

Speech  
Nr. 24/2021  
Kiel, 28.01.2021

Pressesprecher Per Dittrich, Tel. (04 31) 988 13 83

Düsternbrooker Weg 70  
24105 Kiel

Tel. (04 31) 988 13 80  
Fax (04 31) 988 13 82

Norderstraße 76  
24939 Flensburg

Tel. (04 61) 144 08 300  
Fax (04 61) 155 08 305

E-Mail: [info@ssw.de](mailto:info@ssw.de)

## **Angemessene, deutlich höhere Vergütung für Pflegefachkräfte**

*„Rahmenbedingungen für Sozial- und Gesundheitsberufe endlich spürbar verbessern!“*

Christian Dirschauer zu TOP 34 - Kliniken und Intensivstationen nachhaltig stärken (Drs. 19/2715 und 19/2730)

Mit der Situation unserer Kliniken und Intensivstationen ist ein weiteres Thema auf der Agenda, das leider erst im Zuge der Corona-Pandemie die dringend nötige Aufmerksamkeit bekommt. Wie in anderen Bereichen werden auch hier Probleme deutlich, die Corona zwar mitunter verschärft - aber sicher nicht verursacht. Intensivpfleger und -mediziner klagen seit langem über die zunehmende Arbeitsbelastung und Arbeitsverdichtung. Die Fallzahlen sind in den vergangenen Jahren dramatisch gestiegen. 20 Überstunden pro Woche sind hier für viele eher die Regel als die Ausnahme. Und dabei ist Intensivpflege nicht nur körperlich, sondern vor allem psychisch sehr anspruchsvoll. Doch trotz dieser hohen Ansprüche ist die Bezahlung vergleichsweise gering.

Vor diesem Hintergrund, und ausdrücklich nicht nur in Zeiten einer Pandemie, ist es also absolut sinnvoll, diesen sensiblen Bereich zu stärken. Insofern möchte ich sowohl der Jamaika-Koalition wie der SPD-Fraktion für ihre entsprechenden Initiativen hierzu danken. Beide Anträge weisen auf die Notwendigkeit einer angemessenen finanziellen und personellen Ausstattung der Intensivmedizin hin. Und beide wollen die Fachkräftebasis

erweitern und die Intensivpflegekräfte durch eine Reihe weiterer Maßnahmen entlasten. Diese Ziele können wir vom SSW grundsätzlich voll und ganz unterstützen.

Doch trotz guter Absichten gehen wichtige Detailfragen dann doch nicht weit genug. Wenn ich zum Beispiel im dritten Punkt des Koalitionsantrags lese, dass zu lange Arbeitszeiten „vermieden“ werden sollen, ist das für meinen Geschmack zu zurückhaltend formuliert. Ähnliches gilt für den Wunsch, mit Blick auf die Intensivkapazitäten doch bitte das tatsächlich vorhandene Personal zu berücksichtigen. Nach meiner Einschätzung wird sich am Alltag in den Kliniken nur etwas ändern, wenn wir konkreter werden und beispielsweise die Einhaltung von Arbeitszeiten fordern. Dies muss dann im Zweifel auch überwacht und gegebenenfalls sanktioniert werden können, wie die SPD zu Recht fordert. Reine Apelle und Wünsche in Bezug auf die Arbeitsbedingungen ändern in der Praxis leider wenig.

Mir ist der Personalmangel an vielen Kliniken im Land bewusst. Gleichzeitig ist auch völlig klar, dass die konsequente Einhaltung des Arbeits- und Gesundheitsschutzes diesen Mangel zunächst einmal verschärft. Denn so steht der auch ohne Corona wachsenden Zahl an Intensivfällen eine noch geringere Zahl an Pflegekräften gegenüber. Aber wir sehen hierzu, und zu den dann drohenden Bettensperrungen, keine Alternative. Denn die Menschen in unseren Intensivstationen arbeiten längst an der Belastungsgrenze. Es ist sowohl den Patient\*innen aber im Besonderen auch den Beschäftigten gegenüber unverantwortlich, hiervor die Augen zu verschließen und einfach immer weiterzumachen. Noch dazu werden wir auf diesem Weg noch mehr Personal verlieren, weil Pflegekräfte Stunden reduzieren oder ganz aufgeben.

Wir alle wissen, dass die Qualität der Versorgung nicht zuletzt an der Personalausstattung hängt. Als Empfehlung für den Bereich der Intensivmedizin gilt daher, dass eine Pflegekraft nicht mehr als zwei Patient\*innen betreuen sollte. Natürlich sieht die Realität oft anders aus. Und natürlich ist es naheliegend, in dieser Situation einen entsprechenden Personalschlüssel oder eine Mindestpersonalbemessung gesetzlich festzulegen. Wir sollten aber ernst nehmen, dass starre Personaluntergrenzen von vielen Experten und vor allem auch von vielen Intensivstationen selbst kritisch gesehen werden. Denn die Folge wären häufig weitere Bettensperrungen und damit eine Schwächung der Intensivmedizin insgesamt. Daher sollten wir uns Gedanken über differenziertere Lösungen machen. Beispielsweise in Abhängigkeit vom Leistungsspektrum und Versorgungslevel.

Doch wie wir es auch drehen und wenden: Am Ende müssen wir auch in diesem wichtigen Teilbereich unserer Kliniken die Pflege attraktiver gestalten. Das klingt einfach, ist aber ein enorm weiter Weg. Und doch müssen wir uns

dringend dafür einsetzen, dass Pflegende zum Beispiel von überbordenden Dokumentationspflichten befreit werden. Außerdem müssen wir klarer definieren, was zu den pflegerischen Kernaufgaben gehört und welche pflegefremden Aufgaben von anderen Berufsgruppen übernommen werden sollen. Und zu guter Letzt müssen wir uns eben auch für eine angemessene, und in meinen Augen damit deutlich höhere, Vergütung für Pflegefachkräfte stark machen.