

# Überblick der Leistungen der psychiatrisch ergotherapeutischen Praxis der Interpassus gGmbH

Ergotherapeutische Einrichtung für berufliche und soziale Integration und Rehabilitation  
psychisch kranker Menschen

## Kurzvorstellung von Interpassus

### Interpassus - Ein Zwischenschritt

Wir bieten durch zeitgenössische Angebote 10 praktizierender Ergotherapeut:innen sektorübergreifende ergotherapeutische Einzel- und Gruppenangebote/Parallelbehandlungen zum Training der Grundarbeitsfähigkeiten für psychisch kranke Menschen, für welche eine Teilnahme an beruflichen Eingliederungsmaßnahmen oder der Schritt auf den ersten Arbeitsmarkt (noch) zu groß ist, bzw. die Krankheitsbewältigung und das Setzen einer sinnhaften Tagesstruktur im Vordergrund stehen. Die großzügigen Therapieräumen unsere Einrichtung erstrecken sich über insgesamt 890 m<sup>2</sup> in 3 Ebenen im Hinterhaus und mit 3 Räumen im Vorderhaus (EG).

### 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 Klienten:innen steht bei uns im Vordergrund, um ihre Selbsthilfepotentiale zu stärken. Training der Handlungskompetenzen und Arbeitsfähigkeiten/ Schwerpunkt im Modul:

- Elementare/kognitive Fähigkeiten
- Spezielle Fähigkeiten
- Soziale Fähigkeiten
- Bereich des Selbstbildes/ Selbstdarstellung, Selbstwahrnehmung
- Emotionale/affektive Fähigkeiten

### Wir arbeiten in einem Baukastensystem in Modulen

Der Baukasten setzt sich aus einzelnen Modulen/Angeboten zusammen, welche die Klient:innen anhand Ihrer Ziele und Interessen wählen. Dieses System bietet unseren Klienten:innen eine personenzentrierte Behandlung mit Adaptation und Steigerungsmöglichkeiten.

In Wartezeiten auf weiterführende (therapeutisch/rehabilitative) Maßnahmen unterstützen wir unsere Klienten:innen ihre Grundarbeitsfähigkeiten zu erhalten, zu verbessern und sich zielgerichtet auf die Anforderungen der Folgemaßnahme vorzubereiten. Dabei sind uns eine enge Vernetzung, der Austausch und die Zusammenarbeit mit allen an der Therapie bzw. an der Rehabilitation beteiligten Leistungserbringern sehr wichtig.

### Kurz zum Behandlungshintergrund und Grundlagen der Verordnungsmenge

Aufgrund der im Rahmenvertrag vorgesehenen Verordnungsmenge (meist 40 Einheiten) und unserer internen Behandlungsplanung und -struktur, nehmen Klient:innen voraussichtlich an:

- 3 Modulen á 10 Einheiten (=30 EH) auf der Handlungs- und Durchführungsebene teil.
- Zusätzlich sind in der Regel 10 Einzeltherapien geplant (1. Termin Aufnahmegespräch+ Zielformulierung, 2.-3. Behandlungsplanung, Differenzierung der Ziele und erstellen des FP (Fahrplanes/Behandlungsplanes). Ebenso zur Evaluation der Therapieergebnisse (ggf. Bericht schreiben) und ggf. eines Abschlussgespräches.

## Behandlungsdauer

Bei einer durchschnittlichen Teilnahme 2x wöchentlich, ist somit eine Behandlungsdauer von max. 5 Monaten vorgesehen. Nach einer von der Krankenkassen geforderten Unterbrechungszeit ist die Weiterführung der ergotherapeutischen Behandlung jederzeit möglich, falls dies für Sie zielführend und gewünscht ist.

## 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). Wir unterstützen Sie gerne bei Fragen zur Zuzahlungsbefreiung.

Bitte fragen Sie auch nach unserer Klient:inneninformation zur Zuzahlungsbefreiung. Dort können Sie weitere Informationen zur Zuzahlung und Zuzahlungsbefreiung entnehmen.

## 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))*

## 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

### Auch möglich:

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

**EN2** ZNS Erkrankungen nach Vollendung des 18. Lebensjahr

**EN3** Rückenmarkserkrankungen

**SB5** Knochen-, Gelenk- und Wirbelsäulenerkrankungen z.B. Fibromyalgie

## Kontakt:

### Empfang/ Terminvereinbarung

**Doctolib oder Mail:** [empfang@interpassus.de](mailto:empfang@interpassus.de) (Aufnahme)

**Tel.:** 0176-225 09 645 (nur AB- Telefonate werden nur für Aufnahmen entgegen genommen, bitte nutzen Sie Doctolib oder die betreffende E-Mail)

Sprechzeiten: **Mo-Do 10-11:30 Uhr** und **14-15 Uhr**

### Fax:

030-407 509 98

### Akquise: B. Michel

[akquise@interpassus.de](mailto:akquise@interpassus.de), in dringenden Fällen : 015780542831

### Geschäftsführung: J. Jäger

[GF@interpassus.de](mailto:GF@interpassus.de), in dringenden Fällen: 015780542832

### Koordination/ Prak./ A.Herrmann

[a.herrmanna@interpassus.de](mailto:a.herrmanna@interpassus.de), in dringenden Fällen: 015780542833

### Verwaltung/HMV: C. Kujath

[c.kujath@interpassus.de](mailto:c.kujath@interpassus.de)

### Absage von Terminen:

**direkt bei Doctolib**, in Ausnahmefällen= Mail: [absage@interpassus.de](mailto:absage@interpassus.de)

## Weitere Informationen erhalten Sie unter:

Unserer Webseite: [www.interpassus.de](http://www.interpassus.de)

Facebook: Interpassus gGmbH

## ANGEBOTSÜBERSICHT DER MODULE BEI INTERPASSUS

Immer:

### M1:

- Aufnahmegespräch+**  
Funktionsanalyse
- 

### M2:

- 2. Termin=**  
**Behandlungsplanung**  
(Fahrplan bei IP für 40 EH)
- 

### M3: Strukturgebung

- Anbahnung an Gruppe
  - Kontinuitätstraining / Struktur
- 

### Digitale Medien

- Audio-Projekt**
  - Bildbearbeitung:**  
Grafik/Typographie
  - Fotografie**
- 

### Kreativ/ HW/ OA

- Kreativwerkstatt**
  - offenes Atelier/ freie Malerei**
  - Holzwerkstatt**
  - Siebdruck**
- 
- Zeitmanagement**

### M6:

#### Berufliche Orientierung = BO

- BOA (Achtsamkeit)**
  - BOR (Rahmen-bedingungen)**
  - Jobcoaching/Recherche,**  
**Bewerbungstraining**
  - Orientierungs- und**  
**Bewerbungswerkstatt**
  - Angstbewältigung im**  
**Arbeitskontext**
  - Ressourcenmobilisierung**
- 

### M4: MKA:

**Metakognitives Angebot =**  
Skillstraining/ Erlernen von  
Bewältigungsstrategien für den Alltag

- MKA- Umgang mit AD(H)S** im  
Erwachsenenalter
- MKA Achtsamkeit**
- MKA Umgang mit Gefühlen/**  
**Selbstliebe**
- MKA- Raus aus dem Grübeln**
- MKA - Angst und Panik**
- MKA- Emotionsregulation**  
(mit sich in Kontakt kommen)
- MKA Inneres Kind**
- MKA ACT** Akzeptanz/Commitment

### M4:

#### Bereich des Selbstbildes

- Entspannung**
  - Bewegung und Entspannung**
  - Bewegung & Achtsamkeit**
  - Tanztherapie**
  - Inneres Team in Aktion**
  - Selbstliebe**
  - Selbstfürsorge**
  - Kraftübungsgruppe**
  - Lachyoga**
  - Free Motion**
- 

### M4: Interaktionelle Medien

- Musik**
  - Therapeutisches Schreiben**
  - K.I.R: Kommunikation,**  
**Improvisation, Rollenspiel**
  - Rollenspielgruppe/**  
**Selbstfürsorge**
  - Interaktionelle Kreativwerkstatt**
-

## Ausfüllhilfe für Ärzt:innen für die Heilmittelverordnung für Ergotherapie

**Heilmittelverordnung 13**

Zustellungsort: Krankenkasse bzw. Kostenträger: **Krankenkasse**

Zustellungsort: Name des Kostenträgers: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Unterschied: \_\_\_\_\_

BVG: Kostenträgerkennung: \_\_\_\_\_ Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_ Status: \_\_\_\_\_

Daten Klient:in: Name des Versicherten: \_\_\_\_\_ Arzt-Nr.: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

**2** Behandlungsrelevante Diagnose(n)  
ICD-10 - Code: **ICD10** Diagnose/n: \_\_\_\_\_

Diagnosegruppe:  Leitsymptomatik gemäß Heilmittelkatalog  a  b  c  patientenindividuelle Leitsymptomatik  d

**5** Heilmittel nach Maßgabe des Kataloges  
Heilmittel: **Psychisch- funktionelle Behandlung (Einzel)** **6** Behandlungseinheiten: **10 -20**

Ergänzendes Heilmittel: \_\_\_\_\_

**9** Therapiebericht **10** Hausbesuch  ja  nein **11** Therapie-  
frequenz: **1-3x wö**

**10** Dringlicher Behandlungsbedarf innerhalb von 14 Tagen

**11** ggf. Therapieziele / weitere med. Befunde und Hinweise

Ihre Unterschrift und Stempel

**12** IK des Leistungserbringers: \_\_\_\_\_ Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

**Empfangsbestätigung durch den Versicherten**  
Ich bestätige, die im Folgenden aufgeführten Behandlungen erhalten zu haben

Datum	Maßnahmen (erhaltene Heilmittel, ggf. auch Hausbesuch)	Leistungserbringer	Unterschrift des Versicherten
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			

**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 Arzt:innen, Psychotherapeut:innen

**Abrechnungsdaten des Heilmittelerbringers**

Rechnungsnummer: \_\_\_\_\_

IK des Leistungserbringers: \_\_\_\_\_ Belegnummer: \_\_\_\_\_

Behandlungsabbruch:  Nach Rücksprache mit dem Arzt  Abweichung von der Frequenz

Änderung in Gruppen-  Einzel-  therapie

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

Stempel/Unterschrift des Leistungserbringers: \_\_\_\_\_

### Team- Interpassus Ergotherapeut:innen

- |                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| Jenny Jäger         | GF@interpassus.de           |
| Birgit Michel       | b.michel@interpassus.de     |
| Annika Herrmann     | a.herrmann@interpassus.de   |
| Caroline Eschweiler | c.eschweiler@interpassus.de |
| Jan Beyer           | j.beyer@interpassus.de      |
| Willi Kolbe         | w.kolbe@interpassus.de      |
| Christian Kühn      | c.kuehl@interpassus.de      |
| Helena Fiedler      | h.fiedler@interpassus.de    |
| Johannes Honsel     | j.honsel@interpassus.de     |
| Anja Wölfer         | a.woelfer@interpassus.de    |

### Ergänzende Leistungen

- |                  |   |
|------------------|---|
| Michaela Mahlo   | PO@interpassus.de /Praxisorganisation/Aufnahmen |
| Christian Kujath | c.kujath@interpassus.de/ Verwaltung/ HMV        |

Wir freuen uns auf die weitere klientenzentrierte Zusammenarbeit.  
Vielen Dank für Ihr Vertrauen in unsere Arbeit.

Beste Grüße  
Team Interpassus