# Gute gesundheitliche Versorgung in Bayern

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Unser Anspruch (SPD-Landtagsfraktion)

Wir legen Wert auf eine solidarische Gesundheitsversorgung, die keine Einkommens- und Versichertengruppen benachteiligt.

Wir sehen ein gut entwickeltes und leistungsfähiges System der Gesundheitsversorgung als wichtigen Teil der öffentlichen Infrastruktur und Daseinsvorsorge

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Herausforderungen

Der Anteil alter Menschen an der Gesamtbevölkerung steigt auch in Bayern.

Die Anzahl der 1- Personenhaushalte steigt und bringt neue Aufgaben im Bereich der professionellen pflegerischen und hausärztlichen Versorgung

Die demographische Entwicklung führt zum Anstieg chronischer Erkrankungen und gesteigerter Multimorbidität

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Versorgungssituation

Die Bundesärztekammer warnt vor drastischem Ärztemangel, vor allem im hausärztlichen Bereich, bis 2020 müssen ca. 24000 Hausärzte ersetzt werden

Die Krankenkassen betonen, es gab noch nie soviel Ärzte wie heute, es gibt laut der aktuell gültigen Bedarfplanung keine Unterversorgung, nur drastische Überversorgung

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Arztzahlen Bayern und D 2009

| | Bayern | Deutschland |
|---|---|---|
| Stationär tätig | 23.862 | 158.223 |
| Ambulant tätig | 24.138 | 139.612 |
| Veränderung seit 2004 | + 7,09 % | + 4,68 % |
| Hausärzte | 9.606 | 57.631 |
| Fachärzte | 10.335 | 63.497 |

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern
Quelle: BMG, eigene Darstellung

Bayerischer Landtag

# Gründe für den wachsenden Ärztebedarf

- Medizinischer Fortschritt
- Neue Arbeits- und Dienstzeiten
- Feminisierung
- Demographische Entwicklung der Versicherten und der Leistungserbringer ( u. a. Palliativmedizin, Geriatrie)

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Situation Hausärzte

- Deutschland:
  - 62% der Hausärzte älter als 50 Jahre
  - 18% der Hausärzte älter als 60 Jahre
- Bayern 2009:
  - 24% der Hausärzte älter als 59 Jahre
  - bis 2025 werden 50% der bayerischen Hausärzte ausscheiden

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Situation Hausärzte

Zahlen für Bayern:

2006: 450 Facharztanerkennungen Allgemeinmedizin

2010: 220 Facharztanerkennungen Allgemeinmedizin

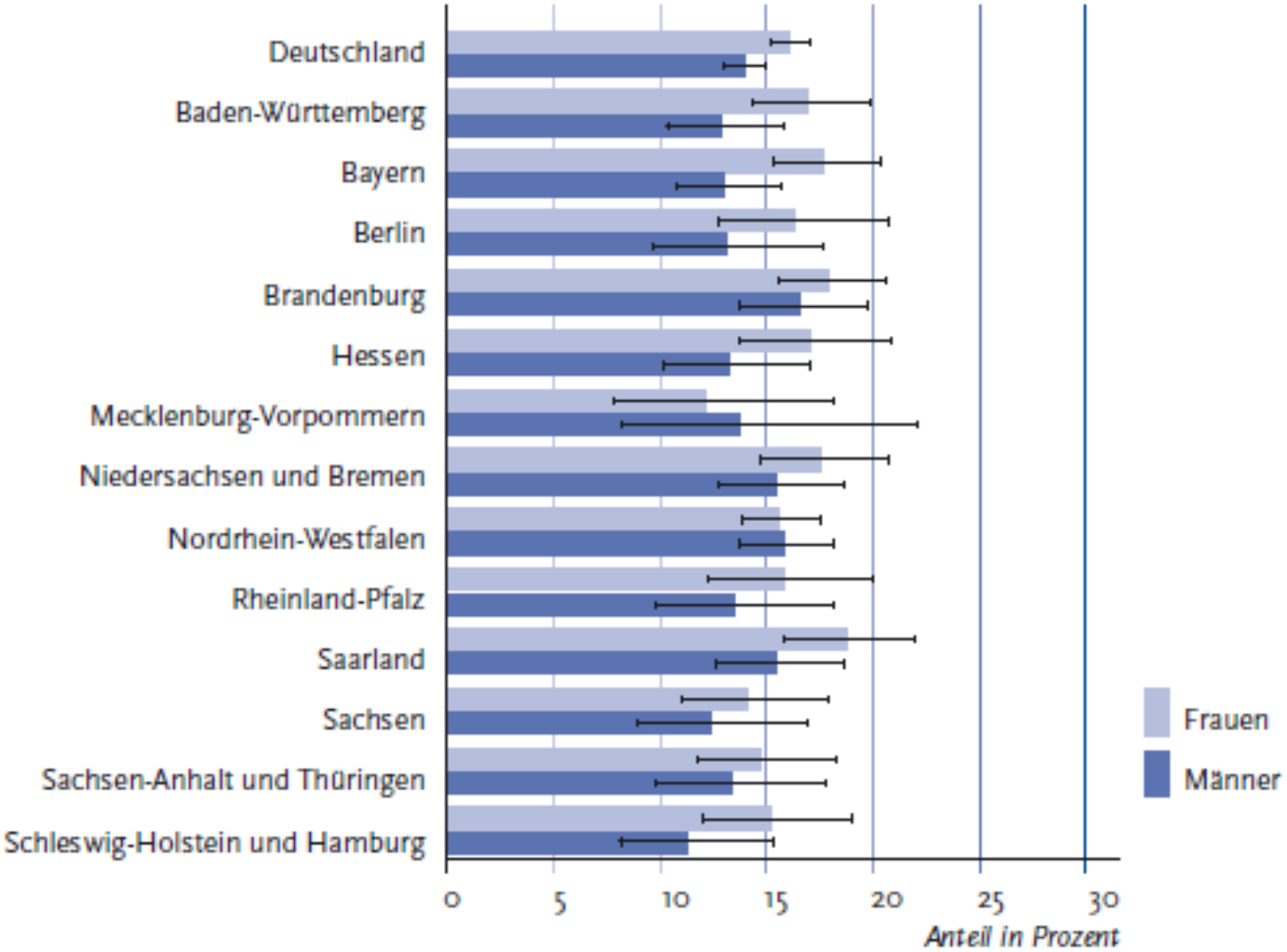
Niederlassungsquote: ca. 80%,

Bei Frauen: 70%, bei Männern: 99%

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern
Quelle: BÄK und KBV, Studie 2010

Bayerischer Landtag

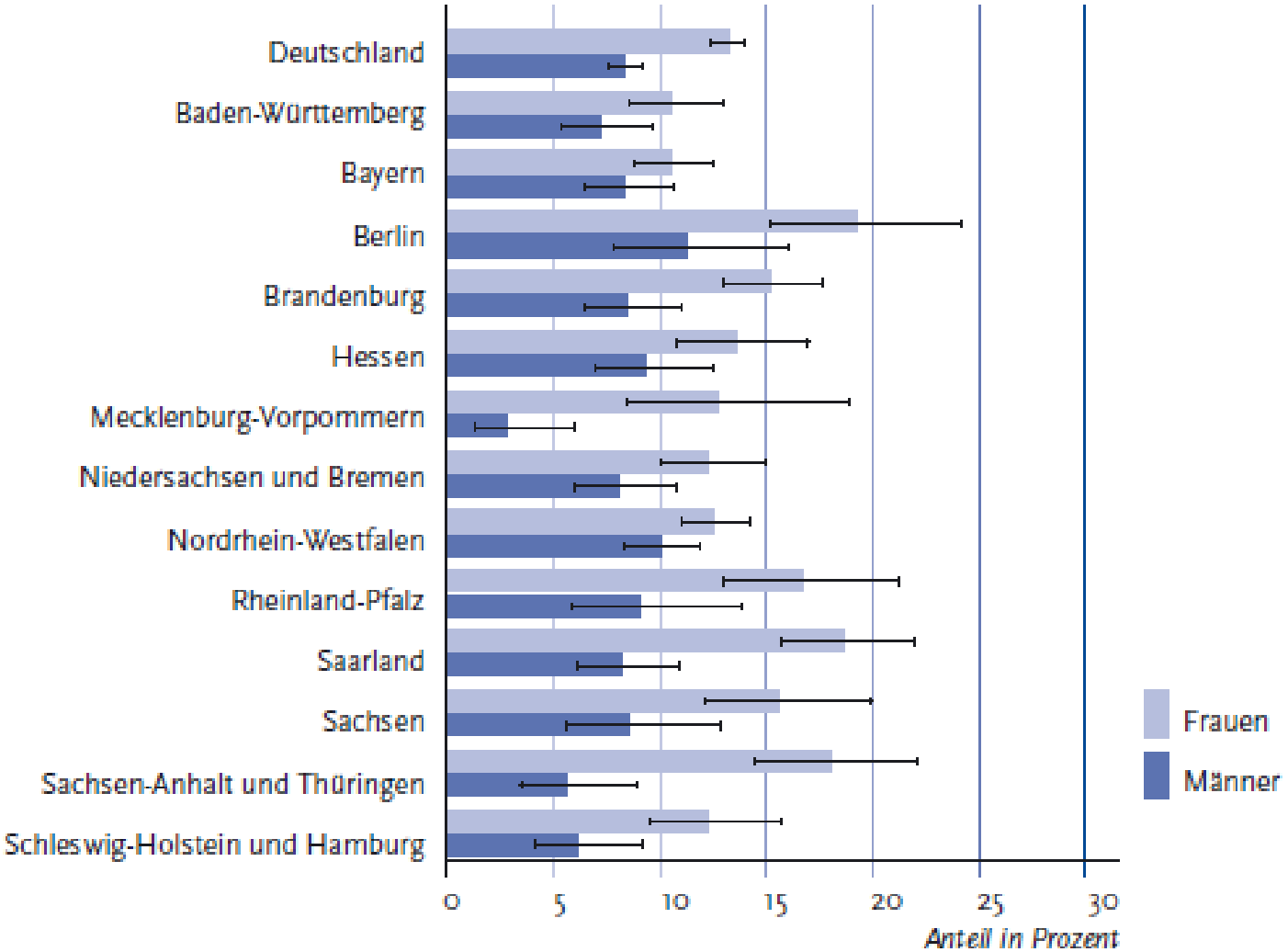
**Regionale Verteilung: Anteil der Befragten, die in den letzten 12 Monaten mindestens eine Nacht im Krankenhaus verbracht haben**



© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern
(Quelle:Bundesgesundheitsministerium)

Bayerischer Landtag

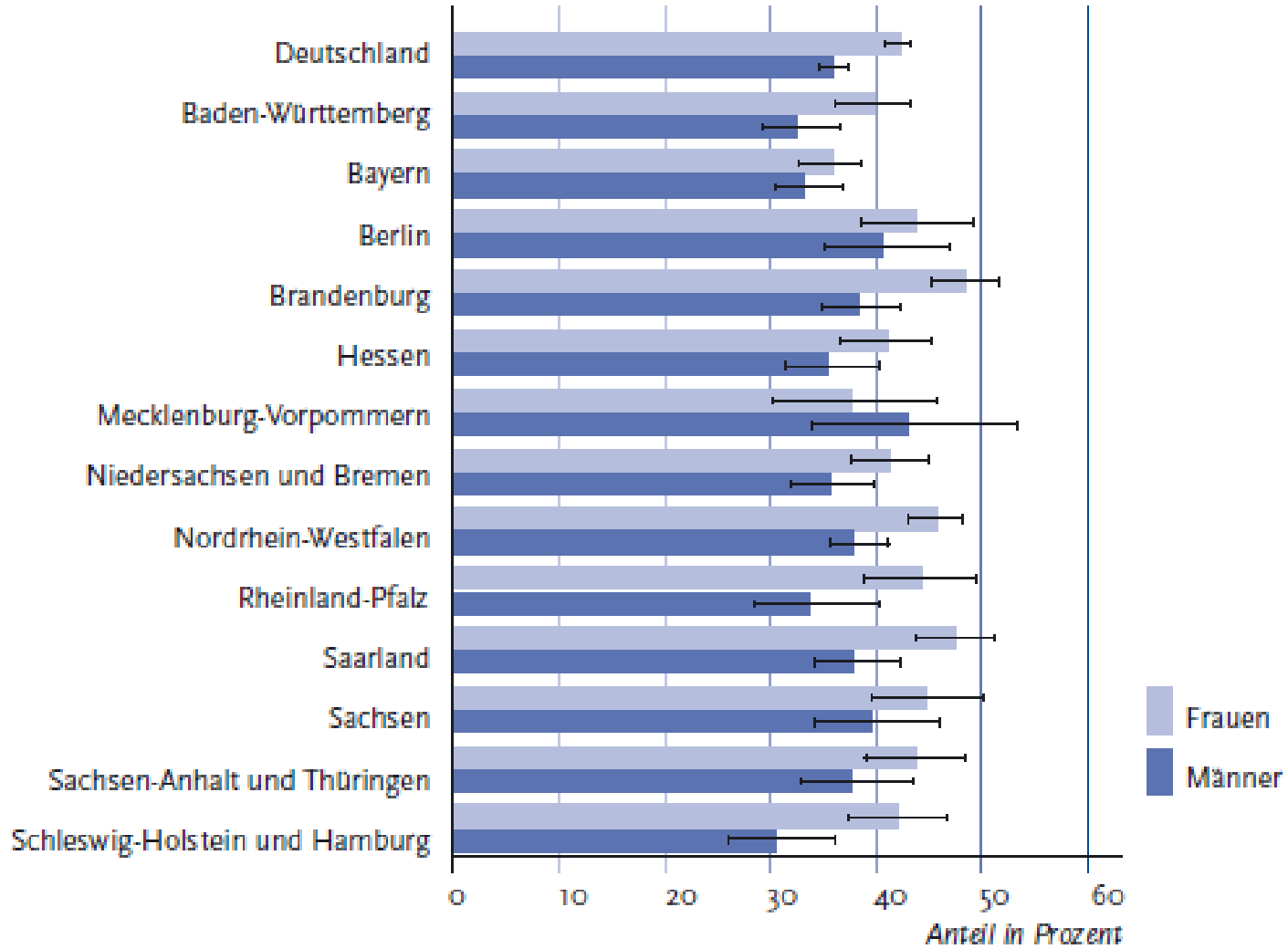
## Regionale Verteilung: Anteil der Befragten mit seelischen Belastungen



© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern
(Quelle: Bundesgesundheitsministerium)

Bayerischer Landtag

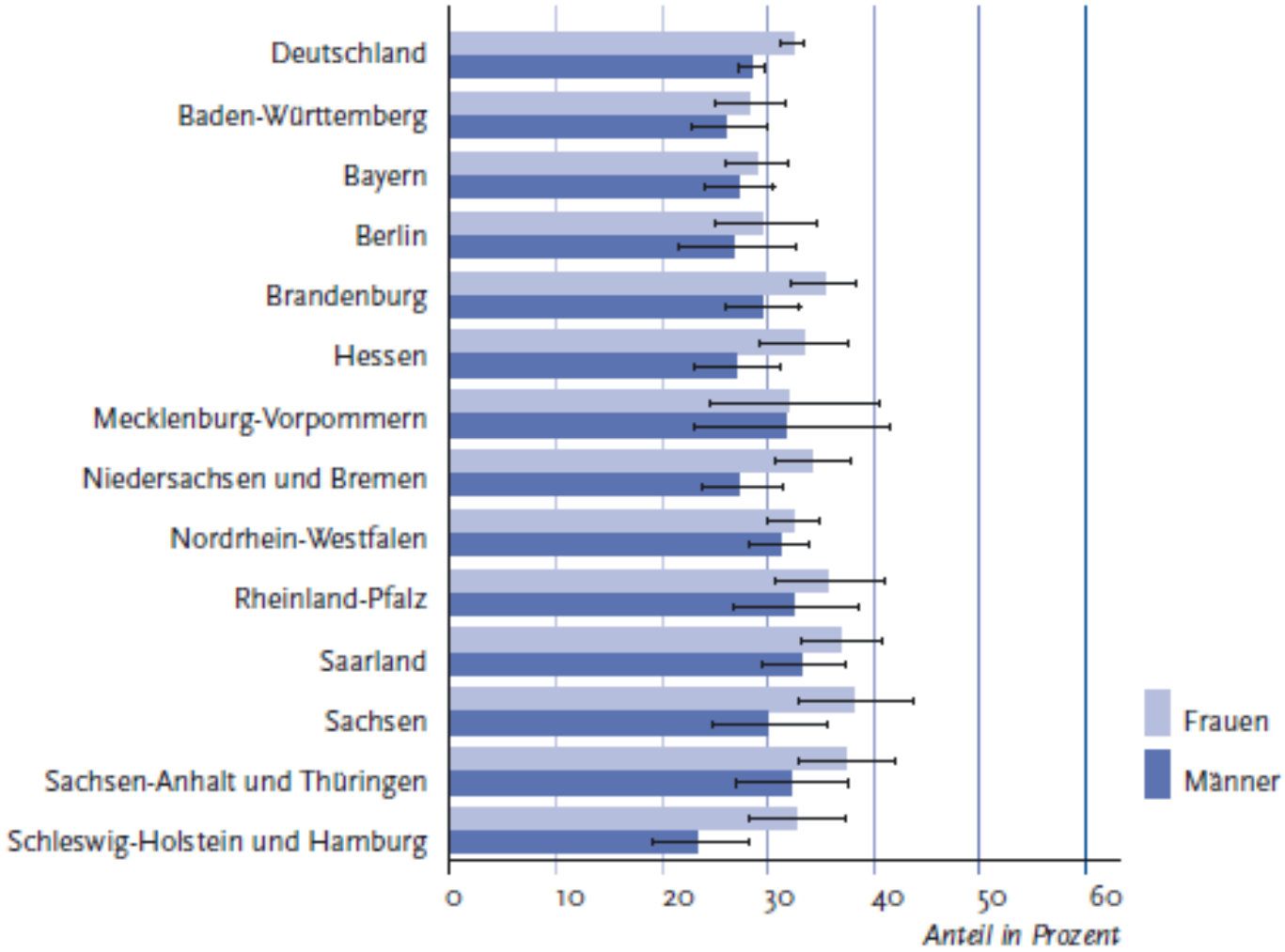
## Regionale Verteilung: Anteil der Befragten mit chronischen Erkrankungen



© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern
(Quelle: Bundesgesundheitsministerium)

Bayerischer Landtag

**Regionale Verteilung: Häufigkeit gesundheitlicher Einschränkung (eingeschränkt und erheblich eingeschränkt)**



© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern
(Quelle: Bundesgesundheitsministerium)

Bayerischer Landtag

# Versorgungsgrade Beispiel Planungsbereich LK Deggendorf

| | in % | | in % |
|---|---|---|---|
| Anästhesie | 136,9 | Hautarzt | 121,7 |
| Augenarzt | 117,5 | HNO-Arzt | 123,3 |
| Chirurg | 190,8 | Kinderarzt | 166,4 |
| Internist | 197,8 | Nervenarzt | 155,6 |
| Radiologe | 155,6 | Orthopäde | 121,5 |
| Frauenarzt | 129,2 | Urologe | 147,1 |
| Hausarzt | 94,6 | | |

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern
Quelle: Staatsanzeiger, 22.7.2011

Bayerischer Landtag

# Probleme in Bayern

- Die Planungsbereiche sind flächenmäßig zu groß, Zuschnitt nach Einwohnerzahl
- Es gibt selbst in Planungsbereichen mit einer Hausarztversorgung von 110% ganze Bereiche, in denen ein Hausarzt nicht innerhalb angemessener Zeit zu erreichen ist

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Probleme in Bayern

- Gerade in den von Abwanderung betroffenen Gebieten ist eine gute medizinische Versorgung auch wichtiger Standortfaktor
- Bei sinkenden Geburtenzahlen ergreifen in Zukunft auch weniger Menschen Berufe im Gesundheitsbereich
- Thema Pflege noch vollkommen ungelöst

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Für eine bessere ärztliche Versorgung in strukturschwachen Regionen

- Die derzeit gültige Bedarfsplanung muss zu einer umfassenden Versorgungsplanung weiter entwickelt werden
- Sie muss den tatsächlichen Bedarf einer Region unter Berücksichtigung von Demographie, Morbidität und Infrastruktur abbilden

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Für eine bessere ärztliche Versorgung in strukturschwachen Regionen

- Für die regional differenzierten Versorgungsbedarfe muss die Verantwortung für die Sicherstellung der gesundheitlichen Versorgung regionalen sektorübergreifenden Versorgungs-konferenzen übertragen werden
- Die Aufsicht führt die Staatsregierung, die Konferenzen sind mit ausreichend finanziellen Mitteln auszustatten

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Für eine bessere ärztliche Versorgung in strukturschwachen Regionen

- In diesen Konferenzen sind Kassenärztliche Vereinigungen, Krankenkassen, stationäre Einrichtungen und Kommunen stimmberechtigt repräsentiert
- Damit können Kommunen ihre Kompetenz und ihr Wissen um die Realität vor Ort in den Beratungsprozess einbringen

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Für eine bessere ärztliche Versorgung in strukturschwachen Regionen

- Diese Konferenzen haben die Ermächtigung, Konzepte zur Förderung unterversorgter Gebiete (Honorarzuschläge, Ausgleich fehlender Privatpatienten,…) und zum Abbau von Überversorgung zu entwickeln und durchzusetzen

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Bessere Ausbildung für Mediziner in Bayern

- Die Aus- und Weiterbildung muss ausgebaut werden
- Die Anzahl der Studienplätze muss erhöht werden und die Studieninhalte versorgungsorientiert ausgerichtet werden
- Die Auswahlkriterien müssen soziale, persönliche und berufliche Kompetenzen berücksichtigen (z.B. R-P: NC 30%)

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Bessere Ausbildung für Mediziner in Bayern

- An allen medizinischen Fakultäten sind allgemeinärztliche Lehrstühle einzurichten, der Bereich Geriatrie braucht mehr Gewicht
- Weiterbildungsverbünde wie in Lichtenfels haben sich bewährt und sind auszubauen, finanziell und organisatorisch zu unterstützen

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Stärkung der ärztlichen Infrastruktur in unterversorgten Regionen

- Vor dem Hintergrund der Altersstruktur der Ärzte in Bayern und der Feminisierung der jungen Ärztegeneration können hausärztliche Versorgungszentren eine gute Betreuung in strukturschwachen Regionen sicherstellen
- Trägerschaft durch Ärzte selber oder Kommunen, gemeinnützige Kranken-häuser, kassenärztliche Vereinigung

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Stärkung der ärztlichen Infrastruktur in unterversorgten Regionen

- Die enormen Fortschritte der Telemedizin müssen zur Arztentlastung genutzt werden, das bedeutet endlich Aufbau einer guten Breitbandstruktur auch und gerade in den dünn besiedelten Regionen
- Delegation von Arbeit an gut qualifiziertes med. Hilfspersonal, z.B. „Gemeindeschwestern“

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Rückkehr zum Modell „Hausarzt als Lotse“

- Rückkehr zu den „alten“ Hausarztverträgen und gezielten selektivvertraglichen Regelungen in Bayern nach § 73b
- Über sie kann den Patienten eine qualitativ hochstehende basismedizinische Versorgung angeboten werden und die Honorierung der Hausärzte auf eine verlässliche Basis gestellt werden

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Abbau von Ansiedlungshemmnissen als Anreiz für Allgemeinärzte in Bayern

- Gute finanzielle Ausstattung der Kommunen für eine attraktive Infrastruktur
- ÖPNV, Schule, Kita, Kultur, Sport, Einkaufsmöglichkeiten, Arbeitsplatzangebot für Partner
- Residenzpflicht aufheben

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Abbau von Ansiedlungshemmnissen als Anreiz für Allgemeinärzte in Bayern

- Verbesserung Vereinbarkeit Familie und Beruf
- Mobile Notfallversorgungseinheiten, Bereitschaftsdienstpraxen fördern
- Möglichkeit der Einstellung von Sicherstellungs- und Entlastungsassistenten für Fälle von Mutterschaft, Kindererziehung, Pflege erweitern

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag

# Vielen Dank für die Aufmerksamkeit!

© Annette Karl, MdL, Landtag Bayern

Bayerischer Landtag