

**Frank Marks, PhD.**

Wiss. Mitarbeiter im Projekt

„Community Health Nursing –  
Entwicklung und Implementierung  
von Masterstudiengängen“ (II)



## Community Health Nursing in Deutschland

Eine Chance für die bessere  
Gesundheitsversorgung  
in den Kommunen

## Meine Themen heute

1. Bestandaufnahme
2. Begriffsbestimmung
3. Projekt & Akteure
4. Was ist CHN? ...
5. Leistungspotential
6. CHN - International
7. Handlungsfelder
8. Kompetenz & Studium
9. Was hat man davon?



**1. Bestandaufnahme**

**I. Demographischer Wandel**

**III. Fachkräftemangel**

**II. Zivilisationskrankheiten**

## I. Demographischer Wandel

### Trend:

- 1. Wir werden älter!**
- 2. Wir werden weniger!**
- 3. Viele leben in Städten!**

... viele absolvieren die Abiturprüfung!

## Bevölkerung:

- Aktuell 82,7 Millionen, im Jahre **2030** >80 Millionen Menschen.
- < 6 Millionen Hochbetagte (+80 J.)
- **30 % wird um 65 J. alt sein**
- In ländlichen Regionen fehlen Jüngere

### Durchschnittsalter:

Jetzt: 44,3 J. / 2030: 48 J.

Die Zuwanderung von Geflüchteten oder ausländischen Arbeitskräften wird diesen Trend nicht stoppen können

## II. Zivilisationskrankheiten

**Trend:  
„ZVK“ nehmen zu!**

**Erwachsene:** Bluthochdruck, Diabetes (II), Rückenschmerzen,, erhöhte Blutfettwerte, Schilddrüsenerkrankungen, Depressionen ...

**Kinder:** Übergewicht, Allergien, Migräne, AD(H)S, psychische Auffälligkeiten

### **Internationale Studien :**

- Gesundheitsstatus auf dem Lande ist schlechter als in urbanen Regionen
- *Sozialer Status : Gesundheitl. Status*



### III. Fachkräftemangel

**Trend:**  
Zu wenig pflegerische **und**  
medizinische Fachkräfte!

↑  
Traditionelle Berufsrollen  
verstärken den Druck.

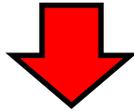
Bis 2025 fehlen **viele** Ärzte/Ärztinnen  
Bis 2025 fehlen voraussichtlich  
**viele** Pflegefachpersonen.

- Vorzeitig...
- Teilzeit...
- > Psychische und körperliche Erkrankungen

Attraktivere Bedingungen könnten den Fachkräftemangel etwas lindern.



Es fehlt **Gesundheitspersonal**  
in **strukturschwachen Regionen ...**



## **Vulnerable Patientengruppen** in strukturschwachen Regionen

„**'Vulnerabilität'** im Sinne erhöhter  
Erkrankungs-, Behinderungs- und  
**Sterbewahrscheinlichkeiten** findet sich  
besonders häufig dort, wo die ... volle  
Teilhabe an der Gesellschaft prekär oder  
beschädigt ist, mit engen oder armen  
materiellen Verhältnissen zusammentrifft“\*

- *Alleinerziehende*
- *Alte Menschen*
- *Arbeitslose*
- *Abhängige*
- *Arme*
  
- *Behinderte (körperl., geistig)*
- *Menschen mit psychischen Problemen*
- *Obdachlose*

## 2. CHN: Begriffsbestimmung

Community Health Nursing = CHN  
Gemeindeschwester? ...2.0?



„Schwester  
Agnes...“



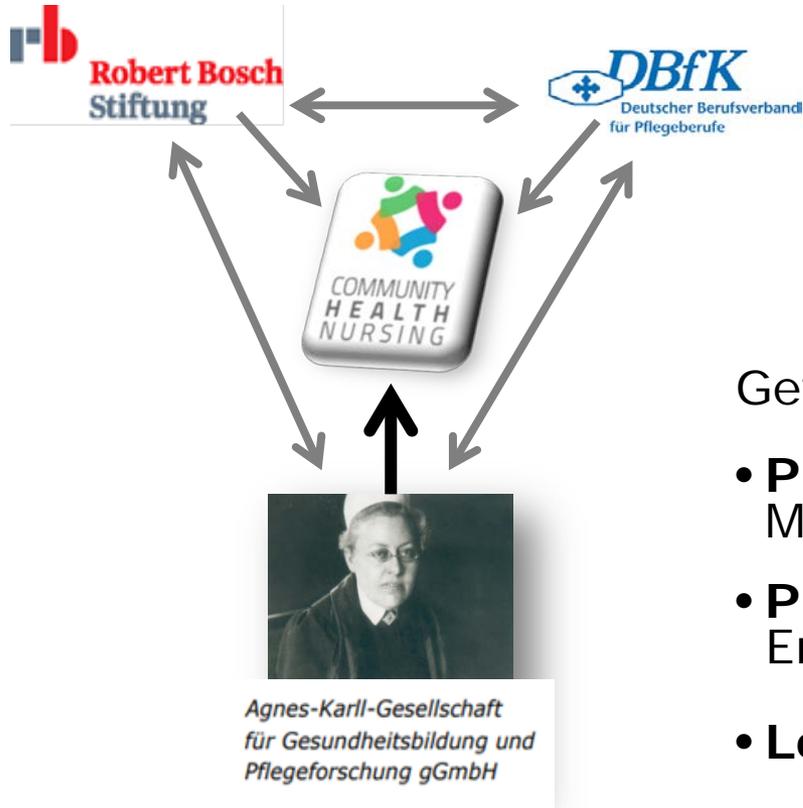
Die Vision

Pflege in der  
Primärversorgung

„Wir wollen nicht Little Doctors  
sein, sondern Big Nurses.“  
(A. Westerfellhaus, Pflegebevollmächtigter)



# 3. CHN - Projekt & Akteure



## „Community Health Nurse in Deutschland...“

Gefördert von der

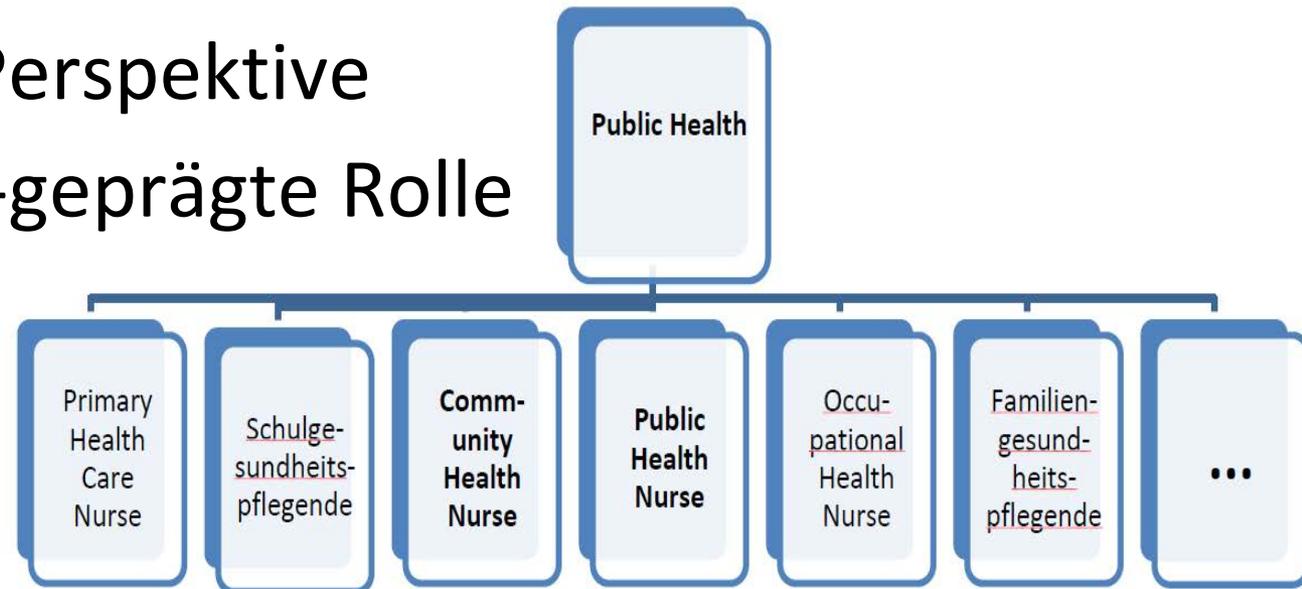


- **Phase I (2017-2018):**  
Machbarkeitsstudie zu CHN in Deutschland
- **Phase II (2018-2020):**  
Entwicklung... von Masterstudiengängen
- **Lobby- und Öffentlichkeitsarbeit:**
  - Parallel wird für das Konzept in Politik auf kommunaler, Landes- und Bundesebene für das Konzept geworben
  - Gespräche und Abstimmungen im Feld

## 4. Was ist CHN?

= Erweiterung des pflegerischen Handlungsfeldes  
im Bereich **Primärversorgung**.

- **Def.:** Sicherung wohnortnaher Versorgung im Sozialraum – in Kooperation mit anderen Akteuren (Gesundheit, Pflege, Soziales).
- Systemische Perspektive
- Public-Health-geprägte Rolle



# 4. Was eine Community Health Nurse\* nicht ist?

Ziel: Sicherung wohnortnaher **Primärversorgung** in Kooperation ...

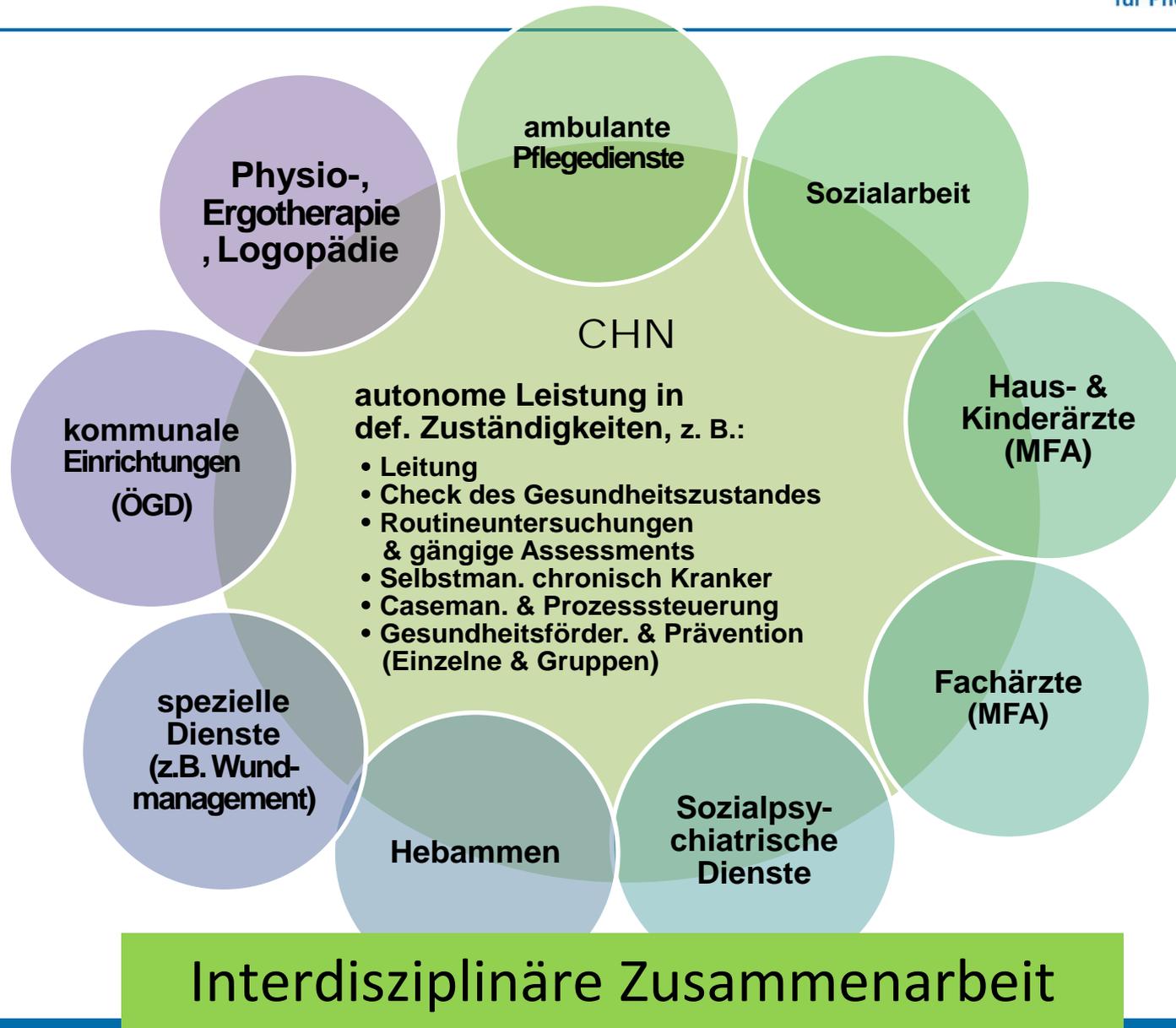
Die Community Health Nurse ist keine ...

- **Gemeindeschwester ...**
- **Ärztin ...**
- **Ambulante Pflegefachperson...**
- **Verwaltungskraft ...**
- **Sozialarbeiterin ...**
- **Coach oder Psychologin ...**
- **Hebammen ...**
- **Family-Health-Nurse ...**
- **Logopädin, Ergo-, Physiotherapeutin ...**



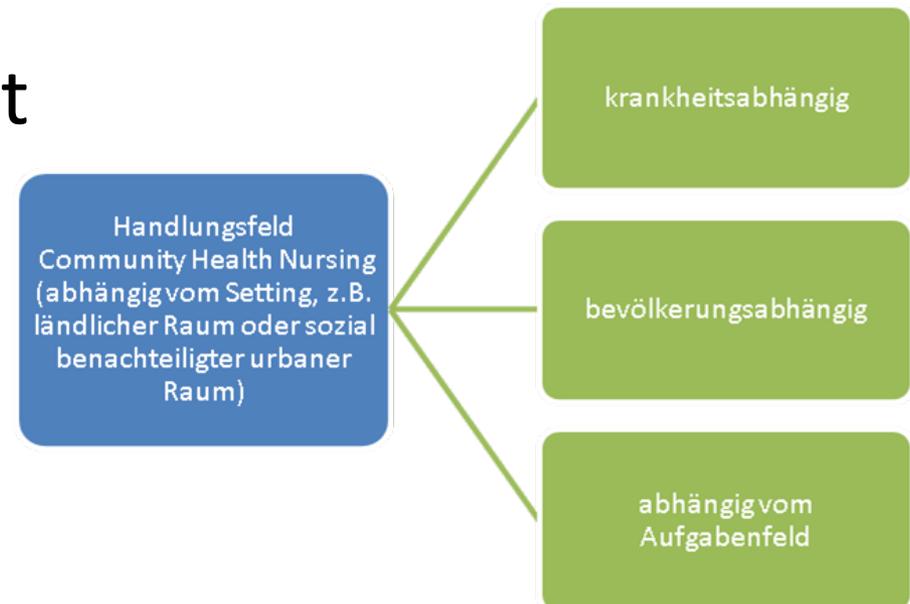
\*Swiss army knife  
= all-in-one device suitable for every purpose

# 5. CHN - Leistungsspektrum



## Wo könnten CHN eingesetzt werden?

- Primärversorgungszentren (SVR 2014)
- Gemeinschaftspraxen mit Ärzten
- Kommunen
- Quartiersmanagement
- ÖGD
- ...



### **Eine Community Nurse ist Zuständig für...**

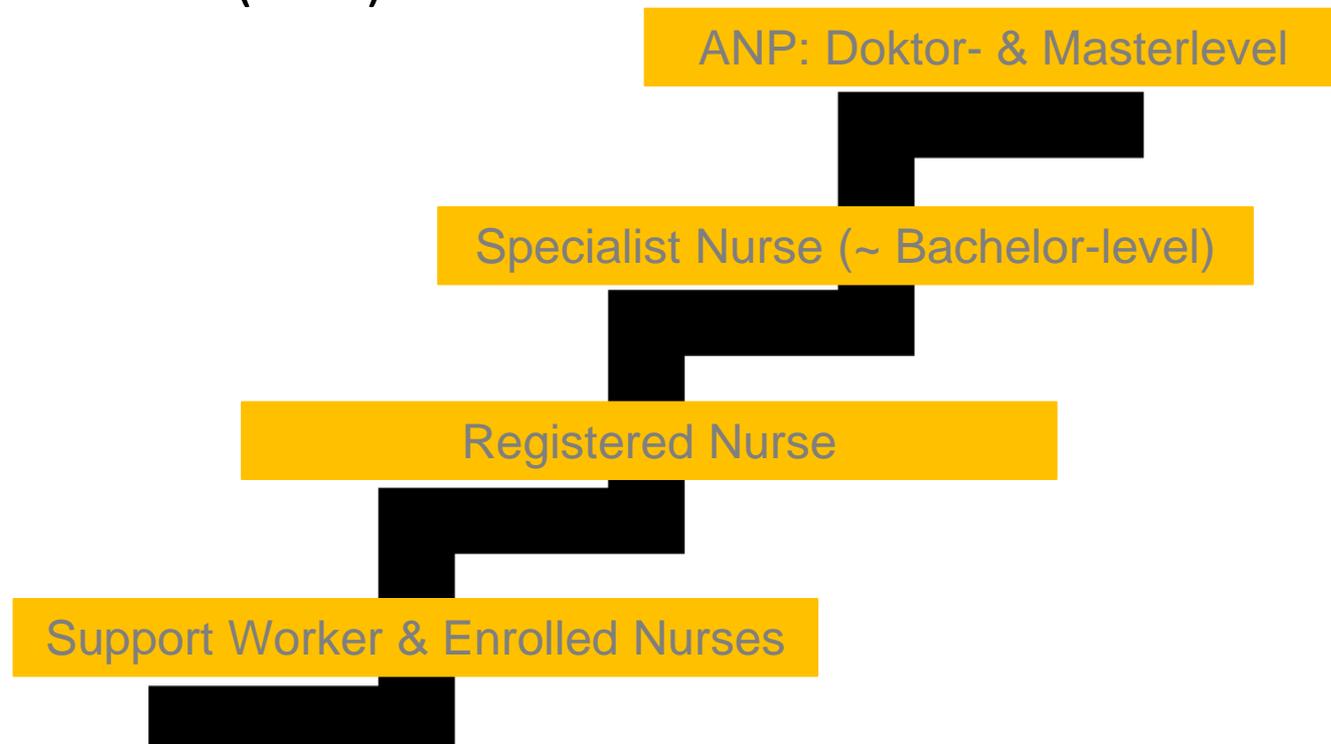
- Klinisches Assessment und körperliche Untersuchung (incl. Medikamentenregimes)
- Ersteinschätzung, Priorisierung/Triage
- Koordinierung der Versorgung
- Gesundheitsförderung, -erhaltung, Prävention
- Erkennung von Ressourcen & Risiken
- Kommunikation / Beratung / Edukation
- Befähigung zum Selbstmanagement
- Leadership (OE/PE), Abrechnung
- Epidemiologische Assessments
- Neue Technologien (Tele-Nursing, eHealth)



# 8. Qualifizierung von CHN

## Community Health Nursing ...Fall fürs Masterstudium (ICN)

1. **Pflegerische Berufsqualifikation**
2. **Berufserfahrung (...verschiedene Settings)**
3. **Masterstudium (ANP)**



## 9. Chancen: Sicht der Betroffenen

- Sicherstellung der pfl. Kontinuität für (unterversorgte) Kommunen bzw. Individuen
- Identifikation der Gesundheitsrisiken und -probleme, die bisher übersehen wurden
- Stärkung der Selbstpflegefähigkeiten
- Bessere Koordinierung interdisziplinärer Versorgung
- Verbleib in der Häuslichkeit, Steigerung der Lebensqualität



## 9. Chancen: Systemsicht

- Effizienzsteigerung der Versorgung
- Identifikation von Gesundheitsrisiken im Setting
- Sicherstellung der Kontinuität der Versorgung für unterversorgte Gruppen ... Individuen
- ‚zugängliche‘ Primärversorgung:
  - Optimierte Nutzung von Versicherungsleistungen,
  - Kann die Entstehung von Krankheit/-sfolgen sowie den Eintritt von Pflegebedürftigkeit verhindern, zumindest hinauszögern.



## 9. Chancen: Sicht der Pflege

- Qualifizierungsmöglichkeiten weiten sich aus
- Professionalisierung des Pflegeberufs wird gefördert
- Karrieremöglichkeiten
- Pflege übernimmt Aufgaben in der Primärversorgung
- Mehr Autonomie
- Imagegewinn
- Familienfreundliche Arbeitszeiten





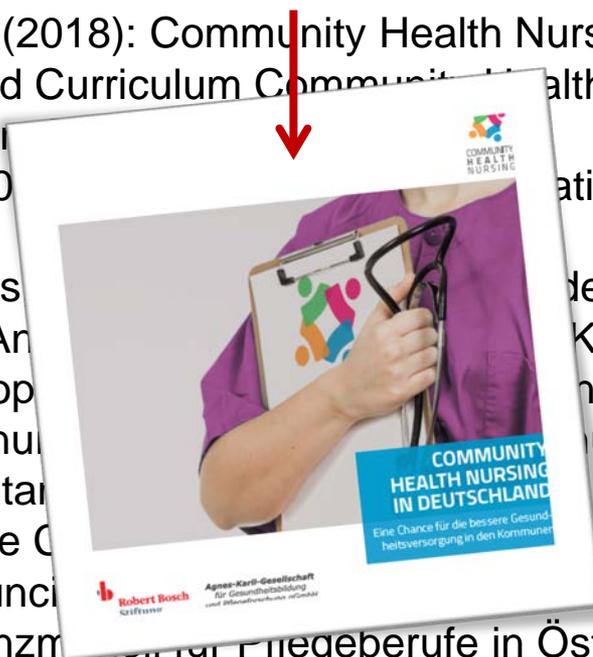
**Fragen?**



**Community  
Health Nursing  
in Deutschland**

Eine Chance für die bessere  
Gesundheitsversorgung  
in den Kommunen

1. **Agnes Karll Gesellschaft (Hg.) (2018): Community Health Nursing in Deutschland: Eine Chance für die bessere Gesundheitsversorgung in den Kommunen. Agnes-Karll-Gesellschaft: Frankfurt am Main, Berlin**
2. Agnes Karll Gesellschaft (Hg.) (2018): Community Health Nursing – Konzeptionelle Ansatzpunkte für Berufsbild und Curriculum Community Health Nursing. Agnes-Karll-Gesellschaft: Frankfurt am Main
3. Robert Bosch Stiftung (Hg.) (2018): Community Health Nursing – Ein Innovationsmix für den Patienten. Stuttgart
4. Schaeffer, D.; Hämel, K.; Ewers (Hg.) (2018): Community Health Nursing – Modelle für ländliche und strukturschwache Regionen - Anmerkungen zur Umsetzung in Deutschland. Weinheim und Basel: Beltz
5. Nurse Journal. (Hg.) (2017): Top 10 Community Health Nursing Careers. California, Cardiff: Nurse Journal. <https://nursejournal.org/health-nursing-careers-jobs/>. Stand: 2017
6. ICN. (Hg.) (2008): Nursing Care Competencies. Genf: International Council of Nurses
7. ÖGKV. (Hg.) (2011): Kompetenzrahmen für Pflegeberufe in Österreich. Graz: Österreichischer Gesundheits- und Krankenpflegeverband, Landesverband Steiermark
8. SVR. (Hg.) (2014): Bedarfsgerechte Versorgung – Perspektiven für ländliche Regionen und ausgewählte Leistungsbereiche. Bonn: Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen (SVR).





**"Wer soll uns denn unseren  
Beruf aufbauen, wenn wir es  
nicht selbst tun! Wir haben gar  
kein Recht zu verlangen, dass  
andere das tun."**

AGNES KARLL

**Danke fürs Zuhören!**  
**Frank Marks, marks@dbfk.de**



## ...abhängig vom Setting

### Mögliche Finanzierungsquellen:

- Krankenkassenleistung (?!)
- Sozialversicherungen **PrävG**, SGB **V**, **XI**, **XIII**, ...
- ÖGD (Landesmittel, z. B. Impfungen, Schuluntersuchung)
- Steuermittel der Kommune /des Landes
- Fördermittel des Bundes

*Erfahrungen?*