KVRLP
KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG
RHEINLAND-PFALZ

ARZTZAHLENTWICKLUNG IN RLP UND STRATEGIEN ZUR FACHKRÄFTESICHERUNG

VORTRAG ZUR FORTBILDUNGSVERANSTALTUNG

Mainz, den 30. September 2024

Sandra Goldzinski, Stellvertretende Leiterin der Abteilung Sicherstellung

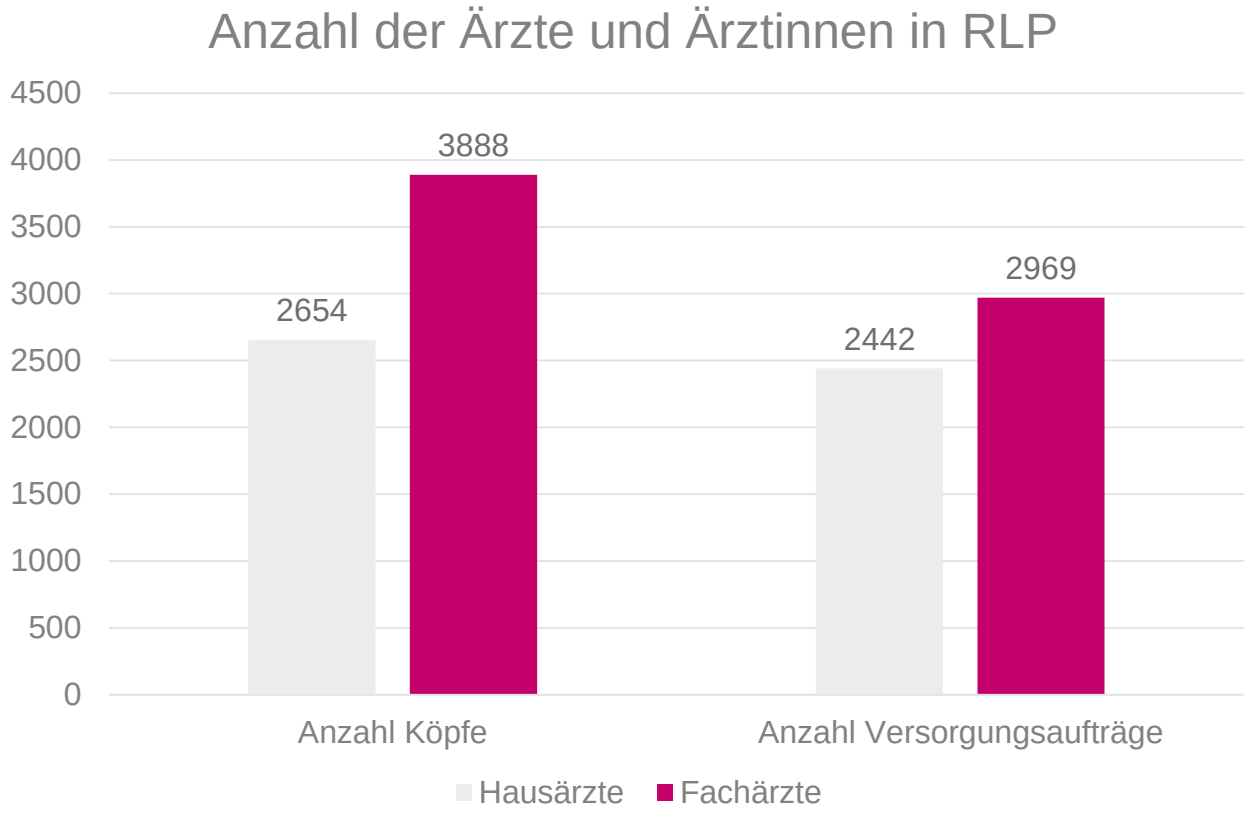
Themen

TOP 1: Arztzahlentwicklung in Rheinland-Pfalz

TOP 2: Strategien der Fachkräftesicherung und Ausblick

TOP 1: Arztzahlentwicklung in Rheinland-Pfalz

RUND 6.500 HAUS- UND FACHÄRZTE SIND IN RLP TÄTIG



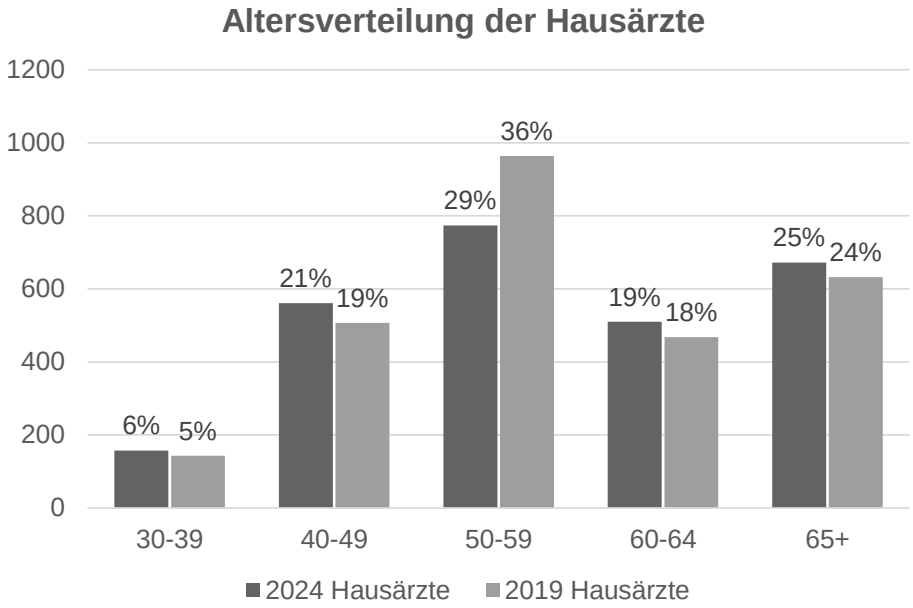
ZUM AUGUST SIND 357.5 SITZE FREI

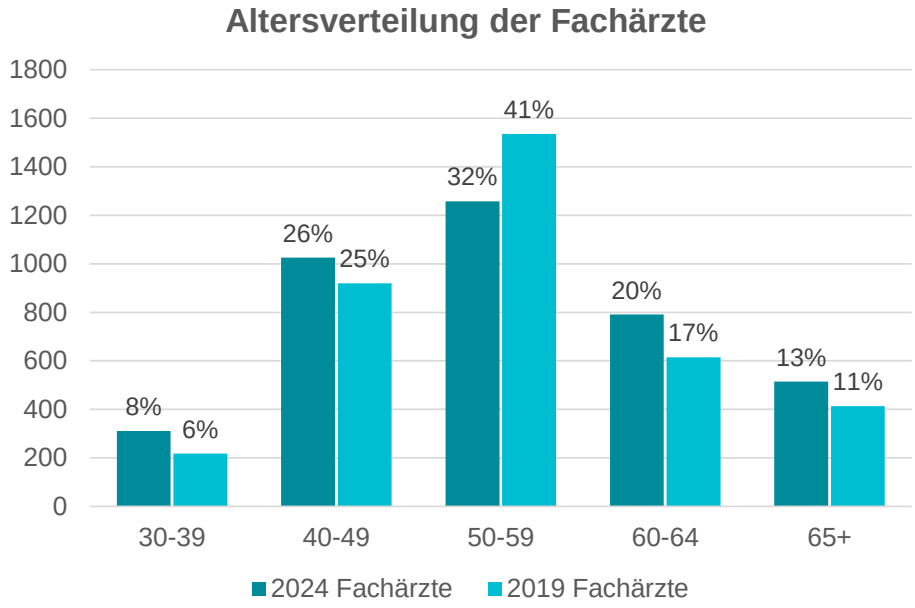
- Hausarztsitze: 302,5
- Facharztsitze: 55

*Status vom 02.08.24

© ROBERT KNETSCHKE – FOTOLIA.COM

ÄRZTINNEN UND ÄRZTE IN DER ALTERSGRUPPE 50-59 WURDEN WENIGER

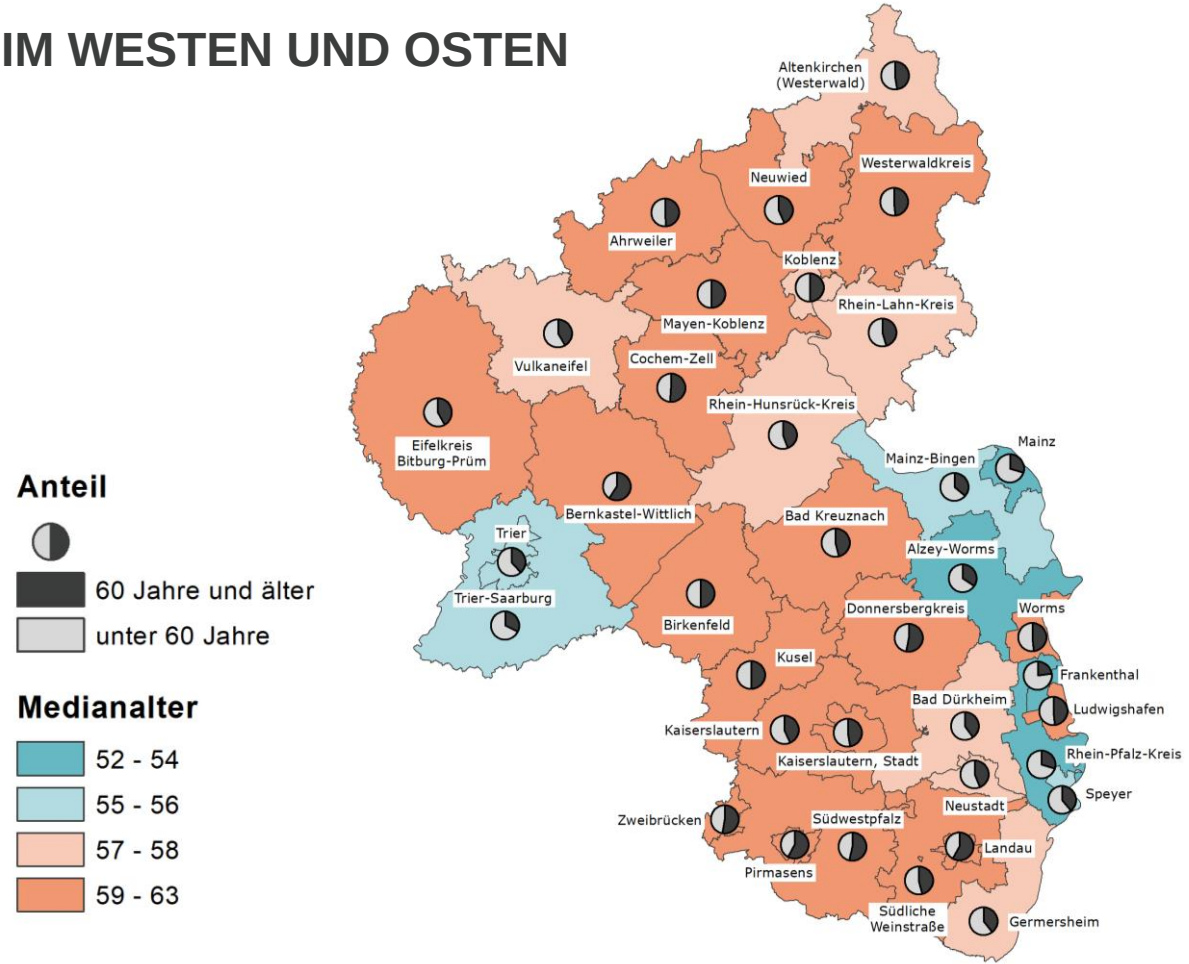




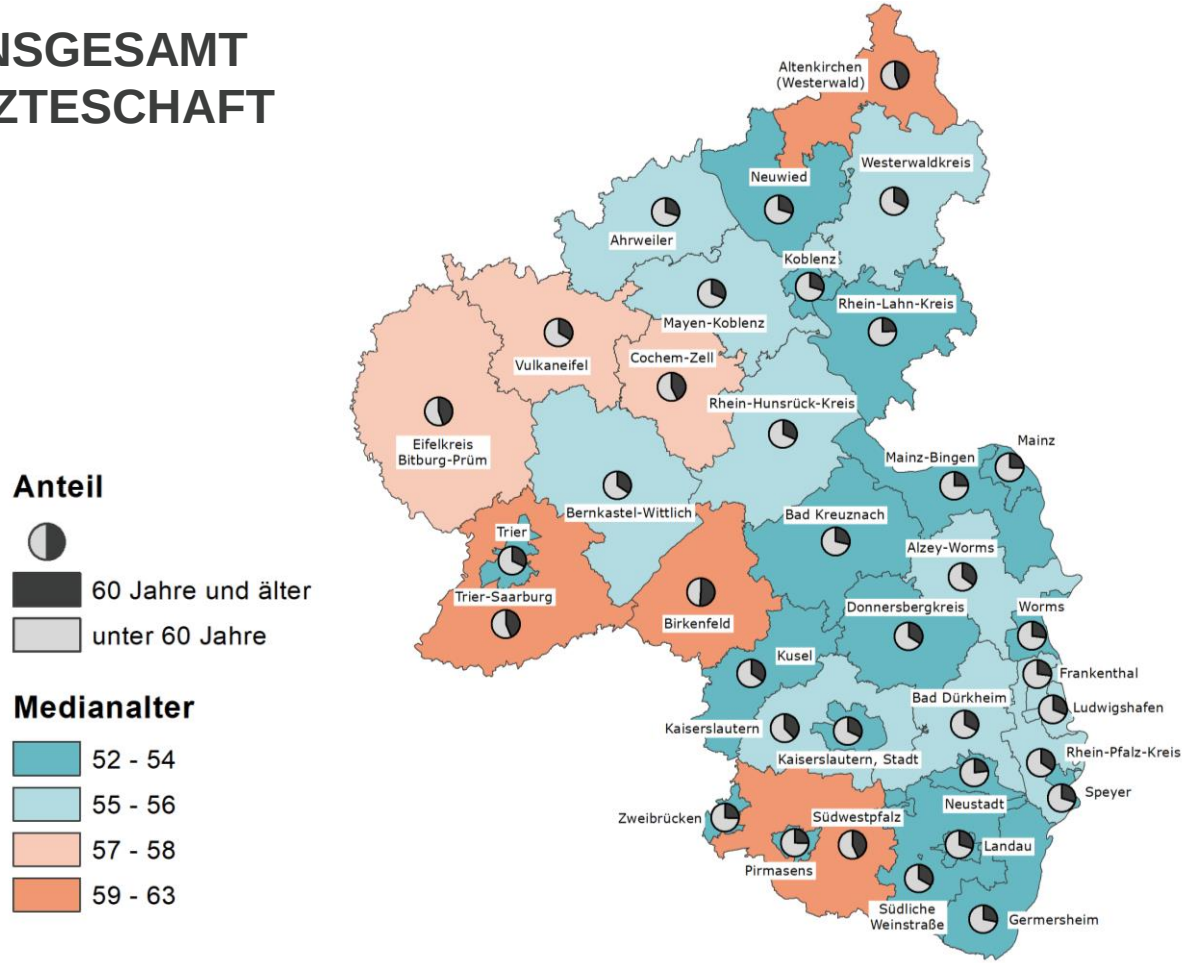
Durchschnittsalter: 57

Durchschnittsalter: 54

HAUSÄRZTESCHAFT IM WESTEN UND OSTEN DEUTLICH JÜNGER

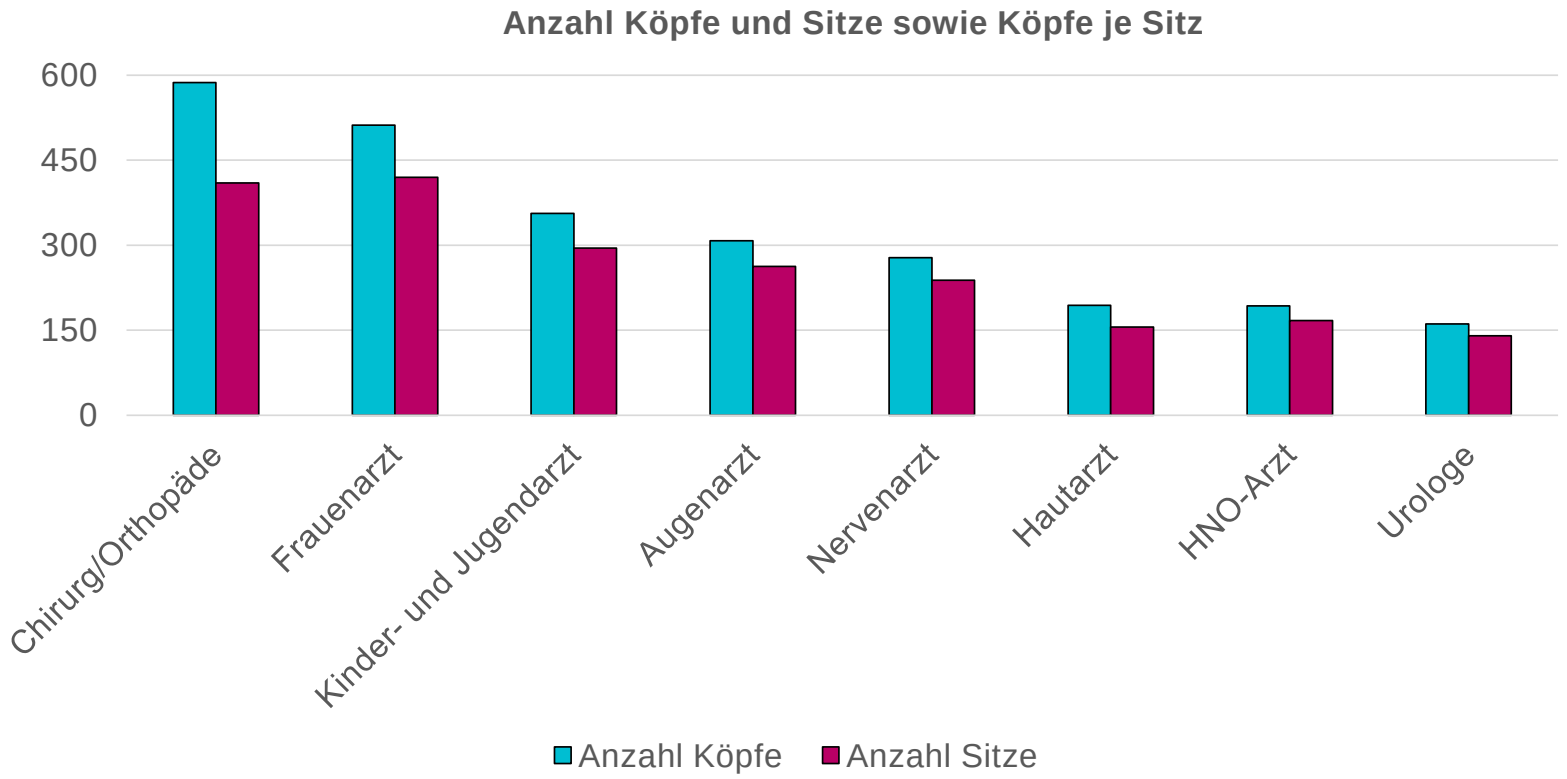


FACHÄRZTESCHAFT INSGESAMT JÜNGER ALS HAUSÄRZTESCHAFT

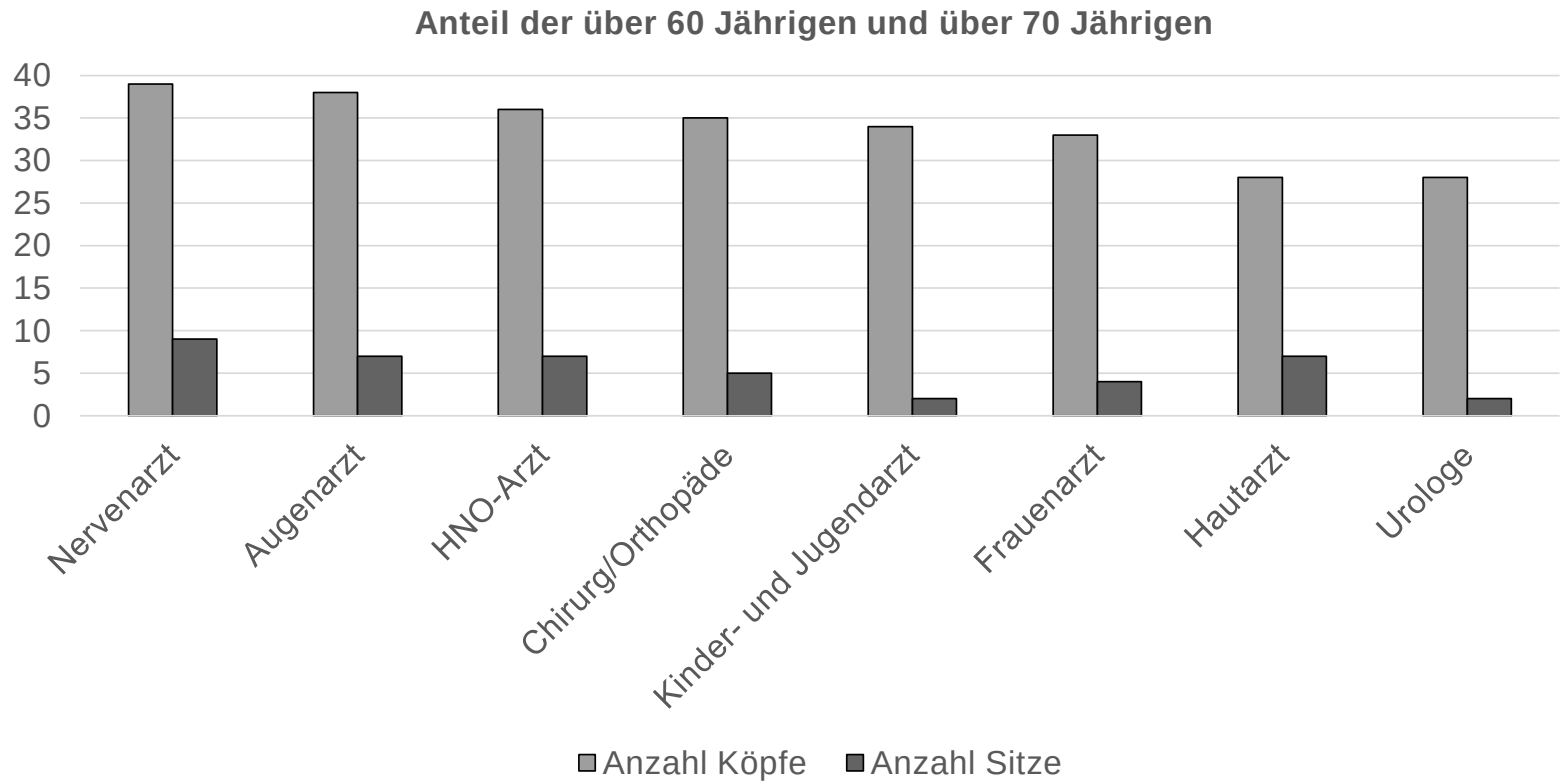


Betrachtung der Facharztgruppen
(allg. fachärztliche Versorgung)

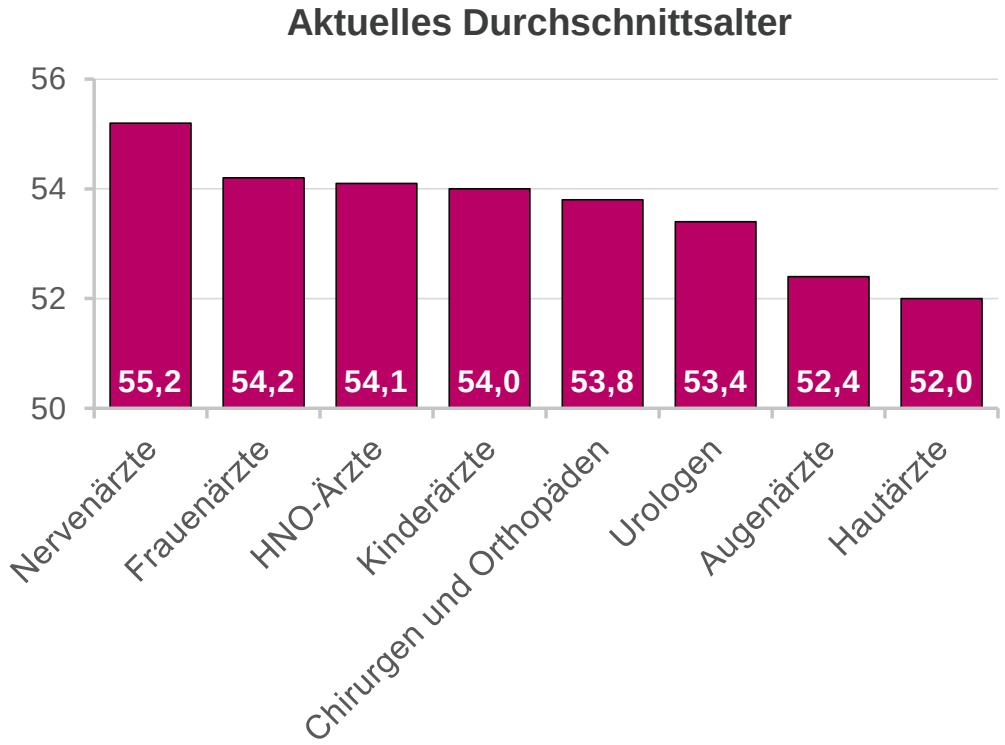
FACHÄRZTE UND FACHÄRZTINNEN DER FACHRICHTUNG CHIRURGIE/ORTHOPÄDIE FÜHREND



ANTEIL DER ÜBER 60-/70-JÄHRIGEN FÄ DURCHWEG ZWISCHEN 27-40 %

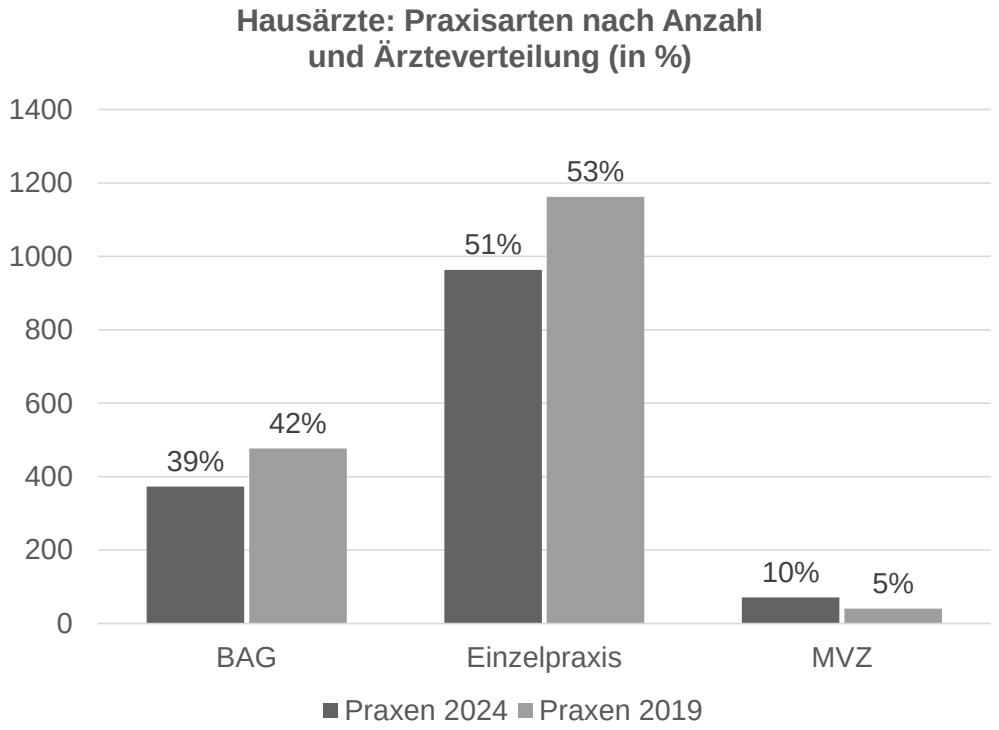


DURCHSCHNITTSALTER ZWISCHEN 52-55 JAHRE, NERVENÄRZTE IM SCHNITT AM ÄLTESTEN

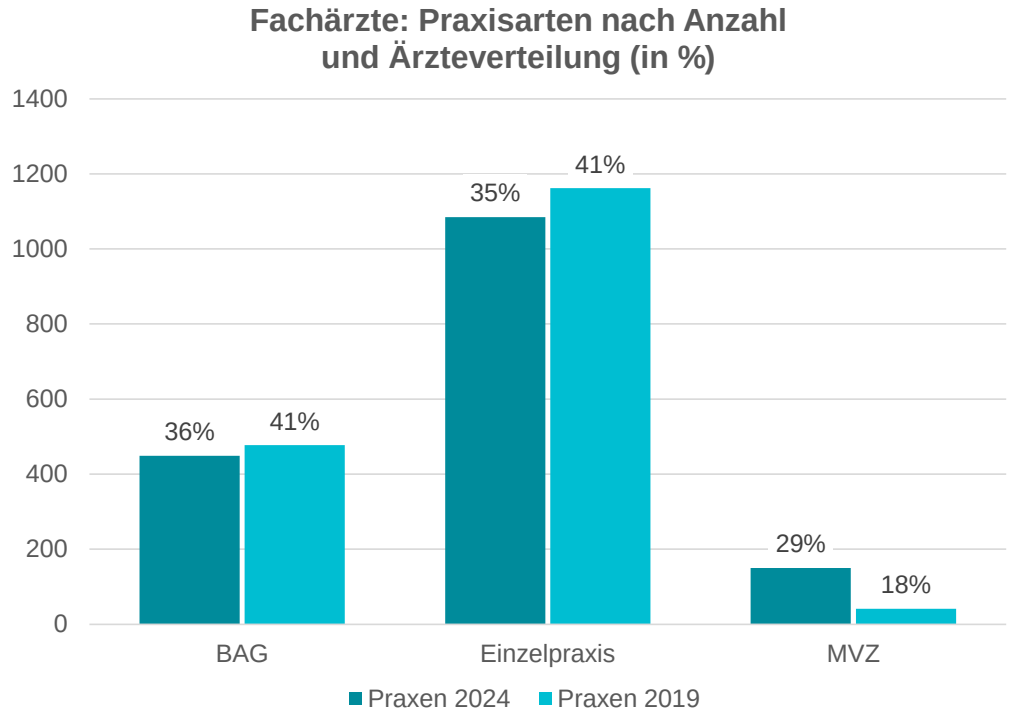


Praxisstrukturen und Beschäftigungsart und -umfang

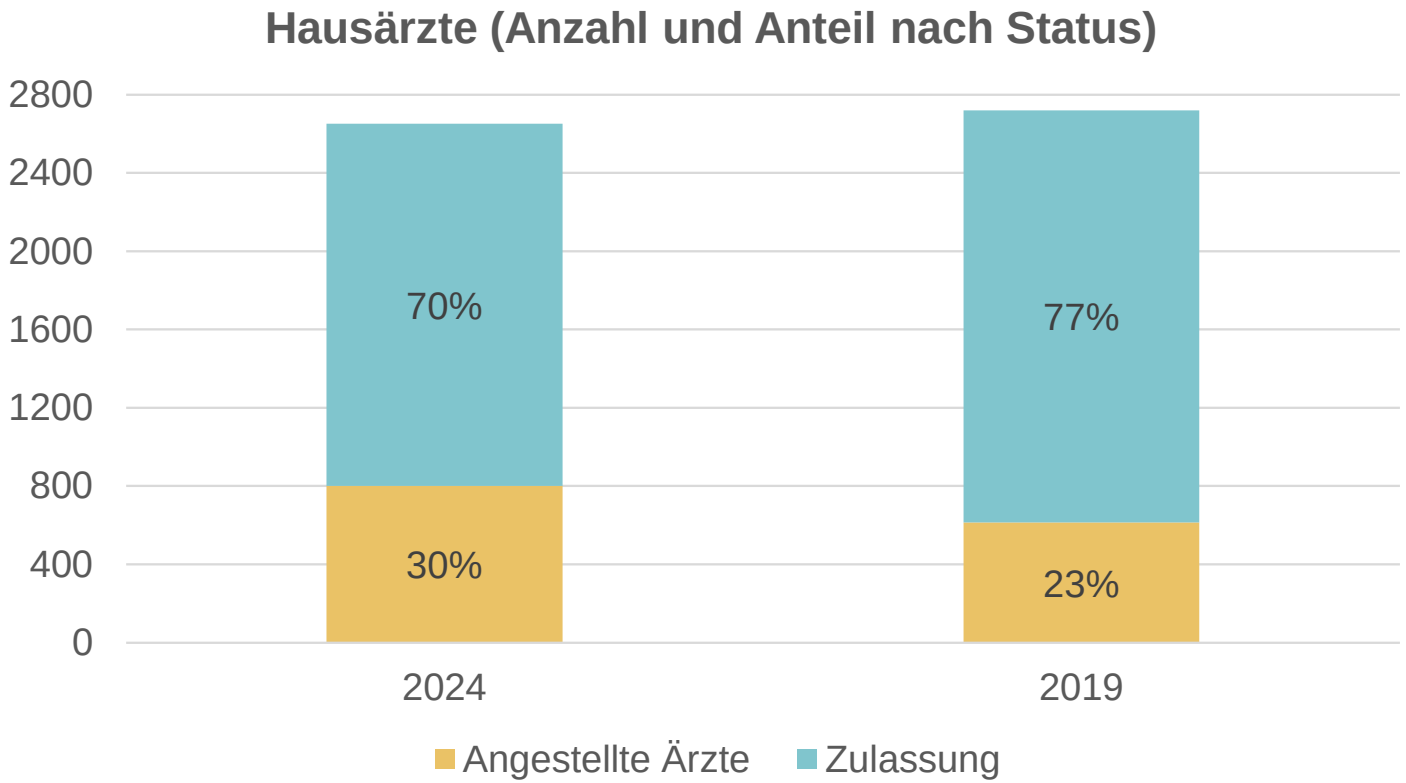
HAUSÄRZTLICHE TÄTIGKEIT IN EINZELPRAXEN NIMMT AB



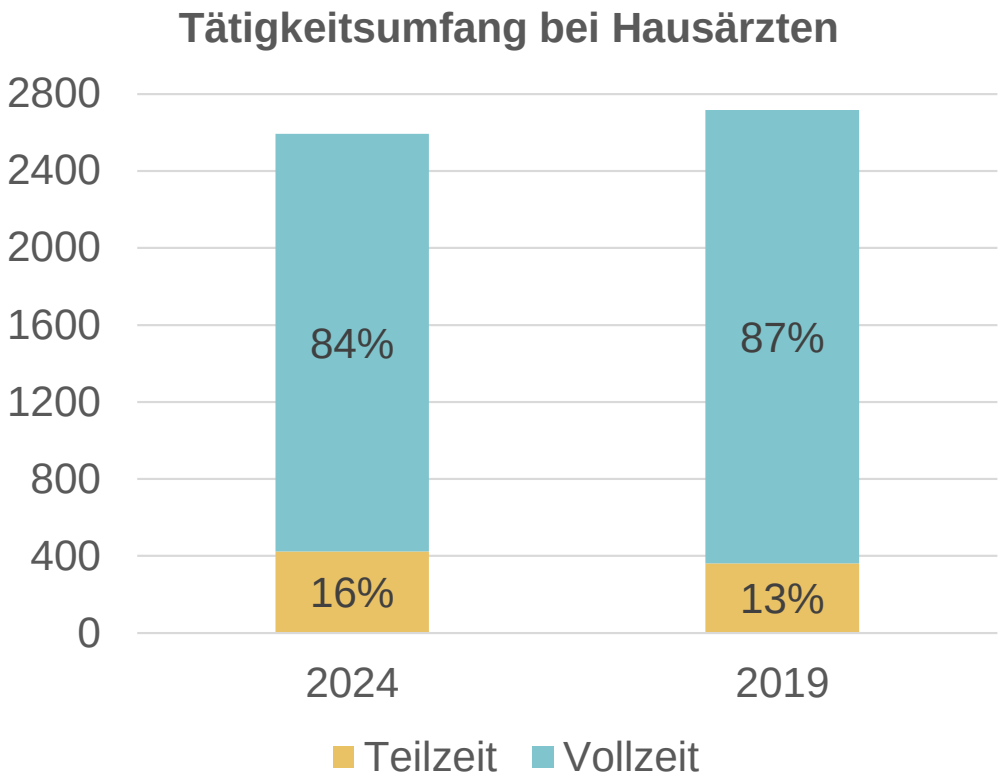
FACHÄRZTLICHE TÄTIGKEIT IM MVZ UM 11 % GESTIEGEN



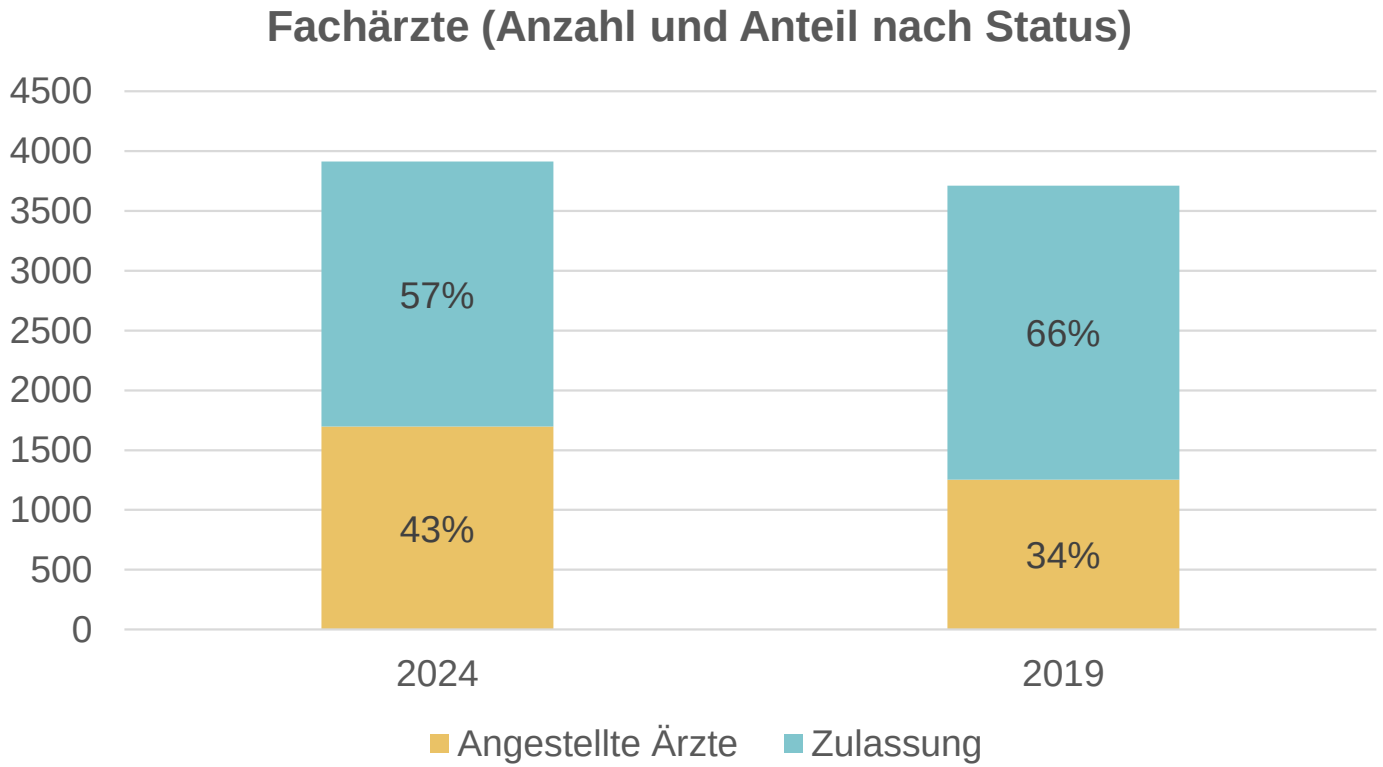
ANSTELLUNGEN IN DER HAUSÄRZTLICHEN VERSORGUNG NEHMEN ZU, IMMERNOCH 70 % SIND ZUGELASSEN



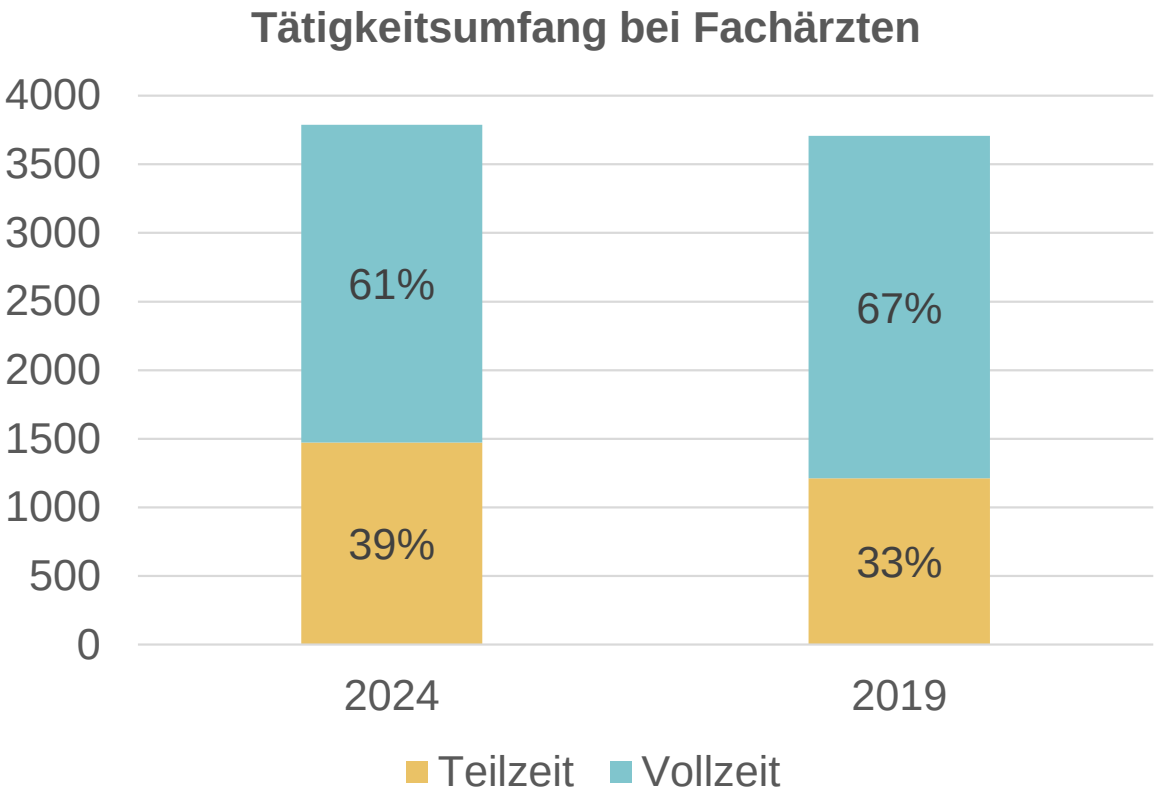
AKTUELL ARBEITEN 84 % DER HAUSÄRZTE IN VOLLZEIT, TEILZEIT-ANTEIL IST GESTIEGEN



ANSTELLUNG IM BEREICH DER FACHÄRZTE IM VERGLEICH ZU 2019 UM 9 % GESTIEGEN



61 % DER FACHÄRZTE ARBEITEN IN VOLLZEIT, TEILZEIT-ANTEIL STEIGT



Haben wir wirklich einen Ärztemangel?

FOCUS online

FOCUS online | 08.09.2024
↗ Weblink

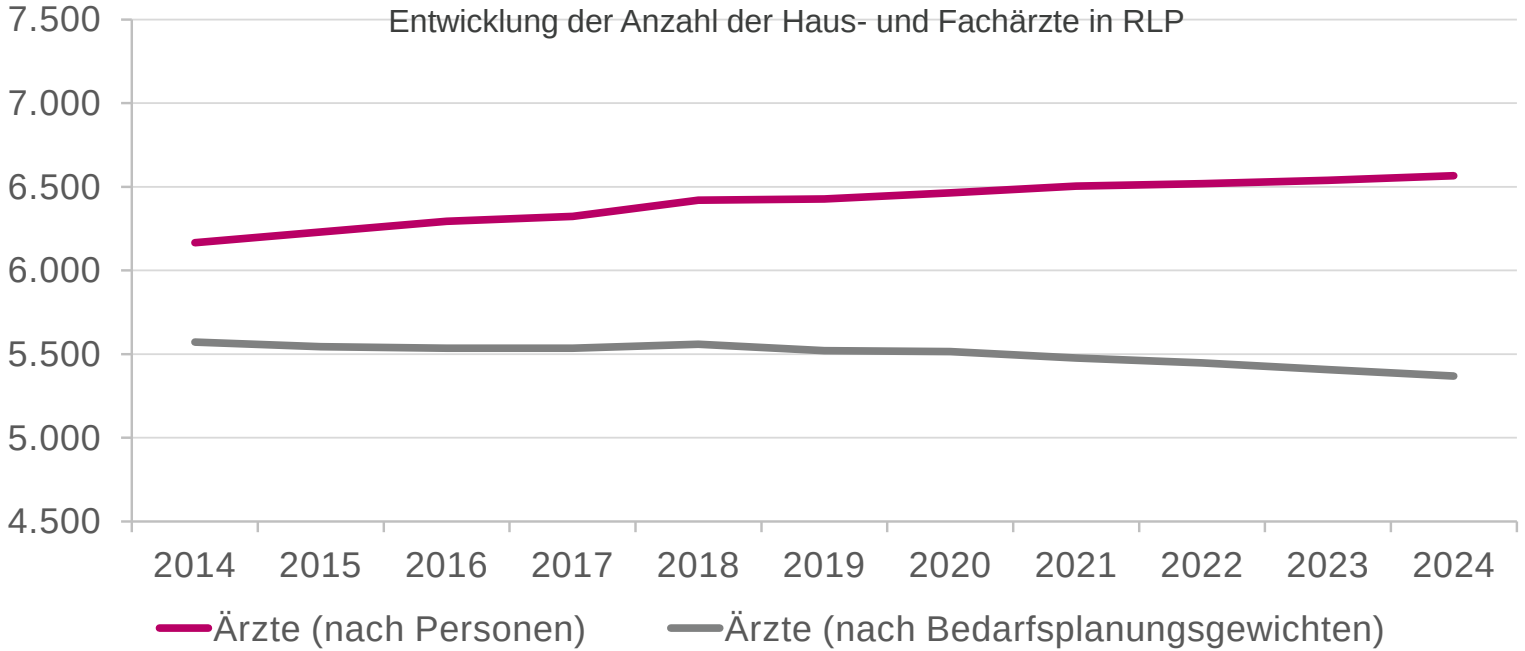
EIN TREND IST SCHULD

Deutschland hat genug Ärzte - der Grund für den Mangel ist ein ganz anderer

Kaum Termine, lange Wartezeiten, keine Praxis in der Nähe - Deutschlands medizinisches Versorgungssystem bröckelt, heißt es oft. Der Grund sei ein Mangel an Ärzten. Dabei zeigen die Zahlen das Gegenteil. Schuld am gefühlten Ärztemangel ist ein Trend, den es bei vielen Berufstätigen gibt.

Der Fokus streitet dies in einem Artikel kürzlich ab. Was sagen die Zahlen aus RLP?

ARZTZAHL UM 6,5 % GESTIEGEN, TATSÄCHLICH AUSGEFÜLLTE VERSORGUNGSAUFTRÄGE SINKEN



Ärzte nach:	2014	2024	Änderung
nach Personen	6.166	6.567	6,5%
Bedarfsplanungsgewichten	5.573	5.541	-0,6%

Wie sieht es in der Zukunft aus?

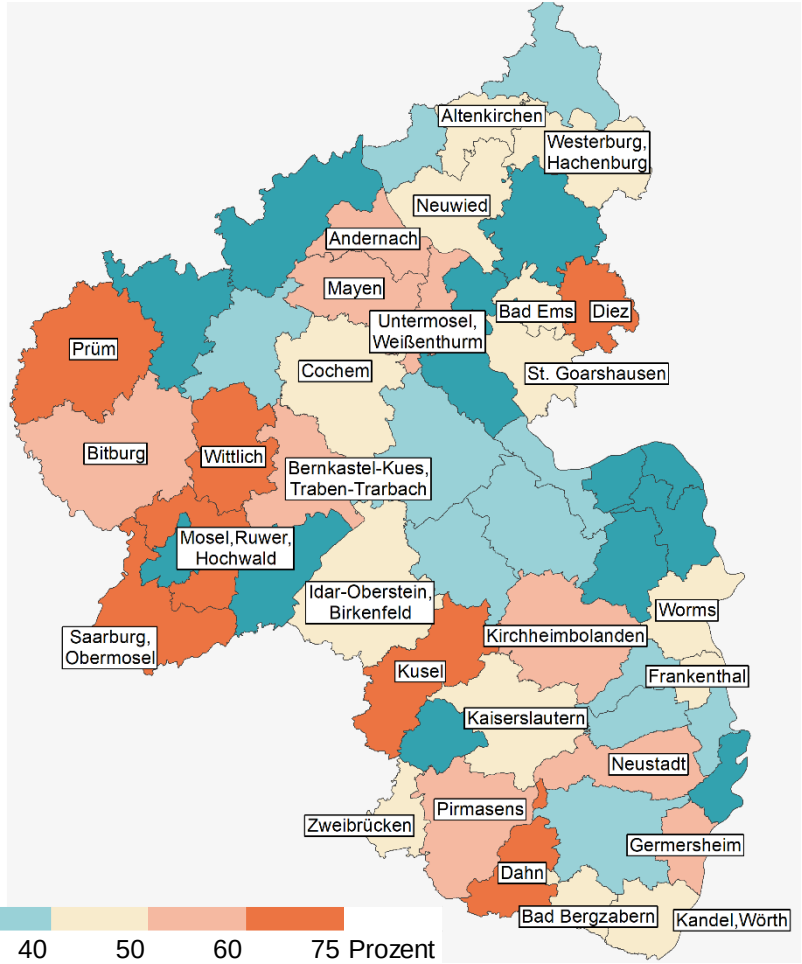
© LENETSNIKOLAI – FOTOLIA.COM

NACHBESETZUNGSBEDARF VON ÜBER 40 % BEI DEN HAUS- UND FACHÄRZTEN IN RLP

Strukturzahlen	Hausärzteschaft	Fachärzteschaft
Nachbesetzungsbedarf	40%	41%

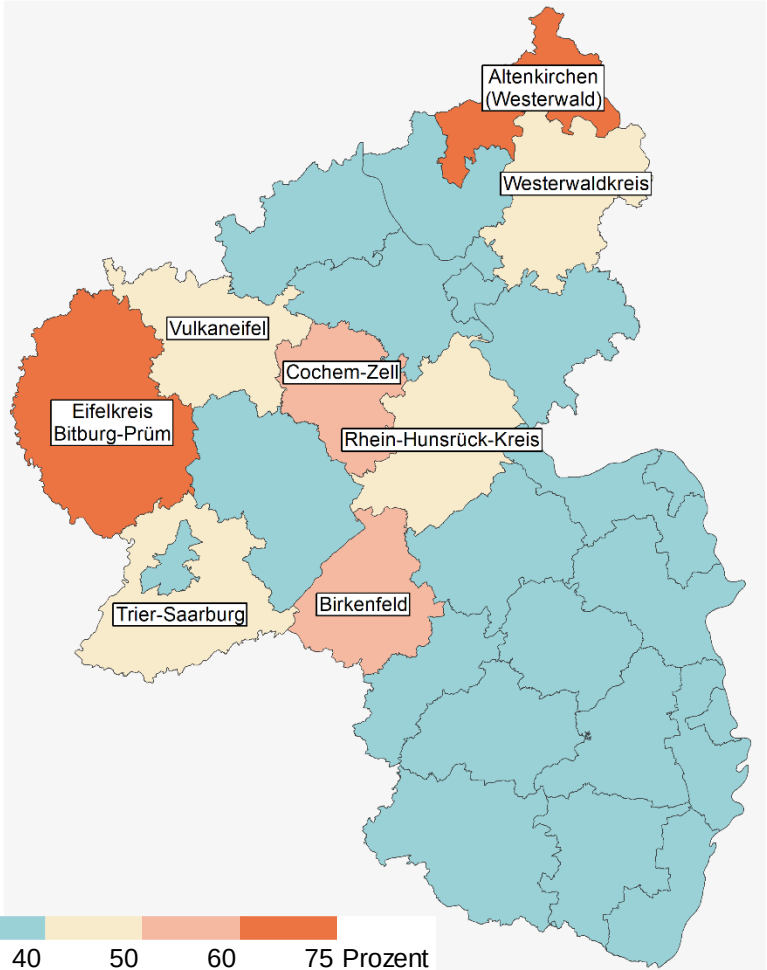
NACHBESETZUNGSBEDARF DER HAUSÄRZTESCHAFT SEHR HETEROGEN ÜBER RLP HINWEG

Darstellung: Nachbesetzungsbedarf der Hausärzteschaft in RLP



NACHBESETZUNGSBEDARF DER FACHÄRZTE AUF NIEDRIGEREM NIVEAU

Darstellung: Nachbesetzungsbedarf der Fachärzteschaft in RLP



NACHBESETZUNGSBEDARF IN DER ALLGEMEINEN FACHÄRZTLICHEN VERSORGUNG ZWISCHEN 32-44 %

Aktueller Nachbesetzungsbedarf nach Arztgruppen (Köpfe) und in %

Fachgruppe	Absolut	Prozentual
Hausarzt	1064	40
Chirurg/Orthopäde	205	35
Frauenarzt	193	38
Kinder- und Jugendarzt	142	40
Augenarzt	116	38
Nervenarzt	124	44
Hautarzt	74	39
HNO-Arzt	79	41
Urologe	52	32

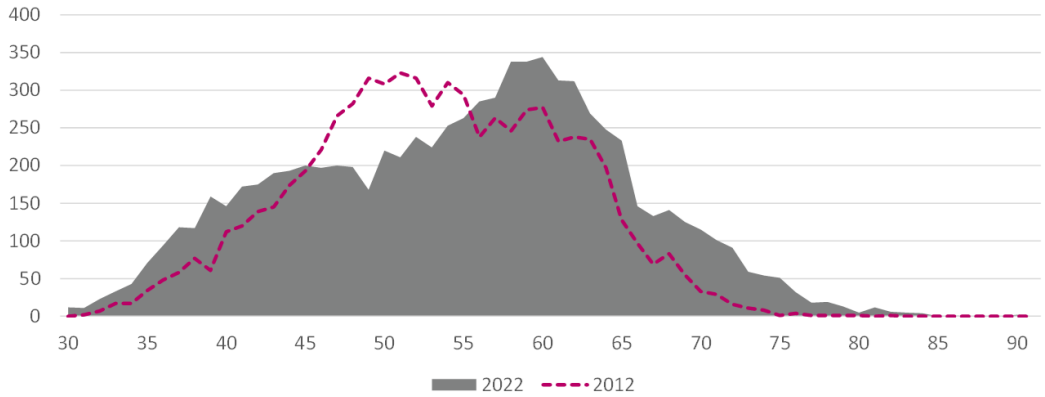
Trends und Entwicklungen

© STURTI – ISTOCKPHOTO.COM

DROHENDE VERSORGUNGSLÜCKEN DURCH FEHLENDEN NACHWUCHS

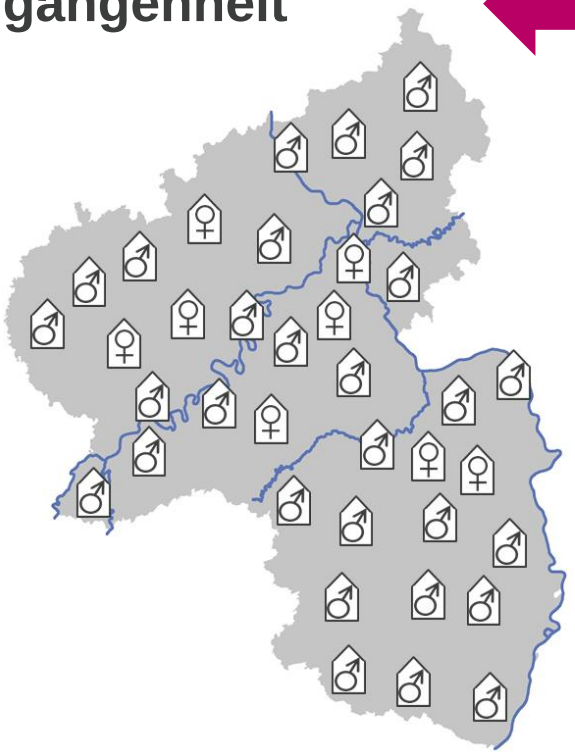
Ungünstige Altersverteilung führt zu hohem Nachbesetzungsbedarf

- Durchschnittsalter
  - Hausärzte: **57 Jahre**
  - Fachärzte: **54 Jahre**
- Anteil der 60-Jahre+
  - Hausärzte: **43%**
  - Fachärzte: **33%**
- Größte Altersgruppen zwischen 56 und 58 Jahren

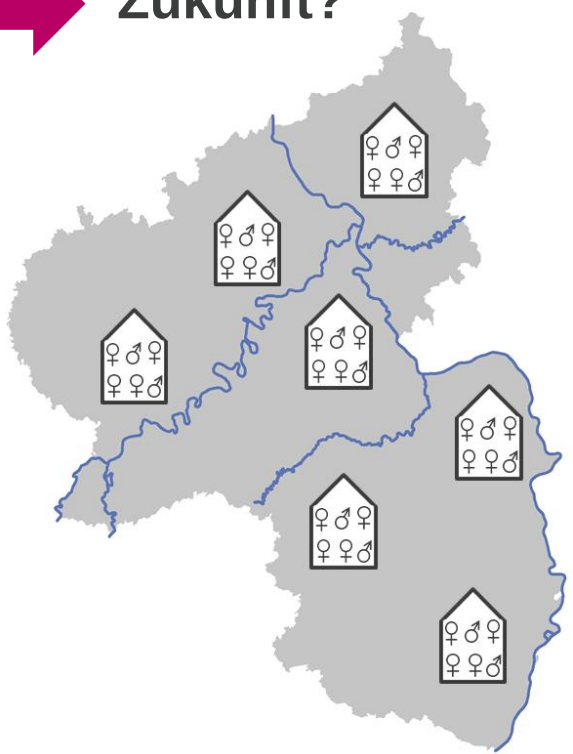


VERTRAGSÄRZTLICHE VERSORGUNG WANDELT SICH

Vergangenheit



Zukunft?



Trends

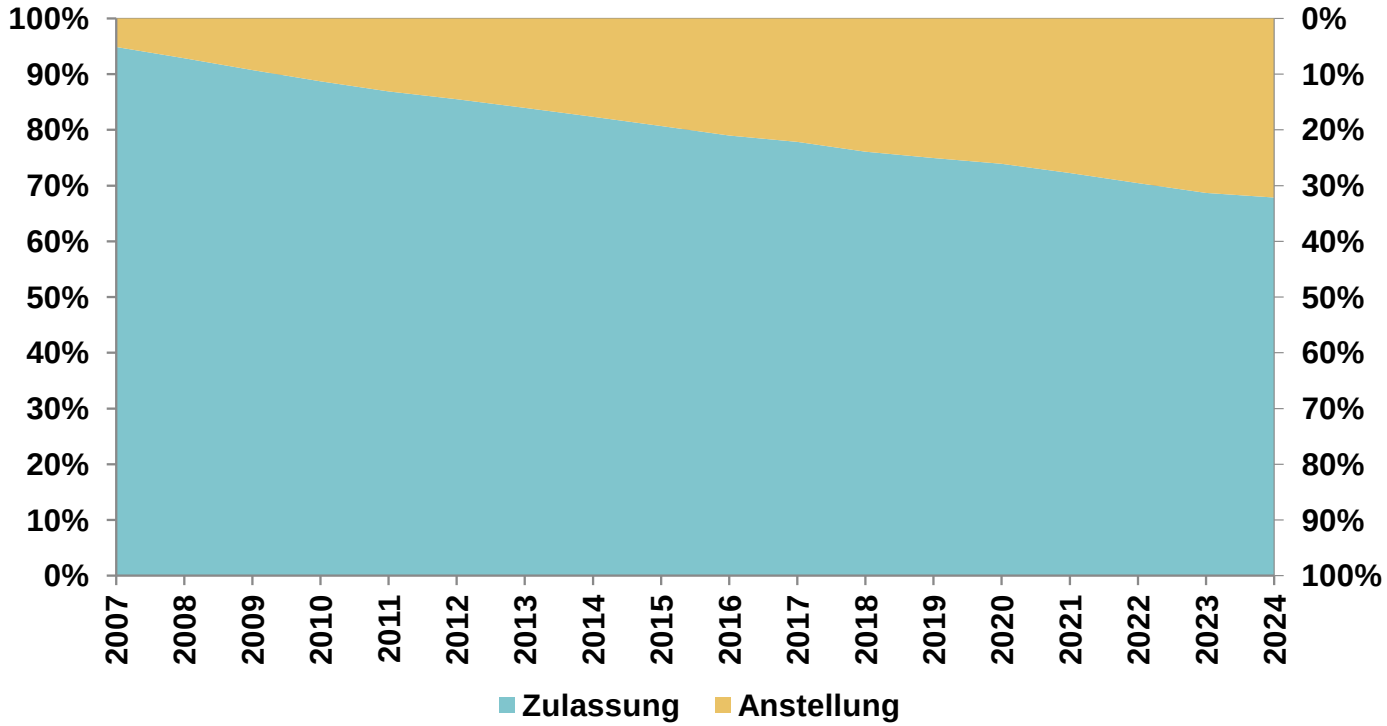
- Arztzeitmangel
- Spezialisierung
- Feminisierung
- Flexibilisierung
- Kooperation
- Fluktuation
- Zentralisierung
- Internationalisierung
- …

VERTRAGSÄRZTLICHE VERSORGUNG WANDELT SICH

- **Spezialisierung** — steigende Arztzahlen bei Fachärzten und Psychotherapeuten
  Rückgang bei Hausärzten
- **Feminisierung** — **69%** des personellen Zuwachses seit 2005 weiblich
  Frauenanteil aktuell: **49%**
- **Flexibilisierung** — **38%** Teilzeittätigkeit, davon in der Mehrheit Angestellte
  Insgesamt **32%** Angestellte (Mehrheit der Neueinsteiger)
- **Kooperation** — nur noch **41%** der Haus- und Fachärzte arbeiten in Einzelpraxen
  Trend zur Konzentration und Überörtlichkeit

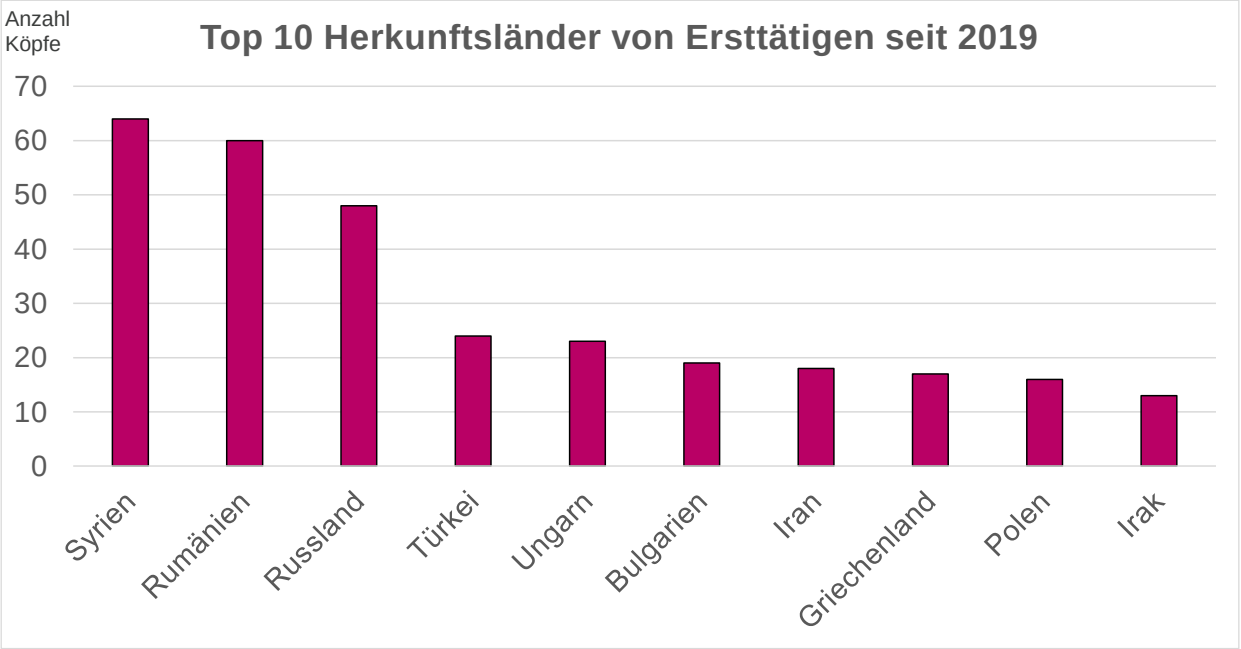
TREND ZUR ANSTELLUNG ERSICHTLICH

- Anstieg des Angestelltenanteils seit 2007 von 5 auf 32 Prozent
- Seit 2018 von 18 auf 32 Prozent
- Rückgang der Zulassungen



INTERNATIONALISIERUNG DEUTLICH ERKENNBAR

82% deutsche und 18% ausländische Staatsangehörigkeit von Ärztinnen und Ärzten die erstmalig in KV-RLP seit 2019 tätig waren (Ersttätige)



IN HAUS- UND FACHÄRZTESCHAFT WERDEN BIS 2030 JEWEILS FAST 30 ZUSÄTZLICHE SITZE BENÖTIGT

Anstieg der Patientenanzahl auf Basis der Einwohnerprognose 2030
und darauf basierender Nachfragebedarf
prognostizierter Anstieg der Patientenzahl +1,1% für Hausärzte und Fachärzte

	zusätzliche Patientenzahl	zusätzliche Sitze
Hausärzteschaft	24.250	30,0
Fachärzteschaft	23.450	29,5

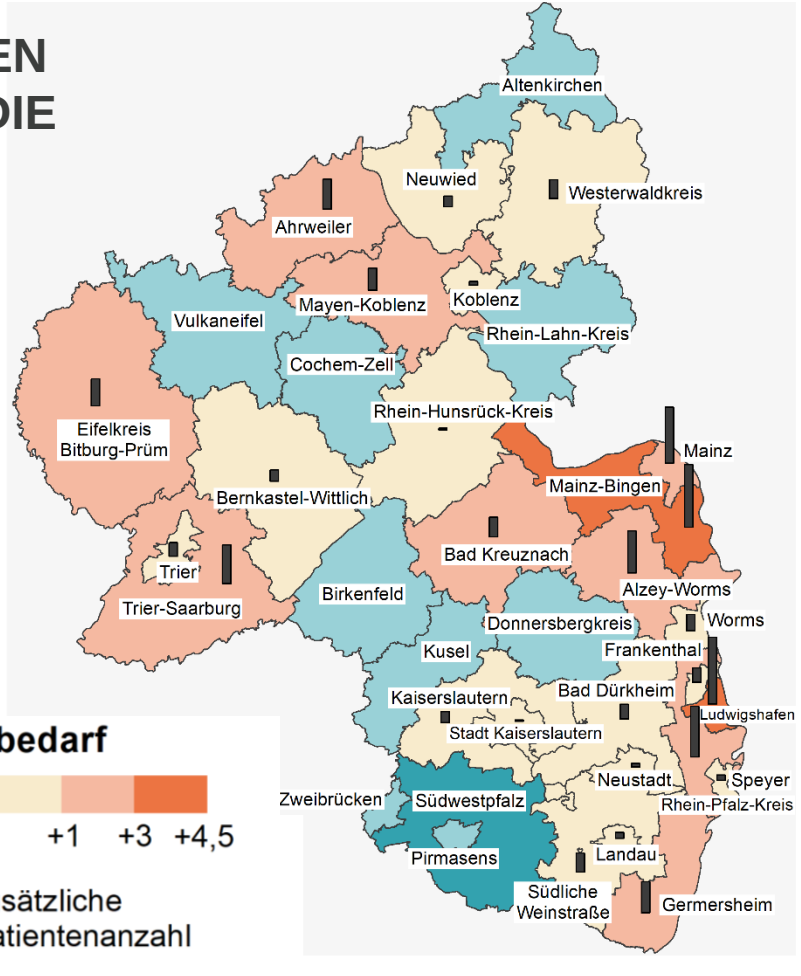
IN ROT-/ORANGEFARBENEN LANDKREISEN NIMMT DIE PATIENTENZAHL UND DAMIT DIE NACHFRAGE NACH HAUSÄRZTEN ZU

Darstellung:

Entwicklung Patientenzahl und

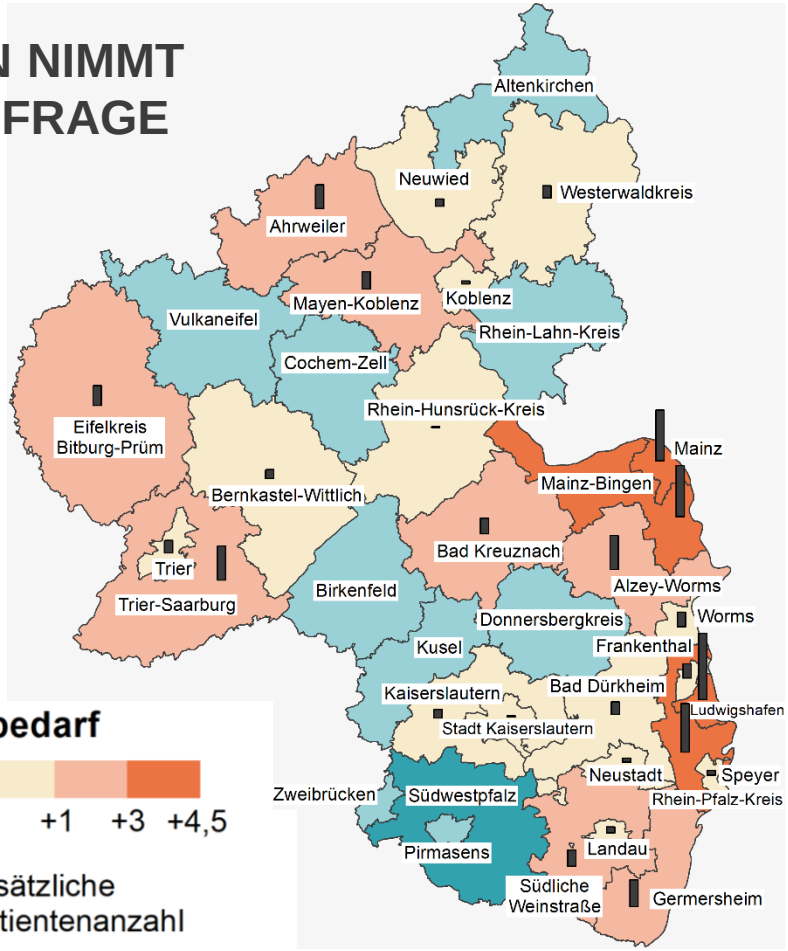
Nachfragebedarf nach Hausarztsitzen nach

Landkreisen



IN ROT-/ORANGEFARBENEN LANDKREISEN NIMMT DIE PATIENTENZAHL UND DAMIT DIE NACHFRAGE NACH FACHÄRZTEN ZU

Darstellung:
Entwicklung Patientenzahl und Nachfragebedarf nach Facharztsitzen nach Landkreisen

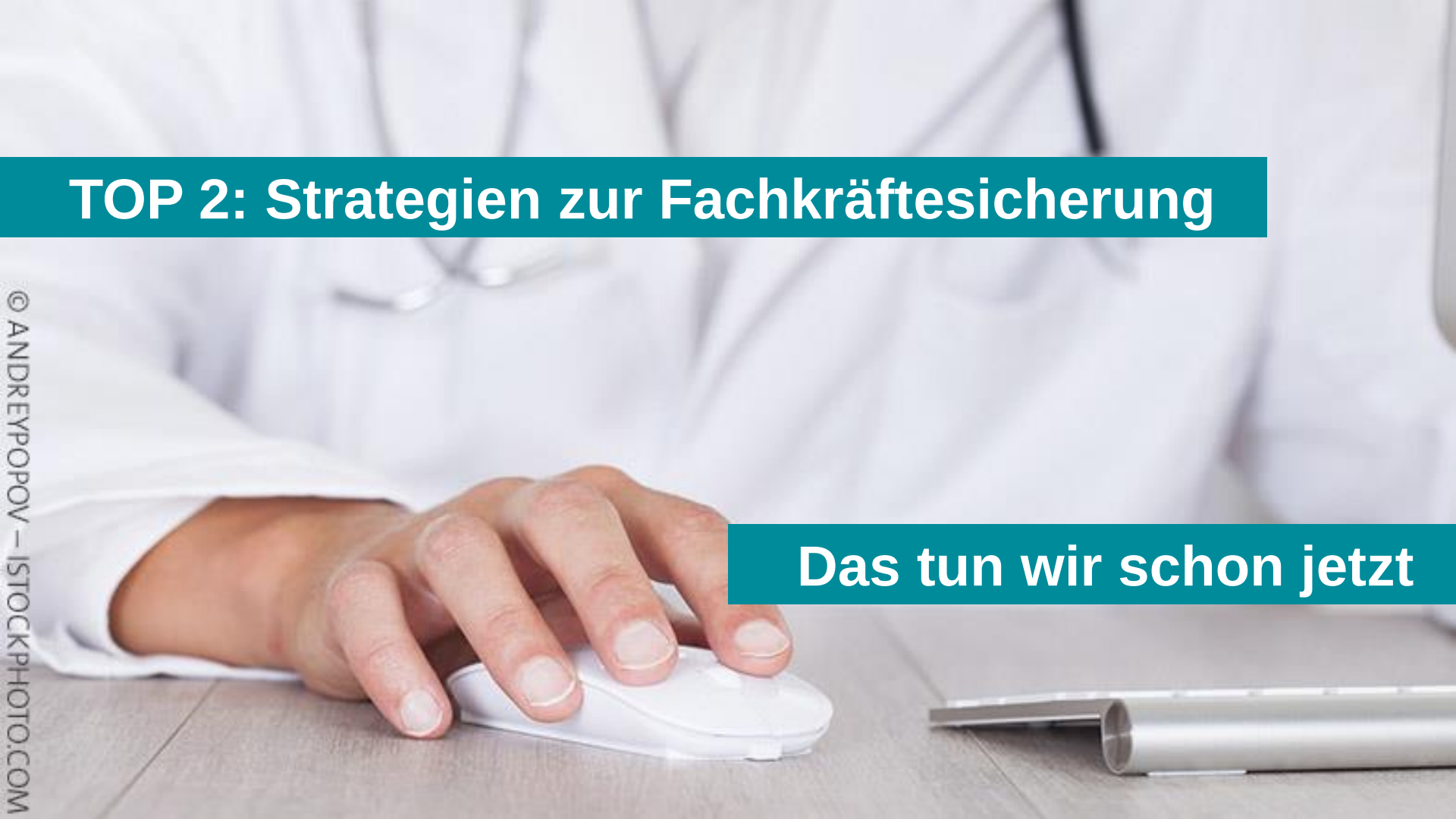


*in der Prognose wurden folgende Fachgruppen berücksichtigt: Hautärzte, Kinderärzte, Augenärzte, Chirurgen und Orthopäden, Frauenärzte, HNO-Ärzte, Nervenärzte, Urologen

Zwischenfazit:

Es gibt viele Herausforderungen zu bewältigen

TOP 2: Strategien zur Fachkräftesicherung



Das tun wir schon jetzt

© ANDREYPOPOV – ISTOCKPHOTO.COM

INITIATIVEN IN DER ÄRZTLICHEN AUSBILDUNG

Wir organisieren und beteiligen uns an Veranstaltungsreihen für Studierende

KVRLP

DIE KV RLP INFORMIERT

Medizinstudierende gewinnen Einblick in ambulante Versorgung

Wo möchte ich eigentlich nach dem Medizinstudium arbeiten? Eine Frage, die sich alle Medizinstudierenden irgendwann stellen. Um dem medizinischen Nachwuchs eine Perspektive aufzuzeigen, begrüßte die KV RLP rund 70 Fünftsemester der Johannes Gutenberg-Universität Mainz zu einer digitalen Exkursion. Bereits tags zuvor schnupperten 15 Siebt- bis Neuntsemester vor Ort in die KV RLP.

Die erste Dezemberwoche stand bei der KV RLP ganz im Zeichen des medizinischen Nachwuchses. Sowohl in Präsenz als auch digital warfen Mainzer Studierende einen Blick in

Virtuelle Exkursion

2x jährlich

Vorstellung der KV RLP und verschiedener Themen

- Famulatur, Weiterbildung
- Zulassungsausschusses
- Praxislotsen

Wahlpflichtwoche Niederlassung im amb. Bereich

Wissensvermittlung zu

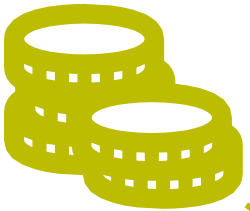
- Praxisformen und –arten, - Finanzierung einer Praxis,
- Marketing, Praxisführung und -organisation

Medizinercamp

- Medizinische Workshops
- Niederlassung
- Praxisalltag
- Arbeiten als Landarzt/ Fördermöglichkeiten
- Kennenlernen der Region

INITIATIVEN IN DER ÄRZTLICHEN AUSBILDUNG

Finanzielle Förderung der Ausbildung



Famulaturförderung

- 500 € / Monat, max. bis zu drei Monate
- Unterstützung der Medizinstudierenden

Förderung akademischer Lehrpraxen

- 1.000 € / Tertial
- Unterstützung der ausbildenden Praxen

INITIATIVEN IN DER ÄRZTLICHEN WEITERBILDUNG

Wir fördern Weiterbildung

Die Weiterbildung ist für die KV RLP ein Schlüsselinstrument für die Sicherstellung der vertragsärztlichen Versorgung.

Und warum?

- Nach der Weiterbildung folgt oftmals ein nahtloser Übergang in die ambulante vertragsärztliche Versorgung.
- Durch die Weiterbildung finden häufig spätere Praxispartner zusammen.
- Die Weiterbildung ist das zentrale Instrument bei der Nachbesetzung freier Stellen.

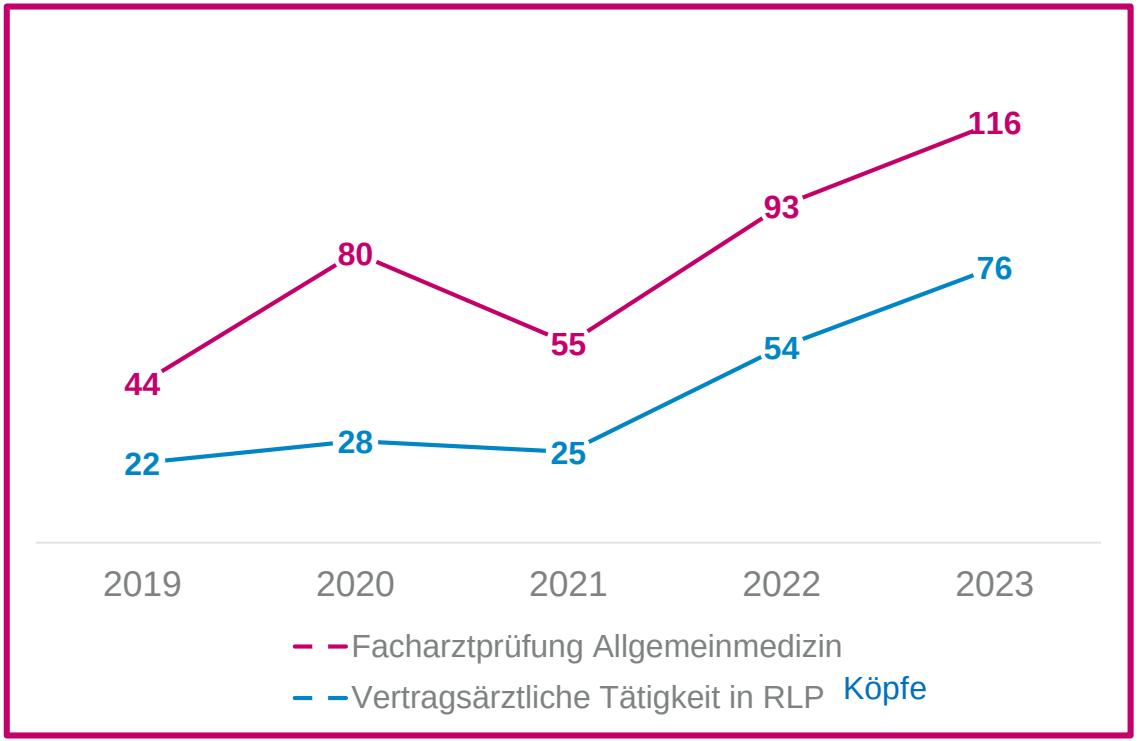
Initiativen zur Weiterbildung zeigen bereits Wirkung!

66

Prozent der Ärztinnen und Ärzte, die im Jahr 2023 ihre Facharztanerkennung in der Allgemeinmedizin in RLP erhalten haben, sind derzeit vertragsärztlich in RLP tätig.

© FZANT/ISTOCKPHOTO

INITIATIVEN ZUR WEITERBILDUNG ZEIGEN BEREITS WIRKUNG!



Wie viel Prozent der Fachärztinnen und –ärzte Allgemeinmedizin haben einen vertragsärztlichen Status in RLP?

- **2019:** 50 %
- **2020:** 35 %
- **2021:** 45 %
- **2022:** 58 %
- **2023:** 66 %

Stand: 23.07.2024

INITIATIVEN IN DER ÄRZTLICHEN WEITERBILDUNG

Unsere Kampagne Weiterbildung richtet sich an junge Ärztinnen/Ärzte

Veranstaltungsreihe 1:
Startschuss Weiterbildung.
Willkommen in RLP.

Veranstaltungsreihe 2:
Praxisstart – Ihre Möglichkeiten mit der KV RLP

Netzwerk Weiterbildung

Ideenwerkstatt

Verbundweiterbildung

BEISPIEL VERANSTALTUNG

ÄRZTLICHE WEITERBILDUNG
IHRE CHANCE. MIT UNS IN RLP.

Sind Sie und Ihre Ärztin oder Arzt in Weiterbildung auch dabei?

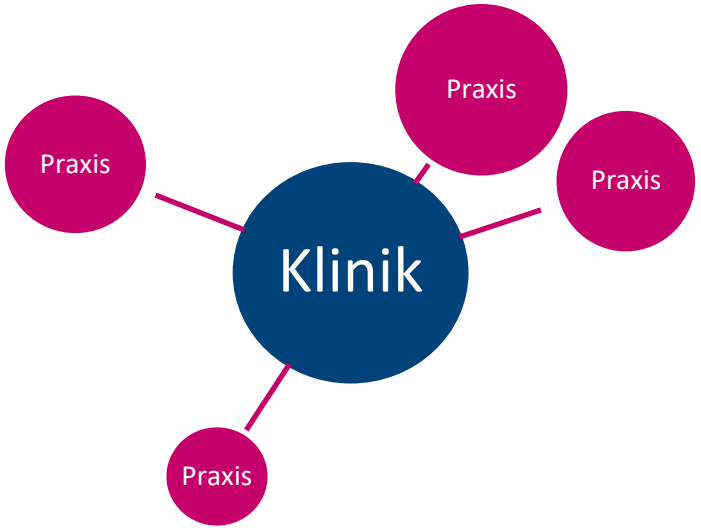
Melden Sie sich jetzt an.

INITIATIVEN IN DER ÄRZTLICHEN WEITERBILDUNG

Unsere Koordinierungsstelle Weiterbildung unterstützt AiWler und weitere Beteiligte

Wir …

- **Beraten** bei allen Fragen rund um die Weiterbildung
- **Unterstützen** bei der Gründung neuer Weiterbildungsverbünde
- **Betreuen** bestehende Weiterbildungsverbünde
- **Vermitteln** Stellenangebote und -gesuche
- **Evaluieren** die Weiterbildung



Zusammenarbeit mit Landesärztekammer Rheinland-Pfalz, Krankenhausgesellschaft Rheinland-Pfalz e.V.

Telefon: 06131 - 326 4499
E-Mail: koordinierungsstelle@kv-rlp.de

INITIATIVEN IN DER ÄRZTLICHEN WEITERBILDUNG

Wir unterstützen bei der Gründung von Weiterbildungsverbünden

Weshalb wir Weiterbildungsverbünde für sinnvoll halten:

- **Verknüpfung** von stationär und ambulant
- **Rotationspläne** bieten organisatorische Entlastung
- **Lückenlose** und strukturierte Weiterbildung
- **Planungssicherheit**
- Weiterbildung **in der Region** und Sicherung der künftigen Versorgung
- **Fester Ansprechpartner** für die gesamte Weiterbildungszeit

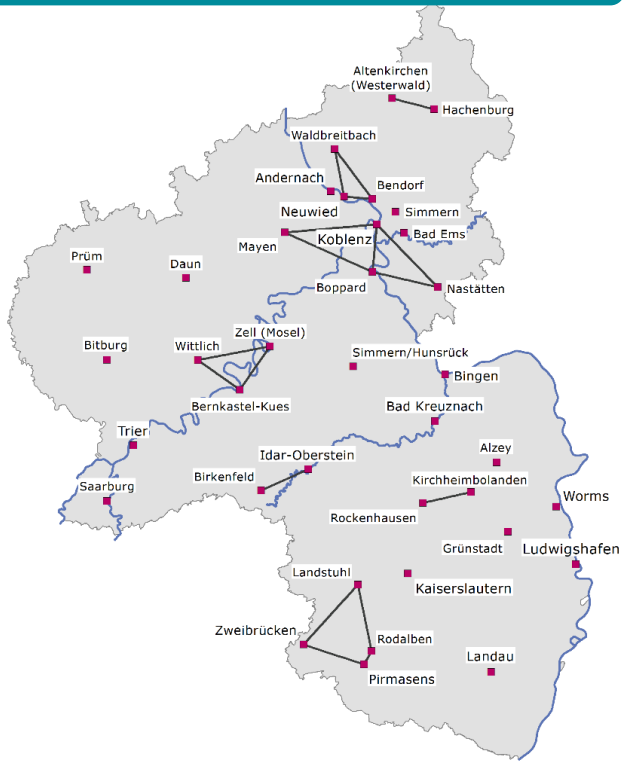
INITIATIVEN IN DER ÄRZTLICHEN WEITERBILDUNG

Wir haben bereits 27 Weiterbildungsverbünde in RLP

Was bisher erreicht werden konnte:

- **27** Weiterbildungsverbünde
- Mehr als **130** teilnehmende Praxen sowie **3** Praxisnetze/ -verbünde
- Mehr als **45** teilnehmende Krankenhäuser

Nähere Informationen zu Weiterbildungsverbünden:
www.kv-rlp.de/537937-4038



INITIATIVEN IN DER ÄRZTLICHEN WEITERBILDUNG

Wir sind Mitgründer und wirken beim Kompetenzzentrum Weiterbildung Allgemeinmedizin mit

kompetenzzentrum
weiterbildung
allgemeinmedizin
rheinland-pfalz

Stärkung der Qualität und Effizienz der allgemeinmedizinischen Weiterbildung durch:

Begleitseminare für Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung

Seminarangebote der KV RLP zu Themen wie Zulassung und BWL

Mentoring-Programm für Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung

INITIATIVEN IN DER ÄRZTLICHEN AUS- UND WEITERBILDUNG

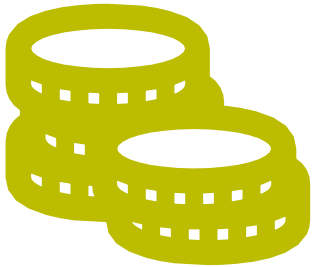
Wir fördern die Weiterbildung finanziell

Zusatzweiterbildung Suchtmedizinische Grundversorgung

1.500 €

Weiterbildung der Haus- und Fachärzte, durch KV RLP und GKV finanziert

bis zu 5.400 € pro Monat



Kurs Psychosomatische Grundversorgung

1.500 €

KV-Förderung: eigene finanzielle Förderung der KV RLP

bis zu 2.700 € pro Monat

EXKURS: AUSLÄNDISCHE ÄRZTE WERDEN FÜR DIE VERSORGUNG IMMER WICHTIGER

ZEIT ONLINE

Ärztemangel

Mehr als 60.000 ausländische Ärzte in Deutschland

Die meisten ausländischen Ärztinnen und Ärzte stammen aus Syrien, der Türkei und mehreren europäischen Ländern. Durch den Ärztemangel erwarten Fachleute weiteren Zuzug.

3. März 2024, 1:58 Uhr Quelle: ZEIT ONLINE, dpa, KNA, lp

Ärztemangel in Deutschland

Zahl der Ärzte aus dem Ausland so hoch wie nie

Stand: 03.03.2024 11:08 Uhr

Der Ärztemangel in Deutschland ist nach wie vor groß. Ein Mittel dagegen könnten Mediziner aus dem Ausland sein. Deren Anzahl hat sich im Vergleich zu 2013 bereits verdoppelt - Ärztevertreter warnen jedoch vor Problemen.

Trotz Fachkräftemangels

Ausländische Ärzte in der Warteschleife

Stand: 14.08.2024 10:16 Uhr

1.400 Ärzte aus der Ukraine warten darauf, dass ihre Ausbildung in Deutschland vollständig anerkannt wird. Eigentlich sollte das nur Monate dauern, tatsächlich sind es oft Jahre - in einer Zeit, in der Ärzte dringend gesucht werden.

Ärztemangel in Deutschland

Prüfung statt Papiere – ausländische Ärzte sollen eher arbeiten dürfen

swp+ Ausländische Ärzte werden im deutschen Gesundheitssystem immer wichtiger. Doch es dauert häufig sehr lange, bis Mediziner aus dem Ausland in Deutschland arbeiten dürfen. Sieben Bundesländer fordern deshalb mehr Tempo – und haben dafür Ideen.

04. Juli 2024 um 14:40 Uhr • Berlin

EXKURS: ÄRZTLICHE ARBEIT MIT BERUFSERLAUBNIS BISLANG NUR IM STATIONÄREN SEKTOR

~450

Berufserlaubnisse erteilt das Landesamt für Soziales, Jugend und Versorgung RLP bereits jährlich an Ärztinnen und Ärzte aus Drittstaaten*

Nahezu alle dieser Personen sind in Krankenhäusern tätig

*Quelle: Markus Hartel | Ärzteblatt Rheinland-Pfalz 05/2024

NEU seit
1. August 2024

Wir ermöglichen die Beschäftigung von Ärztinnen und Ärzten mit Berufserlaubnis aus Drittstaaten.

BESCHÄFTIGUNG VON ÄRZTINNEN UND ÄRZTEN AUS DRITTSTAATEN

WIE SIND WIR VORGEGANGEN | UNSERE ERSTEN SCHRITTE

1. Austausch mit anderen KVen
2. Gespräche mit Ministerium für Wissenschaft und Gesundheit, Landesärztekammer RLP etc.
3. Änderung unserer Assistenzrichtlinie im Juni 2024

BESCHÄFTIGUNG VON ÄRZTINNEN UND ÄRZTEN AUS DRITTSTAATEN

Unsere Intention ist eine Gewinnung der Ärztinnen und Ärzte für die Versorgung in RLP

Potenzial und Ressource für die ambulante Versorgung nutzen

Möglichkeit für ausländische Ärztinnen und Ärzte, die ambulante Versorgung kennenzulernen

Möglichkeit zum Auf- und Ausbau von Sprachkenntnissen

Frühzeitige Bindung der Ärzte und Ärztinnen an den ambulanten Bereich

Im Idealfall erfolgt ein direkter Übergang aus der geschaffenen Beschäftigungsmöglichkeit in die Weiterbildung

WEITERE INITIATIVEN

Wir bieten Beratung vor und während der Zulassung mit unterschiedlichen Schwerpunkten an

Beratung BWL und Praxis-führung

- Liquiditätsbetrachtungen
- Kostenstrukturvergleiche
- Honoraranalysen
- Abrechnungsanalysen
- Plausibilitätsberechnungen für die Kaufpreisfindung

Zulassungs- und Kooperations-beratung

- Teilnahme vertragsärztliche Versorgung (Zulassung, Anstellung,..)
- Kooperationen (Jobsharing, Fusion, Zweigpraxen,..)
- Praxisübernahme und Praxisabgabe

WEITERE INITIATIVEN

Wir bieten Beratung mit unterschiedlichen Schwerpunkten an

Praxislotsen für Neu-Nieder-gelassene

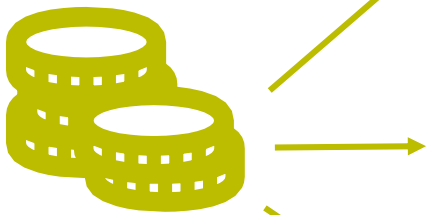
- Beratung nach der Zulassung zu allen praxisrelevanten Themen
- Begleitung über Zeitraum von 2 Jahren
- Zugriff auf KV-Netzwerk

Kommunal-beratung

- Beratung und Unterstützung von Kommunen bei der Sicherstellung der ambulanten medizinischen Versorgung
- Finanzierung: KV RLP + Land RLP

WEITERE INITIATIVEN

Der Strukturfonds ermöglicht weitere finanzielle Förderungen



Förderung Praxis-Neugründung

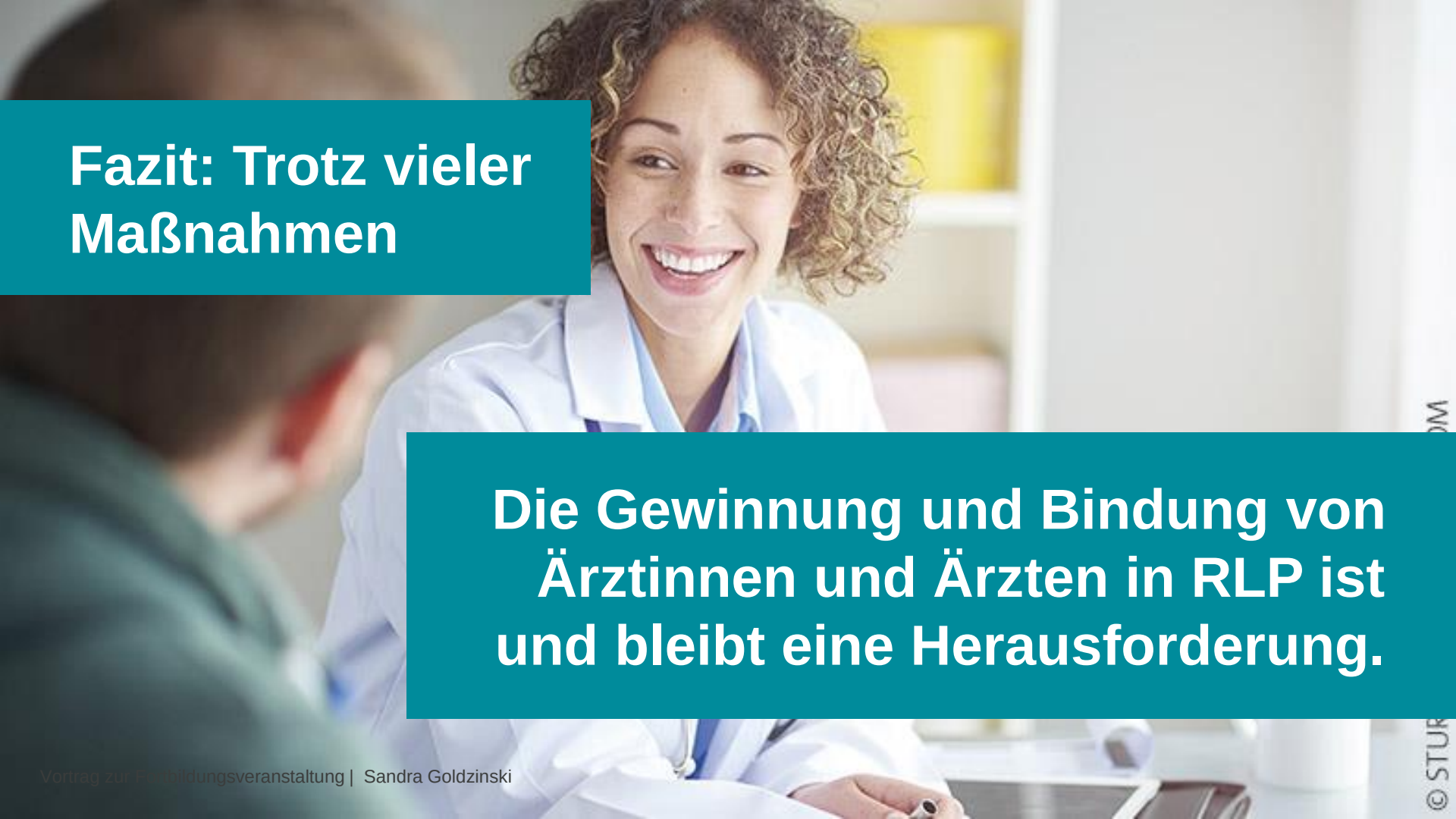
- Bis zu 39.000 €

Förderung Zweigpraxis-Gründung

- Bis zu 19.500 €

Förderung der Anstellung

- Bis zu 650 € pro Monat



Fazit: Trotz vieler Maßnahmen

Die Gewinnung und Bindung von Ärztinnen und Ärzten in RLP ist und bleibt eine Herausforderung.

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Welche Fragen haben Sie?

Weiterführende Informationen finden Sie auch auf:

www.kv-rlp.de