

Kooperatives Belegarztwesen – Effektive Verzahnung von ambulanter und stationärer Versorgung

Dr. A.W. Schneider *, Dr. K. Rödder und T. Neumann
Gemeinschaftspraxis für Urologie in Winsen

** Vorsitzender des Arbeitskreises „Belegärzte“ im Berufsverband der Deutschen Urologen e. V.*



UROBEL

◆ INITIATIVE ◆
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen am Beispiel der Klinik Salzhausen

...

Dr. A. W. Schneider

* *Vorsitzender des Arbeitskreises „Belegärzte“ im Berufsverband
der Deutschen Urologen e. V.*



UROBEL

♦ INITIATIVE ♦
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen

„Dem Belegarzt würde ich, hätte ich eine
Rating-Agentur, eine
AAA Bonität unter den Vertragsärzten
geben.“

Dr. Andreas Köhler, Vorstandsvorsitzender KBV
Zitat vom 11.12.2010, KBV Berlin,
Anhörung der Belegarztvertreter der
Fachärztlichen Berufsverbände



UROBEL

◆ INITIATIVE ◆
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen

Fakten :

Dr. K. Schalkhäuser, BdB

- Das Belegarztsystem ist die älteste Organisationsstruktur der stationären Krankenversorgung
- Weltweit (z.B. USA) etabliertes Versorgungssystem
- bis 1955 wurde der größte Anteil stationärer Behandlungsfälle durch freiberufliche Ärztinnen/Ärzte erbracht (Urform des Belegarztes)
- ca. 5% aller Betten in Deutschland werden heute belegärztlich betreut (mit sehr unterschiedlicher Verteilung in Deutschland)

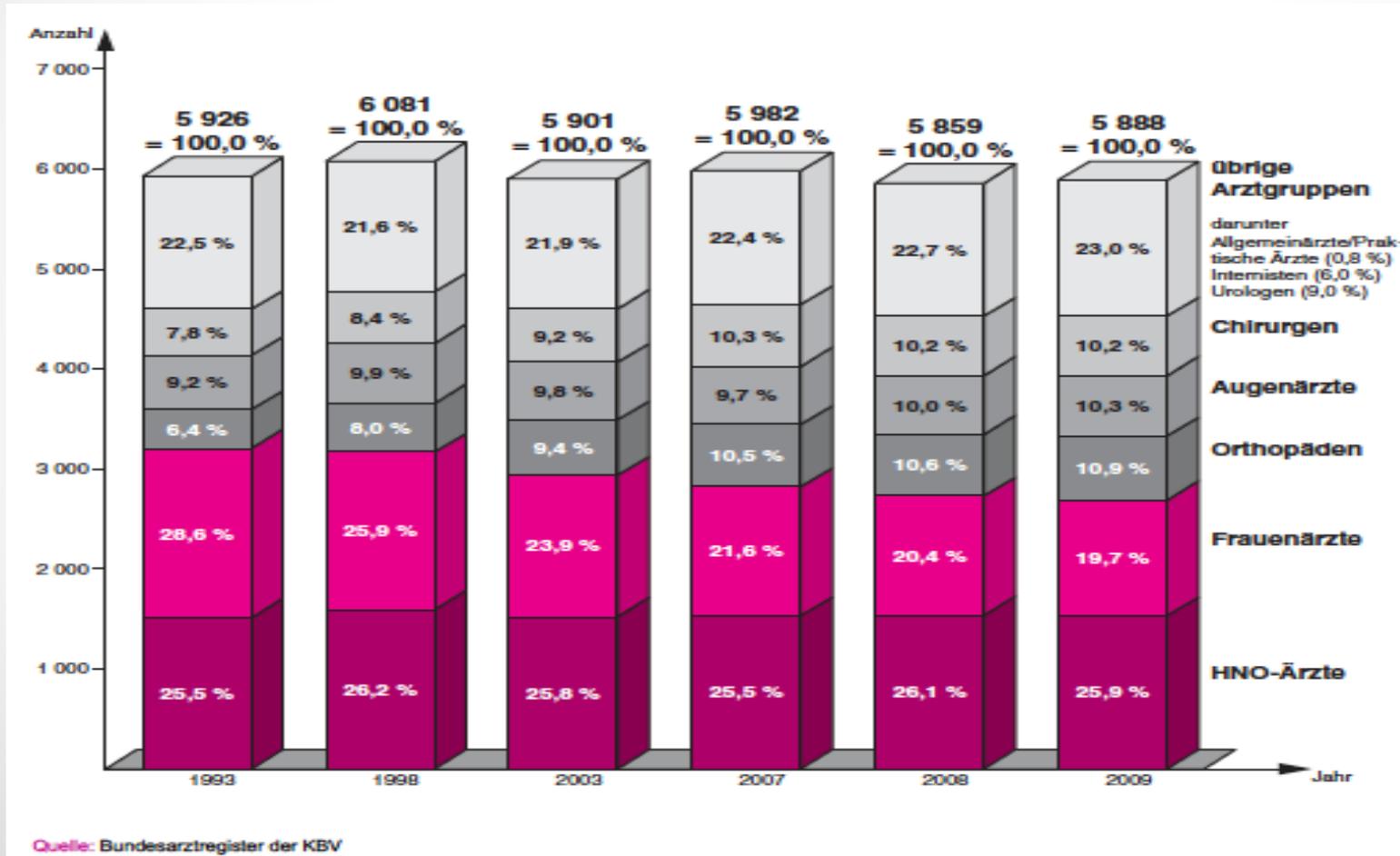


UROBEL

♦ INITIATIVE ♦
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen

Fakten :



UROBEL

◆ INITIATIVE ◆
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen

Wofür haben sich nun meine jüngeren
Kollegen entschieden ?

Für ein kooperatives Belegarztwesen in der Klinik Salzhausen

Urologische Gemeinschaftspraxis

3 Belegärzte
ambulante Operationen, Onkologie
„Med. Tumortherapie“

Uroonkologischer
Konsiliardienst



UROBEL

◆ INITIATIVE ◆
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen

der Kern:

Gemeinnütziger Krankenpflegeverein eG Salzhausen

Einziges genossenschaftliches Krankenhaus in
Deutschland
gegründet 1897



Urologische Belegabteilung

Innere und Chirurgie als HA
der Grundversorgung

Ambulanter Pflegedienst
„Pflege zu Haus“

Senioren- und Pflegeheim
„Heidmarkhof“

Tagespflege „Maschensfeld“

„Betreutes Wohnen“ in
Stiftungs- u.
Eigentumswohnungen

Hausnotruf

„Essen auf Rädern“

Kurzzeitpflege

Kooperatives Belegarztwesen

Landkreis Harburg (248.000 Einwohner)



Krhs. Buchholz



Krhs. Winsen



Urologische Gemeinschaftspraxis
3 Belegärzte
Ambulante Operationen, Onkologie
Uro-onkologischer Konsiliardienst

Kooperatives Belegarztwesen

Mitarbeit in folgenden Netzwerken

unter Nutzung der Telekommunikation (z.B. Telefonie, Internet, Skype ® etc.:

- Elan (Netzwerk der lokalen Vertragsärzte)
- Prostatakarzinomzentrum Lüneburg
- Tumorboard UKE
- Onkologischer Arbeitskreis Lüneburg
- Onkologiekommision der KV-Niedersachsen
- Onkologisches Zentrum Buchholz und Winsen

Die onkologische Versorgung durch den Belegarzt ist bei komplexen Krankheitsverläufen dem klassischen dualen System überlegen und gerade für den Tumorpatienten ideal



UROBEL

◆ INITIATIVE ◆
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen

Vorteile der belegärztlichen Versorgung :

- Aufhebung der künstlichen Trennung zwischen ambulanter und stationärer Versorgung: seit Jahrzehnten **praktizierte integrierte Versorgung**
- Kein Arztwechsel zwischen den sektoralen Strukturen, damit besserer Informationsfluß
- Reduzierung lästiger Doppeluntersuchungen
- Versorgung durch Fachärzte
- Wirtschaftlichkeit erwiesen (InEK)
- Wohldefiniertes, erprobtes System



UROBEL

◆ INITIATIVE ◆
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen

Nachteile:

- Anlage II des EBM veraltet (neue Leistungen und Fehler wurden nicht korrigiert/ergänzt)
- Konkurrierende „Honorarkräfte“ in derselben Klinik möglich
- Was wird aus dem klassischen Belegarztsystem, falls § 2 Abs.1 KHEntgG geändert wird, wonach auch „nicht fest angestellte Ärztinnen und Ärzte“ im Krankenhaus tätig werden können ??
- Wird die Vergütung zur Verhandlungssache ?



UROBEL

◆ INITIATIVE ◆
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen

Dabei ist es unser Ziel das bestehende Belegarztsystem beizubehalten und zu stärken“. (Zeile 4071/2 der Koalitionsvereinbarung 09)

Was wurde aus dieser Ankündigung ?



Kooperatives Belegarztwesen

Was wünschen wir uns zur zukunftsichernden
Stärkung und Weiterentwicklung des
belegärztlichen Versorgungsmodells ?

- Gleichstellung der stationären und ambulanten Tätigkeit
- Weiterentwicklung des EBM-Kapitel 36 mit Aufnahme weiterer konservativer Leistungen und Aufnahme einer Beratungsgebühr
- Vergütung sämtlicher belegärztlicher Leistungen außerhalb der Morbi - Gesamtvergütung
- Bundesweit einheitliche Vergütung mit Auszahlungspunktwert 5,11 Cent
- Wiedereinführung einer angemessenen Bereitschaftsdienstvergütung



UROBEL

♦ INITIATIVE ♦
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen

Zusammenfassung

- Eine effiziente und wirtschaftliche Verzahnung der ambulanten und stationären Versorgung wird durch den Belegarzt gewährleistet
- Das klassische Belegarztsystem garantiert die Selbstständigkeit des Arztes
- Der Belegarzt kann die spezialärztliche Versorgung in ländlichen Gebieten wohnortnah sicherstellen



UROBEL

♦ INITIATIVE ♦
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE

Kooperatives Belegarztwesen

Zusammenfassung

Bitte helfen Sie mit, das bestehende
Belegarztsystem zu erhalten und zu
stärken !



UROBEL

◆ INITIATIVE ◆
UROLOGISCHER BELEGÄRZTE