

---

**1735/J XXII. GP**

---

**Eingelangt am 11.05.2004**

**Dieser Text ist elektronisch textinterpretiert. Abweichungen vom Original sind möglich.**

## **Anfrage**

**der Abgeordneten Mag. Maier**

**und GenossInnen**

**an die Bundesministerin für Gesundheit und Frauen**

**betreffend „Einstufung nach dem BundespflegeG - Ärztliche SV - ein Widerspruch zum GuKG?“**

Das Bundespflegegeldgesetz wurde in den Jahren 1998 und 1999 novelliert und um wesentliche Punkte im Sinne der Einbeziehung der eigenverantwortlichen Kompetenzen des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege erweitert, so z.B. „die Erweiterung der Antragstellung und der Qualität der ärztlichen Begutachtung durch Anhörung von Vertrauenspersonen und Berücksichtigung zusätzlicher Pflegedokumentation,..., zusätzliche Erfordernisse für das Sachverständigengutachten (allfällige Beziehung von Personen des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege, schriftliche Begründungspflicht bei Einstufungen in die Pflegestufe 5 bis 7)“

Aus den Richtlinien des Hauptverbandes zum Bundespflegegeldgesetz, Dr. Johannes Rudda, 5/2003, Soziale Sicherheit.

Nicht jedoch wurde berücksichtigt, dass der ärztliche Sachverständige - ohne Zusatzausbildung - keine Kompetenzen für die Erhebung des Pflegeaufwandes im Sinne des § 14 (2) GuKG besitzt, in dem festgelegt ist:

„Der eigenverantwortliche Teil umfasst insbesondere:

1. Erhebung der Pflegebedürfnisse und des Grades der Pflegeabhängigkeit des Patienten oder Klienten sowie die Feststellung und Beurteilung der zur Deckung dieser Bedürfnisse zur Verfügung stehenden Ressourcen (Pflegeanamnese).“

Der ärztliche Sachverständige hat keine Kompetenz im Sinne des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes (GuKG), außer er erwirbt sich diese Kompetenz im Rahmen einer Zusatzqualifikation nach den Bestimmungen des GuKG. Dieser sieht eine verkürzte Ausbildung für Mediziner vor. (§ 48 (2) „Die Ausbildung gemäß Abs. 1 dauert ein Jahr und sechs Monate“). In den Erläuterungen von Fassbinder-Lust erfolgt folgende genauere Definition: „Die verkürzte Ausbildung für Mediziner umfasst 2.310 Stunden (2. und 3.Ausbildungsjahr).

Auch im dem dem Fragesteller vorliegenden Gutachten von Fr. Mag. Dr. juris. Gertrude Allmer, DGKS zum Thema „Bedarfsprüfung im Zusammenhang mit dem Eintragungsverfahren in die Liste der allgemein beeideten und gerichtlich zertifizierten Sachverständigen für Gesundheits- und Krankenpflege" ist der Widerspruch zur Gesetzeslage eindeutig im Punkt 4.3. Seite 7 zitiert:

*Richtig ist, dass die Pflegegeldeinstufung formal rechtlich nach wie vor den Ärzten in einer „ärztlichen Untersuchung" vorbehalten ist (vgl § 31BPGG iVm § 8 EinstV).*

*Damit wird der eigenverantwortliche Tätigkeitsbereich des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege im Bundespflegegeldgesetz, den Einstufungsverordnungen, und in den bezugnehmenden landespflegegeldgesetzlichen Regelungen generell ignoriert, und verrichten die pflegebegutachtenden Ärzte eine Tätigkeit zu der sie berufsrechtlich nicht legitimiert sind."*

Nun haben Personen des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege einen Vermögensschaden u.a. dadurch erlitten, indem beispielsweise das Landesgericht Salzburg in der falschen Annahme, dass die Pflegegeldeinstufung eine ausschließliche Tätigkeit der Ärzte darstellt, die beantragte Eintragung in die Liste der gerichtlich beeideten und zertifizierten Sachverständigen für das Fachgebiet der Gesundheits- und Krankenpflege mit dem Spezialgebiet der Pflegegeldeinstufung, wie folgt abgelehnt hat.

***„Für ein Fachgebiet Begutachtung über die Pflegebedürftigkeit bzw. deren Grad kann die Eintragung deshalb nicht erfolgen, weil nach Auskunft der Richterinnen in Sozialrechtssachen zu Sachverständigen über diese Fragen ausschließlich Ärzte bestellt werden und damit der gerichtliche Bedarf nach § 2 Abs 2 Z 2 SDG fehlt"***

Die unterzeichneten Abgeordneten richten daher an die Bundesministerin für Gesundheit und Frauen nachstehende

### Anfrage:

1. Ist die Darstellung der Rechtssituation im Einleitungstext formalrechtlich korrekt?  
Ist Ihnen die Problematik bekannt? Wenn ja, was soll geändert werden?
2. Sehen Sie in diesem Zusammenhang einen Widerspruch zwischen den Bestimmungen des BundespflegegeldG und dem GuKG (Berufsbild der Gesundheits- und  
  - Krankenpflegeberufe)?

3. Sehen Sie in diesem Zusammenhang auch einen Widerspruch zwischen dem GuKG und der Ablehnungspraxis österreichischer Landesgerichte?
4. Ist es richtig, dass eine Einstufung bzw. Erhebung des Pflegeaufwandes nur von Ärzten vorgenommen werden darf, die die Zusatzausbildung nach § 48 GuKG abgeschlossen haben?
5. Wenn ja, wie viele Ärzte haben in Österreich eine dementsprechende Zusatzausbildung abgeschlossen (Aufschlüsselung auf Bundesländer)?
6. Wie beurteilen Sie die konkrete Ablehnung durch das LG-Salzburg?
7. In welcher Form werden Sie gegenüber dem Bundesminister für Justiz sicherstellen, dass Personen des gehobenen Dienstes für Gesundheits- und Krankenpflege, die die formalen Voraussetzungen erfüllen, in die Liste der gerichtlich beeideten Sachverständigen aufgenommen werden?
8. Sehen Sie die Notwendigkeit, das BundespflegegeldG oder das GuKG zu novellieren?
9. Wenn ja, was soll geändert werden?