

## Kompetenz und Qualität – OP-Personal

Welche Aspekte müssen bei der  
Bedarfskalkulation berücksichtigt  
sein



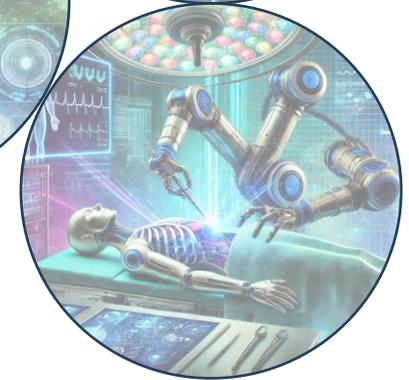
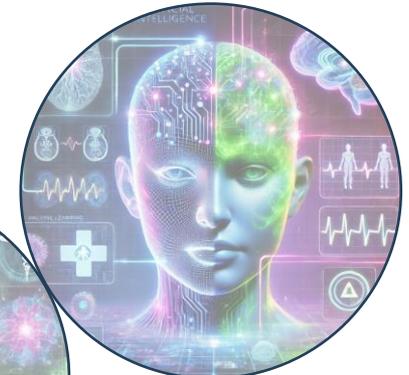
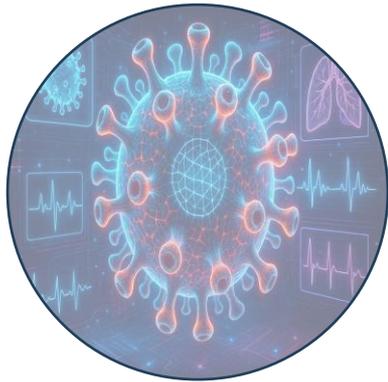
# Aktuelle Herausforderungen

## Krankenhaus Management ist mühsam



# Aktuelle Herausforderungen

## Krankenhaus Management ist mühsam



# Aktuelle Herausforderungen

## Krankenhaus Management ist mühsam

Unternehmenszweck: Konzentration auf die eigentliche Aufgabe

**Umfassende Gesundheitsversorgung der Bevölkerung**

Zufriedenheit der Mitarbeiter:innen

Attraktivität der Aufgabe

Generationen

- Work-Life-Balance vor Karriere
- Sinn- und Werteorientierung
- Führungs- und Feedbackkultur

**Bewusstsein: Arbeitnehmer:innenmarkt**



# Aktuelle Herausforderungen

## Situation Innsbruck

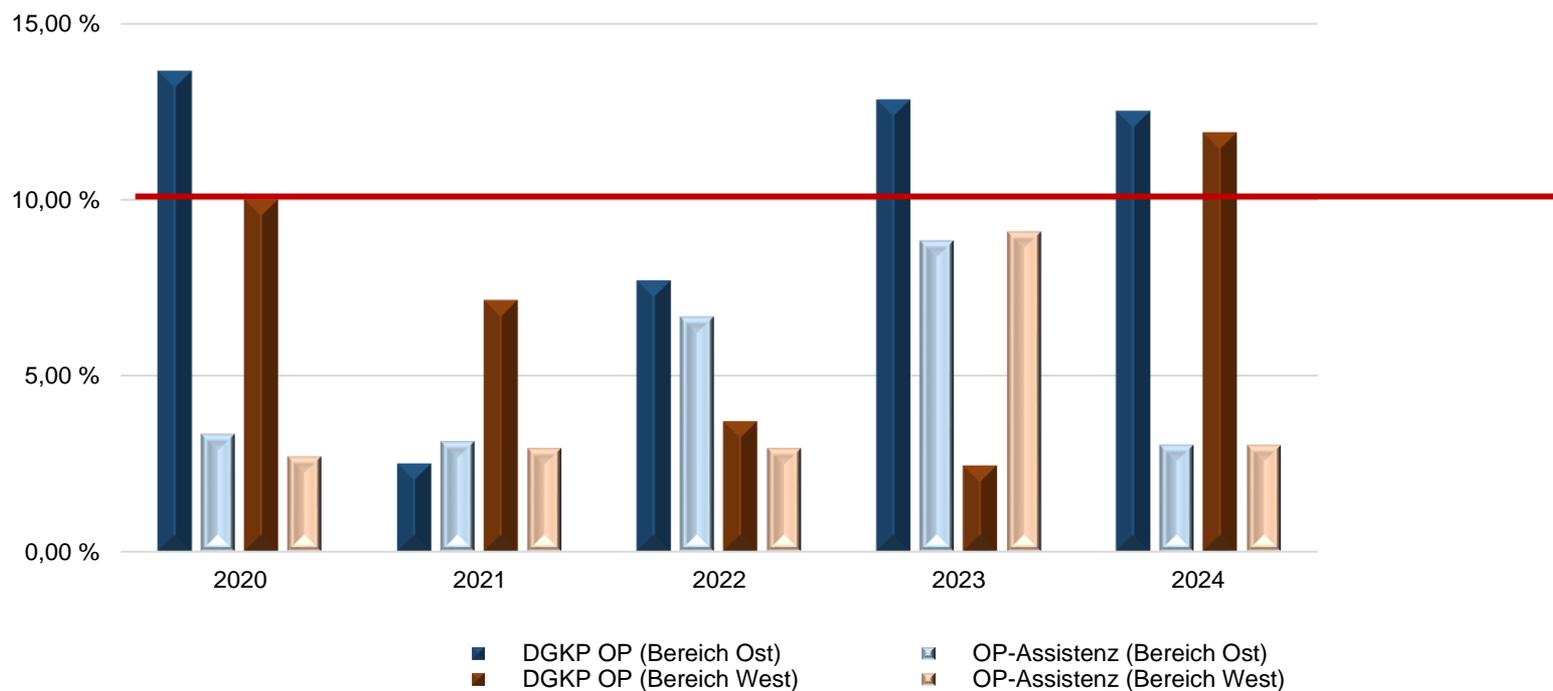
# Aktuelle Herausforderungen

## Fluktuation Gesundheitsberufe Innsbruck – Standardpersonal



# Aktuelle Herausforderungen

## Fluktuation Gesundheitsberufe Innsbruck – DGKP OP



# Aktuelle Herausforderungen

## Fluktuation Gesundheitsberufe ZOM – Standardpersonal LKI



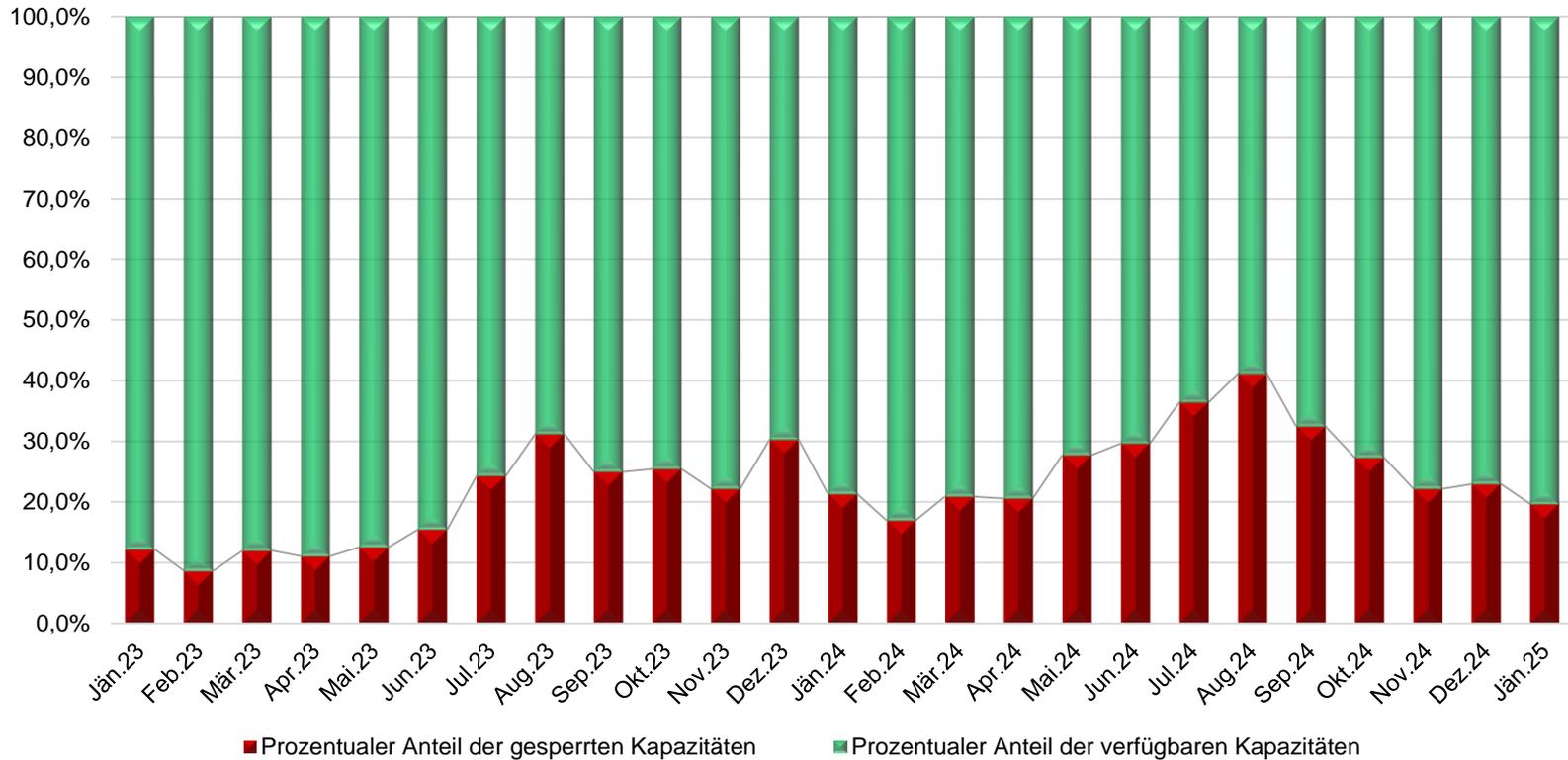
# Aktuelle Herausforderungen

## Fluktuation Gesundheitsberufe ZOM – Standardpersonal LKI



# Aktuelle Herausforderungen

## Fluktuation Gesundheitsberufe - Auswirkungen



# Aktuelle Herausforderungen

## Lösungsstrategien

# Aktuelle Herausforderungen

## Lösungsstrategien

- Anpassung der Arbeitsbedingungen
  - Essensversorgung
  - Betriebsratstage
  - Gehaltsanpassungen
  - Umweltticket Tirol
  - usw.



4 YOUR BRAIN



4 YOUR HEALTH



4 YOUR FAMILY



4 YOUR WORK



4 YOUR BODY



4 YOUR PLACE



4 YOUR WALLET



4 YOUR MOBILITY

# Aktuelle Herausforderungen

## Lösungsstrategien

- Anpassung der Arbeitsbedingungen
- Ausbildung von DGKP OP, OTA, OP-Assistenz



Operationstechnische Assistenz

## Operationstechnische Assistent\*innen im Wiener Gesundheitsverbund

Medizinische, therapeutische und diagnostische  
Gesundheitsberufe



usbildung > Pflege > Schule für Gesundheits- und Krankenpflege und Medizinische Assistenzberufe > [Operationstechnische Assistenz \(OTA\)](#)

Operationstechnische Assistenz (OTA)

# Aktuelle Herausforderungen

## Lösungsstrategien

- Anpassung der Arbeitsbedingungen
- Ausbildung von DGKP OP, OTA, OP-Assistenz
- Recruitment von DGKP OP, OTA, OP-Assistenz



**DGKP/OTA für den Zentral-OP (m/w/d)**  
Büchtemanns PrivatKlinik GmbH  
vor 5 Tagen veröffentlicht · gesponsert  
Wien · Vollzeit, Teilzeit · ab 4.380 € monatlich  
☆ Merken

**Smartboardings**  
**DGKP mit Sonderausbildung OP/OTA (m/w/d)**  
Balvida Holding GmbH  
vor 3 Tagen veröffentlicht  
Kirchham · Teilzeit  
☆ Merken

**Einblicks Videos**  
**Fachspezialist\*in DGKP/OTA für den OP-Bereich**  
HERZ-JESU KRANKENHAUS  
vor 2 Tagen veröffentlicht  
1080 Wien · Vollzeit, Teilzeit · ab 4.727,57 € monatlich  
☆ Merken

**DGKP für OP-Bereich oder OTA (m/w/d)**  
Privatklinik Graz Bagnitz  
vor 2 Tagen veröffentlicht  
Graz · Vollzeit, Teilzeit · ab 5.000 € monatlich  
☆ Merken



### OP-Diplomierte Gesundheits- und Krankenpfleger:in / OTA

[jetzt bewerben!](#) [Über WhatsApp bewerben!](#)

- Beschäftigungsmaß:**  
Voll- und Teilzeit
- Arbeitszeiten:**  
nach Dienstplan
- Eintrittsdatum:**  
ab sofort
- Dienstort:**  
alle Standorte der tirol kliniken
- Gehalt:**  
Vollzeit € 4.619,00 brutto (inkl. 4 Nachtdiensten und EEZ)

# Aktuelle Herausforderungen

## Lösungsstrategien

- Anpassung der Arbeitsbedingungen
- Ausbildung von DGKP OP, OTA, OP-Assistenz
- Recruitierung von DGKP OP, OTA, OP-Assistenz



**Konkurrenz der Spitäler untereinander**

DIE PFLEGEDIREKTION SUCHT EINE/N  
**DGKP (W/M) FÜR DIE OP-PFLEGE**  
VOLL- UND TEILZEIT

**DGKP für den Zentral-OP (m/w/d)**  
Büchsenmaier PrivatKlinik GmbH  
vor 5 Tagen veröffentlicht · Gesponsert  
Wien · Vollzeit, Teilzeit · ab 4.380 € monatlich  
☆ Marken

**Smartboardings**  
**DGKP mit Sonderausbildung OP OTA (m/w/d)**  
Balvida Holding GmbH  
vor 3 Tagen veröffentlicht

**Horz-Jesu Krankenhaus**  
vor 2 Tagen veröffentlicht  
1080 Wien · Vollzeit, Teilzeit · ab 4.727,57 € monatlich  
☆ Marken

**DGKP für OP-Bereich oder OTA (m/w/d)**  
PrivatKlinik Graz Bagnitz  
vor 2 Tagen veröffentlicht  
Graz · Vollzeit, Teilzeit · ab 5.000 € monatlich  
☆ Marken

**Beschäftigungsmaß:**  
Voll- und Teilzeit

**Arbeitszeiten:**  
nach Dienstplan

**Eintrittsdatum:**  
ab sofort

**Dienstort:**  
alle Standorte der tirol kliniken

**Gehalt:**  
Vollzeit € 4.619,00 brutto (inkl. 4 Nachtdiensten und EEZ)

**Arbeits- und Krankenpflegerin / OTA**  
[ArbeitsApp bewerben!](#)

# Aktuelle Herausforderungen

## Lösungsstrategien

- Anpassung der Arbeitsbedingungen
- Ausbildung von DGKP OP, OTA, OP-Assistenz
- Recruiting von DGKP OP, OTA, OP-Assistenz

Stärkung Abteilung „Personalentwicklung“

Schaffung Abteilung „International People & Culture“

Schaffung Abteilung „Employer Branding & Recruiting“

# Aktuelle Herausforderungen

## Fluktuation Gesundheitsberufe - Auswirkungen

## Aktuelle Herausforderungen

### Fluktuation Gesundheitsberufe - Auswirkungen

- aufwendiges Recruiting-Verfahren wird nötig
- Onboarding des Neuzuganges
- Einarbeitung des Neuzuganges
- Produktivitätsminderung durch Weggang eines wichtigen Teammitgliedes
- Mehrbelastung der übrigen Teammitglieder



# Aktuelle Herausforderungen

## Fluktuation Gesundheitsberufe

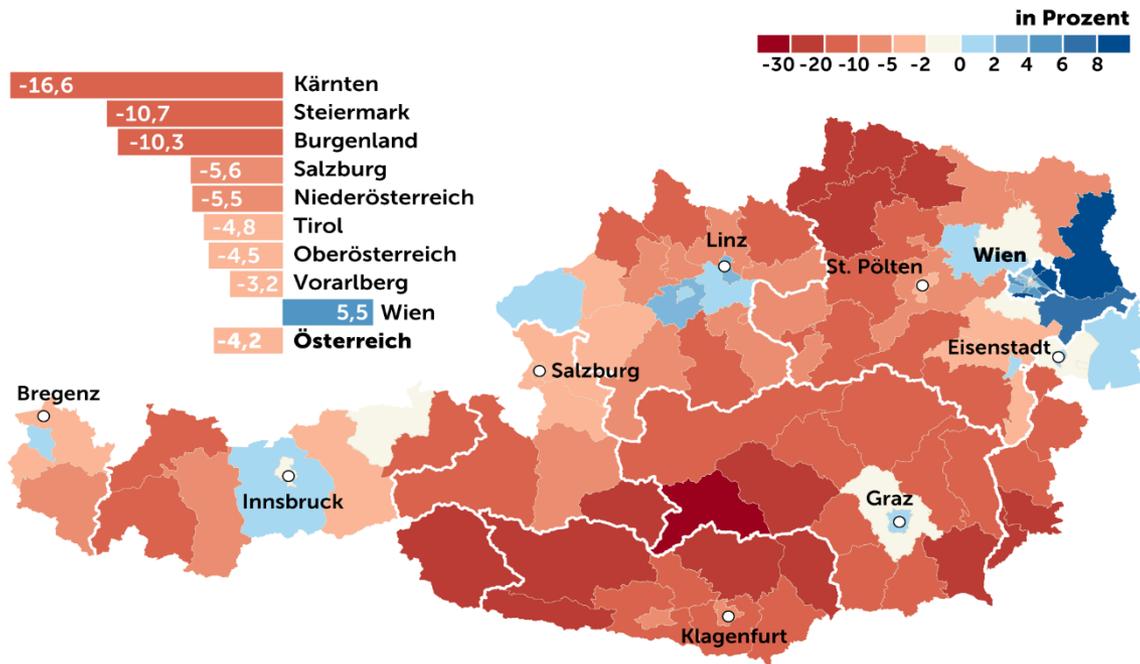


Das muss doch bald vorbei sein?

**Nein! Das geht nicht vorbei!**

# Herausforderungen bis 2050

## Veränderung der Bevölkerung im erwerbsfähigen Alter bis 2050



- Zunahme der Versorgung durch Demographie und medizinische Entwicklung
- Abnahme der Bevölkerung im erwerbstätigen Alter

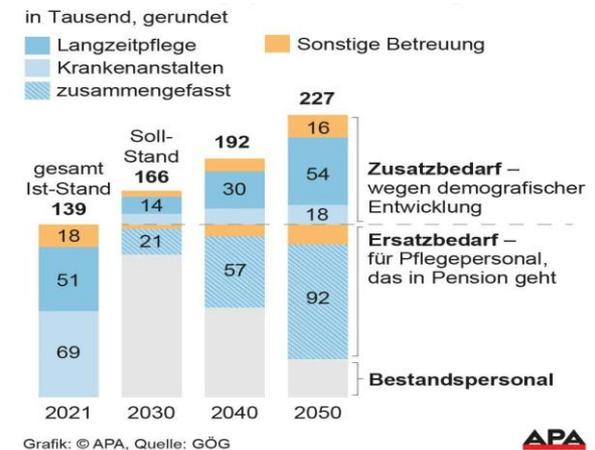
Quellen: ÖROK-Regionalprognosen, Statistik Austria, eigene Berechnungen.  
Kartenmaterial: Statistik Austria.



# Herausforderungen bis 2050

## Arbeitnehmer:innenmarkt - Bedarf Pflegefachkräfte bis 2050

- Bis 2030: Pensionierungswelle der Babyboomer  
Der Mehrbedarf berücksichtigt nicht pensionsbedingten Ersatz
- Bis 2030: Mehrbedarf ca. 30.000 Pflegefachkräfte
- Bis 2050: Mehrbedarf ca. 90.000 Pflegefachkräfte  
Der Mehrbedarf berücksichtigt nicht pensionsbedingten Ersatz



Quelle: GÖG; betrifft Akutversorgung und Langzeitpflege

# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

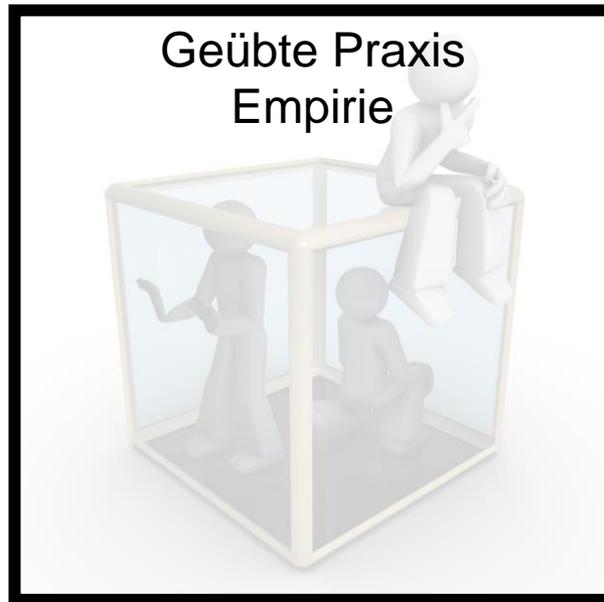
Welche Aspekte müssen bei der Bedarfskalkulation berücksichtigt sein



# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

## Die Box

Gesetzliche  
Rahmenbedingungen



Budgetäre  
Vorgaben

Berufsgruppen-/  
Ständeinteressen

## Kompetenz und Qualität – OP-Personal Die Box - Berufsgruppen-/ Ständeinteressen

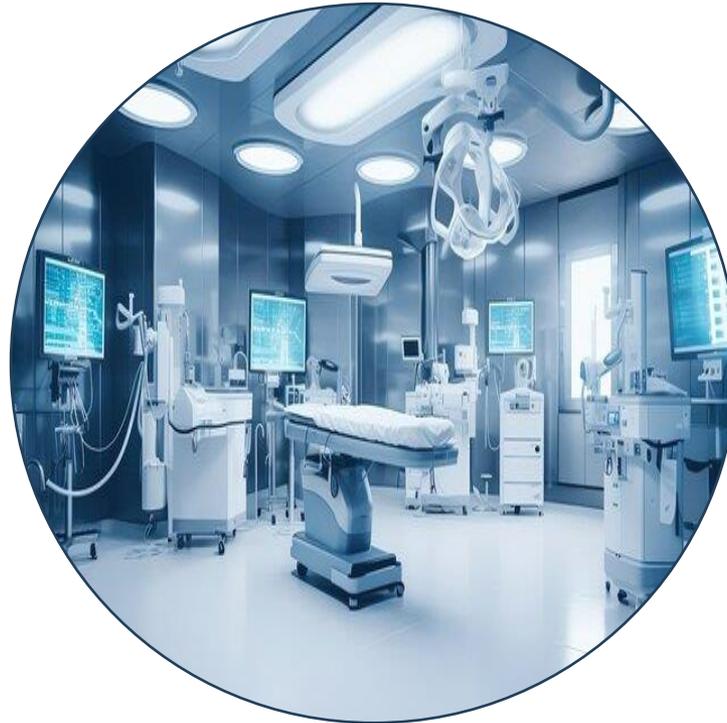


- Studierende unter ärztlicher Anleitung und Aufsicht (ÄrzteG)
- Unterstützung der qualifizierten Gesundheitsberufe

Zunehmende Wartelisten auch bei Bagatell-Eingriffen

# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

## Geübte Praxis



# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

## Standardpersonal je OP-Saal



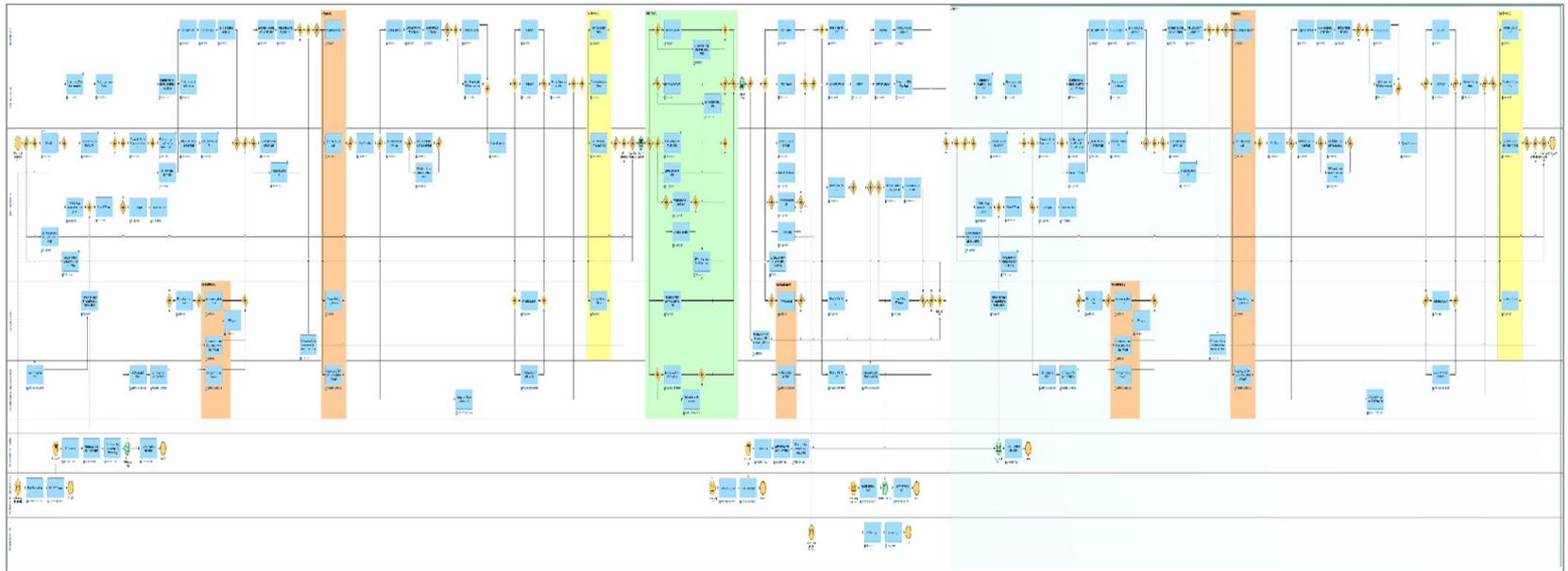
# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

## Standardpersonal je OP-Saal – Innsbruck



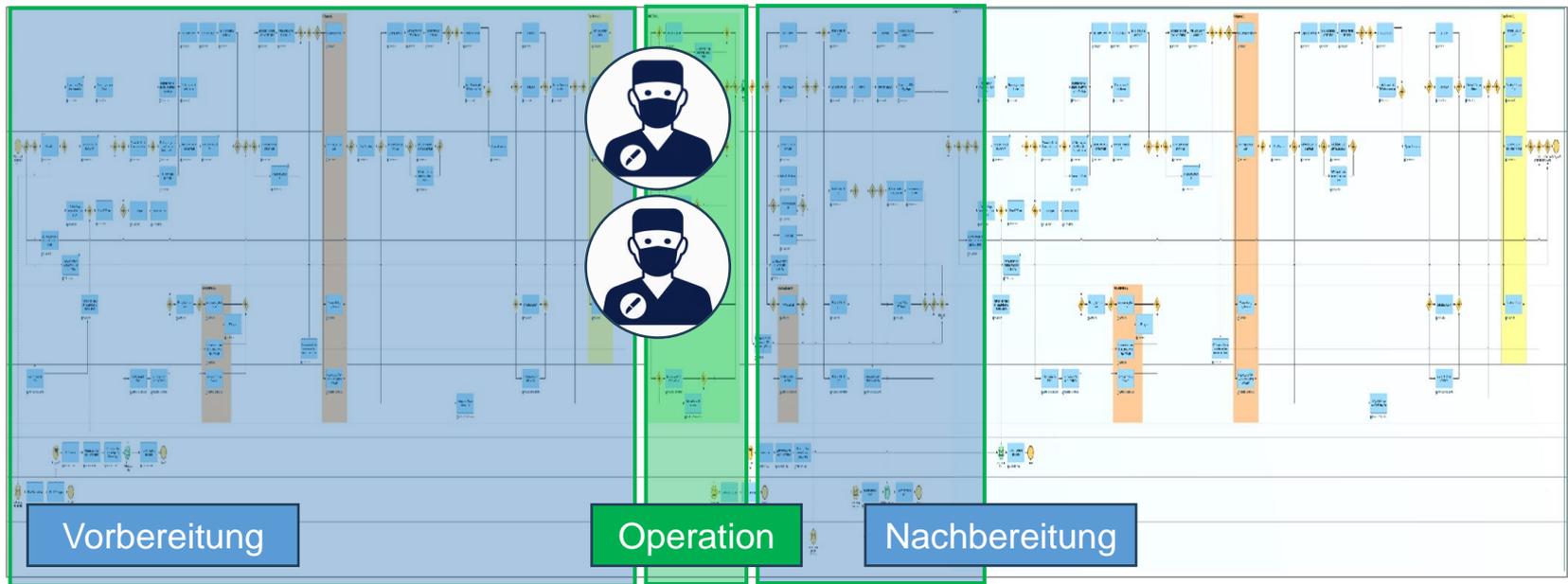
# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

## Darstellung komplexer Prozess – Patient:in und Wechsel Folgepatient:in



# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

## Darstellung komplexer Prozess – Patient:in und Wechsel Folgepatient:in



Alle Prozessschritte durch Gesundheitsberufe

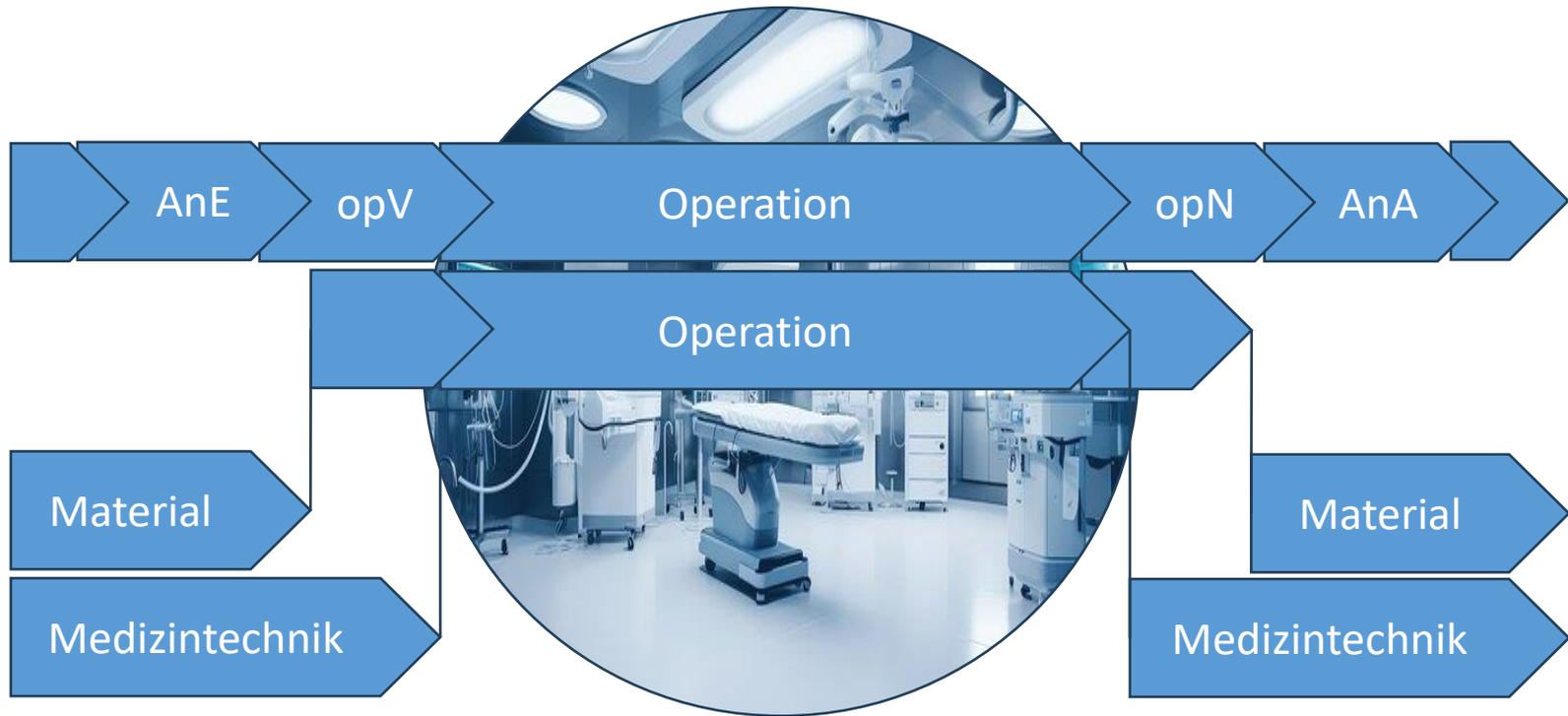
# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenprozess und Versorgungsprozess (Support)



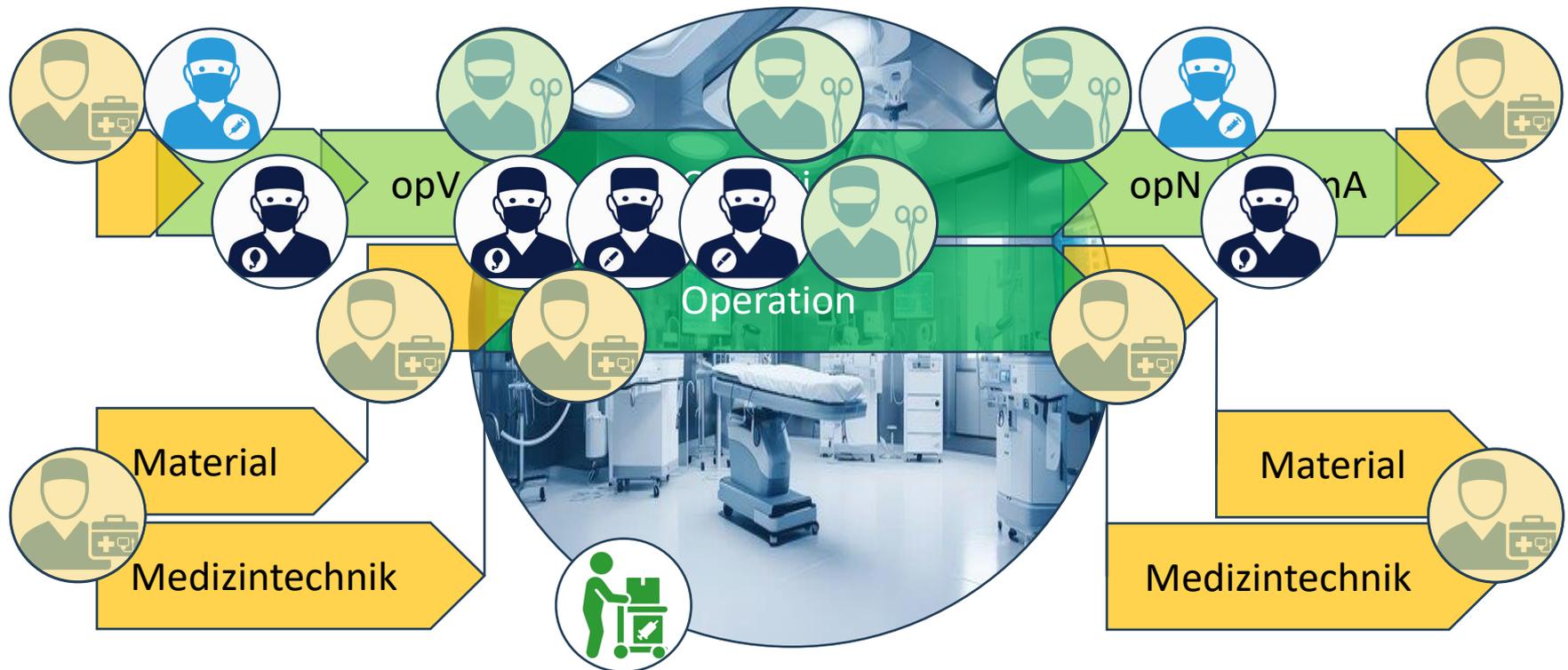
# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenprozess und Versorgungsprozess (Support)



# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenprozess und Versorgungsprozess (Support)



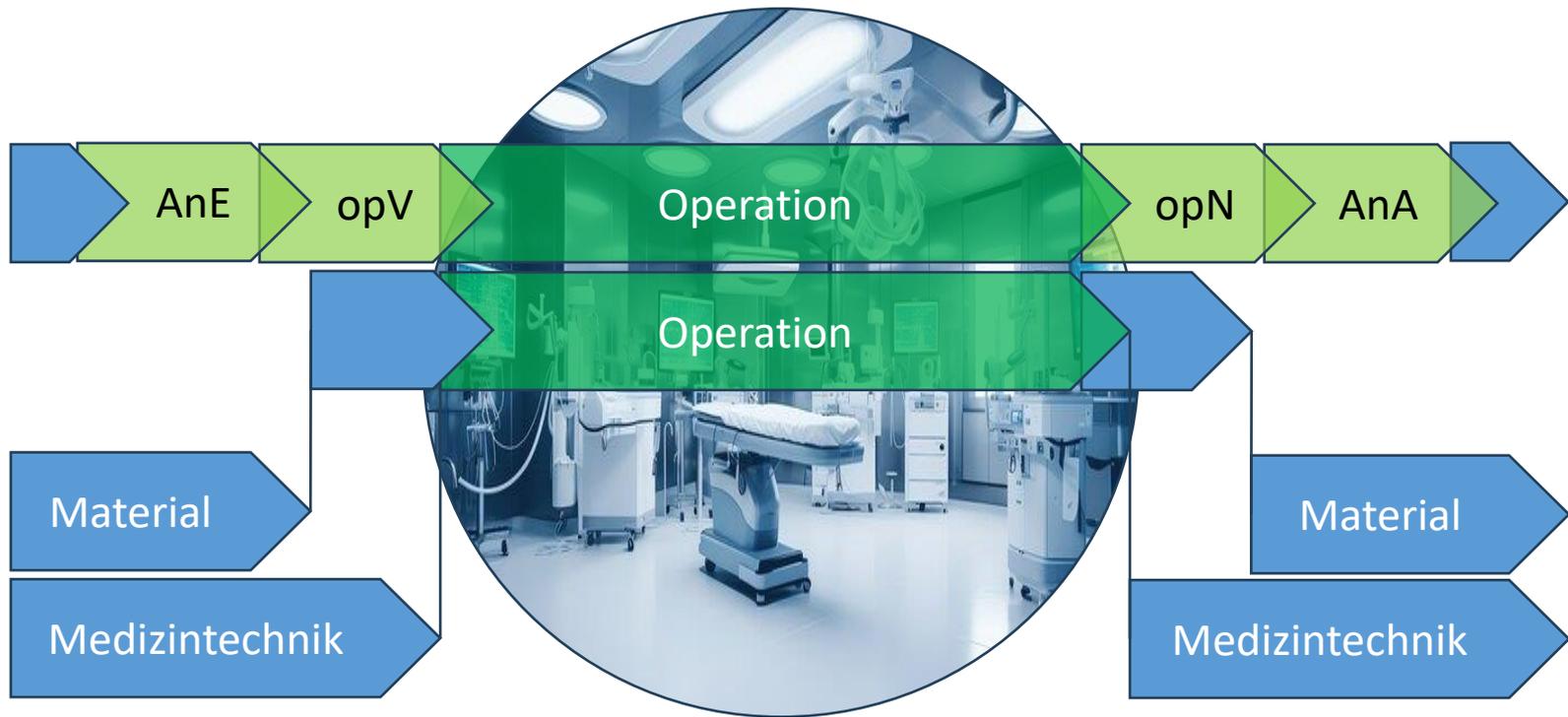
# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenprozess – obligat durch Gesundheitsberufe



# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

Patient:innenprozess – obligat durch Gesundheitsberufe



# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – obligat durch Gesundheitsberufe

	 <b>DGKP OP</b>	 <b>OTA</b>	 <b>OP-Assistenz</b>
Instrumentieren im OP	✓	✓	✗
Springer-Tätigkeit	✓	✓	✗
Lagerung / Transporthilfe	✓	✓	✓
Administrative Aufgaben	✓	✓	✗
Pflegeverantwortung	✓	✗	✗
Ausbildungsdauer	3 Jahre + 1	3 Jahre	9–12 Monate

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP



Der Pflegeprozess, der gemäß § 14 GuKG von der DGKP eigenverantwortlich durchzuführen ist, lässt sich im hochstandardisierten, interventionszentrierten Setting des Operationsbereichs **nur eingeschränkt identifizieren** und ist **nicht systemtragend**.

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP



Der Pflegeprozess, der gemäß § 14 GuKG von der DGKP eigenverantwortlich durchzuführen ist, lässt sich im hochstandardisierten, interventionszentrierten Setting des Operationsbereichs **nur eingeschränkt** identifizieren und ist **nicht systemtragend**.

**Brauchen wir wirklich noch DGKP  
in den OP-Bereichen?**

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP



Der Pflegeprozess, der gemäß § 14 GuKG von der DGKP eigenverantwortlich durchzuführen ist, lässt sich im hochstandardisierten, interventionszentrierten Setting des Operationsbereichs nur eingeschränkt identifizieren und ist nicht systemtragend.

Der Pflegeprozess bildet sich im OP-Bereich primär in situativen, nicht dokumentierten Entscheidungs- und Koordinationshandlungen ab.

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP



Die Pflegeverantwortung im OP äußert sich bei DGKP mit OP-Sonderausbildung nicht durch „mehr Tätigkeiten“, sondern durch:

- eine höhere rechtliche Eigenständigkeit,

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP



Die Pflegeverantwortung im OP äußert sich bei DGKP mit OP-Sonderausbildung nicht durch „mehr Tätigkeiten“, sondern durch:

- eine höhere rechtliche Eigenständigkeit,
- delegierende Funktion:
  - darf Aufgaben an PFA oder PA delegieren und deren Eignung einschätzen

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP



Die Pflegeverantwortung im OP äußert sich bei DGKP mit OP-Sonderausbildung nicht durch „mehr Tätigkeiten“, sondern durch:

- eine höhere rechtliche Eigenständigkeit,
- delegierende Funktion,
- organisatorische Mitverantwortung:
  - aktive Koordination mit Chirurgie, Anästhesie, MAB

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP



Die Pflegeverantwortung im OP äußert sich bei DGKP mit OP-Sonderausbildung nicht durch „mehr Tätigkeiten“, sondern durch:

- eine höhere rechtliche Eigenständigkeit,
- delegierende Funktion,
- organisatorische Mitverantwortung und
- pflegerisch begründbare Entscheidungskompetenz:
  - eigenständige Beurteilung und Durchführung der Lagerung unter pflegerischer Verantwortung (z. B. Nervenschäden vorbeugen)
  - eigenständige Beurteilung von krankenhaushygienisch relevanten Bedingungen

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP

hochqualifizierte akademisierte Berufsgruppe DGKP OP

relevante berufsrechtliche Befugnisse zur eigenständigen Arbeit

zunehmende Probleme in der Rekrutierung/ Verteilung

Muss die Rolle der DGKP OP neu gedacht werden?

Strategisch-organisatorischer Einsatz

Fachliche Supervision von Assistenzberufen (OTA)

- Hygiene
- Lagerung
- Instrumentieren

Ausbildung/ Mentoring



# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung Anästhesie

Ähnliches gilt auch für DGKP mit Sonderausbildung Anästhesie

Auch wenn die Integration von Anästhesie Technischen Assistenzen ATA aktuell nicht geplant/ absehbar ist.



# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP

**Brauchen wir wirklich noch DGKP  
in den OP-Bereichen?**



# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP

### Aufwertung der DGKP OP

Fachliche und organisatorische Führung eines Teams aus OTA

- Onboarding
- Organisation Einarbeitung
- Mitarbeiter:innen-Beurteilung
- Personalentwicklung
- Rotationen

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP

### Aufwertung der DGKP OP

Fachliche und organisatorische Führung eines Teams aus OTA

Personal-Disposition/ Koordination

- Tagesaktuelle Einsatzplanung
- Fallbezogene Personalzuteilung

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP

### Aufwertung der DGKP OP

Fachliche und organisatorische Führung eines Teams aus OTA

Personal-Disposition/ Koordination

Fachliche Supervision von Assistenzberufen (OTA, OP-Ass)

- Hygiene (eigenverantwortlich)
- Lagerung (eigenverantwortlich)
- Instrumentieren – ggf. Begleitung von komplexen Eingriffen

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP

### Aufwertung der DGKP OP

Fachliche und organisatorische Führung eines Teams aus OTA

Personal-Disposition/ Koordination

Fachliche Supervision von Assistenzberufen (OTA, OP-Ass)

### Qualitäts-/ Risikomanagement:

- Einhaltung von OP-Standards,
- Zählkontrollen,
- Asepsisregeln

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP

### Aufwertung der DGKP OP

Fachliche und organisatorische Führung eines Teams aus OTA

Personal-Disposition/ Koordination

Fachliche Supervision von Assistenzberufen (OTA, OP-Ass)

Qualitäts-/ Risikomanagement:

**Ausbildung/ Mentoring**

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenpfad – Pflegeverantwortung im OP

### Aufwertung der DGKP OP

Fachliche und organisatorische Führung eines Teams aus OTA

Personal-Disposition/ Koordination (Einsatzplanung)

Fachliche Supervision von Assistenzberufen (OTA, OP-Ass)

Qualitäts-/ Risikomanagement:

Ausbildung/ Mentoring

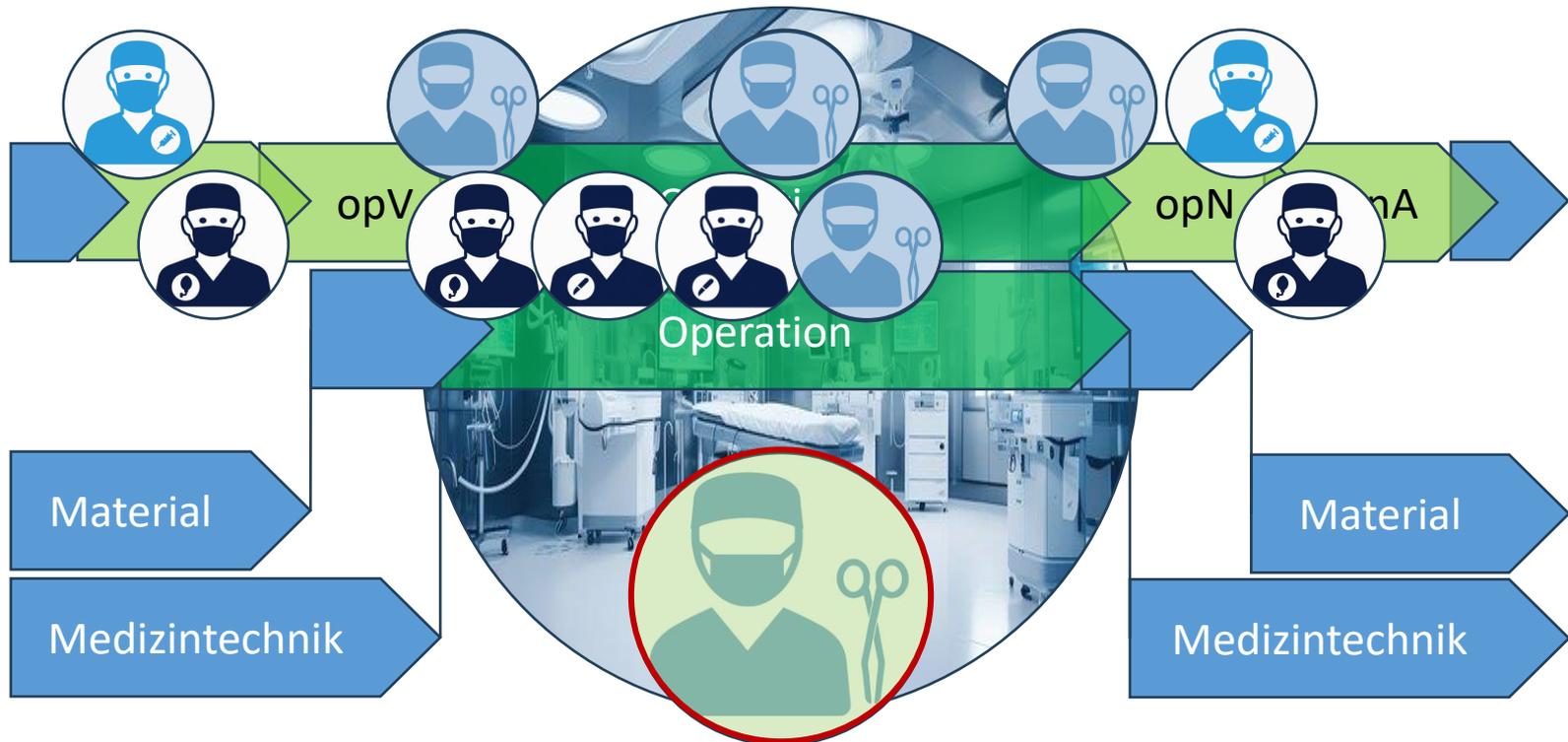
**Ziel: Aufwertung der DGKP im Arbeitsumfeld OP**

**Ziel: keine unmittelbare, dauerhafte Patient:innen-Bindung**

- Reine Führungsrolle der DGKP OP in enger Kooperation mit Ärzteschaft
- Patient:innennahe Handlungen durch **Assistenzberufe**

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenprozess – obligat durch Gesundheitsberufe



# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Versorgungs-/ Unterstützungsprozess (Support)



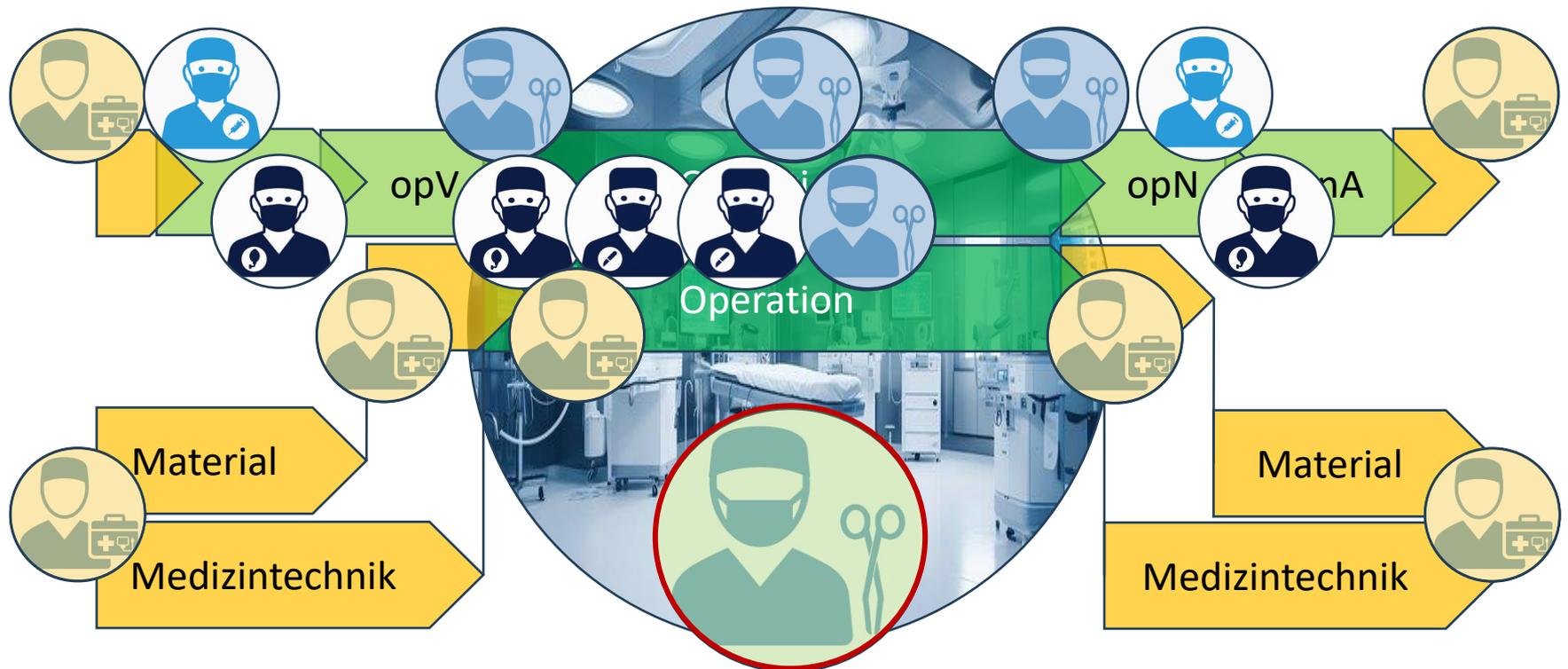
# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Versorgungs-/ Unterstützungsprozess (Support)

Wie ist das aktuelle Procedere?

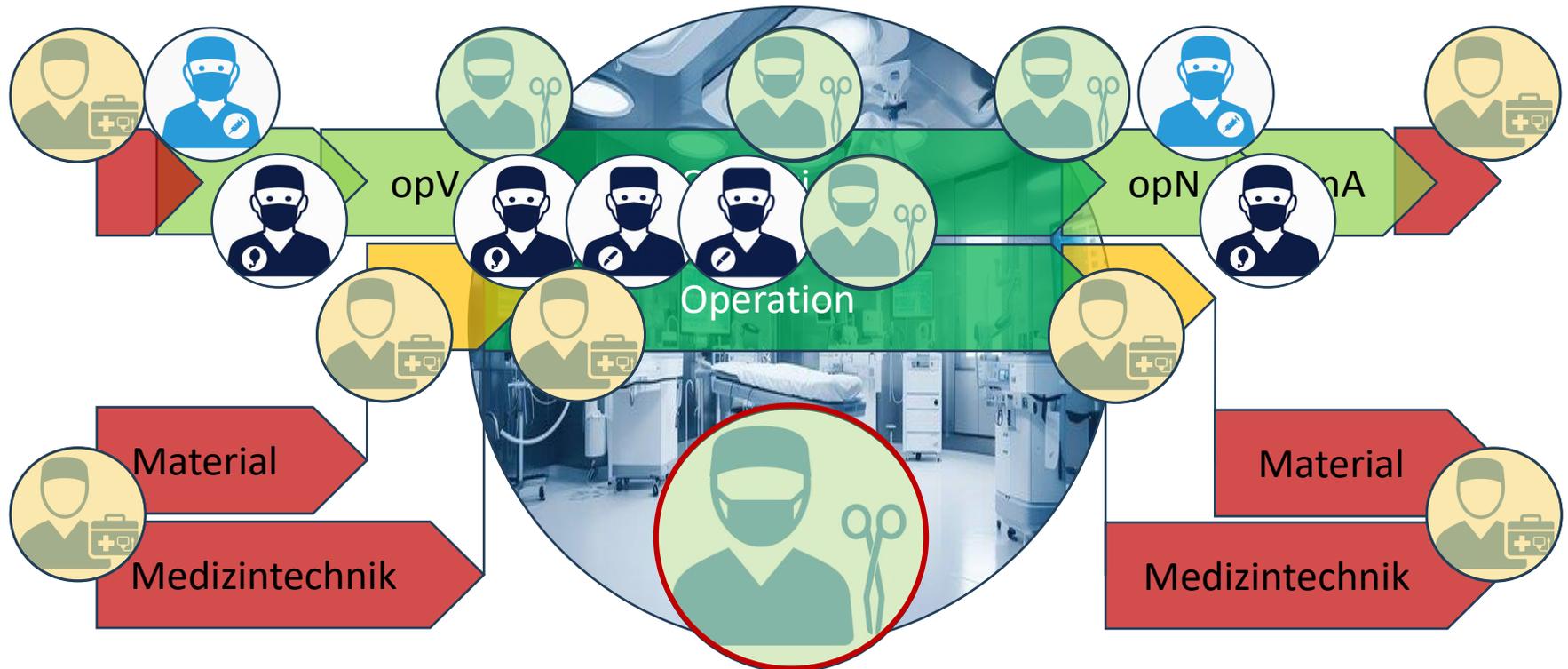
# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Patient:innenprozess und Versorgungsprozess (Support)



# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Prozesse – kritische Gleichzeitigkeiten



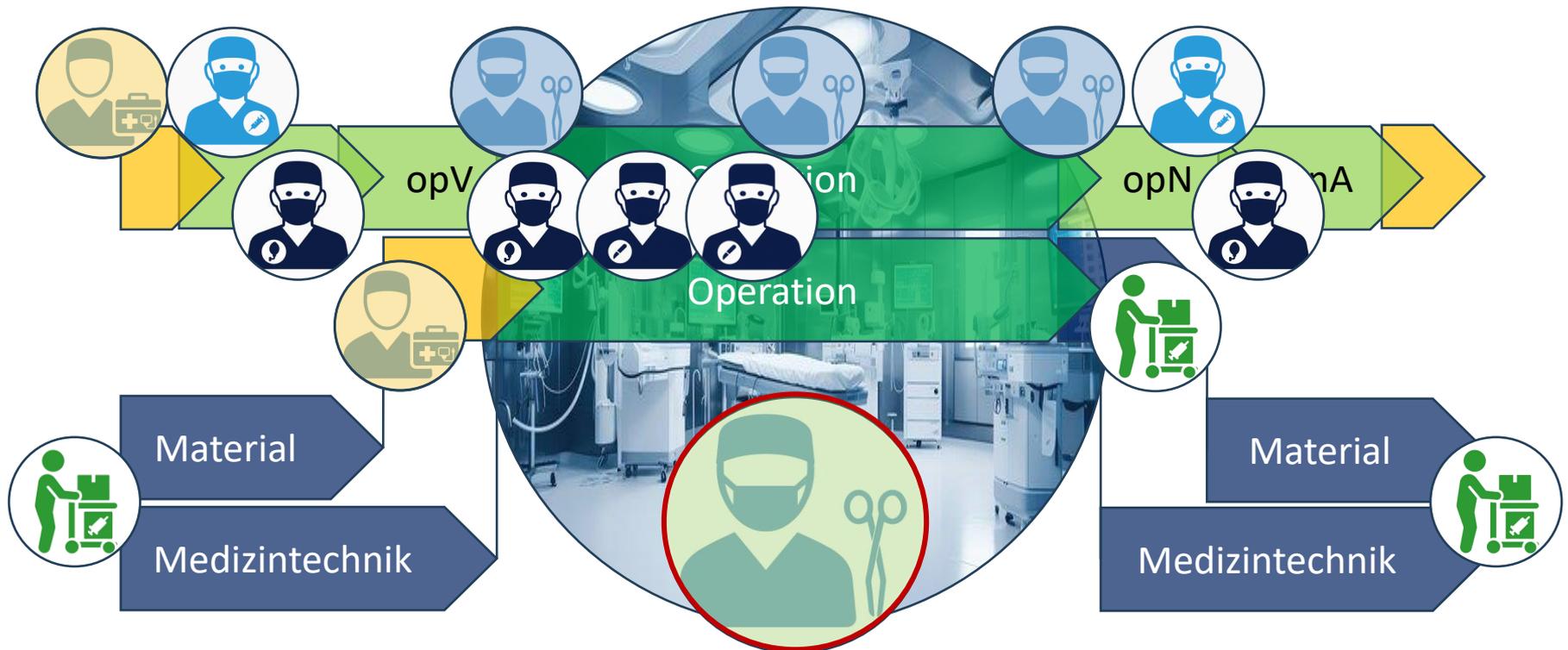
# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Versorgungs-/ Unterstützungsprozess (Support)

Wie könnte eine Anpassung aussehen?

# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Versorgungs-/ Unterstützungsprozess



# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Versorgungs-/ Unterstützungsprozess



# Kernprozesse zur Durchführung einer Operation

## Versorgungs-/ Unterstützungsprozess

Referenz: Logistik-Block

Standardisierte Prozesse

Standardisierte Bestandslager

Standardisierte Materialien (Sterilgut, Einmalmaterial) je Eingriff

Digitalisierung

Digitalisierung der Materiallogistik

Automatisierung

usw.

**Ziel: die konsequente Entlastung der Gesundheitsberufe von standardisierbaren, immer gleichen Tätigkeiten, die keine medizinische Ausbildung erfordern.**

vgl. Beiträge: Logistik-Block

# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

## Zusammenfassung

# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

## Zusammenfassung

### Ziel unserer Arbeit

- umfassende Gesundheitsversorgung der Bevölkerung
- Zufriedenheit der Mitarbeiter:innen durch sinnstiftenden Einsatz entsprechend erworbener Kompetenzen

### Aktuelle Situation ist herausfordernd

- Aktuell relevante Einschränkungen der Versorgungskapazitäten
- Rekrutierung von akademisierten Fachpflegepersonal zukünftig potentiell problematisch
- Ausbildung neuer Berufsgruppen im Assistenz-Bereich

# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

## Zusammenfassung

### Aufwertung der DGKP OP (ggf. Anästhesie) in OP-Bereichen

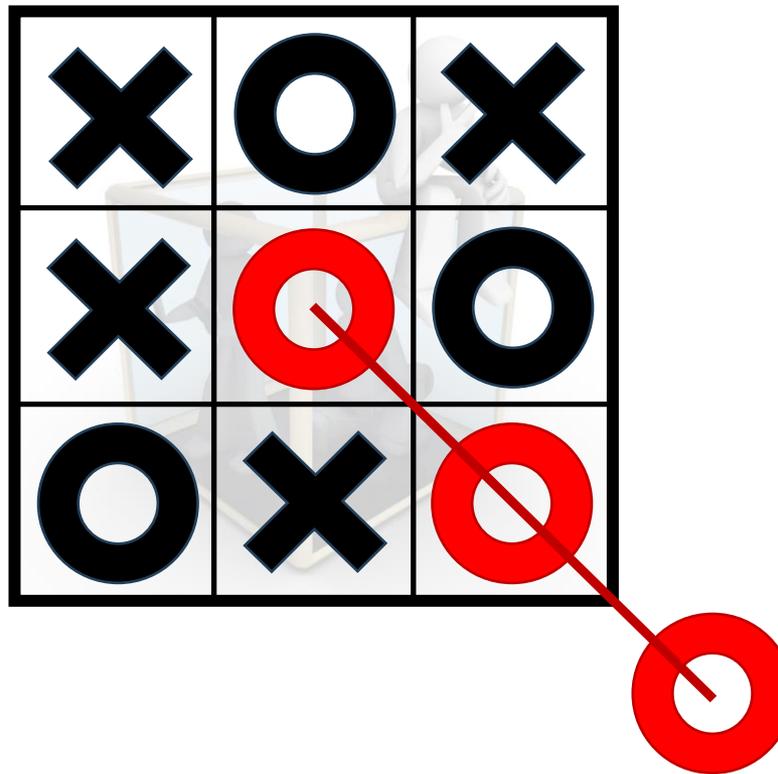
- Führungsrolle der DGKP OP in Kooperation mit Ärzteschaft
- Fachliche Supervision von Assistenzberufen (OTA, OP-Ass)
- Eigenverantwortliche Übernahme spez. medizinischer Tätigkeiten
- Patient:innennahe Handlungen nur in Ausnahmefällen

### Personalausstattung

- Transformation der OP-Bereiche (Assistenz-Berufe)
- Anpassung der Ratio DGKP/ OTA (ggf. ATA)
- Konsequente Erbringung von Supportprozessen durch Nicht-Gesundheitsberufe
- Diskussionsimpuls Personalausstattung

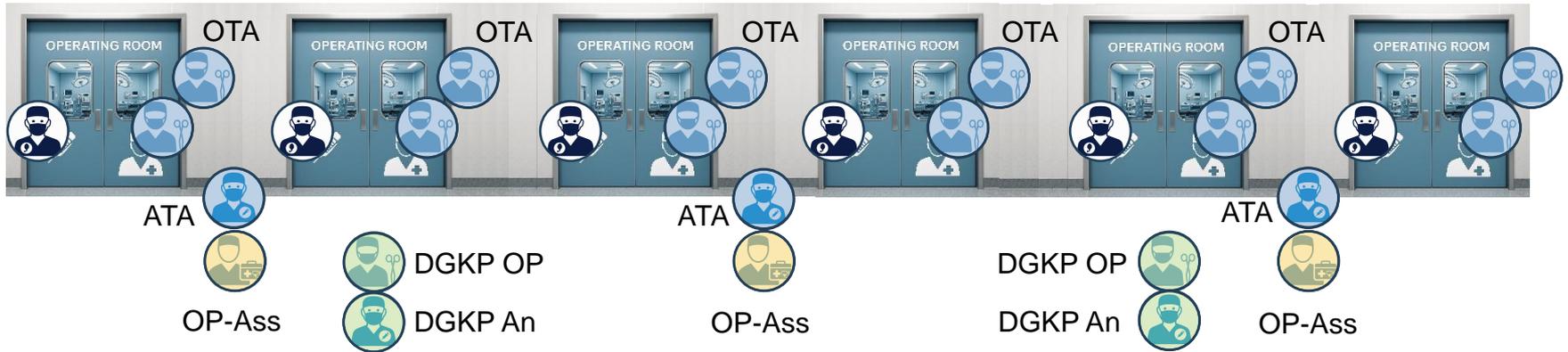
## Kompetenz und Qualität – OP-Personal

„Think outside the Box“



# Kompetenz und Qualität – OP-Personal

## Diskussionsimpuls Personalausstattung



## Podiumsdiskussion

(Mindest)besetzung im OP

ab 11:45

*„ich hoffe, ich konnte Impulse für die anschließende Podiumsdiskussion bieten“*

Nicht was lebendig, kraftvoll sich verkündigt,  
ist das gefährlich Furchtbare.  
Das ganz Gemeine ist`s, das ewig Gestrige,  
was immer war und immer wiederkehrt,  
und morgen gilt, weil`s heute hat gegolten!

Friedrich Schiller; Wallensteins Tod; 1799, 1. Akt, 4. Auftritt

Herzlichen Dank  
für die  
Audmerksamkeit

