

"Zu krank für zu Hause -
zu gesund für's Krankenhaus"
... was nun?

Dr. med Matthias Giebner, MSc

matthias.giebner@rsyd.dk

Fælles Akutmodtagelse
Sygehus Sønderjylland
DK 6200 Aabenraa



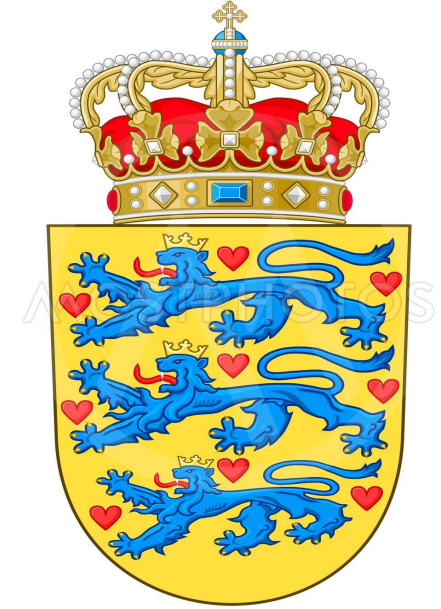
Neue Aufgaben und Kompetenzen

für Pflegekräfte und Paramediciner

"Avancerede Præhospitale Ressourcer" "Akutteamsygeplejersker"

"Akutmedicinsk udrykningslæge" "Præhospital Visitationsenhed"

• • • • •



Konstitutionelle Monarchie

5,9 Mill. Einwohner

136 Einwohner / km²

ca. 2 Mill. davon im Grossraum Kopenhagen





- Staatliches Gesundheitssystem, steuerfinanziert.
- Freier, kostenloser Zugang für alle.
- Finanzielle Beteiligung an Medikamenten, Fysiotherapie, Manueller Therapie, psychologischer Behandlung . . .






- 5,9 Millionen Einwohner, davon arbeiten 2,9 Millionen
- 63.800 Geburten im Jahr 2021 (neue, steigende Tendenz)
- 57.100 Sterbefälle im Jahr 2021
- 1.180.000 (20 %) sind 65 Jahre oder älter,
davon 264.000 (5 % der Gesamtzahl) 80 Jahre oder älter.
(2018: 256.000 2025: 343.000)

(Danmarks Statistik årsberetning, 2021)

- In den letzten 2 - 5 Jahren seines Lebens verbraucht ein Bürger 80 % der Gesamtkosten, die er im GS im Laufe seines Lebens in Anspruch nimmt.
- Relation durchschnittliches Lebensalter und Kosten im GS ("Steeping")

(VIVE, "Fremtidens Sundhedsudgifter", 2020)

	Dänemark:	2,5	Betten / 1000 Einwohner	(Platz 24 / 26 EU)
	Deutschland:	8,0	Betten / 1000 Einwohner	(Platz 1 / 26 EU)
	Österreich:	7,37	Betten / 1000 Einwohner	(Platz 2 / 26 EU)

(OECD, 2020)

- Umfassender ambulanter Sektor "Mest muligt i eget hjem".
- Umfassende Ambulante Krankenpflege (hjemmesygepleje)
Umfassendes System der häuslichen Hilfe (hjemmehjælp)
 - sind für Untersuchung und Behandlung nicht ausgebildet, eingerichtet und finanziert . . .
- Zunehmende Anzahl von Patienten mit chronischen Krankheiten: COPD, Diabetes mellitus med Spätfolgen, Demenz . . .

- Zugang zur ZNA:

Niedergelassener Arzt / Visitation der ZNA
Leitstelle via 112

- Lösungsansatz:

Præhospitale direkte Visitation durch Paramediciner
Akutteams mit Krankenschwestern
Arzt für Akutmedizin rückt von der ZNA aus



Bild: Region Sjælland

- Paramediciner besøger Patienter (4 Regioner)
- Klinik, Stethoskopie, vitale Parameter, EKG, POCT, Ultraschall, Videokontakt til Læge i LS
- Triage: Forblive hjemme, Kontakt til nedlagte Læge, kommunale Intermediærpleje (aflastningsplads), ZNA
- venøs adgang, i.v. Medication



Bild: Region Sjælland

- Akutteam aus Krankenschwestern, aktiviert durch Visitation der ZNA, besucht Patienten. (2 Regionen)
- Klinik, Stethoskopie, POCT, venöser Zugang, i.v. Medikation



Bild: Claus Bech

- Arzt für Akutmedizin rückt aus (ZNA Universitetsklinikum Odense)
Volle ärztliche prähospitale Diagnostik und Therapie



Bild: CH Rasmussen

Was bringt's?

- Paramediziner (Region Nordjylland):
43 % der Patienten werden zu Hause behandelt.
Laufende PhD Projekte bezüglich Effekt, Wiedereinweisung und Ökonomie
(Mdl. Information, PM Lars Borup)
- Akutteam Krankenpflege Esbjerg (Region Syddanmark):
Kein nachweislicher Effekt auf Einweisungsmuster – warum?
(VIVE, Rapport " Tværgående Akutfunktion . . ." 2019)
- Facharzt für Akutmedizin Odense Universitetshospital:
84 % der Patienten können zu Hause behandelt werden.
(Claus Henrik Rasmussen, Stefan Posth, Vortrag DASEM Jahrestagung 2020)

10.12

Healthcare profes...
academic.oup.com

Article Navigation

JOURNAL ARTICLE

Healthcare professionals' experience with emergency department-based acute care performed within nursing homes

Stine Emilie Junker Udesen, Dorte Susanne Nielsen, Nina Andersen, Claus-Henrik Rasmussen, Søren Mikkelsen, Mikkel Braband, Annmarie Lassen

Age and Ageing, Volume 51, Issue 8, August 2022, afac170,
<https://doi.org/10.1093/ageing/afac170>
Published: 17 August 2022 Article history

PDF Views Cite Permissions
Share

Wer hat die ärztliche Verantwortung?

- Grundlegende und schwer zu vereinbarende Voraussetzung
Niedergelassene Ärzte? Zentral / dezentral?
Ärzte der ZNA?
Arzt der Leitstelle? (Versuch mit "E - Hospital", Region Sjælland)
Arzt des Pflegeheims?



Bild: CH Rasmussen

Hindernisse und Herausforderungen

- Feste schriftliche Vereinbarungen bezüglich der organisatorischen, fachlichen und ökonomischen Rahmenbedingungen sind das erste und wichtigste Element!
- **Erst danach:**
Wahl der Personalgruppe(n)!
- **Erst danach:**
Wahl von Umfang und Inhalt einer evtl. Ausbildung!

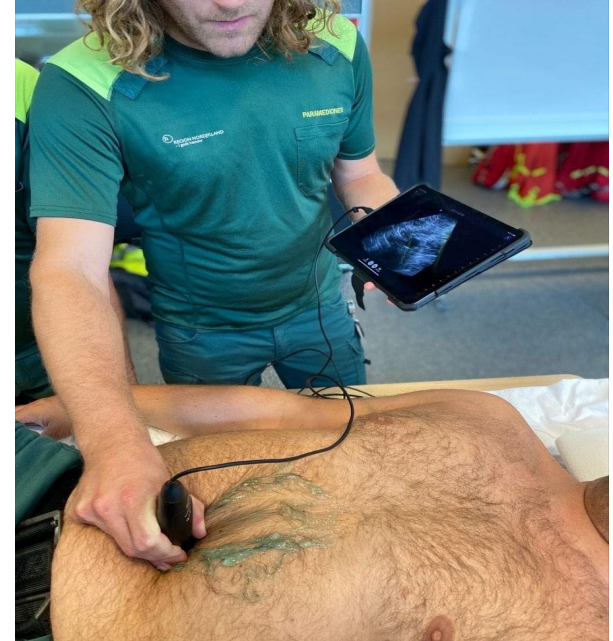


Bild: Region Nordjylland

Bild: CH Rasmussen



- Paramediziner, Region Nordjylland

Zusatzausbildung in prähospitaler Visitation:
Bachelor, aufbauend auf Paramediziner Ausbildung.
11 Monate, berufsbegleitend in der Freizeit

Funktion mit Zulage dkr. 2.100 / 275,- Euro / Monat)
(Grundgehalt ca. dkr. 35.000 / 4.700 Euro / Monat)

Zusammenfassung

- Zahlreiche verschiedene Versuchsordnungen.
- Keine einheitliche Funktionsbeschreibung / Ausbildung
- Hauptgewicht noch auf prähospitaler Visitation
- Entwicklung zur Behandlung im eigenen Heim
- Sektorübergänge und Verantwortungsbereiche eine Herausforderung

Danke für Ihr Interesse!



Bild: CH Rasmussen

Und was möchten Sie
noch wissen?