

# Community Nursing in der Primärversorgung

Brücken bauen im Gesundheits- und Sozialwesen mit  
Care & Case Management

Magdalena Gegenleitner & Nadine Geiselmayer

*Aus Liebe zum Menschen.*



**ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ**

**OBERÖSTERREICH**

# Ausgangslage

- In ländlichen Gebieten wird es immer schwerer die med. Versorgung in „gewohnter Qualität“ aufrechtzuerhalten.

Demografische  
Entwicklung

Epidemiologischer  
Wandel

Gebrechlichkeit &  
Hochaltrigkeit

Hausbesuche  
durch HÄ  
nehmen ab

# Ziele

- Eine gute medizinische Versorgung, insbesondere im ländlichen Raum, für ältere/oder mobilitätseingeschränkte Menschen durch Mitwirkung von diplomierten Gesundheits- und Krankenpflegepersonen in der Primärversorgung
- Enge Zusammenarbeit mit den ortsansässigen Hausärzt:innen
- Vermeidung von nicht notwendigen Ambulanzbesuchen in Krankenhäusern und den damit verbundenen Krankentransporten.
- Stressreduktion bei pflegebedürftigen Personen und deren An- und Zugehörigen

# Projekterfahrungen

*Aus Liebe zum Menschen.*






**ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ**

**OBERÖSTERREICH**

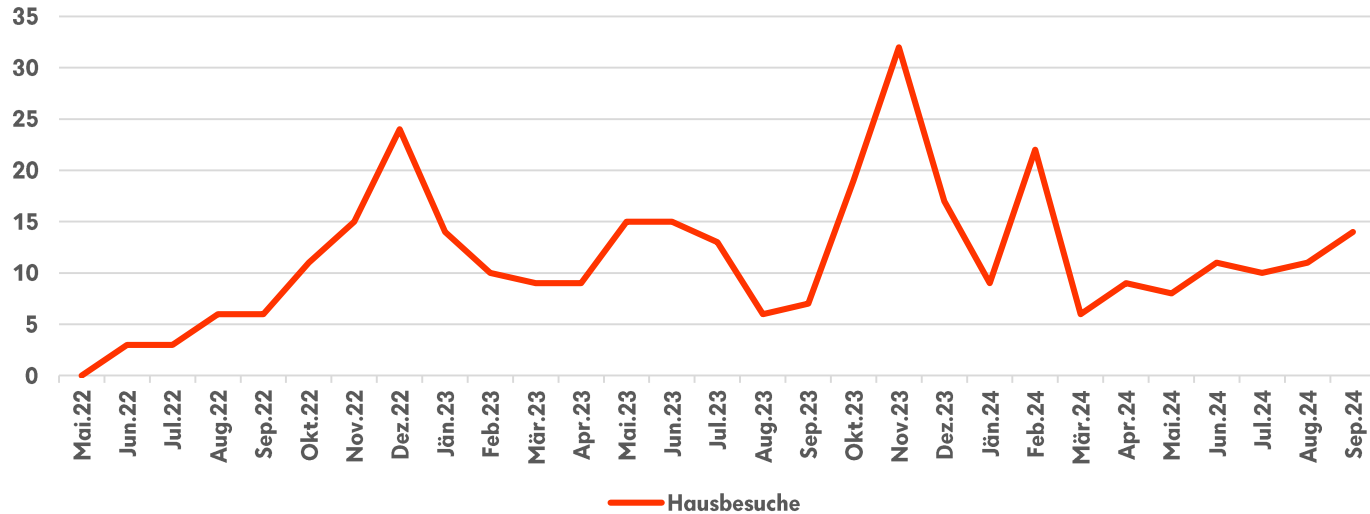
# Projekterfahrungen

## Hartkirchen/Aschach a. d. Donau

	<b>Med. Community Nurse</b>  Sozialministeriumservice	<b>Community Nurse</b>  
Fördernehmer	OÖ Rotes Kreuz	Gem. Hartkirchen/Aschach
Laufzeit	03/2022 – 06/2023	03/2022 – 12/2024
Projektstart	Mai 2022	Mai 2022
VZÄ	0,5	1,25
Ziele	Verbesserung der med. Versorgung von älteren pflegebedürftigen Menschen, die zuhause leben.	Stärkung der Selbsthilfekapazität und der Gesundheitskompetenz. -> Längerer Verbleib im Zuhause.

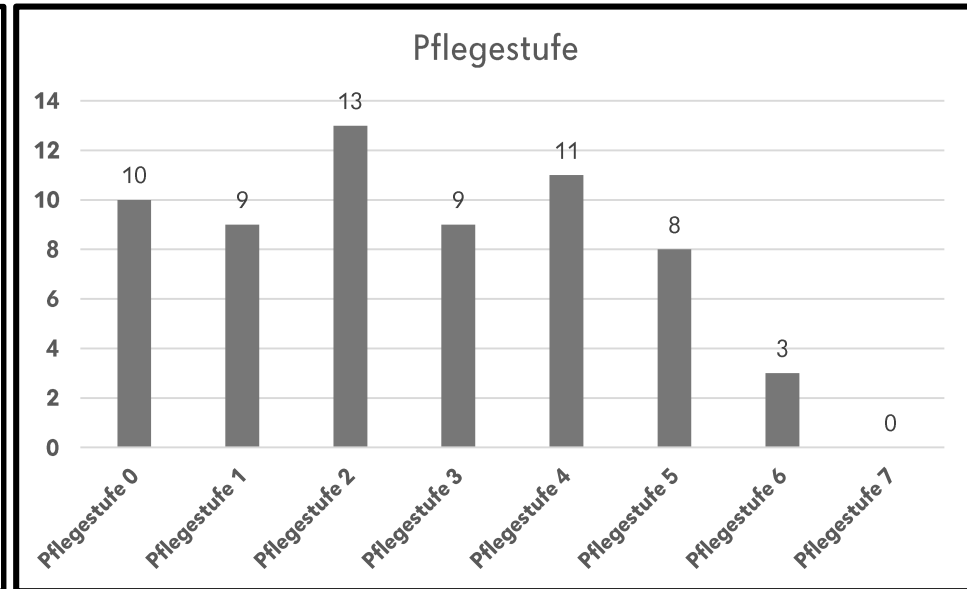
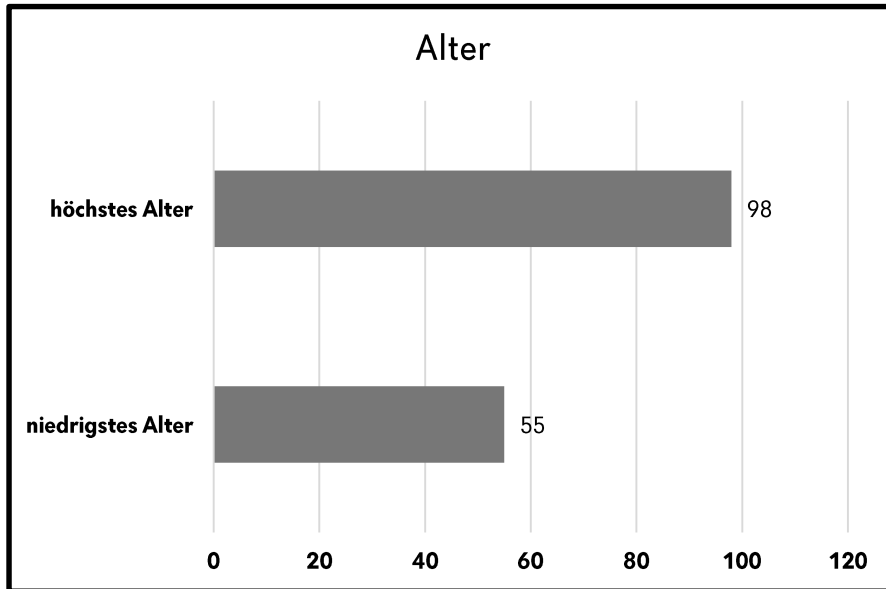
# Kontakte im Projektverlauf

Entwicklung im Projektverlauf



- Klient:innenanzahl gesamt: **76**
- Hausbesuche gesamt: **334**

# Daten Klient:innen 1



- Durchschnittsalter: **~ 80 Jahre**

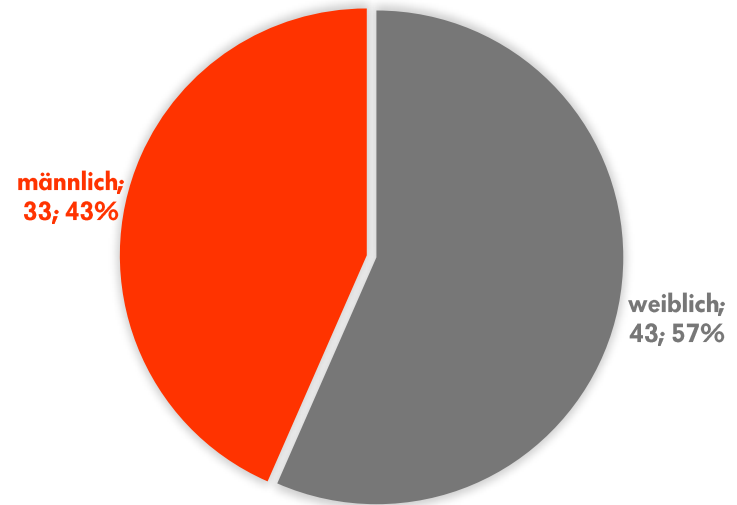
- Pflegegeldbezieher:innen: **63** (unvollst.)

# Daten Klient:innen 2

## Wie haben die Klient:innen vom Angebot erfahren?

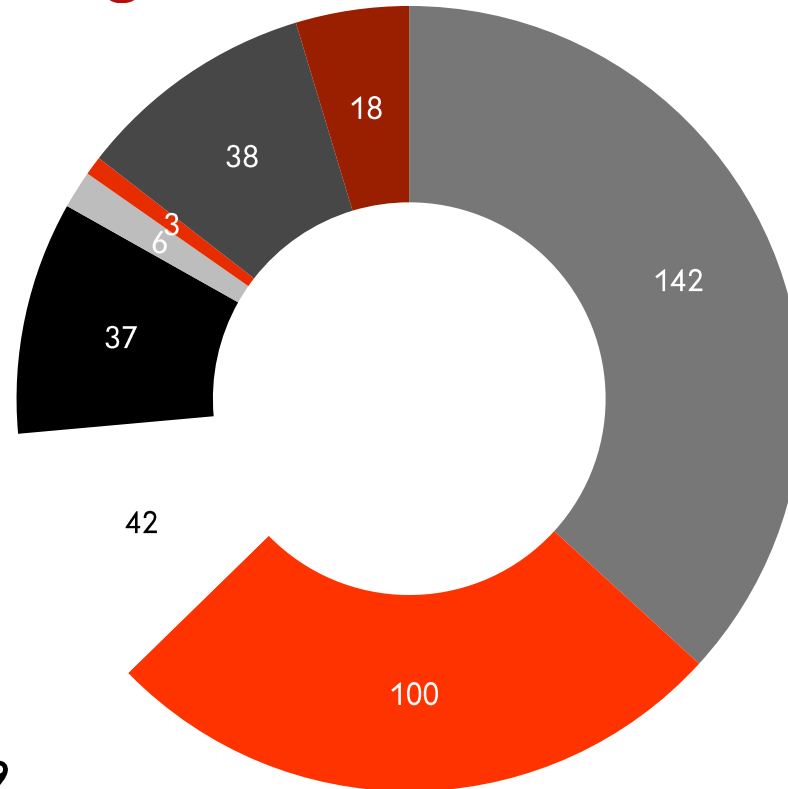
- Hausärzte (Assistenz HA)
- Empfehlungsschein
- Mobile Dienste (Hilfswerk)
- Überleitungspflege
- Sozialberatungsstelle
- Medien/Mundpropaganda

## GESCHLECHT





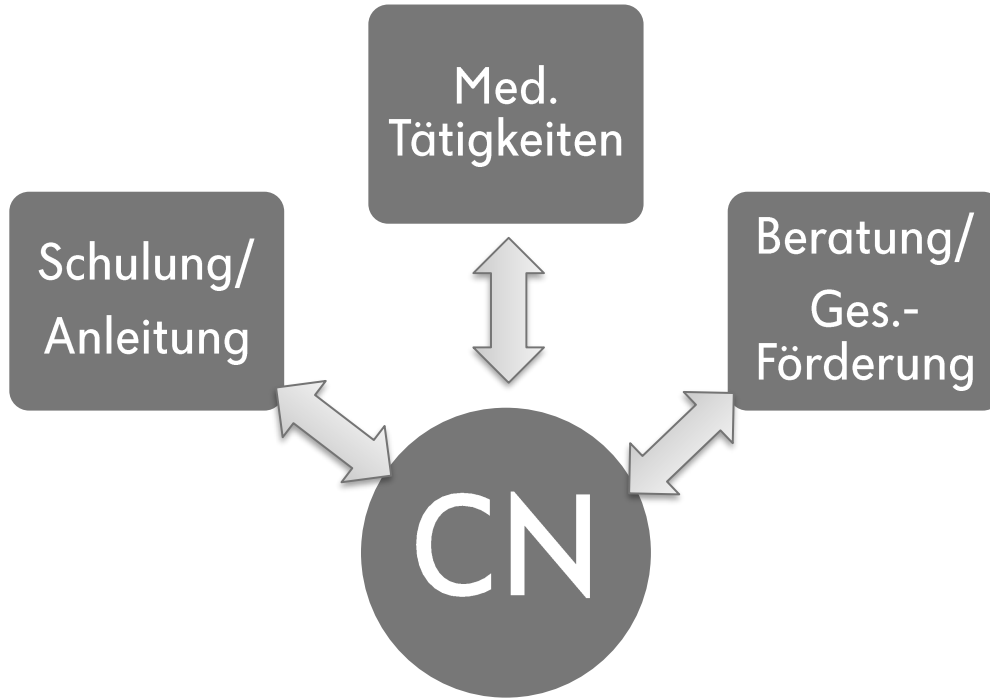
# Haupttätigkeiten



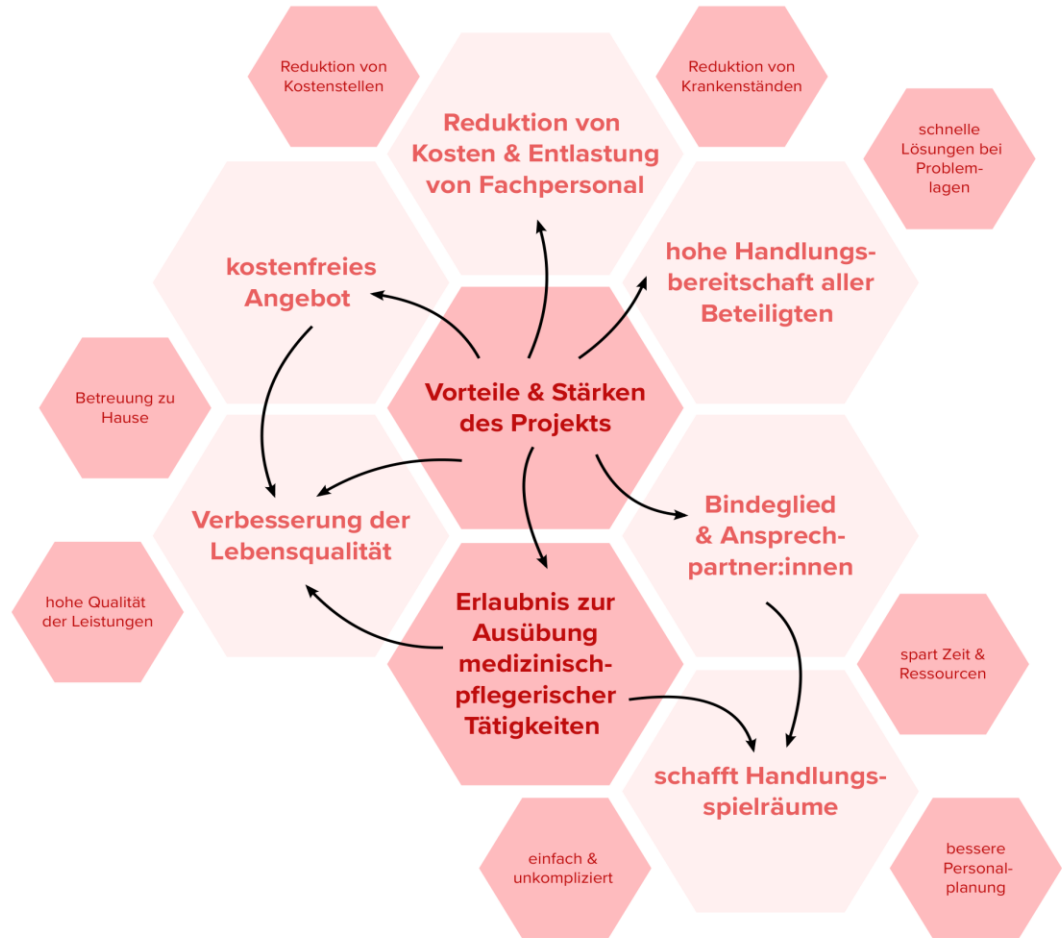
- **Verbandswechsel**
- **Blutabnahme**
- **Infusionen bzw. Medikamente verabreichen**
- **Beratung/Anleitung (An- und Zugehörige)**
- **Medikamente vorbereiten**
- **Nähte entfernen**
- **Katheterprobleme/Wechsel**
- **med. Organisation**

- Gesamtanzahl ärztliche Anordnungen : **169**

# Weiterführende Maßnahmen



# Erkenntnisse






**Bindeglied &  
Ansprech-  
partner:innen**

<b>Stärken &amp; Vorteile</b>	<b>Bedarfe</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Erleichtert die Kommunikation für Klient:innen und Angehörige</li><li>• Spart Zeit und Ressourcen (z.B. Mobiler Dienst, Hausärzt:innen)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>→ Erreichbarkeit gewährleisten</li><li>→ Regelmäßiger fachlicher Austausch (Abstimmungsgespräche / Fallbesprechungen)</li></ul>



Schafft  
Handlungs-  
spielräume

<b>Stärken &amp; Vorteile</b>	<b>Bedarfe</b>
<p>Schnittstellenmanagement schafft Handlungsspielräume für andere Institutionen → Überleitungen zu anderen Anbietern</p>	<p>Vertrauensvolle Kommunikation und Wertschätzung gegenüber der jeweiligen Berufsgruppe</p>



**Verbesserung  
der Lebens-  
qualität**

<b>Stärken &amp; Vorteile</b>	<b>Bedarfe</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Betreuung und Versorgung im häuslichen Setting</li><li>• Keine Krankentransporte notwendig</li><li>• Können einfach und unkompliziert tätig werden</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>→ Klarheit in den Zuständigkeiten - Rollenprofil</li><li>→ Adäquate Ausbildung</li></ul>

Hohe  
Handlungs-  
bereitschaft  
aller  
Beteiligten

<b>Stärken &amp; Vorteile</b>	<b>Bedarfe</b>
Schnelle Lösungsfindung bei Problemlagen (Effizientes Arbeiten)	→Zusammenarbeit in räumlicher Nähe →Kontinuierlicher und detaillierter Informationsaustausch

*„Das Projekt hat das Potential Lücken in der Versorgung nicht nur zu erkennen, sondern auch zu schließen. Insbesondere [...] auf ärztliche Anordnung medizinische Tätigkeiten auszuführen, wurde hochgeschätzt und ist sicherlich die größte Stärke dieses Projekts.“*

*Aus Liebe zum Menschen.*



**ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ**

**OBERÖSTERREICH**



*„Danke, dass es dieses Projekt gibt!“ (Klient:in, Fragebogen)*

*„Eine sehr gute Sache. Erleichtert unser Leben sehr. Ich hoffe diese Einrichtung bleibt erhalten. Danke für euer freundliches und hilfsbereites Arbeiten.“ (Angehörige, Fragebogen)*

*Aus Liebe zum Menschen.*



**ÖSTERREICHISCHES ROTES KREUZ**

**OBERÖSTERREICH**

# Quellen:

- FH-Prof.<sup>in</sup> Mag. Dr.<sup>in</sup> Renate Kränzl-Nagl; Stephanie Schwarz, BSc MSSc: Endbericht für die Evaluierung des Projektes „Förderung der pflegerischen Kompetenz von Familien in Hartkirchen und Aschach an der Donau“; 30.06.2023
- Manuel Zimansky, Betül Ceylan, Eduard Klukas, Marie Hamacher, Heike van de Sand, Malin Gustaevel, Saskia Wiegelmann und Kerstin Hämel: Interprofessionelle Zusammenarbeit von Hausarzt\_innen und Pflegefachpersonen in der Primärversorgung (hogrefe eContent: <https://econtent.hogrefe.com/doi/10.1024/1012-5302/a000942> ; 30.10.2024 um 10:32 Uhr)
- Elisabeth Rappold, Linda Eberle, Alice Edtmayer, Petra Kozisnik, Lisa Mayer: Community-Nursing-Pilotprojekt im Rahmen des österreichischen Aufbau- und Resilienzplans 2020-2026; Zeitschrift Case Management 2/2022