

# Mitteilungen aus der Bundesdirektorenkonferenz (BDK)

Verantwortlich für diese Rubrik: Thomas Pollmächer, Ingolstadt; Wolfgang Schreiber, Deggendorf

## Herbsttagung der Bundesdirektorenkonferenz am 29. – 30.10.2015 im Bezirkskrankenhaus Günzburg

Die diesjährige Herbsttagung der Bundesdirektorenkonferenz war dem Thema **„Ambulante Leistungen durch das Krankenhaus“** gewidmet.

Eröffnet wurde die Tagung vom Hausherrn selbst: Herr Prof. Dr. Thomas Becker, Direktor des BKH Günzburg, stellte in seinem Beitrag die *„Ambulanten Leistungen durch das Krankenhaus in der internationalen Perspektive“* dar. Ausgangspunkt seiner Überlegungen waren die aktuellen Empfehlungen der S3-Leitlinie der DGPPN zu *„Psychosozialen Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen“* aus dem Jahr 2013. Jeweils mit Empfehlungsgrad A und Evidenzebene Ia wird hier festgehalten, dass eine gemeindepsychiatrische, teambasierte, multiprofessionelle und ambulante Behandlung in definierten Regionen zur Versorgung von Menschen mit schweren psychischen Störungen zu etablieren ist, die wohnortnah und erforderlichenfalls aufsuchend sein soll.

International erprobte Modelle einer solchen Versorgung stellen z.B. das *„Assertive Community Treatment“* (ACT), das *„Home Treatment“* (HT), das *„Intensive Case Management“* (ICM) und die *„Community Mental Health Teams“* (CMHT) dar, bei denen in zahlreichen, randomisierten und kontrollierten Studien jeweils signifikant nachgewiesen werden konnte, dass Zahl und Dauer stationärer Behandlungen bei einer geringeren Rate von Behandlungsabbrüchen und einer höheren Behandlungszufriedenheit reduziert werden konnten, wobei sich sowohl soziale Inklusion (Wohnen und Arbeit) als auch die Kosteneffektivität verbesserten.

*„Ambulante Leistungen durch das Krankenhaus im Rahmen der Tätigkeit einer Psychiatrischen Institutsambulanz (PIA)“* standen im Mittelpunkt der Ausführungen von Frau Dr. Steffi Koch-Stoeker von der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie Bethel. Sie hob in ihrem Beitrag vor allem auf aktuelle Erweiterungen der Tätigkeitsgebiete einer PIA ab wie dem Angebot von Spezialsprechstunden analog zum stationären

Bereich (stoff- und nicht stoffgebundene Süchte wie Alkohol, Drogen, Internet ..., Gerontopsychiatrie und Gedächtnisambulanzen usw.) sowie regional und bedarfsorientiert z.B. im Hinblick auf Autismuspektrumstörungen, ADHS, Trauma, chronischen Schmerz, Psychoonkologie, Sexualstörungen oder – ganz aktuell – auf asylsuchende Flüchtlinge.

Frau Prof. Dr. Euphrosyne Gouzoulis-Mayfrank von der LVR-Klinik Köln widmete sich dem Thema *„Wann braucht der Patient das Bett?“* und damit den Grenzen der ambulanten Behandlung. Für einen Großteil der Aufnahmeentscheidungen mangelt es derzeit noch an verlässlichen Entscheidungshilfen, systematischen Kriterien oder Leitfäden. In einer Arbeitsgruppe der Bundesdirektorenkonferenz unter ihrer Leitung wurden deshalb Kriterien formuliert und systematisiert, die bei psychiatrischen Aufnahmeentscheidungen angewendet werden können.

Die Autoren erarbeiteten zwei Indikationsachsen, auf die sich alle Aufnahmesituationen zurückführen lassen: 1. Notwendigkeit aufgrund der psychiatrischen Symptomatik, die eine Überwachung/Schutz unter stationären Bedingungen erforderlich macht, und 2. Notwendigkeit für die Diagnostik und/oder Therapie. Beide Indikationsachsen wurden jeweils graduell in vier Kategorien *„absolut“*, *„stark“*, *„mittelstark“* und *„bedingt“* gegliedert, um unterschiedlichen Indikationsstärken Rechnung zu tragen. Darüber hinaus wurde eine dritte Achse modulierender psychosozialer Faktoren formuliert, die die Entscheidung für oder gegen eine stationäre Aufnahme beeinflussen, wobei deren Bedeutung mit abnehmender Stärke der beiden Hauptachsen zunimmt.

*„Die Rolle der Pflege in der Psychiatrischen Institutsambulanz“* wurde von Herrn Bruno Hemkendreis vom LWL Klinikum Gütersloh näher beleuchtet. Originär pflegerische Aufgaben stellen nach seinen Ausführungen das Training von Alltagsfertigkeiten und sozialen Kompetenzen, das Management akuter psychischer Krisen, das Training kognitiver Fähigkeiten, Gesundheitsförderung und Prävention, Unterstützung und Sichern der ärztlichen

Behandlung, Förderung des eigenverantwortlichen Umgangs mit Medikamenten, das Management somatischer Begleiterkrankungen, die Zusammenarbeit mit Familienangehörigen und anderen Bezugspersonen sowie Koordination und Vermittlung von Hilfen im Sinne einer Netzwerkbildung als Begleitung zur Unterstützung und Reflexion im Alltag dar.

Im Mittelpunkt des Vortrags von Frau Prof. Dr. Katarina Stengler von der Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie am Universitätsklinikum Leipzig stand schließlich die *„Ambulante Rehabilitation durch das Krankenhaus“*. Während die gegenwärtige Ist-Situation des *„Wo findet Rehabilitation statt?“* durch eine Segmentierung an den sozialrechtlichen Gegebenheiten gekennzeichnet ist, sollte sich die Rehabilitation vielmehr an den individuellen Bedürfnissen, Fähigkeiten und Fertigkeiten orientieren. Die Aufgabe der PIA in diesem beruflichen Integrationsprozess sieht sie dabei in der Übernahme einer Lotsenfunktion, um die einzelnen, medizinischen, sozialen und arbeitsförderlichen Maßnahmen in einen Gesamtbehandlungsplan aus einer Hand zu integrieren.

Neben dem wissenschaftlichen Programm waren die **Vorstandswahlen** ein weiterer, wichtiger Tagesordnungspunkt des diesjährigen Herbsttreffens. Hierbei wurden der Vorsitzende Prof. Dr. Thomas Pollmächer, der Schatzmeister Prof. Dr. Wolfgang Schreiber und die Beisitzer Prof. Dr. Manfred Driessen, Prof. Dr. Euphrosyne Gouzoulis-Mayfrank, Dr. Felix Hohlradke und Dr. Manfred Koller im Amt bestätigt. Nachdem Prof. Dr. Gerhard Längle für eine weitere Amtszeit nicht mehr zur Verfügung stand, wurde Dr. Sylvia Claus, Chefärztin der Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie am Pfalz-Klinikum in Klingenmünster als fünfte Beisitzerin gewählt. Der neue Vorstand hat zudem Christel Lüdecke, Chefärztin und Stv. Ärztliche Direktorin am Asklepios Fachklinikum Göttingen neu als Beraterin berufen.

Prof. Dr. med. Wolfgang Schreiber, M.A.  
Bezirksklinikum Mainkofen