|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| EinzeltherapieGruppentherapie Befundkontrolle/Medik. | Selbstversorgung/WohnenArbeit und Ausbildungsoziale Bez. /kult. Teilhabe | Fallkoordinationadministrative 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 |