



**Gesundheitsversorgung
in Flensburg und Umgebung
- heute und morgen!**

20. Mai 2016



Christian Peters

20. Mai 2016 FLeGe



Agenda

- 1. Trends im Gesundheitswesen**
- 2. Trends in Krankenhäusern**
- 3. Trends in der kassenärztlichen Versorgung**
- 4. Trends in der Pflegeversorgung**
- 5. Anforderung an die Gesundheitsversorgung von morgen**

20. Mai 2016 FLeGe 2



1. Trends im Gesundheitswesen

20. Mai 2016 FLeGe 3



1. Trends im Gesundheitswesen

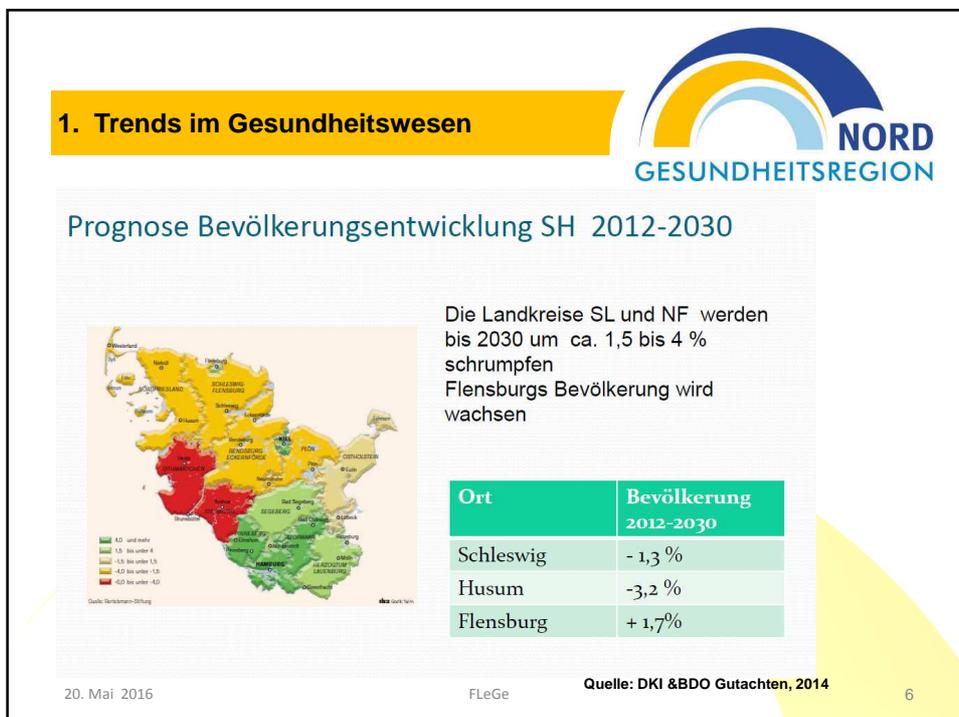
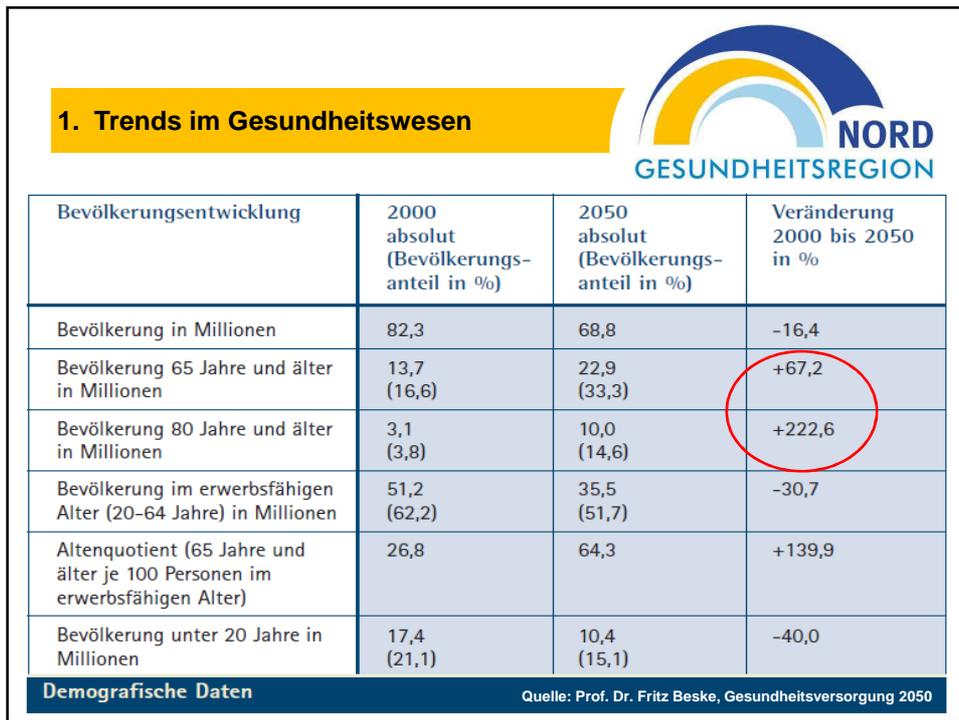
Was kommt auf unser Gesundheitssystem zu?

- Demografische Wandel
- Morbidität, Pflegebedürftigkeit
- Medizinischer Fortschritt

- Finanzsituation der Gesetzlichen Krankenversicherung
- Bedarfsgerechte Gesundheitsversorgung
- Qualitätsorientierung

- Fachkräftebedarf
- work life balance

20. Mai 2016 FLeGe 4



1. Trends im Gesundheitswesen



Krankheit	2000	2050	Veränderung 2000 bis 2050 in %
An Diabetes erkrankte Personen in Millionen	3,8	4,9	
• pro 100 000 Einwohner	4 640	7 185	+54,8
An Demenz erkrankte Personen in Millionen	0,9	2,1	+198,5
• pro 100 000 Einwohner	1 044	3 117	
Jährliche Neuerkrankungen an Herzinfarkt in Millionen	0,3	0,5	
• pro 100 000 Einwohner	333	797	+139,1
Jährliche Neuerkrankungen an Schlaganfall in Millionen	0,1	0,3	
• pro 100 000 Einwohner	197	437	+121,8
Jährliche Neuerkrankungen an Krebs in Millionen	0,4	0,6	
• pro 100 000 Einwohner	503	857	+70,4
Jährliche Neuerkrankungen an ambulant erworbener Pneumonie in Millionen	1,0	2,9	
• pro 100 000 Einwohner	1 253	4 197	+235,0

Epidemiologische Daten (Differenzen in Prozentzahlen zum Text der Arbeit ergeben sich durch Rundungen)

Quelle: Prof. Dr. Fritz Beske, Gesundheitsversorgung 2050

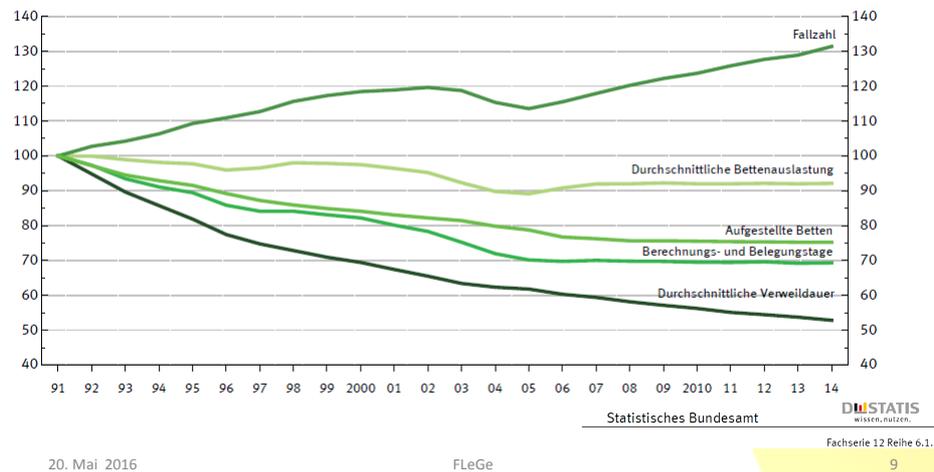


2. Trends in Krankenhäusern

2. Trends in Krankenhäusern



Abbildung 3: Entwicklung zentraler Indikatoren der Krankenhäuser (1991 = 100)



20. Mai 2016

FLeGe

Fachserie 12 Reihe 6.1.1

9

3 Krankenhäuser sowie Krankenhauspatientinnen und -patienten in Schleswig-Holstein 1970 - 2013

Jahr	Krankenhäuser	Betten ¹	Stationär behandelte Patientinnen und Patienten ²	Durchschnittliche Verweildauer ²	Durchschnittliche Bettenauslastung
				Tage	%
1970	121	26 089	323 125	27,1	86,8
1975	123	27 430	366 494	24,1	84,1
1980	126	27 740	407 728	22,1	84,8
1985	130	26 858	443 002	20,1	87,5
1990 ^a	98	18 934	452 536	13,5	88,6
1995	105	16 999	539 230	9,7	84,7
1996	102	16 372	532 155	9,5	84,9
1997	107	16 428	525 631	9,6	83,9
1998	109	16 432	540 780	9,5	85,9
1999	111	16 706	549 957	9,4	84,4
2000	107	16 752	558 815	9,3	84,8
2001	105	16 449	565 553	9,1	85,3
2002	104	16 446	580 256	8,7	84,1
2003	103	16 370	557 269	8,7	80,9
2004	105	16 307	534 091	8,6	77,1
2005	104	16 244	534 247	8,5	77,0
2006	96	15 547	538 136	8,4	79,6
2007	97	15 601	549 300	8,4	80,9
2008	96	15 624	557 630	8,3	81,0
2009	95	15 663	564 339	8,2	80,5
2010	94	15 743	569 348	8,0	78,9
2011	94	15 990	580 808	7,8	77,2
2012	95	15 969	587 610	7,7	77,5
2013	95	15 969	588 977	7,7	77,2

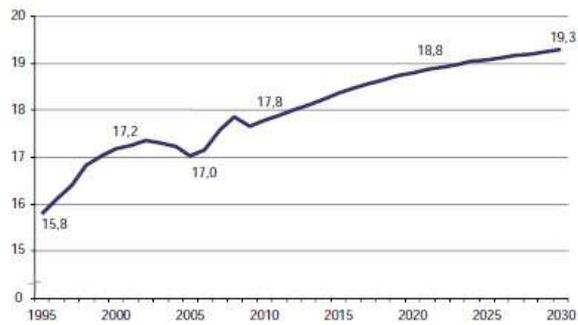
¹ bis 1984: planmäßige Betten, ab 1985: aufgestellte Betten im Jahresdurchschnitt
² einschließlich Stundenfälle
^a durch Rechtsänderung neu gefasste Erhebungsmerkmale

Quelle: Statistische Ämter des Bundes und der Länder

2. Trends in Krankenhäusern



Abbildung 2: Krankenhausfälle 1995 bis 2030 (Status-Quo-Szenario)
in Millionen



20. Mai 2016

FLeGe

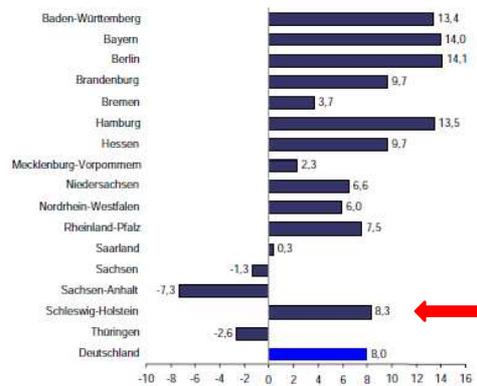
Quelle: Statistische Ämter des Bundes und der Länder

11

2. Trends in Krankenhäusern



Abbildung 7: Veränderung der Krankenhausfälle in den Bundesländern
2030 zu 2008 nach Status-Quo-Szenario
in %

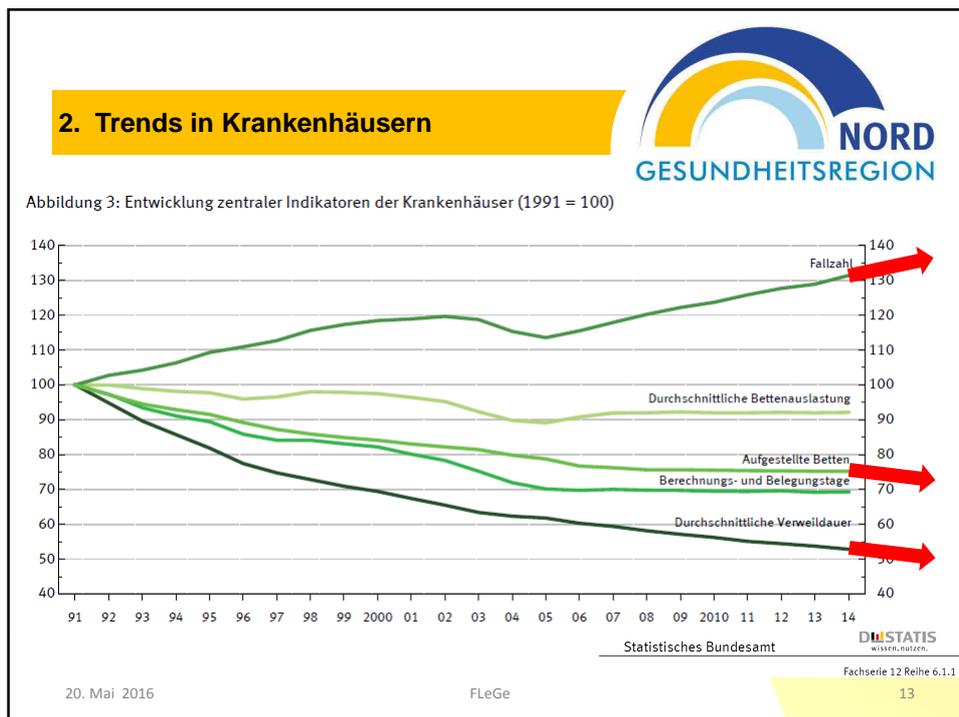


20. Mai 2016

FLeGe

Quelle: Statistische Ämter des Bundes und der Länder

12



2. Trends in Krankenhäusern



Herausforderungen für Krankenhäuser:

1. Wirtschaftlichkeit (ökonomisch und organisatorisch)
2. Qualitätswettbewerb (Mindestmengen, Qualitätskennzahlen)
3. Fachkräftemangel

Mögliche Handlungsoptionen:

- KH-Fusionen/Kooperationen
- Spezialisierung
- betrieboptimierte Infrastruktur
- Schließung von Standorten, insb. KH mit < 200 Betten
- Schließung von Abteilungen (insb. Gyn/Geb)

20. Mai 2016
FLeGe
14



Krankenhausversorgung in Flensburg



2006 - 2016

MEDIZINISCHER KLINIKVERBUND FLENSBURG



**Ev.-Luth. Diakonissenanstalt
zu Flensburg**



Malteser
... weil Nähe zählt.
Malteser Krankenhaus
St. Franziskus-Hospital

20. Mai 2016 FLeGe 17

Krankenhausversorgung in Flensburg



1 Psychiatrie, Psychosomatik,
Psychotherapie

2 Kinder- & Jugendpsychiatrie,
Psychotherapie

3 Angiologie
Gefäßchirurgie
Neurochirurgie
Neurologie

4 Augenheilkunde
(Belegabteilung)

5 Orthopädie, Unfallchirurgie &
Handchirurgie und Sportmedizin

6 Mammachirurgie

7 Kardiologie

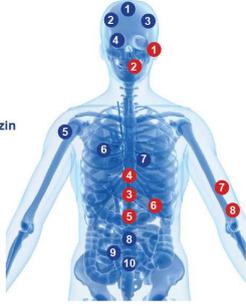
8 Gynäkologie und Geburtshilfe

9 Nephrologie / Dialyse

10 Urologie

und:
Plastische Chirurgie
Kinder- & Jugendmedizin
Diagnostische & Interventionelle
Radiologie und Neuroradiologie
Pathologie
Zentrallabor & Blutbank

Zentrale Notaufnahme
Anästhesie, Intensivmedizin
und Schmerztherapie
Onkologisches Zentrum
Alterstraumatologisches Zentrum



Palliativ- und Hospizdienst
ÖBIZ

Hals-Nasen-Ohrenheilkunde 1

Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie 2
Zahnmedizin
(Belegabteilungen)

Thoraxchirurgie 3
Pneumologie

Allgemeinchirurgie 4

Gastroenterologie 5
Viszeralchirurgie
Hepatologie

Diabetologie 6
Endokrinologie

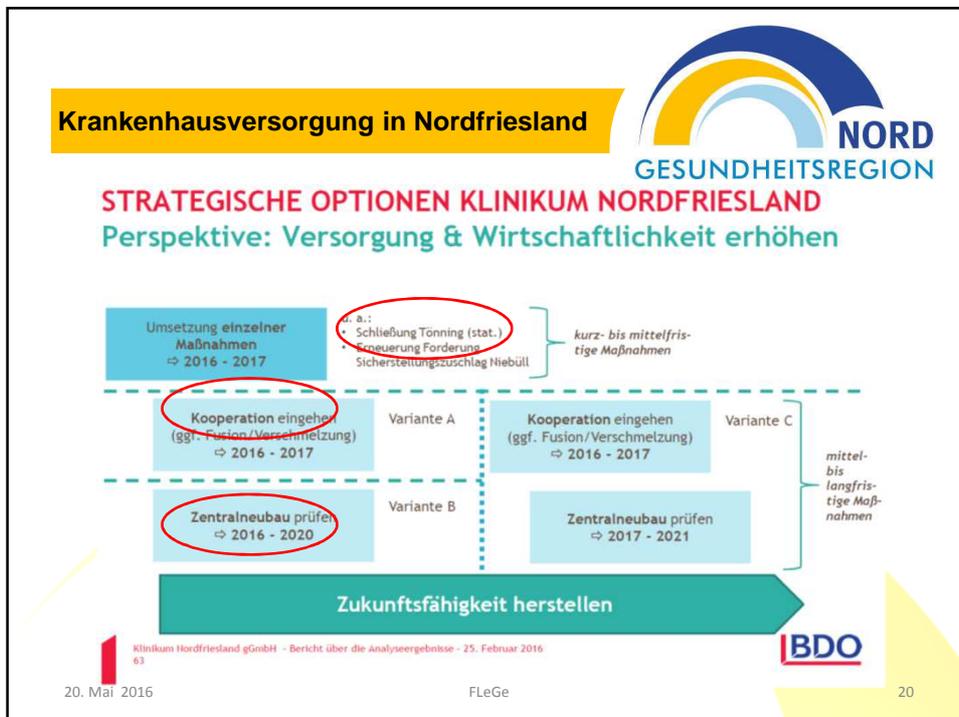
Hämatologie 7
Onkologie
Stammzelltransplantationen

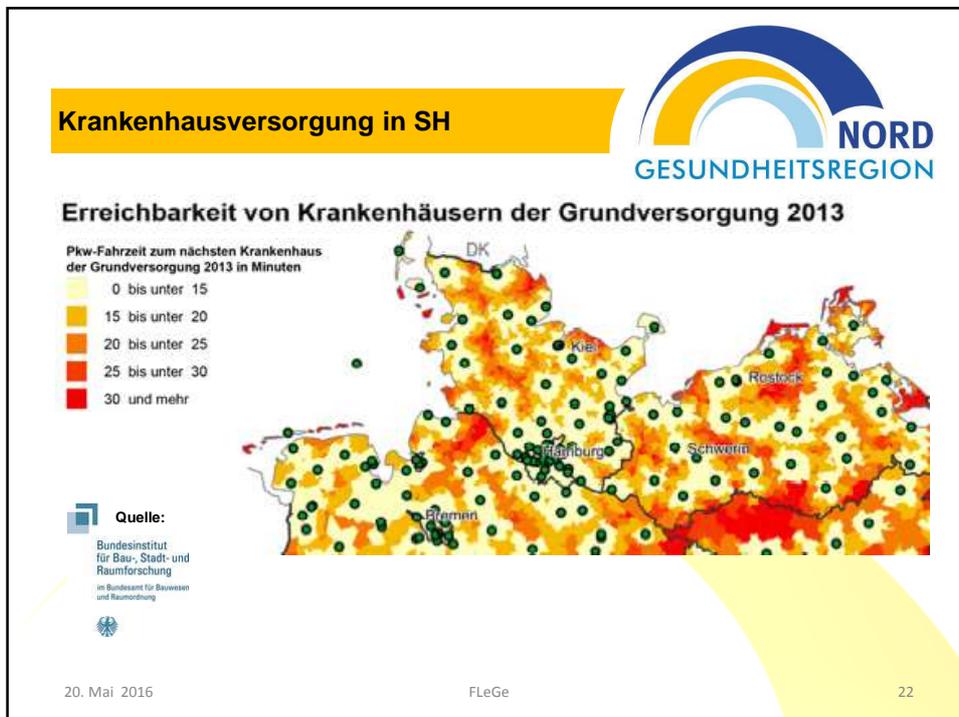
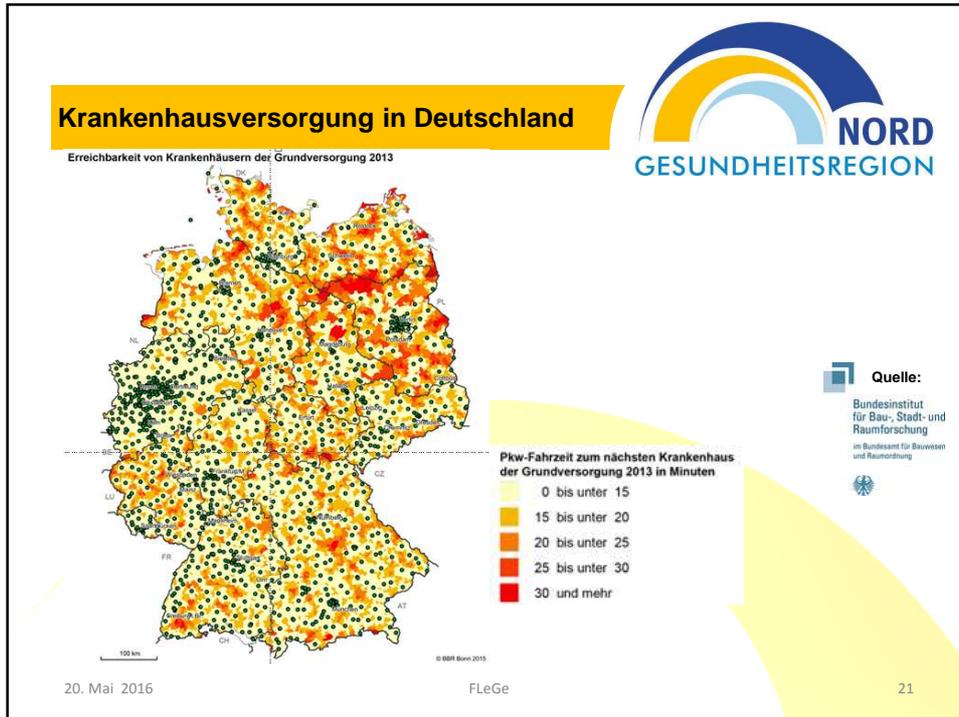
Rheumatologie 8

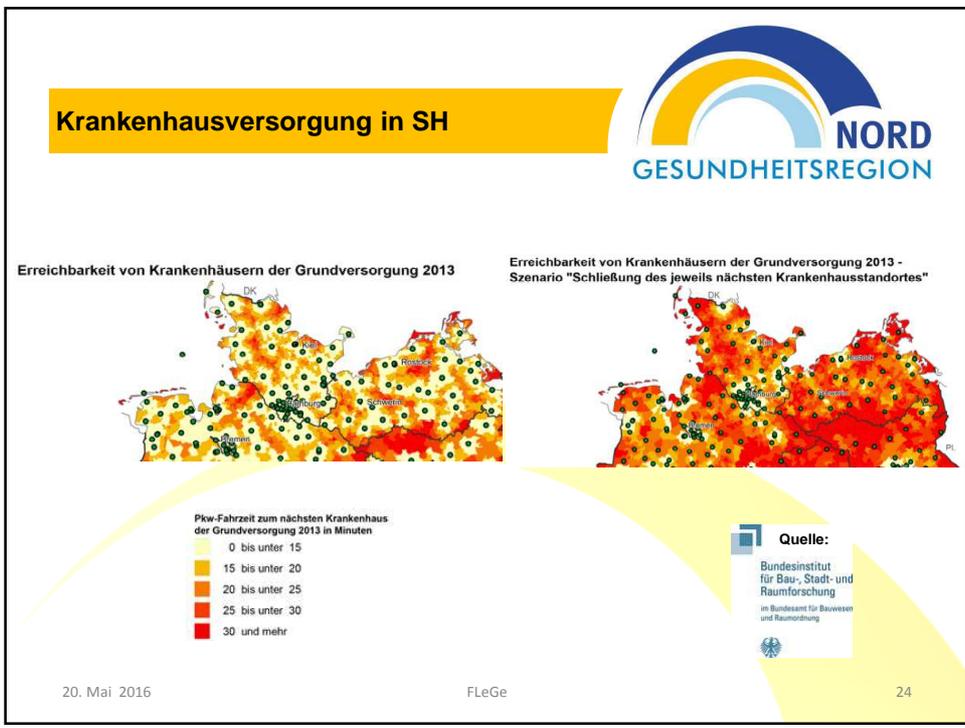
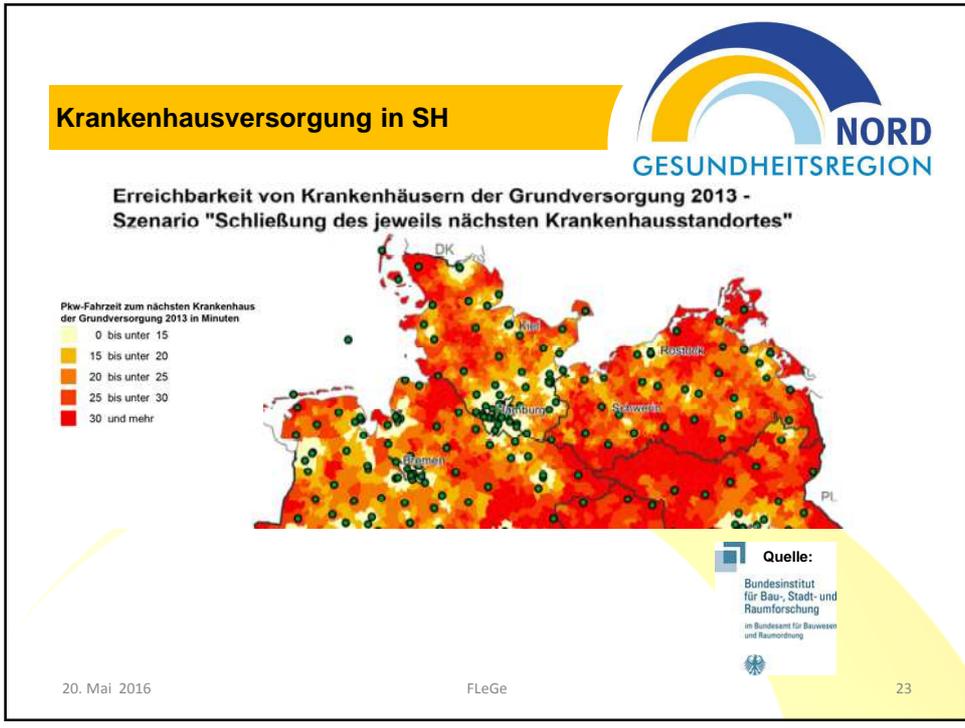
und:
Geriatric
Strahlentherapie
Infektiologie
Nuklearmedizin
Zentralapotheke

20. Mai 2016 FLeGe 18

Kooperation & Spezialisierung









Fazit Krankenhausversorgung in der Region

Flensburg:

- Versorgung vollumfänglich gewährleistet
- hoher Investitionsbedarf in bauliche Infrastruktur

Schleswig:

- Versorgung vollumfänglich gewährleistet

Nordfriesland:

- Versorgung instabil
- zukünftiges Versorgungskonzept unklar

20. Mai 2016 FLeGe 25



3. Trends in der kassenärztlichen Versorgung

20. Mai 2016 FLeGe 26

3. Trends in der kassenärztlichen Versorgung

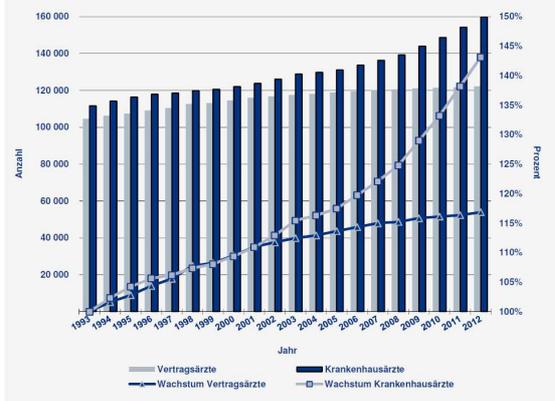


Abbildung 61: Entwicklung der Vertrags-¹ und Krankenhausarztzahlen² (1993-2012)
 1 Ab 1999 einschließlich Partner-Ärzte
 2 Hauptamtliche Ärzte (ohne Belegärzte und ohne Zahnärzte), bis 2003 einschließlich Ärzten im Praktikum. Seit 1. Oktober 2004 ist der „Arzt im Praktikum“ abgeschafft. Ab 2004 sind die ehemaligen Ärzte im Praktikum (als Assistenzärzte) in der Zahl der hauptamtlichen Ärzte enthalten.
 Quelle: BMG (2013), Statistisches Bundesamt (2013a)

20. Mai 2016

FLeGe

27

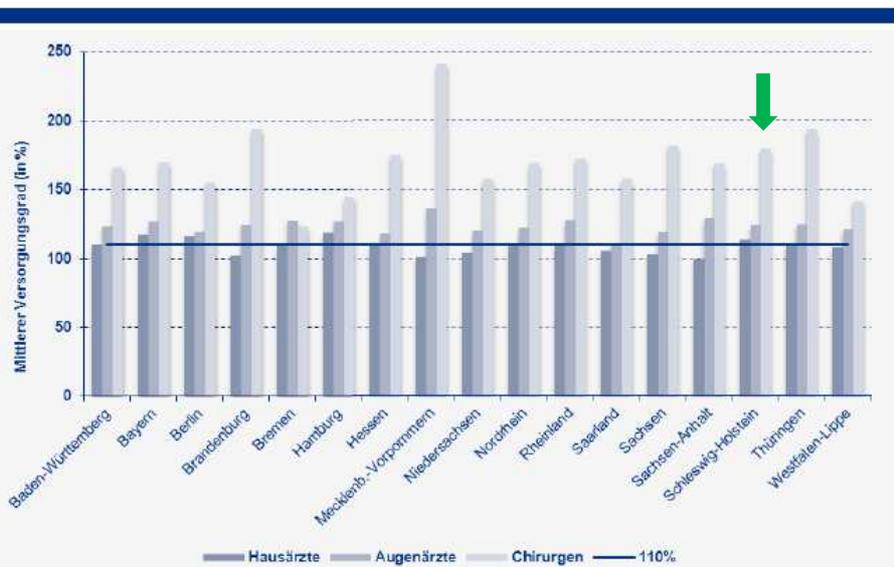
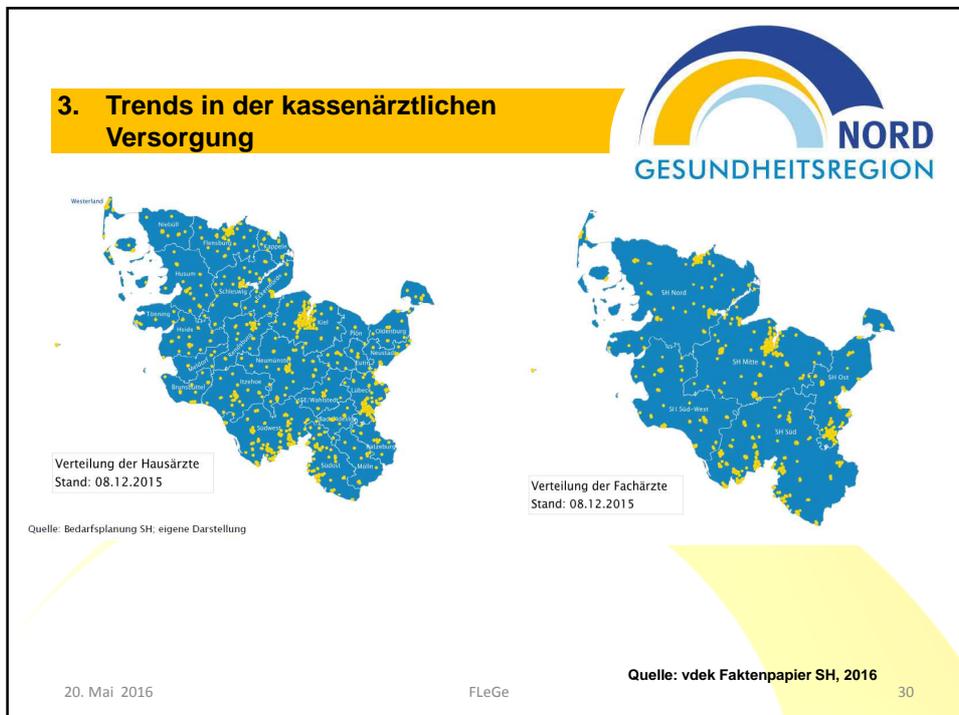
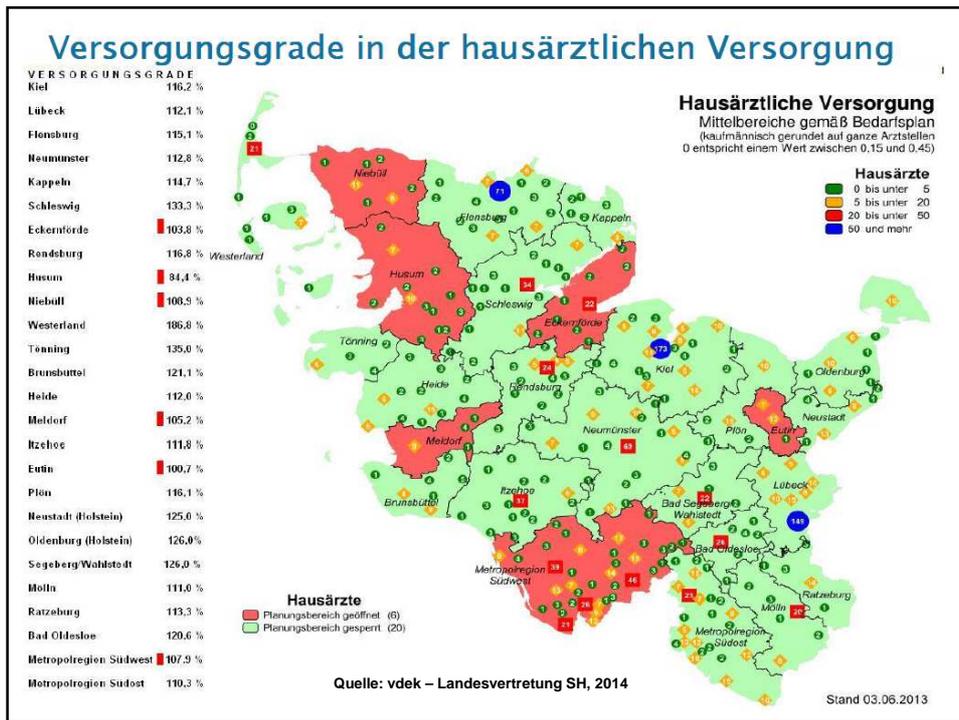


Abbildung 55: Mittlerer Versorgungsgrad (in %) von Hausärzten, Augenärzten und Chirurgen in den einzelnen KVen. Zur Orientierung ist die Sperrgrenze von 110% eingezeichnet

Quelle: Eigene Erhebung/Befragung der KVen. Stichtag: 30. September 2013

Quelle: Sondergutachten SVR, bedarfsgerechte Versorgung, 2014



3. Trends in der kassenärztlichen Versorgung



Verhältniszahlen bei Fachärzten (Stadt versus Land) gemäß Bedarfsplanungsrichtlinie

Arztgruppe	Großstadt *	Ländlicher Raum*	Abweichung
Augenärzte	1:13.399	1:20.664	+54%
Frauenärzte	1:3.733	1:6.042	+62%
HNO-Ärzte	1:17.675	1:31.768	+80%
Kinderärzte	1:2.405	1:3.859	+60%
Nervenärzte	1:13.745	1:31.183	+127%
Orthopäden	1:14.101	1:23.813	+69%
Psychotherapeuten	1:3.079	1:5.953	+93%
Urologen	1:28.476	1:47.189	+66%

* Verhältnis Arzt : Einwohner, absolut

Quelle: Eigene Darstellung

BertelsmannStiftung

20. Mai 2016

FLeGe

31

3. Trends in der kassenärztlichen Versorgung



Generalist : Spezialist

Haus-, Allgemeinarzt : Facharzt

International	60	:	40
Deutschland 1990	55	:	45
Deutschland 2010	45	:	55
SH 2014	40	:	60

Quelle: Prof. Dr. F. Gerlach, Allgemeinmedizin, Uni Frankfurt

20. Mai 2016

FLeGe

32



Fazit kassenärztlichen Versorgung

Wir haben **gegenwärtig** allenfalls
einen **relativen Ärztemangel**,
basierend auf einer **Fehlverteilung**

- regional (Stadt-Land-Gefälle)
- nach Fachgebieten (Hausarzt : Facharzt)

20. Mai 2016 FLeGe 33



4. Trends in der Pflegeversorgung

20. Mai 2016 FLeGe 34

4. Trends in der Pflegeversorgung



Pflegeversorgung	2000	2050	Veränderung 2000 bis 2050 in %
Zahl der Pflegebedürftigen nach SGB XI* in Millionen	2,0	4,4	+118,3
Leistungsausgaben nach SGB XI* in Milliarden Euro	16,4	38,3	+134,2
Leistungsausgaben nach SGB XI* pro Einwohner im erwerbsfähigen Alter in Euro	320	1078	+237,4
Pflegepersonal geschätzte Vollzeitäquivalente	508 675	1 267 762	+149,2
Pflegebedürftige in Pflegeheimen	624 900	1 566 784	+150,7
• pro 1 000 Einwohner	7,6	22,8	+200,0

Daten zur Pflegeversorgung (Differenzen in Prozentzahlen zum Text der Arbeit ergeben sich durch Rundungen)
SGB XI: Sozialgesetzbuch – Elftes Buch – Soziale Pflegeversicherung

Quelle: Prof. Dr. Fritz Beske, Gesundheitsversorgung 2050

20. Mai 2016
FLeGe
35

4. Trends in der Pflegeversorgung

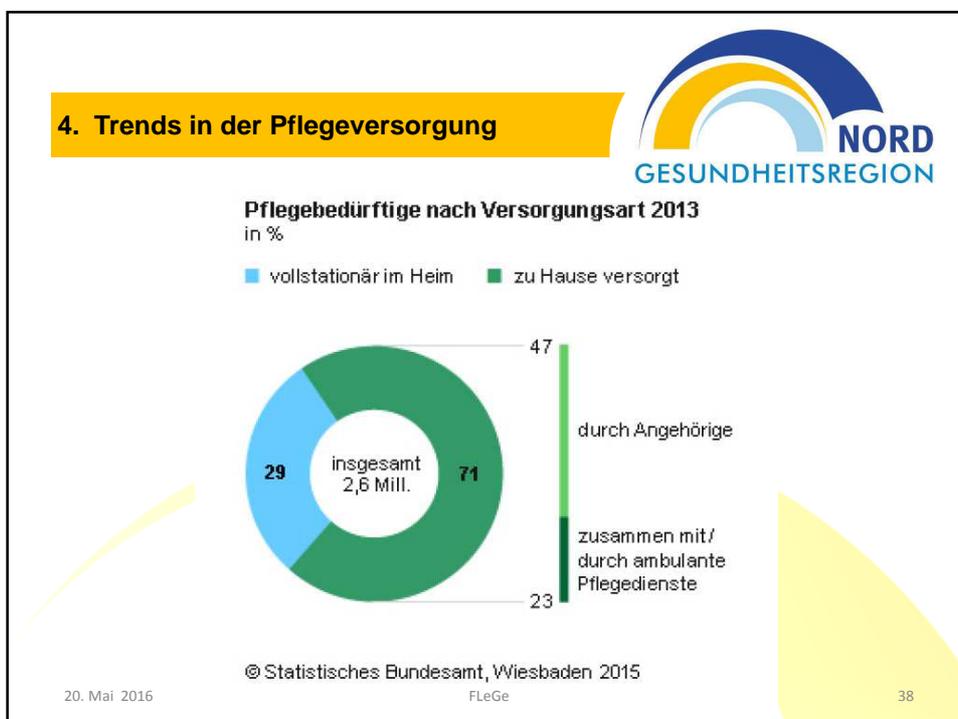
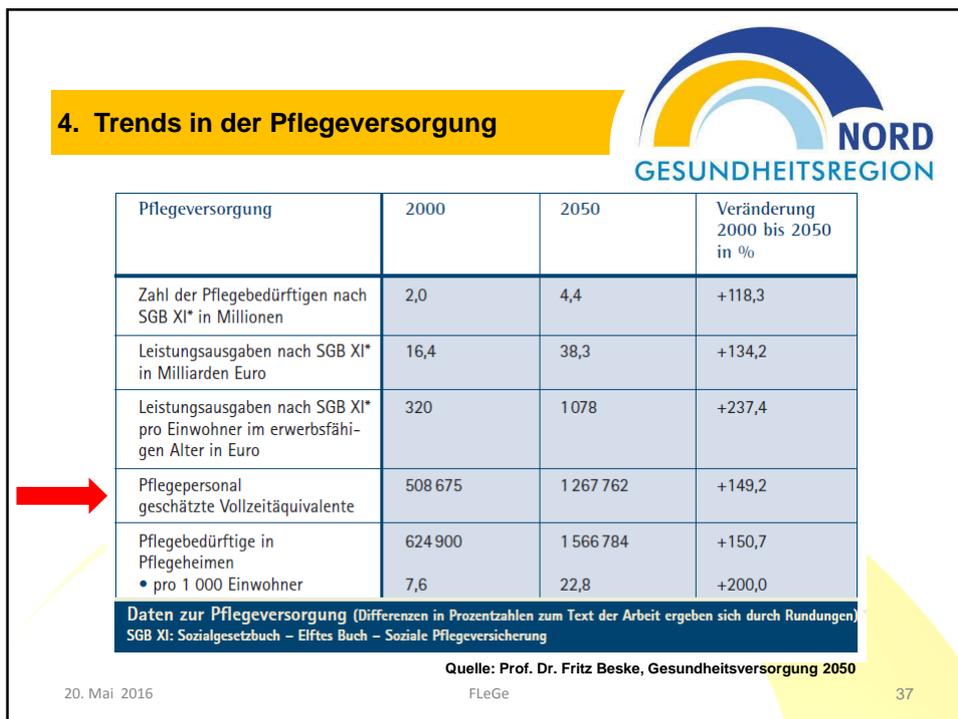


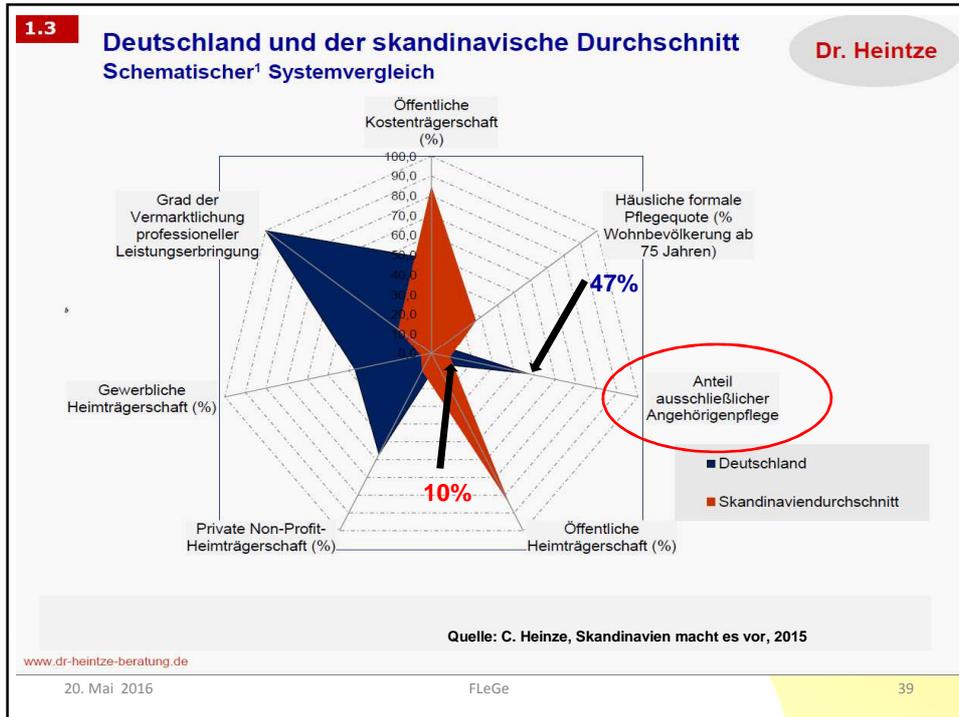
Kommunale Daten - Pflege
Alle Indikatoren

Indikatoren	Flensburg 2014	Schleswig- Holstein 2014	Schleswig- Flensburg 2014	Nordfriesland 2014	D, 2015
Bevölkerung (Anzahl)	84.694	2.830.864	195.593	162.203	
Pflegebedürftige an der Gesamtbevölkerung (%)	2,8	2,9	3,0	2,7	3,1%
Pflegebedürftige an der älteren Bevölkerung (je 1.000 Ew.)	135,9	129,5	129,8	117,1	
Ambulant Pflegebedürftige (%)	25,1	20,3	21,7	24,3	
Vollstationär Pflegebedürftige (%)	40,6	40,5	42,6	37,0	
Vollstationär dauerhaft Pflegebedürftige (%)	39,3	39,6	41,7	35,7	
Vollstationär kurzzeitig Pflegebedürftige (%)	1,3	0,9	0,9	1,4	
Teilstationär Pflegebedürftige (%)	k.A.	2,1	1,4	1,8	
Pflegegeldempfänger (%)	34,3	39,3	35,7	38,6	
Plätze in Pflegeheimen (je 1.000 Ew.)	62,3	63,7	66,4	48,9	

Quelle: Statistische Ämter der Länder, Statistische Ämter des Bundes und der Länder, ZEFIR, eigene Berechnungen

20. Mai 2016
FLeGe
36





Bewertung nördliches SH

	Krankenhaus	Kassenärzte	Pflegeversorgung
Flensburg	Vollversorgung durch Klinikverbund gewährleistet Cave: Struktur-Invest.	Voll- bis Überversorgung Unterversorgung Haus- u. Fachärzte absehbar	Vollversorgung häusliche Versorgung gewährleistet
Kreis SL-FL	Vollversorgung durch Helios Klinikum gewährleistet	Unterversorgung Haus- u. Fachärzte bereits vorhanden	häusliche Versorgung zunehmend instabil
Kreis NF	Klinikum Standorte unsicher Konzept unklar	Unterversorgung Haus- u. Fachärzte bereits vorhanden	häusliche Versorgung zunehmend instabil

20. Mai 2016 FLeGe 40



Statements

Krankenhaus: das einzelne, nicht verbundene KH ist ein Auslaufmodell

Kassenärztl. Versorgung: die klassische Einzelpraxis ist ein Auslaufmodell

Pflegerische Versorgung: durch Angehörige ist ein Auslaufmodell

20. Mai 2016 FLeGe 41



5. Anforderung an die Gesundheitsversorgung von morgen

20. Mai 2016 FLeGe 42

5. Anforderung an die Gesundheitsversorgung von morgen

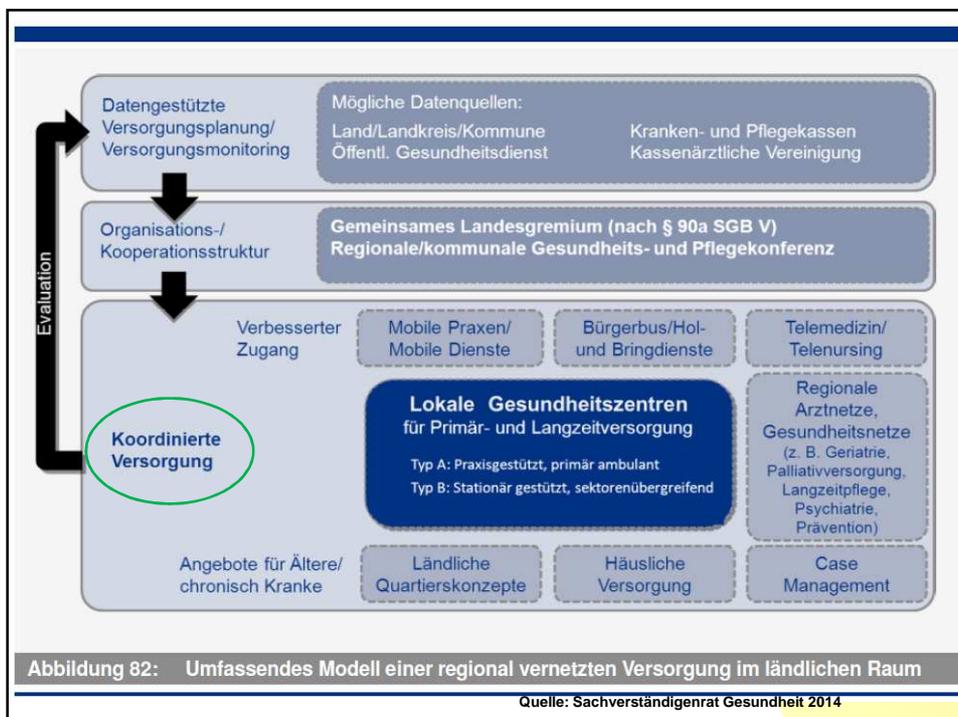


- **ambulant vor stationär**
- **Kooperativ, berufs- und sektorenübergreifend**
- **Regionalversorgung**
(nicht vereinzelte wohnortnahe Angebote, sondern erreichbare gestufte Komplexangebote)

Option:

Regionaler Versorgungsverbund

20. Mai 2016
FLeGe
43



5. Anforderung an die Gesundheitsversorgung von morgen



Regionaler Versorgungsverbund

Kliniken
spezialisierte Fachärzte

Facharztzentren
spezialisierte Pflegeversorgung
fakultativ mit Apotheke, Sanitätshaus, Physiotherapie

Interdisziplinäre Versorgungszentren
immer zusammen mit Pflegekompetenz
fakultativ mit Fachärzten (Satellitenpraxis)

Vernetzung!!!

20. Mai 2016 FLeGe 45

Einladung



2. Regionalkonferenz

„Pflegerische Versorgung im ländlichen Raum“

Mittwoch, 1. Juni 2016
ab 14.30 Uhr

Haus der Kreisverwaltung Schleswig-Flensburg,
Flensburger Str. 7
24837 Schleswig

20. Mai 2016 FLeGe 46



**Vielen Dank
für Ihre Aufmerksamkeit!**

20. Mai 2016 FLeGe 47