

# Intensivmedizin und klinische Ernährung

Tag der Ausschüsse 08. + 09.11.2023 | Berlin



**ADKA**  
BUNDESVERBAND DEUTSCHER  
KRANKENHAUSAPOTHEKER E.V.

# Rückblick 2022/2023

## Ausschuss Intensivmedizin und klinische Ernährung

### Personelles / Treffen

- › regelmäßige Treffen (5x / Jahr, ausschließlich online)
- › Ausscheiden von Prof. R. Radziwill aus Ausschuss Anfang 2023
- › Neuaufnahme B. Reistle im September 2023
- › darüber hinaus einige Interessent\*Innen für Mitarbeit im Ausschuss

### Projekte / Aktivitäten

- › breit aufgestellte Vortragstätigkeiten durch alle Mitglieder des Ausschusses
- › Mitgliedschaften u.a. in DIVI, PEG, DGI, DGEM
  - › sehr hohes Engagement bei allen Mitgliedern
- › Aufnahme von Apotheker\*Innen im interprofessionellen Behandlungsteam in DIVI-Strukturrempfehlungen
- › 2 Sessions auf dem DIVI nach Vorschlägen des Ausschusses
- › Standardkonzentration publiziert
- › bisherige Online-Seminare mit großen Interesse aufgenommen und gut etabliert

# Aktuelle Herausforderungen

Ausschuss Intensivmedizin und Klinische Ernährung

## Standard Kompatibilitäten

- › allgemeines Schema wird erstellt
- › DM gemeinsam mit Kolleg\*Innen aus Dortmund und Mainz
  - › alle 2er Kombinationen werden angeschaut
  - › bereits 2 Treffen erfolgt
  - › Mainz testet 2er-Kombinationen, zu denen es keine bzw. unzureichende/widersprüchliche Daten gibt

wurde erstmals im Kreis der DIVI vorgestellt (HH am 27.09.2023)

- › Flussraten, die von Herstellern vorgegeben werden führen zum Teil zu Verwirrung
- › Hahnbänke mit hohem Totvolumen (2-3 mL) sind wohl noch verbreitet
- › Verfahren mit nicht genutztem/freien Lumen: Standard wird erstellt (DH)

# Aktuelle Herausforderungen

## Ausschuss Intensivmedizin und Klinische Ernährung

### **DIVI-Etiketten**

- › bei DIVI-Arbeitsgruppe (mit DGAIN) mit Vorsitz durch CK
  - › zäher Prozess, hoher Leidensdruck bei allen Beteiligten
  - › aktuell Aufarbeitung der Mails, die über Probleme mit Etikettendrucker berichten (CK, DH)
- › bislang keine wesentlichen Fortschritte hinsichtlich der Standard-Etiketten von Antiinfektiva

### **Weiterführung Online-Seminare**

- › Zielgruppe: Anfänger\*Innen und Fortgeschrittene
  - › hohes Interesse bei den Kolleg\*Innen
  - › Insgesamt sehr gute Bewertungen
- › Ablauf wie bisher:
  - › 2x/Jahr, jeweils 4 Stunden
  - › 4 unterschiedliche Referent\*Innen zu einzelnen Themen

# Zukünftige Pläne

Ausschuss Intensivmedizin und klinische Ernährung

## deutliche Erweiterung der Fortbildungsangebote (I)

### › **Veranstaltungsangebot für Anfänger auf ICU**

- › Zielgruppe: Anfänger\*Innen
- › aktuell Planungsphase
- › 2-teilig in Präsenz
  - › 1. Teil: Vorträge / Workshops in Berlin (Räumlichkeiten der ADKA)
  - › 2. Teil: Workshops vor Ort in einem Krankenhaus ggf. mit Simulationstraining einer Visite zusammen mit Ärzt\*Innen bzw. mit Möglichkeit der Beteiligung an ICU-Visiten
- › dazwischen vielleicht Betreuung/Mentoring von Kleingruppen (z.B. von 5 Personen) durch Mitglieder des Ausschusses, ggf. Hospitationsmöglichkeiten (cave: sehr Personal- u. Zeit-intensiv)

# Zukünftige Pläne

Ausschuss Intensivmedizin und klinische Ernährung

## deutliche Erweiterung der Fortbildungsangebote (II)

- › **Curriculum für Apotheker\*Innen, die im Bereich der Intensivmedizin arbeiten** (i.S.e. „How to do ICU“)
  - › Zielgruppe: Anfänger\*Innen und bei berechtigtem Interesse auch Fortgeschrittene
  - › aktuell Planungsphase
  - › wichtig v.a. i.S.d. Strukturempfehlungen der DIVI
  - › Themenschwerpunkte anhand noch zu erarbeiten durch die Mitglieder des Ausschusses
    - › Problem: ICU ist nicht ICU, viele komplexe Thematiken mit hoher Bedeutung
- › **Buchprojekt „Pharmazeutische Betreuung auf der Intensivstation“**
  - › Zielgruppe: Anfänger\*Innen und Fortgeschrittene
  - › DAV hat Interesse bekundet, erste Gespräche bereits erfolgt (CK, AR)
  - › Inhalt: Grundsätzliches mit Ziel eines praxistauglichen Nachschlagewerks, aktuell erfolgt Themensammlung

# Zukünftige Pläne

## Ausschuss Intensivmedizin und klinische Ernährung

### mehr Präsenz in der DIVI

- › gerade im Hinblick auf die aktuellen Strukturempfehlungen sollte mehr Präsenz i.S.e. aktiven Beteiligung durch Apotheker\*Innen auf dem Kongress stattfinden
- › ggf. Etablierung einer gesonderten „Pharma“-Session (HH und CK)
- › Themen für 2 Sessions für den nächsten Kongress 2024 wurden übermittelt

### Erstellen von Standards im Bereich Intensivmedizin und klinische Ernährung

- › hoher Bedarf insbesondere i.S.e. „How to“
- › Viele Thematiken (z.B. Telepharmazie im Bereich der ICU, Dosierungsproblematiken, QI im Bereich ICU) erfordern mehr Aufmerksamkeit
- › Hindernisse: aufwendiger Prozess, alle Mitglieder des Ausschusses zeitlich eingebunden

# Zukünftige Pläne

Ausschuss Intensivmedizin und klinische Ernährung

## Verjüngung und Erweiterung des Ausschusses / Gründung von Arbeitsgruppen

Problematik

- › i.d.R. „Langzeit“-Mitglieder mit hoher Erfahrung
- › aufgrund der Beschränkung der Mitgliederzahl nur wenig Fluktuation
- › „Innovationen“ kommen nur aus dem Ausschuss heraus

mögliche Lösungsideen (Vorschlag):

- › zeitliche Begrenzung des Vorsitzes und Anreiz für verstärkte Rotation im Ausschuss
- › Gründung von Arbeitsgruppen, um Mitarbeit niederschwelliger zu gestalten
  - › Unterstützung jeweils durch 1-2 Mitglieder des Ausschusses
  - › insbesondere zu bestimmten Themen:
    - › Telepharmazie, klinische Ernährung, Infusionsmanagement, Qualitätsindikatoren...



# Zukünftige Pläne

## Ausschuss Intensivmedizin und klinische Ernährung

### Apotheker\*Innen als Teil eines interprofessionellen Behandlungsteams in Zentren für Intensivmedizin



#### Beschluss

des Gemeinsamen Bundesausschusses über eine Änderung der Zentrums-Regelungen:  
Zentren für Intensivmedizin, rechtsförmliche Änderungen

Vom 19. Oktober 2023

Der Gemeinsame Bundesausschuss hat in seiner Sitzung am 19. Oktober 2023 beschlossen, die Regelungen zur Konkretisierung der besonderen Aufgaben von Zentren und Schwerpunkten gemäß § 136c Absatz 5 des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (SGB V) in der Fassung vom 5. Dezember 2019 (BAnz AT 12.03.2020 B2), zuletzt geändert am 18. März 2022 (Banz AT 03.06.2022 B3) wie folgt zu ändern:

I. Die Zentrums-Regelungen werden wie folgt geändert:

1. Die Anlage 5 – Herzzentren wird wie folgt geändert:

a) Dem § 1 wird folgender Absatz 7 angefügt:

„(7) Sofern intensivmedizinische telemedizinische Leistungen nach § 2 Nummer 7 als besondere Aufgabe übernommen werden sollen, müssen zusätzlich folgende Anforderungen erfüllt sein:

- ▷ gehören nicht zu den aktuellen (gesetzlich vorgeschriebenen) Voraussetzungen trotz der Nennung in den Strukturempfehlungen der DIVI...
- ▷ muss langfristiges Ziel sein
  - ▷ Curriculum für Apotheker\*Innen in der Intensivmedizin
  - ▷ verstärkte Beteiligung bei der Telemedizinischen Betreuung und bei ABS
  - ▷ Nachweis der Qualitätsverbesserung der Arzneimitteltherapie auf Intensivstationen durch Apotheker\*Innen im interprofessionellen Team durch Umsetzung von QI