



# TeilhabeKompass

Berufliche Integrationsmaßnahmen in  
Deutschland – insbesondere für Menschen  
mit schweren psychischen Erkrankungen

AKTUALISIERT

## **TeilhabeKompass**

Berufliche Integrationsmaßnahmen in  
Deutschland – insbesondere für Menschen  
mit schweren psychischen Erkrankungen

Katarina Stengler und Jana Rauschenbach  
Aktualisierte Version unter Mitarbeit von Magdalena Frank

## DANKSAGUNG

Wir danken der Deutschen Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde e.V. (DGPPN), die mit ihrem besonderen Interesse an der Thematik „Teilhabe am Arbeitsleben für Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen“ die Umsetzung des Teilhabekompasses möglich gemacht hat. Besonderer Dank gilt der Präsidentin der DGPPN, Dr. Iris Hauth, und den leitenden Mitarbeitern der Geschäftsstelle, Gabriel Gerlinger und Jürg Beutler, für die koordinative und redaktionelle Betreuung über den gesamten Entstehungsprozess des Teilhabekompasses. Ebenfalls herzlich danken wir Prof. Dr. Thomas Becker (Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie II, Universität Ulm), Prof. Dr. Steffi Riedel-Heller (Institut für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und Public Health, Universität Leipzig) sowie Prof. Dr. Ingmar Steinhart (Institut für Sozialpsychiatrie Mecklenburg-Vorpommern, Ernst-Moritz-Arndt-Universität Greifswald), die als Expertengruppe die Erarbeitung des Teilhabekompasses inhaltlich begleitet haben. Unser Dank gilt darüber hinaus den Mitarbeitern des Sozialdienstes der Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie der Universität Leipzig, deren fachlicher Input insbesondere bei der Erstellung der Fallvignetten sehr hilfreich war.

## INHALT

<b>MITTENDRIN STATT AUSSEN VOR: AUF DEM WEG ZUR BERUFLICHEN TEILHABE</b>	<b>6</b>
An wen richtet sich der Teilhabekompass?	6
Warum ist berufliche Teilhabe so wichtig?	7
Wie wurden die Informationen recherchiert?	9
Wo gibt es den Teilhabekompass?	12
<b>1 REGELFINANZIERTER MASSNAHMEN DER „KLASSISCHEN“ BERUFLICHEN REHABILITATION (SGB IX)</b>	<b>13</b>
1.1 Maßnahmen bei bestehendem Arbeitsverhältnis	15
1.2 Maßnahmen ohne bestehendes Arbeitsverhältnis	22
<b>2 REGELFINANZIERTER LEISTUNGSANBIETER DER „KLASSISCHEN“ BERUFLICHEN REHABILITATION (SGB IX)</b>	<b>45</b>
2.1 Leistungsanbieter, ausschließlich für Beratung	47
2.2 Leistungsanbieter für Beratung, berufliche Qualifizierung und Vermittlung	51
<b>3 WEITERE ANGEBOTE DER BERUFLICHEN INTEGRATION (NICHT PRIMÄR SGB IX)</b>	<b>61</b>
3.1 Regelfinanzierte Angebote	63
3.2 Modell- und Forschungsprojekte	70
<b>4 INDIVIDUELLE REHA-VERLÄUFE</b>	<b>75</b>
<b>5 TIPPS FÜR DIE PRAXIS</b>	<b>85</b>
<b>LITERATUR</b>	<b>91</b>
<b>ABKÜRZUNGSVERZEICHNIS</b>	<b>93</b>
<b>IMPRESSUM</b>	<b>94</b>

## MITTENDRIN STATT AUSSEN VOR: AUF DEM WEG ZUR BERUFLICHEN TEILHABE

### An wen richtet sich der Teilhabekompass?

Der Teilhabekompass der DGPPN richtet sich an alle Ärzte\* und weiteren Behandler, die erwachsene Menschen mit – insbesondere schweren – psychischen Erkrankungen behandeln. Er bietet einen Überblick über regelfinanzierte Leistungsanbieter und Maßnahmen der Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben in Deutschland nach dem 9. Sozialgesetzbuch (SGB IX). Darüber hinaus stellt der Teilhabekompass Modell- und Pilotprojekte mit ihren inhaltlichen und regionalen Besonderheiten vor, die sich nicht zwingend im Kontext der Regelfinanzierung nach SGB IX bewegen. Anhand von Fallvignetten werden ergänzend „prototypische“ Wege von Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen in berufliche Integrationsmaßnahmen beschrieben. Damit sollen individuelle Vermittlungs- und Zuweisungspfade aufgezeigt werden.

Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen profitieren von beruflichen Integrationsmaßnahmen. Psychische Erkrankungen gelten dann als schwer, wenn sie und/oder ihre Behandlung mindestens zwei Jahre dauern und begleitend schwere psychosoziale Beeinträchtigungen (quantifizierbar z. B. durch die *Global-Assessment-of-Functioning*-Skala) bestehen (siehe S3-Leitlinie „Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen“ [4]).

Der Teilhabekompass bezieht sich im Folgenden überwiegend auf diese Personengruppe und bietet eine Orientierungshilfe für eine bedarfsgerechte und effiziente Navigation durch das oftmals schwer überschaubare Netz beruflicher Integrationsmaßnahmen in Deutschland.

\* Zur besseren Lesbarkeit werden im Text in der Regel die männlichen Schreibweisen verwendet, selbstverständlich beziehen sich alle Aussagen auch auf die weibliche Form.

Ziel ist es, den Betroffenen durch die Teilhabe an Arbeit und damit am gesellschaftlichen Leben eine soweit wie möglich selbstbestimmte Existenz zu ermöglichen.

### Warum ist berufliche Teilhabe so wichtig?

Der Lebensbereich „Arbeit“ hat für jeden Menschen wichtige Funktionen: Arbeit wirkt im Alltag strukturierend, sie vermittelt Anerkennung, Wertschätzung, sozialen Status und durch ihre Entlohnung auch Autonomie. Sie fördert den sozialen Austausch und erzeugt Aktivität im Leben [2;13]. Die positiven Effekte von Arbeit lassen sich insbesondere auch für Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen nachweisen. Die Umsetzung dieses existentiellen Bedürfnisses nach Arbeit wird in der Behindertenrechtskonvention der Vereinten Nationen als zentrales Anliegen formuliert [15] und stellt einen wesentlichen Bestandteil psychiatrisch-psychotherapeutischen Handelns dar.

Die Daten des Gesundheitssurveys des Robert Koch-Institutes [9] zeigen, dass in Deutschland die Fehlzeiten am Arbeitsplatz aufgrund von psychischen Erkrankungen in den letzten Jahren kontinuierlich angestiegen sind. Mittlerweile beträgt der Anteil bei den Arbeitsunfähigkeitstagen bis zu 30%. Dies ist umso erstaunlicher, als dass in Deutschland ein weltweit einmalig ausgestattetes Rehabilitationssystem existiert, das grundsätzlich auch allen psychisch erkrankten und durch psychische Krankheit behinderten Menschen zur Verfügung steht. Dazu gehören auch berufliche Rehabilitationsmaßnahmen (siehe §§ 1 & 2 SGB IX).

Allerdings ist dieses Rehabilitationssystem für Menschen mit psychischen Erkrankungen in Deutschland ausgesprochen kompliziert, da es rechtlich auf unterschiedlichen Sozialgesetzbüchern basiert und an die stark zergliederte Versorgungskette aus Prävention, Akutbehandlung,

Rehabilitation und Pflege gebunden ist [13]. Darüber hinaus gehen die Leistungsträger in Deutschland angebotsorientiert vor: Sind die zugewiesenen Maßnahmen beendet, endet in der Regel auch die Zuständigkeit des Leistungsträgers. Die Folgen: wenig Flexibilität, kaum individuellen und bedarfsorientierten Zugang und letztlich zu wenig Effektivität bei der Inklusion in die soziale Gemeinschaft.

Steinhart und Wienberg [10] haben in ihrem „Funktionalen Basismodell gemeindepsychiatrischer Versorgung“ die inklusive Bedeutung von Teilhabefunktionen und -maßnahmen deutlich hervorgehoben und betont, dass Rehabilitation als „prozessorientierte Komplexleistung“ mittels Verzahnung der Versorgungsangebote eine erfolgreiche Teilhabe begünstigt. Trotzdem schlägt Deutschland einen „Sonderweg der psychiatrischen Rehabilitation“ [11] ein, was sich nicht nur in den strukturellen Besonderheiten widerspiegelt, sondern auch in den inhaltlichen Formen rehabilitativer Maßnahmen zu erkennen ist.

Im internationalen Vergleich wird bei der beruflichen Rehabilitation im Wesentlichen nach dem *First-place-then-train*-Ansatz (Unterstützte Beschäftigung oder *Supported Employment*, SE) [1;3] verfahren. Ziel ist dabei, rasch eine Platzierung auf dem ersten Arbeitsmarkt zu ermöglichen. Dabei erfolgt zeitlich unbegrenzte Unterstützung durch einen sogenannten *Job-Coach* (*Supported Employment*). In Deutschland kommen aber vor allem berufliche Wiedereingliederungsprogramme nach dem *First-train-then-place*-Ansatz (auch *Pre Vocational Training*, PVT) [14] zum Einsatz: Hier erfolgt zunächst ein Arbeitstraining in einem geschützten Rahmen, bevor die Platzierung auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt angestrebt wird. Dies ist für einen großen Teil der Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen eine notwendige Alternative, muss aber um das im optimalen Falle regulär zu implementierende Angebot von *Supported Employment* erweitert werden.

Die S3-Leitlinie „Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen“ [4] spricht für beide Modelle eine klare Empfehlung aus. In aktuellen internationalen Studien zeigt sich allerdings immer wieder die deutliche Überlegenheit des *Supported-Employment*-Ansatzes [6;7;8].

In der Summe resultieren aus den strukturellen Gegebenheiten und inhaltlichen Bedingungen der beruflichen Rehabilitation in Deutschland unbefriedigende Ergebnisse hinsichtlich der Integration von Menschen mit psychischen Erkrankungen in den ersten Arbeitsmarkt. Insbesondere an der Schnittstelle der Akutbehandlung zur Rehabilitation fehlen einfach handhabbare und umsetzbare Steuerungsmöglichkeiten in das Teilhabesystem. Dadurch erhalten Betroffene mit vor allem schweren psychischen Erkrankungen oft spät und kaum individuell oder bedarfsorientiert unterstützende Maßnahmen zur beruflichen Teilhabe, was zu frühzeitiger Erwerbsminderung und sozialer Isolation führt [5].

Der Teilhabekompass soll helfen, die berufliche Rehabilitation psychisch erkrankter Menschen gleich zu Beginn der Behandlung zu initiieren. Damit ist auch das Ziel verbunden, berufliche Teilhabe im Rahmen integrativ und ganzheitlich angelegter Behandlungspfade anzusetzen, um so langfristig die Erwerbsunfähigkeit und soziale Ausgrenzung von Menschen mit schweren psychischen Störungen zu reduzieren.

## Wie wurden die Informationen recherchiert?

Der Teilhabekompass wurde durch die DGPPN beauftragt und an die Autorengruppe vergeben. Eine Expertengruppe begleitete die Entwicklung und lieferte Input für inhaltliche Fragestellungen.

Die Expertengruppe setzt sich zusammen aus:

- Prof. Dr. Steffi G. Riedel-Heller, Mitglied im Vorstand der DGPPN, Institut für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und Public Health, Medizinische Fakultät, Universität Leipzig
- Prof. Dr. Thomas Becker, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie II der Universität Ulm, Bezirkskrankenhaus Günzburg
- Prof. Dr. Ingmar Steinhart, Institut für Sozialpsychiatrie Mecklenburg-Vorpommern, An-Institut der Universität Greifswald

Die Zusammenstellung der Kapitel „Maßnahmen“ und „Leistungsanbieter“ im regelfinanzierten Rehabilitationssystem nach SGB IX erfolgte unter Nutzung folgender Suchkanäle:

- Internetportal Deutsche Rentenversicherung Bund: [www.deutsche-rentenversicherung-bund.de](http://www.deutsche-rentenversicherung-bund.de) sowie dort verlinkte Internetadressen
- Internetportal Bundesarbeitsgemeinschaft für Rehabilitation e. V. (BAR): [www.bar-frankfurt.de](http://www.bar-frankfurt.de) sowie dort verlinkte Internetadressen
- Internetportale der Leistungsanbieter beruflicher Rehabilitation sowie dort verlinkte Internetadressen
- Internetportal: [www.rehadat.info](http://www.rehadat.info)
- S3-Leitlinie „Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen“ [4]
- Internet-Suchmaschinen (z. B. Google)

Für die Recherchen zum Kapitel „Modell- und Pilotprojekte“ hat die Autorengruppe Informationen über schriftliche Anfragen beim Bundesverband der Angehörigen psychisch erkrankter Menschen (BApK e.V.) und beim Bundesverband Psychiatrie-Erfahrener (BPE e.V.) eingeholt. Die Mitglieder des DGPPN-Referats „Rehabilitation und Teilhabe“ haben zudem überregionale, regionale und vor allem (noch) nicht publizierte Aktivitäten in diesem Feld erfasst. Hinzu kommen persönliche

Rücksprachen mit Vertretern des Referats wie auch mit Koordinatoren einzelner regionaler Initiativen.

Trotz der mit diesen Suchstrategien vermittelten weiterführenden Kontakte waren letztlich nur wenige Aktivitäten geeignet, um im Teilhabekompass als definierte Modellprojekte aufgeführt zu werden: zum einen weil die Akteure selbst eine Veröffentlichung ihrer Initiativen zu diesem Zeitpunkt nicht wünschten, zum anderen weil die Maßnahmen noch nicht in einer Form vorlagen, die eine Publikation erlaubt hätte. Vor diesem Hintergrund sind die Autorinnen in Rücksprache mit der Expertengruppe zum Ergebnis gekommen, Modell- und Pilotprojekte in der Broschüre nur stellvertretend aufzuführen. In der Onlineversion des Teilhabekompasses erhält dieses Kapitel jedoch einen größeren Stellenwert. Dabei gibt es auch die Möglichkeit, neue bzw. noch nicht berücksichtigte oder noch nicht publizierte Projekte zu melden und einpflegen zu lassen.

Sämtliche Informationen wurden im Zeitraum von März bis August 2016 eingeholt. Im Sommer 2017 erfolgte eine inhaltliche Aktualisierung des Teilhabekompasses unter Berücksichtigung der inzwischen teilweise in Kraft getretenen Gesetzesänderungen zum neuen Bundesteilhabegesetz. Der praktische Niederschlag des Gesetzgebungsverfahrens wird sich in vollem Umfang erst in den nächsten Jahren zeigen. Der Teilhabekompass stellt für die aktuelle Versorgungssituation in Deutschland ein praktikables Instrument zur Initiierung und Begleitung beruflicher Integrationsmaßnahmen für – insbesondere schwer – psychisch erkrankte Menschen dar. Angestrebt ist, die Änderungen durch das Bundesteilhabegesetz in der Onlineversion des Teilhabekompasses zu berücksichtigen.

## Wo gibt es den Teilhabekompass?

Der Teilhabekompass liegt in zwei Varianten vor: Die Broschüre kann auf [www.teilhabeKompass.de](http://www.teilhabeKompass.de) bezogen oder selbst ausgedruckt werden. Gleichzeitig ist der Kompass dort auch als Onlineversion mit praktischen Suchfunktionen aufrufbar.

Die Broschüre enthält knappe und übersichtliche Informationen, die einen schnellen, aber doch ganzheitlichen Überblick bieten. Die Übersicht der Leistungsanbieter enthält auch weiterführende Internetadressen, um so eine zügige Orientierung zu ermöglichen.

Für die Onlineversion ist zudem ein regionaler Bezug vorgesehen: Hier ist eine geographische Suche nach Maßnahmen, Anbietern und Angeboten möglich. Ebenso werden die einzelnen Informationen verlinkt. Gleichzeitig werden aktuelle Entwicklungen berücksichtigt und neu entstehende Modellprojekte ins Repertoire aufgenommen.

## 1 REGELFINANZIERTER MASSNAHMEN DER „KLASSISCHEN“ BERUFLICHEN REHABILITATION (SGB IX)

Die von den Autoren als „klassisch“ ausgewiesenen Maßnahmen beziehen sich auf Maßnahmen, die aktuell im SGB IX verankert sind und somit über die Reha-Träger finanziert werden. Unter dem Begriff der „Maßnahme“ subsumieren sich sämtliche regelfinanzierten Angebote der Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben, die von Akteuren und Leistungsanbietern beruflicher Integrationsmaßnahmen vorbereitet, begleitet und durchgeführt werden und im Wesentlichen im SGB IX geregelt sind. Mitunter sind diese Maßnahmen nicht eindeutig von der medizinischen Rehabilitation bzw. Leistungen zur Teilhabe an Bildung oder sozialer Teilhabe abzugrenzen, da diese Angebote im Sinne der Betroffenen als Komplexleistungen erbracht werden. Auch ist das „Persönliche Budget“, welches als erste Maßnahme aufgeführt wird, streng genommen keine „Maßnahme“, sondern befähigt die Betroffenen zum Erwerb von Maßnahmen. Da das „Persönliche Budget“ ein wichtiges Element beruflicher Integration darstellen kann, wurde es ebenfalls aufgeführt. Die Maßnahmen sind danach unterteilt, aus welchem Kontext der Betroffene kommt, das heißt ob

- a) ein Arbeitsverhältnis besteht (S. 15) oder ob
- b) kein Arbeitsverhältnis besteht (Berentung oder Arbeitslosigkeit) (S. 22)

Sofern ein Zugang aus mehreren Kontexten möglich ist, werden die Maßnahmen auch wiederholt aufgeführt. Die Übersicht beginnt mit niedrigschwelligen Maßnahmen. Anschließend folgen Maßnahmen, die zunehmend auf den ersten Arbeitsmarkt vermitteln.

Die Beschreibung der Maßnahmen erfolgt unter diesen Aspekten:

### Beschreibung

Inhalte der Maßnahme

### Zugangsvoraussetzungen

Zugang für wen:

gesetzlich geforderte Zugangsvoraussetzungen seitens der Betroffenen

Zugang durch wen:

Akteure, die den Zugang zu einer Maßnahme erwirken können (z. B. Hausarzt oder die Betroffenen selbst)

### Dauer

zeitlicher Rahmen der beruflichen Integrationsmaßnahmen

### Finanzierung

Träger, die per Gesetz für die Finanzierung der Maßnahme verantwortlich sind, also den Betroffenen finanzielle Leistungen für die Dauer der Maßnahme zur Verfügung stellen

### Setting

Zuordnung der Maßnahme zu einem bestimmten Leistungsanbieter bzw. alternatives Setting

Im Folgenden wird häufig der „zuständige Reha-Träger“ als Ansprechpartner bzw. als Träger der Kostenübernahme genannt. Ist dem Betroffenen nicht bekannt, an welchen Reha-Träger er sich wenden muss, kann er sich an die Krankenkasse oder an die Reha-Servicestellen wenden. Darüber hinaus stehen die Gemeinsamen Servicestellen, Integrationsämter und die neu eingeführten unabhängigen Teilhabeberatungsstellen für diese Auskünfte zur Verfügung.

## 1.1 Maßnahmen bei bestehendem Arbeitsverhältnis

### A | Persönliches Budget ([www.budget.bmas.de](http://www.budget.bmas.de))

#### Beschreibung

- trägerübergreifende Komplexeleistung für Leistungen zur Teilhabe
- Betroffene entscheiden selbst, was sie in Anspruch nehmen
- mit dem Persönlichen Budget werden alle zustehenden Leistungen i. d. R. als monatliche Geldleistung ausgeführt
- budgetfähig sind auch Leistungen der Kranken- und Pflegekassen sowie der Sozialhilfe

#### Zugangsvoraussetzungen

Zugang für wen

Erfüllen der Voraussetzungen für Leistungen zur Teilhabe (Rechtsanspruch auf Persönliches Budget)

Zugang durch wen

Antrag muss von den Betroffenen beim zuständigen Reha-Träger, der Pflegekasse oder dem Integrationsamt gestellt werden

#### Dauer

Bewilligung für 6 Monate, danach ist Folgeantrag zu stellen

#### Finanzierung

- Reha-Träger
- Pflegekassen
- Integrationsamt

#### Setting

institutionsunabhängig



## B | Abklärung der beruflichen Eignung<sup>1,2</sup>

### Beschreibung

- Beurteilung und Klärung des Leistungsvermögens, der Eignung und Neigung der Betroffenen
- findet Anwendung bei Schulabgängern, wenn ein Arbeitsverhältnis besteht oder die Entscheidung für einen neuen Beruf getroffen werden muss

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

abgeschlossene Schullaufbahn oder nach Abschluss einer medizinischen Rehabilitation

#### Zugang durch wen

- bei Schulabgängern: Berufsberatung der Agentur für Arbeit
- bei Rehabilitanden: Agentur für Arbeit, Rentenversicherung, Unfallversicherung

### Dauer

zwischen 2 Wochen und 3 Monaten

### Finanzierung

- bei Schulabgängern: Agentur für Arbeit
- bei Rehabilitanden: Agentur für Arbeit, Rentenversicherung, Unfallversicherung

### Setting

- Berufstrainingszentrum (BTZ)
- Berufsförderungswerk (BFW)
- Berufsbildungswerk (BBW)
- freie Bildungsträger, die vom Jobcenter (JC) beauftragt werden

## C | Erweiterte Arbeitserprobung (EAP)<sup>1,2</sup>

### Beschreibung

bei weitgehend geklärter Eignung für einen Beruf sollen Zweifelsfragen bezüglich bestimmter Ausbildungs- und Arbeitsplatzanforderungen geklärt werden

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

abgeschlossene Schullaufbahn oder nach Abschluss einer medizinischen Rehabilitation

#### Zugang durch wen

- bei Schulabgängern: Berufsberatung der Agentur für Arbeit
- bei Rehabilitanden: Rentenversicherung, Unfallversicherung

### Dauer

zwischen 2 Wochen und 3 Monaten

### Finanzierung

- bei Schulabgängern: Agentur für Arbeit
- bei Rehabilitanden: Agentur für Arbeit, Rentenversicherung, Unfallversicherung

### Setting

an einem realen Arbeitsplatz

1 Leitlinie zur Rehabilitationsbedürftigkeit für LTA

2 Rahmenkonzept der Deutschen Rentenversicherung zu den LTA

## D | Kostenübernahme Verdienstaustausfall bei Vorstellungsgesprächen/Bildungsmaßnahmen<sup>1</sup>

### Beschreibung

dazu zählt der Ausgleich unvermeidbaren Verdienstaustausfalls, auch für eine erforderliche Begleitperson (inklusive An- und Abreise zu einer Bildungsmaßnahme und zur Vorstellung bei einem Arbeitgeber, einem Träger oder einer Einrichtung für Menschen mit Behinderungen)

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

auf Antrag der Betroffenen

#### Dauer

2 Jahre (bei Bedarf auch länger)

#### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

#### Setting

institutionsunabhängig

## E | Kostenübernahme technische Arbeitshilfen<sup>1</sup>

### Beschreibung

betrifft Arbeitshilfen, die wegen Art oder Schwere der Behinderung zur Berufsausübung erforderlich sind

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

auf Antrag der Betroffenen

#### Dauer

Befristung gesetzlich nicht festgelegt

#### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger  
Integrationsamt

#### Setting

institutionsunabhängig

<sup>1</sup> Bundesteilhabegesetz

## F | Kostenübernahme für Hilfsmittel für den Arbeitsweg<sup>1</sup>

### Beschreibung

betrifft Kosten zur Erhöhung der Sicherheit auf dem Weg vom und zum Arbeitsplatz, es sei denn, dass eine Verpflichtung des Arbeitgebers besteht oder solche Leistungen als medizinische Leistung erbracht werden können

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

auf Antrag der Betroffenen

### Dauer

Befristung gesetzlich nicht festgelegt

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger  
Integrationsamt

### Setting

institutionsunabhängig

## G | Stufenweise Wiedereingliederung (Hamburger Modell)<sup>2</sup>

### Beschreibung

- oft im Rahmen von Betrieblichem Eingliederungsmanagement (BEM)
- Schnittstelle medizinische/berufliche Rehabilitation
- Abstimmung über Dauer, Arbeitstage pro Woche, Arbeitsstunden pro Tag, Tätigkeiten
- Arbeitnehmer gilt während der Maßnahme immer noch als arbeitsunfähig und erhält Kranken- oder Übergangsgeld

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

- positive Prognose für Wiederherstellung der Arbeitsfähigkeit am alten Arbeitsplatz
- aus stationärem, teilstationärem und ambulantem Setting möglich

#### Zugang durch wen

- behandelnder Arzt (in Abstimmung mit Betroffenenem, Arbeitgeber und Leistungsträger)
- auf der Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung sollen Art und Umfang der möglichen Tätigkeiten angegeben werden

### Dauer

in der Regel bis zu 6 Monate

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Setting

am bestehenden Arbeitsplatz  
(ggf. unter Ausschluss vorher definierter Tätigkeiten)

<sup>1</sup> Bundesteilhabegesetz

<sup>2</sup> [www.einfach-teilhaben.de](http://www.einfach-teilhaben.de)

## 1.2 Maßnahmen ohne bestehendes Arbeitsverhältnis

### A | Persönliches Budget ([www.budget.bmas.de](http://www.budget.bmas.de))

#### Beschreibung

- trägerübergreifende Komplexleistung für Leistungen zur Teilhabe  
→ dient dem „Einkauf“ von Maßnahmen
- Betroffene entscheiden selbst, was sie, wann und wo in Anspruch nehmen
- mit dem Persönlichen Budget werden alle zustehenden Leistungen i. d. R. als monatliche Geldleistung ausgeführt
- budgetfähig sind auch Leistungen der Kranken- und Pflegekassen sowie der Sozialhilfe

#### Zugangsvoraussetzungen

##### Zugang für wen

Erfüllen der Voraussetzungen für Leistungen zur Teilhabe (Rechtsanspruch auf Persönliches Budget)

##### Zugang durch wen

Antrag muss von Betroffenen beim zuständigen Reha-Träger, der Pflegekasse oder dem Integrationsamt gestellt werden

#### Dauer

Bewilligung für 6 Monate, danach ist Folgeantrag zu stellen

#### Finanzierung

- Reha-Träger
- Pflegekassen
- Integrationsamt

#### Setting

institutionsunabhängig

### B | Rehabilitationsvorbereitungstraining (RVT)<sup>1</sup>

#### Beschreibung

Training zur Verbesserung der psychosozialen Kompetenzen vor einer Umschulung

#### Zugangsvoraussetzungen

##### Zugang für wen

i. d. R., wenn Anschluss-Reha-Maßnahmen bewilligt sind

##### Zugang durch wen

zuständiger Reha-Träger

#### Dauer

ca. 3 bis 4 Monate

#### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

#### Setting

- Berufsförderungswerk (BFW)
- Berufstrainingszentrum (BTZ)
- lokale Anbieter

<sup>1</sup> Leitlinie zur Rehabilitationsbedürftigkeit für LTA

## C | Rehabilitationsvorbereitungslehrgänge (RVL)<sup>1</sup>

### Beschreibung

als Vorbereitung für eine Umschulungs- oder Qualifizierungsmaßnahme, wenn seit Schule/Ausbildung bereits viel Zeit vergangen ist

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

wenn ohne Auffrischung von Wissen und Lerntechniken die anstehende Umschulung oder Weiterbildung nicht begonnen werden könnte

#### Zugang durch wen

zuständiger Reha-Träger

### Dauer

ca. 3 bis 6 Monate

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Setting

Berufsförderungswerk (BFW)

## D | Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahmen (BvB)<sup>1</sup>

### Beschreibung

- Vermittlung bzw. Auffrischung von Schlüsselqualifikationen und Grundkenntnissen in verschiedenen Berufsfeldern
- intensive sozialpädagogische Betreuung
- Betriebspraktika

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Schulabgänger oder nach Berufsunfähigkeit, wenn bisheriger Beruf nicht mehr ausgeführt werden kann

#### Zugang durch wen

Berufsberatung der Agentur für Arbeit

### Dauer

ca. 1 Jahr

### Finanzierung

Agentur für Arbeit

### Setting

- Berufsförderungswerk (BFW)
- Berufsbildungswerk (BBW)
- Berufstrainingszentrum (BTZ)

<sup>1</sup> [www.rehadat-gutepraxis.de](http://www.rehadat-gutepraxis.de)

## E | Berufsfindungsmaßnahmen<sup>1</sup>

### Beschreibung

- findet Anwendung bei jungen Menschen ohne klare Berufsvorstellung oder bei Rehabilitanden, die sich beruflich neu orientieren müssen
- häufig in Kombination mit den Maßnahmen „Eignungsabklärung“ und „Arbeitserprobung“ (s. u.)

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

abgeschlossene Schullaufbahn oder nach Abschluss einer medizinischen Rehabilitation

#### Zugang durch wen

- bei Schulabgängern: Berufsberatung der Agentur für Arbeit
- bei Rehabilitanden: Rentenversicherung, Unfallversicherung

### Dauer

i. d. R. 2 bis 3 Monate

### Finanzierung

- bei Schulabgängern: Agentur für Arbeit
- bei Rehabilitanden: Agentur für Arbeit, Rentenversicherung, Unfallversicherung

### Setting

- Berufsförderungswerk (BFW)
- Berufsbildungswerk (BBW)
- regionale freie Träger

## F | Abklärung der beruflichen Eignung<sup>2,3</sup>

### Beschreibung

- Beurteilung und Klärung des Leistungsvermögens, der Eignung und Neigung des Betroffenen
- findet Anwendung bei Schulabgängern, wenn ein Arbeitsverhältnis besteht oder die Entscheidung für einen neuen Beruf getroffen werden muss

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

abgeschlossene Schullaufbahn oder nach Abschluss einer medizinischen Rehabilitation

#### Zugang durch wen

- bei Schulabgängern: Berufsberatung der Agentur für Arbeit
- bei Rehabilitanden: Rentenversicherung, Unfallversicherung

### Dauer

zwischen 2 Wochen und 3 Monaten

### Finanzierung

- bei Schulabgängern: Agentur für Arbeit
- bei Rehabilitanden: Agentur für Arbeit, Rentenversicherung, Unfallversicherung

### Setting

- Berufstrainingszentrum (BTZ)
- Berufsförderungswerk (BFW)
- freie Bildungsträger, die vom Jobcenter (JC) beauftragt werden

1 S3-Leitlinie „Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen“

2 Leitlinie zur Rehabilitationsbedürftigkeit für LTA

3 Rahmenkonzept der Deutschen Rentenversicherung zu den LTA

## G | Erweiterte Arbeitserprobung (EAP)<sup>1,2</sup>

### Beschreibung

bei weitgehend geklärteter Eignung für einen Beruf sollen Zweifelsfragen bezüglich bestimmter Ausbildungs- und Arbeitsplatzanforderungen geklärt werden

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

abgeschlossene Schullaufbahn oder nach Abschluss einer medizinischen Rehabilitation

#### Zugang durch wen

- bei Schulabgängern: Berufsberatung der Agentur für Arbeit
- bei Rehabilitanden: Rentenversicherung, Unfallversicherung

### Dauer

zwischen 2 Wochen und 3 Monaten

### Finanzierung

- bei Schulabgängern: Agentur für Arbeit
- bei Rehabilitanden: Agentur für Arbeit, Rentenversicherung, Unfallversicherung

### Setting

an einem realen Arbeitsplatz

## H | Verzhahnte Ausbildung (VAmb)<sup>3</sup>

### Beschreibung

- Sonderform der Berufsausbildung: Betroffene (i. d. R. Jugendliche) werden sehr früh in betriebliche Arbeitsabläufe bei Wirtschaftsunternehmen integriert und dort ausgebildet
- gezielte reha-spezifische Ausrichtung

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Anstreben eines Berufsabschlusses bei gleichzeitigem Vorliegen der Voraussetzungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

zuständiger Reha-Träger

### Dauer

2 bis 3 Jahre

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger, i. d. R. Agentur für Arbeit

### Setting

- Berufsbildungswerk (BBW)
- Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM)

1 Leitlinie zur Rehabilitationsbedürftigkeit für LTA

2 Rahmenkonzept der Deutschen Rentenversicherung zur LTA

3 [www.bagbbw.de](http://www.bagbbw.de)

## I | Berufliche Weiterbildung<sup>1</sup>

### Beschreibung

Untergliederung in Berufliche Fortbildung und Berufliche Umschulung (s. u.)

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

abgeschlossene Erstausbildung bei Vorliegen der Voraussetzungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

zuständiger Reha-Träger

### Dauer

2 Jahre (bei Bedarf auch länger)

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Setting

- Berufsförderungswerk (BFW)
- Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM)

## J | Berufliche Fortbildung

### Beschreibung

dient der Weiterqualifizierung im erlernten Beruf, um berufliches Wissen und Können dem Fortschritt der Arbeitswelt anzupassen

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

abgeschlossene Berufsausbildung

#### Zugang durch wen

zuständiger Reha-Träger

### Dauer

2 Jahre (bei Bedarf auch länger)

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Setting

- Berufsförderungswerk (BFW)
- Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM)

<sup>1</sup> [www.rehadat-bildung.de](http://www.rehadat-bildung.de)



## K | Berufliche Umschulung

### Beschreibung

- Zweitausbildung, wenn im erlernten Beruf nicht länger gearbeitet werden kann
- Abschlüsse können je nach individueller Beeinträchtigung erlangt werden:
  - a) in anerkanntem Ausbildungsberuf mit Kammerabschluss
  - b) als Fachpraktiker mit Kammerabschluss
  - c) Qualifizierungsmaßnahme mit Hauszeugnis

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

abgeschlossene Erstausbildung, der aufgrund der Behinderung nicht mehr nachgegangen werden kann

#### Zugang durch wen

zuständiger Reha-Träger

#### Dauer

2 Jahre (bei Bedarf auch länger)

#### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

#### Setting

- Berufsförderungswerk (BFW)
- Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM)

## L | Betriebliche/schulische/außerbetriebliche Ausbildung/ Qualifizierung<sup>1</sup>

### Beschreibung

mit der Ausbildung wird ein Abschluss im Sinne des Berufsbildungsgesetzes (BBiG) angestrebt

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Anstreben eines Berufsabschlusses bei gleichzeitigem Vorliegen der Voraussetzungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

zuständiger Reha-Träger

#### Dauer

2 bis 3 Jahre

#### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger, i. d. R. Agentur für Arbeit

#### Setting

- Berufsbildungswerk (BBW)
- Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM)

<sup>1</sup> [www.rehadat-gutepraxis.de](http://www.rehadat-gutepraxis.de)

## M | Übungsfirmen<sup>1</sup>

### Beschreibung

- ergänzt eine Ausbildung/Umschulung im Verwaltungs-/Wirtschafts- oder kaufmännischen Bereich
- es wird real produziert, gehandelt, vertrieben, jedoch ohne den Einsatz von Geld oder Waren
- Kunden, Abnehmer, Verkäufer sind andere Übungsfirmen
- Ziel: Kennenlernen und Festigen realer Arbeitsabläufe

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen in einem BFW

#### Zugang durch wen

zuständiger Reha-Träger

### Dauer

in Abhängigkeit von der Ausbildungs-/Umschulungsdauer

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Setting

Berufsförderungswerk (BFW)

## N | Praktikum/Probebeschäftigung<sup>2</sup>

### Beschreibung

- dient der Erleichterung des (Wieder-)Einstiegs in das Berufsleben
- Beschäftigung in einer WfbM (im Rahmen einer Maßnahme zur Förderung des Übergangs auf den allgemeinen Arbeitsmarkt)

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

- Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen
- Beschäftigung in einer WfbM (im Rahmen einer Maßnahme zur Förderung des Übergangs auf den allgemeinen Arbeitsmarkt)

#### Zugang durch wen

- zuständiger Reha-Träger
- WfbM

### Dauer

- über Reha-Träger: bis zu drei Monate
- richtet sich nach dem jeweiligen Einzelfall

### Finanzierung

- teilweise oder volle Kostenerstattung durch zuständigen Reha-Träger
- Integrationsamt (insbesondere Personalkosten an den Arbeitgeber)

### Setting

Arbeitsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

<sup>1</sup> Leitlinie zur Rehabilitationsbedürftigkeit für LTA

<sup>2</sup> [www.rehadat-gutepaxis.de](http://www.rehadat-gutepaxis.de)

## O | Bewerbertraining<sup>1</sup>

### Beschreibung

- Betroffene werden durch praktisches Üben befähigt, aussagekräftige Bewerbungen zu verfassen und Vorstellungssituationen bei neuen Arbeitgebern zu meistern
- i. d. R. am Ende einer berufsqualifizierenden Maßnahme

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

zuständiger Reha-Träger

### Dauer

häufig einzelne Tage

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Setting

Berufsförderungswerk (BFW)

## P | Kostenübernahme für Lehrgänge, Prüfungen etc.<sup>2</sup>

### Beschreibung

hierzu zählen Lehrgangskosten, Prüfungsgebühren, Lernmittel sowie Leistungen zur Aktivierung und beruflichen Eingliederung

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

auf Antrag der Betroffenen

### Dauer

2 Jahre (bei Bedarf auch länger)

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Setting

institutionsunabhängig

<sup>1</sup> S3-Leitlinie „Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen“

<sup>2</sup> Bundesteilhabegesetz

## Q | Kostenübernahme für Unterkunft und Verpflegung<sup>1</sup>

### Beschreibung

wenn für die Ausführung einer Leistung eine Unterbringung außerhalb des eigenen oder des elterlichen Haushalts wegen Art oder Schwere der Behinderung oder zur Sicherung des Erfolges der Teilhabe notwendig ist

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

auf Antrag der Betroffenen

### Dauer

- ist abhängig vom Bedarf
- kann wiederholt geleistet werden

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Setting

institutionsunabhängig

## R | Kostenübernahme Verdienstaustausch bei Vorstellungsgesprächen/Bildungsmaßnahmen<sup>1</sup>

### Beschreibung

dazu zählt der Ausgleich unvermeidbaren Verdienstaustauschs, auch für eine erforderliche Begleitperson (inklusive An- und Abreise zu einer Bildungsmaßnahme und zur Vorstellung bei einem Arbeitgeber, einem Träger oder einer Einrichtung für Menschen mit Behinderungen)

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

auf Antrag der Betroffenen

### Dauer

2 Jahre (bei Bedarf auch länger)

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Setting

institutionsunabhängig

<sup>1</sup> Bundesteilhabegesetz

## S | Unterstützte Existenzgründung<sup>1</sup>

### Beschreibung

ermöglicht Menschen mit Behinderung das Arbeiten in der Selbständigkeit

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

- Gründungszuschuss bei der Agentur für Arbeit: Anspruch auf Arbeitslosengeld für noch mindestens 150 Tage und Nachweis der Tragfähigkeit der Existenzgründung
- Darlehen/Zinszuschuss vom Integrationsamt: Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Zugang durch wen

Antrag durch Betroffene

### Dauer

- Gründungszuschuss: Bewilligung für 6 Monate (monatlich 300 Euro), kann um weitere 9 Monate verlängert werden
- Darlehen/Zinszuschuss: einmalige Leistung

### Finanzierung

- Agentur für Arbeit
- Integrationsamt

### Setting

institutionsunabhängig

## T | Unterstützte Beschäftigung (UB)/Arbeitsassistenz (www.bag-ub.de); Betriebliches Arbeitstraining<sup>1,2</sup>

### Beschreibung

- hauptsächlich für Schulabgänger aus Förderschulen oder für behinderte Menschen, die sonst in einer WfbM beschäftigt wären
- Ziel: angemessene, geeignete und sozialversicherungspflichtige Beschäftigung ermöglichen und erhalten
- die UB umfasst individuelle betriebliche Qualifizierung und bei Bedarf Berufsbegleitung, Kompetenzerprobung, Vorbereitung auf Arbeitsverhältnis, (Unterstützung bei Einarbeitung und Qualifizierung, Stabilisierung nach Aufnahme einer Tätigkeit/Job-Coach)

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

- wenn eine Berufsausbildung aufgrund der Behinderung nicht in Frage kommt, aber Arbeit auf dem ersten Arbeitsmarkt prinzipiell möglich ist
- bei einer Beauftragung durch die Integrationsämter ist eine anerkannte Schwerbehinderung bzw. eine Gleichstellung erforderlich

#### Zugang durch wen

Antrag durch die Betroffenen beim Integrationsamt

### Dauer

2 Jahre (bei Bedarf Verlängerung um 1 Jahr)

### Finanzierung

- zuständiger Reha-Träger
- Finanzierung der Berufsbegleitung durch Integrationsamt

### Setting

Arbeitsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

<sup>1</sup> www.rehadat-gutepraxis.de

<sup>2</sup> S3-Leitlinie „Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen“

## U | Zuverdienst ([www.mehrzuverdienst.de](http://www.mehrzuverdienst.de))

### Beschreibung

- gemeindenahes und niedrigschwelliges Arbeitsangebot
- als geringfügige Beschäftigung mit tariflicher Entlohnung **oder**
- als 1-Euro-Job mit Mehraufwandsentschädigung **oder**
- im Rahmen eines Betreuungsvertrages mit einem Leistungsträger aus dem psychiatrischen Versorgungsangebot

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

volle Erwerbsminderung wegen einer psychischen Erkrankung oder Behinderung

#### Zugang durch wen

Angebote können über Reha-Träger und sozialpsychiatrische Dienste eingeholt werden

### Dauer

in Absprache mit Anbieter der Zuverdienstmöglichkeit

### Finanzierung

- Arbeitgeber des allgemeinen Arbeitsmarktes **oder**
- Träger der Sozialhilfe nach SGB XII
- Jobcenter

### Setting

- Arbeitsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt **oder**
- in Zuverdienstfirmen/-projekten **oder**
- WfbM **oder**
- Tagesstätten **oder**
- stationäre Einrichtungen **oder**
- sozialpsychiatrische Verbände

## V | Integrationsprojekte/ab 01. Januar 2018: Inklusionsbetriebe ([www.bag-if.de](http://www.bag-if.de))

### Beschreibung

- synonym: Integrationsfirmen, Integrationsunternehmen
- bieten einen sozialversicherungspflichtigen Arbeitsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt
- Anteil an schwerbehinderten Mitarbeitern liegt zwischen 25 (ab 01. Januar 2018: 30) und 50%
- arbeitsbegleitende Betreuung und berufliche Qualifizierung möglich
- ab 01. Januar 2018 zusätzlich: Unterstützung bei Vermittlung in sonstige Beschäftigung, Maßnahmen der betrieblichen Gesundheitsförderung

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

- anerkannte Schwerbehinderung oder Gleichstellung
- Zugang zum allgemeinen Arbeitsmarkt erschwert durch Art oder Schwere der Behinderung
- Angebot gilt v. a. für geistig und psychisch schwerbehinderte Betroffene

#### Zugang durch wen

Integrationsamt, Integrationsfachdienst, Agentur für Arbeit

### Dauer

unbefristet

### Finanzierung

Finanzierung aus Mitteln der Ausgleichsabgabe (Integrationsamt)

### Setting

Arbeitsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

## W | Budget für Arbeit<sup>1</sup>

### Beschreibung

- Alternative zur Beschäftigung in einer WfbM
- erleichtert Menschen mit Behinderung den Einstieg in den allgemeinen Arbeitsmarkt
- Lohnkostenzuschuss an den Arbeitgeber zum Ausgleich der geringeren Leistung des Beschäftigten
- Aufwendungen für die wegen der Behinderung erforderliche Anleitung und Begleitung für den Arbeitsweg

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

- Anspruch auf Beschäftigung in einer WfbM
- konkretes Beschäftigungsangebot liegt bereits vor

#### Zugang durch wen

- auf Antrag der Betroffenen

### Dauer

richtet sich nach den Umständen des Einzelfalles

### Finanzierung

- zuständiger Reha-Träger
- Integrationsamt

### Setting

Arbeitsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

### Sonstiges

das Budget für Arbeit wird ab dem 01. Januar 2018 eingeführt

## 2 REGELFINANZIERTER LEISTUNGSANBIETER DER „KLASSISCHEN“ BERUFLICHEN REHABILITATION (SGB IX)

Die im Folgenden vorgestellten Anbieter ermöglichen Betroffenen gesetzlich verankerte Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben im Rahmen des SGB IX. Dabei ist zu beachten, dass bei einigen Leistungsanbietern parallel Maßnahmen der medizinischen Rehabilitation und Leistungen zur Teilhabe am Leben in der Gemeinschaft angeboten werden.

Die erste Übersicht (Kapitel 2.1) beinhaltet Leistungsanbieter, die Betroffene ausschließlich beraten und an andere Leistungsanbieter vermitteln.

Die zweite Übersicht (Kapitel 2.2) zeigt Leistungsanbieter, die neben der Beratung hauptsächlich Maßnahmen der beruflichen Integration anbieten. Auch hier beginnen die Übersichten jeweils mit den niedrigschwelligen Anbietern.

**Die Beschreibung der Leistungsanbieter erfolgt unter diesen Aspekten:**

### **Beschreibung**

Kernkompetenz des Leistungsanbieters mit dessen Internetadresse für weiterführende Informationen

### **Beteiligte Berufsgruppen**

sämtliche Berufsgruppen, die ein Leistungsanbieter bereitstellen kann (Multiprofessionalität des Anbieters)

### **Methodischer Ansatz**

Zuordnung der Angebote des Leistungsanbieters eher dem *First-train-then-place*-Prinzip oder dem *Supported-Employment*-Ansatz – diese Einschätzung der Autorinnen folgt entweder der Beschreibung der Anbieter selbst oder leitet sich aus inhaltlichen Bezügen ab

### **Zuweisungsberechtigung**

Personengruppen, die einen Betroffenen dem jeweiligen Leistungsanbieter zuweisen dürfen

### **Finanzierung**

Träger, die per Gesetz für die Finanzierung des Leistungsanbieters verantwortlich sind

### **Sonstiges**

ergänzende Informationen zum Leistungsanbieter

Informationen zur regionalen Erreichbarkeit der einzelnen Leistungsanbieter sind auf [www.teilhabecompass.de](http://www.teilhabecompass.de) zu finden.

## 2.1 Leistungsanbieter, ausschließlich für Beratung

**A | Gemeinsame Servicestellen und Beratungsstellen für Persönliches Budget**  
[www.reha-servicestellen.de/](http://www.reha-servicestellen.de/) [www.budget.bmas.de](http://www.budget.bmas.de)

### **Beschreibung**

- trägerübergreifende Auskunft, Beratung, Einschätzung des Hilfebedarfs
- Koordination der in Frage kommenden Leistungsträger
- Hilfe bei Antragstellung
- in allen Landkreisen und kreisfreien Städten

### **Beteiligte Berufsgruppen**

Mitarbeiter der Reha-Träger / freien Träger

### **Zuweisungsberechtigung**

wird von Betroffenen und deren Angehörigen selbständig aufgesucht

### **Finanzierung**

zuständiger Reha-Träger

### **Sonstiges**

die gemeinsamen Servicestellen werden durch das Bundesteilhabegesetz bis zum 31. Dezember 2018 abgeschafft



## B | Integrationsämter

[www.integrationsaemter.de](http://www.integrationsaemter.de)

### Beschreibung

- finanzielle Leistungen an Arbeitgeber und Betroffene zur Schaffung und Bewahrung eines Arbeitsplatzes für schwerbehinderte Menschen
- technischer Beratungsdienst durch speziell ausgebildete Ingenieure
- Wahrung des Kündigungsschutzes
- Kostenübernahme bei Berufsausbildung

### Beteiligte Berufsgruppen

- Beratungspersonal des Integrationsamtes
- speziell ausgebildete Ingenieure zur Beratung bei technischer Umsetzung der Arbeitsplatzanforderungen

### Zuweisungsberechtigung

- Anträge selbständig durch Arbeitgeber bzw. Betroffene
- Beratung dazu durch die gemeinsamen Servicestellen (s. 2.1 A) und ab Anfang 2018 durch die ergänzende unabhängige Teilhabeberatung (s. 2.1 D) sowie die Beratungs- und Ansprechstellen der Reha-Träger (s. 2.1 C)

### Finanzierung

durch die Ausgleichsabgabe (Arbeitgeber mit mindestens 20 Arbeitsplätzen müssen wenigstens 5 % schwerbehinderte Menschen beschäftigen oder eine Ausgleichsabgabe zahlen)

### Sonstiges

Integrationsamt zahlt nachrangig

## C | Beratungs- und Ansprechstellen der Reha-Träger<sup>1</sup>

### Beschreibung

- Informationsangebote über Inhalte und Ziele von Leistungen zur Teilhabe, das Persönliche Budget und das Verfahren zur Inanspruchnahme von Leistungen zur Teilhabe
- auch das Jobcenter ist verpflichtet, diese Informationsangebote bereitzustellen

### Beteiligte Berufsgruppen

Mitarbeiter der Reha-Träger/freien Träger, insbesondere die Mitarbeiter der gemeinsamen Servicestellen

### Zuweisungsberechtigung

wird von Betroffenen selbständig aufgesucht

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger/Jobcenter

### Sonstiges

- konkreter geregelt, als die gemeinsamen Servicestellen, da jeder Reha-Träger einzeln verpflichtet wird
- die Beratungs- und Ansprechstellen der Reha-Träger werden ab 01. Januar 2018 eingeführt

<sup>1</sup> Bundesteilhabegesetz

## D | Ergänzende unabhängige Teilhabeberatung<sup>1</sup>

### Beschreibung

- Information und Beratung über Rehabilitations- und Teilhabeleistungen
- kann bereits im Vorfeld der Beantragung konkreter Leistungen in Anspruch genommen werden
- Beratung soll neutral, überparteilich und nur dem Betroffenen verpflichtet sein

### Beteiligte Berufsgruppen

u. a. Beratung von Betroffenen für Betroffene (Peer Counseling)

### Zuweisungsberechtigung

wird von Betroffenen selbständig aufgesucht

### Finanzierung

Fördermittel des Bundesministeriums für Arbeit und Soziales (BMAS)

### Sonstiges

- diese Beratung wird ab dem 01. Januar 2018 eingeführt
- Beratungsangebot ist bis zum 31. Dezember 2022 befristet

<sup>1</sup> Bundesteilhabegesetz

## 2.2 Leistungsanbieter für Beratung, berufliche Qualifizierung und Vermittlung

### A | Sozialpsychiatrische Dienste (SpDi)

[www.sozialpsychiatrische-dienste.de](http://www.sozialpsychiatrische-dienste.de)

### Beschreibung

- kostenlose Hilfe zur Selbsthilfe für volle gesellschaftliche Teilhabe
- niederschwellige Beratung und Betreuung
- Krisenintervention
- im Notfall Unterbringung
- Planung und Koordination von Einzelfallhilfen

### Beteiligte Berufsgruppen

- mindestens Ärzte und Sozialarbeiter
- evtl. zusätzlich: Sozialpädagogen, Psychologen, Pflegekräfte, Ergotherapeuten

### Methodischer Ansatz

- halten beschützte Arbeitsplätze bereit (bundeslandabhängig), die dem *First-train-then-place* entsprechen
- Empowerment* (Selbstbefähigung)

### Zuweisungsberechtigung

Betroffene stellen sich selbständig vor

### Finanzierung

Finanzierung aus Steuermitteln des Bundeslandes

### Sonstiges

- unterstehen entweder dem Gesundheitsamt oder wurden freien Trägern zugeordnet
- breite Kenntnis regionaler Hilfen

## B | Psychiatrische Kliniken

### Beschreibung

- Diagnostik und Therapie psychiatrischer Erkrankungen
- im Rahmen der Arbeits- und Soziotherapie wird die berufliche Rehabilitation vorbereitet/ eingeleitet

### Beteiligte Berufsgruppen

- Ärzte
- Pfleger
- Sozialarbeiter, Sozialpädagogen
- Psychologen
- Ergotherapeuten

### Methodischer Ansatz

*First-train-then-place*

### Zuweisungsberechtigung

Überweisung durch niedergelassenen Arzt

### Finanzierung

über den Haushalt des Bundeslandes

### Sonstiges

betrifft sowohl Tages- wie auch Nachtkliniken

## C | Integrationsfachdienste

[www.integrationsaemter.de](http://www.integrationsaemter.de)

### Beschreibung

- Beratung und Unterstützung von arbeitssuchenden und beschäftigten (schwer) behinderten Menschen mit psychosozialen Unterstützungsbedarf sowie deren Arbeitgebern
- durch Integrationsämter bei freien Trägern eingerichtet

### Beteiligte Berufsgruppen

Soziotherapeuten (häufig mit Erfahrungen aus Vorberufen in Handwerk, Industrie, Handel oder Verwaltung)

### Methodischer Ansatz

- in Abhängigkeit vom individuellen Einzelfall
- Elemente von *Supported Employment* können enthalten sein

### Zuweisungsberechtigung

- Integrationsamt
- zuständiger Reha-Träger
- Agentur für Arbeit

### Finanzierung

durch die Ausgleichsabgabe (Arbeitgeber mit mindestens 20 Arbeitsplätzen müssen wenigstens 5 % schwerbehinderte Menschen beschäftigen oder eine Ausgleichsabgabe zahlen)

### Sonstiges

besonderes Augenmerk auch auf Schulabgänger und Betroffene im Übergang von einer WfbM zum allgemeinen Arbeitsmarkt

## D | Berufliches Trainingszentrum (BTZ) www.bag-btz.de

### Beschreibung

- Angebote zur beruflichen Orientierung, Qualifizierung und Integration
- i. d. R. für Menschen mit abgeschlossener Ausbildung und Berufserfahrung

### Beteiligte Berufsgruppen

- berufliche Trainer
- Psychologen
- Sozialpädagogen
- Sozialarbeiter
- Ergotherapeuten

### Methodischer Ansatz

*First-train-then-place*

### Zuweisungsberechtigung

Reha-Berater der Reha-Träger

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Sonstiges

Arbeitsfähigkeit von mindestens 4 Stunden/Tag

## E | Berufsbildungswerk (BBW) www.bagbbw.de

### Beschreibung

- Qualifikation junger Menschen für ihre berufliche Zukunft
- Diagnostik, Berufsfindung, Berufsvorbereitung und Ausbildung in einem anerkannten Ausbildungsberuf

### Beteiligte Berufsgruppen

- mindestens beruflich qualifizierte Ausbilder/Lehrkräfte
- ergänzend ärztliche, psychologische und sozial-pädagogische Fachkräfte

### Methodischer Ansatz

*First-train-then-place*

### Zuweisungsberechtigung

Antrag über Reha-Team der Agentur für Arbeit

### Finanzierung

Agentur für Arbeit

### Sonstiges

- verfügen oft über eigene Berufsschule, Ausbildungsstätte und Wohngelegenheit
- in Deutschland gibt es 52 BBWs, die in ca. 160 Berufen ausbilden

## F | Berufsförderungswerk (BFW) www.bv-bfw.de

### Beschreibung

- präventive Angebote zum Erhalt der Berufsfähigkeit
- berufsvorbereitende Maßnahmen
- berufliche Neuqualifizierung
- Nachbetreuung durch Vermittlungs- und Unterstützungsangebote

### Beteiligte Berufsgruppen

- Ärzte
- Sozialpädagogen
- Sozialarbeiter
- Psychologen

### Methodischer Ansatz

*First-train-then-place*

### Zuweisungsberechtigung

Reha-Berater der Reha-Träger

### Finanzierung

zuständiger Reha-Träger

### Sonstiges

- abgeschlossene Erstausbildung erforderlich
- Übergangsgeld während der Ausbildung (orientiert sich am früheren Arbeitseinkommen)

## G | Rehabilitation psychisch kranker Menschen (RPK) www.bagrpk.de

### Beschreibung

medizinische, berufliche und sozialtherapeutische Leistungen in kleinen Einrichtungen mit 10 bis 50 Plätzen (ambulant/stationär)

### Beteiligte Berufsgruppen

- Ärzte
- Psychotherapeuten
- Ergotherapeuten/Physiotherapeuten
- Sozialarbeiter, Sozialpädagogen
- Pflegepersonal

### Methodischer Ansatz

- Komplexleistung (berufliche, medizinische und soziale Teilhabe)
- multiprofessioneller Ansatz
- weist Elemente von *Supported Employment* auf

### Zuweisungsberechtigung

- Antrag muss von Betroffenen gestellt werden
- RPKs bieten Beratung und Unterstützung an
- Stellungnahme des behandelnden Arztes ist erforderlich

### Finanzierung

#### Medizinische Reha

- Rentenversicherung
- nachrangig Krankenkasse

#### Berufliche Reha

zuständiger Reha-Träger

### Sonstiges

inklusiv ansetzend, regional vernetzend mit Leistungsträgern und -erbringern, Betrieben vor Ort, Gemeinwesen, Angehörigen

## H | Werkstatt für behinderte Menschen (WfbM)

[www.bagwfbm.de](http://www.bagwfbm.de)

### Beschreibung

überbetriebliche Einrichtungen zur Teilhabe am Arbeitsleben für Personen, die wegen der Art oder Schwere ihrer Behinderung keine oder noch keine Arbeit auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt finden können

### Beteiligte Berufsgruppen

- Sozialpädagogen
- Sozialarbeiter
- Ergotherapeuten
- Physiotherapeuten
- Psychologen
- Ärzte

### Methodischer Ansatz

*First-train-then-place*

### Zuweisungsberechtigung

- Antrag über Reha-Team der Agentur für Arbeit
- Beratung auch bei Integrationsfachdiensten möglich

### Finanzierung

Eingangsverfahren und Berufsbildungsbereich  
zuständiger Reha-Träger

### Arbeitsbereich

Entlohnung mit zusätzlicher Aufstockung durch Sozialhilfe

### Sonstiges

Ist die Tätigkeit in der WfbM nicht möglich, bieten viele Werkstätten eine angeschlossene Fördergruppe oder Tagesförderstätte an

## I | Jobcenter

[www.jobcenter-ge.de](http://www.jobcenter-ge.de)

### Beschreibung

rehabilitative Leistungen zur beruflichen Wiedereingliederung für Kunden der Grundsicherung nach SGB II

### Beteiligte Berufsgruppen

Beratungspersonal der Institution

### Methodischer Ansatz

*First-train-then-place*

### Zuweisungsberechtigung

Leistungen werden nach Absprache zwischen Betroffenenem und zuständigem Sachbearbeiter vermittelt

### Finanzierung

Aufteilung zwischen Agentur für Arbeit und Kommune

### Sonstiges

v. a. berufliche Wiedereingliederung (rehabilitative Maßnahmen der beruflichen Ersteingliederung werden von der Agentur für Arbeit übernommen)

## J | Andere Leistungsanbieter<sup>1</sup>

### Beschreibung

- Alternative für Menschen, die Anspruch auf Aufnahme in eine Werkstatt für Menschen mit Behinderung hätten
- müssen fachliche Anforderungen erfüllen und berufliche Bildung und Beschäftigung anbieten
- bestimmte Vorschriften, wie eine Mindestplatzzahl oder eine Aufnahmepflicht müssen nicht erfüllt werden

### Beteiligte Berufsgruppe

- Sozialpädagogen
- Sozialarbeiter
- Ergotherapeuten
- Physiotherapeuten
- Psychologen
- Ärzte

### Finanzierung

Eingangsverfahren und Berufsbildungsbereich  
zuständiger Reha-Träger

### Arbeitsbereich

Entlohnung mit zusätzlicher Aufstockung durch Sozialhilfe

### Sonstiges

die „Anderen Leistungsanbieter“ werden ab 01. Januar 2018 eingeführt

<sup>1</sup> Bundesteilhabegesetz

## 3 WEITERE ANGEBOTE DER BERUFLICHEN INTEGRATION (NICHT PRIMÄR SGB IX)

In diesem Abschnitt werden Maßnahmen im Rahmen der beruflichen Integration vorgestellt, die nicht primär dem „klassischen Reha-Weg“ nach SGB IX zuzuordnen sind. Dazu zählen sowohl Projekte im regelfinanzierten Versorgungssystem (z. B. in einer Psychiatrischen Institutsambulanz, PIA) als auch Modellprojekte, die forschungsfinanziert sind. Auch spielen hier Projekte von Betroffenen- und Angehörigenorganisationen eine große Rolle. Aufgrund ihres regionalen Bezuges sind Letztere auf [www.teilhabeKompass.de](http://www.teilhabeKompass.de) zu finden. Ihnen allen gemeinsam ist, dass sie Betroffenen (auch setting- und sektorenübergreifend) Zugänge zur Teilhabe am Arbeitsleben bieten können.

Die Beschreibung der einzelnen Projekte erfolgt unter diesen Aspekten:

### Beschreibung/methodischer Ansatz

Inhalte der Maßnahme bzw. Angebot des Leistungsanbieters mit Bezug auf den methodischen Ansatz

### Zugangsvoraussetzungen

Bedingungen, unter denen Betroffene Zugang zur jeweiligen Maßnahme/zum jeweiligen Leistungsanbieter erhalten

### Beteiligte Berufsgruppen

sämtliche am Projekt beteiligten Professionen

### Setting

zuzuordnender Leistungsanbieter oder Setting des Projektes

### Dauer

ggf. zeitliche Befristungen

### Finanzierungsmodell

Vorstellung der Finanzierung, fällt bei Modellprojekten sehr unterschiedlich aus

## 3.1 Regelfinanzierte Angebote

Dieses Kapitel stellt die überregionalen Angebote des deutschen Gesundheitssystems vor, die nicht primär der beruflichen Rehabilitation nach SGB IX zuzuordnen sind, aber dennoch das Ziel der Arbeitsberatung und -vermittlung verfolgen können.

### A | Berufliche Reintegration für psychisch kranke Menschen, BeRe-PK

#### Beschreibung/methodischer Ansatz

- vorbereitendes Training für den allgemeinen Arbeitsmarkt (inkl. Praktika)
- *Prevocational Training*

#### Zugangsvoraussetzungen

Zugang für wen  
Arbeitsfähigkeit vorhanden

#### Zugang durch wen

Beratung durch Reha-Berater der Agentur für Arbeit

#### Beteiligte Berufsgruppen

- Sozialpädagogen
- Psychologen

#### Setting

- bei Leistungsanbietern der beruflichen Reha
- Qualifizierungsmaßnahme (schulisch) mit Erprobungs- und Belastungspraktika (auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt)

#### Dauer/Finanzierung

- 8 Monate
- finanziert durch die Agentur für Arbeit



## B | Psychiatrische Institutsambulanz (PIA)<sup>1</sup> (www.bdk-deutschland.de)

### Beschreibung/methodischer Ansatz

- multiprofessionelles ambulantes Behandlungsangebot psychiatrischer Fachkrankenhäuser und psychiatrischer Abteilungen an Universitätskliniken und Allgemeinkrankenhäusern
- v. a. im Rahmen der Sozio- und Ergo-/Arbeitstherapie Beteiligung an beruflichen Integrationsmaßnahmen

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

schwere und/oder chronische psychische Erkrankung

#### Zugang durch wen

- niedergelassene Vertragsärzte
- psychiatrische Abteilungen

### Beteiligte Berufsgruppen

- Ärzte
- Psychologen
- Sozialarbeiter, Sozialpädagogen
- Ergotherapeuten
- Pflegepersonal

### Setting

ambulante psychiatrisch-psychotherapeutische Behandlung

### Dauer/Finanzierung

- Befristung gesetzlich nicht festgelegt
- Finanzierung durch die Krankenkassen

<sup>1</sup> beschrieben wird hier das Beispielprojekt: PIA2work  
(www.psychiatrie.uniklinikum-leipzig.de)

## C | Ergotherapie (www.dve.info)

### Beschreibung/methodischer Ansatz

- Unterstützung bei (drohender) eingeschränkter Handlungsfähigkeit in den Bereichen Selbstversorgung, Produktivität und Freizeit
- hier besonders relevant: Arbeitstherapie
- *Prevocational Training*

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

(drohende) Einschränkung der Handlungsfähigkeit

#### Zugang durch wen

Überweisung durch Hausarzt/Facharzt

### Beteiligte Berufsgruppen

Ergotherapeuten

### Setting

- ambulant bei niedergelassenen Ergotherapeuten
- (teil-)stationär in psychiatrischen, psychotherapeutischen oder rehabilitativen Einrichtungen

### Dauer/Finanzierung

- bis zu 10 Einheiten (sowohl für Erst- wie auch für Folgeverordnung)
- Finanzierung durch Krankenkasse bzw. zuständigen Reha-Träger

## D | Soziotherapie ([www.soziotherapie.eu](http://www.soziotherapie.eu))

### Beschreibung/methodischer Ansatz

- ambulante Versorgungsleistung
- Trainings- und Motivationsmethoden sowie Koordinierungsmaßnahmen sollen Betroffene in die Lage versetzen, weitere Behandlungen in Anspruch zu nehmen

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

schwere psychische Erkrankung

#### Zugang durch wen

Psychiater /Nervenarzt

### Beteiligte Berufsgruppen

- Sozialarbeiter
- Sozialpädagogen
- Fachkrankenschwester /Fachpfleger für Psychiatrie

### Setting

ambulant bei niedergelassenen Soziotherapeuten oder in Kliniken der psychiatrischen Versorgung

### Dauer/Finanzierung

- in einem Zeitraum von 3 Jahren maximal 120 Stunden
- Finanzierung durch Krankenkassen

## E | Clubhaus-Modell [4]

### Beschreibung/methodischer Ansatz

- ambulantes Programm zur psychosozialen Rehabilitation psychisch erkrankter Menschen
- vermittelt zeitlich befristete Übergangsarbeitsplätze bei kooperierenden Arbeitgebern
- Zuverdienstarbeitsplätze
- enthält Elemente von *Supported Employment*

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Motivation, bei psychischer Erkrankung am gesellschaftlichen Leben teilzuhaben

#### Zugang durch wen

Betroffene nehmen selbständig Kontakt auf

### Beteiligte Berufsgruppen

- Sozialpädagogen
- Sozialarbeiter

### Setting

geringfügige Beschäftigung oder später sozialversicherungspflichtiger Arbeitsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

### Dauer/Finanzierung

- Übergangsarbeitsplätze bis zu 9 Monate
- Zuverdienstarbeitsplätze in Abhängigkeit vom Arbeitgeber
- finanziert durch freie Träger

## F | CAP-Markt ([www.cap-markt.de](http://www.cap-markt.de))

### Beschreibung/methodischer Ansatz

- Lebensmittelmärkte, in denen Menschen mit und ohne Behinderung zusammenarbeiten
- Märkte werden entweder von Integrationsprojekten oder einer WfbM betrieben
- enthält Elemente von *Supported Employment*

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

- anerkannte Schwerbehinderung oder Gleichstellung
- Zugang zum allgemeinen Arbeitsmarkt erschwert durch Art oder Schwere der Behinderung

#### Zugang durch wen

WfbM, Integrationsamt, Integrationsfachdienst, Agentur für Arbeit

### Beteiligte Berufsgruppen

- Mitarbeiter der WfbM/des Integrationsprojektes
- nicht behinderte Angestellte der Filiale

### Setting

Arbeitsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

### Dauer/Finanzierung

- keine Befristung
- Finanzierung durch Social Franchising

## G | Modulare Vermittlung MOVE [4]

### Beschreibung/methodischer Ansatz

- Vollzeit-Trainingsmaßnahme in ausgewählten BTZ und BFW
- Ziel: Arbeitsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt
- enthält Elemente von *Supported Employment*

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

- Anspruch auf Leistungen für berufliche Integrationsmaßnahmen
- wenn bisheriger Beruf nicht mehr ausgeübt werden kann

#### Zugang durch wen

Betroffene stellen sich bei BTZ/BFW/Agentur für Arbeit vor

### Beteiligte Berufsgruppen

- berufliche Trainer
- Psychologen
- Sozialpädagogen
- Sozialarbeiter

### Setting

Wechsel von theoretischen Kursen im BTZ/BFW und begleiteten Praktika auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

### Dauer/Finanzierung

- max. 9 Monate
- finanziert durch zuständigen Reha-Träger

## 3.2 Modell- und Forschungsprojekte

In Deutschland gibt es neben den regelfinanzierten Angeboten der beruflichen Rehabilitation für Menschen mit psychischen Erkrankungen eine große Vielfalt engagierter Projekte, die Modellcharakter haben und sehr unterschiedlich finanziert sind. Die Recherchen zu diesem Kapitel haben gezeigt, dass es zahlreiche regional verortete, methodisch und inhaltlich sehr heterogen aufgestellte Projekte zur Förderung von Arbeit und Beschäftigung für schwer psychisch erkrankte Menschen in Deutschland gibt. An dieser Stelle sind stellvertretend einige davon beispielhaft aufgeführt.

In der Onlineversion des Teilhabekompasses wird es für den Nutzer möglich sein, auf weiterführenden Seiten umfangreichere Informationen aus diesem Feld einzuholen.

## A | Supported Employment (Reichenau: [www.zfp-start.de](http://www.zfp-start.de))

### Beschreibung/methodischer Ansatz

- berufliches Reha-Angebot des Zentrums für Psychiatrie Reichenau mit ca. 50 Plätzen
- Suche nach neuem Arbeits-/Ausbildungsplatz oder Unterstützung bei Erhalt eines bestehenden Arbeits-/Ausbildungsplatzes
- unbefristete Begleitung durch Job-Coach möglich
- Umsetzung von *Supported Employment* mittels *Individual Placement and Support* (IPS)

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

- psychiatrische Behandlung
- Motivation zur Zusammenarbeit mit Job-Coach und zur Teilnahme an wissenschaftlicher Evaluation
- Wohnsitz im Landkreis Konstanz oder Umgebung

#### Zugang durch wen

Zentrum für Psychiatrie (ZfP), Reichenau

### Beteiligte Berufsgruppen

- 1 Arzt
- 3 Psychologen
- 2,5 Job-Coaches
- 1 Bewegungstherapeut
- 5 Pflegekräfte

### Setting

Arbeits-/Ausbildungsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

### Dauer/Finanzierung

- Begleitung durch Job-Coach ist unbefristet
- Finanzierung durch ZfP-Gruppe auf 5 Jahre

## B | Netzwerk1a (Bergisch Gladbach und Umgebung: Website im Aufbau)

### Beschreibung/methodischer Ansatz

- Eingliederung schwerbehinderter Menschen durch Netzwerkbildung, Sensibilisierung und Beratung regionaler Betriebe
- individuelle Beratung, Coaching und Vermittlung Betroffener in Arbeit und Ausbildung
- Integrationsbegleiter unterstützt bis zum Ende der Probezeit
- enthält Elemente von *Supported Employment*

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Suche nach Arbeit oder Ausbildung

#### Zugang durch wen

Beratungspersonal der Agentur für Arbeit Bergisch Gladbach und der Jobcenter Bergisch Gladbach, Leverkusen und Oberberg vermitteln Betroffene an den Verein „Die Kette e.V.“, der das Projekt durchführt

### Beteiligte Berufsgruppen

- Psychologen
- Sozialarbeiter

### Setting

- Beratungsgespräche, Erstellung eines beruflichen Integrationsplanes
- Praktika und Arbeitsplätze auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

### Dauer/ Finanzierung

- 10 Monate
- Projektdurchführung: Die Kette e.V.
- Projektförderung: Bundesministerium für Arbeit und Soziales

## C | MehrWertQuartier/Arbeitsladen (Leipzig: [www.arbeitsladenplus.de](http://www.arbeitsladenplus.de))

### Beschreibung/methodischer Ansatz

- stadtteilbezogene Unterstützung von Arbeitssuchenden und Arbeitgebern
- Arbeitsberatung/Profiling bei beruflicher (Neu-)Orientierung
- Begleitung in der Einarbeitungsphase
- enthält Elemente von *Supported Employment*

### Zugangsvoraussetzungen

#### Zugang für wen

Arbeitslosigkeit und Motivation für einen Arbeitsplatz auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt

#### Zugang durch wen

Betroffene wenden sich während der Öffnungszeiten selbständig an den Arbeitsladen

### Beteiligte Berufsgruppen

- Sozialpädagogen
- Psychologen

### Setting

- Beratung und Nutzung von PC-Arbeitsplätzen im Arbeitsladen

### Dauer/ Finanzierung

- keine Befristung
- Projektträger: Amt für Stadterneuerung und Wohnungsbauförderung der Stadt Leipzig, Deutsche Angestellten-Akademie Leipzig und Behling-Consult Halle
- Projektförderung: Bundesministerium für Umwelt, Naturschutz, Bau und Reaktorsicherheit, Europäischer Sozialfonds, EU

# 4 INDIVIDUELLE REHA-VERLÄUFE

Welche Hürden können bei der Vermittlung zur beruflichen Integration von insbesondere psychisch schwer erkrankten Menschen auftreten? Und wie lassen sich diese überwinden? Die im Folgenden vorgestellten Fallvignetten geben darüber Auskunft. Sie wurden mit Unterstützung des Sozialen Dienstes der Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie der Universität Leipzig erstellt. Ziel ist es, unterschiedliche Konstellationen hinsichtlich Behandlungsstatus und der anvisierten beruflichen Integrationsmaßnahme für den Adressatenkreis herauszukristallisieren und so dem Nutzer hilfreiche Beispiele für eine Anwendung des Teilhabekompasses zu bieten.

<b>Fallvignette</b>	<b>Ziel der beruflichen Integrationsmaßnahmen</b>
1	Beginn der beruflichen Integrationsmaßnahmen im Rahmen der multimodalen Therapie einer PIA
2	Stufenweise Wiedereingliederung nach dem „Hamburger Modell“
3	Vermittlung ambulanter Soziotherapie
4	Initiierung beruflicher Integrationsmaßnahmen im Beratungssetting der Reha-Träger/des Integrationsfachdienstes

## 1 | Mario L.\* (24 Jahre)

Die erste Vignette stellt den Krankheits- und Behandlungsverlauf eines Patienten vor, der sich in hausärztlicher Behandlung befand und aus diesem Setting heraus eine Überweisung in eine PIA bekam. Ziel ist es, unter den dortigen multimodalen Bedingungen der fachärztlichen, psychotherapeutischen, sozio- und ergotherapeutischen Maßnahmen berufliche Integrationsmaßnahmen zu initiieren.

### Aktueller beruflicher Status

- arbeitslos
- Ausbildungsplatz suchend

### Krankheitsgeschichte

- Drogenkonsum seit dem 13. Lebensjahr
- Diagnose der Suchterkrankung im 16. Lebensjahr durch Hausarzt: Multiple Substanzabhängigkeit (F19.2), aktuell abstinent
- Symptome der Schizophrenie im 17. Lebensjahr
- Diagnose der Schizophrenie im 20. Lebensjahr durch Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie: Paranoid-halluzinatorische Schizophrenie (F20.0)
- keine anschließende fachärztliche Behandlung bis zur Akutvorstellung in der PIA

### Behandlungsziele

- Fortführung der Abstinenz
- Unterstützung im Bereich „Arbeit“ und „Finanzen“ (Schuldenregulierung)
- eigene Wohnung

### Schulisch-beruflicher Werdegang

- Schulabbruch in Klasse 8
- Hauptschulabschluss im Rahmen einer berufsvorbereitenden Bildungsmaßnahme (BvB) der Arbeitsagentur nachgeholt
- Beginn der Ausbildung zum Metallbauer
- Abbruch der Ausbildung und somit ohne Berufsabschluss

### Soziales Umfeld

#### Familie/Freunde

- ledig, keine Kinder
- Eltern (sporadisch)
- Großeltern (bei diesen wohnhaft)

#### Professionelles Helfersystem

- Hausarzt (bei Bedarf)

### Berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Vorstellung in PIA führt zu

- Berufswegplanung
- Beantragung einer Bildungs-/LTA-Maßnahme (berufliche Reha) mit dem Ziel der beruflichen Qualifikation
- Unterstützung bei Wohnungswechsel und Entschuldung
- danach Kontaktherstellung zum Integrationsfachdienst (IfD): Arbeitgeberkontakt und -zuschussbeantragung

#### Parallel dazu

- Vermittlung in Suchtberatungsstelle
- Durchsetzung der Anerkennung des Schwerbehindertenstatus (GdB 50)

## 2 | Bettina C.\* (53 Jahre)

Die zweite Vignette stellt eine Patientin vor, die im Rahmen ihrer Behandlung bei einem niedergelassenen Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie über Stufenweise Wiedereingliederung nach dem „Hamburger Modell“ auf ihren bestehenden Arbeitsplatz zurückkehrt.

### Aktueller beruflicher Status

- berufstätig als Verkäuferin
- aktuell arbeitsunfähig (11. Woche)

### Krankheitsgeschichte

- Symptome der Depression im 26. Lebensjahr
- Diagnose der Depression im 28. Lebensjahr durch Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie: Rezidivierende depressive Störung, gegenwärtig mittelgradige Episode (F33.1)
- wiederholte stationäre Aufenthalte in einer Psychiatrie

### Behandlungsziele

- berufliche Wiedereingliederung beim bisherigen Arbeitgeber
- Gleichstellung (aktuell GdB 30)

### Schulisch-beruflicher Werdegang

- Realschulabschluss (10. Klasse)
- Tätigkeit in der Milchwirtschaft (bis 1990)
- Umschulung zur Bürokauffrau (Abschluss 1997)

### Soziales Umfeld

#### Familie/ Freunde

- Ehemann
- 2 erwachsene Kinder (beide mit eigenem Haushalt)
- Arbeitskollegen

### Professionelles Helfersystem

- Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie (regelmäßig)
- Selbsthilfegruppe *Yes we can!* (regelmäßig)

### Berufliche Integrationsmaßnahmen

#### Abstimmung einer Stufenweisen Wiedereingliederung nach dem „Hamburger Modell“

- z. B. über einen Zeitraum von 4 Wochen: 1. und 2. Woche 3 Stunden, 3. und 4. Woche 6 Stunden
- Einschränkung: keine Wechselschicht
- Patientin bleibt in dieser Zeit arbeitsunfähig und bezieht weiterhin Krankengeld

#### Alternativ

- Betriebliches Wiedereingliederungsmanagement (BEM)

Beantragung der Gleichstellung bei der Agentur für Arbeit zur Sicherung des Arbeitsplatzes (Kündigungsschutz u. a.)



### 3 | Ibrahim P.\* (47 Jahre)

Der dritte Patient, der sich aktuell auf der Suche nach einer Anstellung befindet, wird von seinem niedergelassenen psychiatrischen Facharzt an eine ambulante Soziotherapie überwiesen. Mit deren Hilfe sollen berufliche Integrationsmaßnahmen veranlasst werden. Begleitend wird eine ambulante Psychotherapie empfohlen.

#### Aktueller beruflicher Status

- arbeitssuchend
- aktuell arbeitsunfähig (2. Woche)

#### Krankheitsgeschichte

- Beschreibung von Ängsten seit dem Schulalter
- Diagnose der Angststörung im 46. Lebensjahr durch niedergelassenen Psychologen: Generalisierte Angststörung (F41.1)

#### Behandlungsziele

- Alltagsbewältigung
- soziale Integration
- später: Unterstützung bei der Stellensuche

#### Schulisch-beruflicher Werdegang

- Abitur
- Diplom als Informatiker

#### Soziales Umfeld

##### Familie/Freunde

- geschieden
- Kind: Tochter, 8 Jahre (lebt bei der Kindsmutter)
- keine weiteren sozialen Kontakte

#### Professionelles Helfersystem

- Facharzt für Psychiatrie und Psychotherapie (regelmäßig)

#### Berufliche Integrationsmaßnahmen

- Vermittlung einer ambulanten Psychotherapie
- Verordnung ambulanter Soziotherapie mit dem Ziel der Vermittlung an regionale Arbeits-/ Erwerbslosen-Beratungsstellen (Profiling, Bewerbungstraining, Arbeitsvermittlung)

#### 4 | Elke A.-S.\* (32 Jahre)

Die vierte Vignette beschreibt eine Patientin, die einen Zugang zum professionellen Helfersystem benötigt. Besonders geeignet erscheinen hier neben psychiatrisch-psychotherapeutischen Maßnahmen die Anbindung an Beratungsdienste des zuständigen Reha-Trägers bzw. des Integrationsfachdienstes.

##### Aktueller beruflicher Status

- arbeitsfähig
- aktuell arbeitslos (Beruf kann krankheitsbedingt nicht länger ausgeübt werden, Berufsunfähigkeit ist bescheinigt)

##### Krankheitsgeschichte

- Diagnose im 23. Lebensjahr im Rahmen einer psychiatrischen tagesklinischen Behandlung (initiiert durch Hausarzt): Emotional instabile Persönlichkeitsstörung (F60.3)

##### Behandlungsziele

- berufliche Neuorientierung/ ggf. Umschulung
- Erwerb und Festigung sozialer Kompetenzen (Konfliktvermeidung/-bewältigung)

##### Schulisch-beruflicher Werdegang

- Realschulabschluss (10. Klasse)
- Berufsabschluss als Erzieherin

##### Soziales Umfeld

###### Familie/ Freunde

- getrennt lebend
- Kinder: Tochter, 15 Jahre und Sohn, 8 Jahre
- Kinder leben bei der Patientin
- Freundeskreis

##### Professionelles Helfersystem

- keine Kontakte

##### Berufliche Integrationsmaßnahmen

Überweisung in Integrierte Versorgungsstruktur: Verbund gemeindenahe Psychiatrie oder PIA

- Vermittlung an einen Reha-Berater des zuständigen Reha-Trägers oder/und an einen Integrationsfachdienst
- Unterstützung bei der Suche nach einer Ausbildung/Umschulung ggf. im Rahmen einer Bildungs-/LTA-Maßnahme (berufliche Reha)

##### Soziales Kompetenztraining (SKT)

- Versicherungsfall auf Grund von Berufsunfähigkeit (BU) geltend machen, wenn private Absicherung vorhanden

\* Name redaktionell geändert

## 5 TIPPS FÜR DIE PRAXIS

### Welche Vorteile entstehen durch die Anerkennung eines Behinderungsgrades/Merkzeichens (Nachteilsausgleich) im Kontext Arbeit?

Um behinderungsbedingte Nachteile auszugleichen, können (schwer-) behinderte Menschen so genannte Nachteilsausgleiche erhalten. Diese sind abhängig vom Grad der Behinderung (GdB) und vom Merkzeichen. Beispiele:

- besonderer Kündigungsschutz
- Zusatzurlaub
- Freistellung von Mehrarbeit
- Teilzeitarbeit
- steuerliche Erleichterungen

### Was bedeutet Gleichstellung und wie wird diese umgesetzt?

Personen mit einem GdB von weniger als 50, aber mindestens 30 können schwerbehinderten Personen gleichgestellt werden, wenn sie infolge ihrer Behinderung ohne die Gleichstellung einen geeigneten Arbeitsplatz nicht erlangen oder nicht behalten können. Damit werden sie schwerbehinderten Personen gleichgestellt. Dies hat folgende Auswirkungen:

- besonderer Kündigungsschutz
- besondere Einstellungs-/Beschäftigungsanreize für Arbeitgeber durch Lohnkostenzuschüsse sowie Berücksichtigung bei der Beschäftigungspflicht

- Hilfen zur Arbeitsplatzausstattung
- Betreuung durch spezielle Fachdienste

Ein Gleichstellungsantrag wird formlos bei der Agentur für Arbeit gestellt (mündlich, telefonisch oder schriftlich).

### Was muss bei der Krankschreibung beachtet werden?

- Anspruch auf Entgeltfortzahlung besteht für 6 Wochen.
- Danach besteht Anspruch auf Krankengeld für 72 Wochen innerhalb von 3 Jahren.
- Wenn dieser Zeitraum abgelaufen ist, aber nach wie vor AU vorliegt, kann es zu einer „Aussteuerung“ seitens der Krankenkasse kommen. In der Folge werden weder Lohnfortzahlungen noch Krankengeld gezahlt.
- Hier sollte rechtzeitig Antrag auf Arbeitslosengeld gestellt werden.
- Tritt während der Krankschreibung eine neue Krankheit auf, verlängert sich die Dauer des Krankengeldes von insgesamt 78 Wochen nicht.
- Wenn die Krankschreibung innerhalb der ersten 6 Wochen unterbrochen wird, besteht kein Anspruch mehr auf Krankengeld.
- Arbeitsunfähigkeit darf im Rahmen des Entlassungsmanagements durch einen Krankenhausarzt bis zu 7 Tage nach der Entlassung aus einer stationären Einrichtung ausgestellt werden.
- Rückdatierung des Beginns der Arbeitsunfähigkeit auf einen vor dem Behandlungsbeginn liegenden Tag ist nur ausnahmsweise, nur nach gewissenhafter Prüfung und i. d. R. für höchstens 3 Tage zulässig.
- Die voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigkeit soll nicht für einen mehr als 2 Wochen im Voraus liegenden Zeitraum bescheinigt werden (in Abhängigkeit vom Krankheitsverlauf nicht länger als 1 Monat).

### „Hamburger Modell“ – die Stufenweise Wiedereingliederung

Die Stufenweise Wiedereingliederung hat zum Ziel, arbeitsunfähige Arbeitnehmer nach längerer Krankheit schrittweise an die volle Arbeitsbelastung heranzuführen. Dadurch soll der Übergang zur vollen Berufstätigkeit erleichtert werden.

- Während einer stufenweisen Wiederaufnahme der Arbeit besteht die Arbeitsunfähigkeit fort (Vordruck 20) und muss entsprechend bescheinigt werden.
- Der Arzt erstellt zusammen mit dem Versicherten bei gegebener Voraussetzung den Wiedereingliederungsplan und definiert darin ggf. die Belastungseinschränkung (z. B. „keine Schicht-/Wochenendarbeit“).
- Der Arbeitgeber sowie die Krankenkasse müssen dem Wiedereingliederungsplan zustimmen.
- Schwerbehinderte und ihnen gleichgestellte Arbeitnehmer haben einen Anspruch auf Zustimmung bzgl. der im Wiedereingliederungsplan festgelegten Maßnahmen bzw. Aussagen zur Prognose.
- Die Wiedereingliederung ist individuell verschieden (i. d. R. zwischen 3 und 8 Wochen) und dauert höchstens 6 Monate.
- Sie ist im Verlauf verlängerbar und kann unter Berücksichtigung individueller Gegebenheiten in ihren Optionen angepasst werden.

### In welcher Höhe liegen Entgeltsersatzleistungen im Krankheitsfall?

- bei bestehender Arbeitsunfähigkeit und Entgeltfortzahlung (bis zu 6 Wochen): 100 % des Arbeitsentgeltes
- bei bestehender Arbeitsunfähigkeit und Krankengeld (ab der 6. Woche): 70 % des Bruttoverdienstes, aber nicht mehr als 90 % des Nettoverdienstes

- Übergangsgeld: 68 % des vorher verdienten Nettogehaltes (leben Kinder im Haushalt erhöht sich der Satz auf 75 %) für die Dauer der Reha-Maßnahme
- Arbeitslosengeld I: 60 % des vorher verdienten Nettogehaltes (leben Kinder im Haushalt erhöht sich der Satz auf 67 %) für 1 Jahr, für ältere Arbeitnehmer für 2 Jahre
- Arbeitslosengeld II (Hartz IV): Regelbedarf beträgt monatlich 404 Euro (hinzu kommen Kosten für Unterkunft und Heizung), Bewilligung für 6 Monate

### Der Weg von der Teilrente zur Rente aufgrund voller Erwerbsminderung

- Eine Rente wegen teilweiser Erwerbsminderung (Teilrente) kommt in Betracht, wenn aufgrund von Krankheit oder Behinderung auf nicht absehbare Zeit (meint: länger als 6 Monate) zwar noch mindestens 3, aber nicht mehr mindestens 6 Stunden am Tag gearbeitet werden kann.
- Wenn eine entsprechende Teilzeitstelle auf dem Arbeitsmarkt nicht verfügbar ist, kann die Teilrente nach einem halben Jahr in eine volle Erwerbsminderungsrente (Arbeitsmarktrente) umgewandelt werden – auch, wenn aus medizinischer Sicht noch eine Arbeitsfähigkeit zwischen 3 und 6 Stunden am Tag besteht.
- In beiden Fällen ist es möglich, durch „Zuverdienst“ die Rente aufzustocken.

### Ärztliche Schweigepflicht

#### A | Gegenüber wem besteht ärztliche Schweigepflicht?

- anderen Ärzten
- Familienangehörigen des Patienten (bei Minderjährigen i. d. R. ab dem 15. Lebensjahr)

- Familienangehörigen des Arztes
- Leistungsträgern der gesetzlichen Sozialversicherung (Berufsgenossenschaften, Deutsche Rentenversicherung Bund und Bundesländer, gesetzliche Krankenkassen) → im Einzelfall darf Auskunft erteilt werden – dies betrifft i. d. R. Anfragen des Medizinischen Dienstes der Leistungsträger, da dieser wiederum unter Schweigepflicht steht
- Sozialamt bei Anfragen zur Arbeitsfähigkeit
- privaten Versicherungsgesellschaften
- privatärztlichen Verrechnungsstellen, Inkassobüros
- Arbeitgeber hinsichtlich der Diagnose bei Arbeitsunfähigkeit
- Arbeitgeber hinsichtlich des Untersuchungsergebnisses bei Angebots- und Wunschuntersuchungen der Arbeits- und Betriebsärzte
- Schweigepflicht gilt auch über den Tod des Patienten hinaus

#### B | Befugte Brechung der Schweigepflicht

- Schweigepflichtsentbindung seitens des Patienten
- mutmaßliche Einwilligung des Patienten in die Entbindung von der Schweigepflicht (z. B. Arzt informiert Familienangehörige eines bewusstlosen Unfallopfers)
- gesetzliche Offenbarungspflichten/-rechte (z. B. Meldepflicht nach dem Infektionsschutzgesetz)
- rechtfertigender Notstand: Güterabwägungsprinzip (wenn ein anderes Rechtsinteresse höherwertig ist, z. B. bei akuter Selbst- oder Fremdgefährdung)

## Was bedeutet „Leistungen wie aus einer Hand“?

- Bei Anspruch auf verschiedene Leistungen zur Teilhabe von verschiedenen Reha-Trägern ist ab dem 01. Januar 2018 ein Reha-Antrag ausreichend, um ein umfassendes Prüf- und Entscheidungsverfahren in Gang zu setzen.
- Es sind immer noch verschiedene Träger für die unterschiedlichen Leistungen zuständig, durch Zustimmung der Leistungsberechtigten können jedoch Fallkonferenzen durchgeführt werden, um z. B. unnötige Mehrfachbegutachtungen und lange Bearbeitungszeiten der Anträge zu vermeiden.
- An diesen Fallkonferenzen können Beteiligte, sonstige Vertrauenspersonen, Rehabilitationseinrichtungen, Rehabilitationsdienste und Jobcenter sowie sonstige beteiligte Leistungserbringer teilnehmen.

## Zusätzlich

Wenn eine private Berufsunfähigkeitsversicherung seitens des Patienten besteht, hat der Patient im Versicherungsfall Anspruch auf Leistungen.

## LITERATUR

1. **Becker DR, Drake RE** (1994) Individual placement and support: a community mental health center approach to vocational rehabilitation. *Community Ment Health J* 30:193–206
2. **Brieger P, Hoffmann H** (2012) Was bringt psychisch Kranke nachhaltig in Arbeit? *Nervenarzt* 83:840–846
3. **Burns T, Catty J, Becker T** et al (2007) The effectiveness of supported employment for people with severe mental illness: a randomised controlled trial. *Lancet* 370(9593): 1146–1152
4. **DGPPN – Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde** (Hrsg) (2013) S3-Leitlinie Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen. Springer, Berlin
5. **Gühne U, Riedel-Heller S** (2015) Die Arbeitssituation von Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen in Deutschland. DGPPN – Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde (Hrsg), Berlin
6. **Hoffmann H, Jäckel D, Glauser S** et al (2014) Long-term effectiveness of supported employment: 5-year follow-up of a randomized controlled trial. *Am J Psychiatry* 171: 1183–1190
7. **Modini M, Tan L, Brinchmann B** et al (2016) Supported employment for people with severe mental illness: systematic review and meta-analysis of the international evidence. *Br J Psychiatry* DOI 10.1192/bjp.bp.115.165092
8. **Mueser KT, Drake RE, Bond GR** (2016) Recent advances in supported employment for people with serious mental illness. *Curr Opin Psychiatry* 29:196–201
9. **Robert Koch-Institut** (2015) Gesundheit in Deutschland. Gesundheitsberichterstattung des Bundes. Gemeinsam getragen von RKI und Destatis. RKI, Berlin
10. **Steinhart I, Wienberg G** (2015) Mindeststandards für Behandlung und Teilhabe. Plädoyer für ein funktionales Basismodell gemeindepsychiatrischer Versorgung schwer psychisch kranker Menschen. *Sozialpsychiatrische Informationen* 4:9–15
11. **Stengler K, Brieger P, Weig W** (2010) Psychiatrische Rehabilitation: „deutscher Sonderweg“ – wo geht es hin? *Psychiatr Prax* 37(4):206–207
12. **Stengler K, Riedel-Heller S, Becker T** (2014) Berufliche Rehabilitation bei schweren psychischen Erkrankungen. *Nervenarzt* 85:97–107
13. **Stengler K, Riedel-Heller S, Gühne U, Becker T** (2015) Gemeindepsychiatrische Versorgung. *Psych up2date* 9:113–128
14. **Watzke S, Galvao A, Brieger P** (2009) Vocational rehabilitation for subjects with severe mental illnesses in Germany. A controlled study. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol* 44: 523–531
15. **WHO – Weltgesundheitsorganisation**  
<http://www.un.org/depts/german/grunddok/ar217a3.html>. Zugegriffen: 15.08.2016
16. **Deutsche Rentenversicherung Bund** (Hrsg.) (2005) Leitlinie zur Rehabilitationsbedürftigkeit – Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben

## INTERNET

- **BAG BBW** – Bundesarbeitsgemeinschaft der Berufsbildungswerke: <http://www.bagbbw.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **BAG BTZ** – Bundesarbeitsgemeinschaft Berufstrainingszentren: <http://www.bag-btz.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **BAG IF** – Bundesarbeitsgemeinschaft Integrationsfirmen: Ein Beitrag zur inklusiven Gesellschaft. Zuverdienst für psychisch kranke Menschen: <http://www.mehrzuverdienst.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **BAG IF** – Bundesarbeitsgemeinschaft Integrationsfirmen: <http://www.bag-if.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **BAG RPK** – Bundesarbeitsgemeinschaft Rehabilitation psychisch kranker Menschen: <http://bagrpk.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **BAG UG e.V.** – Bundesarbeitsgemeinschaft für Unterstützte Beschäftigung: Unterstützte Beschäftigung: Arbeit, Teilhabe und Selbstbestimmung: <http://www.bag-ub.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **BAG WfbM** – Bundesarbeitsgemeinschaft Werkstätten für behinderte Menschen: <http://www.bagwfbm.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **BÄK** – Bundesärztekammer: (Muster-)Weiterbildungsordnung 2003, in der Fassung vom 23.10.2015. <http://www.bundesaerztekammer.de>. Zugriffen: 17.03.2016
- **BDK** – Bundesdirektorenkonferenz: <http://www.bdk-deutschland.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **Berufsverband der Sozialtherapeuten**: <http://www.soziotherapie.eu>. Zugriffen: 11.08.2016
- **BIH** – Bundesarbeitsgemeinschaft der Integrationsämter und Hauptfürsorgestellen: <http://www.integrationsaemter.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **BMAS** – Bundesministerium für Arbeit und Soziales: Häufige Fragen zum Bundesteilhabegesetz. <http://www.bmas.de/DE/Schwerpunkte/Inklusion/Fragen-und-Antworten/fragen-und-antworten.html>. Zugriffen: 19.03.2017
- **BMAS** – Bundesministerium für Arbeit und Soziales: Trägerübergreifendes Persönliches Budget. <http://www.budget.bmas.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **Bundesagentur für Arbeit**: <http://www.jobcenter-ge.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **Bundesweites Netzwerk sozialpsychiatrischer Dienste**: <http://sozialpsychiatrische-dienste.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **BV BFW** – Bundesverband deutscher Berufsförderungswerke: <http://www.bv-bfw.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **DVE** – Deutscher Verband der Ergotherapeuten: <https://www.dve.info>. Zugriffen: 04.08.2016
- **GDW Süd** – Genossenschaft der Werkstätten für behinderte Menschen Süd eG: <http://www.cap-markt.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **Projekt MehrWertQuartier**: <http://www.arbeitsladenplus.de>. Zugriffen: 04.08.2016

- **Rehadat**: <http://www.rehadat-forschung.de>. Zugriffen: 04.08.2016
- **ZfP Reichenau**: <https://www.zfp-reichenau.de>. Zugriffen: 04.08.2016

## ABKÜRZUNGSVERZEICHNIS

<b>BAG</b>	Bundesarbeitsgemeinschaft
<b>BBiG</b>	Berufsbildungsgesetz
<b>BBW</b>	Berufsbildungswerk
<b>BEM</b>	Betriebliches Eingliederungsmanagement
<b>BFW</b>	Berufsförderungswerk
<b>BTZ</b>	Berufstrainingzentrum
<b>BvB</b>	Berufsvorbereitende Bildungsmaßnahme
<b>EAP</b>	Erweiterte Arbeitserprobung
<b>EU</b>	Europäische Union
<b>GAF</b>	Skala zur Erfassung des allgemeinen Funktionsniveaus (Global Assessment of Functioning)
<b>GdB</b>	Grad der Behinderung
<b>IPS</b>	Individual Placement and Support
<b>LTA</b>	Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben
<b>PIA</b>	Psychiatrische Institutsambulanz
<b>PVT</b>	Pre Vocational Training
<b>RPK</b>	Rehabilitation psychisch kranker Menschen
<b>RVL</b>	Rehabilitationsvorbereitungslehrgang
<b>RVT</b>	Rehabilitationsvorbereitungstraining
<b>SE</b>	Supported Employment
<b>SGB</b>	Sozialgesetzbuch
<b>SpDi</b>	Sozialpsychiatrische Dienste
<b>UB</b>	Unterstützte Beschäftigung
<b>UN BRK</b>	Behindertenrechtskonvention der Vereinten Nationen
<b>VAmB</b>	Verzahnte Ausbildung
<b>WfbM</b>	Werkstatt für behinderte Menschen
<b>WHO</b>	Weltgesundheitsorganisation (World Health Organization)
<b>ZfP</b>	Zentrum für Psychiatrie

# IMPRESSUM

## **Herausgeber**

Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik  
und Nervenheilkunde e. V. (DGPPN)  
Reinhardtstraße 27 B  
10117 Berlin  
Tel.: 030.2404 772-0  
E-Mail: sekretariat@dgppn.de

## **Autorinnen**

Prof. Dr. Katarina Stengler  
Leiterin des DGPPN-Referates „Rehabilitation und Teilhabe“  
Chefärztin des HELIOS Park-Klinikums für Psychiatrie,  
Psychosomatik und Psychotherapie Leipzig  
E-Mail: katarina.stengler@helios-kliniken.de

Dipl.-Psych. und Kriminologin M. A. Jana Rauschenbach  
AG Psychosoziale Forschung  
Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universitätsklinikum Leipzig  
E-Mail: jana.rauschenbach@medizin.uni-leipzig.de

## **Redaktion**

Jürg Beutler, lic. phil.  
Leitung Kommunikation, DGPPN

Dipl. Psych. Gabriel Gerlinger M. A.  
Leitung Public Affairs und Wissenschaft, DGPPN

## **Layout**

wenkerottke

## **Schlusskorrektur**

Heidefrey Lektorat

## **Abbildung**

Titelseite: ThinkstockPhotos/Portra

Berlin, Oktober 2017





Deutsche Gesellschaft  
für Psychiatrie und Psychotherapie,  
Psychosomatik und Nervenheilkunde

DGPPN-Geschäftsstelle  
Reinhardtstraße 27 B  
10117 Berlin

TEL 030.2404 772-0  
FAX 030.2404 772-29  
sekretariat@dgppn.de

[www.dgppn.de](http://www.dgppn.de)