

# Hebammenwissen(schaft) – aktuelle Entwicklungen

Hebammenforum 2016; 17: 473-479

- 1 Albrecht M, Loos S, Sander M, Schliwen A, Wolf-schütz A: Versorgungs- und Vergütungssituation in der außerklinischen Hebammenhilfe. Ergebnisbericht für das Bundesministerium für Gesundheit. IGES Institut 2012
- 2 AQUA-Institut: Bundesauswertung zum Verfahrensjahr 2011. Geburtshilfe-Qualitätsindikatoren. AQUA-Institut 2012. [www.sqg.de/Downloads](http://www.sqg.de/Downloads) (Zugriff 5.3.15)
- 3 Blumenberg P, Büscher A: Ergebnisse der modellhaften Implementierung des Expertinnenstandards der physiologischen Geburt. In: Deutsches Netzwerk für Qualitätsentwicklung in der Pflege (DNQP) & Verbund Hebammenforschung (Hrsg.): Expertinnenstandard Förderung der Physiologischen Geburt. Entwicklung – Konsentierung – Implementierung. DNQP 2014, S. 220–239
- 4 Bundesministerium für Familie, Senioren, Frauen und Jugend: Gender-Datenreport. 1. Datenreport zur Gleichstellung von Frauen und Männern in der Bundesrepublik Deutschland. 2. Fassung 2005. [www.bmfsfj.de/doku/Publikationen/genderreport/8-Gesundheitsstatus-und-gesundheitsrisiken-von-frauen-und-maennern/8-3/8-3-2-krankenhausauf-enthalte-und-medizinische-diagnosen,seite=2.html](http://www.bmfsfj.de/doku/Publikationen/genderreport/8-Gesundheitsstatus-und-gesundheitsrisiken-von-frauen-und-maennern/8-3/8-3-2-krankenhausauf-enthalte-und-medizinische-diagnosen,seite=2.html) (Zugriff 15.3.16)
- 5 Statistisches Bundesamt: Gesundheit. Fallpauschalenbezogene Krankenhausstatistik (DRG-Statistik), Diagnosen, Prozeduren, Fallpauschalen und Case Mix der vollstationären Patientinnen und Patienten in Krankenhäusern. Fachserie 12 Reihe 6.4, 2013. [www.destatis.de/DE/Publikationen/Thematisch/Gesundheit/Krankenhaeuser/FallpauschalenKrankenhaus2120640137004.pdf?\\_\\_blob=publicationFile](http://www.destatis.de/DE/Publikationen/Thematisch/Gesundheit/Krankenhaeuser/FallpauschalenKrankenhaus2120640137004.pdf?__blob=publicationFile) (Zugriff 15.3.16)
- 6 Büscher A, Dorin L, Hellmers C, Knecht C, Metzinger S, Schnepf W, Stelzig S, zu Sayn-Wittgenstein F: (2016). Das kooperative Forschungskolleg »Familiengesundheit im Lebensverlauf« (FamiLe) der Universität Witten/Herdecke und der Hochschule Osnabrück – Ein Beispiel gelungener Kooperation zwischen Universität und Fachhochschule. In: Engelfried C, Ibsch PL (Hrsg.): Promovieren an und mit Hochschulen für Angewandte Wissenschaften. Am Wendepunkt? Verlag Barbara Budrich 2016, S. 137–155
- 7 Deutscher Hebammenverband (Hrsg.): Die Arbeitssituation von Hebammen in Kliniken in Deutschland – Ergebnisse einer repräsentativen Umfrage unter 1692 Hebammen im November 2015. Stand 1.2.2016. Deutscher Hebammenverband 2016a. [www.hebammenverband.de/index.php?eID=tx\\_nawsecuredl&u=0&g=0&t=1465214345&hash=d391d6fdo22609b7a799fb2ea4e63cbd9680aae9&file=fileadmin/user\\_upload/pdf/Aktuelles/20160201\\_Ergebnisse\\_der\\_repraesentativen\\_Umfrage\\_unter\\_Hebammen\\_in\\_Kliniken.pdf](http://www.hebammenverband.de/index.php?eID=tx_nawsecuredl&u=0&g=0&t=1465214345&hash=d391d6fdo22609b7a799fb2ea4e63cbd9680aae9&file=fileadmin/user_upload/pdf/Aktuelles/20160201_Ergebnisse_der_repraesentativen_Umfrage_unter_Hebammen_in_Kliniken.pdf) (Zugriff 7.3.16)
- 8 Krahl A, Schnepf W, zu Sayn-Wittgenstein F: Die Bedeutung der Latenzphase der Geburt – eine historische Analyse. Z Geburtsh Neonatol, angenommen 10.12.2015
- 9 Deutscher Hebammenverband, Pressemitteilung vom 1. Februar 2016: Arbeitsbedingungen in deutschen Kreißsälen gefährden Qualität bei Betreuung von Geburten. Deutscher Hebammenverband 2016b. [www.hebammenverband.de/index.php?eID=tx\\_nawsecuredl&u=0&g=0&t=1465214345&hash=5d8e00ce31773be3a003842b87f8e3d64c40c4&file=fileadmin/user\\_upload/pdf/Aktuelles/20160201\\_Pressemitteilung\\_Hebammenverband\\_Arbeitsbedingungen\\_in\\_Kliniken\\_verschlechtern\\_sich.pdf](http://www.hebammenverband.de/index.php?eID=tx_nawsecuredl&u=0&g=0&t=1465214345&hash=5d8e00ce31773be3a003842b87f8e3d64c40c4&file=fileadmin/user_upload/pdf/Aktuelles/20160201_Pressemitteilung_Hebammenverband_Arbeitsbedingungen_in_Kliniken_verschlechtern_sich.pdf) (Zugriff 7.3.16)
- 10 Ewers M, Grewe T, Höppner H, Huber W et al.: Forschung in den Gesundheitsfachberufen. Potenziale für eine bedarfsgerechte Gesundheitsversorgung in Deutschland. Konzept der Arbeitsgruppe Gesundheitsfachberufe des Gesundheitsforschungsrates. Dtsch Med Wochenschr 2012; 137 (Suppl 2): 29–76
- 11 Friedrichs A, Schaub HA: Akademisierung der Gesundheitsberufe – Bilanz und Zukunftsperspektive. GMS Z Med Ausbild 2011; 28(4): Doc50. DOI: 10.3205/zma000762,URN: urn:nbn:de:0183-zma000762
- 12 Gesetz zur Einführung einer Modellklausel in die Berufsgesetze der Hebammen, Logopäden, Physiotherapeuten und Ergotherapeuten. BGBl I Nr. 64, S. 3158, Bonn 2. Oktober 2009. [www.bgbl.de/xaver/bgbl/start.xav?startbk=Bundesanzeiger\\_BGBl](http://www.bgbl.de/xaver/bgbl/start.xav?startbk=Bundesanzeiger_BGBl) (Zugriff 7.3.16)
- 13 Gesetz zur Stärkung der Gesundheitsförderung und der Prävention (Präventionsgesetz – PräVG) vom 25. Juli 2015
- 14 IGES Institut GmbH (Hrsg.): Hebammenversorgung in Thüringen – Gutachten zur Versorgungs- und Bedarfssituation mit Hebammenleistungen sowie über die Einkommens- und Arbeitssituation von Hebammen in Thüringen, Endbericht für das Thüringer Ministerium für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie. IGES Institut 2015. [http://iges.com/e6/e1621/e10211/e13470/e13576/e13577/e13579/attr\\_obj13831/IGES\\_Institut\\_GutachtenHebammenversorgung\\_Thueringen\\_ger.pdf](http://iges.com/e6/e1621/e10211/e13470/e13576/e13577/e13579/attr_obj13831/IGES_Institut_GutachtenHebammenversorgung_Thueringen_ger.pdf) (Zugriff 4.3.16)
- 15 Knorz B, zu Sayn-Wittgenstein F: Bedarfsspezifische gesundheitsbildende Maßnahmen von Hebammen für sozial benachteiligte schwangere Mädchen und Frauen. Nutzerinnenorientierung im Kontext der Gesundheitsförderung. In: Behrens J (Hrsg.): Tagungsband Kongress »Pflegebedürftig« in der »Gesundheitsgesellschaft«. Hallesche Beiträge zu den Gesundheits- und Pflegewissenschaften 2009; 8: 291–296
- 16 Lange U: Chronische Erkrankung und Geburt – Erleben und Bewältigungshandeln betroffener Mütter. Unveröffentlichte Dissertation, Universität Witten/Herdecke 2015
- 17 Petzold J: Implementierungsvoraussetzungen für

# Hebammenwissen(schaft) – aktuelle Entwicklungen

Hebammenforum 2016; 17: 473-479

- Qualitätsinstrumente in der Geburtshilfe. Unveröffentlichte Bachelorarbeit im Studienprogramm Midwifery (BSc), Wintersemester 2011/2012, Hochschule Osnabrück, Fakultät für Wirtschafts- und Sozialwissenschaften
- 18 Richtlinie 2005/36/EG des Europäischen Parlaments und des Rates vom 7. September 2005 über die Anerkennung von Berufsqualifikationen. <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/?uri=CELEX:32005L0036> (Zugriff 17.3.16)
- 19 Richtlinie 2013/55/EU des Europäischen Parlaments und des Rates vom 20. November 2013 zur Änderung der Richtlinie 2005/36/EG über die Anerkennung von Berufsqualifikationen und der Verordnung (EU) Nr. 1024/2012 über die Verwaltungszusammenarbeit mit Hilfe des Binnenmarkt-Informationssystems (»IMI-Verordnung«) <http://eur-lex.europa.eu/legal-content/DE/TXT/?uri=celex%3A32013L0055> (Zugriff 17.3.16)
- 20 Robert Bosch Stiftung (Hrsg.): Pflege braucht Eliten. Bleicher Verlag 1992
- 21 zu Sayn-Wittgenstein F: Einführung: Die Bedeutung von Hebammenforschung in Deutschland. In: Cluett ER, Bluff R (Hrsg.), zu Sayn-Wittgenstein F (Hrsg. deutschsprachige Ausgabe): Hebammenforschung und Anwendung. Huber 2003, S. 15–28
- 22 zu Sayn-Wittgenstein F (Hrsg.): Geburtshilfe neu denken – Bericht zur Situation und Zukunft des Hebammenwesens in Deutschland. Huber 2007, S. 24
- 23 Schirmer C, Steppat S: Die Arbeitssituation von angestellten Hebammen in Kliniken. Hebammenbefragung 2015. Deutscher Hebammenverband 2016
- 24 SGB Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (V) – Gesetzliche Krankenversicherung – (Artikel 1 des Gesetzes v. 20. Dezember 1988, BGBl. I S. 2477) § 12 Wirtschaftslichkeitsgebot, 20.12.1988. [www.gesetze-im-internet.de/sgb\\_5/\\_12.html](http://www.gesetze-im-internet.de/sgb_5/_12.html) (Zugriff 15.3.16)
- 25 SGB Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (V) – Gesetzliche Krankenversicherung – (Artikel 1 des Gesetzes v. 20. Dezember 1988, BGBl. I S. 2477) § 135a Verpflichtung der Leistungserbringer zur Qualitätssicherung, 20.12.1988. [www.gesetze-im-internet.de/sgb\\_5/\\_135a.html](http://www.gesetze-im-internet.de/sgb_5/_135a.html) (Zugriff 15.3.16)
- 26 Statistisches Bundesamt: Gesundheit. Fallpauschalenbezogene Krankenhausstatistik (DRG-Statistik), Diagnosen, Prozeduren, Fallpauschalen und Case Mix der vollstationären Patientinnen und Patienten in Krankenhäusern. Fachserie 12 Reihe 6.4. Statistisches Bundesamt 2013. [www.destatis.de/DE/Publikationen/Thematisch/Gesundheit/Krankenhaeuser/FallpauschalenKrankenhaus2120640137004.pdf?\\_\\_blob=publicationFile](http://www.destatis.de/DE/Publikationen/Thematisch/Gesundheit/Krankenhaeuser/FallpauschalenKrankenhaus2120640137004.pdf?__blob=publicationFile) (Zugriff 15.3.16)
- 27 Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen: Kooperation und Verantwortung. Voraussetzung einer zielorientierten Gesundheitsversorgung. Nomos 2008
- 28 Wissenschaftsrat: Empfehlungen zur Rolle der Fachhochschulen im Hochschulsystem. Drs. 10031-10, Berlin 2010
- 29 Wissenschaftsrat: Empfehlungen zu hochschulischen Qualifikationen für das Gesundheitswesen. Drs. 2411-12, Berlin 2012