

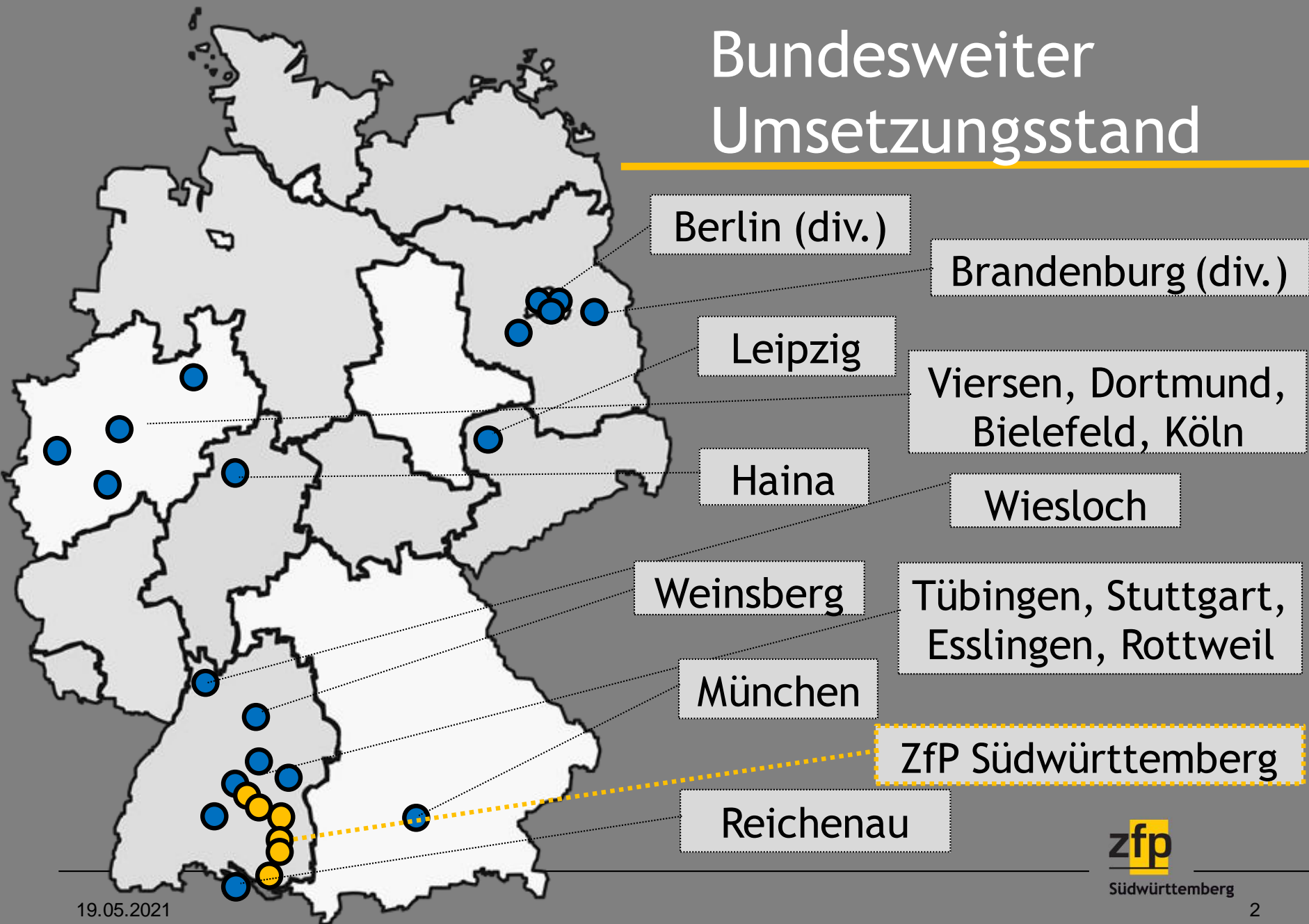
# Aktueller Sachstand und Bericht aus dem bundesweiten Netzwerk



## 4. Südwestdeutsche StäB-Tagung, 04.05.2021 Online-Tagung

Prof. Dr. Gerhard Längle, Regionaldirektor Alb-Neckar, ZfP Südwürttemberg;  
Geschäftsführer PP.rt und GP.rt Reutlingen  
Svenja Raschmann, wiss. MA, Assistentin der Regionaldirektion Alb-Neckar und des ZB  
Medizin, ZfP Südwürttemberg

# Bundesweiter Umsetzungsstand



# Bundesweite AG StäB

- AG des DGPPN Referats Gemeindepsychiatrie
- Jährliche Treffen auf dem DGPPN Kongress, seit 11/2020 zusätzlich virtuelle Treffen
- Aktuelle Themen:
  - Aktualisierung bundesweiter Umsetzungsstand
  - Diskussion verschiedenster Themen: Zwangsmedikation in StäB; StäB während Coronapandemie; Kritische MDK Gutachten, etc.
  - Gründung einer Unterarbeitsgruppe: StäB in der KJPP (Fr. Prof. Dr. Böge)
  - Leistungsdokumentation und Vertragswesen beim Einbezug externer Leistungserbringer (Austausch von Musterverträgen)
  - Überprüfung der StäB-Vereinbarung Anstoß an die DKG

**Vorrangiges Ziel:**  
Erfahrungsaustausch

**Sprecher:**  
Prof. Dr. G. Längle

**Weitere Infos/  
Anmeldung:**  
[svnja.raschmann@zfp-zentrum.de](mailto:svnja.raschmann@zfp-zentrum.de)

# Bundesweite Forschung zu StäB

“Aufsuchende Krisenbehandlung mit teambasierter und integrierter Versorgung (AKtiV-Studie): Evaluation der stationsäquivalenten psychiatrischen Behandlung nach § 115d SGB V - eine Proof-of-Concept-Studie”

- Schwerpunkte der Betrachtung (jeweils im Vgl. zur konventionellen stationären Behandlung):
  - Implementierung
  - Behandlungsprozesse
  - klinische Wirksamkeit
  - Kosten von StäB
  - Zufriedenheit (Patient\*innen und Angehörige)
- Laufzeit: 07/2020 - 06/2023
- Studienpopulation an 10 Studienzentren: N = 400 Patient\*innen (200 IG; 200 KG); N = 400 Angehörige; N = 150 Mitarbeitende
- Rekrutierungsstand bis 03/2021: N = 154 Pat.

# Aktuelle Veröffentlichungen

Weinmann S, Bechdorf A, Greve N. Psychiatrische Krisenintervention zu Hause. Das Praxisbuch zu StäB & Co. Psychiatrie-Verlag (2021)

Themenheft Stationsäquivalente Behandlung: Konzepte, Erfahrungen und Perspektiven (Nervenheilkunde 2020; 39:693-772)

Neuaufgabe des Handbuchs zur stationsäquivalenten Behandlung geplant für DGPPN Kongress 2021!

Gottlob M. et al. Stationsäquivalente Behandlung - Wie geht das? Umsetzungsstrategien aus acht psychiatrischen Fachkliniken und -abteilungen in Deutschland. Psychiat Prax, im Druck

Raschmann S. et al. StäB - Wie bewerten Patientinnen und Patienten die neue Behandlungsform? Psychiat Prax 2021. doi: 10.1055/a-1393-1163

Knorr R, Huter J, Dittmeyer V et al. Zwei Jahre stationsäquivalente Behandlung: Ein Werkstattbericht. Fortschritte Neurol Psychiatr 2020. doi:10.1055/a-1183-4140

Spannhorst, S., Weller, S. & Thomas, C. Stationsäquivalente Behandlung. Z Gerontol Geriat 53, 713-720 (2020).

<https://doi.org/10.1007/s00391-020-01823-1>

Boyens J, Hamann J, Ketisch E et al. Vom Reißbrett in die Praxis - Wie funktioniert stationsäquivalente Behandlung in München? Psychiat Prax 2020. doi:10.1055/a-1276-6637

# Länderspezifische Planungen/ Krankenhausplanung

## BaWü:

- Vereinbarung zwischen BWKG und Kassen für Erstantrag:  
3 x 5 Plätze (AP, Sucht, Geronto);  
1 x 5 Plätze KJPP
  - Falls Auslastung der Betten > 90%  
→ „ad on“ zu bestehenden Betten
  - Bei perspektivischem Mehrbedarf:  
Nachweis der Überauslastung
- Nachbesserung nach 2-3 Jahren.  
Ausweisung von StäB-Plätzen als Teil der Klinikbetten

## Berlin

- Mind. 5% der vollstationären Plankapazitäten sollen als StäB-Plätze vorgehalten werden. (lt. Protokoll des KH-Planungsausschuss)

## Bayern

- Zuweisung von 20 StäB-Plätzen in 2 Kliniken (München, Garmisch-Partenkirchen)

## Hessen

- Keine Landesplanung → bedarfsgerechte Realisierung möglich

Wie sieht es in anderen Bundesländern aus?

# Vergütung der StäB

- Gesetzliche Grundlagen: PsychVVG, Rahmenvereinbarungen und OPS seit 2017, leistbar seit 01.01.2018
- Länderspezifische/ Klinikspezifische Regelungen:
  - Anteilig leistungsabhängige Vergütung (ZfP SW u.a. in BW)
  - Orientierung an pauschalisierten Tagessätzen
  - Die vereinbarten Tagessätze sind auch innerhalb der jeweiligen Modellansätze von Klinik zu Klinik verschieden

Es existieren große strukturelle und finanzielle Unterschiede (Tagessatz (250€-320€), Leistungsabhängige Vergütung (entsprechend der dokumentierten OPS Leistungen nach Minuten ist die Finanzierung pro Tag/pro Fall verschieden)

# Leistungsdaten der ersten 1.000 behandelten StäB-Fälle

Datengrundlage ZfP Südwürttemberg inkl. PP.rt, exkl. KJPP)

**1007** Gesamtzahl der Fälle

**72,4** Ø Kontaktzeit pro Tag in Minuten

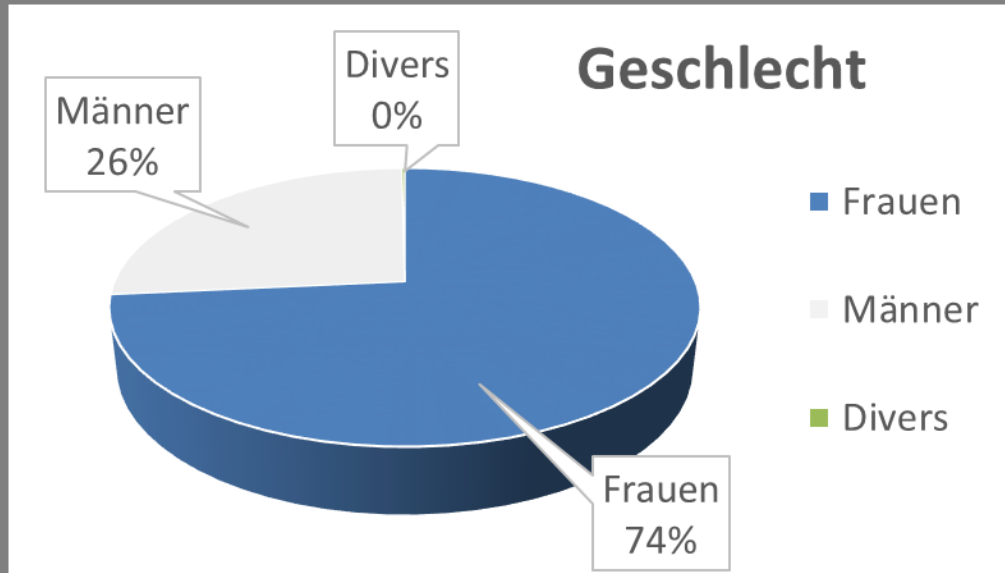
**29,8** Ø Liegedauer/pro Fall in Tagen

Zeitraum: 03/2018 - 12/2020



# Leistungsdaten der ersten 1.000 behandelten StäB-Fälle

Datengrundlage ZfP Südwürttemberg inkl. PP.rt, exkl. KJPP)



Alter, Geschlecht

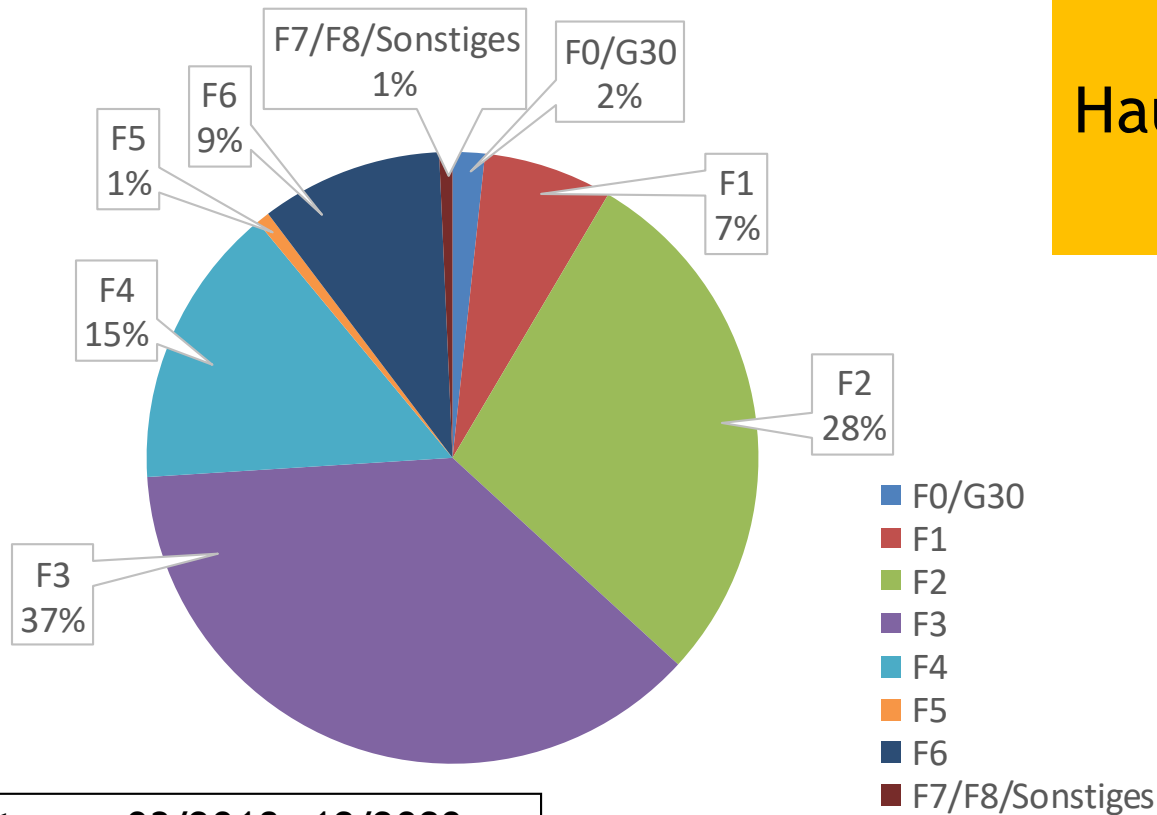
Altersgruppe	18-20	21-30	31-40	41-50	51-60	61-64	≥ 65
Fälle	17	141	201	221	220	61	146
Anteil in %	2	14	20	22	22	6	14

Zeitraum: 03/2018 - 12/2020

# Leistungsdaten der ersten 1.000 behandelten StäB-Fälle

Datengrundlage ZfP Südwürttemberg inkl. PP.rt, exkl. KJPP)

## Hauptdiagnosen

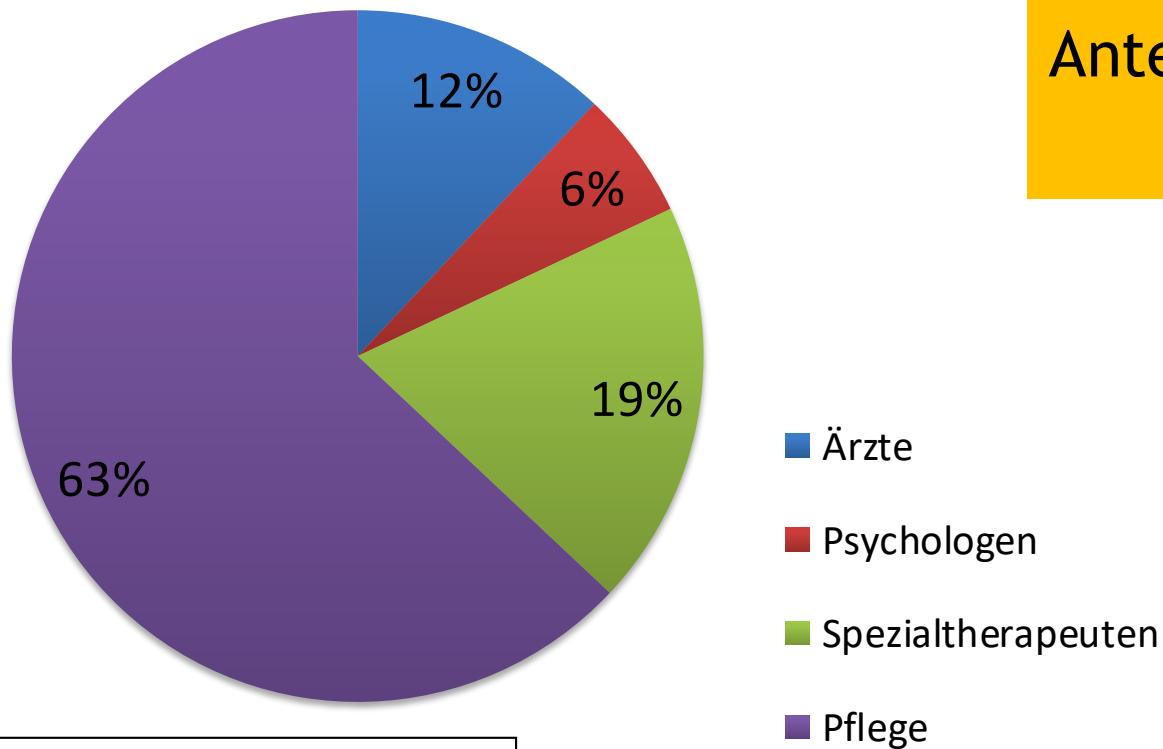


Zeitraum: 03/2018 - 12/2020

# Leistungsdaten der ersten 1.000 behandelten StäB-Fälle

Datengrundlage ZfP Südwürttemberg inkl. PP.rt, exkl. KJPP)

## Anteile Berufsgruppen



Zeitraum: 03/2018 - 12/2020

# Kritische MDK Fälle

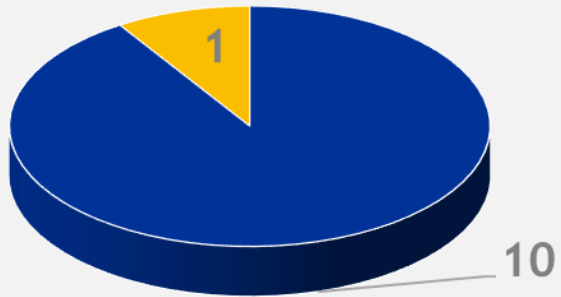
---

- Vorwiegend Prüfungen der formalen Voraussetzungen:
  - Zustimmung aller im selben Haushalt lebenden Erwachsenen (Nur Dokumentation, keine Unterschrift!)
  - Prüfung der Eignung des häuslichen Umfelds (FA)
  - FA-Visite innerhalb KW statt Behandlungswoche
  - Tägl. pers. Kontakt (KJP Schwierigkeit bei Elternkontakten)
- Inzwischen erster Fall einer primären Fehleblegung in Stuttgart mit der Begründung: „zu krank für StäB“
- Stand ZfP SW (01.04.2021) seit 2018: Gesamt 1.556 Fälle; 274 MDK Prüfungen: 162 positiv, 32 negativ (80 noch offen)

Kontinuierliche Sammlung und Erfahrungsaustausch in bundesweiter AG StäB

# StäB während der Coronapandemie

StäB während der  
Coronapandemie  
(Anfrage in der AG StäB)



- Angebot fortgeführt/aufgestockt
- Angebot eingestellt

- Eine Klinik hat StäB ganz eingestellt, 10 haben StäB unverändert fortgeführt oder intensiviert.
- Drei von 11 Kliniken: Zeitweises Herunterfahren des StäB Angebots oder eines Teiles (Geronto).

## Gründe für die Fortführung:

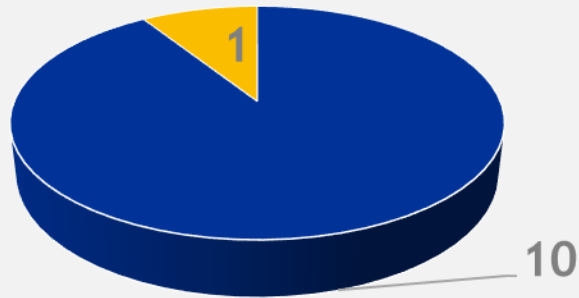
- Entlastung der Stationen
- Minimierung des Ansteckungsrisikos
- Schutz von Hochrisikopatientengruppen

## Maßnahmen zur Aufrechterhaltung:

- Schutzausrüstung (FFP2-Masken etc.)
- AHAL-Regeln (Pat. Lüften regelmäßig)
- Verlegung von Kontakten ins Freie
- Impfungen; Regelmäßiges Testen

# StäB während der Coronapandemie

StäB während der  
Coronapandemie  
(Umfrage in der AG StäB)



- Angebot fortgeführt/aufgestockt
- Angebot eingestellt

„Wichtige  
Versorgungsperspektive in  
diesen Zeiten für schwer  
Erkrankte“  
(K. Stengler, Leipzig)

„Möglichweise sind die Patienten  
aus Furcht vor vollstationären  
Aufhalten bei Aufnahme in die  
StäB aktuell schwerer krank als vor  
Covid-Zeiten,...“  
(E. Ketisch, München)

## Gründe für die Fortführung:

- Entlastung der Stationen
- Minimierung des Ansteckungsrisikos
- Schutz von Hochrisikopatientengruppen

## Maßnahmen zur Aufrechterhaltung:

- Schutzausrüstung (FFP2-Masken etc.)
- AHAL-Regeln (Pat. Lüften regelmäßig)
- Verlegung von Kontakten ins Freie
- Impfungen; Regelmäßiges Testen

# Zusammenfassung

AG StäB  
(DGPPN Referat)

StäB-Tagungen  
Südwest/Nordost

Weitere  
abgeschlossene  
Pflegesatz-  
verhandlungen

## Forschung:

- Innovationsfonds  
(AKtiV-Studie 2020-2023)
- Dissertationen
- Publikationen

**StäB ist auf  
dem Weg...**

Positive  
Entwicklung der  
finanziellen  
Situation

StäB in 7  
Bundesländern  
(Bundesweite  
Ausbreitung)

Große  
Zufriedenheit:  

- Patienten, Angehörige
- Teams

A photograph of nautical equipment including thick white rope, a wooden buoy, a grey buoy, and a dark grey buoy, all resting on a light-colored wooden surface. The text 'Vielen Dank.' is overlaid in a large, bold, dark grey font.

**Vielen Dank.**



# Quellen

- Boyens J., Hamann J., Ketisch E. et al. Vom Reißbrett in die Praxis - Wie funktioniert stationsäquivalente Behandlung in München? Psychiat Prax 2020. doi:10.1055/a-1276-6637
- BT-Drucksache 18/9528 vom 05.09.2016 - Deutscher Bundestag (2016a). Gesetzentwurf der Bundesregierung zur Weiterentwicklung der Versorgung und der Vergütung für psychiatrische und psychosomatische Leistungen (PsychVVG) 2018a.
- DGPPN (Hrsg.): S3-Leitlinie Psychosoziale Therapien bei schweren Psychischen Erkrankungen, Berlin 2013
- Deutsche Krankenhausgesellschaft, GKV-Spitzenverband, Verband der Privaten Krankenversicherung 2017. Vereinbarung zur Stationsäquivalenten Behandlung nach § 115d Abs. 2 SGB V.
- Götz E., Längle G., Schwärzler F., Gottlob M., Raschmann S. Umsetzung der stationsäquivalenten Behandlung im städtischen Raum. (Unveröffentlichte Dissertation)
- Gottlob M. et al. Stationsäquivalente Behandlung - Wie geht das? Umsetzungsstrategien aus acht psychiatrischen Fachkliniken und -abteilungen in Deutschland. Psychiat Prax 2021, [im Druck]
- Hirscek D., Längle G., Friederich H., Gottlob M., Raschmann S. Umsetzung der stationsäquivalenten Behandlung im ländlichen Raum. (Unveröffentlichte Dissertation)
- Knorr R., Huter J., Dittmeyer V. et al. Zwei Jahre stationsäquivalente Behandlung: Ein Werkstattbericht. Fortschritte Neurol Psychiatr 2020. doi:10.1055/a-1183-4140
- Längle G., Holzke M., Gottlob M. Psychisch Kranke zu Hause versorgen. Handbuch zur stationsäquivalenten Versorgung. Kohlhammer (2018)
- Raschmann S., Götz E., Hirscek D. & Längle G. StäB - Wie bewerten Patientinnen und Patienten die neue Behandlungsform? Psychiat Prax 2021. doi: 10.1055/a-1393-1163
- Spannhorst S., Weller S. & Thomas C. Stationsäquivalente Behandlung. Z Gerontol Geriat 2020; 53, 713-720. <https://doi.org/10.1007/s00391-020-01823-1>
- Themenheft Stationsäquivalente Behandlung: Konzepte, Erfahrungen und Perspektiven. Nervenheilkunde 2020; 39:693-772
- Trüg E., Albani C., Holzke M. & Längle G. Medizinisch leistungsgerechte Personalbemessung in der Psychiatrie und Psychosomatik - Kalkulationshilfe für die Budgetverhandlungen 2018/19. ZfP Web.
- Weinmann S., Bechdorf A., Greve N. Psychiatrische Krisenintervention zu Hause. Das Praxisbuch zu StäB & Co. Psychiatrie-Verlag (2021)