

# Psychiatrische Ethiktagung

Reutlingen, 10. Oktober 2018

*u<sup>b</sup>*

b  
UNIVERSITÄT  
BERN

## Place and Train: Moderne Konzepte der Arbeitsintegration

PD Dr. med. Holger Hoffmann

Chefarzt  
Zentrum Psychiatrische Rehabilitation  
Universitäre Psychiatrische Dienste Bern  
& Soteria Bern





## Berufliche Wiedereingliederung

*u<sup>b</sup>*

---

b  
UNIVERSITÄT  
BERN

Psychisch Kranke  
wollen am Arbeitsleben  
teilhaben  
und am liebsten  
auf dem ersten Arbeitsmarkt!





## Kritik an beruflichen Reha-Massnahmen

- Setzen zu spät ein
- Sehr teuer
- Auch bei hoher Eintrittsselektion nur bescheidener Integrationserfolg (5-30%)
- Finden im geschützten Rahmen statt
- Zeitliche Befristung: Begleitung am Arbeitsplatz endet mit Massnahme
- Hohes Risiko des Stellenverlustes innert 12 Monaten
- Fazit: **Keine Nachhaltigkeit!**





# Supported Employment

*u*<sup>b</sup>

---

b  
UNIVERSITÄT  
BERN

Paradigmawechsel

von

„first train - then place“

zu

„first place - then train“





# Supported Employment

## Definition:

- Prinzip: „First place- then train“
- Kompetitiver Arbeitsplatz in freier Wirtschaft
- Betreuung durch „Job Coach“
- Zeitlich unbeschränkt
- Tariflich entlohnt
- Anreizsystem für Arbeitgeber



# Supported Employment

*u<sup>b</sup>*

---

b  
UNIVERSITÄT  
BERN

# Individual Placement and Support System (IPS)

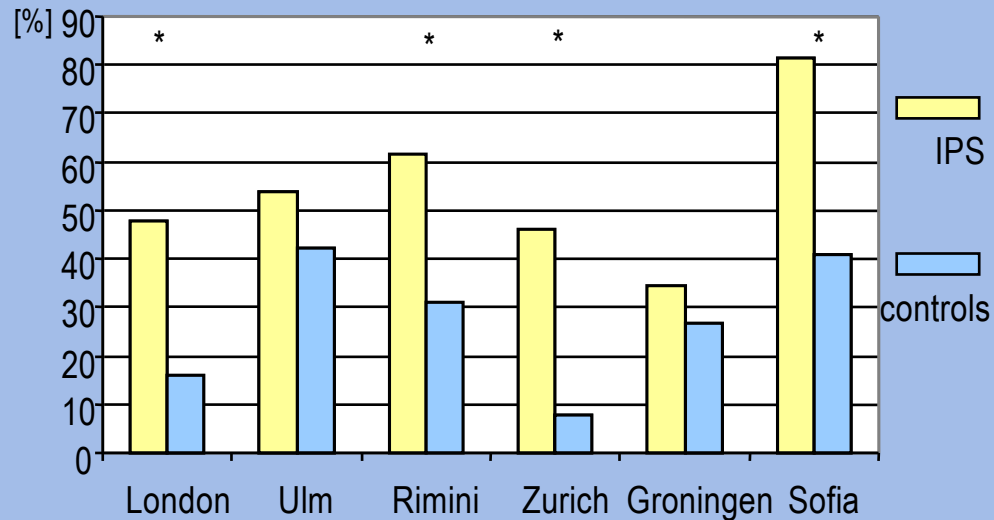
Drake et al., New Hampshire





# EQOLISE\* Multicenter-RCT-Study

\*Enhancing the quality of life and independence of persons disabled by severe mental illness through supported employment



n=312

## IPS vs. Prevocational Training

Quality of Life	↑ (significant)
Work Satisfaction	↑ (significant)
Psychotic Symptoms	=
Anxiety / Depression	↓ (significant)
Hospitalisations Rate	↓ (significant)





# Meta-Analyse zum IPS

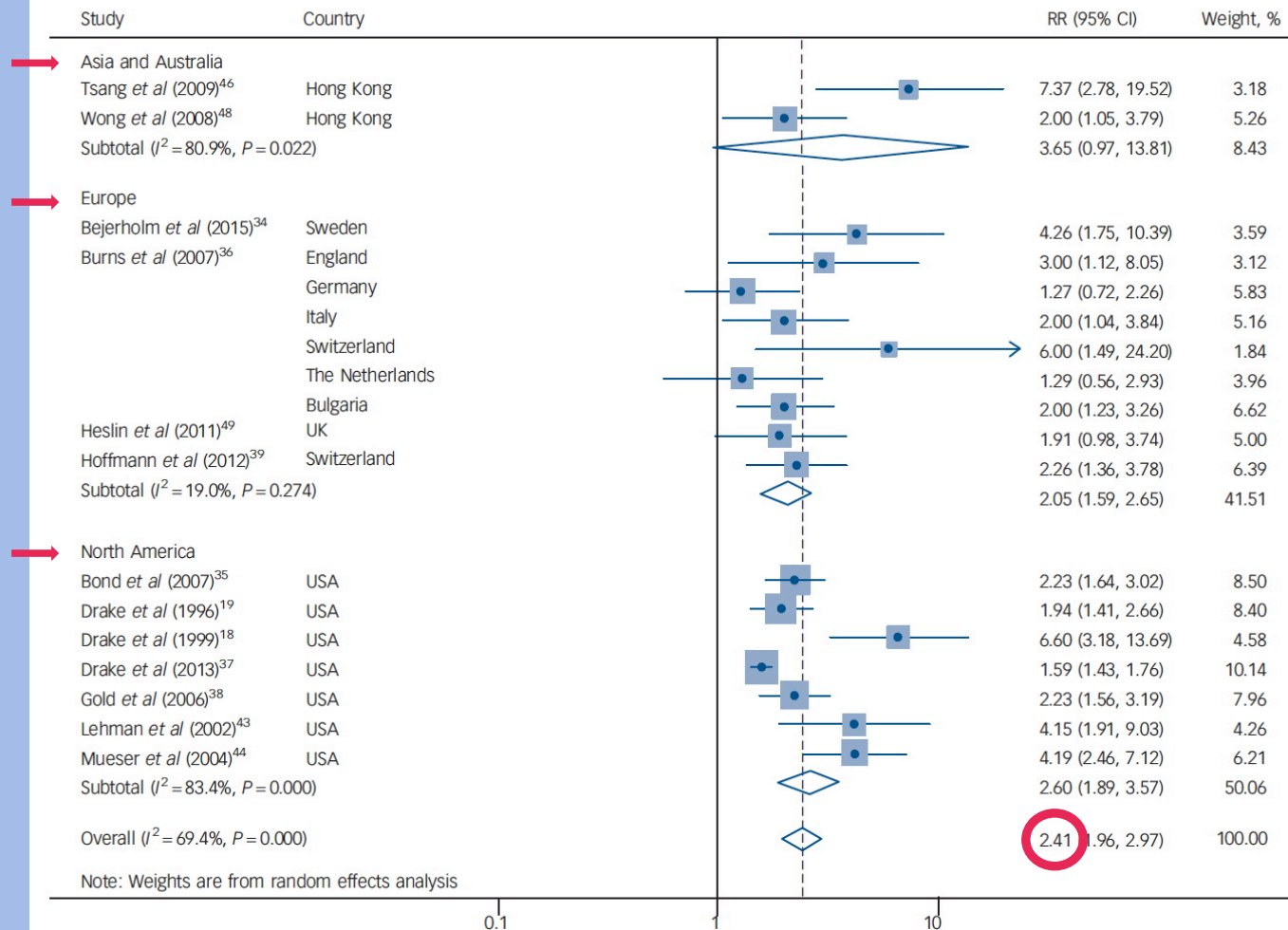


Fig. 4 Relative risk (RR) of competitive employment within 13–24 months of receiving individual placement and support compared with standard vocational rehabilitation.







# Network-Meta-Analyse zu SE



**Cochrane**  
**Library**

Cochrane Database of Systematic Reviews

SE: RR 2.71, 95% CI 1.55 to 4.76

Augmented SE: RR 3.81, 95% CI 1.99 to 7.31

**Interventions for obtaining and maintaining employment in adults with severe mental illness, a network meta-analysis (Review)**

Suijkerbuijk YB, Schaafsma FG, van Mechelen JC, Ojajärvi A, Corbière M, Anema JR



# Berner SNF-Studie: Methode

- Randomisiert kontrollierte Studie
- $n = 100$
- Nachuntersuchungen nach 2 und 5 Jahren

Hoffmann et al. Acta Psychiatr Scand 2012  
Hoffmann et al. Am J Psychiatry 2014





# 2-Jahresstudie

## Acta Psychiatrica Scandinavica

*Acta Psychiatr Scand* 2012; 125: 157–167  
All rights reserved  
DOI: 10.1111/j.1600-0447.2011.01780.x

© 2011 John Wiley & Sons A/S  
ACTA PSYCHIATRICA  
SCANDINAVICA

### A randomised controlled trial of the efficacy of supported employment

Hoffmann H, Jäckel D, Glauser S, Kupper Z. A randomised controlled trial of the efficacy of supported employment.

**Objective:** Although numerous randomised controlled trials indicated the superiority of supported employment (SE), we still have too little evidence that SE is more effective than traditional vocational rehabilitation programmes (TVR) in Western European countries with highly developed social security and welfare systems, sophisticated rehabilitation programmes and high thresholds to the open labour market. The aim of this study is to prove the efficacy of SE in Switzerland.

**Method:** Following a 2-week intake assessment, 100 unemployed persons with stabilised severe mental illness (SMI) were randomly assigned to either the SE programme ( $n = 46$ ) or to the most viable locally available TVR ( $n = 54$ ). Follow-up lasted 24 months.

**Results:** After the first year, the rate of competitive employment reached a mean level of 48.2% in the SE group and of 18.5% in the TVR group. 58.7% of the SE group were ever competitively employed as opposed to 25.9% of the TVR group. In the second year, SE group participants were competitively employed for 24.5 weeks as compared with 10.2 in the TVR group. The groups showed no significant differences in the non-vocational outcome criteria.

**Conclusion:** The SE programme in Switzerland also proved more effective than TVR and seems to be applicable to the socio-economic context of Western European countries.

**H. Hoffmann<sup>1</sup>, D. Jäckel<sup>1</sup>,  
S. Glauser<sup>1</sup>, Z. Kupper<sup>2</sup>**

<sup>1</sup>Public Mental, Health Research Unit, University Hospital of Psychiatry, Bern, Switzerland and

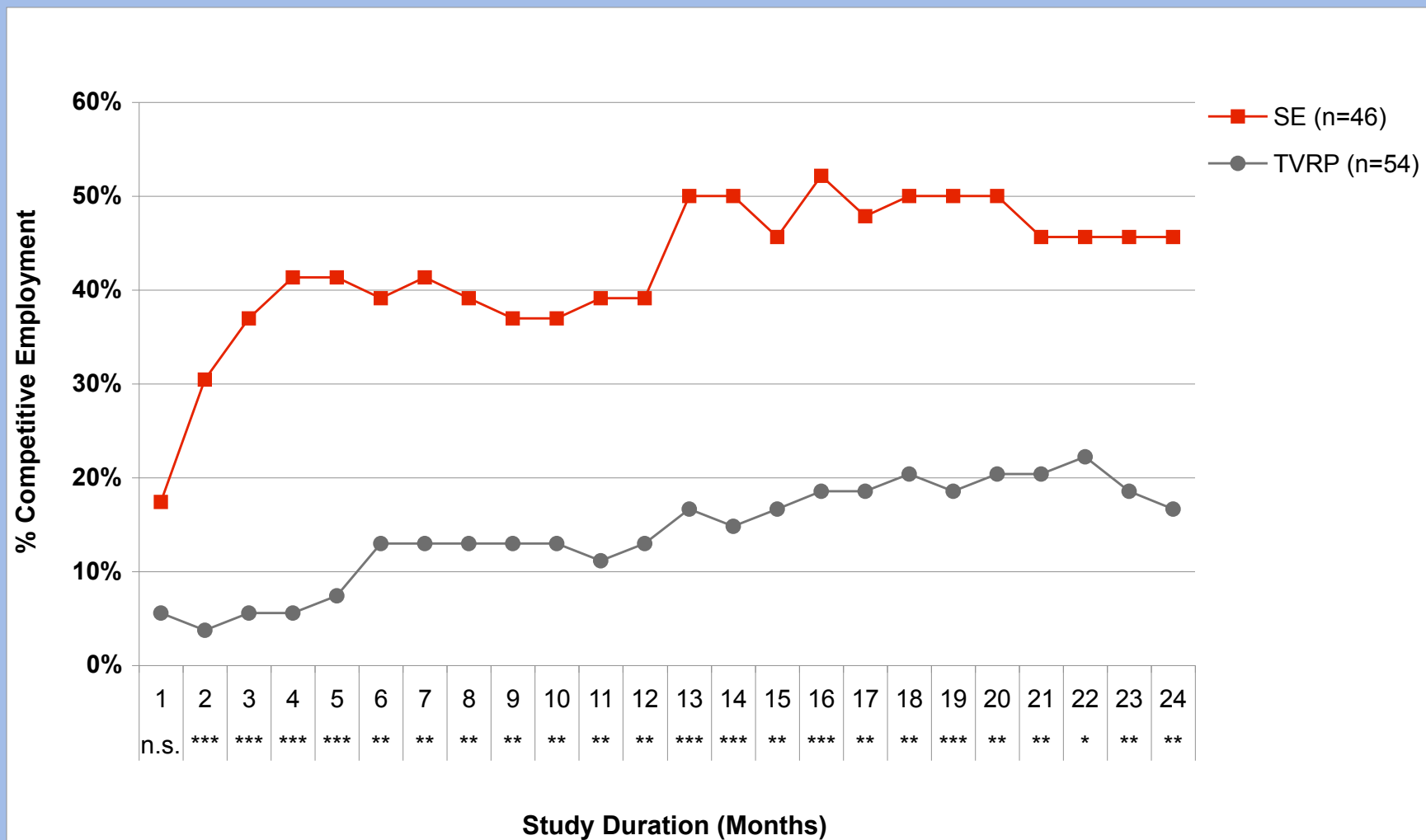
<sup>2</sup>Department of Psychotherapy, University Hospital of Psychiatry, Bern, Switzerland

Key words: supported employment; individual placement and support; vocational rehabilitation; severe mental illness; randomised controlled trial

Holger Hoffmann MD, Director of the Public Mental Health Research Unit, Medical Director of Soteria Bern, University Hospital of Psychiatry Bern, Murtenstr. 46, PO Box 52, CH-3000 Bern 10, Switzerland.  
E-mail: hoffmann@spk.unibe.ch

Accepted for publication September 26, 2011

# Beschäftigungsrate in der freien Wirtschaft





# 5-Jahresstudie



b  
UNIVERSITÄT  
BERN

## Long-Term Effectiveness of Supported Employment: 5-Year Follow-Up of a Randomized Controlled Trial

Holger Hoffmann, M.D.

Dorothea Jäckel, M.A.

Sybille Glauser, M.A.

Kim T. Mueser, Ph.D.

Zeno Kupper, Ph.D.

**Objective:** The individual placement and support model of supported employment has been shown to be more effective than other vocational approaches in improving competitive work over 1–2 years in persons with severe mental illness. The authors evaluated the longer-term effects of the model compared with traditional vocational rehabilitation over 5 years.

**Method:** A randomized controlled trial compared supported employment to traditional vocational rehabilitation in 100 unemployed persons with severe mental illness. Competitive work and hospital admissions were tracked for 5 years, and interviews were conducted at 2 and 5 years to assess recovery attitudes and quality of life. A cost-benefit analysis compared program and total treatment costs to earnings from competitive employment.

**Results:** The beneficial effects of supported employment on work at 2 years were sustained over the 5-year follow-up period. Participants in supported employment were more likely to obtain competitive work than

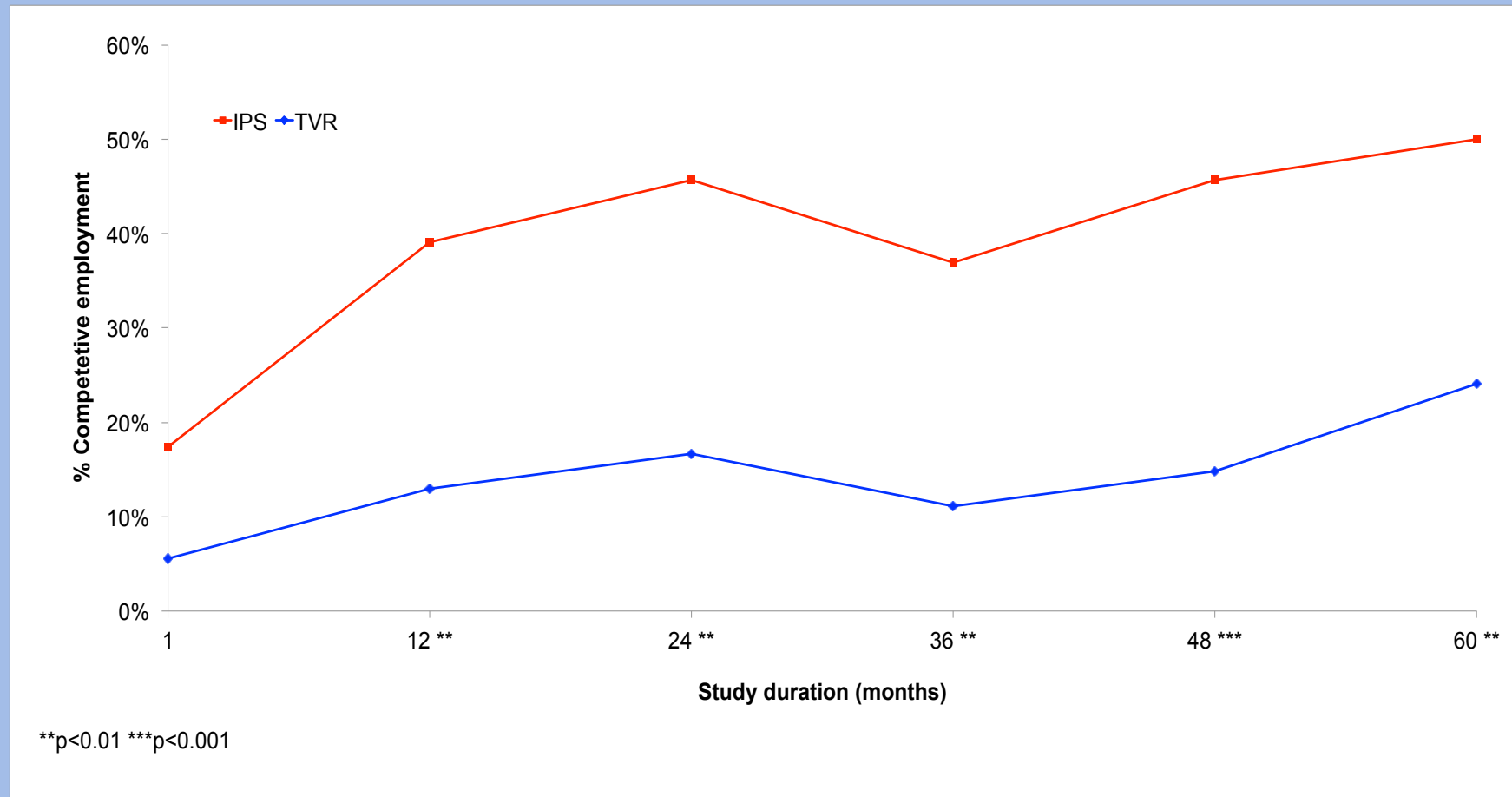
those in traditional vocational rehabilitation (65% compared with 33%), worked more hours and weeks, earned more wages, and had longer job tenures. Reliance on supported employment services for retaining competitive work decreased from 2 years to 5 years for participants in supported employment. Participants were also significantly less likely to be hospitalized, had fewer psychiatric hospital admissions, and spent fewer days in the hospital. The social return on investment was higher for supported employment participants, whether calculated as the ratio of work earnings to vocational program costs or of work earnings to total vocational program and mental health treatment costs.

**Conclusions:** The results demonstrate that the greater effectiveness of supported employment in improving competitive work outcomes is sustained beyond 2 years and suggest that supported employment programs contribute to reduced hospitalizations and produce a higher social return on investment.

*(Am J Psychiatry 2014; 00:1–8)*

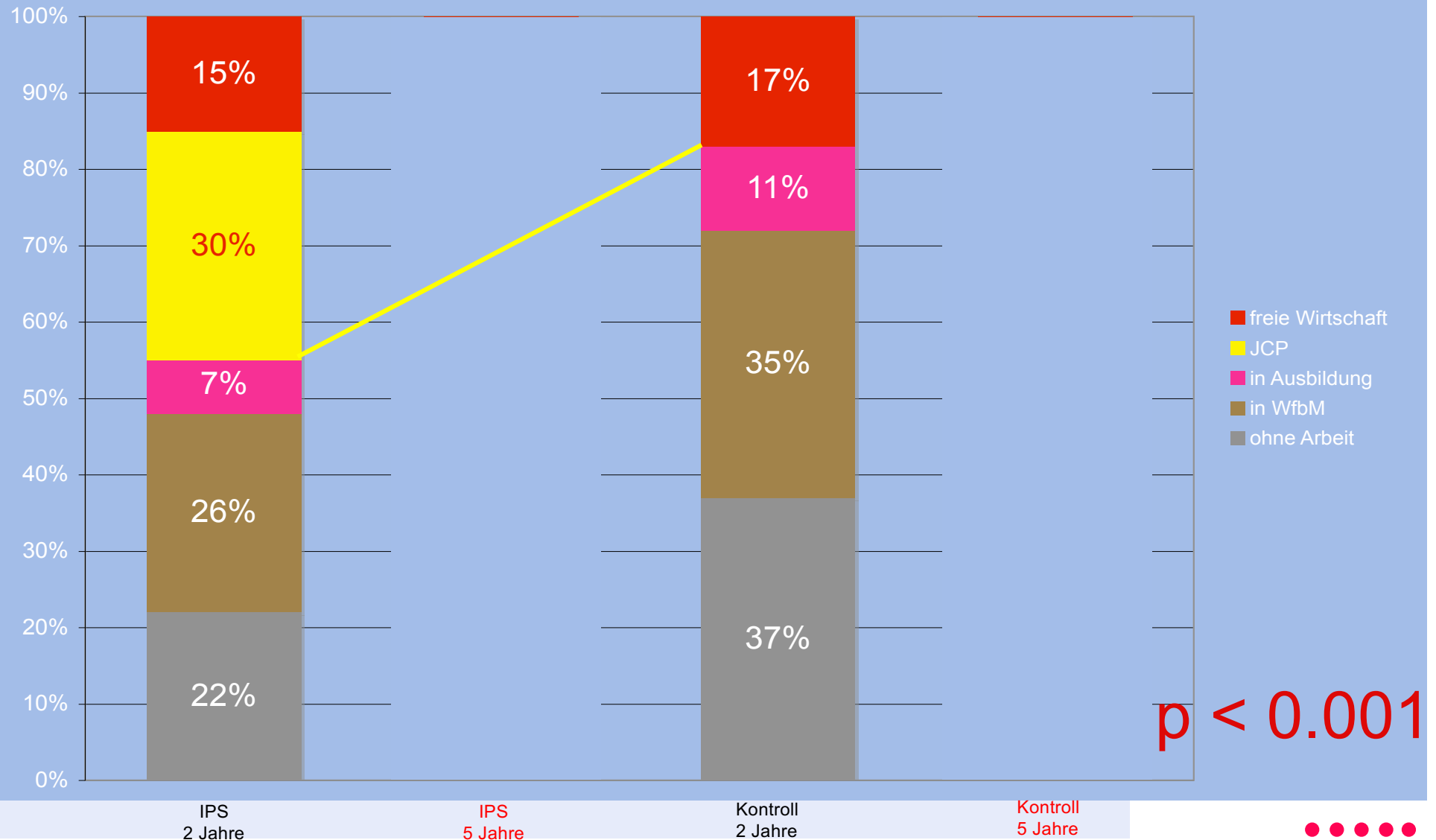


# Beschäftigungsrate in der freien Wirtschaft



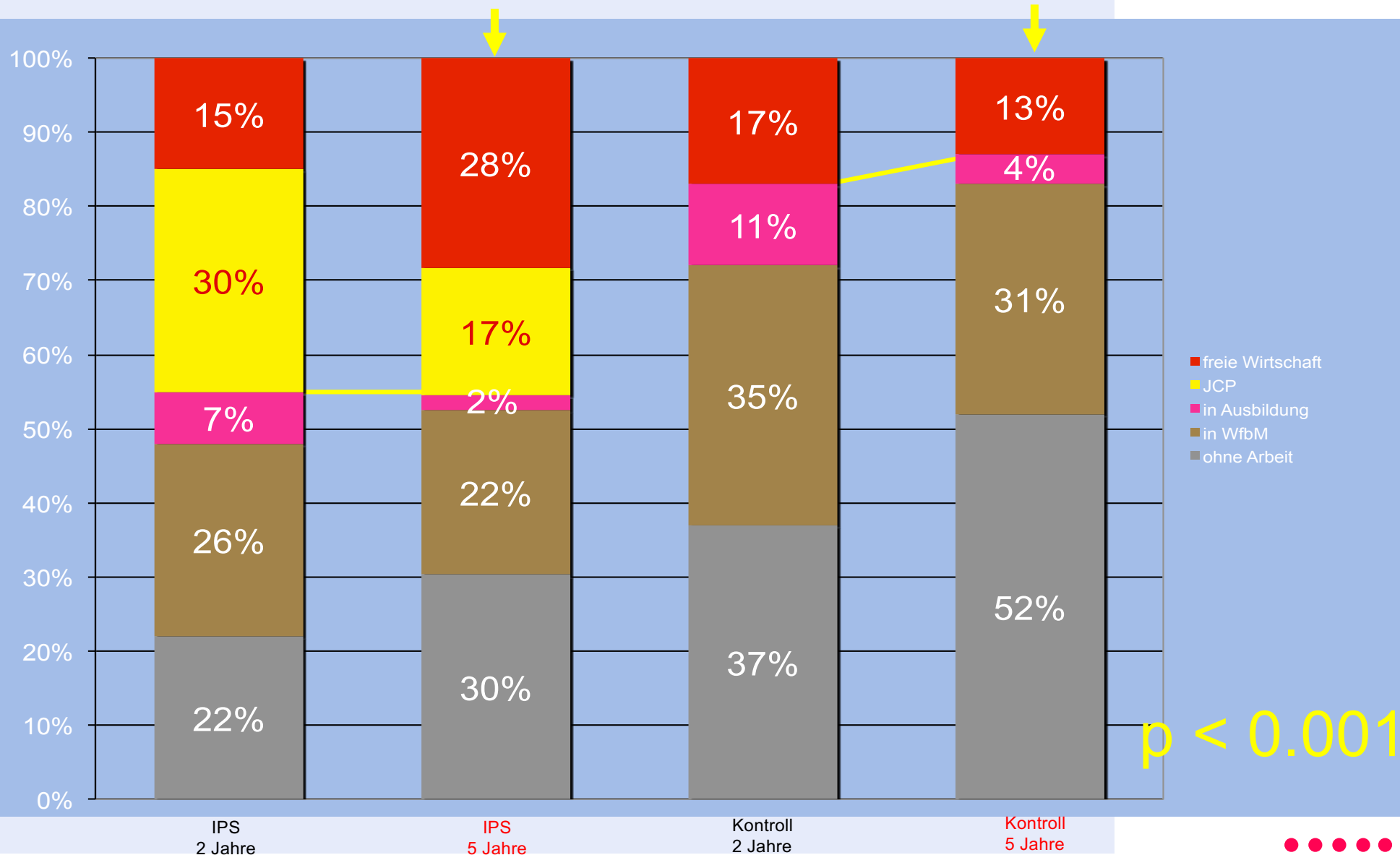


# 2 & 5-J.-Outcome IPS vs. Kontrollgruppe





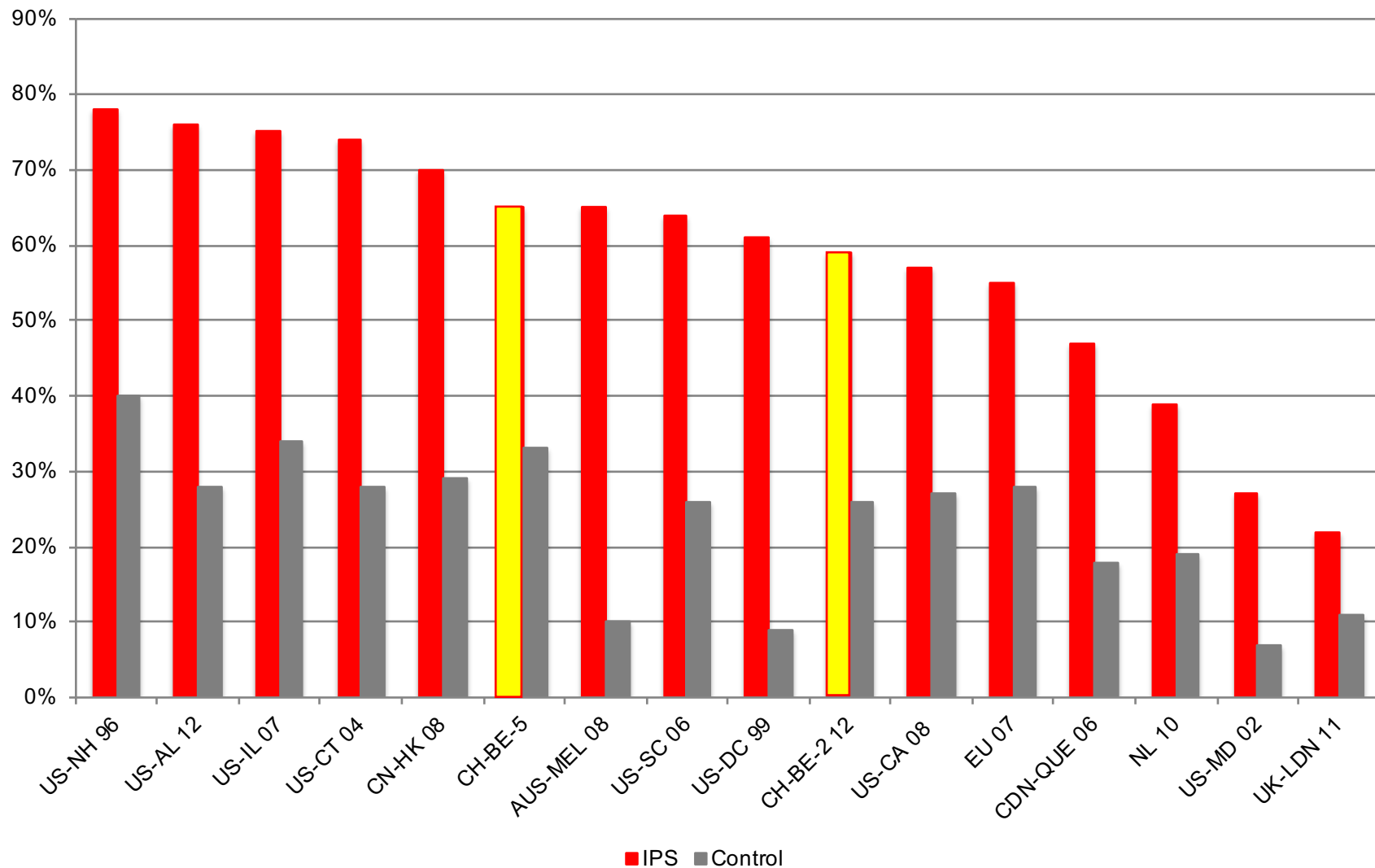
# 2 & 5-J.-Outcome IPS vs. Kontrollgruppe







# Jemals Anstellung in freier Wirtschaft



nach Bond et al. 2012





## Wichtigste Ergebnisse

- 65 % der von einem Job Coach begleiteten Teilnehmer fanden in den 5 Jahren eine Anstellung in der Wirtschaft gegenüber 33% bei den traditionellen Wiedereingliederungsmassnahmen
- Anstellungsverhältnisse länger und nachhaltiger
- Verdienst besser
- Inanspruchnahme stationärer und teilstationärer psychiatrischer Dienste geringer
- Social Return on Investment war höher



# Auswirkungen auf Gesundheit und Lebensqualität



b  
UNIVERSITÄT  
BERN

## Effects Of Sustained Competitive Employment on Psychiatric Hospitalizations and Quality of Life

Dorothea Jäckel, M.A., Zeno Kupper, Ph.D., Sibylle Glauser, M.A., Kim T. Mueser, Ph.D., Holger Hoffmann, M.D.

**Objective:** There is extensive evidence for the effectiveness of supported employment among people with severe mental illness. However, less research has been conducted to evaluate the effects of sustained competitive employment on nonvocational outcomes. The aim of this study was to evaluate the effects of sustained competitive work on quality of life and psychiatric hospitalizations.

**Methods:** As part of a randomized controlled trial, a mediation analysis was used to compare the direct and indirect effects of supported employment versus a traditional vocational program on sustained competitive employment, days of psychiatric hospitalization, and quality of life among 85 participants over five years.

**Results:** The five-year follow-up indicated that the effects of supported employment on reduced days of hospitalization and increased quality of life were fully mediated by the program's effects on increasing sustained competitive employment.

**Conclusions:** The rehabilitative and therapeutic dimensions of functional health conditions are interrelated in the long term. The achievement of sustained competitive employment may be a key factor in improving social and psychiatric outcomes for people with severe and persistent mental disorders.

*Psychiatric Services* 2017; 0:1–7; doi: 10.1176/appi.ps.201600083





## Effects on Mental Health and Quality of Life

*u<sup>b</sup>*

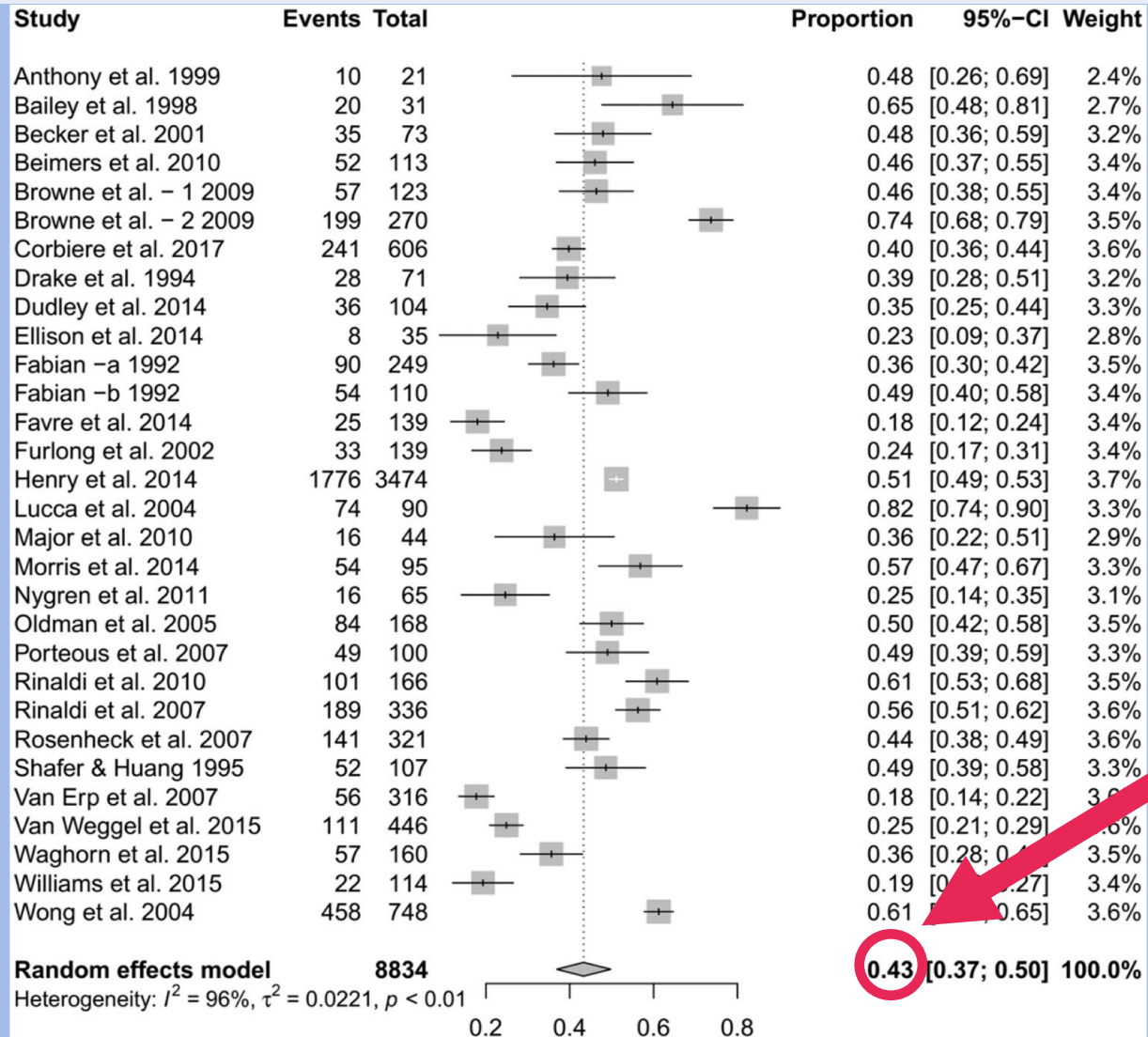
b  
UNIVERSITÄT  
BERN

### Schlussfolgerungen:

Supported Employment erhöht signifikant die Anstellungen auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt und fördert indirekt eine Verbesserung der psychischen Gesundheit und der Lebensqualität durch die Erhöhung der Wahrscheinlichkeit der Erreichung einer dauerhaften Anstellung.

# SE-Routine-Programme Meta-Analyse

n = 28



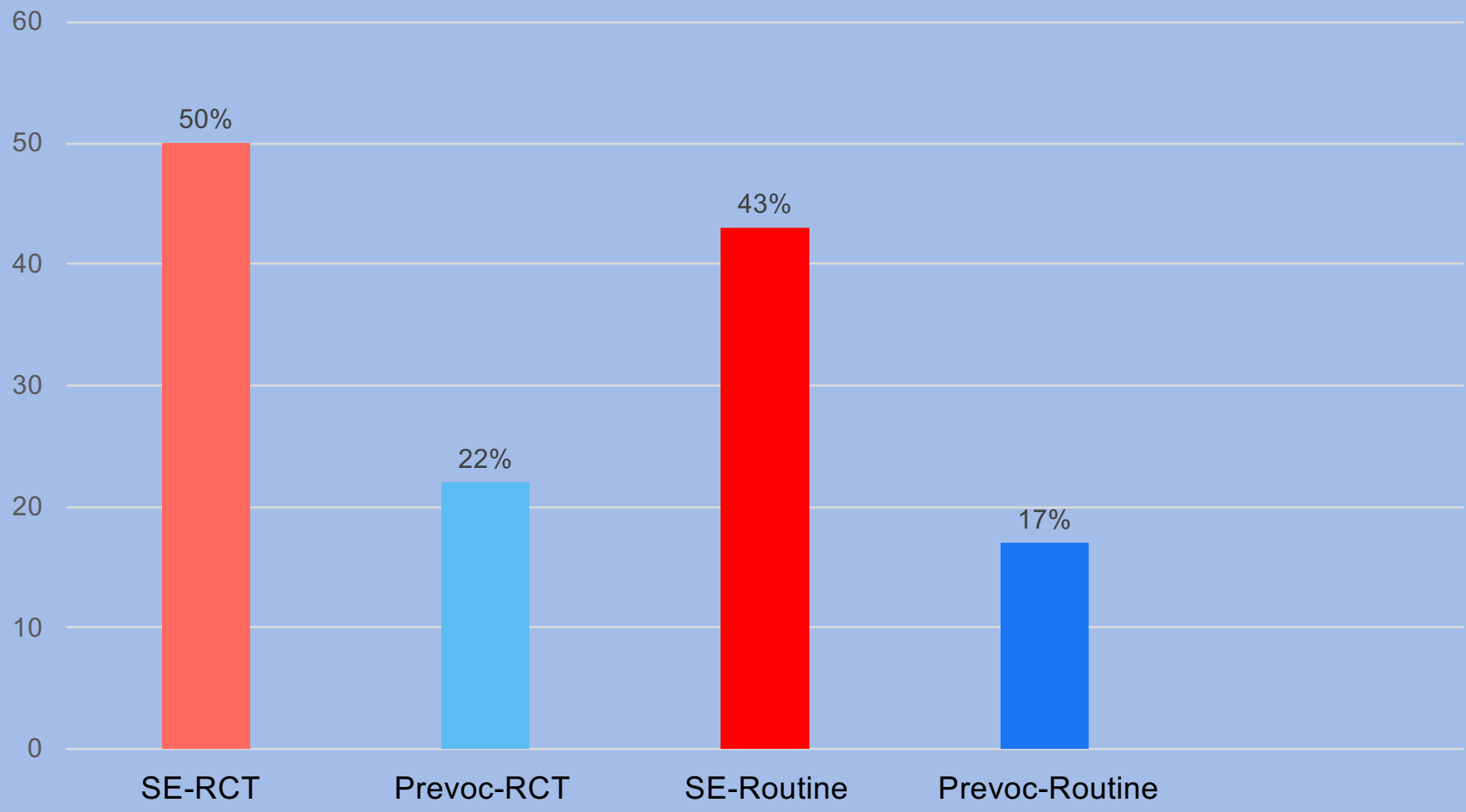
Anteil  
Programm-  
teilnehmender  
jemals in  
kompetitiver  
Arbeit



# Anteil Programmteilnehmender jemals in kompetitiver Arbeit



b  
UNIVERSITÄT  
BERN

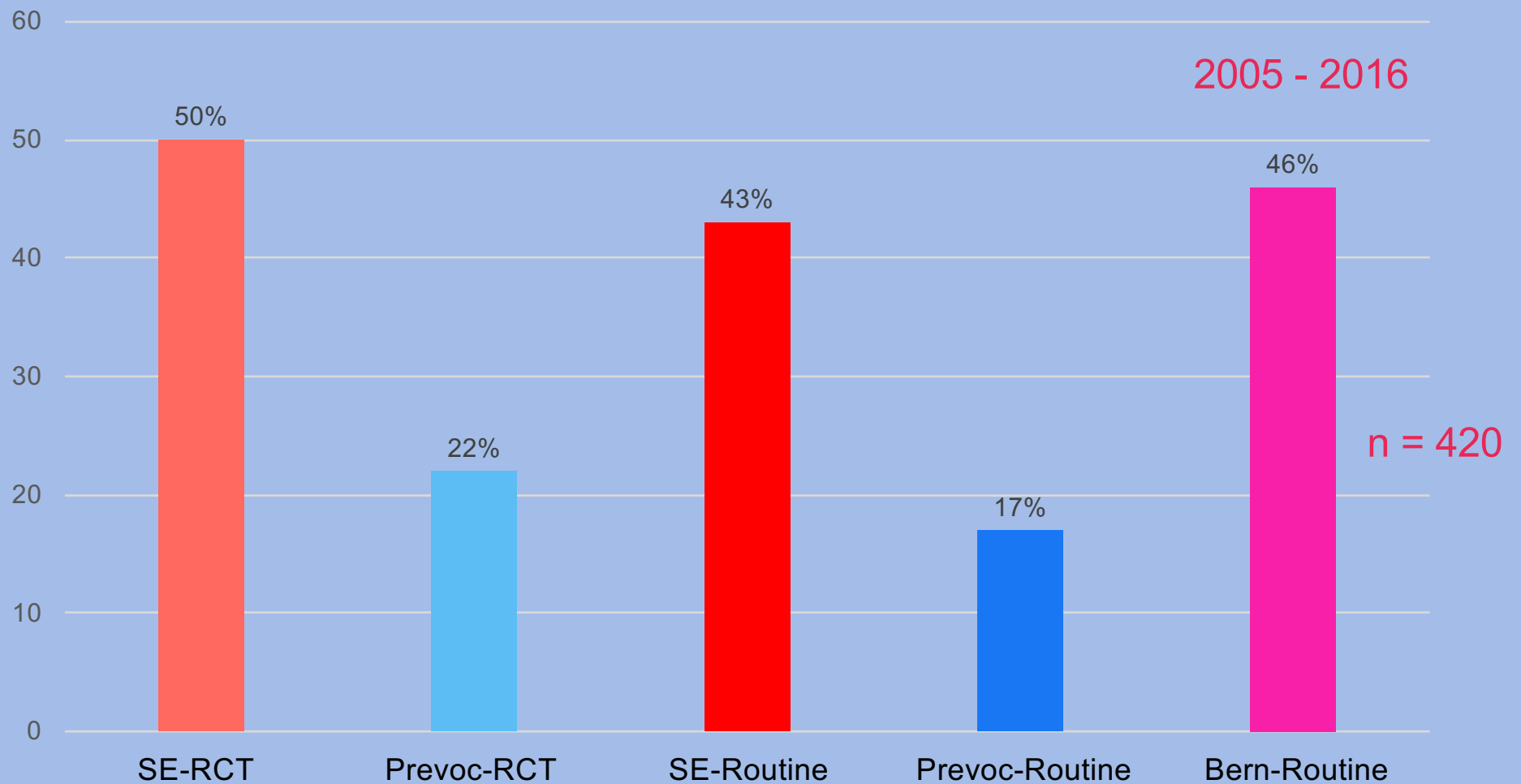


Richter & Hoffmann, Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol 2018





# Anteil Programmteilnehmender jemals in kompetitiver Arbeit





# Fazit

Teilhabe am 1. Arbeitsmarkt  
lässt sich mit  
Supported Employment  
deutlich **besser und nachhaltiger** erzielen  
als mit traditionellen  
Wiedereingliederungsmassnahmen!







## Empfehlung der S3-Leitlinie

Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen und dem Wunsch nach einer Tätigkeit auf dem allgemeinen Arbeitsmarkt sollen im Rahmen der beruflichen Rehabilitation Programme mit dem Ziel einer raschen Platzierung direkt auf einen Arbeitsplatz des allgemeinen Arbeitsmarktes und notwendiger Unterstützung (Supported Employment) angeboten werden.

**Empfehlungsgrad: A, Evidenzebene: Ia**



# Teilhabe am Arbeitsleben?

## Warum es in Deutschland bisher nicht gelungen ist, Supported Employment in der Regelversorgung zu etablieren

Von Katarina Stengler und Holger Hoffmann

Arbeit zu erhalten oder überhaupt in Arbeit zu kommen, ist für Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen besonders wichtig. Und besonders schwer. Internationale Modelle zeigen – insbesondere nach dem Supported Employment (SE) Ansatz – beste Erfolge, Menschen mit schweren psychischen Erkrankungen zurück auf den ersten Arbeitsmarkt zu bringen. Zahlreiche, qualitativ hochstehende Studien aus Ländern mit unterschiedlichen Arbeitsmarkt- und sozialrechtlichen Situationen zeigen, dass der SE-Ansatz auch mittelfristig traditionellen Pre-Vocational-Training-Ansätzen überlegen ist. In Deutschland stehen vergleichbare Erfolge aus. Die Gründe, warum sich SE noch nicht in Deutschland hat etablieren können, sind vielschichtig. Ziel dieses Artikels ist, diese zu analysieren und Vorschläge zu unterbreiten, wie im Versorgungs- und sozialrechtlichen Kontext Deutschlands innovative SE-Projekte Chancen haben, mit den internationalen Erfolgen gleichzuziehen.



**Katarina Stengler**  
Leiterin der Psychiatrischen Institutsambulanz und Ambulanz für Zwangserkrankungen, Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie Universitätsklinikum Leipzig.



**Holger Hoffmann**  
Dr., Abteilungsleiter und Chefarzt Soteria Bern, Universitäre Psychiatrische Dienste Bern.





# Warum klappt es nicht in der BRD?

- Berufliche Rehabilitation verläuft innerhalb der Grenzen des SGB IX
- Dies verhindert frühzeitiges Berücksichtigen von Arbeit im kurativen Behandlungsprozess
- In der Finanzierung fragmentiertes Hilfesystems, das kurativer Behandlung und Rehabilitation meist nicht gerecht werden kann
- In Deutschland sind zurzeit die strukturellen Voraussetzungen nicht hinreichend gegeben, SE regelfinanziert im klassischen Rehabilitationskontext umzusetzen
- Mit Ausnahme der EQOLISE-Studie liegt in der BRD keine methodisch an die internationalen Standards anschlussfähige Studie zur Analyse der Wirksamkeit von SE vor



## Warum klappt es nicht in der BRD?

- In BRD hat sich mit dem „Pre-Vocational-Training“ v.a. eine Form der beruflichen Rehabilitation über Jahrzehnte hin breit etabliert, die zunehmend aufgrund der internationalen Evidenz zum „Supported Employment“ in Erklärungsnot geraten ist
- Dies wird als potentielle Bedrohung von etablierten Strukturen und Akteuren angesehen
- Die Szene hat sich lange Zeit um eine ausschließliche „Pro & Kontra“-Diskussion gedreht und bislang verpasst, in der Praxis realisierbare Konzepte und überzeugende wissenschaftliche Projektideen aufzulegen – hier besteht Handlungsbedarf!
- So sind die zeitlich unbefristete Begleitung durch den Job Coach – ein zentrales Element des SE – bisher nicht ausreichend im deutschen Sozialrecht verankert
- Es fehlt an Anreizen für die Arbeitgeber



# Warum klappt es nicht in der BRD?

## Hoffnung:

- Im Bundesteilhabegesetz wurden vom Gesetzgeber Voraussetzungen geschaffen, Teilhabe-orientierte Modellprojekte umzusetzen – mehrere Millionen Fördergelder sollen über die nächsten Jahre ausgeschrieben werden.