

Gesundheitskonferenz für den Landkreis Karlsruhe Zweites Plenum am 17. Juli 2013

Handlungsempfehlungen

Arbeitsgruppe Ambulante ärztliche Versorgung

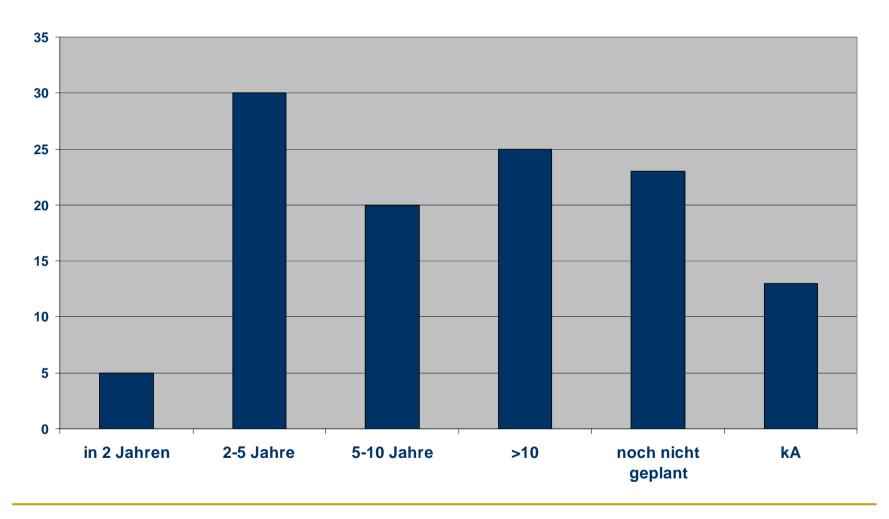
Ausgangspunkt

- AG ist Zusammenschluss der verschiedenen Akteure im Gesundheitswesen im Landkreis Karlsruhe:
 - Ärzteschaft/ Hausärzteverband
 - Vertreter der KVB, der Krankenhäuser und Krankenkassen
 - Vertreter der Gemeinden und des Landkreises
 - Wohlfahrtsverbände
 - Politische Interessengruppen
- Ziel: auch in Zukunft wohnortnahe ambulante hausärztliche Versorgung sicherstellen
- Datenerhebung zur Situationsanalyse, Ausmaß der Problematik

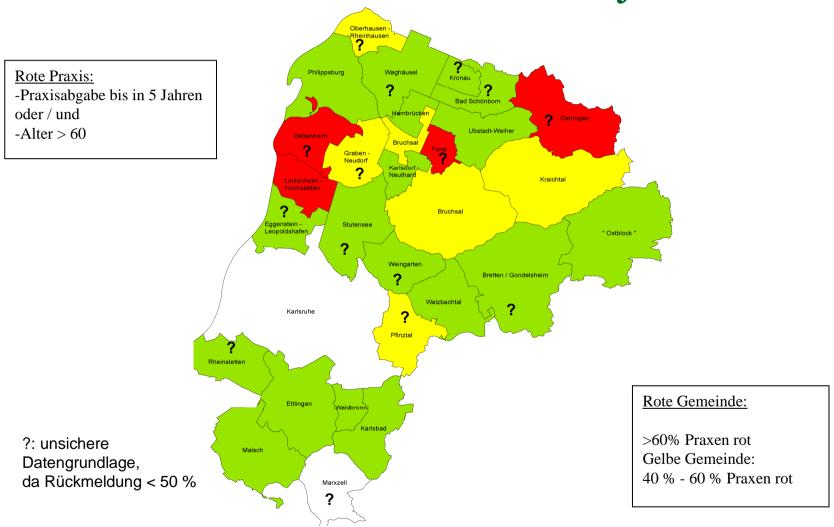
Datenerhebung

- Oktober Dezember 2012: persönliche Befragung aller Hausärzte und hausärztlich tätigen Internisten im Landkreis Karlsruhe
- Inhalte: strukturelle Daten, Arbeitsaufwand, Alter, Geplante Praxisabgabe, verbesserungs- und Unterstützungsbedarfe
- Antwort von:
 - 119 Praxen
 - 153 Ärzten mit Kassensitz, entsprechend 60% aller niedergelassenen Ärzte
 - 33 angestellten Ärzten

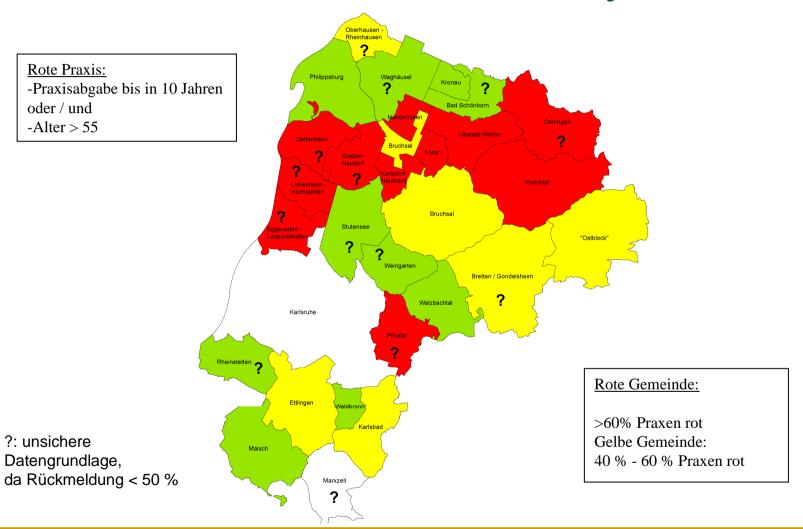
Geplante Praxisabgabe in ...



Entwicklung der hausärztlichen Versorgung im Landkreis in den nächsten 5 Jahren



Entwicklung der hausärztlichen Versorgung im Landkreis in den nächsten 10 Jahren



Handlungsempfehlungen - Checkliste für Bürgermeister-

- Aus datenschutzrechtlichen Gründen wurden die Ergebnisse der Datenerhebung aus kleinen Gemeinden zusammengefasst dargestellt
- Zunächst sollte jede Gemeinde für sich die örtliche Situation analysieren, wofür die "Checkliste" entwickelt wurde
- Die Gemeinde kann ermitteln, welche Versorgungslage aktuell besteht und welche Veränderungen zu erwarten sind
- Mit diesem Wissen hat die Gemeinde die Möglichkeit die Entwicklung aktiv mit zu gestalten

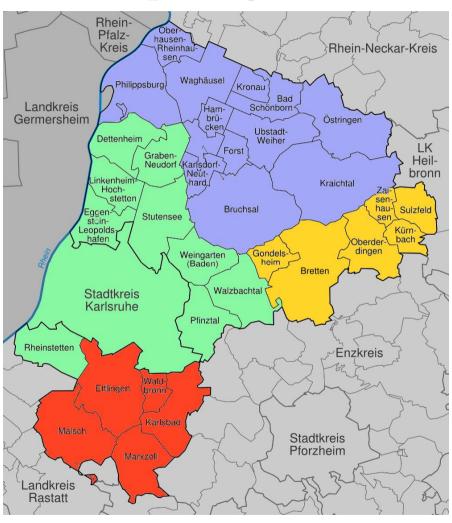
Handlungsempfehlungen -Netzwerk "Die 5 K's"-

- Netzwerk "Die 5 K's":
 - Kreis
 - Kommune
 - Kassenärztliche Vereinigung
 - Krankenhäuser
 - Krankenkassen
- Diese Akteure haben gleiches Ziel, aber unterschiedliche Handlungsmöglichkeiten
- Vernetztes Vorgehen der "5 K´s" kann hausärztliche Versorgung positiv beeinflussen

Handlungsempfehlungen -Bedarfsplanungs-Richtlinie-

- Bis Mitte des Jahres 2013 ordnen Bund und Länder die Strukturen der ärztlichen Bedarfsplanung neu
- Landkreis Karlsruhe in 4 Mittelbereiche aufgeteilt: Bretten,
 Bruchsal, Ettlingen und Karlsruhe
- Möglichkeit zur Berücksichtigung regionaler Besonderheiten von Richtlinie abzuweichen
- Eingebrachte Anregungen der AG:
 - Mittelbereich Karlsruhe mit 430000 Einwohner zu groß ggü anderen Mittelbereichen, z.B. Bretten mit gut 50000 Einwohnern
 - Eine "Sogwirkung" attraktiverer Teilbereiche vermeiden
 - Kriterium der zeitnahen Erreichbarkeit mit öffentlichen Verkehrsmitteln beachten

Handlungsempfehlungen -Bedarfsplanungs-Richtlinie-



Weiteres Vorgehen der AG

- Beobachtung und Dokumentation der hausärztlichen Versorgung im Landkreis Karlsruhe
- Errichtung einer einheitlichen Koordinierungsstelle zu Fragen der ambulanten ärztlichen Versorgung als Ansprechpartner für Kommunen und Interessierte (Vernetzung der "5 K´s")
- Unterstützung der Kommunen bei der Planung und Etablierung Medizinischer Versorgungszentren als Kooperationsform der Zukunft

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

Beschlussvorlage Ambulante ärztliche Versorgung

Die Gesundheitskonferenz für den Landkreis Karlsruhe beschließt die folgenden Handlungsempfehlungen:

- Netzwerk zur Verbesserung der hausärztlichen Versorgung im Landkreis Karlsruhe – "Die 5 K´s"
- Checkliste zur Sicherstellung der ambulanten ärztlichen Versorgung
- 3. Für die hausärztliche Bedarfsplanung sollen die Gemeinden Graben-Neudorf und Dettenheim dem Mittelbereich Bruchsal und die Gemeinde Walzbachtal dem Mittelbereich Bretten zugeschlagen werden.