

## Krankenhausreformatanpassungsgesetz (KHAG)

Öffentliche Anhörung am 17.12.2025

### Patientenversorgung ist Teamaufgabe – Gesundheitsfachkräfte gegenfinanzieren

Der Verband der Diabetes-Beratungs- und Schulungsberufe in Deutschland e.V. (VDBD) begrüßt prinzipiell die anstehende Krankenhausreform, sieht jedoch **Korrekturbedarf**, was die **Finanzierung von Gesundheitsfachberufen und insbesondere der Diabetesversorgung im stationären Setting** anbelangt.

Während in der ambulanten Diabetesversorgung die Berufsgruppe der Diabetesberaterinnen und Diabetesberater DDG sowie Diabetesassistentinnen und Diabetesassistenten DDG ein abrechnungsrelevantes Strukturmerkmal ist, wurde diese für die Patientenversorgung essenzielle Qualifikation in der stationären Versorgung bisher nicht gegenfinanziert. Jede 5. Patientin, jeder 5. Patient im Krankenhaus hat jedoch als Nebendiagnose einen Diabetes mellitus, der ebenfalls adäquat versorgt werden muss.

Eines der Hauptziele der Krankenhausreform ist die Sicherung und Steigerung der Behandlungsqualität. **Diabetesberaterinnen und Diabetesberater tragen wesentlich zur Behandlungsqualität und Patientensicherheit bei.** Sie sind qualifizierte Gesundheitsfachkräfte, die sich zusätzlich durch eine einjährige Weiterbildung, inklusive heilkundlicher und telemedizinischer Tätigkeiten, spezialisieren und Kompetenzen für die Betreuung von Diabetespatienten und Diabetespatientinnen aller Altersgruppen und Diabetestypen erwerben. Insbesondere im Bereich der Diabetestechnologien sind das Fachwissen und Knowhow spezifisch für diese Berufsgruppe.

Bereits jetzt zeigt sich, wenn Krankenhäuser in eine finanziell prekäre Situation geraten, bauen sie zuerst Personal ab, das nicht gegenfinanziert ist – zu Lasten der Patientensicherheit!

Der VDBD appelliert daher an den Bundestag:

- **Patientensicherheit garantieren und Abbau von bewährten und essenziellen Kompetenzen in der Patientenversorgung verhindern**
- **Qualifizierte Diabetesfachkräfte in der Klinik im Zuge der Krankenhausreform finanziell abbilden**
- **Vorhandene Expertise von Gesundheitsfachkräften in der sektorenübergreifenden Versorgung nutzen**

#### Quellen

Luijckx H, Schermer T, Bor H, u.a. Prävalenz- und Inzidenzdichterraten chronischer Komorbidität bei Typ-2-Diabetes-Patienten: eine Sondierungskohortenstudie. BMC Med. 2012; 10 :128. doi: 10.1186/1741-7015-10-128.

Pearson-Stuttard J, Buckley J, Cicek M, et al. Die sich verändernde Natur der Sterblichkeit und Morbidität bei Patienten mit Diabetes. Endocrinol Metab Clin Nord Am. 2021; 50 :357–368. doi: 10.1016/j.ecl.2021.05.001

Stellungnahme des BVKD und des VDBD zur geplanten Krankenhausreform (6/2023)

VDBD-Positionspapier Diabetesberatung – eine übersehene Ressource in der Krankenhausreform (10/2023)

VDBD-Positionspapier zum Krankenhausversorgungsverbesserungsgesetz (KHVVG) (4/2024)

Berlin, Dezember 2025 – [www.vdbd.de](http://www.vdbd.de)