



Themenpapier Ärztmangel in Deutschland

Kernfakten – Lösungsperspektiven Umsetzung

Gabriele Dostal

Projektleiterin Versorgungsforschung und -sicherheit

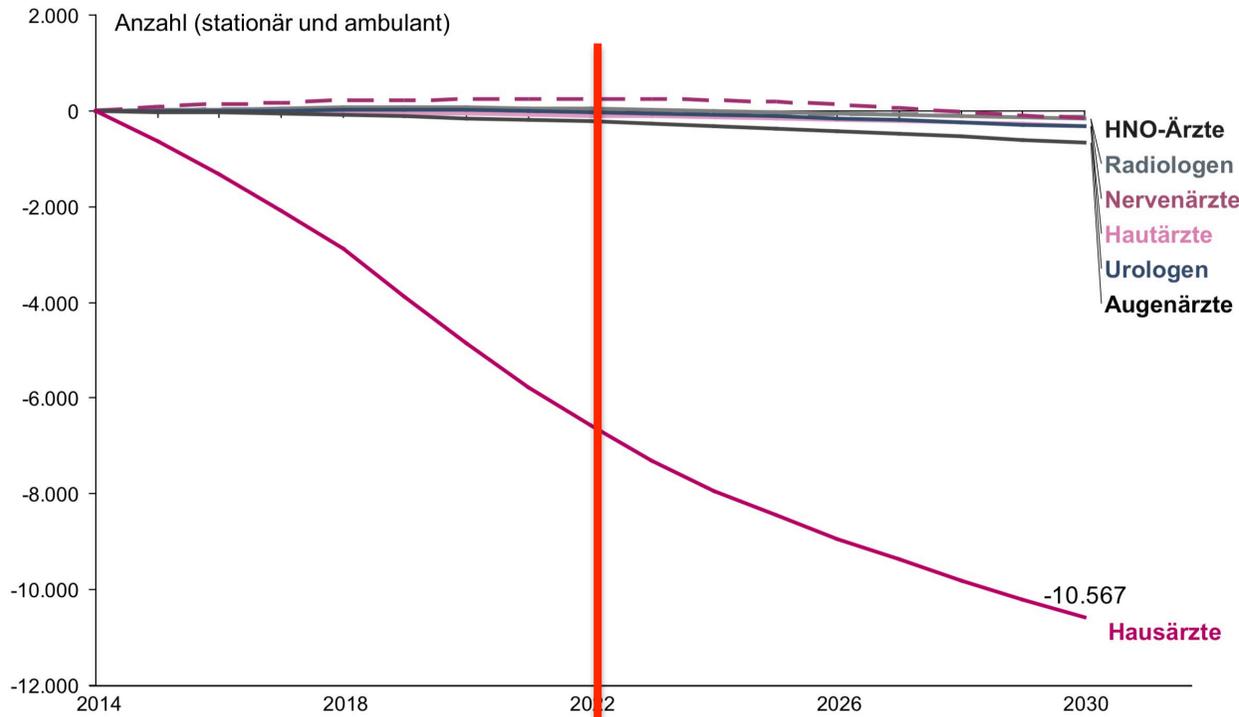
Vilsbiburg / Köln, 06. September 2022

dostal-Portfolio „Sicherung der ärztlichen Versorgung“



1.1 Zahlen, Daten und Fakten zum Ärztemangel in Deutschland

Die Entwicklung verläuft nicht gleichförmig und ist abhängig von der ärztlichen Fachgruppe



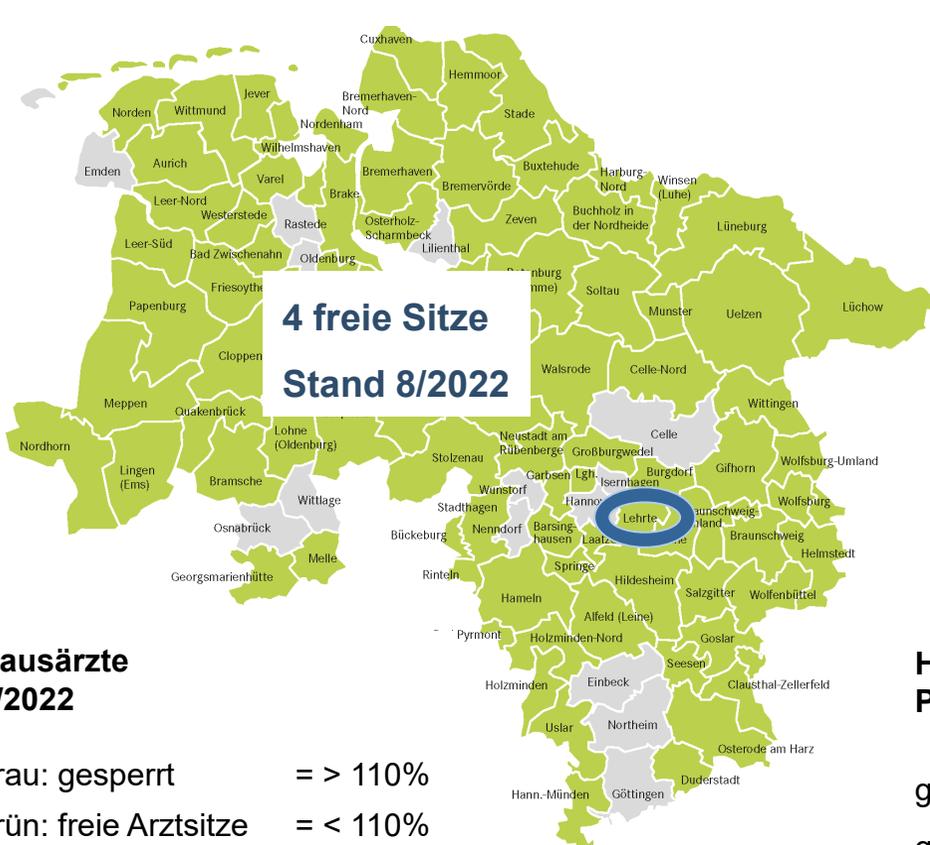
35% der Ärztinnen und Ärzte sind über 60 Jahre alt

Quelle: KBV 2020

Hausärzte: Mengen- und Verteilungsproblem

Fachärzte: Verteilungsproblem

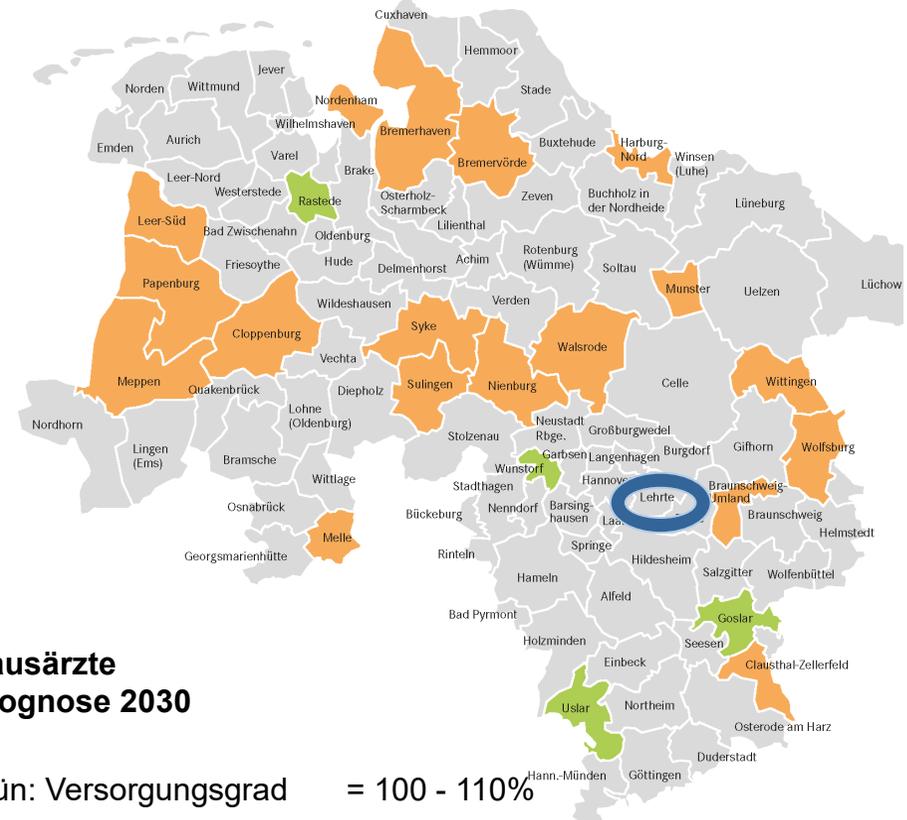
1.2 Zahlen, Daten und Fakten zum Ärztemangel – KVN / Mittelbereich Lehrte



**Hausärzte
7/2022**

grau: gesperrt = > 110%
grün: freie Arztsitze = < 110%

Quelle: KVN



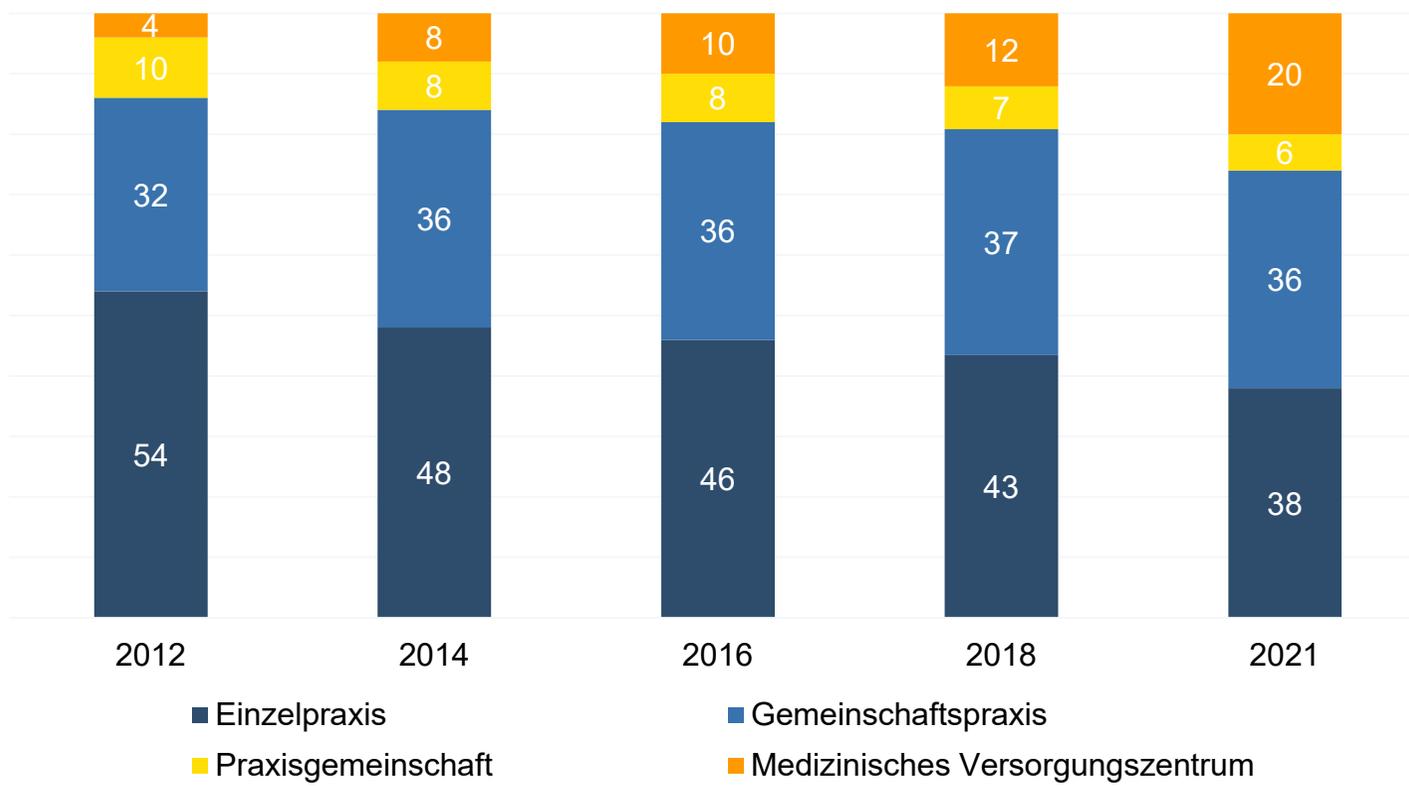
**Hausärzte
Prognose 2030**

grün: Versorgungsgrad = 100 - 110%
grau: Versorgungsgrad = 75 – 100%
orange: Versorgungsgrad = unter 75% = Unterversorgung



1.3 Zahlen, Daten und Fakten zum Ärztemangel – Strukturwandel Praxen

Praxisform im Zeitverlauf 2012 – 2021: Haus- und Fachärzte
 Anteil der Ärzte, die in MVZ arbeiten, hat sich seit 2012 verfünffacht



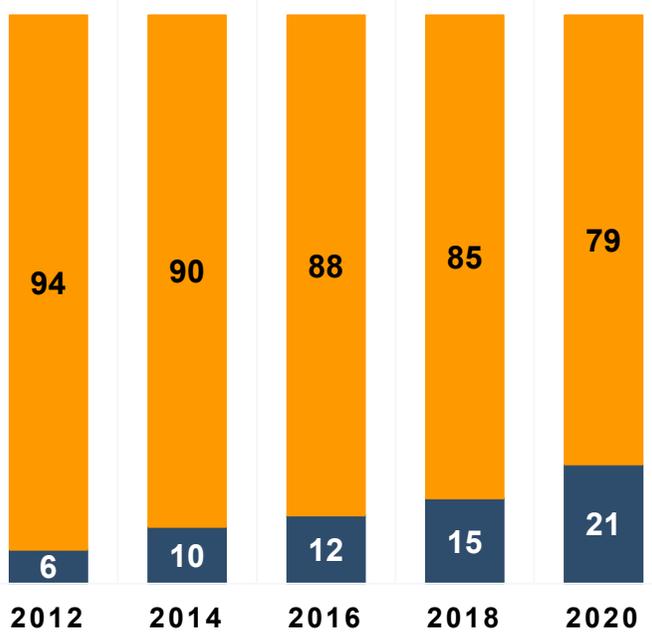
Einzelpraxis zunehmend
 "Auslaufmodell" unter
 zukünftiger Ärzteschaft

Quelle: Infas, ÄrzteMonitor 2018,
 KBV 2021, eigene Darstellung

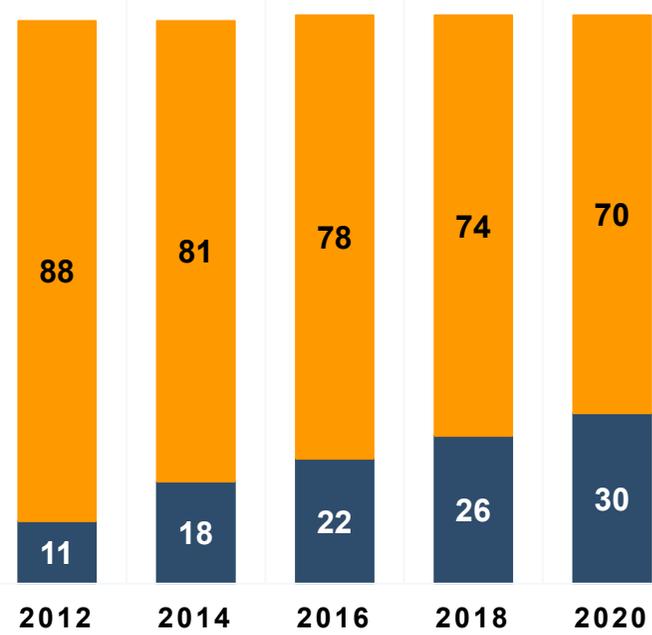


1.4 Zahlen, Daten und Fakten zum Ärztemangel – freiberuflich vs. angestellt

Hausärzte



Fachärzte



Selbstständige:
53,3 Wochenstunden

Angestellte:
42,8 Wochenstunden

■ angestellt ■ selbstständig

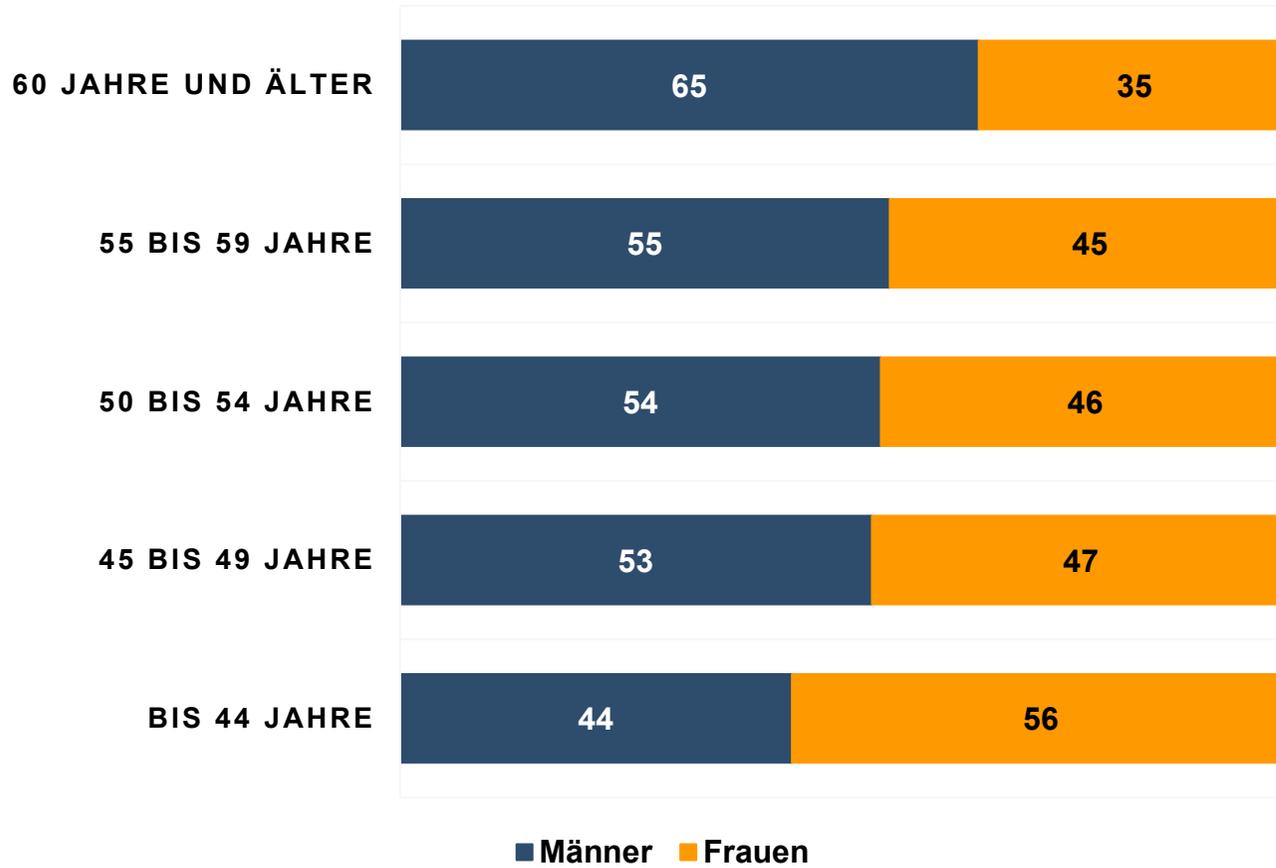
■ angestellt ■ selbstständig

Quelle: KBV 2020, Ärztemonitor 2018



1.5 Zahlen, Daten und Fakten zum Ärztemangel – Vollzeit vs. Teilzeit

Geschlechtsverteilung nach Altersgruppe



Zunahme Teilzeit:

Vereinbarkeit von Beruf und Familie gewinnt an Bedeutung

Quelle: KBV, Ärztemonitor 2018

2.1 Aktuelle hausärztliche Versorgung Stadt Sehnde (Mittelbereich Lehrte)

Mittelbereich Lehrte

(Stadt Lehrte, Stadt Sehnde, insges. 68.102 Einwohner)

Verhältniszahl 1.610

Versorgungsgrad 101,0% (93,9%)

35 niedergelassene Hausärzte (35)

7,75 angestellte Hausärzte (4,75)

4 freie Hausarztsitze (7)

Hausärztliche Praxen Sehnde

- 6 Einzelpraxen (Taha, Behre, Fleige, Kaltenbrunn, Jungk, Welzel-Duhm [Ki])
- 3 Gemeinschaftspraxen (Richter/Forst, Laurinat/Sommer, Pauls/Nussbaum/Sulzbacher)



Quelle: KVN, 5/2022, in Klammern 5/2021)



2.2 Aktuelle fachärztliche Versorgung Stadt Sehnde (Region Hannover)

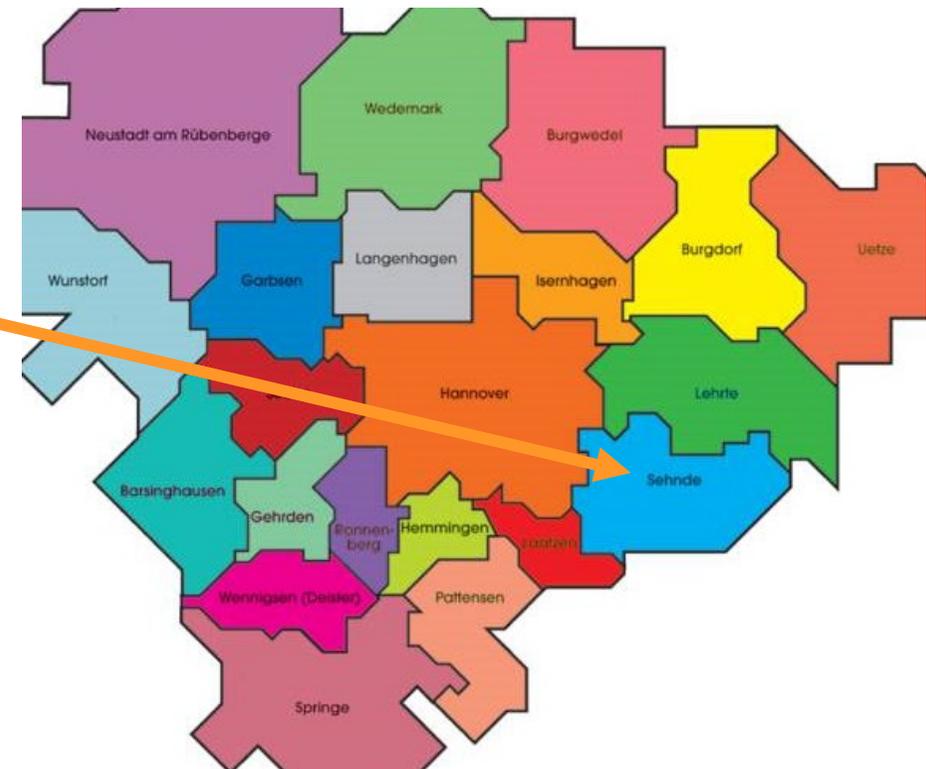
Planungsbereich Region Hannover

(1.155.705 Einwohner)

• Augenärzte	128,1%, 78 Ärzte
• Chirurgie/Orthopädie	161,3%, 133 Ärzte
• Gynäkologie	149,2%, 156,75 Ärzte
• Hautärzte	132,8%, 45 Ärzte
• HNO	132,8%, 58,5 Ärzte
• Kinderärzte	195,4%, 27,5 Ärzte
• Nervenärzte	133,0%, 74,65 Ärzte
• Psychotherapie	158,8%, 353,05 Ärzte
• Urologie	158,4%, 43,25 Ärzte

Fachärztliche Praxen Sehnde

- Neurologie (Payton-Braesel)
- Kinder-/Jugendl. Psychotherapie (Felsner / Meilinger, Lukojanova)
- Gynäkologie (Makowksi)



Quelle: KVN, 7/2022



3.1 Transformation Primärversorgung – Herausforderung

Herausforderung

- 11.000 unbesetzte Hausarztsitze bis 2035
- delegative Mehrbehandlerpraxen notwendig
- Kommunen stehen im Wettbewerb untereinander

Anforderungen

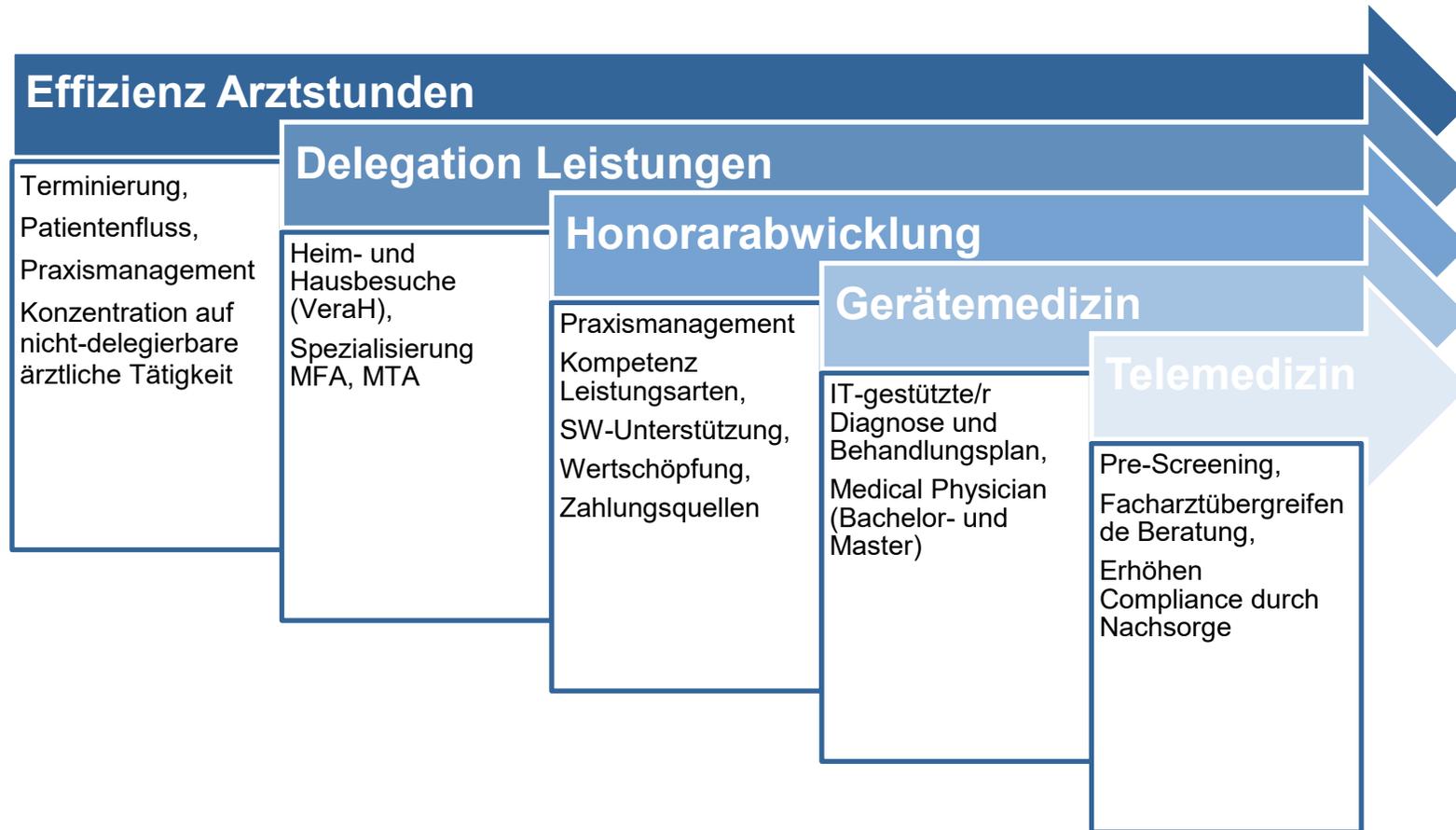
- kein/geringes Interesse an Einzelpraxis
- Präferenz Angestelltenverhältnis (Teilzeit, Work Life Balance)
- Arbeit im ärztlichen Team
- unternehmerische Verantwortung erst in späterer Berufsphase (Regress-Chimäre)

Lösungen Politik

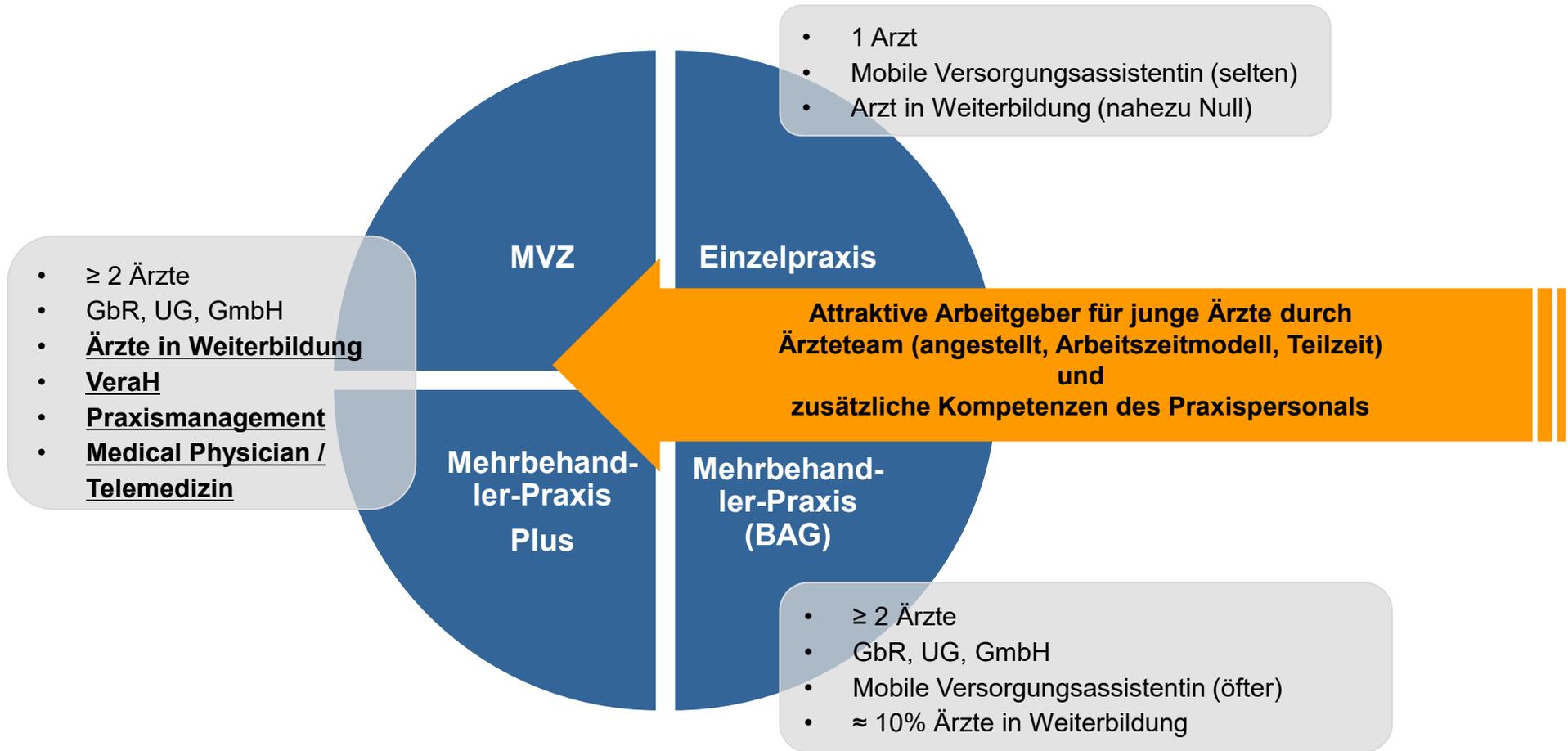
- mehr Studenten nach 2030-35 (z.B. Landarztquote)
- Förderprogramme zur Niederlassung
- kommunale Zuständigkeit Daseinsvorsorge (7. Altenbericht), § 95 Abs. 1a SGB V kMVZ (s. MVZ-Gutachten Kingreen / Kühling), Kommunalrecht, § 232 BGB



3.2 Transformation Primärversorgung – Herausforderung Arztpraxis

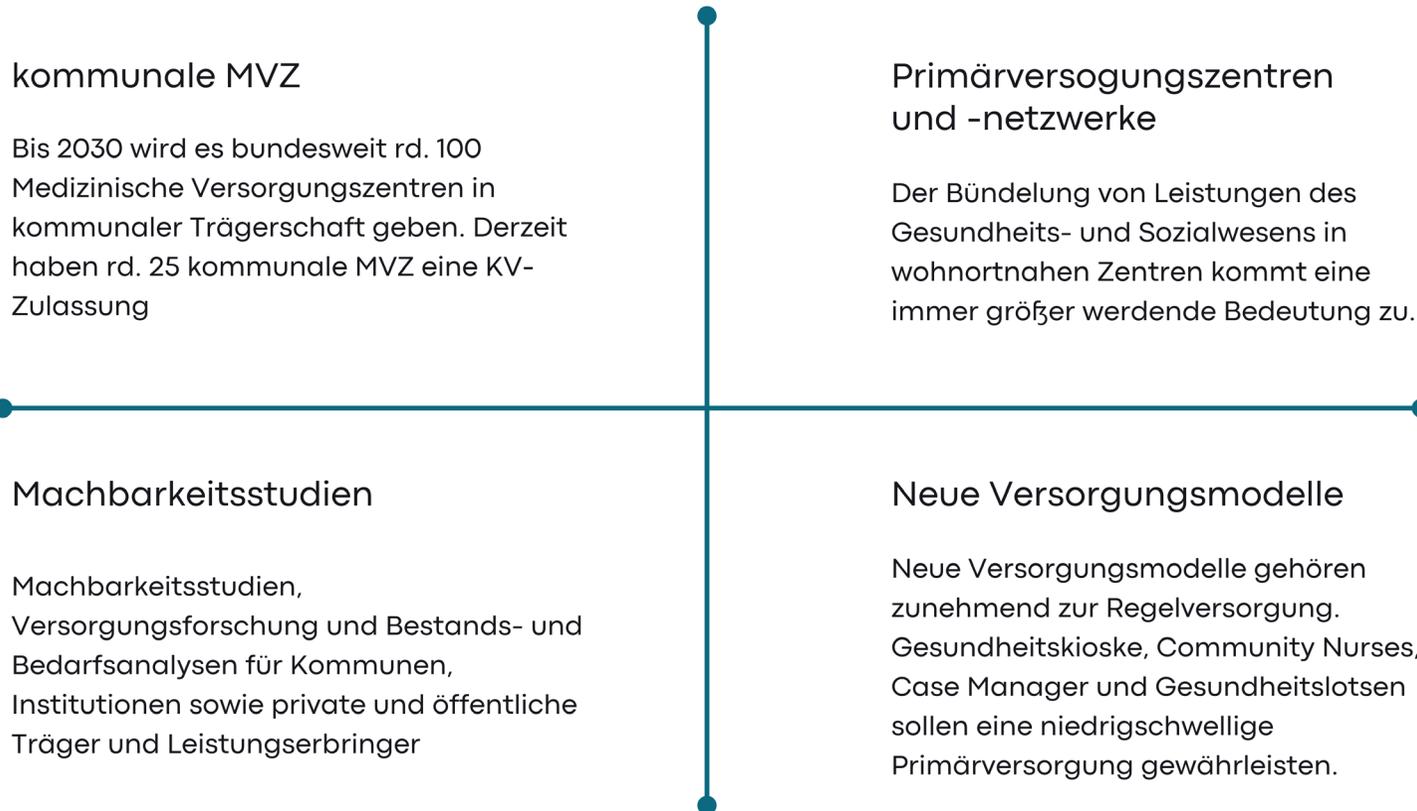


3.3 Transformation Primärversorgung – Herausforderung Praxispersonal



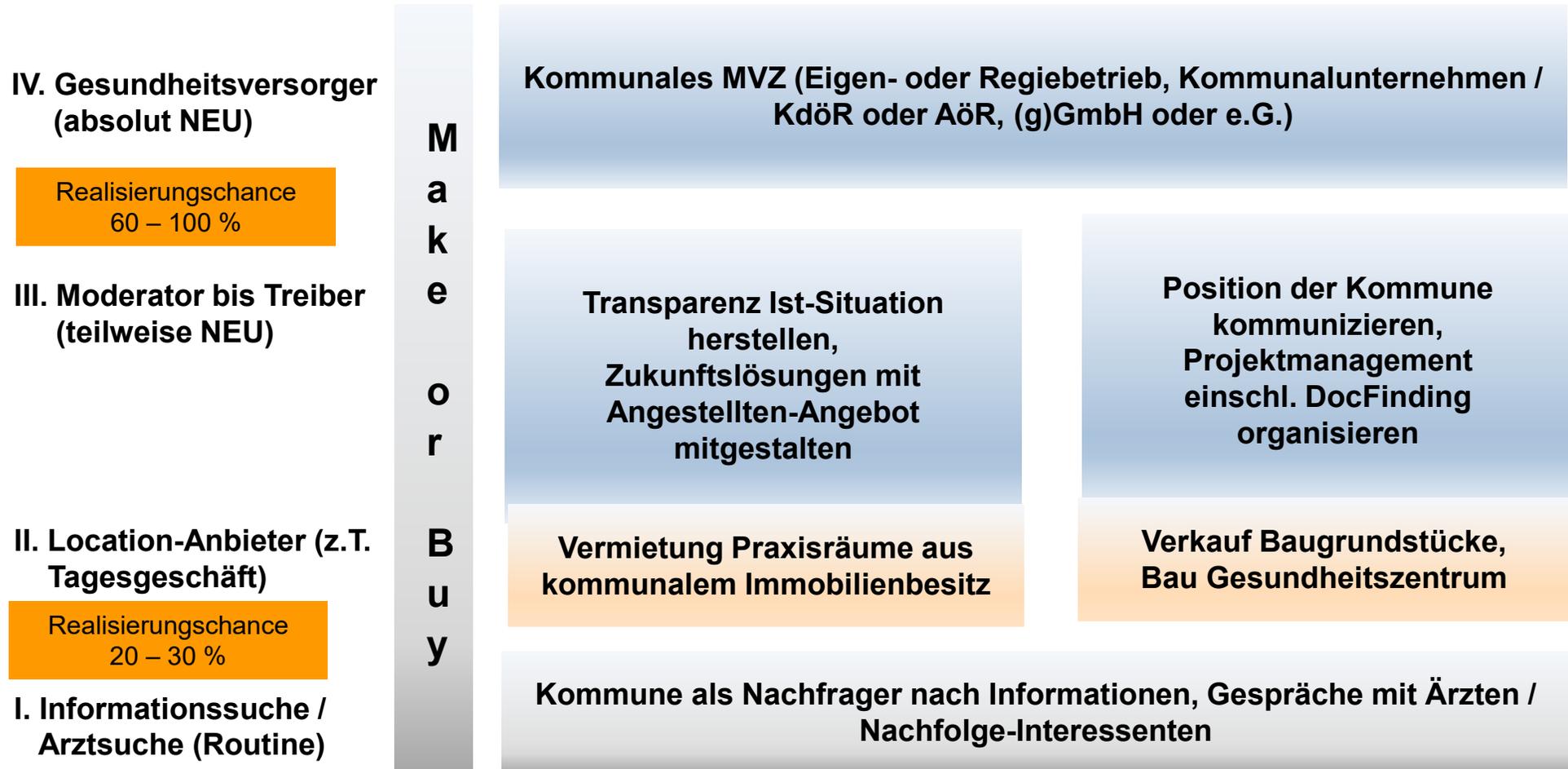


3.4 dostal-Portfolio „Transformation Primärversorgung“

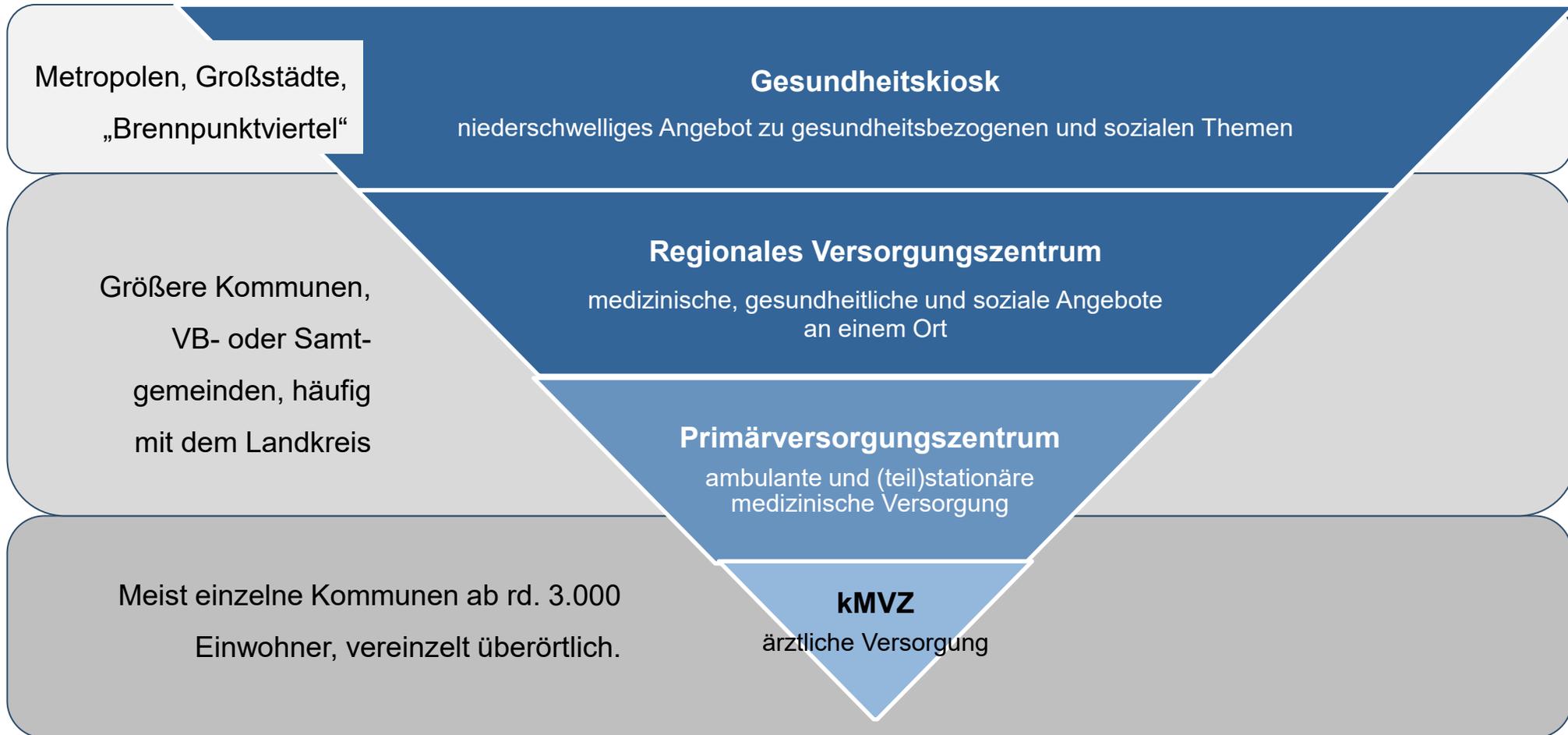




4.1 Kommunales Engagement im Zusammenwirken mit Marktteilnehmern



4.2 Kommunale Lösungsperspektiven





5. Schlüsselfaktoren für die Sicherung der ärztlichen Versorgung

Zusammenführen von aktueller Ausgangssituation bei Ärzten am Ort und Anforderungen der Generation Y:

- Einbinden niedergelassener Ärzte und / oder Gewinnen und Fördern Unternehmerärzte aus der Region zum Aufbau größerer Praxiseinheiten mit attraktiven Angestellten-Angeboten
- Aktive Anwerbung Nachfolgeärzte

Wichtig: Strukturwandel dauert 1-2 Jahre



Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Kontakt: Gabriele Dostal
dostal & partner management-beratung gmbh

84137 Vilsbiburg
Bahnhofstraße 5
+49 (0)8741 / 9678910

50672 Köln
Hohenzollernring 57
+49 (0)221 / 16025205

90461 Nürnberg
Frankenstraße 152
+49 (0)911 / 23779299

10173 Berlin
Friedrichstr. 171

70173 Stuttgart
Königstr. 27

0176-24777229
g.dostal@dostal-partner.de