

Überblick der Leistungen der psychiatrisch ergotherapeutischen Praxis der Interpassus GmbH

Interpassus - Ein Zwischenschritt:

Wir bieten durch unsere praktizierenden Ergotherapeut:innen zeitgenössische ergotherapeutische Angebote in Einzel- und Gruppentherapien (u/o Parallelbehandlungen) für psychisch kranke Menschen.

Ziele

Allgemeines Ziel unserer Leistung ist es, psychisch kranke Menschen zu befähigen, ihre sozioemotionalen und beruflichen Fähigkeiten einzusetzen, zu erproben und zu verbessern. Das Anknüpfen an die Ressourcen der Klient:innen steht bei uns im Vordergrund, um ihre Selbsthilfepotentiale zu stärken, nach einer Tages-/stationären Klinik das Erlernte in den Alltag zu etablieren oder in Wartezeiten auf weiterführende (therapeutisch/rehabilitative) Maßnahmen unseren Klienten:innen dabei zu unterstützen, ihre Grundarbeitsfähigkeiten zu erhalten, zu verbessern und sich zielgerichtet auf die Anforderungen der Folgemaßnahme vorzubereiten.

Struktur der Behandlung

anhand der im Rahmenvertrag vorgesehenen Verordnungsmenge (meist 40 Einheiten) und unserer internen Behandlungsplanung:

- ✓ 1. Termin Aufnahmegespräch+ Zielformulierung
- ✓ 1 Termin BHP (Behandlungsplanung): Differenzierung der Ziele und Angebotsplanung
- ✓ 1 Termin ein Termin Evaluation Anpassung der Behandlung
- ✓ Teilnahme an Gruppen und Parallelbehandlungen
- ✓ Reflexionsgespräch

Kostenübernahme

Unsere ambulanten ergotherapeutischen Angebote sind Leistungen der Krankenkassen (SGBV nach der Heilmittelverordnung) und können im Rahmen der psychisch-funktionellen Einzel- und Gruppenbehandlung von allen niedergelassenen Ärzt:innen oder Psychotherapeut:innen verordnet werden.

Zuzahlungen

Gesetzlich Versicherte ab dem 18. Lebensjahr sind verpflichtet, einen Eigenanteil an die Krankenkassen abzuführen (10,- Euro pro Verordnung plus 10 % der Behandlungskosten). Bei Fragen wenden Sie sich an die Krankenkasse.

Leistung: Psychisch- funktionelle Behandlung (PFB)

Die Leistung der Ergotherapie Interpassus beruht auf medizinischer und sozialwissenschaftlicher Grundlage und ist ein ärztlich/psychotherapeutisch verordnetes Heilmittel. Grundlagen dafür bilden der Rahmenvertrag und die Richtlinien der einzelnen Krankenkassen zur ergotherapeutischen Behandlung.

(Vertrag gemäß § 125 Abs. 2 SGB V über Leistungen der Ergotherapie; Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses; Richtlinie über die Verordnung von Heilmitteln in der vertragsärztlichen Versorgung (Heilmittel-Richtlinie/HeilM-RL))

Seit dem 01.04.24 gibt es für folgende Diagnosen eine **Blankverordnung**, diese ist nicht im Budget der Verordner:innen: Alle: F10.- bis F19.; F20.- bis F29.; F30.- bis F39.

Diagnosegruppen für die Verordnung von Ergotherapie PFB:

PS1 Entwicklungsstörungen, Verhaltens- und emotionale Störungen mit Beginn in Kindheit und Jugend

PS2 Neurotische Persönlichkeits- und Verhaltensstörungen

PS3 Depression, Manie, Schizophrenie, schizotype und wahnhaftige Störungen, affektive Störungen

PS4 Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen

PS5 Organische, einschließlich symptomatischer psychischer Störungen

EN1 ZNS Erkrankungen und/ oder Entwicklungsstörungen bis zum 18. Lebensjahr

EN2 ZNS Erkrankungen nach Vollendung des 18. Lebensjahr

ANGEBOTSÜBERSICHT INTERPASSUS

Immer:

- ☐ **Aufnahmegespräch+**
Funktionsanalyse
- ☐ **Behandlungsplanung** (BHP:
Fahrplan bei IP für 40 EH)

Strukturgebung und Arbeitsfähigkeiten

- ☐ Anbahnung an Gruppe
- ☐ Zielgruppe
- ☐ GettingThingsDone (GTD)
- ☐ Ressourcenmobilisierung
Freizeitgestaltung
- ☐ Anbahnung an Gruppe
- ☐ Konzentration
- ☐ Kontinuitätsgruppe

Kreativ

- ☐ Kreativwerkstatt
 - Laut
 - Leise
- ☐ Kunsttherapie
- ☐ Interaktionelle Kreativwerkstatt
- ☐ Rappen
(Texte schreiben, Selbstorganisation,
Produktion)

PB:

- ☐ Nähen
- ☐ Siebdruck
- ☐ Lebe dein Leben Gut

Metakognitives Angebot

- ☐ MKA- Umgang mit AD(H)S
im Erwachsenenalter
- ☐ MKA ACT (Akzeptanz/Commitment)
- ☐ MKA- Raus aus dem Grübeln/
ACT
- ☐ MKA Skilltraining
- ☐ MKA Emotionsregulation
- ☐ Resilienz/
Ressourcenmobilisierung:
- ☐ MKA Psychoedukation
Stressregulation
- ☐ Geleitete Körpererigen-
wahrnehmung
- ☐ Selbstmitgefühl/ Achtsamkeit

PB:
- ☐ MKA - Generalisierte Ängste
& Panik
- ☐ MKA - Angst Phobien &
Zwänge

Interaktionelle Medien

- ☐ Musik
- ☐ K.I.R: Kommunikation,
Improvisation, Rollenspiel
- ☐ Rollenspiel/Selbstfürsorge
- ☐ Selbstliebe/ Selbstbild
- ☐ Emotionsregulation
- ☐ Lachen, positiv Denken,
loslassen

Bereich des Selbstbildes und Fähigkeiten

- ☐ Bewegung und Entspannung
- ☐ Klangmeditation
- ☐ Yoga
- ☐ Yin Yoga
Kognite Trainig mich in Entspannung zu
geben, Dehnung
- ☐ Aktivierungsgruppe
- ☐ Tanztherapie / inneres Team in
Aktion
- ☐ Free Motion
(freies Tanzen, Emotionen in Bewegung)
- ☐ Selbstliebe
- ☐ Selbstfürsorge
- ☐ Kreatives Schreiben
- ☐ Körperbild/ Körpergefühl
- ☐ Therapeutisches Schreiben

Parallelbehandlung

- ☐ Gewaltfreie Kommunikation
- ☐ Inneres Team- Selbstliebe
- ☐ Wut- Emotionsregulation
- ☐ Sinn- und Selbstfürsorge
- ☐ Techniken zur Selbstberuhigung
- ☐ Ziele: Sensi
- ☐ Bewegung und Achtsamkeit
- ☐ Übergang in den Alltag:
Wunsch in den Alltag integrieren,
ab 40 EH

Ausfüllhilfe für Ärzt:innen für die Heilmittelverordnung für Ergotherapie

Heilmittelverordnung 13

Zuzahlungsfrei: Krankenkasse bzw. Kostenträger **Krankenkasse**

Zuzahlungspflicht: Name, Vorname des Versicherten geb. am

Unfall: Unfallsig.

BVG: Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Daten Klient:in

ICD-10 - Code **ICD10** **Diagnose/n**

Diagnosegruppe **1** Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog **a** **b** **c** patientenindividuelle Leitsymptomatik

Leitsymptomatik (patientenindividuelle Leitsymptomatik als Freitext angeben)

Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges

Heilmittel **Psychisch- funktionelle Behandlung (Einzel)** **10 -20**

Ergänzendes Heilmittel

Therapiebericht Hausbesuch **ja** **nein** Therapiefrequenz **1-3x wö**

Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen

ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

Ihre Unterschrift und Stempel

IK des Leistungserbringers

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 13 (10.2020)

Empfangsbestätigung durch den Versicherten

Ich bestätige, die im Folgenden aufgeführten Behandlungen erhalten zu haben

Datum	1 Maßnahme (erhaltene Heilmittel, ggf. auch Hausbesuch)	Leistungserbringer	Unterschrift des Versicherten
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			

Wichtig: Wir benötigen zusätzlich ***Gruppe= Bitte setzen sie daher ein Kreuz Rückseite (siehe roter Pfeil)

Die detaillierte Ausfüllhilfe können Sie auch auf unserer Webseite einlesen <https://www.interpassus.de/> Unter: Information an Ärzt:innen, Psychotherapeut:innen

Abrechnungsdaten des Heilmittelerbringers

Rechnungsnummer

IK des Leistungserbringers

Belegnummer

Behandlungsabbruch

Nach Rücksprache mit dem Arzt

Abweichung von der Frequenz

Änderung in Gruppen- **X** Einzel- therapie

Begründung ******** **(für Gruppe, bitte immer ankreuzen)**

Stempel/Unterschrift des Leistungserbringers

Kontakt:

Empfang

über Doctolib oder Mail: empfang@interpassus.de

Tel.: 0176-225 09 645 (wir haben keine Sprechzeiten, Telefonate werden nur für Aufnahmen oder Fachpersonal entgegen genommen, bitte nutzen Sie Doctolib)

Für Kooperationspartner:innen:

Personalleitung:

a.herrmann@interpassus.de

Verwaltung/HMV/ Zuzahlung:

c.kujath@interpassus.de

Geschäftsführung:

GF@interpassus.de

Terminbuchung, Verschiebung oder Absage

direkt bei Doctolib- bitte immer mit einer Notiz/ Begründung

Weitere Informationen erhalten Sie unter: www.interpassus.de

Wir freuen uns auf die weitere klientenzentrierte Zusammenarbeit.

Vielen Dank für Ihr Vertrauen in unsere Arbeit.

Beste Grüße
Team Interpassus

Wichtige Informationen vor Ihrem Termin:

Kurz zum Behandlungshintergrund/ Grundlagen der Verordnungsmenge/-länge:

✎ Aufgrund der im Rahmenvertrag vorgesehenen Verordnungsmenge (meist 40 Einheiten) und unserer internen Behandlungsplanung und -struktur, nehmen Sie voraussichtlich max. an:

- 3 Modulen á 13 Einheiten (=39 EH) oder
 - an 5 Modulen á 7 Einheiten (=35 EH)
- auf der Handlungs- und Durchführungsebene teil.
- Zusätzlich sind in der Regel 3-5 Einzeltherapien geplant (1. Termin Aufnahmegespräch+ Zielformulierung, 2.-3. Behandlungsplanung, Differenzierung der Ziele und erstellen des FP (Fahrplanes/Behandlungsplanes). Ebenso zur Evaluation der Therapieergebnisse (+Bericht schreiben) und ggf. eines Abschlussgespräches.
 - Bei einer durchschnittlichen Teilnahme 2x wöchentlich, ist somit eine Behandlungsdauer von max. 5 Monaten vorgesehen.
 - Nach einer von der Krankenkassen geforderten Unterbrechungszeit von 6 Monaten, ist die Weiterführung der ergotherapeutischen Behandlung jederzeit möglich, falls dies für Sie zielführend und gewünscht ist.

Struktur der Behandlung

anhand der im Rahmenvertrag vorgesehenen Verordnungsmenge (meist 40 Einheiten) und unserer internen Behandlungsplanung:

- ✓ 1. Termin Aufnahmegespräch+ Zielformulierung
- ✓ 1 Termin BHP (Behandlungsplanung): Differenzierung der Ziele und Angebotsplanung
- ✓ 1 Termin Evaluation Anpassung der Behandlung
- ✓ Teilnahme an Gruppen und Parallelbehandlungen
- ✓ Reflektionsgespräch

Checkliste vor dem ersten Termin

- ☐ Heilmittelverordnung für psychisch-funktionelle Behandlung
- ☐ Heilmittelverordnung - nicht älter als 28 Tage nach Ausstellung
- ☐ Einrichtung eines Doctolib-Accounts (notwendig zur Terminverwaltung und Kommunikation)
- ☐ ausgefüllte Aufnahmeunterlagen -> bei Doctolib hochladen oder 10min früher zum Aufnahmetermin kommen, um vor Ort auszufüllen
- ☐ Krankenkassenkarte
- ☐ wenn vorhanden: Zuzahlungsbefreiung
- ☐ wenn vorhanden: Berichte (Klinik, Psychotherapie, etc.) -> bei Doctolib hochladen oder in Kopie mitbringen