

Deutsche Rentenversicherung Braunschweig-Hannover als Partner für Unternehmen in Niedersachsen

Delegierten-Versammlung der IG Metall Braunschweig, 25.03.2014



Einführung > Aufgabenverteilung im gegliederten Sozialversicherungssystem



Ziele:

Unfallversicherung: Sicherung der Erwerbsfähigkeit

Rentenversicherung: Sicherung der Erwerbsfähigkeit möglichst bis zur Altersrente

Krankenversicherung: Erhaltung/Wiederherstellung von Gesundheit

Arbeitslosenversicherung: Sicherung der Erwerbsfähigkeit

Pflegeversicherung: Erhaltung/Wiederherstellung von Gesundheit



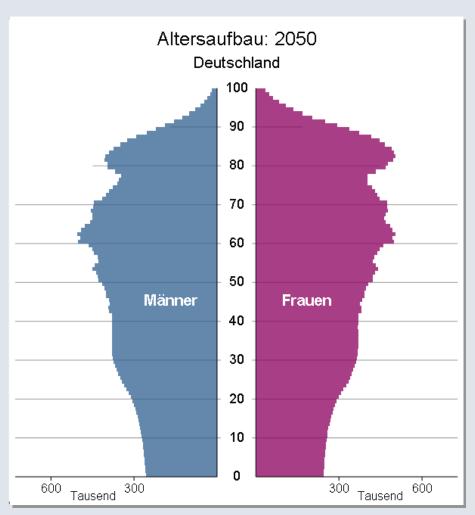
- → Demografische Herausforderung kennen
- → Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit
- → Demografie und Kundenanforderungen
- → Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen
- → Vorgehensmodell umsetzen
- → Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung
- → Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen
- → Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft
- → Modularer Firmenservice der DRV BSH



- → Demografische Herausforderung kennen
- → Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit
- → Demografie und Kundenanforderungen
- → Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen
- → Vorgehensmodell umsetzen
- → Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung
- → Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen
- → Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft
- → Modularer Firmenservice der DRV BSH



Demografische Herausforderung kennen



Quelle: Statistisches Bundesamt

- → Demographische Entwicklung
- → Anhebung der Regelaltersgrenze auf das 67. Lebensjahr

Aufgabe für die Rentenversicherung:

Ungünstige Rahmenbedingungen zeichnen sich ab.

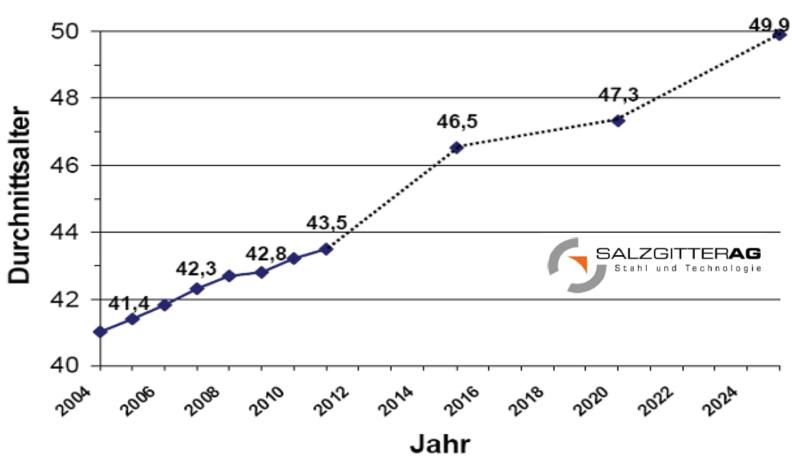
Analyse und Reaktionen sind erforderlich

- → Demografische Herausforderung kennen
- → Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit
- → Demografie und Kundenanforderungen
- → Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen
- → Vorgehensmodell umsetzen
- → Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung
- → Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen
- → Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft
- → Modularer Firmenservice der DRV BSH



Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit > Entwicklung des Altersdurchschnitts . . .

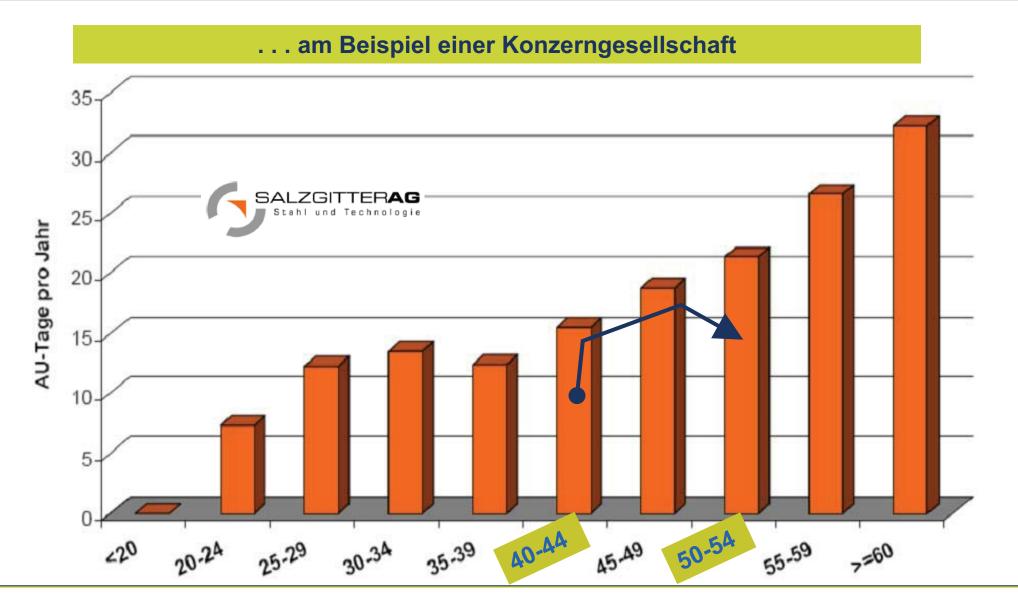
... am Beispiel einer Konzerngesellschaft



Quelle: Projekt GO - Alpro-Tool



Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit > Entwicklung der AU-Tage . . .





- → Demografische Herausforderung kennen
- → Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit
- → Demografie und Kundenanforderungen
- → Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen
- → Vorgehensmodell umsetzen
- → Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung
- → Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen
- → Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft
- → Modularer Firmenservice der DRV BSH



Demografie und Kundenanforderungen > Motive für eine engere Kooperation zwischen Betrieb, BKK und DRV



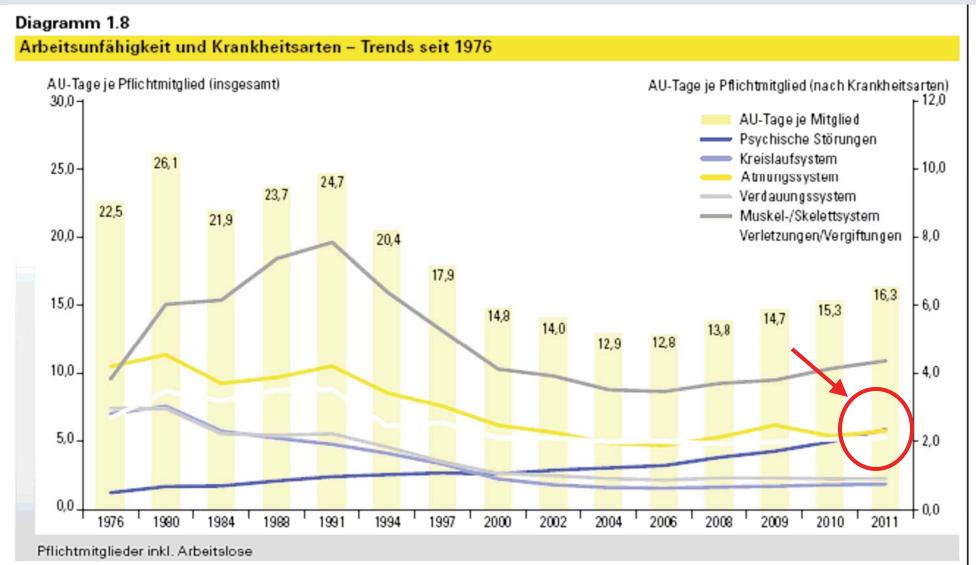


- → Vermeidung unkoordinierter Maßnahmen von GKV, RV und Betrieb
- → Integration der gemeinsamen Ressourcen
- → Verzahnung der sich ergänzenden externen und internen Expertise
- → Erhebliche Beschleunigung der Patientenversorgung
- → Optimierung des Informationsflusses zwischen Reha-Trägern u. Betrieb
- → Betonung des Tätigkeitsbezugs der Therapie- und Rehamaßnahmen
- → Vermeidung eines "Entgleitens" der Mitarbeiter
- → Aufbau einer übergreifenden Patientenführung ("Fallmanagement")

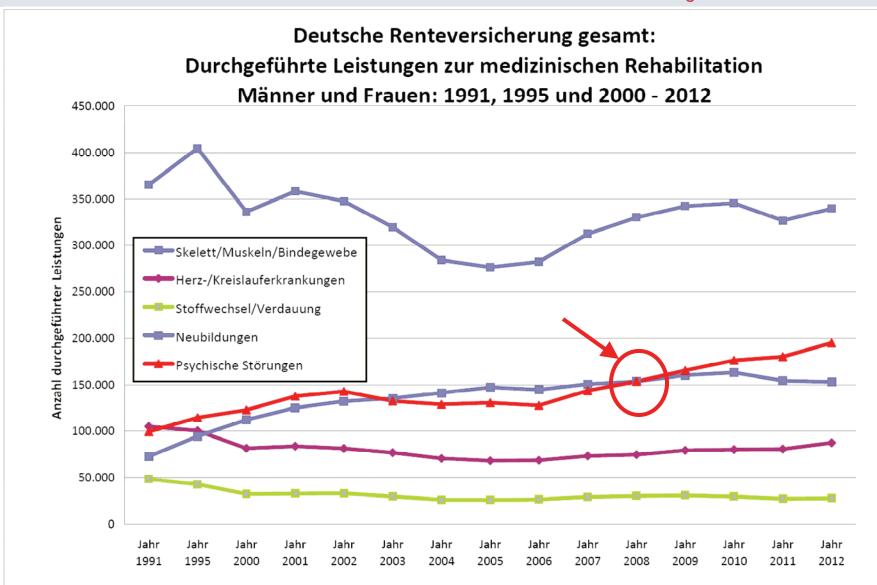
- → Demografische Herausforderung kennen
- → Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit
- → Demografie und Kundenanforderungen
- → Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen
- → Vorgehensmodell umsetzen
- → Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung
- → Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen
- → Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft
- → Modularer Firmenservice der DRV BSH



Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen > Gesetzliche Krankenversicherung

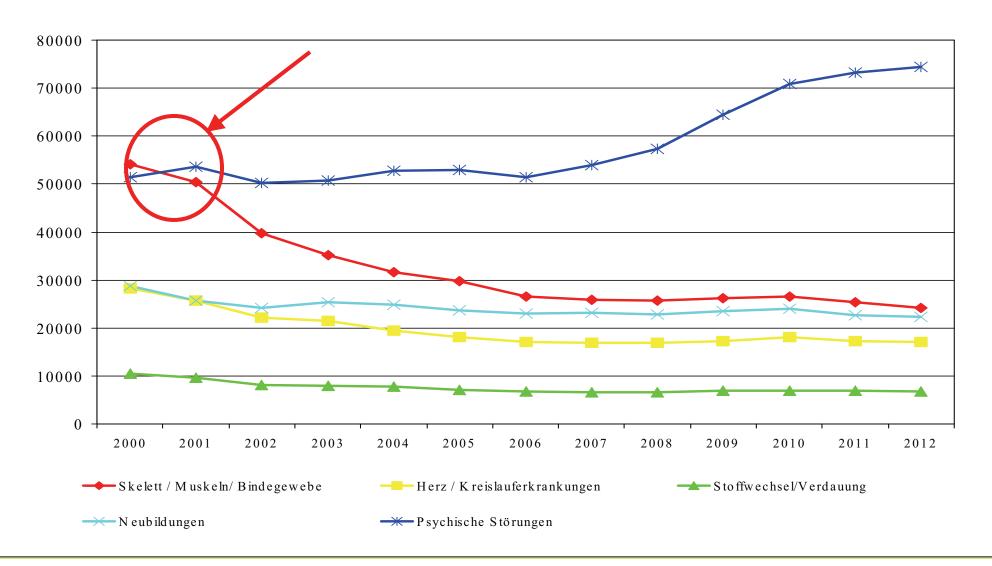


Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen > Gesetzliche Rentenversicherung





Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen > Renten wegen verminderter Erwerbsfähigkeit (Frauen u. Männer)





Themen (I):

- → Demografische Herausforderung kennen
- → Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit
- → Demografie und Kundenanforderungen
- → Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen

→ Vorgehensmodell umsetzen

- → Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung
- → Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen
- → Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft
- → Modularer Firmenservice der DRV BSH



Vorgehensmodell umsetzen > Priorisierung der Handlungsfelder in der medizinischen Rehabilitation

→ Psychische Störungen (incl. Sucht)

→ Skelett-Muskeln in Verbindung mit Schmerz

→ Herz-Kreislauferkrankungen (zzgl. Diabetes)

→ Krebserkrankungen (Neubildungen)

- → Demografische Herausforderung kennen
- → Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit
- → Demografie und Kundenanforderungen
- → Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen
- → Vorgehensmodell umsetzen
- → Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung
- → Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen
- → Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft
- → Modularer Firmenservice der DRV BSH



Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung

- → Frühidentifikation ungünstiger gesundheitlicher Verläufe (Stichworte: Gesundheitsmanagment und Betriebliches Eingliederungsmanagement (BEM) in Firmen, Identifikation aus Datenbeständen der GKV und Service-Hotline für Firmen)
- → Sicherstellung und Ausrichtung der Krankenbehandlung an den gesundheitlichen Einschränkungen der Versicherten bezogen auf deren konkreten Arbeitsplatz
- → Ausrichtung der medizinischen Rehabilitation an den gesundheitlichen Einschränkungen der Versicherten bezogen auf deren konkreten Arbeitsplatz (Stichwort: Medizinisch Beruflich Orientierte Rehabilitation MBOR)
- → Dauerhafte Eingliederung der Versicherten nach der medizinischen Rehabilitation (Stichwort: Rehanachsorge / Fallmanagement)
- → Steigerung der sozialversicherungspflichtigen Beitragsmonate nach medizinischer Rehabilitation (Stichwort: Finanzierung Umlagesystem)



- → Demografische Herausforderung kennen
- → Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit
- → Demografie und Kundenanforderungen
- → Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen
- → Vorgehensmodell umsetzen
- → Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung
- → Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen
- → Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft
- → Modularer Firmenservice der DRV BSH



Gesundheitsmanagement > GABEGS

Für vertiefende Informationen:

<u>Handlungsleitfaden</u>

"Ganzheitliches Betriebliches Gesundheitsmanagement System (GABEGS)"

Bayerisches Staatsministerium für Arbeit und Sozialordnung, Familie und Frauen



(Suchmaschinenbegriff: GABEGS)

ttp://www.stmas.bayern.de/arbeitsschutz/managementsysteme/gabegs.php#info



Gesundheitsmanagement > Betriebliches Eingliederungsmanagement (§ 84 Abs. 2 SGB IX)

- → 6 Wochen ununterbrochen oder wiederholt arbeitsunfähig innerhalb der letzten 12 Monate
- → Arbeitgeber wird initiativ und geht auf Arbeitnehmer zu
- → Gemeinsame Klärung der Möglichkeiten zur
 - Überwindung der aktuellen Arbeitsunfähigkeit
 - Vermeidung erneuter Arbeitsunfähigkeit
 - dauerhaften Erhaltung des Arbeitsplatzes

www.deutsche-rentenversicherung-braunschweig-hannover.de



Gesundheitsmanagement > Gesprächseinstieg BEM (ICF basiert!)

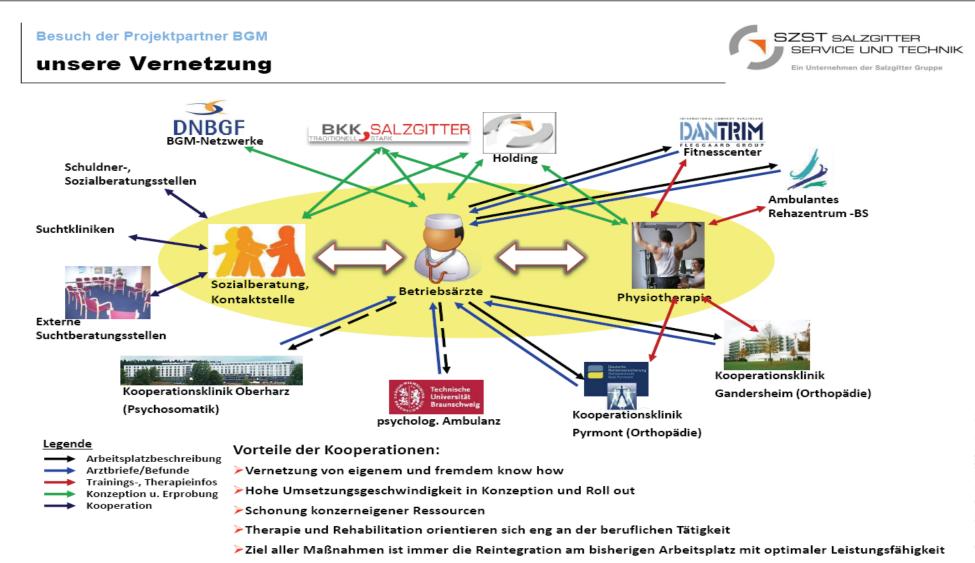
Drei mögliche Aufhänger:

→ Besteht noch Handlungsbedarf bei der gesundheitlichen "Wiederherstellung"?

→ Oder besteht Handlungsbedarf im konkreten Arbeitsumfeld ?

→ Probleme im privaten Umfeld?

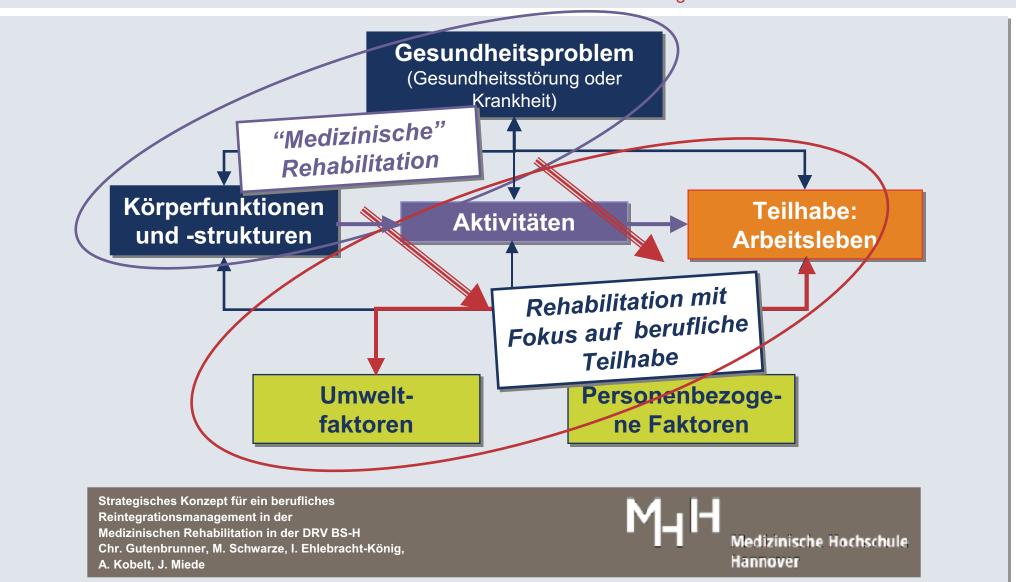
Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen (Salzgitter AG) > Das betriebliche Rehakonzept der Salzgitter AG



- → Demografische Herausforderung kennen
- → Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit
- → Demografie und Kundenanforderungen
- → Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen
- → Vorgehensmodell umsetzen
- → Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung
- → Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen
- → Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft
- → Modularer Firmenservice der DRV BSH



Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft > ICF-basierte Strategien





Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft > Barrieren und Förderfaktoren (Kurzliste)

Rehabilitation mit Fokus auf berufliche Teilhabe

aut beru	Hemmfaktoren	Förderfaktoren
Umwelt- faktoren	Hemmendes familiäres Umfeld (u. U. Trennung/Scheidung)	Unterstützendes Umfeld (Familie, Freunde)
	Hemmendes Arbeitsumfeld (ungünstige Arbeitsanforderungen und -situation (Ergonomie, Führungsverhalten)	Förderndes Arbeitsumfeld (<i>Faktoren</i> entsprechend zum hemmenden Umfeld, umgekehrt gepolt)
	Hemmendes therapeutisches Umfeld sowie Über- und Unter- und Fehlversorgung im Gesundheits- und Sozialsystem	Förderndes therapeutisches Umfeld, gute Abstimmung therapeutischer Leistungen, funktionierendes Fallmanagement
	Rentenbezug (auch Zeitrente)	
	Schnittstellen- und Zuständigkeitsprobleme in der medizinischen und sozialen Versorgung im gegliederten sozialen Sicherungssystem	Gute Versorgungsprozesse und trägerübergreifende Koordination (einschl. Zusammenarbeit mit dem Betrieb, Überleitungsmanagement)

Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft > Systematische Lösungsansätze

Grundsätze:

Erkennen von Hemm- und Förderfaktoren

Rehabilitation mit Fokus auf berufliche Teilhabe

- bedarfs- und bedürfnisgerechtes Rehabilitationskonzept
 - Auswahl richtiger Maßnahmen
 - Auswahl geeigneter Einrichtungen
 - bedarfsgerechte Dosierung
 - z. B. Einführung MBOR
- Überwindung von Schnittstellen
 - Integration der Ziele der Leistungsträger
 - gemeinsame Therapiekonzepte der Leistungserbringer (Kliniken, Ärzte u.a.)
 - z. B. adäquates Fallmanagement



Auswirkungen auf den Klinikbetrieb > Umsetzung MBOR in allen Reha-Zentren der DRV Braunschweig-Hannover



Auswirkungen auf den Klinikbetrieb > Umsetzung MBOR in allen Reha-Zentren der DRV Braunschweig-Hannover



Auswirkungen auf den Klinikbetrieb > Umsetzung MBOR in allen Reha-Zentren der DRV Braunschweig-Hannover

MBOR

AMTT

Knien und Hocken - Anforderungsprofil







WS	flex 70°	lat 30°	rot 40°
Hüfte	flex 125°		
Knie	flex 130°		
OSG	ex 40°	flex 20°	
USG	sup 30°		
Belastung	Unterschenkel-Mm, Quadrizeps		
	Hüft-und Rückenstrecker (alle statisch		
	Koordination auf dem Schrägdach		



Auswirkungen auf den Klinikbetrieb > Umsetzung MBOR in allen Reha-Zentren der DRV Braunschweig-Hannover

MBOR Arbeitsplatzbezogenes EFL-Training



Heben Boden zu Taillenhöhe

Arbeitsplatzbezogene Rehabilitation > Arbeitsplatzbezogene Rehabilitation (Nachsorge)

... und wie geht es weiter?

Leistungen

- → Körperliche Trainingsangebote wie Medizinische Trainingstherapie, Funktionstraining und Rehabilitationssport
- → Ambulante Psychosomatische Nachsorge
- → Umfassende Nachbetreuung durch Klinik (telefonisch) bzw. örtliche Fallmanager





Ziele

- → Maßnahmeerfolg verstetigen
- → Eigenverantwortung stärken
- → Lebensstil verändern
- → Selbsthilfepotential abrufen

Wirkungen aus der Klinik in die Verwaltung > Fallmanagement MBOR der DRV Braunschweig-Hannover

Fallmanagement durch den Fachberatungsdienst Rehabilitation

Art und Umfang der weiteren Betreuung orientiert sich an folgenden Kriterien:

- → Beschäftigungsverhältnis vorhanden?
- → Zuletzt ausgeübte Tätigkeit nicht mehr möglich
- → Dauer AU bzw. Alo
- → Motivation/Mitwirkung
- → Alter
- → Weiterer medizinischer Klärungsbedarf vorhanden bzw. weitere Leistungen anderer Träger (z.B. KK) erforderlich
- → Sozialberatung wg. hemmender Kontextfaktoren gewünscht (z.B. Hinweis auf Schuldenberatung etc.)
- → LTA erforderlich



Arbeitsplatzbezogene Rehabilitation > Leistungen zur Teilhabe am Arbeitsleben

Und wenn ich meinen Beruf nicht mehr ausüben kann bzw. mein Arbeitsplatz verändert werden muss?

- → Leistungen zur Beratung und Vermittlung
- → Hilfen zur Erhaltung oder Erlangung eines Arbeitsplatzes
- → Integrationsmaßnahmen Berufliche Anpassung, Weiterbildung und Ausbildung



Über den Fachberater Reha der Deutschen Rentenversicherung



- → Demografische Herausforderung kennen
- → Übersetzung von Demografie in Lebenswirklichkeit
- → Demografie und Kundenanforderungen
- → Gesundheitliche Betroffenheit der Versicherten kennen
- → Vorgehensmodell umsetzen
- → Demografie und Zielfindung in der Rentenversicherung
- → Zielgerichtete Umsetzung von Kundenanforderungen
- → Medizinische Rehabilitation und medizinische Wissenschaft
- → Modularer Firmenservice der DRV BSH



Modularer Firmenservice der DRV BSH > Frühidentifikation . . .

... durch den Modularen Firmenservice der DRV BSH

- → Informationen zum Gesundheitsmanagement (einschl. BEM)
- → Intensivierte Zusammenarbeit mit den Betriebsärzten
- → Durchführung arbeitsplatzbezogener Rehabilitation
- → Informationen zu den Themen Psychosomatik und Sucht (Anlage)
- → Wirkung befristeter Renten wegen Erwerbsminderung
- → Telefonischer Firmenservice



Frühidentifikation > Telefonischer Firmenservice







Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

