

SGFK an öffentlichen Schulen im Land Brandenburg Eine wirksame Ressource für Schüler*innen

Analyse der Tätigkeiten und deren Vernetzung

Dr. Johann Böhmann & Gabriele Ellsäßer, Delmenhorster Institut für Gesundheitsförderung

Schule und Gesundheit – Eine Bilanz nach vier Jahren modellhafter Tätigkeit von Schulgesundheitsfachkräften im Land Brandenburg

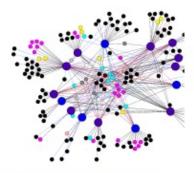
AWO Bezirksverband Potsdam e.V. Online-Symposium 17. Juni 2021

Inhalte der Analyse

- Ziele der Studie
- Methodik
- Ergebnisse
- Schlussfolgerung

Schulgesundheitsfachkräfte (SGFK) an öffentlichen Schulen im Land Brandenburg- eine wirksame Ressource für die Schülergesundheit

Analysen der Tätigkeiten und der Vernetzung



Dr. Johann Böhmann, Dr. Gabriele Ellsäßer (Hrsg.)

Delmenhorster Institut für Gesundheitsförderung (DIG) Delmenhorst, Februar 2021

Bericht im Auftrag der AWO Bezirksverband Potsdam e.V.

Ziele der Studie

Teil 1 Analyse der Tätigkeiten der SGFK

- Wie wird das BB Curriculum in der Praxis umgesetzt?
- Wie wirken SGFK in Schulen?
- Können die SGFK die Bildungsteilhabe verbessern?

Teil 2 Analyse der Vernetzung vor Ort

- Aus Sicht der SGFK
- Aus Sicht des ÖGD

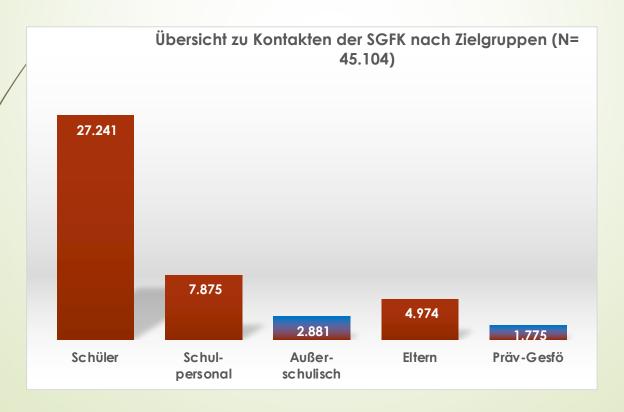
Teil 1 - Tätigkeitsanalyse

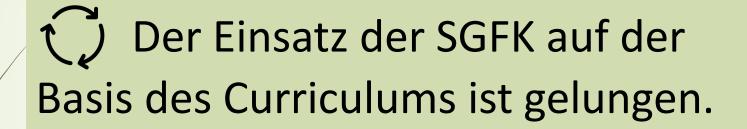
Teil 1 Methodik

- Grundlage standardisierte, computergestützte Dokumentation*
- Dreijähriger Zeitraum der Erfassung (02/2017 03/2020)
- Die Dokumentation umfasst Kontaktanlässen nach:
 - Zielgruppen (schulintern und außerschulisch)
 - schülerbezogenen Gesundheitsaspekten und Interventionen
 - Gesundheitsförderangeboten
- Auswertung bezieht sich auf 8 686 Schüler*innen von 23 Modellschulen und auf 45.104 Kontaktanlässe.
- Der Schwerpunkt der Schülerzahl liegt bei den
 - Grundschulen mit 59 % gefolgt von den
 - Oberschulen (23 %).

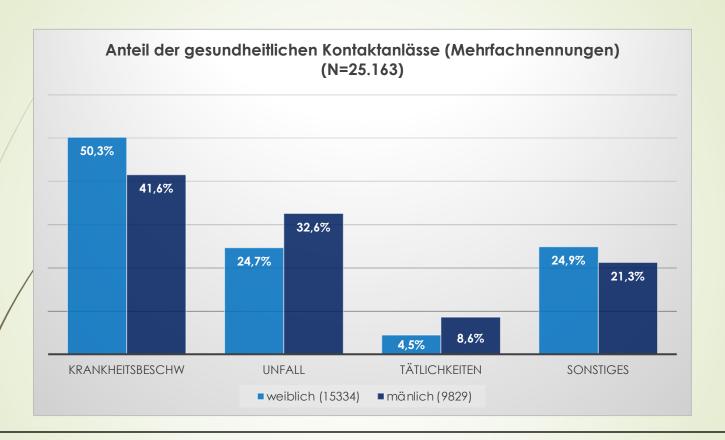
Kontaktanlässe nach Zielgruppen

- Rund 60 % der T\u00e4tigkeiten betrafen den sch\u00fclerbezogenen Kernbereich und die Zusammenarbeit mit dem schulinternen Personal (18 %) sowie mit den Eltern (11%).
- Rund 10 % der Kontaktanlässe bezog sich auf außerschulische Akteure





Gesundheitliche Bedarfe



Der Ländervergleich zwischen Brandenburg und Hessen zeigt analoge Gründe für die Kontaktaufnahme der Schüler*innen mit der SGFK und auch den hohen Bedarf an gesundheitlicher Unterstützung

Gesundheitliche Maßnahmen der SGFK (n= 25.604)

- Bei 86% der Maßnahmen lag der Schwerpunkt auf der pflegerischen Versorgung
 - Wundversorgung, Kühlung bei Prellungen, ggf. Messung von Blutdruck, Puls und Temperatur, Schmerzmanagement.
- Hierzu gehörten das anamnestische Gespräch bzw. die Beratung des Schülers (rund 73 %)
- Bei über 50 % der Interventionen wurde eine orientierende Untersuchung angegeben.

Die SGFK benötigt die Qualifikation einer Pflegefachkraft, da sie selbständig und qualifiziert in Schule handeln muss.

Gesundheitliche Unterstützung von chronisch kranken Schüler*innen

- Allein 1.029 Schüler*innen mit sehr unterschiedlichen chronischen Erkrankungen bzw. Behinderungen erhielten von der SGFK gesundheitliche Unterstützung.
- Die SGFK stellt eine wichtige Brückenfunktion zwischen dem hausärztlichen/pädiatrischen Versorgungssystem und Schule dar.

Die SGFK fängt viele kleinere Notfallsituationen selbst auf und kümmert sich um Notfälle

- In nur 53 Fällen wurde von der SGFK der Rettungsdienst / Notarzt gerufen. Das sind 0,2 % aller Fälle.
- Die SGFK f\u00e4ngt viele Notfallsituationen auf und verhindert dadurch nicht notwendige Rettungsdiensteins\u00e4tze.
- In 337 von 27.241 Fällen hat sie selbst eine Notfallpflege durchgeführt:

Die SGFK fördert bzw. sichert die Teilhabe am Unterricht

- Durch ihre gesundheitliche Versorgung von Schüler*innen in Schule erreicht die SGFK, dass im Gesamtdurchschnitt 87,0 % der Schüler*innen wieder am Unterricht teilnehmen oder den Unterricht regulär beenden können.
- Nach Unfällen liegt dieser Anteil noch höher (92,3 %).

Die SGFK fördern **unmittelbar** die Bildungschancen von Schüler*innen mit gesundheitlichen Bedarfen.

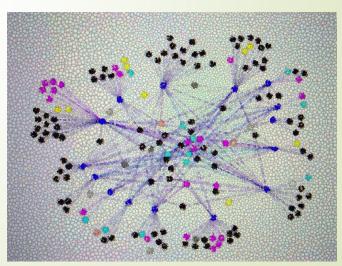
Der zweite Schwerpunkt der Tätigkeit ist Gesundheitsförderung/Prävention

Insgesamt 1.775 Aktivitäten

Tabelle 1 Themen der Präventionsaktivitäten nach den häufigsten Nennungen

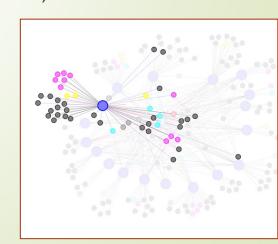
12			
1.	Unfallprävention (z.B. Schulrundgang)		
2.	Zähne putzen in der Schule		
3.	Schule ohne Stress		
4.	Gesunde Ernährung: Projekt Schulobst/Äpfel, Projekt		
	gesundes Frühstück bzw. gesunde Ernährung in der		
	Pause)		
5.	Autogenes Training		
6.	Fit & Schön mit Wald & Wiese (Hygiene, Ernährung)		
7.	Lernen ohne Stress, Achtsamkeit und Anerkennung		
	(BZgA)		
8.	Gesundheitswerkstatt (1. Hilfe, Gesunde Ernährung,		
	Feinmotorik)		
9.	Erkältungszeit und Prophylaxe		
10.	Drogen/Sucht		
11.	Toiletten-Konzept		
12.	Hygiene		
13.	Allgemeine Fragen zur Gesundheit und zu Krankheit		

Teil 2 – Analyse der Vernetzung



Vernetzung – die Netzwerkkarten der SGFK

- Jede SGFK hat eine spezifische "Netzwerkkarte" mit den für sie jeweils wichtigsten Ansprechpartnern entwickelt
- Durchschnittliche Kooperation mit 20 Akteur*innen in der Region
- Die häufigsten Kooperationen bestanden:
 - zum Gesundheitsamt und seinen Fachdiensten (wie Kinderund Jugendgesundheitsdienst, Zahnärztlicher Dienst, Infektionsschutz, Sozialpsychiatrischer Dienst)
 - zum Jugendamt
 - zu den niedergelassenen P\u00e4diater*innen.
 - zu psychosoziale Einrichtungen
 - zu Psychotherapeut*innen



Vernetzung – Perspektive der SGFK

- Alle SGFK bewerteten die Netzwerkarbeit als wichtig und positiv.
- Als zentraler Kooperationspartner wurde das Gesundheitsamt benannt
- Neben den "formalen" Beziehungen wurde insbesondere auf subjektive Faktoren als Gelingensfaktoren für eine erfolgreiche Zusammenarbeit hingewiesen.

Vernetzung – Perspektive KJGD

- In allen Gesprächen waren die sehr hohe Akzeptanz der SGFK und die Wünsche nach Intensivierung, Verstetigung und Austausch beeindruckend.
- Die Kooperationen waren vorrangig "Chefsache".
- Die Ärztinnen und Ärzte des Gesundheitsamtes hatten die Existenz der SGFK und ihre konkrete Unterstützung gerade im Rahmen der Pandemie sehr begrüßt.

Vernetzung – die regionalen Arbeitskreise

- Die regionalen Arbeitskreise (2- bis 3mal pro Jahr) bildeten eine unverzichtbare Austauschplattform zwischen den unterschiedlichen Bereichen (SGFK, Schule, Gesundheit, Kommune bzw. Region)
- Die AK ermöglichten, dass die vordringlichen Themen besprochen werden konnten
- Diese Treffen (von allen gewünscht) und insbesondere die projektbezogene Zusammenarbeit trugen zur gegenseitigen Wertschätzung bei

Projekte der SGFK	209
Organisatorisches u Veranstaltungen	162
Tätigkeiten der SGFK	127
Kooperationen und Partner	117
Eltern und Lehrer	14

Schlussfolgerung



Eine systematische Dokumentation der T\u00e4tigkeitsfelder und Ma\u00dfnahmen der SGFK ist eine unabdingbare Voraussetzung f\u00fcr die Feststellung von Bedarfen und gezieltem Handeln!

Anlässe 1	Maßnahmen 🕕
Akute Probleme 1	Behandlung und Beratung 1
Bauchschmerzen (1)	Wärmeanwendung 3
Kopfschmerzen 1	Kälteanwendung 1
Magen-Darm 1	Wundversorgung 1
Fieber 1	Schmerzmanagement 1
(Erkältung)	Untersuchung 1
Husten 1	Blutdruck gemessen 1
Luftnot 1	Blutdruck auffälig 1
Unwohlsein 1	Puls gemessen
Schwindel	Puls auffällig 1
Regelbeschwerden	Temperatur gemessen 1
Andere 1	Temperatur auffällig 1
Verletzungen 1	Beratung 1
Unfall 1	Ruhen
Selbstverletzung 1	Emotionale Unterstützung 1
Gewalt/ Vorsatz 1	Andere 1
	Fallbegleitung in Schule 🕦
Chronische Probleme 1	Fallbegleitung außerhalb 1
Diabetes 1	Verlaufsbegleitung am selben Tag 1
Asthma/ Allergie 1	Verlaufsbegleitung mehrere Tage 1
Epilepsie 1	Weitere KINDBEZOGENE Beratungen
ADHS 1	Chronische Probleme
Psychische Probleme 1	Ges- Beratung Lehrer 1
Soziale Probleme 1	

Schlussfolgerung

- Die SGFK unterstützen und fördern die Gesundheit von Schüler*innen
- Sie verbessern unmittelbar ihre Bildungschancen
- Sie wirken zielgruppenbezogen durch Gesundheitsförderung und Prävention
- Sie sind mit den regionalen Akteur*innen vielfältig vernetzt
- Während der Pandemie hohe Wertschätzung ihrer Kompetenz durch Schule und ÖGD

Herzlichen Dank

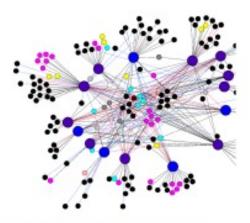
Kontakt:

johann.boehmann@d-i-g.de

für Fragen zu Daten und Datenbank

Schulgesundheitsfachkräfte (SGFK) an öffentlichen Schulen im Land Brandenburg- eine wirksame Ressource für die Schülergesundheit

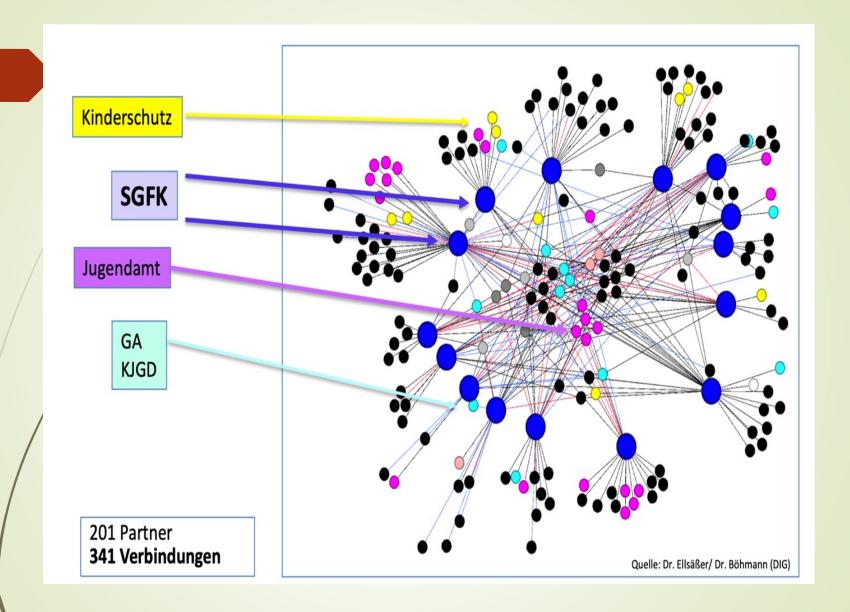
Analysen der Tätigkeiten und der Vernetzung



Dr. Johann Böhmann, Dr. Gabriele Ellsäßer (Hrsg.)

Delmenhorster Institut für Gesundheitsförderung (DIG) Delmenhorst, Februar 2021

Bericht im Auftrag der AWO Bezirksverband Potsdam e.V.



Projekte der SGFK	209
Organisatorisches u Veranstaltungen	162
Tätigkeiten der SGFK	127
Kooperationen und Partner	117
Eltern und Lehrer	14
Evaluation	14

