

## Einrichtungs-Fragebogen 29

zur Studie „Personalausstattung in Psychiatrie/Psychotherapie“ (Version P 4.3)

### Sehr geehrte Klinikleitung,

zur Vorbereitung auf das Einrichtungsinterview der G-BA-Studie PPP (*Personalausstattung in Psychiatrie, Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychosomatik*) bitten wir Sie, den vorliegenden Fragebogen auszufüllen. Die Angaben sollten sich auf das **Jahr 2017** (notfalls Angaben 2016) beziehen; einige besonders gekennzeichnete Fragen sind auf den aktuellen Stand zu beziehen! Der Fragebogen hat zwei Teile:

#### Teil A: Ihre Einrichtung im Bereich PPP als Ganzes (obere Organisationsebene)

Im Teil A des Fragebogens stellen wir zunächst einige allgemeine Fragen zu Ihrer gesamten Klinikstruktur. Die Fragen beziehen sich also ggf. auf die Gesamtheit aller psychiatrischen, kinder- und jugendpsychiatrischen sowie ggf. psychosomatischen Stations- und Funktionsbereiche, sofern sie der oben angegebenen IK-Nummer und dem Bereichsschlüssel (gemäß G-BA-Qualitätsbericht) zugehörig sind. Bei Fragen, die sich auf diese gesamte Einrichtung beziehen, verwenden wir die Formulierung „Ihr Haus oder Ihre Einrichtung“.

#### Teil B: Ihre Einrichtung im Bereich „29 Psychiatrie/Psychotherapie (Erwachsene)“

Die Fragen des B-Teils beziehen sich ausschließlich auf den gezogenen Fachabteilungsschlüssel 29 (Psychiatrie/Psychotherapie – Erwachsene), wie im G-BA-Qualitätsbericht ausgewiesen. Hier sind alle voll- und teilstationären Stationen und Funktionsbereiche, einschließlich auch eventuell vorhandener Psychiatrischer Institutsambulanzen (PIA) und anderer ambulanter Angebote, zu berücksichtigen. Bitte beachten Sie, dass wir in Teil B Fragen zum IST-Personalstand abfragen.

#### Ziel des Fragebogens

Der Fragebogen soll essentielle Basisdaten Ihrer Klinik und der Fachabteilung erheben, die ggf. Grundlage für ein vertiefendes Einrichtungsinterview und die darauf folgende Erhebung auf den ausgewählten Stationen sind. Zugleich helfen uns Ihre Angaben bei logistischen Vorbereitung des persönlichen Besuchs bei Ihnen.

Je vollständiger der Fragebogen ausgefüllt ist, umso besser! Falls Ihnen bei bestimmten Fragen keine vollständige Antwort möglich sein sollte, machen Sie bitte sinngemäß entsprechende Angaben oder lassen Sie ggf. die Frage aus. Ein nicht ganz vollständig – oder mit gerundeten Zahlen – ausgefüllter Fragebogen ist für die Erhebung immer noch besser als Verzicht auf Beteiligung insgesamt.

#### Rücksendung

Bitte senden Sie uns den Fragebogen mit der Teilnahme- und Einwilligungserklärung zurück! **(Rücksendeadresse auf der letzten Seite des Fragebogens!)** Wenn Sie nicht teilnehmen, schicken Sie uns bitte dennoch den Fragebogen soweit wie möglich ausgefüllt zurück! Dies ist zur Beurteilung der Repräsentativität der Studie wichtig.

**Ihr PPP Projekt-Team**

#### Forschungsgruppe Personalausstattung in Psychiatrie und Psychosomatik (PPP)

Projektleiter: Prof. Dr. Hans-Ulrich Wittchen  
Chemnitzer Straße 46 · 01187 Dresden

Telefon: (0351) 463-36983 · Fax: -36984  
E-Mail: Hans-Ulrich.Wittchen@TU-Dresden.de

#### Steering Board:

Prof. Dr. Katja Beesdo-Baum	Prof. Dr. Gerhard Bühringer
Dipl.-BW (BA) Holger Diemer	Prof. Dr. Jörg M. Fegert
Prof. Dr. E. Gouzoulis-Mayfrank	Prof. Dr. Dr. Gereon Heuft
Prof. Dr. Heinrich Kunze	Prof. Dr. Rainer Rupprecht
Prof. Dr. Jürgen Rehm	Prof. Dr. Renate Schepker
Prof. Dr. Michael Schulz	Stefan Thewes
Prof. Dr. Jürgen Wasem	

**Teil A: Ihre Klinik** (ggf. alle PPP-Fachabteilungen, also 29XX, 30XX, 31XX) **als Ganzes**

1 **Datum:**   .   .

2 **Name der Klinik/Abteilung:** .....

.....

3 **Anschrift der Klinik/Abteilung:** .....

.....

4 **Ansprechpartner** Name: .....  
 (für Rückfragen) Tel./Fax: .....  
 E-Mail: .....

5 **Hat Ihre Klinik/Einrichtung im Bereich PPP eine regionale Versorgungsverpflichtung?**  **Nein**  **Ja**

6 **Bitte beschreiben Sie uns, für welchen Bereich und für welche Regionen die Versorgungsverpflichtung gilt.** (Falls keine Versorgungsverpflichtung gilt, skizzieren Sie bitte das Einzugsgebiet.)

**Stadt/Kreis**

**Einwohnerzahl**

.....  
 .....  
 .....

7 **Fällt Ihre Klinik bzw. Einrichtung in den Anwendungsbereich der Psych-PV nach § 1 Abs. 2?**  **Nein**  **Ja**

8a **Sind Sie ein PEPP-Optionshaus?**  **Nein**  **Ja**

8b **Sind Sie ein PEPP-Kalkulationshaus?**  **Nein**  **Ja**

**Unterschriften der Verantwortlichen** (wenn der folgende Fragebogen ausgefüllt wurde):

\_\_\_\_\_  
 (Verwaltungsdirektor/-in, bzw. Kfm. Direktor/-in oder dessen/deren benannte Vertreter/-in)

\_\_\_\_\_  
 (Ärztliche/r Direktor/-in bzw. Chefarzt/-ärztin der Abteilung)

*Nach Kontrolle wird dieses Blatt abgetrennt und die Angaben anonymisiert.*

✂ - - - - -

**9 Welche PPP-Fachabteilungen haben Sie insgesamt an Ihrem Haus?**

- **Psychiatrie & Psychotherapie** (Fachabteilungsschlüssel 29)  **Nein**  **Ja**
- **Kinder- und Jugendpsychiatrie & -psychotherapie** (30)  **Nein**  **Ja**
- **Psychosomatik & Psychotherapie** (31)  **Nein**  **Ja**

**10 Haben Sie eine/mehrere Psychiatrische Institutsambulanzen (PIA)?**  **Nein**  **Ja**

**11 Ist Ihr Haus derzeit im Bereich PPP an Modellprojekten (nach § 64b SGB V oder nach § 140 SGB V) beteiligt?**  **Nein**  **Ja**

Basisdaten: Bitte machen Sie für Ihre Klinik im Bereich PPP folgende Angaben! (nach Fachabteilung – Bezug: <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2016)		Gesamtzahl	Darunter: Psychiatrie (29)	Darunter: KJPP (30)	Darunter: Psycho- somatik (31)
<i>Trifft nicht zu</i>			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>12</b>	<b>Anzahl Betten</b> (lt. internem Bettenplan)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>13</b>	<b>Teilstationäre Behandlungsplätze</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>Fälle/Jahr...<sup>1</sup></b>					
<b>14</b>	<b>...vollstationär <u>NUR</u> nach BPfIV?<sup>2</sup></b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>14a</b>	<b>...ggf. vollstationär insgesamt?<sup>3</sup></b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>15</b>	<b>...teilstationär <u>NUR</u> nach BPfIV?<sup>2</sup></b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>15a</b>	<b>...ggf. teilstationär insgesamt?<sup>3</sup></b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<b>16</b>	<b>...ambulant?</b> (Summe der 4 Quartale – nur GKV-Fälle)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>17</b>	<b>Gesamtzahl Berechnungstage...</b>				
	...stationär nur nach BPfIV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	...teilstationär nur nach BPfIV	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>19</b>	<b>Unterbringungsfälle nach...</b>				
	...PsychKG/Unterbringungsgesetz	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	...§ 1906 BGB	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	...§ 1631b BGB (KJPP)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
	...§ 42 SGB VIII (KJPP)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

<sup>1</sup> Bitte berücksichtigen Sie, falls abweichend, auch Überlieger zu Anfang/Ende des Jahres.  
<sup>2</sup> Bitte berücksichtigen Sie bei den BPfIV-Patienten sowohl GKV-, PKV- und Heilfürsorge-Fälle (sowie ggf. JVA-Fälle mit akutstationärem Behandlungsbedarf) als auch Selbstzahler und Geflüchtete/Asylbewerber, sofern diese Bestandteil des BPfIV-Erlösbudgets sind (und **nicht** nach § 3 Abs. 8 BPfIV vom BPfIV-Budget abgegrenzt werden).  
<sup>3</sup> Bei den Fällen insgesamt kommen zu den BPfIV-Patienten beispielsweise noch DRG-Fehllieger oder Reha-Patienten oder Patienten aus dem Maßregelvollzug hinzu! Bitte berücksichtigen Sie bitte auch außerbudgetäre Patienten (sofern diese nach § 3 Abs. 8 BPfIV nicht Bestandteil des BPfIV-Erlösbudgets sind) wie Geflüchtete, Asylbewerber oder ausländische Selbstzahler.

Konsile: Bitte machen Sie für Ihre Klinik im Bereich PPP – folgende Angaben zu Konsilen! (nach Fachabteilung – Bezug: <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2016)	Gesamtzahl	Darunter: Psychiatrie (29)	Darunter: KJPP (30)	Darunter: Psycho- somatik (31)
---	------------	----------------------------------	---------------------------	--------------------------------------

**20a Gesamtzahl der Konsile des Bereichs PPP für andere...**

*Trifft nicht zu*

...Abteilungen Ihres Krankenhauses.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...externe Dritte.	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**20b Davon z. B.... (Anzahl – falls Daten vorliegen)**

...LTx-Konsile (bei Lebertransplantation)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...psychoonkologische Fragestellung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...gerontopsychiatrische Fragestellung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...andere 1, welche? .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...andere 2, welche? .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

**20d Wieviele Konsile haben Sie im Bereich PPP aus anderen Fachabteilungen bezogen...**

...für den Bereich PPP insgesamt?	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	---	---	---	---

**20e Davon z. B. aus der... (Anzahl – falls Daten vorliegen)**

...Inneren Medizin (z. B. bei Diabetes)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...Endokrinologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...Kardiologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...Onkologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...Nephrologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...Neurologie (inkl. Neurophysiologie)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...Chirurgie (z. B. nach Verletzungen)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...Radiologie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...Nuklearmedizin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...Pädiatrie	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...Augenheilkunde/HNO/Dermatologie/ Gynäkologie/Urologie/Zahnmedizin	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...andere, welche? .....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

(Wenn möglich, tragen Sie unter „Andere“ bitte die zweistelligen FA-Schlüssel gem. § 301 SGB V ein.)

21 **Haben Sie neben einer Psychiatrischen Institutsambulanz (PIA)  Nein  Ja weitere „Spezial- oder Schwerpunktambulanzen“ (mit eigenem Personal und eigenen Sprechstunden, z. B. Hochschulambulanzen)?**

**Wenn ja:** Kreuzen Sie bitte in der ersten Spalte entsprechend an und geben – wenn möglich – die Anzahl der Fälle/Jahr (2017/2016), sowie die Anzahl von Stunden pro Woche an, die das entsprechend fachspezifische ärztlich und therapeutische Personal dort Leistungen erbringt.

Spezialambulanzen		Fälle pro Jahr (Summe Quartals- Abrechnungsfälle)		Aufwand Personal in Wochenstunden
		2017	2016	
<input type="checkbox"/>	1 Memory Clinic/Gedächtnisambulanz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	2 Suchtambulanz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	2a Raucherentwöhnung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	2b Opiate / Substitution	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	2c Cannabis	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	2d Nicht-Stoffgebundene (z. B. Glücksspiel, Internet)	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	2e Alkohol	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	2f Andere, welche? .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3 Psychosen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3a Schizophrenie	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3b Psychose-Früherkennung	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	3c Andere, welche? .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4 Affektive	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4a Depression	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4b Burn-out	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4c Bipolare	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	4d Früherkennung oder Rezidiv-Prophylaxe	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	5 Angstambulanz	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	6 Zwangsstörungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	7 Tourette, Tic-Störungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	8 Trauma/PTBS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	9 Persönlichkeitsstörungen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	9a Borderline	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	9b Andere, welche? .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	10 Sexualstörungen: .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	11 ADHS-Spektrum: .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	12 Autismus	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	13 Fragiles-X-Syndrom	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	14 Geflüchtete	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	15 Heim- und Pflegekinder	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	16 Andere 1, .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/>	17 Andere 2, .....	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**22 Welche der folgenden aufwändigeren diagnostischen Maßnahmen haben Sie direkt in Ihrer Einrichtung (alle PPP-Fachabteilungen) verfügbar? Wie häufig setzen Sie diese Verfahren ein? (Anzahl Untersuchungen 2017/2016)**

Diagnostische Verfahren	Ja	Anzahl in	
		<input type="checkbox"/> 2017	<input type="checkbox"/> 2016
Spektroskopien (z. B. bei Demenz)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Großgeräte wie ...MRT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...SPECT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...SPECT/CT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...PET	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...PET/CT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Speziallabore wie ...Liquorlabor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Genetik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...Schlaflabor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EEG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Therapeutisches Drug Monitoring	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere, welche? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**23 Welche der folgenden neurobiologischen Interventionen haben Sie in Ihrer Einrichtung verfügbar? Wie häufig setzen Sie diese Verfahren ein? (Anzahl in 2017/2016)**

Interventionsverfahren	Ja	Anzahl in	
		<input type="checkbox"/> 2017	<input type="checkbox"/> 2016
Repetitive Transkranielle Magnetstimulation (rTMS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Transkranielle Gleichstromtherapie (tDCS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elektrokonvulsions/krampftherapie (EKT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Magnetkonvulsionstherapie (MKT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tiefe Hirnstimulation (THS = DBS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vagusnervstimulation (VNS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intravenöse Ketamintherapie unter anästhesiol. Intensivbedingungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Schlaflabor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere Verfahren, welche? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**24 Haben Sie im Fachbereich PPP...**

(Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

- ... beschützende Stationen, oder beschützende Bereiche auf Stationen?
- ... einen Rufbereitschaftsdienst?
- ... einen 24h-Präsenzbereitschaftsdienst?
- ... eine Aufnahmeverpflichtung gemäß PsychKG/Unterbringungsgesetz Ihres Landes, oder gemäß anderer Vereinbarungen?

**Teil B: Die folgenden Fragen beziehen sich nur auf den gezogenen, ausgewählten Fachabteilungsschlüssel-Bereich „29 Psychiatrie“ der Untersuchung!**

**B1a** Handelt es sich bei der gezogenen Fachabteilung um eine gemischte Abteilung bzw. um eine Abteilung mit gemischten Stationen?  Nein  
 Ja

**B1b** Wenn ja: Bitte geben Sie hier in Freitext-Form die Art der „Mischung“ an! (Nach Art der Fachabteilungen: Psychiatrie / KJPP / Psychosomatik / Psychotherapie / Andere, welche?)

.....

**B1c** Wenn ja: Sind alle oder nur bestimmte Stationen „gemischt“? Bitte geben Sie gegebenenfalls in der Frage B8 (Stationsliste) alle gemischten Stationen an!  alle  
 nur bestimmte

**B1d** Hat die gezogene Fachabteilung im Bereich PPP eine volle oder teilweise Weiterbildungs-befugnis für:

	voll	teilweise
– Psychiatrie und Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
– Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B1e** Im Folgenden erfragen wir für die gezogene Fachabteilung den IST-Personalstand in VK. Bitte beachten Sie bitte die folgenden Ausfüllhinweise sowie die Fußnoten:

- Bitte die Obergruppen unbedingt ausfüllen! Falls Unterkategorien nicht ausgefüllt werden können, beantworten Sie bitte ersatzweise die **Frage X1** (%-Anteile) im Anhang.
- Geben Sie bitte hier nur Stellenanteile an, die über die BPfIV finanziert werden (Andere, z. B.: ambulante Versorgung, Forschung und Lehre werden in **Frage B4** erfragt).
- Bei der Ist- Stellenbesetzung können Fachkräfte aus Psych-PV-Berufsgruppen ohne direktes Beschäftigungsverhältnis mit dem Krankenhaus angerechnet werden, soweit diese Regelaufgaben der Psych-PV-Berufsgruppe erbringen. Die Umrechnung der entsprechenden Sachkosten auf die angerechneten Fachkräfte ist als Vollkräfte auszuweisen. Als Umrechnungsfaktor sind die Ist-Durchschnittskosten/VK der jeweiligen Berufsgruppe anzuwenden.
- Bitte ordnen Sie die Mitarbeiter bestmöglich gemäß ihrer Qualifikation zu.
- Alle diagnostischen, therapeutischen und pflegerischen Tätigkeiten für den voll- und teilstationären BPfIV-Bereich erfassen.
- Bitte berücksichtigen Sie die Tätigkeitsanteile für Nachtdienste, Bereitschaftsdienste, ärztliche Rufbereitschaft, Konsiliardienst durch Ärzte anderer Fachgebiete in den psychiatrischen Fachabteilungen des Krankenhauses sowie Tätigkeiten in Nachtkliniken (analog zu § 3 Abs. 2 S. 2 Psych-PV). Dabei sind Bereitschaftsdienstvergütungen, Rufbereitschaftsvergütungen und Überstundenvergütungen in jahresdurchschnittliche Vollkräfte umzurechnen und bei der tatsächlichen Stellenbesetzung der jeweiligen als Vollkräfte zu berücksichtigen.
- Pflegeschüler sind im Verhältnis 9,5 zu 1 auf Stellen der Pflege anzurechnen (s. § 17a KHG).
- Psychotherapeuten in Ausbildung sind in ihrem Grundberuf zu berücksichtigen, wenn diese vom Krankenhaus eine entsprechende Vergütung erhalten. Ansonsten sind Psychotherapeuten in Ausbildung unter „PiA/PiP“ auszuweisen.
- Nicht umfasst sind Tätigkeiten (a) in der vor- und nachstationären Behandlung nach § 115a SGB V, (b) im psychiatrischen Konsiliardienst für andere, nicht-psychiatrische, Fachabteilungen, (c) in der ambulanten Versorgung durch eine psychiatrische Institutsambulanz oder ein Medizinisches Versorgungszentrum, (d) in der Forensik, (e) in der medizinischen Rehabilitation, (f) in Forschung und Lehre, (g) in Krankenpflegeschulen oder (h) der ambulanten Soziotherapie gem. § 37a SGB V.
- Sofern möglich, trennen Sie das Personal bitte in Regeldienst und in andere Dienste (z.B. Bereitschaftsdienst). Falls das nicht möglich ist, füllen Sie bitte nur die Zeilen „Gesamt“ und „Leitung“ in der Tabelle aus.



Tabelle B (Erläuterung und Fußnoten beachten!) Bezug: <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2016	Tatsächlich vorhandene VK	Darunter: Ohne direktes Beschäftigungsverhältnis <sup>7</sup>	Durchschnittskosten je VK
Berufsgruppe	VK IST in Ø	VK IST in Ø	in Euro
<b>Ärzte insgesamt</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter: Assistenzärzte/WB-Ass.	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
...darunter: Fachärzte <sup>1</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>davon:</i> Oberärzte	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
<i>davon:</i> Chefärzte / Ärztliche Direktoren	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Ärztl. Ruf- /Bereitschaftsdienst <sup>2</sup></b>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Ärztl. Konsiliardienst <sup>3</sup></b>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Pflege insgesamt</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...Pflege (Regeldienst)	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
...Nacht-/Bereitschaftsdienste Pflege <sup>2</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
...leitende Krankenpflegekräfte (gem. § 7 Abs. 2 Psych-PV)	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Psychologen/Psychotherapeuten <sup>4</sup></b>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter Psychotherapeuten/KJPT <sup>4</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
...darunter PiA/PiP	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>Anderes therapeutisches Personal</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter Sozialarbeiter/-pädagogen <sup>4</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter Physio-/Bewegungstherap. /Krankengymnasten <sup>4,6</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter Ergotherapeuten <sup>5,6</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter Andere (z. B. „Spezialth.“) <sup>6</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

<sup>1</sup> Bitte zählen Sie hier keine Ärzte aus anderen (somatischen) Fachgebieten, sondern nur Psych-Fachärzte.  
<sup>2</sup> Ausbezahlte IST-Bereitschaftsdienstvergütungen und Freizeitabgeltungen in VK umrechnen.  
<sup>3</sup> Nur ärztliche Konsiliardienste durch somatische Fachbereiche für Psych-Patienten (BPfIV) angeben (analog zur Kommentierung zu § 3 Abs. 2 Psych-PV).  
<sup>4</sup> In den Spalten „VK IST in Ø“ muss ggf. der zusammengefasste Wert aus „medizinisch-technischer Dienst“ für die Berufsgruppen übernommen werden.  
<sup>5</sup> In den Spalten „VK IST in Ø“ muss ggf. der zusammengefasste Wert aus „Funktionsdienst“ für die Berufsgruppe übernommen werden.  
<sup>6</sup> Ergo-/ Bewegungs-, Physiotherapeuten, Krankengymnasten, Sonstige notfalls bei „darunter Andere“ zusammenfassen.  
<sup>7</sup> Ein fehlendes direktes Beschäftigungsverhältnis besteht beispielsweise bei Honorarkräften, Personal von konzerninternen Personalgesellschaften, Zeitarbeits-Personal oder Gestellungen (z.B. DRK-Schwesterschaft).

**B1f Haben Sie besondere Vereinbarungen für die nicht dem Regeldienst zugeordneten Tätigkeiten, wie Nachtdienst oder Rufbereitschaft?**  Ja  Nein

*Falls ja: Welche?*

.....  
 .....

**B2** In der folgenden Tabelle B3 erfragen wir einige Angaben zum Umsetzungsgrad der Psych-PV. Haben Sie mit den Kassen in den Budgetvereinbarungen der Fachabteilung auf der Grundlage der Psych-PV den Stellenumfang Ihrer Fachabteilung in VK vereinbart?

- Nein, die Psych-PV ist nicht anwendbar (Gehen Sie zu **B2a**)
- Nein, die Psych-PV ist zwar anwendbar, aber keine VK vereinbart (Gehen Sie zu **B2b**)
- Ja, Psych-PV anwendbar und VK vereinbart (Gehen Sie zu **B2c**)

- B2a** Sind Sie bereit, Angaben in Spalte III zu machen?  Ja  Nein (Gehen Sie zu B4!)
- B2b** Sind Sie bereit, Angaben in Spalte I zu machen?  Ja  Nein (Gehen Sie zu B4!)
- B2c** Sind Sie bereit, die Tabelle (Spalte I,II,III) auszufüllen?  Ja  Nein (Gehen Sie zu B4!)

**B3** Bitte füllen Sie die folgende Tabelle entsprechend zeilen- und spaltenweise aus! Bitte beachten Sie die Fußnoten und Ausfüllhinweise (Folgeseite)!

<b>Tabelle B3 (Erläuterung &amp; Fußnoten beachten!)</b>			
Bezug: <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2016	Spalte I	Spalte II	Spalte III
Berufsgruppe	Tatsächlicher Umsetzungsgrad der Psych-PV in % <sup>1</sup>	Vereinbarter Umsetzungsgrad der Psych-PV in % <sup>2</sup>	Umsetzungsgrad der Budgetvereinbarung in % <sup>3</sup>
Ärzte	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Pflege	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Psychologen (u. Psychotherapeuten)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Spezialtherapeuten			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...darunter Bewegungs-/Physiotherapeuten, Krankengymnasten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...darunter Ergotherapeuten	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
...darunter anderes therapeutisches Personal			<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Gesamt</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Spalte betrifft nur Psych-PV-Fachabteilungen: Umsetzungsgrad der Psych-PV = Psych-PV-Personal in VK Stellen für eine vollständige Umsetzung der Psych-PV in VK (Psych-PV-Nachweis: Anlage 2 Spalte 2/Anlage 1 Spalte 2).

<sup>2</sup> Spalte betrifft nur Psych-PV-Fachabteilungen: Vereinbarter Umsetzungsgrad der Psych-PV = Stellenbesetzung als Budgetgrundlage in VK/VK für vollständige Umsetzung der Psych-PV (Psych-PV-Nachweis: Anlage 1 Spalte 3/Anlage 1 Spalte 2).

<sup>3</sup> Psych-PV-Fachabteilungen: Umsetzungsgrad der Budgetvereinbarung = Psych-PV-Personal in VK/Stellenbesetzung als Budgetgrundlage in VK (Psych-PV-Nachweis: Anlage 2 Spalte 2/Anlage 1 Spalte 3).  
Fachabteilung OHNE Psych-PV: Umsetzungsgrad der Budgetvereinbarung = BPfIV-finanziertes Personal in VK (IST-VK vgl. Antwort auf B1)/vereinbarte Stellenbesetzung als Budgetgrundlage in VK (vereinbarte VK).

### **Erläuterungen zu Tabelle B3 – für Fachabteilung mit Psych-PV:**

Bitte die geforderten Abgrenzungen der Psych-Personalnachweis-Vereinbarung beachten! Idealerweise nutzen Sie direkt die Angaben Ihres Psych-PV-Nachweises, um die prozentualen Angaben direkt zu bestimmen!

1. Bitte die geforderten Abgrenzungen der Psych-Personalnachweis-Vereinbarung beachten!
2. Umsetzungsgrad der Psych-PV: Psych-PV-Personal in VK/Stellen für eine vollständige Umsetzung der Psych-PV in VK (Psych-PV-Nachweis: Anlage 2 Spalte 2/Anlage 1 Spalte 2).
3. Vereinbarter Umsetzungsgrad der Psych-PV: Stellenbesetzung als Budgetgrundlage in VK/VK für vollständige Umsetzung der Psych-PV (Psych-PV-Nachweis: Anlage 1 Spalte 3/Anlage 1 Spalte 2).
4. Umsetzungsgrad der Budgetvereinbarung: Psych-PV-Personal in VK/Stellenbesetzung als Budgetgrundlage in VK (Psych-PV-Nachweis: Anlage 2 Spalte 2/Anlage 1 Spalte 3).
5. Sollte die Stellenbesetzung als Budgetgrundlage nicht den einzelnen Berufsgruppen zuordenbar sein, geben Sie bitte den Umsetzungsgrad der Budgetvereinbarung für den medizinisch-technischen Dienst unter „Bewegungs-/Physiotherapeuten, Krankengymnasten“ an.
6. Sollte die Stellenbesetzung als Budgetgrundlage nicht den einzelnen Berufsgruppen zuordenbar sein, geben Sie bitte den Umsetzungsgrad der Budgetvereinbarung für den Funktionsdienst unter „Ergotherapeuten“ an.
7. Spezialtherapeuten: Bitte Summe der VK der Bewegungs-/Physiotherapeuten, Krankengymnasten, Ergotherapeuten sowie ggf. weiterer nicht anders zuordenbarer Therapeuten (sowie Logopäden in der KJPP) bilden.
8. Die Zeile ist für Fachabteilungen, die nicht der Psych-PV unterliegen. Sofern in Ihrer Fachabteilung die Psych-PV angewendet wird, sollte hier keine Angabe erforderlich sein, da Fachkräfte von Nicht-Psych-PV-Berufsgruppen den Psych-PV-Berufsgruppen angerechnet werden (gemäß § 4 Absatz 5 Psych-Personalnachweis-Vereinbarung).

### **Erläuterungen zu Tabelle B3 – für Fachabteilung ohne Psych-PV:**

1. Sofern in Ihrer Fachabteilung die Psych-PV nicht anwendbar ist, ordnen Sie bitte die Mitarbeiter bestmöglich gemäß ihrer Qualifikation zu.
2. Umsetzungsgrad der Budgetvereinbarung: BPfIV-finanziertes Personal in VK (IST-VK vgl. Antwort auf B1)/Stellenbesetzung als Budgetgrundlage in VK (vereinbarte VK).
3. Bitte keine Vollkräfte (VK) außerhalb der BPfIV einrechnen!
4. Alle diagnostischen, therapeutischen und pflegerischen Tätigkeiten für den voll- und teilstationären BPfIV-Bereich erfassen.
5. Bitte berücksichtigen Sie die Tätigkeitsanteile für Nachtdienste, Bereitschaftsdienste, ärztliche Rufbereitschaft, ärztlichen Konsiliardienst in den psychiatrischen Fachabteilungen des Krankenhauses sowie Tätigkeiten in Nachtkliniken (analog zu § 3 Abs. 2 S. 2 Psych-PV). Dabei sind Bereitschaftsdienstvergütungen, Rufbereitschaftsvergütungen und Überstundenvergütungen in jahresdurchschnittliche Vollkräfte umzurechnen und bei der tatsächlichen Stellenbesetzung der jeweiligen als Vollkräfte zu berücksichtigen.
6. Pflegeschüler sind im Verhältnis 9,5 zu 1 auf Stellen der Pflege anzurechnen (s. § 17a KHG).
7. Psychotherapeuten in Ausbildung sind in ihrem Grundberuf zu berücksichtigen, wenn diese vom Krankenhaus eine entsprechende Vergütung erhalten.
8. Auch therapeutisches Personal ohne direktes Beschäftigungsverhältnis mit dem Krankenhaus soll berücksichtigt werden, soweit dieses diagnostische, therapeutische oder pflegerische Regelaufgaben der jeweiligen Berufsgruppe erbringt.
9. Nicht umfasst sind Tätigkeiten in der vor- und nachstationären Behandlung nach § 115a SGB V, im psychiatrischen Konsiliardienst für andere nicht-psychiatrische Fachabteilungen, in der ambulanten Versorgung einer psychiatrischen Institutsambulanz oder einem Medizinischen Versorgungszentrum, in der Forensik, in der medizinischen Rehabilitation, in Forschung und Lehre, in Krankenpflegeschulen oder in der ambulanten Soziotherapie gemäß § 37a SGB V.
10. Sollte die Stellenbesetzung als Budgetgrundlage nicht den einzelnen Berufsgruppen zuordenbar sein, geben Sie bitte den Umsetzungsgrad der Budgetvereinbarung für den Funktionsdienst unter Ergotherapeuten an.
11. Spezialtherapeuten: Bitte Summe der VK der Bewegungs-/Physiotherapeuten, Krankengymnasten, Ergotherapeuten sowie ggf. weiterer nicht anders zuordenbarer Therapeuten (sowie Logopäden in der KJPP) bilden.

**B4 Beschäftigen Sie in der Fachabteilung „29 - Psychiatrie“ weiteres therapeutisches Personal, das NICHT über die BPfIV finanziert wird?**

Ja  Nein (Bitte springen Sie zu Frage B5.)

**B4a Bitte geben Sie uns die Anzahl der IST-Vollkräfte des therapeutischen Personals, das NICHT über BPfIV finanziert wird, im Ø an. Sind Sie zu dieser Angabe bereit?**

Ja (Bitte füllen Sie die Tabelle und Frage B4b aus und springen dann zu B5!)

Nein (Bitte gehen Sie zu Frage B4c und beantworten die Fragen!)

Tabelle B4a	Stationäre und teilstationäre Versorgung	Ambulante Versorgung	Forschung und Lehre
Bezug: <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2016	VK IST in Ø	VK IST in Ø	VK IST in Ø
Berufsgruppe	VK IST in Ø	VK IST in Ø	VK IST in Ø
Ärzte	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Pflege	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Psychologen/Psychotherapeuten <sup>1</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
Anderes therapeutisches Personal	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter Sozialarbeiter, Sozialpädagogen <sup>1</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter Bewegungs-, Physio- therapeuten, Krankengymn. <sup>1, 3</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter Ergotherapeuten <sup>2, 3</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter Andere (z. B. „Spezialtherapeuten“)	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

<sup>1</sup> ggf. zusammengefassten Wert aus „medizinisch-technischer Dienst“ für die Berufsgruppen übernehmen.

<sup>2</sup> ggf. zusammengefassten Wert aus „Funktionsdienst“ für die Berufsgruppe übernehmen.

<sup>3</sup> Ergo-, Physio-, Bewegungstherapeuten, Krankengymnasten, sonstige Spezialtherapeuten notfalls zusammenfassen.

**B4b Falls Tabelle B4a ausgefüllt wurde: Auf welcher Datengrundlage basiert die Abgrenzung / Zuordnung der Stellenanteile?** (Bitte Zutreffendes ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> mitarbeiterbezogene Zeiterfassung	<input type="checkbox"/> Leistungsstatistik
<input type="checkbox"/> Stellenplanauswertung	<input type="checkbox"/> Expertenschätzung
<input type="checkbox"/> Dienstplanauswertung	<input type="checkbox"/> sonstige

**B4c Bitte nur beantworten, falls Tabelle B4a NICHT ausgefüllt wurde:** (Mehrfachantworten möglich)

<input type="checkbox"/> <b>Es ist weiteres Personal außerhalb BPfIV (<u>stationär / teilstationär</u>) vorhanden.</b>
<input type="checkbox"/> Dieser Sachverhalt wurde bei allen Angaben zu VK eindeutig abgegrenzt und dieses Personal <u>nicht</u> in die VK-Angaben eingerechnet.
<input type="checkbox"/> <b>Es ist weiteres Personal außerhalb BPfIV in der <u>ambulanten</u> Versorgung vorhanden.</b>
<input type="checkbox"/> Dieser Sachverhalt wurde bei allen Angaben zu VK eindeutig abgegrenzt und dieses Personal <u>nicht</u> in die VK-Angaben eingerechnet.
<input type="checkbox"/> <b>Es ist weiteres Personal außerhalb BPfIV in der <u>Forschung und Lehre</u> vorhanden.</b>
<input type="checkbox"/> Dieser Sachverhalt wurde bei allen Angaben zu VK eindeutig abgegrenzt und dieses Personal <u>nicht</u> in die VK-Angaben eingerechnet.

**B5 Bitte geben Sie die durchschnittlichen Ausfallzeiten (in % für Urlaub, Krankheit, Fortbildung, etc.) in 2017 (notfalls 2016) für die einzelnen Berufsgruppen an!**

Berufsgruppe	Ausfallzeit in %	
	2017	2016
Ärztlicher Dienst	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Pflegedienst	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Psychologischer Dienst	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sozialarbeiter, Sozialpädagogen	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bewegungs-/Physiotherapeuten, Krankengymnasten	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ergotherapeuten	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**B5a Haben Sie Ausfallzeiten in der Berechnung der tatsächlichen VK (Fragen B1 und B4) vollständig berücksichtigt?**  Nein  Ja

**B6 Beschäftigen Sie im gezogenen Bereich 29 (einschließlich Ambulanz und Forschung/Lehre) Psychotherapeuten in Ausbildung (PiA) bzw. im Praktikum (PiP)?**

Ja  Nein (Bitte springen Sie zu Frage B7.)

**B6a Erhalten diese eine Vergütung im Grundberuf (z. B. als Psychologe)?**

Nein, niemand  Sowohl als auch  Ja, alle

**B6b Sofern Sie die PiA's und PiP's ohne Vergütung im Grundberuf beschäftigen, geben Sie bitte in der Tabelle die entsprechenden VK- Anteile nach Einsatzbereich an!**

	Stationäre und teilstationäre Versorgung <sup>1</sup>	Ambulante Versorgung	Forschung und Lehre
<b>PiP</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>PiA</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

<sup>1</sup> Bitte berücksichtigen Sie hier sowohl Stellen nach BpflV wie auch Stellen außerhalb der BpflV!

**B6c Erläutern Sie (ggf. in einer Anlage) das Modell, nach dem Sie Psychotherapeuten in Ausbildung und im Praktikum vergüten:**

Wenn Vergütung im Grundberuf: .....

Wenn keine Vergütung im Grundberuf: .....

**B7 Haben sich Veränderungen ergeben, die sich auf Ihr Budget auswirken, oder führen Sie derzeit Nachverhandlungen?**  Nein  Ja

Falls ja: Können Sie uns das ggf. in einer Anlage genauer beschreiben?

**Aus logistischen Gründen und zur Überprüfung der gezogenen Stations- und Funktionsbereiche der Fachabteilung benötigen wir zwingend eine Auflistung aller Stationen/Funktionseinheiten in der Fachabteilung 29 – „Psychiatrie“!**

**B8 Bitte listen Sie alle voll- und teilstationären Stationen und ggf. Institutsambulanzen (PIA) auf. Kodieren Sie mit den folgenden Codes den überwiegenden Typus jeder Station nach:**

- **Behandlungsbereich:** 1=Allgemein-psychiatrisch, 2=Sucht, 3=Geronto, 4=Andere
- **Akutaufnahme/Behandlungsstation mit (=1), ohne (=2) Versorgungsverpflichtung**
- **Konzeptstation:** 1=diagnostisch-selektiv, 2=programmatisch (z.B. ausschließliches oder Schwerpunkt-Angebot z.B. CBASP, DBT), 3=diagnostisch und programmatisch

**Bitte geben Sie uns auch die jeweilige Anzahl der Betten/Behandlungsplätze (interne Planung), sowie die zugeordneten Stellen in VK an!** Beachten Sie: (1) Anteile zentralisierter sowie stationsübergreifender Dienste sowie Nacht- und Bereitschaftsdienst in VK anteilig einbeziehen! (2) Wenn nötig, bis zu einer Nachkommastelle angeben. (3) Die Kategorie „Psych.“ umfasst Psychotherapeuten und Psychologen. (4) „Andere“ umfasst Sozialarbeiter, Logopäden, Bewegungs-, Ergo- und Spezialtherapeuten, etc.

	Art; Interne Kurzbezeichnung	Typus Bereich	Typus V-Pflicht	Typus Konzept	Anzahl	Anzahl VK nach Berufsgruppen			
						Ärzte	Pflege	Psych.	Andere
<b>V</b>	<b>Vollstationär</b>				<b>Betten</b>				
01									
02									
03									
04									
05									
06									
07									
08									
09									
10									
<b>T</b>	<b>Teilstationär</b>				<b>Plätze</b>				
01									
02									
03									
04									
05									
06									
<b>P</b>	<b>Psychiatrische Institutsambulanz (PIA, gemäß § 118 SGB V).</b>								
01									
02									

(Falls die Zeilen nicht ausreichen, bitte die Ergänzungstabelle Liste X2 im Anhang nutzen!)

**B8a Welche etablierten und welche spezialisierten (innovativen) psychologischen/psychotherapeutischen Behandlungsmethoden und Konzepte bieten Sie ggf. in Ihrer Fachabteilung in geregelter und strukturierter Form an? (Sie können im Kommentarfeld unten Anmerkungen machen!)**

		Einzel	Gruppe	Anmerkung/Stichworte zur Spezialisierung (z.B. welches Manual, welche Alters- oder Störungsgruppe)
<b>A</b>	<b>Allgemeine Angebote</b>			
1	Strukturierte Psychoedukation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
2	Entspannungsverfahren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3	Social-Skill und soziale Kompetenz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
4	Andere Skills-Trainings	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
5	Fokale Problemgruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
6	Offene Problemgruppen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
7	Angehörigenarbeit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
8	Andere, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
	.....			.....
<b>B</b>	<b>Spezialisierte Angebote</b>			
1	Kognitiv-behaviorale Therapien	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
2	Dialektisch-behaviorale DBT (z.B. Borderline, Trauma Störungen)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
3	Acceptance-Commitment Therapie (ACT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
4	Interpersonale Psychotherapie (IPT)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
5	Tiefenpsychologische Modelle (z.B. TKW)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
6	Kognitive Trainingsprogramme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
7	CBASP	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
8	Behavioral Activation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
9	Schmerz- und andere psychosomatische Störungstherapie-Programme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
10	Familien- und Paartherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
11	Andere 1, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....
12	Andere 2, welche?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	.....

**Kommentarfeld:** Gerne können Sie uns auch Informationsmaterial zuleiten!

.....

.....

.....

.....

.....

**B8b Bietet Ihre Fachabteilung – über den voll- und teilstationären Bereich sowie die PIA hinaus – weitere Dienste ggf. mit anderen Finanzformen (z.B. nach § 64b SGB V, § 140 SGB V, § 115d SGB V, z. B. Ambulanz für Migranten, Einzelverträge mit Krankenkassen) an? Bitten kreuzen Sie diese an!** (Bitte in der 1. Spalte ankreuzen! Mehrfachangaben und Ergänzungen möglich, Doppelzählungen vermeiden!)

<input type="checkbox"/>	1	Andere Ambulanzformen (Psych. Poliklinik, Hochschulambulanz, Ausbildungsambulanz nach PTG)
<input type="checkbox"/>	2	Ambulanz für Migranten
<input type="checkbox"/>	3	Konsildienste für somatische Fächer
<input type="checkbox"/>	4	Sozialpädiatrisches Zentrum (SPZ), Frühförderstelle
<input type="checkbox"/>	5	Psychiatrischer Krisendienst/SPDi
<input type="checkbox"/>	6	Ambulant betreutes Wohnen, Wohngruppen, Wohnheim (SGB IX & XII)
<input type="checkbox"/>	7	Ambulante Arbeitsmaßnahmen und berufliche Rehabilitation
<input type="checkbox"/>	8	Ambulante Pflege, Pflege-Tagesstätte, Pflegeheim (SGB XI & XII)
<input type="checkbox"/>	9	Ambulante Spezialfachärztliche Versorgung ASV (§ 116b SGB V)
<input type="checkbox"/>	10	Medizinisches Behandlungszentrum (für Erwachsene mit geistiger Behinderung oder schweren Mehrfachbehinderungen, § 119c SGB V)
<input type="checkbox"/>	11	Notfallambulanz
<input type="checkbox"/>	12	Sonstige ambulante Versorgungseinrichtungen der Klinik: Welche? (z. B. MVZ)
	1.	.....
	2.	.....

**B8c Bieten Sie in der Fachabteilung noch weitere „nicht-bettenführende“ Abteilungen und Funktionsdienste an, die stations- oder Fachabteilungsübergreifend auf den Stationen tätig werden?**

<input type="checkbox"/>	1	Psychologischer Dienst
<input type="checkbox"/>	2	Psychotherapeutischer Dienst
<input type="checkbox"/>	3	Neuropsychologischer Dienst
<input type="checkbox"/>	4	Spezialtherapeutische Dienste (verschiedene Berufsgruppen zusammenfassend)
<input type="checkbox"/>	5	Psycho-sozialer Dienst (in dem verschiedene Berufsgruppen zusammengefasst sind)
<input type="checkbox"/>	6	Zentren wie Demenzzentrum, Früherkennungszentrum, Traumazentrum
<input type="checkbox"/>	7	Zentralisierte Ergotherapie mit Psych-PV-Personal
<input type="checkbox"/>	8	Andere, welche? .....



**B9 Haben Sie darüberhinaus stations-/einrichtungsübergreifende zentrale Organisations-strukturen für Dienste und Aufgaben?** (Mit Bezug oder im Sinne der Psych-PV.)  **Nein**  
 **Ja**

**Wenn ja: Geben Sie uns bitte – zum Teil getrennt für die Einrichtungs-/Träger- und die Fachabteilungsebene – die auf VK umgerechneten Personalstellen in der gezogenen Fachabteilung an.**

*(Bitte nur für Dienste/Aufgaben mit Bezug zur Psych-PV berücksichtigen, sofern solche Aufgaben von Psych-PV Personal ausgeführt werden, oder anderes Personal aus Psych-PV-Stellen finanziert wird! Sofern eine Quantifizierung des VK-Umfangs zu aufwändig ist, ist ein Ankreuzen vollkommen ausreichend.)*

Zentralisierte Psych-PV-Tätigkeiten in Verbindung mit...		Einrichtungs- /Träger-Ebene	Fachabteilungs- Ebene
1 ...Essensversorgung der Patienten (z. B. Aufnahme/Koordination Essenswünsche, Essensausgabe)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
2 ...Hol-/Bringediensten	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
3 ...Wäsche und Bettenaufbereitung	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
4 ...Sterilisationstätigkeiten (analog Reinigungs- und Hygienesdienst)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
5 ...Qualitätssicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
6 ...Hygienemaßnahmen	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
7 ...Case Management	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
8 ...Kodierung und MDK-Management	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
9 ...IT (Patientenarchiv, Prozesssteuerung, KIS, etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
10 ...Medizincontrolling	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>
11 ...Sonstigen, welchen? .....	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>

Erläuterungen:

Bei den Items 9 und 10 können auch solche Tätigkeiten angegeben werden, die über die Psych-PV hinausgehend durchgeführt werden.

**B10 Bitte machen Sie – falls möglich – folgende Angaben! Wie viele Betten (bzw. teilstationäre Behandlungsplätze) haben Sie – gemäß Ihrer IST-Belegung im Jahr 2017 bzw. 2016 – in dem gezogenen Fachbereich?** (Bitte differenzieren Sie – wenn möglich – nach Behandlungsbereich (Allgemeine Psychiatrie, Abhängigkeitskranke und Gerontopsychiatrie.))

Behandlungsbereich	Stationär	Teilstationär
Bezug: <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2016		
Psychiatrie Gesamt	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
...darunter:		
- Psychiatrie (nur Psych-PV „Allgemeine Psychiatrie“)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
- Psychiatrie (nur Psych-PV „Abhängigkeitskranke“)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
- Psychiatrie (nur Psych-PV „Gerontopsychiatrie“)	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

**B11 Bitte geben Sie uns für den Fachbereich „29 – Psychiatrie“ Ihre Patientenstruktur unter Verwendung der Psych-PV-Behandlungsbereiche an! (Durchschnitt Stichtage 2017, notfalls 2016)**

Patientenstruktur (Durchschnitt Stichtage)		Anzahl Patienten			
		<input type="checkbox"/> 2017	<input type="checkbox"/> 2016	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A1	Regelbehandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A2	Intensivbehandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A3	Rehabilitative Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A4	langdauernde Behandlung Schwer- und Mehrfachkranker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A5	Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
A6	Tagesklinische Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(A7)	Akuttagesklinische Behandlung (falls mit Kassen verhandelt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>					
S1	Regelbehandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S2	Intensivbehandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S3	Rehabilitative Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S4	langdauernde Behandlung Schwer- und Mehrfachkranker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S5	Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S6	Tagesklinische Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(S7)	Akuttagesklinische Behandlung (falls mit Kassen verhandelt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<hr/>					
G1	Regelbehandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G2	Intensivbehandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G3	Rehabilitative Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G4	langdauernde Behandlung Schwer- und Mehrfachkranker	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G5	Psychotherapie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G6	Tagesklinische Behandlung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(G7)	Akuttagesklinische Behandlung (falls mit Kassen verhandelt)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**B11b Werden die Behandlungsbereiche, in die Sie die Patienten an den Stichtagen eingruppiert...**

- ...als Grundlage für die Personal-Soll-Berechnung zur Budgetfindung vereinbart?  **Nein**  **Ja**
- ...vorher vom MDK (§ 4 Abs. 4 Psych-PV) über statistischen Vergleich geprüft?  **Nein**  **Ja**
- ...vorher vom MDK (§ 4 Abs. 4 Psych-PV) über Einzelfallprüfung geprüft?  **Nein**  **Ja**

**B12a Können Sie uns für die Fachabteilung den PEPP Basisentgeltwert (2017, bzw. 2016) nennen?**

- Nein**  **Ja**  
 *Trifft nicht zu*

Falls, ja: Bitte in € angeben.

Angabe:  2017  2016

- PEPP Basisentgeltwert:

,

**B12b Können Sie uns für diese Fachabteilung den Basis-/Abteilungspflegesatz nach BPfIV (§ 13 Abs. 3 und 4, 2012) für 2017 (bzw. 2016) nennen?**

- Nein**  **Ja**  
 *Trifft nicht zu*

Falls, ja: Bitte in € angeben.

Angabe:  2017  2016

**Basispflegesatz**

**Abteilungspflegesatz**

- vollstationärer Wert in €     ,

,

- teilstationärer Wert in €     ,

,

**Bitte prüfen Sie – bevor Sie zur letzten Seite gehen – noch einmal Ihre Angaben auf Vollständigkeit und insbesondere, ob Sie die ergänzenden Tabellen X1 (bei unvollständiger Beantwortung B1) bzw. X2 (falls der Platz in B8 nicht gereicht hat!) berücksichtigt haben. Beide optionale Tabellen finden Sie im folgenden Anhang!**

**Anhänge:**

- |                            |          |
|----------------------------|----------|
| 1. Anhang X1 (zu Frage B1) | Seite 19 |
| 2. Anhang X2 (zu Frage B8) | Seite 20 |

**X1 Anhang 1: Nur ausfüllen, wenn B1 nicht vollständig beantwortet wurde!**

**Zu welchen Anteilen verteilen sich die in Tabelle B1 angegebenen VK auf Personal mit Leitungsaufgaben, den Bereitschaftsdienst, den Rufdienst, den Nachtdienst und auf Konsile durch somatische Fachabteilungen für psychiatrische Patienten?**

Berücksichtigen Sie hierbei auch die Fachkräfte ohne direktes Beschäftigungsverhältnis. Fachkräfte von Nicht-Psych-PV-Berufsgruppen tragen Sie bitte in die Zeile „Andere („Spezialtherapeuten“)“ ein.

Bezug: <input type="checkbox"/> 2017 <input type="checkbox"/> 2016	Leitungs- personal	Bereit- schafts- dienst	Rufdienst	Nachtdienst	Konsile durch somatische Fachabteilungen
Berufsgruppe	VK-Anteil in %	VK-Anteil in %	VK-Anteil in %	VK-Anteil in %	VK-Anteil in %
Ärzte <sup>1,2</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Pflege <sup>2</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
Psychologe / Psychotherapeut <sup>2,4</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
Anderes therapeutisches Personal	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
...darunter Sozial- arbeiter/-pädagogen <sup>2</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
...darunter Physio- /Bewegungsth./Kranke ngym. <sup>2</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
...darunter Ergotherapeuten <sup>2</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	
...darunter Andere (z. B. „Spezialtherap.“) <sup>2,3</sup>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/> <input type="text"/>	

<sup>1</sup> Hier ebenfalls den Umfang der ärztliche Konsiliardienste durch somatische Fachbereiche für BPfIV-Patienten berücksichtigen (analog zur Kommentierung zu § 3 Abs. 2 Psych-PV).  
<sup>2</sup> Ausbezahlte IST-Bereitschaftsdienstvergütungen und Freizeitabgeltungen in VK umrechnen. in Spalte „Anzahl VK vereinbart“ und „Anzahl VK IST“ muss ggf. der zusammengefasste Wert aus „medizinisch-technischer Dienst“ für die Berufsgruppen übernommen werden.  
<sup>3</sup> Ergo-/ Bewegungs-, Physiotherapeuten, Krankengymnasten, Sonstige notfalls bei „davon Andere“ zusammenfassen.  
<sup>4</sup> Psychotherapeuten in Ausbildung sind in ihrem Grundberuf zu berücksichtigen, wenn diese vom Krankenhaus eine entsprechende Vergütung erhalten. Ansonsten sind Psychotherapeuten in Ausbildung über ihre Personalkosten in Relation zu den durchschnittlichen Personalkosten einer psychologischen/psychotherapeutischen VK in VK umzurechnen.

**X2 Anhang 2: Etwaig benötigte Ergänzungszeilen zu Frage B8**

**Bitte listen Sie in der nachfolgenden Tabelle weitere Stationen und Funktionseinheiten auf, die nicht in der Tabelle zu Frage B8 Platz gefunden haben!**

Bitte geben Sie uns die genaue klinikinterne Bezeichnung, die Anzahl der Betten/Behandlungsplätze (nach interner Planung), sowie die Anzahl zugeordneter VK-Stellen des Personals an!

	Art; Interne Kurzbezeichnung	Typus Bereich	Typus V-Pflicht	Typus Konzept	Anzahl	Anzahl VK nach Berufsgruppen			
						Ärzte	Pflege	Psych.	Andere
<b>V</b>	<b>Vollstationär</b>				<b>Betten</b>				
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>T</b>	<b>Teilstationär</b>				<b>Plätze</b>				
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>P</b>	<b>Psychiatrische Institutsambulanz (PIA, gemäß § 118 SGB V).</b>								
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
						<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Wenn Sie zum Fragebogen insgesamt, einzelnen Fragen sowie Definitionen und Konventionen Anmerkungen oder Kommentare haben, freuen wir uns im Folgenden über Ihre Anmerkungen. Gerne können Sie uns auch Informationsmaterial zuleiten!**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Wir bedanken uns herzlich für Ihre Bereitschaft und Mühe, diesen Bogen auszufüllen. Bitte schicken Sie uns den Fragebogen wie auch die Bereitschaftserklärung per Post, per Fax oder elektronisch zurück! Ein Umschlag für Ihre Rücksendungen liegt diesem Fragebogen bei.*

*Nach Erhalt werden wir mit Ihnen umgehend unseren Besuchstermin für die Hauptuntersuchung vereinbaren. Dabei werden wir die Fragebogenangaben vertiefen und im Anschluss gerne mit den Erhebungen auf den ausgewählten Stationen beginnen.*

**Ihr PPP Projekt-Team**

**Bitte schicken Sie alle Unterlagen (Fragebogen, Teilnahme- und Einwilligungserklärung zur Studie) an:**

GWT-TUD GmbH, Forschungsgruppe PPP

z. Hd. Prof. Dr. Hans-Ulrich Wittchen

Chemnitzer Straße 46 · 01187 Dresden

Tel.: (0351) 463-36983 · Fax: -36984 Hotline: (0351) 463-40338

E-Mail: Hans-Ulrich.Wittchen@TU-Dresden.de

Web: [www.gwt-ppp.de](http://www.gwt-ppp.de)