



## Detailansicht des Registereintrags

### Deutsche Vereinigung für Soziale Arbeit im Gesundheitswesen e. V. (DVSG)

Stand vom 30.06.2025 17:24:30 bis 30.06.2025 17:27:26

Eingetragener Verein (e. V.)

<b>Registernummer:</b>	R004073
<b>Ersteintrag:</b>	06.04.2022
<b>Letzte Änderung:</b>	30.06.2025
<b>Letzte Jahresaktualisierung:</b>	30.06.2025
<b>Tätigkeitskategorie:</b>	Privatrechtliche Organisation mit Anerkennung der Gemeinnützigkeit nach Abgabenordnung
<b>Kontaktdaten:</b>	Adresse: Alt-Moabit 91 10559 Berlin Deutschland  Telefonnummer: +4930394064540 E-Mail-Adressen: info@dvsg.org Webseiten: <a href="http://www.dvsg.org">www.dvsg.org</a>

**Hauptfinanzierungsquellen** (in absteigender Reihenfolge):

Geschäftsjahr: 01/24 bis 12/24

Mitgliedsbeiträge, Sonstiges, Wirtschaftliche Tätigkeit

**Jährliche finanzielle Aufwendungen im Bereich der Interessenvertretung:**

Geschäftsjahr: 01/24 bis 12/24

1 bis 10.000 Euro

**Vollzeitäquivalent der im Bereich der Interessenvertretung beschäftigten Personen:**

Geschäftsjahr: 01/24 bis 12/24

0,00

**Vertretungsberechtigte Person(en):**

1. **Prof. Dr. Stephan Dettmers**  
Funktion: 1. Vorsitzender
2. **Ulrike Kramer**  
Funktion: 2. Vorsitzende
3. **Elke Cosanne**  
Funktion: Geschäftsführung

**Betraute Personen, die Interessenvertretung unmittelbar ausüben (16):**

1. **Sibylle Kraus**
2. **Cindy Stoklossa**
3. **Dr. Franz-Peter Begher**
4. **Denise Lehmann**
5. **Katrin Mimus**
6. **Johannes Petereit**
7. **Alexander Thomas**
8. **Antje Liesener**
9. **Ingo Müller-Baron**
10. **Lotte Preuss**
11. **Prof. Dr. Juliane Wahren**
12. **Prof. Dr. Martin Staats**
13. **Karsten Giertz**
14. **Prof. Dr. Stephan Dettmers**
15. **Ulrike Kramer**
16. **Elke Cosanne**

**Gesamtzahl der Mitglieder:**

1.526 Mitglieder am 03.04.2024, davon:

881 natürliche Personen

645 juristische Personen, Personengesellschaften oder sonstige Organisationen

**Mitgliedschaften (12):**

1. **Deutscher Berufsverband für Soziale Arbeit (DBSH)**

2. Deutsche Gesellschaft für Rehabilitationswissenschaften e.V. (DGRW)
3. Deutscher Verein für öffentliche und private Fürsorge e. V.
4. Deutsche Gesellschaft für Soziale Arbeit e. V. (DGSA)
5. Deutsches Zentralinstitut für soziale Fragen (DZI)
6. Deutsche Vereinigung für Rehabilitation e. V. (DVfR)
7. Verein zur Förderung eines Nationalen Gesundheitsberufes
8. Zentrum für Patientenschulung und Gesundheitsförderung e. V. ZePG
9. Bundesarbeitsgemeinschaft Psychosoziale Versorgung im Akutkrankenhaus (BAG-PVA)
10. Kooperationsverband Gesundheitliche Chancengleichheit e. V.
11. Netzwerk Selbsthilfefreundlichkeit und Patientenorientierung im Gesundheitswesen
12. DJH Hauptverband e. V. Deutsches Jugendherbergswerk

## **Beschreibung der Tätigkeit sowie Benennung der Interessen- und Vorhabenbereiche**

---

### **Interessen- und Vorhabenbereiche (14):**

Sonstiges im Bereich "Arbeit und Beschäftigung"; Familienpolitik; Kinder- und Jugendpolitik; Rechte von Menschen mit Behinderung; Seniorenpolitik; Sonstiges im Bereich "Gesellschaftspolitik und soziale Gruppen"; Gesundheitsförderung; Gesundheitsversorgung; Pflege; Sonstiges im Bereich "Gesundheit"; Integration; Sonstiges im Bereich "Migration, Flüchtlingspolitik und Integration"; Sonstiges im Bereich "Soziale Sicherung"; Wissenschaft, Forschung und Technologie

**Die Interessenvertretung wird ausschließlich in eigenem Interesse selbst wahrgenommen.**

### **Beschreibung der Tätigkeit:**

Durch Übermittlung von Positionspapieren, Stellungnahmen und Pressemitteilungen wird die Aufmerksamkeit der Politikerinnen und Politikern auf Themen und Handlungsbedarfe gelenkt und der Kontakt insbesondere mit Mitgliedern des Deutschen Bundestages gesucht. Darüber hinaus wird der fachliche Austausch in digitalen oder Präsenztreffen umgesetzt. Dies mit dem Ziel, Soziale Arbeit in den verschiedenen Arbeitsfeldern des Gesundheits- und Sozialwesens zu stärken und weiterzuentwickeln sowie die Profession und Disziplin mit ihrem biopsychosozialen Verständnis von Gesundheit und Krankheit übergreifend und in den einzelnen Handlungsfeldern zu fördern. Damit soll die psychosoziale Versorgungsqualität patient\*innen- und bedarfsgerecht verbessert werden.

## **Konkrete Regelungsvorhaben (6)**

---

1. **Steigerung der Behandlungsqualität im Gesundheitswesen durch Änderungen der Krankenhausreform**

### **Beschreibung:**

Die Regierungskommission hat seit 2022 unterschiedliche Empfehlungen für eine moderne und bedarfsgerechte Krankenhausversorgung veröffentlicht. Das Ziel unseres Fachverbandes

ist es, die Krankenhausversorgung sozial zu gestalten im Sinne einer bedarfsgerechten Patient\*innenorientierung. Bei der Diskussion wird oftmals die medizinische Indikation in den Mittelpunkt der Behandlungen und Bedarfserkennung gestellt. Dabei sind psychosoziale Indikatoren der Lebenssituation aus unserer Sicht systematisch mitzubüberücksichtigen, insbesondere unter Berücksichtigung der zunehmenden Ambulantisierung, der Erforderlichkeit der Verbesserung der Notfallversorgung und der nachhaltigen Behandlungsqualität. Die psychosoziale Versorgung ist bei der medizinischen Behandlung ebenfalls sicherzustellen.

**Bundestags-Drucksachennummer:**

BT-Drs. 20/13407 (Vorgang) [alle RV hierzu]

a) zu dem Gesetzentwurf der Bundesregierung - Drucksache 20/11854, 20/12894, 20/13059 Nr. 4 - Entwurf eines Gesetzes zur Verbesserung der Versorgungsqualität im Krankenhaus und zur Reform der Vergütungsstrukturen (Krankenhausversorgungsverbesserungsgesetz - KHVVG) - b) zu dem Antrag der Abgeordneten Martin Sichert, Jörg Schneider, Dr. Christina Baum, weiterer Abgeordneter und der Fraktion der AfD - Drucksache 20/5550 - Geburtshilfe in Deutschland flächendeckend sicherstellen - Fehlanreize beseitigen - c)...

**Betroffenes geltendes Recht:**

KHEntgG [alle RV hierzu]; KHNG [alle RV hierzu]

**Interessenbereiche:**

Gesundheitsversorgung [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Gesundheit" [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Soziale Sicherung" [alle RV hierzu]

**Stellungnahmen/Gutachten (1):**

1. SG2405080001 (PDF - 3 Seiten)

**Adressatenkreis:**

Versendet am 30.04.2024 an:

**Bundesregierung**

Bundesministerium für Gesundheit (BMG) [alle SG dorthin]

2. Flexibilisierung der Leistungen und Verbesserung der bedarfsgerechten Versorgung durch das GVSG

**Beschreibung:**

Gesundheitliche Chancengleichheit ist ein immer noch nicht erreichtes Ziel des deutschen Gesundheitswesens. Die DVSG sieht in Gesundheitskiosken, Primärversorgungszentren und Gesundheitsregionen eine Chance, die Gesundheit besonders vulnerabler Gruppen gezielt regional zu fördern. Allerdings sind für die konzeptionelle Ausgestaltung der Gesundheitskioske noch einige Aspekte zu berücksichtigen, um Doppelstrukturen und Fehl-/Unter-/Überversorgung zu vermeiden und Multiprofessionalität im Sinne der Bürger\*innen im Sozialstaat zu leben.

**Interessenbereiche:**

Gesundheitsförderung [alle RV hierzu]; Gesundheitsversorgung [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Gesellschaftspolitik und soziale Gruppen" [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Gesundheit" [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Soziale Sicherung" [alle RV hierzu]

**Stellungnahmen/Gutachten (1):**

1. **SG2405080002** (PDF - 1 Seite)

**Adressatenkreis:**

Versendet am 25.04.2024 an:

**Bundestag**

Mitglieder des Bundestages [alle SG dorthin]

**Bundesregierung**

Bundesministerium für Gesundheit (BMG) [alle SG dorthin]

3. **Qualitätssteigerung der psychosozialen Versorgung durch Änderungen der Landeskrankenhausgesetze**

**Beschreibung:**

Die Landeskrankenhausgesetze präzisieren die Regelungsvorhaben des SGB V im Hinblick auf die Versorgungs- und Behandlungsqualität. Im Hinblick auf die psychosoziale Versorgung, Beratung, Krisenintervention und Begleitung ist es bedeutsam, die entsprechenden Berufsgruppen im Behandlungsprozess sowie innerhalb des Behandlungsteams systematisch einzubeziehen. Entsprechend sind Fachkräfte der Sozialen Arbeit in jedem Krankenhaus systematisch und regelhaft vorzuhalten. Entsprechend sind die Landeskrankenhausgesetze so zu gestalten, dass als qualifikatorische Mindesvoraussetzung Sozialarb eiter\*innen/Sozialpädagog\*innen benannt werden. Dies ist derzeit noch nicht sichergestellt.

**Interessenbereiche:**

Gesundheitsversorgung [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Gesellschaftspolitik und soziale Gruppen" [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Gesundheit" [alle RV hierzu]

4. **Weiterentwicklung der Versorgung für psychisch erkrankte Menschen**

**Beschreibung:**

Psychiatrie-Dialog und Weiterentwicklung/Fortführung des Psychiatrie-Dialogs: Es gilt, Schnittstellenprobleme (z. B. durch mehrere Rehabilitationsträger, verschiedene Anspruchsvoraussetzungen der Sozialgesetzbücher, Sozialversicherungs-/Fürsorgesystem, ambulant/stationäres Setting) zu überwinden und Sektorenverbindend sinnvolle Lösungen und Unterstützungen im Sinne der Leistungsberechtigten umzusetzen.

**Interessenbereiche:**

Gesundheitsversorgung [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Arbeit und Beschäftigung" [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Gesellschaftspolitik und soziale Gruppen" [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Gesundheit" [alle RV hierzu]; Sonstiges im Bereich "Soziale Sicherung" [alle RV hierzu]

## **Stellungnahmen/Gutachten (3):**

### **1. SG2404070001 (PDF - 4 Seiten)**

#### **Adressatenkreis:**

Versendet am 28.03.2024 an:

#### **Bundesregierung**

Bundesministerium für Gesundheit (BMG) [alle SG dorthin]

### **2. SG2501060013 (PDF - 3 Seiten)**

#### **Adressatenkreis:**

Versendet am 02.10.2024 an:

#### **Bundesregierung**

Bundesministerium für Gesundheit (BMG) [alle SG dorthin]

### **3. SG2501060014 (PDF - 3 Seiten)**

#### **Adressatenkreis:**

Versendet am 14.08.2024 an:

#### **Bundesregierung**

Bundesministerium für Gesundheit (BMG) [alle SG dorthin]

### **5. Qualitätssicherung Rechtliche Betreuung: Reform der Vormünder- und Betreuungsvergütung**

#### **Beschreibung:**

Eine Reform der Vormünder- und Betreuungsvergütung ist dringend geboten, um die Qualitätsansprüche der Betreuungsreform und einen attraktiven Rahmen für die Betreuer\*innentätigkeit zu gestalten. Die enthaltenen Vorschläge gefährden die Qualität von Betreuungen und bergen massive Risiken der Entprofessionalisierung. Insbesondere die fehlende monetäre Aufstockung und die fehlende Dynamisierung der Vergütung für akademische Fachkräfte sind zu kritisieren.

Die DVSG fordert, die faktische monetäre Benachteiligung von akademisierten Fachkräften im Vergleich zu Personen ohne Ausbildung bzw. mit Sachkundenachweis zu korrigieren. Die Pauschale muss so bemessen sein, dass sie leistungsgerecht ist und keine unsachgemäßen Fehlanreize bietet. Hierzu sind Anpassungen erforderlich.

#### **Referentenentwurf:**

Gesetz zur Neuregelung der Vormünder- und Betreuervergütung und zur Entlastung von  
Betreuungsgerichten und Betreuern (20. WP) (Vorgang) [alle RV hierzu]

Datum der Veröffentlichung: 16.09.2024

Federführendes Ministerium: BMJ (20. WP) [alle RV hierzu]

#### **Interessenbereiche:**

Gesundheitsversorgung [\[alle RV hierzu\]](#); Rechte von Menschen mit Behinderung [\[alle RV hierzu\]](#); Sonstiges im Bereich "Gesellschaftspolitik und soziale Gruppen" [\[alle RV hierzu\]](#); Sonstiges im Bereich "Gesundheit" [\[alle RV hierzu\]](#)

**Stellungnahmen/Gutachten (1):**

1. [SG2501060010](#) (PDF - 1 Seite)

**Adressatenkreis:**

Versendet am 22.10.2024 an:

**Bundesregierung**

Bundesministerium der Justiz (BMJ) (20. WP) [\[alle SG dorthin\]](#)

Bundesministerium für Gesundheit (BMG) [\[alle SG dorthin\]](#)

**6. Suizidprävention gewährleisten**

**Beschreibung:**

Menschen in unterschiedlichen Lebenslagen haben den Wunsch nicht mehr leben zu wollen. Auch wenn die Würde des Menschen das Recht einschließt seinem Leben ein Ende zu setzen, ist aus unserer Sicht das Angebot von Beratung und Unterstützung im Rahmen der Suizidpräventionsstrategie der Bundesregierung vorrangig. Sterbehilfe und Suizidprävention müssen zwingend gesetzlich geregelt werden. Bisher gibt es keine neue gesetzliche Regelung. Im Juli 2023 scheiterten im Bundestag zwei Anträge für ein neues Sterbehilfegesetz. Der assistierte Suizid ist somit weiterhin eine „Grauzone“, es gibt keinerlei Rechtssicherheit. Die Stärkung der Suizidprävention ist insbesondere durch niedrigschwelligen Zugang zu Beratung zu gewährleisten und der assistierte Suizid soll in ein Gesetz integriert werden..

**Bundestags-Drucksachenummer:**

[BT-Drs. 20/7630](#) (Vorgang) [\[alle RV hierzu\]](#)

Suizidprävention stärken

**Interessenbereiche:**

Gesundheitsförderung [\[alle RV hierzu\]](#); Gesundheitsversorgung [\[alle RV hierzu\]](#); Sonstiges im Bereich "Gesundheit" [\[alle RV hierzu\]](#); Sonstiges im Bereich "Soziale Sicherung" [\[alle RV hierzu\]](#)

**Stellungnahmen/Gutachten (1):**

1. [SG2501060015](#) (PDF - 1 Seite)

**Adressatenkreis:**

Versendet am 01.07.2024 an:

**Bundesregierung**

Bundesministerium für Arbeit und Soziales (BMAS) [\[alle SG dorthin\]](#)

Bundesministerium für Gesundheit (BMG) [\[alle SG dorthin\]](#)

## Angaben zu Aufträgen (0)

---

Die Interessenvertretung wird nicht im Auftrag ausgeübt.

## Zuwendungen oder Zuschüsse der öffentlichen Hand

---

Geschäftsjahr: 01/24 bis 12/24

Keine Zuwendungen oder Zuschüsse über 10.000 Euro erhalten.

## Schenkungen und sonstige lebzeitige Zuwendungen

---

Geschäftsjahr: 01/24 bis 12/24

**Gesamtsumme:**

1 bis 10.000 Euro

## Mitgliedsbeiträge

---

Geschäftsjahr: 01/24 bis 12/24

**Gesamtsumme:**

290.001 bis 300.000 Euro

## Jahresabschluss/Rechenschaftsbericht

---

Geschäftsjahr: 01/24 bis 12/24

JA-Bilanzbericht-2024.pdf