

# Tätigkeitsprofil Genesungsbegleitung in der stationären Psychiatrie am UKM

Lösing, Henrik<sup>1</sup>, Geitmann, Jens<sup>2</sup>

<sup>1</sup> Genesungsbegleiter, ZPM, UKM <sup>2</sup> APN in Entwicklung, ZPM, UKM



## Tätigkeitsprofil Genesungsbegleitung in der stationären Psychiatrie am UKM



### Hintergrund

- Nach EX-IN-Ausbildung setzen Genesungsbegleiter\*innen ihre Krisenerfahrung als professionelle Ressource ein [5].
- Sie fördern den Recovery-Prozess, stärken Hoffnung und Selbstbestimmung der Patient\*innen und vernetzen sie mit Behandlungsteams [1][2].
- **Projektziel:** Klare Rollendefinition & strukturelle Verankerung der Peer-Rolle im Klinikalltag auf Basis von S3-Leitlinien, Magnet-Modell und PPP-RL [3][4][6].
- **Qualifikation:** EX-IN-Zertifikat, eigene Krisenerfahrung, Empathie & Kommunikationsstärke [5].
- **Ethische Leitlinien & Datenschutz:** Respektvoller Umgang, Transparenz, Einhaltung datenschutzrechtlicher Vorgaben [3][6].

### Lösung & Wirkung

- Das Profil verankert Peer-Erfahrung im Klinikalltag und erzielt:
- **Rollenklarheit & Integration:** Strukturierte Aufgaben, Leitlinien und Kommunikationswege fördern Teamarbeit [4].
- **Peer-Identität & Sichtbarkeit:** Klare Rollenbilder stärken die Professionalität der Genesungsbegleiter\*innen [2].
- **Partizipation & Recovery:** Patient\*innenpartizipation steigt und recovery-orientierte Haltung wird gelebt [1].

### Intervention / Methode

- **Literaturrecherche & Hospitation:** Analyse etablierten Peer-Support [1][2] und relevante S3-Leitlinien [3].
- **Partizipative Profilerstellung:** Konzeptentwicklung durch UKM-Peer-Team mit APN-Unterstützung, gestützt auf Magnet-Modell [4].
- **Abstimmung & Anpassung:** Austausch mit Leitungskräften, Pflegedirektion und stationsspezifische Feinkoordination nach PPP-RL [6].

### Nächste Schritte:

- Stationsspezifische Implementierung
- Regelmäßige Supervision & Fortbildungen
- Feedback- und Evaluationszyklen

### Literatur

- [1] Mahlke, C. I., Priebe, S., Heumann, K., Daubmann, A., Wegscheider, K., & Bock, T. (2015). Effectiveness of peer support in reducing hospital readmissions. *Journal of Psychiatric Research*, 70, 163–170. <https://doi.org/10.1016/j.jpsychires.2015.09.005>
- [2] Repper, J., & Carter, T. (2011). A review of the impact of peer support. *Journal of Mental Health*, 20(4), 392–411. <https://doi.org/10.3109/09638237.2011.583947>
- [3] Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde (DGPPN). (2024). S3-Leitlinien „Qualitätskriterien Psychiatrie“ (AWMF-Registernummer 038-013). Retrieved from <https://www.awmf.org/leitlinien/detail/ll/038-013.html>
- [4] Deutsches Netzwerk Magnet Krankenhäuser (DNM e.V.). (2020). Magnet-Modell: Deutsche Übersetzung der Sources of Evidence (SOE 7 & 9). Retrieved from <https://www.dnm-ev.de/magnet/>
- [5] European EX-IN Curriculum Collaboration. (2023). European EX-IN Curriculum zum Peer-Support, Module 3 & 4. Retrieved from <https://ex-in.eu/curriculum/>
- [6] Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA). (2023). Richtlinie über die Personalausstattung in Psychiatrie und Psychosomatik (PPP-RL), § 8 Abs. 2. Retrieved from <https://www.g-ba.de/richtlinien/113/>