



## WAS WIR WOLLEN:

### Planbarkeit Mindestpersonal (Quartal, Personal stationsübergreifend):

Lösung: → Rückgabe Flexibilität an die Krankenhäuser durch Entfall des Stationsbezuges

Lösung: → Entfall der 2,5% Regel, Planungszeitraum immer Quartal des Vorjahres und Reduzierung der Mindest- VK unter PsychPV alt

### Wir brauchen kurzfristig:

- Rückgabe Flexibilität an die Krankenhäuser durch Entfall des Stationsbezuges,
- Planungssicherheit: Entfall der 2,5% Regel, Planungszeitraum immer Q. des Vorjahres und
- Reduzierung der Mindest- VK unter PsychPV alt, aber
- zusätzlich Personalbemessungsinstrument (z.B. Plattformmodell) für die Leitliniengerechte Behandlung als Instrument Budgetverhandlung schaffen
- Reduzierung der betrachteten Berufsgruppen (Ergo-, Physiotherapie, Logopädie, Sozialdienst raus)
- Strafen auf ein nicht existenzgefährdendes Maß anpassen

### Moderne psychiatrische Versorgung:

auf individuellen Patientenbedarf ausgerichtet, findet wohnort- und gemeindenah statt, zunehmend stationsunabhängig und settingübergreifend (teilstationär, stationsäquivalent, PIA etc.). Sie zeichnet sich durch die Vermeidung geschlossener Stationen und die Verhinderung von Zwang durch die Verwendung präventiver Maßnahmen aus

