

# Die psychosoziale Versorgung von unbegleiteten minderjährigen Geflüchteten

Fachtag  
Arbeit im Themenbereich Sexualität mit  
unbegleiteten minderjährigen Geflüchteten im  
Rahmen der Hilfe zur Erziehung

Winja Lutz, Lehrtrainerin DeGPT/BAG-TP

Merseburg, 7. März 2017

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

2

**Die Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen  
...?**

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

3

**Schlecht.**

**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.**

4



# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

5

## ***Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen verbessern***

Positionspapier 2016 der DGPPN - Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatik und Nervenheilkunde

## ***Zur psychosozialen Versorgung von Flüchtlingen und Folteropfern in Deutschland***

Versorgungsbericht 2016 der BAfF – Bundesweite Arbeitsgemeinschaft der psychosozialen Zentren für Flüchtlinge und Folteropfer

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

6

Im Jahr 2015 wurden in Deutschland 1.091.894 Asylsuchende registriert.

Beim Bundesamt für Migration und Flüchtlinge (BAMF) wurden insgesamt 476.649 formelle Asylanträge gestellt, 273.815 mehr als im Vorjahr.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

7

## **Traumatische Erlebnisse**

- ⊙ Der Verlust wichtiger Bezugspersonen
- ⊙ die Zerstörung von Eigentum und Existenzgrundlagen
- ⊙ Krieg
- ⊙ Folter
- ⊙ Inhaftierung
- ⊙ Terroranschläge

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

8

## **Traumatische Erlebnisse**

- ⊙ sexualisierte Gewalt
- ⊙ Schutzlosigkeit auf der Flucht
- ⊙ Kälte, Hitze, Hunger, Durst
- ⊙ Verrat
- ⊙ Überfälle
- ⊙ Diskriminierung
- ⊙ Fehlende Zukunftsperspektiven



# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

9

## Die häufigsten traumatischen Erfahrungen von Geflüchteten in Deutschland

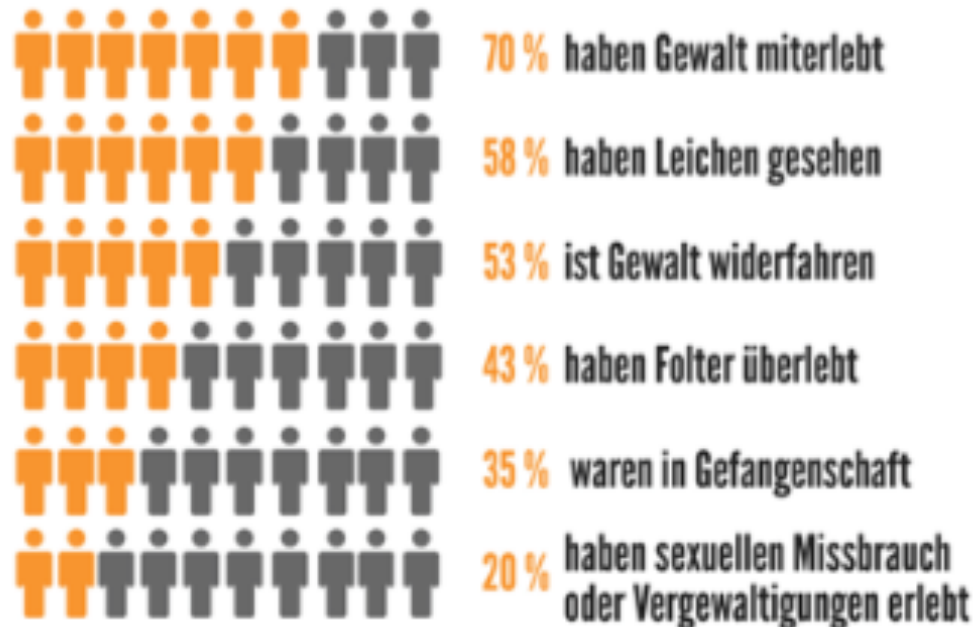


Abb 3: Die häufigsten traumatischen Erfahrungen bei Geflüchteten in Deutschland (nach Gäbel, Ruf, Schauer, Odenwald, & Neuner, 2006)

(Bildquelle: Baron, J., Flory, L. & BAfF, 2016)

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

10

Nach Lindert et al. (2009) fanden sich bei Flüchtlingen und Asylbewerbern

44,5 % eine Depression

40 % eine Angststörung

36 % eine PTBS

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

11

Kinder und Jugendliche mit Fluchtbiographie haben oft schon sehr früh Gewalterfahrungen erlebt und/oder enge Bezugspersonen verloren.

Diese Erlebnisse können vielfältige und oft schlecht zuzuordnende Folgen für die psychische Gesundheit, die Entwicklung und das soziale Verhalten der Heranwachsenden haben.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

12

So berichten Kinder und Jugendliche, die vor, während und nach der Flucht Traumatisches erleben mussten, oft über immer wiederkehrende, lebhaft Bilder und Geräusche des traumatischen Ereignisses, sie leiden häufig unter starken Angst- und Schlafstörungen, haben Albträume, zeigen Störungen des Appetits, psychosomatische Symptome und oft starke Ängste (Fazel, Reed, Panter-Brick, & Stein, 2012).

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

13

Es treten aber auch vermehrt sogenannte „regressive Verhaltensweisen“ auf, also Handlungen, die für deutlich jüngere Kinder typisch sind und über die das Kind sich eigentlich bereits hinausentwickelt hatte: Kinder sprechen vielleicht wieder eine eher kleinkindliche Sprache, nässen wieder ein, beherrschen plötzlich Fähigkeiten nicht mehr, die sie bereits gut erlernt hatten [...].

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

14

Studien zeigen, dass bei mehr als der Hälfte der geflüchteten Kinder in Deutschland psychologische Belastungssymptome vorliegen, 40 % der Kinder sind durch die Erlebnisse vor, während und nach der Flucht u.a. in der Schule aber auch in zwischenmenschlichen Interaktionen deutlich eingeschränkt (Gavranidou, Niemiec, Magg, & Rosner, 2008).

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

15

Fast jedes fünfte geflüchtete Kind (19 %) erfüllt die vollen Kriterien der PTSD, 15 Mal häufiger als bei in Deutschland geborenen Kindern (Ruf, Schauer, & Elbert, 2010).

In Reviews und anderen internationalen Studien werden teilweise noch höhere PTSD-Raten von bis zu 34% herausgestellt (Attanayake et al., 2009; Bronstein, & Montgomery, 2011; Fazel et al., 2012)

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

16

Trauma als Prozess, nicht als singuläres Ereignis mit verschiedenen Phasen oder Sequenzen

1. Sequenz – Verlust der Lebensgrundlage durch Krieg und Gewalt
2. Sequenz – Verfolgung, Flucht
3. Sequenz – Die Phase der Reintegration/Neuaufbau

Die 3. Sequenz wird oft als schwierigste Zeit beschrieben



# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

17

Die Bedingungen in der 3. Sequenz tragen maßgeblich dazu bei ob die Traumatisierung verarbeitet wird oder sich chronifiziert



Abb 6: Einige Risikofaktoren der Entwicklung und/oder Chronifizierung von Traumafolgestörungen.

(Bildquelle: Baron, J., Flory, L. & BAfF, 2016)

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

18

Je länger ein Asylverfahren dauert, desto höher ist die Prävalenz für psychische Störungen [...].

Männliche wie weibliche Asylsuchende begehen im Vergleich zur Allgemeinbevölkerung häufiger Suizidversuche, wobei sich Männer häufiger suizidieren.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

19

Die Rate der Posttraumatischen Belastungsstörung (PTBS) ist bei Flüchtlingen und Asylbewerbern im Vergleich zur Allgemeinbevölkerung um das bis zu 10-fache erhöht.

In einer zentralen Aufnahmeeinrichtung in Bayern wurden 2012 bei 63,6 % der Asylbewerber eine oder mehrere psychiatrische Diagnosen gestellt.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

20

Die Prävention und Früherkennung sowie eine zielgruppengemäße und **möglichst frühe Behandlung** von posttraumatischen Belastungsstörungen und anderen psychischen Erkrankungen ist eine Voraussetzung für die erfolgreiche Integration der betroffenen Menschen und beugt Chronifizierungen vor.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

21

Wichtig ist die Schulung von Fachkräften vor Ort  
(Sozialarbeitern, Integrationskurslehrern, Ehrenamtlichen  
etc.)

- Diagnostische Grundkenntnisse für ein Screening
- Traumatheoretisches Wissen um Reorientierung und Stabilisierung
- Das Wissen um Coping-Strategien, Ressourcen und die Wichtigkeit klarer Strukturen

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

22

Verschiedene Verbände fordern die Untersuchung der psychischen Gesundheit im Rahmen der medizinischen Erstuntersuchung in Erstaufnahmeeinrichtungen

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

23

Bei akut behandlungsbedürftigen Symptomen sollte zeitnah ein Erstgespräch mit einem Facharzt stattfinden, in dem nach diagnostischer Abklärung je nach Beratungs- und Behandlungsbedarf eine Kurzintervention und die Weiterleitung der Patienten in das vernetzte Versorgungssystem erfolgt.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

24

Professionell qualifizierte Kultur- und Sprachmittler sollten im Gesundheitswesen sowie in den Erstaufnahme- und Übergangseinrichtungen vorgehalten werden.

Studien weisen darauf hin, dass die Vermittlung durch einen **professionell qualifizierten Dolmetscher** bei traumatisierten Flüchtlingen keinen negativen Effekt auf die Wirksamkeit von Psychotherapie hat (Brune et al. 2011; d'Ardenne et al. 2007; Kluge 2011).



# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

25

Sogenannte Ad-Hoc Sprachmittlerinnen (fachfremdes Personal, Bekannte, Angehörige) erhöhen das Risiko für Fehlbehandlungen aber enorm!

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

26

Studien beziffern die Fehlerquote bei solchen sogenannten „Ad-hoc-Übersetzungen“ im medizinischen Kontext auf zwischen 23 und 52 % (Ebdén, Bhatt, Carey, & Harrison, 1988).

Zwei Drittel aller Fehler hatten potentiell auch klinische Konsequenzen für die betroffenen PatientInnen (Flores et al., 2003).

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

27

Geflüchtete, die berechtigt sind, Leistungen der GKV zu beziehen, haben jedoch keinen Anspruch mehr auf Kostenübernahme von Sprachmittlung nach dem AsylbLG.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

28

Die Kostenübernahme solcher Leistungen ist im Gesundheitswesen nicht vorgesehen und keine Leistung der Gesetzlichen Krankenversicherung.

Insbesondere für psychotherapeutische Behandlungen ist Sprachmittlung aber zwingend notwendig.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

29

Es besteht theoretisch die Möglichkeit,  
Sprachmittlungskosten über das Sozialamt oder bei  
Leistungsbezug durch das Jobcenter über einen Antrag  
auf Mehrbedarf zu finanzieren...

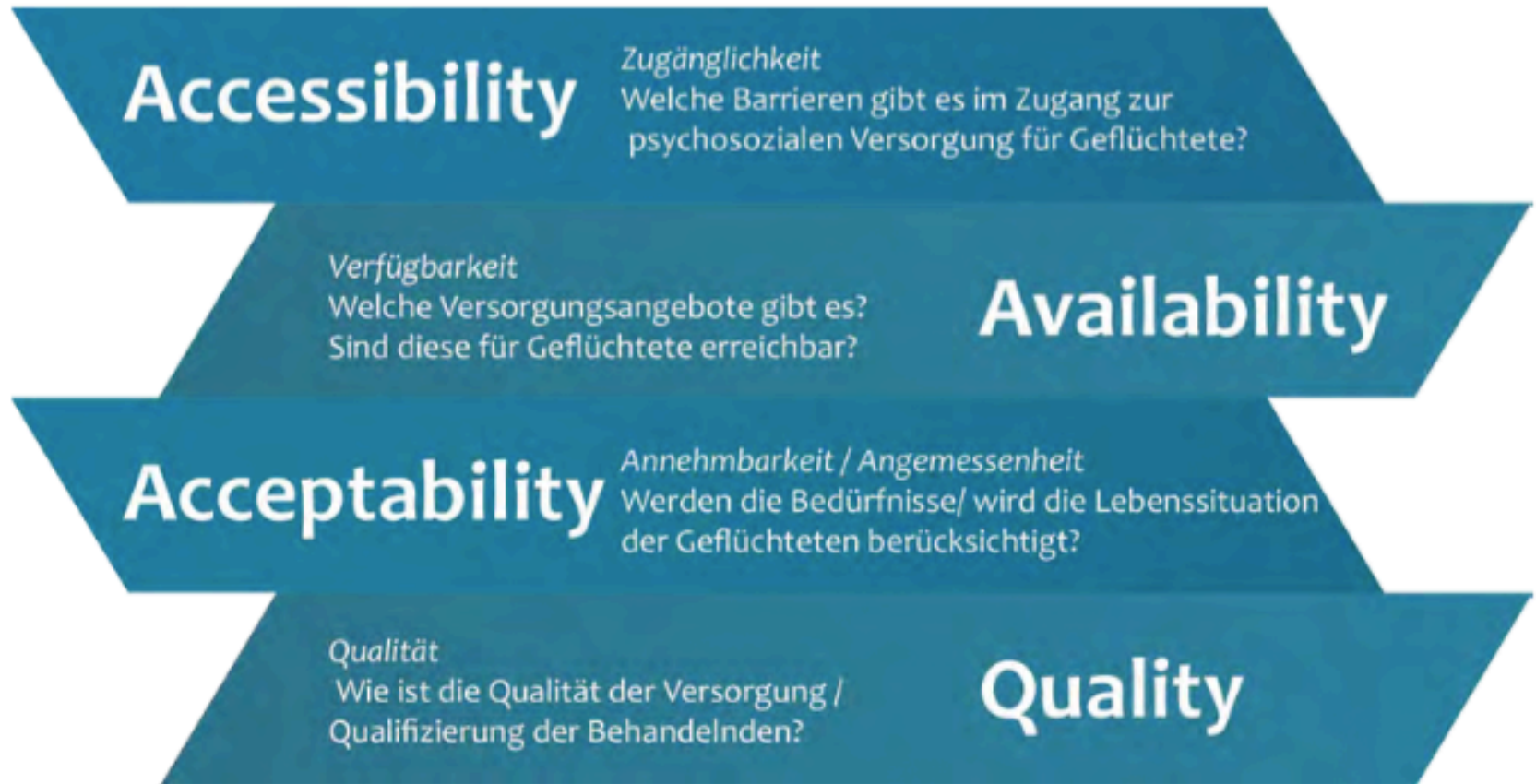
# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

30

Die praktischen Erfahrungen in den Psychosozialen Zentren zeigen jedoch, dass die Anträge auf Mehrbedarf bei den Sozialämtern sehr restriktiv gehandhabt werden und mit extremem Zeitaufwand verbunden sind.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

31



(Bildquelle: Baron, J., Flory, L. & BAfF, 2016)

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

32

Die EU-Aufnahmerichtlinie verpflichtet alle Mitgliedsstaaten, zu prüfen, ob Asylsuchende besondere Bedürfnisse haben, aus denen sich für die Aufnahme Ansprüche auf besondere Unterstützung ergeben.



# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

33

Zu den besonders schutzbedürftigen Personengruppen gehören nach Art. 21 der Richtlinie folgende Personengruppen:

- ⊙ **Minderjährige**
- ⊙ **unbegleitete Minderjährige**
- ⊙ Behinderte
- ⊙ ältere Menschen
- ⊙ Schwangere

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

34

- ⊙ Alleinerziehende mit minderjährigen Kindern
- ⊙ Opfer des Menschenhandels
- ⊙ Personen mit schweren körperlichen
- ⊙ Erkrankungen
- ⊙ Personen mit psychischen Störungen
- ⊙ Personen, die Folter, Vergewaltigung oder sonstige
- ⊙ schwere Formen von Gewalt erlitten haben

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

35

Circa 50 % der Flüchtlinge und Asylsuchenden sind minderjährig, oftmals unbegleitet. Sie sind eine besonders schutzbedürftige Gruppe.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

36

Die Frist zur Umsetzung der Richtlinie in nationales Recht ist am 20.07.2015 abgelaufen, ohne dass die Umsetzung in deutsches Recht erfolgt ist.

Damit gilt die Richtlinie seit Ablauf dieser Frist unmittelbar – das heißt, die Behörden sind theoretisch dazu verpflichtet, nach den Vorgaben der Richtlinie zu entscheiden.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

37

Es kommt allerdings zu gravierenden Mängel in der Umsetzung dieser Verpflichtungen

## Versorgungsdefizite

Psychotherapie über das AsylbLG: Die Verwaltungspraxis der Sozialbehörden

Psychotherapie  
nach AsylbLG

33 %  
Ablehnungen

15 %  
im Jahr 2014

Psychotherapie  
nach GKV

1-3 %  
Ablehnungen

Die Ablehnungsquoten für Psychotherapien über das AsylbLG liegen um mehr als das 10fache über denen für Mitglieder der GKV.

Oft werden Anträge ohne weiteres Nachhaken gar nicht bearbeitet.

Das **Patientenrechtegesetz** schreibt vor, dass jede/r KlientIn innerhalb **von 3-5 Wochen** Antwort auf einen Therapie-Antrag erhalten muss.

**Diese Frist wird bei 92 % der Therapie-Anträge nach AsylbLG überschritten.**

Über ein Drittel (38 %) der Anträge wird erst nach über einem halben Jahr bearbeitet.

Die inhaltlichen Begründungen der Sozialämter entsprechen fast nie den Regeln, die für die Begutachtung von Kostenübernahmen für Richtlinien-Psychotherapien gelten.

(Bildquelle:

Baron, J., Flory, L. & BAfF, 2016)

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

38



Abb 27: Häufigkeit der Aussagen zu Schwierigkeiten bei der Vermittlung von KlientInnen in die Regelversorgung

(Bildquelle: Baron, J., Flory, L. & BAfF, 2016)

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

39

***Arbeitshilfe zur Beantragung der Kostenübernahmen von  
Therapie mit minderjährigen Geflüchteten und jungen  
Volljährigen***

Vom **BumF** – Bundesfachverband unbegleitete  
minderjährige Flüchtlinge  
& der **BAfF** – Bundesweite Arbeitsgemeinschaft der  
psychosozialen Zentren für Flüchtlinge und Folteropfer

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

40

Zuständig für die Gesundheitsfürsorge bei Inobhutnahme von minderjährigen unbegleiteten Flüchtlingen ist das Jugendamt

Die **Krankenhilfe gem. § 40 SGB VIII.17** hat den Bedarf in voller Höhe zu befriedigen.

Erfasst vom Leistungsumfang sind deshalb auch die Kosten für eine Psychotherapie, falls ein dahingehender Bedarf festgestellt wird.



# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

41

Die Abwicklung erfolgt über die Krankenkasse, es entsteht aber – trotz elektronischer Gesundheitskarte - **keine echte Mitgliedschaft bei der Krankenversicherung**

Das Jugendamt erstattet der Krankenkasse vierteljährlich die Kosten

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

42

Die Gesundheitsleistungen richten sich nach dem Krankenkassengesetz, die UmF haben neben dem allgemeinen Anspruch auf ärztliche und zahnärztliche Behandlung auch einen Anspruch auf eine Psychotherapie.

Eine Psychotherapie kann bei Vorliegen einer seelischen Krankheit in Anspruch genommen werden.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

43

Änderung der Psychotherapie-Richtlinie, wirksam zum  
1.4.2017

Ab April müssen Psychotherapeuten eine Sprechstunde  
anbieten zur Abklärung der Notwendigkeit einer  
Psychotherapie

Erst Sprechstunde dann probatorische Sitzungen!

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

44

Begrenzungen der Leistungshöhe nach dem Krankenkassengesetz gelten für die Kinder- und Jugendhilfe nicht.

§ 40 S. 2 SGB VIII sieht vor, dass die Krankenhilfe den **im Einzelfall notwendigen Bedarf** in voller Höhe befriedigen muss und das Jugendamt auch Kosten tragen muss, die über das hinausgehen, was durch das Krankenkassengesetz gewährt wird.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

45

Von besonderer Bedeutung ist dabei, dass auch die Übernahme von Sprachmittlungskosten davon erfasst wird, **wenn und soweit** der Anspruch auf Krankenhilfe ohne sprachliche Hilfestellung nicht erfüllt werden kann.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

46

Für die Abrechnung von Psychotherapie mit den Krankenkassen gilt:

Therapie darf nur von PsychotherapeutInnen durchgeführt werden, die über einen **Kassensitz** verfügen.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

47

## Kostenerstattungsverfahren

wenn trotz **nachgewiesener Bemühungen** kein Therapieplatz bei einem niedergelassenen Psychotherapeuten gefunden wurde

- Therapie bei Psychotherapeut ohne Kassensitz aber mit Approbation

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

48

Aufgrund der sehr schlechten Versorgungslage:

***Therapie mit der Ermächtigung gem. § 31 Abs. 1 S. 2***

***Ärzte-ZV***

für die Behandlung von Geflüchteten, die Leistungen nach § 2 AsylbLG erhalten

Psychotherapeuten können sich nach § 2 AsylbLG bemächtigen lassen



# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

49

Nicht zur Bemächtigung gehört die Behandlung von Kindern und Jugendlichen und die Krankenhilfe nach SGB VIII

Allerdings zeigt sich in der Praxis, dass auch Therapien zur Behandlung von Kinder und Jugendlichen, die Krankenhilfe nach dem SGB VIII erhalten, häufig bewilligt werden.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

50

Werden Hilfen zur Erziehung gewährt, dann sind wesentlicher Bestandteil dieser Hilfe pädagogische und damit verbundene therapeutische Leistungen.

Der Einsatz von Therapien wird durch die primär pädagogische Zielsetzung bestimmt

Der pädagogische Prozess soll durch therapeutische Leistungen unterstützt und gefördert werden.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

51

Therapien, wie zum Beispiel Kunsttherapie, können auch von Personen durchgeführt werden, die nicht zur Ausübung von Heilkunde befugt sind und deshalb auch keiner Zulassung als PsychotherapeutIn oder als Kinder- und JugendpsychotherapeutIn nach dem Psychotherapeutengesetz (PsychThG) bedürfen.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

52

Hierfür braucht es

- ⊙ einen “erzieherischen Bedarf”
- ⊙ eine psychotherapeutische Behandlung allein reicht nicht aus

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

53

Die Kostenübernahme für eine Psychotherapie **als Teil einer Jugendhilfemaßnahme** wird durch den Vormund beim Jugendamt beantragt.

Zusätzlich ist die Vorstellung bei einem gutachterlich zuständigen Fachdienst erforderlich.

Der gutachterlich zuständige Fachdienst beauftragt den Therapeuten vorerst mit der Durchführung von bis zu fünf Probestunden.

## **Kostenübernahme für die Sprachmittlung**

Eine eindeutige Rechtsgrundlage für die Übernahme der Kosten im Rahmen der Kinder- und Jugendhilfe ist nicht gegeben.

Allerdings lässt sich die Pflicht der Jugendämter zur Tragung der Kosten aus § 27 SGB VIII ableiten.

## **Kostenübernahme für die Sprachmittlung**

Argumentation: Die Hilfe zur Erziehung wird erst durch Einschaltung von Sprachmittlung zu einer „**geeigneten** Hilfe“

§ 27 Abs. 1 SGB VIII

Hilfe zur Erziehung wird gewährt, wenn diese Hilfe für die Entwicklung des Kindes oder des Jugendlichen geeignet und notwendig ist.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

56

SGB VIII Bestimmungen auch für junge volljährige  
Geflüchtete bis zur Vollendung des 21. LJ

Wenn die Hilfen aufgrund der individuellen Situation  
notwendig für die Persönlichkeitsentwicklung und für die  
Entwicklung einer eigenverantwortlichen Lebensführung  
sind



# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

57

**Für Kinder und Jugendliche, die mit Familie einreisen  
gelten dieselben Bestimmungen wie für die Eltern**

Stark eingeschränkte Gesundheitsleistungen nach AsylbLG!

Behandlung nur bei „akuten Erkrankungen und  
Schmerzzuständen“ oder wenn sie im Einzelfall unerlässlich  
sind

**Psychotherapie ist Ermessensentscheidung!**

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

58

## **Aber:**

Ausnahmen in Bezug auf die Ermessensentscheidung liegen dann vor, wenn es sich bei dem/der Betroffenen um einen Geflüchteten handelt, der dem Personenkreis der besonders Schutzbedürftigen zuzuordnen ist.

Hierzu gehören auch Minderjährige und unbegleitete Minderjährige Geflüchtete.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

59

Der Ermessensspielraum ist in diesem Fall auf Null reduziert.

Dies bedeutet, dass bei Vorliegen einer behandlungsbedürftigen seelischen Störung die Behörden die Psychotherapie bewilligen müssen.

# Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen

60

Allerdings:

Für das „Vorliegen einer behandlungsbedürftigen seelischen Störung“ braucht es die Diagnostik eines Arztes oder Psychotherapeuten

- Vorteil der neuen Regelung ab April:  
Niedrigschwellige Sprechstunden

# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

61



Kontakt: [w.lutz@posteo.de](mailto:w.lutz@posteo.de)

# Quellen

62

Baron, J., Flory, L., & BAfF. (2016). 3. Versorgungsbericht zur psychosozialen Versorgung von Geflüchteten. Abgerufen von <http://www.baff-zentren.org/news/neuer-versorgungsbericht-zur-psychosozialen-versorgung-von-fluechtlingen-in-deutschland/>

DGPPN. (2016). Psychosoziale Versorgung von Flüchtlingen verbessern. Abgerufen von [https://www.dgppn.de/fileadmin/user\\_upload/\\_medien/download/pdf/stellungnahmen/2016/2016\\_03\\_22\\_DGPPN-Positionspapier\\_psychosoziale\\_Versorgung\\_Fluechtlinge.pdf](https://www.dgppn.de/fileadmin/user_upload/_medien/download/pdf/stellungnahmen/2016/2016_03_22_DGPPN-Positionspapier_psychosoziale_Versorgung_Fluechtlinge.pdf)

González Méndez de Vigo, N., Schriefers, S., Hager, N., BumF, & BAfF. (2016). Arbeitshilfe zur Beantragung der Kostenübernahmen von Therapie mit minderjährigen Geflüchteten und jungen Volljährigen. Abgerufen von <http://www.baff-zentren.org/news/kostenuebernahmen-von-therapie-mit-jungen-gefluechteten/>