



ÄRZTEKAMMER
WESTFALEN-LIPPE

Krankenhausreform 2023: Wie muss die Reform gestaltet werden, damit sie die ärztliche Weiterbildung stärkt?

Krankenhausreform 2023: Die ärztliche Perspektive
Bundesärztekammer 22. März 2023

Dr. Markus Wenning
Ärztlicher Geschäftsführer
Ärztekammer Westfalen-Lippe



Krankenhausreform 2023:

Wie muss die Reform gestaltet werden, damit sie die ärztliche Weiterbildung stärkt?

- 1 WAS IST / WIE FUNKTIONIERT ÄRZTLICHE WEITERBILDUNG?**
- 2 KRANKENHAUSREFORM UND WEITERBILDUNG**
- 3 WEITERBILDUNG IN DER KRANKENHAUSPLANUNG NRW**

Krankenhausreform 2023:

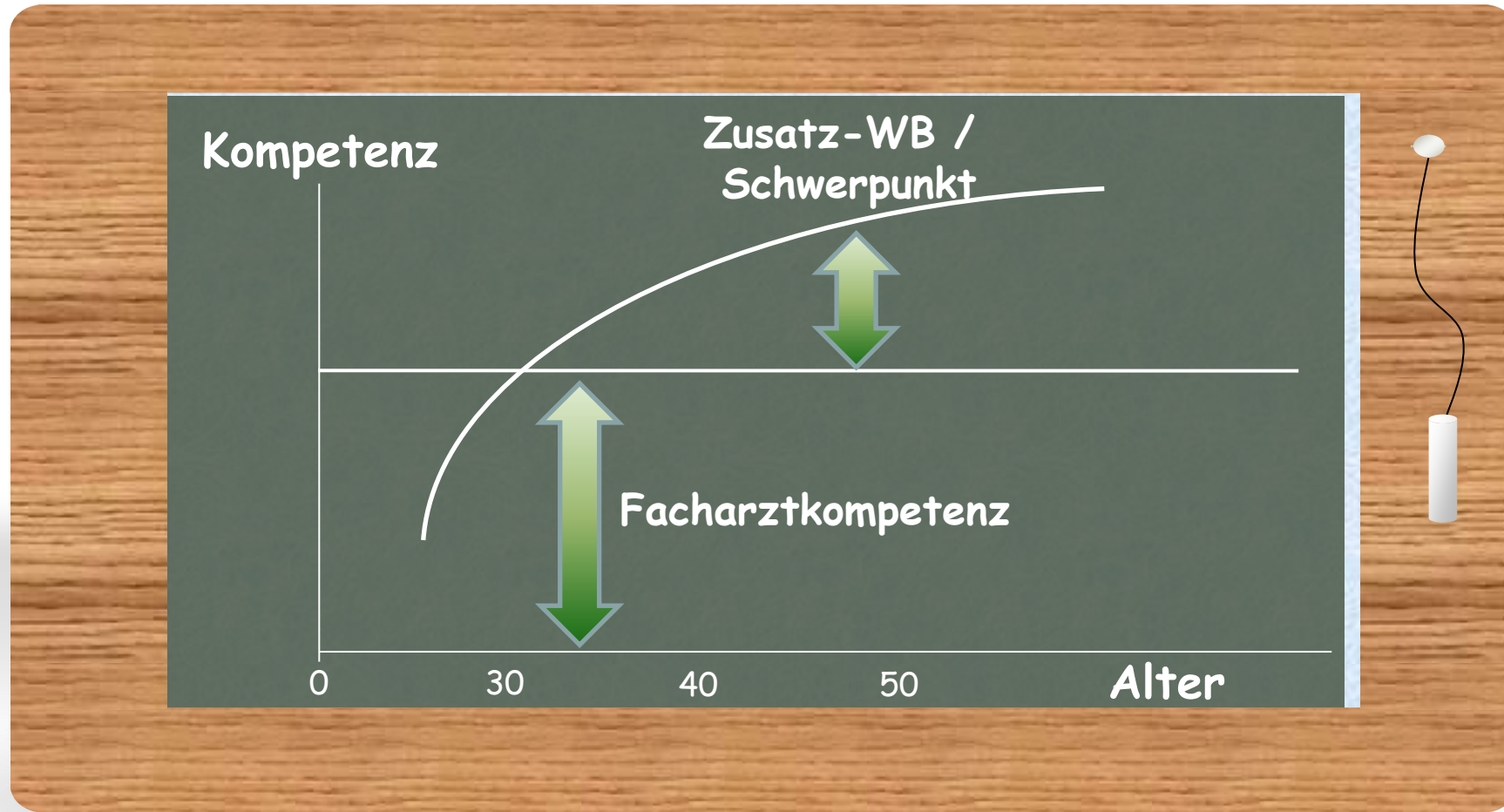
Wie muss die Reform gestaltet werden, damit sie die ärztliche Weiterbildung stärkt?

1

WAS IST / WIE FUNKTIONIERT ÄRZTLICHE WEITERBILDUNG?



Was sollen junge Fachärztinnen und Fachärzte können ?





Was sollen junge Fachärztinnen und Fachärzte können ?

Häufige Operationen und Behandlungen ✓
Seltene Operationen und Behandlungen, die
bei Notfällen erforderlich sind ✓
~~Komplexe elektive Eingriffe~~

Sachdeva et alii:

„National Efforts to Reform Residency Education in Surgery“ in
Acad Med. 2007; 82:1200–1210



Idealfall

... berufliche Perspektive





Krankenhausreform 2023:
Wie muss die Reform
gestaltet werden, damit sie
die ärztliche Weiterbildung
stärkt?

**1 WAS IST / WIE FUNKTIONIERT ÄRZTLICHE
WEITERBILDUNG?**

**2 KRANKENHAUSREFORM UND
WEITERBILDUNG**





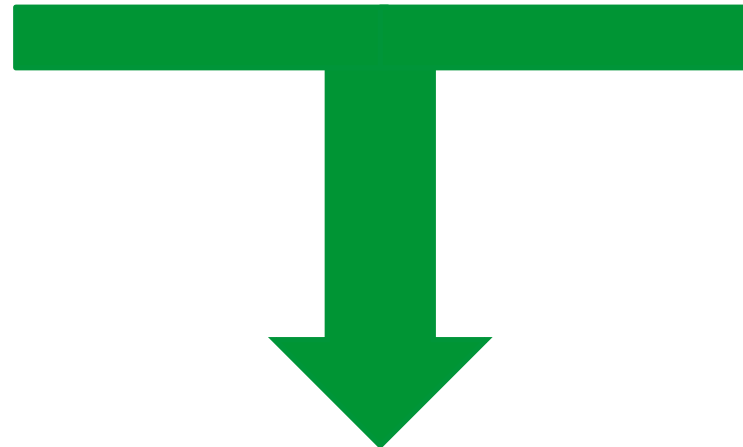
Krankenhausplan Nordrhein-Westfalen 2022.
Die Strukturen müssen für die Menschen da
sein, nicht die Menschen für die Strukturen!

www.mags.rnw



Dritte Stellungnahme und Empfehlung
der Regierungskommission für eine moderne
und bedarfsgerechte Krankenhausversorgung

**Grundlegende Reform
der Krankenhausvergütung**



detailliertere Planung /
detailliertere Strukturvoraussetzungen

Spezialisierung / Konzentration



DEUTSCHES ÄRZTEBLATT 6/2023
Freitag, 10. Februar 2023

**Krankenhausreform:
Die Weiterbildung könnte
unter Druck geraten**



DEUTSCHES ÄRZTEBLATT 6/2023
Freitag, 10. Februar 2023

Krankenhausreform: Die Weiterbildung mitdenken

Dtsch Arztebl 2023; 120(6): A-227 / B-199 Osterloh, Falk

Dr. med. Johannes Albert Gehle und Prof. Dr. med. Henrik Herrmann,
Vorsitzende der Weiterbildungsgremien der Bundesärztekammer

„[Es] ... ist auch von Auswirkungen auf die ärztliche Weiterbildung auszugehen – insbesondere vor dem Hintergrund einer kompetenzorientierten Weiterbildung.“



DEUTSCHES ÄRZTEBLATT 6/2023
Freitag, 10. Februar 2023

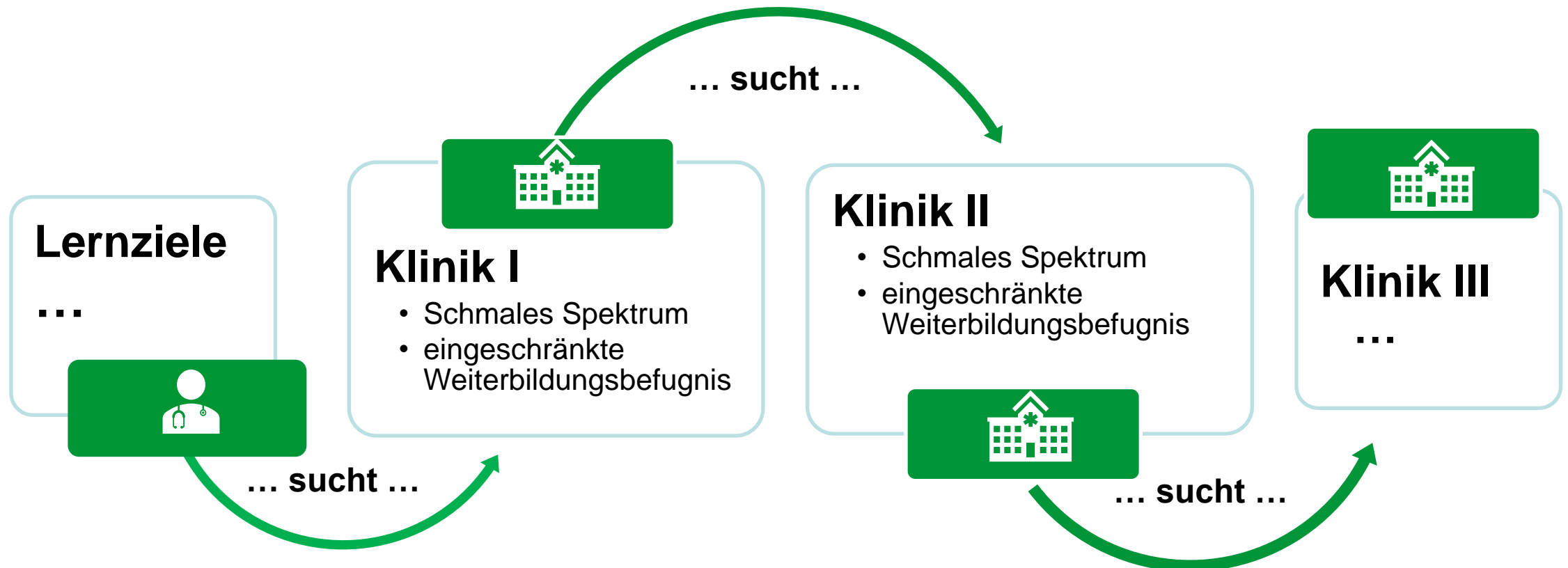
Krankenhausreform: Die Weiterbildung mitdenken

Dtsch Arztebl 2023; 120(6): A-227 / B-199 Osterloh, Falk

„Wenn es durch die Reform zu einer Reduzierung von Krankenhausstandorten und zu einer Ausweitung der Ambulantisierung kommt, kann ein Engpass an Weiterbildungsplätzen die Folge sein“,

fürchtet das Bündnis Junge Ärztinnen und Ärzte (BJÄ).

Szenario I: Künftige Realität durch Konzentration und Spezialisierung?



Zeitverlust durch notwendige Wechsel der Stelle mit Wohnortwechsel, Einkommensverlust, Schulwechsel der Kinder ...

Konsequenz => weniger Fachärztinnen und Fachärzte?

Szenario II: Künftige Realität durch Konzentration und Spezialisierung?



Durch Spezialisierung größere (und mehr ?) Kliniken mit einer vollen Weiterbildungsbefugnis

Konsequenz => mehr / bessere Fachärztinnen und Fachärzte?



Künftige Realität durch Konzentration und Spezialisierung?

Für die Weiterbildung in spezialisierten Facharztkompetenzen kann Konzentration eine Chance sein.

Beispiele: Thoraxchirurgie, Gefäßchirurgie, Neurochirurgie

Für die Weiterbildung in grundversorgenden Facharztkompetenzen kann Konzentration eine Gefahr sein.

Beispiele: Allgemeine Innere Medizin; Allgemeinchirurgie; Orthopädie und Unfallchirurgie, Frauenheilkunde und Geburtshilfe

Lösungsansatz: Kooperation in Weiterbildungsverbänden



Dritte Stellungnahme der Regierungskommission S.12

*Darüber hinaus sollten Level-I-Krankenhäuser auch in Bezug auf die **Ausbildung** der Ärztinnen und Ärzte fest mit Level-III-Krankenhäusern kooperieren.*

*Die Regierungskommission regt an, dass die **Vernetzung** von Level-I- und -III-Krankenhäusern bis hin zu Partnerkliniken so eng wird, dass Teile der ärztlichen **Ausbildung** im Rahmen der **Kooperation** an unterschiedlichen Standorten erbracht werden können. Sie sieht positive Effekte im Hinblick auf eine umfassende ärztliche **Ausbildung**, wenn verschiedene Versorgungsstufen in der **Ausbildung** durchlaufen werden.*



Regierungskommission
für eine moderne und bedarfsgerechte
Krankenhausversorgung

Dritte Stellungnahme und Empfehlung
der Regierungskommission für eine moderne
und bedarfsgerechte Krankenhausversorgung

Grundlegende Reform
der Krankenhausvergütung

Auswirkungen der neuen Krankenhausplanung im Bereich der Weiterbildung (KH-Plan NRW S.72)

Die Leistungsgruppensystematik des vorliegenden Krankenhausplans hat auch Auswirkungen für die ärztliche Weiterbildung ...

Zugleich wirkt es sich jedoch auch positiv auf die Qualität der ärztlichen Weiterbildung im jeweiligen Versorgungsspektrum des Krankenhauses aus. Allerdings ergibt sich daraus auch, dass nicht jedes Krankenhaus das volle Spektrum der in der Weiterbildung zu erwerbenden Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten vermitteln kann. Dies war auch bisher schon nicht der Fall ...

*Dies sollte von den Krankenhäusern als **Ausgangspunkt für standort- und trägerübergreifende Kooperationsvereinbarungen zur ärztlichen Weiterbildung** genutzt werden. Das Land wird die Entwicklung in diesem Bereich sorgfältig **beobachten** und im Bedarfsfall konkretisierende Vorgaben zu der im Krankenhausgestaltungsgesetz (§ 1 Absatz 4 KHGG NRW) normierten Weiterbildungs- und Mitwirkungspflichten erlassen.*



Krankenhausplan Nordrhein-Westfalen 2022.
Die Strukturen müssen für die Menschen da
sein, nicht die Menschen für die Strukturen!

Auswirkungen der neuen Krankenhausplanung im Bereich der Weiterbildung (KH-Plan NRW S.72)

Die Leistungsgruppensystematik des vorliegenden Krankenhausplans hat auch Auswirkungen für die ärztliche Weiterbildung ...

Zugleich wirkt es sich jedoch auch positiv auf die Qualität der ärztlichen Weiterbildung im jeweiligen Versorgungsspektrum des Krankenhauses aus. Allerdings ergibt sich daraus auch, dass nicht jedes Krankenhaus das volle Spektrum der in der Weiterbildung zu erwerbenden Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten vermitteln kann. Dies war auch bisher schon nicht der Fall ...

Dies sollte von den Krankenhäusern als Ausgangspunkt für standort- und trägerübergreifende Kooperationsvereinbarungen zur ärztlichen Weiterbildung genutzt werden. Das Land wird die Entwicklung in diesem Bereich sorgfältig beobachten und im Bedarfsfall konkretisierende Vorgaben zu der im Krankenhausgestaltungsgesetz (§ 1 Absatz 4 KHGG NRW) normierten Weiterbildungs- und Mitwirkungspflichten erlassen.



Krankenhausplan Nordrhein-Westfalen 2022.
Die Strukturen müssen für die Menschen da
sein, nicht die Menschen für die Strukturen!



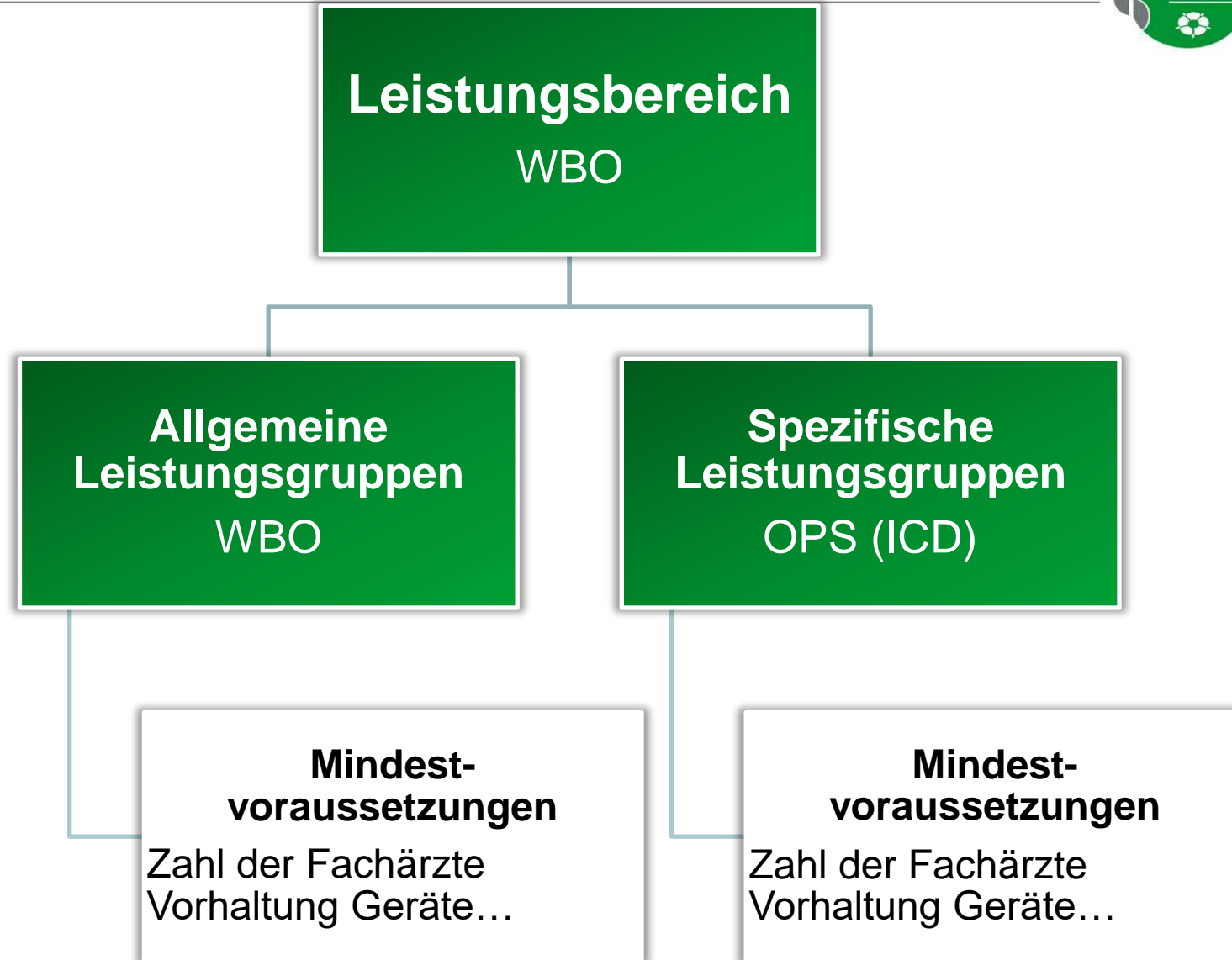
Krankenhausreform 2023:
Wie muss die Reform
gestaltet werden, damit sie
die ärztliche Weiterbildung
stärkt?

**1 WAS IST / WIE FUNKTIONIERT ÄRZTLICHE
WEITERBILDUNG?**

**2 KRANKENHAUSREFORM UND
WEITERBILDUNG**

**3 WEITERBILDUNG IN DER
KRANKENHAUSPLANUNG NRW**





Versorgungsrealität und Versorgungsnotwendigkeit in Weiterbildungsordnung und Krankenhausplanung NRW am Beispiel Endoprothesen

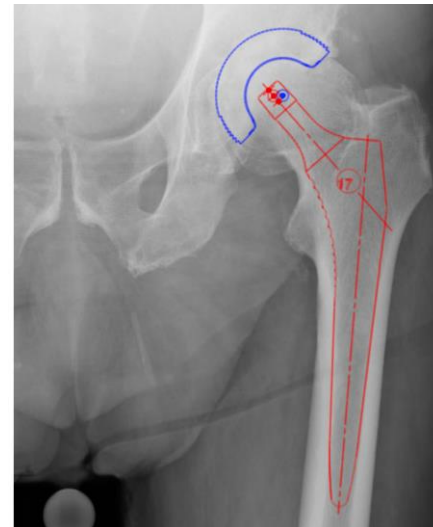


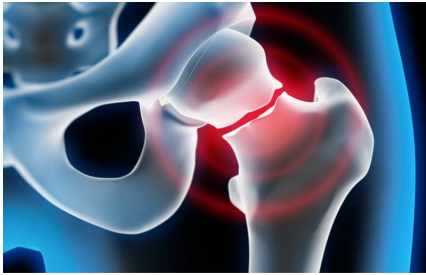


NOTFALL



ELEKTIV





alte Patienten
Ø 85 Jahre



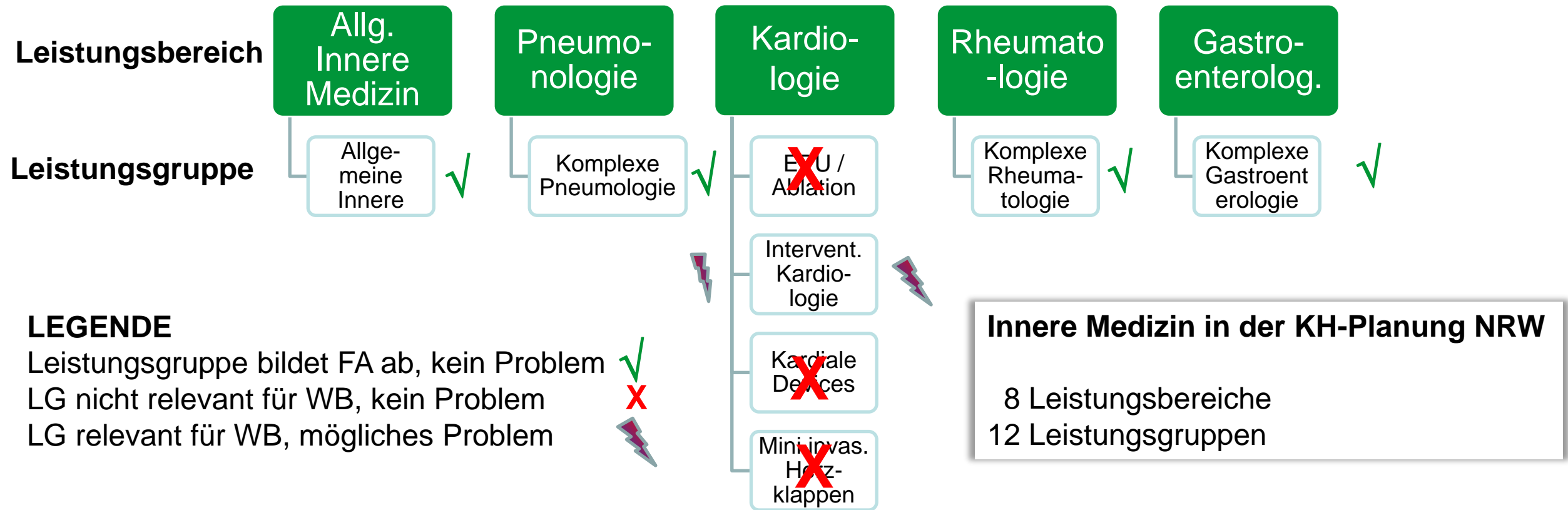
Patienten
Ø 70 Jahre



KH-Planung NRW alt

**Innere
Medizin**

KH-Planung NRW neu

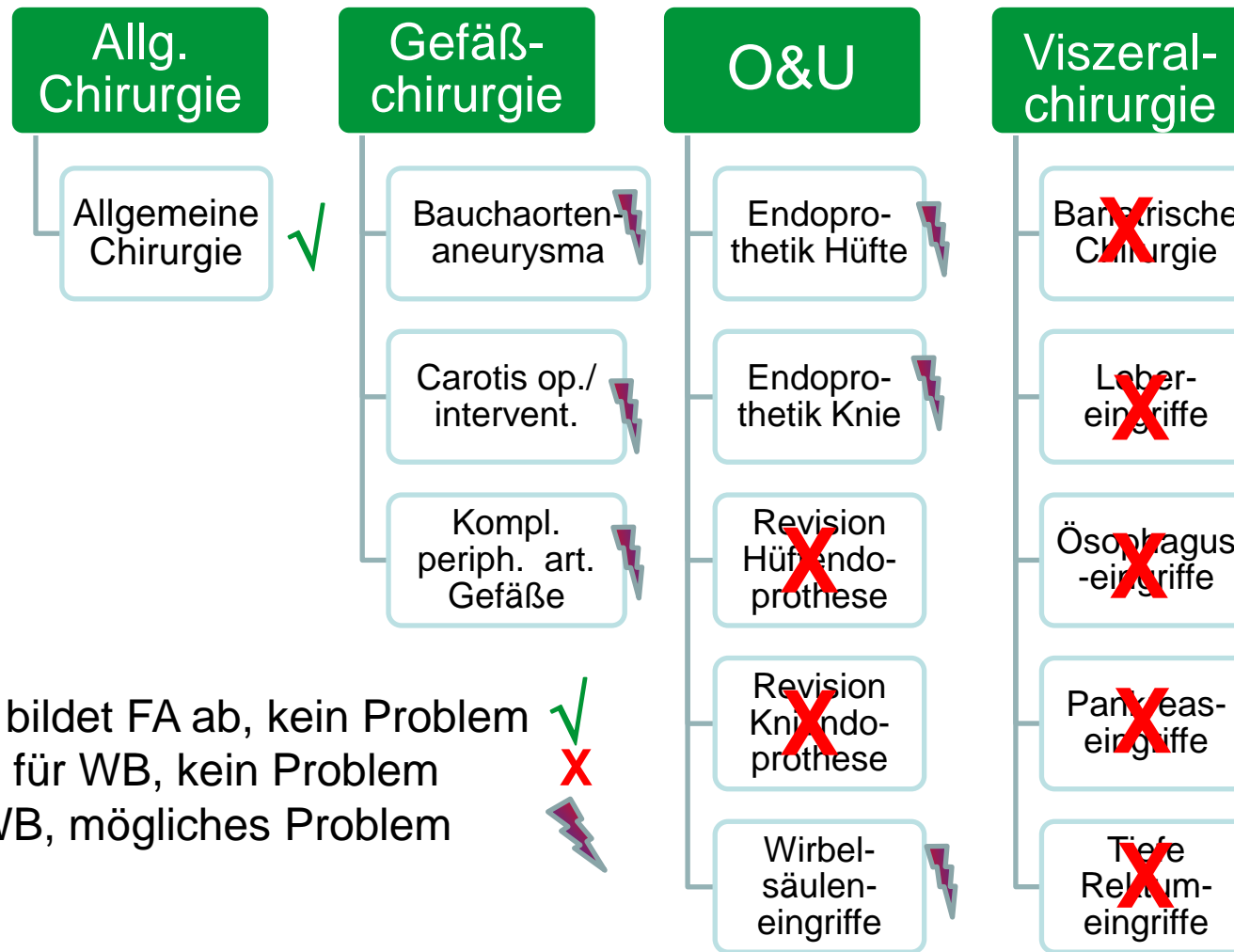




KH-Planung NRW alt

Chirurgie

KH-Planung NRW neu



Chirurgie in der KH-Planung NRW

8 Leistungsbereiche
21 Leistungsgruppen

LEGENDE

Leistungsgruppe bildet FA ab, kein Problem ✓

LG nicht relevant für WB, kein Problem X

LG relevant für WB, mögliches Problem ⚡

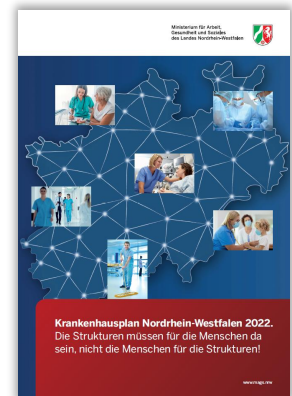
KH-Planung NRW und Weiterbildung

Einige LG sind stark WB-relevant (TEP, OP Wirbelsäule, Herzkatheter, Geburten)

Viele LG sind über die WBO definiert => KEINE gravierenden Veränderungen durch KH-Planung

ABER: Ambulantisierung (schon jetzt: AOP-Katalog!)

Trägerübergreifende Kooperation mit anderen KHs zum Zwecke der WB





Krankenhausreform 2023:

Wie muss die
Reform gestaltet
werden, damit sie
die ärztliche
Weiterbildung
stärkt?

- 1** **ÄRZTLICHE WEITERBILDUNG BEI KRANKENHAUSPLANUNG UND FINANZIERUNG MITDENKEN!**
- 2** **ORIENTIERUNG AN DER WEITERBILDUNGSORDNUNG BEI DER DEFINITION VON LEISTUNGSBEREICHEN UND LEISTUNGSGRUPPEN**
- 3** **WEITERBILDUNGSKOOPERATIONEN ERMÖGLICHEN, HINDERNISSE ABBAUEN**
- 4** **AUSWIRKUNGEN DER REFORM AUF ÄRZTLICHE WEITERBILDUNG ZEITNAH EVALUIEREN**