

Beantwortung der Anfrage

der Abg. Mag. Eichinger und Klubvorsitzenden Mag. Dankl an Landesrätin Mag.^a Gutschl
(Nr. 11-ANF der Beilage) betreffend die Belastung der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im
Pflegebereich der Salzburger Landeskliniken

Hohes Haus!

Zur Beantwortung der Anfrage der Abg. Mag. Eichinger und Klubvorsitzenden Mag. Dankl betreffend die Belastung der Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter im Pflegebereich der Salzburger Landeskliniken vom 5. Juli 2023 erlaube ich mir, Folgendes zu berichten:

Zu Frage 1: Wie hoch waren an den einzelnen Standorten der Salzburger Landeskliniken der geplante Personalbedarf in Stunden, der tatsächlich geplanten Personaleinsatz in Stunden, die in Dienstplänen geplanten Stunden und diese den tatsächlich geleisteten Stunden aufgeschlüsselt nach Standort, Station, Qualifikationsprofil (PA, PFA, Bac, etc.), Monat und Jahr ab Jänner 2015 darzustellen?

Laut Auskunft der SALK wird der Personalbedarf in allen Pflgeteams der Salzburger Landeskliniken mittels der Arbeitsplatzmethode für jedes Team je Versorgungsauftrag für jedes Jahr festgelegt. Das heißt, seit 2015 gibt es pro Jahr ca. 90 derartige Darstellungen, deren Übermittlung als nicht sinnvoll erscheint.

Die Arbeitsplatzberechnungen dienen als Grundlage für die Dienstplanung. Die aus dem Dienstplannerfassungssystem darstellbaren Daten umfassen die tatsächlich geleisteten Personalstunden nach Qualifikationsprofil und Jahr - siehe dazu Datei im Anhang.

Zu Frage 2: Wie stellt sich der Pflegeschlüssel je Standort und Station, gegliedert nach Tag- und Nachtdienst, auf täglicher Basis ab Jänner 2015 dar?

In Abteilungen, welche den Strukturqualitätskriterien (LKF Modell stationär, RSG/ÖSG) unterliegen, werden laut Auskunft der SALK die auf Bundesebene vorgegebenen Mindestpersonalstandards herangezogen und auch erfüllt. Darunter fallen beispielsweise die Intensivstationen oder die Palliativstationen.

In standardbettenführenden Abteilungen wurde die Nurse-to-Patient Ratio seit Beginn der Pandemie in Richtung internationaler Zielgrößen angepasst.

Die internationale Empfehlung liegt hier bei einer NtP-Ratio von 1:5,5 für den Tagdienst und 1:7-8 für den Nachtdienst.

Aus den finanziellen Mittel der Pflegeplattform II erfolgt derzeit eine sukzessive Anpassung des Pflegepersonals. Zudem werden die Arbeitsplatzberechnungen pro Jahr in Richtung der Zielwerte angepasst.

Zu Frage 3: Wie stellte sich der Pflegebedarf in diesem Zeitraum dar?

Laut Auskunft der SALK ist der Selbst-Pflege-Index (kurz SPI) ein Maß zur Einschätzung der Selbstpflegefähigkeiten einer Patientin bzw. eines Patienten, also ein Globalmaß zur Einschätzung der Pflegebedürftigkeit. Eine Aufstellung dazu findet sich in der Datei im Anhang.

Zu Frage 4: Welche Patienten (Kategorisierung nach Pflegeintensität), in welchen Standorten, auf welchen Stationen, wurden zu welchem Zeitpunkt (Monat und Jahr) ab Jänner 2015 betreut?

Die SALK befindet sich derzeit im Wechsel von einer veralteten Pflegedokumentation auf ein neues System, weshalb diese Daten nicht verfügbar sind. Es erfolgt die Integration von LEP - Leistungserfassung Pflege, welches der SALK in Zukunft ermöglichen wird, Patientenzahlen und Pflegeintensität in Kombination darzustellen.

Zu Frage 5: Bei wie vielen Patienten konnten nicht alle geplanten Pflegetätigkeiten durchgeführt werden (gegliedert nach Standort, Station und Tag/ Jahr ab Jänner 2015, um Bereitstellung der erhobenen Daten in elektronisch verarbeitbarer Form wird gebeten)?

Die Strategie der SALK ist, die Kapazitäten (u.a. Betten/OP-Tische) tagesaktuell an das vorhandene Personal anzupassen. Dies erfolgt in gemeinsamer Beurteilung von Klinikvorständen und Pflegedienstleitung in Form eines systematischen Kapazitätsmanagement. Somit ist es möglich, die nötigen medizinischen und pflegerischen Maßnahmen lege artis zu erfüllen.

Ich ersuche das Hohe Haus um Kenntnisnahme dieser Anfragebeantwortung.

Salzburg, am 16. August 2023

Mag.^a Gutschi eh.

AZ brutto [h]

LKH	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Diplom Gesundheits- und Krankenpfleger/in	1 972 576,48	1 953 646,94	1 979 791,48	1 906 278,66	1 946 016,84	1 903 239,32	1 896 436,81	1 808 500,41
Pflegefachassistenz				7 739,17	68 083,00	135 889,67	191 483,57	230 788,92
Pflegeassistenz	207 648,50	192 131,42	167 611,08	129 675,03	106 868,62	93 518,00	84 394,92	72 710,67
Medizinische Assistenzberufe (z.B. OP Assistenz oder Ordinationsassistenz)	110 172,41	112 693,91	111 385,47	108 572,42	110 122,75	105 714,75	111 605,58	121 900,60
Administrative Assistenz Pflege	10 551,93	9 020,00	9 220,25	16 537,55	21 521,75	27 534,54	31 239,42	33 936,08
TOTAL	2 300 949,32	2 267 492,27	2 268 008,28	2 168 802,83	2 252 612,96	2 265 896,28	2 315 160,30	2 267 836,68
CDK	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Diplom Gesundheits- und Krankenpfleger/in	638 522,33	647 402,07	661 421,64	688 971,80	697 471,46	692 997,83	697 642,48	658 722,57
Pflegefachassistenz				1 310,00	14 689,00	25 505,47	49 161,34	66 925,13
Pflegeassistenz	156 359,25	155 570,67	145 589,25	117 547,43	104 706,16	97 856,04	99 237,55	92 993,19
Medizinische Assistenzberufe (z.B. OP Assistenz oder Ordinationsassistenz)	9 926,50	11 244,00	12 380,25	12 391,00	13 325,17	13 257,39	13 767,66	13 838,00
Administrative Assistenz Pflege	828,00	884,00	876,00	857,50	779,25	820,00	684,00	1 960,50
TOTAL	805 636,08	815 100,74	820 267,14	821 077,73	830 971,04	830 436,73	860 493,03	834 439,39
Hallein	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Diplom Gesundheits- und Krankenpfleger/in						165 442,28	169 109,71	165 670,54
Pflegefachassistenz						11 294,55	13 390,82	13 137,96
Pflegeassistenz						6 554,18	6 922,58	7 599,42
Medizinische Assistenzberufe (z.B. OP Assistenz oder Ordinationsassistenz)						6 359,85	6 918,19	6 716,07
Administrative Assistenz Pflege						2 033,45	2 484,08	2 268,32
TOTAL						191 684,31	198 825,38	195 392,31
St. Veit	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022
Diplom Gesundheits- und Krankenpfleger/in								22 496,67
Pflegefachassistenz								3 591,58
Pflegeassistenz								8 627,55
Medizinische Assistenzberufe (z.B. OP Assistenz oder Ordinationsassistenz)								
Administrative Assistenz Pflege								
TOTAL								34 715,80

Quelle: Dienstplansystem ALEX ©

SPI Verlauf von 2016-2023

Mittelwert von Durchschnitt Zeilenbeschriftungen	Spaltenbeschriftungen								
	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	Gesamtergebnis
CDK	38,00	33,20	32,78	33,63	33,14	33,20	33,13	33,37	33,24
UK f. Geriatrie		25,07	25,09	26,04	25,25	24,78	24,83	24,05	25,17
UK f. Neurochirurgie	35,00	34,28	34,21	34,31	33,77	33,87	33,67	33,71	33,95
UK f. Neurologie	35,40	32,54	32,09	33,46	32,93	32,86	32,43	32,50	32,73
Universitätsklinik für Kinder- und Jugendpsychiatrie			39,93	39,66	39,54	39,69	39,57	39,71	39,67
Universitätsklinik für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik	39,33	39,27	38,69	38,57	38,14	37,89	37,62	37,84	38,24
Hallein				31,06	33,28	32,65	32,75	33,90	32,90
Chirurgie Hallein				31,44	34,58	33,59	34,29	35,17	34,12
Frauenheilkunde und Geburtshilfe Hallein				40,00	34,96	36,93	36,61	35,90	36,34
Innere Medizin Hallein				30,80	32,01	31,66	31,24	32,54	31,66
Orthopädie und Traumatologie Hallein				29,11	34,11	31,88	34,75	33,80	32,34
LKH	34,75	34,68	35,02	35,83	35,48	35,37	35,23	35,32	35,60
UK f. Augenheilkunde						38,40	38,78	38,67	38,71
UK f. Chirurgie	34,76	34,37	34,41	34,67	34,79	34,49	33,51	33,32	34,30
UK f. Frauenheilkunde und Geburtshilfe			38,22	38,41	38,18	37,76	37,61	38,05	38,01
UK f. Gefäßchirurgie	37,00	33,92	33,37	33,63	33,42	33,58	33,50	33,53	33,56
UK f. Hals-Nasen-Ohrenheilkunde			32,50	39,02	38,05	37,44	37,28	37,23	37,77
UK f. Herzchirurgie		31,01	30,96	31,17	32,15	31,84	32,23	33,59	31,92
UK f. Innere Medizin I			33,77	34,08	33,76	32,52	32,03	32,96	33,10
UK f. Innere Medizin II		36,93	36,87	36,68	36,17	35,98	36,19	36,10	36,38
UK f. Innere Medizin III		36,55	36,05	35,71	34,90	33,81	33,54	34,85	34,69
UK f. Mund-, Kiefer- und Gesichtschirurgie			37,58	37,32	36,84	37,05	36,35	35,72	36,85
UK f. Nuklearmedizin				39,03	38,30	38,03	37,61	36,68	38,00
UK f. Orthopädie und Traumatologie	32,49	31,46	30,39	30,32	31,08	30,85	30,86	31,04	30,81
UK f. Pneumologie		35,90	35,10	35,13	34,67	34,33	34,31	34,01	34,71
UK f. Radiotherapie				38,11	38,31	38,05	37,85	37,34	37,94
UK f. spezielle Gynäkologie			37,62	37,07	36,97	36,69	36,33	36,59	36,76
UK f. Urologie und Andrologie			36,19	35,82	35,19	34,93	34,91	34,97	35,24
Universitätsklinik für Dermatologie und Allergologie der PMU		37,34	37,26	37,19	34,91	35,56	36,10	35,86	36,39
Sankt Veit	36,00	31,43	31,56	32,13	32,37	32,21	30,98	32,06	31,86
Innovative Altersmedizin STV			27,75	30,84	31,08	31,25	30,20	32,12	30,91
Interne	36,00	30,77	31,09	32,02	32,27	32,08	31,00	31,65	31,64
Langzeit- und Gerontopsychiatrie			36,00	33,93	38,67		34,00	38,33	36,21
Orthopädie		32,69	33,43	33,63	33,95	34,20	33,31	34,56	33,71
Tamsweg		32,50	32,78	32,77	32,91	33,68	33,73	33,70	33,27
Allgemeinchirurgie Tamsweg		39,00	34,00	34,82	36,90	32,60	38,80	36,00	35,28
Anästhesie Tamsweg		24,00	24,38	27,15	29,09	26,36	26,84	36,25	27,62
Gynäkologie und Geburtshilfe Tamsweg		40,00	19,00	40,00	34,00	40,00	36,50		35,00
Innere Medizin Tamsweg		30,67	33,28	32,97	32,69	33,99	33,96	33,37	33,40
Unfallchirurgie Tamsweg		36,00	35,60	32,50	34,14	36,00	35,32	32,92	34,67
Gesamtergebnis	35,31	32,66	32,51	32,62	33,04	33,00	32,78	33,23	32,95

Quelle: ORBIS

Der Selbst-Pflege-Index (kurz SPI) ist ein Maß zur Einschätzung der Selbstpflegefähigkeiten eines Patienten, d.h. ein Globalmaß zur Einschätzung der Pflegebedürftigkeit.

Der SPI ergibt sich unter anderem aus folgenden Kategorien:

- Fortbewegung
- Körperpflege Ober- und Unterkörper
- An- und Auskleiden Ober- und Unterkörper
- Essen bzw. Trinken
- Ausscheidung
- Verständnis von Informationen

Der SPI kann zwischen 10 und 40 Punkten liegen. Generell gilt: je höher der SPI-Wert desto selbstständiger ist der Patient.

40 Punkte= Selbstständigkeit des Patienten bzw. der Patientin ist gegeben

10 Punkte= Patient*in ist pflegebedürftig

Auswertung:

- 37 - 40 Punkte: Patient*in ist selbstständig
- 30 - 36 Punkte: Patient*in benötigt geringe Hilfe
- 20 - 29 Punkte: Patient*in benötigt erhöhten Pflegebedarf
- 10 - 19 Punkte: Patient*in ist pflegebedürftig

(Epa-CC GmbH (2019): Übersicht Risikoeinschätzungen epa- Instrumente. S. 11)