### Dr. med. Uwe Milbradt Facharzt für Allgemeinmedizin, Ärztlicher Leiter MVZ Börde

"VERAH-Versorgungsassistentin in der Hausarztpraxis"

# Diagnose

- Demographie
  - Betreuungsbedarf



- Leistungserbringer werden älter
- **#** Ärztliches Arbeitsumfeld
  - Honorarsituation
  - Wirtschaftlichkeitsprüfungen
  - Bürokratie



Zahl der Leistungserbringer nimmt ab

# Therapie

- Causal
  - ärztliches Arbeitsumfeld nachhaltig verbessern
  - Vergütung an der Morbidität orientieren
    - Zahl der Leistungserbringer steigt
- Symptomatisch
  - Arztentlastung durch Delegation von Aufgaben



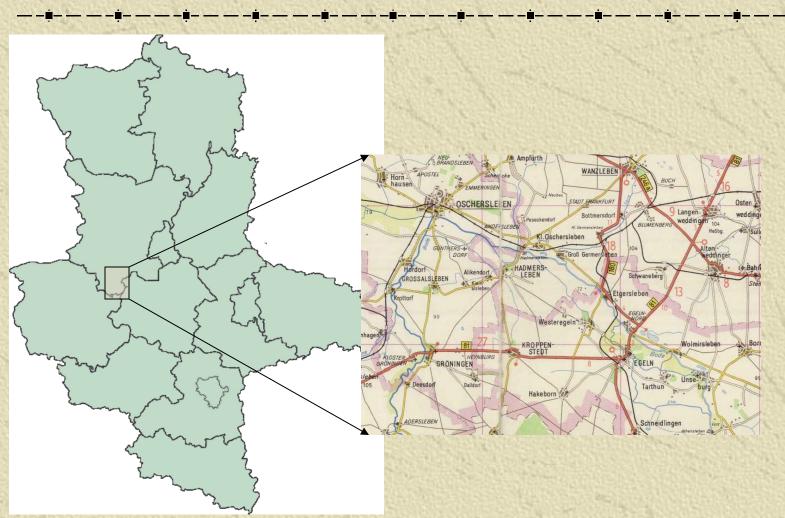
# Entwicklung MVZ Börde

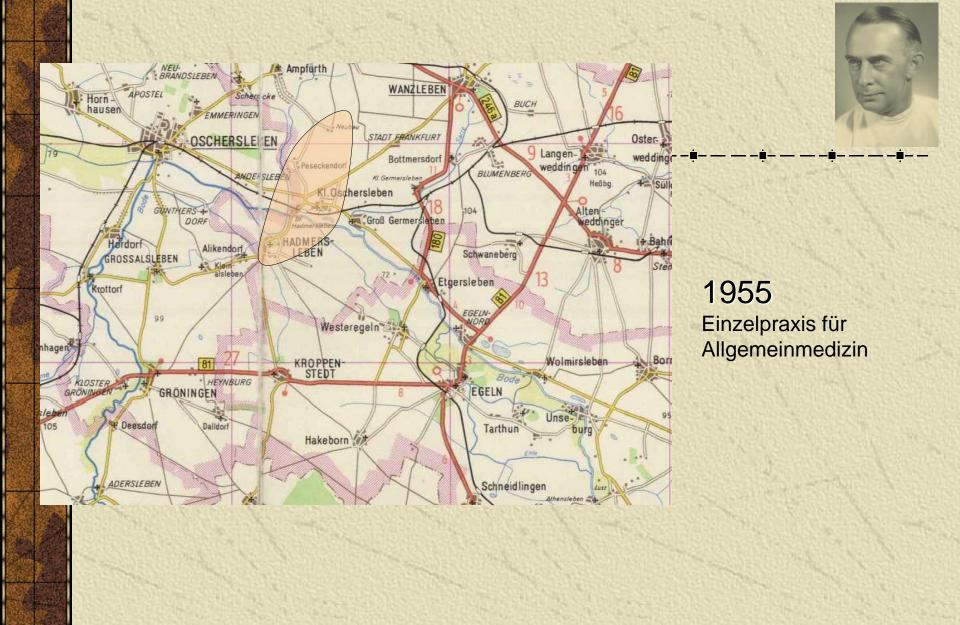
- **Ärztlicher Leiter:** FA für Allgemeinmedizin (65)
- Gesellschafter: FÄ für Allgemeinmedizin (46);

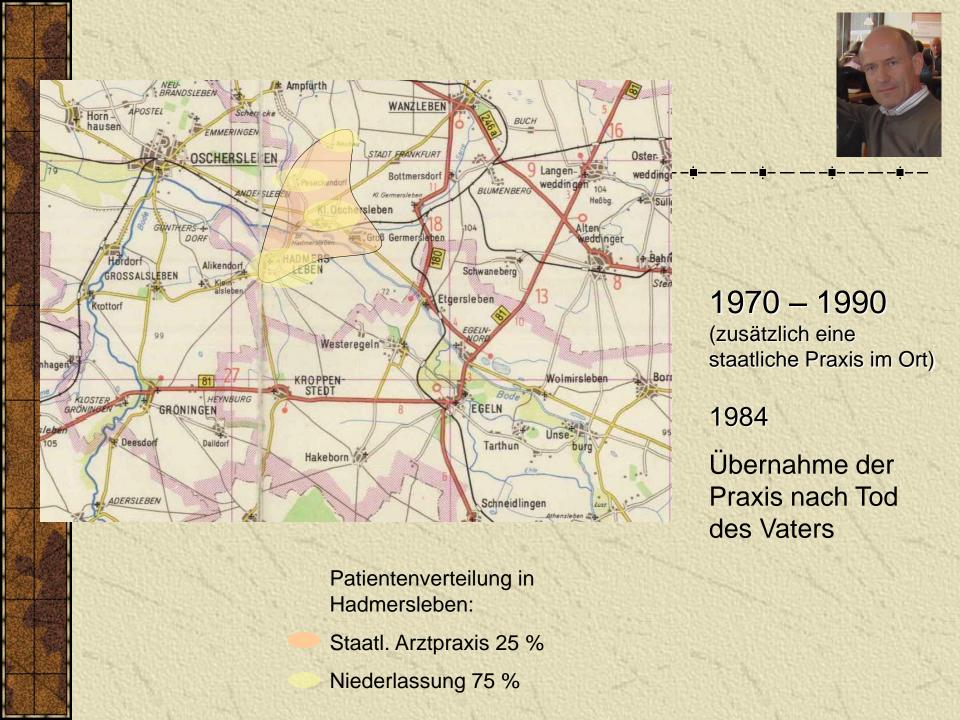
FA für Allgemeinmedizin (49)

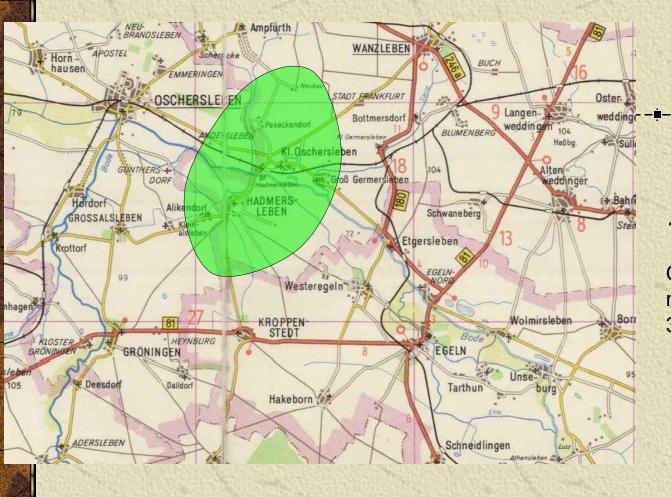
- Angestellte Ärzte:
  - FÄ für Innere Medizin, Pulmologie (72)
  - FA für Allgemeinmedizin (66)
  - FÄ für Kinderheilkunde (49)
  - FÄ für Innere Medizin (36)
- \* Durchschnittsalter der Ärzte: 54, 7 Jahre
- Bundesweiter Durchschnitt der Vertragsärzte: 52, 5 Jahre (Stand 31.12.2010, KBV-Grunddaten 2011)
- **Weiterbildungsassistentin** Allgemeinmedizin
- **\* VERAH** (6)
- Diabetesassistentinnen (3) und Bachelor Diabetes und Management (1)

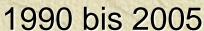
# Entwicklung Versorgungsbereich



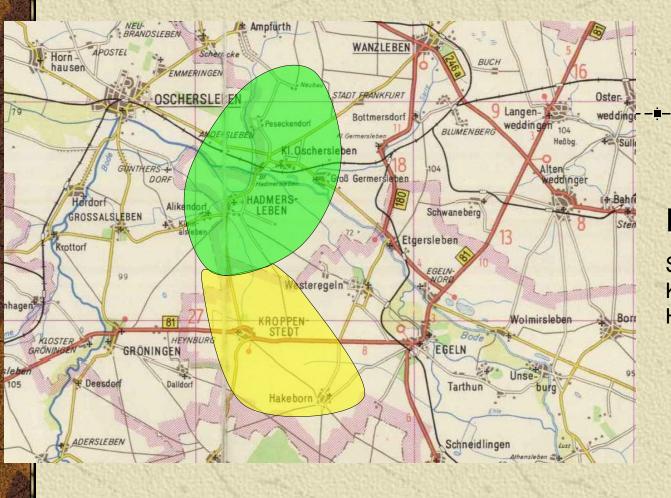


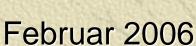






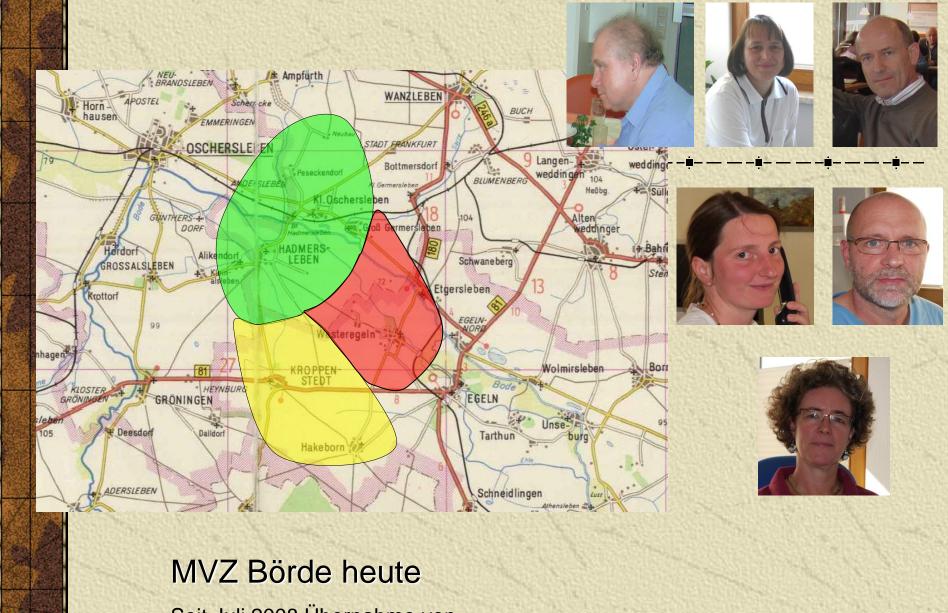
Gemeinschaftspraxis mit 2 bzw. zeitweise 3 Ärzten





Sprechstunden in Kroppenstedt und Hakeborn





Seit Juli 2008 Übernahme von Sprechstunden in Westeregeln

Damals war's: unsere drei Mobilen Praxisassistentinnen erhalten Ihre Urkunde



Herbst 2007

#### Heute:

Sechs Nichtärztliche Praxisassistentinnen verstärken unser Team





- \*\* VERAH Versorgungsassistentin in der Hausarztpraxis:
  - Curriculum des Instituts für hausärztliche
    Fortbildung beim Deutschen Hausärzteverband
  - 160 Stunden Theorie
  - 40 Stunden Hospitation
  - Belegarbeit
  - Mündliche Prüfung

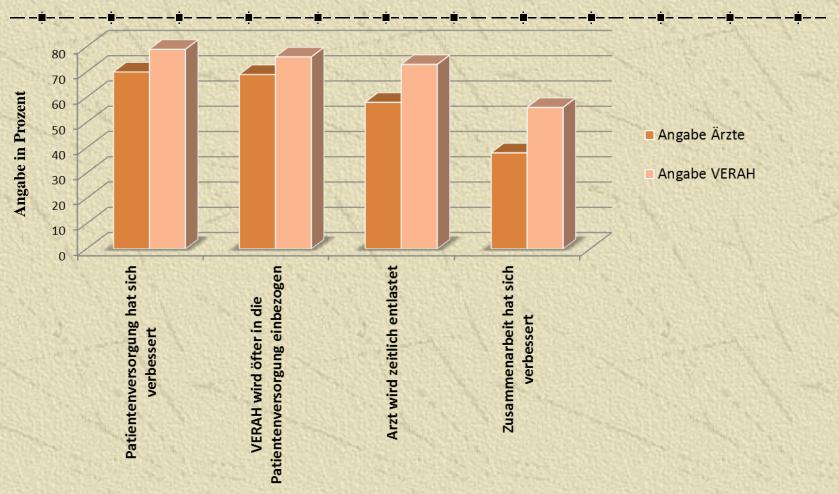


- \* Vergütung:
- **\*** Bundesweit:
  - EBM-Nummern 40870 und 40872 in Regionen, in denen Unterversorgung, drohende Unterversorgung oder lokaler Versorgungsbedarf im hausärztlichen Bereich besteht
- **Zusätzlich in Sachsen-Anhalt:** 
  - Vereinbarungen in den Hausarztverträgen: jährliche Förderungen oder Zuschläge, wenn in der Praxis eine VERAH angestellt ist in allen Regionen Sachsen-Anhalts

	——— <u>•</u> –	— — — <u> </u>				<del>-</del>	— - <del> </del>	• <del>•</del>
Bundesland	2009	2010	2011	2012	2013	Gesamt	GKV- Versicherte je VERAH	VERAH je 10.000 GKV- Versicherte
Bayern	70	397	458	194	147	1.266	8.305	1,20
Berlin		1	1			2	1.435.566	0,01
Brandenburg	2	4	4	1	1	12	183.079	0,05
Bremen	3	14	22		1	40	14.143	0,71
BW	335	367	337	232	219	1.490	5.982	1,67
Hamburg		13	18	6	2	39	37.687	0,27
Hessen	8	17	40	2	37	104	49.230	0,20
Mecklenburg Vorpommern		24	5	9	2	40	36.287	0,28
Niedersachsen	4	44	31	15	8	102	66.732	0,15
NRW	52	197	208	140	56	653	23.338	0,43
Rheinland Pfalz	5	48	35	3	8	99	33.651	0,30
Saarland		10	5	が出きま	2	17	50.041	0,20
Sachsen	27	20	5	8	2	62	59.939	0,17
Sachsen Anhalt	15	222	46	22	64	369	5.683	1,76
Schleswig Holstein		21	15	8	1	45	53.296	0,19
Thüringen		22	39	34	27	122	16.230	0,62

#### **Ausgebildete VERAHs**

Quelle: Institut für hausärztliche Fortbildung, Stand 01.10.2013



Quelle: Evaluation des VERAH-Einsatzes in der HZV in Baden-Württemberg, Institut für Allgemeinmedizin, Universität Frankfurt



- \* Grundlagen (bundesweit geltend):
- Delegationsvereinbarung (Anlage 8 zum BMV-Ä)
  - regelt Qualifikation, Versorgungsauftrag,...
- \* NEU seit 01.10.2013: Vereinbarung über die Delegation nichtärztlicher Leistungen (Anlage 24 zum BMV-Ä)
  - § 2 definiert nicht delegierbare Leistungen:
  - Anamnese, Indikationsstellung, Untersuchung des Patienten einschließlich invasiver Leistungen, Diagnosestellung, Aufklärung und Beratung des Patienten, Therapieentscheidung, Durchführung invasiver Therapien einschließlich operativer Eingriffe
  - Offizielle Klarstellung bekannter Abläufe
  - Beispielskatalog nicht abschließend
- !Viele der delegierten Tätigkeiten werden nicht honoriert!

- **MONI** = Modell Niedersachsen
- **MOPRA** = Mobile Praxisassistentin
- **EVA** = Entlastende Versorgungsassistentin
- **VERAH** = Versorgungsassistentin in der Hausarztpraxis
- \* AgnES = Arztentlastende, Gemeindenahe, E-Healthgestützte, Systemische Intervention)
- \* Agnes zwei...

,Sechs Frauen" mit gleicher Vision: Versorgungsverbesserung und Arztentlastung



- \*\* Akademisierung der Gesundheitsfachberufe (Deutsches Ärzteblatt, 04.10.2013):
  - Wie viel Akademisierung brauchen wir?
  - Perspektiven?
  - Professionsübergreifendes Team erforderlich!
  - Fachspezifische Herausforderungen!
  - komplexe apparative Ausstattung!





**Prof. Heinze:** Akademisierung ist die einzige Möglichkeit, künftigen Versorgungsproblemen zu begegnen.



**Prof. Kroemer:** Es wird einen Bedarf an Berufen geben, die es so heute noch nicht gibt.



**Prof. Montgomery:** Wie viel Akademisierung brauchen wir?

Quelle: Akademisierung der Gesundheitsfachberufe (Deutsches Ärzteblatt, 04.10.2013)

# Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit

