

# **Aufgabenfelder von Pflegefachpersonen in der Primärversorgung – Bedarfe und Anforderungen**

**Prof. Dr. Inge Eberl  
1. Ingolstädter Pflegekonferenz  
18. November 2025, Klinikum Ingolstadt**

# Aktuelle Situation und Herausforderungen (1)

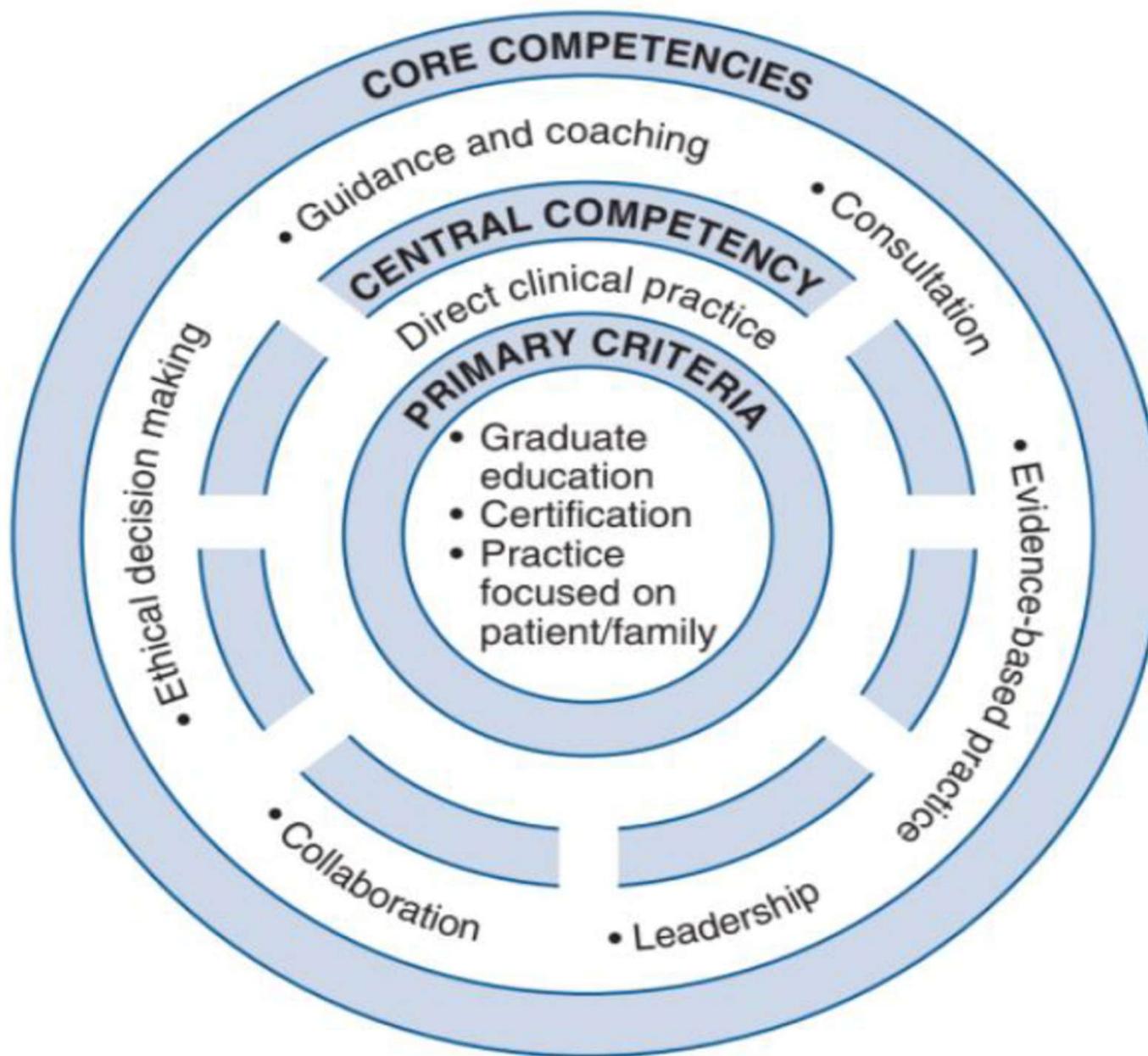
- Demografische und epidemiologische Entwicklungen
  - Bevölkerung (Statistisches Bundesamt 2025, Robert Koch Institut 2024)
  - Gesundheitsfachberufe
- Fachpersonalmangel
  - Sektorenübergreifend
  - Primärversorgung: u.a. niedergelassene Ärzt\*innen
- Unzureichende Versorgungsqualität von Betroffenen und ihren Familien
- Fragmentierung und Versorgungsbrüche innerhalb und zwischen den Gesundheits-, Pflege- und Sozialeinrichtungen
- Mangel an interprofessionellen, niedrigschwlligen aufsuchenden Hilfen
- Suboptimaler Ressourceneinsatz: Über-, Unter-, Fehlversorgung (SVR 2003)
- Bedarf an Prävention, Gesundheitsförderung, Beratung, Befähigung zur Alltagsbewältigung

# Rahmenbedingungen

- Fokus auf Pflegefachpersonen (DGP et al. 2022)
  - Ausbau und Diversifizierung von beruflichen Karrierewegen
  - Steigerung der Attraktivität des Pflegeberufes
  - Qualifikations- und Kompetenz-Mix zur angemessenen Versorgung in den verschiedenen Pflegesettings (Robert Bosch Stiftung 2018; DIP 2022)
- Ausübung heilkundlicher Module durch Pflegefachpersonen (BMG 2020)
- Stärkung der Eigenständigkeit durch pflegerische Vorbehaltsaufgaben (BMG 2020)
- Gesetzliche Rahmenbedingungen: u.a. KHVVG, BEGG, PflFAssG

**Etablierung von Pflegeexpert\*innen (Advanced Practice Nurses) mit erweiterten Handlungs- und Aufgabenfeldern in allen pflegerischen Versorgungssettings**

# Handlungsfelder der Pflegeexpert\*in APN (Hamric et al. 2014)



# Handlungsfelder in der Primärversorgung

- **Fokus**
  - Prävention, Gesundheitsförderung
  - Settingbezug
  - Zielgruppenorientierung: Familiensystem, alle Altersgruppen, individuelle Bedarfslagen, Hilfe- bzw. Unterstützungsbedarf
  - Hilfe zur Selbsthilfe (Empowerment, Selbstmanagement)
  - Befähigung zum Umgang mit der Erkrankung/ Pflegebedürftigkeit/ Behinderung im Alltag und entsprechenden Hilfsangeboten
  - Alltagsbewältigung
  - Stärkung der Gesundheitskompetenz
  - Niedrigschwellige, aufsuchende Versorgung
  - Interprofessioneller Ansatz
  - Stärkung der Primärversorgung (SVR 2024)
- **Bevölkerungsgesundheit- Community Health Nurse (DBfK 2022)**
- **Schulgesundheit – School Health Nurse (DBfK 2014, WHO 2014)**

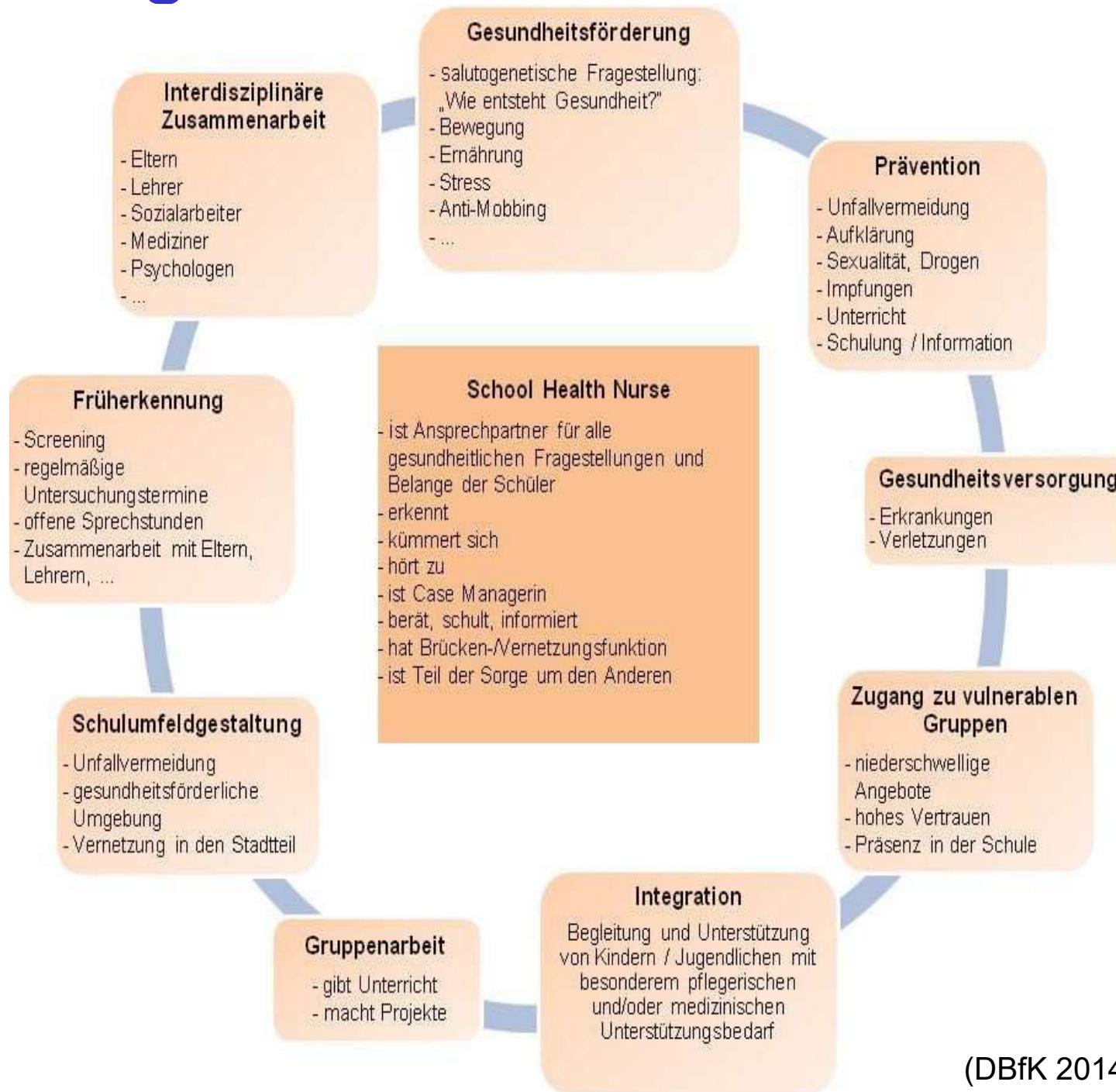
# Aufgabenfelder der Community Health Nurse, CHN (1)

- Sicherung von Versorgungskontinuität im ambulanten Sektor
- Erweiterte Gesundheitsförderung sowie Primär- und Sekundärpräventionsprogramme
- Wiederholungs- und Kontrolluntersuchungen sowie Screenings auf Krebserkrankungen oder andere Vorsorgeuntersuchungen/ Check-ups
- Eigenverantwortliche Behandlung von z. B. Erkältungskrankheiten

## Aufgabenfelder der Community Health Nurse, CHN (2)

- Monitoring und Management chronischer Krankheiten sowie die Beteiligung an strukturierten Behandlungsprogrammen
- Selbstmanagement der Patient\*innen durch Information, Beratung und Anleitung
- Versorgungskoordination und Navigation durch das Gesundheitssystem
- Integrierte Versorgung durch Kooperation im ambulanten und stationären Sektor
- Versorgung in Krisensituationen, Katastrophen

# Aufgabenfelder der School Health Nurse



# Wirksamkeit von Pflegeexpert\*innen

- Verbesserte Kontinuität und Koordination der Versorgung
- Reduzierung von akutstationären Verweildauern, Wiedereinweisungsraten und Kosten
- Zunahme der Inanspruchnahme von ambulanter Versorgung und Akteuren der Primärversorgung
- Positive Patient\*innenbezogene Effekte
  - Entscheidungsfindung
  - Informiertheit
  - Symptommanagement
  - Medikamentenmanagement
  - Lebensqualität
- **Kosten: Direkt (Gesundheitsleistungen) und indirekt (Gesellschaft)**

(u.a. Bologna et al. 2023; Aiken et al. 2014; Bryant-Lukosius et al., 2015; Donald et al., 2013, 2014; Kilpatrick et al., 2015; Martinez-González et al., 2014; Martin-Misener et al., 2015; Newhouse et al., 2011)

# Entwicklungen in der Primärversorgung, u.a.:

- Schweiz
  - Einsatz von APN bei der hausärztlichen Versorgung im Rahmen einer Tandembetreuung: präventive Hausbesuche durch Pflegeexpert\*innen (Sailer Schramm et al. 2019)
  - Modellprojekt CASE: Implementierung von Pflegeexpert\*innen in die Spitex zur pflegerisch ergänzenden Versorgung von Betroffenen, u.a. mit demenziellen Begleiterkrankungen (Mahrer Imhof 2020)
- Deutschland
  - Projekt HandinHand: Erprobung der Versorgung von chronisch kranken Menschen durch Pflegeexpert\*innen (Doppelfeld et al. 2023)
  - FAMOUS – Fallbezogene Versorgung multimorbider Patientinnen und Patienten in der Hausarztpraxis durch Advanced Practice Nurses, APN (Stemmer 2021)
  - PORT – Patientenorientierte Zentren zur Primär- und Langzeitversorgung (Robert Bosch Stiftung 2021)
  - Gesundheitsregion<sup>plus</sup>: Verbesserung der Gesundheit in der Bevölkerung (Bayerisches Staatsministerium für Gesundheit und Pflege 2022)

# Grundlegende Erfordernisse für eine bedarfsgerechte Versorgung

- Etablierung von Primärversorgungszentren, niedrigschwlligen Anlaufstellen
- Stärkung der pflegenden An- und Zugehörigen
- Einbindung und Stärkung des Ehrenamts
- Ausrichtung auf eine bedarfsgerechte Versorgung aller Altersgruppen: Caring Communities, Stärkung sozialer Teilhabe
- Intersektorale und interprofessionelle Zusammenarbeit
- Schaffen von Anreizen für die verschiedenen Gesundheitsfachberufe (Akquise, Bindung)
- Bedarfsorientierte Personalbemessung mit dem passenden Skill- und Grademix
- Einsatz von digitalen und assistenz-robotischen Unterstützungssystemen/ Künstliche Intelligenz als Interventionen der Regelversorgung

**Herzlichen Dank für Ihre  
Aufmerksamkeit**

Inge.eberl@ku.de

# Literatur (1)

- Aiken, L.H. et al. (2014): Nurse staffing and education and hospital mortality in nine European countries: a retrospective observational study. *Lancet*, 24,383(9931):1824-30. doi: 10.1016/S0140-6736(13)62631-8. Epub 2014 Feb 26
- Bayerisches Staatsministerium für Gesundheit und Pflege (2022): Gesundheitsregionen plus. [Gesundheitsregionen plus – Entscheidungen vor Ort treffen \(bayern.de\)](#) (21.08.2022)
- Bologna, F.; Kaufmann-Schopfer, S.V.; Staudacher, S.; Spichiger, E. (2023): Betreuung durch eine Advanced Practice Nurse – Erfahrungen von Patient\_innen mit Sarkom und Angehörige. Eine qualitative Studie. *Pflege*, 36(1):2-10. <https://doi.org/10.1024/1012-5302/a000917>
- Bryant-Lukosius, D. et al. (2015): The clinical effectiveness and cost-effectiveness of clinical nurse specialist-led hospital to home transitional care: a systematic review. *Journal of Evaluation in Clinical Practice*, 21(5):763-781. <https://doi.org/10.1111/ep.12401>
- DBfK (2014): Gesund aufwachsen. Schulgesundheitspflege in Deutschland. [ANP \(dbfk.de\)](#) 16.01.2022
- DBfK (2022): Community Health Nursing. Aufgaben und Praxisprofile. [www.dbfk.de/chn](http://www.dbfk.de/chn) (25.10.2022)
- DGP et al. (2022): Forderung nach einer Finanzierung der hochschulischen Pflegeausbildung und den weiteren Ausbau von Pflegestudiengängen: [https://dg-pflegewissenschaft.de/wp-content/uploads/2023/01/2022\\_03\\_29\\_VPU\\_Gemeinsames-Forderungspapier\\_Pflegestudiengaenge\\_Finanzierung\\_Pflegeausbildung.pdf](https://dg-pflegewissenschaft.de/wp-content/uploads/2023/01/2022_03_29_VPU_Gemeinsames-Forderungspapier_Pflegestudiengaenge_Finanzierung_Pflegeausbildung.pdf) (05.01.2023)
- DIP, Deutsches Institut für angewandte Pflegeforschung e.V. (2022): Die erweiterte pflegerische Versorgungspraxis. Abschlussbericht der begleitenden Reflexion zum Förderprogramm „360° Pflege – Qualifikationsmix für Patient:innen – in der Praxis“. [Abschlussbericht-360Grad\\_Pflege\\_Qualifikationsmix.pdf](#) (20.06.2022)
- Donald, F. et al. (2013): A systematic review of the effectiveness of advanced practice nurses in long-term care. *Journal of Advanced Nursing*, 69 (10):2148–2161. DOI: [10.1111/jan.12140](https://doi.org/10.1111/jan.12140)
- Doppelfeld, S.; Sappok-Laue, H.; Klein, S.; Faber, E., Lauven, G. (2023): Pflegeexpert\_innen in der Primärversorgung von chronisch kranken Menschen. Einblicke in ein laufendes Projekt. *Pflege* 36(1):56-63. <https://doi.org/10.1024/1012-5302/a000926>
- Hamric, A., Hanson, C., Tracy, M., O’Grady, E. (2014): Advanced Practice Nursing: An Integrative Approach. Elsevier Saunders, St. Louis, Missouri
- Kilpatrick, K. et al. (2015): A Systematic Review of the Cost-Effectiveness of Clinical Nurse Specialists and Nurse Practitioners in Inpatient Roles. *Nursing Leadership*, 28(3):56-76. PMID: 26828838
- Kultusministerkonferenz (2012): Empfehlung zur Gesundheitsförderung und Prävention in der Schule, Beschluss der Kultusministerkonferenz vom 15.11.2012, <http://li.hamburg.de/contentblob/3853640/data/kmk-2012.pdf> (11.08.2018)

## Literatur (2)

- Laurant, M.; van der Biezen, M.; Wijers, N.; Watananirun, K.; Kontopantelis, E.; van Vught, A.J.A.H (2018): Nurses as substitutes for doctors in primary care. Cochrane Database of Systematic Reviews 2018, Issue 7. Art. No.: CD001271. DOI: 10.1002/14651858.CD001271.pub3
- Mahrer Imhof, R. (2020): Einbettung des CASE-Projektes in die Entwicklung von Advanced Practice Nursing. Teil II – Einbettung des CASE-Projektes. S. 40-54.  
[https://s86fe826d63562084.jimcontent.com/download/version/1604582077/module/7756438411/name/2020\\_Beitrag\\_Mahrer\\_CASE.pdf](https://s86fe826d63562084.jimcontent.com/download/version/1604582077/module/7756438411/name/2020_Beitrag_Mahrer_CASE.pdf) (Zugriff 23.01.23)
- Martin-Misener, R. et al. (2015) Cost-effectiveness of nurse practitioners in primary and specialized ambulatory care: systematic review. *BMJ Open*, 5:e007167. doi:10.1136/bmjopen-2014-007167
- Martinez-González, N.A. et al. (2014). Substitution of physicians by nurses in primary care: a systematic review and meta-analysis. *BMC Health Services Research*, 12(14):214. doi:10.1186/1472 – 6963 – 14 – 214
- Newhouse, R.P. et al. (2011): Advanced practice nurse outcomes 1990–2008: a systematic review. *Nursing Economics*, 29:230–50. PMID: 22372080
- Robert Bosch Stiftung (2021): PORT – Patientenorientierte Zentren zur Primär- und Langzeitversorgung. [PORT Patientenorientierte Zentren zur Primär- und Langzeitversorgung | Robert Bosch Stiftung \(bosch-stiftung.de\)](#) (21.03.23)
- SVR, Sachverständigenrat für die Konzertierte Aktion im Gesundheitswesen. Gutachten 2003. Band I Finanzierung und Nutzerorientierung. Band II Qualität und Versorgungsstrukturen. [Unterrichtung](#) (16.08.2022)
- SVR, Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen und in der Pflege (2024): Fachkräfte im Gesundheitswesen. Nachhaltiger Einsatz einer knappen Ressource. DOI: 10.4126/FRL01-006400072..  
[Gutachten\\_2024\\_barrierefrei.pdf \(svr-gesundheit.de\)](#) (23.04.2024)
- Sailer Schramm, M. et al. (2019): Tandembetreuung mit Vorteilen für alle Beteiligten. *Primary and Hospital Care – Allgemeine Innere Medizin* 19(2):52-56
- Stemmer, R. (2021): FAMOUS. Es muss nicht gleich der Hausarzt sein. Wie Advanced Practice Nurses die ambulante Versorgung ergänzen können. FAZ-Konferenz Gesundheit und Versorgung. 23.09.2021
- Robert Koch Institut (2024): KiGGS: Studie zur Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Deutschland. [RKI - Studie zur Gesundheit von Kindern und Jugendlichen in Deutschland \(KiGGS\)](#) (17.11.2024)
- Statistisches Bundesamt (2025): Pflege. [Zahl der Pflegebedürftigen steigt bis 2070 deutlich an - Statistisches Bundesamt](#) (08.01.2025)