



Landespflegekammer Rheinland-Pfalz: Aufbau der ersten Pflegekammer - Erfahrungen und Empfehlungen

Dr. rer. cur. Markus Mai
Präsident
Krankenpfleger - Pflegewissenschaftler

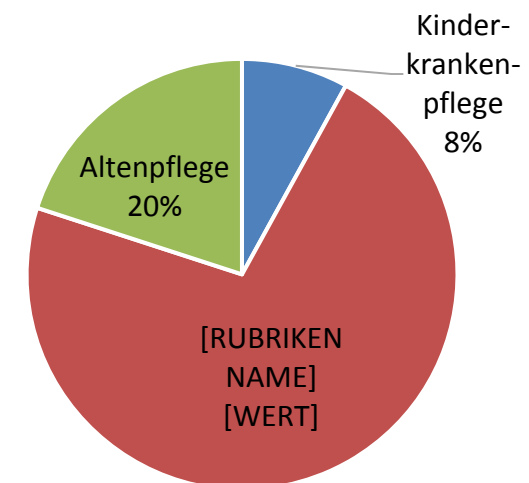
Inhalt

- Pflegekammer **ZahlenDatenFakten**
- Pflegekammer – Körper - Strategie
- Unterstützung und Service für die Mitglieder
- Selbstverwaltung => Steuerung durch die Mitglieder
 - Berufsordnung/Berufsfeldentwicklung – Grundlage
 - Qualitätsentwicklung in der Pflege
- Fort- und Weiterbildung - Stand
- Vertretung des Berufsstandes in der Öffentlichkeit
- Vertretung der Interessen in der Politik
- Pflegekammern in Deutschland
- Empfehlungen



Statistik (11.09.2017)

- > 38.700 voll registrierte Mitglieder
- ca. 750 noch vollständig offen (ca. 600 aus 2015!)
 - Berufsaussteiger
 - Andere Berufe
 - „Gegner“
- ca. 2.350 unvollständig registriert
- 35.900 Beitragsmeldungen
- Verteilung
 - Kinderkrankenpflege 8%
 - Altenpflege 20%
 - Krankenpflege 72%



Zahlen zu Mitgliedsbeiträgen 2016

- Einnahmen aus Mitgliedsbeiträgen: 3.453.783,18 €
- zahlende Mitglieder: 33.567
- Durchschnittsbeitrag pro Mitglied
 - pro Jahr: 102,89 €
 - pro Monat: 8,57 €
- In Beitragsklasse 5 befinden sich die meisten Mitglieder
 - 16.722 Mitglieder (49,8 %)
 - Jahresbeitrag 117,60 €







4 K 438/16.MZ



Verkündet am: 6. April 2017

gez. Altheim
Justizbeschäftigte als Urkunds-
beamtin der Geschäftsstelle

VERWALTUNGSGERICHT MAINZ

URTEIL

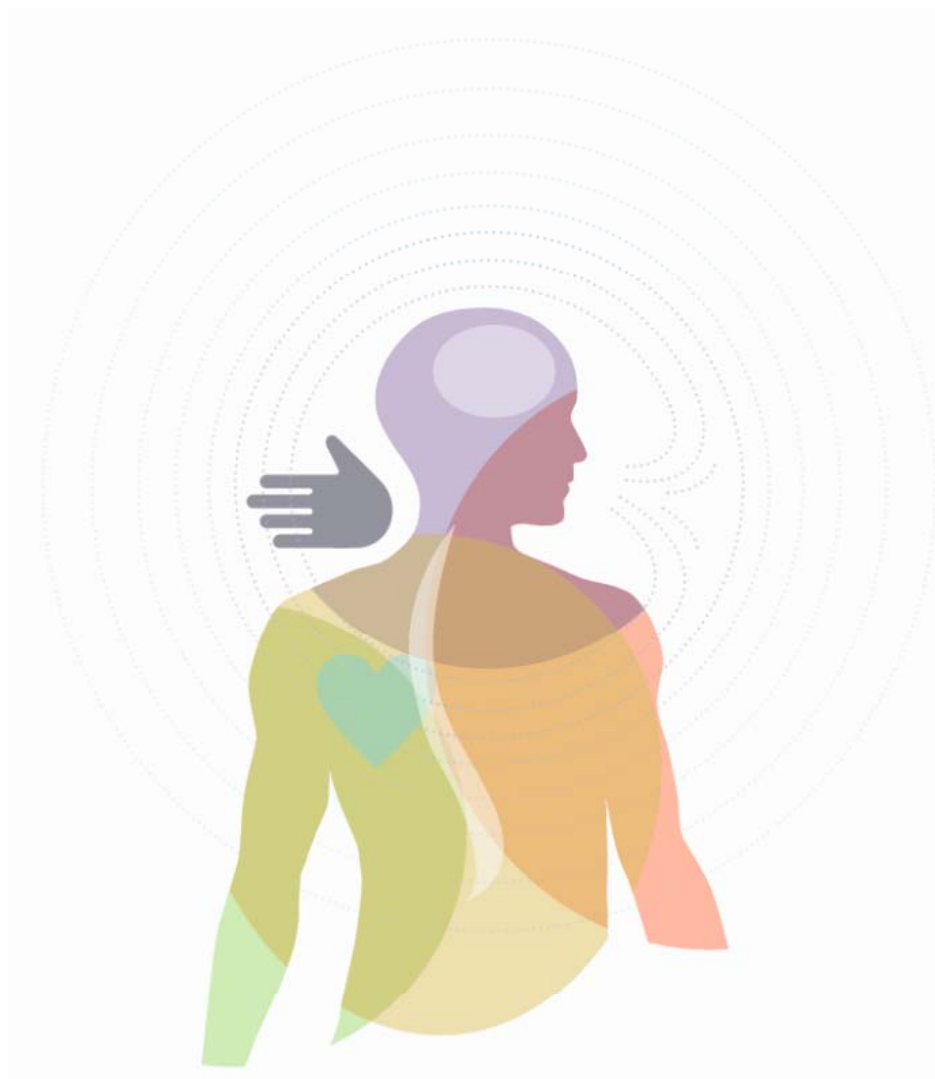
IM NAMEN DES VOLKES

EINGANG

† 8. April 2017 E

rohwedder | partner
55116 Mainz, Kaiserstr.

Strategie – Strategische Themen



- | | |
|----------|---|
| Kopf | – Steuerung durch Mitglieder |
| Hand | – Unterstützen der Mitglieder |
| Herz | – Berufsgruppe eigenverantwortlich entwickeln |
| Stimme | – Unsere politische Stimme |
| Rückgrat | – Professionelle Pflege für die Gesellschaft |



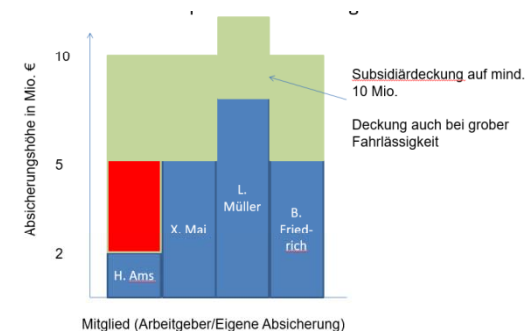
Unterstützung / Service für Mitglieder (1)

- Fachberatung
 - Transport Bett oder Rollstuhl zum OP
 - Umsetzung Expertenstandards
 - Händedesinfektion
- Berufsrechtliche Beratung
 - Qualifikationsmix (Fachkraft/Helfer)
 - Delegation ärztlicher Leistungen
 - Ausbildung (Prüfung; schlechte Bedingungen)
- Ethische Beratung
 - Mobbing
 - Gewalt in der Pflege



Unterstützung / Service für Mitglieder (2)

- Weitere Aspekte der Beratung
 - Unzufriedenheit mit Arbeitsplatz
 - Anfragen aus arbeitsrechtlichem Bereich (Weiterleitung)
- Schlichtungsstelle
- Kammermagazin
- Regionale Ethikarbeitskreise
- Angepasste Versicherungsangebote
- Ermäßigung Kongresstickets (bis 45 %)
- subsidiäre Haftpflicht (noch offen)





Häufiges Thema Freiberuflichkeit

- Wie kann ich mich selbständig machen?
- Was kann man machen?
 - Pflegepraxis
 - Beratung
 - ANP
 - Gutachter
- Welche Voraussetzungen werden benötigt?



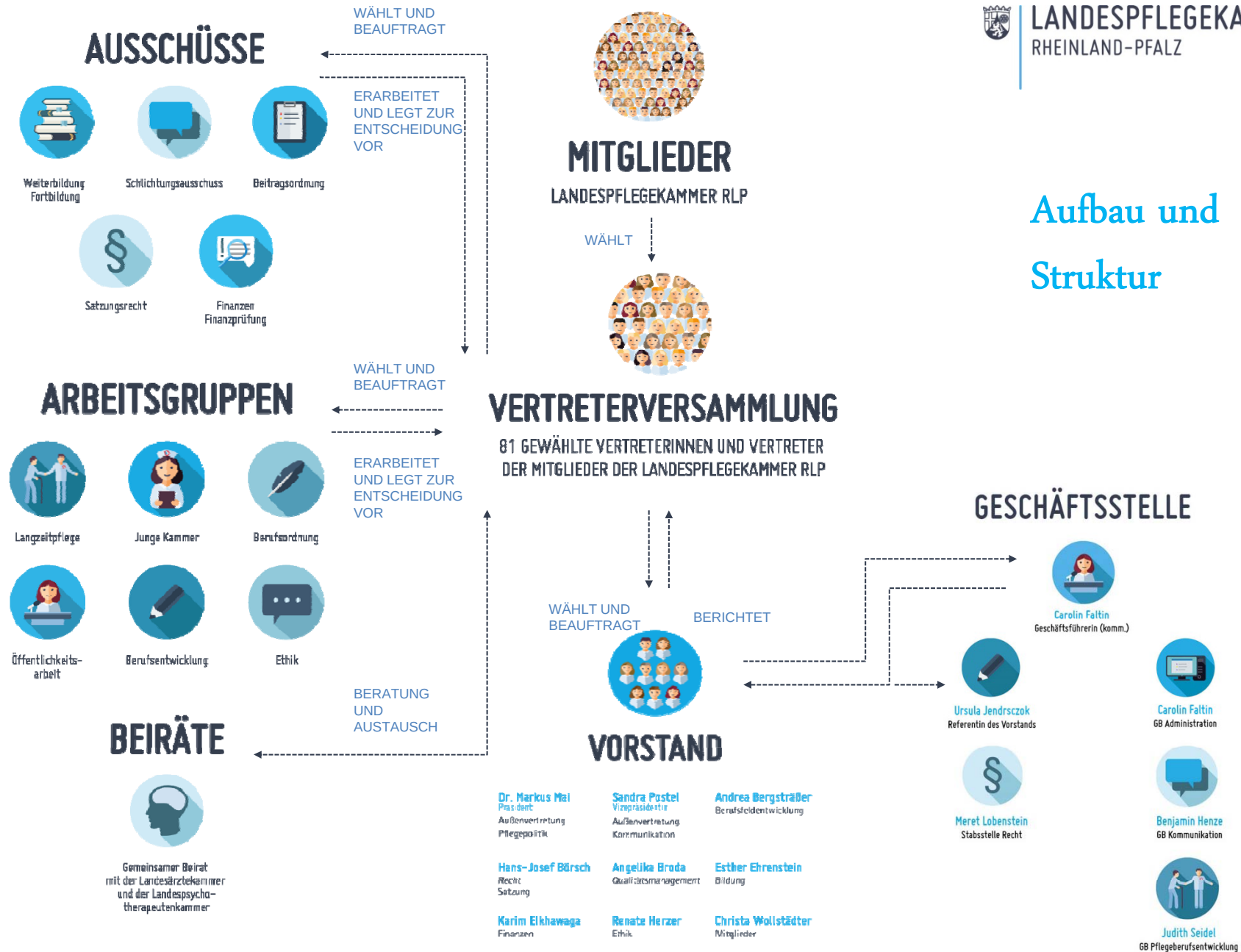
Freiberufliche Tätigkeit	
Name:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	
Stempel:	
Unterschrift:	
Datum:	

Selbstverwaltung => Steuerung durch die Mitglieder

- Kammer als demokratische Organisation
- Vertreterversammlung als oberstes Organ (81 Mitglieder)
 - Alle Berufsgruppen, alle Arbeitsbereiche
 - 9 Sitzungstage seit Start
 - Legt die Grundlagen der Kammerarbeit fest
 - Satzungen/Ordnungen => Kammergesetze
 - Wichtige Positionen (z.B. Generalistik, Arbeitsbelastung, Position Gründungskonferenz für Bundespflegekammer)
 - Haushalt
- Vorstand und Ausschüsse und AG's als von der VV eingesetzte Organe
- Selbstverwaltung heißt selbst gestalten und Verantwortung übernehmen!

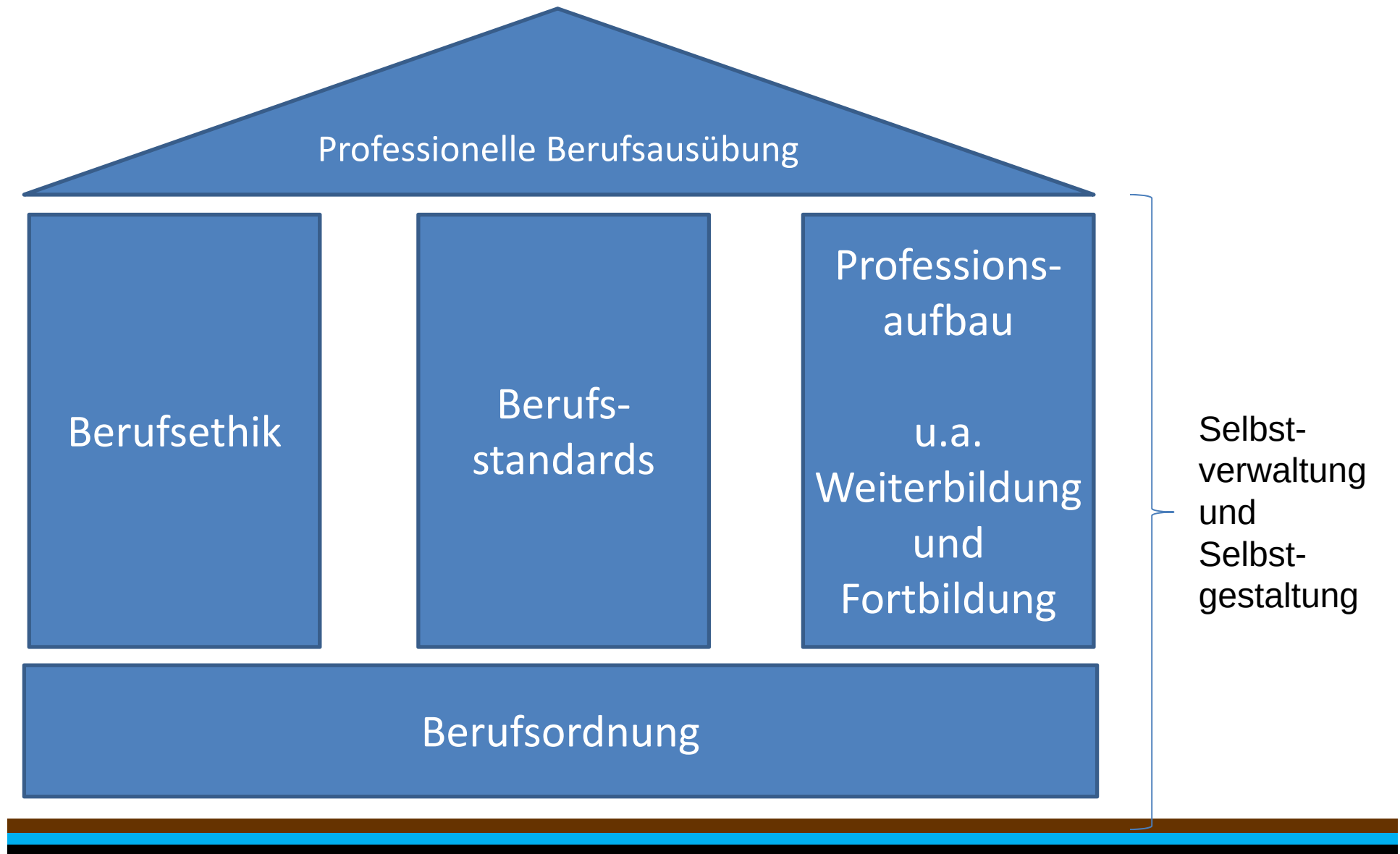


Aufbau und Struktur





Berufsordnung/Berufsfeldentwicklung/Berufsrecht





Berufsordnung (Entwicklung in 2018)

- Grundgesetz pflegerischer Berufsausübung
- Definiert „professionelle Pflege“
- Verpflichtet Mitglieder zur Umsetzung
- Grundlage für begründete Forderungen nach Verbesserungen im Arbeitsfeld
- Regelt Rechte und Pflichten der Berufsausübung
- Lebenslanges Lernen
- Definiert Berufspflichten (u.a. Schweigepflicht, Remonstrationspflicht, Freiberuflichkeit)

Qualitätsentwicklung

- Qualitätskonzept in Erarbeitung
- Bildungsqualität => Weiterbildungsordnung
- Zertifikate/Kammerzertifikate
- Berufsstandards/Fachstandards
- Berufliche Verhaltensregelungen
- Entwicklung in der Zukunft durch Fachgesellschaften/Verbände
- Kammer setzt primär in Kraft
- Harmonisierung im Föderalismus wird große Herausforderung sein
 - „Zentrale für Qualitätsentwicklung in der Pflege“



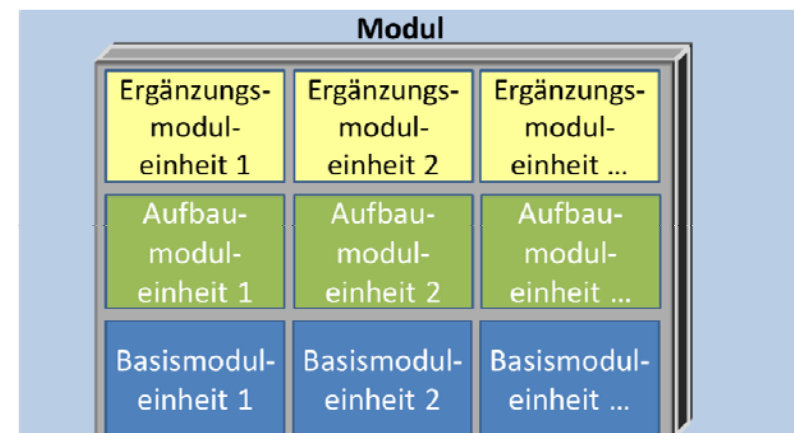
Fort- und Weiterbildung – Stand 06.09.2017

- Zum 01.01.2018 geht das gesamte Weiterbildungsrecht auf Kammer über => Weiterbildungsordnung
- Gilt für neue und für laufende Weiterbildungen
- Modularisierung
- 50% (Modulprüfungen) : 50% (Abschlussprüfung)
- Anerkennung schon erbrachter Leistungen



Fort- und Weiterbildung – Stand 06.09.2017

- Weiterbildungsordnung
- Rahmenordnung
- Anlagen
- Weiterbildungen (Modularisierte)
 - Praxisanleitung
 - Intensivpflege
 - Psychiatrische Pflege
- Dokumente (Zeugnis, Urkunde usw.)
- Modulhandbücher (Vorlagen)
- Nächstes Jahr: Fortbildungsordnung



Vertretung des Berufsstandes in der Öffentlichkeit

Vertretung des Berufsstandes in der Öffentlichkeit

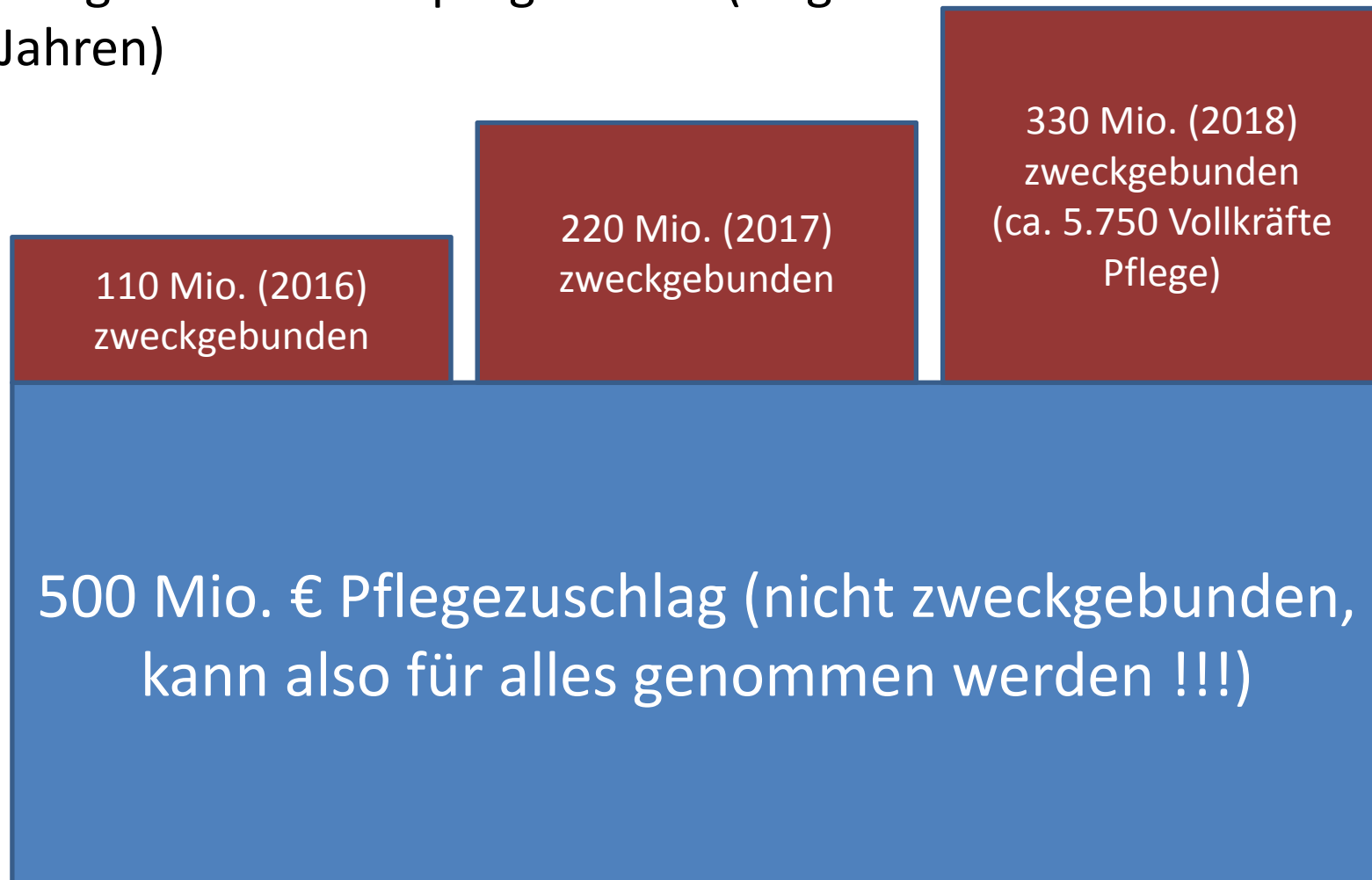


Vertretung der Interessen in der Politik



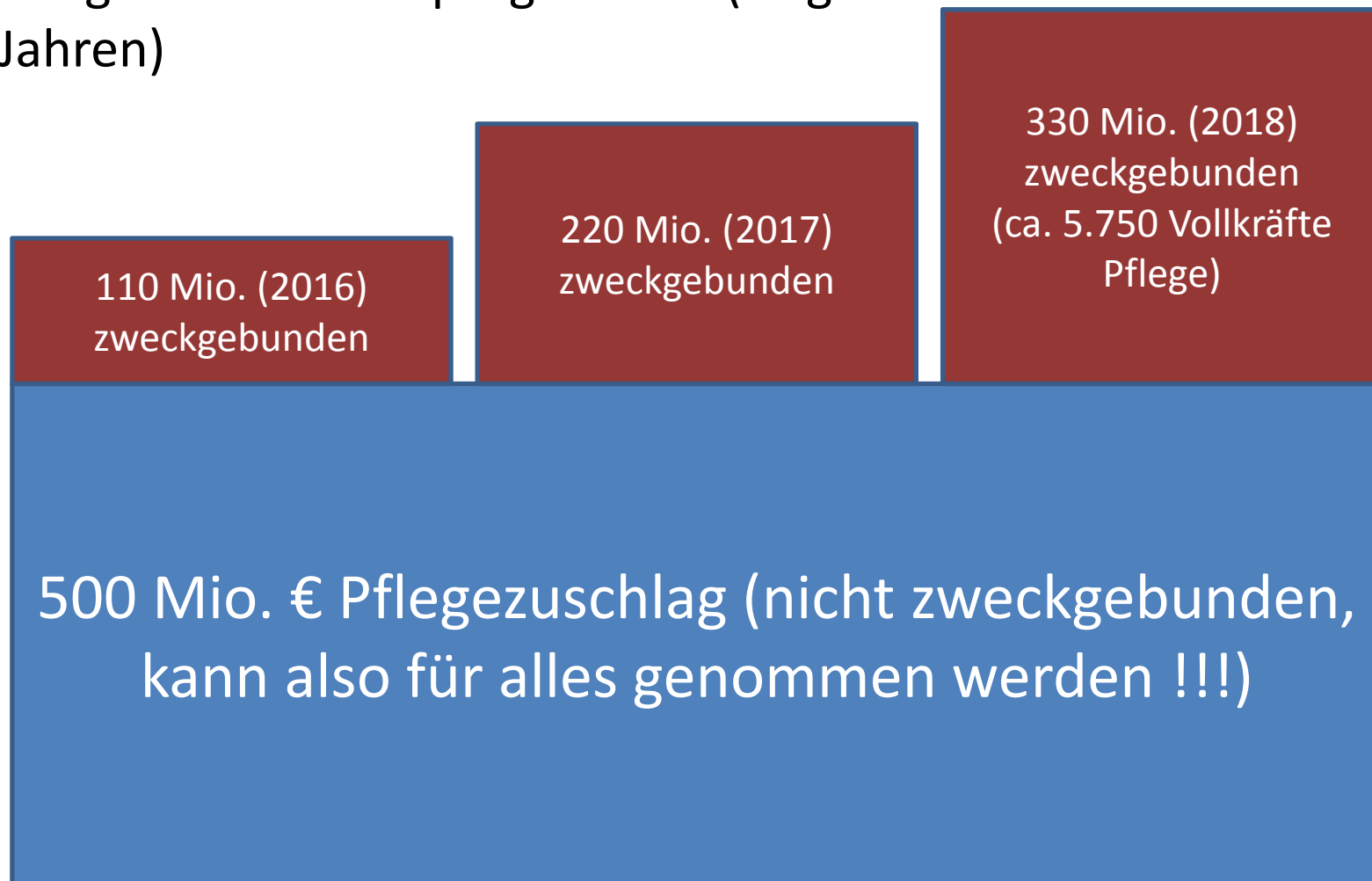
Pflegepersonalmindestbesetzung im Krankenhaus

- Pflegestellenförderprogramm 2 (insgesamt 660 Mio. € in 3 Jahren)



Pflegepersonalmindestbesetzung im Krankenhaus

- Pflegestellenförderprogramm 2 (insgesamt 660 Mio. € in 3 Jahren)



Pflegepersonalmindestbesetzung im Krankenhaus

- Auflösung der Zweckbindung ab 2019

880 Mio. € Pflegezuschlag
(nicht zweckgebunden,
kann also für alles
genommen werden)

Pflegepersonalmindestbesetzung im Krankenhaus

- Wie soll es weiter gehen
- Kostenträger und Leistungserbringer sollen pflegesensitive (insbesondere Nachtdienst und Intensivpflege) Bereiche aushandeln
- Pflege darf dabei sitzen
- Umsetzung ab 2019
- Häuser, die nicht umsetzen, bekommen Vergütungsabschläge
- Was ist die Konsequenz!



Pflegepersonalmindestbesetzung im Krankenhaus

- Pflegesensitive Ergebnisindikatoren

Ist das Pflege???

- Dekubitus
- Harntraktinfektion
- Pneumonie
- Thrombose (Bein)
- Geschwür
- Sepsis
- Schock/Herzstillstand
- Komplikation ZNS
- Infektion OP-Wunde
- Lungenversagen
- Metabolische Entgleisung
- Mortalität

Tabelle 1: Untersuchte PSEIs und ihre Kodierung

Nr.	Indikator	ICD-10-Kodierung	Wiss. Evidenz
1	Dekubitus	L 89	Needleman et al., 2002; Cho et al., 2003; Mattke et al., 2004; Weissman et al., 2007; Carryer et al., 2010; Twigg, Gelder und Myers, 2015
2	Harntraktinfektion	N39.0 T83.5	Kovner et al., 2002; Needleman et al., 2002; Cho et al., 2003; Mattke et al., 2004; Weissman et al., 2007; Carryer et al., 2010; Twigg et al., 2011; Twigg, Gelder und Myers, 2015
3	Im Krankenhaus erworbene Pneumonie	U69.00	Kovner et al., 2002; Needleman et al., 2002; Cho et al., 2003; Mattke et al., 2004; Kane et al., 2007; Weissman et al., 2007; Carryer et al., 2010; Twigg, Gelder und Myers, 2015
4	Thrombose der Vene der Beine	I80.1; I80.2; I26.8; I26.9; I82.8	Kovner et al., 2002; Needleman et al., 2002; Carryer et al., 2010; Twigg et al., 2011; Twigg, Gelder und Myers, 2015
5	Geschwür, Gastritis, Gastro- intestinale Blutung	K25-K25.3; K25.9; K26-K25.3; K26.9; K27-K27.3; K27.9; K28-K28.3; K28.9; K29.0; K29.1; K29.2; K22.8	Needleman et al., 2002; Mattke et al., 2004; Carryer et al., 2010; Twigg et al., 2011; Twigg, Gelder und Myers, 2015
6	Sepsis	A40; A41; A49.9; A49; A49.1; R57.2; R65.0 – R65.3; R65.9	Needleman et al., 2002; Cho et al., 2003; Mattke et al., 2004; Kane et al., 2007; Weissman et al., 2007; Carryer et al., 2010
7	Schock/Herzstillstand	I46.0; I46.1; I49.9; R09.2; R57.0; R57.1; R57.9; OP58771	Needleman et al., 2002; Mattke et al., 2004; Kane et al., 2007; Carryer et al., 2010; Twigg et al., 2011; Twigg, Gelder und Myers, 2015
8	Komplikationen des zentralen Nervensystems	F05.9; F43.2; F43.9; F44.88; R40.1; R40.2	Needleman et al., 2002; Mattke et al., 2004; Carryer et al., 2010; Twigg et al., 2011; Twigg, Gelder und Myers, 2015
9	Infektion der Operationswunde	T79.3; T81.3; T81.4	Needleman et al., 2002; Cho et al., 2003; Carryer et al., 2010; Twigg et al., 2011; Twigg, Gelder und Myers, 2015

??????

vgl. Schreyögg et al. 2016

Pflegepersonalmindestbesetzung im Krankenhaus

Tabelle 4: Übersicht der signifikanten PSEIs in den Fachabteilungen

FA	PSEI1	PSEI2	PSEI3	PSEI4	PSEI5	PSEI6	PSEI7	PSEI8	PSEI9	PSEI10	Mort.
100 (Innere)	*		**	***	***	***	***	***	***	***	**
200 (Geriat.)	**	***		***	***	***	**		***	**	***
500 (Häma.)						**					*
700 (Gastro.)	**					*					*
1500 (Allg. C.)			*	**	**	***	***		***	**	***
1600 (Unfallc.)	*				***						**
1700 (Neuroc.)								*	*		
1800 (Gefäßsc.)	*				*			*			
2100 (Herzc.)		*		***			**				**
2200 (Urol.)		***			*				***		
2300 (Ortho.)							*	**		***	
2800 (Neuro.)	**				***	***	***	***	***	**	***
3300 (Strahl.)				**	**	*	*		***		
3400 (Derma.)	**		***	**	**	*	**		***	***	**
3500 (Zahnh.)	*				***	**	*	*	*	**	**

Legende:

*** $p < 0.001$ (Sicherheit von 99,9%), ** $p < 0.01$ (Sicherheit von 99%), * $p < 0.05$. Nicht signifikante Werte sind als rotes Feld gekennzeichnet.

Pflegepersonalmindestbesetzung im Krankenhaus

Tabelle 5: Der Bedarf an zusätzlichen PflegerInnen nach Dezil- und Quartilgrenzen auf Basis des Berichtsjahres 2014 mit Hochrechnung für die Gesamtheit deutscher Krankenhäuser

Fachabteilung	Quartil	Mehrbedarf gemäß Quartil	Anzahl betroffener KHz	Untere Hochrechnung	Obere Hochrechnung	Dezil	Mehrbedarf gemäß Dezil	Anzahl betroffener KHz	Untere Hochrechnung	Obere Hochrechnung
100 (Innere)	9,31	1387,64	216	1651,30	1776,18	11,44	322,74	92	384,06	413,11
200 (Ger.)	8,35	192,47	44	229,04	246,36	9,80	45,57	15	54,23	58,33
500 (Hämat.)	6,59	83,86	18	99,79	107,34	8,42	18,26	7	21,73	23,37
700 (Gastro.)	9,62	56,71	18	67,48	72,59	11,82	11,96	5	14,23	15,31
1500 (Allg.C.)	8,04	1514,76	209	1802,56	1938,89	11,04	323,98	96	385,54	414,69
1600 (Unfallc.)	9,38	207,37	50	246,77	265,43	11,78	31,13	17	37,04	39,85
1700 (Neuroc.)	6,93	108,17	30	128,72	138,46	9,11	27,59	12	32,83	35,32
1800 (Gefäßsc.)	8,19	52,62	24	62,62	67,35	9,64	15,51	12	18,46	19,85
2100 (Herzc.)	3,86	145,81	14	173,51	186,64	5,84	10,53	3	12,53	13,48
2200 (Urol.)	8,27	163,37	71	194,41	209,11	10,09	31,67	31	37,69	40,54
2300 (Ortho.)	8,56	320,40	57	381,28	410,11	10,97	74,89	17	89,12	95,86
2800 (Neuro.)	7,58	372,21	72	442,93	476,43	9,47	88,87	28	105,76	113,75
3300 (Strahl.)	6,94	32,99	20	39,26	42,23	8,44	7,73	6	9,20	9,89
3400 (Derma.)	9,68	39,17	14	46,61	50,14	12,06	9,39	7	11,17	12,02
3500 (Zahnh.)	6,65	42,35	24	50,40	54,21	8,74	7,31	10	8,70	9,36
Summe	-	5132	950	5616	6043	-	1146	390	1222	1315

vgl. Schreyögg et al. 2016

Falsche Statistik
mit falschen Grundlagen
und mit falscher Interpretation

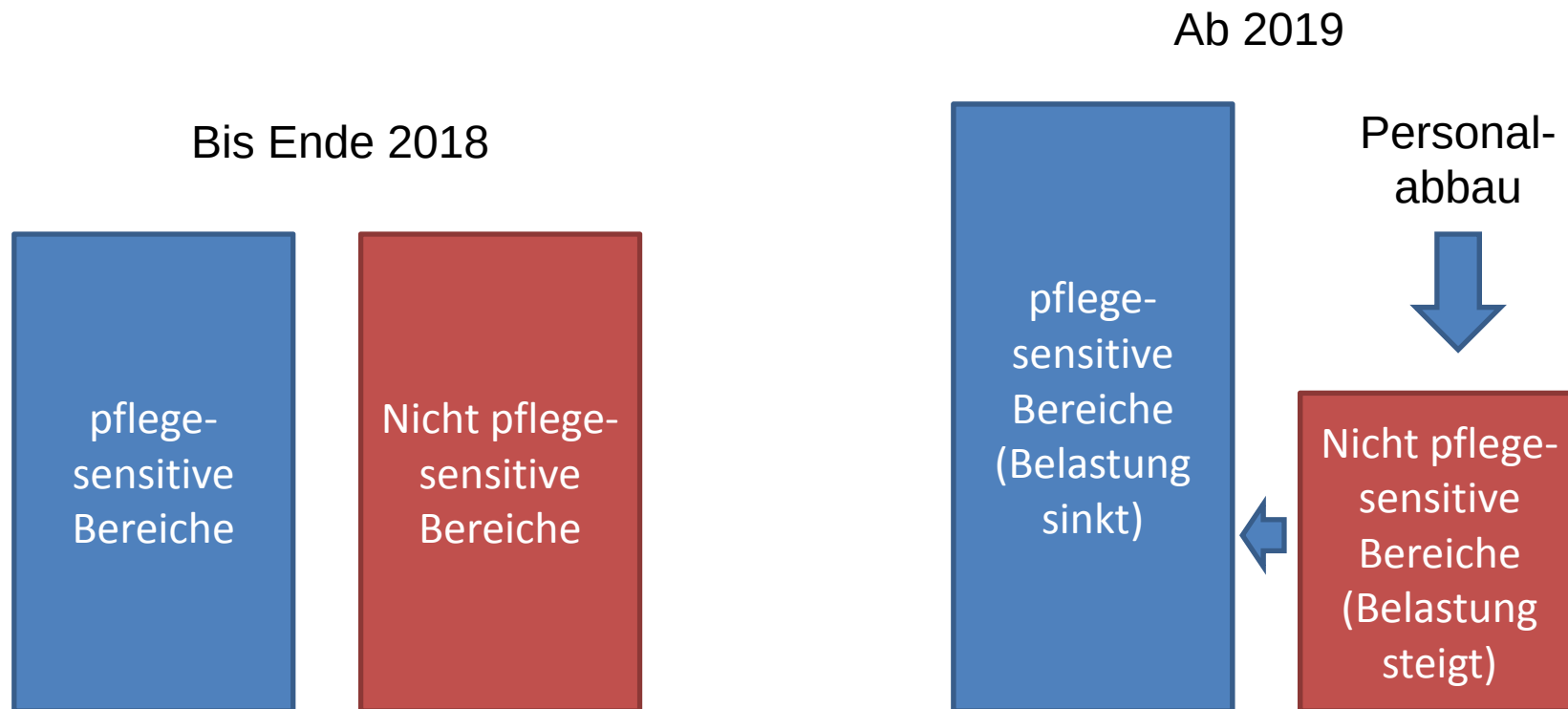
Ich such mir, was ich brauch!

Und **Alle** schauen zu ruhig zu!!!



Pflegepersonalmindestbesetzung im Krankenhaus

Was ist die Konsequenz?



Gibt es überhaupt Bereiche, die nicht pflegesensitiv sind?
Wieder ein falsches Instrument!!!

Bundespflegekammer

- Die Interessenvertretung im Gesundheitswesen ist stark und vielseitig!!!





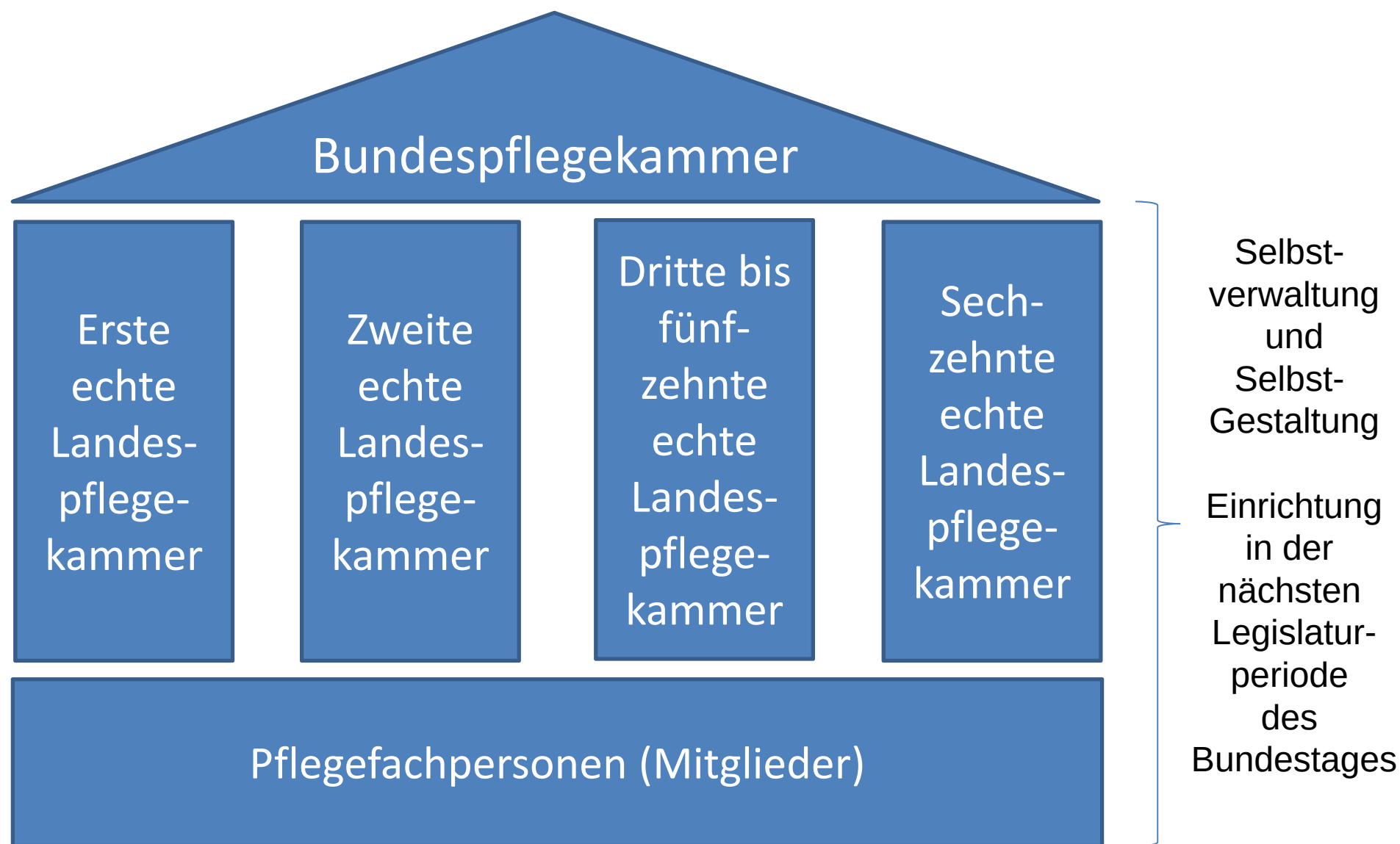
Pflegekammern in Europa



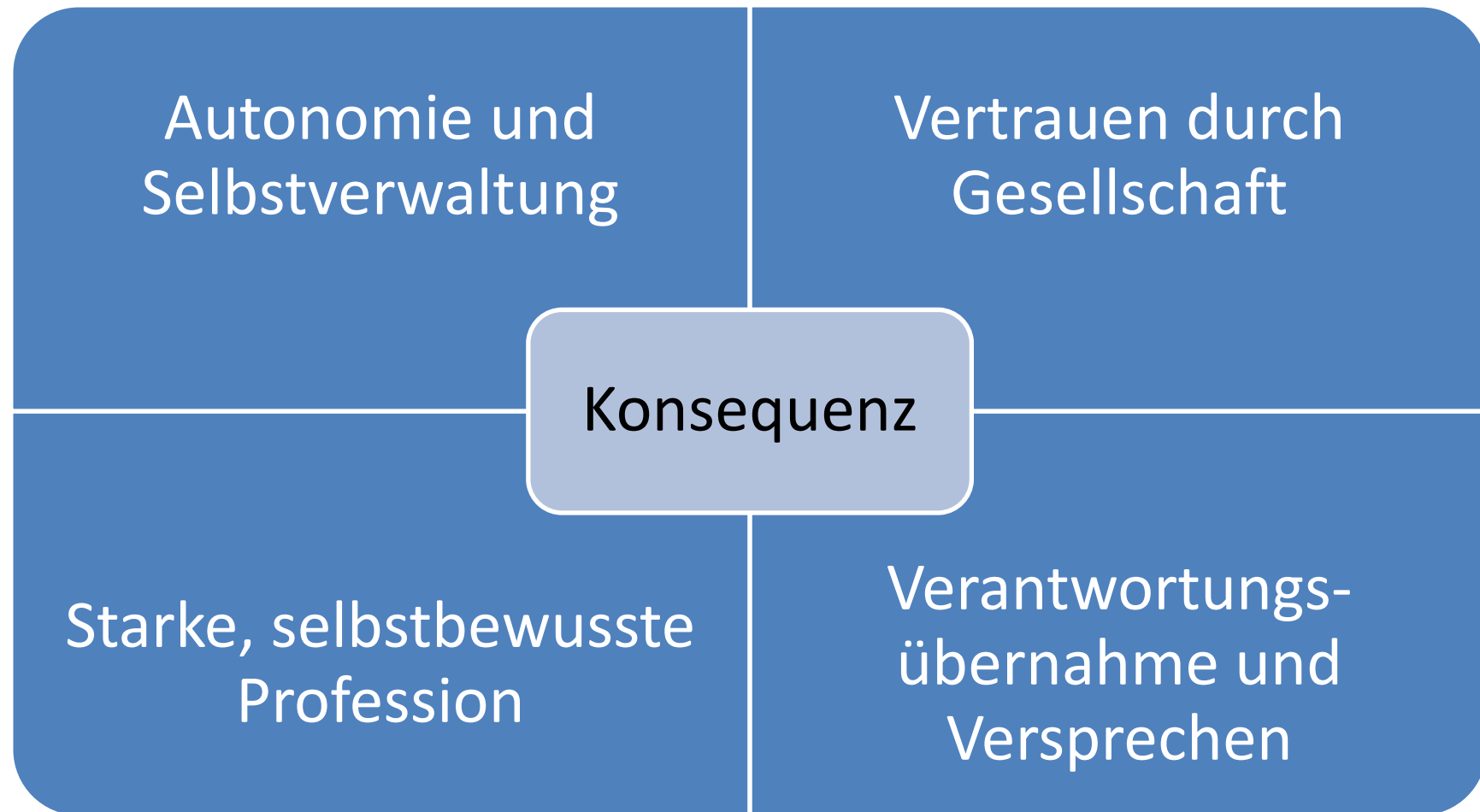


Pflegekammern in Deutschland





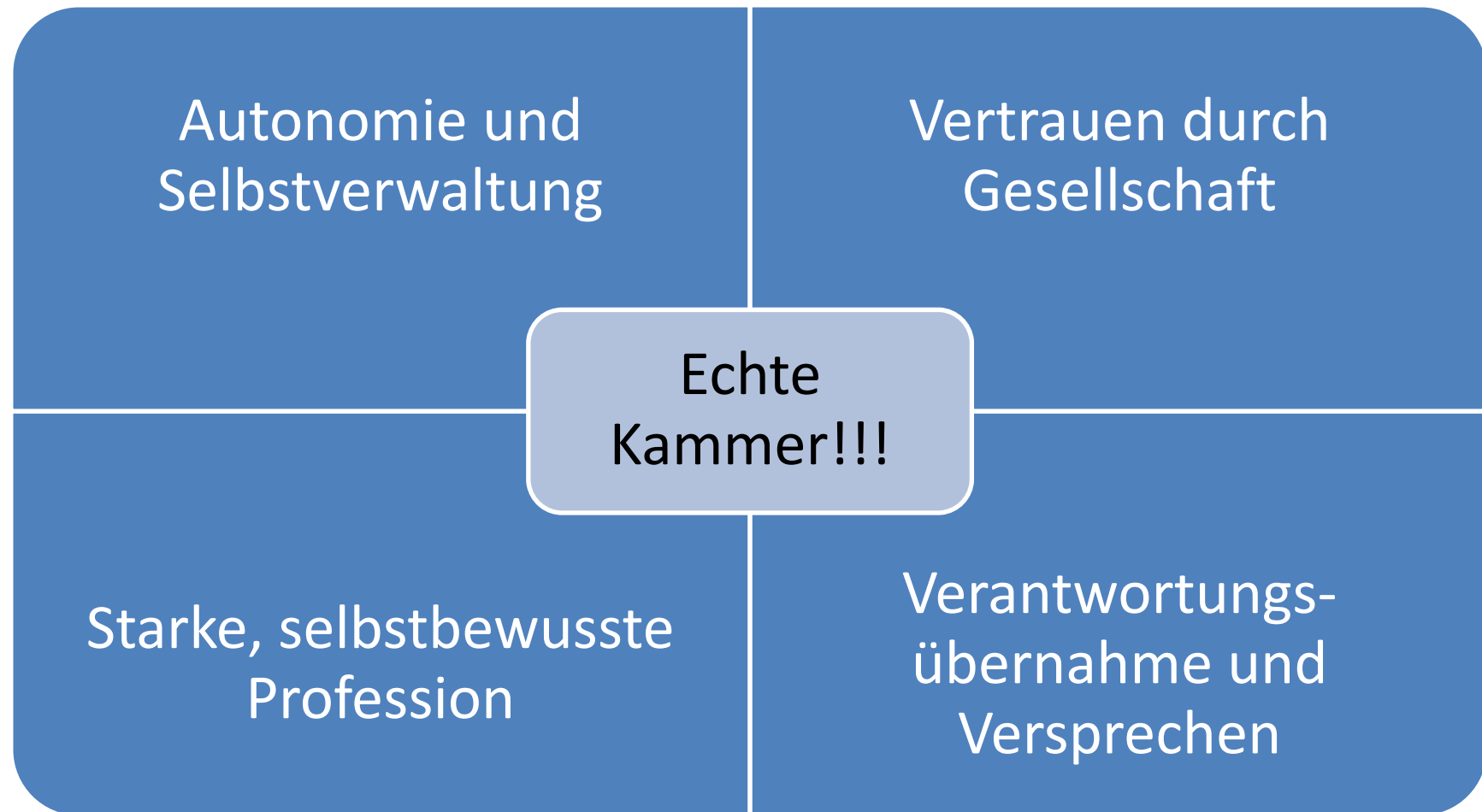
Pflege-(Kammern) sind kein Selbstzweck sondern
Konsequenz !!



Selbstverwaltung v.s. Fremdbestimmung



Nutzen Sie die Chance für Ihren Berufsstand!!!

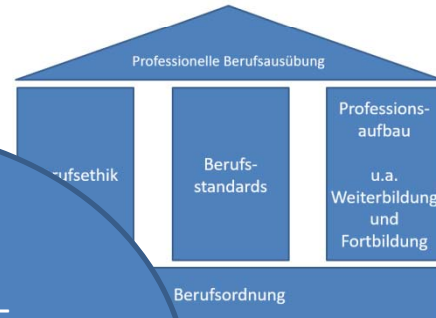


Dreiklang auf Bundesebene



LANDESPFLEGEKAMMER
RHEINLAND-PFALZ

Bundespflege-
kammer als
Vertretung der
Landeskammern



Position des Deutschen Berufsverbandes für Pflegeberufe zu ‚Physician Assistants‘

Seit einigen Jahren wird in Deutschland modellhaft die Ausbildung zum ‚Physician Assistant‘ angeboten. Weder die Ausbildung (in der Regel ein Studium) noch das Arbeitsfeld sind geregelt. Häufig wird dieser neue Beruf als eine Karrierechance und Weiterentwicklung für die Pflege proklamiert. Dieser Bewertung hat der Deutsche Berufsverband für Pflegeberufe e. V. (DBPK) immer widersprochen. Von der Ärzteschaft wurden Physician Assistants lange abgelehnt.

Der 120. Ä... Assistants gefasst.¹ Dabei wird formuliert, dass das... und -unterstützung dient. Es wurden... bietet das Konzept für die... und die pflegerischen... schlussfähigkeit an den... Indikationsstellung, sind Aufgabe des... pflegerische

Deutscher Pflegerat
Vertretung der
Berufsverbände

Gewerkschaften,
welche die Pflege
vertreten



Empfehlungen

- Strategie spielt wesentliche Rolle und darf nicht vernachlässigt werden
- Adäquate Mitgliederinformation / Beteiligungsräume schaffen
- Kommunikation des Beitrags
- Umgang mit der Gewerkschaft mit dem höchsten Mitgliederanteil
- Einbezug der Berufsverbände und Gewerkschaften
- Kammer als unabhängige und eigenständige Größe zu positionieren und Konflikte akzeptieren
- Breit angelegter professioneller Habitus der Berufsangehörigen entwickeln
- Umfassender Fokus auf inhaltliche Arbeit legen



Was heißt es, die Wahl zu haben?

Die richtigen Fragen stellen
Die richtigen Schlüsse ziehen
Die richtige Entscheidung treffen
Nichtwählen ist nur eine gute Alternative,
wenn einem alles egal ist!
Verantwortung übernehmen und Position beziehen

24. September 2017



Empfehlung! Sie haben die Wahl !!!

24. September 2017



Zeigen Sie sich interessiert !!!

- Positionieren sie sich als Pflegeberufsangehörige
- Finden Sie Verbündete
- Fragen Sie Politiker direkt an
- Schreiben Sie Ihre Fragen an die Parteizentralen, gerne per Mail (Adressen im Internet)
- Lesen Sie die Wahlprüfsteine um sich ein Bild zu machen
- Informieren Sie sich bei Kammer (www.pflegekammer.de) oder bei Berufsverbänden (<http://www.deutscher-pflegerat.de>)
- Machen Sie damit Ihren Beruf und auch sich selbst stark!

