



ÄRZTEKAMMER  
HAMBURG  
Körperschaft des öffentlichen Rechts

# Geriatric Planning Perspectives 2020

## Das „Weißbuch-Geriatric“ – Evaluations and Implications from the Perspective of the Federal Medical Association

**Dr. Klaus Beelmann**  
Managing Director  
of the Medical Association Hamburg

# Alternde Gesellschaft

## Multimorbidität

- **Psychiatrische Erkrankungen** (z.B. Zunahme der Demenz-Erkrankten von 1,1 Millionen 2007 auf 2,2 Millionen 2050, **+104%**)
- **Onkologische Erkrankungen** (Zunahme der jährlichen Neuerkrankungen von 461.000 in 2007 auf 588.000 in 2050, **+27%**)
- **Augenerkrankungen** (z.B. Zunahme altersbedingter Makuladegeneration von 710.000 Erkrankten in 2007 auf 1,6 Millionen in 2050, **+125%**)
- **Chronische internistische Erkrankungen** (z.B. Zunahme von Diabetes Mellitus, **+21%**)
- Aber auch andere Erkrankungen werden dramatisch zunehmen, beispielsweise **ambulant erworbene Lungenentzündung (+149%)**, **Schlaganfall (+62%)**

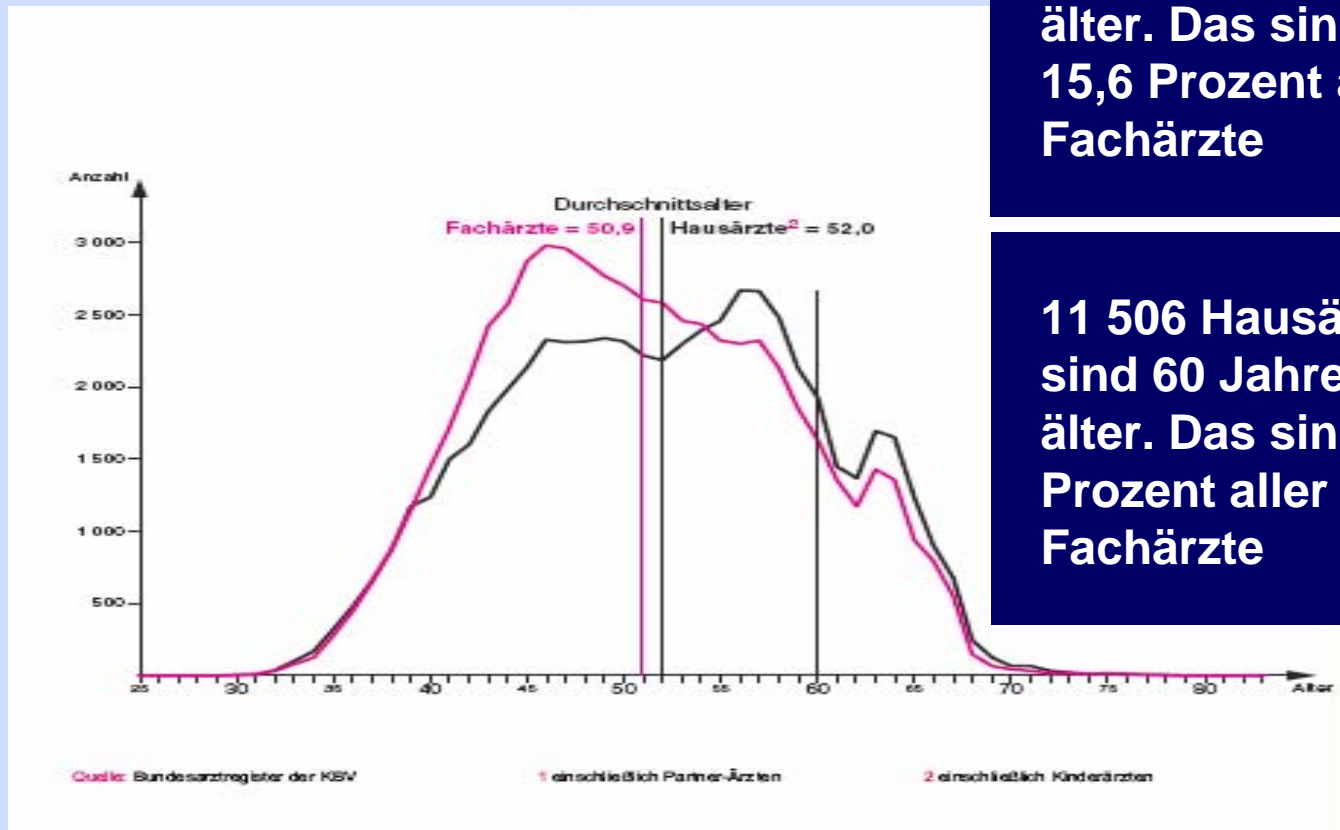
# Braucht das Land Geriatrie?

- Je besser wir das Problem lösen, desto größer wird es
- Wir alle sind Teil des Problems
- Geriatrie: Ist die Summe mehr als ihre Teile?

# Patienten werden älter: Ärzte auch!



# Altersstruktur der Vertragsärzte zum 31.12.2007



9 577 Fachärzte sind 60 Jahre und älter. Das sind 15,6 Prozent aller Fachärzte

11 506 Hausärzte sind 60 Jahre und älter. Das sind 19,6 Prozent aller Hausärzte

# Qualitätsanforderungen an die geriatrische Versorgung

## ➤ **Behandlungsablauf**

- Leitlinien
- Koordination

## ➤ **Strukturelle Ausstattung**

- regionale Analyse

## ➤ **Berufliche Qualifikation**

- geriatrische Lehrstühle
- Behandlungsteam
- ärztliche Weiterbildung

# Muster-Weiterbildungsordnung (MWBO)

## ➤ **Schwerpunkt-Facharzt vs. Zusatz-Weiterbildung**

Berufs(ausübungs)ordnung bezieht sich auf WBO und beschränkt Tätigkeiten des Facharztes auf sein Gebiet (BO, HmbKG)

➤ MWBO in ständigem Fluss

➤ **Geriatric** z.Zt. Zusatz-WB, d.h. für alle Fachärzte zu erwerben (WB-Zeit: 18 Monate, Richtzahlen: 1.000 Prozeduren)

➤ **Geriatric** als potentieller neuer Facharzt bedeutet

- spezifische WB zu einer Facharztkompetenz in einem Gebiet

(Ausgrenzung aller anderen Fachärzte von den spezifischen Inhalten)

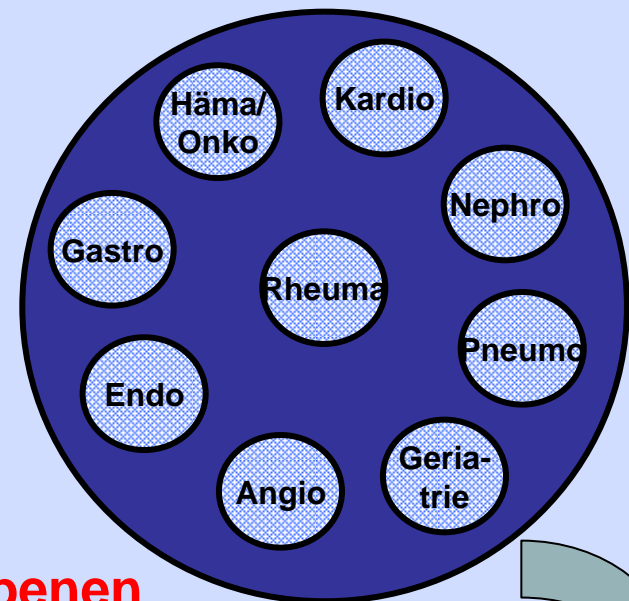
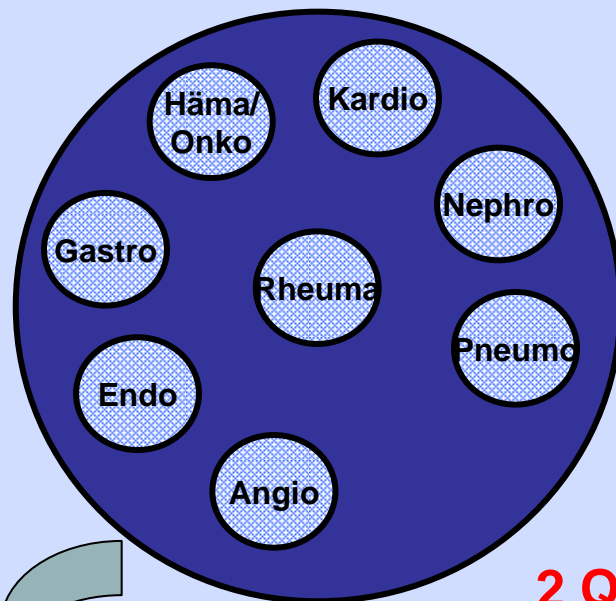
# MWBO-Qualifikation: Facharzt für Geriatrie?

- Deutscher Ärztetag 2010: „Ergänzung der MWBO im Gebiet Innere Medizin um die Facharztkompetenz Innere Medizin und Geriatrie“ - Antrag wurde an den Vorstand der Bundesärztekammer überwiesen
- Dort zunächst Ablehnung der beantragten Ergänzung
- **ABER:** Themenkomplex „Zukunft der Geriatrie in der MWBO“ wird bei Beratung über Novellierung der MWBO erneut aufgegriffen

# Geriatric als Facharzt?

Beibehalten der Zusatz-WB

Einführung „FA Geriatrie“



**Problem:**

**2 Qualifikationsebenen**  
**Differente WB-Inhalte?**

**Fachärzte anderer Gebiete**

**ZWB Geriatrie**  
Kann zusätzlich  
erworben werden

**Keine Zusatz-WB**

# Facharztlandschaft für deutsche Krankenhausversorgung noch zeitgemäß?

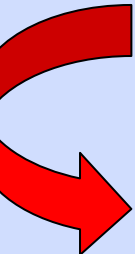
- Auch in Kliniken muss es mehr Spezialwissen zur Versorgung älterer Menschen geben (Wiedereinführung eines stationären Facharztes für Innere Medizin)
- Facharztqualifikationen bilden Fortschritt in der Medizin ab
- Aufteilung in Spezialgebiete ist sinnvoll, aber integrative Leistungen müssen zunehmen

# Ausblick

## Die Diskussion ist nicht zu Ende

Themenkomplex „Zukunft der Geriatrie in der MWBO“ wird bei Beratung über Novellierung der MWBO erneut aufgegriffen.

Denkbarer Ausweg aus der Strukturdebatte:

- 
- **Zusatz-WB Geriatrie mit mehr Gewicht auf Patientenversorgung im Verbund**
  - **Verlängerung der Weiterbildungszeit?**
  - **Mehr Geriatrie in die vorhandenen Facharzt Kompetenzen eingliedern?**
  - **FA für Geriatrie + Zusatz-WB mit beschränktem FA-Zugang + angehobene Qualifikation**

**...Ergebnisse der heutigen Veranstaltung berücksichtigen!**