|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Datenblatt E**  zur Vorarlberger Hilfeplanung | Patientinnen- bzw.  Patienten-Identifikation  (Name, Vorname, SV-NR) | **E** |
| **KOSTENTRÄGER u. EINRICHTUNG** |  |
|  | | |
| **Art und Ausmaß der erforderlichen Leistungen zur Deckung des Hilfebedarfs** | | |

***Codierung Art der Leistungen zur Deckung des Hilfsbedarfs:***

|  |  |
| --- | --- |
| 0 | Selbst- und Laienhilfe ausreichend / trifft nicht zu |
| 1 | unterschiedliche Arten spezifisch psychiatrischer Leistungen (siehe jeweilige Legende) |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 8 | Art der Leistungen zur Deckung des Hilfebedarfs zwischen den Beteiligten strittig |
| 9 | Art der Leistungen zur Deckung des Hilfebedarfs nicht beurteilbar |

***Codierung Zeitbedarf der erforderlichen Hilfeleistung: Merkmalsausprägungen:***

* nur bei Merkmalsausprägungen 1 bis 4 bei der Art der Leistungen
* nur Zeitbedarf für direkt patientenbezogene Tätigkeiten (einschl. Fahrzeiten)
* bei Bedarf an Gruppenbetreuung anteilig bezogen auf die Gruppengröße
* bei Einsatz von zwei Fachkräften Verdopplung des (anteiligen) Zeitbedarfs

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Einzeltherapie  Gruppentherapie Befundkontrolle/Medik. | Selbstversorgung/Wohnen  Arbeit und Ausbildung  soziale Bez. /kult. Teilhabe | Fallkoordination  administrative Hilfen | Zeit-Stufe |
| 1-20 Min/Wo | 1-20 Min/Wo | 1-10 Min/Wo | 1 |
| 21-40 Min/Wo | 21-60 Min/Wo | 11-20 Min/Wo | 2 |
| 41-60 Min/Wo | 61-180 Min/Wo | 21-30 Min/Wo | 3 |
| >60 Min/Wo | >180 Min/Wo | >30 Min/Wo | 4 |

**Art der Leistungen in den verschiedenen Leistungsbereichen mit Zeitbedarf**

Art der Leistung Zeitbedarf (1-4)

(siehe jeweils angefügte Legende) (siehe Tabelle)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **1. Einzeltherapie** | |  |
|  | 1 | vorwiegend Beziehungsaufbau und Motivation zur Inanspruchnahme der Hilfen | |
|  | 2 | vorwiegend stützende, informierende und beratende Interventionen | |
|  | 3 | vorwiegend Bearbeitung aktueller psychosozialer Konflikte | |
|  | 4 | vorwiegend psychodynamisch angelegte aufdeckende Interventionen | |
|  | **2. Gruppentherapie** | |  |
|  | 1 | hauptsächlich Informations-/Erfahrungsaustausch zur Krankheit (Psychoedukation) | |
|  | 2 | hauptsächlich trainierende Verfahren (z.B. Verhaltenstherapie, Rollenspiele) | |
|  | 3 | hauptsächl. spez. nicht-verbale Verfahren (z.B. Entspannung, Gestaltung, Musik) | |
|  | 4 | hauptsächlich spez. verbale Verfahren (z.B. psychodynamische Gruppentherapie) | |
|  | **3. Befundkontrolle und Medikation** | |  |
|  | 1 | ausschließlich kontinuierliche Erhebung des psychischen Befundes | |
|  | 2 | zusätzlich Bedarfsmedikation bzw. Intervalltherapie | |
|  | 3 | zusätzlich (auch) orale Dauermedik. (Symptomsuppression/Rückfallprophylaxe) | |
|  | 4 | zusätzlich (auch) regelmäßige (Depot-)Injektionen von Psychopharmaka | |
|  | **4. Fallkoordination und Therapieplanung**  **(Clinical Casemanagement)** | |  |
|  | 1 | ausschl. regelmäßiger Austausch über Bedarf/Inanspruchnahme weiterer Hilfen | |
|  | 2 | zusätzl. ständige Koordination der Kooperationspartner bei komplexem Hilfebedarf | |
|  | 3 | zusätzl. (auch) Federführung bei Vorber./Durchführ./Umsetzung der Hilfeplanung | |
|  | 4 | zusätzl. (auch) Übernahme erweiterter Pflichten zur Dokument./Berichterstattung | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Datenblatt E**  zur Vorarlberger Hilfeplanung | | | Patientinnen- bzw.  Patienten-Identifikation (Name, Vorname, SV-NR) | **E1** |
| **KOSTENTRÄGER u. EINRICHTUNG** | | |  |
|  | | | | |
|  | **5. Wohnen und Selbstversorgung** | | |  |
|  | 1 | ausschließl. Steuerung nicht-psychiatr. Hilfen (z.B. Putzhilfe, Essen auf Rädern) | | |
|  | 2 | zusätzl. aufsuchende Anleitung und Kontrolle bei eigenständigem Wohnen | | |
|  | 3 | zusätzl. (auch) tägliche Hilfen in betreuter Wohnung/Wohngemeinschaft/ Heim | | |
|  | 4 | zusätzl. (auch) Rund-um-die-Uhr-Betreuung im Heim | | |
|  | | | | |
|  | **6. Arbeit und Ausbildung** | | |  |
|  | 1 | Unterstützung an einem Arbeitsplatz des allgemeinen Arbeitsmarktes | | |
|  | 2 | berufliche Rehabilitation für den allgemeinen Arbeitsmarkt | | |
|  | 3 | mindestens 3 Std./Tag beschützte Beschäftigung (z.B. Tagesstruktur) | | |
|  | 4 | < 3 Std./Tag beschützte Beschäftigung/Zuverdienst (z.B. Wochenstruktur) | | |
|  | | | | |
|  | **7. soziale Beziehungsgestaltung und kulturelle Teilhabe** | | |  |
|  | 1 | ausschließl. Motivierung zu nicht-psychiatr. Hilfen (z.B. Freizeitclub, Sportverein) | | |
|  | 2 | zusätzl. Unterstützung bei der Nutzung informeller Angebote in einer Kontaktstelle | | |
|  | 3 | zusätzl. (auch) verbindl. Gruppenangebote zur Tagesstruktur/Freizeitgestaltung | | |
|  | 4 | zusätzl. (auch) Einzelbetreuung zur Anleitung und Begleitung von Außenaktivitäten | | |
|  | | | | |
|  | **8. administrative Hilfen** | | |  |
|  | 1 | ausschließl. Kooperation mit nicht-psychiatr. Hilfen (z.B. Schuldnerberatung) | | |
|  | 2 | zusätzl. Beratung einer bevollmächtigten Vertrauensperson | | |
|  | 3 | zusätzl. (auch) sozialarbeit. Unterstützung in administrativen Angelegenheiten | | |
|  | 4 | zusätzl. (auch) kontinuierliche Kooperation mit einem eingesetzten Sachwalter bzw.  einer Sachwalterin | | |