

# LUZERNER KONGRESS GESELLSCHAFTSPOLITIK

## Brennpunkt Gesundheitsversorgung

Psychische Gesundheit - Herausforderungen für  
die Versorgungsstrukturen

Prof. Dr. med. Urs Hepp

[www.hepp-health.ch](http://www.hepp-health.ch)

# Trends in der Psychiatrischen Versorgung

# Trends in der Psychiatrie

- In den nächsten 10 Jahren keine bahnbrechenden Innovationen in Sicht
- Keine disruptive Entwicklungen
- Megatrends: Artificial Intelligence (AI), Digitalisierung, genetische Forschung, Bildgebung > bisher geringe Translation
- 1990-2000: «decade of the brain» (G.W. Bush)
- 2013«Human Brain Project» (EPFL)
- Translational Psychiatry over the Lifespan (uzh)

# Trends in der Psychiatrie

- Fokus auf Verbesserung der koordinierten Versorgung
- Optimaler Einsatz der (personellen) Ressourcen, Einbezug Betroffener
- Koordinierte-Integrierte Behandlungspfade, Ambulant vor Stationär (AvS)
- Digitalisierung: Blended Therapy (Einbezug von internetbasierten Behandlungen)
- Spezialisierung

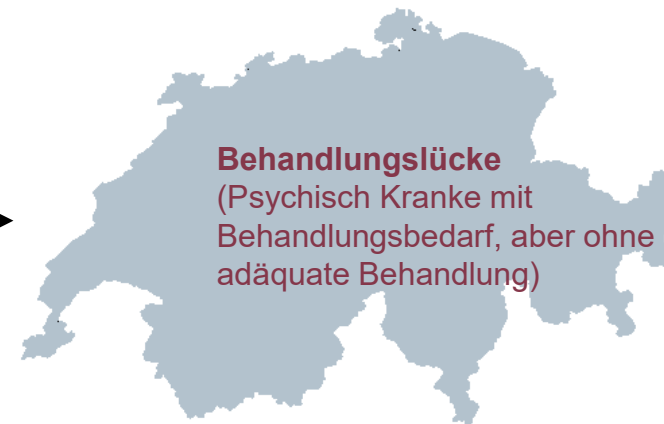
# Versorgungssituation in der Schweiz

# Überversorgung? – Unterversorgung? Fehlversorgung?

Überversorgung?



Unterversorgung?



**Fehlversorgung?**

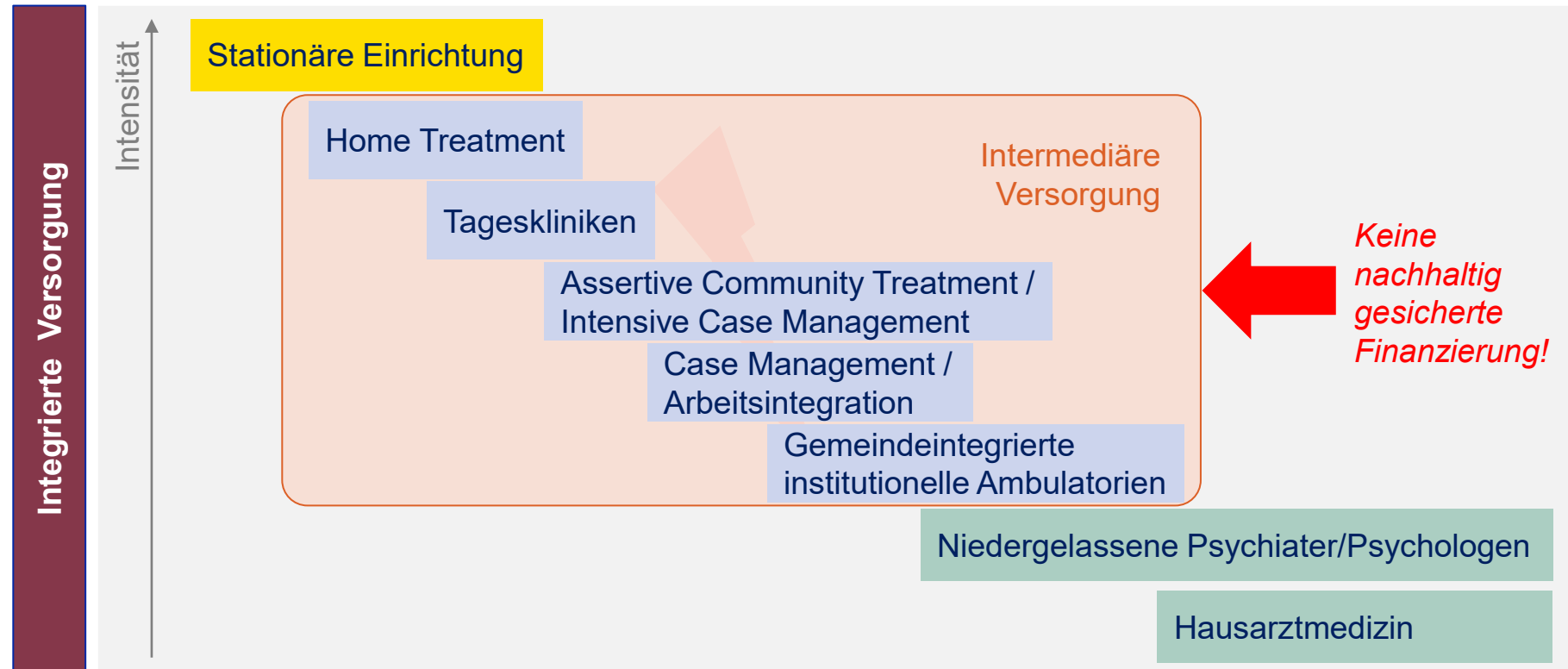
- Werden die richtigen Patienten behandelt?
- Werden die Ressourcen richtig eingesetzt?

\* Die meisten Psychiater arbeiten ambulant, Zahl stationäre Psychiater seit 5 Jahren konstant

BAG. Versorgungssituation psychisch erkrankter Personen in der Schweiz. Bern: 2016 ; OECD. Making Mental Health Count. The Social and Economic Costs of Neglecting Mental Health Care. 2014



# Intermediäre Versorgungsstrukturen

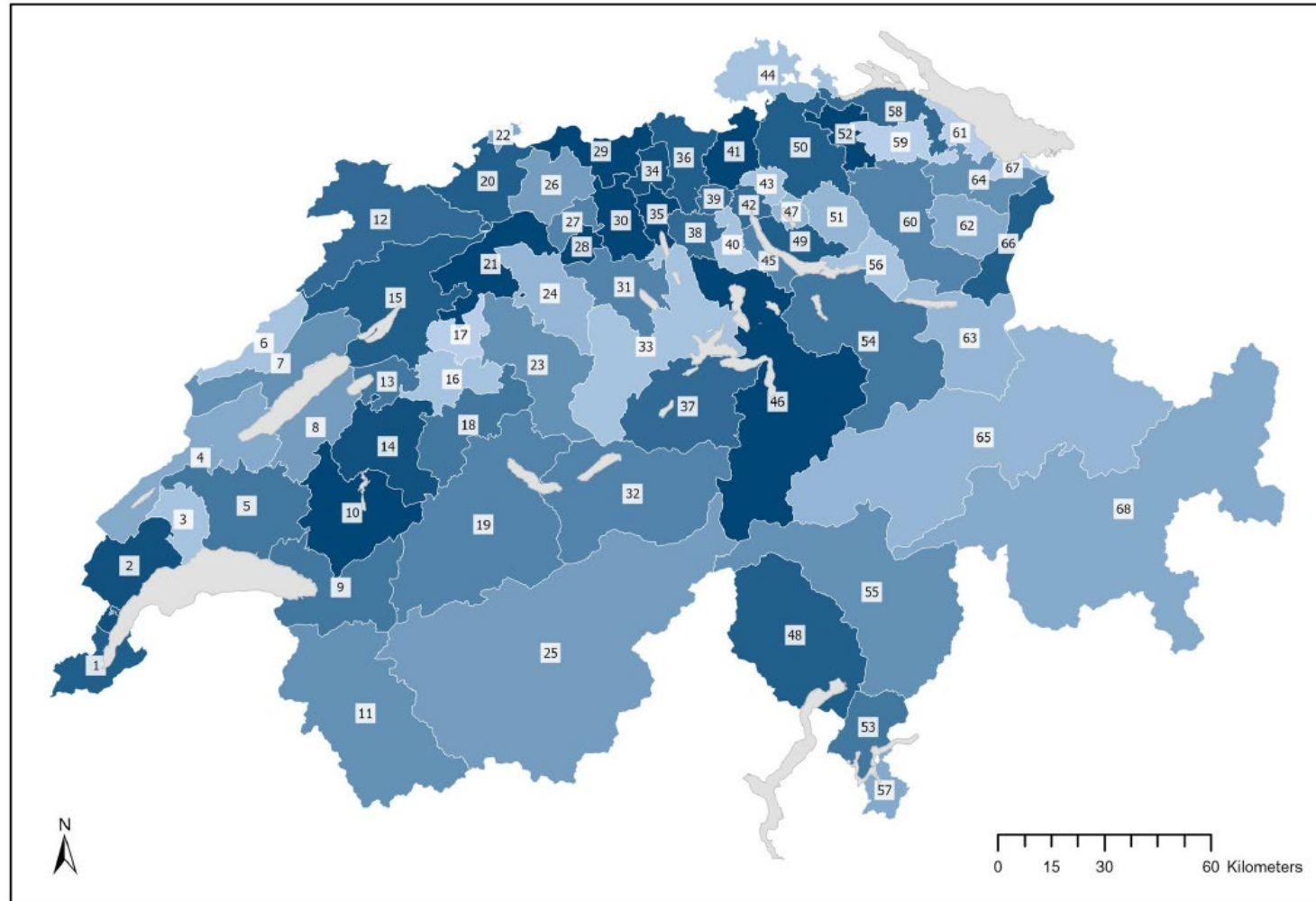


BAG. Die Zukunft der Psychiatrie in der Schweiz. Bern: 2016



# Versorgungsatlas Psychiatrie

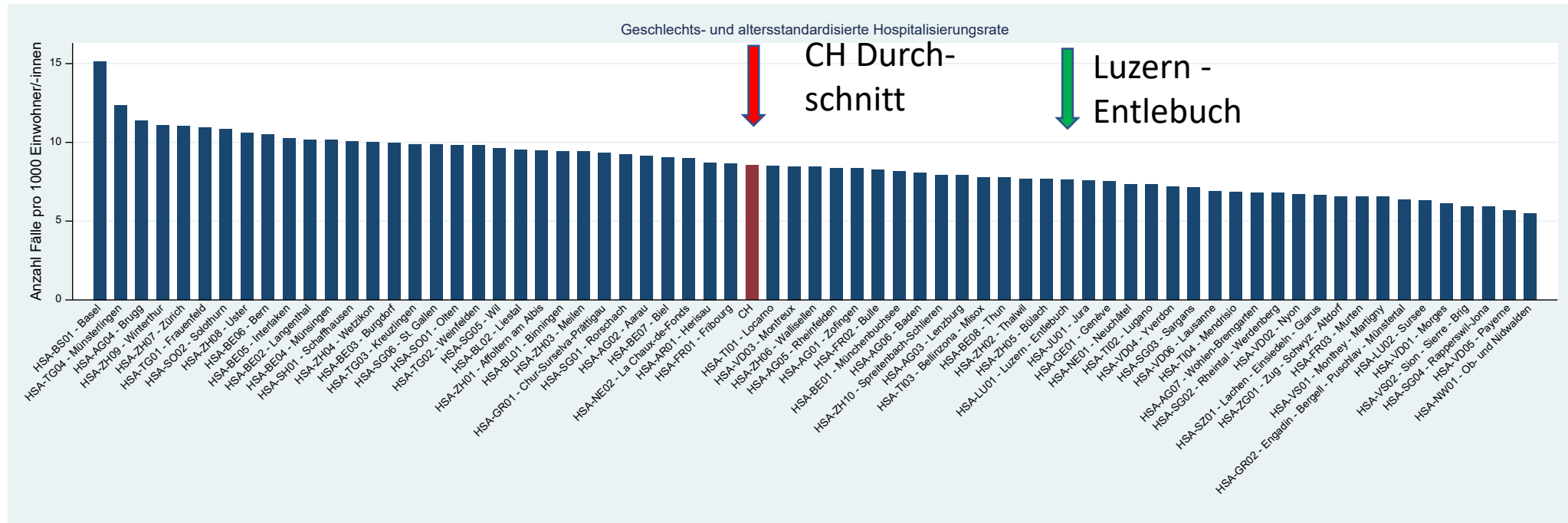
# Health Service Areas (HSA-PSY)



Stulz et al. (2022) *Int J Methods Psychiatr Res*

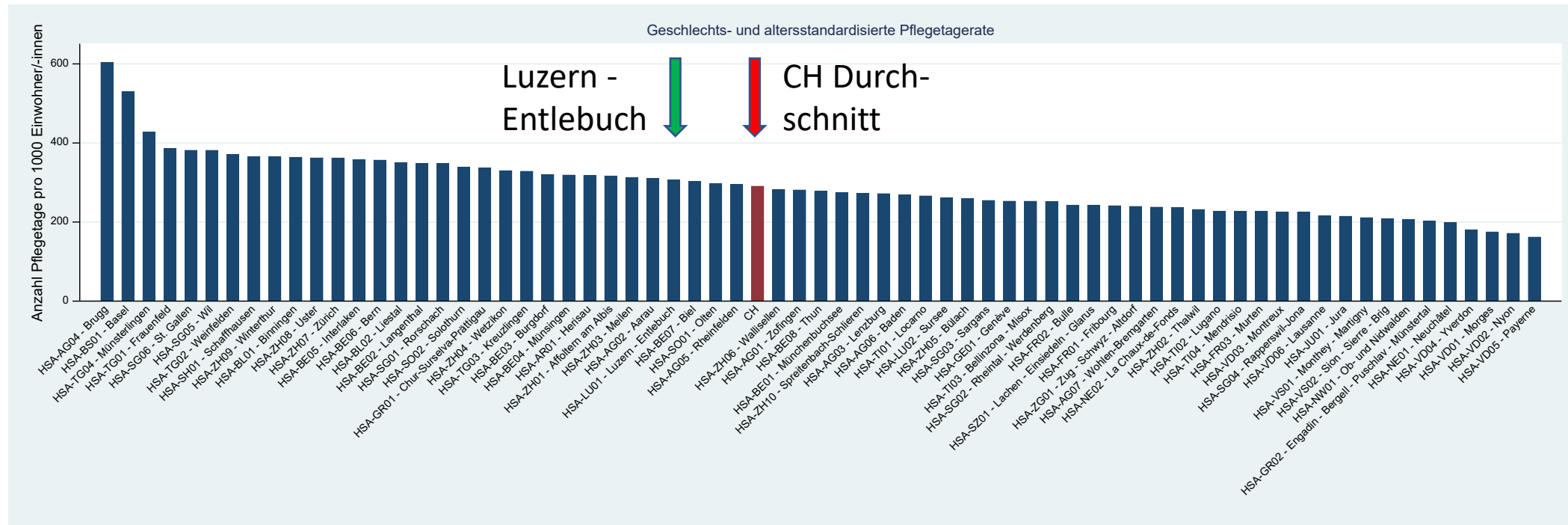
FIGURE 1 Swiss map with the 68 health service areas for psychiatric outpatient care (HSA-PSY)

# Stationäre Inanspruchnahme (Fälle)



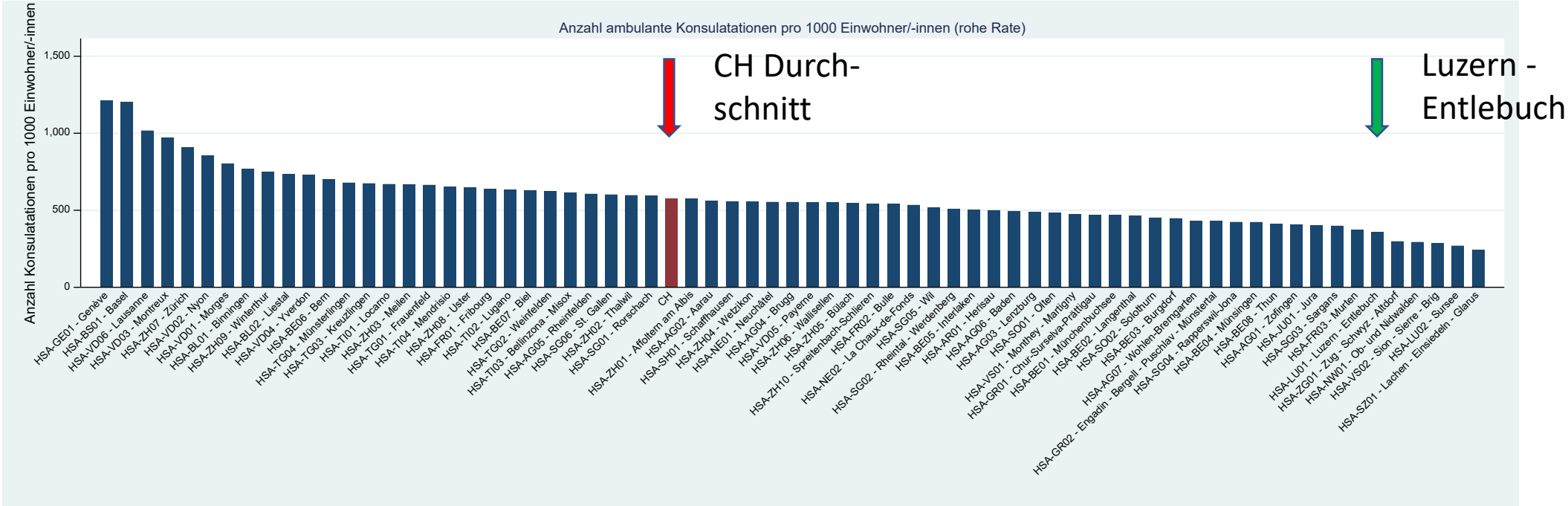
Stulz et al. (2022) Int J  
Methods Psychiatr Res

# Stationäre Inanspruchnahme (Pflegetage)



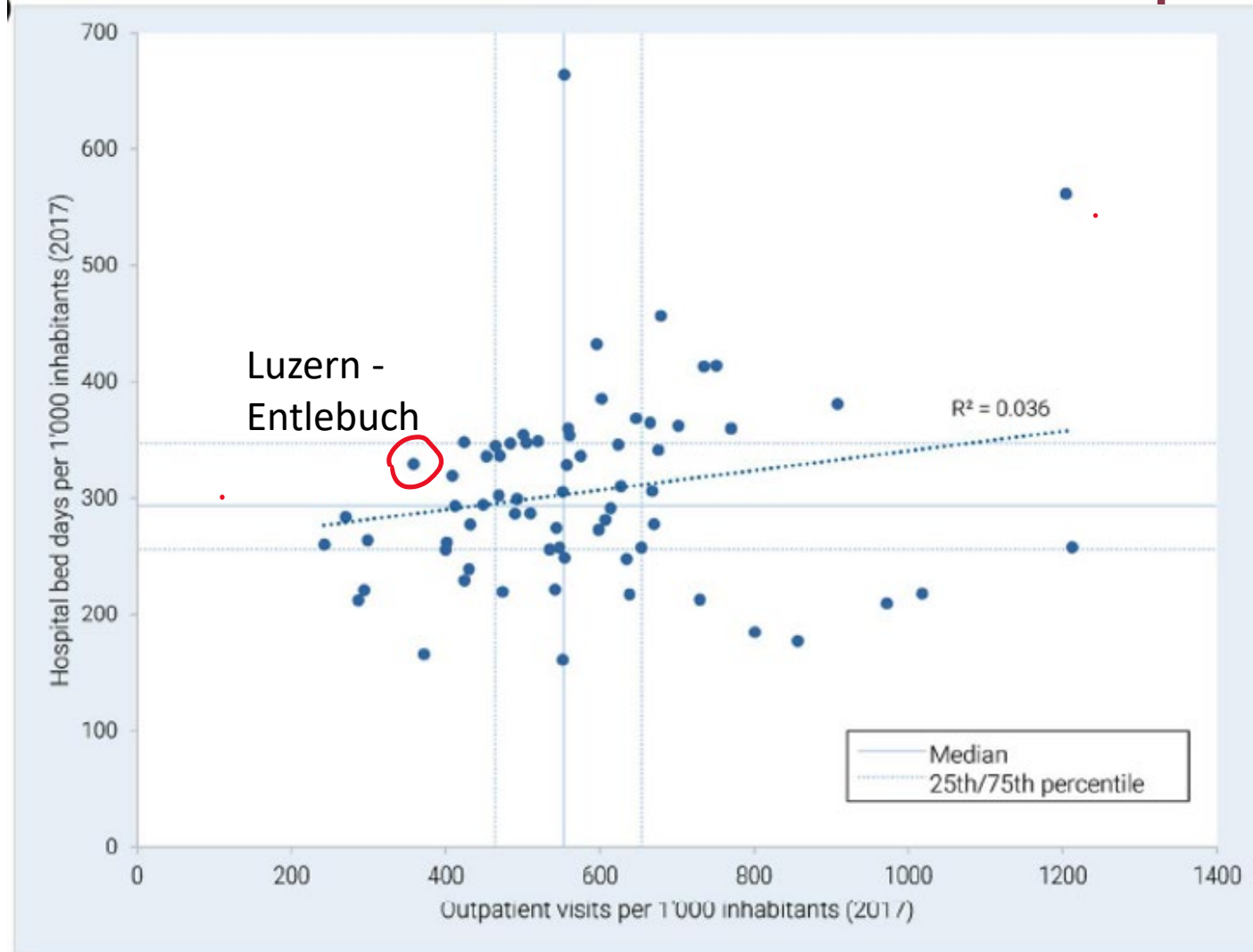
Stulz et al. (2022) Int J  
Methods Psychiatr Res

# Ambulante Inanspruchnahme (Konsultationen)



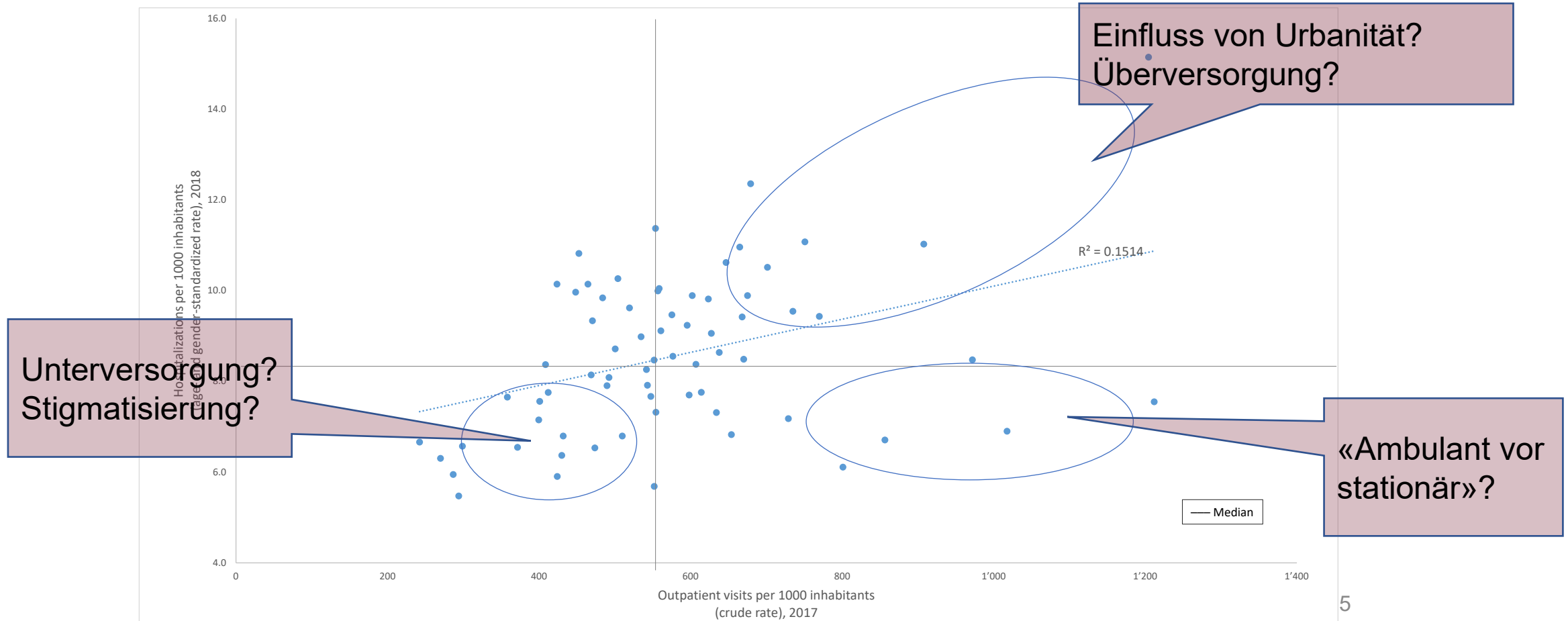
Stulz et al. (2022) Int J  
Methods Psychiatr Res

# Stationäre und ambulante Inanspruchnahme



Stulz et al. (2022)  
Int J Methods  
Psychiatr Res

# Stationäre und ambulante Inanspruchnahme

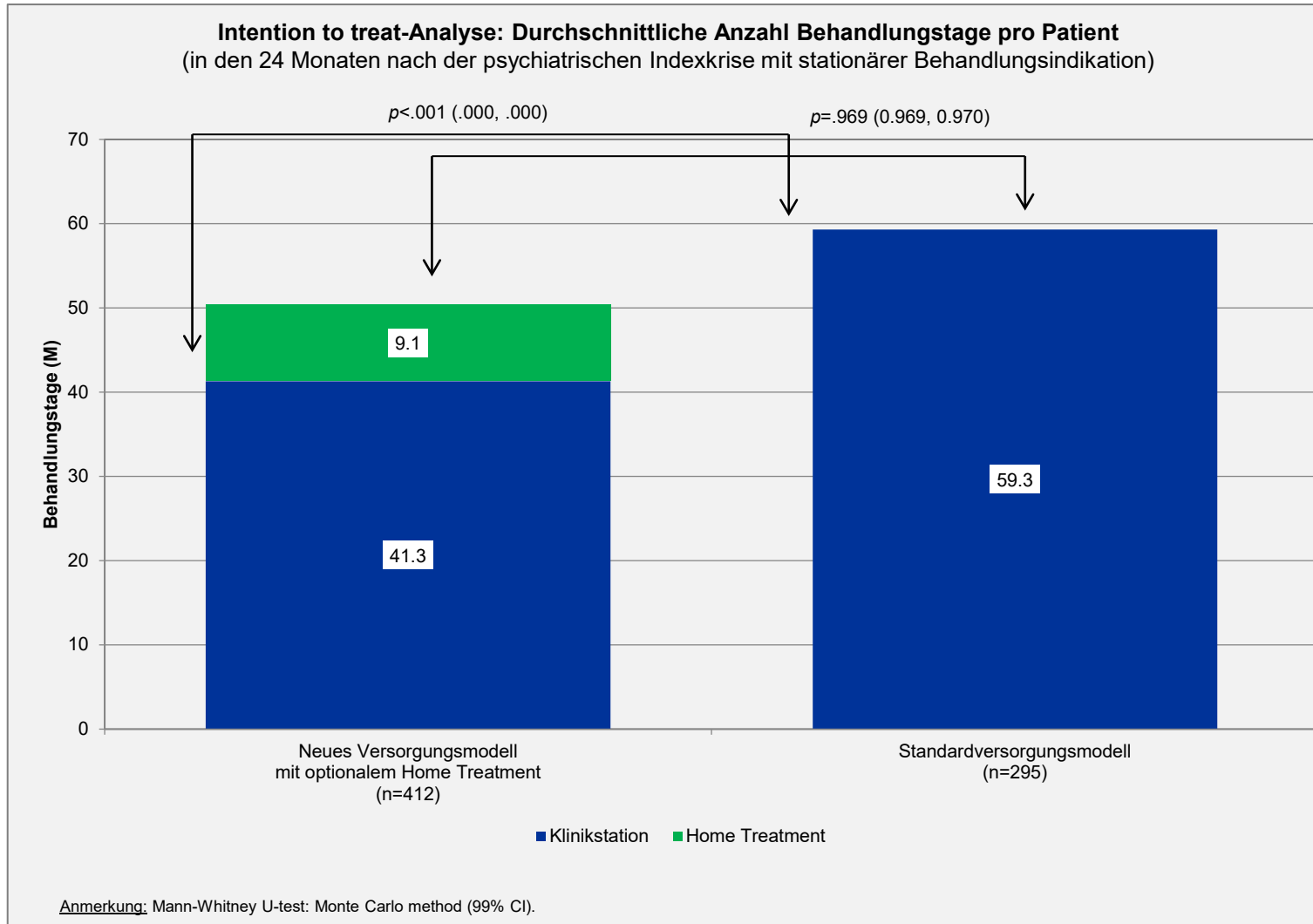


# Ambulant vor Stationär

- Beispiel Aufsuchende Behandlung (Hometreatment)



# Hometreatment



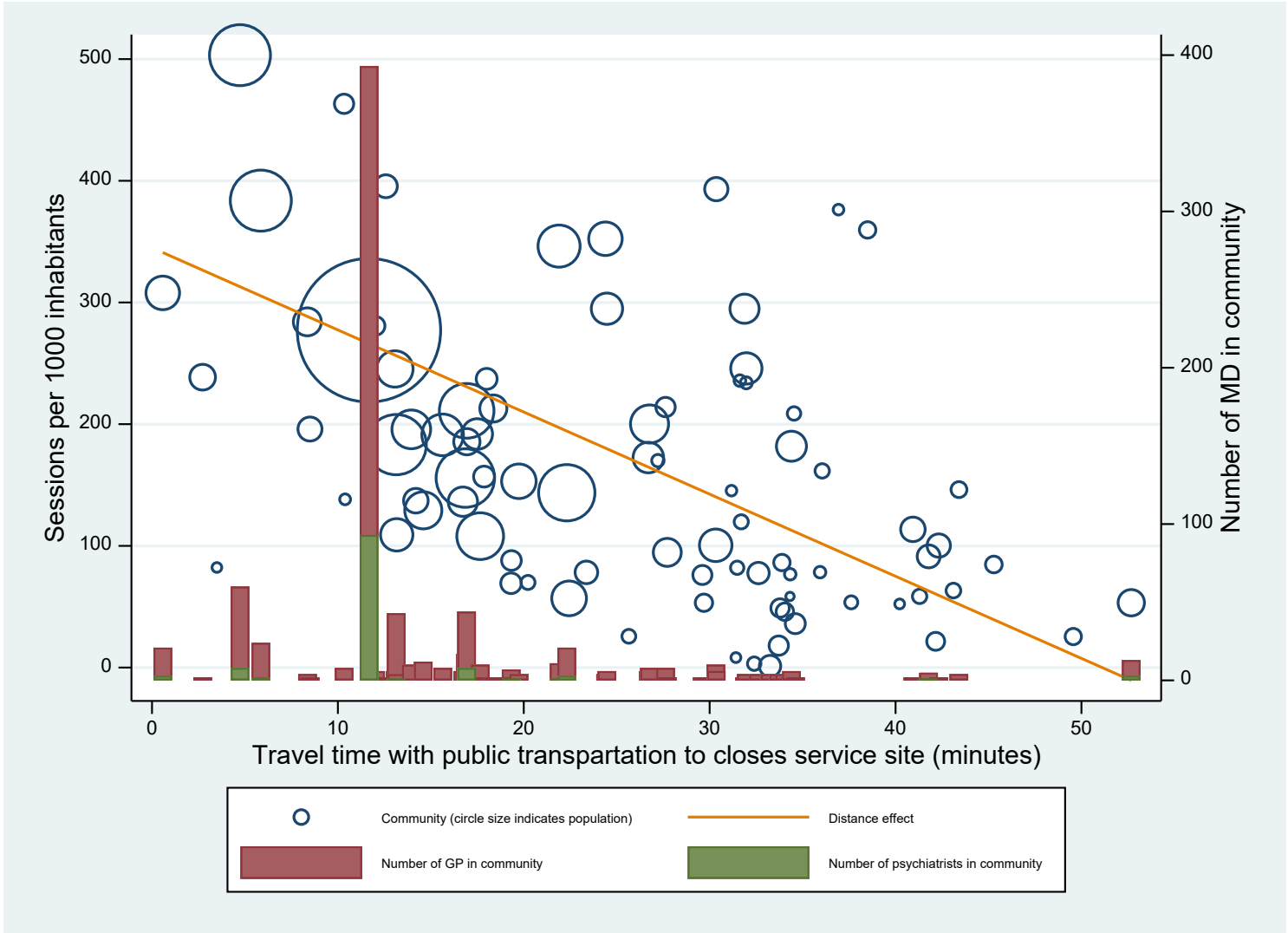
- Behandlung im häuslichen Umfeld kann stationäre Behandlungstage ersetzen.
- 30% weniger stationäre Behandlungstage.
- Die gesamte Behandlungsdauer ist nicht verlängert.
- Qualität vergleichbar.
- Kosten sind tiefer.

Stulz, Hepp et al. Br J Psychiatry. 2020 Jun;216(6):323-330

# Gemeindenahe Psychiatrie

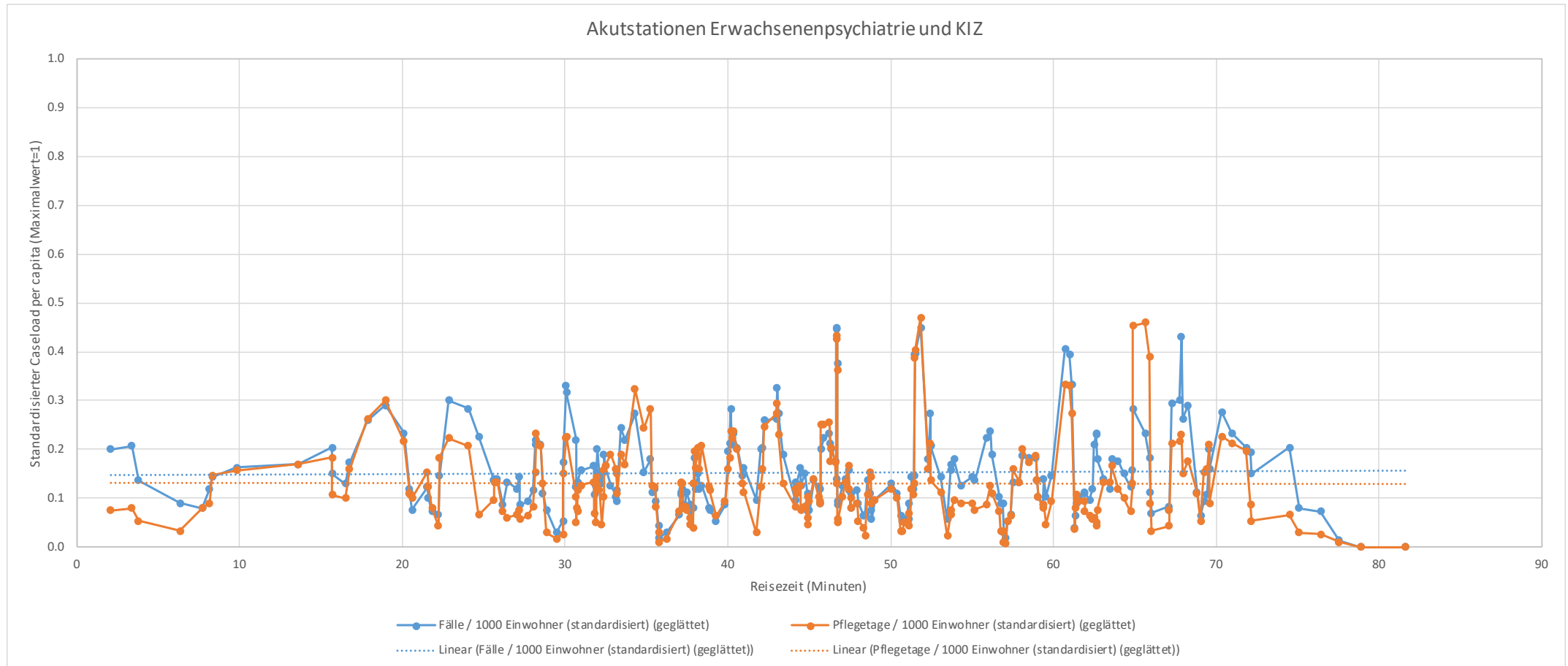
- Beispiel Distanzeffekte

# Ambulante Konsultationen



Hepp et al. Publication in preparation

# Stationäre Fälle und Pflegetage



Hepp et al. Publication in preparation

## Schnittstellen der Psychiatrischen Versorgung

- Kinder- und Jugendliche > Bildungsbereich
- Psychische und somatische Gesundheit
- Erwachsene > Arbeitswelt
- Soziale Themen
- Sozialversicherungen

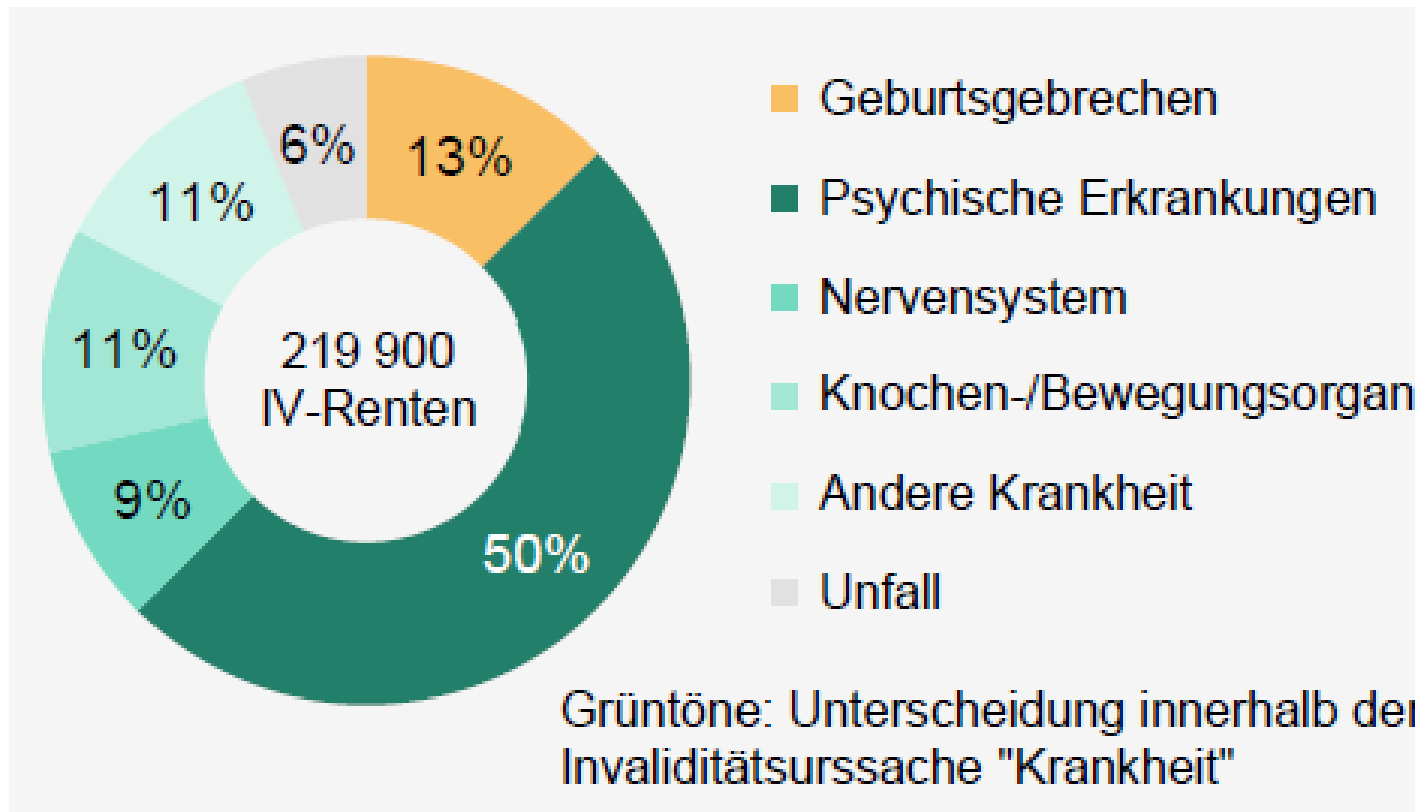
# Psychische und somatische Gesundheit

- Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen haben eine 10-20j tiefere Lebenserwartung
- Optimierungsbedarf Schnittstellen somatische Medizin und Psychiatrie

No health without mental health (WHO)

# Psychische Gesundheit und Arbeit

## IV-Renten nach Ursache 2021

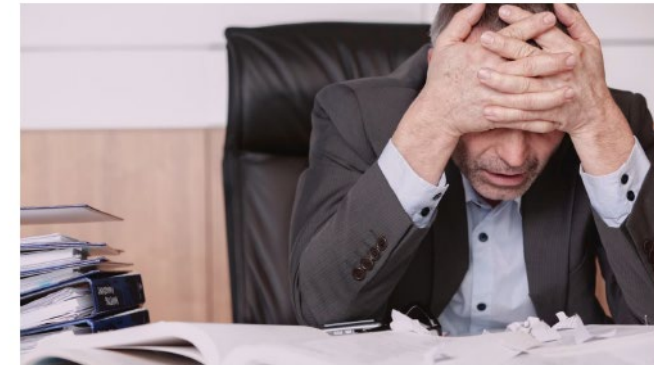


Quelle: Bundesamt für Sozialversicherungen. IV-Statistik 2021



## Krankschreibungen aus psychischen Gründen in der Schweiz: Hintergründe, Verläufe und Verfahren

Eine Analyse von Versichertendossiers der SWICA Krankentaggeldversicherung



Forschungsteam:

Baer Niklas<sup>1</sup>, Frick Ulrich<sup>2</sup>, Aebersold Philipp<sup>3</sup>, Ammann Judith<sup>3</sup>, Baer Julian<sup>4</sup>, Caduff Simona<sup>3</sup>, Flammer Fabienne<sup>3</sup>, Grütter Marc<sup>3</sup>, Käser Fabienne<sup>3</sup>, Matt Michael<sup>4</sup>, Meier Evelyn<sup>3</sup>, Müller Rosmarie<sup>3</sup>, Plattner Zoe<sup>3</sup>, Schwarz Livia<sup>3</sup>, Schwermann Adrian<sup>3</sup>, Stalder Karin<sup>3</sup>, Wade Andrea<sup>3</sup>, Wiesli Fatma<sup>3</sup>, Wollschläger Melanie<sup>4</sup>, Wyss Cornelia<sup>3</sup>, Ritler Roger<sup>3</sup>

<sup>1</sup> WorkMed, Kompetenzzentrum der Psychiatrie Baselland, Binningen

<sup>2</sup> HSD Hochschule Döpfel, Köln

<sup>3</sup> SWICA Krankenversicherung, Winterthur

<sup>4</sup> ValueQuest, Marktforschungsinstitut, Wädenswil

Binningen, Köln, Winterthur, Wädenswil, 23.03.2022

# Psychische Gesundheit und Soziales

Psychische Gesundheit ist eng mit sozialer Sicherheit verknüpft

Wenn die Wohnsituation nicht geklärt ist, Patienten keine Arbeit / Beschäftigung haben und die Finanzen im Argen liegen, kann eine psychiatrische Behandlung nicht greifen:

«Säen auf gefrorenen Boden»



# Psychische Gesundheit und Sozialversicherungen

Fragmentiertes System und unterschiedliche Interessen

Psychische Gesundheit wird in  
ihrer Bedeutung unterschätzt

«There is no health without mental health» (WHO)