

Hausärztliche Versorgung in Seehausen, Strom und Woltmershausen

Gemeinsame Sitzung der Beiräte Woltmershausen, Seehausen und Strom
am 20.02.2023 in Bremen

Fragenkatalog des Beirates I

Wie sieht die Kassenärztliche Vereinigung (KV) die hausärztliche Versorgung in den Bremer Stadtteilen, hier besonders in Bremen Woltmershausen, Strom und Seehausen?

Wie steuert die KV die Versorgung/Verteilung der Ärztinnen und Ärzte in den Stadtteilen?

Wie kann für den Bereich Woltmershausen, Strom und Seehausen die Infrastruktur der ärztlichen Versorgung von Haus- und Fachärztinnen sowie -ärzte aufgebaut und verbessert werden?

Welche konkreten Lösungen bietet die KV für die Versorgung der zukünftig nicht mehr ärztlich betreuten Heimbewohner:innen in Woltmershausen, Strom und Seehausen an?

Welche konkreten Lösungsmöglichkeiten gibt es, für die durch die Schließung der Arztpraxis Pottiez ab Mitte März 2023 nicht mehr versorgten Patient:innen, eine ärztliche Versorgung zeitnah und in der näheren Umgebung anzubieten, damit sie weiterhin hausärztlich versorgt sind?

Fragenkatalog des Beirates II

Wie kann die ärztliche Versorgung von pflegebedürftigen Personen, die im eigenen Haushalt leben, sichergestellt werden? Bereits die Verordnung von Medikamenten ist hier lebenswichtig. Hausbesuche sind in den meisten Fällen notwendig.

Welches Konzept hat die KV für das geplante Ärztehaus im Vorderen Woltmershausen?

Was tut die KV um den Beruf der Hausärztinnen und Hausärzte attraktiver zu gestalten?

Wie unterstützt die KV die Arztpraxen bei Ausbildung, Praxiserneuerung und Nachfolgesuche?

Was kann getan werden, um die Hausärztinnen und Hausärzte bürokratisch zu entlasten? Könnte bzw. sollte das Abrechnungsverfahren für die Allgemeinmediziner:innen vereinfachter bzw. moderater gestaltet werden?

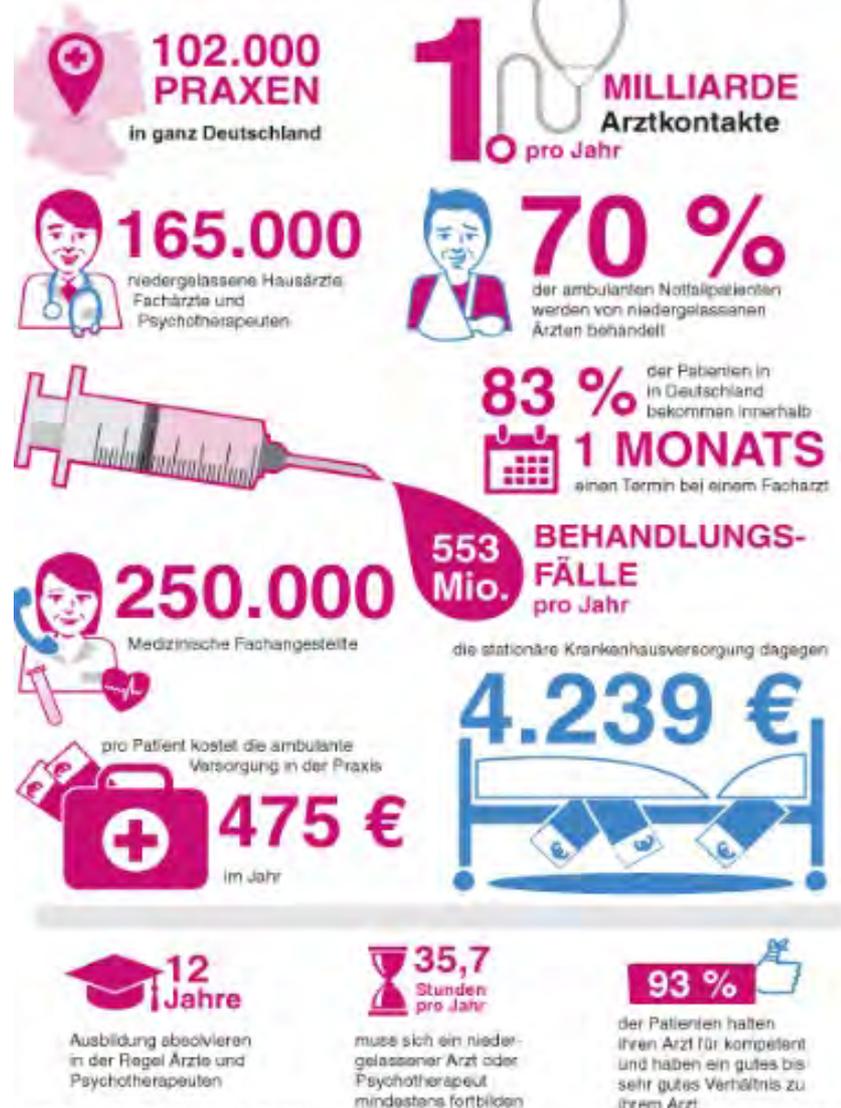
Fragen des Beirates

Wie sieht die Kassenärztliche Vereinigung (KV) die hausärztliche Versorgung in den Bremer Stadtteilen, hier besonders in Bremen Woltmershausen, Strom und Seehausen?

Vorbemerkung:

Entwicklung des Angebots
der ambulanten Versorgung
in den Jahren 1960 bis 2020/2021

Leistungskennzahlen der ambulanten Versorgung in Deutschland



Exkurs: Entwicklung Arztzahlen in Deutschland Vergleichsdaten Bremen (31.12.2020)

Daten zu Bremen: destatis¹, BÄK², vdek e.V.³



So viele Einwohner kommen auf einen Arzt

So hat sich das Verhältnis Einwohner je Arzt von 1960 bis 2021 sowie das Verhältnis Einwohner je ambulant tätigem Arzt von 1990 bis 2021 entwickelt. Einfach eine Linie antippen, dann erscheint die entsprechende Angabe.

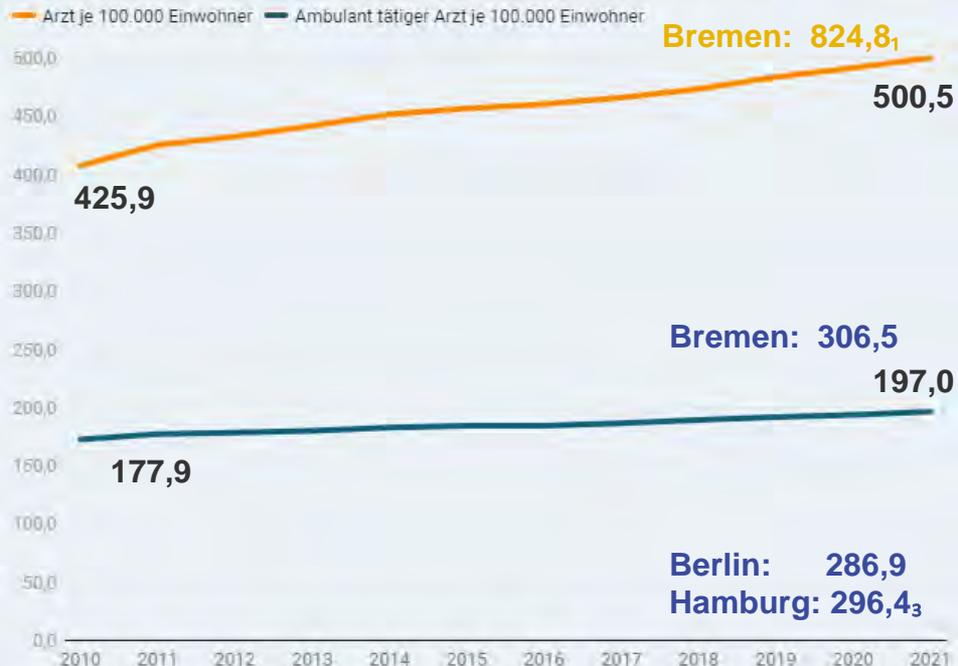


Die Daten Einwohner je Arzt entstammen der Ärztestatistik 2021 der Bundesärztekammer. Die Werte für Einwohner je ambulant tätigem Arzt wurden daraus berechnet.

Grafik: Ärzte Zeitung; ths - Quelle: Ärztestatistik der Bundesärztekammer

So viele Ärzte kommen auf 100.000 Einwohner

So hat sich das Verhältnis berufstätige Ärzte pro 100.000 Einwohner sowie ambulant tätige Ärzte je 100.000 Einwohner im Zeitraum 2010 bis 2021 entwickelt. Einfach eine Linie antippen, dann erscheint die entsprechende Angabe. Die Daten entstammen der BÄK-Ärztestatistik.



Grafik: Ärzte Zeitung; ths - Quelle: Ärztestatistik der Bundesärztekammer

Ausgangssituation 2016

| Übersicht Bedarfsplanung alle Fachgruppen mit Demographiefaktor | | | | | | | Stand: 01.01.2016 | |
|--|------------------------------|---|--|----------------------------------|---|--------------------------|----------------------|--------------------------------------|
| Kassenärztliche Vereinigung: Kreis/ Planungsbereich: | | | 03 BREMEN Bremen-Stadt | | Kinder Frauen Aktueller Einwohnerstand: <small>(01.08.2014/Kinder und Frauen 31.12.13)</small> | 81.678 280.791 | 549.130 | Bremerhaven 109.046 |
| Arztgruppe | Allgemeine Verhältniszahl | Versorgungsgrad (Verhältniszahl) Rechnerisches Soll | Grenze zur Übersversorgung 110 Prozent | Arztbestand zum 01.01.2016 | Angestellte Ärzte | Versorgungsstand | | |
| | | | | | | Summe Ärzte (Sp. 4+5) | Versorgungs- grad | |
| | Einw./ Arzt | Anzahl | Anzahl | Anzahl | Anzahl | Anzahl | in % | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | |
| Hausärzte <small>(10)</small> | 1.655 | 332 | 365 | 327,8 | 42,25 | 370,05 | 111,5 | |
| Allgemeine fachärztliche Versorgung (bei den Kinder- und Jugendärzten keine Anwendung des Demographiefaktors) | | | | | | | | |
| Augenärzte | 13.123 | 42 | 47 | 36,5 | 15,5 | 52 | 124,3 | |
| Chirurgen | 30.406 | 19 | 20 | 18,5 | 4 | 22,5 | 124,6 | |
| Frauenärzte | 3.759 | 75 | 83 | 78 | 13 | 91 | 121,8 | |
| Hautärzte | 21.577 | 26 | 28 | 26 | 5 | 31 | 121,8 | |
| HNO- Ärzte | 17.629 | 32 | 35 | 36,5 | 1,5 | 38 | 122,0 | |
| Nervenärzte | 13.673 | 41 | 45 | 43,5 | 5 | 48,5 | 120,8 | |
| Orthopäden | 12.153 | 46 | 50 | 49,5 | 4 | 53,5 | 118,4 | |
| Psychotherapeuten | 3.105 | 177 | 195 | 328,5 | | 328,5 | 185,7 | |
| Urologen | 27.943 | 20 | 22 | 24 | 2 | 26 | 132,3 | |
| Kinderärzte | 2.405 | 34 | 38 | 55,5 | 1 | 56,5 | 166,4 | |
| Spezialisierte fachärztliche Versorgung (bei den Kinder- und Jugendpsychiatern keine Anwendung des Demographiefaktors) | | | | | | | | |
| Anästhesisten | 26.596 | 21 | 23 | 23 | 5,5 | 28,5 | 138,0 | |
| Radiologen | 33.708 | 17 | 18 | 20 | 5 | 25 | 153,5 | |
| Fachärztl. tätige Internisten <small>(10)</small> | 16.099 | 35 | 38 | 67 | 8,5 | 75,5 | 221,3 | |
| Kinder- und Jugendpsychiater | 12.174 | 7 | 8 | 12,7 | 0,5 | 13,2 | 196,7 | |
| Gesonderte fachärztliche Versorgung für Bremen und Bremerhaven (keine Anwendung des Demographiefaktors) | | | | | | | | |
| Humangenetiker | 606.384 | 2 | 2 | 3 | 0,5 | 3,5 | 322,5 | |
| Laborärzte | 102.001 | 7 | 8 | 6,5 | 9,125 | 15,625 | 242,1 | |
| Neurochirurgen | 161.207 | 5 | 5 | 5 | 5,25 | 10,25 | 251,1 | |
| Nuklearmediziner | 118.468 | 6 | 7 | 8 | 4 | 12 | 216,0 | |
| Pathologen | 120.910 | 6 | 6 | 6 | | 6 | 110,2 | |
| Phys. u. Rehab. Mediziner | 170.542 | 4 | 5 | | 1,5 | 1,5 | 38,9 | |
| Strahlentherapeuten | 173.576 | 4 | 5 | 1 | 9,25 | 10,25 | 270,3 | |
| Transfusionsmediziner | 1.322.452 | 1 | 1 | 0,5 | 0,375 | 0,875 | 175,8 | |

Veränderung „Gesamt“ 01.01.2023 zu 01.01.2016

| Übersicht Bedarfsplanung alle Fachgruppen/ Planungsbereich Bremen-Stadt | | | | | | Stand: | 01.01.2023 |
|---|--|---|---|--|--------------------------------|------------------------------------|------------------------------|
| Einwohnerdaten vom 31.12.2021 | | Gesamt: | 563290 | Bremerhaven: | 113173 | Land: | 676463 |
| | | Kinder: | 93168 | | | | |
| | | Frauen: | 285205 | | | | |
| Arztgruppe | Regionale Verhältniszahl Einw./ Arzt | Versorgungsgrad (Verhältniszahl) Rechnerisches Soll Anzahl | Grenze zur Überversorgung 110 Prozent Anzahl | Arztbestand zum 01.01.2023 Anzahl | Angestellte Ärzte Anzahl | Versorgungsstand | |
| | | | | | | Summe Ärzte (Sp. 4+5) Anzahl | Versorgungs- grad in % |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| Hausärzte (10) | 1.669 | 338,0 | 371,5 | 272 | 78,75 | 350,75 | 103,9 |
| Allgemeine fachärztliche Versorgung | | | | | | | |
| Augenärzte | 13.209 | 43,0 | 47,0 | 22 | 30 | 52 | 121,9 |
| Chirurgen und Orthopäden | 9.444 | 60,0 | 66,0 | 60 | 16 | 76 | 127,4 |
| Frauenärzte | 3.745 | 76,5 | 84,0 | 74,5 | 17 | 91,5 | 120,1 |
| Hautärzte | 21.815 | 26,0 | 28,5 | 25,5 | 5,5 | 31 | 120,1 |
| HNO-Ärzte | 17.852 | 32,0 | 35,0 | 35 | 3 | 38 | 120,4 |
| Nervenärzte | 14.111 | 40,0 | 44,0 | 38,9 | 9,5 | 48,4 | 121,2 |
| Psychotherapeuten | 3.209 | 176,0 | 193,5 | 303,75 | 3,25 | 307 | 174,9 |
| Urologen | 28.033 | 20,5 | 22,5 | 25 | 2 | 27 | 134,4 |
| Kinderärzte | 2.065 | 45,5 | 50,0 | 53 | 5,5 | 58,5 | 129,7 |
| Spezialisierte fachärztliche Versorgung | | | | | | | |
| Anästhesisten | 47.825 | 12,0 | 13,0 | 19,5 | 8,5 | 28 | 237,7 |
| Radiologen | 51.015 | 11,5 | 12,5 | 17 | 7,5 | 24,5 | 221,9 |
| Fachärztl. tätige Internisten (10) | 15.422 | 37,0 | 40,5 | 62 | 17,25 | 79,25 | 217,0 |
| Kinder- und Jugendpsychiater | 15.410 | 6,5 | 7,0 | 10,6 | 2,5 | 13,1 | 216,7 |
| Gesonderte fachärztliche Versorgung für Bremen und Bremerhaven | | | | | | | |
| Humangenetiker | 569.791 | 1,5 | 1,5 | 1 | 2 | 3 | 252,7 |
| Laborärzte | 94.433 | 7,5 | 8,0 | 0 | 15 | 15 | 209,4 |
| Neurochirurgen | 153.014 | 4,5 | 5,0 | 5 | 5,25 | 10,25 | 231,9 |
| Nuklearmediziner | 111.360 | 6,5 | 7,0 | 7 | 5 | 12 | 197,5 |
| Pathologen | 112.341 | 6,5 | 7,0 | 3 | 4 | 7 | 116,2 |
| Phys. u. Rehab. Mediziner | 160.865 | 4,5 | 5,0 | 1 | 4,5 | 5,5 | 130,8 |
| Strahlentherapeuten | 162.622 | 4,5 | 5,0 | 2 | 8,25 | 10,25 | 246,4 |
| Transfusionsmediziner | 1.230.373 | 1,0 | 1,0 | 1 | 0 | 1 | 181,9 |

+/-
Ärzte/PT

- 19,75

0

0

+ 0,5

0

0

- 0,1

- 21,5

+ 1

+ 2

+ 0,5

- 0,5

+ 3,75

- 0,1

+ 0,5

- 0,625

0

0

+ 1

+ 4

0

+ 0,125

Summe Ärzte/PT 2023: 1.289 (- 30,75 im Vergleich zu 2016)



Veränderung Woltmershausen* 01.01.2023 vs. 01.01.2016

*inkl. Seehausen und Strom

| Übersicht Ärzte/PT alle Fachgruppen: Stand: 01.01.2016 | | | | |
|---|-----------------|-----------------------------|-------------------|-----------------|
| Arztgruppe | Süd Neustadt | Süd Woltmersh. | Süd Obervielnd | Süd Huchting |
| Einw. ohne (31.12.2013) | 44150 | 15189 | 35512 | 29269 |
| Hausärzte | 30,25 | 10,00 | 16,00 | 19,00 |
| Augenärzte | 2,50 | 0,00 | 2,00 | 1,00 |
| Chirurgen | 2,00 | 0,00 | 0,50 | 1,00 |
| Frauenärzte | 6,00 | 0,00 | 4,00 | 2,00 |
| Hautärzte | 1,00 | 0,00 | 1,00 | 3,00 |
| HNO-Ärzte | 4,00 | 0,00 | 2,00 | 3,00 |
| Nervenärzte | 3,80 | 0,00 | 2,00 | 0,30 |
| Orthopäden | 4,00 | 0,00 | 1,50 | 2,00 |
| Psychotherapeuten | 23,40 | 0,00 | 2,00 | 4,70 |
| Urologen | 2,00 | 0,00 | 2,00 | 1,00 |
| Kinderärzte | 5,00 | 0,00 | 2,00 | 4,00 |
| Anästhesisten | 0,00 | 0,00 | 4,50 | 0,00 |
| Radiologen | 1,00 | 0,00 | 5,00 | 0,00 |
| Fa. tätige Internisten | 6,50 | 0,00 | 9,00 | 7,00 |
| Kinder- und Jugendpsych. | 0,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | | * Seehausen (1040) | | |
| | | und Strom (428) mit 1.468EW | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Veränderung Woltmershausen* 01.01.2023 vs. 01.01.2016

*inkl. Seehausen und Strom

**Übersicht Ärzte/PT alle Fachgruppen:
Stand: 01.01.2016**

| Arztgruppe | Süd Neustadt | Süd Woltmersh. | Süd Obervieland | Süd Huchting |
|--------------------------|-----------------|-------------------|--------------------|-----------------|
| Einw. ohne (31.12.2013) | 44150 | 15189 | 35512 | 29269 |
| Hausärzte | 30,25 | 10,00 | 16,00 | 19,00 |
| Augenärzte | 2,50 | 0,00 | 2,00 | 1,00 |
| Chirurgen | 2,00 | 0,00 | 0,50 | 1,00 |
| Frauenärzte | 6,00 | 0,00 | 4,00 | 2,00 |
| Hautärzte | 1,00 | 0,00 | 1,00 | 3,00 |
| HNO-Ärzte | 4,00 | 0,00 | 2,00 | 3,00 |
| Nervenärzte | 3,80 | 0,00 | 2,00 | 0,30 |
| Orthopäden | 4,00 | 0,00 | 1,50 | 2,00 |
| Psychotherapeuten | 23,40 | 0,00 | 2,00 | 4,70 |
| Urologen | 2,00 | 0,00 | 2,00 | 1,00 |
| Kinderärzte | 5,00 | 0,00 | 2,00 | 4,00 |
| Anästhesisten | 0,00 | 0,00 | 4,50 | 0,00 |
| Radiologen | 1,00 | 0,00 | 5,00 | 0,00 |
| Fä. tätige Internisten | 6,50 | 0,00 | 9,00 | 7,00 |
| Kinder- und Jugendpsych. | 0,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

* Seehausen (1040)
und Strom (428) mit 1.468 EW

Übersicht Ärzte/PT alle Fachgruppen:

Stand : 01.01.2023

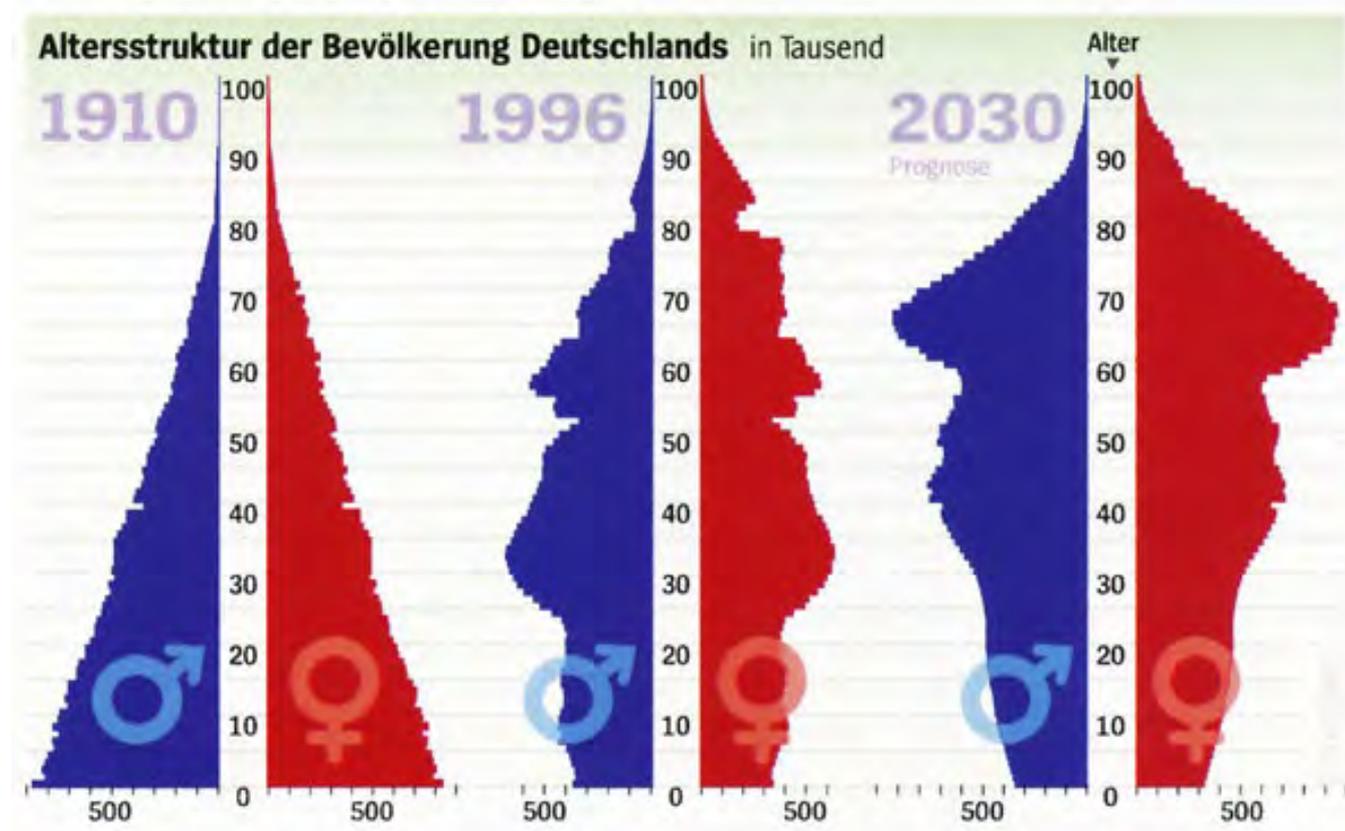
Hinweise:

Die in den ermächtigten Instituten Tätigen sind in der Stadtteilverteilung nicht enthalten.

| Arztgruppe | Neustadt | Woltmers- hausen | Ober- vieland | Huchting | SÜD |
|--------------------------|----------|---------------------|------------------|----------|-------|
| Hausärzte | 22,00 | 7,00 | 21,75 | 19,25 | 70,00 |
| Augenärzte | 3,50 | 0,00 | 1,00 | 1,00 | 5,50 |
| Chirurgen & Orthopäden | 7,00 | 0,00 | 3,00 | 2,00 | 12,00 |
| Frauenärzte | 5,00 | 0,00 | 4,50 | 1,00 | 10,50 |
| Hautärzte | 0,00 | 0,00 | 1,00 | 4,00 | 5,00 |
| HNO-Ärzte | 4,00 | 0,00 | 2,00 | 3,00 | 9,00 |
| Nervenärzte | 5,50 | 0,00 | 2,00 | 0,30 | 7,80 |
| Psychotherapeuten | 24,50 | 0,50 | 1,00 | 5,70 | 31,70 |
| Urologen | 2,00 | 0,00 | 2,00 | 1,00 | 5,00 |
| Kinderärzte | 5,00 | 0,00 | 3,00 | 4,00 | 12,00 |
| Anästhesisten | 3,50 | 0,00 | 3,00 | 0,00 | 6,50 |
| Radiologen | 1,00 | 0,00 | 4,75 | 0,00 | 5,75 |
| Fä. tätige Internisten | 6,50 | 0,00 | 12,00 | 6,00 | 24,50 |
| Kinder- und Jugendpsych. | 0,50 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,50 |

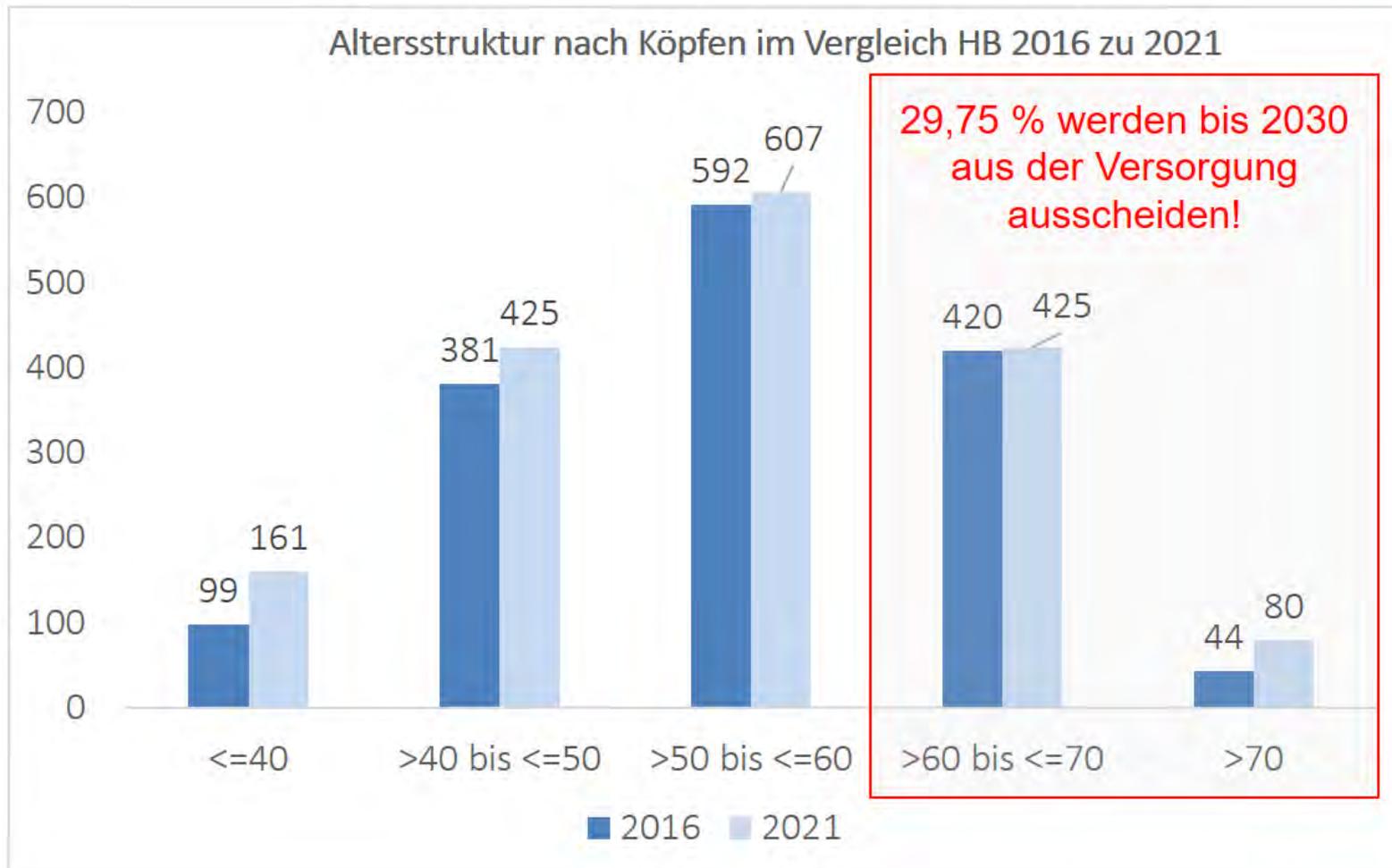
-3

Altersstruktur der niedergelassenen Ärzte und Psychotherapeuten in Bremen



Altersstruktur Ärzte/PT in Bremen

Vergleich 31.12.2016 vs. 01.10.2021



2016: 8 unbesetzte Stellen nicht berücksichtigt, 2021: 10 unbesetzte Stellen nicht berücksichtigt

Fragen des Beirates

Wie steuert die KV die Versorgung/Verteilung der Ärztinnen und Ärzte in den Stadtteilen?

Exkurs I: Wer ist überhaupt zuständig?

- Anders als in der Öffentlichkeit und weiten Teilen der Politik vielfach vermutet, hat die KV allein bei der Umsetzung der Bedarfsplanung keine Entscheidungsmacht!
- Zuständig ist der Zulassungsausschuss, der paritätisch von den KVen und den Landesverbänden der Krankenkassen und den Ersatzkassen je Bezirk einer Kassenärztlichen Vereinigung einzurichten ist. Die zuständige oberste Landesbehörde hat ein Mitberatungsrecht (Senatorin für Gesundheit).
- Gegen die Entscheidungen des Zulassungsausschusses kann der Berufungsausschuss angerufen werden (Vorsitzende(r) mit Befähigung zum Richteramt nebst paritätische Anzahl von Ärzte- und Kassenvertretern als Beisitzende)

Fragen des Beirates

Wie steuert die KV die Versorgung/Verteilung der Ärztinnen und Ärzte in den Stadtteilen?

Welche Regeln/Vorgaben gelten?

- Die Ausschüsse beschließen nach den Vorgaben des SGB V und der Zulassungsverordnung-Ärzte (Ärzte-ZV)
- Der nach den Regeln der Zulassungsverordnung und unter Beachtung der Bedarfsplanungsrichtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses (G-BA) im Landesausschuss der Ärzte und Krankenkassen aufgestellte und weiterentwickelte Bedarfsplan (Stellungnahmerecht für die zuständige oberste Landesbehörde und maßgebliche Patienten/Behinderten-Vertretungen)

Fragen des Beirates

Wie steuert die KV die Versorgung/Verteilung der Ärztinnen und Ärzte in den Stadtteilen?

... und jetzt zur Antwort:

- Die Regularien enthalten bisher keine sog. „kleinräumige“ Bedarfsplanung auf Ortsteilebene, die Planungsbezirke
- Die Bedarfsplanungsbezirke der Freien Hansestadt Bremen beziehen sich jeweils insgesamt auf die beiden Planungsbezirke
 - Bremen-Stadt
 - Bremerhaven-Stadt
- Die Bedarfsplanung wurde in der Zeit der angeblichen „Ärztenschwemme“ begründet, so dass Steuerungsmöglichkeiten zwar bei Zulassungsbeschränkungen, nicht aber hinsichtlich einer gezielten Zuweisung des Ortes einer Neuniederlassung innerhalb der städtischen Planungsbezirke, z. B. in weniger gut versorgten Ortsteilen bestehen

Fragen des Beirates

Wie steuert die KV die Versorgung/Verteilung der Ärztinnen und Ärzte in den Stadtteilen?

... und jetzt zur Antwort:

- Die Regularien enthalten bisher keine Steuerungsmöglichkeiten auf Ortsteilebene, die sich
 - Die Bedarfsermittlung ist auf der Ebene der Stadtteile erfolgt. Bisherige Gründe gegen die „Kleinräumigkeit“ in der Bedarfsplanung
 - Ärztliche/PT Niederlassungsfreiheit
 - Bisherige Anläufe einer bundesweiten Bedarfsplanung im fairen Interessenausgleich der unterschiedlichen Regionen in der Bandbreite zwischen der strukturschwachen und Metropolregion sind allein am Fachkräftemangel gescheitert
- Steuerungsmöglichkeiten zwar bei der Zeit der angeblichen „Ärztenschwemme“
- zuweisung des Ortes einer Neuniederlassung innerhalb der städtischen Planungsbezirke, z. B. in weniger gut versorgten Ortsteilen bestehen

Fragen des Beirates

Wie unterstützt die KV die Arztpraxen bei Ausbildung, Praxiserneuerung und Nachfolgesuche? (vorgezogen)

Förderung von Weiterbildungen durch die KVHB

[Förderung Weiterbildungsstellen / monatlicher Gehaltszuschuss 5.400 EUR]

Mittel der KVHB für die Förderung Ärztinnen/Ärzte in der haus- und fachärztlichen Weiterbildung im Jahr 2021 (insgesamt 41,07 Stellen):

1,23 Mio. EUR



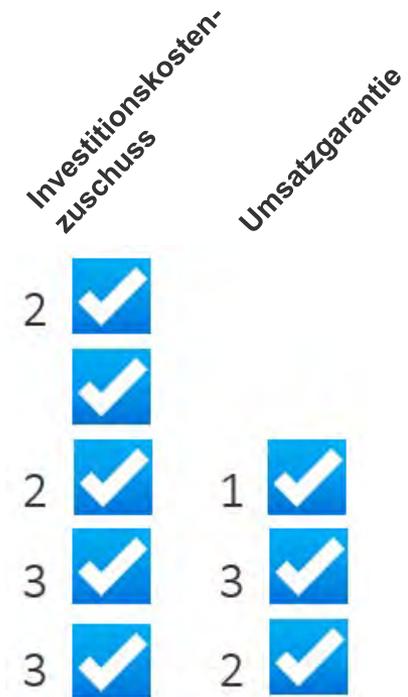


Genehmigte Anträge auf Niederlassungsförderung

Investitionskostenzuschuss bis 60.000 EUR

und/oder Umsatzgarantie

- 2 Hausärztinnen/-ärzte 09-2021
- 1 Hautarzt/Hautärztin 2020
- 2 Hausärztin/-arzt 2019
- 3 Hausärztin/-arzt 2018
- 3 Hausärztin/-arzt 2016



..... darüber hinaus bietet die KVHB insbesondere:

- Beratung und Vermittlung von Weiterbildung / Förderung
- Weiterbildungscoordination gemeinsam mit der Ärztekammer
- Praxisbörse
- Niederlassungsberatung
- Vermittlung zur Niederlassung
- finanzielle Förderung Famulatur (160 EUR / 4 Wochen)



... und eine besondere Förderung der hausärztlichen Versorgung

- Erhöhung des Regelleistungsvolumens für die Übernahme zusätzlicher Patienten nach Praxisschließungen durch bestehende Hausarztpraxen
- Zuschläge für durch den KVHB-Terminservice an Hausarztpraxen in Ortsteilen mit sehr geringer hausärztlicher Praxisdichte vermittelte Fälle (gemeinsame Förderung der KVHB und der Krankenkassen: z.Z. Walle, Neustadt, Oberneuland, Hemelingen und Leherheide, Verlängerung über den 31. März 2023 hinaus steht noch in Frage)



Fragen des Beirates

Wie kann für den Bereich Woltmershausen, Strom und Seehausen die Infrastruktur der ärztlichen Versorgung von Haus- und Fachärztinnen sowie -ärzte aufgebaut und verbessert werden?

- Hierfür kommt es zunächst und vor allem auf verfügbaren ärztlichen und psychotherapeutischen Nachwuchs an!
- Dies ist schon angesichts des allgemein zunehmenden Fachkräftemangels, aber insbesondere wegen des sich speziell im ärztlichen Bereich und bei den Medizinischen Fachangestellten im Spiegel der Demographie der deutschen Bevölkerung stetig verschärfenden Bedarfs eine zunehmend dramatische Herausforderung

Attraktivität Standort?



Bedarfsprojektion für Medizinstudienplätze in Deutschland

Dr. Lars Eric Kroll, Dr. Mandy Schulz, Ramona Hering, Thomas Czihal
Dr. Dominik von Stillfried


Zi

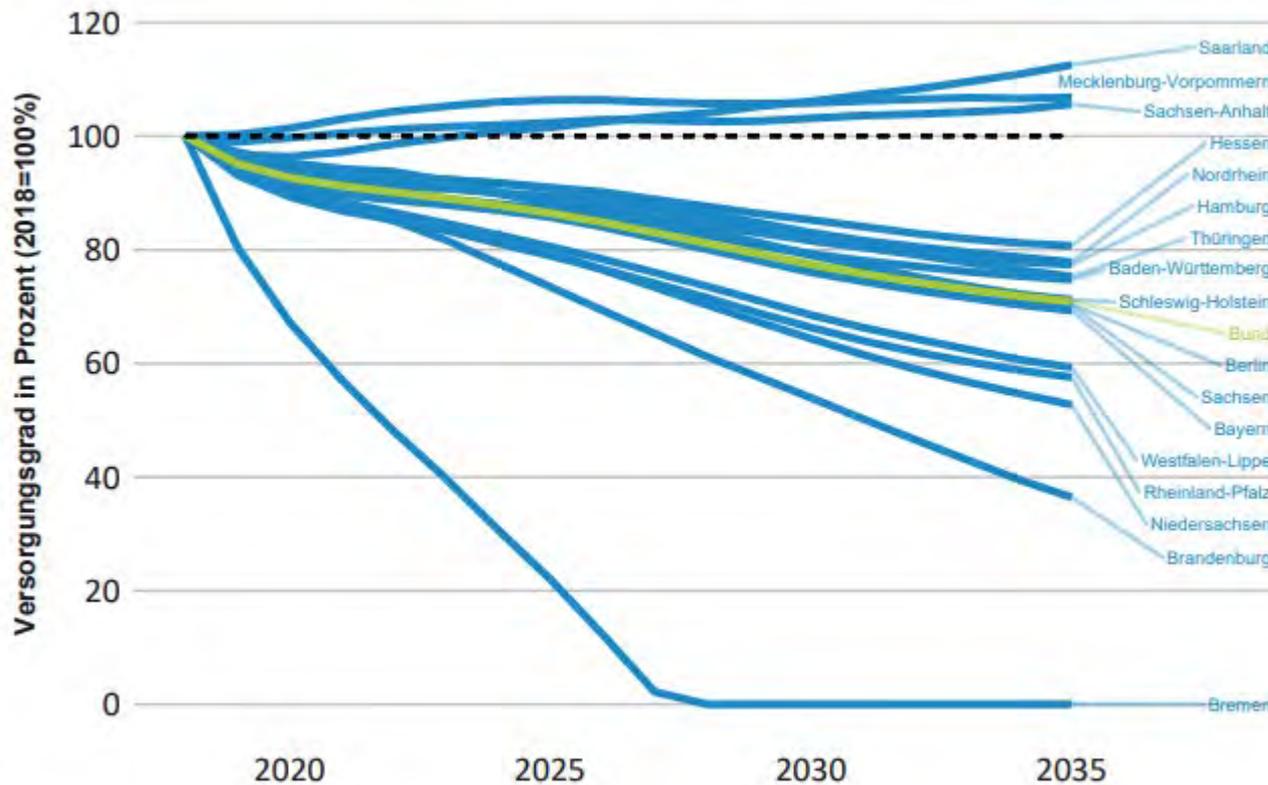
Quelle: Zi, 23.05.2019

Tabelle 1: Bevölkerung und medizinischer Leistungsbedarf im Jahr 2035 im Vergleich 2018 in Prozent nach KV-Regionen (2018=100%)

| Nr. | KV-Region | Bevölkerung | Leistungsbedarf |
|-----|------------------------|-------------|-----------------|
| 1 | Schleswig-Holstein | 99,8 | 105,4 |
| 2 | Hamburg | 98,7 | 103,6 |
| 3 | Bremen | 95,6 | 100,8 |
| 17 | Niedersachsen | 97,5 | 104,3 |
| 20 | Westfalen-Lippe | 94,6 | 101,7 |
| 38 | Nordrhein | 97,6 | 103,4 |
| 46 | Hessen | 97,3 | 103,8 |
| 51 | Rheinland-Pfalz | 97,2 | 104,4 |
| 52 | Baden-Württemberg | 100,8 | 107,6 |
| 71 | Bayern | 99,9 | 106,9 |
| 72 | Berlin | 99,6 | 104,4 |
| 73 | Saarland | 91,8 | 97,8 |
| 78 | Mecklenburg-Vorpommern | 87,0 | 101,4 |
| 83 | Brandenburg | 94,5 | 94,5 |
| 88 | Sachsen-Anhalt | 83,1 | 88,8 |
| 93 | Thüringen | 84,7 | 90,9 |
| 98 | Sachsen | 98,8 | 100,6 |
| 99 | Bund | 98,7 | 103,9 |

Quellen: Destatis 2017 (Bund), Raumordnungsprognose 2035, Schulz et al. 2016 (rBIX), Kroll et al. 2019 (Sachsen)

Abbildung 5: Veränderung des ambulanten Versorgungsgrades nach KV-Regionen bis 2035



Quelle: Eigene Berechnungen auf der Grundlage der Projektion

Bedarfsprojektion für Medizinstudienplätze
in Deutschland

Dr. Lars Eric Kröll, Dr. Mandy Schulz, Ramona Hering, Thomas Czihal
Dr. Dominik von Stillfried



Quelle: ZI, 23.05.2019

Auf Basis des Vergleichs zwischen der erwarteten Absolventenzahl und dem Ärztebedarf des deutschen Gesundheitswesens ergibt sich zukünftig ein erheblicher Mangel an Ärzten. In den kommenden Jahren wirkt sich der bisherige Rückbau an Studienplätzen unvermeidlich aus. In den meisten KV-Regionen führt diese Mangel bereits kurzfristig dazu, dass der ambulante Versorgungsgrad im Vergleich zum Jahr 2018 erheblich sinken wird (Abbildung 5). Für den Bund wird auf Basis der vorliegenden Projektion für das Jahr 2035 unter Berücksichtigung der Zuwanderung von Medizinern ein Absinken des Versorgungsgrades auf 71% des heutigen Niveaus erwartet.

Aufgrund der Dauer von Medizinstudium und Weiterbildung lässt sich das bereits heute absehbare Defizit bis zum Jahr 2035 nur durch Zuwanderung kompensieren. Erst danach werden sich heutige Maßnahmen auf die Versorgung auswirken können. Die Abbildung 5 weist für das Bundesland Bremen einen erheblichen Einbruch aus, da es in diesem Land keine medizinische Fakultät gibt und die Zahl der zuwandernden Ärzte im Jahr 2018, das Jahr auf dem die Projektion basiert, bei lediglich 16 Personen lag. Die für dieses Land dargestellte Entwicklung dürfte allerdings unrealistisch sein. Könnte durch Bremen eine Zuwanderung von jährlich 350 Ärzten realisiert werden, würde bis 2035 zumindest ein Versorgungsgrad von ca. 60% aufrechterhalten werden. Gleichzeitig würden aber voraussichtlich die Probleme im angrenzenden Niedersachsen oder in den anderen Bundesländern noch weiter zunehmen.

Bedarfsprojektion für Medizinstudienplätze in Deutschland

Dr. Lars Eric Kröll, Dr. Mandy Schulz, Ramona Hering, Thomas Czihal
Dr. Dominik von Stillfried



Quelle: Zi, 23.05.2019

Neue Herausforderung: Verbesserung Standortfaktoren! Was kann getan werden..... (1)

- Städtische Planungen Gesundheitsdienstleistungsbereiche bzw. Standorte
- attraktive Praxisräume (z.B. Beihilfen Barrierefreiheit)
- Kauf/Miete mit öffentlichen Subventionen,
- infrastrukturelle Maßnahmen (Bauland/Wohnraum),
- Betreuungsmöglichkeiten für Kinder (des Praxispersonals),
- attraktive Schulangebote für Kinder (des Praxispersonals),
- Beihilfen/Unterstützung Jobsuche für Familienangehörige
- wirtschaftliche Förderungen Standorte / Gesundheitszentren,
- Partnerschaften aus Wirtschaft und Wissenschaft (z.B. regional ausgeschriebene Förderprojekte, Stipendien und Forschungsvorhaben zur (langfristigen) Bindung niedergelassener Praxen)
- etc.

Fragen des Beirates

Welche konkreten Lösungen bietet die KV für die Versorgung der zukünftig nicht mehr ärztlich betreuten Heimbewohner:innen in Woltmershausen, Strom und Seehausen an?

Nach aktuellen Rückmeldungen sowohl des Hauses Weserhof als auch des Stiftungsdorfes Rablinghausen ist die weitere hausärztliche Versorgung der durch die aktuelle Praxisschließung betroffenen Heimbewohner:innen ab April 2023 erfreulicherweise gesichert.

Fragen des Beirates

Welche konkreten Lösungsmöglichkeiten gibt es, für die durch die Schließung der Arztpraxis Pottiez ab Mitte März 2023 nicht mehr versorgten Patient:innen, eine ärztliche Versorgung zeitnah und in der näheren Umgebung anzubieten, damit sie weiterhin hausärztlich versorgt sind?

Wie kann die ärztliche Versorgung von pflegebedürftigen Personen, die im eigenen Haushalt leben, sichergestellt werden? Bereits die Verordnung von Medikamenten ist hier lebenswichtig. Hausbesuche sind in den meisten Fällen notwendig.

https://patienten.kvhb.de/

KVHB Kassenärztliche
Vereinigung
Bremen

Suchbegriff

Nachrichten **Arztsuche** 116117 Gesundheitsthemen Anfragen & Beschwerden

Arztsuche

Nachname

Fachrichtung

Zusatzbezeichnung

Lage

- In ganz Bremen
- In bestimmten Bremer Stadtteilen
- In ganz Bremerhaven
- In bestimmten Bremerhavener Stadtteilen

Barrierefreiheit

<https://patienten.kvhb.de/>

 Kassenärztliche
Vereinigung
Bremen

Suchbegriff 

[Nachrichten](#) [Arztuche](#) [116117](#) [Gesundheitsthemen](#) [Anfragen & Beschwerden](#)

Sie befinden sich hier: [KVHB Patienten](#) > [Nachrichten](#) > Detail

📅 16.12.2022

Hausarzt gesucht? Rufen Sie unsere Terminservicestelle unter 116117 an !

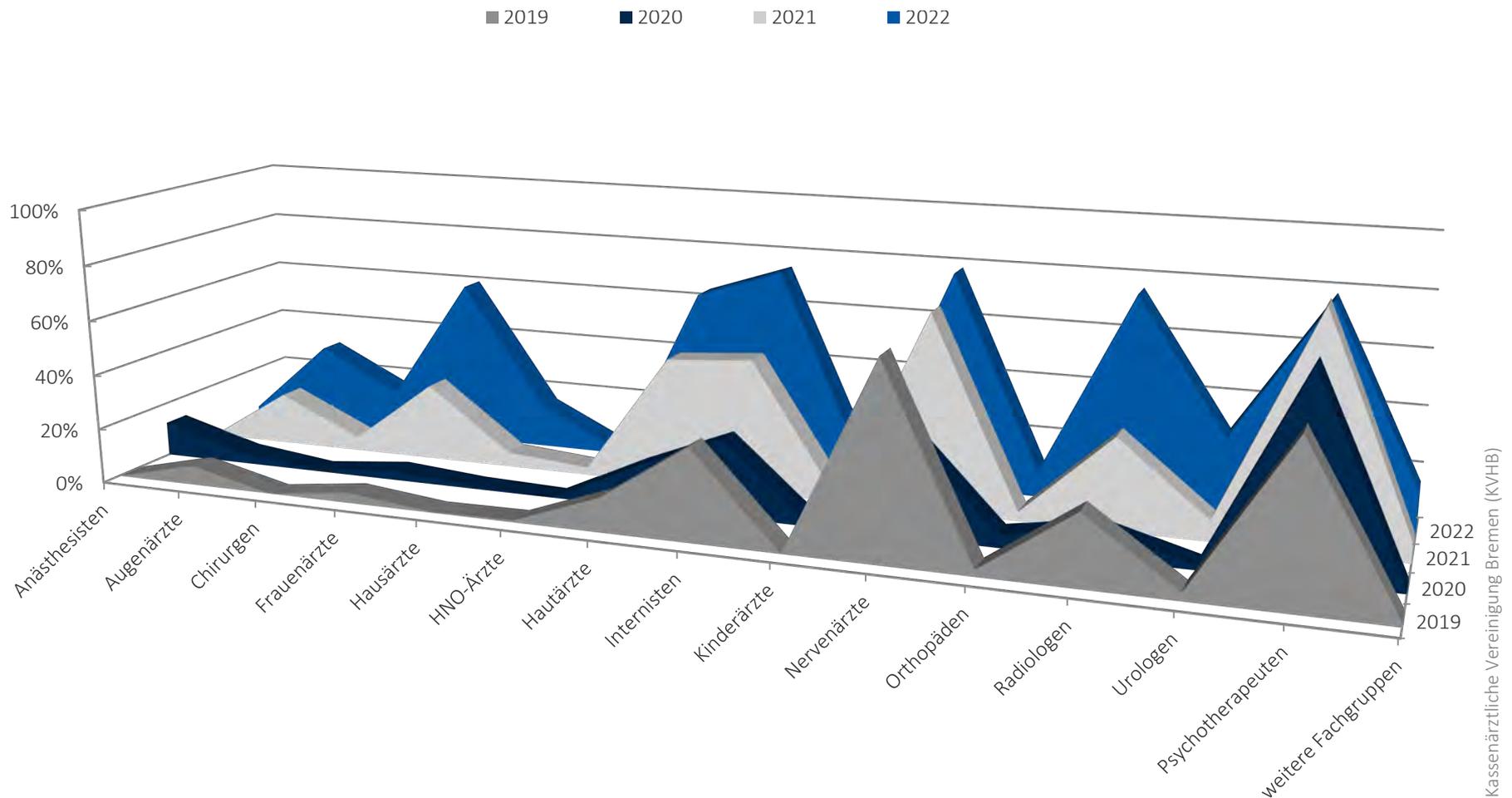


Wer in Bremen oder Bremerhaven auf der Suche nach einem Hausarzt ist, findet in manchen Stadtteilen schwer einen freien Termin. Über die Terminservicestelle (TSS) der KV Bremen werden deshalb ab sofort zusätzliche Termine für Patientinnen und Patienten zur Verfügung gestellt.

Insbesondere in Stadtteilen mit verhältnismäßig weniger Hausarztpraxen wie Walle, Neustadt, Oberneuland, Hemelingen oder Leherheide stehen jetzt neue Termine zur Verfügung, die über die TSS vermittelt werden. Patienten erreichen die TSS über die Hotline 116117. Nach Angabe ihrer Postleitzahl werden Anrufer dann mit dem zuständigen Bereitschaftsdienst verbunden, der die Termine der Hausarztpraxen vermittelt. Die TSS ist außerdem im Internet unter eterminservice.de erreichbar.

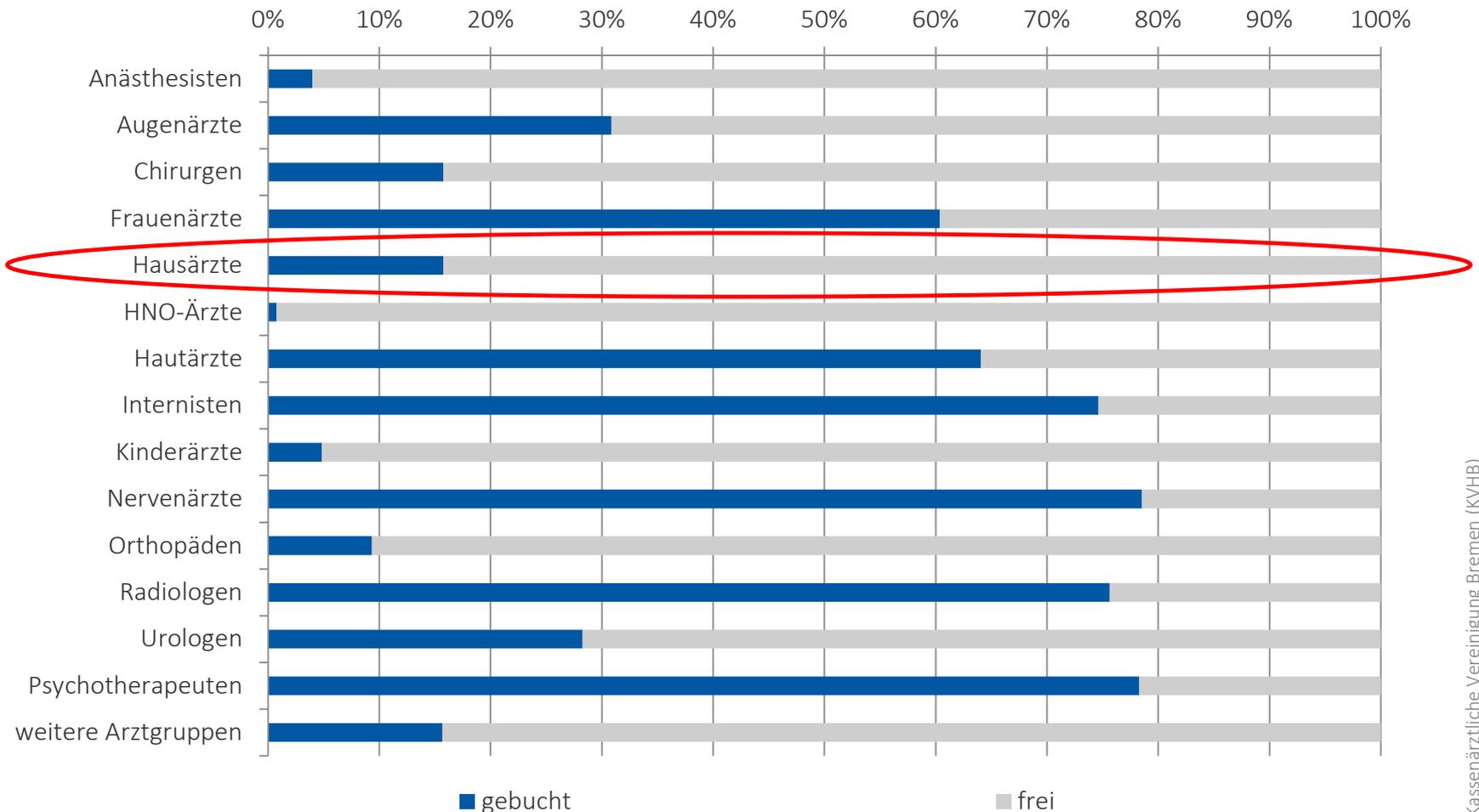
Terminservicestelle der KVHB vermittelt leider keine „Wunscharzttermine“, aber freie Termine gibt es in Bremen noch...

%-Anteil gebuchter Termine im Jahresvergleich nach Bedarfsplanungsgruppen – 2.Quartal



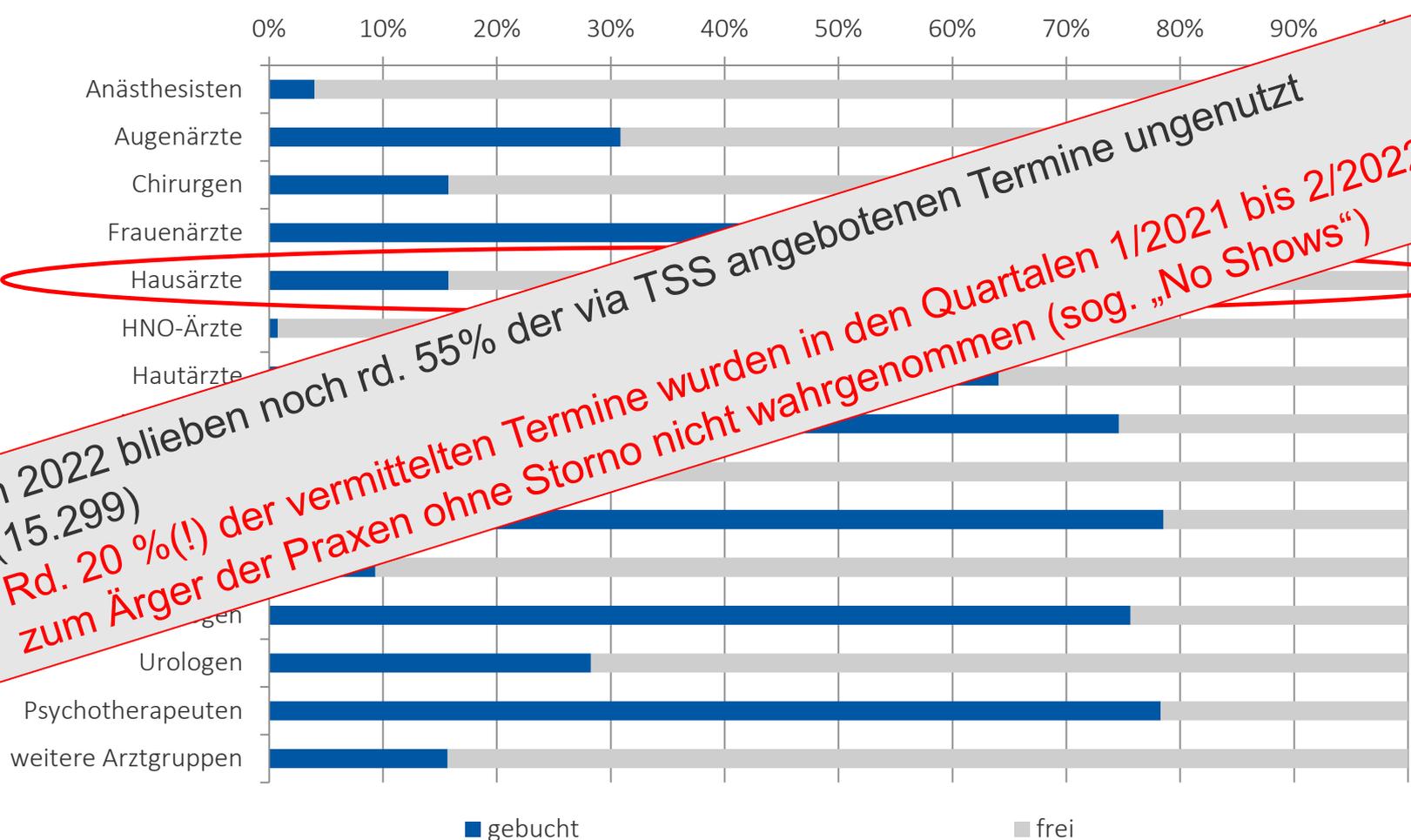
Terminservicestelle der KVHB vermittelt leider keine „Wunscharzttermine“, aber freie Termine gibt es in Bremen noch...

Terminstatus (n=7.057) April '22 bis Juni '22
nach Bedarfsplanungsgruppen



Terminservicestelle der KVHB vermittelt leider keine „Wunscharzttermine“, aber freie Termine gibt es in Bremen noch...

Terminstatus (n=7.057) April '22 bis Juni '22
nach Bedarfsplanungsgruppen



In 2022 blieben noch rd. 55% der via TSS angebotenen Termine ungenutzt (15.299)

Rd. 20 %(!) der vermittelten Termine wurden in den Quartalen 1/2021 bis 2/2022 zum Ärger der Praxen ohne Storno nicht wahrgenommen (sog. „No Shows“)

https://patienten.kvhb.de/



Kassenärztliche
Vereinigung
Bremen

🔍

Nachrichten
Arztsuche ▾
116117 ▾
 Gesundheitsthemen ▾
Anfragen & Beschwerden ▾

Sie befinden sich hier: [KVHB Patienten](#) > [116117](#) > [Ärztlicher Bereitschaftsdienst](#)

Ärztlicher Bereitschaftsdienst

Die Kassenärztliche Vereinigung Bremen betreibt während der sprechstundenfreien Zeiten Ärztliche Bereitschaftsdienste und Kinder- und Jugendärztliche Bereitschaftsdienste in Bremen-Stadt, Bremen-Nord und in Bremerhaven.

- Ärztlicher Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte
▾
- Ärztlicher Bereitschaftsdienst Bremen-Nord
▾
- Ärztlicher Bereitschaftsdienst Bremerhaven
▾
- Kinder- und Jugendärztlicher Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte
▾
- Kinder- und Jugendärztlicher Bereitschaftsdienst Bremen-Nord
▾
- Kinder- und Jugendärztlicher Bereitschaftsdienst Bremerhaven
▾



Seite drucken

https://patienten.kvhb.de/

**Kassenärztliche
Vereinigung
Bremen**

🔍

Nachrichten
Arztsuche ▾
116117 ▾
Gesundheitsthemen ▾
Anfragen & Beschwerden ▾

Sie befinden sich hier: [KVHB Patienten](#) > [116117](#) > [Ärztlicher Bereitschaftsdienst](#)

Ärztlicher Bereitschaftsdienst

Die Kassenärztliche Vereinigung Bremen betreibt während der sprechstundenfreien Zeiten Ärztliche Bereitschaftsdienste und Kinder- und Jugendärztliche Bereitschaftsdienste in Bremen-Stadt, Bremen-Nord und in Bremerhaven.

Arztsuche

Bremen & Bremerhaven

🖨 Seite drucken

Ärztlicher Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte
▾

Ärztlicher Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte
▾

im St. Joseph-Stift, Bremen

Eingang Notaufnahme, Schubertstraße

Telefonnummer: **116117**

- Montag, Dienstag, Donnerstag, Freitag
von 19:00 bis 07:00 Uhr
- Mittwoch
von 15:00 bis 07:00 Uhr
- Samstag, Sonntag und an Feiertagen
von 07:00 bis 07:00 Uhr

Kinder- und Jugendärztlicher Bereitschaftsdienst Bremen-Mitte
▾

St.-Jürgen-Str.1, 28205 Bremen

Telefonnummer: **116117**

- Montag, Dienstag, Donnerstag, Freitag
von 19:00 bis 23:00 Uhr
- Mittwoch
von 15:00 bis 23:00 Uhr
- Samstag, Sonntag und an Feiertagen
von 08:00 bis 23:00 Uhr

Neue Herausforderung: Verbesserung Standortfaktoren! Was kann getan werden..... (2)

- Einrichtung von Fahrgemeinschaften/-diensten zur Unterstützung von z.B. älteren und eingeschränkt mobilen Menschen, die nicht selbstständig den ÖPNV nutzen können, beim Praxisbesuch, Abholung von Rezepten – soweit nicht durch die Familie, Freunde oder Nachbarschaftshilfe leistbar

Fragen des Beirates

Welches Konzept hat die KV für das geplante Ärztehaus im Vorderen Woltmershausen?

Die KV Bremen ist an den Planungen nicht beteiligt und erstellt hierzu auch keine Konzepte.

Sollten im Ärztehaus Praxen für hausärztliche Versorgungsaufträge geplant und besetzt werden können, steht einer kurzfristigen Zulassung aus Sicht der KV Bremen nichts entgegen!

Fragenkatalog des Beirates

Was tut die KV um den Beruf der Hausärztinnen und Hausärzte attraktiver zu gestalten?

- Attraktiver Vertrag über die Hausarztzentrierte Versorgung
- Kurze Drähte zur KV
- Schnelle und auf den Punkt gebrachte Mitgliederinformation
- Praxisberatung
- Qualitätszirkel für den kollegialen Austausch
- MFA-Information

Niederlassung: Auch für den heutigen „ärztlichen
Naschwuchs“ noch interessant?

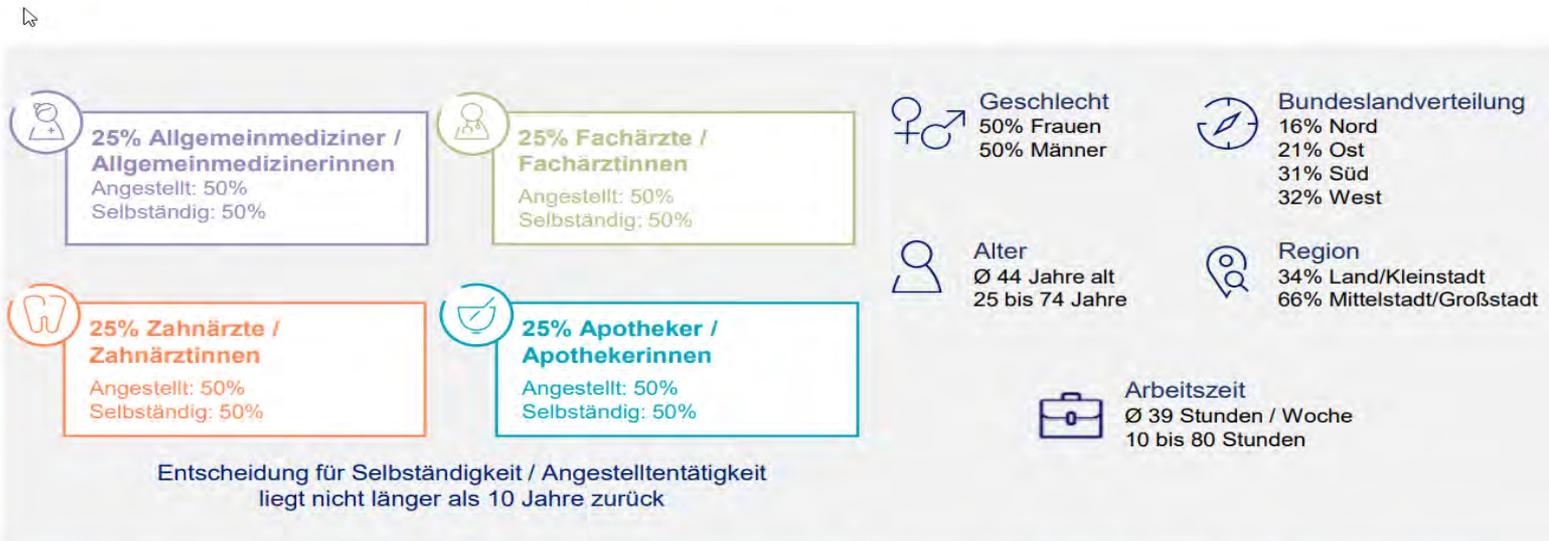
Niederlassen oder lieber lassen?

Institut: DocCheck Insights
Köln, September 2022

Niederlassung: Auch für den heutigen „ärztlichen Naschwuchs“ noch interessant?

Gefragt wurden:

Zielgruppenzusammensetzung Gesamt



S1. Beruf; S2. Geschlecht; S3. Alter; S4. Bundesland; S5. Region; A1. Angestellt vs. Selbständig; A6. Arbeitszeit; A7/8. Entscheidung Berufsform; A9. Einfluss Corona Pandemie
Basis: n = 800 Heilberufler / Heilberuflerinnen (n = 200 Allgemeinmedizin, n = 200 Fachmedizin, n = 200 Zahnmedizin und n = 200 Pharmazie); Feldzeit: 25.07.-05.09.22
Institut: DocCheck Insights



Niederlassung: Auch für den heutigen „ärztlichen Naschwuchs“ noch interessant?

Gefragt wurde:

Wie wichtig waren Ihnen die folgenden Kriterien bei Ihrer Entscheidung für die Selbständigkeit?

Eine flexible Arbeitszeitgestaltung ist besonders für Ärztinnen und Ärzte relevant, gerade im Vergleich zu Apothekerinnen und Apothekern.

Dieser Unterschied zeigt sich auch mit Blick auf die Vereinbarkeit von Familie und Beruf.

In der Zahnmedizin spielt die Nutzung moderner Technologien eine deutlich wichtigere Rolle als bei anderen Heilberufsgruppen.



B1. Kriterien Selbständigkeit: in %, Sortierung nach TopTwo Gesamt; Sonstiges nicht dargestellt; * kennzeichnet signifikante Unterschiede zu anderen Fachbereichen
Basis: n = 400 Selbständige (n = 100 Allgemeinmedizin, n = 100 Fachmedizin, n = 100 Zahnmedizin, n = 100 Pharmazie); Feldzeit: 25.07.-05.09.22
Institut: DocCheck Insights

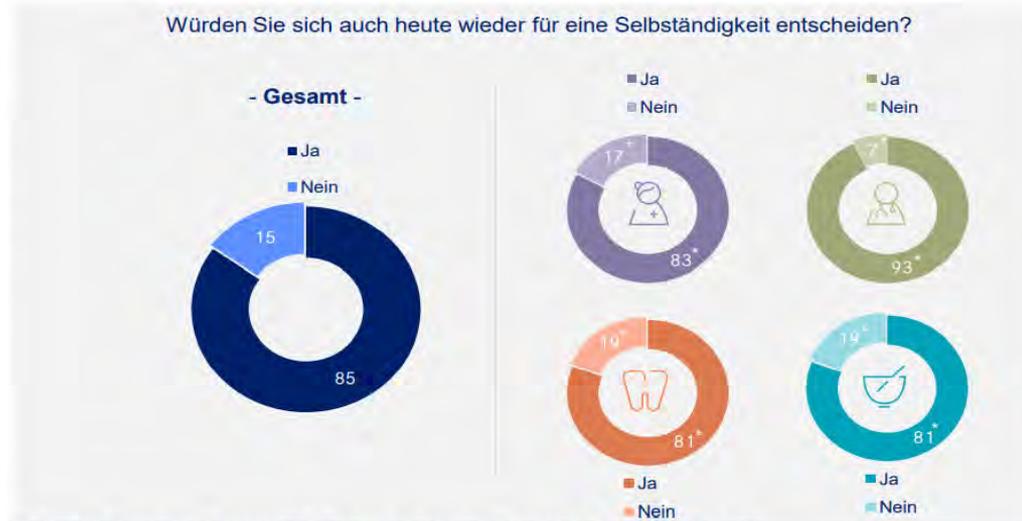
Niederlassung: Auch für den heutigen „ärztlichen Naschwuchs“ noch interessant?

Die wichtigste Frage: „Bereuen Sie es?“

Wiederholte Entscheidung für die Selbständigkeit

Mehr als vier von fünf Befragten würden sich auch heute wieder für die Selbständigkeit entscheiden. Unter den Fachärztinnen und Fachärzten geben dies sogar mehr als neun von zehn Befragten an.

Jeweils knapp ein Fünftel der Befragten aus der Apotheke bzw. Zahnmedizin würde sich dagegen nicht erneut selbständig machen.



B7. Wiederholte Entscheidung Selbständigkeit; in %; * kennzeichnet signifikante Unterschiede zu anderen Fachbereichen
 Basis: n = 400 Selbständige (n = 100 Allgemeinmedizin, n = 100 Fachmedizin, n = 100 Zahnmedizin, n = 100 Pharmazie); Feldzeit: 25.07.-05.09.22
 Institut: DocCheck Insights

Fragen des Beirates

Was kann getan werden, um die Hausärztinnen und Hausärzte bürokratisch zu entlasten? Könnte bzw. sollte das Abrechnungsverfahren für die Allgemeinmediziner:innen vereinfachter bzw. moderater gestaltet werden?

- Einhaltung politischer Versprechen, aktuell z.B. die im Koalitionsvertrag der Ampelkoalition angekündigte Förderungsabsicht der hausärztlichen Versorgung!
- Digitalisierung der Praxen mit funktionierendem „Plug and Play“ an Stelle des gegenwärtigen die Praxisabläufe behindernden staatlichen Vorgehens („Plug and pray“) 🙏
- Beseitigung des zunehmenden Mangels an Medizinischen Fachangestellten
- Mehr hausarztentlastende Zusatzqualifikationen NÄPA, VERAH, PA
- Effektivere Steuerung im Gesundheitswesen

und ein ganz besonderes Anliegen, bitte

- Wertschätzung und Freundlichkeit im Umgang mit dem gesamten Praxisteam! Die Pandemie hat dem gesellschaftlichen Umgangston nicht gerade gut getan.

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!