

Katja Diegmann-Hornig Heike Jurgschat-Geer
Matthias Beine Gudrun Neufeld

Pflegebegutachtung

Lehrbuch für Sachverständige
und Gutachter in der Pflege



Diegmann-Hornig/Jurgschat-Geer/Beine/Neufeld
Pflegebegutachtung

Verlag Hans Huber
Programmbereich Pflege

Beirat Wissenschaft
Angelika Abt-Zegelin, Dortmund
Silvia Käppeli, Zürich
Doris Schaeffer, Bielefeld

Beirat Ausbildung und Praxis
Jürgen Osterbrink, Salzburg
Christine Sowinski, Köln
Franz Wagner, Berlin

Bücher aus verwandten Sachgebieten

Pflegeprozess

Brobst et al.
Der Pflegeprozess in der Praxis
2., vollst. überarb. u. akt. Auflage
2007². ISBN 978-3-456-83553-2

Wilkinson
Das Pflegeprozess-Lehrbuch
2009. ISBN 978-3-456-83348-4

Pflegeassessment

Blom/Duijnsteet
Wie soll ich das nur aushalten?
Mit dem Pflegekompass die Belastung pflegender
Angehöriger einschätzen
1999. ISBN 978-3-456-83139-8

Blom/Duijnsteet
Pflegekompass
Testbogen zu «Wie soll ich das nur aushalten?»
1999. ISBN 978-3-456-83207-4

Garms-Homolová/Gilgen (Hrsg.)
RAI 2.0 – Resident Assessment Instrument
2000². ISBN 978-3-456-83260-9

Garms-Homolová/InterRAI (Hrsg.)
Assessment für die häusliche Versorgung und Pflege
Resident Assessment Instrument – Home Care
(RAI HC 2.0)
2002². ISBN 978-3-456-83593-8

Gordon
Pflegeassessment Notes
2009. ISBN 978-3-456-84654-5

Jaffe/Skidmore Roth
**Pflegeassessment, Pflegediagnosen und Pflege-
interventionen in der ambulanten Pflege**
2000. ISBN 978-3-456-83313-2

Reuschenbach/Mahler (Hrsg.)
Handbuch pflegebezogener Assessmentverfahren
2009. ISBN 978-3-456-84498-5

Zerwekh/Gaglione/Miller
Pflegeassessment und körperliche Untersuchung
2008. ISBN 978-3-456-84548-7

Pflegediagnosen, -interventionen u. -ergebnisse

Doenges/Moorhouse/Geissler-Murr
Pflegediagnosen und Maßnahmen
2002³. ISBN 978-3-456-82960-9

Gordon
Handbuch Pflegediagnosen
2009⁵. ISBN 978-3-456-84415-2

Gottschalck
Mundhygiene und spezielle Mundpflege
2007. ISBN 978-3-456-84414-5

Hayder/Müller/Kuno
Kontinenz – Inkontinenz – Kontinenzförderung
Praxishandbuch für Pflegenden
2008. ISBN 978-3-456-84544-9

Hill Rice (Hrsg.)
Stress und Coping
Lehrbuch für Pflegepraxis und -wissenschaft
2005. ISBN 978-3-456-84168-7

Johnson/Maas/Moorhead (Hrsg.)
Pflegeergebnisklassifikation (NOC)
2005. ISBN 978-3-456-83057-5

Käppeli/Mäder/Zeller-Forster (Hrsg.)
Pflegekonzepte 1
1998. ISBN 978-3-456-82963-0

Käppeli (Hrsg.)
Pflegekonzepte 2
1999. ISBN 978-3-456-83050-6

Käppeli (Hrsg.)
Pflegekonzepte 3
2000. ISBN 978-3-456-83352-1

Lindesay/MacDonald/Rockwood
Akute Verwirrtheit - Delir im Alter
2009. ISBN 978-3-456-84638-5

Lunney
Arbeitsbuch Pflegediagnostik
Pflegerische Entscheidungsfindung, kritisches Denken
und diagnostischer Prozess – Fallstudien und -analysen
2007. ISBN 978-3-456-83840-3

McCloskey-Dochterman/Bulechek
Pflegeinterventionsklassifikation (NIC)
2009. ISBN 978-3-456-83298-2

Morgan/Closs
Schlaf – Schlafstörungen – Schlafförderung
2000. ISBN 978-3-456-83405-4

Phillips
Dekubitus und Dekubitusprophylaxe
2001. ISBN 978-3-456-83324-8

Tideiksaar
Stürze und Sturzprävention
Assessment – Prävention – Management
2008². ISBN 978-3-456-84570-8

Townsend
**Pflegediagnosen und -maßnahmen für die
psychiatrische Pflege**
2009³. ISBN 978-3-456-83944-8

Zylicz/Twycross/Jones (Hrsg.)
Pruritus
2009. ISBN 978-3-456-84644-6

Weitere Informationen über unsere Neuerscheinungen
finden Sie im Internet unter www.verlag.hanshuber.com

Dr. Katja Diegmann-Hornig
Heike Jurgschat-Geer
Matthias Beine
Gudrun Neufeld

Pflegebegutachtung

Lehrbuch für Sachverständige und Gutachter
in der Pflege

Verlag Hans Huber

Dr. Katja Diegmann-Hornig. Krankenschwester, PDL, EFQM-Qualitätsassessorin, Pflegesachverständige.
Heike Jurgschat-Geer. Krankenschwester, PDL, Diplom-Kauffrau (FH), EFQM-Qualitätsassessor. Leiterin eines
Beratungsunternehmens im Gesundheitswesen, Pressesprecherin, Lehrbeauftragte.
Matthias Beine. Rechtsanwalt.
Gudrun Neufeld. Diplom Sozialarbeiterin (FH), Pflegewissenschaftlerin (FH), Altenpflegerin, Sachverständige.

Lektorat: Jürgen Georg, Michael Herrmann
Herstellung: Daniel Berger
Titelillustration: pinx. Winterwerb und Partner, Design-Büro, Wiesbaden
Satz: sos-buch, Lanzarote
Druck und buchbinderische Verarbeitung: AZ Druck und Datentechnik GmbH, Kempten
Printed in Germany

Bibliografische Information der Deutschen Bibliothek

Die Deutsche Bibliothek verzeichnet diese Publikation in der Deutschen Nationalbibliografie;
detaillierte bibliografische Angaben sind im Internet unter «<http://dnb.d-nb.de>» abrufbar.



Dieses Werk, einschließlich aller seiner Teile, ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechtes ist ohne schriftliche Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Kopien und Vervielfältigungen zu Lehr- und Unterrichtszwecken, Übersetzungen, Mikroverfilmungen sowie die Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen.

Die Wiedergabe von Gebrauchsnamen, Handelsnamen oder Warenbezeichnungen in diesem Werk berechtigt auch ohne besondere Kennzeichnung nicht zu der Annahme, dass solche Namen im Sinne der Warenzeichen-Markenschutz-Gesetzgebung als frei zu betrachten wären und daher von jedermann benutzt werden dürfen.

Anregungen und Zuschriften bitte an:

Verlag Hans Huber
Lektorat: Pflege
z.Hd.: Jürgen Georg
Länggass-Strasse 76
CH-3000 Bern 9
Tel: 0041 (0) 31 300 4500
Fax: 0041 (0) 31 300 4593
E-Mail: juergen.georg@hanshuber.com
Internet: www.verlag-hanshuber.com

1. Auflage 2009
© 2009 by Verlag Hans Huber, Hogrefe AG, Bern
ISBN 978-3-456-84000-0

Inhaltsverzeichnis

	Vorwort	11
1	Pflegfachliche Grundlagen	13
	<i>G. Neufeld</i>	
1.1	Pflegmodell und Pflegeprozess	13
1.1.1	Einleitung	13
1.1.2	Zum Begriff «Pflegebedürftigkeit»	14
1.1.3	Modelle in der Pflege	16
1.1.3.1	Vorbemerkung	16
1.1.3.2	Modelle – konzeptuelle Modelle – Pflegemodelle	16
1.1.4	Der Pflegeprozess	23
1.1.4.1	Grundlagen	23
1.1.4.2	Inhaltliche Gestaltung	24
1.1.4.3	Phasen (<i>Jürgen Georg</i>)	26
1.1.4.4	Der Pflegeprozess in der Begutachtung von Pflegebedürftigkeit	30
1.2	Assessment und Assessmentinstrumente	36
	<i>G. Neufeld, Jürgen Georg</i>	
1.2.1	Einsatzmöglichkeiten	38
1.2.1.1	Einsatz zur Begutachtung von Pflegebedürftigkeit	39
1.2.1.2	Grundsätzliche Methoden	40
1.2.2	Instrumente zur Begutachtung	40
1.2.2.1	Pflegediagnose	40
1.2.2.2	ICF	45
1.2.2.3	NANDA International	46
1.2.2.4	Beurteilungskriterien für Pflegediagnosen	51
1.2.3	Spezielle Messinstrumente	52
1.2.3.1	Dekubitusrisikoerhebung	52
1.2.3.2	Sturzrisikoerhebung	52
1.2.3.3	Erhebung des Ernährungszustandes	54
1.2.3.4	Schmerzerfassung	55
1.2.4	Geriatrisches Assessment	57
1.2.4.1	Inkontinenz-Screening	57
1.2.4.2	Mini-Mental-State-Test	57
1.2.4.3	Soziale Situation	58

1.2.4.4	Timed «Up & Go»	58
1.2.4.5	Mobilitätstest nach Tinetti	58
1.2.4.6	Uhren-Ergänzen	58
1.2.4.7	Barthel-Index	58
1.2.4.8	Instrumentelle Aktivitäten des täglichen Lebens	58
1.2.5	Tests bei kognitiven Leistungseinbußen und Demenz	59
1.2.5.1	Uhrentest	59
1.2.5.2	Mini-Mental-State-Test	59
1.2.5.3	Demenz-Detektion-Test	59
1.2.5.4	Tests bei erheblich eingeschränkter Alltagskompetenz	59
1.2.6	Resident Assessment Instrument	59
1.2.7	Zusammenfassung	64
2.	Organisatorische Grundlagen	69
	<i>H. Jurgschat-Geer</i>	
2.1	Einleitung	69
2.2	Der Sozialstaat	69
2.2.1	Grundprinzipien der sozialen Sicherung	70
2.2.2	Staatsausgaben für Sozialleistungen	72
2.2.3	Soziodemographische Entwicklung	74
2.3	Gesundheit als Wirtschaftsgut	74
2.3.1	Die Zahl der Beschäftigten	76
2.3.2	Das Gesundheitswesen als Wirtschafts- und Wachstumsfaktor	77
2.4	Entwicklungen im Gesundheitswesen	78
2.4.1	Die GKV-Gesundheitsreform 2000	78
2.4.2	Die soziale Pflegeversicherung	81
2.5	Organisationsstrukturen Leistungsanbieter	85
2.5.1	Organisationsformen in Einrichtungen der Altenpflege	85
2.5.2	Organisationsformen im Krankenhaus	88
2.5.3	Netzwerke	88
2.5.4	Leistungsarten	89
2.5.5	Die Leistungserstellung	92
2.5.5.1	Von Leistungen zu Produkten	92
2.5.5.2	Produkte und Prozesse	92
2.5.5.3	Die Wertkette	94
2.5.5.4	Das Prozessmanagement	94
2.5.5.5	Dokumentation	96
2.6	Wirtschaftliche Betrachtungen auf betrieblicher Ebene	98
2.6.1	Einblick in die kaufmännische Buchführung	98
2.6.1.1	Inventur, Inventar und Bilanz	98
2.6.1.2	Buchen von Geschäftsvorfällen	99
2.6.1.3	Gesetzliche Grundlagen	100
2.6.2	Grundsätze der Entgeltermittlung	101
2.6.2.1	Stationäre Einrichtungen	101
2.6.2.2	Ambulante Pflegeeinrichtungen	103
2.6.3	Auswirkungen der Pflegestufen auf den Personalbedarf	103

2.6.4	Auswirkung der Pflegestufen auf den wirtschaftlichen Erfolg	104
2.7	Steuerliche Berücksichtigung selbstständiger und/oder nebenberuflicher Tätigkeit	107
2.7.1	Einkommenssteuer	107
2.7.2	Buchführungs- und Aufzeichnungspflicht	107
2.7.3	Gewerbsteuer	108
2.7.4	Umsatzsteuer	108
3.	Rechtliche Grundlagen	111
	<i>M. Beine</i>	
3.1	Einleitung	111
3.2	Grundbegriffe	111
3.2.1	Der Begriff «Recht» und die Rechtsquellen	111
3.2.2	Abgrenzung öffentliches Recht/Privatrecht	112
3.2.3	Das Grundgesetz	113
3.2.4	Grundrechte	114
3.2.4.1	Die Menschenwürde	114
3.2.4.2	Schutz des Lebens und der körperlichen Unversehrtheit	114
3.2.4.3	Weitere Grundrechte	114
3.3	Aufbau und Grundsätze der Gerichtsbarkeit	115
3.3.1	Die Zivilgerichtsbarkeit	115
3.3.1.1	Aufbau	115
3.3.1.2	Grundsätze	116
3.3.1.3	Das Zivilverfahren	119
3.3.1.4	Beweismittel	119
3.3.2	Die Strafgerichtsbarkeit	121
3.3.2.1	Aufbau	121
3.3.2.2	Grundsätze	122
3.3.2.3	Beweismittel	122
3.3.3	Die Verwaltungsgerichtsbarkeit	122
3.3.3.1	Aufbau	122
3.3.3.2	Grundsätze und Beweismittel	123
3.3.4	Die Sozialgerichtsbarkeit	124
3.3.4.1	Aufbau	124
3.3.4.2	Grundsätze	124
3.3.4.3	Beweismittel	124
3.3.5	Die Arbeitsgerichtsbarkeit	125
3.3.5.1	Aufbau	125
3.3.5.2	Grundsätze	125
3.4	Rechtsstellung des gerichtlich bestellten Sachverständigen	126
3.4.1	Die Pflicht zur persönlichen Gutachtenerstellung	126
3.4.2	Die Pflicht zur Prüfung der sachlichen Zuständigkeit	126
3.4.3	Das Gutachtenverweigerungsrecht	127
3.4.4	Ablehnung und Ausschluss	127
3.4.4.1	Ablehnungsgründe	127
3.4.4.2	Ablehnungsverfahren	129
3.4.5	Die Pflicht zur Mitteilung von Zweifeln und besonders hohen Kosten	129
3.4.6	Die Pflicht zur Herausgabe von Akten	129

3.4.7	Wahrheitspflicht und Vollständigkeitspflicht	130
3.4.7.1	Strafbarkeit	130
3.4.7.2	Schadensersatz	130
3.4.8	Die Pflicht zur Ablieferung des Gutachtens	131
3.4.9	Die Pflicht zum persönlichen Erscheinen	131
3.4.10	Rechtsfolgen von Verstößen des Sachverständigen	132
3.4.11	Vergütung	132
3.4.11.1	Verfahren	132
3.4.11.2	Höhe der Vergütung	133
3.4.12	Verfahren der Bestellung eines Sachverständigen	134
3.5	Vertrags- und Haftungsrecht des Privatgutachters	135
3.5.1	Allgemeines Vertragsrecht	135
3.5.1.1	Das Zustandekommen eines Vertrages	135
3.5.1.2	Die Form eines Vertrages	136
3.5.1.3	Die Nichtigkeit eines Vertrages	136
3.5.1.4	Die Anfechtbarkeit eines Vertrages	138
3.5.2	Allgemeine Geschäftsbedingungen als Sonderform vertraglicher Vereinbarungen	140
3.5.3	Das Werkvertragsrecht	141
3.5.3.1	Vergütung	141
3.5.3.2	Fälligkeit der Vergütung	141
3.5.3.3	Verzug und Ersatz des Verzugsschadens	142
3.5.4	Privates Haftungsrecht	142
3.6	Strafrecht	143
3.6.1	Die Straftat	143
3.6.2	Straftatbestände	144
3.6.2.1	Hausfriedensbruch	144
3.6.2.2	Amtsanmaßung	144
3.6.2.3	Missbrauch von Titeln, Berufsbezeichnungen und Abzeichen	145
3.6.2.4	Nichtanzeige geplanter Straftaten	145
3.6.2.5	Falsche uneidliche Aussage	145
3.6.2.6	Meineid	145
3.6.2.7	Verletzung der Vertraulichkeit des Wortes	145
3.6.2.8	Verletzung von Privatgeheimnissen	146
3.6.2.9	Betrug	147
3.6.2.10	Urkundenfälschung	147
3.6.3	Rechtfertigungsgründe	147
3.6.3.1	Einwilligung des Betroffenen	147
3.6.3.2	Notwehr, Notstand und Rechtfertigende Pflichtenkollision	148
3.7	Das Sozialversicherungsrecht	148
3.7.1	Allgemeine Regeln	149
3.7.1.1	Aufklärungsanspruch	149
3.7.1.2	Beratungsanspruch	149
3.7.1.3	Auskunftsanspruch	150
3.7.1.4	Antragstellung	150
3.7.1.5	Sozialgeheimnis	150
3.7.1.6	Qualitätssicherung	150
3.7.1.7	Selbstverwaltung in der Sozialversicherung	150

3.7.2	Die einzelnen Sozialversicherungszweige	151
3.7.2.1	Die Krankenversicherung	151
3.7.2.2	Die Pflegeversicherung	152
3.7.2.3	Die Unfallversicherung	153
3.7.2.4	Die Rentenversicherung	156
3.7.2.5	Die Arbeitslosenversicherung	156
4.	Grundlagen der Tätigkeit als Pflegesachverständiger	159
	<i>K. Diegmann-Hornig</i>	
4.1	Einleitung	159
4.2	Der Sachverständige	159
4.3	Zur Unabhängigkeit des Sachverständigen	160
4.4	Definition und Aufgaben des gerichtlichen Sachverständigen	161
4.4.1	Definition	161
4.4.2	Aufgaben	162
4.5	Was ein Sachverständiger nicht tun sollte	162
4.5.1	Fachliche Eitelkeit	163
4.5.2	Unzulässige Delegation der Verantwortung	163
4.5.3	Unzulässige Ermittlung	163
4.5.4	Überforderung des richterlichen Verständnisses	164
4.5.5	Unzulässige Ausflüge in rechtliche Fragen	164
4.5.6	Irreführende Expertisen	164
4.6	Als gerichtliche Sachverständige in Frage Kommende	165
4.7	Beziehungen zwischen Sachverständigem und Gericht	165
4.8	Zur Souveränität des Sachverständigen	169
4.9	Die Auswahl des Sachverständigen	170
4.10	Die Ablehnung des Sachverständigen	171
4.11	Die Begutachtungspflicht	173
4.12	Die Pflichten des Sachverständigen	174
4.13	Zum Selbstverständnis des Sachverständigen	175
5.	Die Beurteilung von Pflegebedürftigkeit und Pflegeleistungen	177
	<i>K. Diegmann-Hornig</i>	
5.1	Einleitung	177
5.2	Grundlagen nach SGB XI und Vorgaben der Pflegekassen	177
5.2.1	Die Pflegeversicherung	177
5.2.2	Wesentliche Paragraphen des SGB IX, XI und XII	178
5.2.3	Definition der Pflegebedürftigkeit	178
5.2.4	Leistungsvoraussetzungen	178
5.2.5	Stufen der Pflegebedürftigkeit	178
5.2.6	Umgang mit den Begutachtungsrichtlinien	179

5.2.7	Beurteilung eingeschränkter Alltagskompetenz	181
5.3	Dokumentenanalyse	182
5.3.1	Sozialgerichtsverfahren	182
5.3.2	Analyse und Verwertung eines MDK-Gutachtens	184
5.3.3	Analyse und Verwertung weiterer Dokumente	192
5.3.4	Sonstige Verfahren	192
6.	Auftragsübernahme, Anfertigung und Abrechnung einer Expertise	195
	<i>K. Diegmann-Hornig</i>	
6.1	Einleitung	195
6.2	Übernahme des Auftrags für eine Expertise	195
6.2.1	Übernahme eines Gerichtsauftrags	195
6.2.2	Übernahme einer Expertise im Privatauftrag	197
6.3	Vorbereitung des Hausbesuchs	199
6.4	Der Hausbesuch	200
6.5	Die schriftliche Abfassung der Expertise	200
6.5.1	Vorbereitung	201
6.5.2	Die Gliederung	201
6.5.2.1	Einführender Teil	201
6.5.2.2	Beschreibender Teil	202
6.5.2.3	Berechnender Teil	204
6.5.2.4	Begründender Teil	205
6.5.2.5	Zusammenfassung und Schlussseite	207
6.5.3	Der Abschluss des Auftrags	207
6.6	Das mündliche Gutachten	207
6.6.1	Vorbereitung auf das mündliche Gutachten	209
6.6.2	Zum Verhalten des Pflegesachverständigen bei Gericht	209
6.6.3	Zur Souveränität des Sachverständigen	209
6.6.4	Umgang mit Fehlern	210
	Anhang – Formulargutachten	213
	Verzeichnis der Herausgeberinnen und MitarbeiterInnen	221
	Abkürzungsverzeichnis	223
	Sachwortverzeichnis	225

Vorwort

Professionelle Pflege gibt es in Deutschland erst seit einigen Jahrzehnten, Studiengänge in der Pflege existieren gerade einmal ein gutes Jahrzehnt. Und schon zeichnet sich ein neues Gebiet für Pflegefachkräfte ab: die Tätigkeit als Pflegesachverständige.

Mit Beginn der «sach- und fachkundigen, umfassenden und geplanten Pflege», wie sie im Krankenpflegegesetz von 1985 festgelegt wurde, begann ein Wandel in der Tätigkeit und Selbsteinschätzung Pflegenden, der eine Bewegung weg von untergeordneten Hilfeleistungen hin zu einem eigenständigen Berufsbild auslöste. Diese Tendenz ist bis heute ungebrochen. Neuerem Sprachgebrauch zufolge entwickelt die Pflege demnach zunehmend «corporate identity».

Die Einführung der Pflegeversicherung im Jahre 1995 liess die Existenz von Pflegesachverständigen einmal mehr notwendig erscheinen. Zum ersten Mal wurde schriftlich festgelegt, was Pflege im Sinne gesetzlicher Definition bedeutet. Seitdem ist pflegerischer Sachverstand gefordert, um den Bedarf hilfebedürftiger Menschen adäquat einschätzen zu können. Aber: Grundlegende Sachkunde und langjährige Berufserfahrung allein reichen nicht aus, um sich als pflegesachverständig zu präsentieren. Erfahrung im Umgang mit den Begutachtungsrichtlinien, Kenntnisse der entsprechenden Gesetzgebung sowie die Fähigkeit, aus der Vielzahl der Assessments zur Einschätzung von Pflegebedürftigkeit

das angemessene Instrument auszuwählen, sind ebenso unabdingbar.

Dieses Buch versteht sich einerseits als Compendium, als kurz gefasstes Lehrbuch, das die wesentlichen Aspekte der Tätigkeit als Pflegesachverständige aufzeigen will, und andererseits als Anthologie, da viele Informationen themenbezogen zusammengetragen wurden, die ansonsten nur verstreut in den unterschiedlichsten Werken zu finden sind. Es entstand aus dem Wunsch vieler Teilnehmer entsprechender Weiterbildungsmaßnahmen nach nur einem Buch, in dem die für Pflegesachverständige relevanten Informationen aus den unterschiedlichen Bereichen Pflege, Pflegewissenschaft und Gesetzgebung zusammengetragen und in ihren wichtigen Anteilen erläutert werden.

Das neue Berufsbild «Pflegesachverständige/r» steht erst am Anfang seiner Entwicklung. Wenn das vorliegende Buch zur Professionalisierung und Implementierung des Pflegesachverständigen in der Öffentlichkeit beiträgt, haben wir unser Ziel mehr als erreicht. Zugunsten der Lesbarkeit wird der Begriff «Pflegesachverständiger» geschlechtsneutral verwendet.

Wuppertal und Mönchengladbach,
im April 2007

Katja Diegmann-Hornig
Heike Jurgschat-Geer

vakat – Seite 12

1

Pflegerische Grundlagen

G. Neufeld

1.1 Pflegemodell und Pflegeprozess

Im folgenden Kapitel werden pflegewissenschaftliche Grundlagen, Begriffe Theorien und Prozesse, die für die gutachterliche Tätigkeit bedeutsam sind, beschrieben.

1.1.1 Einleitung

Im Rahmen des vorliegenden Werkes bedeuten pflegefachliche Grundlagen das Wissen über die Anwendung des Pflegeprozesses und von Assessmentinstrumenten. Grundvoraussetzungen für diese Anwendungen sind wiederum das Wissen über fachliche Begrifflichkeiten in der Pflegewissenschaft und die Fähigkeit zur Orientierung im Rahmen bestehender Pflegemodelle. Insbesondere unter dem Aspekt der Wissenschaftlichkeit von Pflege, die auch im SGB XI verankert wurde, ist es zwingend erforderlich, über hinreichendes Wissen im Bereich der Pflegewissenschaften im Allgemeinen und speziell über Grundkenntnisse der Begrifflichkeiten zu verfügen. Im Bereich der Sachverständigentätigkeit bedeuten pflegefachliche Grundlagen ein umfangreiches Basiswissen in pflegerischen und pflegewissenschaftlichen Bereichen, die nahe liegende Wis-

senschaften wie Soziologie und Psychologie einbeziehen.

Das Arbeitsspektrum eines Pflegesachverständigen umfasst unterschiedliche Bereiche der Pflege, wie etwa die Pflegebedarfserhebung, die Beurteilung möglicher Pflegefehler sowie die Beurteilung der Qualität geleisteter Pflege. Insbesondere das Erstellen von Gutachten zur Erhebung der Pflegebedürftigkeit gemäß SGB XI hat in der Regel bedeutenden Anteil an der Tätigkeit.

Der Sachverständige hat die Aufgabe, zu einer spezifischen Fragestellung eine Expertise zu erstellen. Dies erfordert einen umfangreichen Wissensfundus auf dem jeweiligen Sachgebiet. Neben entsprechender Allgemeinbildung, kommunikativer und sozialer Kompetenz sowie Wahrnehmungs- und Beobachtungsfähigkeit sind pflegefachliches Wissen einschließlich pflegewissenschaftlicher Erkenntnisse unumgänglich.

Im Folgenden wird Grundwissen dargestellt. Es bezieht sich vor allem auf:

- eine Klärung verschiedener pflegewissenschaftlicher Begriffe
- das Wissen und die Anwendbarkeit des Pflegeprozesses im Kontext der Begutachtung von Pflegebedürftigkeit sowie

- Kenntnisse über verschiedene Erhebungsmethoden im Sinne von Assessments in der Pflege.

Ein essenzielles Element der Begutachtung von Pflegebedürftigkeit ist es, im Rahmen des Pflegeprozesses einen Pflegeplan zu erstellen. Dazu muss die Pflegeperson entsprechende Pflegetheorien und -modelle kennen und sachgerecht damit umgehen können.

Lernziele

Nach dem Studium dieses Kapitels sollten Sie:

- ausgewählte pflegewissenschaftliche Begriffe nach Bedeutung und Inhalt ordnen können,
- Pflegemodelle kritisch hinterfragen und ihre Inhalte umsetzen können,
- den Umgang mit dem Pflegeprozess beherrschen,
- pflegfachliche Instrumente kennen und inhaltlich wiedergeben können,
- Interesse an vertiefender Literatur gewonnen haben.

Im Kontext dieses Buches lassen sich die einzelnen Pflegetheorien und -modelle nicht in ihrer Komplexität darstellen, vielmehr soll ihr Bezug zum Pflegeprozess hervorgehoben werden. Der Text zeigt dabei primär, wie der Pflegeprozess im Rahmen der Pflegebegutachtung angewendet wird.

Um ein Pflegegutachten zu erstellen und Pflegebedürftigkeit einzuschätzen ist umfangreiches Wissen erforderlich, daher sollte der Leser sich bezüglich einzelner Pflegetheorien auf der Basis wissenschaftlicher Erkenntnisse eigenständig fortbilden. Dies gilt auch für den Bereich der praktischen Pflege, denn nur wer über umfangreiches Fachwissen verfügt, vermag auch mit Pflegemodellen kritisch umzugehen und den Pflegeprozess umzusetzen.

Der Sachverständige in der Pflege hat vielfältige Aufgaben, auf die in diesem Kapitel nur bezüglich der Erstellung von Pflegegutachten

eingegangen wird. Diese Kenntnisse können auch auf die Begutachtung von Pflegefehlern übertragen werden. – Zunächst wird die «Pflegebedürftigkeit» näher untersucht.

1.1.2

Zum Begriff «Pflegebedürftigkeit»

In der Fachwelt wird der Begriff «Pflegebedürftigkeit» bislang unterschiedlich interpretiert: zum einen wissenschaftlich, zum anderen sozialrechtlich. Pflegebedürftig gemäß § 14 SGB XI sind Personen, die bei den gewöhnlichen und wiederkehrenden Verrichtungen des täglichen Lebens auf Grund somatischer/psychischer Erkrankungen oder Behinderungen der Hilfe bedürfen. Die Grundlage für die Feststellung der Pflegebedürftigkeit nach SGB XI bilden 21 Verrichtungen aus den Bereichen der Körperpflege, Ernährung, Mobilität und hauswirtschaftlicher Versorgung. Sie entsprechen den «Activities of Daily Living» (ADL) – nicht zu verwechseln mit den «Aktivitäten des täglichen Lebens» (ATL). Damit wird deutlich, dass sich die Pflege im SGB XI an einzelnen Verrichtungen orientiert, ohne die Komplexität möglicher Pflegeanlässe einzubeziehen. Eine wissenschaftlich fundierte Grundlage im Sinne der Theorie-Modell-Anwendung ist hier nicht ersichtlich.

Weitere Begriffe sind dem SGB V, dem SGB XII sowie dem Versorgungs- und Unfallversicherungsrecht zu entnehmen. So wird in § 61 ff. SGB XII eine Leistungspflicht auch bei Pflegestufe 0 festgesetzt. Hier werden neben den Verrichtungen des § 14 SGB XI weitere Verrichtungen einbezogen.

Im Versorgungs- und Unfallversicherungsrecht wird der Begriff nochmals erweitert. So

Definition

Pflegebedürftigkeit orientiert sich an Funktionseinschränkungen und Ressourcen des Menschen unter Einbezug seines sozialen Umfeldes. Wesentlicher Bestandteil sind Motivation, Copingstrategien und Gewohnheiten.