

Anfrage

der Abgeordneten Fiona Fiedler, Kolleginnen und Kollegen
an den Bundesminister für Soziales, Gesundheit, Pflege und
Konsumentenschutz

betreffend Evaluierung Community Nurses

Community Nurses ist ein Berufstitel, der in den vergangenen Jahren immer häufiger verwendet wurde. Was genau er bedeutet, ist vielen aber nicht ganz klar. In Großbritannien beispielsweise gibt es Community Nurses schon seit Jahren, dort gibt es ein breites Spektrum an Aufgaben, innerhalb dessen Community Nurses selbstständig medizinische Aufgaben durchführen. So wird dort allgemein gesagt, dass Community Nurses medizinische Ratschläge abgeben, medizinische Prozedere außerhalb von Krankenhäusern durchführen - wie etwa Medikamentenabgabe, Blutabnahme oder Verbandswechsel - gleichzeitig können Katheter gesetzt werden oder Inkontinenzversorgung geleistet werden. In anderen Fällen können Community Nurses sogar bei Hausbesuchen Chemotherapien verabreichen oder Diabeteskontrollen durchführen (1). Aufgaben, die in Österreich niemals selbstständig von Pflegekräften durchgeführt werden dürften.

Möglicherweise auch deshalb ist die Frage der Definition und der Aufgabenprofile in Österreich ganz anders gelegt. Begonnen hat die Frage schon mit dem Regierungsprogramm, das Community Nurses in 500 Gemeinden bis zum Ende der Legislaturperiode vorsieht (2). Indirekt von Vorteil war dafür die Pandemie, da in deren Folge der EU Aufbau- und Resilienzplan Mittel für Reformen zur Verfügung gestellt hat und Österreich im Rahmen des Aufbauplanes ebenso die Umsetzung von Community Nursing beantragte (3).

Antragschaos - wer meint was?

Ab da musste es allerdings sehr schnell gehen: Im Februar endete der Begutachtungsprozess des Aufbauplans (4), im Juni wurde dessen Beurteilung durch die EU-Kommission abgeschlossen (5) und im Herbst wurde seitens der Gesundheit Österreich GmbH (GÖG) eine Definition für Community Nurses vorgelegt (6).

Problematisch sind hier die Formulierungen, da die genauen Projektdefinitionen eher vage gehalten sind. So sollen Community Nurses laut dem vorgelegten Plan "*einen wesentlichen Beitrag zur wohnortnahen, niederschwelligen und bedarfsoorientierten Versorgung leisten, Community Nurses (CN) sind zentrale Ansprechpersonen, die die Koordination diverser Leistungen (z.B. von Therapien und sozialen Dienstleistungen) übernehmen sowie im Präventionsbereich eine zentrale Rolle spielen.*" (4)

Die Bewertung der EU-Kommission scheint hier schon ein anderes Verständnis zu haben, was genau die Community Nurses leisten sollen: "*Das Pilotprojekt „Community Nursing“ soll ein angemessenes Angebot an wohnortnaher Langzeitpflege in Regionen sicherstellen, in denen solche Leistungen bislang nur schwer verfügbar sind.*" (5).

Vielleicht um all diese Auslegungen zu verbinden hat die GÖG sich für eine neutrale Zwischendefinition entschieden. Sie gibt Community Nurses das Ziel, "die Gesundheit aller Bevölkerungsgruppen, insbesondere der Zielgruppen, im kommunalen bzw. gemeindenahen Setting sowohl auf individueller als auch

gesellschaftlicher und politischer Ebene zu verbessern."(6) Ein konkretes Berufsbild für Community Nurses gibt es damit jedoch noch nicht. Spannend ist auch der Verweis, dass Community Nurses gemäß §12 des Gesundheits- und Krankenpflegegesetzes auf Grundlage wissenschaftlicher Erkenntnisse zur Förderung und Aufrechterhaltung der Gesundheit sowie der höchstmöglichen Lebensqualität aus pflegerischer Sicht beitragen sollen (7). Eben dieser Paragraph bezieht sich aber lediglich auf die Präventionsaufgaben gehobener Pflegekräfte, ein eigenes Berufsbild für Community Nurses entsteht dadurch in keiner Weise.

Definition im Rahmen der Ausschreibung

Wer ein Projekt starten will, muss dafür auch Personal finden. Wie genau das gehen soll, war zu Beginn nicht klar und die ersten Einladungen um Bewerbung durch den damaligen Gesundheitsminister im August 2021 starteten noch ohne Projektdefinition (8). Erst später wurde der Fördercall für die Projekte veröffentlicht, auch in diesem ist nur in zwei Absätzen von einem Beitrag zu Prävention und Gesundheitsförderung die Rede, auch der Verweis auf die WHO ist wenig aufschlussreich:

"Dieser Ansatz umfasst die Fürsprache für Individuen und Familien, für Gruppen und Gemeinschaften und deren Gesundheitsanliegen und □probleme sowie die Entwicklung und Planung von Netzwerken im öffentlichen Leben, die sich mit Fragen des barrierefreien Zugangs zu Pflege□, Gesundheits□ und Sozialdienstleistungen beschäftigen. Mit einem mehrperspektivischen Zugang zu Gesundheit erfolgt die Pflege in der Gemeinde, also in den Wohn□ und Lebenswelten von Menschen." (9)

Unabhängig von den Auslegungsfragen startete die Ausschreibung, 150 Stellen sollten mit den EU-Mitteln geschaffen werden. Unklar war immer noch: Sind Community Nurses in Gemeinden und beispielsweise telefonisch verfügbar, um zu erklären, wo welche Anträge für Pflegeunterstützungen gestellt werden können, sollen sie Hausbesuche absolvieren oder pflegende Angehörige entlasten? 145 Anträge gingen in diesem ersten Fördercall ein, 237,78 Community Nurses entsprach dies in Vollzeitäquivalenten. Wie viele dieser Anträge in erster Instanz umgesetzt wurden, wurde nicht kommuniziert. Bis November 2022 wurde von 115 Verträgen und 275 Pflegepersonen (164 VZÄs) gesprochen, bis 2024 sollten für das Projekt 49,6 Millionen ausgegeben werden. Auch hier weiß man allerdings nicht genau, was das in der Praxis bedeutet. Einige der Projekte werden von Organisationen wie der Diakonie (11) umgesetzt, andere von Sozialhilfevereinen oder individuellen Gemeinden. Doch nicht alle in den Gemeinden freuten sich über die neue Initiative.

Der Städtebund beispielsweise kritisierte von Anfang an, dass nach Ablaufen des EU-Projektes keine Finanzierung sicher gestellt wäre(12). Ein Problem, das sich bei Projekten des Recoveryfunds teilweise wiederholt. Genau diese finanzielle Frage wurde kolportierterweise auch für Pflegepersonal zum Problem, da die Gemeinden Vorgaben über Gehaltshöhen hatten und die Stellen als Community Nurses damit eine weitere Konkurrenz zu Krankenhaus- oder Pflegeheim als Arbeitsort sind. Auch, wie Community Nurses nach 2024 finanziert werden könnten, ist gänzlich offen. Testballons, um erste Evaluierungen zu schaffen, wie ein konkretes Berufsbild geschaffen werden könnte, setzen aber zumindest einmal einen ersten Schritt. Fraglich ist allerdings noch, wie genau diese Evaluierung aussieht und in welcher Form diese veröffentlicht wird.

Grauzone School Nurse

Erschwert wird die Evaluierung dadurch, dass die Projekte verschiedene Auslegungen von Community Nurses abbilden. So haben die Community Nurses zwar ein gewisses Aufgabenprofil (Zugehörigkeit stärken/Pflegeangebote erheben/Abwanderung monitoren), dieses bezieht sich aber nicht wirklich auf direkte Leistungen der Pflege und kann innerhalb von Pilotprojekten unterschiedlich gewichtet werden.

Weitere Probleme in der Nachverfolgung ergeben sich dadurch, dass das Projekt nicht nur Community Nurses beinhaltet, sondern auch die (ebenfalls im Regierungsprogramm enthaltenen) School Nurses dazu gehören. So hat zumindest die Stadt Wien aus Mitteln des Projektes School Nurses als Pilotprojekte eingeführt (13). Eine wichtige und überfällige Maßnahme, immerhin sind Weiterentwicklungen im Bereich der Schulgesundheit seit Jahren überfällig. Dennoch zeigen sich Bildungs- und Gesundheitsministerium eher unwillig in diesem Thema (14) und durch derartige Pilotprojekte können zumindest erste Einblicke gesammelt werden, welche Entwicklungen möglich wären.

Was genau die Aufgaben von Community Nurses und School Nurses in der Praxis sind und ob damit dem Anspruch einer höheren, pflegerischen Kompetenz und Selbstständigkeit Rechnung getragen wird - wie es eben beispielsweise bei Community Nurses in Großbritannien der Fall ist - ist unklar. Nachdem die Weiterentwicklung des Pflegesystems aufgrund der prekären Situation allerdings nicht bis Projektende aufgeschoben werden kann, braucht es auch schon begleitende Informationen, wie diese Projekte sich auswirken.

1. <https://www.randstad.co.uk/career-advice/career-options/what-community-nursing/>
2. <https://www.bundeskanzleramt.gv.at/dam/jcr:c1dab58e-2a6c-4c18-a6b8-866ea49c15e9/Regierungsprogramm-Kurzfassung.pdf>
3. <https://www.oesterreich.gv.at/dam/jcr:e0b131c9-f2d9-40f8-9350-d533bc9bf4c9/Anhang%20zum%20%C3%96sterreichischen%20Aufbau-%20und%20Resilienzplan%202020-2026.pdf>
4. <https://www.oesterreich.gv.at/nachrichten/allgemein/EU-Aufbauplan.html>
5. <https://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/HTML/?uri=CELEX:52021SC0160&from=EN>
6. https://goeg.at/sites/goeg.at/files/inline-files/Aufgabenprofil_CN.pdf
7. <https://www.ris.bka.gv.at/GeltendeFassung.wxe?Abfrage=Bundesnormen&Gesetzesnummer=10011026>
8. https://www.ots.at/presseaussendung/OTS_20210826 OTS0032/mueckstein-community-nursing-ist-wichtiger-baustein-der-pflegereform
9. https://goeg.at/sites/goeg.at/files/inline-files/F%C3%B6rdercall_CN_final.pdf
10. <https://www.parlament.gv.at/gegenstand/XXVII/AB/9092>
11. <https://www.diakonie.at/unsere-angebote-und-einrichtungen/community-nursing>
12. <https://tirol.orf.at/stories/3150894/>

13. <https://www.wien.gv.at/gesundheit/beratung-vorsorge/eltern-kind/beratung/school-nurses.html>

14. <https://www.parlament.gv.at/gegenstand/XXVII/A/2618>

Die unterfertigten Abgeordneten stellen daher folgende

Anfrage:

1. Wie entwickelte sich die Anzahl der Anträge und genehmigten Projekte seit Veröffentlichung des Fördercalls?
 - a. Wie viele Community Nurses gibt es in Österreich? (Bitte um Aufschlüsselung nach Monat, Bezirk, Gesamtzahl sowie VZÄ)
2. Auf welcher Basis wurde geprüft, welche Kriterien des Fördercalls einzelne Projekte erfüllen?
3. Wurden beispielsweise neben Maximalgehältern (im Fördercall enthalten) auch Mindestgehälter vorgegeben?
 - a. Falls ja: Wie hoch sind diese?
4. Wie viele Anträge wurden abgelehnt, weil die Aufgaben nicht den vorgegebenen Kriterien entsprachen?
5. Auf welcher Basis wurden Anträge zu Pilotprojekten von School Nurses evaluiert?
6. Wie viele Anträge zu Pilotprojekten von School Nurses gab es?
 - a. Wie viele School Nurses gibt es in Österreich? (Bitte um Aufschlüsselung nach Monat, Bezirk, Gesamtzahl sowie VZÄ)
7. Gemäß des Fördercalls für Community Nurse-Pilotprojekte wird das Projekt extern evaluiert. Gibt es Zwischenevaluierungen der Community Nurse-Pilotprojekte?
8. Wer konkret führt diese Evaluierung der Abwicklungsstelle durch?
 - a. Wird das Vorhaben intern durch Expert:innen des BMSGPK geprüft?
 - b. Falls nein: Welche externen Sachverständigen werden herangezogen?
 - c. Auf welche Weise und nach welchen Kriterien werden/wurden diese Sachverständigen ausgewählt?
 - d. Nach welchen Kriterien wurde die Methodik der Evaluierung festgelegt?
9. Sind die Ergebnisse der Evaluierung öffentlich einsehbar?
 - a. Falls ja: Wann, wo und wie?
 - b. Falls nein: Warum nicht?
10. Wird im Rahmen der Evaluierung erhoben, wie viele unterschiedliche Leistungen durch Community Nurses erbracht werden? (Datenerhebungen, Beratungsleistungen, Verwaltungsaufgaben, Pflegeleistungen o.Ä.)

- a. Falls ja: Wie verhalten sich diese Leistungen in bisherigen Projekten zueinander? (Bitte um Aufschlüsselung der einzelnen Leistungen nach Stundenanzahl)
 - b. Falls nein: Warum nicht?
11. Werden Erhebungen über Pflege- und Betreuungsangebote zentral eingemeldet, um einen besseren Gesamtüberblick zu erhalten?
- a. Falls ja: Mit welchem Ergebnis?
 - b. Falls nein: Warum nicht?
12. Werden Erhebungen über Abwanderung der älteren Bevölkerung zentral eingemeldet, um einen besseren Gesamtüberblick zu erhalten?
- a. Falls ja: Mit welchem Ergebnis?
 - b. Falls nein: Warum nicht?
13. Wie viele Personen wurden bisher von Community Nurses erreicht? (Bitte um Aufschlüsselung nach Bezirken)
14. Wie viele Beratungsgespräche wurden bisher von Community Nurses durchgeführt? (Bitte um Aufschlüsselung nach Bezirken)
15. Wie viele präventive Hausbesuche wurden bisher von Community Nurses durchgeführt? (Bitte um Aufschlüsselung nach Bezirken)
16. Welche Ableitungen über ein potenzielles Berufsbild von Community Nurses konnten anhand bisheriger Evaluierungen getroffen werden?
17. Wie viele Kinder und Jugendliche wurden bisher von School Nurses erreicht? (Bitte um Aufschlüsselung nach Bezirken)
18. Wie viele Beratungsgespräche wurden bisher von School Nurses durchgeführt? (Bitte um Aufschlüsselung nach Bezirken)
19. Wie viele Behandlungen wurden bisher durch School Nurses durchgeführt? (Bitte um Aufschlüsselung nach Bezirken)
20. Wie viele Präventionsschulungen wurden bisher durch School Nurses durchgeführt? (Bitte um Aufschlüsselung nach Bezirken)
21. Welche Ableitungen über ein potenzielles Berufsbild von School Nurses konnten anhand bisheriger Evaluierungen getroffen werden?



The image shows several handwritten signatures and initials in black ink. At the top left, there is a large, stylized 'W' and 'H' followed by 'HSY01'. To the right of that is a signature that appears to be 'Folger' with a large 'K' at the end. Below these, on the right, is a signature that looks like 'N. Sch' followed by 'SCHENK'. At the bottom center, there is a large, flowing signature that appears to be 'K. Krenn' with 'BUNDESTAG' written underneath. To the left of this, there is a large, stylized 'P' and 'M' followed by 'BEM'.

