



**Bundesverband  
Pflegemanagement**

**SGB V 63 / Abs. 3c**

**Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende**

**Landespflegekonferenz**

**08. November 2012 - Halle**



Antje Koeppel

Mitglied im Vorstand Bundesverband Pflegemanagement e.V.

Pflegedirektorin

Sana Ohre- Klinikum GmbH

Kiefholzstr. 27

39340 Haldensleben

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → kleine Gliederung

- Historie
- Kurze Einführung in 63 Abs. 3 c SGB V
- Kurze Einführung in die G- BA Richtlinie
- Begründungen
- Ziele
- Modellprojekte- Warum?
- Chancen
- Empfehlungen/ Informationen



# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → kleine Gliederung

## ➤ **Historie**

- Kurze Einführung in 63 Abs. 3 c SGB V
- Kurze Einführung in die G- BA Richtlinie
- Begründungen
- Ziele
- Modellprojekte- Warum?
- Chancen
- Empfehlungen/ Informationen



# Historie

- Empfehlungen des Sachverständigenrats 2007 und 2009
- Pflegeweiterentwicklungsgesetz 2008:
  - Modellklausel nach 63 Abs. 3c SGB
- Richtlinien-Beschluss des G-BA :
  - Nicht-Beanstandung des BMG 2012
  - Inkrafttreten der Richtlinie mit Veröffentlichung im BAnz

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → kleine Gliederung

- Historie
- **Kurze Einführung in 63 Abs. 3 c SGB V**
- Kurze Einführung in die G- BA Richtlinie
- Begründungen
- Ziele
- Modellprojekte- Warum?
- Chancen
- Empfehlungen/ Informationen



## SGB V 63 / Abs. 3c

(3c) Modellvorhaben nach Absatz 1 können eine Übertragung der ärztlichen Tätigkeiten, bei denen es sich um selbständige Ausübung von Heilkunde handelt und für die die Angehörigen der im Krankenpflegegesetz geregelten Berufe auf Grund einer Ausbildung nach 4 Abs. 7 des Krankenpflegegesetzes qualifiziert sind, auf diese vorsehen. Satz 1 gilt für die Angehörigen des im Altenpflegegesetz geregelten Berufes auf Grund einer Ausbildung nach 4 Abs. 7 des Altenpflegegesetzes entsprechend. **Der Gemeinsame Bundesausschuss legt in Richtlinien fest, bei welchen Tätigkeiten eine Übertragung von Heilkunde auf die Angehörigen der in den Sätzen 1 und 2 genannten Berufe im Rahmen von Modellvorhaben erfolgen kann.** Vor der Entscheidung des Gemeinsamen Bundesausschusses ist der Bundesärztekammer sowie den maßgeblichen Verbänden der Pflegeberufe Gelegenheit zur Stellungnahme zu geben. Die Stellungnahmen sind in die Entscheidungen einzubeziehen.

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → kleine Gliederung

- Historie
- Kurze Einführung in 63 Abs. 3 c SGB V
- **Kurze Einführung in die G- BA Richtlinie**
- Begründungen
- Ziele
- Modellprojekte- Warum?
- Chancen
- Empfehlungen/ Informationen



# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pfleger → kurze Einführung in die G- BA- Richtlinie

## Titel der Richtlinie:

Richtlinie über die Festlegung ärztlicher Tätigkeiten zur Übertragung auf Berufsangehörige der Alten- und Krankenpflege zur selbständigen Ausübung von Heilkunde im Rahmen von Modellvorhaben nach 63 Abs. 3c SGB V

## *Heilkundeübertragungsrichtlinie*

## Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → kurze Einführung in die G- BA- Richtlinie

- G- BA Richtlinie legt ärztliche Tätigkeiten fest, die eine Übertragung an Berufsangehörige der Alten- und Krankenpflege zur selbständigen Ausübung von Heilkunde im Rahmen von Modellvorhaben erlaubt
- Richtlinie ist gegliedert in
  - *Allgemeiner Teil* → regelt die Beantragung und Durchführung von Modellvorhaben
  - *Besonderer Teil* → legt die übertragbaren Tätigkeiten und erforderliche Qualifikationen fest → ist gegliedert in diagnosebezogene und prozedurbezogene Aufgaben
  - <http://www.g-ba.de/informationen/beschluesse/1401/>

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → kurze Einführung in die G- BA- Richtlinie

## Anhang der Richtlinie

- Prozeduren und Indikationen, für die Übertragung gilt

## Indikationen

- Diabetes mellitus Typ 1 und 2,
- Demenz,
- chronische Wunden,
- Hypertonie.

## Prozeduren

- Erfassung Polypharmazie im Alter,
- Ernährungsberatung
- Hypertonieschulung,
- Versorgung chronischer Wunden
- Verordnung von Hilfsmitteln.

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → kleine Gliederung

- Historie
- Kurze Einführung in 63 Abs. 3 c SGB V
- Kurze Einführung in die G- BA Richtlinie
- **Begründungen**
- Ziele
- Modellprojekte- Warum?
- Chancen
- Empfehlungen/ Informationen



# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → Begründungen

- Kostenoptimierungszwänge
- Notwenige Einsparungen (im Personalkostenbereich)
- fehlende Arbeitszufriedenheit (bei Ärzten und Pflegepersonal)
- Komplexität durch medizinischen Fortschritt
- Demographischer Wandel und sein Einfluss auf das Pflegepersonal
- veränderte Bedürfnisse von Patienten
- Sicherung patientenorientierter Betriebsabläufe
- bereits bestehende regionale Versorgungsengpässe
- veränderte Arbeitsbedingungen im Gesundheitswesen
- Ausschöpfung der Qualifikation von Pflegekräften

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → kleine Gliederung

- Historie
- Kurze Einführung in 63 Abs. 3 c SGB V
- Kurze Einführung in die G- BA Richtlinie
- Begründungen
- **Ziele**
- Modellprojekte- Warum?
- Chancen
- Empfehlungen/ Informationen



# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → Ziele

- Abbau derzeitiger Versorgungsdefizite
- Verbesserung der Qualität und Wirtschaftlichkeit der Versorgung
  - geringster Ressourceneinsatz bei zumindest gleichbleibender Qualität
- Verbesserung der Kooperation im Gesundheitswesen
  - intakte Kommunikation, flache Teamstrukturen
  - Entkoppelung von funktionalen und hierarchischen Befugnissen
- Verbesserung der Arbeitszufriedenheit durch sinnvolle Arbeitsteilung
- Weiterentwicklung des Arbeitsteilungsprozesses, der kooperativen Beziehungen und des Zuschnitts der Versorgungsaufgaben

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → kleine Gliederung

- Historie
- Kurze Einführung in 63 Abs. 3 c SGB V
- Kurze Einführung in die G- BA Richtlinie
- Begründungen
- Ziele
- **Modellprojekte- Warum?**
- Chancen
- Empfehlungen/ Informationen



## Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pfleger → **Modellprojekte – warum?**

- Vielzahl von Modellprojekten sind vorstellbar
- Modellprojekte um Praxistauglichkeit zu beweisen, um Evaluation zu ermöglichen
- Anpassung des Krankenpflegegesetzes
- Erreichen von rechtlicher Legitimation bei der Ausführung der Tätigkeiten durch Gesundheits- und Krankenpfleger
- Neue (moderne) Definition von pflegerischen und ärztlichen Tätigkeiten
- ALLOKATION muss das Ergebnis sein



# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → **kleine Gliederung**

- Historie
- Kurze Einführung in 63 Abs. 3 c SGB V
- Kurze Einführung in die G- BA Richtlinie
- Begründungen
- Ziele
- Modellprojekte- Warum?
- **Chancen**
- Empfehlungen/ Informationen



## Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → Chancen

- Erhöhung der Patientensicherheit
- Anpassung der Ausbildungsinhalte
- Anpassung an europäische Gesetzgebung bei der Definition ärztlicher Tätigkeiten
- Neuordnung von Aufgaben unter betriebswirtschaftlichen Gesichtspunkten
- Nachwuchsgewinnung

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → kleine Gliederung

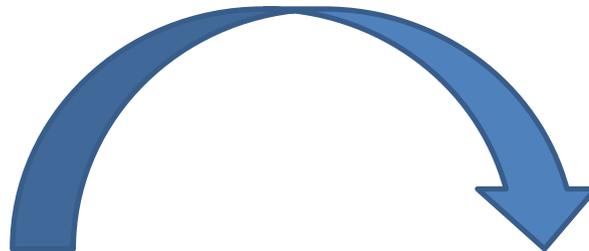
- Historie
- Kurze Einführung in 63 Abs. 3 c SGB V
- Kurze Einführung in die G- BA Richtlinie
- Begründungen
- Ziele
- Modellprojekte- Warum?
- Chancen
- **Empfehlungen/ Informationen**



# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → Informationen

Examinierte  
Gesundheits- und  
Krankenpfleger/in

Weiterbildung/ Studium



- Wundexperten
- Diabetesberater
- Ernährungsberater
- Case Manager

## Wundexperten

- Konsiliarische Anforderung
- Wundanamnese
- Wundbeurteilung
- Verbandwechsel
- Dokumentation
- Beratung der Patienten und Angehörigen
- Therapieempfehlung



- Anordnung: ärztlicher Dienst

## Diabetesberater

- Konsiliarische Anforderung
- Anamnese
- Schulung und Beratung der Patienten und Angehörigen
- Therapieempfehlung
- Evaluation



- Anordnung: ärztlicher Dienst

## Ernährungsberater

- Konsiliarische Anforderung
- Anamnese/ Screening
- Beurteilung des Ernährungszustandes auch anhand von Laborbefunden
- Beratung und Schulung von Patienten und Angehörigen
- Therapieempfehlung und Verlaufskontrolle



- Anordnung: ärztlicher Dienst

## Case Manager

- Aufnahme des Patienten
- Anamnese
- Assessments
- Koordination der Diagnostik und Therapie nach clinical Pathway
- Beratung der Patienten und Angehörigen
- Empfehlung des Entlassungstermins und Einleitung entsprechender Maßnahmen nach der stationären Behandlung



- Nachstationäre Anordnung: ärztlicher Dienst

## Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → Informationen

- Seit Erscheinen der Broschüre „Übernahme ärztlicher Tätigkeiten“ arbeiten sehr viele Kliniken an der DELEGATION ärztlicher Tätigkeiten an examinierte Gesundheits- und Krankenpfleger
- Curricula vieler Krankenpflegeschulen sind oder wurden entsprechend angepasst
- Verfahrensanweisungen regeln in den Häusern die Delegation
- Ärztlicher Standard wird durch „Befähigungsnachweise“ gesichert

## Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → Informationen

- G- BA- Richtlinie aus Sicht der Krankenhäuser und Pflegeeinrichtungen eigentlich zu spät
- Neuverteilung der Aufgaben werden zum Teil schon seit mehreren Jahren praktiziert
- Neue Verantwortung der Gesundheits- und Krankenpfleger ist schon „gefühl“

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pfleger → Informationen



## Arbeitsgruppe beim DPR ist eingerichtet

- DPR will ein Mustercurriculum mit Mindestanforderungen erstellen → Thema Wunden?!
- DPR wird sich aktiv in Modellvorbereitungen einbringen z.B. in Projektbeiräten
- DPR führte schon Gespräche mit dem GKV- Spitzenverband und der DKG → keine konkreten Ergebnisse
- GKV- Spitzenverband unterstützt Modellprojekte

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → Informationen

- Veröffentlichungen nach Inkrafttreten der Richtlinie
  - Patienten haben Recht auf Facharztstandard- Windhorst: zunehmende Übertragung ärztlicher Tätigkeiten mündet in zwei- Klassen- Versorgung → Ärztekammer Westfalen- Lippe (21.02.2012)
  - Resolution zur Delegation → ärztliche Spitzenverbände unterzeichnen diese Resolution am 23.02.2012 auf Einladung der Bundesärztekammer
  - Am 27.2.2012 reagiert der DPR entsprechend
  - Am 28.2.2012 folgt die Pressemitteilung vom Bundesverband Pflegemanagement
  - Am 1.3.2012 positioniert sich die Deutsche Fachgesellschaft Psychiatrische Pflege unter der Überschrift: „Besitzstandswahrung oder patientenorientierte Zusammenarbeit?“

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pfleger → Informationen

Planungsdauer → ohne klärende /beschleunigende gesetzliche  
Regelungen:

- Definition des Curriculums:
  - 2 bis 3 Jahre je nach Beteiligungsspektrum
  
- Legitimierung des Curriculums:
  - BMG/BMAS bzw. Landesgesundheitsminister
  
- 5 Jahre Modellzeit, 2 Jahre Evaluation
  
- in 9 bis 10 Jahren:
  - Integration in die Regelversorgung

## Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → Empfehlungen

- Information der Landesministerien
- Information der Kostenträger auf Länderebene → Absprache zur Gestaltung der Modellprojekte
- Zusammenarbeit mit Hochschulen oder Universitäten für die Begleitung und Evaluation der Projekte
- Weitere Veranstaltungen zum Erfahrungsaustausch während der Modellphase
- Veröffentlichungen in Fachzeitschriften
- Zusammenarbeit mit Berufsverbänden
- Bei Praxistauglichkeit – endgültige Festlegungen

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pfleger → Empfehlungen

## *Heilkundeübertragungsrichtlinie*



**Modellprojekte einreichen und evaluieren!**  
**Unterstützung des DPR und der Berufsverbände nutzen!**  
**Zusammenarbeit mit Universitäten und Hochschulen!**  
**Projektbearbeitung und Ergebnisse veröffentlichen!**

# Die Zukunft - Übertragung ärztlicher Tätigkeiten auf Pflegende → Informationen

- SGB V
- G- BA- Richtlinie:
  - Fassung vom: 20.10.2011 BAnz. Nr. 46 (S. 1128) vom 21.03.2012 und BAnz. Nr. 50 (S. 1228) vom 28.03.2012
  - Letzte Änderung: 20.10.2011
  - In Kraft getreten am: 22.03.2012
- „Übernahme ärztlicher Tätigkeiten“, 2007, VPU
- Kma Pflege, 11.JG/ Februar 2012, S.14ff „Kliniken in Katerstimmung“
- Pressemitteilungen

## ***Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit***

*Kontakt:*

*Antje Koeppel  
Pflegedirektorin  
Sana Ohre- Klinikum GmbH  
Kiefholzstr.27  
39340 Haldensleben  
Tel.: 03904/ 474-114  
Fax.:03904/ 474-132*



Sana Ohre-Klinikum

[a.koeppe@sana-ok.de](mailto:a.koeppe@sana-ok.de)

[antje.koeppe@bv-pflegemanagement.de](mailto:antje.koeppe@bv-pflegemanagement.de)