Beziehungs)pflege</li><li>▪ Organisation der Stationsabläufe / der Behandlung</li><li>▪ Beiträge zur Therapie (Psychotherapie)</li></ul>
Unterstützende Dienste (z.B. Kodierfachkräfte)	Unterstützung bei Dokumentation

# Arbeitsteilung

## bei knappen Ressourcen und Fachkräftemangel

	Aufgaben künftig ?
Ärztlicher Dienst	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Diagnostik, somatische / Psychotherapie</li><li>▪ Gesamtbehandlungsplan u. -verantwortung</li></ul>
Psychologischer Dienst	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Beiträge zur Diagnostik</li><li>▪ Beiträge zur Therapie (Psychotherapie)</li></ul>
Sozialdienst	Beiträge zur Therapie (Fokus Teilhabe/Rehabilitation)
Co-Therapeutische Dienste (Ergo/Sport)	Beiträge zur Therapie
<b>Pflegedienst</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ Beiträge zur Diagnostik</li><li>▪ Somatische Pflege / Psychiatrische (Beziehungs)pflege</li><li>▪ Organisation der Stationsabläufe / der Behandlung</li><li>▪ <b>Beiträge zur Therapie (Psychotherapie)</b></li></ul>
Unterstützende Dienste (Stationssekretariat, MFA, Hotelfachkräfte, Kodierfachkräfte, PA ?)	<ul style="list-style-type: none"><li>▪ <b>Organisation der Stationsabläufe / der Behandlung</b></li><li>▪ <b>Vorbereitung von Arztbriefen / Blutabnahmen</b></li><li>▪ Unterstützung bei Dokumentation</li></ul>

# Arbeitsteilung

## bei knappen Ressourcen und Fachkräftemangel

	Aufgaben künftig ?
Ärztlicher Dienst	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diagnostik</li> <li>▪ Ge...</li> </ul>
<b>Psychologischer Dienst</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>keine selbstständige „dritte Säule“ im KH</b></li> <li>▪ <b>kein „Arzt light“, der Psychopharmaka verschreibt</b></li> </ul>
Sozialdienst	Beiträge (son)
Co-Therapeutische Dienste (Ergo/Sport)	Beiträge zur Therapie
<b>Pflegedienst</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Beiträ...</li> <li>▪ Sor... (Beziehungs)pflge</li> <li>▪ Org... der Behandlung</li> <li>▪ Beitr... (therapie)</li> </ul> <p><b>Bedarf an psychotherapeutischer Qualifizierung</b></p>
Unterstützende Dienste (Stationssekretariat, MFA, Hotelfachkräfte, Kodierfachkräfte, PA ?)	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <b>Organisation der Stationsabläufe / der Behandlung</b></li> <li>▪ <b>Vorbereitung von Arztbriefen / Blutabnahmen</b></li> <li>▪ Unterstützung bei Dokumentation</li> </ul>

[euphrosyne.gouzoulis-mayfrank@lvr.de](mailto:euphrosyne.gouzoulis-mayfrank@lvr.de)

**Vielen Dank  
für Ihre  
Aufmerksamkeit !**

