

Schulgesundheitsfachkräfte

Innovative Struktur für eine gute gesunde Schule

Gabriele Ellsäßer

Lehrbeauftragte in der Weiterbildung von SGFK an der EHD Darmstadt

Präsidentin der European Union for School and University Health and Medicine

Kommission Globale Kinder- und Jugendgesundheit im Bündnis Kinder- und Jugendgesundheit



Kinder- und
Jugendarzt
(Ellsäßer&Trost-
Brinkhues,2022)

BERUFSTHEMEN

Einsatz von Schulgesundheitsfachkräften (SGFK) – Erfolge für die Gesundheits- und Bildungsteilhabe

Bedarfsanalyse, Qualifizierung, Nutzen, Lessons Learnt

- *„In vielen Ländern Europas ist seit Jahren die Begleitung und Versorgung von Kindern und Jugendlichen in den Schulen durch „school nurses“ etabliert.*
- *Insbesondere Kinder und Jugendliche mit chronischen Gesundheitsstörungen profitierten von der gesundheitlichen Unterstützung...*
- *In mehreren deutschen Bundesländern wurden seit 2016 erfolgreiche Praxismodelle in verschiedenen Schulformen entwickelt...*
- *Die umfangreichen Evaluationen zeigen positive Effekte auf die Gesundheit und den Bildungoutcome.“*



Worüber ich spreche

- Aktuelle Herausforderungen in bzw. an Schule
 - Benefit von Schulgesundheitsfachkräften
 - Profession
 - Aufgabenprofil
 - Erkenntnisse zur Wirkung national und international
 - Strukturelle Umsetzung in Deutschland
 - Modelle, Koordinierung, Finanzierung, strukturelle Anbindung
 - Fazit
-

Herausforderungen in Schule

Kultusministerkonferenz zur gesundheitlichen Lage von Schüler*innen (2012)

- „... es (hat) eine Verschiebung von akuten zu chronischen Erkrankungen (...) sowie von somatischen zu psychischen Störungen (...) gegeben.“
- Fazit: Gesundheitsförderangebote durch und in Schule

Studienergebnisse zur Gesundheit von Kindern und Jugendlichen

- Rund 16 % chronische Erkrankung (KiGGS)
- Rund 17 % psychische Auffälligkeiten (KiGGS)
- Rund 10 % behandlungsbedürftige Unfälle (DGUV 2019)

Folgen der Pandemie:

- Anstieg von Entwicklungsstörungen, Übergewicht, Medienkonsum bei Einschulungskindern (Wünsch et al.2023)
- Zunahme psychischer Erkrankungen bei Jugendlichen, insbesondere Depressionen, Essstörungen (DAK-Kinder- Jugend-Report 2023)

Herausforderungen an Schule

- Wandel der Schullandschaft
 - Ausbau des Ganztags schulbereiches (2020: 70% der Grundschulen)
 - Ganztagsfördergesetz 2021 - stufenweise Umsetzung der ganztätigen Förderung von Grundschulkindern
- Hohe Bildungsansprüche
 - Förderung der Chancengerechtigkeit (Auswirkung von Kinderarmut, Migration und „Wunden“ der Pandemie)
 - Inklusive Bildung
 - Ad hoc Bildungsangebote für Flüchtlingskinder

Fazit: Schule benötigt multiprofessionelle Teams

Schulgesundheitsfachkräfte, Schulsozialarbeit, Integrationshilfen, Sonderpädagogik
etc.

Warum sind Schulgesundheitsfachkräfte besonders geeignet die gesundheitlichen Herausforderungen zu bewältigen?

Pflegewissenschaft | Ausgabe 6-2021 | 23. Jahrgang | hpsmedia, Hungen

Positionspapier

Schulgesundheitsfachkräfte – ein neues Berufsfeld im Bereich der Pflege mit hoher Relevanz

Denise Binder¹, Oliver Janiczek², Catharina Maulbecker-Armstrong³



CURRICULUM

zur Weiterbildung für
examinierte Gesundheits- und

SGFK sind keine „Pflasterkleber“

- SGFK sind examinierte Pflegefachkräfte und verfügen durch ihre Weiterqualifizierung über professionelle Kompetenz, eigenständig und interprofessionell in Schule zu handeln (AWO Potsdam 2018).
- Bundesweite Umsetzung auf Bachelor Niveau über die Evangelische Hochschule in Darmstadt in Kooperation mit der AWO Potsdam (ca. 720 Stunden Theorie)

Aufgabenprofil

Rolle der SGFK (AWO Potsdam, Curriculum 2018)

Akutversorgung

Ansprech- und
Vertrauensperson

Früherkennung von
gesundheitlichen
Problemlagen

Unterstützung von SUS
mit chronischen
Erkrankungen

Gesundheitsförderung
Prävention

Gesundheitliche
Beratung von
Lehrkräften und Eltern

Vernetzung
inner- und
außerschulisch

Akutversorgung

Sprechzimmer
„Ort des
Vertrauens“

„Es geht nichts
nach draußen“





Gesundheitsförderung

Angebot von präventiven Projekten in Schulen (siehe AWO Toolbox)

- Gesundes Frühstück
- Bewegungsförderung (Sportangebote)
- Zahngesundheit
- Achtsamkeit
- Sexualität und Pubertät
- Hygiene (Covid 19-Zeiten): Händehygiene
- Mitarbeit bei Klasse 2000

Gesundheitsinformationen in den Klassen

- Zu chronischen Erkrankungen (wie Epilepsie, Diabetes)
- Stressabbau durch Angebot von Entspannungsübungen

Wirkung – komplex

Markante Ergebnisse aus 6 Evaluationen (AWO Potsdam 2021/22)

- Verbesserung der Bildungsteilhabe der SUS
 - 87 % der Schüler:innen mit Krankheitsbeschwerden oder Verletzungen und Kontakt zur SGFK konnten danach wieder in den Unterricht (Böhmann & Ellsäßer 2021).
- Verbesserung der Gesundheitskompetenz der SUS (Charité/ Pflegewissenschaften 2021)
- Strukturelle Effekte
 - Systematische Entlastung der Lehrkräfte und Eltern (Paulus&Petzel 2021)
 - Verbesserung des Schulklimas und der Sicherheit im Lebensfeld Schule (Paulus&Petzel 2021)
 - Rückgang der Unfallzahlen und Notarzt Einsätze (Maulbecker 2021, Böhmann&Ellsäßer)

Spezifische Wirkung – chronisch kranke Kinder

SGFK

- Verbessern die Teilhabe am Unterricht von chronisch kranken Kindern (ikidS)
- Gewährleisten eine professionelle gesundheitliche Versorgung im Schulalltag (z.B. bei Diabetes, Asthma) (ikidS 2023)
- Tragen zur Reduktion von Fehlzeiten bei (ikidS)
- Sind mit dem kommunalen medizinischen und psychosozialen Versorgungssystem vertraut (Böhmann & Ellsäßer 2021)

#InklusionStattAusgrenzung



PRESSEMITTEILUNG

Online-Kampagne #InklusionStattAusgrenzung
Wissenschaftliche Allianz fordert den flächendeckenden Einsatz von Schulgesundheitsfachkräften

Berlin, September 2023 – Immer mehr Kinder und Jugendliche leiden an psychischen und chronischen Erkrankungen. Sie benötigen häufig pflegerische oder medizinische Betreuung – auch in der Schule. Eine Unterstützungsleistung, die an dieser Stelle von Schulgesundheitsfachkräften

Wirkung – internationale Ergebnisse

- Trost-Brinkhues & Ellsäßer 2020: Ergebnisse einer Literaturübersicht zur Wirkung von school nurses im Auftrag der BZgA, WHO-Guideline on School Health Service 2021

Signifikant positiver
gesundheitlicher u.
bildungsbezogener
Outcome

Systemisch
Entlastung des
Schulsystems, Familie,
Kommune

Verbesserung des
Schulklimas

Positive
kommunale
Wirkung durch
Vernetzung

Weniger Fehlzeiten
von chronisch
kranken SUS



WIE VIELE EVALUATIONEN BRAUCHT ES NOCH?



Strukturelle Umsetzung in Deutschland

Drei unterschiedliche Umsetzungen

Gesundheitliche Versorgung und Projektarbeit

- In der Regel an ausgewählten Grundschulen und regionalspezifisch an weiterführenden Schulen (Brandenburg, Hessen, Hamburg, Berlin/Lichtenberg)

Gesundheitliche Versorgung mit u.a. Fokus auf chronisch kranke SUS (RLP)

- An Grundschulen mit besonderen Herausforderungen
- Im Fokus SUS mit chronischen Erkrankungen

Schwerpunkt Projektarbeit in Schulen

- Sogenannte „Gesundheitsfachkräfte an Schulen“ (GefaS) (Land Bremen)

Zentrale /landesweite Koordinierung in allen Modellen

Aufgaben

- Steuerung (administrativ und inhaltlich)
- Qualitätsmanagement
 - Gewährleistung einer einheitlichen Dokumentation und Statistik
- Schwerpunktschulungen zu besonders relevanten Themen in der Praxis (wie Umgang mit SUS mit aggressivem Verhalten, Kindeswohlgefährdung)
- Vernetzungstreffen (bspw. mit Unfallkasse, psychosozialen Einrichtungen)
- Regelmäßiger Jour fix (Austausch anstelle Vereinzelung)
- Organisation spezifischer Unterstützungsbedarfe (Fallbesprechungen, individuelles Coaching in psychisch belastenden Situationen bzw. pädiatrische Hotline)

Finanzierung und Anbindung (Anstellung)

- Kommunale Finanzierung – Brandenburg, AWO Potsdam, Stuttgart, Berlin/Lichtenberg,
- Landesweite Finanzierung über Bildung
 - Rheinland-Pfalz, Anstellung und Koordinierung über Landeszentrale für Gesundheit RLP
 - Hessen direkt bei Bildung über staatliche Schulämter angestellt und **nur** Koordinierung über die HAGE
- Landesweite Mischfinanzierung - Schule (Bildung) und Gesundheit (Sozialbehörde) (bis Ende 2024)
 - Kooperation mit Vdek (50% Finanzierung/ Vorgabe 70% Prävention) und Koordinierungsstelle im Gesundheitsamt Hamburg-Nord (Koordinierung, fachliche Zusammenarbeit mit KJGD, ZÄD)
 - <https://www.vdek.com/LVen/HAM/fokus/schulgesundheitsfachkraefte-grundschulen-hamburg.html>
 - Angestellt in Schule
- Gesundheitsamt/KJGD
 - Bremen (zunächst Projektmittel seitens Gesundheit und Krankenkassen, dann verstetigt(2021) und überführt durch Gesundheitssenatorin in Regelangebot des ÖGD/sozialpädiatrische Abteilung mit Aufstockung - jetzt 28 GS); Anstellung im Gesundheitsamt Bremen
 - Berlin/Lichtenberg Finanzierung Bezirk und Anstellung im Gesundheitsamt



Fazit

- Schulen benötigen - wie in anderen europäischen Ländern - multidisziplinäre Teams mit „school nurses“.
 - Das bundesweite Bildungsprogramm „Startchancen“ bietet die Möglichkeit, in den multiprofessionellen Teams 1 Personalstelle zu finanzieren -> große Chance für die Einbindung einer SGFK in den 4000 Startchancen-Schulen.
 - SGFK arbeiten professionell als qualifizierte Pflegefachkräfte an der Schnittstelle zwischen Bildung und Gesundheit.
 - SGFK tragen nachweislich zur gesundheitlichen und somit bildungsbezogenen Teilhabe von Schüler*innen bei.
 - Sie fördern ein sicheres und gesundes Schulklima.
 - Notwendig sind eine verlässliche Finanzierung (wie durch Bildung in anderen Bundesländern) und eine zentrale Steuerung zur langfristigen Implementierung.
-



Vielen Dank für Ihre
Aufmerksamkeit