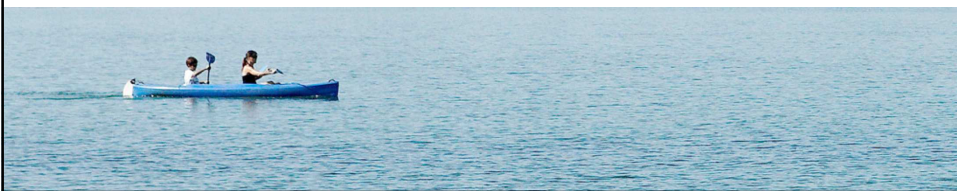


Zuger Gespräche zur ärztlichen Grundversorgung

Mittwoch, 24. September 2014

Herzlich willkommen

- Spitallandschaft
- Hausarztmedizin
- Psychiatrie
- Langzeitpflege



Ziele der Veranstaltung

1. Die wichtigsten Erkenntnisse aus den Inputreferaten gewinnen
2. Die wichtigsten Handlungsfelder identifizieren
3. Bisher nicht erkannte Ideen einbringen



Situation der ärztlichen Grundversorgung im Kanton Zug

Prof. Dr. Thomas Rosemann, PhD

Institut für Hausarztmedizin und Versorgungsforschung



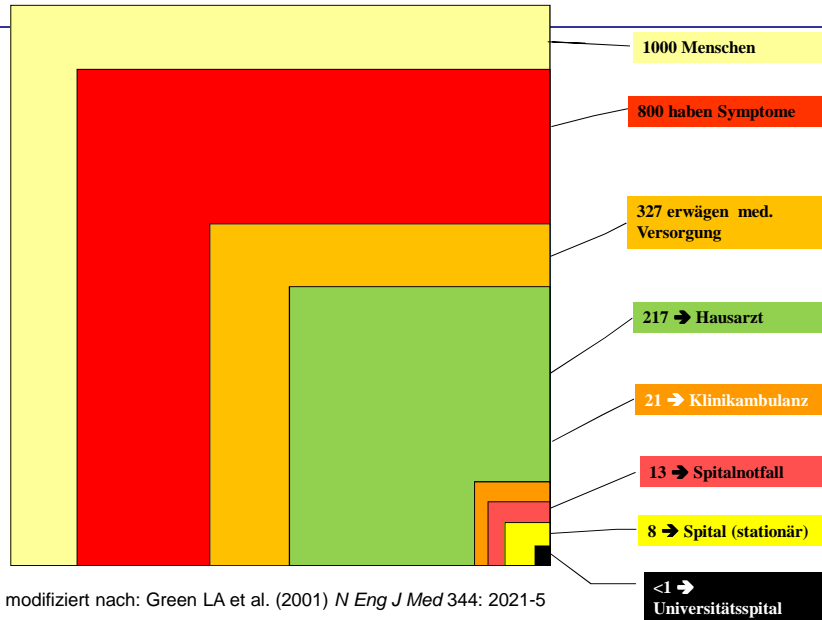
1. Die Hausarztmedizin im Gesundheitssystem
2. Situation national und im Kanton Zug



1. Die Hausarztmedizin im Gesundheitssystem

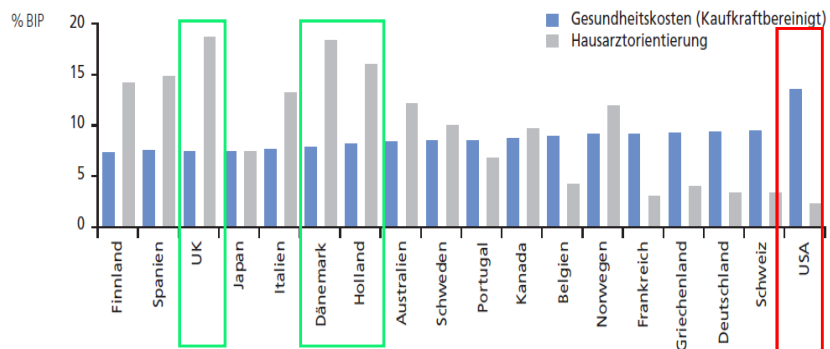


Wo werden Menschen medizinisch versorgt?



Hausarztorientierung und Kosten

Verhältnis der Kosten zur Hausarztorientierung in ausgewählten OECD-Ländern



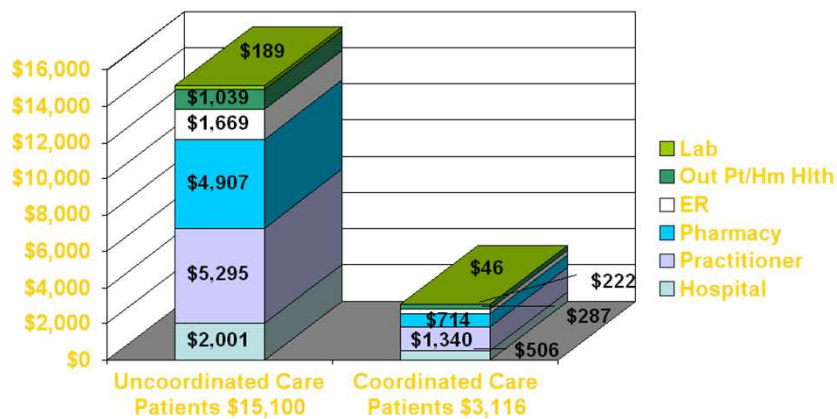
Quelle: M. Wensing, Radboud Universität, Nijmegen



| Age | 40 | | 65 | | 80 | |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| Sex | f | m | f | m | f | m |
| Worse primary care orientation (B, F, G, US) | 7.8 | 9.5 | 8.0 | 8.0 | 7.4 | 6.9 |
| Better primary care orientation (Aus, Can, NL, S, Japan, Sw, Den, Fin, UK) | 6.7 | 5.9 | 6.6 | 6.6 | 6.8 | 7.1 |

*Best level of health indicator is ranked 1; worst is ranked 13; thus, **lower average ranks indicate better performance.**

OECD Health Data 1998. Starfield & Shi, Health Policy 2002; 60:201-18.



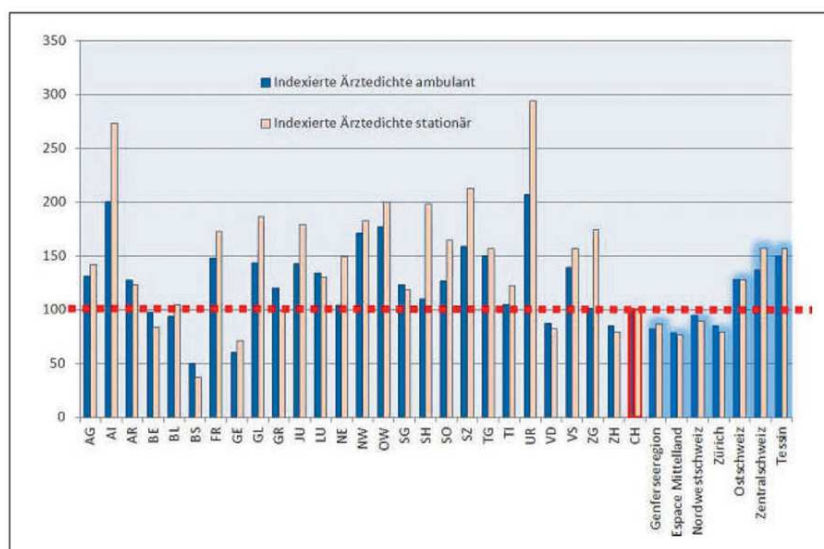
Southeastern Consultants, www.sec-rx.com



2. Situation der ärztlichen Grundversorgung national und im Kanton Zug



Ambulante Ärztedichte liegt im Schweizer-Schnitt





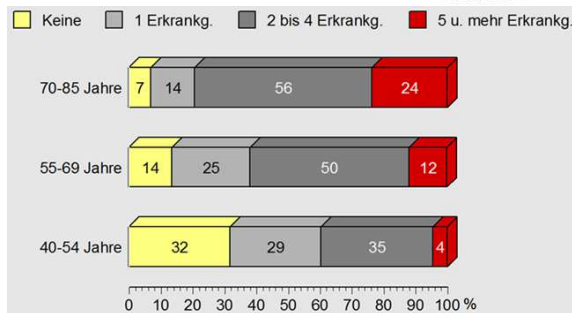
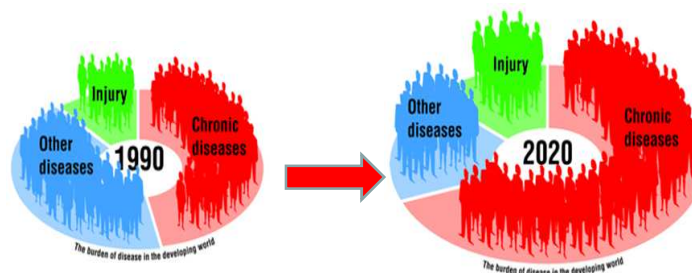
Versorgungsbedarf

| | 2005 | 2030 | 2030 | 2030 |
|---|------|------------------|--|---|
| | | Demografieeffekt | Demografieeffekt + Verbesserung des Gesundheitszustandes | Demografieeffekt + Verbesserung des Gesundheitszustandes + Substitution |
| Konsultationen (Total) | 36,1 | 40,3 | 35,0 | 33,0 |
| Angebot (Total) | 36,1 | 28,8 | 28,8 | 28,8 |
| Nicht gewährleistete Konsultationen (Total) | | 11,5 (29%) | 6,2 (18%) | 4,2 (13%) |
| Konsultationen (Hausarztmedizin) | 20,8 | 23,6 | 19,8 | 17,8 |
| Angebot (Hausarztmedizin) | 20,8 | 14,3 | 14,3 | 14,3 |
| Nicht gewährleistete Konsultationen (Hausarztmedizin) | | 9,3 (39%) | 5,5 (28%) | 3,5 (20%) |

OBSAN 2008



Steigende Lebenserwartung = Zunahme chronisch & Mehrfach-Kranker





Hausärzte und Pädiater im Kanton Zug

| Fachgebiet | Jahr | Frauen | | Männer | | Total (IM und AM / AIM 2011) |
|---|---------------------------|--------|---|--------|----|------------------------------|
| Allgemeine | 2013 | 26 | | 58 | | 84 |
| | 2012 | 25 | | 54 | | 79 |
| Innere Medizin (AIM) | 2011 | 27 | | 54 | | 81 |
| | 2010 | 14 | 8 | 44 | 12 | 78 |
| Allgemeinmedizin (AM)/ Innere Medizin (IM) | 2009 | 14 | 9 | 45 | 11 | 79 |
| | Praktischer Arzt / Ärztin | 2013 | 6 | | 6 | |
| 2012 | | 6 | | 5 | | 11 |
| 2011 | | 7 | | 4 | | 11 |
| 2010 | | 8 | | 4 | | 12 |
| 2009 | | 8 | | 4 | | 12 |
| Kinder- und Jugendmedizin | 2013 | 8 | | 7 | | 15 |
| | 2012 | 8 | | 6 | | 14 |
| | 2011 | 8 | | 7 | | 15 |
| | 2010 | 7 | | 6 | | 13 |
| | 2009 | 7 | | 9 | | 16 |

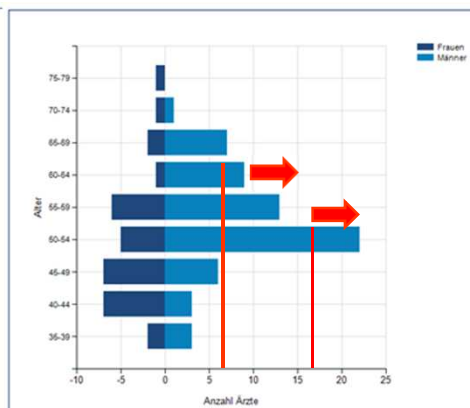
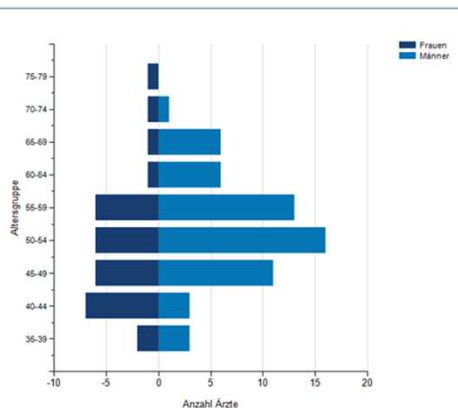
Quelle:
FMH, 2014



Altersstruktur der Ärzte (AIM, IM, AM,PA) im Kanton Zug

3.9.2013

8.9.2014



Seit dem 01.01.2011 ist der neue Facharzttitel "Allgemeine Innere Medizin" in Kraft und hat die beiden bisherigen Facharzttitel "Allgemeinmedizin" und "Innere Medizin" abgelöst.

Seit dem 01.01.2011 ist der neue Facharzttitel "Allgemeine Innere Medizin" in Kraft und hat die beiden bisherigen Facharzttitel "Allgemeinmedizin" und "Innere Medizin" abgelöst.

FMH Ärztestatistik [www. http://aerztestatistik.myfmh2.fmh.ch/](http://aerztestatistik.myfmh2.fmh.ch/)



Die Altersstruktur

- 77,7% der Haus- und Kinderärzte sind 50 Jahre oder älter, 47,2% 55 Jahre oder älter 23,6% 60 Jahre oder darüber.
- in den nächsten 10 Jahren wird etwa die Hälfte der Grundversorgenden im Kanton Zug in Rente gehen, im Mittel 3-4 pro Jahr
- Ersatzfaustformel: 1.66 (jung) = 1.0 (alt), also mindestens 5 Grundversorgende p.a.

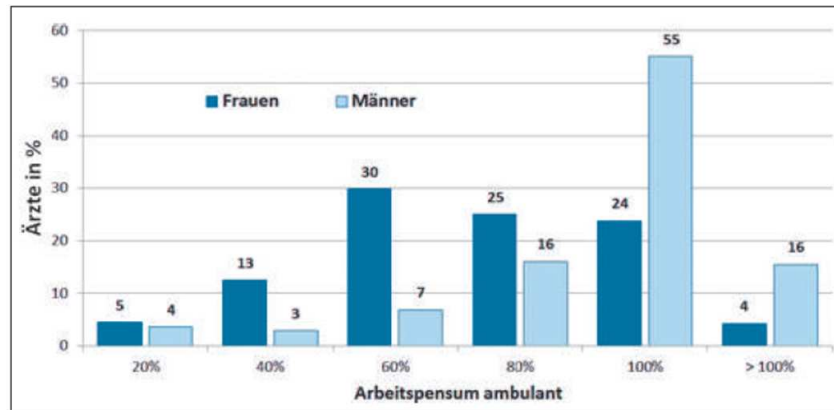


Facharzttitlevergaben im Kanton Zug

| Eidgenössischer Facharzttitle | Jahr | Frauen | in % | Männer | in % | Total |
|-------------------------------|------|--------|------|--------|------|----------|
| Allgemeine Innere Medizin | 2013 | 0 | 0 | 1 | 100 | 1 |
| | 2012 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | 2011 | 0 | 0 | 1 | 100 | 1 |
| Allgemeinmedizin | 2010 | 1 | 100 | 0 | 0 | 1 |
| | 2009 | 1 | 100 | 0 | 0 | 1 |
| Innere Medizin | 2009 | 1 | 100 | 0 | 0 | 1 |
| Kinder- und Jugendmedizin | 2009 | 2 | 100 | 0 | 0 | 2 |

} 2

<http://aerztestatistik.myfmh2.fmh.ch/8.9.2014>



Kraft, 2013



Eine starke Hausarztmedizin ist für ein effizientes
Gesundheitssystem elementar

Die Demographie erhöht den Bedarf ebenso wie
die Feminisierung der Medizin

Zug hat eine «überalterte» Grundversorgung, der
lokale Nachwuchs reicht nicht aus

Der Ersatzbedarf liegt im Moment bei etwa 5
Grundversorgenden pro Jahr im Kanton Zug



Befragung der Zuger Ärzterschaft im Auftrag der Gesundheitsdirektion des Kantons Zug

Dr. med. Ryan Tandjung
Dr. med. Susann Hasler
Prof. Dr. med. Thomas Rosemann PhD



Übersicht

- Methodik
- Resultate
 - Rücklauf
 - Ärztinnen und Ärzte in der Praxis
 - Spitalärztinnen und -ärzte
- Einschätzung der Massnahmen



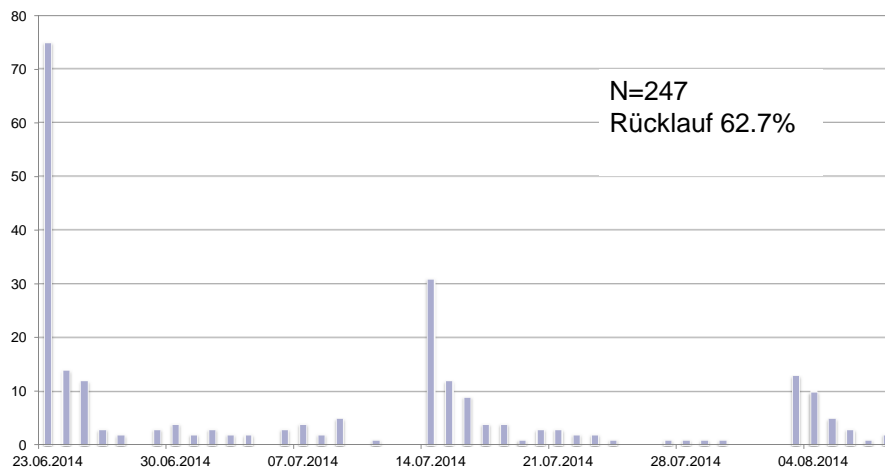
Methodik

- Total 61 Fragen, erstellt durch die Gesundheitsdirektion Zug
- Durchführung der Umfrage durch das Institut für Hausarztmedizin Zürich

- Versand an insgesamt 405 E-Mail Adressen
 - 244 Niedergelassene, 161 Spitalassoziierte
- Einladung per E-Mail, 2 Reminder
- Einladung an E-Mail Adressen verknüpft, Datenauswertung anonym



Rücklauf



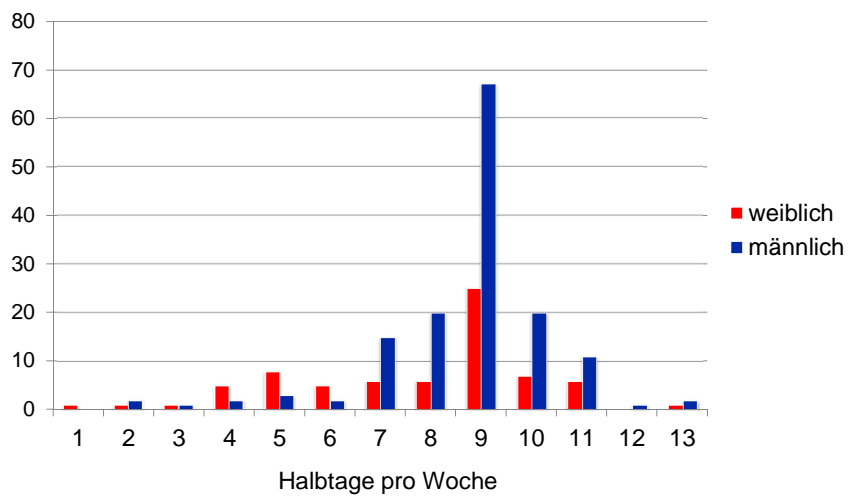


Stichprobe

- 33.6% weiblich, 66.4% männlich
- Durchschnittsalter 47.8 Jahre
(26-80 Jahre, Standardabweichung 10.4 Jahre)
- Tätigkeiten
 - 69 Hausärztinnen und Hausärzte
 - 70 Spezialärztinnen und Spezialärzte
 - 108 Spitalärztinnen und -ärzte

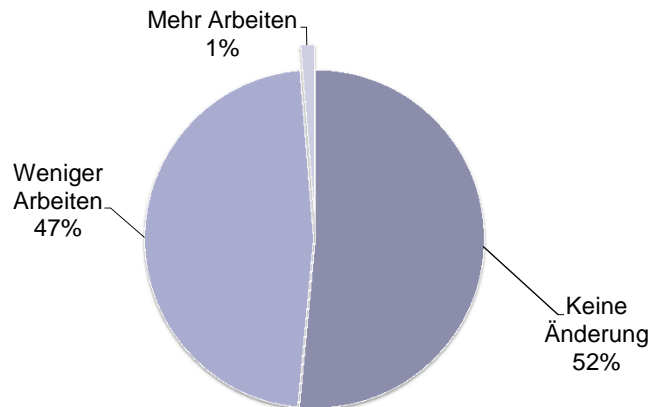


Pensum





Möchten Sie mehr oder weniger arbeiten?

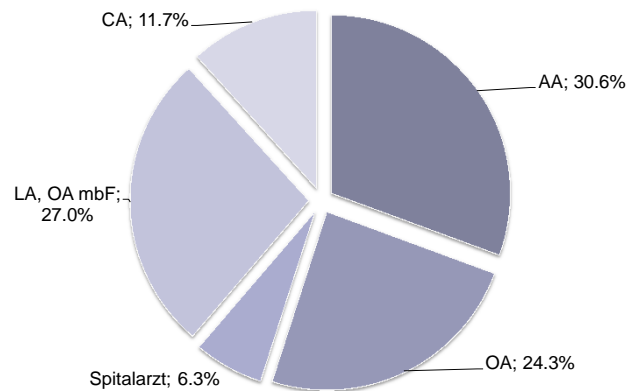


Ärztinnen und Ärzte in der Praxis

- Total 139
 - 69 Hausärztinnen und Hausärzte
 - 70 Spezialärztinnen und Spezialärzte
- 71.9% (wirtschaftlich) selbständig
- 14.4% Angestelltenverhältnis
- 11.5% Mitinhaber (z.B. Aktiengesellschaft)



Spitalärztinnen und -ärzte (n=108)

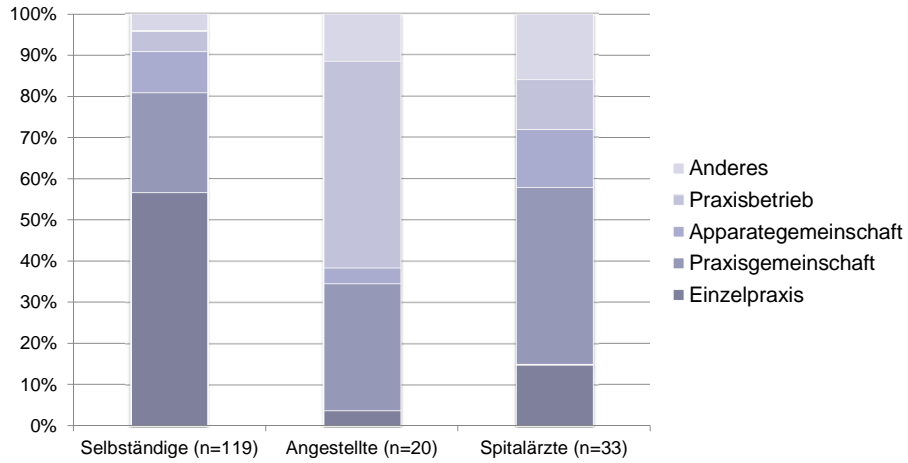


Künftige Praxistätigkeit von SpitalärztInnen

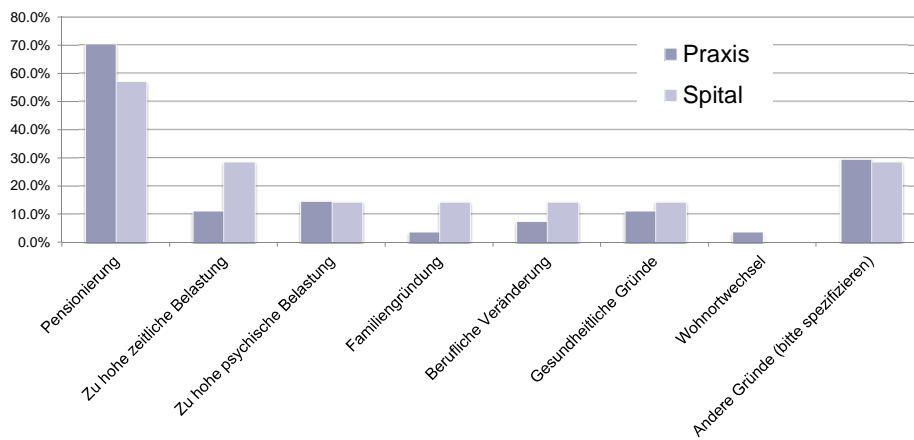
- 33 (von 108) Ärztinnen und Ärzte planen in den nächsten Jahren eine Praxistätigkeit
 - 10 als Hausärztin / Hausarzt
 - 23 in spezialärztlicher Tätigkeit
- Häufigste Gründe die gegen eine Praxistätigkeit sprachen
 - Teamarbeit wird geschätzt
 - Regelmässiger Austausch zwischen KollegInnen
 - Anderweitige Ausrichtung der Tätigkeit (z.B. spitalbasierte Fachrichtung)



Praxisformen



Aufgabe der ärztlichen Tätigkeit (n=35; 27 Praxis, 8 Spital)





Förderung der Hausarztmedizin

13. Wie beurteilen Sie folgende Massnahmen in Hinblick auf die Förderung der Hausarztmedizin?

| | völlig ungeeignet | eher ungeeignet | teils/teils | eher geeignet | sehr geeignet | keine Angabe / weiss nicht |
|---|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|----------------------------------|
| Weitere Praxisassistentenstellen schaffen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kantonale Finanzierung von Praxisassistentenstellen | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Schaffung einer Koordinations-/Kontaktstelle für Praxisassistenten | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Kantonale Mit- oder Anschubfinanzierung eines Gesundheitszentrums | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Abschaffung des Zulassungsstopps | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |



Beliebtste Massnahmen

1. Erhöhung des Taxpunktwertes
2. Administrative Entlastung (wie z.B. Vereinfachung bei Bewilligungsverfahren, Berichtswesen, Berufszulassung)
3. Finanzielle Entlohnung für erbrachte Leistungen für das Gemeinwohl (z.B. für amtsärztliche Tätigkeiten)
4. Weitere Praxisassistentenstellen schaffen
5. Anschubfinanzierung für neu einsteigende Grundversorgende in Form von zinslosen Darlehen
6. Schaffung einer Koordinations-/Kontaktstelle für Praxisassistenten
7. Kantonale Finanzierung von Praxisassistentenstellen



Top Massnahmen nach Gruppierungen

| | Alle | AA | Hausärzte |
|---|------|----|-----------|
| Taxpunktwert erhöhen | 1 | 11 | 1 |
| Administrative Entlastung | 2 | 3 | 4 |
| Finanzielle Entlohnung erbrachte Leistungen | 3 | 8 | 6 |
| Weitere Praxisassistentenstellen schaffen | 4 | 4 | 3 |
| Anschubfinanzierung Darlehen | 5 | 7 | 5 |
| Koordinationsstelle PA | 6 | 2 | 8 |
| Kantonale Finanzierung PA Stellen | 7 | 1 | 2 |



Sind Sie mit Ihrem Einkommen zufrieden?

