

# PPR aktueller Stand

## Was erwartet Sie:

- Weiterentwicklung der PPR 2.x Sicht der Auftraggeber

*Christina Trewendt (Fachreferentin Abteilung Krankenhäuser beim GKV Spitzenverband)*

- Ein Jahr PPBV

*- Dokumentation als Erfolgsfaktor professionellen Pflegehandelns -*

Henning von der Ohe (Stabstelle der Geschäftsführung Pflege Med. Hochschule Hannover)

- Stand ePA und LEP Mapping zur PPR 2.0 und PPR 2.x

Stefan Hieber (LEP AG) und Dr. Dirk Hunstein (ePA-CC GmbH)



# Über 20 Softwarepartner



*Dedalus*

*Avelios*

Wigasoft

KHEOPS

Mesalvo

Deutsche Telekom Clinical

Philips

Boxler

iMDSOft

PORABO

Cerner/Oracle

INES

Meierhofer

COPRA

Advanova

Cistec

Polypoint

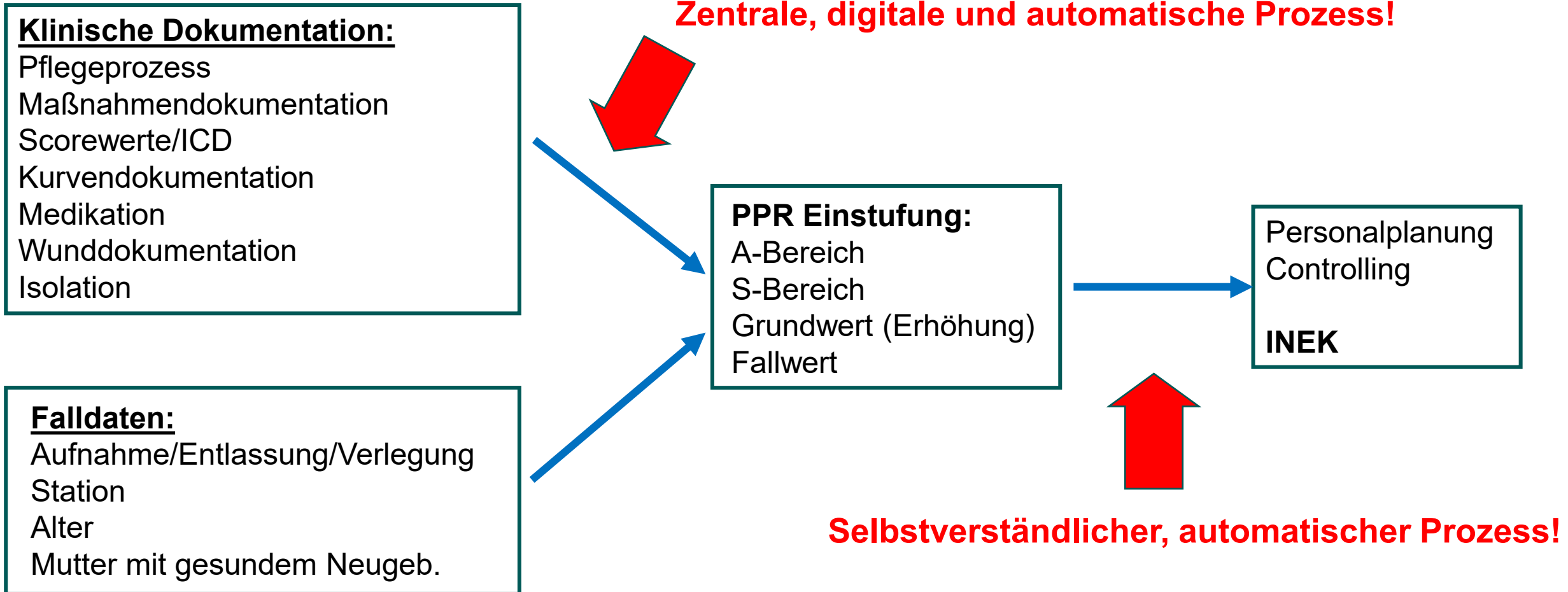
CGM

Nexus

Mediside

Humanomed

# PPR 2.0 digital und automatisch





# Transformation von Begriffen

## Bsp. epaAC/LEP zur PPR 2.0

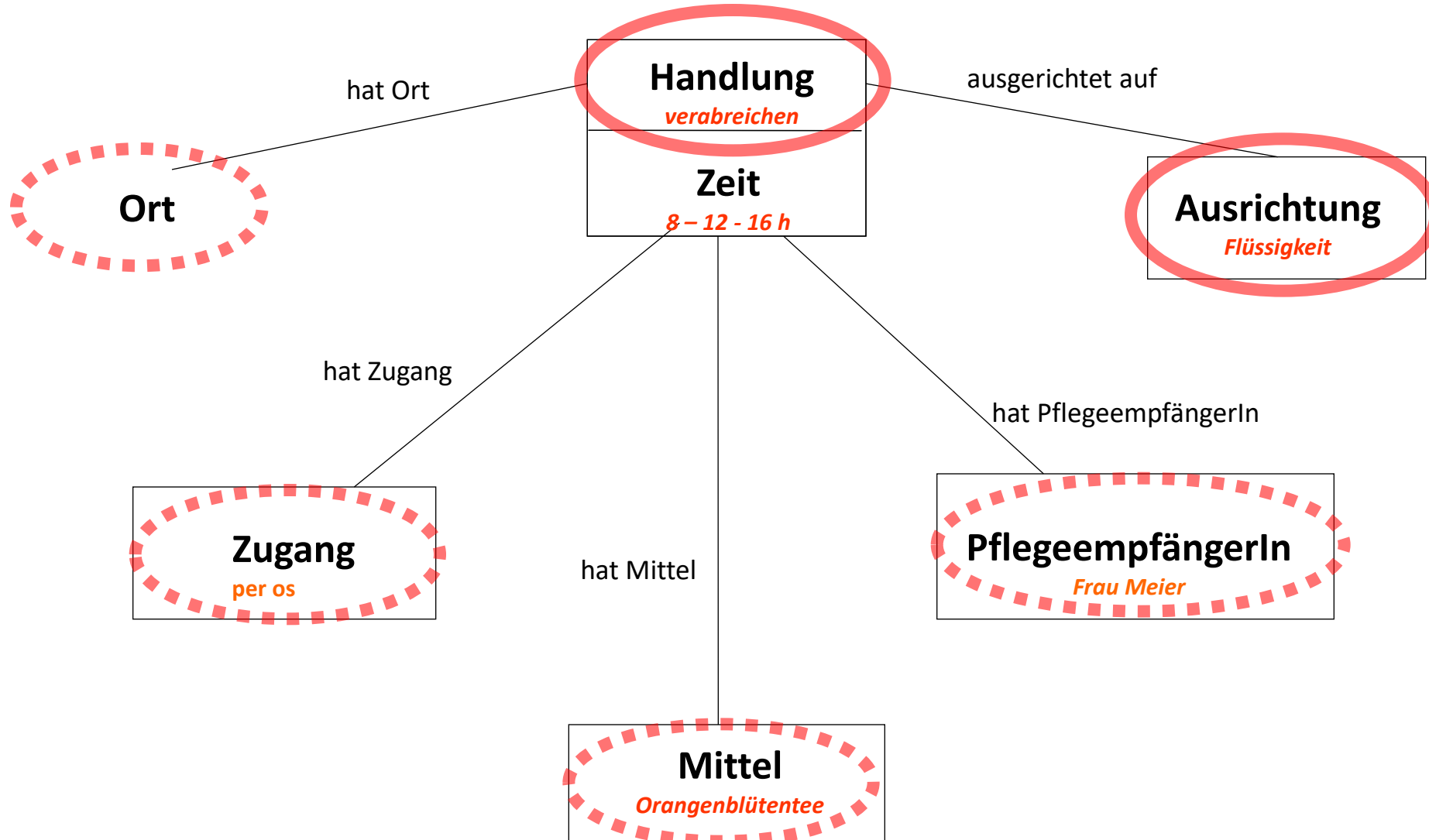
### LEP Nursing 3

- I\_22761 Inkontinenzmaterial wechseln
- I\_22607 Darm digital ausräumen
- I\_23069 Toilettentraining durchführen
- ...

### PPR 2.0

- Versorgung mit Inkontinenzmaterial
- Enddarm digital reinigen
- Toilettentraining bei Inkontinenz
- ...

# ISO Terminologie Referenzmodell (ISO 18104,2014)



# Anwendung ISO Referenzmodell

## PPR 2.0

**Therapeutische Ganzkörperpflege nach einem ausgewiesenen Konzept; bspw.**

Bobath-Konzept

NDT-Konzept (Neuro-Developmental Treatment)

MRP (Motor Relearning Programme)

beruhigende/belebende/basalstimulierende Ganzkörperpflege

andere, einrichtungsspezifische Konzepte

## LEP Nursing 3

**I\_30785 Spezifische Körperwäsche durchführen**

- Bobath Konzept
- NDT Konzept
- MRP
- Beruhigend/belebend/Basalstimulierend...

**I\_22657 Ganzkörperwäsche durchführen**

- Bobath Konzept
- NDT Konzept
- MRP
- Beruhigend/belebend/Basalstimulierend...

# Bsp. epaAC/LEP Mapping zur PPR 2.0 Erw.

Instrument	Bereich	PPR 2.0 Erw.	Text PPR 2.0 Erw.	LEP 3 Intervention Text	ePA Item Text	ePA Ausprägung
LEP	Körperpflege	A2K1	Hilfe bei überwiegend selbständiger Körperpflege	Armbad durchführen, Arme waschen, Augenprothese/Kontaktlinsen reinigen, Bad vor-/nachbereiten, Bartpflege durchführen, Beine waschen, Brust waschen, Brustprothesenpflege durchführen, Brustwarzenpflege durchführen, Dusche vor-/nachbereiten, Fussbad durchführen, Fusspflege durchführen, Gesäss waschen, Gesicht-/Hände waschen, Haare frisieren, Haare waschen, Handbad durchführen, Hautschutz anbringen, Intimbereich waschen, Körperpflegemittel vor-/nachbereiten, Mund-/Zähne reinigen, Nagelpflege durchführen, Nasenpflege durchführen, Nassrasur durchführen, Ohrenpflege durchführen, Patientin erfrischen, Rücken waschen, Teilkörperwäsche durchführen, Trockenrasur durchführen, Zagnprothese/-spange reinigen, Kontaktlinsen reinigen, Augenprothese reinigen		
ePA	Körperpflege	A2K2	Patient bedarf der Unterstützung, um dann selbständig die Körperpflege durchführen zu können Patient kann überwiegend allein gelassen werden		Körperpflege Oberkörper ODER Körperpflege Unterkörper	3: überwiegend vorhandene Fähigkeit



# Datenausleitung PPR 2.0 Kinder

Cluster	Gültig für PPR Bereich	Kinder PPR_F Text	epaITEM Text VAR 1	epaAusprägung
21	K,J	Ausscheidung	mind. drei Zu- und oder Ableitungen (inkl. Beatmung)	
			Tracheostoma	1: Ja
			Spastik, Kontrakturen, Parese, Plegie	
			Bewegungsverbot aus medizinischen Gründen (ärztl. Anordnung)	
			Schmerzempfindlichkeit/Schmerzen trotz Schmerzmanagement	F2: mittelstarke Schmerzen F1: starke Schmerzen ODER S1b: instabile Schmerzsituation (akut) F1: Hinweise auf Schmerzen ODER
			Schmerzintensität bis 4 Jahre ODER Schmerzen akut, ab 4 Jahre ODER Schmerzen, chronisch ab 4 Jahre	
			nicht altersgerechte Orientierung/Wahrnehmung	
			extreme Adipositas (Perzentil größer 99,5)	P97: schweres Übergewicht
			krankheitsbedingte Risiken (z.B. Wirbelsäuleninstabilität, Schienung bei beidseitiger Verletzung der Extremitäten, Halo-	
			fehlende Kraft zur Eigenbewegung	1: fehlende Körperkraft/Energie
			Erschöpfung/Fatigue	



# Aktuelles zur Ausleitung PPR 2.0

Neue Version Ende Q1 2026

- Integration der neuen ePA und LEP Versionen
- kleinere Korrekturen im Mapping / Regelwerk



# Mögliche Änderungen durch die PPR 2.x ePa

## (aktueller Diskussionsstand)

- 24h Betrachtungszeitraum Erw.
- Annäherung Kinder und Erwachsene (Altersgruppen, A-Bereich und S-Bereich)
- Berücksichtigung Kommunikation über Pflegegrundwert (Analog Isolation)
- Eintrittsstufe A4 Erw. weiter über Barthel
- Eintrittsstufe A4 Kinder über neu definierte Erschwernisfaktoren
- Konzentration auf Pflegemaßnahmen (zu erwartende und ad-hoc)
- Bedarf über Assessment (ePA...) alleine wird nicht ausreichen

## Bsp. fehlende Definitionen PPR 2.0 Erw.

- Blutzuckerkrise
- Herz-Kreislaufkrise
- Hochwirksame Herz-Kreislauf Medikamente
- Wenig aggressive Zytostatika
- Fortlaufende Beobachtung
- Engmaschige Beobachtung
- ...

Wurde in der Überarbeitung korrigiert

# Offene Definitionen

## PPR 2.x Kinder

- Schmerzbedingte und sensorisch übersteigerte Reaktionen
- Psychosoziale und kognitive Beeinträchtigungen mit Auswirkungen auf Pflegehandlungen
- Mehrfachbehinderungen mit Auswirkung auf die alltäglichen Pflegehandlungen
- ...

## Zusammenfassend /Ausblick

- Anfang 2026 Mappinganpassung PPR 2.0 zum neuen Release
- Nächste Schritte zur PPR 2.x noch offen
- Sobald PPR 2.x beschlossen wird, erfolgt angepasstes/neues Mapping
- PPR nur ein aktuelles Bsp. auf dem Weg zu interoperablen Lösungen regulatorischer Anforderungen



# Ihre Fragen

