

**Bundesverband für  
Stationäre Suchtkrankenhilfe e.V.**



---

# Trends und Perspektiven in der Suchtkrankenhilfe

Prof. Dr. Andreas Koch

Sommerfest DTZ 2017 RELOADED

Berlin, 7. September 2017

---

Prognosen sind schwierig,  
besonders wenn sie  
die Zukunft betreffen!

# Gegliedertes Versorgungssystem



Grundlage	SGB II	SGB III	SGB V	SGB VI	SGB VII	SGB VIII	SGB IX	SGB XI	SGB XII	ÖGD	StGB	FWL	UNT
1.1 AR			X										
1.2 PT			X										
1.3 AKH			X										
1.4 PIA			X										
1.5 PKH			X										
1.6 SUB			X										
2. SPD									X	X		X	
3.1 AF	X	X											
3.2 BR		X		X	X								
3.3 AP	X	X											
4. BS													
5.1 JV													
5.2 MV													
6. JHI													
7.1 NIA													
7.2 SBS	X												
7.3 PSB									X			X	
8.1 ENT			X						X				
8.2 ARS			X	X			X		X				
8.3 TAR			X	X			X		X				
8.4 STR			X	X			X		X				
8.5 AD			?	X			X		X				
8.6 NAS			X	X			X						
9.1 ABW													
9.2 SOZ													
9.3 ÜE													
9.4 TS													
9.5 WFB		X					X						
10. PF			X					X	X				
11. PRÄ			X							X		X	
12. SH			X	X								X	

# Situationsanalyse der DHS

## Versorgung von Suchtkranken

- allgemein = im weiteren Sinne
- spezifisch = im engeren Sinne

[www.dhs.de](http://www.dhs.de)

> Stellungnahmen

> Versorgungsstrukturen

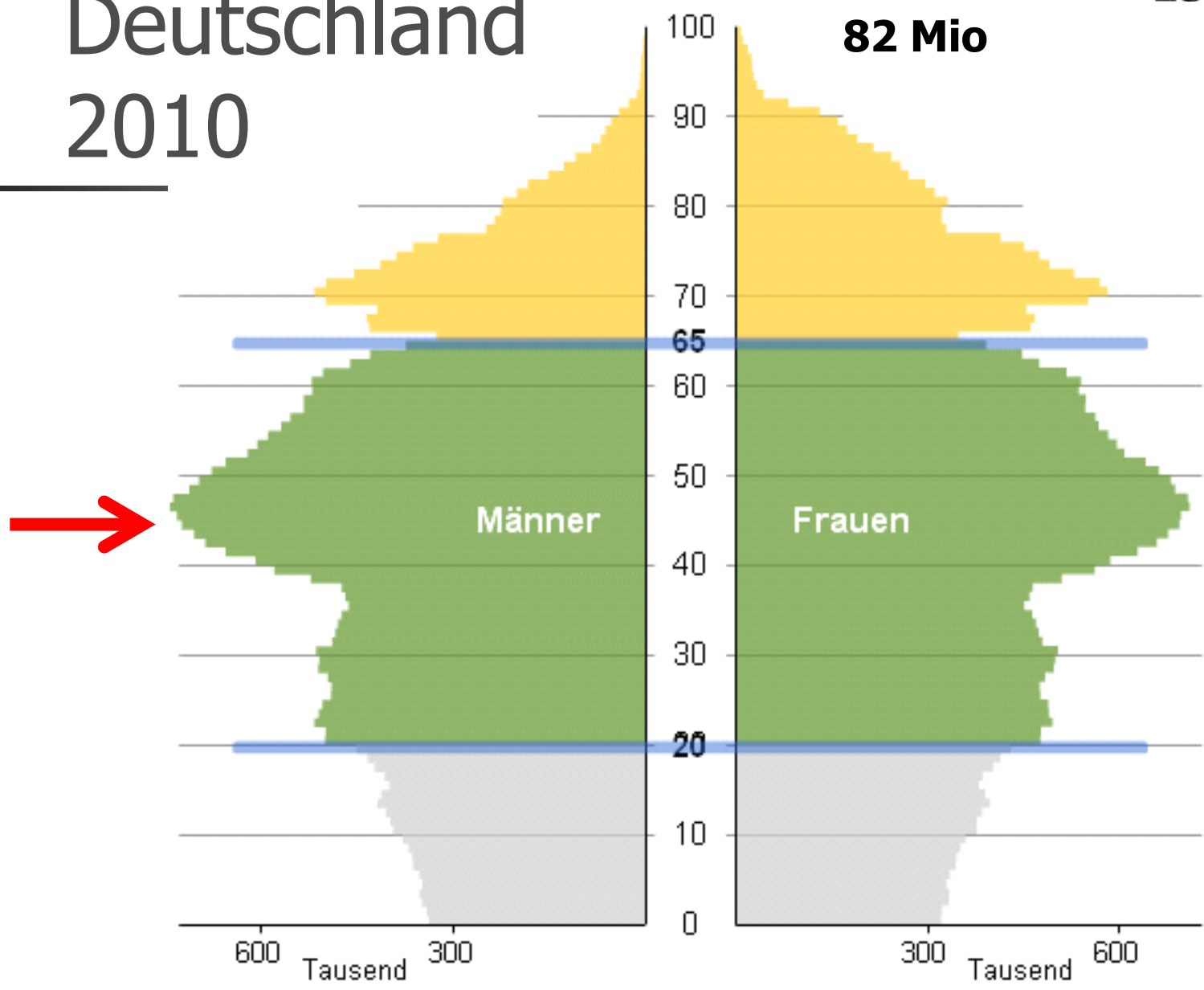
# Trends

---

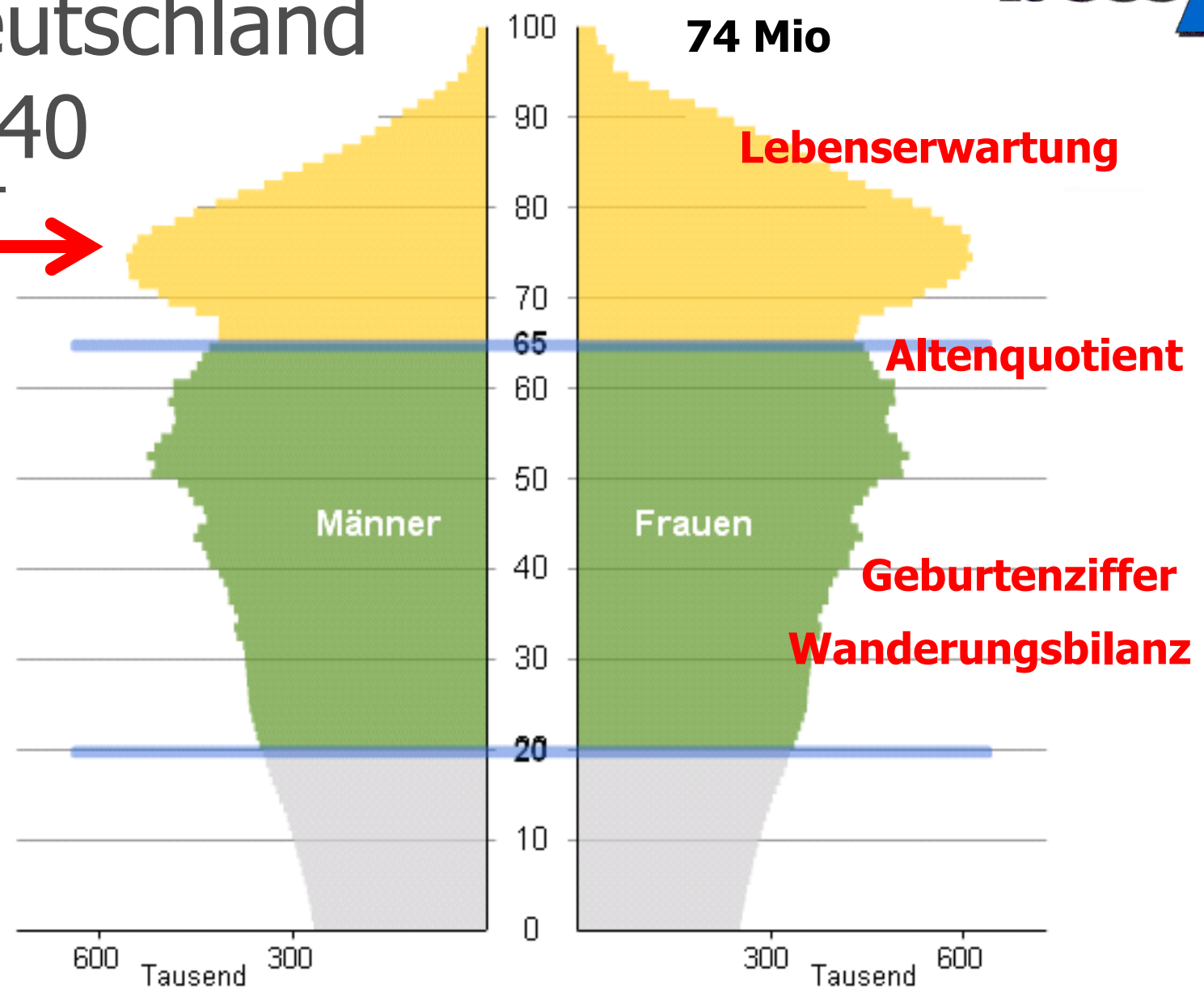
- Demografie
- Standardisierung
- Digitalisierung
- Flexibilisierung
- Ökonomisierung

# Deutschland 2010

82 Mio



# Deutschland 2040



# Demografischer Wandel

---

- Patient/innen
  - länger gesund arbeiten = steigender Reha-Bedarf?
  - Reha-Budget mit Demografiefaktor
  - Antragsrückgang in der (Sucht)Reha???
- Mitarbeiter/innen
  - länger gesund arbeiten (Renteneintritt)
  - veränderte Arbeitsideale („Generation Y“)
  - Fachkräftemangel!!!



# Fachkräftemangel

---

Medizinisches Personal

Frauen / Männer

Therapeutisches Personal

Vielfalt der Abschlüsse

Personalbindung

Personal-  
Management

Weiterbildung

Personalgewinnung

Gesundheitsmanagement

Personalentwicklung

Unternehmenskultur!

# Standardisierung

---

- **Behandlungsleitlinien**
  - S3: Alkohol (und Tabak)
  - S3: Metamphetamine
  - S3: Medikamente – in Planung
- **Klassifikations-Systeme**
  - ICF – Teilhabeplanung? – Core-Set Sucht?
  - ICD-11 / DSM V – Abhängigkeit?
- **QS und QM (in der Reha)**
  - Rahmenkonzepte
  - QS DRV/GKV
  - QM (Zertifizierungspflicht)

qualitätsorientierte  
Belegungssteuerung?

Beschwerden



QS DRV

Kennzahlen

Peer Review

Laufzeit E-Berichte

KTL

Strukturqualität

BQR

Visitation

Konzeptprüfung

RTS

E-Bericht

Nachsorge

Rehabilitanden-  
Befragung

KTL

Konzepte  
Leitfäden

Rehabilitanden-  
Struktur

GAR

BORA

Sozialmedizinischer Verlauf

Kombi

# Rahmenkonzepte und QS-Berichte

Reha-Qualitätssicherung  
der Deutschen Rentenversicherung

**Peer Review  
Psychosomatik und Sucht  
Bericht 2011**

- Berichte zur Reha-Qualitätssicherung
- Stationäre und ganztägig ambulante
- Zusammenfassender Ergebnisbericht

Deutsche  
Rentenversicherung  
Rehabilitation  
mit Sicherheit Qualität

Reha-Qualitätssicherung  
der Deutschen Rentenversicherung

**Therapeutische Versorgung (KTL)  
Bericht 2011**

→ Bericht zur Reha-Qualitätssicherung  
→ Rehabilitation im Jahr 2009  
Spezialzentrum Münzesheim

Reha-Qualitätssicherung  
der Deutschen Rentenversicherung

**Rehabilitandenstruktur  
Bericht 2011**

Reha-Qualitätssicherung  
2009  
Münzesheim

Reha-Qualitätssicherung, Epidemiologie und Statistik:  
Tel.: 030 - 865 33958  
Mail: berthold.indow@drv-bund.de  
Tel.: 030 - 865 33288  
Mail: anke.mitschee@drv-bund.de  
Tel.: 030 865-32219/-32427  
Fax: 030 865-27482

E.7879; G. 24032; R: F: 24

Reha-Qualitätssicherung  
der Deutschen Rentenversicherung

**Strukturqualität von Reha-  
Einrichtungen -  
Anforderungen der  
Deutschen Rentenversicherung**

→ Stationäre medizinische Reha-Einrichtungen

Deutsche  
Rentenversicherung  
Rehabilitation  
mit Sicherheit Qualität

Stand: Mai 2010

Partner im Bereich 0409 - Reha-Qualitätssicherung  
Ulrike Beckmann Tel.: 030 - 865 33958  
Mail: grimes@drv-bund.de  
Sandra Tel.: 030 - 865 33288  
Mail: janett@drv-bund.de  
Christel Tel.: 030 865 33288  
Fax: 030 865 27482

Nationale  
Reha-Qualitätssicherung  
Rehabilitation -  
Sicherheit Qualität

Reha-Qualitätssicherung  
der Deutschen Rentenversicherung

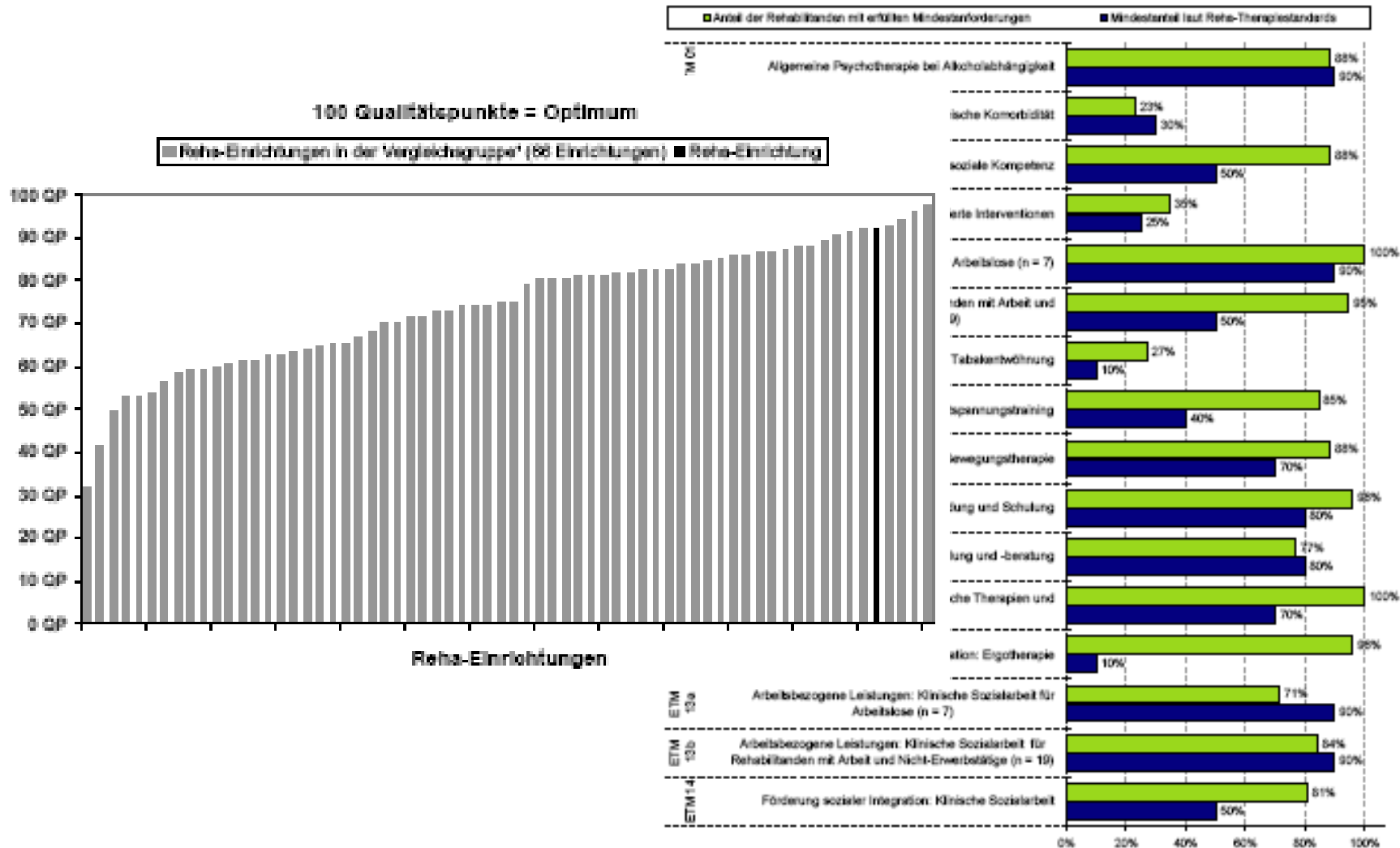
**Visitationen in medizini-  
schen Reha-Einrichtungen**

Publikationsnummer: PMS/STA/Broschüre/11022\_Broschüre.doc

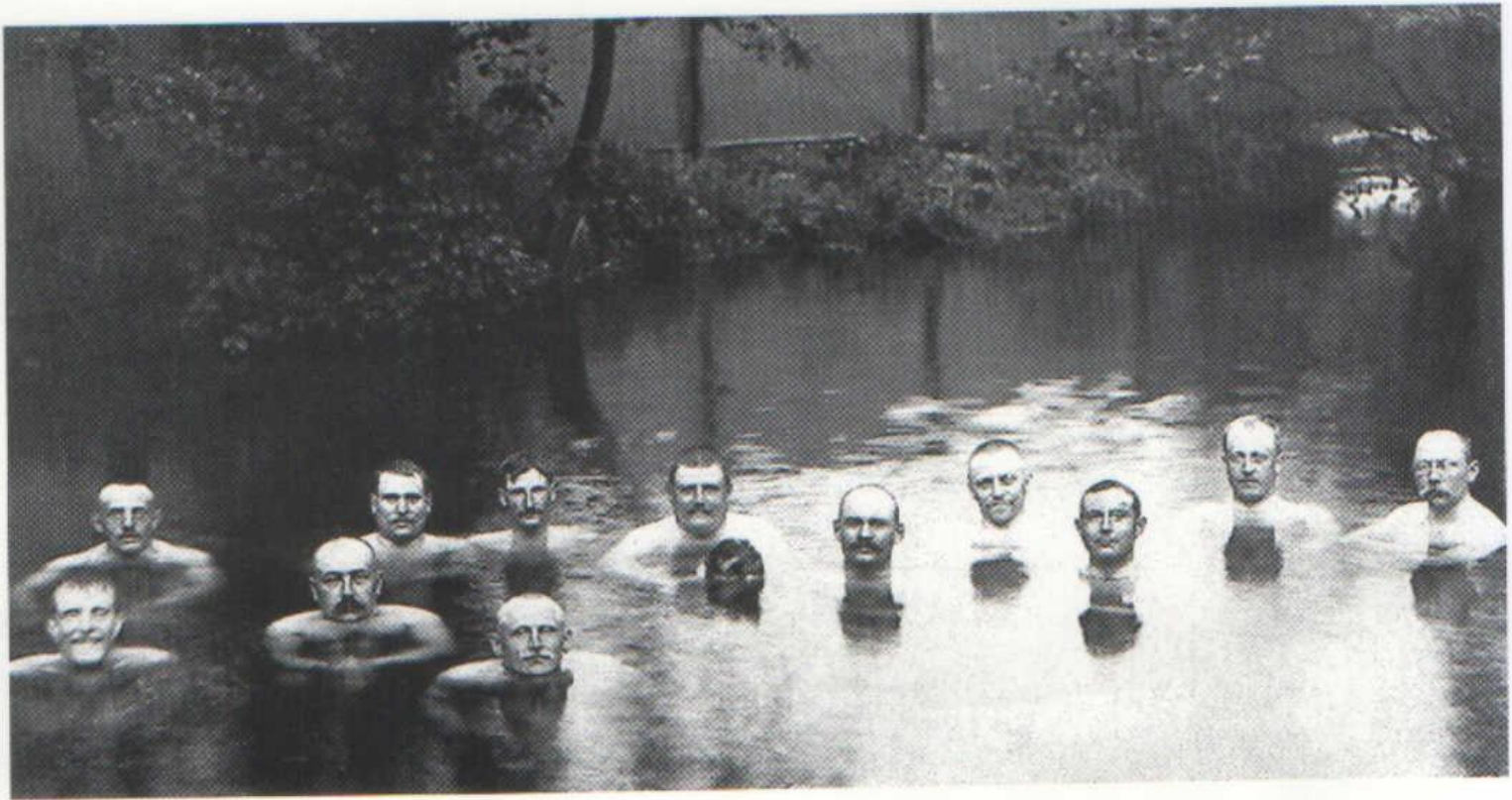
Stand: 06. Mai 2011

Deutsche  
Rentenversicherung  
Rehabilitation  
mit Sicherheit Qualität

# Qualitätsbewertung



*Das Wasser steht uns bis zum Hals,  
aber seine Qualität ist ausgezeichnet.*



# Digitalisierung

- Patienten

- Sozial- und Kommunikationsverhalten
- Soziale vs. digitale Welten
- Mediennutzung und Regeln
- berufliche Orientierung?

**Informationsgesellschaft**

**Industrie 4.0  
Arbeit 4.0**

- Einrichtungen

- Öffentlichkeitsarbeit und Akquise
- Interne Kommunikation  
(direkt vs. technisch)
- Arbeitsabläufe und IT-Unterstützung
- Datenschutz

**E-Mental-Health**

# Flexibilisierung

Kombi-Modelle

Kurzzeit/Langzeit

ambulante Fortführung mit/ohne Verkürzung

Individuelle  
Hilfeplanung

ambulante Nachsorge

GKV Entlassmanagement

Nahtlosverfahren QE

Fallmanagement

Schnittstellen

BTHG

Wer macht es?

Wer bezahlt es?



# Fachkonzepte

---

- Synthetische Drogen (NPS)
  - Nachweisproblematik von Substanzkonsum
  - ‚Wettrüsten‘ – Kontrolle oder Dialog?
- Medien und Internet
  - Umfang und Zielgruppen?
  - Klassifikation und Diagnostik?
  - Therapiekonzepte in Spezialeinrichtungen
- Berufliche Orientierung
  - BORA-Empfehlungen – alter Wein in neuen Konzepten?
- Zielgruppen
  - Trennung Alkohol/Drogen (Substanzen oder Teilhabepotentiale)
  - Substitution in Reha
  - Kinder aus suchtbelasteten Familien
  - Ältere Suchtkranke (Drogen, Medikamente)

... flexibel  
bis zur  
Labilität?

# Ökonomisierung

---

- Öffentliche Haushalte  
(Bund/Länder/Kommunen)
- Reha-Budget – DRV  
(Marktpreise, Investitionen,  
Qualitätswettbewerb, Transparenz Vergabe)
- PEPP/PsychVVG – GKV  
(Transparenz vs. Dokumentationsaufwand)
- BTHG – Eingliederungshilfe  
(Einzelleistungen statt Tagessätze)

**Der finanzielle  
Druck steigt!**

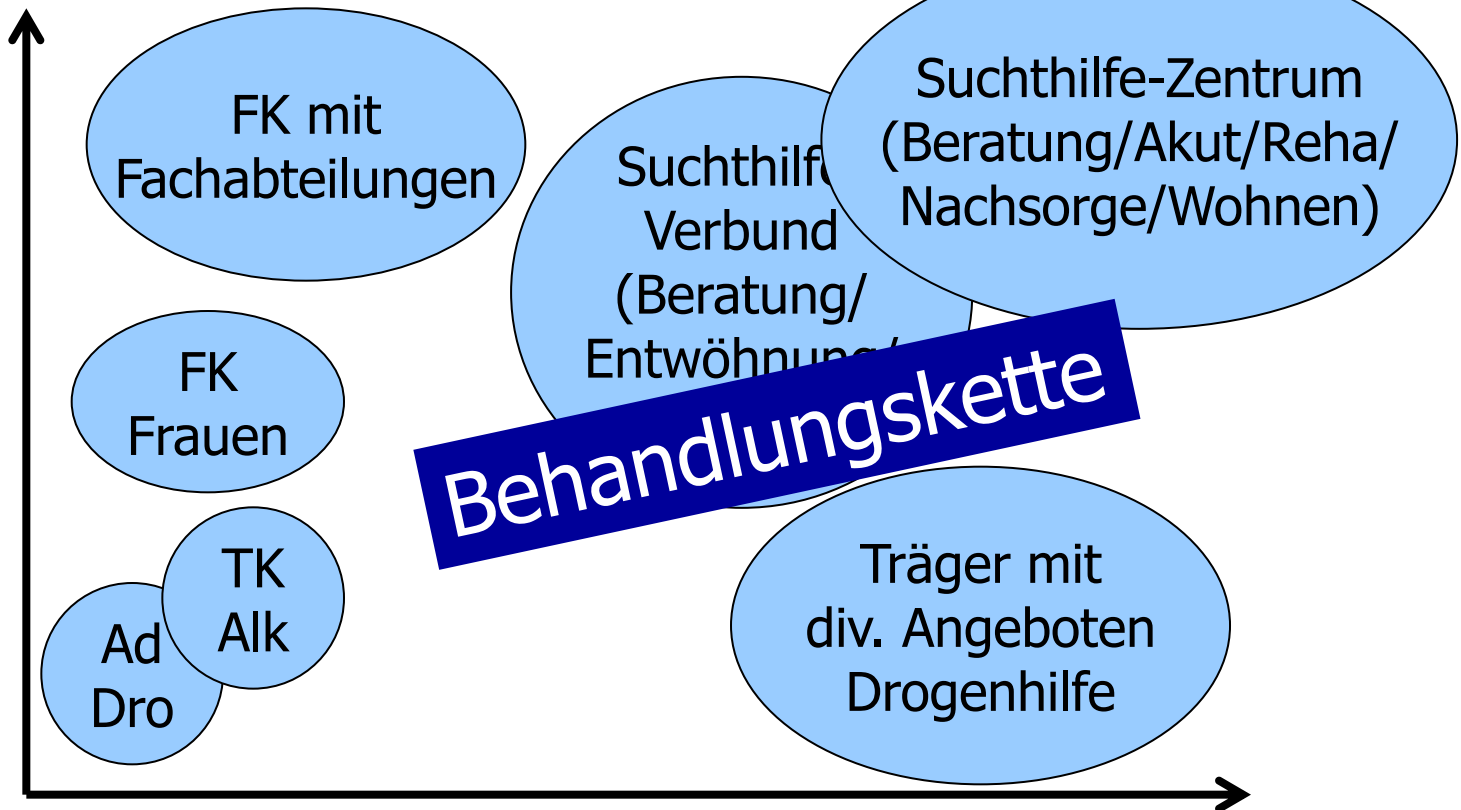
**Netzwerke**

**Fusionen**

**Schließungen**

# Strategische Position

Indikation



**Behandlungskette**

Einrichtungstyp



PENSIONSVERSICHERUNGSANSTALT

**WGKK**

Wiener Gebietskrankenkasse



suchtsucht und drogen  
koordination wien

StoDt+Wien

## Alkohol 2020

–

**Integrierte Versorgung von Menschen mit einer Alkoholerkrankung: Das Wiener Modell**

# Ausblick

---

Demografie – Unternehmenskultur  
und Vermittlungswege

Standardisierung – Augenmaß

Digitalisierung – Innovationsfähigkeit  
(konzeptionell und organisatorisch)

Flexibilisierung – Fallmanagement

Ökonomisierung – Strategische Kooperation

Für die Zukunft des DTZ ...

---

... immer die nötige  
Handbreit Wasser unterm Kiel