Online- und Hybrid-Suchttherapie

- Erfahrungen und Besonderheiten



Vom Kreis zum Quadrat.

Referentin:

Marcelina Sünderhauf Psychologische Psychotherapeutin (VT)
Datum: 18.11.2021

www.tannenhof.de

- I. Stand der Forschung Was wissen wir bereits?
- II. Online Therapie Was ist zu beachten?
- III. Präsenz Hybrid Online Behandlung am Beispiel der TAGESKLINIK
- IV. Corona und Konsum erste Zahlen
- V. Zusammenfassung & Ausblick

I STAND DER FORSCHUNG – WAS WISSEN WIR BEREITS?



I Stand der Forschung:

Onlinebasierte Einzeltherapie

- gute Evidenzen (z.B. Angst, Depression, PTBS)
- Vergleichbare Effekte mit face2face Interventionen
- Groß angelegte Studien und Review Artikel vorhanden
- Viele psychotherapeutische Anwendungen

Onlinebasierte Gruppentherapie

- Synchrone vs. A-synchrone Gruppen
- relativ neu, wenig Forschung, erste Erkenntnisse
- Meist VT Gruppen, wenig psychodynamische Forschung
- Mit Start der Covid-19 Pandemie keine zertifizierten Angebote



I Stand der Forschung:

Effekte von online Therapie – Einzel und Gruppe:

- ✓ erhöhte Selbstwirksamkeit
- ✓ Abnahme der Symptomatik
- ✓ Erhöhtes Wohlbefinden

Erster "digitaler Therapeut"
ELIZA (Weizenbaum, 1966)
noch online
https://www.masswerk.at/eliza
bot/

II ONLINE THERAPIE - WAS IST ZU BEACHTEN?

Was ist zu beachten?

Erstkontakte, Diagnostik (und Krisen) immer in präsenz!

Freiwilligkeit – informed consent

- → Abbrüche vermeiden
- → Vorbereitungsgruppe

Datenschutz – schriftliche Einwilligung

- Vertraulichkeit
 - → in Verantwortung des Patienten!
- Funktionen im Programm
 - → Einwahl
 - → Passwort
 - → Warteraum
 - → aktuellste Version verwenden
- Kommunikationswege vereinbaren (Mail, Telefon)
 - → Mitarbeiter ausstatten
- Aufnahmen nicht gestattet (tlw. programmierbar)
 - → ...& nicht zu verhindern

Was ist zu beachten?

Versicherungsfragen

- Geräte (Haftpflichtversicherung)
- Aufenthaltsort der Patienten (Kostenträger)

Setting

- Technische Ausstattung sicherstellen
- "safe Raum"

"Bildschirmdisziplin"

- Ort
- Kleidung
- Essen, Rauchen, Trinken
- Regeln für die Kommunikation
- Chat Funktionen
- Störquellen: Handy, Haustiere, Haushaltsmitglieder...
- Kameraausrichtung (Mimik und Gestik sichtbar)

Gemeinsam erarbeiten!

Was ist zu beachten?

Verfügbarkeit

- Erreichbarkeit zwischen den Terminen vereinbaren
 - → Arbeitszeiten der Mitarbeiter beachten/ anpassen
- Notfallplan Handlungsanweisungen für Krisen erarbeiten
 - → QM (Konzepte/ Verfahrensregelungen etc.) anpassen
 - → Zusammenarbeit mit z.B. Krisendienst etc.

Urinkontrollen

- In Klinik einbestellen
- Kooperationen ?!
- Planbarkeit

Ressourcen der Einrichtung beachten!

Technisches Knowhow

- Oft Schambesetzt
- Tlw. Versteckte Ressource
 - → Patenschaften nutzen

Do – hilfreiche Tipps I

- Die nonverbale Kommunikation ist deutlich eingeschränkt
 - → Mimik beachten
 - → häufiger und aktiver Nachfragen
- Direkter Augenkontakt nicht möglich
 - → zur Begrüßung/Verabschiedung/Unterstreichung von Aussagen direkt in die Kamera blicken
- Missverständnisse vorwegnehmen, z.B. ins Wort fallen durch Übertragungsverzögerungen, nicht sehen von Meldungen etc.
 - → vorher ansprechen und Abmachungen treffen
- Verhalten bei Verbindungsabbruch
 - → vorbesprechen
 - → bei zoom Internet und Telefon möglich

Do - hilfreiche Tipps II

- Arbeitsmaterial zur Verfügung stellen
 - → online <u>und</u> in Papier
- Konzentration und Aufmerksamkeit tlw. eingeschränkt und Belastung tlw. deutlich erhöht
 - → Moderationsstil und Übungen
 - → Technik/ Anwendungen nutzen
 - Bildschirm teilen
 - Brack out sessions für Gruppenarbeit
 - Whiteboard f
 ür Interaktionen etc.
 - → Planung der Meetings (Reihenfolge & Länge)
 - → Für Patienten und Mitarbeiter

Basics nicht vergessen! Bewegung, Licht, Lüften und Trinken

III PRÄSENZ – HYBRID – ONLINE BEHANDLUNG AM BEISPIEL DER TAGESKLINIK

Pandemie und Strategie der Tagesklinik

- März/April 2020: erster Corona-Fall in der Tagesklinik
- → gesamte Einrichtung 2 Wochen (fast) geschlossen: nur telefonische Einzel- und wenige a-synchronen Online-Gruppenangebote

Herausforderungen:

Wie kann die Therapie unter den Bedingungen der Tagesklinik (mit täglichen Kontakten der Rehabilitand*innen) fortgeführt werden, wenn Kontakte reduziert bzw. vermieden werden sollen?

Wie können Rehabilitand*innen und Mitarbeiter*innen effektiv geschützt werden?

Pandemie und Strategie der Tagesklinik Umstellung auf Online - Therapien

- April 2020: komplette Umstellung des Therapieplans auf Online -Therapien für zunächst 4 Wochen
- Mai/Juni 2020: Rückgang der Inzidenzen und Umstellung des Therapieplans auf 3 Präsenztage und 2 (+1) Onlinetage
- November 2020: 2. Corona-Welle Umstellung des Therapieplans auf 1 Präsenztag und 4 (+1) Onlinetage
- Erst Ende Mai 2021: Umstellung des Therapieplans auf 3
 Präsenztage
- seither: 3 (+1) Präsenztage und 2 Onlinetage

Pandemie und Strategie der Tagesklinik Umstellung auf Online - Therapien

Stufenplan

Stufe 0: Alles in Präsenz, AHA+L Regeln, 3G Regeln

Stufe 1: 3 (bzw. 4-)Tage Präsenz, 2 Tage Di und Do online

Stufe 2: 1 Tag Präsenz, 4 (+Sa) online, alle Gruppen versetzt, um die Kontakte zu minimieren

Stufe 3: Alles online, keine Präsenz

Stufenplan, Hygienekonzepte und Raumpläne vorhalten!

Pandemie und Strategie der Tagesklinik Umstellung auf Online - Therapien Regulärer Wochenplan vor Pandemie März 2020

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	
08:00 - 08:30	Ankommen	Ankommen	Ankommen	Ankommen	Ankommen		
08:30 - 08:45	ärztl. Sprechstunde	ärztl. Sprechstunde	ärztl. Sprechstunde	ärztl. Sprechstunde	ärztl. Sprechstunde	8:30 - 9:00 Ankommen	
09:00 - 10:30	Gruppentr. sozialer Kompetenzen I (R1) Bezugsgruppe II (R2) Ergotherapie III	Achtsamkeit 1 (Bewegungsraum) Achtsamkeit 2 (R1); Bewerbungstraining (R2)	Bewegung II Biografie III (R2) Ausdruckszentr. Ergo I	09:00 – 09:50 Fachvortrag: Sucht (Bewegungsraum) 4-Wochengruppe (R3)	Ergotherapie I Reflexion II (R1) Reflexion III (R2)	9:00 Gemeinsames	
10:45 - 12:15	Bezugsgruppe III (R2) Ergotherapie II Bezugsgruppe I (R1)	PMR (R1) Physiosport (PFA) Yoga (Bewegungsraum)	Biografie II (R2) Ausdruckszentr. Ergo III Bewegung I	10:00 – 11:00 RPT-A (R2) oder Gesundheitsschulung B (Bewegungsraum) 11:15 – 12:15 RPT-B (R2) oder Gesundheitsschulung A (Bewegungsraum)	Reflexion I (R1) Beruf, Wiedereinstieg und Gesundheit II (R2) Stressbewältigung III (R3)	Frühstück anschließend verpflichtendes Freizeitprogramm	
12:30 - 13:30	12:15 -12:30 Sprech- stunde Sozialarbeit Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen	12:15 -12:30 Sprech- stunde Sozialarbeit Mittagessen	12:15 -12:30 Sprech- stunde Sozialarbeit Mittagessen	13:15 Schluss	
13:30 - 14:30	Depressionsgruppe (R2) PMR (Bewegungsr.) Freie Ergo	13:30 Frauengruppe (R2) Männergruppe (Bewegungsraum) Queer und süchtig (R3)	13:30 -15:00 Bewegung III Biographie I (R2) Ausdruckszentr.	13:30 – 15:00 Einzelvisite 13:30 - 14:15	13:30 - 14:15 Schreibzeit		
14:30 - 15:00	14:30 Ausklang (Bewegungsraum)	14-tägig (13:45 – 15:15) jeweils mit Ausklang 13:30 – 14:30 NADA	Ergotherapie II 15:00 Ausklang (Bewegungsraum)	Rehabilitandengruppe (Bewegungsraum) 14:30 Ausklang	14:15 Plenum mit Ausklang		
16:00	NADA		16:30 – 18:00 Offenes Atelier	Raucherentwöhnung(R2)	(Bewegungsraum)		

I, II, III = jeweilige Bezugsgruppe

R1, R2, R3 = Gruppenräume

Die Verabredung der Einzelgesprächstermine erfolgt individuell.



Name, Vorname Rehabilitand

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	
08:00 - 08:30	Ankommen	Ankommen	Ankommen	Ankommen	Ankommen		
08:30 - 08:45	ärztl. Sprechstunde	ärztl. Sprechstunde	ärztl. Sprechstunde	ärztl. Sprechstunde	ärztl. Sprechstunde	8:30 - 9:00 Ankommen	
09:00 - 10:30	Gruppentr. sozialer Kompetenzen I (R1) Bezugsgruppe II (R2) Ergotherapie III	Achtsamkeit 1 (Bewegungsraum) Achtsamkeit 2 (R1); Bewerbungstraining (R2)	Bewegung II Biografie III (R2) Ausdruckszentr. Ergo I	09:00 - 09:50 Fachvortrag: Sucht (Bewegungsraum) 4-Wochengruppe (R3)	Ergotherapie I Reflexion II (R1) Reflexion III (R2)	9:00 Gemeinsames	
10:45 - 12:15	Bezugsgruppe III (R2) Ergotherapie II Bezugsgruppe I (R1)	PMR (R1) Physiosport (PFA) Yoga (Bewegungsraum)	Physiosport (PFA) Ausdruckszentr. Ergo III (Bewegungsraum) 11:15 – 12:15		Reflexion I (R1) Beruf, Wiedereinstieg und Gesundheit II (R2) Stressbewältigung III (R3)	Frühstück anschließend verpflichtendes Freizeitprogramm	
12:30 - 13:30	12:15 -12:30 Sprech- stunde Sozialarbeit Mittagessen	Mittagessen	Mittagessen	12:15 -12:30 Sprech- stunde Sozialarbeit Mittagessen	12:15 -12:30 Sprech- stunde Sozialarbeit Mittagessen	13:15 Schluss	
13:30 - 14:30	Depressionsgruppe (R2) PMR (Bewegungsr.) Freie Ergo	13:30 Frauengruppe (R2) Männergruppe (Bewegungsraum) Queer und süchtig (R3)	13:30 -15:00 Bewegung III Biographie I (R2) Ausdruckszentr.	13:30 – 15:00 Einzelvisite 13:30 - 14:15	13:30 - 14:15 Schreibzeit		
14:30 - 15:00	14:30 Ausklang (Bewegungsraum)	14-tägig (13:45 – 15:15) jeweils mit Ausklang 13:30 – 14:30 NADA	Ergotherapie II 15:00 Ausklang (Bewegungsraum)	Rehabilitandengruppe (Bewegungsraum) 14:30 Ausklang	14:15 Plenum mit Ausklang		
16:00	NADA		16:30 – 18:00 Offenes Atelier	Raucherentwöhnung(R2)	(Bewegungsraum)		

I, II, III = jeweilige Bezugsgruppe

R1, R2, R3 = Gruppenräume

Die Verabredung der Einzelgesprächstermine erfolgt individuell.

Pandemie und Strategie der Tagesklinik Umstellung auf Online - Therapien Wochenplan Stufe 2: März 2021

DIE TAGESKLINIK Wochenplan

Uhrzeit	Mor	ntag	1	Dienstag		Mittwoch			Donr	erstag	Frei	itaq	Samstag
	Anwesenhe	eitstag BG II		ZOOM Tag			nheitstag I		ZOO	M Tag	Anwesenhe Ankomn		
8:00 - 10:45	9:00-10:30 Ergo II	09:00 –10:30 BG I (zoom) 9:15 – 10:45 BG III (zoom)				9:00-10:30 Ergo III			8:00 – 8:45 Plenum 9:00 – 10:00 9:00 – 10:00 Vortrag: 4-Wochen-gruppe		9:00 – 10:30 Ergo I		9:00 -12:00 Therapeutischer Bereitschafts- dienst 0173 6214930 & 09:00 -10:00
10:45- 12:30	10:45 –12:15 BG II (Bewegungs Raum)		10:45 - 11:45 Depressio ns- bewältigu ng	10:45 - 12:15 Yoga	10:45 - 12:15 Sport	10:45 – 12:15 BG III (Bewegungs Raum)	10:45 - 12:15 BG I (zoom)	11:00- 12:30 Sport II (zoom)	10:15 – 11:15 Rückfallpräv entionstrainin g B 11:30 – 12:30 Rückfallpräv entionstrainin g A	10:15 – 11:15 Gesundheits- schulung A 11:30 – 12:30 Gesundheits- schulung B	10:45 –12:15 BG I (Bewegungs Raum)	11:00-12:30 BG II (zoom)	Großgruppe via zoom Bzw. 14-tägig Kochen Via zoom 10:00 – 12:00
12:15 – 13:30	Mittagessen BG II			•		Mittagessen BG III					Mittag BC	essen 3 I	
13:30- 15:00	Achtsamkeit A (zoom)	Einzel-visite (zoom)	13:30 - 14:30 PMR B	13:30 – 14:30 Aufnahme- gruppe	13:30 - 15:00 Beruf, Wieder- einstieg , Gesund heit	13:45 – 15:00 <mark>Sport III</mark> (zoom)		12:45-13:30 Rehabilitanden Gruppe		13:45- Achtsar (zoo	mkeit B		
15:00- 16:00				15:00 - 16:0 ssbewältigu					- 16:00 ngstraining				

I, II, III = jeweilige Bezugsgruppe **fett** = **vor Ort** in der Tagesklinik

Alle Einladungen für die zoom Meetings finden Sie auf der Link Sammelliste. Die Verabredung der Einzelgesprächstermine erfolgt individuell (sh S.2)



DIE TAGESKLINIK Wochenplan

Uhrzeit	Mor	ntag		Dienstag		N	Mittwoch			Donnerstag		Freitag	
	Anwesenhe Ankomn	eitstag BG II nen 8:30		ZOOM Tag)	Anweser Anko	nheitstag I mmen 8:3	BG III 80	zoo	M Tag	Anwesenhe Ankomm		14 tägiger
0.00		09:00 –10:30 BG I (zoom)	Gruppe	8:15 – 8:45 ensprecher	•	9:15-10:30 Sport I (zoom)		8:00 – 8:45 Plenum			9: <u>00-10:</u> 30	Wechsel	
8:00 - 10:45	9:00-10:30 Ergo II	9:15 – 10:45 BG III (zoom)	9:00-10.00 PMR A		9:00 - 10:00 Stress- Bewältigu ng B	9:00-10:30 Ergo III	9:15-10:45 BG II (zoom)		9:00 – 10:00 Vortrag: Sucht	9:00 – 10:00 4-Wochen- gruppe	9:00 – 10:30 Ergo I	BG III (zoom)	9:00 -12:00 Therapeutischer Bereitschafts- dienst 0173 6214930 & 09:00 -10:00
10:45- 12:30	10:45 –12:15 BG II (Bewegungs Raum)		10:45 - 11:45 Depressio	10:45 - 12:15 Yoga	10:45 - 12:15 Sport	10:45 – 12:15 BG III (Bewegungs Raum)	10:45 - 12:15 BG I (zoom)	11:00- 12:30 Sport II (zoom)	10:15 – 11:15 Rückfallpräv entionstrainin g B	10:15 – 11:15 Gesundheits- schulung A	10:45 –12:15 BG I (Bewegungs Raum)	11:00-12:30 BG II (zoom)	Großgruppe via zoom Bzw. 14-tägig Kochen Via zoom 10:00 – 12:00
	Radiny		ns- bewältigu ng			(Kaulii)	(200111)	(20011)	Rückfallpräv entionstrainin g A	Gesundheits- schulung B	Radiny		
12:15 – 13:30					Mittagessen BG III				Mittag BC				
13:30- 15:00	Achtsamkeit A (zoom)	Einzel-visite (zoom)	13:30 - 14:30 PMR B	13:30 – 14:30 Aufnahme- gruppe	13:30 - 15:00 Beruf, Wieder- einstieg , Gesund heit	13:45 – 15:00 <mark>Sport III</mark> (zoom)		12:45-13:30 Rehabilitanden Gruppe		13:45- Achtsar (zoc	mkeit B		
15:00- 16:00				15:00 - 16:0 ssbewältigu					15:00 - 16:00 Bewerbungstraining				

I, II, III = jeweilige Bezugsgruppe **fett** = **vor Ort** in der Tagesklinik

Pandemie und Strategie der Tagesklinik Umstellung auf Online - Therapien Wochenplan Stufe 1: August 2021

DIE TAGESKLINIK Wochenplan

	Montag Präsenzt			nstag		Mittwoch räsenztag		Donnerst Online			Freitag Präsenz		Samstag Online											
	men BG II -8:30	Ankomm en BG I 8:30 – 9:00															Ankommen BG III 8:00-8:30 8:30-9:00		8:00 – 8:45 Plenum		Ankommen BG I 8:00 -8:30		Ankomme n BG III 8:30-9:00	
8:45-10:15 Ergo BG II (Bewegungs- raum) 09:00 – 10:30 BG I (GR 1)		10:30 BG I	9:00 -10:00 Stressbewältigung 10:00 – 10:30 Gruppensprecher Sitzung		8:45 – 10:15 Sport III			9:00 – 10:00 Vortrag: Sucht	9:00 – 10:00 4- Wochen- gruppe	8:45 – 10:15 Ergo BG I (Bewegungs- raum)		9:00-10:30 BG III (GR 1)	Therapie 09:00 -10:00 Großgruppe online & Tel											
10:45 _	10:45 – 12:15	Ankomm en BG III 10:30 – 11:00	10:45	10:45	10:45 – 12:15 BG III	Ankomme n BG I 10:00 -10:30		10:15 – 11:15 Rückfallpräventio ns-training B	10:15 – 11:15 Gesundh eits- schulung A	10:45 -12:15	10:45 – 12:15	Ankomme n BG II 10:30- 11:00	Bereitschaft bis 12:00 Uhr Mobil Nr. des dienst- habenden											
BG II (Bew egun gsra um)	Sozial- arbeit Sprech stunde (R1.22)	11:00- 12:30 BG III (GR 1)	10:45 - 12:15 Yoga	12:15 Sport	(Bewegungs - Raum)	10:45 - 12:15 BG I (GR 1)	11:00- 12:30 Sport II	11:30 – 12:30 Rückfallpräventio ns-training A	11:30 – 12:30 Gesundh eits- schulung B	BG I (Bewe gungs - Raum)	Sozial- arbeit Sprech stunde (R1.22)	11:00- 12:30 BG II (GR 1)	Therapeuten (umseitig) Oder im 14 tägigen Wechsel											
	12:15 – 12 Mittagess BG <mark>II</mark> &	sen				12:15 – 12:45 Mittagessen BG <mark>III</mark> & I				12:15 – 12 Mittagess BG I & I		sen	online 10:00 – 12:00											
	13:00 – 13:30 Mittagessen BG <mark>III</mark>					13:00 – 13:30 Mittagessen BG <mark>II</mark>				13:00 – 1 Mittages BG			Bei Schwierig- keiten 0173 6214930											
PN (BG Bewe	14:00 – 15:00 PMR A (BG III + I) Bewegungs- raum (GR 1)		13:30 – 14:30 Aufnahme- Gruppe	13:30- 14:30 Beruf, Wiedereinstieg, Gesundheit	13:30 - 15:00 Ergo BG III (Bewegungs- raum)	14:00 - 15:00 PMR B (BG <mark>II</mark>) GR 1	13:45 – 15:00 Sport I	12:45-13: Rehabilitanden	Gruppe	13:30- 1 Sozialarbeit Sp (R1.2: BG II		echstunde	3214930											
,				- 16:00 amkeit				15:00 - 16 Bewerbungsti																



DIE TAGESKLINIK Wochenplan

	Mor Präse		1		nstag		Mittwoch räsenztag		Donnerst Online			Freitag Präsenzt		Samstag Online	
	commen B II ::00 -8:30		Ankomm en BG I 8:30 – 9:00			В		Ankommen BG III B:00-8:30 BG II 8:30-9:00		8:00 – 8:45 Plenum		Ankommen BG I 8:00 -8:30		Ankomme n BG III 8:30-9:00	
8:45-10:15 Ergo BG II (Bewegungs- raum)			09:00 – 10:30 BG I (GR 1)	9:00 -10:00 Stressbewältigung 10:00 – 10:30 Gruppensprecher Sitzung		8:45 – 10:15 Sport III	9:00-10:30 BG II (Bewegungsraum)		9:00 – 10:00 Vortrag: 4- Sucht 9:00 – 10:00 4- Wochen- gruppe		8:45 – 10:15 Ergo BG I (Bewegungs- raum)		9:00-10:30 BG III (GR 1)	Therapie 09:00 -10:00 Großgruppe online & Tel	
10:45 -	12:1:	_ `	11:00	10:45	10:45	10:45	10:45 – 12:15 BG III	Ankomme n BG I 10:00 -10:30		10:15 – 11:15 Rückfallpräventio ns-training B	10:15 – 11:15 Gesundh eits- schulung A	10:45 -12:15	10:45 – 12:15	Ankomme n BG II 10:30- 11:00	Bereitschaft bis 12:00 Uhr Mobil Nr. des dienst- habenden
BG (Be egu gsr um	Sozia arbei Spred stund (R1.2)	it ch le 2)	11:00- 12:30 BG III (GR 1)	- 12:15 Yoga	12:15 Sport	(Bewegungs - Raum)	10:45 - 12:15 BG I (GR 1)	11:00- 12:30 Sport II	11:30 – 12:30 Rückfallpräventio ns-training A	11:30 – 12:30 Gesundh eits- schulung B	BG I (Bewe gungs - Raum)	Sozial- arbeit Sprech stunde (R1.22) BG III	11:00- 12:30 BG II (GR 1)	Therapeuten (umseitig) Oder im 14 tägigen Wechsel	
	12:15 – 12:45 Mittagessen BG <mark>II</mark> & I						12:15 – 12:45 Mittagessen BG <mark>III</mark> & <mark>I</mark>				12:15 – 12 Mittagess BG I & I		sen	Kochen online 10:00 – 12:00	
	13:00 – 13:30 Mittagessen BG <mark>III</mark>		-				13:00 – 13:30 Mittagessen BG <mark>II</mark>				13:00 – 1 Mittages BG <mark>I</mark> I			Bei Schwierig- keiten 0173 6214930	
((BG III + I) visite Bewegungs-		Einzel- visite (GR 1)	13:30 – 14:30 Aufnahme- Gruppe	13:30- 14:30 Beruf, Wiedereinstieg, Gesundheit	13:30 – 15:00 Ergo BG III (Bewegungs- raum)	14:00 - 15:00 PMR B (BG <mark>II</mark>) GR 1	13:45 – 15:00 Sport I	12:45-13: Rehabilitanden		13:30-19 Sozialarbeit Sp (R1.22 BG II		echstunde	0214930	
				- 16:00 :amkeit			_	15:00 - 16 Bewerbungsti							

Beispiel TAGESKLINIK

Was klappt und was birgt Herausforderungen?

Gut bzw. besser als gedacht:

- Psychoedukative Veranstaltungen
- Großgruppen
- Sport
- Achtsamkeit & Entspannung
- Ernährungslehre
- Bewerbungstraining
- Indikative Gruppen wie z.B. Depressionsbewältigung

Rehabilitandenzufriedenheitsbefragung ähnlich wie f2f

Beispiel TAGESKLINIK

Was klappt und was birgt Herausforderungen?

Größere Herausforderung:

- (Ärztliche) Aufnahmen
 - → Aufnahmekonzept überarbeitet
- Bezugsgruppen
- Rückfallaufarbeitung
- Krisenintervention
- Diagnostik
- Ergo- & Arbeitstherapie
- Teamsitzungen

Haltequoten

2018: 83,5%

2019: 80,0%

2020: 90,1%

2021: 91,0%

Beispiel TAGESKLINIK

Hybridveranstaltungen

= Veranstaltung, die sowohl in präsenz als auch online stattfinden.

Besonders geeignet für:

- Arbeit mit Risikopatienten
- bei leichten Erkältungssymptomen
- mangelnder Raumkapazität
- Aus organisatorischen Gründen (Fahrtzeiten)
- Therapeutische Angebote wie z.B. Sozialmedizinische Visiten, Sport, Entspannung & Achtsamkeit

Zusammenfassung TAGESKLINIK

- Die Einführung von Online Therapien hat es der Tagesklinik ermöglicht, das Therapieangebot während der Corona-Pandemie aufrecht zu erhalten, auch in Zeiten des Lockdowns.
- Die Akzeptanz ist insgesamt gut, trotz Vorbehalten im Vorfeld.
- Präsenztherapie wird dennoch bevorzugt.
- War der Schutz ausreichend?

3 weitere Covid – Fälle: bei allen konnte gesichert werden, dass keine Ansteckungsgefahr bestand, der Therapiebetrieb war nicht beeinträchtigt.

IV CORONA UND KONSUM – ERSTE ZAHLEN



Corona und Konsum

Alkohol

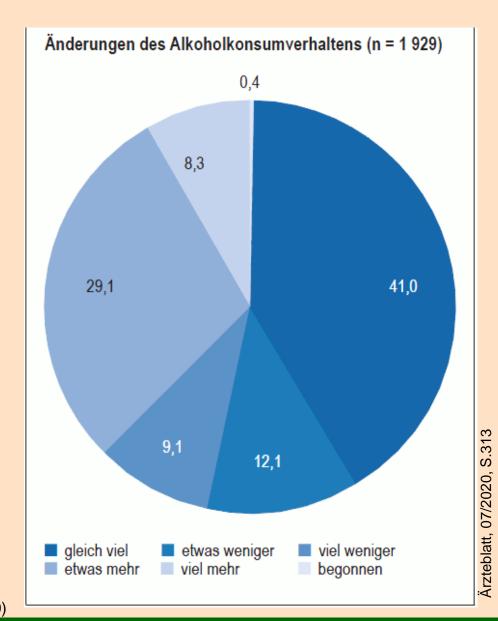
- Online Befragung der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität Nürnberg und die Klinik für Abhängiges Verhalten und Suchtmedizin am Zentralinstitut für Seelische Gesundheit (ZI) Mannheim
- N=1929

0,4 % begonnen 41,0% nicht verändert

21,2% verringert

37,4% erhöht

- Zusammenhänge mit Bildungsjahren (neg), erhaltener Tagesstruktur und Stresserleben (pos)
- Teilnehmende mehrheitlich Frauen (Georgiadou et al. 2020)



Corona und Konsum

- Global Drug Survey:
 Alkohol Konsum gestiegen, "Binge drinking" Rückgang (Winstock et al. 2020)
- Partydrogen: Konsum scheinbar gesunken
- Schlechtere Lage bei Drogenabhängigen
- Beratungsstellen & niedrigschwellige Hilfen tlw. geschlossen
- Weniger Zulauf für stationäre / ganztägig ambulante Behandlung
- DHS Jahrbuch Sucht 2021:
 Anstieg drogenbedingter Todesfälle auf 1.581 im Jahr 2020 in Deutschland (2019: 1.398 Drogentote)

V ZUSAMMENFASSUNG & AUSBLICK



Zusammenfassung & Ausblick

- Selbstwirksamkeit und Bewältigungsstrategien wirksamste Elemente der Abhängigkeitsbehandlung (Review mit N=4177, Fehr 2020)
 - → gemeisterte Herausforderungen der online Therapie bringen positive Begleiteffekte!
- Beziehungsgestaltung & Förderung der Therapiemotivation durch MI als Grundlage unerlässlich (u.a. Bühringer & Behring, 2018)
 - → Therapeut:innen aktiver als üblich!
- Gruppen als Herzstück der Suchtreha
 - → Evaluation der einzelnen Angebote von Nöten!
- Online-Therapien werden vor dem Hintergrund der Ressourcenknappheit im Gesundheitssektor und unabhängig von Corona eine zunehmende Rolle spielen.
 - → Netz aus Mitbehandler:innen schaffen
 - (z.B. für Drogenscreenings, Notfälle, Verleihen von Endgeräten, u.a.)
 - → Schulung der Therapeut:innen
 - → Flexible Stufenpläne bereithalten

Vor- und Nachteile der Online Therapie

Vorteile

- Verbesserter Zugang zu (Sucht-)Therapie für mehr Menschen (z.B. in ländlichen Regionen)
- Flexibilität und Bequemlichkeit (z.B. eigenes Tempo)
- Schwelle geringer
- Positive Nebeneffekte wie Erhöhung der Mediennutzungskompetenz unabhängig vom Pandemiegeschehen
- Wirtschaftliche Vorteile

Nachteile

- Erfordert technische Ausstattung und Knowhow / technologiespezifische Kommunikationsprobleme
- Datenschutz-, Vertraulichkeits- und Sicherheitsprobleme
- Erforderliche neue Kompetenzen auf Seiten der Therapeut:innen
- Handhabe von Krisen
- Forschungslücken

Ethical Issues in online Therapy: Narrative Review, Stroll J., Müller J., Trachsel M., Front. Psychiatry, 11 February 2020

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Tannenhof Berlin-Brandenburg gGmbH

Geschäftsführung / Zentrale Verwaltung

Wexstraße 2

10825 Berlin

030 / 86 49 46 - 0

zentrale@tannenhof.de

Marcelina Sünderhauf

Psych. Psychotherapeutin (VT)

E-Mail:

vt.suenderhauf@gmail.com



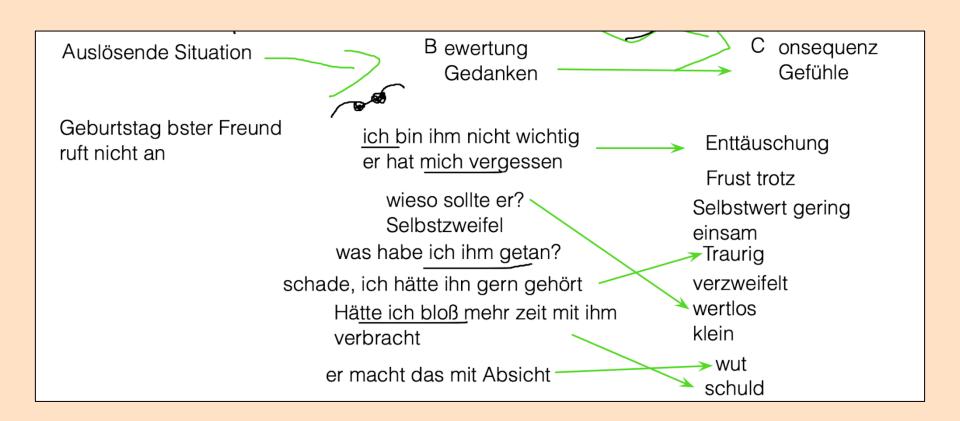
Literatur

- Weinberg, H. (2020). Online group psychotherapy: Challenges and possibilities during COVID-19—A practice review. *Group Dynamics: Theory, Research, and Practice, 24*(3), 201-211. http://dx.doi.org/10.1037/gdn0000140
- McDonald, A., Eccles, J., Fallahkhair, S., & Critchley, H. (2020). Online psychotherapy: Trailblazing digital healthcare. BJPsych Bulletin, 44(2), 60-66. doi:10.1192/bjb.2019.66
- Stroll J., Müller J., Trachsel M., Ethical Issues in online Therapy: Narrative Review, Front. Psychiatry, 11 February 2020. https://doi.org/10.3389/fpsyt.2019.00993
- Deutsche Gesellschaft für Psychologie: Empfehlungen zur Durchführung Video- konferenzbasierter Psychotherapie. https://lppkjp.de/wp-content/uploads/ 2020/03/EmpfehlungenVideobasierte-Psy- chotherapie_DGPs_IG-E-Health_20200326.pdf
- https://www.kbv.de/html/videosprechstunde.php
- https://www.aerzteblatt.de/archiv/214316/Psychotherapie-in-der-Coronakrise-Trendwende-in-der-Online-Psychotherapie
- Georgiadou, e. et al, Alkohol und Rauchen: Die COVID-19-Pandemie als idealer N\u00e4hrboden f\u00fcr S\u00fcchte, Dtsch Arztebl 2020; 117(25): A-1251 / B-1060
- DBDD Jahresbericht Deutsche Beobachtungsstelle für Drogen- und Drogensucht. Bericht 2020 des nationalen REITOX-Knotenpunkts an die EMCDDA (Datenjahr 2019 / 2020

ANHANG

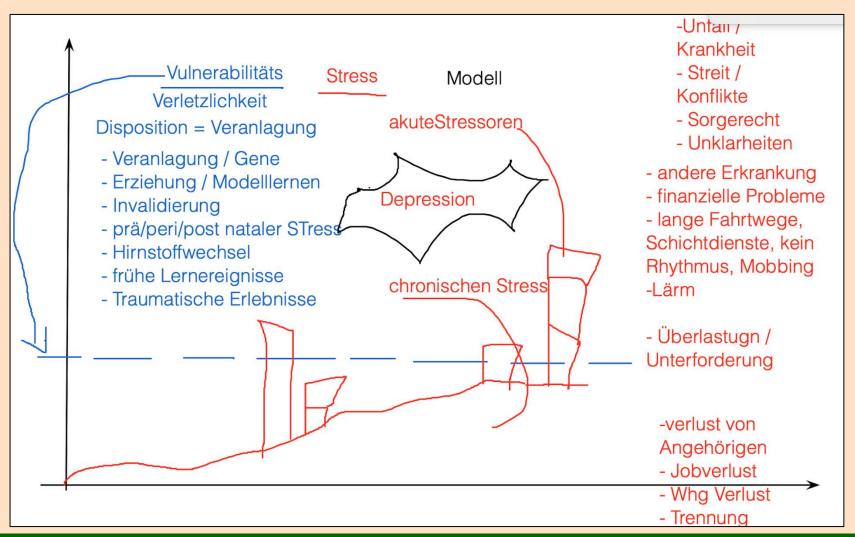


Beispiel zoom Whiteboard: ABC Modell in der Depressionsbewältigung





Beispiel zoom Whiteboard: Vulnerabilitäts- Stress-Modell in der Depressionsbewältigung



Spezialfall Pandemie:

Arbeiten mit getrennten Gruppen

Pro:

- Im Fall der Quarantäne nur für einen Teil der Belegung &/ Mitarbeiter
- Einhaltung der Hygiene- und Schutzmaßnahmen möglich

Contra:

- Weniger Austausch zwischen den Rehabilitand:innen
- Weniger individuelle Therapieplanung möglich

Pandemie und Strategie der Tagesklinik

Umstellung auf Online - Therapien

Hygienekonzept (7 Seiten)

- Abstands- und Hygieneregeln, Masken
- Testen und Impfstatus
- Maßnahmen bei Betreten der Einrichtung (Beschilderung, Wartebereiche)
- Kontaktaufnahme im Vorfeld von Beratung oder Therapie
- Regeln für Behandlungs- und Therapieprozesse
 (Gruppen-, Einzel-, Ergo-, Sporttherapie, Lüftungskonzept, Online-Therapien)
- Mittagessen
- Angehörigengespräche
- Gruppen-Ausgänge an Samstagen
- Raumkonzept
- Infektionsfall in der Einrichtung Kontaktlisten