

Beschluss Endlich bedarfsgerechte Psychotherapie!

Gremium: Bundesdelegiertenkonferenz
Beschlussdatum: 15.10.2022
Tagesordnungspunkt: V Verschiedenes

Antragstext

- 1 Die vielfältigen Krisen unserer Zeit fordern uns in vielerlei Hinsicht, aber vor allem auch
2 mit Blick auf eine ihrer Auswirkungen: die psychische Gesundheit der Bevölkerung
3 leidet enorm unter der von ihnen ausgelösten Dauerbelastung! Egal ob jung oder alt, der
4 Bedarf nach psychotherapeutischer Hilfe steigt stetig. Aber das Problem ist in keinsten Weise neu:
5 Der Mangel an Kassensitzen für Psychotherapeut*innen ist seit Jahren ein Problem und wir
6 müssen endlich handeln! Die WHO Special Initiative for Mental Health läuft nur noch bis 2023.
7 Auch deshalb sollte sich Deutschland als größter staatlicher WHO-Support seiner Rolle im
8 Bereich der psychischen Gesundheit bewusst sein.
- 9 Es ist wichtig gewesen, dass wir uns dieses Thema ins Wahlprogramm geschrieben und
10 es auch so weit gebracht haben, dass es im Koalitionsvertrag steht, aber bisher wirkliches
11 passiert ist wenig. Die Zahlen sprechen eine eindeutige Sprache: nach einem Bericht der
12 Deutschen Psychotherapeuten Vereinigung ist die Menge der Anfragen von Januar 2020 bis Januar
13 2021 um ca. 40% gestiegen.
- 14 Wir fordern:
- 15 • eine deutliche Erhöhung der Anzahl der verfügbaren Kassensitze für
16 Psychotherapeut*innen, denn der Bedarf an mehr Psychotherapieplätzen ist seit
17 Jahrzehnten gegeben und hat sich über die letzten Jahre weiter zugespitzt.
 - 18 • wer in Not ist, muss passgenaue Hilfe finden. Darum braucht es ein Bündel an
19 Maßnahmen, um Menschen in seelischen Krisen und mit psychischer Erkrankung
20 schnell die Behandlung zu bieten, die sie brauchen. Hierfür müssen bessere und
21 niedrigschwellige Zugänge geschaffen werden. Bestehende Hilfsangebote müssen, insbesondere für
22 die schwer und chronisch psychisch kranken Menschen, stärker vernetzt werden. Für
23 Menschen in akuten Krisen müssen die psychiatrischen Krisendienste schnell und

24 flächendeckend
ausgebaut werden.

- 25 • die Zugänglichkeit von Psychotherapiestunden für Geflüchtete deutlich zu
26 verbessern
26 und Therapieplätze in verschiedenen Sprachen anzubieten. Insbesondere
27 Menschen die aus
27 Kriegsgebieten geflohen sind leiden häufig unter Kriegs- und/oder Fluchttraumata
28 bei
28 deren Bewältigung sie Unterstützung benötigen.
- 29 • die Anpassung der Maximalstunden für Psychotherapie an den individuellen
30 Bedarf der
30 Patient*innen und eine Ausweitung der Akutbehandlung.
- 31 • die Entstigmatisierung von psychischen Erkrankungen weiter konsequent und
32 unter
32 Nutzung verschiedener Kommunikationskanäle voranzutreiben. Insbesondere den
33 Ausbau der
33 entsprechenden Bildungsarbeit sehen wir als einen wichtigen Teilaspekt bei der
34 Erreichung dieses Ziels. So gilt es speziell Lehrkräfte entsprechend weiterzubilden
34 um
35 sie zu befähigen im Rahmen des schulischen Unterrichts an der
35 Entstigmatisierung
36 psychischer Erkrankungen mitzuwirken.
- 37 • angemessene finanzielle Rahmenbedingungen für Psychotherapeut*innen in
38 Ausbildung und
38 Weiterbildung für eine nachhaltige Nachwuchsförderung.

39 Unser Ziel muss es sein, dass psychischen Beschwerden genauso wenig ein
40 gesellschaftliches
40 Stigma anhängt als dies bei körperlichen Leiden der Fall ist und dass ein Besuch beim
41 Psychotherapeuten bei psychischen Beschwerden genauso akzeptiert ist wie der
41 Besuch der/des
42 Hausärzt:in bei physischen Leiden. Entsprechend kann es auch nicht Sein, dass
42 Menschen die
43 in der Vergangenheit eine psychotherapeutische Behandlung durchlaufen deswegen
43 Nachteile in
44 ihrem weiteren beruflichen Werdegang entstehen, bspw. wenn sie zu einem späterem
44 Zeitpunkt
45 eine Verbeamtung anstreben sollten.