EVANGELISCHES **KLINIKUM** Bethel



18.09.2025 | Psychiatrie-Jahrestagung Wie wohnen? Selbstbestimmt mit Assistenz!? – Herausforderungen und Lösungsansätze bei der Umsetzung des SGB IX

WIE WIRKT WOHNUNTERSTÜTZUNG? ERGEBNISSE DER WIE-WOHNEN-STUDIEN ZU WOHNBEZOGENENEN ASSSISTENZLEISTUNGEN



Dr. rer. nat. **Lorenz Dehn**Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie Bielefeld
Evang. Klinikum Bethel | Universitätsklinikum OWL
Lorenz.Dehn@uni-bielefeld.de

EVANGELISCHES **KLINIKUM** Bethel

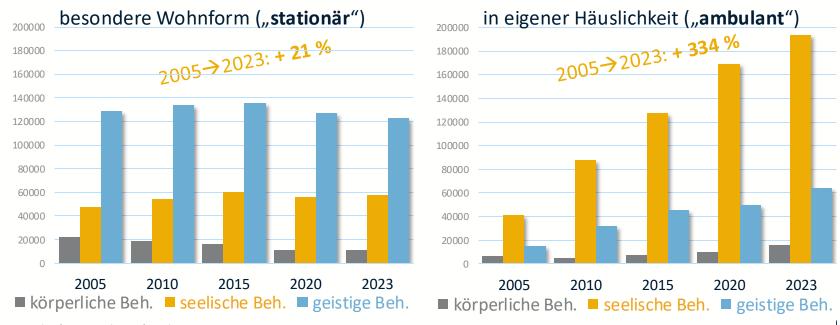
VERSORGUNGSSITUATION

2023: 472.000 Leistungsberechtige, davon ca. 54% Menschen mit psychischen und Suchterkrankungen.





2023 = 13,16 Mrd. €







FORSCHUNGSSITUATION

- •Kallert (2013): "Generell müssen Formen betreuten und begleiteten Wohnens in der psychiatrischen Versorgungsforschung künftig mehr Beachtung finden."
- •Killaspy (2016): "In conclusion, many people with severe mental health problems reside in supported accommodation. ... More research in this field is urgently required to establish the most effective models in which to invest."
- •Gühne et al. (2017): "Es besteht erheblicher Forschungsbedarf, v.a. für schwer psychisch Kranke, die <u>nicht explizit von Wohnungslosigkeit bedroht</u> sind."
- McPherson et al. (2018): "The evidence base for general SMI populations is less developed, and requires further research."
- •Richter & Jäger (2022): "Trotz der erheblichen Auswirkungen auf das Leben der betroffenen Personen und der finanziellen Relevanz mangelt es in vielen Bereichen an guten Studien, welche die Wirkung verschiedener Wohnformen untersuchen. …"





FORSCHUNGSPROJEKT (2017-2021)

Gemeinsames deutsch-schweizer Forschungsvorhaben zur aufsuchenden Wohnversorgung für Menschen mit (schweren) psychischen Erkrankungen

	Nordrhein-	Mecklenburg-	Baden-	Schweiz:	Schweiz:
	Westfalen	Vorpommern	Württemberg	Bern	Zürich
Methodik	Multizentrische Beobachtungs- studie	Beobachtungs- Studie	Multizentrische Beobachtungs- studie	Beobachtungs- Studie	RCT
Setting	aufsuchend VS.	aufsuchend +	aufsuchend +	aufsuchend VS.	aufsuchend VS.
	stationär	stationär	stationär	stationär	Standartangebote
Stichprobe (bei Einschluss)	N = 257: aufsuchend 104, stationär 153	N = 61: aufsuchend 53, stationär 8	N = 102: aufsuchend 87, stationär 15	N = 83: aufsuchend 31 stationär 52	N = 58: aufsuchend 30 stationär 28
Erhebungs-	0, 12, 24 Monate	0, 12, (24) Monate	0, 6, (12-)18	0, 6, 12, 24	0, 6, 12 Monate
zeitpunkte		(Ergebnisse: 0-12)	Monate	Monate	(Abbruch nach 12)
Teilprojekte/ Zusatzstudien	Interviews + Nachbefragung	Teilhabeziele/ Zielerreichung	Interviews: «3 Perspektiven»	Umfrage mit	Mitarbeitenden



















UNIVERSITÄTSKLINIKUM OWL der Universität Bielefeld Campus Bielefeld-Bethel

WOHNSTUDIE NRW

WIE-WOHNEN: WIRKSAMKEIT DER EINGLIEDERUNGSHILFE WOHNEN IN NRW

• Förderung: Stiftung Wohlfahrtpflege NRW

• Zeitraum: 01.04.2017 - 31.07.2020

• Gesamtleitung: Prof. Dr. Ingmar Steinhart

• Koordination: Prof. Dr. Günther Wienberg

 4 Teilprojekte → darunter Hauptstudie: "Prospektive Evaluation wohnbezogener Unterstützungsleistungen" (stationär/ambulant)

• Ablauf:

T0: Befragung bei Neuaufnahme/Wechsel

T1: Zwischenbefragung nach 1 Jahr

T2: Abschlussbefragung nach 2 Jahren





UNIVERSITÄTSKLINIKUM OWL der Universität Bielefeld Campus Bielefeld-Bethel

WOHNSTUDIE NRW

WIE-WOHNEN: WIRKSAMKEIT DER EINGLIEDERUNGSHILFE WOHNEN IN NRW

36 Befragungsorte in NRW:
39 stationäre Wohneinrichtungen
50 eigenstände ambulante Angebote

• N=257 Teilnehmende n=104 (40%) besondere Wohnform [stationär]

n=153 (60%) eigene Häuslichkeit [ambulant]
• Merkmale bei Studienbeginn:

M=40.5 Jahre (19-69), 40.5% weiblich,

27% substanzbezogene- (F1), 23% schizophrene- (F2), 21% affektive Störungen (F3),

	stationär	ambulant
F1	40 %	17 %
F2	35 %	15 %
F3	8 %	31 %

M=2.5 Jahre (Md = 1 Jahr) Vorerfahrungen im unterstützen Wohnen



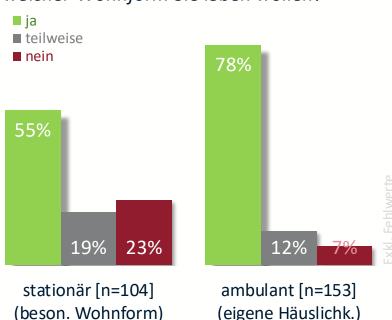


EVANGELISCHES KLINIKUM Bethel

U K O W L UNIVERSITÄTSKLINIKUM OWL der Universität Bielefeld Campus Bielefeld-Bethel

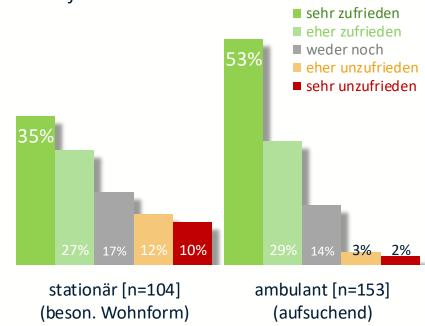
PRÄFERENZEN

"Wenn Sie an Ihre jetzige Wohnsituation denken, konnten Sie **frei entscheiden**, in welcher Wohnform Sie leben wollen?"



ZUFRIEDENHEIT

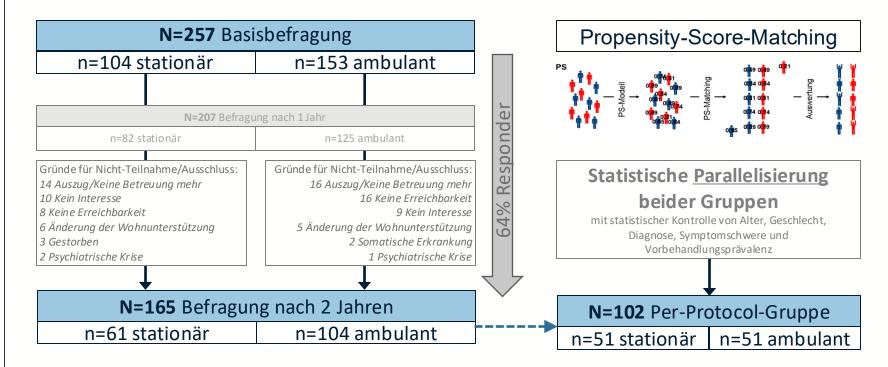
"Wie **zufrieden** sind Sie mit Ihrer aktuellen Wohnform im Vergleich zu Ihrer vorherigen Wohnform?"





WIRKSAMKEIT (VERLAUFSEVALUATION)

WiE-Wohnen NRW | Dehn et al. (2021) Kerbe





KLINIKUM Bethel

U K der Universität Bielefeld Campus Bielefeld-Bethel

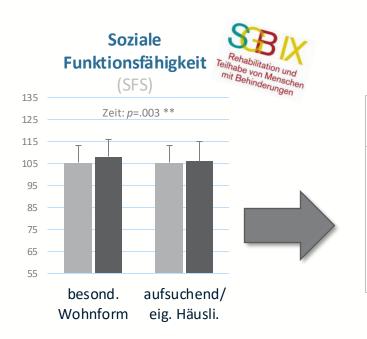
WIRKSAMKEIT (VERLAUFSEVALUATION)

WiE-Wohnen NRW | Dehn et al. (2021) Kerbe, Social Psychi Psychi Epi

N=102 (1:1 Propensity-Score-Matched)

Basisbefragung

nach 2 Jahren



Nicht-Unterlegenheit / Non-Inferiorität:



Das Interventionsergebnis [= Verbesserung der sozialen Funktionsfähigkeit] ist in der (ambulanten) mobilen Wohnunterstützung gegenüber der (stationären) Wohnunterstützung in besonderer Wohnform <u>nicht</u> unterlegen.

Gruppe: p=.470 | Z*G: p=.067

WIRKSAMKEIT (VERLAUFSEVALUATION)

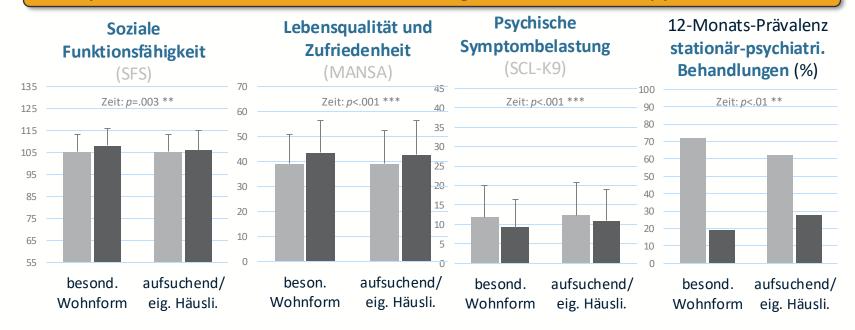
WiE-Wohnen NRW | Dehn et al. (2022). Social Psychi Psychi Epidem

N=102 (1:1 Propensity-Score-Matched)

Basisbefragung

nach 2 Jahren

→ Psychosoziale und klinische Verbesserungen, aber keine Gruppenunterschiede



Gruppe: $p=.459 \mid Z*G: p=.387$

Gruppe: $p=.865 \mid Z*G: p=.619$

Gruppe: $p=.470 \mid Z*G: p=.067$



WIRKSAMKEIT (VERLAUFSEVALUATION)

→ Psychosoziale und klinische Verbesserungen, aber keine Gruppenunterschiede

Verlaufsbeobachtung B-W ¹

N=85 (nach 12-18 Mon.):

Verbesserung von
sozialer Funktionsfähigkeit, LQ,
Symptombelastung

→ kein Einfluss der Wohnform

RCT-Studie Zürich²

2-Jahres-Analyse Bern ³

N=54 [27 vs. 27], 24 Monate: Mehr Verbesserungen im ambulanten Angebot, aber

→ keine signifikanten Gruppenunterschiede

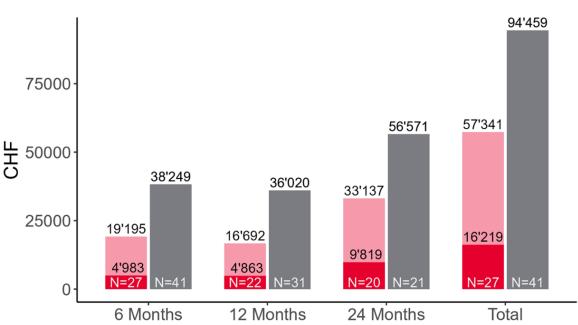


¹ Steinert, Jaeger, Herpertz (2020)

³ Christine Adamus et al. (2024)

WEITERES 1: **EVALUATION ANFALLENDER KOSTEN** (IN BERN)

Adamus et al. (2024). BMC Psychiatry



Deutschland 2023 (BAGüS):

Beso. Wohnform = 9,3 Mrd. (+ 8 % zu 2022)

Ambu. Assistenz = 3,8 Mrd. (+ 15.3 % zu 2022)

Pflegefamilien = 59 Mio. (+ 16 % zu 2022)

2023 = 13,16 Mrd. €

Cost items: ISH support ISH housing HAU housing and support

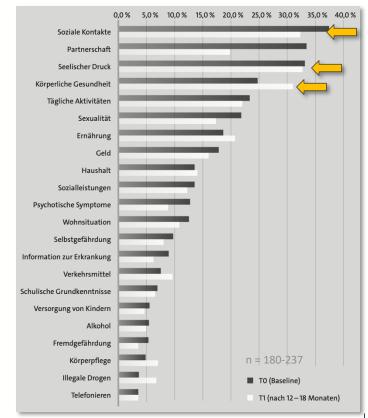
ISH (= aufsuchend/ambulant)
Independent Supported Housing
HAU (= institutionell u.a.)
Housing rehabilitation as usual

WEITERES 2: BLEIBENDE UNTERSTÜTZUNGSBEDARFE

Jaeger et al. (2024) + Dehn et al. (2025) CoMH

1-Jahres-Verlauf mit aufsuchender Assistenz an allen 5 WiE-Wohnen-Standorten (D + CH):

- Prä-Post-Analyse des CAN-EU-Interviews (Camberwell Assessment of Needs) mit 22 verschiedenen Lebensbereichen
- Trotz allgemeiner Verbesserungen zeigen sich nach 12 Monaten noch ungedeckte Hilfebedarfe, v.a. in den Lebensbereichen
- → Sozialkontakte,
- → Seelischer Druck,
- → Körperliche Gesundheit (25 % → 31 % !!!)





WEITERES 3: **BERUFLICHE UND SOZIALE TEILHABE**

Dehn et al. (2025a,b): Psychosoziale Umschau + Kerbe

Etwa jede zweite Personen mit ambulanter Wohnassistenz ist

OHNE Arbeit, Beschäftigung oder Tagesstrukturangebot

Jahr	Quelle	Region [* WiE-Wohnen]	Stichprobe	Anteil
2000-2003	Aktion Psychisch Kranke (2004)	Kassel	N=332	46 %
	AKTION PSychisch Kranke (2004)	Oberberg. Kreis	IV-332	39%
2002	Dehn et al. (2024a) [GPV]	Bielefeld	N=469	45 %
2010	Richter et al. (2010)	Westfalen-Lippe	N=415	46 %
2012	Dehn et al. (2024a) [GPV]	Bielefeld	N=1178	49 %
2017/2018	Steinert, Jaeger, Herpertz (2020)	Baden-Württemberg *	N=87	50 %
2017/2018	Dehn et al. (2024b)	Westfalen *	N=128	64 %
2018/2019	Steinhart et al. (2021)	Landkreis Rostock *	N=61 (n=53 ABW)	48 %
2022	Dehn et al. (2024a) [GPV]	Bielefeld	N=1418	45 %



WEITERES 4: QUALITATIVE EINZELINTERVIEWS

WiE-Wohnen NRW: 13 Personen aus Wohnformen mit hoher Unterstützungsintensität [Grochtmann et al. 2021]

- Oft unzureichende Informiertheit über das System und Ziele der Wohnunterstützung
- Wohnunterstützung wird als Spannungsverhältnis erlebt:
 - Sicherheit (Unterkunft, Kontakte, Unterstützung) VS. Unsicherheit (Teamreaktion, Perspektive, uninformiert)
 - (Wunsch nach) **Selbstständigkeit** vs. **Unselbstständigkeit** (Vorgaben, Abhängigkeiten, Einschränkungen)

WiE-Wohnen B-W: u.a. 22 Personen mit langjähriger Unterstützungserfahrung etc. [Susanne Jaeger et al. 2024]

- Erwartung von Schutz vs. Sorge vor Stigmatisierung und Abschottung
- Feste Abläufe als wertvolle **Hilfe** vs. übergriffige **Bevormundung**
- Gemeinsames Zusammenleben gibt Halt/solidarische Hilfe vs. unfreiwillige Überforderung

Nutzende → Abwägungsprozesse + Mitarbeitende → Ausbalancierung



WEITERES 5: FORSCHUNGSTEILNAHME Dehn et al. (2022): Frontiers Psychiat

	JA		NEIN		Missing	
Vorerfahrung(en) mit Studienteilnahme	24 %	(43)	71 %	(129)	5 %	(10)
Persönlichen Gründe für die Teilnahme an dieser Studie						
1: Es hilft anderen Menschen.	87 %	(158)	11 %	(21)	2 %	(3)
2: Ich war neugierig.	85 %	(155)	15 %	(27)	-	
3: Ich habe aus echtem Interesse an Forschung teilgenommen.	74 %	(134)	23 %	(43)	3 %	(5)
4: Es ist etwas, das mir gegen Langeweile hilft und mich beschäftigt.	48 %	(88)	48 %	(87)	4 %	(7)
5: Es gibt mir die Möglichkeit, über meine Krankheit zu sprechen.	42 %	(76)	56 %	(102)	2 %	(4)
6: Ich habe teilgenommen, weil andere Personen es so wollten	36 %	(65)	62 %	(113)	2 %	(4)
7: Ich habe wegen der Aufwandsentschädigung teilgenommen.	10 %	(19)	88 %	(159)	2 %	(4)
Belastungen durch die Studienbefragungen (n=181)						
Gar nicht	59 %	(107)		wonig		
Wenig	24 %	(44)		wenig		
Mittelmäßig	12 %	(21)	gar nich	mitte		
Ziemlich	4 %	(8)				
Sehr stark	0,5 %	(1)				
Weitere Studienteilnahme in Zukunft (n=180)	87 %	(159)	2 %	(3)	Weiß 10 %	3 nicl

ZUSAMMENFASSUNG

- > 1: Die aufsuchende Assistenz in der eigenen Wohnung wird präferiert
- ➤ 2: Beide **Unterstützungsformen** (aufsuchend vs. institutionell) sind bei vergleichbarer Nutzendengruppe **gleich wirksam.**
- ➤ 3: Es leben noch viele Betroffene in Wohnformen, die sie nicht präferieren und die für ihre psychosoziale Situation keinen erkennbaren höheren Nutzen haben.
- ➤ 4: **Unterstützungsbedarfe** in Bezug auf die körperliche Gesundheit, das soziale Eingebundensein und die berufliche Teilhabe müssen im aufsuchenden Setting stärker beachtet werden.
- > 5: Nutzende wollen (und sollen) an Forschung teilnehmen.





Vielen Dank für die Aufmerksamkeit!

Literaturquellen bitte beim Autor anfragen

Dr. rer. nat. Lorenz Dehn Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie Bielefeld **Lorenz.Dehn@uni-bielefeld.de**



UNIVERSITÄTSKLINIKUM OWL

der Universität Bielefeld Campus Bielefeld-Bethel



https://forschen-und-teilen.de/selbstbestimmteswohnen-mit-assistenz/



www.dgppn.de/veranstaltungen/hauptstadtsymposien/ hauptstadtsymposium-2025.html

