



KASSENÄRZTLICHE
BUNDESVEREINIGUNG

(NEU-)ORGANISATION DES ÄRZTLICHEN NOTDIENSTES

BERLIN, 17.9.2020

DR. BERNHARD GIBIS
DEZERNENT KBV

BAK

SYMPOSIUM
Apothekennotdienst
Stresstest für die flächendeckende
Arzneimittelversorgung

Donnerstag 17. September 2020 | 10.00 Uhr

Bundesapothekerkammer | Stabsstelle Kommunikation | 030 40004 132 | presse@abda.de



Bis zu 10 Stunden Wartezeit in Krankenhaus-Ambulanzen

Notfall-Notstand in Deutschland!

In den Notaufnahmen von vielen deutschen Krankenhäusern ist die Hölle los. Stundenlange Wartezeiten! Einer der Gründe: Laut Experten könnte jeder Zweite auch zum Hausarzt gehen. Was die Politik tut, was Patienten erleben - Seite 3

Ewige Wartezeiten +++ Unnötige Behandlungen +++ Zu viele Patienten PATIENT NOTAUFNAHME

IHR PERSÖNLICHES Bild + SUPER-TICKET MVYEUQF

Fortsetzung v. S. 1

Warten - Oft sind lange Wartezeiten auf Arzttermine (M.M.) das größte Problem, das die Patienten im Krankenhaus erleben. Auch die Notfallambulanz sind oft überfüllt, die Intensivstationen sind oft überfüllt.

Die Gründe dafür: Zu viele Patienten, unnötige Krankentransporte und Behandlungen.

Experten schätzen, dass jeder zweite Zweite auch zum Hausarzt gehen könnte.

Die Not der Notaufnahmen

Wir saßen 8 Stunden in Notaufnahmen

MEHR ZUM THEMA



Zu viele Patienten Die Not der Notaufnahmen

HEALTH 3 JANUARY 2018

As an emergency doctor, I know the “engine fail” light on the NHS is flashing

When you arrive in the morning, you'll find your night shift colleague looking shell shocked, or in tears.

Veränderungsfaktoren

ANGEBOTSSEITE

➤ FACHKRÄFTEMANGEL:

- REDUKTION DIENSTBELASTUNG
- ZU WENIGE FACHKRÄFTE FÜR ZU VIELE STANDORTE
 - SPEZIALISIERUNG DER ÄRZTESCHAFT

➤ FALSCHER VERGÜTUNGSANREIZ

- FINANZIERUNG KRANKENHAUS ÜBER AUSLASTUNG
 - GEDECKELTE VERGÜTUNG FÜR NOTDIENST
 - UNGENÜGENDE DIFFERENZIERUNG NOTFALLVERGÜTUNG IM DRG-SYSTEM
 - VERGÜTUNG HAUSBESUCHE
 - FINANZIERUNG RETTUNGSDIENST

➤ STANDORTPLANUNG

- FEHLENDE ÜBERGREIFENDE STANDORTPLANUNG

NACHFRAGESEITE

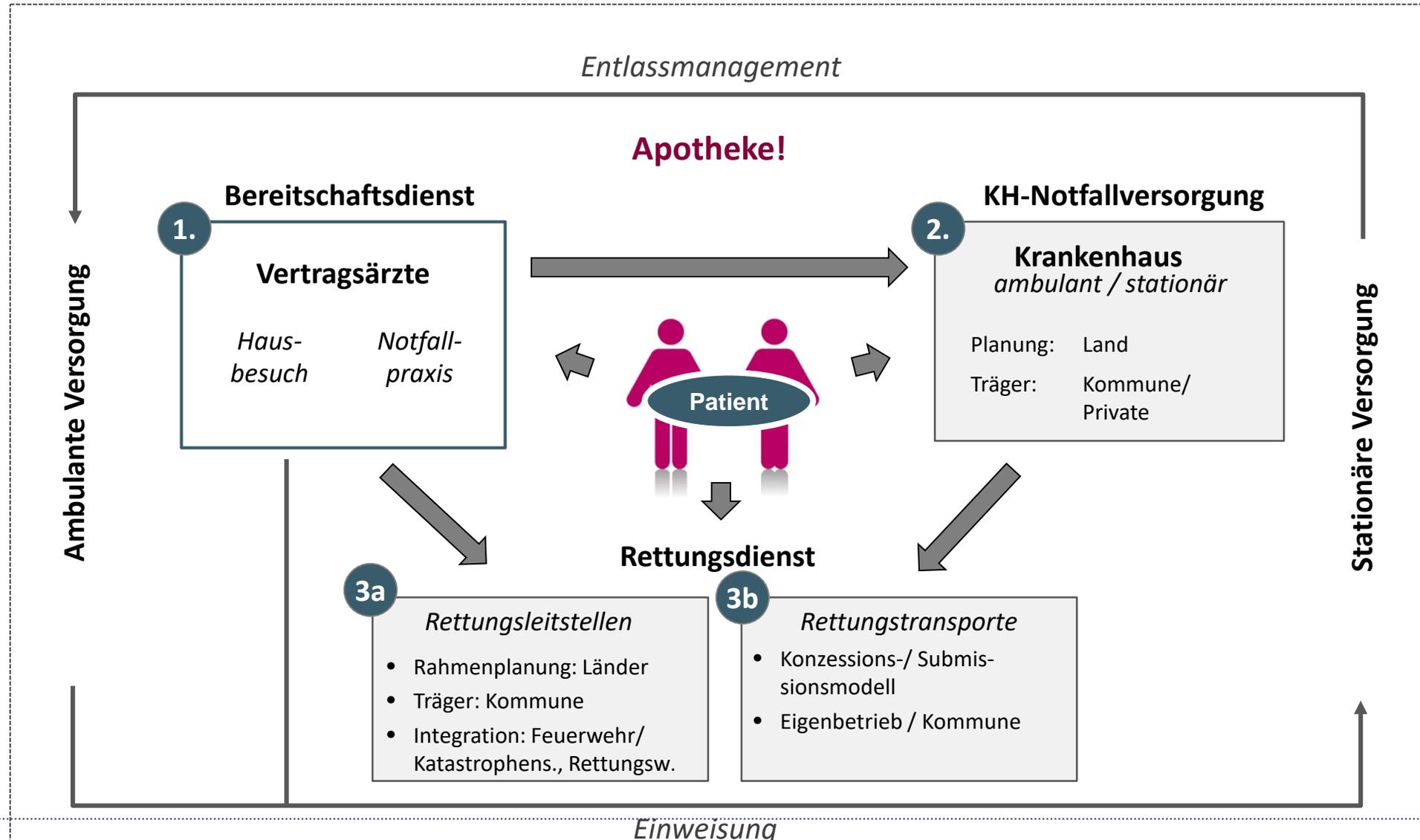
GESUNDHEITSKOMPETENZ

- KRANKHEITSBEZOGEN
- SYSTEMBEZOGEN

INANSPRUCHNAHMEVERHALTEN

- 24/7
- ONE STOP SHOPPING
- FEHLENDE KOORDINIERUNGSANGEBOTE
- ABSCHAFFUNG PRAXISGEBÜHR

Notfallversorgung: intersektorale Versorgung par excellence



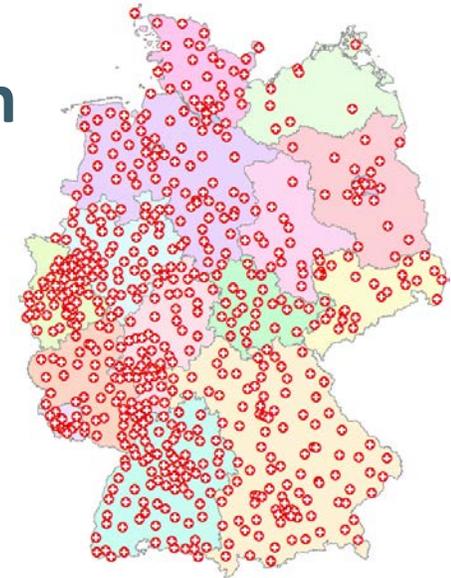
TSVG fordert Steuerungsplattform für die vertragsärztliche Versorgung

- **116117** als Plattform für Zugangsfragen von Versicherten im Akutfall und bei Terminproblemen
- Multi-Channel-Plattform: Telefon, Webseite, App
- 24/7 erreichbar
- Steuerung von Versorgung durch vertragsärztliche Plattform
- Verknüpfung mit 112



Aufbau dezidierter Akutversorgungsstrukturen durch die KVen

- Über 750 Bereitschaftsdienstpraxen der Kven, weit überwiegend an Kliniken
- Arbeitsteiliges Vorgehen, ergänzt durch fahrenden Dienst
- Bundesweit einheitliches Ersteinschätzungsverfahren SMED
- Finanzierung aus den Verwaltungskostenhaushalten der KVen



Und dann kam Corona...

Massiver Anstieg von Anrufen, Aufskalierung des Angebots

Einzig 24/7 Informations-Hotline

Einsatz von Chat- und Voicebot

Ausbau der Plattform auch für Impfzentren und Covid-Praxen

(Initial?) Deutlicher Rückgang von Notfällen, Krankenhausbelegungen und ambulanter Inanspruchnahme

Auswirkungen auf die Struktur von zentralen Notfallstandorten noch nicht absehbar

Blick nach vorne

Emanzipation Notfallversorgung ambulant wie stationär erforderlich

Engere Vernetzung von ambulanter, stationärer und Rettungsdienstangebot

Weiterer Ausbau Angebotsstruktur und Servicelevel

Übergreifende Notfallreform ambulant/stationär/Rettungsdienst steht noch aus

BMG-Referentenentwurf liegt vor, Corona-bedingt verzögert

Kein eigener Sektor!

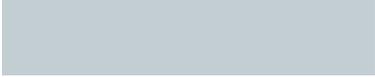
Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

+++ save the date +++ 01. Oktober 2020 +++ Digitale Konfer

#healsy20



<https://www.kbv.de/html/healsy20.php>



SVR-Vorschläge zur Reform der Notfallversorgung mit Fokus auf zentrale Anlaufstellen und integrierte Leitstellen

