

Community Health Nurses – Was müssen Sie können, was müssen sie dürfen!

Sichere Versorgung chronisch kranker Menschen
braucht Verantwortung im Team.

Welttag der Patientensicherheit - Berlin

18.09.2026

Robert Bitterlich, M. Sc.

Ersteinschätzung erkennt! KI überwacht!

Wer hält die Versorgung zusammen?



KI

Chronische Erkrankung ist kein einzelner Termin



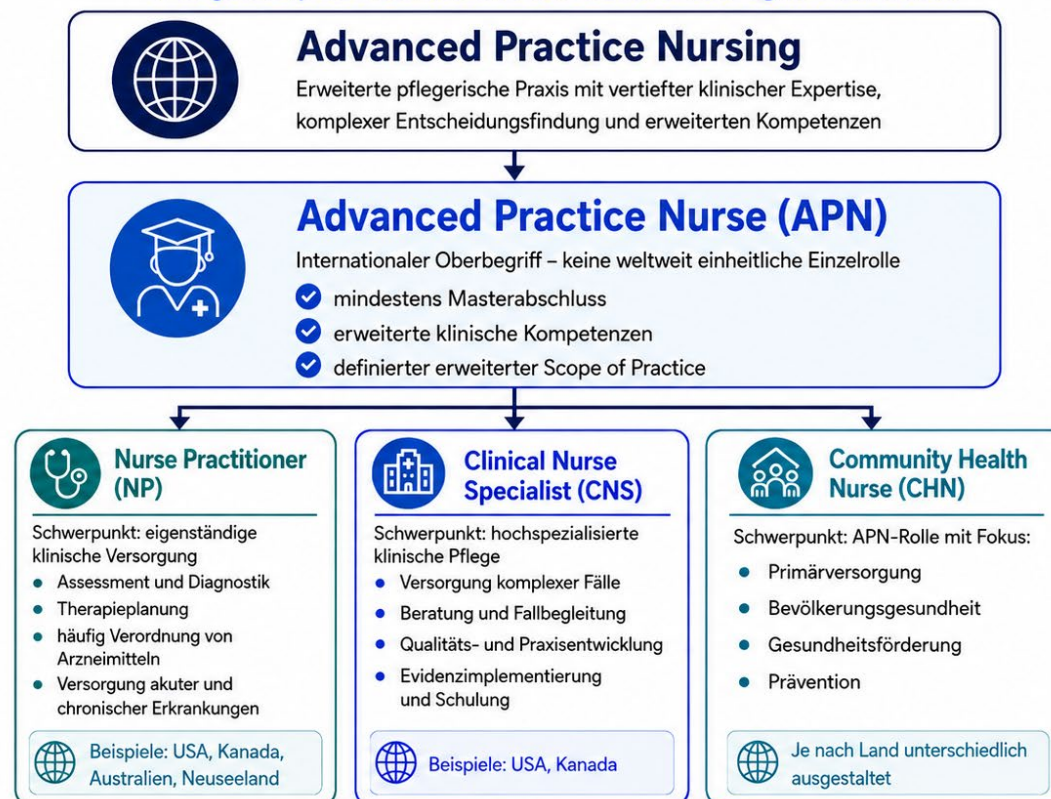
KI

Was ist Community Health Nursing?

Eine berufliche Einordnung

Advanced Practice Nurse (APN) – internationaler Überblick

Pflegefachpersonen auf Masterebene: Oberbegriff und Rollen



KI

Was ist Community Health Nuring



Deutscher Berufsverband
für Pflegeberufe



KI

Krankheitsmanagement als Sicherheitsaufgabe bei Chroniker:innen



Eskalieren, wenn Grenzen erreicht sind

KI

**CHN = kontinuierliche Ansprechperson,
nicht alleinige Versorgerin.**

1

Was müssen CHNs können?

- Kompetenzprofil

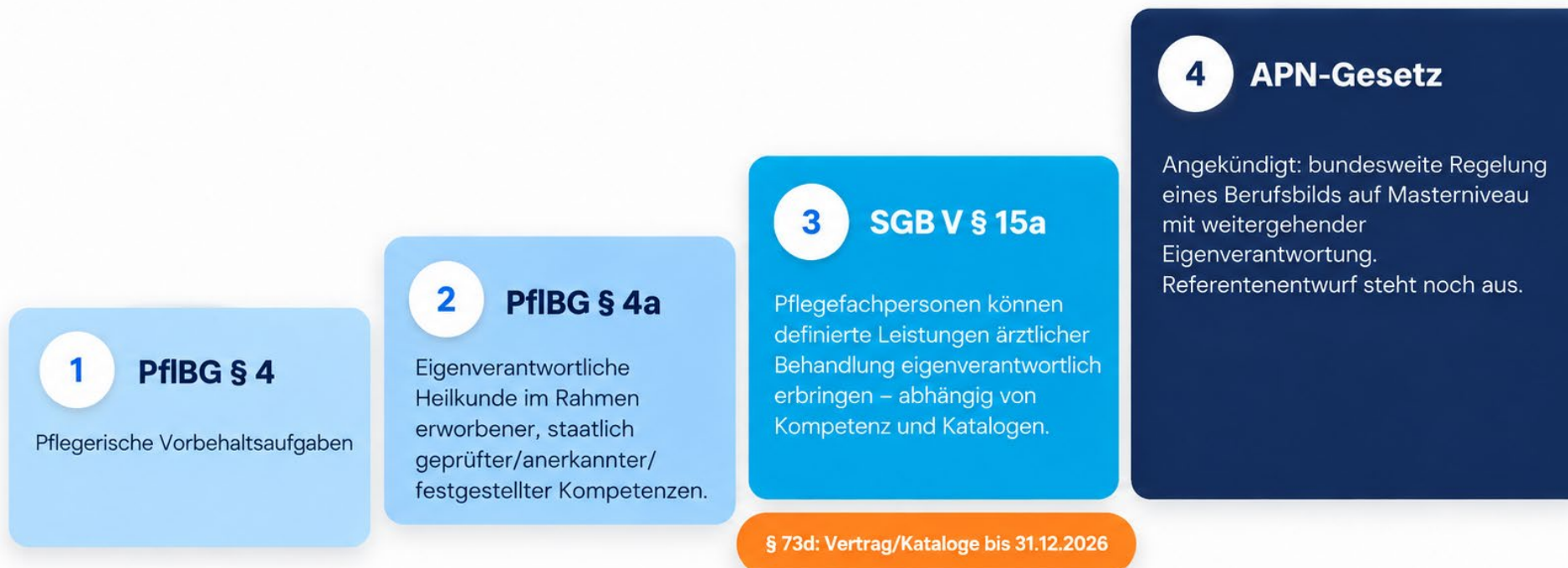


Qualifikation muss nicht nur Wissen bescheinigen, sondern sichere Handlungskompetenz. KI

Was müssen sie dürfen?

Der Rechtsrahmen ist geöffnet, aber noch nicht fertig

Stand: 15.09.2026



KI

Vorschlag für den Scope of Practice



Arbeitskreis Heilkunde Community Health Nurse

Primärversorgung im Team - Wie Community Health Nurses
und Hausärzt:innen Verantwortung neu verteilen können

- Fachgremium zur Neugestaltung von Aufgaben zwischen CHNs und Hausärzt:innen
- Fokus: erweiterte heilkundliche Aufgaben
- Vorschlag zur weiteren Diskussion und Ausarbeitung
- **Veröffentlichung 30.09.2026**

Patientensicherheit braucht klare Sicherheitsplanken!



Mehr Befugnis heißt auch: Mehr Verantwortung



Deutscher Berufsverband
für Pflegeberufe



Eigene Entscheidung

Wer entscheidet, muss die Entscheidung fachlich begründen können und trägt die Verantwortung für das Handeln.



Eigene Aufklärung

Patient:innen müssen verstehen, was getan wird, warum und durch wen: Patientenzentrierung und gesetzliche Anforderung.



Eigene Dokumentation

Befunde, Entscheidung, Verlauf und Eskalation nachvollziehbar festhalten.



Eigene Kompetenzgrenze

Nicht zu handeln oder zu spät zu eskalieren kann ebenso riskant sein wie Kompetenzüberschreitung.

Gutachten zu Haftungsfragen wird am 01.10.2026 veröffentlicht

Delegation ist nicht das Zielbild.

Für definierte Leistungen soll die CHN im Sinne der Substitution eigenverantwortlich handeln – mit eigener fachlicher Verantwortung innerhalb eines klaren Berufs- und Leistungsrechts.

Das schützt Patient:innen ebenso wie CHNs und Ärzt:innen.

Verantwortung folgt der Aufgabe.

KI

Das heißt für Andreas K.?

HEUTE OFT

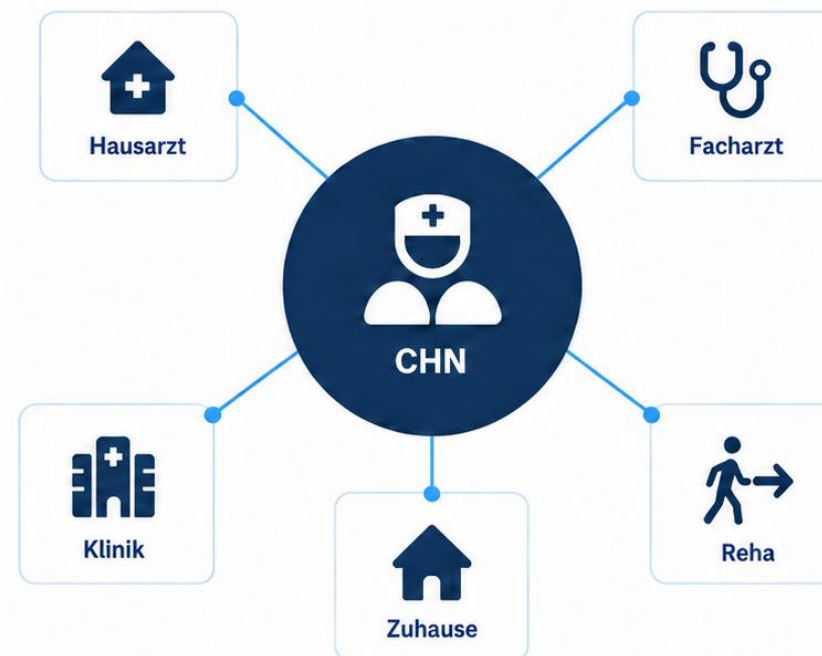


Patient: in organisiert Übergänge weitgehend selbst

- Kaum Koordination
- Prävention ist Nebenthema
- Patienten sind überfordert und tw. unterversorgt
- Warnzeichen bleiben länger unklar
- Selbstmanagement wird punktuell statt kontinuierlich begleitet
- Gesundheitskompetenz wird nicht "behandelt"
- Ärztliche Leistungserbringung denkt nicht alle Themen ab
- Wir arbeiten nebeneinander statt im Team

Primärmedizin statt echte Primärversorgung
Die Folgen tragen immer die Patient:innen

MIT CHN ALS KONTINUIERLICHE ANSPRECHPERSON



KI

Sie wollen auch handeln?

Lassen Sie uns reden und Lösungen erarbeiten.

- » **28.09.2026 um 17 Uhr:** „APN im Fokus“ – Die CHN – Rolle, Aufgaben, Praxis
- » **29.09.2026 um 18 Uhr:** CHN-Fachgruppe trifft Çağla Kurtçu – Das Gesundheitshaus Hamburg
- » **22.10.2026 um 12:30 Uhr:** BMC-Webgespräch
- » **13.11.2026 um 12:45 Uhr:** Forum auf dem Deutschen Pfllegetag in Berlin



kostenfreie Anmeldung

Drei Botschaften zum Mitnehmen

1

CHNs können Patientensicherheit stärken.

Vor allem durch Kontinuität, Monitoring, Koordination, Prävention und Stärkung des Selbstmanagements.

2

Sie müssen dafür mehr können – und nachweisbar können.

Master-Niveau, klinische Handlungskompetenz, praktische Sicherheit und kontinuierliche Weiterbildung.

3

Sie müssen entsprechend ihrer Kompetenz auch handeln dürfen.

Klare Befugnisse, klare Grenzen, klare Verantwortung – eingebettet in ein interprofessionelles Team.

**Die sichere Primärversorgung der Zukunft fragt nicht zuerst: „Welche Berufsgruppe darf das?“ –
sondern: „Wer ist dafür qualifiziert und nah an den Patient:innen dran?“**

KI



Vielen Dank!

Robert Bitterlich, M. Sc.

Agnes-Karll-Gesellschaft für Gesundheitsbildung und
Pflegeforschung mbH

Alt-Moabit 91

10559 Berlin

bitterlich@dbfk.de

Literatur



Deutscher Berufsverband
für Pflegeberufe

- » Agency for Healthcare Research and Quality (AHRQ) (2022) Chapter 7. High-Risk Situations for Medication Reconciliation. <https://www.ahrq.gov/patient-safety/settings/hospital/match/chapter-7.html>. Accessed 5 Sept 2026
- » Agnes-Karll-Gesellschaft (AKG) (2026) Arbeitskreis Heilkunde Community Health Nurse Primärversorgung im Team - Wie Community Health Nurses und Hausärzt:innen Verantwortung neu verteilen können
- » Bosch Health Campus (2026) Rechtsgutachten zur Community Health Nurse (CHN) in Deutschland. Eigenverantwortliche Heilkundenausübung im Wege der Substitution – Eine haftungsrechtliche Einordnung.
- » Janus K (2026) International Challenges in Primary Care: Why Nursing Leadership Matters Now
- » Joo JY (2023) Fragmented care and chronic illness patient outcomes: A systematic review. Nurs Open 10:3460–3473. <https://doi.org/10.1002/nop2.1607>
- » Klapper B (2023) Einführung von Community Health Nurses: Hürden überwinden. GuS 77:26–31. <https://doi.org/10.5771/1611-5821-2023-2-26>
- » OECD (2025) Living with multiple chronic conditions: Does Healthcare Deliver? In: OECD. https://www.oecd.org/en/publications/does-healthcare-deliver_c8af05a5-en/full-report/living-with-multiple-chronic-conditions_0275c435.html. Accessed 5 Sept 2026
- » Panagioti M, Stokes J, Esmail A, et al (2015) Multimorbidity and Patient Safety Incidents in Primary Care: A Systematic Review and Meta-Analysis. PLoS One 10:e0135947. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0135947>
- » Slawomirski L, Kelly D, Bienassis K de, et al (2025) Ökonomie der Diagnosesicherheit. OECD Health Working Papers. <https://doi.org/10.1787/ced786a8-de>
- » World Health Organization (WHO) (2024) Medication Without Harm: Policy Brief, 1st ed. World Health Organization, Geneva
- » World Health Organization (WHO) (2025) Primary Care Checklist