



SA | LK

# Personaleinsatzplanung auf Basis von LEP Daten

LEP Anwenderkonferenz München  
06. Juni 2023

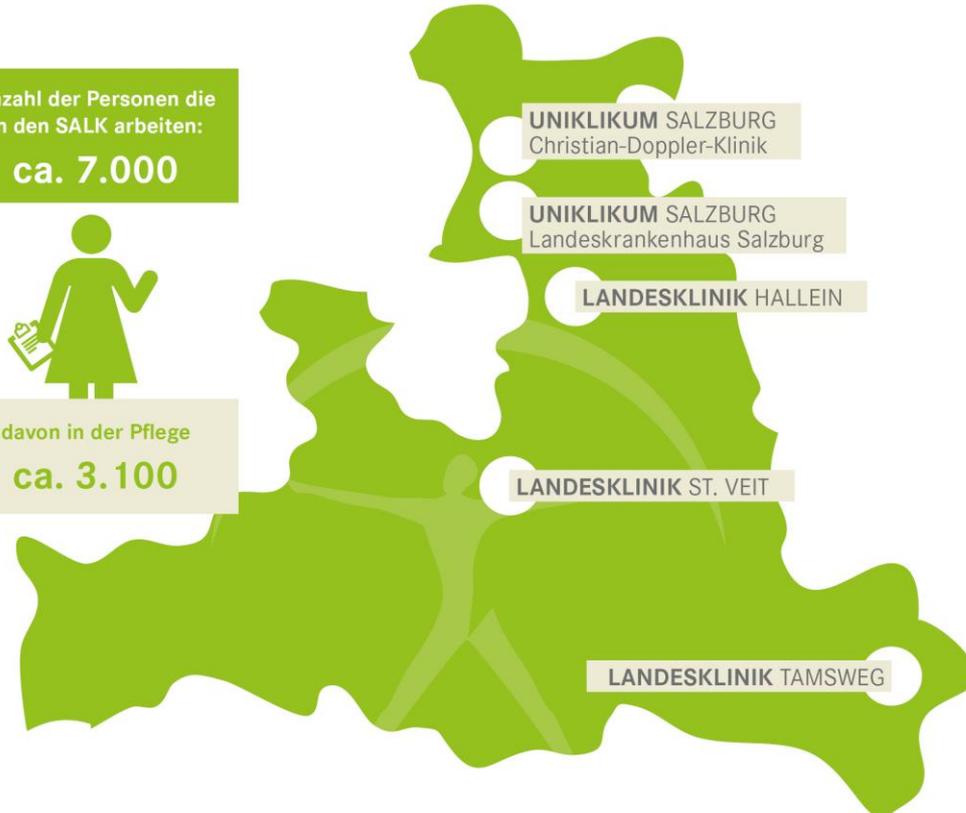
Michael Mastnak, BScN

Tobias Lamprecht, BSc MA

Anzahl der Personen die  
in den SALK arbeiten:  
**ca. 7.000**



davon in der Pflege  
**ca. 3.100**



3 Pflegedirektor\*innen  
16 Pflegedienstleitungen



**UNIKLINIKUM SALZBURG**  
Christian-Doppler-Klinik

**UNIKLINIKUM SALZBURG**  
Landeskrankenhaus Salzburg



**LANDESKLINIK HALLEIN**



**LANDESKLINIK ST.VEIT**



**LANDESKLINIK TAMSWEIG**



**Gesamt SALK: 6 580 MA**  
**Gesamt Uniklinikum: 5 699 MA**

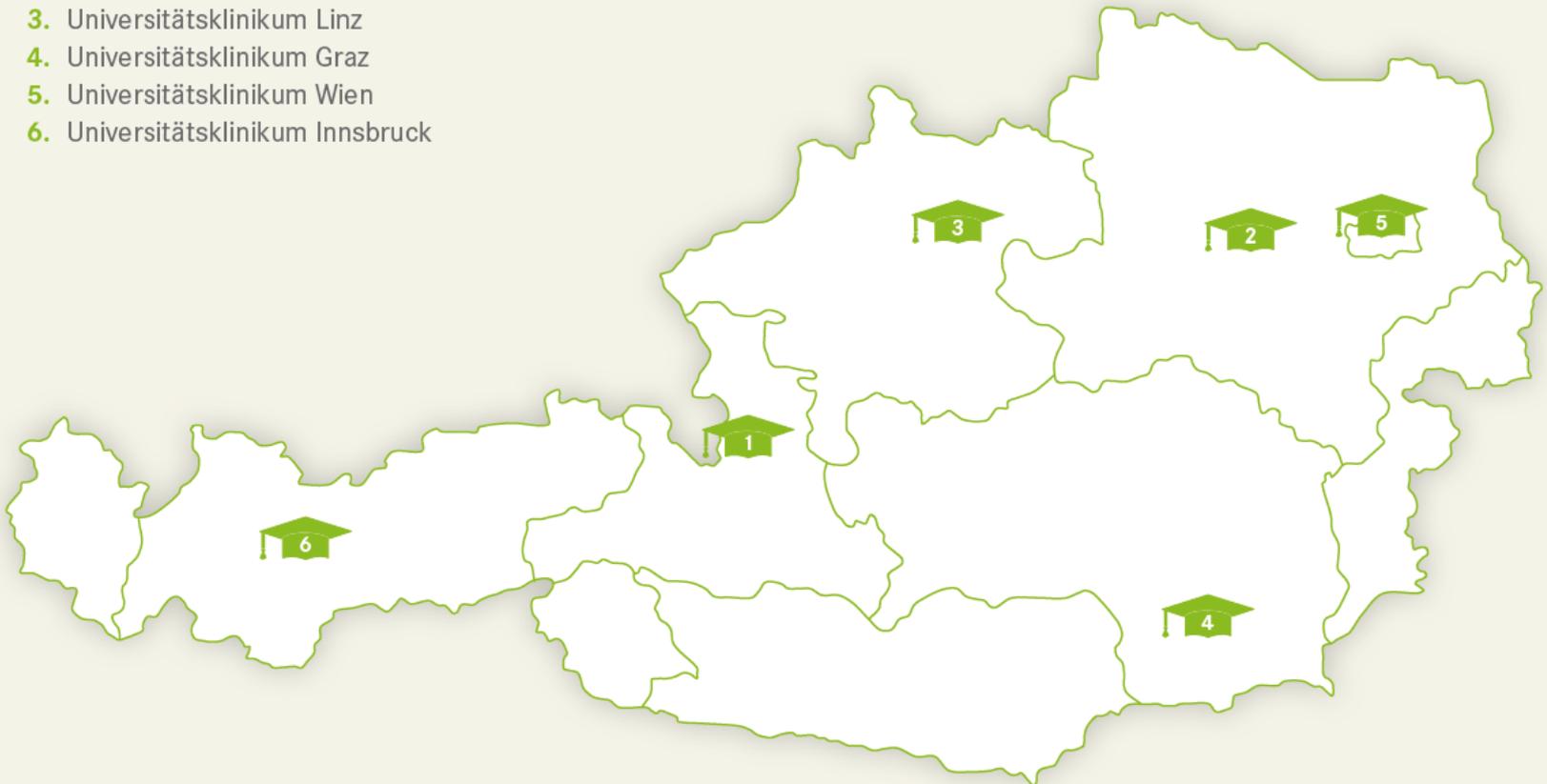
\* Köpfe 2021, Bettenstand Regionaler Strukturplan Gesundheit Salzburg 2025 i. d. g. F.



UNIKLINIKUM  
SALZBURG

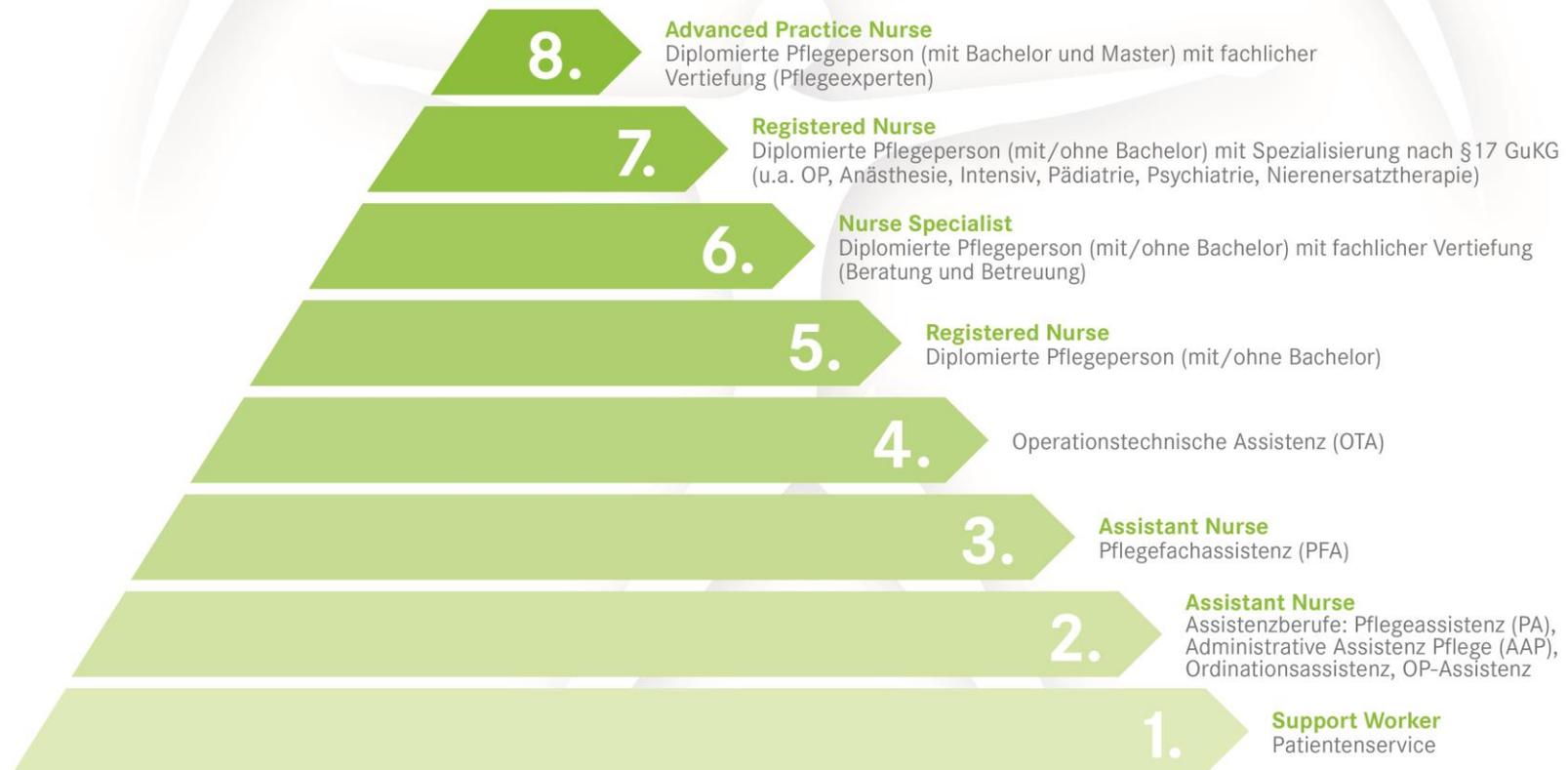
## UNIVERSITÄTSKLINIKEN

1. Universitätsklinikum Salzburg
2. Universitätsklinikum St. Pölten – Krems – Tulln
3. Universitätsklinikum Linz
4. Universitätsklinikum Graz
5. Universitätsklinikum Wien
6. Universitätsklinikum Innsbruck



Copyright - SALK PD | Version 1. Februar 2023

## GESTUFTE UND DURCHLÄSSIGE QUALIFIKATIONEN IN DER PFLEGE

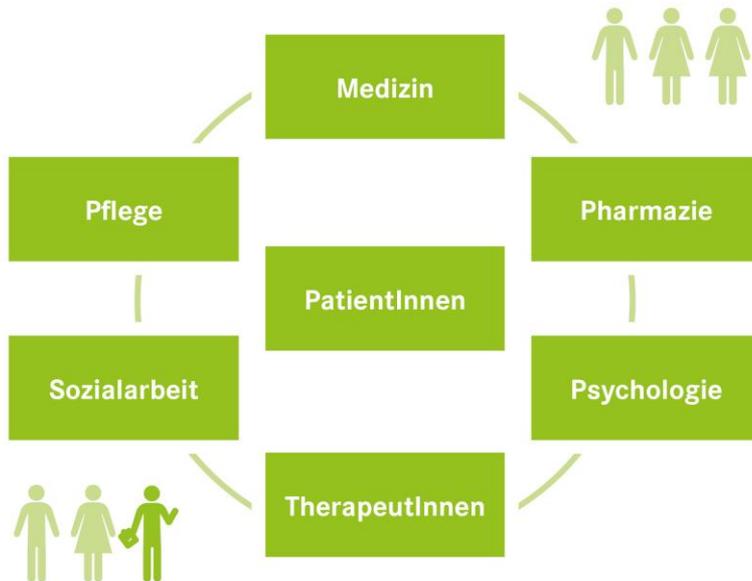


Qualifikationsstufenmodell des International Council of Nurses (2008): Nursing Care Continuum Framework and Competencies.  
Genf: ICN. Ergänzt und modifiziert durch SALK Pflegedirektionen.

Version 1 | August 2022 | ©SALK-Pflegedirektionen

## INTERPROFESSIONALITÄT

= Therapeutisches Team



## INTRAPROFESSIONALITÄT

= Binnenstruktur in der Pflege

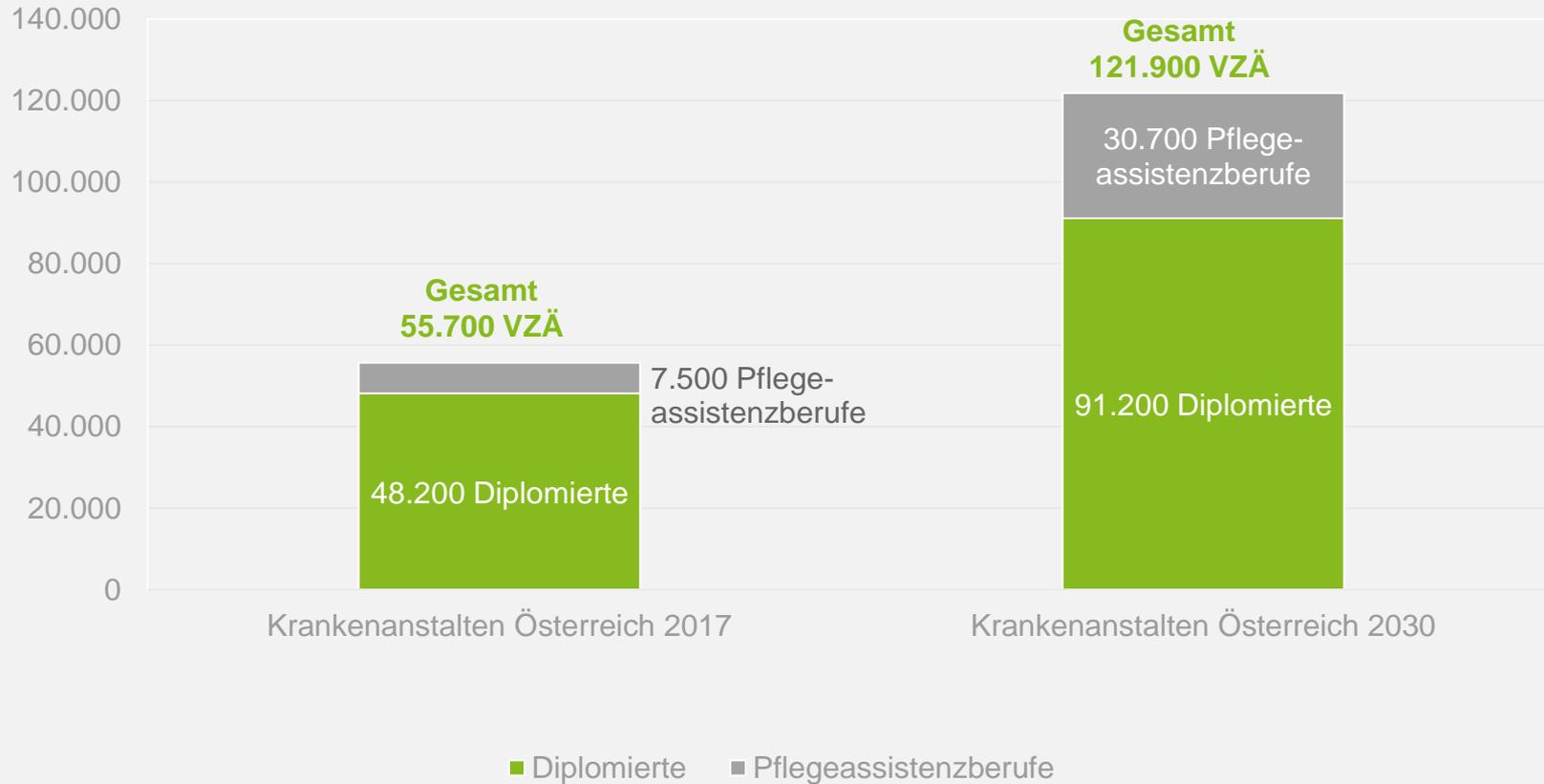
### PFLEGETANDEM



Diplomierte Gesundheits-  
und Krankenpflege  
mit/ohne Bachelor

Assistenzberufe  
(lt. GuKG, MABG  
und SozBG)

# Personalbedarf in Krankenanstalten bis 2030 in Vollzeitäquivalenten



Bis 2030 besteht ein Zusatzbedarf an **66.200 VZÄ** in Krankenanstalten

(eigene Darstellung, Daten: Rappold & Juraszovich, 2019)

# Pflegedokumentation

- Primärer Hintergrund:
  - juristische Funktion (Dokumentationspflicht lt. GuKG/KAKuG, Rechenschaftslegung und Beweissicherung, ...)
  - fachliche Funktion (Qualitätssicherung, Kontinuität in der Versorgungs- und Behandlungsleistung)  
*vgl. Arbeitshilfe Pflegedokumentation, GÖG, 2017*
- Erfolgt zunehmend digital im KIS → sekundäre Nutzungsmöglichkeit dieser heterogenen Daten

# Personalbemessung mit Strukturvorgaben

- abrechnungsrelevante Strukturvorgaben gemäß LKF
- CAVE: Strukturvorgaben entsprechen Untergrenzen (keine Aussage über Planbarkeit – vgl. sprungfixe Größen!)  
Arbeitsplatzberechnung (APB) unabdingbar
- Vorgaben zum Teil seit den 1990ern nicht mehr angepasst

# Personalbemessung ohne Strukturvorgaben

- Arbeitsplatzberechnung – detaillierte Darstellung des jeweiligen Arbeitsplatzes inkl. spez. Bedarfe/Leistungen
- Berücksichtigung v. Kennzahlen (VWD, Aufnahmen, Auslastung, SPI)

Betten: 24 (UK f. NE: 13, UK f. NC: 11)

Tageszeit	Einsatzort	PG	DVHG	WT	DZ	Kürzel	GZF	Tage/Woche	Std./Tag	Std./Woche	PP inkl. 20%		APB	BSP	S&G Mix
Tag	Station		PDS	Mo-Do	06.30-15.00	T	1	4	8	32	1,01	<b>Gesamt</b>	<b>14,30</b>	<b>13,75</b>	100%
Tag	Station		PDS	Fr	06.30-14.30	T'	1	1	7,5	7,5	0,24	<b>PDS</b>	1,25	1,00	
Tag	Station		PD	Mo-Fr	06.30-18.30	T2	1	5	11,5	57,5	1,82	<b>PDX</b>			
Tag	Station		PD	Mo-Fr	06.30-18.30	T2	1	5	11,5	57,5	1,82	<b>PDT</b>		1,00	
Tag	Station		PSF	Mo-Fr	06.30-18.30	T2	1	5	11,5	57,5	1,82	<b>PD</b>	8,31	8,88	66,81%
Tag	Station		PSF	Mo-Fr	06.30-18.30	T2	1	5	11,5	57,5	1,82	<b>PSF</b>	4,75		33,19%
Nacht	Station		PD	Mo-Fr	18.15-06.45	N	1	5	14,5	72,5	2,29	<b>PSH</b>		2,87	
										<b>342</b>	<b>10,82</b>	<b>VAAP</b>			
Tag	Station		PD	Sa, So, FT	06.30-18.30	T2	1	2	11,5	23	0,73				
Tag	Station		PD	Sa, So, FT	06.30-18.30	T2	1	2	11,5	23	0,73				
Tag	Station		PSF	Sa, So, FT	06.30-18.30	T2	1	2	11,5	23	0,73				
Tag	Station		PSF	Sa, So, FT	06.30-12.30	T6	1	2	6	12	0,38	<b>WAZ, netto</b>	31,6	<b>nurse to bed: 0,544</b>	
Nacht	Station		PD	Mo-Fr	18.15-06.45	N	1	2	14,5	29	0,92				
										<b>110</b>	<b>3,48</b>				
<b>Gesamt</b>										<b>452</b>	<b>14,30</b>				

# Personalmessung ohne Strukturvorgaben

- Pflegepersonalregelung (PPR)
- Definierte Pauschalen je Kategorie
- Leistungsspektrum geht weit über die erfassten Tätigkeiten hinaus – vgl. § 15, § 16, uvm.

		Pflegekategorien		
		Pflegeintensität Allgemeine Pflege		
		niedrig	mittel	hoch
Pflegeintensität Spezielle Pflege	niedrig	A1/S1	A2/S1	A3/S1
	mittel	A1/S2	A2/S2	A3/S2
	hoch	A1/S3	A2/S3	A3/S3

Tab.1.: Abstufung der Pflegekategorien nach Pflegeintensität

(Eberl, & Flerchinger, 2011; Fachgesellschaft Profession Pflege e.V., 2018; Staflinger, 2019)

# LEP Nutzung an den SALK



- 2016: Start Rollout der LEP-Dokumentation in den Salzburger Landeskliniken
- Laufende Brush up Schulungen
- 2019/2020: Datenanalyse zum Qualifikationsmix, etc. in der Landeslinik Tamsweg
- 2021: Beauftragung der Organisationsentwicklung zur Entwicklung eines LEP-Controllings
- 2022: Übergabe des LEP Controlling an den MB Personal & Recht

# LEP Controlling

## Pflegedirektion Uniklinikum

---

- Berichtsnutzer: Personalbemessung qualitativ/quantitativ, Personaleinsatz strategisch/operativ, Evaluation Qualifikationsmix, Mitgestaltung der LEP Berichte, uvm.

---

- Sicherstellung Datenqualität

---

- LEP Data Governance: Zeitwerte, Interventionen, etc.

---

## MB Personal & Recht

---

- Entwicklung Berichtswesen in enger Abstimmung mit der PD
- B.Bed. Anpassung der Berichte anhand sich veränderter Bedarfe der PD

---

- technische Entwicklung mit MB MIT

---

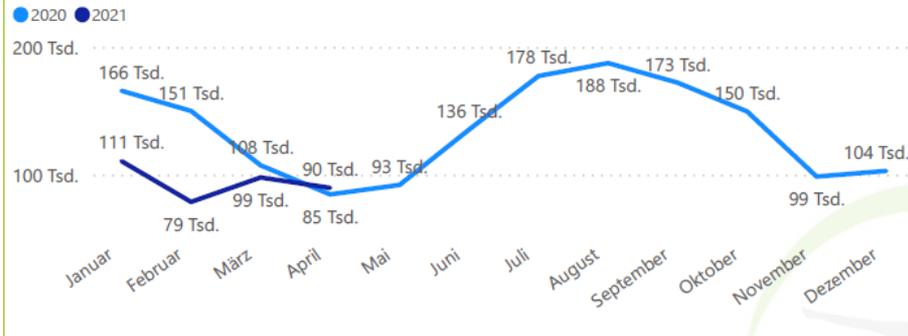
- interdisziplinäre Koordination

---

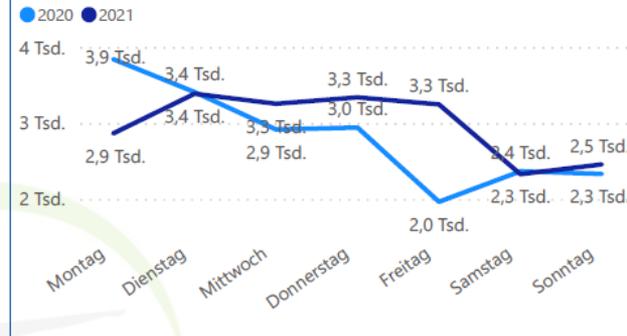
- österreichweite Vernetzung in Zusammenarbeit mit der PD

## LEP-Minuten im zeitlichen Verlauf

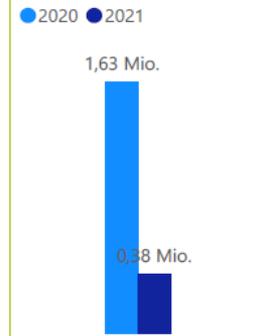
### LEP-Minuten je Monat im Jahresvergleich



### Durchschn. LEP-Minuten je Wochentag (April 20/21)



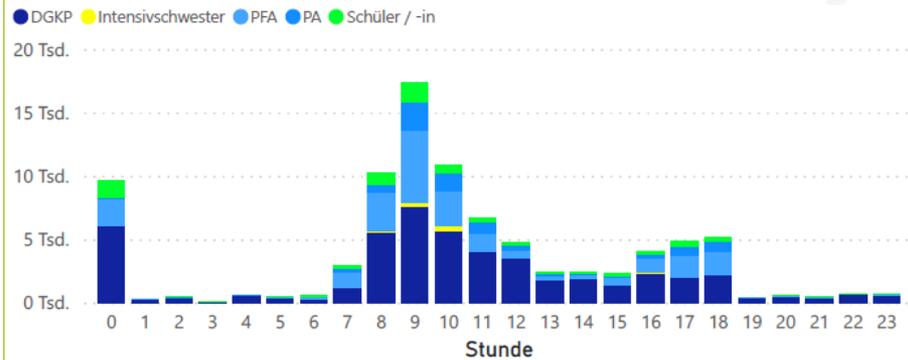
### LEP-Minuten je Jahr



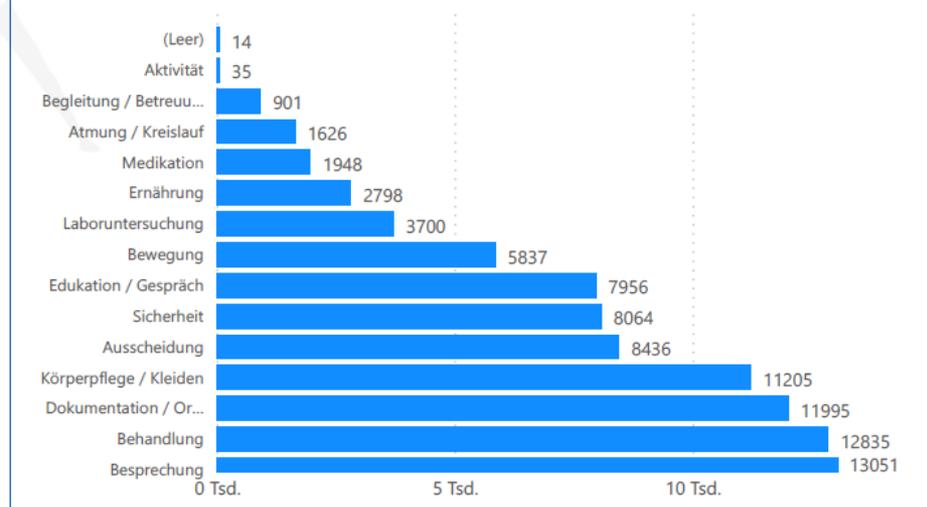
### Minutenwertanpassungen (04/21)



### LEP-Minuten je Stunde und Berufsgruppe (04/21)

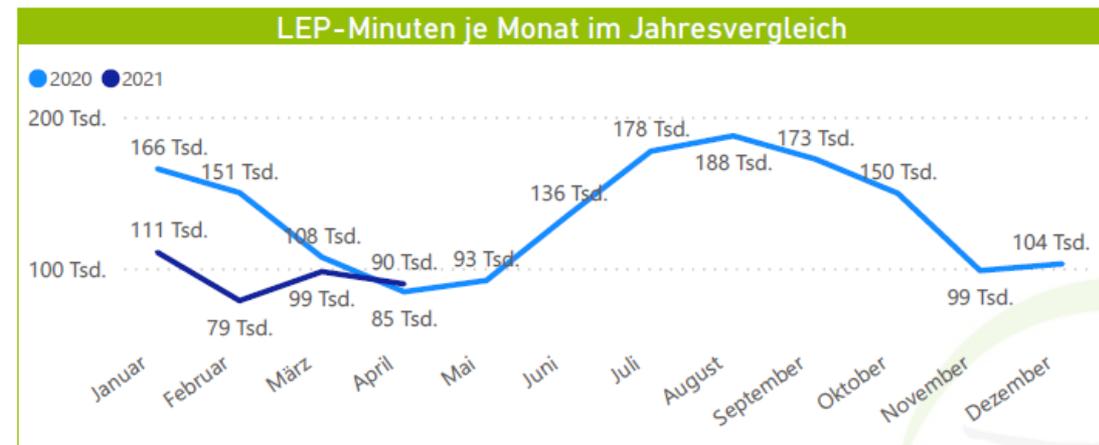


### LEP-Minuten je Kategorie (04/21)

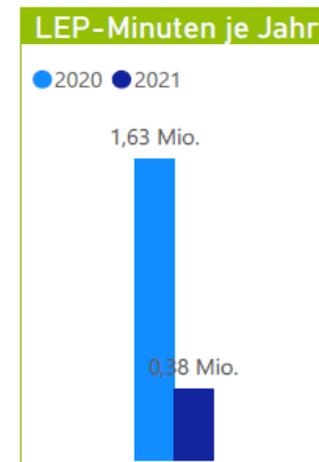
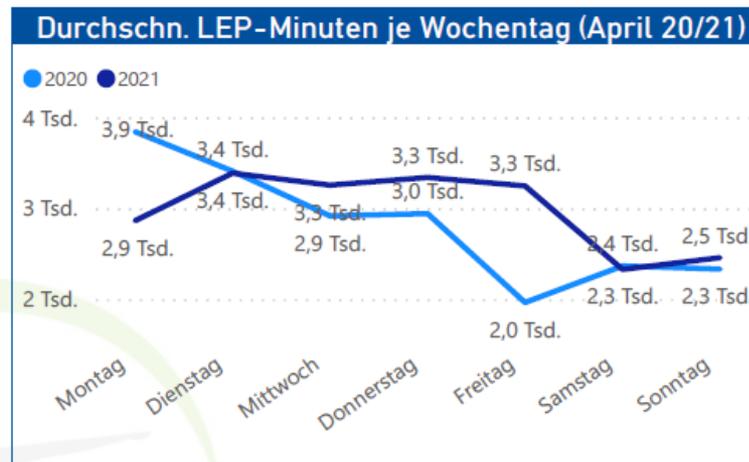


## Kombination mit klassischen Kennzahlen

- Anzahl Stürze, Dekubitalulzera, ... im zeitlichen Verlauf

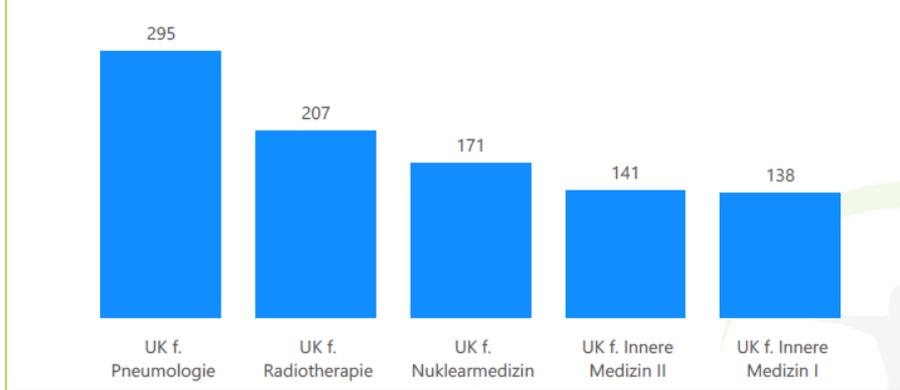


- Auslastung, VWD, Aufnahmen je Tag, Woche, ...

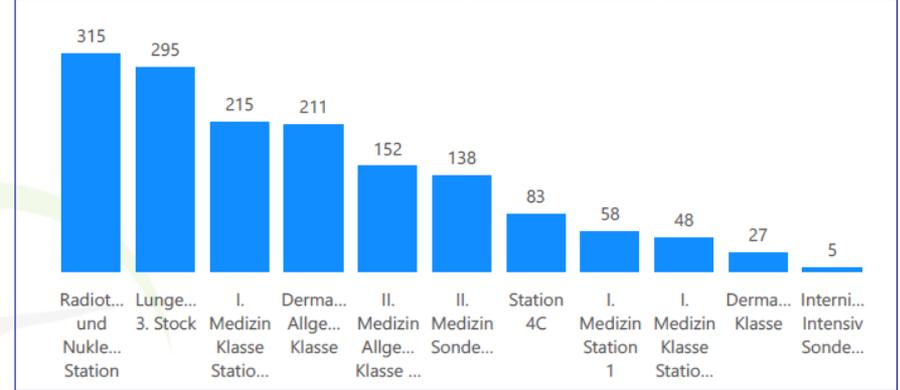


## LEP-Minuten im Klinik- und OE-Vergleich

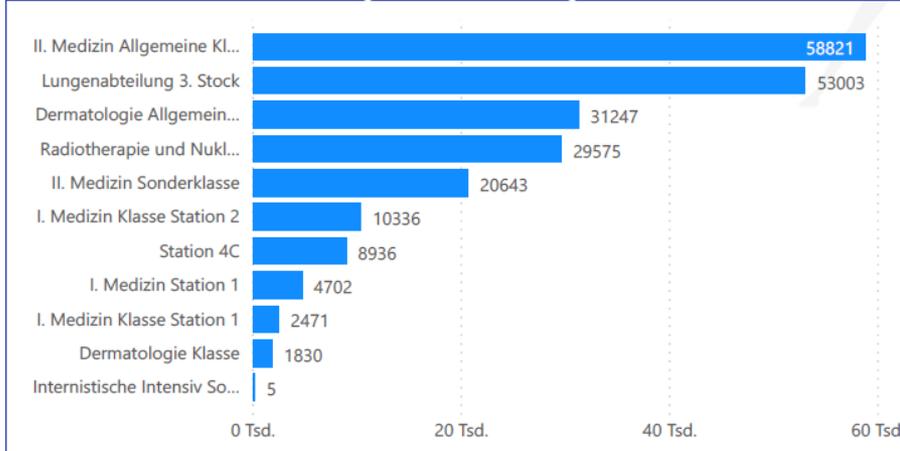
Durchschnittliche LEP-Minuten je Fall im Klinikvergleich (04/21)



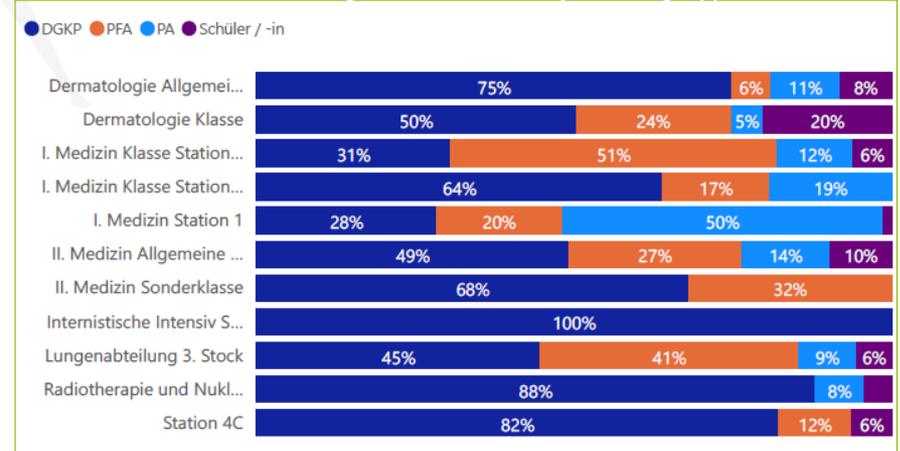
Durchschnittliche LEP-Minuten je Fall im OE-Vergleich (04/21)



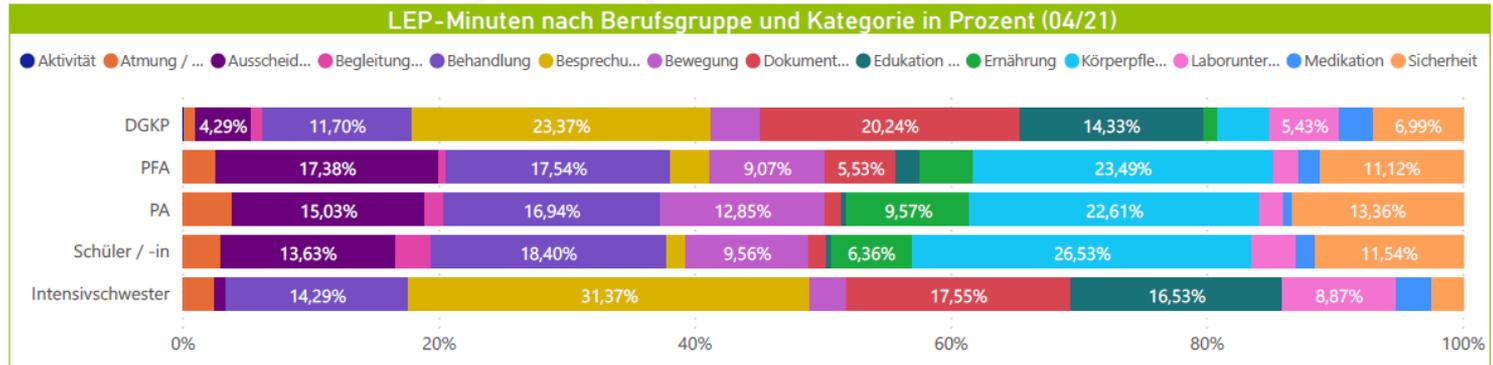
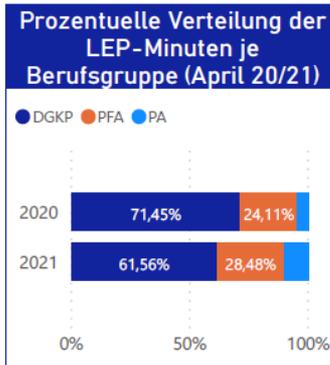
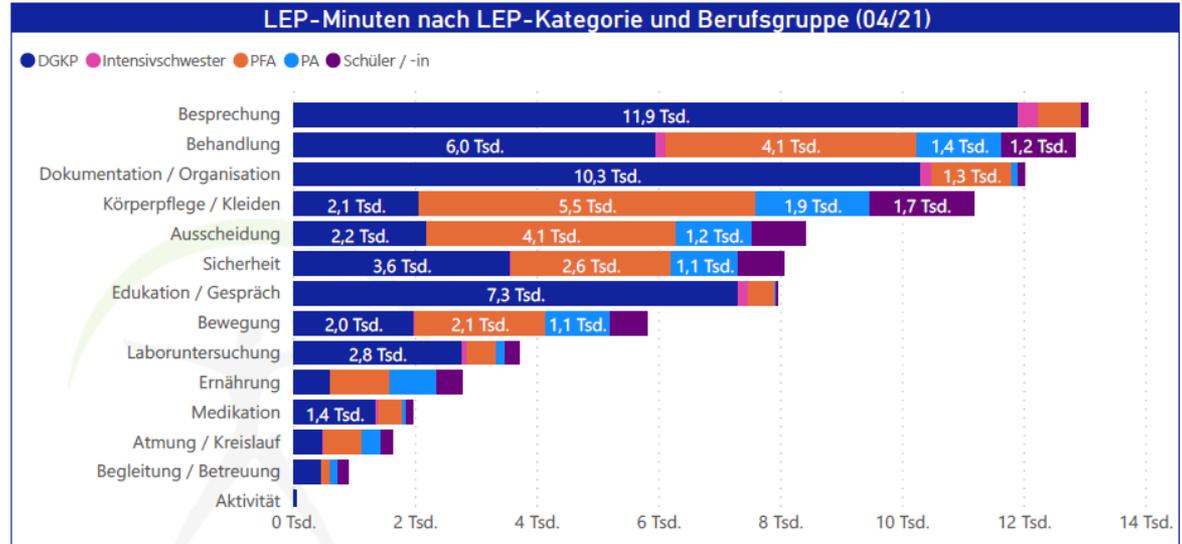
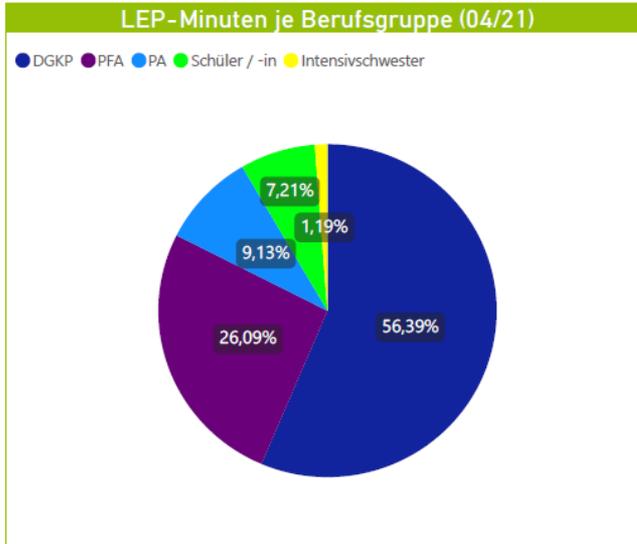
LEP-Minuten gesamt im OE-Vergleich (04/21)



Prozentuelle Verteilung der LEP-Minuten je Berufsgruppe (04/21)



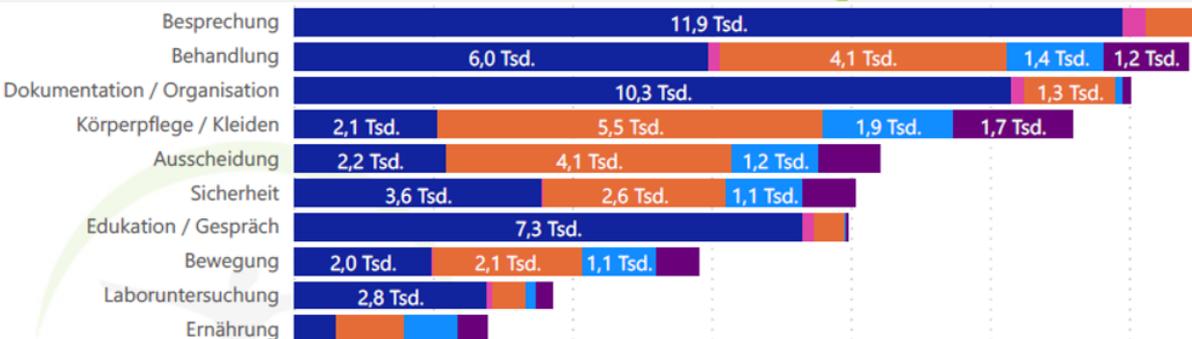
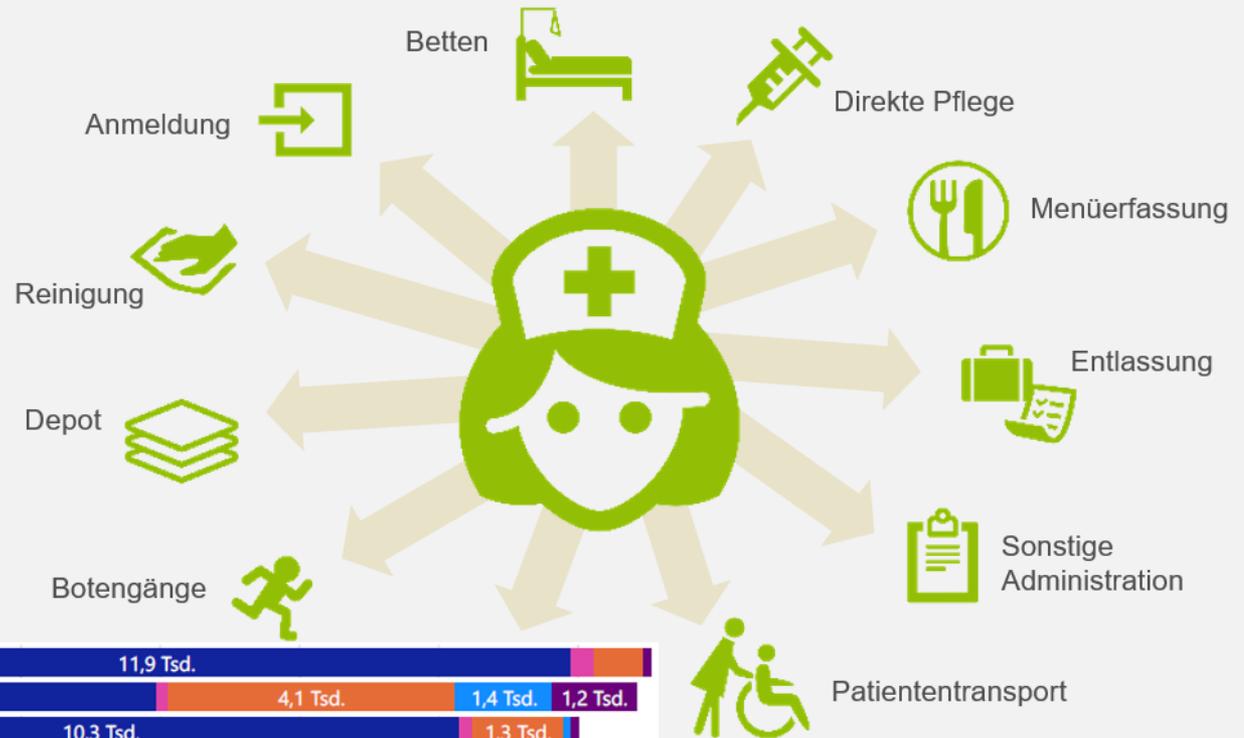
## LEP-Minuten Verteilung nach Berufsgruppe und Kategorie



<b>Zeitraum der Dokumentation</b> <input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> 2021	<b>Berufsgruppe</b> <input type="checkbox"/> 1. Oberärztin <input type="checkbox"/> Ausbildungsärztin Fachmedizin <input type="checkbox"/> Facharzt <input type="checkbox"/> Leitender Oberarzt <input type="checkbox"/> Sekundärärztin <input type="checkbox"/> DGKP <input type="checkbox"/> Intensivschwester <input type="checkbox"/> PFA <input type="checkbox"/> PA <input type="checkbox"/> Student/ -in <input type="checkbox"/> Schüler / -in <input type="checkbox"/> Praktikant/ -in <input type="checkbox"/> Arzt <input type="checkbox"/> Oberarzt <input type="checkbox"/> Oberärztin	<b>LEP-Kategorie, -Intervention</b> <input type="checkbox"/> Aktivität <input type="checkbox"/> Atmung / Kreislauf <input type="checkbox"/> Ausscheidung <input type="checkbox"/> Begleitung / Betreuung <input type="checkbox"/> Behandlung <input type="checkbox"/> Besprechung <input type="checkbox"/> Bewegung <input type="checkbox"/> Dokumentation / Organisation <input type="checkbox"/> Edukation / Gespräch <input type="checkbox"/> Ernährung <input type="checkbox"/> Körperpflege / Kleiden <input type="checkbox"/> Laboruntersuchung <input type="checkbox"/> Medikation <input type="checkbox"/> Sicherheit	<b>Fall ID</b> <input type="checkbox"/> 1000052320 <input type="checkbox"/> 1000087120 <input type="checkbox"/> 1000199320 <input type="checkbox"/> 1000253420 <input type="checkbox"/> 1000305220 <input type="checkbox"/> 1000439020 <input type="checkbox"/> 1000695420 <input type="checkbox"/> 1000771920 <input type="checkbox"/> 1000781020 <input type="checkbox"/> 1000785420 <input type="checkbox"/> 1000787620 <input type="text" value="Search"/>	<b>Angepasste LEP-Minutenwerte</b> <h2>31 Tsd.</h2>	<b>Minimum- LEP Minuten</b> <h2>1</h2>
<b>Abteilung</b> <input type="checkbox"/> LKH <input type="checkbox"/> UK f. Innere Medizin I <input type="checkbox"/> UK f. Innere Medizin II <input type="checkbox"/> UK f. Nuklearmedizin und ... <input type="checkbox"/> UK f. Radiotherapie & Rad...				<b>Dokumentierte INT gesamt</b> <h2>1,68 Mio.</h2>	<b>Mittelwert - LEP Minuten</b> <h2>8,22</h2>
				<b>Anpassungen in Prozent</b> <h2>1,86 %</h2>	<b>Maximum- LEP Minuten</b> <h2>90</h2>

OE	Fall_ID	Datum	Uhrzeit	Anzahl	INT	LEP_Minuten	LEP_Minuten_gesamt	Berufsgruppe
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Montag, 23. November 2020	18:56:00	1	Assessment-/Anamnese erheben	40	40	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Montag, 23. November 2020	18:56:00	1	Eintrittsgespräch durchführen	12	12	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Montag, 23. November 2020	18:57:00	1	Hilfsmittel überprüfen/warten	12	12	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Montag, 23. November 2020	18:57:00	1	Infusion verabreichen	20	20	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Montag, 23. November 2020	18:57:00	1	Sturzberatung durchführen	32	32	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Montag, 23. November 2020	18:57:00	1	Umgebung gestalten/einrichten	12	12	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Montag, 23. November 2020	18:57:00	1	Verhalten beobachten	8	8	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Montag, 23. November 2020	18:58:27	1	Schmerz überwachen	8	8	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Montag, 23. November 2020	18:58:35	1	Schutzmittel an-/ausziehen	8	8	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Dienstag, 24. November 2020	07:30:00	1	Visite mit Ärztin/Behandlungsteam durchführen	24	24	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Dienstag, 24. November 2020	09:00:00	1	Schmerz überwachen	8	8	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Dienstag, 24. November 2020	09:00:00	1	Schutzmittel an-/ausziehen	8	8	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Dienstag, 24. November 2020	13:25:52	1	Schmerz überwachen	8	8	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Dienstag, 24. November 2020	13:25:59	1	Schutzmittel an-/ausziehen	8	8	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Dienstag, 24. November 2020	18:41:00	1	Infusion verabreichen	20	20	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Dienstag, 24. November 2020	18:41:42	1	Schmerz überwachen	8	8	DGKP
I. Medizin Klasse Station 1	1000787620	Dienstag, 24. November 2020	18:41:51	1	Schutzmittel an-/ausziehen	8	8	DGKP
<b>Gesamt</b>						<b>13815714</b>	<b>14101453</b>	

# Bemessung des Qualifikationsmix



Patiententransport

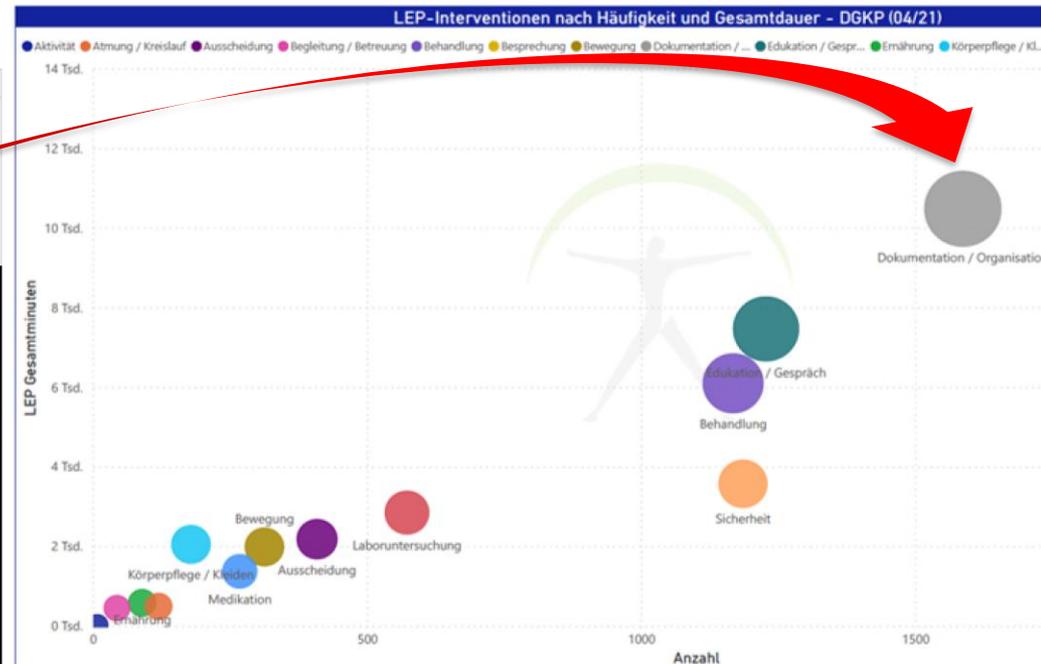
# Bemessung des Qualifikationsmix

Delegationsmatrix  
Geltungsbereich: Neurologie/Neurochirurgie

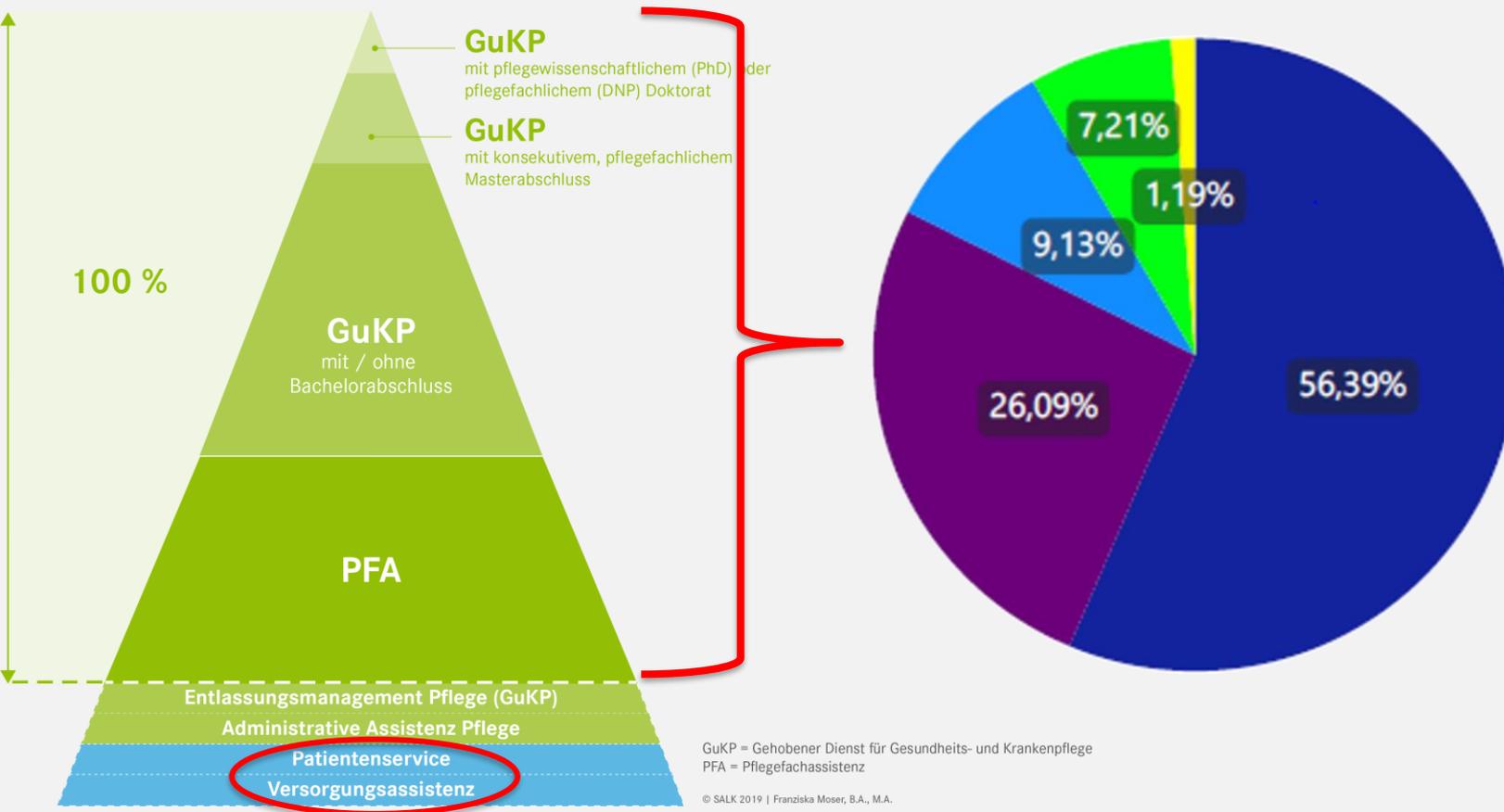
Delegationsmatrix -  
Wer darf was?



	GUK	GUK i.A.	PFA	PFA i.A. z. ABI	PA	PA i.A.
<b>Pflegeprozess</b>						
Gesamtverantwortung für den Pflegeprozess	✓					
Erstassessment ePA-AC	✓	✓				
Folgeassessment ePA-AC bei stabilen Patienten	✓	✓	✓	✓		
Folgeassessment ePA-AC bei instabilen Patienten	✓	✓				
Planung der Pflegemaßnahmen	✓	✓				
Parkinson-Bewegungsprotokoll durchführen	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Dokumentation im Pflegebericht & Fieberkurve	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Evaluation der Pflegeplanung	✓	✓				
Sturzprotokoll ausfüllen	✓	✓	✓	✓		
Sturzprotokoll vidieren	✓					
Wunddokumentation Erstanlegung	✓	✓				
Wunddokumentation Folgeerfassung (nach Delegation durch die DGKP z.B. bei stabilen	✓	✓	✓	✓		
Pflegerischer Entlassungsbrief erstellen + Vidierung	✓					
Pflegerischen Verlegungsbericht vorausfüllen	✓	✓	✓	✓		
Unterstützung und Förderung der ATL's	✓	✓	✓	✓	✓	✓
Beobachtung des Gesundheitszustandes	✓	✓	✓	✓	✓	✓



# Bemessung des Qualifikationsmix



# Sicherstellung der Datenqualität

- Schulung neuer Mitarbeiter (rein ePDok, unabhängig KIS, ...)
- Pflegevisiten durch Team aus der Pflegedirektion
- Regelmäßige Kurzvorträge im Rahmen von Teamsitzungen
- Weiterentwicklung der Inhalte und Ansprechperson bei Fragen zur Pflegeprozessdokumentation
- Datenevaluation durch Spezialisten in der Pflegedirektion

# Auffälligkeiten erkennen

- Integration von für die Datenqualität aussagekräftigen Indikatoren in das regelhafte LEP Controlling
- Bei definierten „red flags“ empfehlen sich gezielte Pflegevisiten

- Deutlich abweichende Häufigkeiten von
  - Medikation
  - Gespräche
  - Dokumentation
  - Überwachung
  - Körperwäsche (Ganzkörper/Teilkörper)
  - „sonstige Interventionen“
- Große Veränderungen der LEP Stundenmenge über einen gewissen Toleranzbereich in einem gewissen Zeitraum
- Große Veränderungen der IST Personalzeit über einen gewissen Toleranzbereich in einem gewissen Zeitraum
- Wiederkehrend einzelne widersprüchliche Verhältnisse zwischen subjektiver Einschätzung und
  - Veränderung Delta
  - Veränderung Produktivität
  - Veränderung Workload/Mitarbeiter
- Die Tage mit
  - Delta IST zu SOLL  $>/< 8\%$
  - Produktivität  $>/<$  einem definierten Wert

Anzahl von Tagen mit unverhältnismäßig hohem Pflegeaufwand	auffällig			
Abweichung Delta IST zu SOLL $>/< 8\%$			auffällig	
Erhöhte Anzahl von Gesprächen		auffällig	auffällig	
Erhöhte Anzahl von "sonstigen Interventionen"		auffällig	auffällig	
	1	2	3	



# LEP Vision

- Strategische Personalberechnung
  - quantitativ: Ergänzung zur Arbeitsplatzberechnung
  - qualitativ: Bemessung Qualifikationsmix, Evaluation pflegerischer Versorgungsauftrag, Abbildung pflegerischer Handlungsfelder
  
- Operativer Personaleinsatz
  - z.B. für die Nutzung von Springerdiensten
  
- Regelmäßiges Monitoring der pflegerischen Leistungserbringung
  - Grundlage für Entscheidungsfindung analog zum restlichen Berichtswesen (VWD, Auslastung, Fluktuation, Überstunden, ...)

# LEP Vision

- Aufnahmemanagement – „LEP Ampel“

Station	Betten Plan - Ist - Max	LEP-Minuten (Vortag)					Σ	SPI-Punkte (letzte ePA-AC)					Σ	Isolation				Σ	Sitzwache				Σ	
		rot	orange	grün	blau	fehlte		rot	orange	grün	blau	fehlte		rot	orange	grün	blau		fehlte					
Chi A1	33 - 31 - 36 94 %	237	4	1	7	19	7'633	35.2	2	3	9	12	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		+ (Plan 33 - Anzahl 31) x 100 = 7'833																						
Chi B1	24 - 21 - 26 88 %	218	2	0	11	8	4'921	36.1	1	2	4	9	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
		+ (Plan 24 - Anzahl 21) x 100 = 5'221																						

- Weiterverwertung der Daten bei Fragestellungen der Pflegewissenschaft, QM/RM, APN Rollout, etc.
- DACHweite Vernetzung der LEP-Anwender

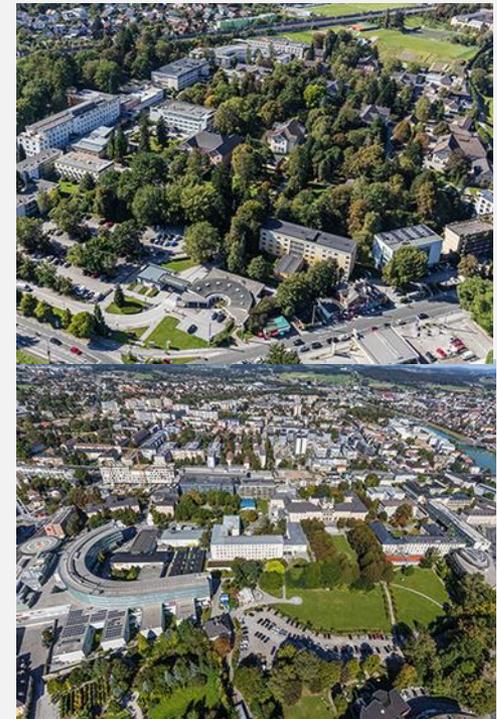
# Danke für Ihre Aufmerksamkeit!



**Tobias Lamprecht, BSc MA**  
Pflegedienstleitung  
UK f. Neurologie, UK f. Neurochirurgie



**Michael Mastnak, BScN**  
Koordination Digital Healthcare in Nursing



Pflegedirektion Uniklinikum Salzburg

Gemeinnützige Salzburger Landeskliniken Betriebsges.m.b.H. | Universitätsklinikum der Paracelsus Medizinischen Privatuniversität  
A-5020 Salzburg | Müllner Hauptstr. 48 | Ignaz-Harrer-Strasse 79 | Tel.: +43 (0)5 7255-58982 | Email: t.lamprecht@salk.at

„Gemeinsame Ziele, gemeinsamer Erfolg“