



**Kinder- und Jugend-  
psychiatrie / Psychotherapie**  
Universitätsklinikum Ulm





**Kinder- und Jugend-  
psychiatrie / Psychotherapie**

**Universitätsklinikum Ulm**

**Chancen und Grenzen regionaler  
Versorgungskonzepte/-verträge**  
6.2.2010 ADHS-Gipfel - Hamburg

**Prof. Dr. Jörg M. Fegert**





There is no such thing as a free lunch...





## Offenlegung möglicher Interessenkonflikte für diesen Vortrag erhalte ich ein Honorar von Janssen – Cilag

- In den letzten 5 Jahren hatte der Autor (Arbeitsgruppenleiter)
  - Forschungsförderung von EU, BMGS, BMBF, BMFSFJ, Ländersozial-ministerien, Landesstiftung BaWü, Volkswagenstiftung, Europäische Akademie, RAZ, CJD, Eli Lilly research foundation, Janssen Cilag, Medice, Celltech/UCB
  - Reisebeihilfen, Vortragshonorare, Veranstaltungs- und Ausbildungs-sponsoring von DFG, AACAP, NIMH/NIH, EU, Vatikan, Goethe Institut, Pro Helvetia, Aventis, Bayer, Bristol-MS, Celltech/UCB, Janssen-Cilag (J&J), Lilly, Medice, Novartis, Pfitzer, Ratiopharm, Sanofi-Synthelabo, VfA, Generika-verband, andere Fachverbände und Universitäten sowie Ministerien
  - Keine industriegesponserten Vortragsreihen, „speakers bureau“
  - Klinische Prüfungen für Janssen Cilag, Medice, Lilly, BMS
  - Mitgliedschaft in Steuerungsgremien und/oder wissenschaftlichen Beiräten der Firmen
    - International: Pfitzer (DSMB), J & J, Lundbeck, Servier
    - National: Lilly, Janssen-Cilag, Celltech/UCB
- Jährliche Erklärung zu conflicts of interest gegenüber dem BfArm, DGKJP und AACAP wegen Kommissionsmitgliedschaft
  - Kein Aktienbesitz , keine Beteiligungen an Pharmafirmen, Mehrheitseigner 3Li





# Vernetzte KJP am Beispiel Ulm

- International: Gremienarbeit (PPI, EMEA, DSMBs)  
Forschung, journals: CAPMH, Silver journal...
- National: Forschung und Lobbying  
(Fachgesellschaften, Stiftung, Politik: BMBF, BMG  
mit BfArm , BMFSFJ, BMAS)
- Land: Lehre und Ausbildung, Forschung,  
Modellprojekte, Expertenfunktion,  
Referenzeinrichtung : z.B. Touretteambulanz  
(Transregiokompetenzzentrum mit HD & MA)
- Region:
  - In der Medizin
  - mit Jugendhilfe (freie und öffentliche)
  - mit Schule
  - mit Arbeitsagentur und Rehabereich





## About the journal

- Editor-in-Chief:  
**Jörg M. Fegert**,  
University Clinic Ulm,  
Department for child and  
adolescent  
psychiatry/psychotherapy
- Tracked/indexed by  
[PubMed](#) and [PubMed  
Central](#)
- View the [editorial board](#)
- Open Access to all  
articles
- Store your [searches](#)
- View the [10 most  
accessed](#) articles
- E-mail articles to a friend
- Comment on published  
articles using the  
discussion system
- [Quick guide](#) to the  
website
- EndNote/Reference  
Manager download tool
- [SFX](#) to help libraries fully  
integrate their  
information resources
- [E-mail alerts](#) of the  
latest articles
- [RSS feed](#) of latest  
articles  
 [\[more info\]](#)

[More information](#)

## Welcome to *Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health*

An online journal published by [BioMed Central](#)

*Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health* is an international platform for rapid and comprehensive scientific communication on child and adolescent mental health across different cultural backgrounds.

[Submit your article](#) online

### Research [Open Access](#)

#### Childrens' unique experience of depression: Using a developmental approach to predict variation in symptomology

**Misty M Ginicola**

*Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health* 2007, **1**:9 (22 August 2007)

[\[Abstract\]](#) [\[Provisional PDF\]](#) [\[PubMed\]](#) [\[Related articles\]](#)

### Research [Open Access](#)

#### The psychometric properties of Beck Depression Inventory for adolescent depression in a primary-care paediatric setting in India

**Mona Basker, Prabhakar D Moses, Sushila Russell, Paul Swamidhas Sudhakar Russell**

*Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health* 2007, **1**:8 (9 August 2007)

[\[Abstract\]](#) [\[Full Text\]](#) [\[PDF\]](#) [\[PubMed\]](#) [\[Related articles\]](#)

### Review [Open Access](#)

#### Managing childhood fever and pain – the comfort loop

**Jacqui Clinch, Stephen Dale**

*Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health* 2007, **1**:7 (2 August 2007)

[\[Abstract\]](#) [\[Full Text\]](#) [\[PDF\]](#) [\[PubMed\]](#) [\[Related articles\]](#)

### Case Report [Open Access](#)

#### Case Report: Psychosis in an adolescent with sickle cell disease

**Muideen Owolabi Bakare**

*Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health* 2007, **1**:6 (17 July 2007)

[\[Abstract\]](#) [\[Full Text\]](#) [\[PDF\]](#) [\[PubMed\]](#) [\[Related articles\]](#)



# Klinische Studien und Arzneimittelsicherheit

<http://tdm-kjp.de/index.html> gefördert vom BMBF

## KOMPETENZNETZ TDM KJP e.v.

THERAPEUTISCHES DRUG MONITORING  
KINDER- UND JUGENDPSYCHIATRIE E.V.

Kontakt | Impressum

<b>Aktuelles &amp; Ziele</b>	Hintergrund	Datenbank	Laborleistungen	Beteiligte	Schwerpunkt & Projekte	Förderung & Publikationen	Kontakt
------------------------------	-------------	-----------	-----------------	------------	------------------------	---------------------------	---------



### Aktuelles

XXXI. DGKJP Kongress 2009  
in Hamburg  
04.-07. März 2009  
Samstag, 07.03.2009,  
10.15 - 11.45 Uhr  
Symposium Therapeutisches  
Drug Monitoring (TDM) in der  
Kinder- und Jugendpsychiatrie  
Vorsitz:  
A. Gerlach (Würzburg)  
C. Mehler-Wex (Ulm)

### Ziele

- Standardisierte, pseudonymisierte Erfassung der Psychopharmakabehandlung (sog. "Therapeutisches Drug Monitoring") in der Kinder- und Jugendpsychiatrie in einer Internet-basierten Datenbank

#### Dokumentation von

- Entwicklungs- bzw. metabolismusrelevanten Angaben zum Patienten
- Angaben zur Medikation
- Serumspiegel
- Wirkungen und Nebenwirkungen

- Verbesserung der Patientensicherheit und Optimierung der Pharmakotherapie in der Kinder- und Jugendpsychiatrie durch multizentrische Etablierung von standardisiertem Therapeutischen Drug Monitoring.

- Direkter Nutzen für den individuellen Patienten, da seine Serumspiegel unter Berücksichtigung des Wirkungs-/Nebenwirkungsprofils zur Dosisoptimierung und Vermeidung von unerwünschten Wirkungen herangezogen werden können.



### Das Kompetenznetz TDM KJP bietet seinen aktiven Mitgliedern:

- Kostenfreie Mitgliedschaft
- Serumspiegelbestimmungen für Psychopharmaka
- Informationsaustausch und Beratung bei auffälligen Spiegelbefunden
- Pharmakogenetische Zusatzdiagnostik nach klinischem Bedarf
- Qualitätssicherung:





## Vernetzte (ambulante) regionale Versorgungskonzepte am Beispiel KJP Ulm

- Institutsambulanz mit Spezialambulanzen
  - Traumaambulanz
  - Ticsprechstunde
  - Pflegekinderambulanz
  - Gemeinsame Ambulanz Essstörungen zusammen mit der Abteilung für Psychotherapie
  - Aufsuchende Institutsambulanz in Kinderheimen
- Psychotherapieinstitutsambulanz
- Hochschulambulanz und Studienambulanz (auch notwendige Veränderungen in der Organisation der Pflege, neue Kompetenzen wie Study Nurse, Kontaktschwester etc.)
- ADHS Netzwerk mit niedergelassenen Pädiatern und KJP, SPZ, Schulpsychologen etc
- Runde Tische und Modellprojekte im Kinderschutz (Spatz)
- Planungen: MVZ? Integrierte Versorgung?
- §17d KHG Modelle?

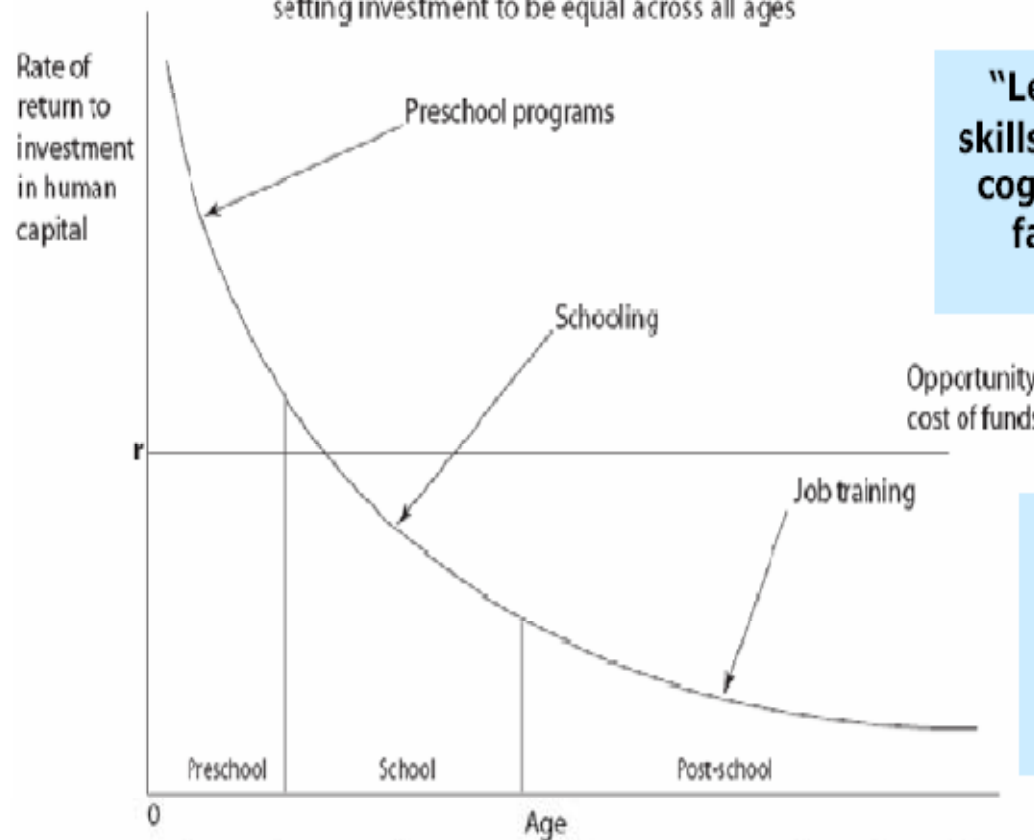


# Werkbuch Manual zur Vernetzungsarbeit





(a) Rates of return to human capital investment initially setting investment to be equal across all ages



**“Learning begets learning; skills (both cognitive and non-cognitive) acquired early on facilitate later learning”**

Heckman (2005)

**“If the race is already halfway run even before children begin school, then we clearly need to examine what happens in the earliest years”**

(Esping-Anderson, 2004)

Rates of return to human capital investment initially setting investment to be equal across all ages



## Herzlich Willkommen

Das neue internetbasierte Weiterbildungsportal „Frühe Hilfen und frühe Interventionen im Kinderschutz“ befindet sich auf einer geschützten Plattform und richtet sich an alle Fachkräfte, die in ihrem beruflichen Alltag mit kleinen Kindern in Berührung kommen. In der interaktiven, praxisorientierten Lernumgebung gestalten Sie Ihre Lernzeiten und –einheiten selbst, ohne an feste Orte oder Termine gebunden zu sein.

Erwerben Sie durch Teilnahme ein **Zertifikat**, das dem Europäischen Qualifikationsrahmen entspricht (EQR / ECTS / CME-Punkte von der Landesärztekammer und Landespsychotherapeutenkammer).



Zertifizierung, Expertenwissen, Fallbeispiele aus der Praxis

Anmelden

gefördert durch



entwickelt von



### Fachliche Grundlagen

Vertiefen Sie ihr Fachwissen mit relevanten Lerneinheiten zu kindlicher Entwicklung, aktuellen juristischen und politischen Entwicklungen, diagnostischer und therapeutischer Praxis uvm.

### Fallpraxis

Üben Sie in einer interaktiven Lernumgebung anhand von praxisnahen Fällen, die Entwicklungsbedingungen des Kindes richtig einzuschätzen und adäquat zu reagieren.

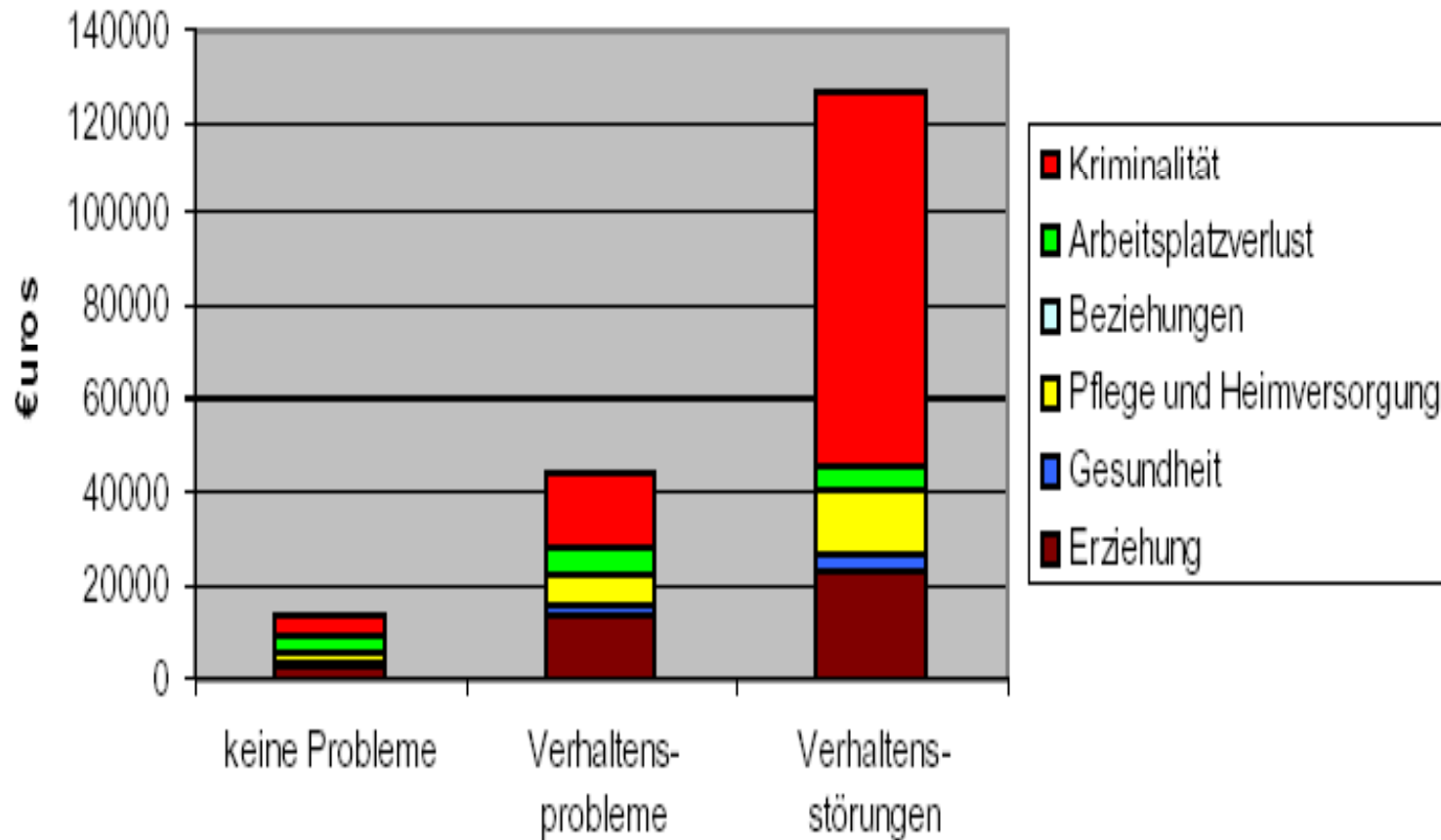
### Vernetzung

Tauschen Sie Erfahrungen mit anderen Teilnehmern aus und knüpfen Sie Kontakte zu anderen Fachkräften.



# Aus dem Grünbuch der EU

## Kosten der sozialen Ausgrenzung: Langzeit- Follow-up von Kindern mit und ohne Verhaltens-Störungen und psychischen Störungen



**Abb.:** Langzeitkosten psychischer Gesundheitsprobleme, umgerechnet auf Euro zum Preisniveau 2002 (Scott, Knapp, Henderson & Maughan, 2001. Umrechnung in Euro durch David McDaid, Mental Health Economics European Network).

**Quelle:** Scott, S., Knapp, M., Henderson, J. & Maughan, J. (2001). Financial costs of social exclusion. Follow-up study of anti-social children into adulthood. *British Medical Journal*, 323, 191-196.





Nervenheilkunde 2008; 27: 489 – 604

ISSN 0722-1541

E 1278

Zeitschrift für interdisziplinäre Fortbildung

# Nervenheilkunde

6/2008

D. Soyka, Kiel • M. Spitzer, Ulm  
A. Ceballos-Baumann, München • H. Walter, Bonn



## Kinder psychisch kranker Eltern



Stattner, Gehrig, Reuber, in: Nervenheilkunde

ÖSTERREICHISCHE  
KOPFSCHMERZGESELLSCHAFT

DEUTSCHE  
MIGRAINE- UND  
KOPFSCHMERZ-  
GESELLSCHAFT



 **Schattauer**



Deutsche Gesellschaft  
für Muskelkranke e.V.

[www.nervenheilkunde-online.de](http://www.nervenheilkunde-online.de)





Letzte Änderung 14.11.2007

## Integrierte Versorgung

Einen starken Impuls bekamen die deutschen Entwicklungen zur integrierten Versorgung durch die amerikanische Managed-Care-Bewegung. Die Mitte der 70er-Jahre in den USA startende Bewegung wollte sich von starren Strukturen im Gesundheitswesen lösen und die medizinische Versorgung disziplinen- und sektorenübergreifend gestalten. So ist die bessere Verzahnung des ambulanten und stationären Sektors ein wesentlicher Ansatzpunkt der integrierten Versorgung. Aber auch die interdisziplinär-fachübergreifende Zusammenarbeit ist Bestandteil der integrierten Versorgung. Durch eine enge Kooperation der Ärzte und nicht-ärztlicher Berufsgruppen untereinander und durch die direkte Einbeziehung des Patienten sollen folgende Ziele erreicht werden: mehr Wirtschaftlichkeit, Transparenz und Qualitätsorientierung im Gesundheitswesen und eine patientenorientierte Versorgung. Optimierte Behandlungsabläufe, verkürzte Behandlungszeiten und eine verbesserte Kapazitätsauslastung sollen Kosten reduzieren. Die Inhalte eines Vertrages können sich auf ganze Bevölkerungsgruppen beziehen, auf einzelne Indikationen, auf Behandlungspfade sowie auf die Steuerung der Arznei-, Heil- und Hilfsmittelverordnung.

In Deutschland haben unterschiedliche Kooperationsformen (hausarztzentrierte Versorgung und Medizinische Versorgungszentren) den Ansatz, integriert zu versorgen und die oben genannten Ziele zu verfolgen. Mit dem Begriff integrierte Versorgung sind aber die Inhalte gemeint, die der deutsche Gesetzgeber in die Paragraphen 140a ff des Fünften Sozialgesetzbuches (SGB V) gefasst hat. Einzelne Krankenkassen oder Gruppen von Krankenkassen können mit den Ärzten und nichtärztlichen Gesundheitsberufen direkte Verträge abschließen. Mit dem GKV-Gesundheitsreformgesetz im Jahre 2000 wurden die gesetzlichen Grundlagen für die integrierte Versorgung als neue Versorgungsform geschaffen. Das GKV-Modernisierungsgesetz (GMG) im Jahr 2004 hat diese verändert und erweitert und damit für eine neue Dynamik gesorgt. Von 2004 bis 2006 standen den Krankenkassen für die integrierte Versorgung im Rahmen der sogenannten Anschubfinanzierung jeweils Finanzmittel in Höhe von bis zu einem Prozent der an die jeweilige Kassenärztliche Vereinigung (KV) zu entrichtenden Gesamtvergütung sowie ein Prozent des Rechnungsbetrages für die Krankenhäuser zur Verfügung. Maximal waren das knapp 700 Millionen Euro.

Der Gesetzgeber hat mit der integrierten Versorgung das selektive Kontrahieren ermöglicht, also den direkten Abschluss von Verträgen zwischen Ärzten und gesetzlichen Krankenkassen, ohne die KV. Darüber hinaus erhofft sich der Gesetzgeber einen nahtlosen Versorgungsprozess, beispielsweise in der ambulanten Weiterbehandlung nach stationären Eingriffen.

- Mit den Reformen 2007 hat die integrierte Versorgung folgende Änderungen erfahren:
- Ausrichtung der Verträge auf eine „bevölkerungsbezogene Flächendeckung der Versorgung“
  - Stärkung des Preiswettbewerbs in der Arzneimittelversorgung durch die Verknüpfung mit den Rabattverträgen nach § 130a SGB V
  - Pflegeversicherung als neuer weiterer Vertragspartner
  - Verlängerung der Anschubfinanzierung bis Ende 2008
  - Klarstellung, dass die Mittel der Anschubfinanzierung nur für die ambulante und stationäre Versorgung verwendet werden dürfen



Suche

Erweiterte Suche

- Auf dieser Seite
- Druckversion

- Weitere Infos
- [Vorstellung des neuen Versorgungskonzepts für Haminkontinenz](#)
  - [Hausarztvertrag Knappschaff](#)
  - [Hausarztvertrag BIG](#)
  - [Bundesmantelverträge](#)
  - [Ärztliche Kooperationsformen im Überblick \(PDF, 60 KB\)](#)
  - [Kooperationskompass - Wege ärztlicher Zusammenarbeit](#)



- Startseite
- Arbeitsgemeinschaft Vertragskoordinierung
- **Integrierte Versorgung**
  - Vertragspartner
  - Patienten
  - Rolle der KVn
  - Finanzierung und Vergütung
  - Service
- Hausarztzentrierte Versorgung
- Medizinische Versorgungszentren (MVZ)
- Vertragswerkstatt
- Praxisnetze
- Wahltarife
- FAQs
- Übersicht
- Archiv

Impressum | © 2010 KBV





## Medizinisches Versorgungszentrum aus Wikipedia, der freien Enzyklopädie

Ein **Medizinisches Versorgungszentrum** (*MVZ*) ist eine vom deutschen Gesetzgeber mit dem [GKV-Modernisierungsgesetz](#) 2004 eingeführte Einrichtung zur ambulanten Krankenversorgung. Ähnlich wie in den [Polikliniken](#) der DDR können dort beliebig viele zugelassene Ärzte im Angestelltenverhältnis arbeiten, was in den herkömmlichen [Arztpraxen](#) nur sehr eingeschränkt erlaubt ist. MVZs müssen fachübergreifend sein, d.h. Fachärzte unterschiedlicher Richtungen, Apotheker oder Physiotherapeuten beschäftigen, und müssen unter ärztlicher Leitung stehen. Als Geldgeber können auch Nichtärzte auftreten. Das Ziel ist die Konzentration der ambulanten Krankenversorgung auf wenige, aber effektive und kostengünstige Zentren. Nach Angaben der Bundesregierung waren im August 2009 bereits 1200 MVZs in Betrieb.<sup>[1]</sup>

Die Rechtsgrundlage bildet § 95 [Sozialgesetzbuch V](#) (SGB V). Gesellschafter eines MVZ können nur zugelassene Leistungserbringer nach dem SGB V sein, also auch [Krankenhäuser](#), Heilmittelerbringer oder andere. MVZ nehmen an der vertragsärztlichen Versorgung teil. Für die „ärztliche Leitung“ gelten grundsätzlich die Vorschriften des Krankenhausrechts. Es muss sich nicht um ein Mitglied der Kassenärztlichen Vereinigung handeln. Für die Patienten ähnelt das MVZ einer [Gemeinschaftspraxis](#), jedoch entsteht kein direkter Dienstvertrag mit dem Behandler, sondern mit dem MVZ. Der Patient hat also keinen Anspruch auf persönliche Behandlung durch einen der Ärzte im MVZ (keine [freie Arztwahl](#)).<sup>[2]</sup>





## Neues Psychiatrie-Entgeltsystem I

### – **Vorgabe in § 17d KHG:**

Einführung eines pauschalierten Entgeltsystems für psychiatrische und psychosomatische Einrichtungen

### – **Vorgehensweise**

- Vergleichbar der DRG-Entwicklung
- Entwicklung durch die Selbstverwaltungspartner auf Bundesebene (DKG, GKV-Spitzenverband Bund, PKV-Verband) und deren DRG-Institut
- Kalkulation mit Hilfe freiwillig teilnehmender KHSer;
- Ersatzvornahmemöglichkeit des Bundesministeriums für Gesundheit bei Nichteinigung der Selbstverwaltungspartner





## Neues Psychiatrie-Entgeltsystem II

- **Pauschalierte Entgelte**
  - zunächst *tagesbezogene* Pauschalen
  - In Ausnahmefällen ggf. Ergänzung durch Zusatzentgelte
- **Öffnungsklausel**
  - Bei nicht vorgegebener Entgelthöhe => krankenhausesindividuelle Vereinbarung der Entgelthöhe
  - Möglichkeit der zeitlichen beristeten Ausnahme „besonderer Einrichtungen“
- **Prüfaufträge**
  - Prüfung, ob für bestimmte Leistungsbereiche andere Abrechnungseinheiten eingeführt werden können
  - Prüfung, inwieweit auch die im Krankenhaus ambulant zu erbringenden Leistungen der psychiatrischen Institutsambulanzen nach § 118 SGB V einbezogen werden können



## Neues Psychiatrie-Entgeltsystem III

### • Inhaltliche Vorgaben

- das Vergütungssystem hat den unterschiedlichen Aufwand der Behandlung bestimmter, medizinisch unterscheidbarer Patientengruppen abzubilden
- sein Differenzierungsgrad soll praktikabel sein
- die Bewertungsrelationen der Leistungen untereinander sind als Relativgewichte zu definieren (wie im DRG-System)
- es ist ein **gemeinsames** Entgeltsystem für psychiatrische und psychosomatische Einrichtungen zu entwickeln
- bei der Entwicklung ist von Daten nach § 21 KHEntgG auszugehen und für Einrichtungen, die die Psych-PV anwenden, zusätzlich von den Behandlungsbereichen nach der Psycho-PV



# Arbeitsplatz

Leistung Bearbeiten Springen Hilfsmittel Sicht Umfeld System Hilfe

Leistungsnach erfassung pflegen: Übersicht

Verbr. Material Inv. Mitarbeiter Anderer Fall Doku

Hitliste Leistungserbringung

Leistung	Meng	Kurzbezeichnung
+ <input type="checkbox"/> KJÄRZTE		X Ärzte: Facharzt für Ki.- u. Jug.psychiatrie und -psychotherapie
+ <input type="checkbox"/> KJPSYCH		X Psychologen: psycholog. Ki.- u. Jug.psychotherapeut, Diplom-Psych.
+ <input type="checkbox"/> KJSPEZI		X Spezialtherapeuten: Ergo, Musik, Physio, Arbeits-, Kunsttherapie
+ <input type="checkbox"/> KJSOZBD		X Sozialer Beratungsdienst
+ <input type="checkbox"/> KJPFLG		X Pflegedienst Kinder- und Jugendpsychiatrie

✓ ✗ 📄 📁 📂 📅 📆 📇 📈 📉 📊 📋 📌 📍 📎 📏 📐 📑 📒 📓 📔 📕 📖 📗 📘 📙 📚 📛 📜 📝 📞 📟 📠 📡 📢 📣 📤 📥 📦 📧 📨 📩 📪 📫 📬 📭 📮 📯 📰 📱 📲 📳 📴 📵 📶 📷 📸 📹 📺 📻 📼 📽 📾 📿 📠 📡 📢 📣 📤 📥 📦 📧 📨 📩 📪 📫 📬 📭 📮 📯 📰 📱 📲 📳 📴 📵 📶 📷 📸 📹 📺 📻 📼 📽 📾 📿





# Ärzte

Leistung Meng 6 Kurzbezeichnung

KJÄRZTE  X Ärzte: Facharzt für Ki.- u. Jug.psychiatrie und -psychotherapie

>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0001E	25	Ärztl./psycholog.Einzelgespräch, kurz
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0002E	50	Ärztl./psycholog.Einzelgespräch, lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0007E	25	Einzelpsychotherapie, kurz
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0008E	50	Einzelpsychotherapie, lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0011G	75	Gruppenpsychotherapie
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0012E	25	Elterngespräch, kurz
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0013E	50	Elterngespräch, lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0014G	75	Familiengespräch
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0015G	75	Familientherapie, mittel
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0016G	100	Familientherapie, lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0017E	25	Gespräche m. Dritten/Herkunftsmilieu od. Jug.hilfe, kurz
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0018E	50	Gespräche m. Dritten/Herkunftsmilieu od. Jug.hilfe, lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0019E	25	Somato-psychosom. ärztl. Gespräch, kurz
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0020E	50	Somato-psychosom. ärztl. Gespräch, lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0021G	100	gemeins. Intervent. bei Kind u. Bezugsperson
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0022E	25	Pharmakotherap.Intervent. inkl. TDM, kurz
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0023E	50	Pharmakotherap.Intervent. inkl. TDM, lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0024E	25	Päd.neurolog. Befunderhebg. u. Diagnostik, kurz
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0025E	50	Päd.neurolog. Befunderhebg. u. Diagnostik, lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0026E	25	Konsiliarische Untersuchung u. Befunderhebung
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0027E	25	Interdiszipl. Austausch (bei Konsil) über Patient
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0028E	25	Befundung
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0029E	100	Aufnahmegespräch
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0030E	100	Entlassgespräch
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0031E	100	Teilnahme an der Hilfeplanung
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0032E	25	Krisenintervention mit ärztlichem Gespräch
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0033G	1	intensive ärztliche Kleinstgruppen-Betreuung
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0034E	1	intensive ärztliche Einzel-Betreuung
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0035E	50	Begleitung bei richterlichen Anhörungen, kurz
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0036E	100	Begleitung bei richterlichen Anhörungen, lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0037E	25	Erstellung einer sozialrechtl. Stellungnahme (§35aSGBVIII)
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0038E	50	Aufw.Fremdanamnese od.standard.Diagnostik
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0039E	25	Gespräche mit Dritten Diagnostik, kurz
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0040E	50	Gespräche mit Dritten Diagnostik, lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0041E	25	Pharmakotherapeutische Intervention
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0009E	25	Einzelpsychoth. mit Eltern(teil), kurz
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0010E	50	Einzelpsychoth. mit Eltern(teil), lang
>	<input type="checkbox"/>	ÄRZTE0042E	25	Psychiatrische Befundung/Diagnostik





# Psychologen

Leistung Meng 6 Kurzbezeichnung

-	<input type="checkbox"/>	KJPSYCH	X Psychologen: psycholog. Ki.- u. Jug.psychotherapeut, Diplom-Psych.
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0001E	25 Psycholog. Einzelgespräch, kurz
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0002E	50 Psycholog. Einzelgespräch, lang
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0007E	25 Einzelpsychotherapie, kurz
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0008E	50 Einzelpsychotherapie, lang
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0009E	25 Einzelpsychoth. mit Eltern(teil), kurz
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0010E	50 Einzelpsychoth. mit Eltern(teil), lang
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0011G	75 Gruppenpsychotherapie
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0012E	25 Elterngespräch, kurz
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0013E	50 Elterngespräch, lang
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0014G	75 Familiengespräch
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0015G	75 Familientherapie, mittel
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0016G	100 Familientherapie, lang
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0017E	25 Gespräche m. Dritten/Herkunftsmilieu od. Jug.hilfe, kurz
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0018E	50 Gespräche m. Dritten/Herkunftsmilieu od. Jug.hilfe, lang
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0019G	100 gemeins. Intervent. bei Kind u. Bezugsperson
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0020E	25 Interdisziplin. Austausch (bei Konsil) über Patient
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0021E	25 psycholog. Diagnostik u. Befunderhebung/TDM, kurz
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0022E	50 psycholog. Diagnostik u. Befunderhebung/TDM, mittel
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0023E	75 psycholog. Diagnostik u. Befunderhebung/TDM, lang
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0024E	100 psycholog. Diagnostik u. Befunderhebung/TDM, sehr lang
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0025E	100 Aufnahmegespräch
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0026E	100 Entlassgespräch
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0027E	100 Teilnahme an der Hilfeplanung
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0028E	25 Krisenintervention mit psychologischem Gespräch
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0029G	1 intensive psychologische Kleinstgruppen-Betreuung
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0030E	1 intensive psychologische Einzel-Betreuung
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0031E	50 Begleitung bei richterlichen Anhörungen, kurz
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0033E	25 Erstellung einer sozialrechtl. Stellungnahme (§35aSGBVIII)
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0034E	50 Aufw. Fremdanamnese od. standard. Diagnostik
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0035E	25 Gespräche mit Dritten Diagnostik, kurz
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0036E	50 Gespräche mit Dritten Diagnostik, lang
>	<input type="checkbox"/>	PSYCH0037E	25 Pharmakotherapeutische Intervention





# Co-Therapeuten

Leistung	Meng	Kurzbezeichnung
- <input type="checkbox"/> KJSPEZI X Spezialtherapeuten: Ergo,Musik,Physio,Arbeits-,Kunsttherapie		
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0001E	25 Elterngespräch, kurz
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0002E	50 Elterngespräch, lang
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0003G	75 Familiengespräch
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0004G	100 gemeins. Intervent. bei Kind u. Bezugsperson
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0005E	100 Teilnahme an der Hilfeplanung
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0006E	25 Co-therap. Diagnostik u. Befunderh., kurz
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0007E	50 Co-therap. Diagnostik u. Befunderh., mittel
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0008E	75 Co-therap. Diagnostik u. Befunderh., lang
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0009E	100 Co-therap. Diagnostik u. Befunderh., sehr lang
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0010E	25 Ergotherapie. Intervention, kurz, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0011E	50 Ergotherapie. Intervention, mittel, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0012E	75 Ergotherapie. Intervention, lang, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0013E	100 Ergotherapie. Intervention, sehr lang, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0014G	25 Ergotherapie. Intervention, kurz, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0015G	50 Ergotherapie. Intervention, mittel, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0016G	75 Ergotherapie. Intervention, lang, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0017G	100 Ergotherapie. Intervention, sehr lang, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0018E	25 Musiktherap. Intervention, kurz, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0019E	50 Musiktherap. Intervention, mittel, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0020E	75 Musiktherap. Intervention, lang, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0021E	100 Musiktherap. Intervention, sehr lang, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0022G	25 Musiktherap. Intervention, kurz, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0023G	50 Musiktherap. Intervention, mittel, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0024G	75 Musiktherap. Intervention, lang, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0025G	100 Musiktherap. Intervention, sehr lang, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0026E	25 Physiotherap. Intervention, kurz, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0027E	50 Physiotherap. Intervention, mittel, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0028E	75 Physiotherap. Intervention, lang, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0029E	100 Physiotherap. Intervention, sehr lang, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0030G	25 Physiotherap. Intervention, kurz, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0031G	50 Physiotherap. Intervention, mittel, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0032G	75 Physiotherap. Intervention, lang, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0033G	100 Physiotherap. Intervention, sehr lang, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0034E	25 Arbeitstherap. Intervention, kurz, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0035E	50 Arbeitstherap. Intervention, mittel, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0036E	75 Arbeitstherap. Intervention, lang, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0037E	100 Arbeitstherap. Intervention, sehr lang, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0038G	25 Arbeitstherap. Intervention, kurz, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0039G	50 Arbeitstherap. Intervention, mittel, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0040G	75 Arbeitstherap. Intervention, lang, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0041G	100 Arbeitstherap. Intervention, sehr lang, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0042E	25 Kunsttherap. Intervention, kurz, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0043E	50 Kunsttherap. Intervention, mittel, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0044E	75 Kunsttherap. Intervention, lang, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0045E	100 Kunsttherap. Intervention, sehr lang, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0046G	25 Kunsttherap. Intervention, kurz, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0047G	50 Kunsttherap. Intervention, mittel, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0048G	75 Kunsttherap. Intervention, lang, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0049G	100 Kunsttherap. Intervention, sehr lang, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0050E	25 Sonst. Co-therap. Intervention, Einzelth.
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0051G	25 Sonst. Co-therap. Intervention, Gruppe
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0052G	50 Intervent. mit Einbeziehung d. Bezugspers., mittel
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0053G	75 Intervent. mit Einbeziehung d. Bezugspers., lang
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0054G	1 intensive Co-therapeutische Kleinstgruppen-Betreuung
> <input type="checkbox"/>	SPEZI0055E	1 intensive Co-therapeutische Einzel-Betreuung





# Sozialer Beratungsdienst

Leistung Meng G Kurzbezeichnung

KJSOZBD  Sozialer Beratungsdienst

>	<input checked="" type="checkbox"/>	SOZBD0001E	1	Mitteilung Jugendamt/ Familiengericht
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0002E	1	Infos über freiheitsentziehende Maßnahmen BGG, SGB VIII, UBG
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0003E	1	Organisation/Antrag freiheitsentz. Maßnahmen
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0004E	1	Umgangsregelungen/Umgangsrecht
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0005E	1	Sorgerechtsregelungen
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0006E	1	Vormundschaft
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0007E	1	Organisation Inobhutnahme
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0008E	1	Strafrecht
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0009E	1	Arbeitsförderung
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0010E	1	Finanzielle Leistungen
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0011E	1	Med. Belastungserprobung
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0012E	1	Haushaltshilfe
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0013E	1	Fahrtkosten
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0014E	1	Klärung Krankenversicherung
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0015E	1	Sucht
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0016E	1	Info Leistungskatalog Jugendhilfe
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0017E	1	Entlass-/Perspektivenplanung erarbeiten
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0018E	1	Organisation und Moderation von Helferrunden
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0019E	1	Sozialpädagogische Diagnostik, Einzel
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0020G	1	Sozialpädagogische Diagnostik, Gruppe
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0021E	1	Behindertenrecht
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0022E	1	Info Leistungskatalog Eingliederungshilfe
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0023E	1	Grundsicherung
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0024E	1	Entlass-/Perspektivenplanung mit Herkunftsmilieu
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0025E	1	Stufenweise Wiedereingliederung
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0026E	1	Betreuung
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0027E	1	Ausländerangelegenheiten
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0028E	1	Schuldnerberatung
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0029E	1	Organisation von Praktika
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0030E	1	Vorstellung in Einrichtungen/Praktikumsstellen
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0031E	1	Begleitung bei Behördengängen
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0032E	1	Fall- und Teambesprechungen
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0033E	1	Hausbesuch
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0034E	1	Organisation von Klinikverlegung
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0035G	1	Entlassgespräch
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0036G	1	Familiengespräch
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0037G	1	Patientengespräch
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0038G	1	Elterngespräch
>	<input type="checkbox"/>	SOZBD0039G	1	Aufnahmegespräch





# Pflege- und Erziehungsdienst

Leistung Meng 6 Kurzbezeichnung

- <input type="checkbox"/> KJPFLEG		X Pflegedienst Kinder- und Jugendpsychiatrie	
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0001E	1	Alltagsbezogene Trainings, Einzel
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0002G	1	Alltagsbezogene Trainings, Gruppe
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0003E	1	Anleitung und Förderung der Selbstständigkeit, Einzel
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0004G	1	Anleitung und Förderung der Selbstständigkeit, Gruppe
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0005E	25	Toilettentraining
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0006E	25	Esstraining, Einzel
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0007G	25	Esstraining, Gruppe
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0008E	1	Bezugsbetreuung, Einzel
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0009E	1	Anleitung bei sozialer Interaktion, Einzel
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0010G	1	Anleitung bei sozialer Interaktion, Gruppe
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0011E	1	Bewegungs-/Entspannungstherapie, Einzel
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0012G	1	Bewegungs-/Entspannungstherapie, Gruppe
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0013E	1	Gelenkte Freizeitaktivitäten mit therapeut. Auftrag, Einzel
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0014G	1	Gelenkte Freizeitaktivitäten mit therapeut. Auftrag, Gruppe
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0015E	1	Erlebnispädagogik/-therapie mit therapeut. Auftrag, Einzel
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0016G	1	Erlebnispädagogik/-therapie mit therapeut. Auftrag, Gruppe
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0017G	75	Sozialkompetenztraining, Gruppe; DBT-Gruppe
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0018E	1	Gezielte Anleit. d. Bezugspers. aus d.Herkunftsmilieu, Einzel
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0019G	100	Gezielte Anleit. d. Bezugspers. aus d.Herkunftsmilieu, Gruppe
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0020E	100	Familiengespräche
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0021E	100	Teilnahme an Hilfeplanung
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0022E	1	Begleitung zu Behörden, Einrichtungen
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0023E	100	Aufnahme
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0024E	100	Entlassung
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0025E	1	Tägl. stundenw. 1:1 Betreuung (Intensivbehandlung)
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0026E	1	Tägl. stundenw. intens. päd.-pfleg. Beaufsicht. in Kleinstgruppe ("Sichtkontakt")
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0027E	1	Einzelbegleit. bei soz. Aktivitäten in Kleinstgruppe (z.B: Mahlzeit, Freizeit)
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0028E	1	Begleitung bei Ausgang (sofern ärztlich vertretbar)
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0029E	1	Begleitung bei Besuchskontakten auf der Station
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0030E	1	Begleitung in die Patientengruppe
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0031E	1	Unterstütz. d. Eltern b. alltagl. Verricht. u. Förd. d. selbsst. Konfliktklär. m. d. Kind
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0032E	1	Anleitung zum gemeinsamen Spiel (Mutter-Kind)
>	<input type="checkbox"/> PFLEG0033E	1	Krisenintervention





## Doku Pseudo-OPS

Tägliche Eingabe durch Bezugstherapeuten  
Kontrolle über Dokumentar

Richtlinien seitens DKG liegen vor



Eingabehilfe: Liste

OP-Code	LstBez.
9-983	Behandlung von Kindern u. Jugendlichen in Einrichtungen, d. im Anwendun...
<input type="checkbox"/> 9-983.0	Behandlungsart KJ1 (Kinderpsychiatr. Regel- u. Intensivbehandl.)
<input type="checkbox"/> 9-983.1	Behandlungsart KJ2 (Jugendpsychiatr. Regelbehandl.)
<input type="checkbox"/> 9-983.2	Behandlungsart KJ3 (Jugendpsychiatr. Intensivbehandl.)
<input type="checkbox"/> 9-983.3	Behandlungsart KJ4 (Rehabilitative Behandlung)
<input type="checkbox"/> 9-983.4	Behandlungsart KJ5 (Langdauernde Behandlung Schwer- u. Mehrfachkrank...
<input type="checkbox"/> 9-983.5	Behandlungsart KJ6 (Eltern-Kind-Behandlung)
<input type="checkbox"/> 9-983.6	Behandlungsart KJ7 (Tagesklinische Behandlung)

✓ 📄 🖨️ 🏠 ✖





# Prozedurenansicht

A	B	C	D	E	F	G	H
Fall	Fallart	Aufnahmedatum	Entlassungsdatum	DRG-OE	Katalog	Proz. Code	Proz. Beginndat.
6824256	Stationär	03.01.2010	07.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.0	03.01.2010
6826188	Stationär	05.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.0	05.01.2010
6826905	Stationär	06.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.0	06.01.2010
6826906	Stationär	06.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.0	06.01.2010
6827364	Stationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.0	07.01.2010
6841924	Stationär	20.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.0	20.01.2010
6846038	Stationär	25.01.2010	25.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.0	25.01.2010
6824775	Stationär	04.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.1	04.01.2010
6825732	Stationär	05.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.1	05.01.2010
6826769	Stationär	05.01.2010	06.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.1	05.01.2010
6828407	Stationär	08.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.1	08.01.2010
6829741	Stationär	09.01.2010	10.01.2010	0107 IM1	OPS-2010	9-983.1	10.01.2010
6829880	Stationär	10.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.1	10.01.2010
6830933	Stationär	11.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.1	11.01.2010
6831910	Stationär	12.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.1	12.01.2010
6840192	Stationär	19.01.2010	20.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.1	19.01.2010
6840699	Stationär	19.01.2010	26.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.1	20.01.2010
6846648	Stationär	26.01.2010	#		OPS-2010	9-983.1	26.01.2010
6848659	Stationär	27.01.2010	28.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.1	27.01.2010
6826728	Stationär	05.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.2	05.01.2010
6829770	Stationär	09.01.2010	10.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.2	09.01.2010
6836671	Stationär	14.01.2010	15.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.2	14.01.2010
6845062	Stationär	25.01.2010	#		OPS-2010	9-983.5	25.01.2010
6845069	Stationär	25.01.2010	#		OPS-2010	9-983.5	25.01.2010
6845074	Stationär	25.01.2010	#		OPS-2010	9-983.5	25.01.2010
6825023	Teilstationär	04.01.2010	07.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	04.01.2010
6827287	Teilstationär	07.01.2010	20.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827292	Teilstationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827297	Teilstationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827307	Teilstationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827311	Teilstationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827316	Teilstationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827318	Teilstationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827323	Teilstationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827325	Teilstationär	07.01.2010	#		OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827388	Teilstationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827391	Teilstationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6827392	Teilstationär	07.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	07.01.2010
6831184	Teilstationär	11.01.2010	21.01.2010	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	11.01.2010
6833906	Teilstationär	13.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	13.01.2010
6834651	Teilstationär	14.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	14.01.2010
6846408	Teilstationär	26.01.2010	#	3000 KIJU	OPS-2010	9-983.6	25.01.2010





## Perspektiven für die Regionale Versorgung nach dem KHG

- Hometreatment in unterschiedlichen Formen:
  - Wirkung nachgewiesen
  - Insbesondere interessant in der Vernetzung mit anderen Bereich wie Schule und Jugendhilfe
  - Gefahr: endloses Gerangel der Sozialleistungsträger, insbesondere in der Abgrenzung zur Jugendhilfe



## Hometreatment

- **Hometreatmentansätze. Seit den 80er Jahren belegt.**
  - Arbeitsgruppe am Zentralinstitut für seelische Gesundheit, ZI Mannheim: Göpel Ch., Schmidt, M. H., Blanz, B., Rettig, B. Behandlung hyperkinetischer Kinder im häuslichen Milieu. Home treatment of children with hyperkinetic disorders. Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie, Band 24, 1996, Heft 3, Seite 145 - 163 Verlag Hans Huber AG, Bern
  - Heil, M., Kunze-Thurmann, M., Fegert, J. M., et al. Behandlung im natürlichen Milieu - Home treatment. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie* (1978) (6).



MATERIALIEN

Marc Schmid

# Psychische Gesundheit von Heimkindern

Eine Studie zur Prävalenz  
psychischer Störungen in  
der stationären Jugendhilfe



JUVENTA





<http://www.capmh.com>

# Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health



Research

Open Access

## Prevalence of mental disorders among adolescents in German youth welfare institutions

Marc Schmid\*<sup>1</sup>, Lutz Goldbeck<sup>2</sup>, Jakob Nuetzel<sup>3</sup> and Joerg M Fegert<sup>2</sup>

Address: <sup>1</sup>Department of Child and Adolescent Psychiatry/Psychotherapy, University Basel, Switzerland, <sup>2</sup>Department of Child and Adolescent Psychiatry/Psychotherapy, University Hospital Ulm, Germany and <sup>3</sup>Department of Child and Adolescent Psychiatry/Psychotherapy, Centrum for Psychiatry the Weissenau Ravensburg, Germany

Email: Marc Schmid\* - [Marc.Schmid@upkbs.ch](mailto:Marc.Schmid@upkbs.ch); Lutz Goldbeck - [lutz.goldbeck@uniklinik-ulm.de](mailto:lutz.goldbeck@uniklinik-ulm.de); Jakob Nuetzel - [jakob.nuetzel@zfp-zentrum.de](mailto:jakob.nuetzel@zfp-zentrum.de); Joerg M Fegert - [joerg.fegert@uniklinik-ulm.de](mailto:joerg.fegert@uniklinik-ulm.de)

\* Corresponding author

Published: 28 January 2008

Received: 22 May 2007

*Child and Adolescent Psychiatry and Mental Health* 2008, 2:2 doi:10.1186/1753-2000-2-2

Accepted: 28 January 2008

This article is available from: <http://www.capmh.com/content/2/1/2>

© 2008 Schmid et al; licensee BioMed Central Ltd.

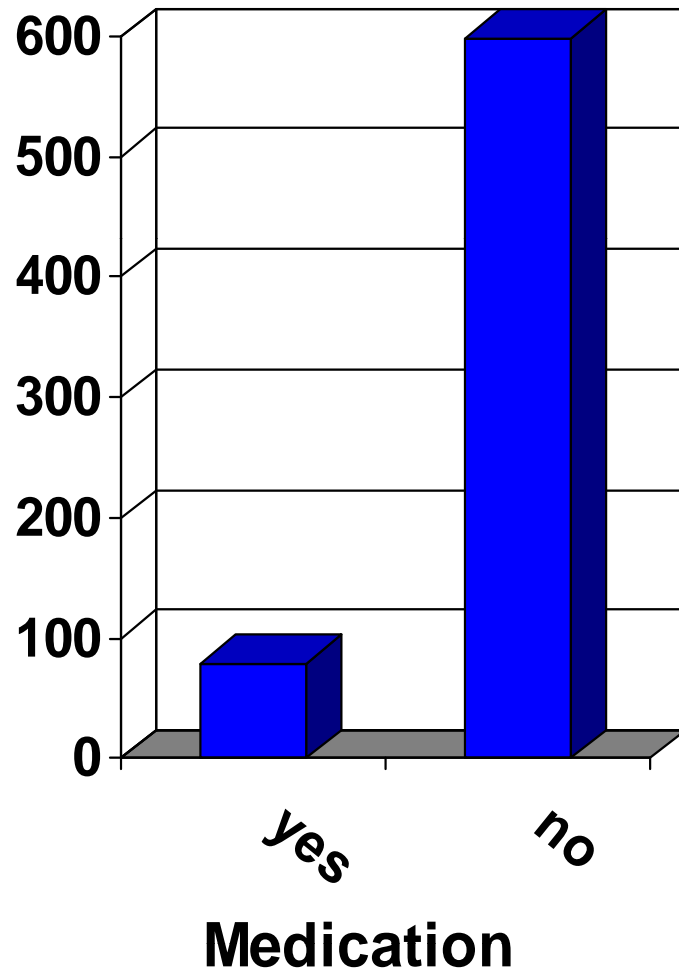
This is an Open Access article distributed under the terms of the Creative Commons Attribution License (<http://creativecommons.org/licenses/by/2.0>), which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.





# Medication

■ frequency n

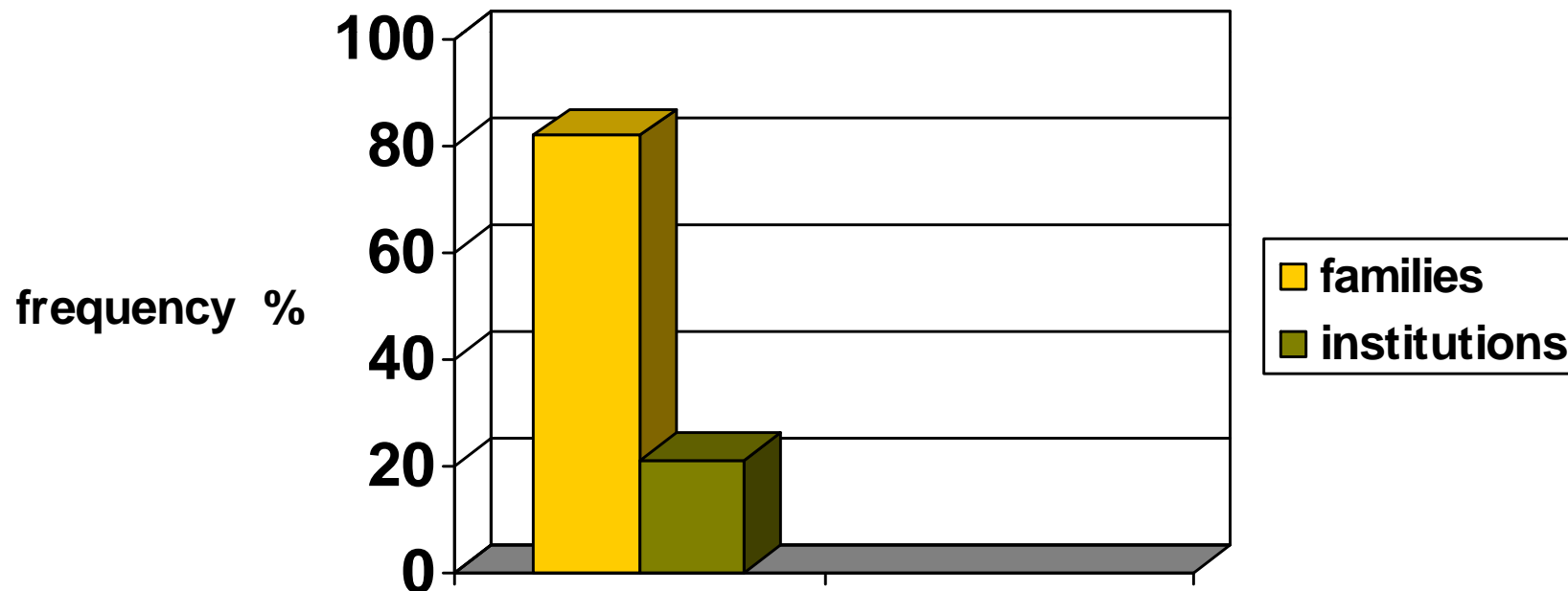


Only 79 (11 %) children and adolescents get medication



# Treatment proportion of children with ADHD diagnosis

**treatment of boys with ADHD  
family children vs institutionalized children**

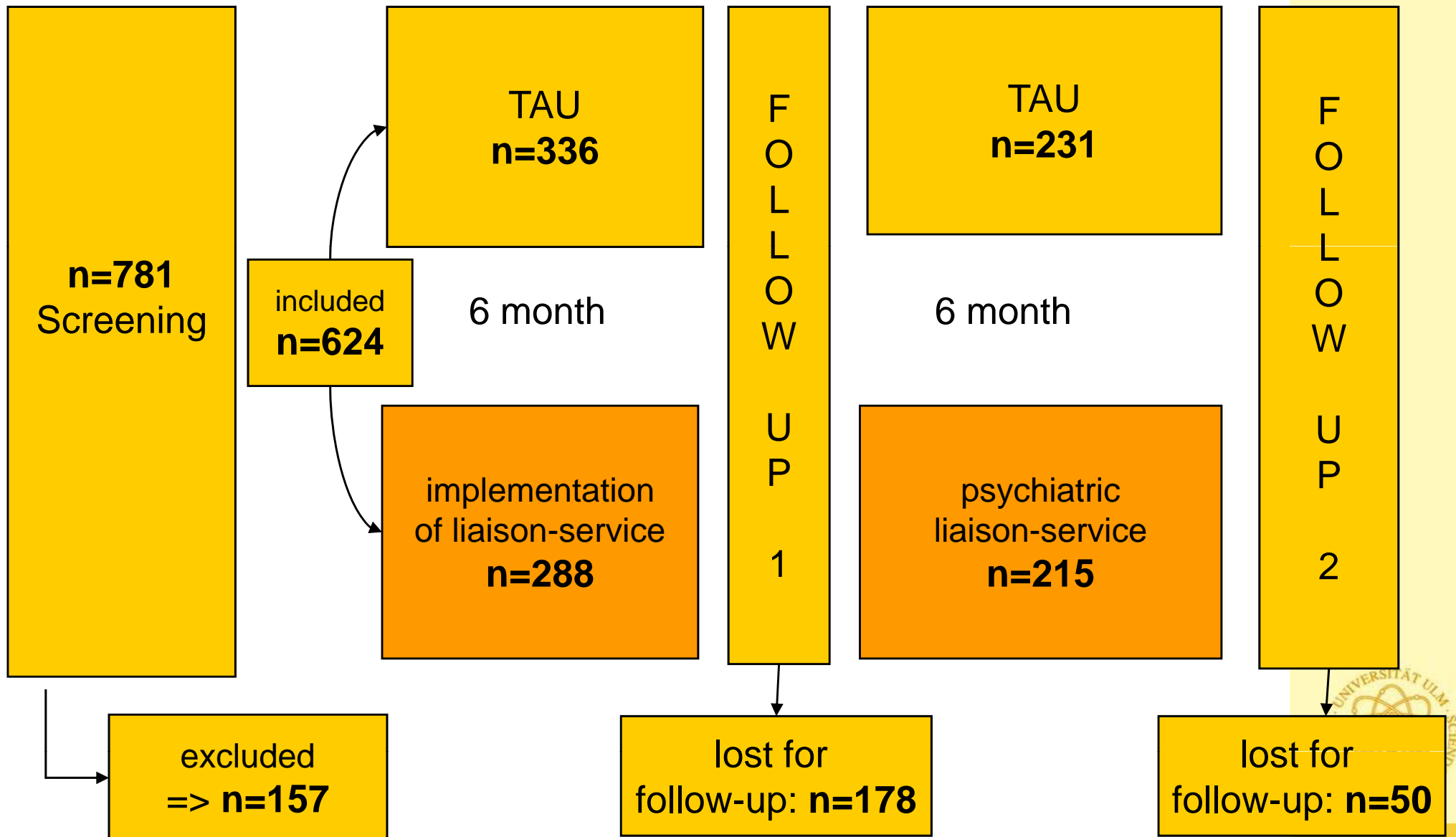


Family sample from Glaeske, Fegert et al. 2002





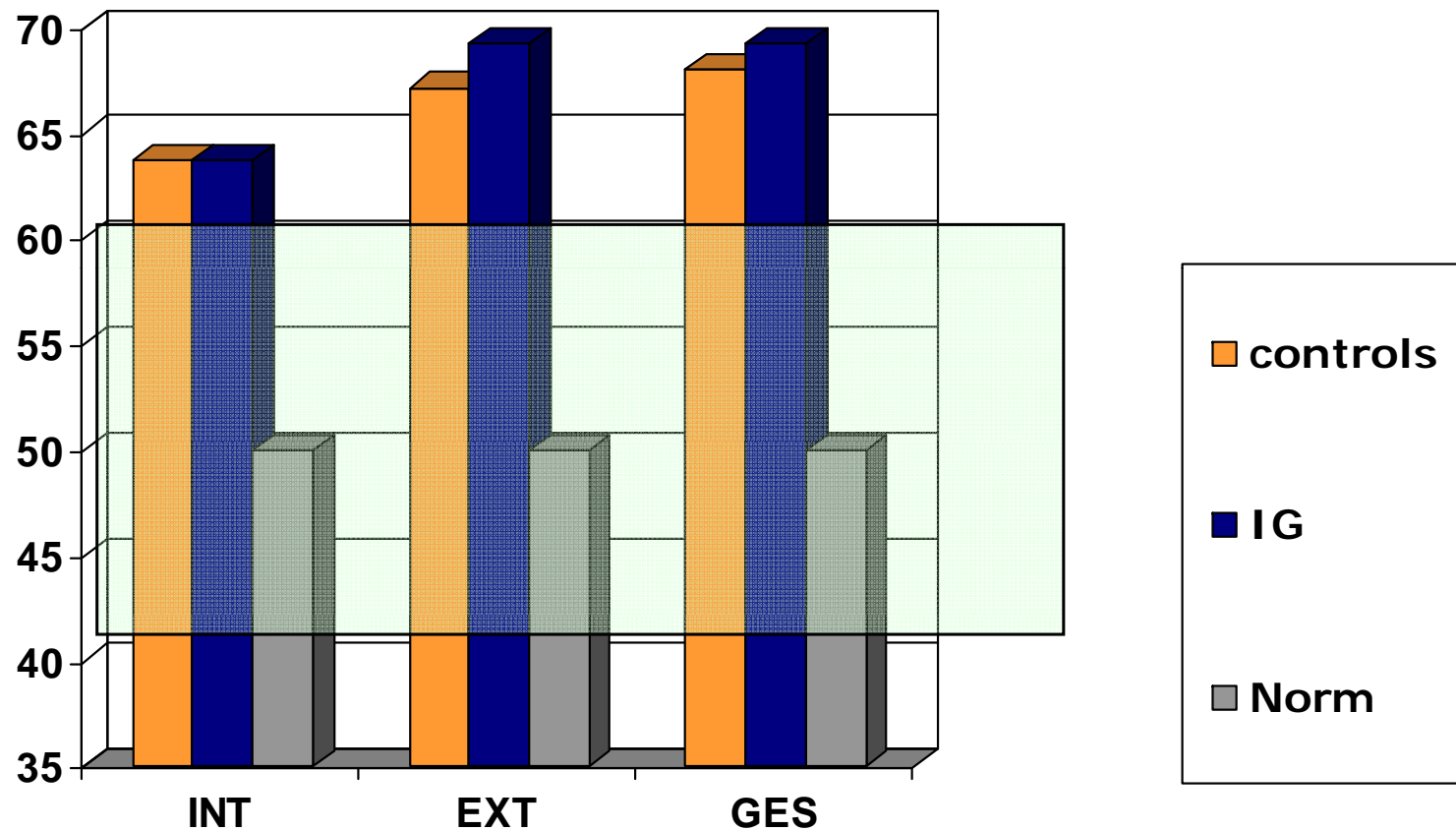
# Design: case-flow





# t1: child psychopathology

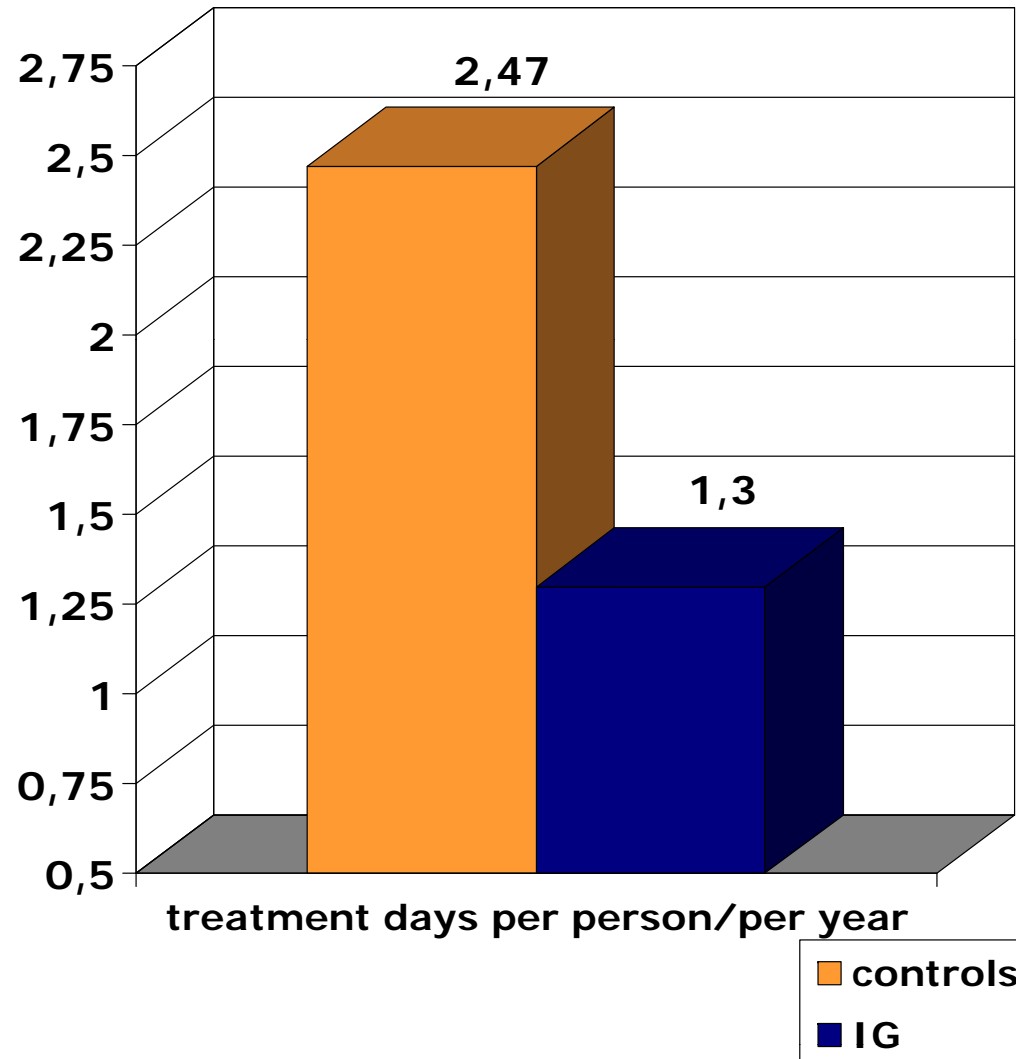
## Child Behavior Checklist CBCL/4-18



$t(607) = -2.66$   
 $p = .008$



# inpatient treatment episodes



# E Schulen

- 41 000 SchülerInnen auf Schulen für Erziehungshilfe in der Bundesrepublik Deutschland
- Enge Kooperation mit Jugendhilfe, häufig sind Jugendhilfeeinrichtungen auch Träger der Schulen
- Wenig empirische Forschung zur psychischen Belastung und pädagogischen und kinder- und jugendpsychiatrischen Bedarfslage
- Hohe Medienpräsenz von Problemschulen und Problemschülern.

- TRF - Teacher's Report Form (Achenbach 1993)
- SDQ 4-16. Strengths and Difficulties  
Questionnaire (Lehrer) (Goodman 1995)
- Connors Kurzform
- ILK (Mattejat & Remschmidt 1998)
- Selbstentwickelter Anamnesefragebogen  
(Behandlungsstatus, Kooperation, Schulkarriere  
etc.)



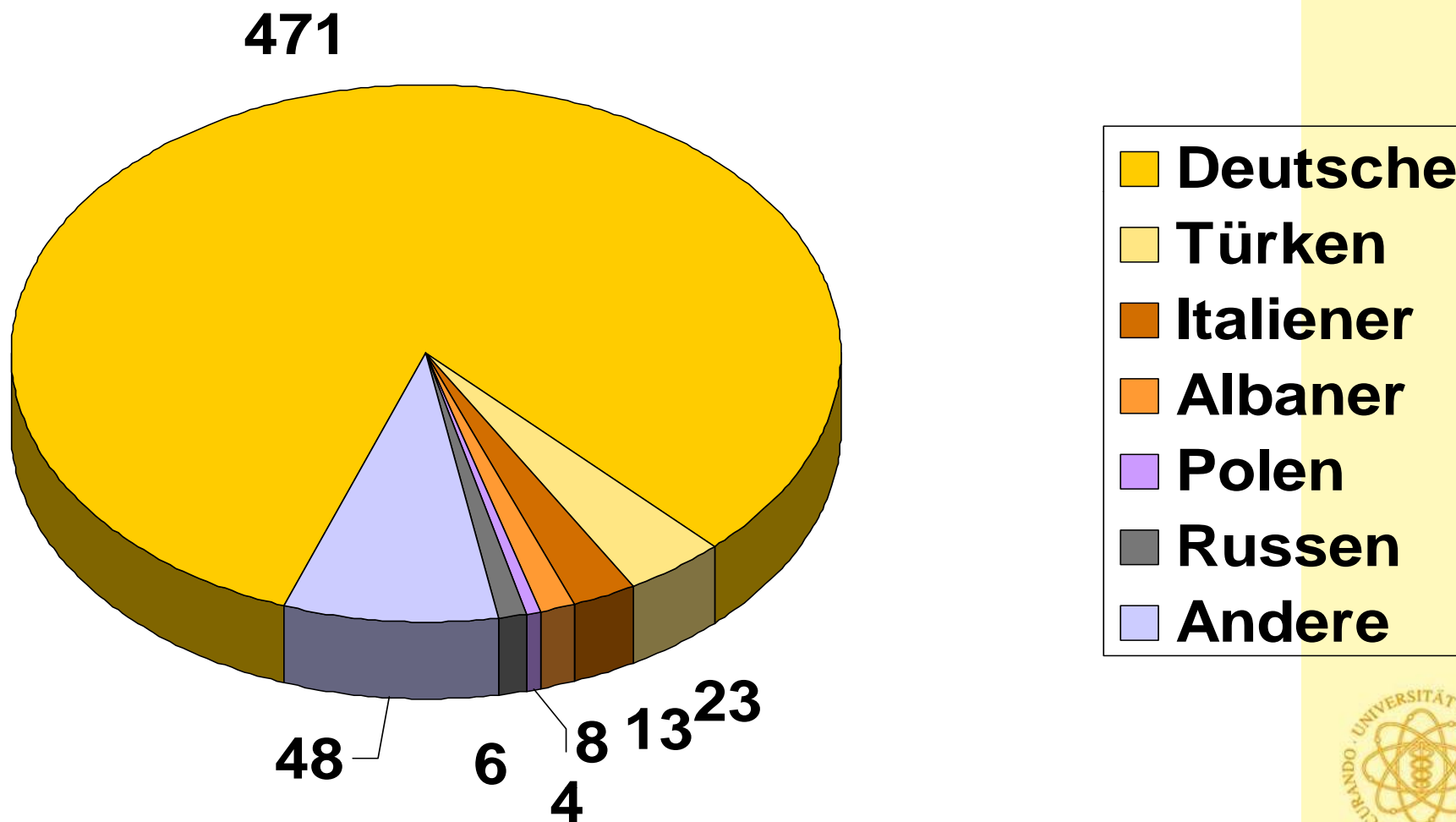
# Stichprobe (N = 573):

- Die Stichprobe besteht aus 83 Mädchen und 490 Jungen.
- Das durchschnittliche Alter beträgt 13,3 Jahre (SD = 2,9).
- Das durchschnittliche Aufnahmealter liegt bei 10,9 Jahren (SD = 3,0).
- Im Schnitt werden die Kinder und Jugendlichen unserer Stichprobe also schon gut 2,5 Jahre in ihren Sonderschulen beschult.



82% der Schüler sind Deutsche

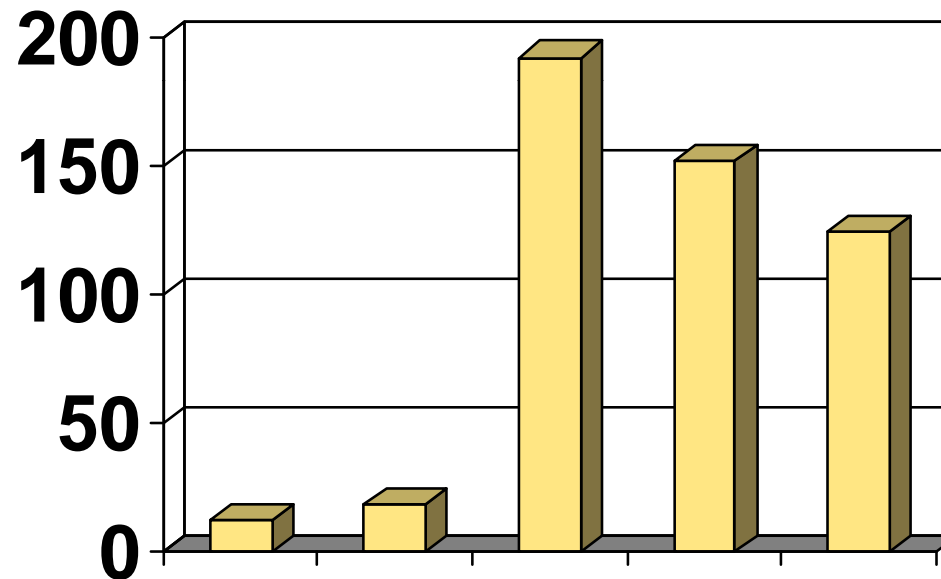
N = 573





# Chancen auf eine Lehrstelle Beurteilung durch Pädagogen

Häufigkeit (n)



N = 573

Missing = 43

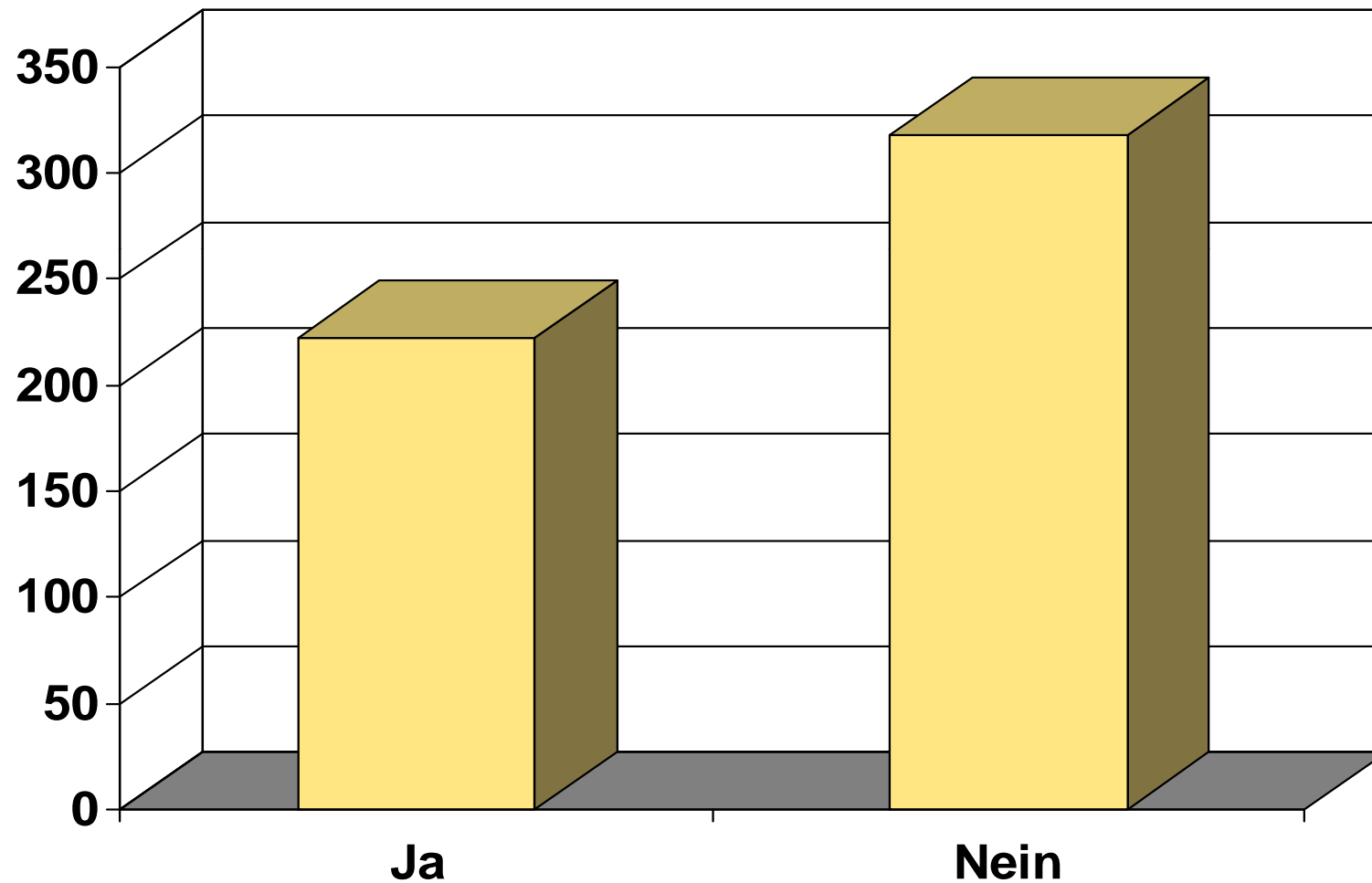
■ Häufigkeit (n)

sehr gut  
eher gut  
teils teils  
eher schlecht  
sehr schlecht



## Lehrer wissen von ICD-10 Diagnose

Häufigkeit (n)



N = 573

Missing = 33

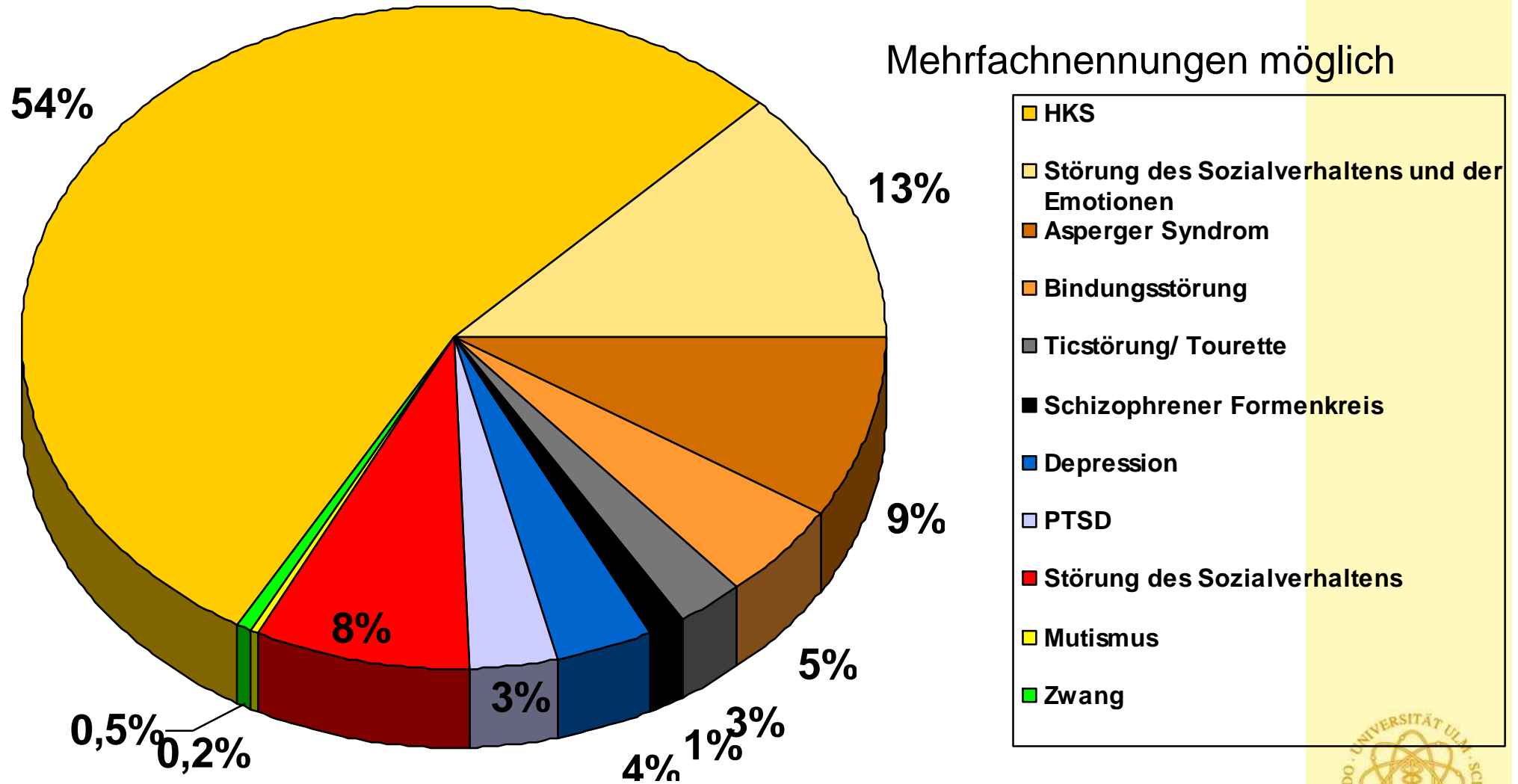
■ Häufigkeit (n)



**41% der Kinder und Jugendlichen haben eine bekannte ICD-10 Diagnose!**

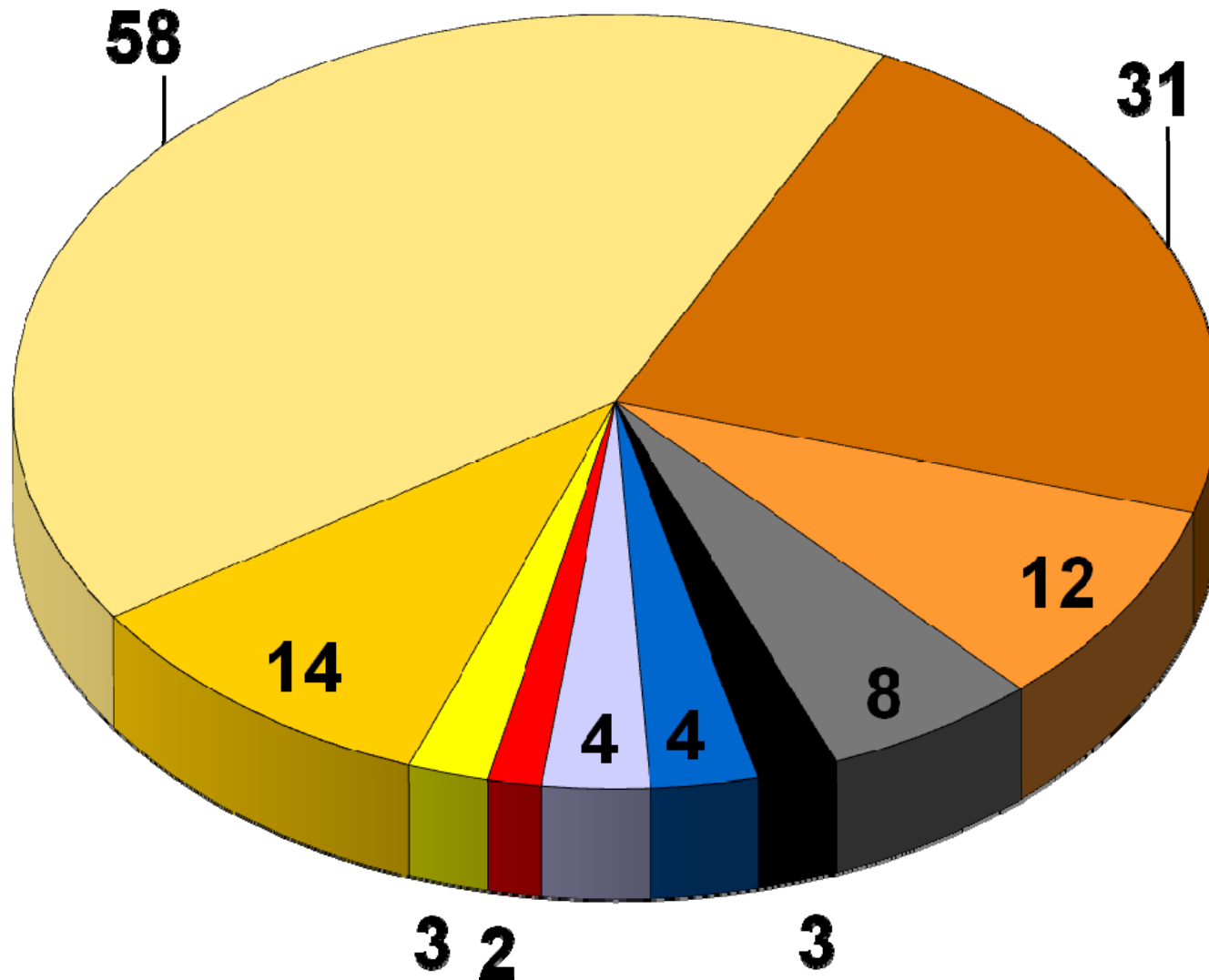


## Klassenlehrer haben Kenntnis





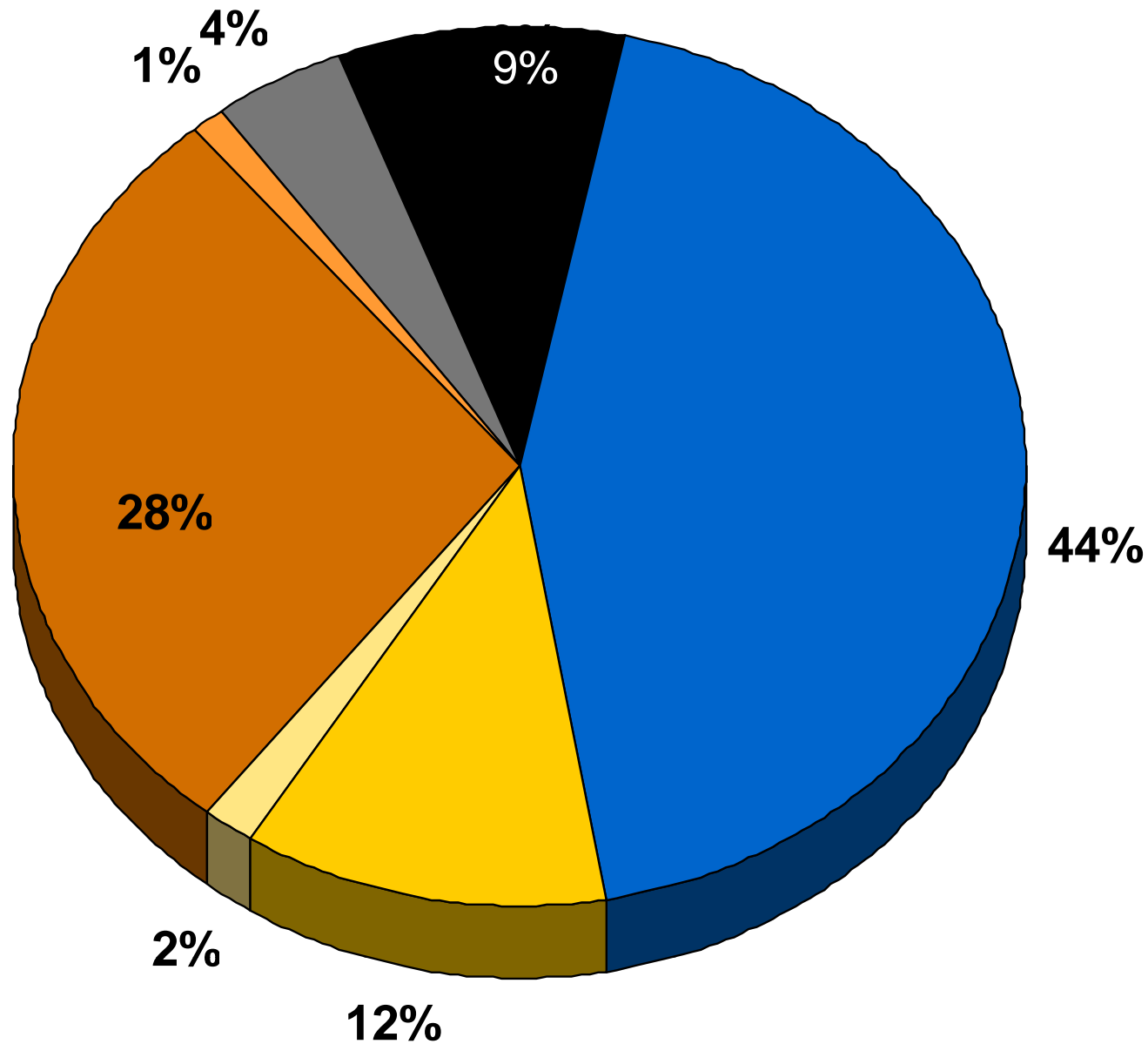
# Medikamente



- Risperdal
- Methylphenidat
- Methylphenidat Retard
- Atomoxitin
- Risperdal und Stimulanz
- Tirapridex
- Dipiperon
- Andere Neuroleptika
- Amphetamin
- Zappelln o Ä.



## Behandlungsstatus (letzte 12 Monate)





## Fazit und Statements zur Diskussion

- Vernetzungskompetenz ist eine zentrale Kernkompetenz in der KJP
- Integrierte Versorgung administrativ meist viel zu aufwändig unattraktiv
- MVZ: Perspektive in unterversorgten Regionen
- Größte Chance in innovativen Konzepten
  - über Systemgrenzen hinweg: z.B. Schule, Jugendhilfe, Arbeit
  - über Altersgrenzen hinweg: Adoleszenz, Familie



Fegert • Streeck-Fischer • Freyberger



# Adoleszenzpsychiatrie

Psychiatrie und Psychotherapie  
der Adoleszenz und des jungen Erwachsenenalters

 Schattauer





**Kinder- und Jugend-  
psychiatrie / Psychotherapie**

**Universitätsklinikum Ulm**

**Klinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie /  
Psychotherapie des Universitätsklinikums Ulm**

Steinhövelstraße 5  
89075 Ulm

**[www.uniklinik-ulm.de/kjpp](http://www.uniklinik-ulm.de/kjpp)**



Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. Jörg M. Fegert

