



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:

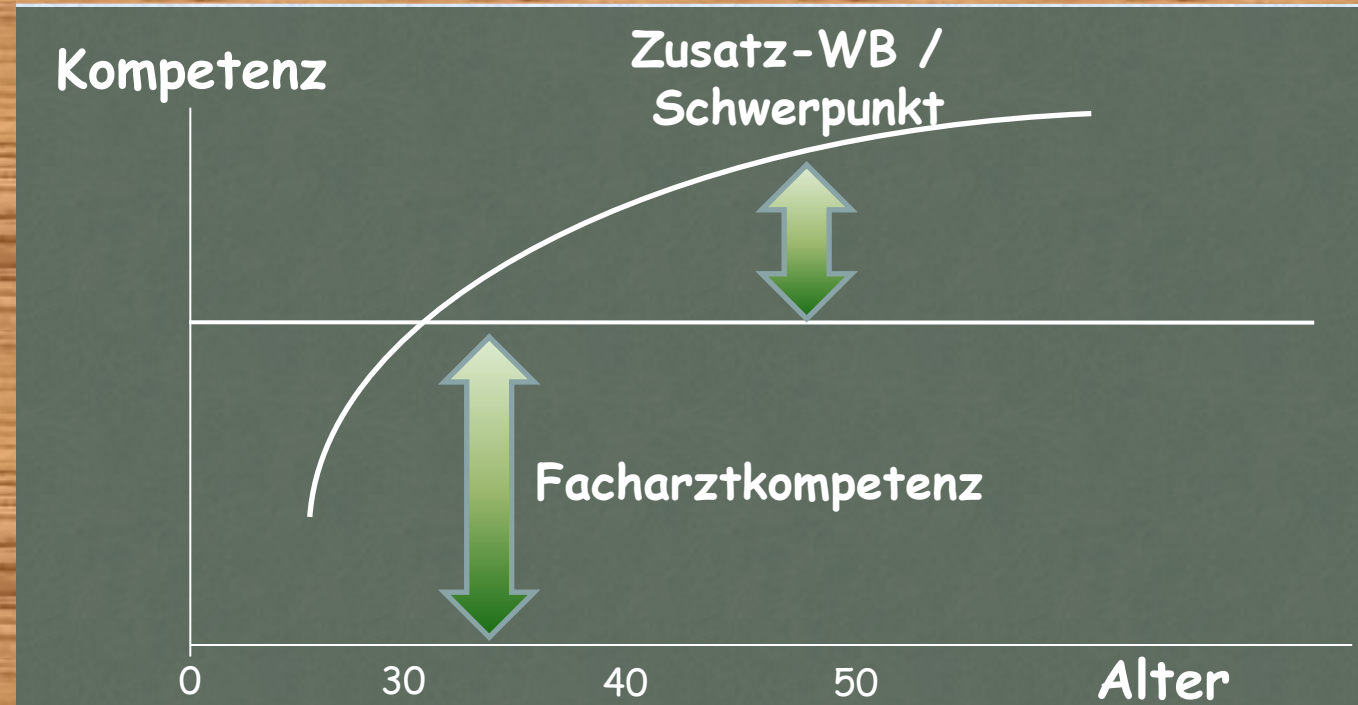
Wie muss die Reform gestaltet werden, damit sie die ärztliche Weiterbildung stärkt?

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**





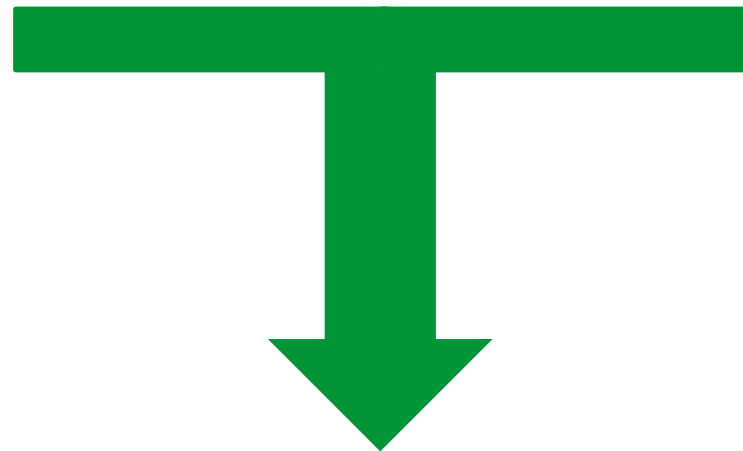
**Krankenhausplan Nordrhein-Westfalen 2022.**  
Die Strukturen müssen für die Menschen da  
sein, nicht die Menschen für die Strukturen!

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

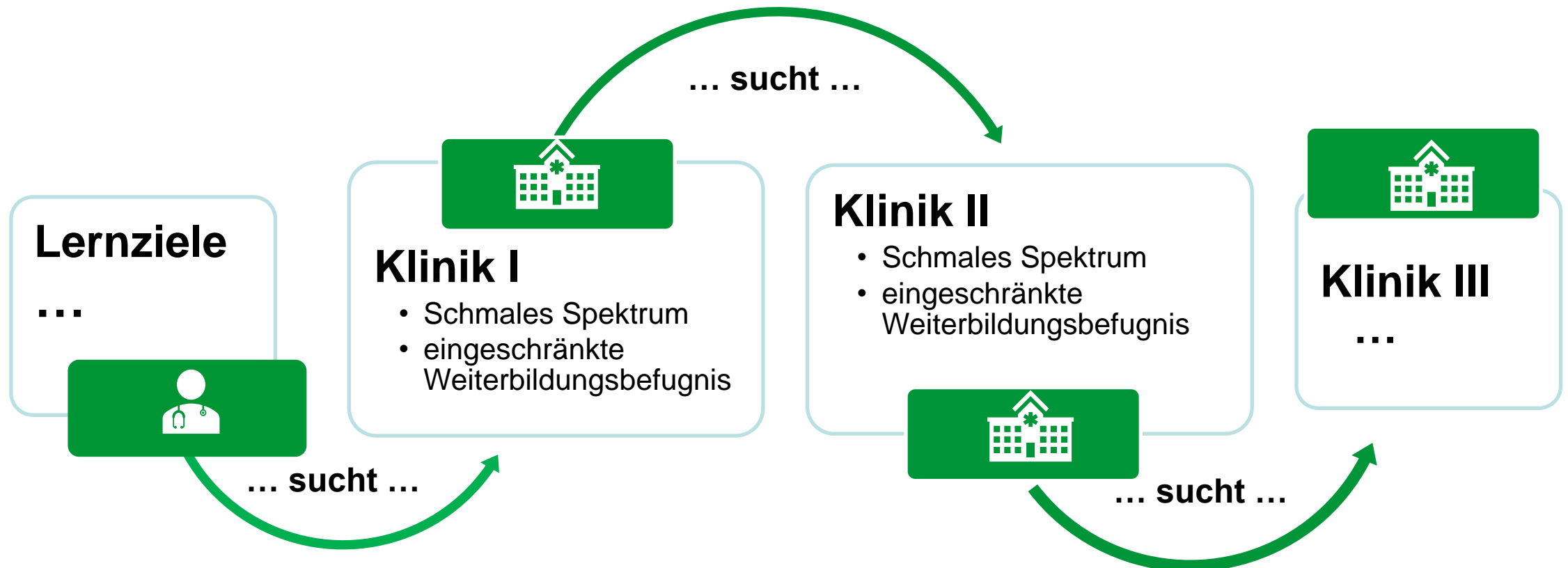
## **Krankenhausreform: Die Weiterbildung mitdenken**

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).

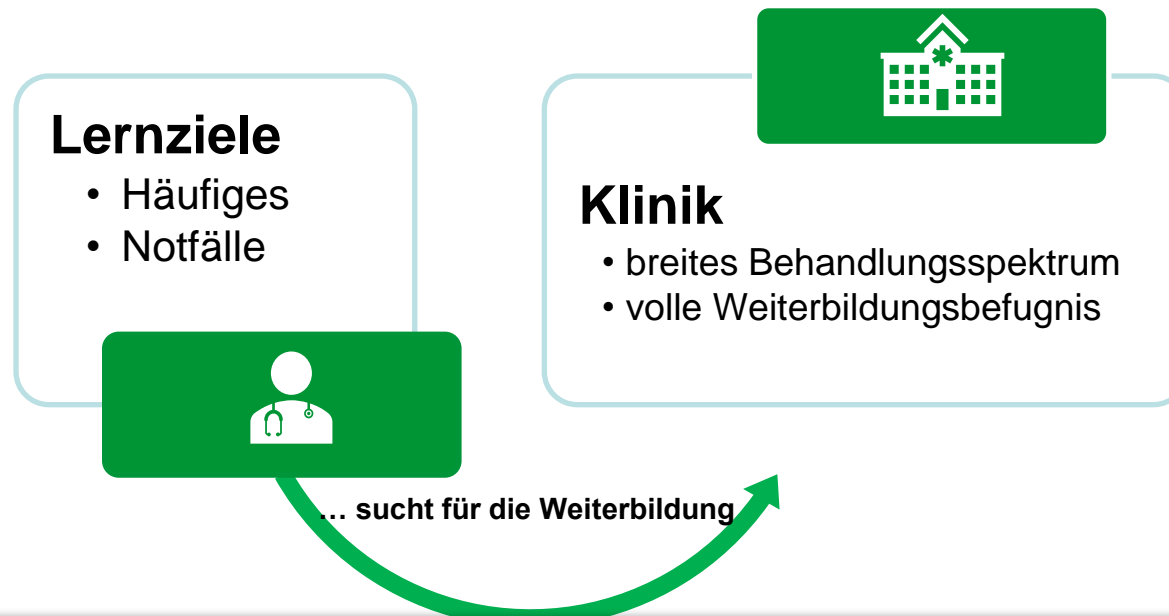
## Szenario I: Künftige Realität durch Konzentration und Spezialisierung?



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.*

Ministerium für Arbeit,  
Gesundheit und Soziales  
des Landes Nordrhein-Westfalen

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

[www.mags.nrw](http://www.mags.nrw)



## 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!



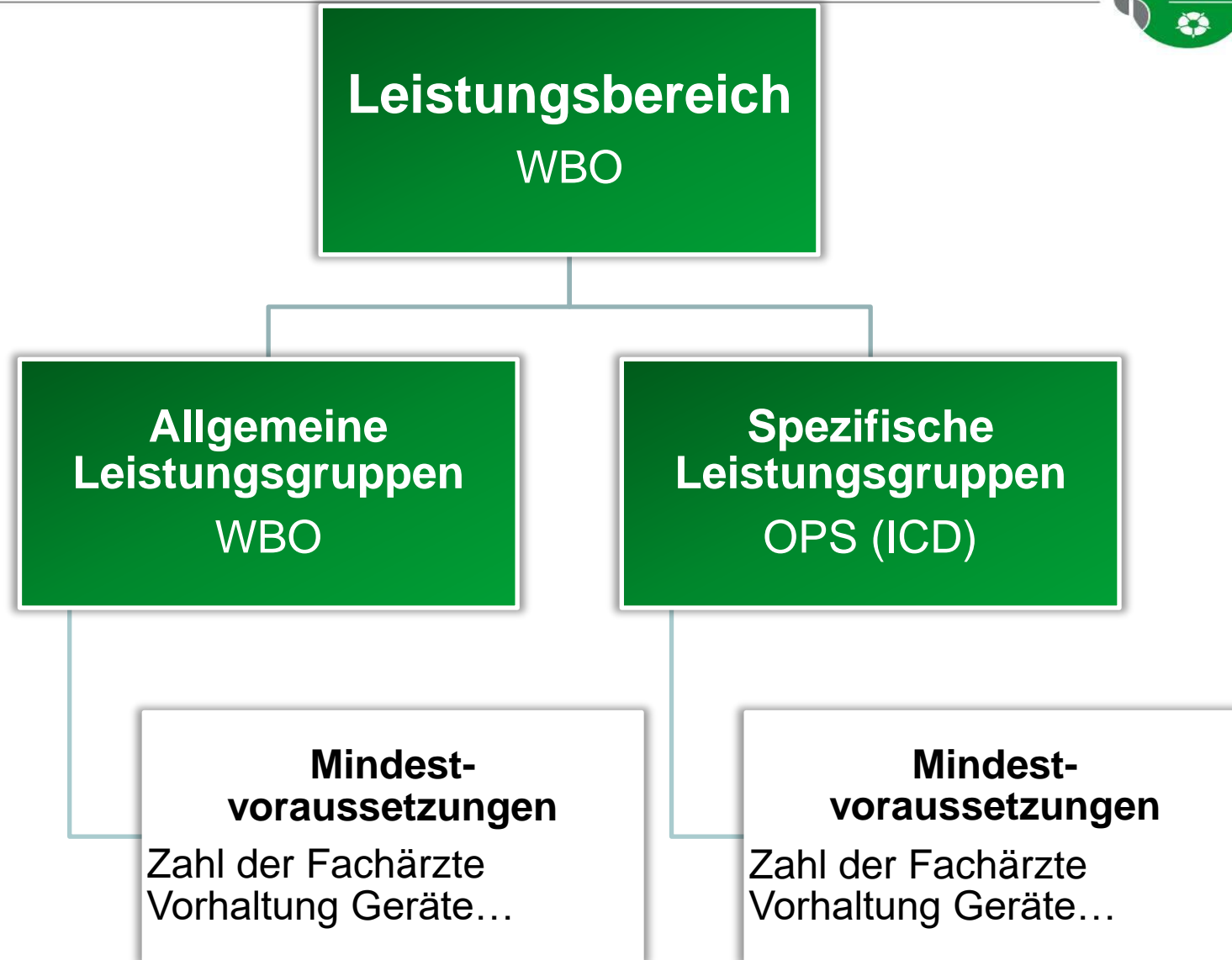
**Krankenhausreform 2023:**  
Wie muss die Reform  
gestaltet werden, damit sie  
die ärztliche Weiterbildung  
stärkt?

**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

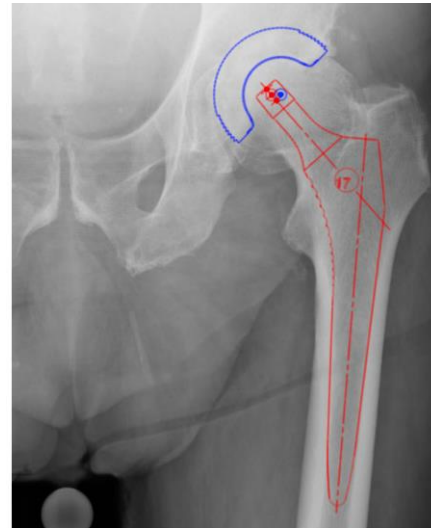


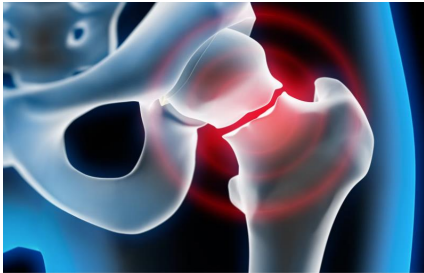


**NOTFALL**



**ELEKTIV**





alte Patienten  
Ø 85 Jahre



Patienten  
Ø 70 Jahre

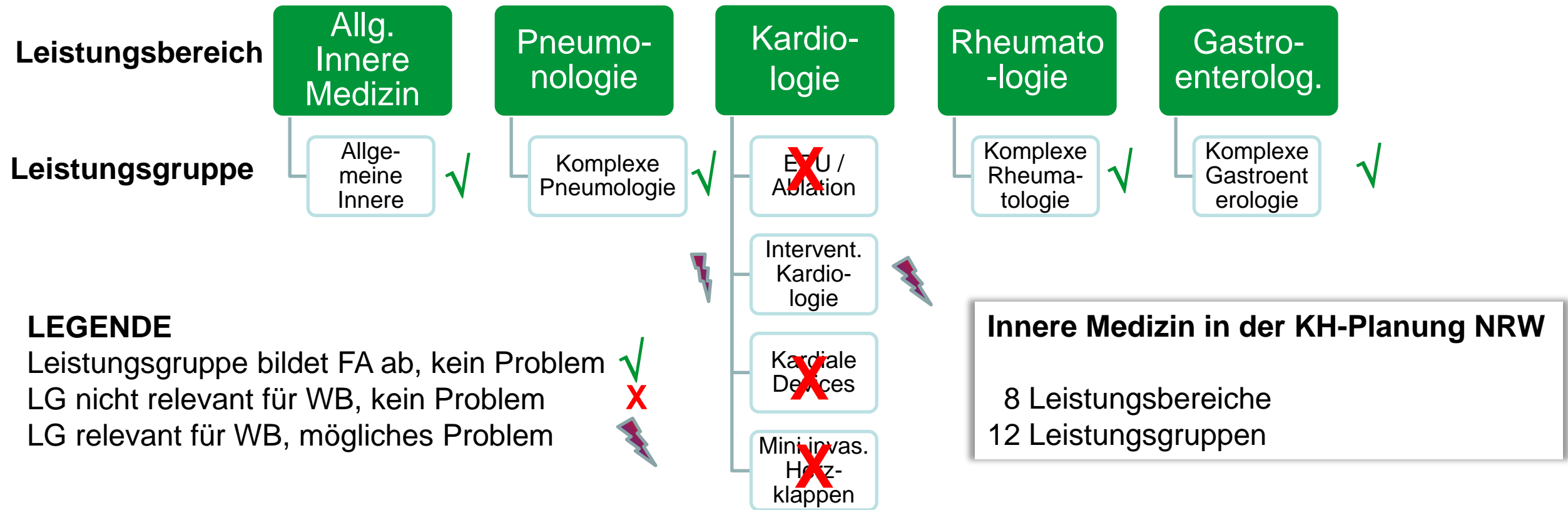


# KH-Planung NRW alt

---

**Innere  
Medizin**

# KH-Planung NRW neu





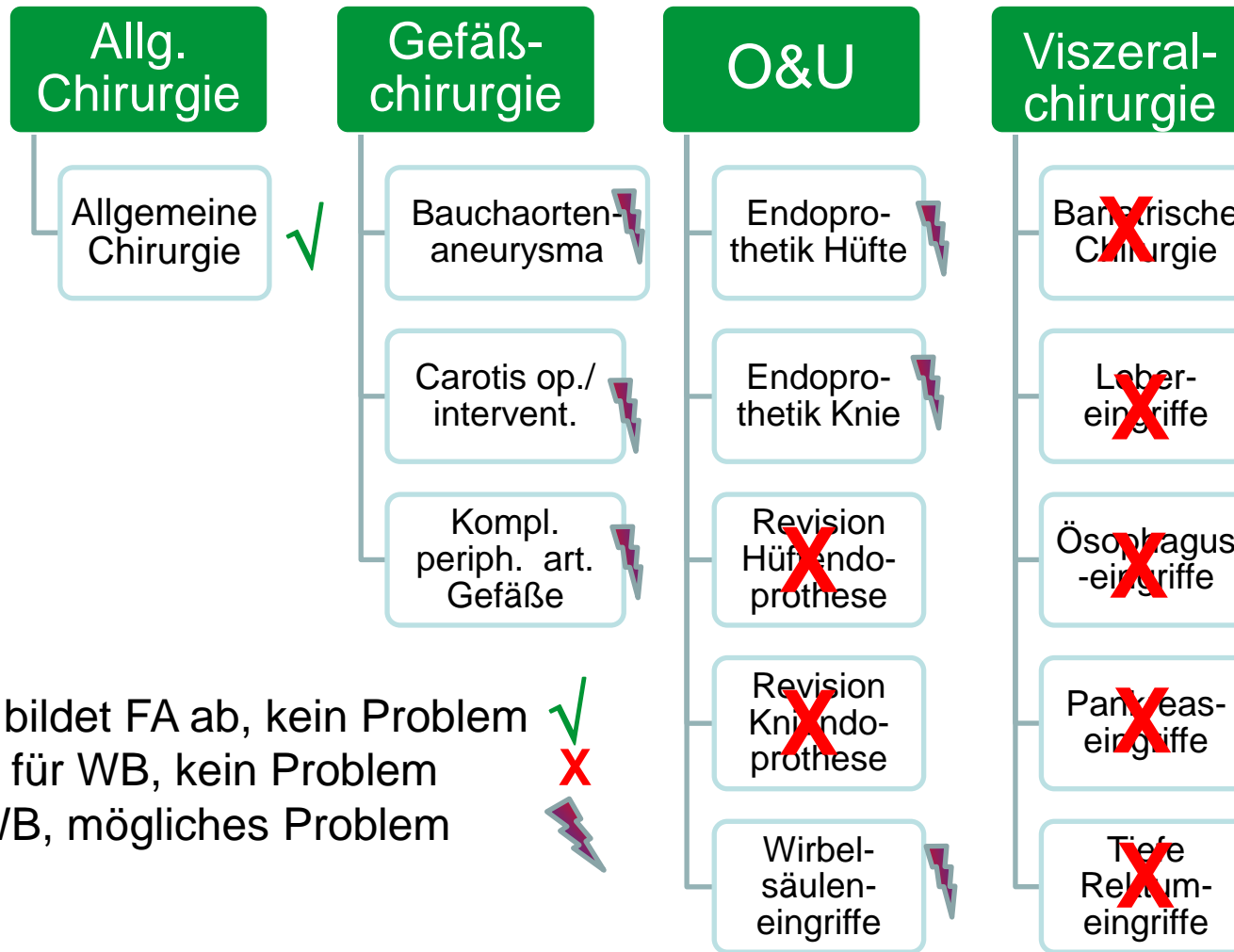


# KH-Planung NRW alt

---

**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 ⚡

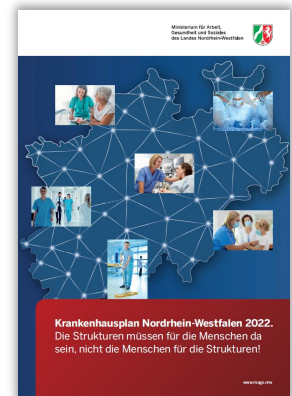
## KH-Planung NRW und Weiterbildung

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**