



**Integrierte Versorgung Borderline &
Spezialambulanz für Persönlichkeits- und Belastungsstörungen
Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie
Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf**



Eppendorfer Frühjahrstagung, 30.03.2019

Ambulante Behandlung in Psychiatrischer Institutsambulanz und Integrierter Versorgung

Andreas Schindler



**Universitätsklinikum
Hamburg-Eppendorf**

Ambulante Behandlungsangebote für Menschen mit Persönlichkeitsstörungen

- **Niedergelassene Psychotherapeut_innen und Psychiater_innen**
- **ASP, Beratungs- und Kontaktstellen**
- **Psychiatrische Institutsambulanzen**

- **Klinischer Eindruck** (kaum verlässliche Daten zur ambulanten Versorgung):
 - ✓ mehr regionale Netzwerke für Borderline-Patient_innen
 - ✓ mehr und besser ausgebildete Therapeut_innen
 - ✓ Mehr Borderline-spezifische stationäre Angebote

- **Aber immer noch...**
 - quantitativ und qualitativ unzureichende Angebote
 - unzureichende Vernetzung und Integration
 - kaum spezifische Angebote für Menschen mit anderen PST

- **fehlende Behandlungskontinuität und Behandlungsabbrüche**
- **vor allem schwer kranke Patient_innen finden keine ambulante Behandlung**
- **inadäquater Umgang mit Krisen, wiederholte stationäre Kriseninterventionen** (2,45 Mrd. € p.a.; 70% aller stationären Kosten der BPS)

- Anlaufstelle für Menschen mit allen Formen von Persönlichkeits- und Belastungsstörungen
- Versorgungsauftrag für schwer kranke Patient_innen aus dem Sektor
- Diagnostik, Klärung, Beratung und Vermittlung
- Screening und Nachsorge für PA4 & PA1,
- Krisenintervention, Überbrückung, Nachsorge
- Psychiatrische, psychotherapeutische sozialpädagogische Angebote
- > 200 Patienten pro Quartal
- Team: Undine Wedell, Verena Pietzschmann, Julia Bierbrodt, Anna Dechow, Hatice Ögreten, Erik Meyerhof, Andreas Schindler, Sarah Biedermann

- **DBT-Skillstraining**
 - Zwei klassische Skillsgruppen (Krog, Pietzschmann, Hauke-Sieg (ASS-Amb.))
 - Eine Basisgruppe (Stresstoleranz und Achtsamkeit) (Surpanu & Neshatrooh)
 - DBT-Refresher-Gruppe (Hauke-Sieg (ASS-Amb.))
- **Metakognitives Training für Borderline-PatientInnen** (Bierbrodt)
 - Bearbeitung dysfunktionaler kognitiver Schemata
- **Förderung Emotionaler und Sozialer Kompetenzen** (Wedell)
 - Soziales Kompetenztraining, Emotionsregulation, Rollenspiel
- **Systemisch-Interaktionelle Gruppe** (Schindler, Ögreten)
 - Interaktionell, anliegen-, ressourcen- und beziehungsorientiert
- **NADA-Ohrakupunktur** (Krog, Nick)
- **Borderline-Selbsthilfegruppe**
 - eigenständig in den Räumlichkeiten der Ambulanz

- **Behandlungsangebot für schwer kranken Patient_innen mit Borderline-Persönlichkeitsstörung**
- **ambulant vor stationär**
- **hinreichend intensiv**
- **langfristige Behandlungskontinuität**
- **krisenfest**
- **störungsspezifisch und evidenzbasiert**

- **entwickelt aus „Hamburger Modell“ der IV-Psychose nach §140 SGB V**
(Lambert, Karow, Bock et al., 2014; Lambert et al., 2016)
- ambulantes IV-Team, in Klinik eingebettet und nach außen vernetzt
- Multiprofessionelle Komplexbehandlung (psychiatrisch, psychotherapeutisch, sozialpädagogisch)
- Konzept zur Krisenintervention
- Integration ambulanter und stationärer Settings
- pauschalisierte Vergütung inklusive stationärer Kosten
- Ausschluss stationärer Behandlungen in anderen Kliniken
- Beteiligte Krankenkassen: DAK, IKK-Classic, Barmer, AOK HH, HEK

- **Verbesserung von Lebenszufriedenheit**
- **Verbesserung der beruflichen Funktionsfähigkeit**
- **deutliche Reduktion stationärer Behandlungen**

(Cunningham, Wolbert, Lillie, 2004;
American Psychiatric Association, 1998)

- **Aber: BPS-Patient_innen können nicht im Rahmen von Projekten für Psychose-Patient_innen mitbehandelt werden!**

(Horvitz-Lennon, Reynolds, Wolbert, et al. 2009)

- 1. Strukturen der integrierten Versorgung nach § 140 SGB V**
- 2. Störungsspezifischer Behandlungsansatz**

- Einzelpsychotherapie (DBT-basiert)
- Skillstraining (Gruppe)
- Krisenintervention (möglichst ambulant)
- sowie bei Bedarf:
 - medikamentöse Behandlung,
 - Sozialberatung,
 - Angehörigen- und Netzwerkarbeit
 - Weitere Gruppenangebote
 - Ergo- und Arbeitstherapie

- **Notwendig sind:**

- Störungsspezifische Ausrichtung (z.B. DBT)
- Viel Teamwork
- Klinik-Einbettung (Station, ZNA, Gruppen)

- **Möglich sind:**

- weitgehend ambulante Behandlung
- Reduktion von Krisen
- langfristige Behandlungskontinuität

Workshop 7:

Krog, K & Neshatrooh, P: Behandlung der Borderline-Persönlichkeitsstörung in den Strukturen einer integrierten Versorgung – wie geht das?

Publikationen:

Schindler A, Krog K, Reiner M, Bierbrodt J, Surpanu N., Schäfer I: Manual der Integrierten Versorgung Borderline. *Hogrefe, in Vorbereitung.*

Schindler A, Krog K, Reiner M, Leichsenring I, Bierbrodt J, Gallinat J, Schäfer I: Integrierte Versorgung für Borderline-Patienten – Hintergründe, Konzept und erste Erfahrungen. *PTT – Persönlichkeitsstörungen Theorie und Therapie, 2017, 2, 109-118.*

Schindler A, Lambert M, Karow A, Gallinat J, Schäfer I: Integrierte Versorgung Borderline - erste Erfahrungen mit einem längst überfälligen Konzept. *Psychiatrische Praxis, 2016, 43, 409-410.*



Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit



Das Team der PBA:

Undine Wedell, Julia Bierbrodt, Verena Pietzschmann, Anna Dechow, Erik Meyerhof, Hatice Ögreten, Andreas Schindler & Sarah Biedermann

Das Team der IV-B:

Katharina Krog, Julia Bierbrodt, Verena Pietzschmann, Nora Surpanu, Pujan Neshatrooh, Inga Liedke-Margraf, Christiane Maier, Marlene Reiner, Andreas Schindler & Ingo Schäfer