



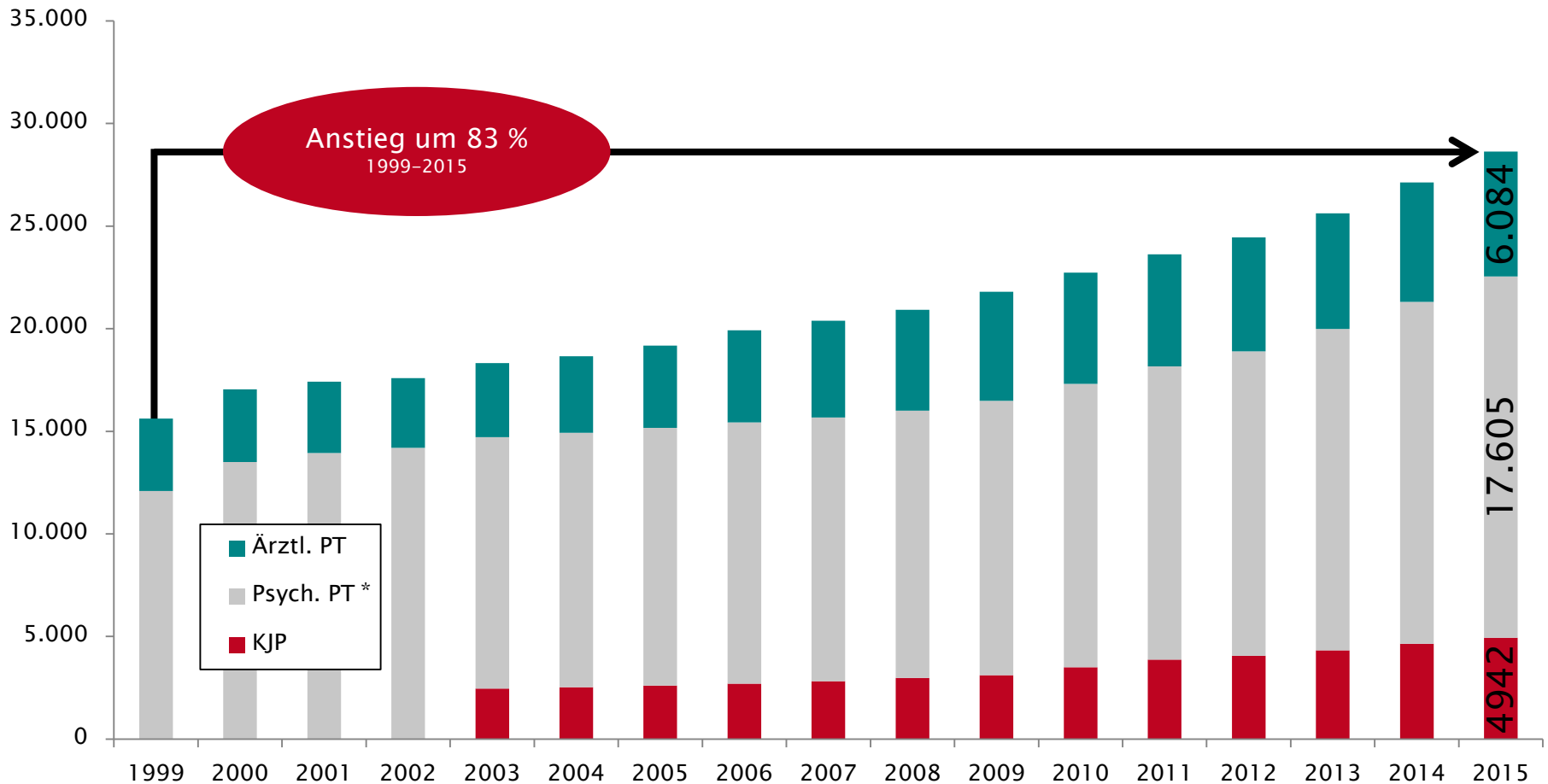
Spitzenverband

Bedarfsplanung Beispiel: Psychotherapie

Dr. Julian Dilling
14.06.2016



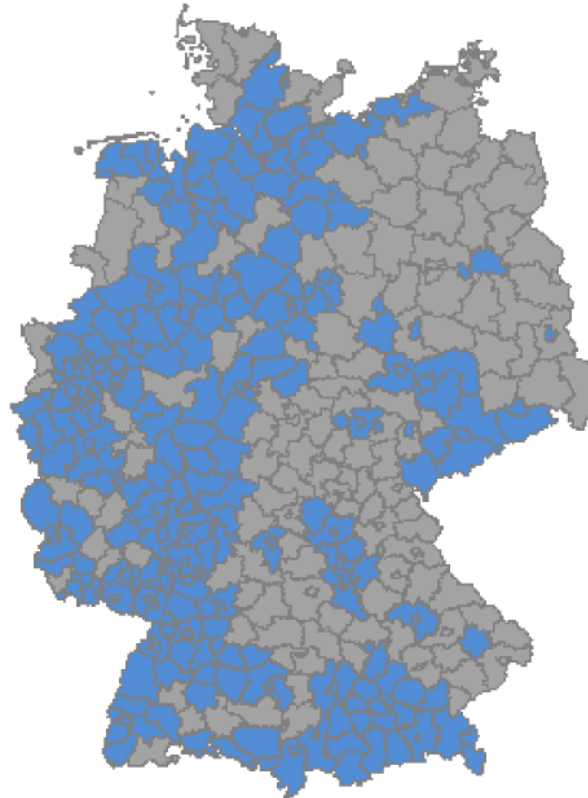
Sind die Ressourcen quantitativ ausreichend?



* Bis 2002 gemeinsame Erfassung von KJP und Psychologischen PT; Quelle: KBV



Psychotherapeutische Versorgung in Deutschland (2013)



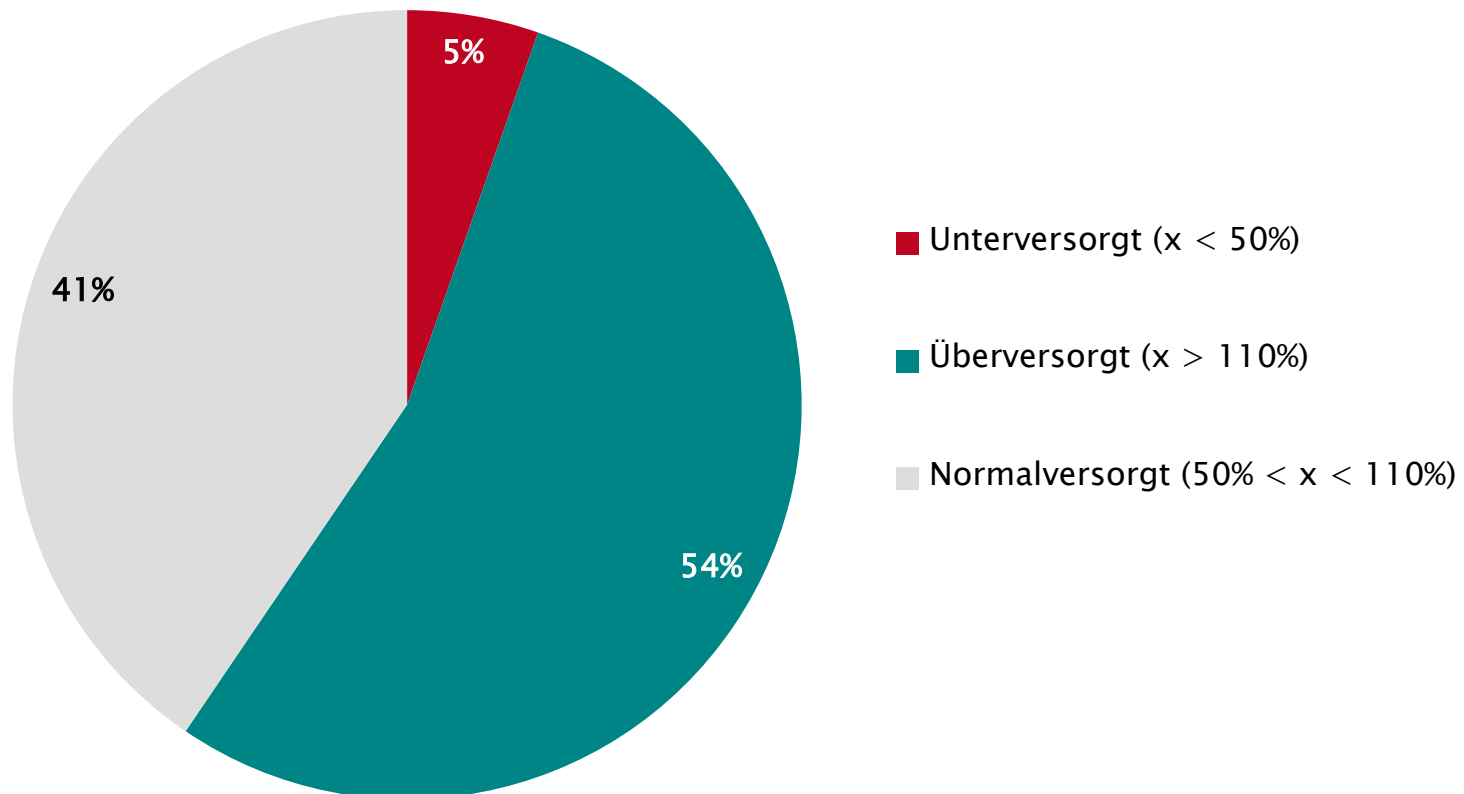
Psychotherapie

■ Normalversorgung (> 50 v.H. ; < 110 v.H.) ■ Überversorgung (> 110 v.H.)



Über die Hälfte aller Planungsbereiche sind überversorgt (2013)

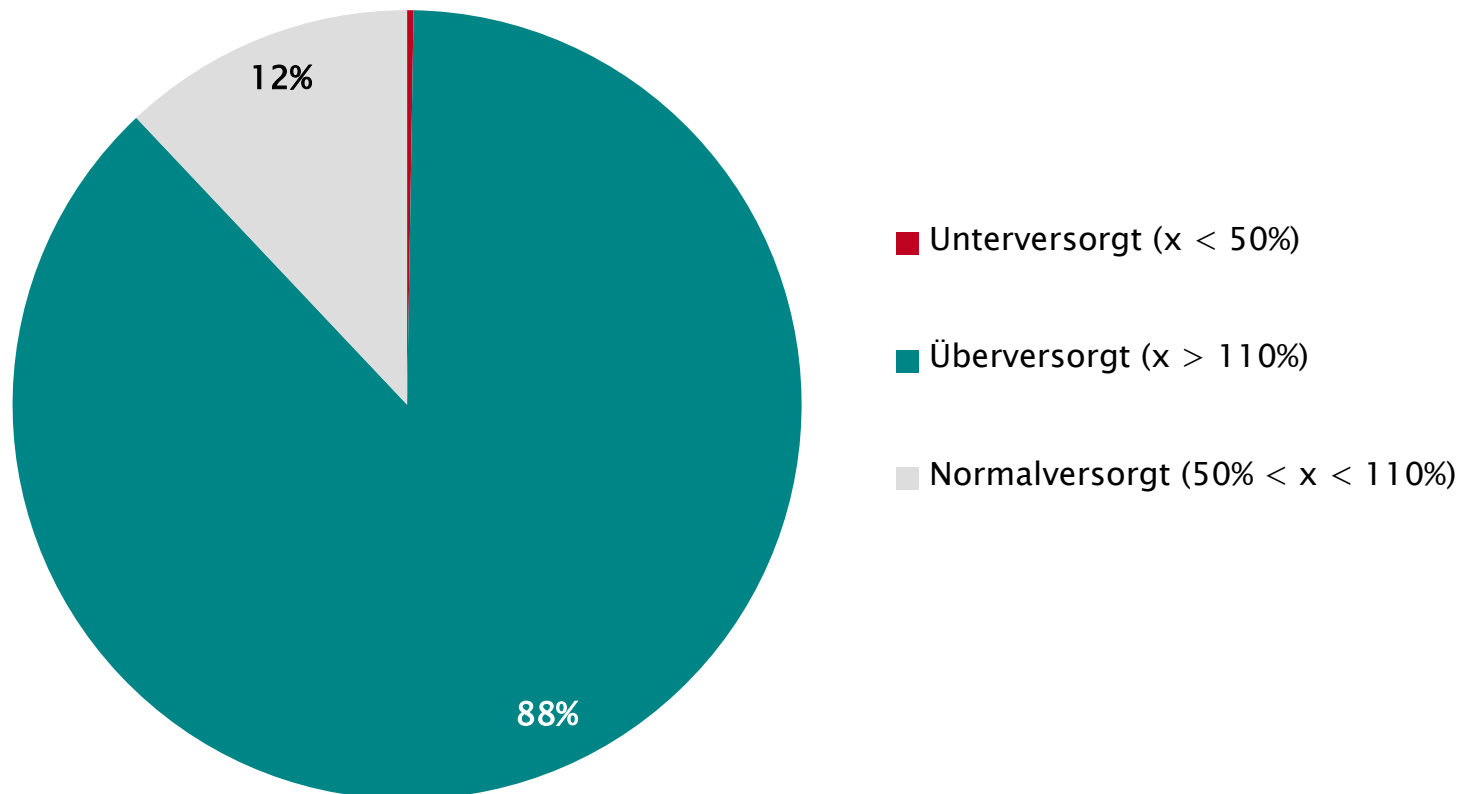
Psychotherapeutische Versorgungsgrade



Quelle: GKV-SV, Daten für 2013, keine Berücksichtigung von Sachsen

Fast 90% aller Planungsbereiche sind überversorgt (2015)

Psychotherapeutische Versorgungsgrade



Übersversorgung im überversorgtesten Kreis ist drei Mal so hoch, wie der Bedarf in den 10 unterversorgtesten Kreisen

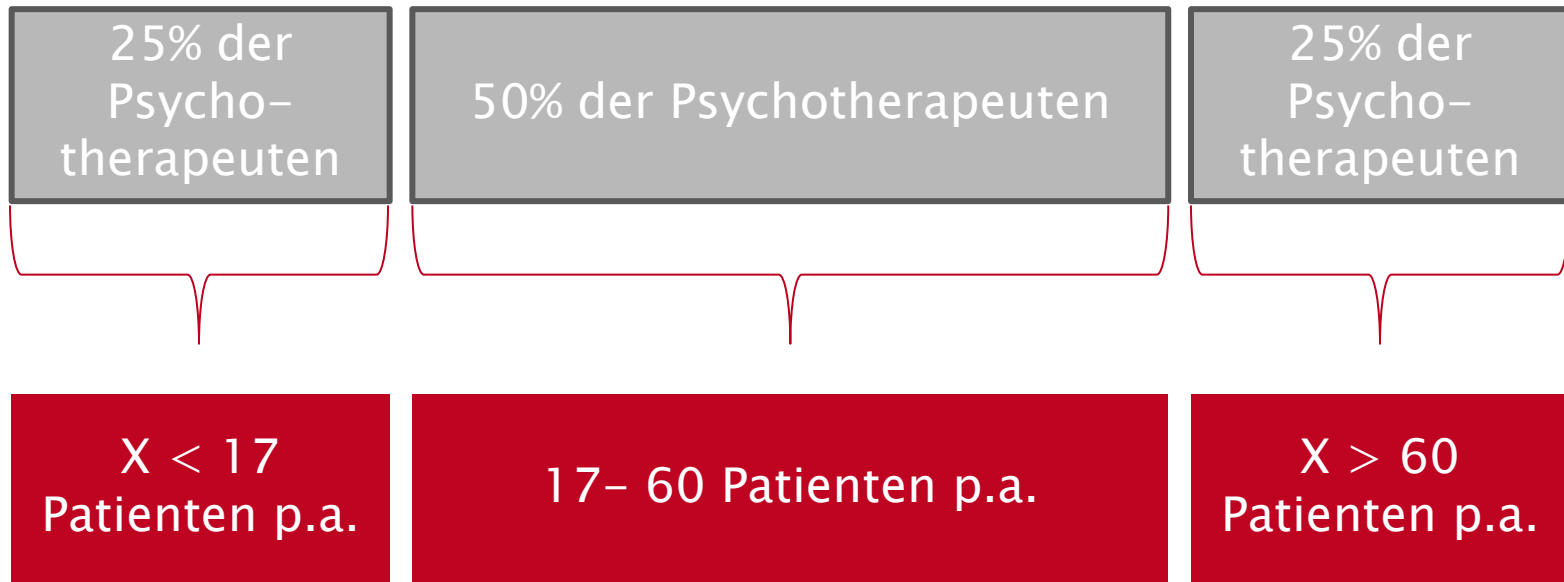


KV	Kreis	Anzahl PT	Versorgungsgrad	Zulassungen über 110%
BW	Tübingen	154	582	-125
BY	LK Dachau	80	487	-62
NI	Göttingen	148	444	-111
NO	Leverkusen, Stadt	91	428	-67
BY	LK Starnberg	59	422	-44
NO	Remscheid, Stadt	55	385	-39
BW	Heidelberg	196	378	-139
BW	Freiburg	268	357	-185
HE	Landkreis Marburg-Biedenkopf	141	340	-95
NO	Solingen, Stadt	70	340	-47

KV	Kreis	Anzahl PT	Versorgungsgrad	Freie Zulassungen
RP	Birkenfeld	12	87	3
BY	LK Wunsiedel i. Fichtelgeb.	10	85	3
TH	Kyffhäuserkreis	11	84	3
ST	Altmarkkreis Salzwedel	12	82	4
ST	Mansfeld-Südharz	18	81	6
BY	LK Tirschenreuth	10	79	4
RP	Cochem-Zell	6	77	2
BW	Hohenlohekreis	14	77	6
TH	Hildburghausen	7	61	5
MV	Uecker-Randow	4	37	8

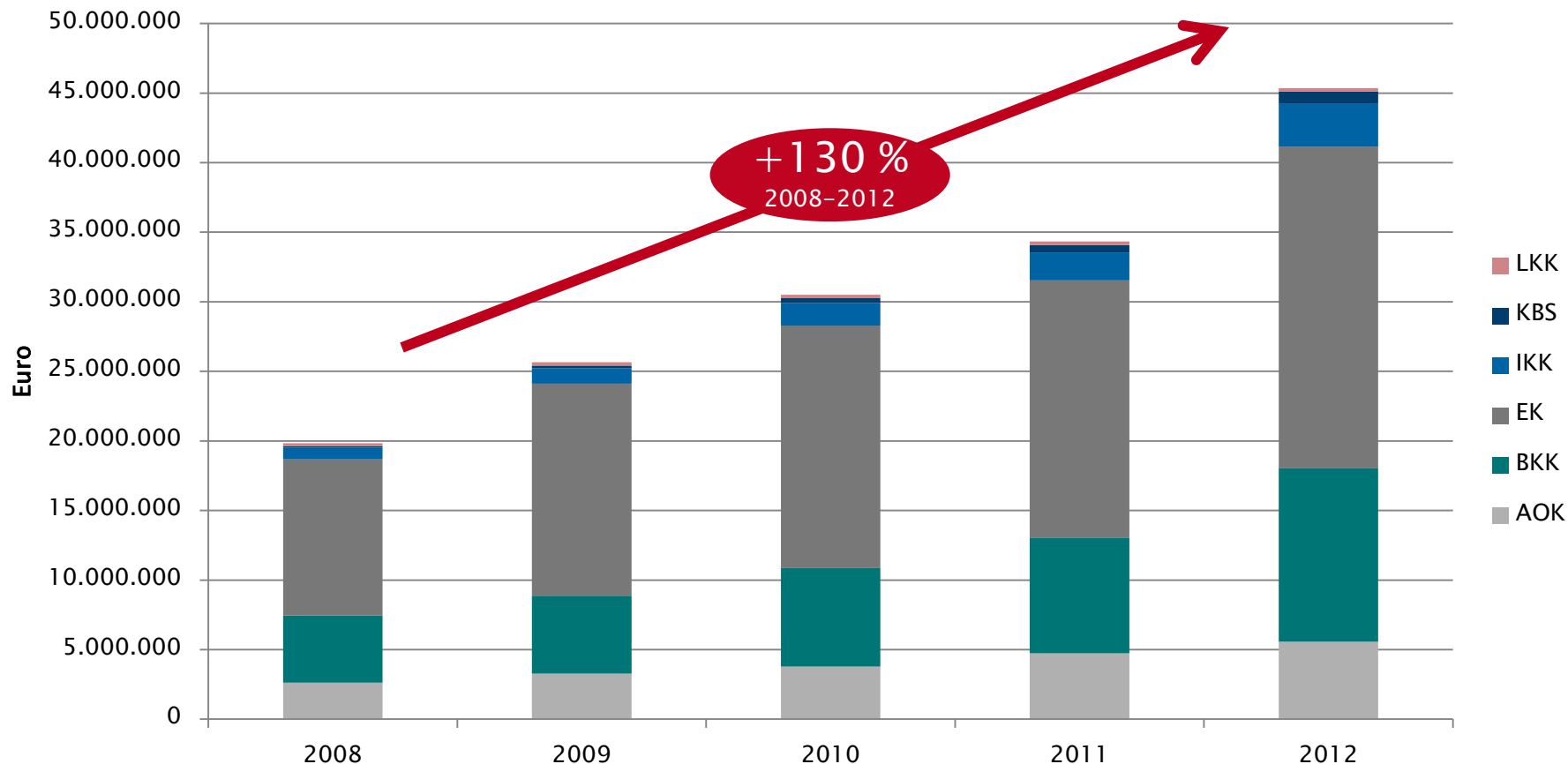
Quelle: GKV-SV, Daten für 2015

Wie viele Patienten werden von den Psychotherapeuten behandelt?



Wie hoch sind die Kostenerstattungen nach § 13 (3) SGB V?

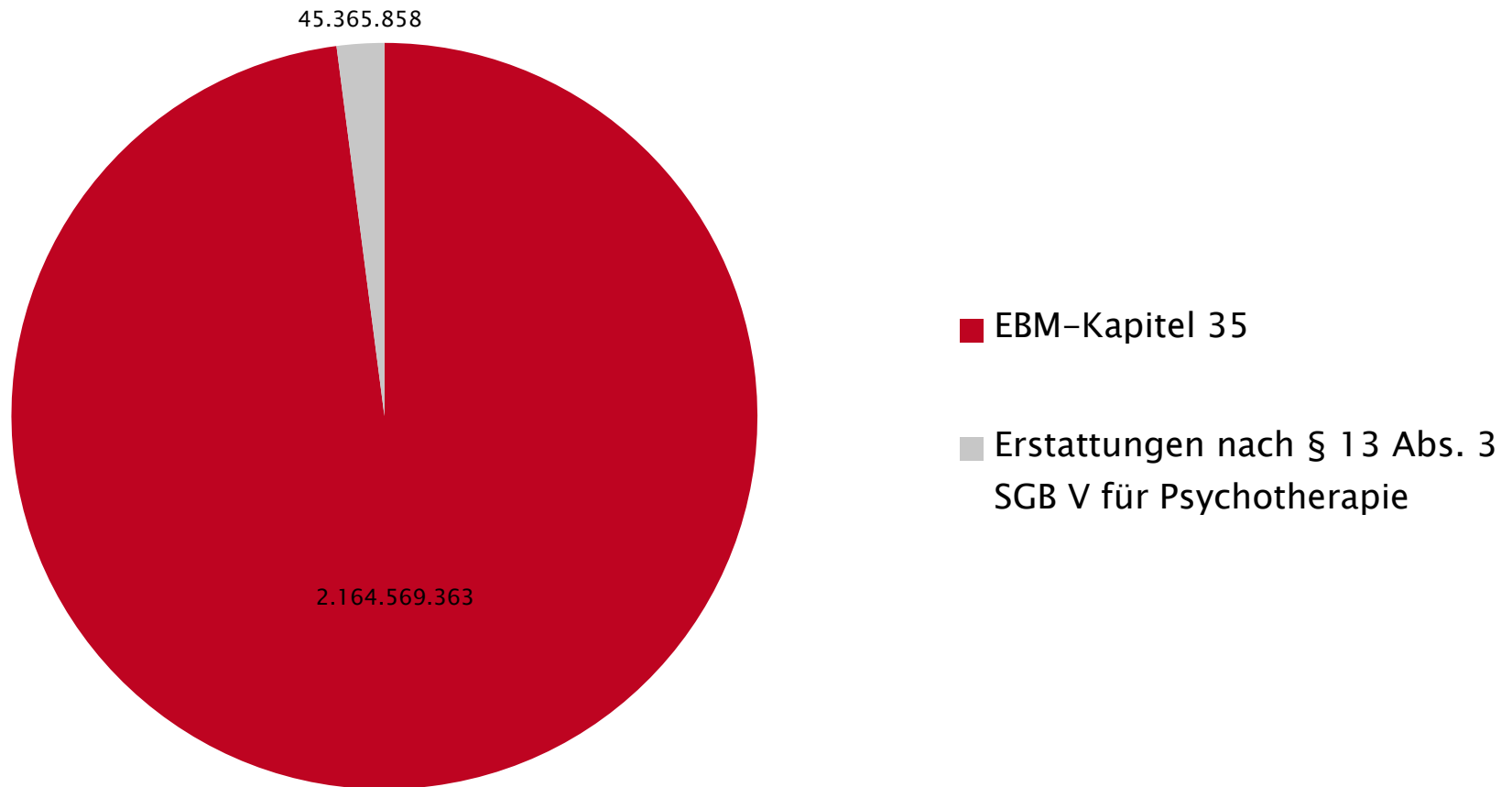
Kosten (KJ1, Kontonummer 5930)



Quelle: KJ1



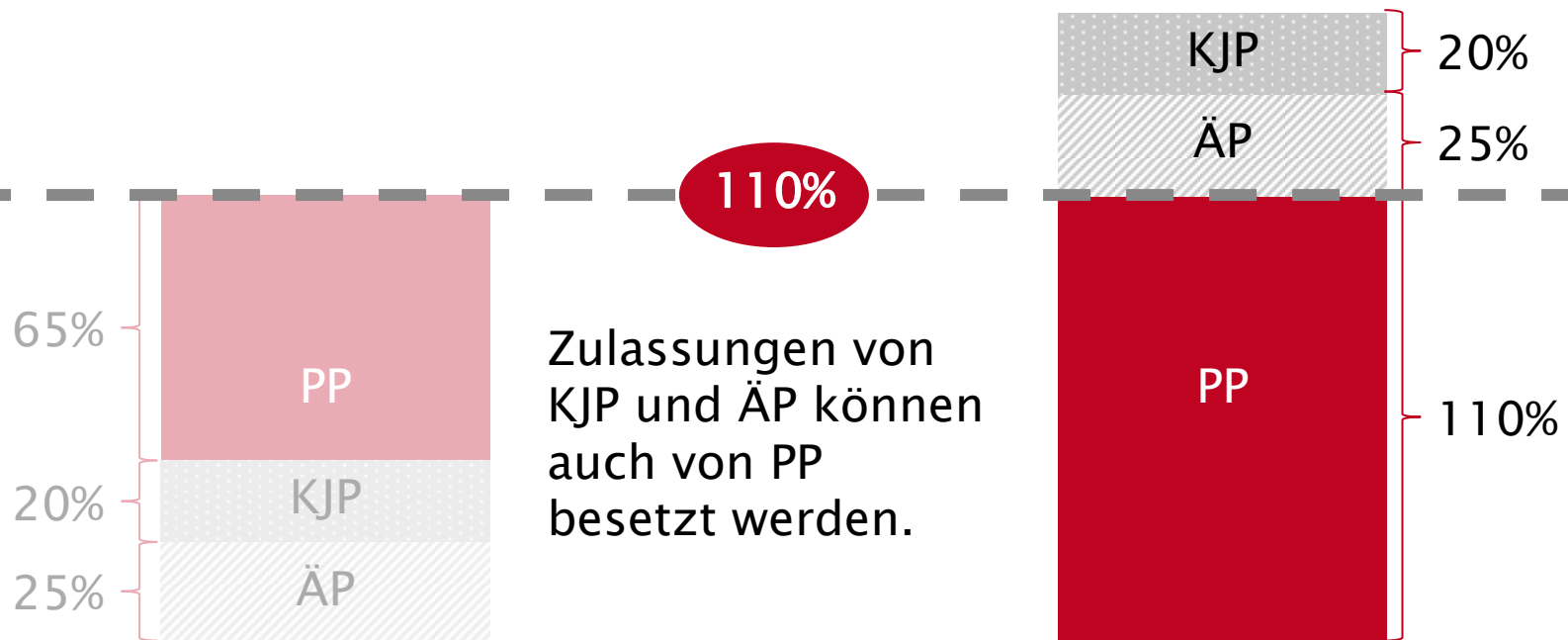
Der Anteil von Leistungen nach § 13 (3) SGB V am Gesamtvolumen beträgt etwa zwei Prozent.



Veränderung der Quotenregelung für Kinder- und Jugendpsychotherapeuten und ärztliche Psychotherapeuten

Regelung bis 31.12.2013

Aktuelle Regelung



Gesetzesänderung durch 3. AMG-Novelle

Zielsetzungen der GKV für eine Reform der psychotherapeutischen Versorgung



- ▶ Telephonische Erreichbarkeit der Psychotherapeuten
- ▶ Niedrigschwelliger Zugang (Psychotherapeutische Sprechstunde, Akutbehandlung)
- ▶ Anreize für eine Behandlung von Patienten mit kurzfristigem Behandlungsbedarf
- ▶ Anreize für eine Behandlung von Patienten mit schweren Erkrankungen
- ▶ Förderung der Gruppentherapie
- ▶ Einführung von Elementen zur Verbesserung der Qualität in der psychotherapeutischen Versorgung