

Kassenärztliche Vereinigung Niedersachsen



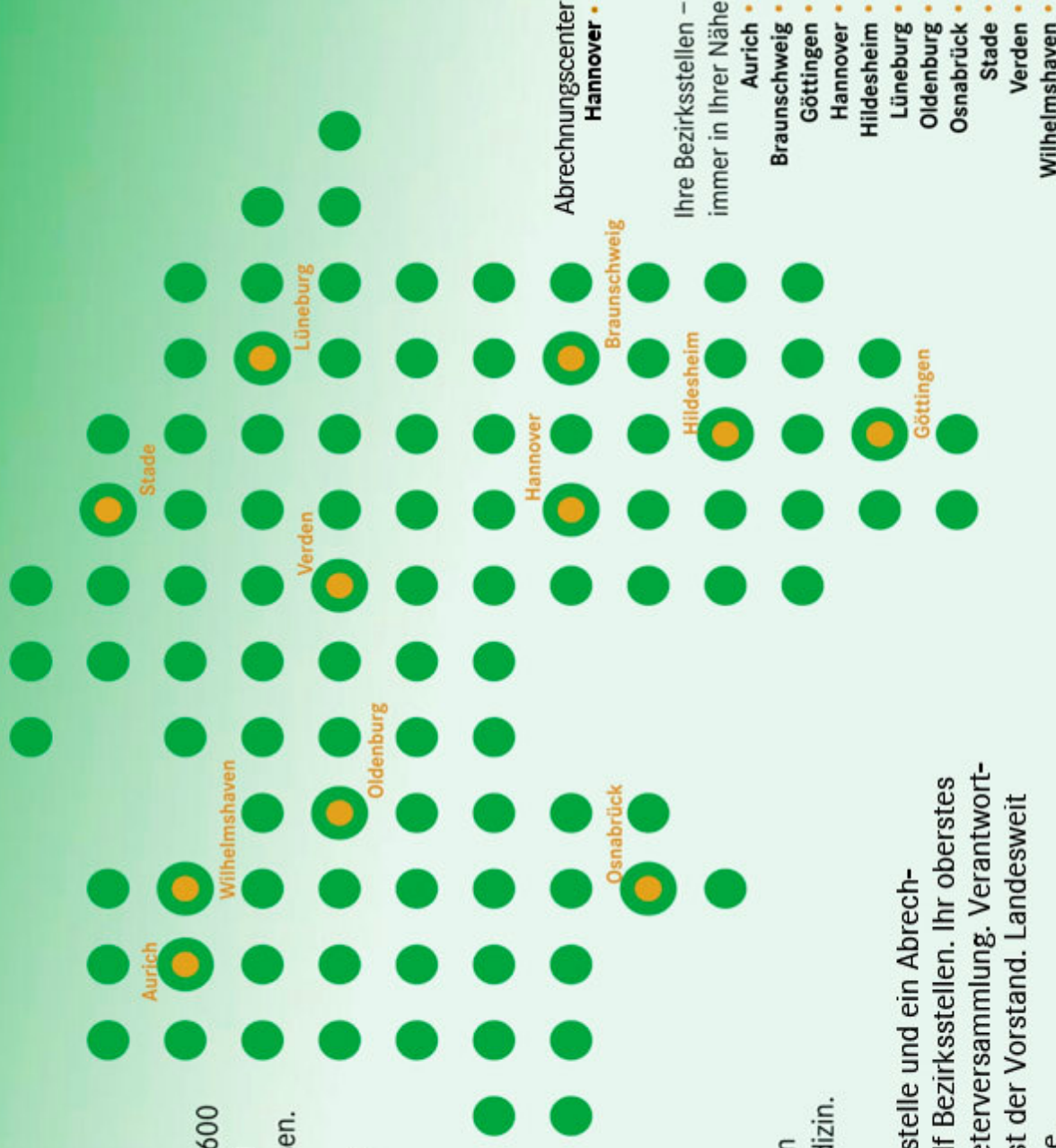
KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

Unsere Aufgaben:

- **Interessenvertretung** der rund 13.600 niedergelassenen Vertragsärzte und Vertragstherapeuten in Niedersachsen.
- **Sicherung der flächendeckenden medizinischen Versorgung** für ca. 8 Millionen Einwohner rund um die Uhr.
- **Vertragspartnerschaft** mit den Krankenkassen über das Leistungsspektrum und die Honorierung der Vertragsärzte und Vertragstherapeuten.
- **Qualitätssicherung** für einen hohen Leistungsstand der ambulanten Medizin.

Die KVN hat eine Hauptgeschäftsstelle und ein Abrechnungszentrum in Hannover sowie elf Bezirksstellen. Ihr oberstes Gremium ist die 50-köpfige Vertreterversammlung. Verantwortlich für die laufenden Geschäfte ist der Vorstand. Landesweit hat die KVN rund 680 Beschäftigte.





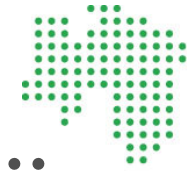
KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

Versorgungsstrukturen für ältere Menschen

-Ärztliche Versorgung für ältere Menschen-





KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

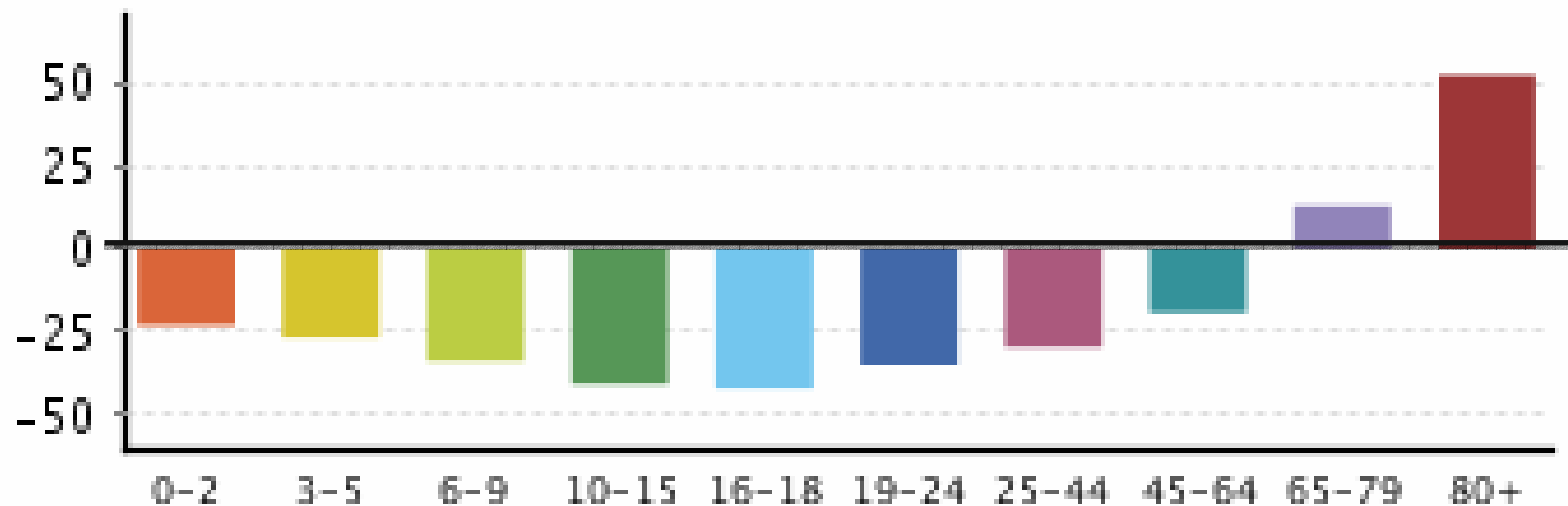
Themenübersicht:

1. Bevölkerungsstruktur im Landkreis Wolfenbüttel
2. Altersstruktur der Ärzte im Landkreis Wolfenbüttel
 - a. Hausärzte
 - b. Fachärzte
 - I. Fachärztliche Internisten
 - II. Augenärzte
 - III. Frauenärzte
 - IV. Nervenärzte
3. Demographie Bevölkerung / Ärzteschaft
4. Mobilität im Alter
 - a. Lösungsansätze
 - b. Mobilität in Bezug auf die ärztliche Versorgung
5. Besonderheiten der Altersmedizin
6. Geriatrie und Palliativmedizin
7. Fazit



1. Bevölkerungsstruktur im Landkreis Wolfenbüttel

Änderung der Altersstruktur von 2006 bis 2025 (%)



Quelle: ies GmbH, Deenst GmbH, eigene Berechnungen

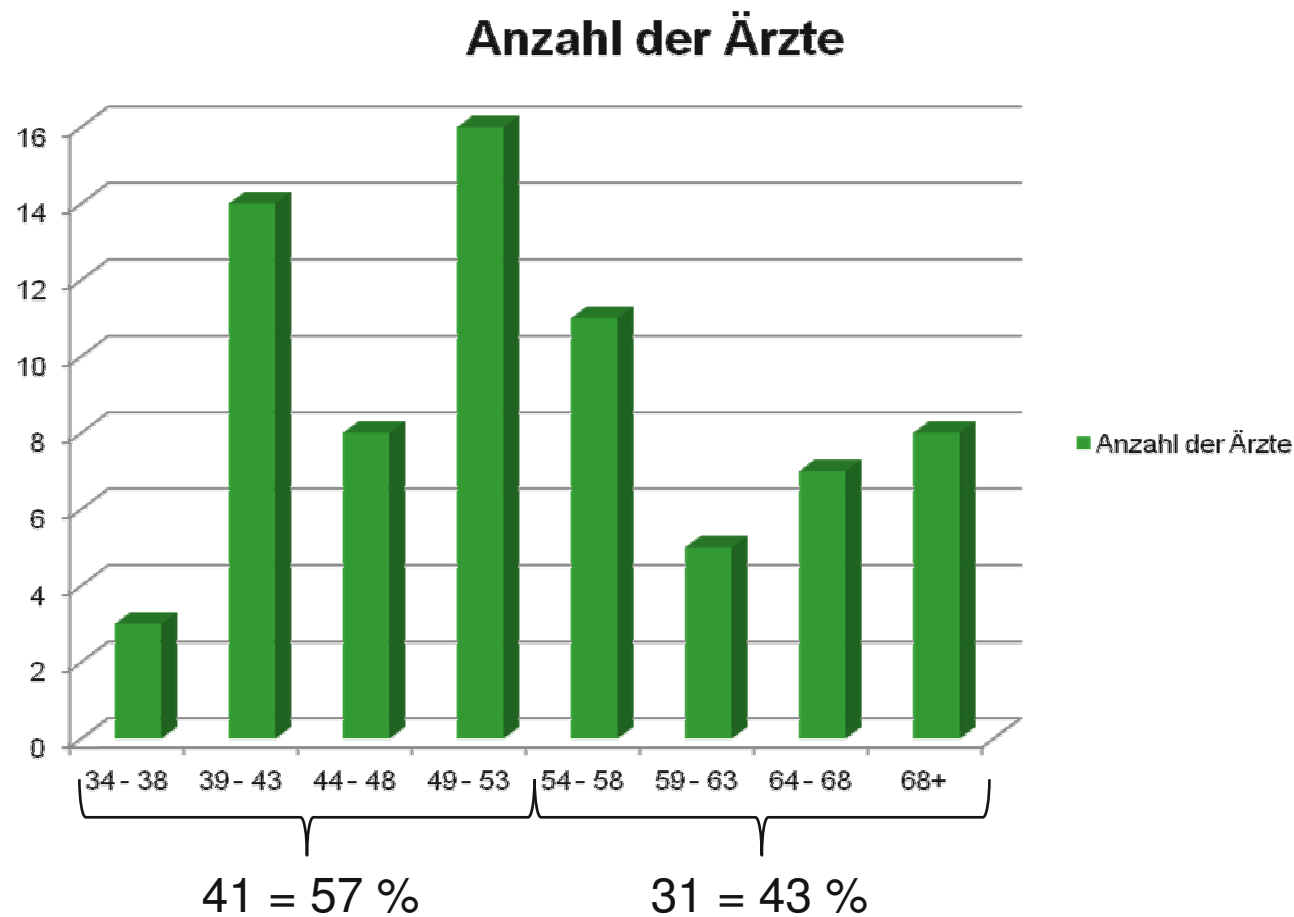


KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

2. Altersstruktur der Ärzte im Landkreis Wolfenbüttel

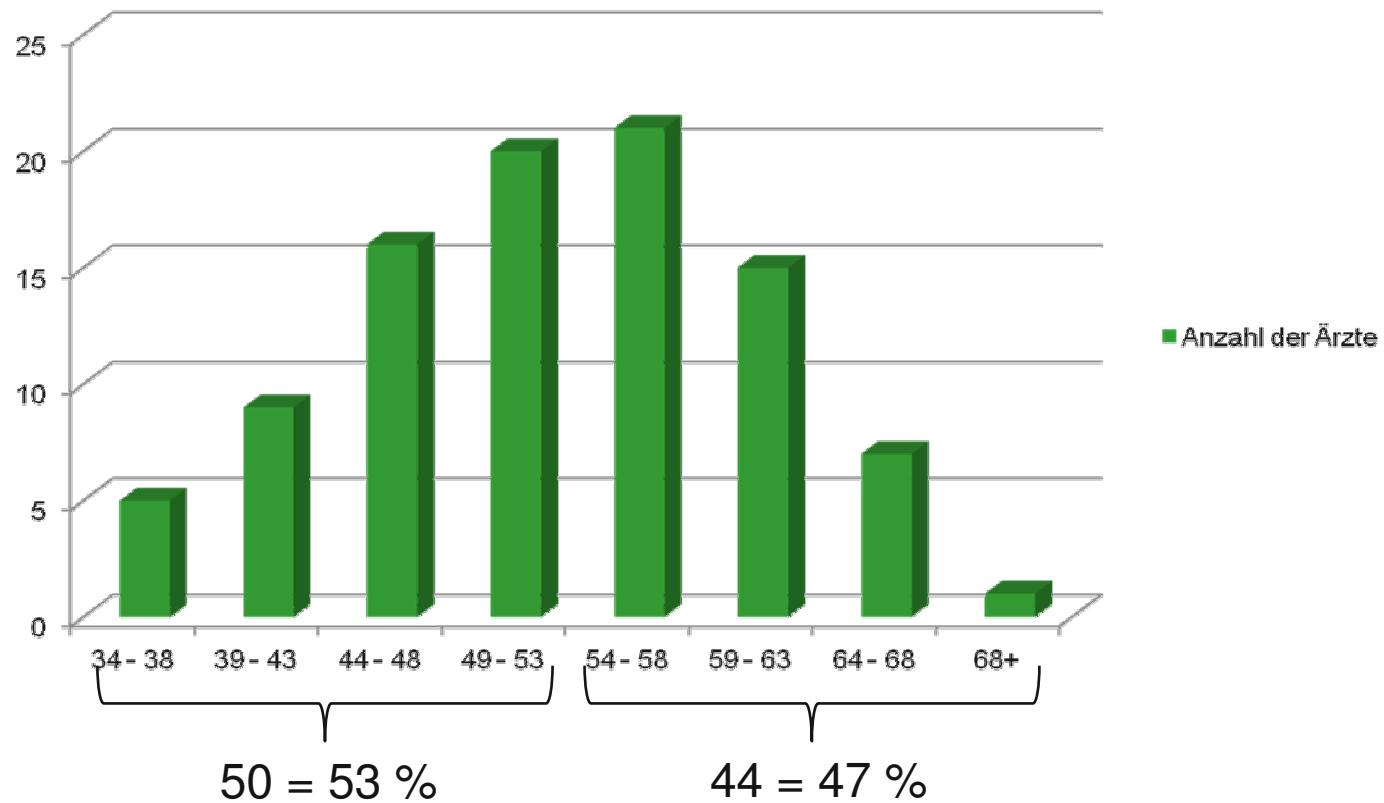
a. Hausärzte (Stand 01/2012)





b. Fachärzte insgesamt (Stand 01/2012)

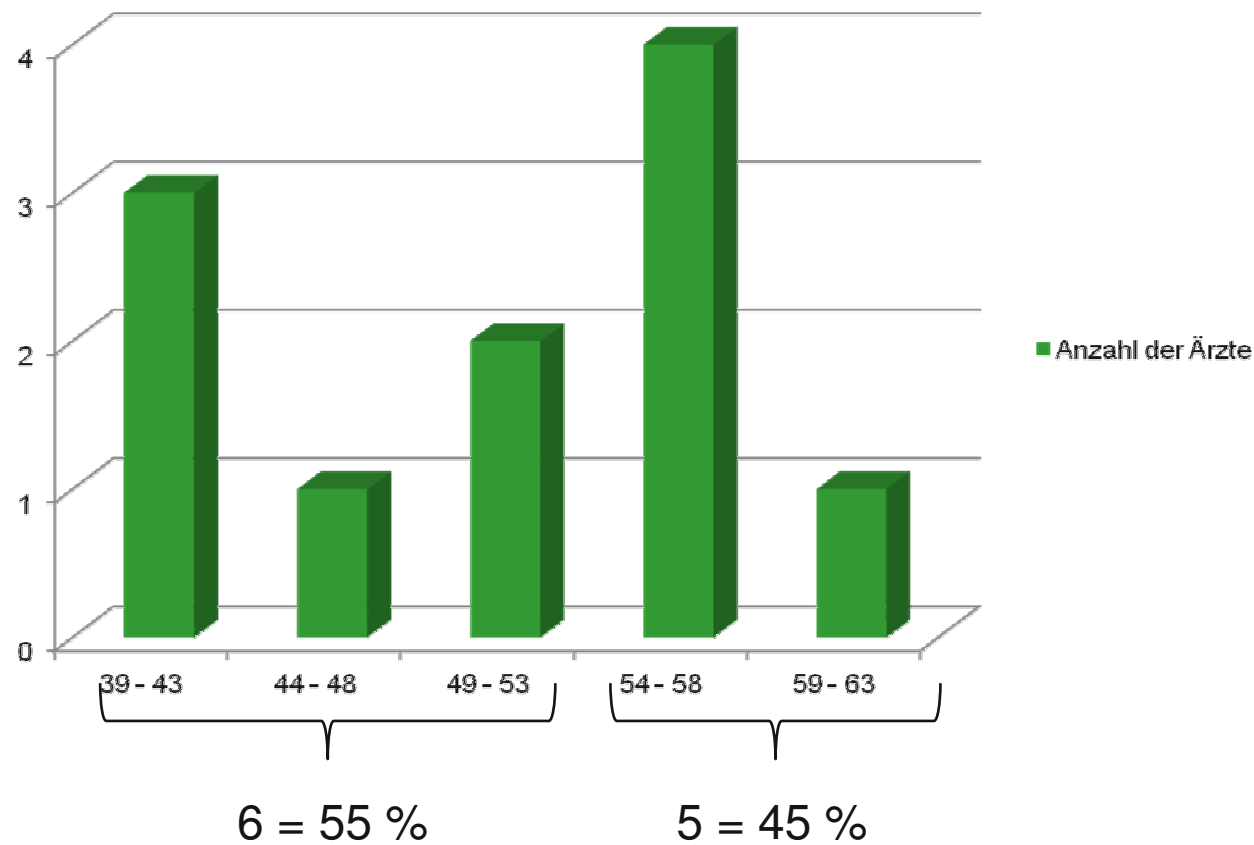
Anzahl der Ärzte





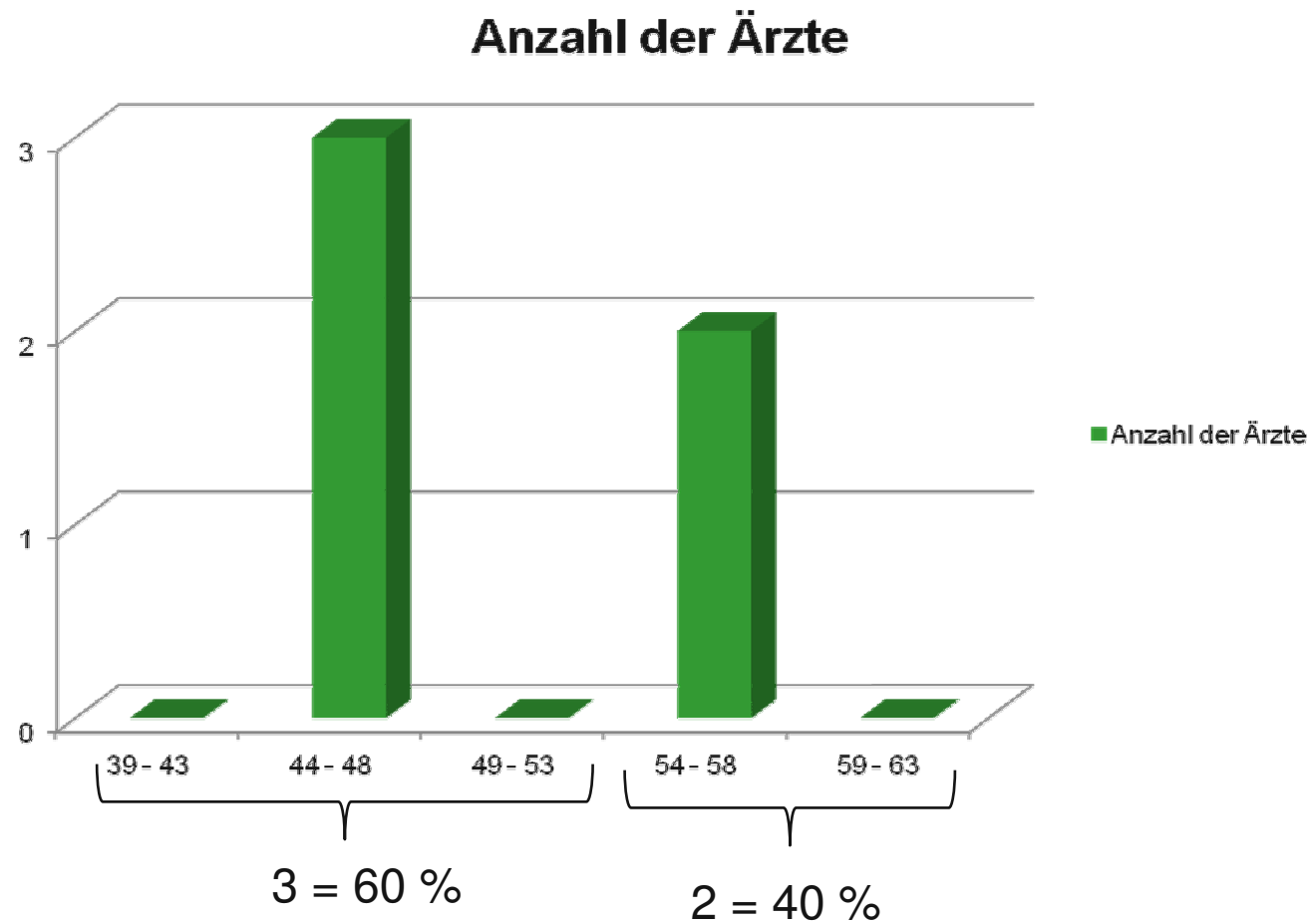
I. Fachärztliche Internisten (Stand 01/2012)

Anzahl der Ärzte





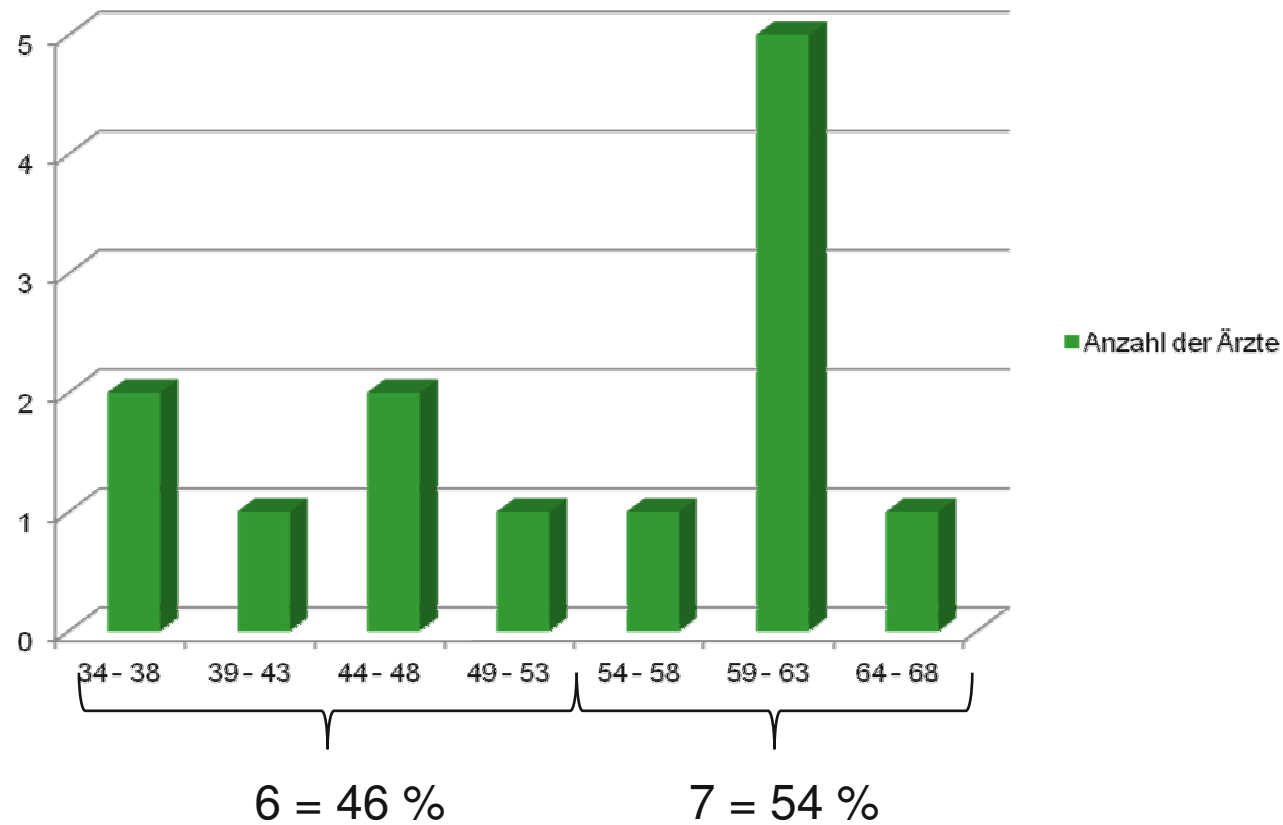
II. Augenärzte (Stand 01/2012)





III. Frauenärzte (Stand 01/2012)

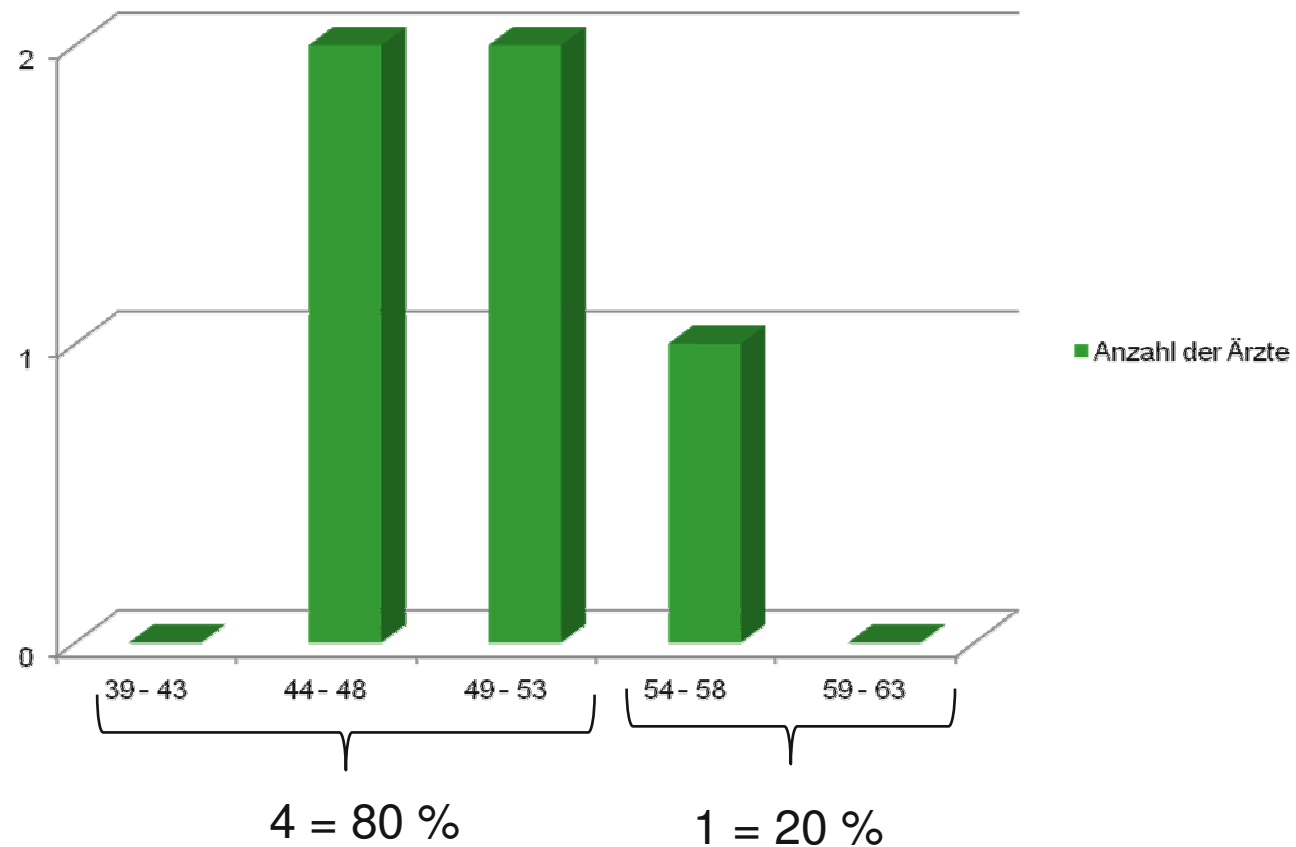
Anzahl der Ärzte





IV. Nervenärzte (Stand 01/2012)

Anzahl der Ärzte

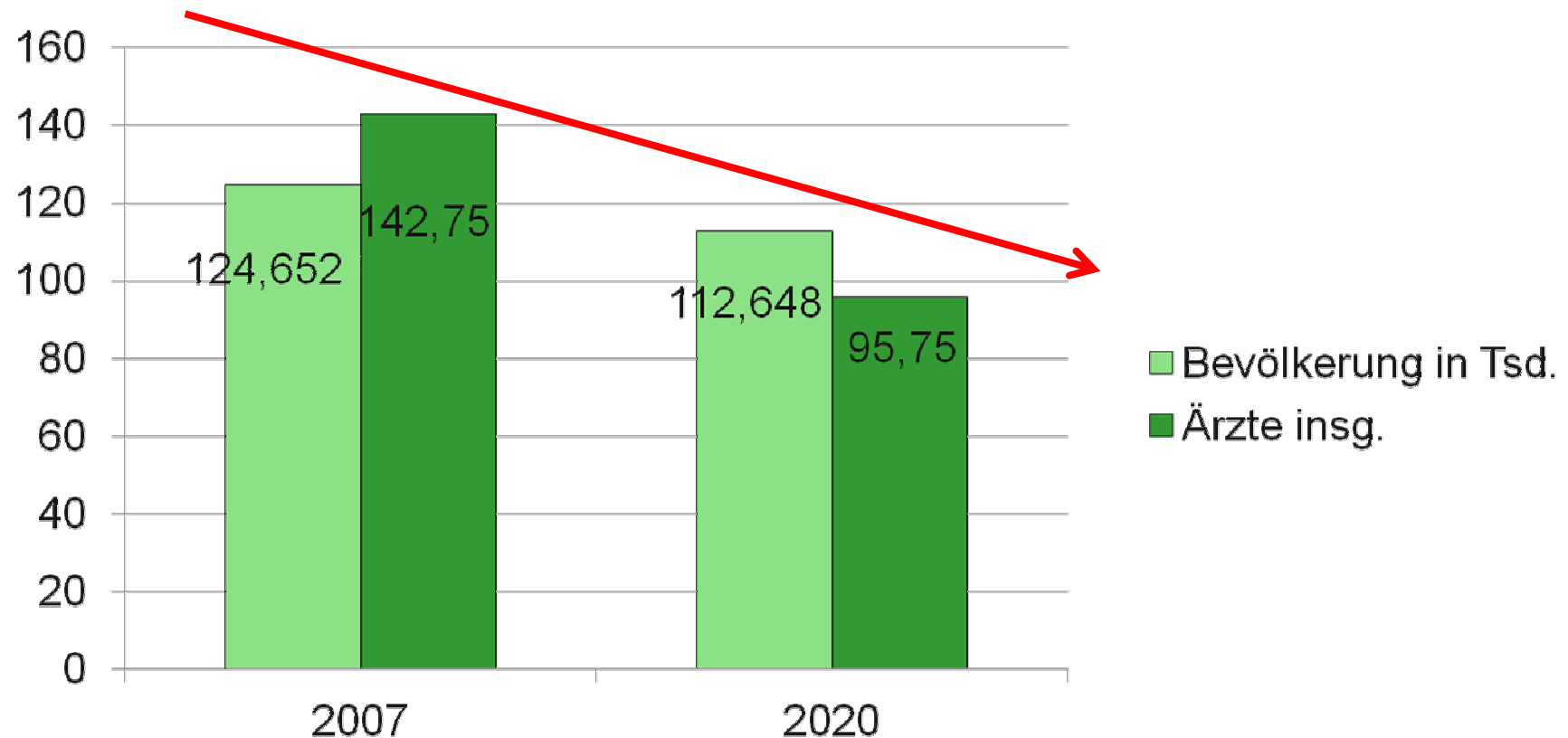




KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

3. Demographie Bevölkerung / Ärzteschaft



Quellen:

<https://www.regionalstatistik.de/genesis/online.jsessionid=3860B5AA5E3B4E2159B266C65B7ED189?operati on=ergebnistabelleUmfang&levelindex=2&levelid=1327417378739&downloadname=173-01-4>

Arztzahlprognose 2020



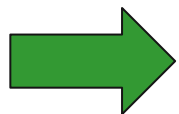
KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

4. Mobilität im Alter

Im Alter können mögliche Einschränkungen durch Veränderungen des psychophysischen Leistungsvermögens entstehen:

- nachlassende Sinnesleistungen
- nachlassende motorische Fähigkeiten
- nachlassendes Tempo bei der Informationsverarbeitung
- nachlassende Belastungsfähigkeit
- schnellere Ermüdung



Wie hält man ältere Menschen mobil, so dass sie weiterhin am sozialen Leben teilnehmen können?



KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen



a. Lösungsansätze für Mobilität im Alter



- Ausbau des ÖPNV: Niederflurbusse, häufige Takte, ausreichend Sitzplätze, keine überfüllten Busse und Bahnen, behindertengerechter Zugang an Bahnhöfen und Haltestellen
- Bewegung hält fit: Ausbau des wohnortnahen „Sportangebots“ für Senioren
- Ausbau von Projekten für Senioren wie z.B. der „Theater-Bus“ in Wolfenbüttel








KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

b. Mobilität in Bezug auf die ärztliche Versorgung

- Probleme:
 - tendenziell immobilere Bevölkerung auf dem Land
 - Zunahme der Fahrten zur medizinischen Versorgung
 - Längere Fahrtwege durch Konzentration medizinischer Versorgungseinrichtungen und Wegfall von Landarztpraxen
- Lösungsansätze:
 - Fachärztliches Zweigpraxen-Zentrum in Schladen
 - Konzeptidee Rollende Arztpraxis → Hausbesuche durch den Arzt 
 - Modell Praxisassistent → Hausbesuche durch geschultes Praxispersonal 
 - Telemedizin 



KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

5. Besonderheiten der Altersmedizin

- **Multimedikation:**

Wechselwirkungen und unerwünschte Wirkungen bei Medikamenten steigen an → Priscus-Liste: potenziell inadäquate Medikation für ältere Menschen

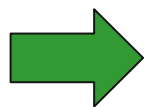


- Erfassung von Fähigkeiten, Funktionen und Kompetenzen alter und multimorbider Menschen → Gewinnung von Hinweisen zur weiteren Behandlungs-, Therapie- und Versorgungsplanung



6. Geriatrie und Palliativmedizin

Geriatrie	Palliativmedizin
Behandlung / Heilung alter Menschen	Betreuung sterbender Menschen
Ganzheitliche Betrachtung wegen Mehrfacherkrankungen	Lebensqualität des Patienten steht im Vordergrund, statt Lebensverlängerung „um jeden Preis“
Vernetzung von mehreren Fachärzten: Gesamt-Krankheitsbild, Therapiekonzept	Vernetzung von mehreren Institutionen: Ärzte, Pflegedienste, Hospizdienste, Sozialarbeiter



Fließender Übergang zwischen geriatrischer und palliativer Betreuung
Spezielle Palliativnetze können dies leisten (z.B. Palliativnetz Nord-Elm, Dr. Brucker)



KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen



Cicely Saunders (1918-2005),
Begründerin der modernen
Hospizbewegung

*„Es geht nicht darum,
dem Leben mehr Tage
zu geben, sondern den
Tagen mehr Leben.“*



KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

7. Fazit

- Die Bevölkerung nimmt ab, die Anzahl der Ärzte ebenfalls → Wie viel Ärzte sind für die ärztliche Versorgung unter Berücksichtigung der Altersstruktur zukünftig notwendig?
- Die Wege zur ärztlichen Versorgung werden weiter → Wo immer es geht sollte der Grundsatz „Der Patient kommt zum Arzt“ gelten.
- Die Daseins-Vorsorge ist Aufgabe der Kommune.
- Die Optimierung der ärztlichen Versorgung kann nur gemeinsam erreicht werden.

Sollte das gelingen, so kann der Wunsch des Menschen tatsächlich erfüllt werden:

*Im Grunde haben die Menschen nur zwei Wünsche:
Alt zu werden und dabei jung zu bleiben.*

Peter Bamm





KVN

Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

.....

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!