

# Allgemeinmediziner/in: Ein Beruf mit Zukunft?

Berufszufriedenheit, Bedarf, Weiterbildung, Einkommen,  
Arbeitszeiten, Perspektiven ...

Prof. Dr. med. Ferdinand M. Gerlach, MPH



# Kapitel 1:

## Berufszufriedenheit, Vertrauen, Respekt

### Einstellungen von und zu Hausärzten

# Was ist Ihnen im (Berufs-)Leben am wichtigsten?

1. Hohes Einkommen
2. Anerkennung durch andere Ärzte/innen
3. Vertrauen und Respekt der Patienten
4. Glücklich bei der Arbeit
5. Glücklich im Leben

# Glücklich im Leben und im Beruf

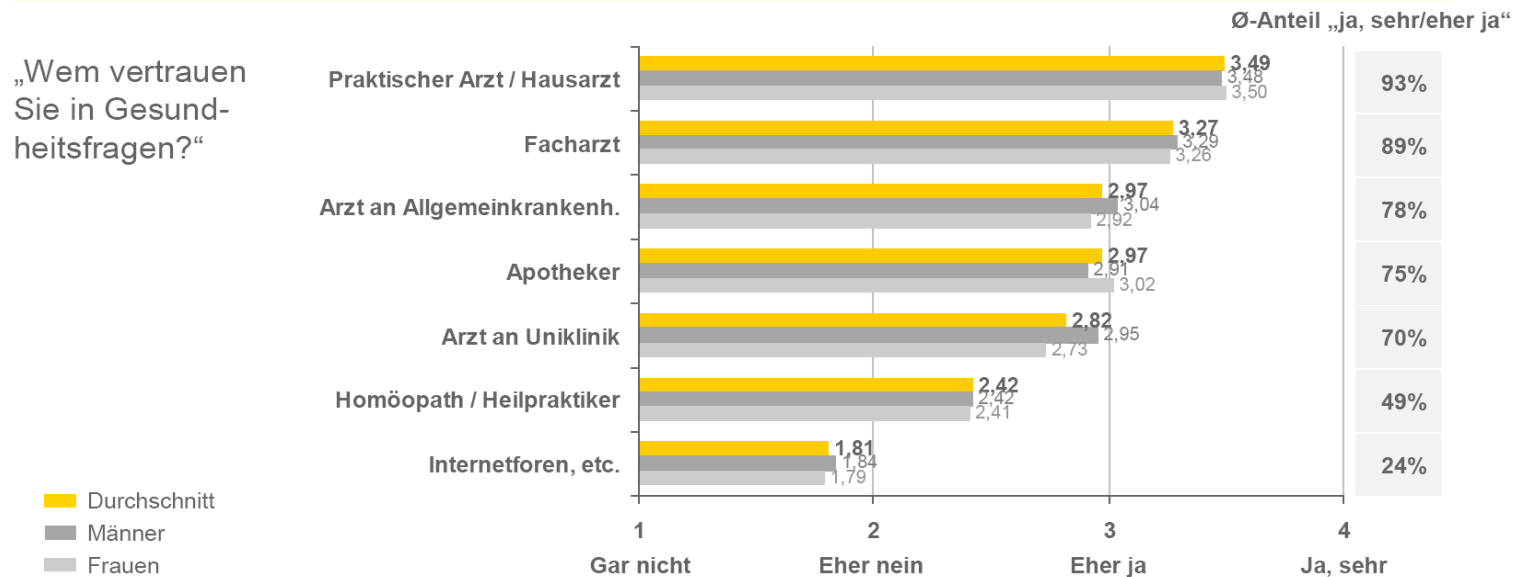
Skala von 0 (unzufrieden) bis 10 (zufrieden)

Glücklich im Leben		Glücklich bei der Arbeit	
1. Hausärzte	7,89	1. Fahr- und Sportlehrer	7,84
2. Geschäftsführer/Vorstände	7,88	2. Hausärzte	7,79
3. Softwareentwickler	7,83	3. Geschäftsführer/Vorstände	7,75
4. Hochschullehrer/Forscher	7,82	4. Hochschullehrer/Forscher	7,69
5. Rechtsanwälte	7,79	5. Physiotherapeuten/Masseure	7,67
6. Psychologen/Psychotherapeuten	7,78	6. Psychologen/Psychotherapeuten	7,61
7. Zahnmed. Fachangestellte	7,76	7. Steuerberater u.ä.	7,60
8. Lehrer in der Sekundarstufe	7,75	8. Lehrer für berufsbildende Fächer	7,60

Quelle: Auswertung von Daten des Sozioökonomischen Panels für die F.A.Z. (jährliche Umfrage des Deutschen Instituts für Wirtschaftsforschung bei mehr als 20 000 Deutschen nach ihren Lebensumständen).

(F.A.Z. nach Forschung & Lehre 6/2017)

## Hausarzt genießt größtes Vertrauen



- ▶ Patienten vertrauen vor allem dem Hausarzt und dem Facharzt
- ▶ Apotheker genießen besseren Ruf als Ärzte an Uni-Kliniken

# KANTAR

 **KONRAD  
ADENAUER  
STIFTUNG**

## Respekt verschiedener Berufsgruppen in der Gesellschaft

Ergebnisse einer  
Repräsentativumfrage unter  
insgesamt 1.007 Wahlberechtigten in  
Deutschland



## Studiensteckbrief

### Respekt verschiedener Berufsgruppen in der Gesellschaft



**Befragungsgebiet**  
Bundesrepublik  
Deutschland



**Grundgesamtheit**  
Wahlberechtigte



**Stichprobengröße**  
1.007 Interviews gesamt



**Auswahlverfahren**  
Repräsentative  
Zufallsstichprobe



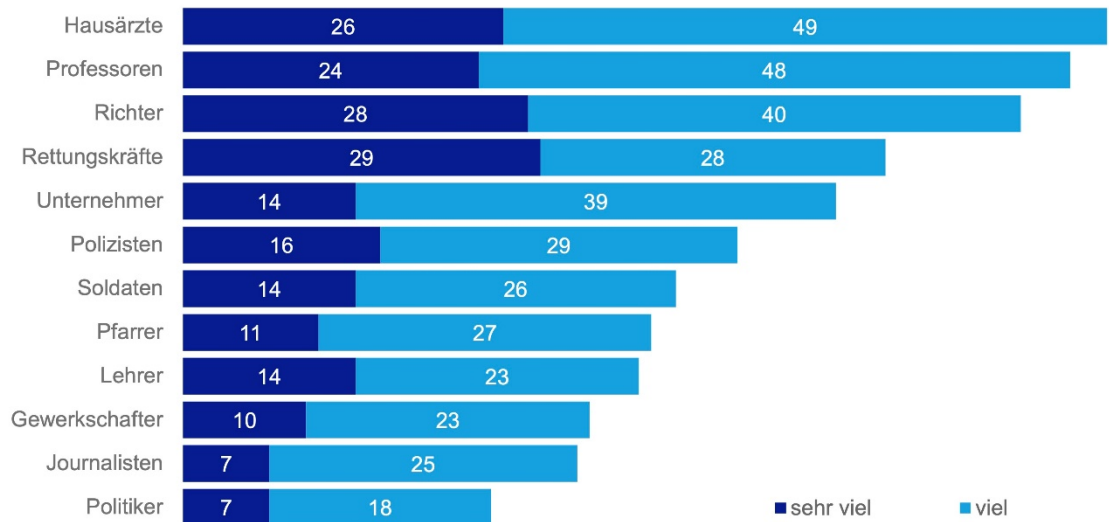
**Methode**  
Telefonische Interviews  
(CATI Dual Frame /  
Mehrthemenumfrage)



**Erhebungszeitraum**  
06.11. bis 15.11.2019

**Methodischer Hinweis:** Da die dargestellten Anteilswerte auf ganze Zahlen gerundet sind, kann es vorkommen, dass sie sich nicht zu 100 Prozent aufsummieren. Aus demselben Grund können durch Addition zusammengefasste Kategorien (z.B. „Top-Two-Werte“ wie: „sehr zufrieden“ + „eher zufrieden“) von der Summe der dargestellten Einzelkategorien abweichen. Bei Fragen mit mehreren möglichen Antwortoptionen können die aufaddierten Nennungen 100 Prozent überschreiten.

## Respekt verschiedener Berufsgruppen in der Gesellschaft - Gesamt



Frage: Ich nenne Ihnen nun einige Berufsgruppen. Was ist Ihre Meinung: Genießen diese in der Gesellschaft sehr viel, viel, etwas, wenig oder sehr wenig Respekt?

Darstellung: Angabe „sehr viel“ + „viel“ in Prozent | Basis: Alle Befragten (n=1.007)



## Kapitel 2:

### Allgemeinmediziner, Hausärzte ...

Definition, Bedarf, Niederlassungsmöglichkeiten,  
Bedeutung von Generalisten im Gesundheitswesen

# Allgemeinmediziner, Hausarzt, Praktischer Arzt – Wo ist der Unterschied?

- Facharzt/ärztin für Allgemeinmedizin:  
fünfjährige Weiterbildung nach Weiterbildungsordnung,  
Facharztprüfung, Berechtigung zur Niederlassung
- Hausarzt/ärztin:  
Begriff aus dem Sozialgesetzbuch,  
z.Zt. Fachärzte für Allgemeinmedizin, Innere Medizin (und  
Pädiatrie)
- Praktischer Arzt/Ärztin:  
„aussterbende Gattung“, bisher: Ärzte/innen ohne Weiterbildung  
im Gebiet

Jahr	Hausärzte	Davon:	
		Allgemein-/Praktische Ärzte	Hausärztlich tätige Internisten
2013	2 087	1 662	425
2014	2 145	1 720	425
2015	2 195	1 766	429
2016	2 221	1 792	429
2017	2 213	1 787	425
2018	2 197	1 776	421
2019	2 170	1 751	419
2020	2 134	1 713	421
2021	2 105	1 683	422

**Tabelle 42: Prognostizierte Bruttoabgänge der Hausärzte 2013–2021**

Quelle: Bundesarztregister der KBV (Stand 31. Dezember 2011)

# Facharztanerkennungen (Bundesärztekammer zum 31.12.2019)

Institut für

**79 Bezeichnungen**

**1.689 = 12,3%**

**64,8% weiblich**

Facharztbezeichnung	2017		2018		2019	
	Anzahl insgesamt	darunter: Ärztinnen	Anzahl insgesamt	darunter: Ärztinnen	Anzahl insgesamt	darunter: Ärztinnen
0	1	2	3	4	5	6
Allgemeinmedizin	1394	935	1556	1027	1679	1087
Innere und Allgemeinmedizin (Hausarzt)	21	16	11	7	10	8
Anästhesiologie	1269	685	1263	628	1354	690
Anatomie	2	1	5	3	2	2
Arbeitsmedizin	223	129	242	146	233	145
Augenheilkunde	273	182	321	212	324	184
Biochemie	1	1	0	0	1	1
Allgemeinchirurgie	165	61	162	57	163	78
Allgemeine Chirurgie	111	50	91	37	68	28
Chirurgie	6	1	4	1	1	0
Gefäßchirurgie	139	54	166	64	164	64
Herzchirurgie	73	14	59	16	55	12
Kinderchirurgie	54	34	45	28	31	12
Orthopädie	2	0	1	0	2	0
Orthopädie und Unfallchirurgie	948	218	885	237	916	258
Plastische Chirurgie	21	8	20	7	24	10
Plastische und Ästhetische Chirurgie	91	39	80	31	71	32
Thoraxchirurgie	46	13	49	11	41	12
Visceralchirurgie	245	93	109	38	84	39
Viszeralchirurgie	207	80	342	124	368	135
Frauenheilkunde und Geburtshilfe	681	584	684	566	691	598
Gynäkologie und Geburtshilfe	0	0	2	2	0	0
Hals-Nasen-Ohrenheilkunde	201	117	204	116	225	119
Phoniatrie und Pädaudiologie	0	0	0	0	0	0
Sprach-, Stimm- und kindliche Hörstörungen	10	5	5	2	16	11
Haut- und Geschlechtskrankheiten	212	159	253	188	241	177
Humangenetik	22	16	17	12	12	9
Hygiene und Umweltmedizin	12	5	14	6	24	15
Innere Medizin	1869	1076	2051	1181	2100	1161
Innere Medizin u. Endokrinologie u. Diabetologie	28	15	25	17	34	16
Innere Medizin u. SP Endokrinolog. u. Diabetolog.	12	9	12	5	8	4
Innere Medizin und Angiologie	23	9	31	21	29	14
Innere Medizin und Gastroenterologie	168	60	195	76	184	67
Innere Medizin und Geriatrie	8	6	12	9	16	11
Innere Medizin und Hämatologie und Onkologie	100	51	125	73	113	60
Innere Medizin und Kardiologie	405	159	379	145	415	157
Innere Medizin und Nephrologie	88	46	74	40	98	52
Innere Medizin und Pneumologie	124	59	105	51	100	51
Innere Medizin und Rheumatologie	33	18	42	26	47	33
Innere Medizin und SP Angiologie	3	0	17	2	10	3

Facharztbezeichnung	2017		2018		2019	
	Anzahl insgesamt	darunter: Ärztinnen	Anzahl insgesamt	darunter: Ärztinnen	Anzahl insgesamt	darunter: Ärztinnen
0	1	2	3	4	5	6
Innere Medizin und SP Gastroenterologie	42	15	52	19	45	19
Innere Medizin und SP gesamte Innere Medizin	45	27	60	36	56	34
Innere Medizin und SP Hämatologie u. Onkologie	41	20	37	24	52	28
Innere Medizin und SP Kardiologie	116	46	152	68	136	56
Innere Medizin und SP Nephrologie	23	14	28	16	22	12
Innere Medizin und SP Pneumologie	28	19	32	14	35	16
Innere Medizin und SP Rheumatologie	7	4	8	5	14	6
Kinderheilkunde	0	0	0	0	1	1
Kinder- und Jugendmedizin	616	474	643	497	677	523
Kinder- und Jugendpsychiatrie	1	0	0	0	2	2
Kinder- und Jugendpsychiatrie u. -psychotherapie	155	127	142	113	135	109
Laboratoriumsmedizin	44	25	49	26	39	22
Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie	0	0	0	0	0	0
Mikrobiologie, Virologie u. Infektionsepidemiologie	42	24	29	17	18	8
Kieferchirurgie	0	0	0	0	0	0
Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie	57	15	71	21	63	12
Nervenheilkunde	3	1	2	2	2	2
Neurochirurgie	138	41	144	35	138	44
Neurologie	541	336	545	337	592	339
Neurologie und Psychiatrie (Nervenarzt)	0	0	0	0	0	0
Nuklearmedizin	55	18	38	16	45	18
Öffentliches Gesundheitswesen	33	24	39	28	37	28
Neuropathologie	8	2	5	5	8	6
Pathologie	71	49	73	45	77	47
Klinische Pharmakologie	1	1	7	3	7	4
Pharmakologie und Toxikologie	4	0	1	0	2	0
Physikalische und Rehabilitative Medizin	65	37	64	34	74	51
Physiologie	4	1	2	0	1	0
Psychiatrie	0	0	0	0	0	0
Psychiatrie und Psychotherapie	507	325	523	327	552	324
Psychotherapeutische Medizin	0	0	0	0	0	0
Psychosomatische Medizin und Psychotherapie	138	101	121	84	113	78
Diagnostische Radiologie	0	0	0	0	0	0
Radiologie	510	239	439	187	492	210
Radiologische Diagnostik	0	0	0	0	0	0
Rechtsmedizin	15	12	10	6	16	11
Strahlentherapie	89	49	73	41	68	31
Transfusionsmedizin	12	8	15	11	19	14
Urologie	246	80	274	103	250	97
Insgesamt	12947	7142	13336	7332	13742	7507

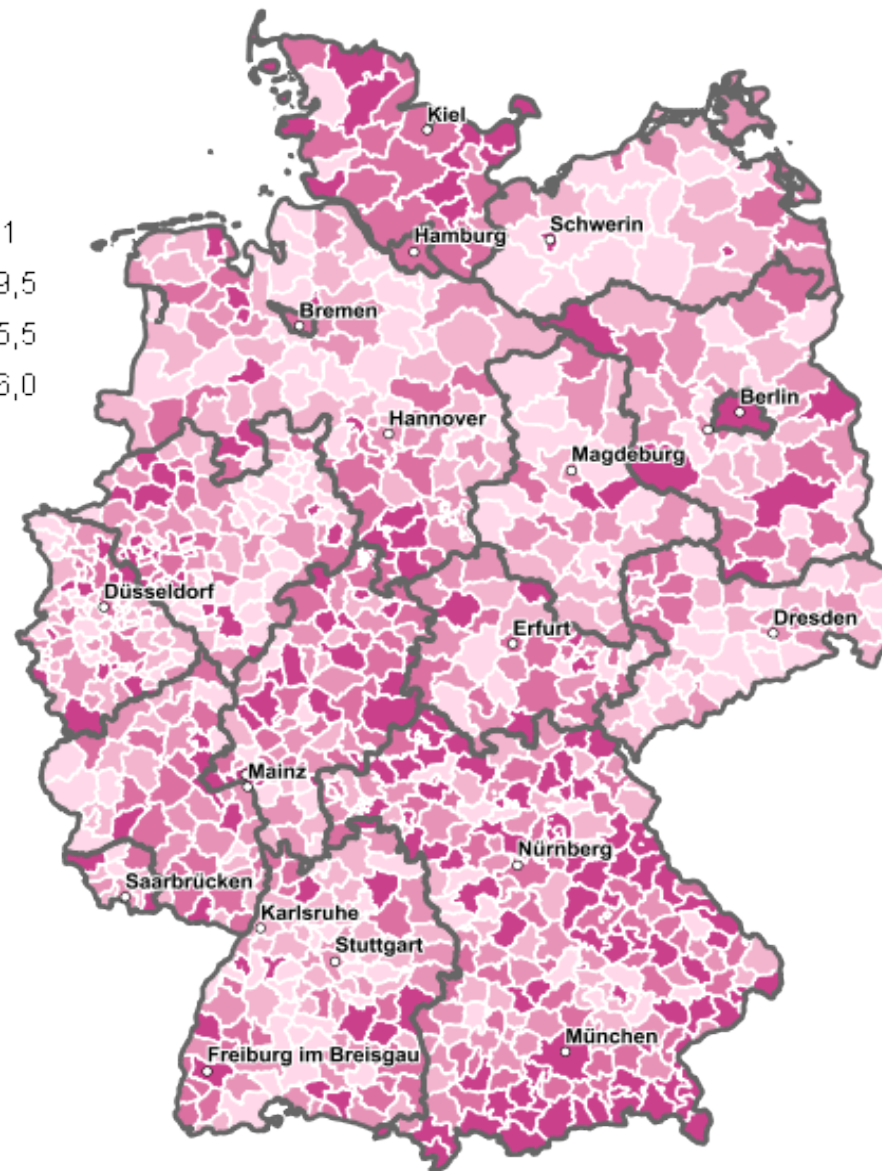
# Bundesweite Niederlassungsmöglichkeiten

Arztgruppe	Niederlassungsmöglichkeiten im Herbst 2013
Hausärzte	2 635,0
Augenärzte	103,5
Chirurgen	16,0
Frauenärzte	73,0
HNO-Ärzte	85,0
Hautärzte	68,5
Kinderärzte	41,5
Nervenärzte	59,0
Orthopäden	58,0
Urologen	28,0
Anästhesisten	17,5
Fachinternisten	3,5
Radiologen	23,0

**Stand 2019**  
 (nach Zentralinstitut für die  
 Kassenärztliche Versorgung):  
**ca. 4.000 hausärztliche  
 Vertragsarztsitze unbesetzt,  
 davon ca. 300 in Hessen)**

(Sachverständigenrat 2014 nach KBV)

- von 60,0 bis 96,3
- von 96,3 bis 104,1
- von 104,1 bis 109,5
- von 109,5 bis 115,5
- von 115,5 bis 206,0



**„weitgehende  
Niederlassungs-  
freiheit für  
Hausärzte,  
faktische  
Niederlassungs-  
sperre für  
Fachärzte.“**

(KBV, Stand: 31.12.2016)

(Deutsches Ärzteblatt  
schon am 14.10.2011)

# Steigende Bedeutung des **Generalisten**

1. Zunehmende Multimorbidität / Komplexität (Begleitung, Priorisierung, Schutz vor Überdiagnostik/-therapie)
2. Fortschreitende (Sub-)Spezialisierung (Koordination, Integration = Reduktion von Fragmentierung)
3. Kosteneffektivität hausärztlich koordinierter Versorgung
4. Patientenpräferenz: umfassende, persönliche und wohnortnahe Betreuung  
(Bestnoten für Hausärzte)



Allgemeinmedizin:

- > **spezialisiert** auf den ganzen Menschen
- > den Menschen **ganz** sehen



## Kapitel 3:

# Weiterbildung zum/r Facharzt/ärztin für Allgemeinmedizin

# Weiterbildung Allgemeinmedizin (I.) – Landesärztekammer Hessen 2019 –

Änderung der Weiterbildungsordnung (**ab 1.7.2019**):

Fünfjährige (60monatige) Weiterbildung zur/m

**Facharzt/Fachärztin für Allgemeinmedizin (Hausarzt/Hausärztin)**

**12 Monate Innere Medizin in der stationären Akutversorgung**

**24 Monate Allgemeinmedizin in der ambulanten hausärztlichen  
Versorgung**

**6 Monate in mindestens einem anderen Gebiet der unmittelbaren  
Patientenversorgung (*nicht Innere Medizin, nicht Allgemeinmedizin*)**

**18 Monate Weiterbildung in Gebieten der unmittelbaren  
Patientenversorgung (*alle Fächer mit Patientenkontakt, auch 3 Monate*)**

**80 Stunden Kurs-Weiterbildung psychosomatische Grundversorgung**

# Weiterbildung Allgemeinmedizin (II.) – Deutscher Ärztetag 2007 –

Internistische Weiterbildung in Spezialgebieten: **Fachärztin/Facharzt für Innere Medizin und Schwerpunkt (z. B. Kardiologie)**

*oder* internistische Weiterbildung zur/m **Fachärztin/Facharzt für Innere Medizin ohne Schwerpunkt (nur für Tätigkeit in Kliniken)**

„Für die Niederlassung als Hausarzt ist weiterhin die Ableistung der vorgeschriebenen zweijährigen Weiterbildungszeit in der hausärztlichen Versorgung im ambulanten Bereich zwingend erforderlich.“

(Entscheidung des 110. Deutschen Ärztetages, Dt. Ärzteblatt, 25.05.2007, A1518)

## **LÄK Hessen: „Quereinstieg“ (neu ab 1.7.2019)**

24 Monate Allgemeinmedizin und

80 Stunden Kurs-Weiterbildung in Psychosomatische Grundversorgung

## Kapitel 4:

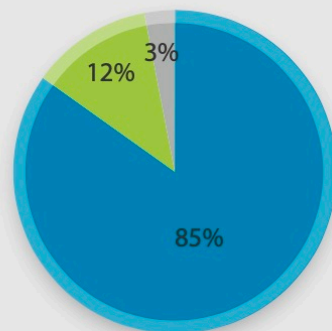
**Einnahmen / Umsatz, Aufwendungen,  
Gewinn / Einkommen, Arbeitszeiten**

## Allgemeinmedizin und Innere Medizin (hausärztlich)

ZI-Praxispanel 2017

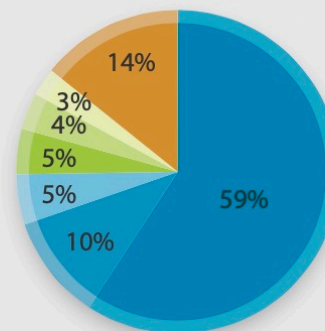
		Wirtschaftliche Entwicklung				2016 zu 2013	2016		
		2013	2014	2015	2016		1. Quartil	Median	3. Quartil
<b>Einnahmen</b>	Fachgebiet	282,4	301,7	311,7	323,9	14,7%	232,5	294,8	393,8
	Gesamt	285,7	304,2	312,7	326,5	14,3%	174,2	280,5	402,7
<b>Aufwendungen</b>	Fachgebiet	134,2	140,2	144,9	149,5	11,4%	98,2	130,8	177,9
	Gesamt	142,1	147,4	151,8	156,2	9,9%	65,9	125,7	189,9
<b>Jahresüberschuss</b>	Fachgebiet	148,2	161,5	166,9	174,4	17,7%	122,0	160,9	214,9
	Gesamt	143,6	156,8	161,0	170,4	18,6%	95,5	147,9	213,8

Einnahmenstruktur



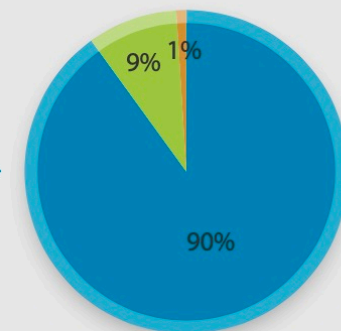
- GKV-Praxis
- Privat-Praxis
- BG/Unfallversicherung
- Sonstige

Kostenstruktur



- Personal
- Material und Labor
- Miete einschl. Nk. für Praxisräume
- Kfz
- Versicherungen, Beiträge und Gebühren
- Sonstige
- Abschreibungen

Patientenstruktur



- GKV
- Privat
- BG/Unfall
- Krankenhaus

# Umsatzpotentiale Allgemeinmediziner GKV

(Ärztezeitung 9.5.2018 nach Rebmann Research, ohne PKV etc.)

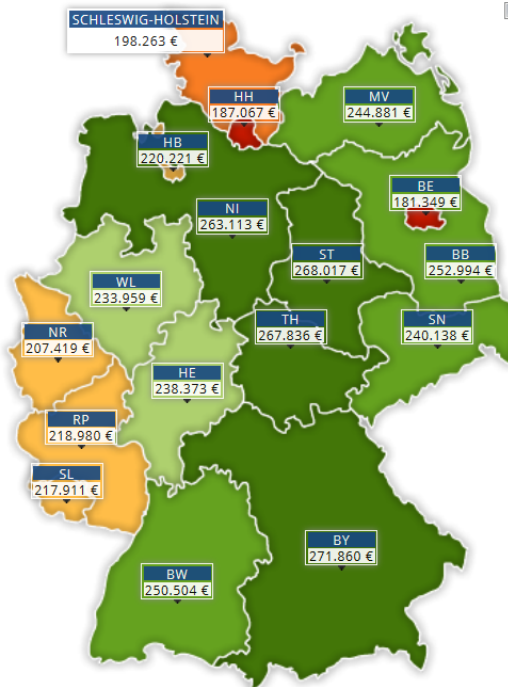
Allgemeinmediziner

Deutschland

05/2018: Umsatzpotenzial GKV

## UMSATZPOTENZIAL GKV

Detailstufe: Deutschland (KV-Regionen)



Label ausblenden



## INFORMATION

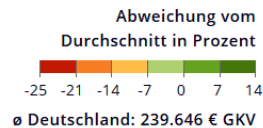
Diese Karte zeigt die GKV-Umsatzpotenziale, die je Arzt in dem der Fachgruppe entsprechenden Planungsbereich durchschnittlich möglich sind. Ausgehend von den tatsächlichen Umsätzen in den KV-Regionen werden die GKV-Umsatzpotenziale für die Regionen auf Basis der pro Altersklasse anfallenden GKV-Kosten errechnet.

Die Farbstufen stellen Abweichungen vom Durchschnittswert der jeweiligen Messgröße dar, wobei rot grundsätzlich ungünstige und grün günstige Ausprägungen implizieren. Je mehr sich die Einfärbung der Karte ins Grüne wandelt, umso positiver ist die jeweilige Region aus Sicht des hier zugrunde gelegten Standortfaktors zu beurteilen.

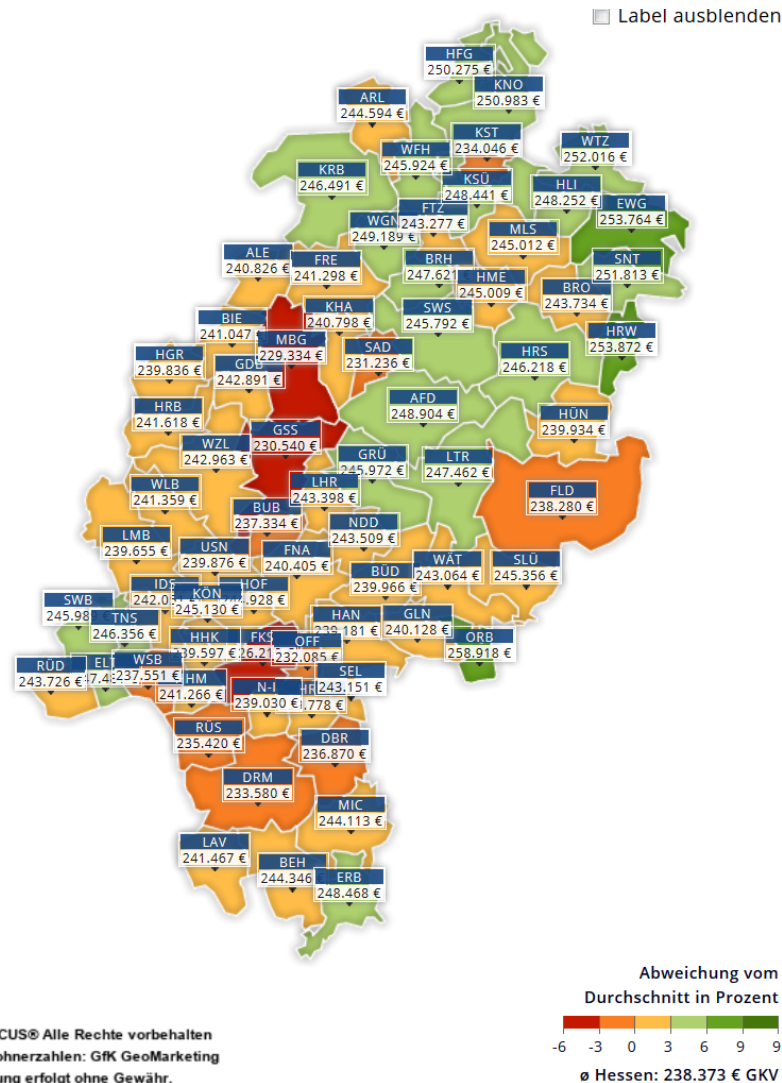
Selbstverständlich kann jede Region auch aus ganz anderen wirtschaftlichen, medizinischen oder persönlichen Gründen für eine Niederlassung/Praxisübernahme interessant sein.

ATLAS MEDICUS® Alle Rechte vorbehalten.  
Quelle Einwohnerzahlen: GfK GeoMarketing  
Die Auswertung erfolgt ohne Gewähr.

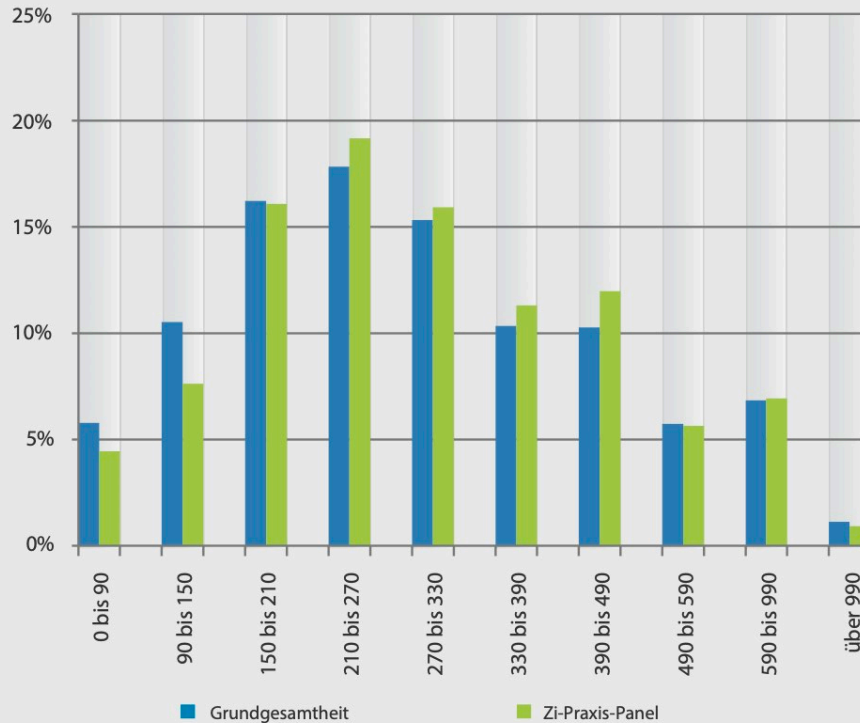
ATLAS MEDICUS® Alle Rechte vorbehalten  
Quelle Einwohnerzahlen: GfK GeoMarketing  
Die Auswertung erfolgt ohne Gewähr.



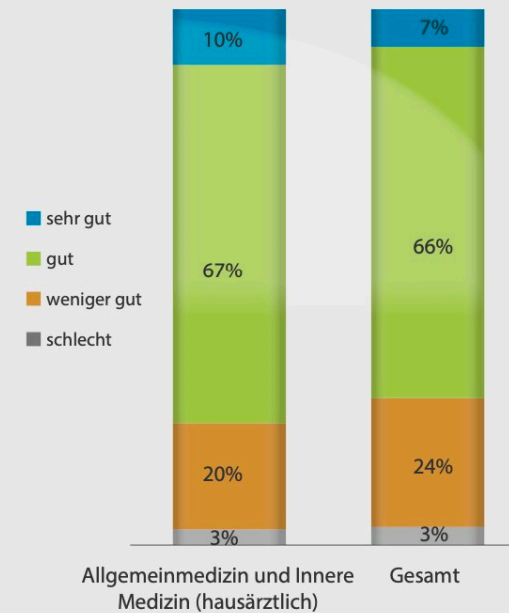
# Umsatzpotentiale Allgemeinmediziner GKV in Hessen (Ärztezeitung 9.5.2018 nach Rebmann Research, ohne PKV etc.)



### Verteilung der KV-Honorare je Praxis



### Frage: „Wie bewerten Sie Ihre Situation als Vertragsarzt insgesamt?“



### Wochenarbeitszeit der Praxisinhaber in Stunden

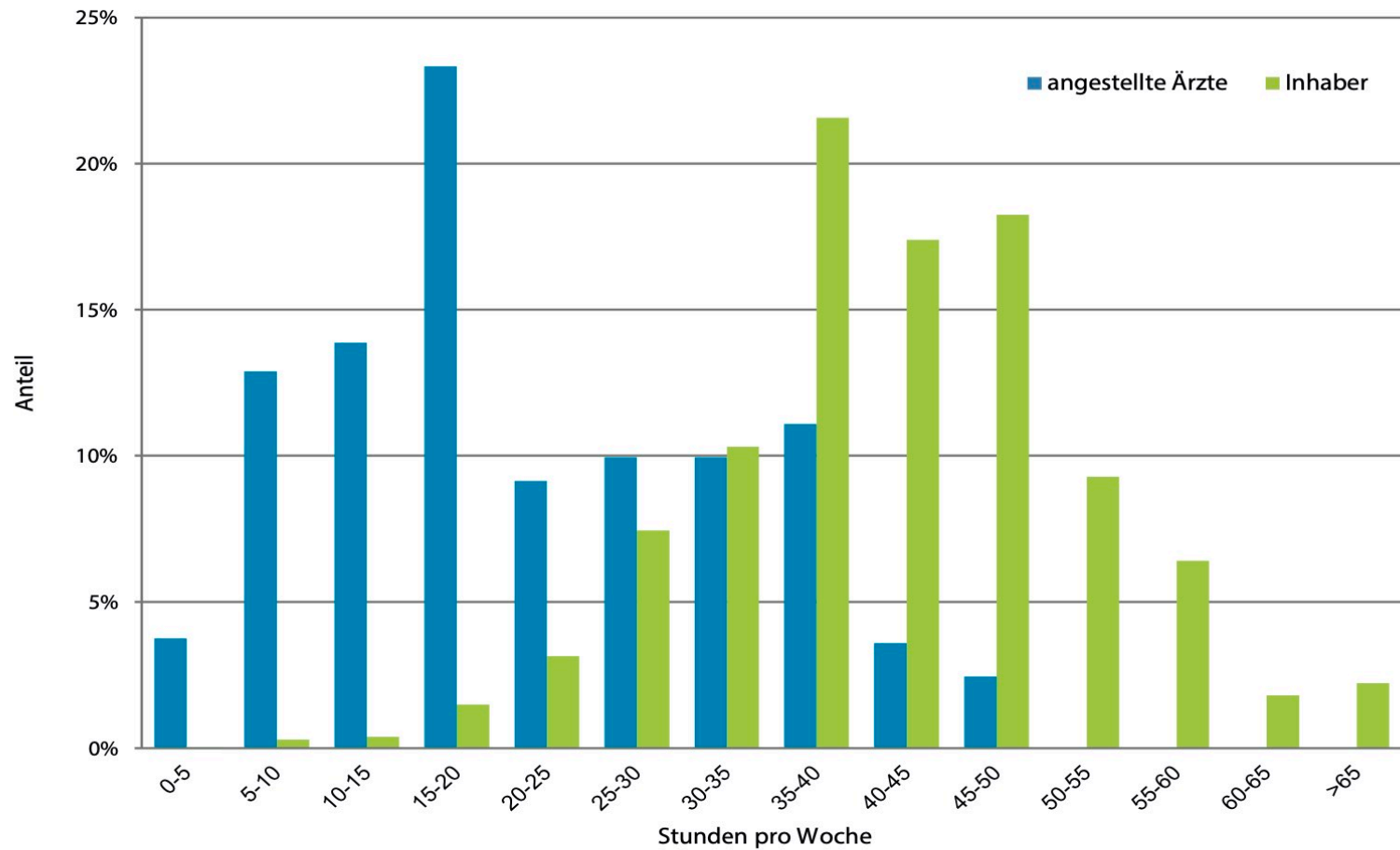


Hinweis: Finanzdaten in Tausend Euro je Praxisinhaber. Diagramme beziehen sich auf das Jahr 2016. Quelle: Zi-Praxis-Panel 2017.



**Abbildung 2**

**Verteilung der ärztlichen Tätigkeiten (Wochenarbeitsstunden) von Inhabern und angestellten Ärzten im Jahr 2016**



Hinweis: Ungewichtete Ergebnisse. Insgesamt konnten die Arbeitszeitangaben von 5.762 Praxisinhabern und 613 angestellten Ärzten ausgewertet werden.  
Quelle: Zi-Praxis-Panel 2017.

## Hausärzten geht es am besten

Auf die Frage: „**Wie nehmen Sie Ihre wirtschaftliche Situation in der Praxis wahr?**“ antworteten:  
stimme eher zu / stimme voll und ganz zu



Quelle: infas

Grafik: Ärztezeitung

infas nach Ärzte Zeitung 21.01.2013

# Perspektiven: Neue Gebührenordnung / Verträge

- **Honoraranreize** und Wegfall von Regressen für unterversorgte Gebiete, Aufhebung der Residenzpflicht
- **Neue Hausarztverträge / Hausarztmodelle:** z.B. **Ba-Wü:** deutlich **höhere** (AOK-)Versichertenpauschalen, **neue Vergütungsstrukturen** für hausärztliche Versorgung
- **Integrierte Versorgungs-Verträge:** Kooperationsverträge über spezialistische Leistungen, mit Kliniken / Klinikärzten
- **Capitation / Managed Care**

## Kapitel 5:

# Kooperationsformen, Vereinbarkeit von Familie und Beruf

# Alleinmedizin war gestern ...



## Fachärzte für Allgemeinmedizin:

**Gemeinschaftspraxis:**  
Dr. med. M. Ott-Tiemann  
Dr. med. C. Ott

**Praxis:**  
Herr Slavisa Dukic  
(Hausärztlicher Internist)

**Gemeinschaftspraxis:**  
H. Welbers  
M. Dobler

## Hals-Nasen-Ohren-Ärzte:

**Gemeinschaftspraxis:**  
Dr. med. P. Repp  
Dr. med. K. Lehmann

## Zahnheilkunde:

**Zahnarztpraxis:**  
Dr. D. Markovic

## Apotheken:

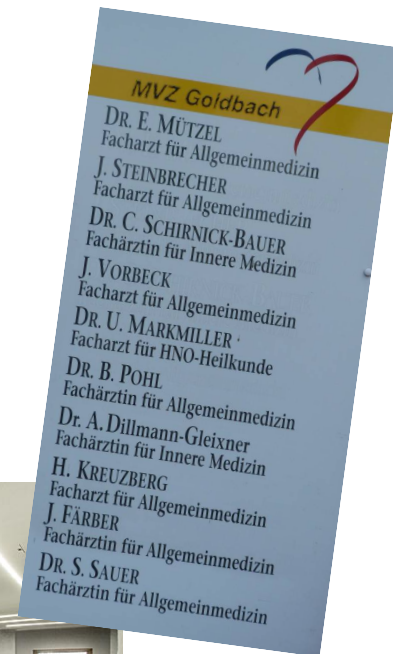
**Turm Apotheke**



(Praxisgemeinschaft in Schaaflheim, 8 Ärzte/innen)



(MVZ in  
Goldbach,  
10 Ärzte/innen)



# Familie und Beruf gut vereinbar

- **Mehr Kooperationen:** Berufsausübungsgemeinschaften, Medizinische Versorgungszentren, interdisziplinäre / professionsübergreifende Kooperationen
- **Flexible Arbeitszeiten/-modelle:** Teilzeit, Beschäftigung als Angestellter, Fahrdienst für Patienten und Kinder der Beschäftigten, organisierter Notdienst
- **Keine / kaum Hierarchien:** größere persönliche und fachliche Unabhängigkeit bzw. Selbständigkeit

## Kapitel 6:

### Förderung der Weiterbildung

Kompetenzzentren, Koordinierungsstellen,  
Weiterbündungsverbände

# Förderung der Weiterbildung Allgemeinmedizin

- **Gesetzliche Grundlage (§ 75 a SGB V):**
  - ✓ Angemessene Vergütung von Ärzten/innen in Weiterbildung
  - ✓ Keine Rückzahlungsverpflichtung falls später nicht hausärztlich tätig
  
- **Vergütung in Kliniken:**
  - ✓ Förderung von 1.360 € in der Inneren Medizin
  - ✓ Förderung von 2.340 € in anderen Gebieten der unmittelbaren Patientenversorgung
  
- **Vergütung in Praxen:**
  - ✓ Förderbetrag 4.800 €
  - ✓ Weiterbildungsstätten stocken auf klinikäquivalente Vergütung auf
  - ✓ Zusätzlich 500 € in unterversorgten Gebieten
  - ✓ Zusätzlich 250 € bei drohender Unterversorgung





Ärzte in Weiterbildung

Weiterbilder >

Förderung

Wie können wir Ihnen helfen?



Jobbörse Über uns Kontakt +AA



Hausärztliche Versorgung sichern

Langfristig Attraktivität steigern & Hürden abbauen

## DIE ZUKUNFT DER ALLGEMEINMEDIZIN IN HESSEN

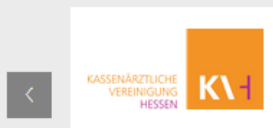
### Koordination ist alles

Für Mediziner in Hessen, die sich auf Allgemeinmedizin spezialisieren und zum Beispiel als Hausarzt arbeiten möchten, ist die Koordinierungsstelle Weiterbildung Allgemeinmedizin da. Als Ansprechpartner für Ärzte in Weiterbildung (ÄiW), Weiterbildungsermächtigte (Praxen, Kliniken) und Studierende laufen bei ihr die Strippen zusammen: Die Koordinierungsstelle bringt alle am Thema Weiterbildung Allgemeinmedizin Beteiligten an einen Tisch. Zur gekonnten Koordination gehört auch die Idee von Weiterbildungsverbänden (WBV), zu denen sich Praxen und Kliniken zusammenschließen können, um die Weiterbildung effizienter zu gestalten. Die Koordinierungsstelle unterstützt ÄiW auf ihrem Weg zum Facharzt und Praxen sowie Kliniken auf ihrem Weg zum Weiterbilder oder zum Weiterbildungsverbund.

### Unterstützung für ÄiW & Weiterbilder

- ✓ bei **Jobangebot & -suche** >
- ✓ bei der Befugnis zur Weiterbildung: **Praxen** > **Kliniken** >
- ✓ beim Auf- & Ausbau von **Weiterbildungsverbänden** >
- ✓ bei der **Finanzierung** > der Weiterbildung
- ✓ bei allen Fragen: **Beratung** >

## DIE PARTNER



Kassenzärztliche Vereinigung  
Hessen (KVH)



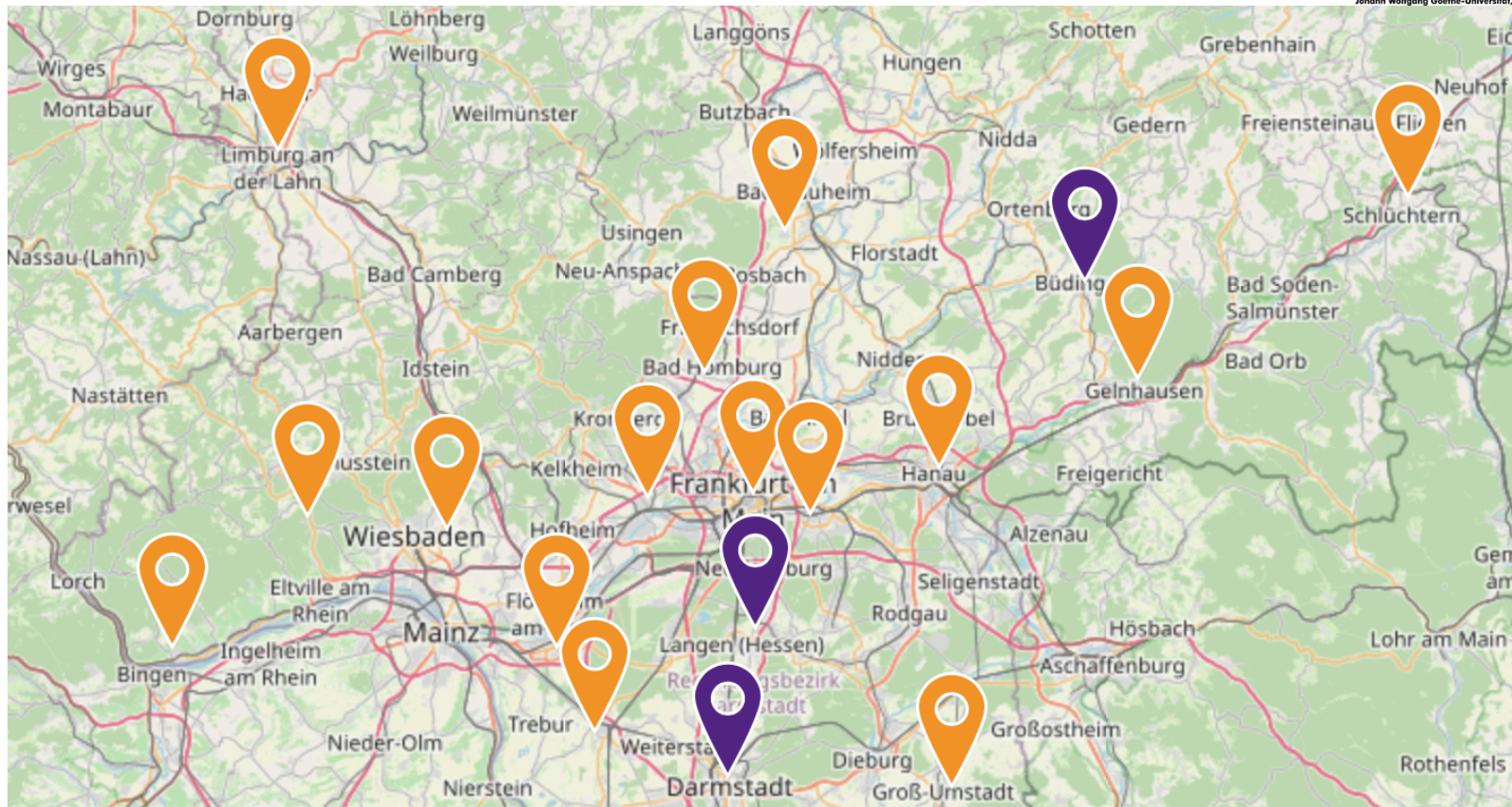
Landesärztekammer Hessen  
(LÄKH)



Johann Wolfgang Goethe-Uni-  
versität Frankfurt



Philipps-Universität Marburg



**Regionale Weiterbildungsverbände Allgemeinmedizin:**  
nur einmal bewerben und Wunschrotation aus einem Guss durchlaufen

# Kompetenzzentrum Weiterbildung Hessen

Institut für Allgemeinmedizin **Frankfurt** (Süd Hessen, federführend)  
Abteilung Allgemeinmedizin **Marburg** (Mittel/Nordhessen)

## Aufgaben und Ziele:

- Nahtloser Übergang von Aus- und Weiterbildung
- Weiterbildungskolleg Allgemeinmedizin mit
  - Seminarprogramm
  - Mentoringprogramm
  - Train the trainer-Kurse
- Unterstützung und Beratung von Ärzten/innen in Weiterbildung und Weiterbildungsverbänden
- Kontinuierliche Evaluation u. Qualitätssicherung
- [www.kwhessen.de](http://www.kwhessen.de)



Mit Unterstützung des  
Hessischen  
Sozialministeriums

# Kapitel 7:

## Fazit und Ausblick

# Fazit: Allgemeinmediziner/in ist ein Beruf mit Zukunft!

- Hausärzte/innen sind glückliche Menschen!
- Die Arbeit ist **abwechslungsreich**, überdurchschnittlich **befriedigend** und macht **Spaß** ...
- **Hausärzte werden gebraucht: Ersatzbedarf übersteigt Anzahl** weitergebildeter **Fachärztinnen/-ärzte für Allgemeinmedizin**
- **Stärkung** auch infolge **demographischer Alterung**, **Kosteneffektivität**, **internationaler Entwicklung** ...
- **Berufsbild** befindet sich in einem **tiefgreifenden Wandel**: **Kooperationen** und **flexible Arbeitszeiten/-modelle**
- These: **Berufliche Chancen** sind bis auf weiteres **besser als in anderen Fachgebieten / Versorgungsbereichen!**

# Praktisches Jahr in akademischen Lehrpraxen für Allgemeinmedizin

**80 Plätze / Jahr,  
16 praxisorientierte Begleitseminare,  
4 x 597 € Aufwandsentschädigung**