



Ambulantisierung von Gesundheitsleistungen aus dem Krankenhaus

05.11.2022

Ingo Böing, Referent für Pflege im Krankenhaus, DBfK Bundesverband.

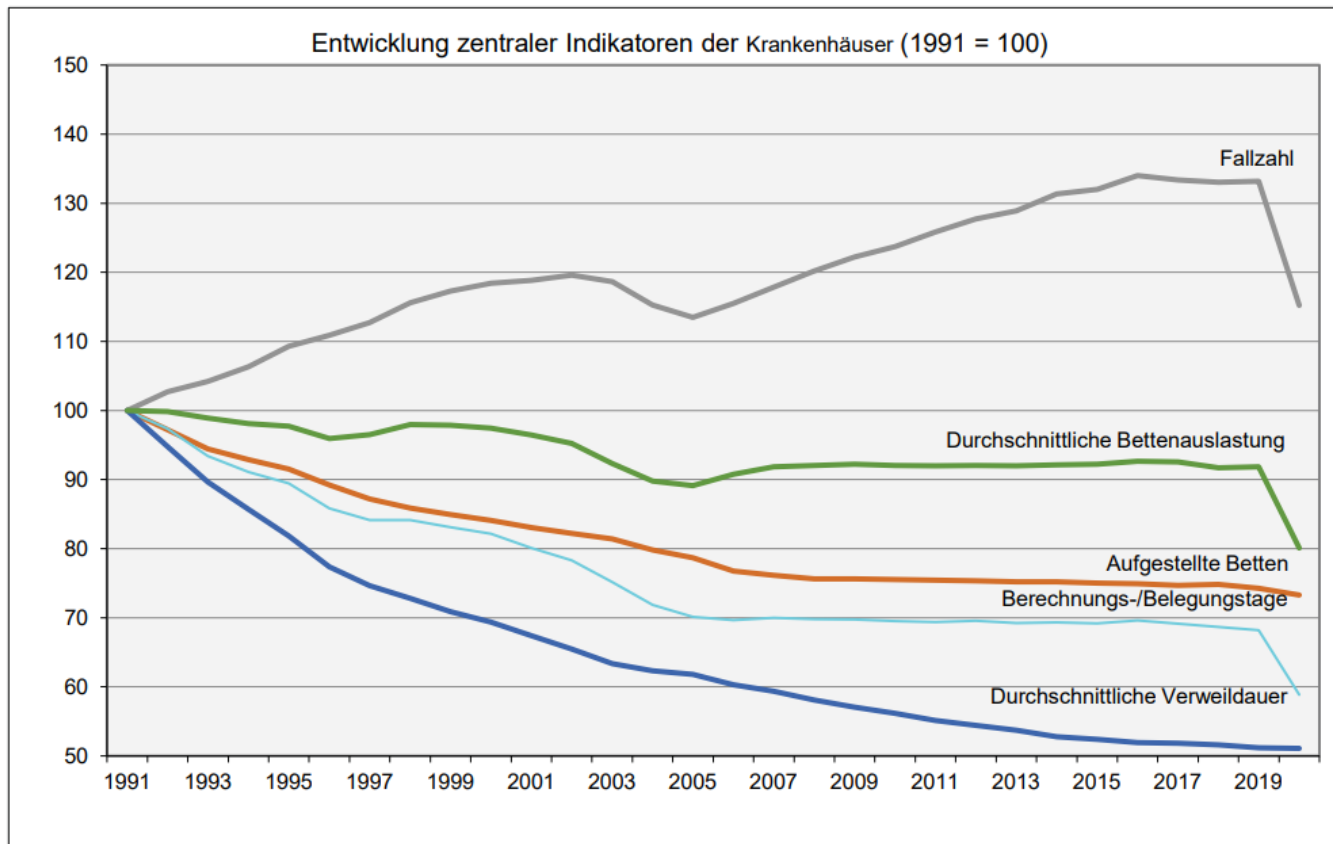
Kontext Ambulantisierung

„Prozess der Auslagerung sozialer und gesundheitlicher Versorgungsleistungen aus dem stationären in den ambulanten Sektor und generell für die Akzentverschiebung in Richtung auf eine prioritär ambulante Versorgung“ (Schaeffer, Ewers 2001).

- Häufig assoziiert mit §115b SGB V „Ambulantes Operieren im Krankenhaus“
- Aber auch: §3 SGB XI „Vorrang der häuslichen Pflege“

- Was fehlt: Ambulantisierung konservativer Behandlungen? Vermeidung von Krankenhauseinweisungen?

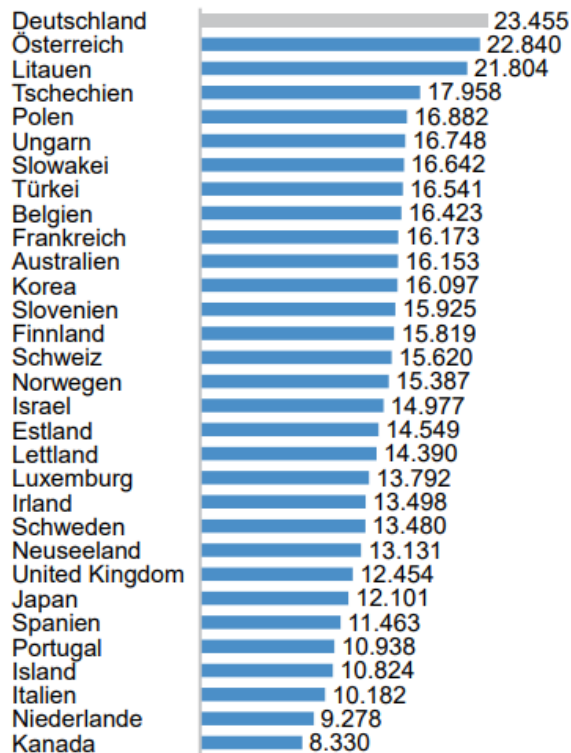
Fallzahlenentwicklungen



Quelle: Statistisches Bundesamt, Grunddaten der Krankenhäuser 2020

Internationaler Vergleich

Stationäre Entlassungen *curative acute care* pro Jahr, 2018
Pro 100.000 Einwohner



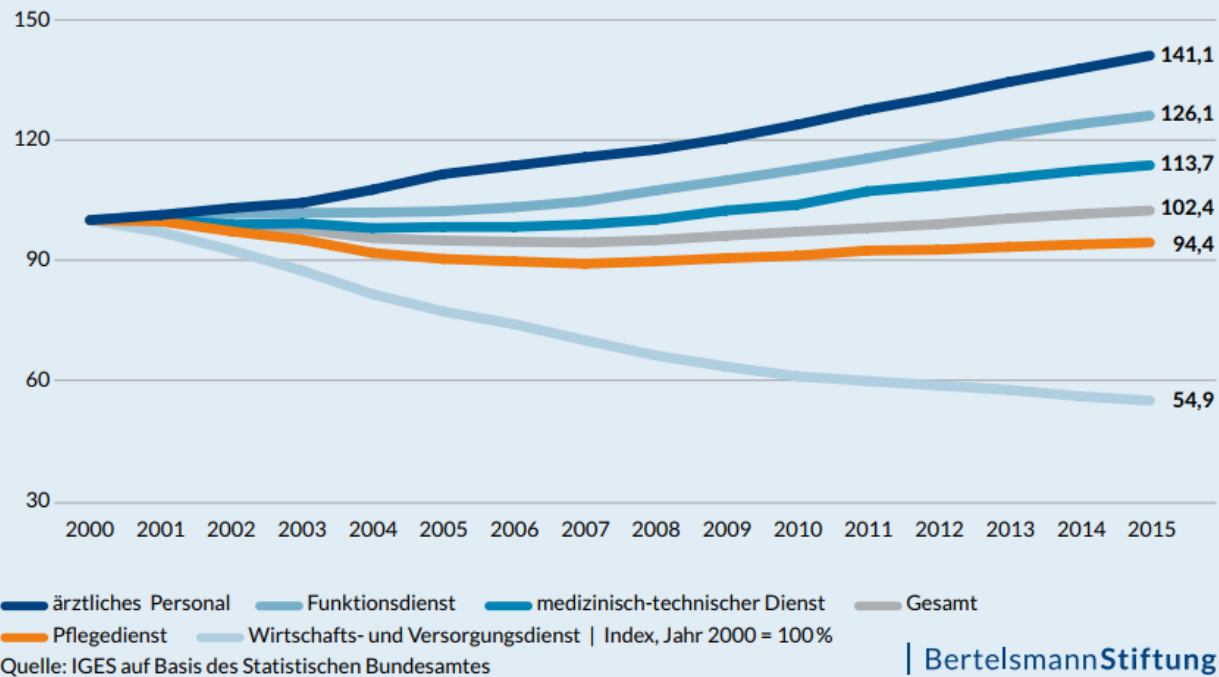
Vorsicht bei internationalen Vergleichen:

- Datendefinitionen
- Erfassungsgrundlage
- Alter und Morbiditätslast
- Struktur der Gesundheitsversorgung
- ...

Quelle: Deutsches Krankenhausinstitut (2021), S. 91

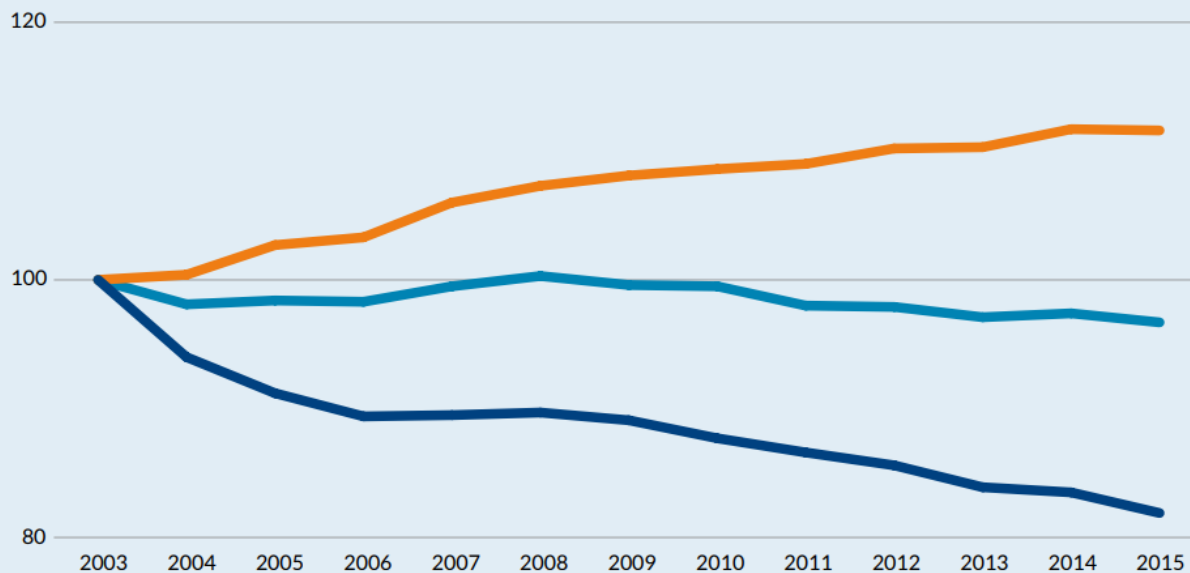
Personalentwicklung

ABBILDUNG 11: Entwicklung der Vollkräfte nach Dienstarten im Zeitverlauf, Indexdarstellung in Prozent, 2000–2015



Personalentwicklung

ABBILDUNG 13: Veränderung der durchschnittlich zu versorgenden Fälle pro Vollzeitkraft im Jahr in allgemeinen Krankenhäusern in Prozent, 2003–2015



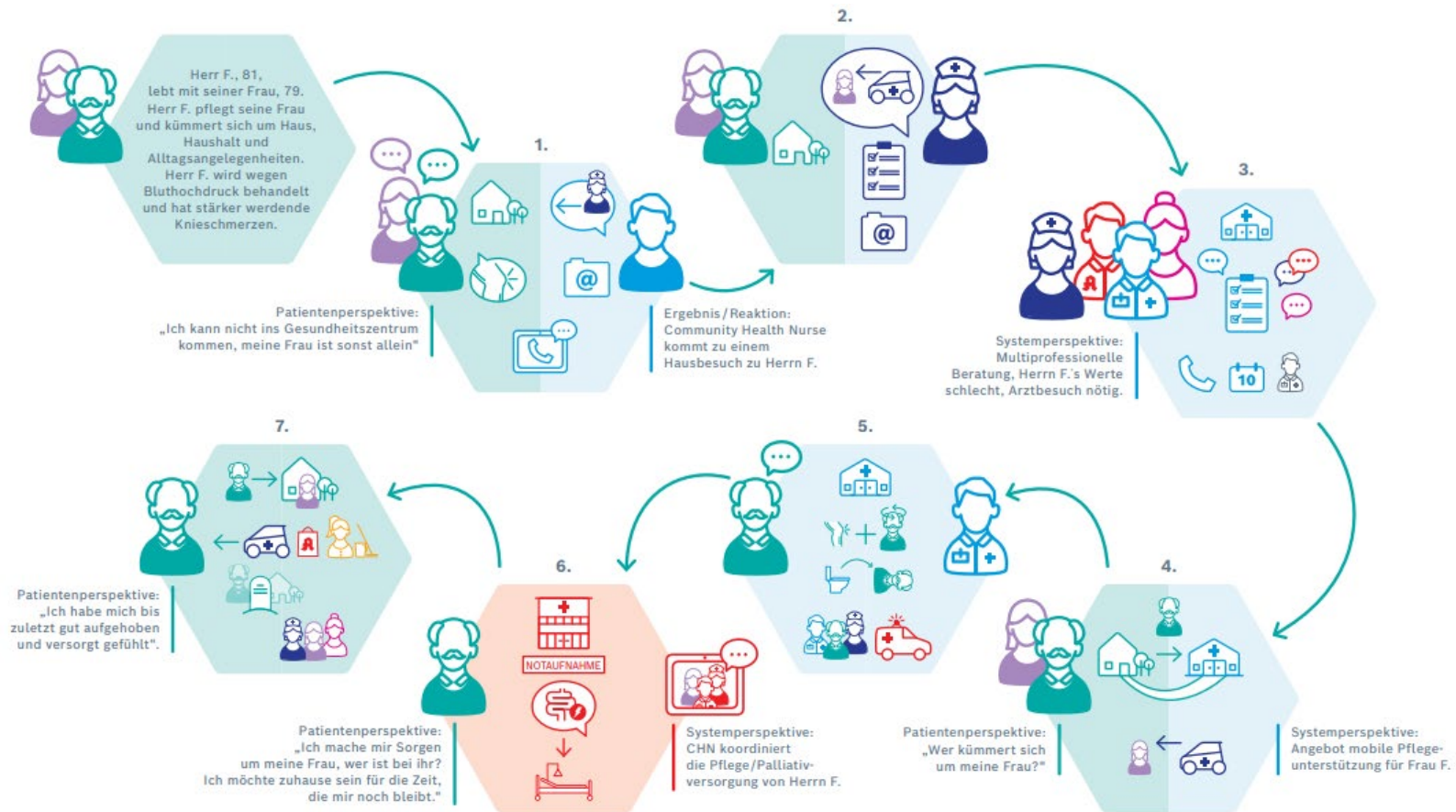
Veränderung der durchschnittlich zu versorgenden Fälle pro Vollzeitkraft im Jahr (Jahr 2000 = 100 %):

— Pflegedienst
 — ärztlicher Dienst
 — medizinisch-technischer Dienst

Quelle: IGES auf Basis des Statistischen Bundesamtes

| BertelsmannStiftung

Betrachtungsweise der Patient:innen



Aktuelle Entwicklungen

IGES-Institut: Gutachten nach § 115b Abs. 1a SGB V

„Vorbedingung der ambulanten Durchführung eines Eingriffs bzw. einer Operation ist die medizinische Beurteilung durch den behandelnden Arzt/die behandelnde Ärztin. Dabei fließen die Art des Eingriffs mit der entsprechenden Komplikationsrate oder postoperativen Überwachungs- und Behandlungsnotwendigkeiten ein sowie der physische Zustand des Patienten/der Patientin. Berücksichtigt wird aber auch das soziale Umfeld, beispielsweise ob eine Betreuung zu Hause gegeben ist.“ (IGES-Institut, 2022)

→ **Und wo ist die Pflege in der Debatte?**

→ **Spricht das nicht genau die pflegerische Kompetenz an?**

Aktuelle Entwicklungen

IGES-Institut: Gutachten nach § 115b Abs. 1a SGB V

„In Dänemark bietet die allgemeine, kommunal organisierte pflegerische Infrastruktur ein Umfeld, das stationersetzende Ambulantisierung begünstigt.“

„Vorstellbar wären z. B. zusätzliche Formen der häuslichen Krankenpflege (HKP) nach Entlassung bei ambulanten Operationen oder Eingriffen.“

„Zunehmende Bedeutung gewinnt im Zusammenhang mit der Ausweitung von Day Surgery das Entlassungsmanagement durch qualifizierte Pflegekräfte.“

„Empfohlen wird daher als genereller Standard, dass sämtliche Einrichtungen, welche ambulante Operationen und operative Eingriffe durchführen, die 24/7-Erreichbarkeit einer bzw. eines Gesundheits-/Krankenpfleger(in) gewährleisten.“

Aktuelle Entwicklungen

IGES-Institut: Gutachten nach § 115b Abs. 1a SGB V

Was fehlt?

- Mitsprache der Pflege in Entscheidungen über das Ambulantisierungspotenzial
- Es braucht neue Rollen in der Pflege
 - Community Health Nurses
 - Advanced Practice Nurses
- Nicht nur die Pflegebedürftigkeit gemäß SGB XI ist entscheidend, sondern der Pflegebedarf, der auch kurzfristig und kurzzeitig entstehen kann.

Aktuelle Entwicklungen

Krankenhausreform: Lauterbach stellt Expertengremium vor

Montag, 2. Mai 2022



Newsletter abonnieren

Zur Startseite



www.dbfk.de

Tom Bschor, Koordinator der Regierungskommission Krankenhausversorgung (links), und

Quelle: <https://www.aerzteblatt.de/nachrichten/133802/Krankenhausreform-Lauterbach-stellt-Expertengremium-vor>

Aktuelle Entwicklungen

Regierungskommission für eine moderne und bedarfsgerechte Krankenhausversorgung

- Empfehlungen der AG Pädiatrie und Geburtshilfe für eine kurzfristige Reform der stationären Vergütung für Pädiatrie, Kinderchirurgie und Geburtshilfe.
- Empfehlungen Tagesbehandlung im Krankenhaus zur kurzfristigen Entlastung der Krankenhäuser und des Gesundheitswesens
- Aktuelles Anhörungsverfahren: Einteilung der Krankenhäuser in Versorgungsstufen, Krankenhausplanung, Krankenhausfinanzierung

Aktuelle Entwicklungen

Regierungskommission für eine moderne und bedarfsgerechte Krankenhausversorgung

„Den Krankenhäusern wird gestattet, gemeinsam mit der Patientin bzw. dem Patienten in eigener Kompetenz und nach medizinischen und **pflegerischen Kriterien** in jedem Einzelfall zu entscheiden, ob eine Tagesbehandlung in Betracht kommt.“

Annahme: „In verschiedenen Berufsgruppen **reduzieren sich Nacht- und Wochenenddienste**, was die individuelle Belastung des Personals merklich senkt. Das frei werdende Personal kann an anderer Stelle im Krankenhaus eingesetzt werden, zum Beispiel zur Verbesserung des Patienten-/Personalschlüssels.“

Aktuelle Entwicklungen

Krankenhauspflegeentlastungsgesetz (KHPfIEG):

- PPR 2.0
- Regelungen zum Pflegebudget
- Vermutlich: Tagesbehandlungen in Krankenhäusern

Anhörung am
9. November 2022



Berufspolitische Forderungen

- Ausrichtung am Wohl der Menschen**
- Versorgung muss intersektoral betrachtet werden**
- Die Kompetenz der Pflege muss einbezogen werden**
- Pflege kann einen guten Beitrag in einer veränderten Versorgungslandschaft leisten**
 - Edukation von Patient:innen
 - Neue Rollen (Community Health Nurse, Advanced Practice Nurse)
- Die Finanzierung muss gesichert sein**

Berufspolitische Forderungen

→ Ausrichtung am Wohl der Menschen

→ Versorgung muss int...

→ Die K...

→

→ D

- Positionspapier -

**Ambulantisierung von
Gesundheitsleistungen
aus dem Krankenhaus**

DBfK 
Deutscher Berufsverband
für Pflegeberufe

DBfK  Deutscher Berufsverband
der Pflegeberufe



Gut geschützt bei der Arbeit?

Zur konkreten Situation beruflich Pflegenden in der Praxis im zweiten Corona-Lockdown

www.arbeitnehmerkammer.de

socium
Forschungszentrum
Ungleichheit und Sozialpolitik



Arbeitsnehmerkammer
Bremen



Langfassung

Pflegekräfte zurückgewinnen – Arbeitsbedingungen und Pflegequalität verbessern

Bericht zur Studie „Ich pflege wieder, wenn...“
der Arbeitsnehmerkammer Bremen und des SOCIUM der Universität Bremen

<https://www.bibliomed-pflege.de/news/pflexit-gewinnt-an-fahrt>

Fragen?





**Vielen Dank für die
Aufmerksamkeit!**

Weitere Informationen

www.dbfk.de

dbfk@dbfk.de

[@dbfk_pflege](https://www.instagram.com/dbfk_pflege)

[facebook.com/dbfk.de](https://www.facebook.com/dbfk.de)

Quellen und Literatur

- Bertelsmann Stiftung (2017): Faktencheck Pflegepersonal im Krankenhaus - Internationale Empirie und Status quo in Deutschland.
- Deutsches Krankenhausinstitut (2021): Aussagekraft von Krankenhausstruktur und Qualitätsvergleichen auf Basis von OECD-Daten.
- IGES-Institut (2022): Gutachten nach § 115b Abs. 1a SGB V.
- Robert Bosch Stiftung, Hertie School (2020): Die Leistungserbringung im Gesundheitssystem der Zukunft – eine Simulation.
- Schaeffer, D., Ewers, M. (2001): Ambulantisierung – Konsequenzen für die Pflege. In: GGW Gesundheit + Gesellschaft Wissenschaft 1/2001, S. 13-20.
- Statistisches Bundesamt, Grunddaten der Krankenhäuser 2020.
- Regierungskommission für eine moderne und bedarfsgerechte Krankenhausversorgung (2022): Zweite Stellungnahme und Empfehlung - Tagesbehandlung im Krankenhaus zur kurzfristigen Entlastung der Krankenhäuser und des Gesundheitswesens