

# Entlastende Versorgungsassistentin (EVA)

## Praxisbeispiel

**Dr. med. Benedikt Zumbé**

**Berlin 22.10.2013**

# Entlastende Versorgungsassistentin Praxisbeispiel

Zitat:

„Qualifizierte Praxismitarbeiter werden im ambulanten Bereich immer wichtiger.“

Deutsches Ärzteblatt, Jg.110, Heft 38, vom 20. September 2013

# Entlastende Versorgungsassistentin

## Praxisbeispiel

Gemeinschaftspraxis für Allgemeinmedizin  
in ländlichem Gebiet (Eifel)

→ Hausärztliche Versorgung in einem  
großen Einzugsgebiet durch

# 4 Fachärzte für Allgemeinmedizin

# 9 Medizinische Fachangestellte

# Entlastende Versorgungsassistentin

## Praxisbeispiel

9 Medizinische Fachangestellte,  
davon mit Zusatzqualifikation:

- Praxismanagerin (1x)
- Wundtherapeutin (1x)
- DMP-Assistentin (3x)
- Impfassistentin (1x)
- Entlastende Versorgungsassistentin (1x)

# Entlastende Versorgungsassistentin

## Praxisbeispiel

### Voraussetzungen für selbstständige Hausbesuche durch MFA

- ✓ > 10 Jahre Berufserfahrung als MFA
- ✓ Fortbildung nach dem Curriculum  
„nicht-ärztliche Praxisassistentin“
- ✓ Ärztlich delegierte Leistung

# Entlastende Versorgungsassistentin

## Praxisbeispiel

### Organisation:

- An 4 Tagen in der Arbeitswoche sind EVA-Hausbesuche möglich (Praxis interne Regelung)
- Auto stellt die Praxis (Fahrtenbuch)
- Ausstattung „EVA-Tasche“ und Rettungskoffer müssen von der MFA selbstständig kontrolliert werden

# Entlastende Versorgungsassistentin

## Praxisbeispiel

### EVA-Hausbesuch:

#### a) Vorbereitung:

- Arzt teilt MFA den notwendigen Hausbesuch mit: Patient, Grund (z.B. Blutabnahme, Verbandswechsel, Befundkontrollen etc.) und Dringlichkeit
- MFA trägt notwendigen Daten selbstständig in Hausbesuchskalender ein
- Wenn notwendig, selbstständige Vorabinformation des Patienten über den Termin durch MFA
- Selbstständige Routen- und Ablaufplanung durch MFA

# Entlastende Versorgungsassistentin

## Praxisbeispiel

### EVA-Hausbesuch:

#### b) Durchführung:

- Besuch des Patienten und Durchführung der delegierten Leistung
- Bei unvorhergesehenem Problem (z.B. Entgleisung INR, RR, BZ, reduziertem AZ etc.) oder vorheriger Anordnung vom verantwortlichen Arzt → direkte telefonische Kontaktaufnahmen mit dem Arzt , ggf. weitere Maßnahmen durchführen
- Ggf. Dokumentation vor Ort

# Entlastende Versorgungsassistentin

## Praxisbeispiel

EVA-Hausbesuch:

### c) Nachbereitung (in der Praxis):

- Zeitnahe Dokumentation in der Praxis-Software, inklusive Leistungsnachweis
- Kontaktaufnahme mit dem verantwortlichen Arzt zur Besprechung und Festlegung des weiteren Procedere (z.B. Folge-Besuche etc.)

# Entlastende Versorgungsassistentin

## Praxisbeispiel

### EVA Hausbesuche -- Statistik September 2013

Insgesamt: 61 Hausbesuche

Besuchte Patienten: 38

Gründe:

- Blutabnahmen: 53
- s.c., i.v. oder i.m. Medikamentengaben: 4
- Verbandswechsel und Wundkontrollen: 2
- Erhebung Demenz-Test: 1

Gefahrende Kilometer: 499

[+ 26 Verbandswechsel durch Wundtherapeutin]

# Entlastende Versorgungsassistentin

## Praxisbeispiel

### Fazit:

#### Pro:

- Deutliche Entlastung der Ärzte
- Gute Toleranz bei den Patienten
- Motivation der MFA durch selbständiges Arbeiten

#### Contra:

- nicht kostendeckend  
EBM: 40240 (5,10 €); GOÄ: 52 (5,83 €)  
bei beiden kein Kilometer-Abrechnung möglich

# Entlastende Versorgungsassistentin Praxisbeispiel

**Vielen Danke  
für Ihre Aufmerksamkeit!**