

**Stellungnahme**  
**der Deutschen Krankenhausgesellschaft**  
**zum**  
**Entwurf eines**  
**Gesetzes zur Reform der technischen Assistenzberufe**  
**in der Medizin und zur Änderung weiterer Gesetze**  
**(MTA-Reform-Gesetz)**

**Bundestag-Drucksache 19/24447**

**Stand: 14. Dezember 2020**

## Inhaltsverzeichnis

<b>Allgemeiner Teil</b> .....	<b>4</b>
<b>Besonderer Teil</b> .....	<b>7</b>
<b>Artikel 1 Gesetz über die Berufe in der medizinischen Technologie (MT-Berufe-Gesetz – MTBG)</b> .....	<b>7</b>
Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 3 (Ausbildung): § 13 Absatz 3 Nummer 1 MTBG Ausbildungsteile.....	7
Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 3 (Ausbildung): § 17 MTBG Verlängerung der Ausbildungsdauer .....	7
Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 3 (Ausbildung): § 22 Nummer 5 MTBG Praxisbegleitung .....	8
Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 28 MTBG Wirksamkeit des Ausbildungsvertrages .....	9
Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 33 MTBG Pflichten der auszubildenden Person.....	9
Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 37 Absatz 2 MTBG Ende des Ausbildungsverhältnisses.....	10
Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 38 Absatz 2 Nummer 2 MTBG Beendigung des Ausbildungsvertrages durch Kündigung .....	10
Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 39 Absatz 2 MTBG Wirksamkeit der Kündigung .....	11
Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 40 MTBG Beschäftigung im Anschluss an das Ausbildungsverhältnis .....	11
Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 41 MTBG Nichtigkeit von Vereinbarungen .....	12
Zu Artikel 1, Teil 7 (Verordnungsermächtigung): § 69 MTBG Ermächtigung zum Erlass einer Ausbildungs- und Prüfungsverordnung .....	13
Zu Artikel 1, Teil 9 (Übergangs- und Schlussvorschriften): § 73 Absatz 1 MTBG Abschluss begonnener Ausbildungen .....	14
Zu Artikel 1, Teil 9 (Finanzierung von Ausbildungskosten: Kooperationsvereinbarungen): § 76 MTBG Abschluss von Kooperationsvereinbarungen .....	14
<b>Artikel 11 Änderung des Anästhesietechnische- und Operationstechnische- Assistenten-Gesetzes</b> .....	<b>16</b>
Zu Artikel 11 § 72 neu Finanzierung der Ausbildungskosten; Kooperationsvereinbarungen .....	16

---

<b>Artikel 12 Änderung des Notfallsanitättergesetzes.....</b>	<b>17</b>
Zu Artikel 12 § 1 Absatz 1 Satz 1	
Führen der Berufsbezeichnung.....	17
<b>Artikel 14 Änderung des Krankenhausfinanzierungsgesetzes .....</b>	<b>18</b>
Zu Artikel 14 § 17a Absatz 1a KHG neu	
Kooperationsvereinbarung und Finanzierung von Ausbildungsstättenkosten .....	18
<b>Weiterer gesetzlicher Handlungsbedarf .....</b>	<b>19</b>

---

## Allgemeiner Teil

---

### Grundlage

Die Bundesregierung hat den Entwurf eines Gesetzes zur Reform der technischen Assistenzberufe in der Medizin und zur Änderung weiterer Gesetze (MTA-Reform-Gesetz) vorgelegt. Damit strukturiert die Bundesregierung die Ausbildungen der medizinisch-technischen Assistenzberufe grundlegend neu und führt zugleich neue Berufsbezeichnungen ein. Die Ausbildung dauert in Vollzeitform drei Jahre und besteht aus theoretischem und fachpraktischem Unterricht sowie einer praktischen Ausbildung mit für die einzelnen Berufe vorgegebenen Mindeststundenzahlen. Nach den Plänen der Bundesregierung soll der Umfang für den theoretischen und fachpraktischen Unterricht deutlich ausgeweitet werden (mindestens 2.100 Stunden), wogegen die Stunden für die praktische Ausbildung in gleichem Maße verringert werden sollen (mindestens 2.500 Stunden). Die jeweilige Ausbildung soll weiterhin in der Regel in Vollzeitform absolviert werden. Sofern die Ausbildung in Teilzeitform absolviert werden soll, darf sie höchstens fünf Jahre dauern. Im Zuge dieses Gesetzgebungsverfahrens soll durch eine entsprechende Regelung sichergestellt werden, dass nach dem geplanten Inkrafttreten des Gesetzes am 1. Januar 2023 die Erhebung von Schulgeld gegenüber den Auszubildenden grundsätzlich nicht mehr möglich sein wird. Die Kosten für die Ausbildungsstätten, die Kosten für die berufspraktische Ausbildung und die Kosten für die Ausbildungsvergütungen sollen in den Ausbildungsbudgets der Krankenhäuser berücksichtigt werden können. Das Ziel der Koalition, auch in diesen Ausbildungsberufen das Schulgeld generell abzuschaffen, wäre somit erfüllt.

### Grundsätzliches und Allgemeines

Die Krankenhäuser begrüßen den Entwurf eines Gesetzes zur Reform der technischen Assistenzberufe in der Medizin und zur Änderung weiterer Gesetze (MTA-Reform-Gesetz) außerordentlich. Der vorliegende Gesetzentwurf kommt der Intention, die Ausbildungen in den medizinisch-technischen Assistenzberufen ebenfalls an die Eckpunkte des „Gesamtkonzeptes Gesundheitsfachberufe“ anzupassen, nach.

### Übergangsvorschrift für die staatliche Anerkennung von Schulen

Die Krankenhäuser bewerten die Intention, dass für Schulleitungen und Lehrkräfte, die nach dem Gesetz über technische Assistenten in der Medizin (MTA-Gesetz-MTAG) eine Schule leiten oder als Lehrkraft tätig sind, unbefristet Bestandsschutz gewährt werden soll, positiv. Aus Sicht der Krankenhäuser ist die Erfüllung der Mindestanforderungen nach § 18 aus demographischen Erwägungen heraus zum gegebenen Zeitpunkt ohnehin zwangsläufig erfüllt.

## **Struktur und Dauer der Ausbildung und Gesamtverantwortung**

Im Gesetzentwurf wird dargelegt, dass die Ausbildungen in Vollzeitform, unabhängig vom Zeitpunkt der staatlichen Abschlussprüfung, drei Jahre dauern sollen. Angesichts des heutigen Ausbildungsverständnisses (Vereinbarkeit von Familie und Beruf) können die Ausbildungen auch in Teilzeitform absolviert werden und dürfen höchstens fünf Jahre dauern. Die jeweilige Ausbildung besteht aus theoretischem und fachpraktischem Unterricht sowie einer praktischen Ausbildung. Die nähere Struktur dieser Ausbildungsbestandteile ist in der zu einem späteren Zeitpunkt zu erlassenden Ausbildungs- und Prüfungsverordnung festzulegen. Die nach EU-Recht vorgeschriebenen 4.600 Mindeststunden werden in allen drei Fachrichtungen (Laboranalytik, Radiologie, Funktionsdiagnostik) umgesetzt. Nach Auffassung der Krankenhäuser sollte in § 13 Absatz 3 Nummer 1 explizit dargestellt werden, dass von den vorgeschriebenen Unterrichtsstunden anteilig auch Stunden für Formen von selbstgesteuertem Lernen und/oder E-Learning verwendet werden können. Diese Vorgehensweise hat sich u. a. auch an zahlreichen Schulen für Gesundheitsfachberufe im Zuge der Covid-19-Pandemie bewährt. Darüber hinaus ist zum gegebenen Zeitpunkt in der Ausbildungs- und Prüfungsverordnung zu konkretisieren, welchen Umfang der fachpraktische Unterricht einnehmen soll, da diesem nach Auffassung der Krankenhäuser eine hohe Relevanz beizumessen ist (Übungen an Geräten etc.). Der Gesetzentwurf sieht vor, dass die Schule die Gesamtverantwortung für die Organisation und Koordination des theoretischen und fachpraktischen Unterrichts sowie der praktischen Ausbildung trägt. Die Krankenhäuser befürworten diese Regelung zur engen Verzahnung von theoretischer und praktischer Ausbildung, da hierdurch auch gewährleistet werden soll, dass alle Auszubildenden das vorgegebene Ausbildungsziel sicher erreichen.

## **Refinanzierung der Ausbildungen**

Durch eine entsprechende Anpassung des Krankenhausfinanzierungsgesetzes soll weiterhin die Refinanzierung der Ausbildungen über die Ausgleichsfonds nach § 17a KHG, die von den jeweiligen Landeskrankenhausgesellschaften verwaltet werden, sichergestellt werden. Dies ist aus Sicht der Krankenhäuser sehr zu begrüßen, weil durch diese Regelung neben den Kosten für die Ausbildungsstätten auch die Kosten für die berufspraktische Ausbildung und die Kosten für die Ausbildungsvergütungen berücksichtigt werden können. Eine vollständige Kostendeckung für die Ausbildungen muss gewährleistet sein. Dies impliziert auch privatwirtschaftlich organisierte Ausbildungsstätten (Schulen), die mit Krankenhäusern im Rahmen der MTA- Ausbildung kooperieren.

## **Fazit**

- Eine hochwertige und differenzierte Patientenversorgung im Krankenhaus erfordert vor allem auch adäquat qualifiziertes Fachpersonal in den Bereichen Labordiagnostik, Radiologie, Funktionsdiagnostik und Veterinärmedizin sowie in weiteren diagnostischen und therapeutischen Bereichen. Insofern macht die Bundesregierung mit dem vorgelegten Gesetzentwurf einen Schritt in die richtige Richtung.

- 
- Durch das Gesetz werden allen beteiligten Kostenträgern vermutlich jährliche Kosten in Höhe von 20 Millionen Euro entstehen (vgl. Gesetzesbegründung / Allgemeiner Teil / Gesetzesfolgen / Haushaltsausgaben ohne Erfüllungsaufwand / Gesetzliche Krankenversicherung). Die Krankenhäuser gehen davon aus, dass die Refinanzierung der MTA-Ausbildung in voller Höhe gesetzlich vorgegeben ist. Finanzierungslücken, die bereits vorhandene und/oder potenzielle Ausbildungsplätze gefährden würden, darf es nicht geben.
  - Die Förderung von Durchlässigkeit im Rahmen der beruflichen Bildung ist nach Auffassung der Krankenhäuser von maßgeblicher Bedeutung. Insofern sollte die horizontale Durchlässigkeit zwischen den Fachbereichen Labordiagnostik, Radiologie und Funktionsdiagnostik ermöglicht und explizit im Gesetzestext dargestellt werden (analog zu § 23 Absatz 4 Nr. 1 und 2 des ATA-OTA-Gesetzes vom 14. Dezember 2019).
  - Die zu leistende Praxisbegleitung muss zwingend konkretisiert und quantifiziert werden, damit der damit einhergehende Personalaufwand vollumfänglich in den Ausbildungsbudgets der Krankenhäuser berücksichtigt werden kann.

---

## Besonderer Teil

---

### Artikel 1

## Gesetz über die Berufe in der medizinischen Technologie (MT-Berufe-Gesetz – MTBG)

### Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 3 (Ausbildung): § 13 Absatz 3 Nummer 1 MTBG Ausbildungsteile

#### Beabsichtigte Neuregelung

Die zeitlichen Anteile der Ausbildungen in der Theorie und in der Praxis werden festgelegt.

#### Stellungnahme

Nach Auffassung der Krankenhäuser sollte in § 13 Absatz 3 Nr. 1 explizit ausgewiesen werden, dass von den vorgeschriebenen Unterrichtsstunden anteilig auch Stunden für Formen von selbstgesteuertem Lernen und/oder E-Learning verwendet werden können. Diese Vorgehensweise („Homeschooling“) hat sich im Zuge der Covid-19-Pandemie bereits bewährt.

#### Änderungsvorschlag

§ 13 Absatz 3 Nr. 1 MTBG - neu wird wie folgt geändert:

1. theoretischem Unterricht (**davon können maximal 10 Prozent in nachgewiesenen Formen von selbstgesteuertem Lernen und/oder E-Learning durchgeführt werden**),

### Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 3 (Ausbildung): § 17 MTBG Verlängerung der Ausbildungsdauer

#### Beabsichtigte Neuregelung

Die/der Auszubildende kann bei der zuständigen Behörde die Verlängerung der Ausbildungsdauer beantragen.

## Stellungnahme

Die Krankenhäuser befürworten diese Regelung uneingeschränkt. In Anlehnung an § 13 Absatz 2 MTBG sollte auch hier die Regelung gelten, dass die Ausbildung insgesamt nicht länger als fünf Jahre dauern darf.

## Änderungsvorschlag

§ 17 Absatz 2 MTBG - neu wird wie folgt geändert:

(2) ~~Die Verlängerung um höchstens ein Jahr kann genehmigt werden.~~ **Die Ausbildungsdauer darf fünf Jahre nicht überschreiten,** wenn

[...]

## **Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 3 (Ausbildung): § 22 Nummer 5 MTBG Praxisbegleitung**

### Beabsichtigte Neuregelung

Die Schule unterstützt die praktische Ausbildung durch eine Praxisbegleitung in angemessenem Umfang.

### Stellungnahme

Die vorgesehene Regelung für die Praxisbegleitung ist zu unpräzise. Die Schulen benötigen in dieser Hinsicht Planungssicherheit, um den notwendigen Personalaufwand, der in den Ausbildungsbudgets der Krankenhäuser berücksichtigt werden muss, quantifizieren zu können. Insofern sollte § 22 entsprechend präzisiert werden.

### Änderungsvorschlag

§ 22 Nummer 5 MTBG - neu wird wie folgt geändert:

5. unterstützt die praktische Ausbildung durch eine Praxisbegleitung ~~in angemessenem Umfang.~~ **Für jede Auszubildende/für jeden Auszubildenden müssen mindestens 0,5 Unterrichtsstunden je Ausbildungswoche Praxisbegleitung sichergestellt werden.**

---

**Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 28 MTBG**  
**Wirksamkeit des Ausbildungsvertrages**

**Beabsichtigte Neuregelung**

Der Ausbildungsvertrag wird nur wirksam, wenn die Schule, mit der der Träger der praktischen Ausbildung eine Kooperationsvereinbarung geschlossen hat, dem Ausbildungsvertrag zustimmt.

**Stellungnahme**

Die Krankenhäuser vertreten die Auffassung, dass zwischen der Schule und dem Träger der praktischen Ausbildung in den meisten Fällen Benehmen hergestellt werden kann, was die Abfassung des Ausbildungsvertrages angeht. Eine Zustimmungspflicht im MTBG festzulegen, würde deshalb zu weit führen, zumal hierdurch auch in die Autonomie des Ausbildungsträgers eingegriffen würde.

**Änderungsvorschlag**

§ 28 MTBG - neu ist ersatzlos zu streichen.

**Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 33 MTBG**  
**Pflichten der auszubildenden Person**

**Beabsichtigte Neuregelung**

Es werden die Pflichten für die Auszubildenden (u. a. regelmäßige Teilnahme an den theoretischen und praktischen Ausbildungsveranstaltungen) festgelegt.

**Stellungnahme**

Es handelt sich hier um einen alternativen Formulierungsvorschlag.

**Änderungsvorschlag**

§ 33 MTBG - neu wird wie folgt geändert:

§ 33

Pflichten der ~~auszubildenden Person~~ **oder des Auszubildenden**

(1) Die ~~auszubildende Person~~ **oder der Auszubildende** hat sich zu bemühen, das Ausbildungsziel zu erreichen.

(2) Die ~~auszubildende Person~~ **oder der Auszubildende** ist insbesondere verpflichtet, [...]

**Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 37 Absatz 2 MTBG**  
**Ende des Ausbildungsverhältnisses**

**Beabsichtigte Neuregelung**

Es wird festgelegt, dass das Ausbildungsverhältnis, auf schriftlichen Antrag hin, verlängern werden kann.

**Stellungnahme**

Es handelt sich hier um einen alternativen Formulierungsvorschlag.

**Änderungsvorschlag**

§ 37 Absatz 2 MTBG - neu wird wie folgt geändert:

(2) Besteht die ~~auszubildende Person~~ **oder der Auszubildende** die staatliche Prüfung nicht oder kann die ~~auszubildende Person~~ **oder der Auszubildende** die staatliche Prüfung ohne eigenes Verschulden nicht vor Ablauf der Ausbildungszeit ablegen, so verlängert sich das Ausbildungsverhältnis auf schriftlichen Antrag gegenüber dem Träger der praktischen Ausbildung bis zur nächstmöglichen Wiederholungsprüfung, höchstens jedoch um ein Jahr.

**Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 38 Absatz 2 Nummer 2**  
**MTBG**

**Beendigung des Ausbildungsvertrages durch Kündigung**

**Beabsichtigte Neuregelung**

Es wird festgelegt, wie der Ausbildungsvertrag während und nach der Probezeit gekündigt werden kann.

**Stellungnahme**

Es handelt sich hier um einen alternativen Formulierungsvorschlag.

## Änderungsvorschlag

§ 38 Absatz 2 Nr. 2 MTBG - neu wird wie folgt geändert:

2. von der ~~auszubildenden Person~~ **oder dem Auszubildenden** mit einer Kündigungsfrist von vier Wochen zum Monatsende.

### **Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 39 Absatz 2 MTBG** **Wirksamkeit der Kündigung**

#### **Beabsichtigte Neuregelung**

Bei einer Kündigung durch den Träger der praktischen Ausbildung ist zuvor das Benehmen mit der Schule herzustellen.

#### **Stellungnahme**

Die Krankenhäuser vertreten die Auffassung, dass durch diese „Muss-Regelung“ in die Autonomie des Ausbildungsträgers eingegriffen werden würde. Insofern sollte diese „Muss-Regelung“ in eine „Kann-Regelung“ umgewandelt werden.

## Änderungsvorschlag

§ 39 Absatz 2 MTBG - neu wird wie folgt geändert:

(2) Bei einer Kündigung durch den Träger der praktischen Ausbildung ist zuvor **sollte** das Benehmen **mit** der Schule ~~herzustellen~~ **hergestellt werden**.

### **Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 40 MTBG** **Beschäftigung im Anschluss an das Ausbildungsverhältnis**

#### **Beabsichtigte Neuregelung**

Sofern ausdrücklich nichts vereinbart worden ist, gilt ein Arbeitsverhältnis im Anschluss an das Ausbildungsverhältnis auf unbestimmte Zeit als begründet.

#### **Stellungnahme**

Es handelt sich hier um einen alternativen Formulierungsvorschlag.

## Änderungsvorschlag

§ 40 MTBG - neu wird wie folgt geändert:

Wird die ~~auszubildende Person~~ **oder der Auszubildende** im Anschluss an das Ausbildungsverhältnis beschäftigt, ohne dass hierüber ausdrücklich etwas vereinbart worden ist, so gilt ein Arbeitsverhältnis auf unbestimmte Zeit als begründet.

### Zu Artikel 1, Teil 3, Abschnitt 4 (Ausbildungsverhältnis): § 41 MTBG Nichtigkeit von Vereinbarungen

#### Beabsichtigte Neuregelung

Mit diesen Regelungen zur Nichtigkeit von Vereinbarungen wird dem Umstand Rechnung getragen, dass Auszubildende besonders schutzbedürftig sind.

#### Stellungnahme

Es handelt sich hier um einen alternativen Formulierungsvorschlag.

## Änderungsvorschlag

§ 41 MTBG - neu wird wie folgt geändert:

(1) Eine Vereinbarung, die zu Ungunsten der ~~auszubildenden Person~~ **oder des Auszubildenden** von den §§ 26 bis 40 abweicht, ist nichtig.

(2) **Nichtig ist zudem** ~~Eine Vereinbarung, durch die die auszubildende Person~~ **Auszubildende oder den Auszubildenden** für die Zeit nach Beendigung des Ausbildungsverhältnisses in der Ausübung ~~der~~ **ihrer oder seiner** beruflichen Tätigkeit beschränkt wird, ist nichtig. ~~Dies gilt nicht, wenn die auszubildende Person innerhalb der letzten drei Monate des Ausbildungsverhältnisses für die Zeit nach dessen Beendigung ein Arbeitsverhältnis eingeht.~~ **Wirksam ist eine innerhalb der letzten sechs Monate des Ausbildungsverhältnisses getroffene Vereinbarung darüber, dass die oder der Auszubildende nach Beendigung des Ausbildungsverhältnisses ein Arbeitsverhältnis eingeht.**

(3) Nichtig ist auch eine Vereinbarung über

1. die Verpflichtung der ~~auszubildenden Person~~ **oder des Auszubildenden**, für die Ausbildung eine Entschädigung, ein **oder** Schulgeld oder vergleichbare Geldleistungen zu zahlen,

## **2. Gebühren für Prüfungen,**

**23.** Vertragsstrafen,

**34.** den Ausschluss oder die Beschränkung von Schadensersatzansprüchen und

**45.** die Festsetzung der Höhe eines Schadensersatzes in Pauschalbeträgen.

### **Zu Artikel 1, Teil 7 (Verordnungsermächtigung): § 69 MTBG**

#### **Ermächtigung zum Erlass einer Ausbildungs- und Prüfungsverordnung**

##### **Beabsichtigte Neuregelung**

Das BMG wird ermächtigt, eine Ausbildungs- und Prüfungsverordnung zu erlassen.

##### **Stellungnahme**

Das Nähere über die Qualifikationsanforderungen der Praxisanleitung nach § 20 MTBG sollte nach Auffassung der Krankenhäuser in einer Ausbildungs- und Prüfungsverordnung explizit ausgewiesen werden.

##### **Änderungsvorschlag**

In § 69 Absatz 1 MTBG - neu wird folgende Nummer 2 neu eingefügt:

(1) Das Bundesministerium für Gesundheit wird ermächtigt, in einer Ausbildungs- und Prüfungsverordnung, die der Zustimmung des Bundesrates bedarf, Folgendes zu regeln:

1. Mindestanforderungen an die Ausbildungen nach Teil 3 einschließlich der praktischen Ausbildung,

#### **2. das Nähere über die Qualifikationsanforderungen der Praxisanleitung nach § 20 MTBG,**

*Die nachfolgenden Nummerierungen verschieben sich entsprechend.*

---

## **Zu Artikel 1, Teil 9 (Übergangs- und Schlussvorschriften): § 73 Absatz 1 MTBG** **Abschluss begonnener Ausbildungen**

### **Beabsichtigte Neuregelung**

Ausbildungen, die vor dem 31. Dezember 2022 begonnen wurden, sollen bis zum 31. Dezember 2026 auf der Grundlage der Vorschriften des Gesetzes über technische Assistenten in der Medizin in der bis zum 31.12.2022 geltenden Fassung abgeschlossen werden können.

### **Stellungnahme**

Nach Auffassung der Krankenhäuser sollte die Befristung aufgehoben werden, da es in Einzelfällen (z. B. bei der Inanspruchnahme von Elternzeit) dazu kommen könnte, dass die Ausbildung nicht innerhalb der vorgesehenen Frist abgeschlossen werden kann.

### **Änderungsvorschlag**

§ 73 Absatz 1 MTBG - neu wird wie folgt geändert:

(1) Eine Ausbildung in einer Fachrichtung der technischen Assistentenz in der Medizin, die vor dem 31. Dezember 2022 begonnen wurde, kann ~~bis zum 31. Dezember 2026~~ auf der Grundlage der Vorschriften des Gesetzes über technische Assistenten in der Medizin in der bis zum 31. Dezember 2022 geltenden Fassung abgeschlossen werden.

## **Zu Artikel 1, Teil 9 (Finanzierung von Ausbildungskosten: Kooperationsvereinbarungen): § 76 MTBG**

### **Abschluss von Kooperationsvereinbarungen**

### **Beabsichtigte Neuregelung**

Als mit dem Krankenhaus verbundene Ausbildungsstätten werden Ausbildungsstätten gleichgestellt, die mit dem Krankenhaus eine Kooperationsvereinbarung schließen.

### **Stellungnahme**

Die im Gesetzentwurf vorgesehene Regelung, dass ein Krankenhaus als Träger der praktischen Ausbildung, der Ausbildungsverträge abschließt, mit einer Ausbildungsstätte kooperieren kann und über diese Kooperation eine Gleichwertigkeit mit einer notwendigen Verbundenheit hergestellt werden kann, wird von den Krankenhäusern begrüßt. Aus systematischen Gründen sollte diese Regelung, wie schon vom Bundesrat angeregt, besser direkt in § 17a KHG getroffen werden, wobei dies dann gleichzeitig auch für die ATA/OTA-Ausbildungen erfolgen kann (siehe Ergänzung zu Artikel 14, neuer § 17a Abs. 1a KHG).

Aus Sicht der Krankenhäuser ist es allerdings unrealistisch, dass ein Krankenhaus das Budget einer selbstständigen MTA-Schule verhandeln kann, zumal diese in der Regel nicht nur mit einem, sondern vielen Krankenhäusern oder anderen Leistungserbringern Kooperationsverträge über die praktische Ausbildung abschließen wird und das Krankenhaus lediglich die Ausbildungsstättenkosten ihrer Auszubildenden, mit denen sie Ausbildungsverträge geschlossen hat, geltend machen kann. An der Schule können zudem auch Auszubildende von ambulanten Ausbildungsträgern tätig sein, da im Rahmen der medizinisch-technischen Ausbildungen auch ambulante Einrichtungen Ausbildungsverträge abschließen können.

Es fehlt deshalb im derzeitigen Gesetzentwurf noch eine gesetzliche Regelung, wonach die Schule selbst mit den Kostenträgern und dem Land ihre Ausbildungskosten in Form eines Finanzierungsbetrages je Auszubildenden verhandelt. Weiterhin muss eine Mitteilungspflicht geregelt werden, bis zu welchem Zeitpunkt dem Krankenhaus der Finanzierungsbetrag mitgeteilt wird. Dieser Finanzierungsbetrag wird dann Bestandteil des vom Krankenhaus nach § 17a KHG zu vereinbarenden Ausbildungsbudgets und von den Krankenhäusern an die Schulen weitergeleitet.

### **Änderungsvorschlag**

§ 76 MTBG - neu wird ersatzlos gestrichen und wie folgt neu gefasst:

~~Als mit Krankenhäusern notwendigerweise verbundene Ausbildungsstätten im Sinne des § 2 Nummer 1a des Krankenhausfinanzierungsgesetzes gelten auch Schulen, die~~

- ~~1. Ausbildungen in den in diesem Gesetz geregelten Berufen der Humanmedizin durchführen und~~
- ~~2. mit Krankenhäusern Kooperationsvereinbarungen über die Durchführung der praktischen Ausbildung nach diesem Gesetz abgeschlossen haben.~~

Schulen, die gemäß § 17a Abs. 1a KHG als mit Krankenhäusern notwendigerweise verbundene Ausbildungsstätten gelten, verhandeln für ihre Ausbildungskosten einen Finanzierungsbetrag je Auszubildenden nach § 17a Abs. 1a KHG mit den Krankenkassen und der zuständigen Behörde des Landes und teilen diesen bis zum 1. September des Vorjahres des Vereinbarungszeitraums für das Ausbildungsbudget nach § 17a KHG den kooperierenden Krankenhäusern mit.

---

## Artikel 11

### Änderung des Anästhesietechnische- und Operationstechnische-Assistenten-Gesetzes

#### Zu Artikel 11 § 72 neu

#### Finanzierung der Ausbildungskosten; Kooperationsvereinbarungen

#### Beabsichtigte Neuregelung

Mit dieser Regelung wird im Gesetzestext klargestellt, dass auch Schulen mit Krankenhäusern kooperieren können, die nicht im engen Sinne von § 2 Nr. 1a Krankenhausfinanzierungsgesetz (KHG) zu deklarieren sind (z. B. privatwirtschaftlich organisierte Schulen).

#### Stellungnahme

Die Krankenhäuser begrüßen die Erweiterung des Gesetzes über die Ausbildung zur Anästhesietechnischen Assistentin und zum Anästhesietechnischen Assistenten und über die Ausbildung zur Operationstechnischen Assistentin und zum Operationstechnischen Assistenten (ATA-OTA-G) um § 72 vollumfänglich.

#### Änderungsvorschlag

Regelung der Erweiterung direkt in § 17a KHG – vgl. Änderungsvorschlag zu Art. 14.

---

## Artikel 12

### Änderung des Notfallsanitätergesetzes

#### Zu Artikel 12 § 1 Absatz 1 Satz 1 Führen der Berufsbezeichnung

#### **Beabsichtigte Neuregelung**

Zukünftig sollen Personen, die die Bezeichnung Notfallsanitäter führen, auch heilkundliche Tätigkeiten sowie invasive Maßnahmen bis zum Eintreffen des Notarztes / der Notärztin durchführen dürfen. Voraussetzung ist, dass diese Maßnahmen in der Ausbildung erlernt wurden, sie beherrscht werden und die Maßnahmen erforderlich sind, um Schaden vom Patienten abzuwenden. Das Bundesministerium für Gesundheit entwickelt Muster für notfallmedizinische Zustandsbilder und -situationen im Sinne des eigenständigen Durchführens von heilkundlichen Maßnahmen, die vom Ärztlichen Leiter Rettungsdienst oder verantwortlichen Ärzten bei bestimmten Notfallsituationsbildern standardmäßig vorgegeben, überprüft und verantwortet werden. Diese standardmäßigen Vorgaben werden bis zum 31.12.2021 bekannt gemacht. Die Länder sind bei der Entwicklung zu beteiligen.

#### **Stellungnahme**

Die Krankenhäuser begrüßen die Übertragung heilkundlicher Tätigkeiten auf Notfallsanitäter unter den zuvor geschilderten Voraussetzungen. Darüber hinaus sollte die Übertragung heilkundlicher Tätigkeiten auf das Pflegepersonal zeitnah im Sinne von Substitution heilkundlicher Tätigkeiten umgesetzt werden.

#### **Änderungsvorschlag**

Entfällt.

## Artikel 14

### Änderung des Krankenhausfinanzierungsgesetzes

#### Zu Artikel 14 § 17a Absatz 1a KHG neu

#### Kooperationsvereinbarung und Finanzierung von Ausbildungsstättenkosten

#### Beabsichtigte Neuregelung

Mit der Klarstellung sollen die Kooperationsvereinbarungen sowie die Finanzierung von Ausbildungsstättenkosten geregelt werden.

#### Stellungnahme

Die im Gesetzentwurf vorgesehene Regelung, dass ein Krankenhaus als Träger der praktischen Ausbildung, der Ausbildungsverträge abschließt, mit einer Ausbildungsstätte kooperieren kann und diese Kooperation eine Gleichwertigkeit mit einer notwendigen Verbundenheit erfährt, wurde bereits in den Ausführungen zu § 76 MTBG begrüßt. Aufgrund der notwendigen Systematik ist diese Regelung aus Sicht der Krankenhäuser aber direkt im § 17a KHG zu verorten, da hierdurch die Möglichkeit geschaffen wird, die Finanzierungskosten der Schulen für die eigenen Auszubildenden über das Ausbildungsbudget geltend zu machen. Gleichzeitig wird klargestellt, dass es sich nur um Ausbildungskosten von Auszubildenden des Krankenhauses handeln kann. Für Ausbildungsverträge, die mit ambulanten Ausbildungsträgern geschlossen werden, muss angesichts der Abschaffung des Schulgeldes eine alternative Finanzierungsmöglichkeit geschaffen werden.

Die vorgeschlagene Regelung betrifft neben den Ausbildungen in den humanmedizinisch-technischen Berufen auch die ATA-/OTA-Ausbildungen.

#### Änderungsvorschlag

Nach der im Gesetzentwurf vorgesehenen Änderung in § 2 Nr. 1a KHG wird die **Ergänzung eines neuen § 17a Abs. 1a KHG** eingefügt:

**„Als Kosten der mit den Krankenhäusern notwendigerweise verbundenen Ausbildungsstätten nach Abs. 1 S. 1 gelten auch die Kosten von Schulen für Auszubildende von Krankenhäusern in Berufen nach § 2 Nr. 1a Buchstaben h, i, l-n, wenn mit dem Krankenhaus eine Kooperationsvereinbarung über die Durchführung der praktischen Ausbildung abgeschlossen ist.“**

---

## **Weiterer gesetzlicher Handlungsbedarf**

---

Hinsichtlich der Finanzierung der Ausbildungen in den Gesundheitsfachberufen nach den Artikeln 2 – 7 wäre zu prüfen, inwieweit im Zuge dieser Gesetzgebung eine analoge Finanzierungsregelung zu Artikel 11 für etwaige Kooperationsvereinbarungen zwischen Schulen und Krankenhäusern herbei zu führen wäre.