

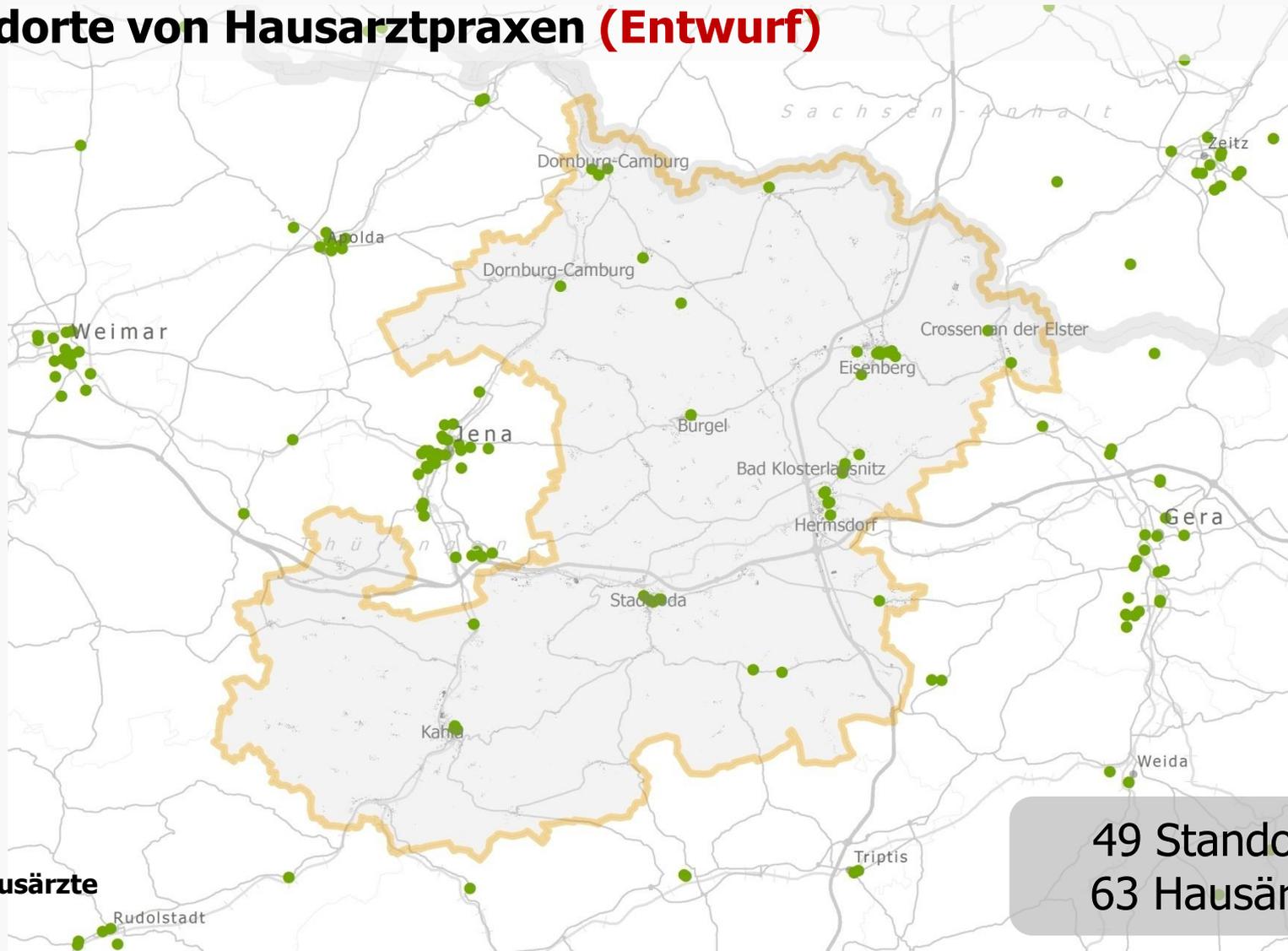
Arbeitskreis Handlungsfeld 3 – Soziale Infrastrukturen:

Themenfeld Gesundheit Beitrag zur Sitzung am 21. Mai 2012

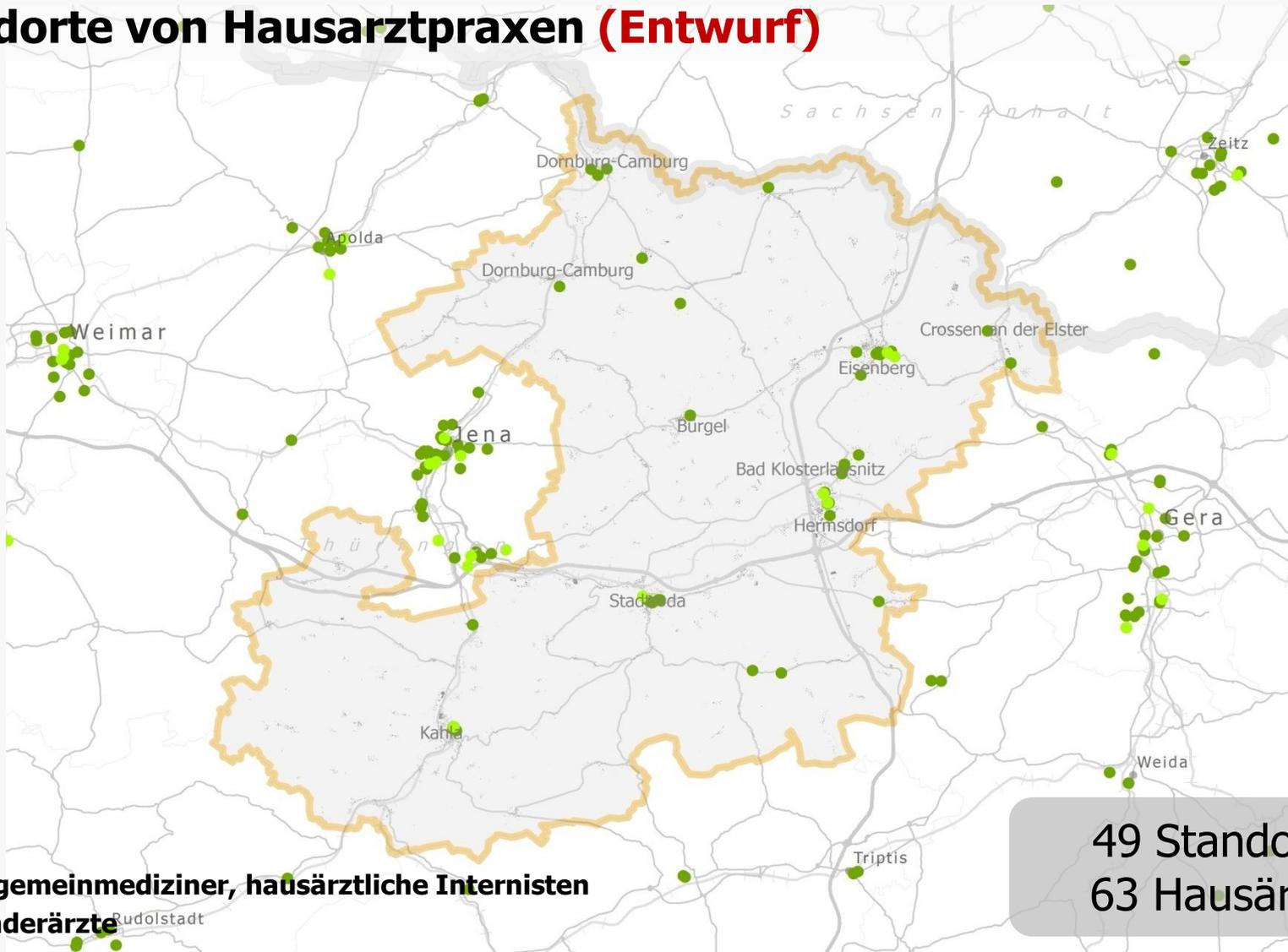
Hausärztliche Versorgungssituation im Saale-Holzland-Kreis

Erste Annäherungen

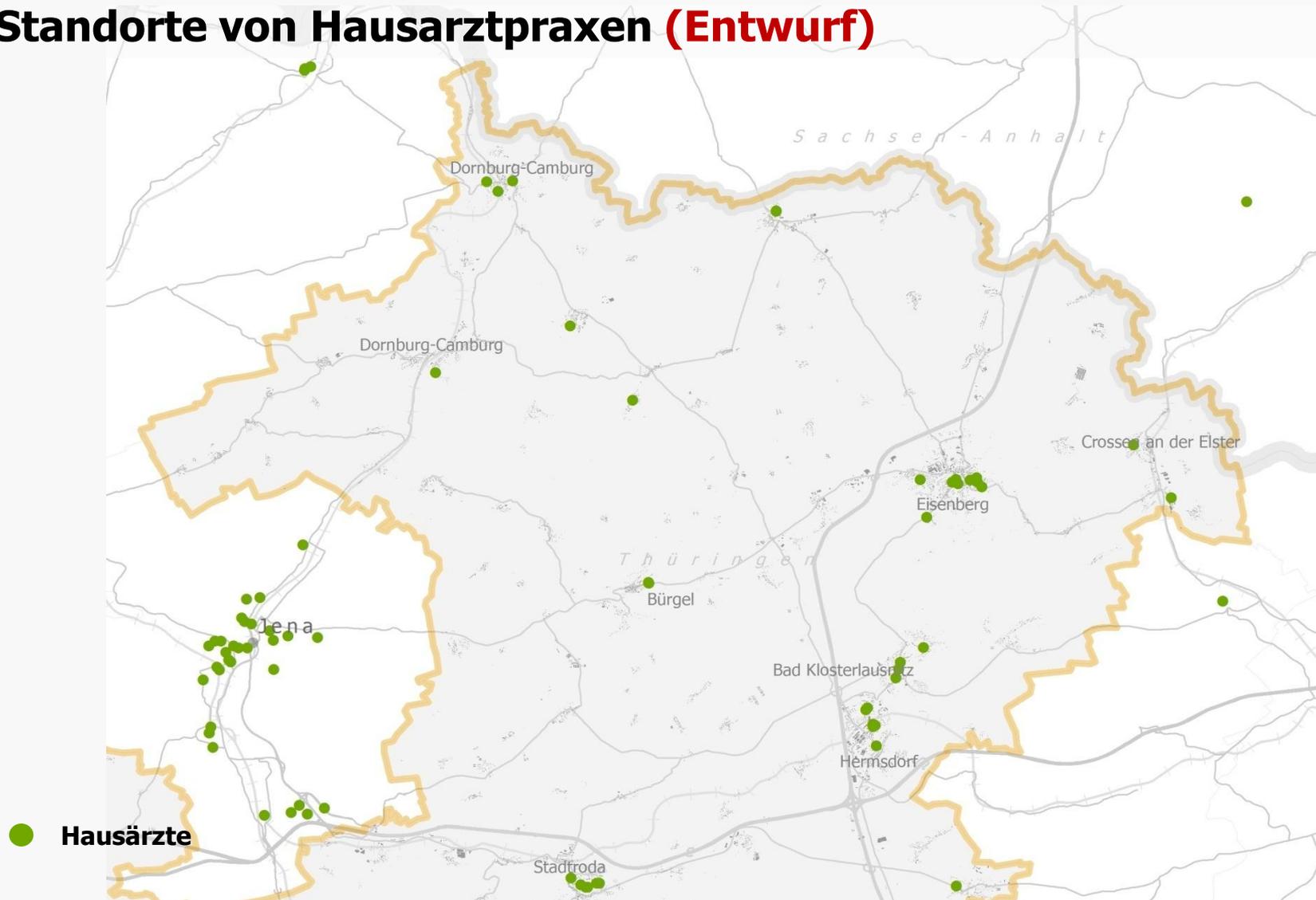
Standorte von Hausarztpraxen (Entwurf)



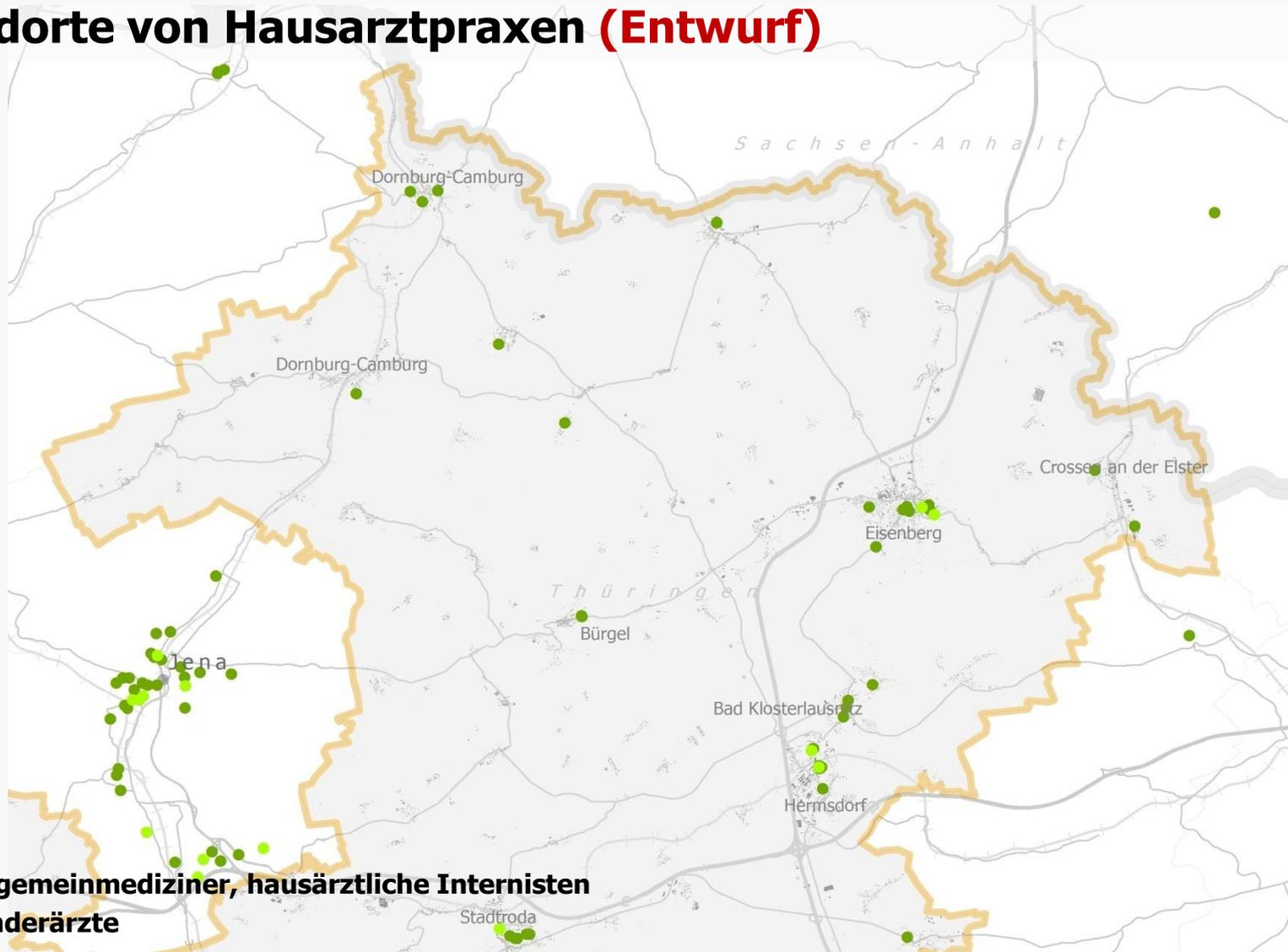
Standorte von Hausarztpraxen (Entwurf)



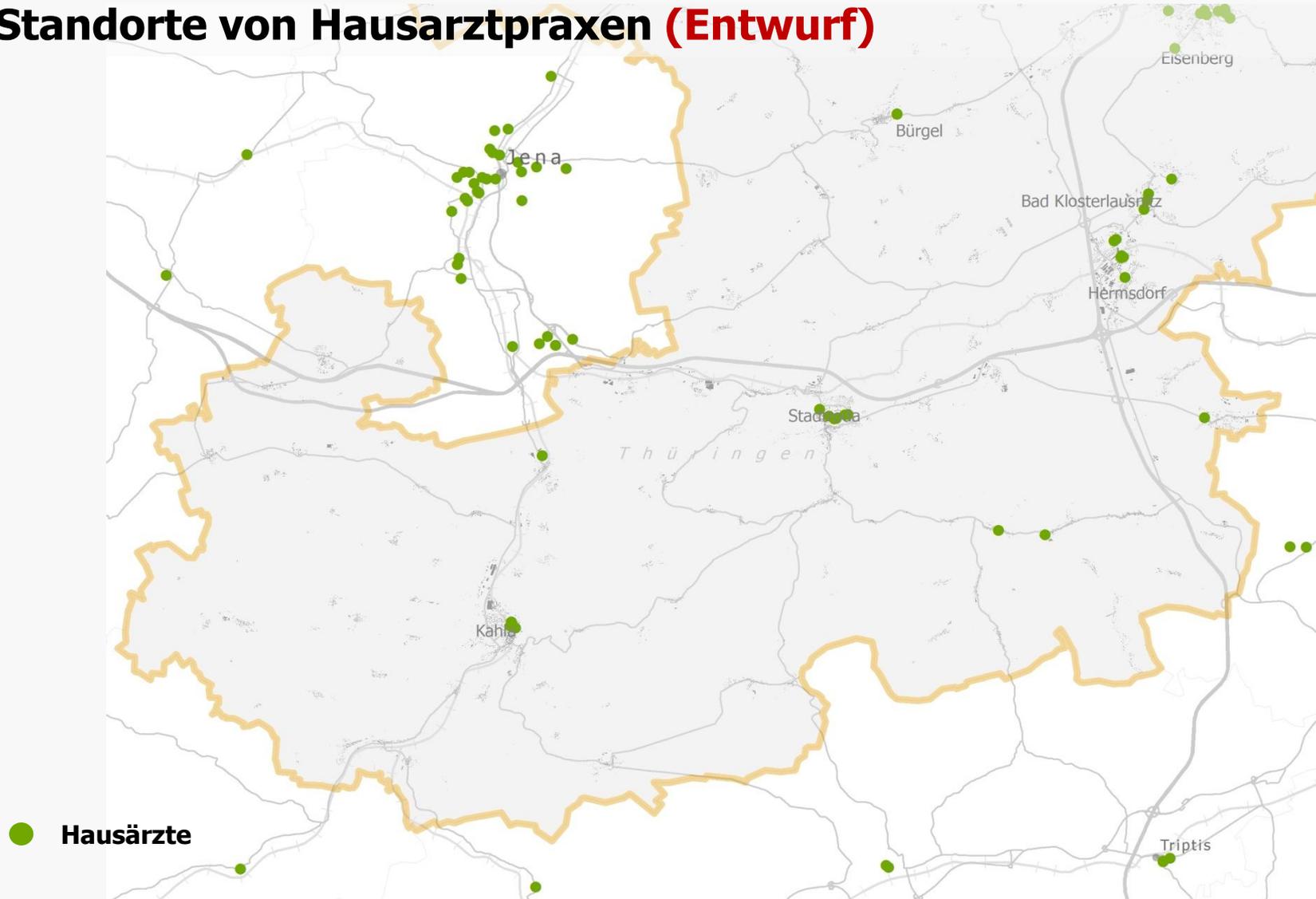
Standorte von Hausarztpraxen (Entwurf)



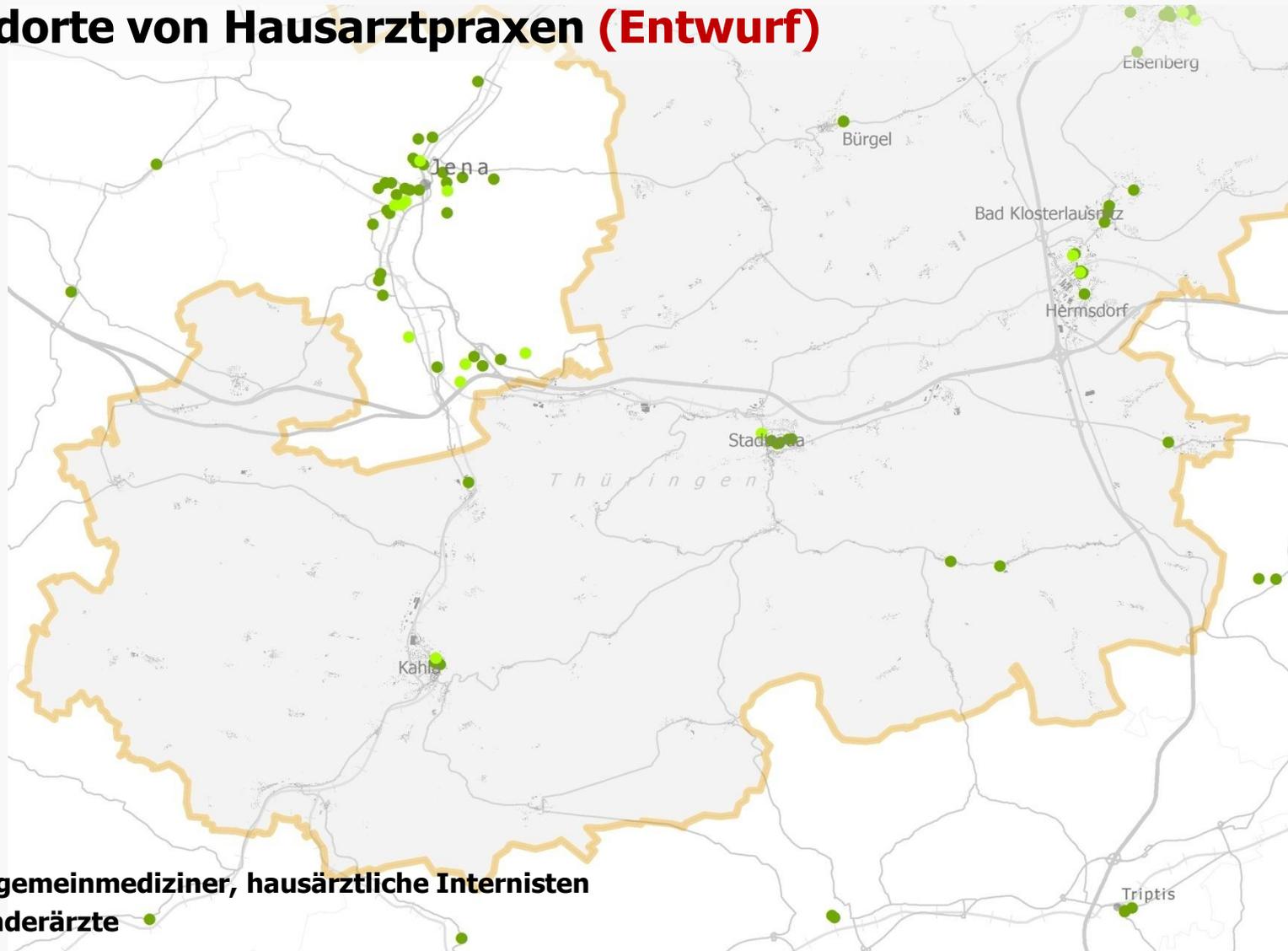
Standorte von Hausarztpraxen (Entwurf)



Standorte von Hausarztpraxen (Entwurf)

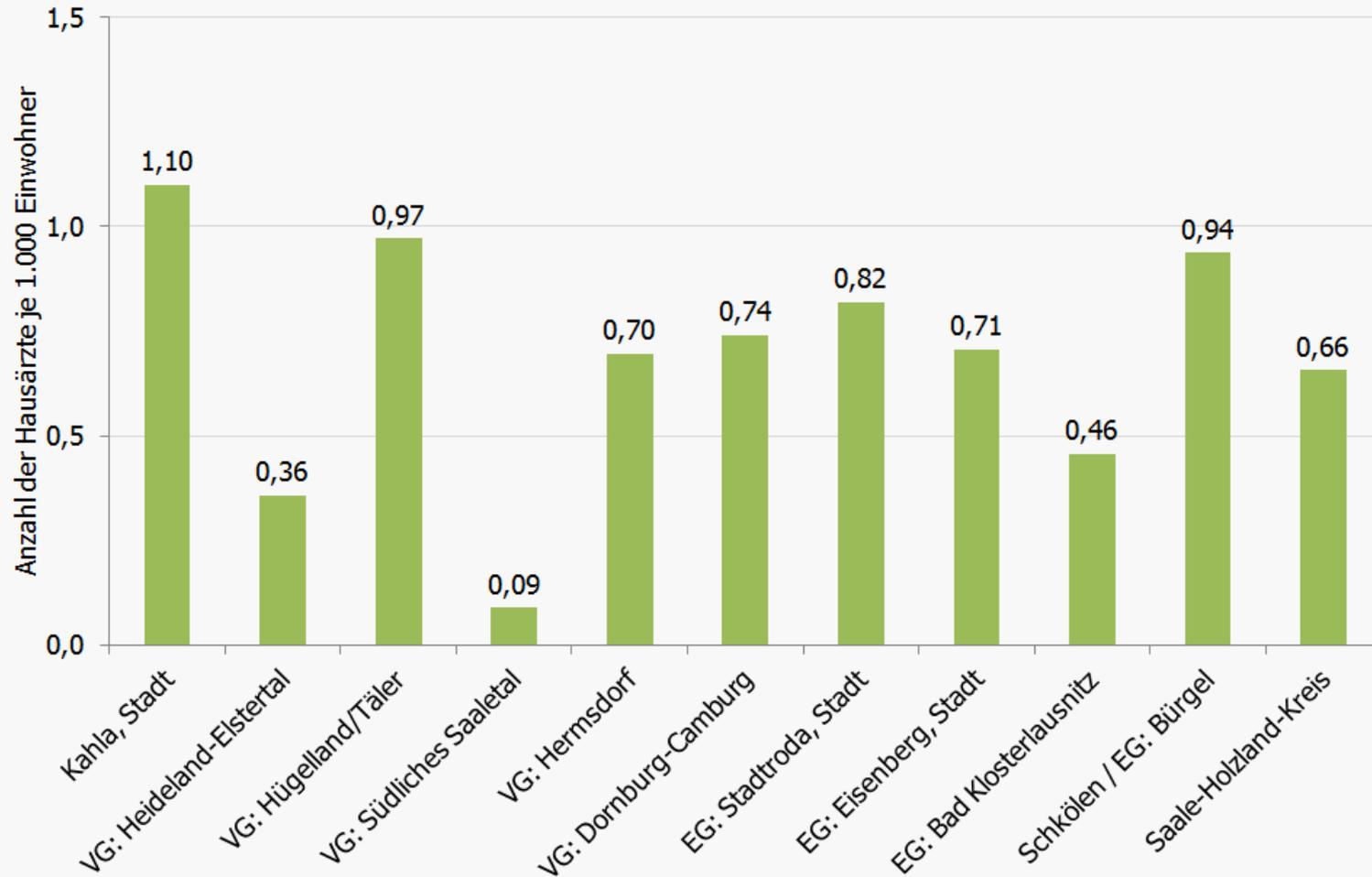


Standorte von Hausarztpraxen (Entwurf)



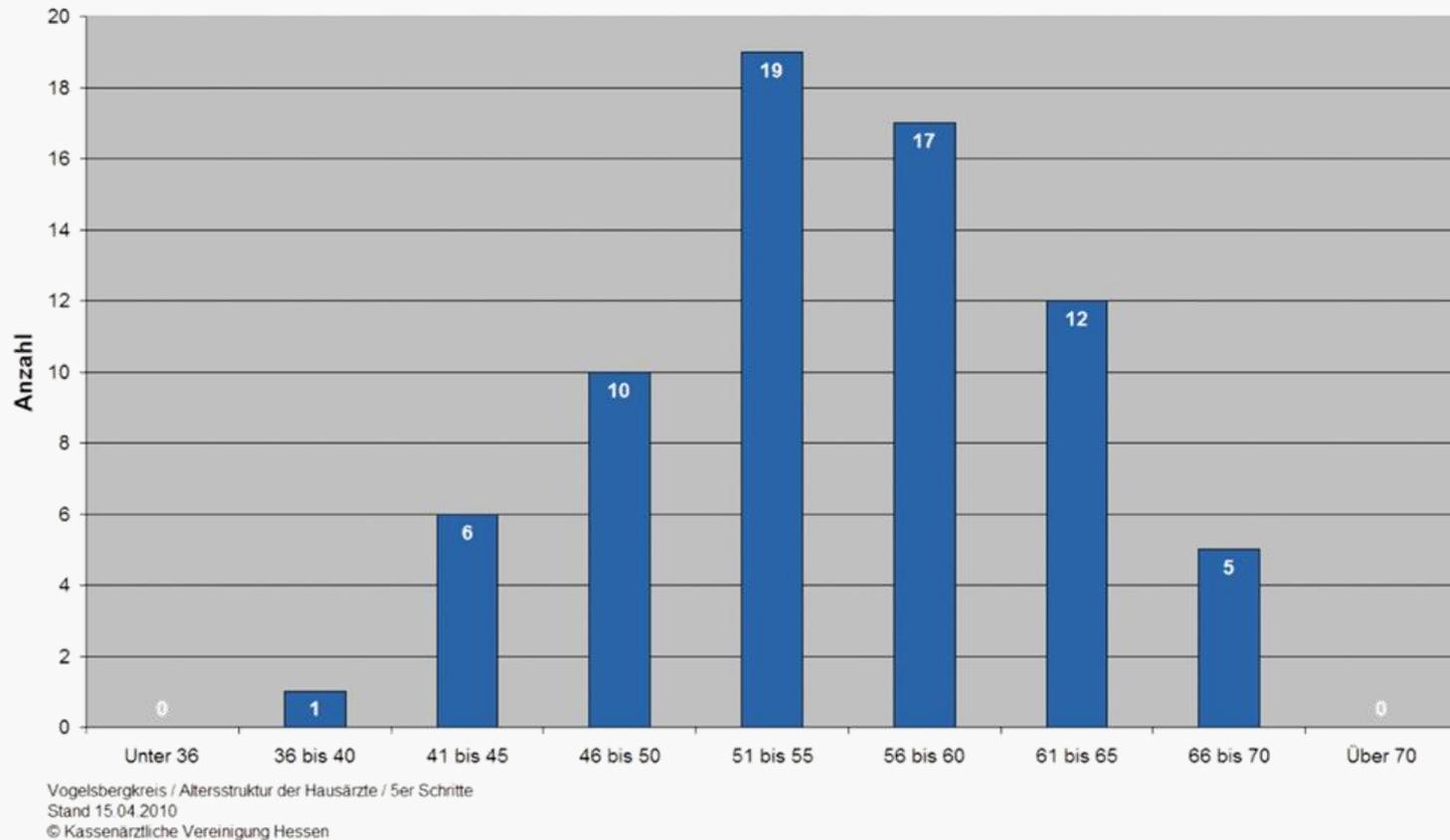
- Allgemeinmediziner, hausärztliche Internisten
- Kinderärzte

Hausärzte je 1.000 Einwohner im Saale-Holzland-Kreis (Allgemeinmediziner, praktische Ärzte, hausärztliche Internisten)



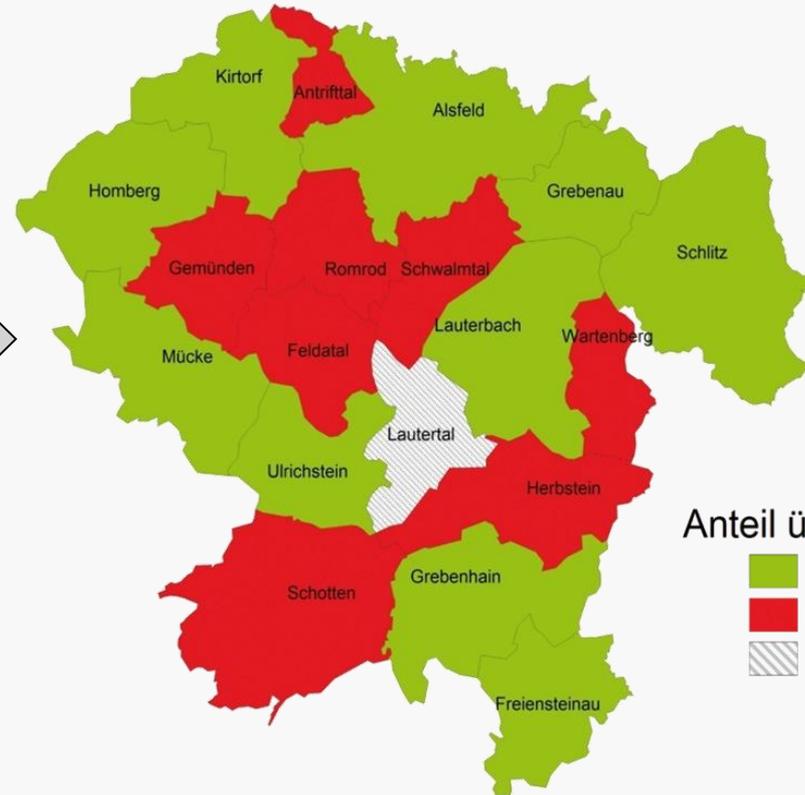
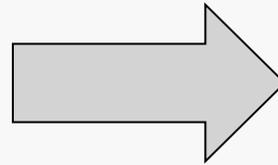
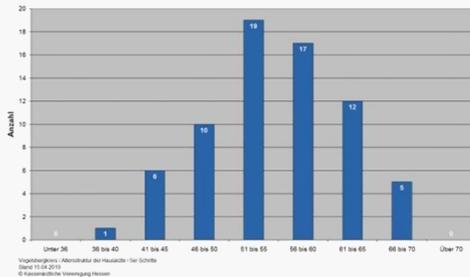
Abschätzungen künftiger Entwicklungen

Beispiel Vogelsbergkreis: Heutige Altersstruktur der Hausärzte



Abschätzungen künftiger Entwicklungen

Beispiel Vogelsbergkreis: Heutige Altersstruktur der Hausärzte

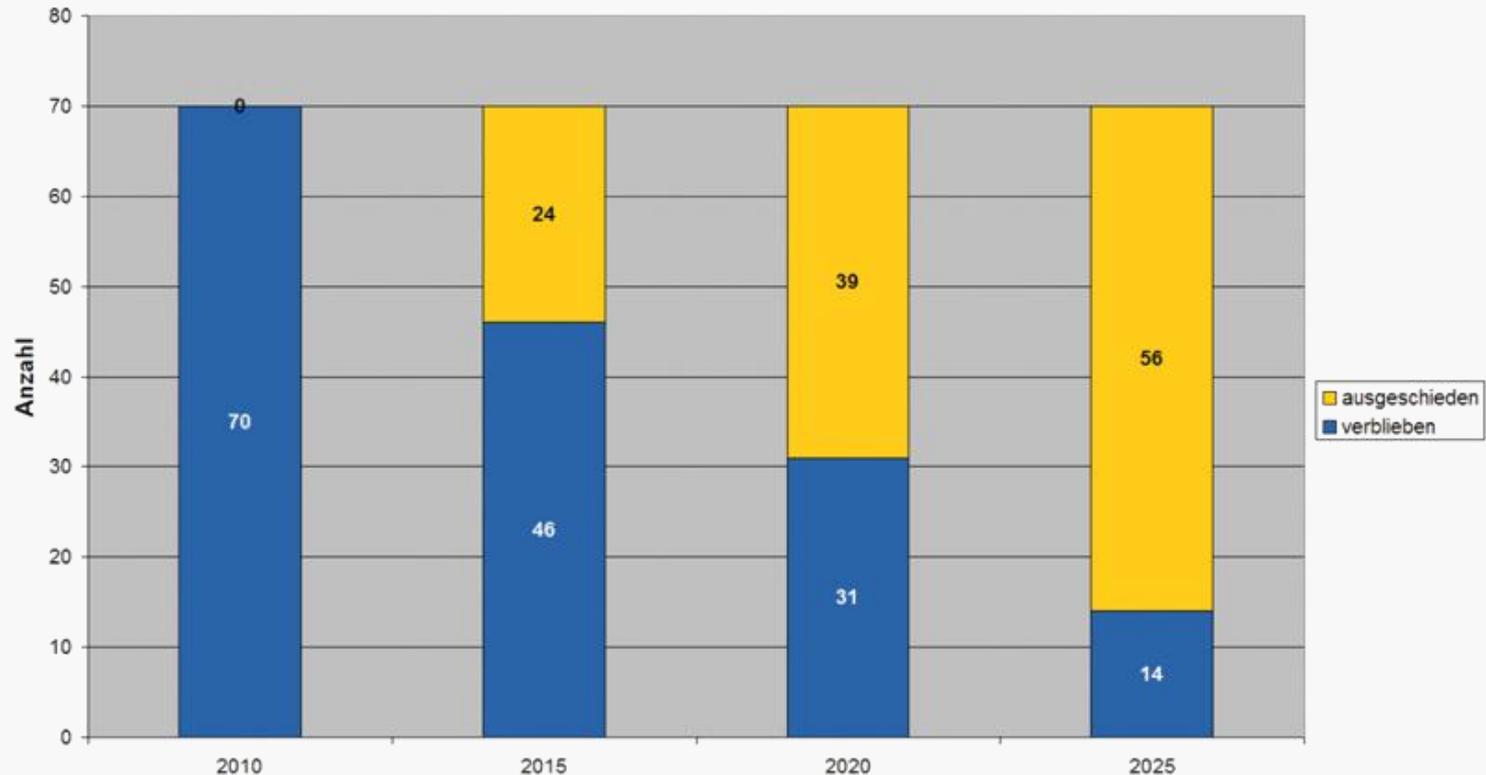


Anteil über 55 Jahre

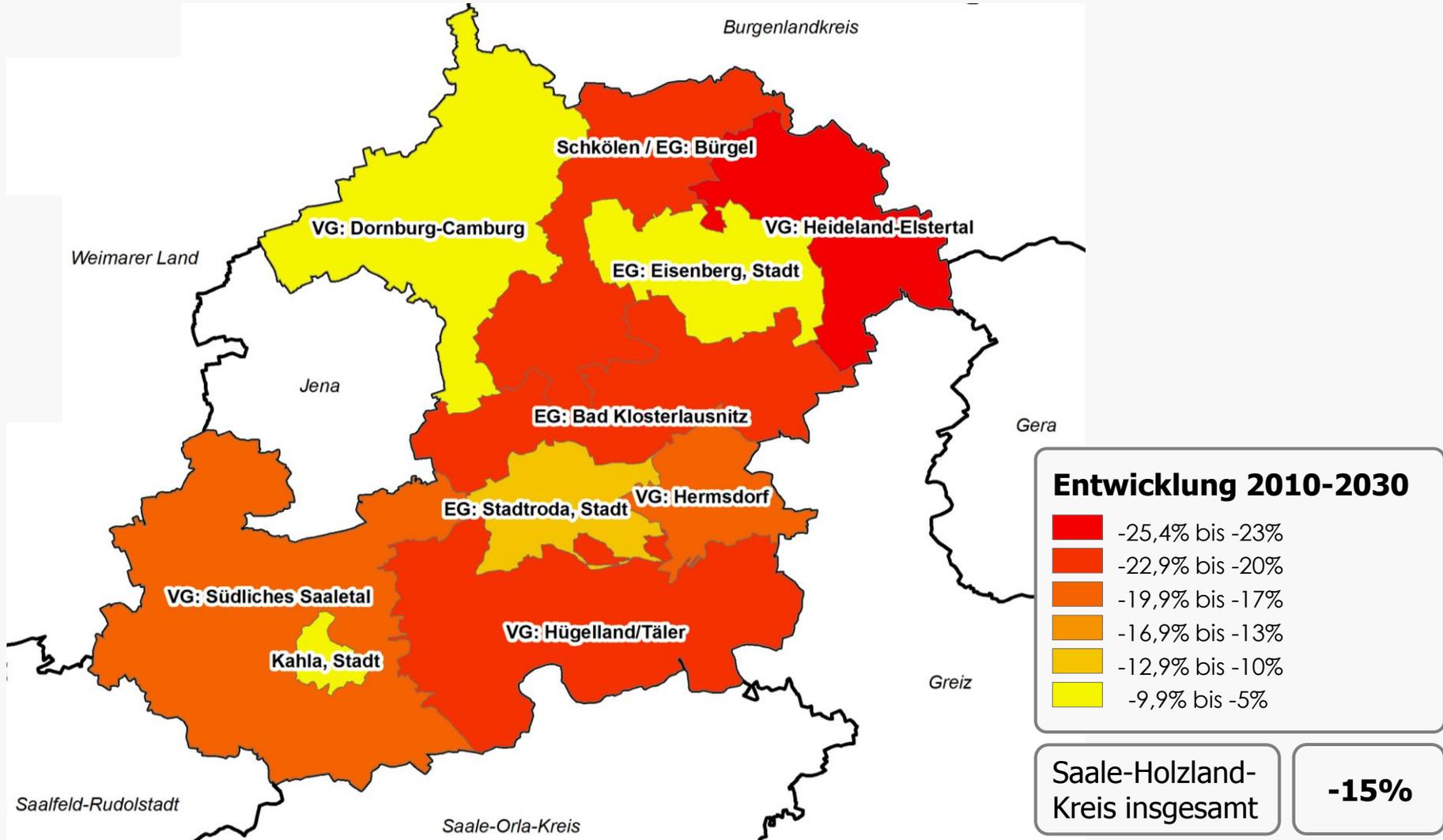
- bis 50%
- über 50%
- kein Arzt

Abschätzungen künftiger Entwicklungen

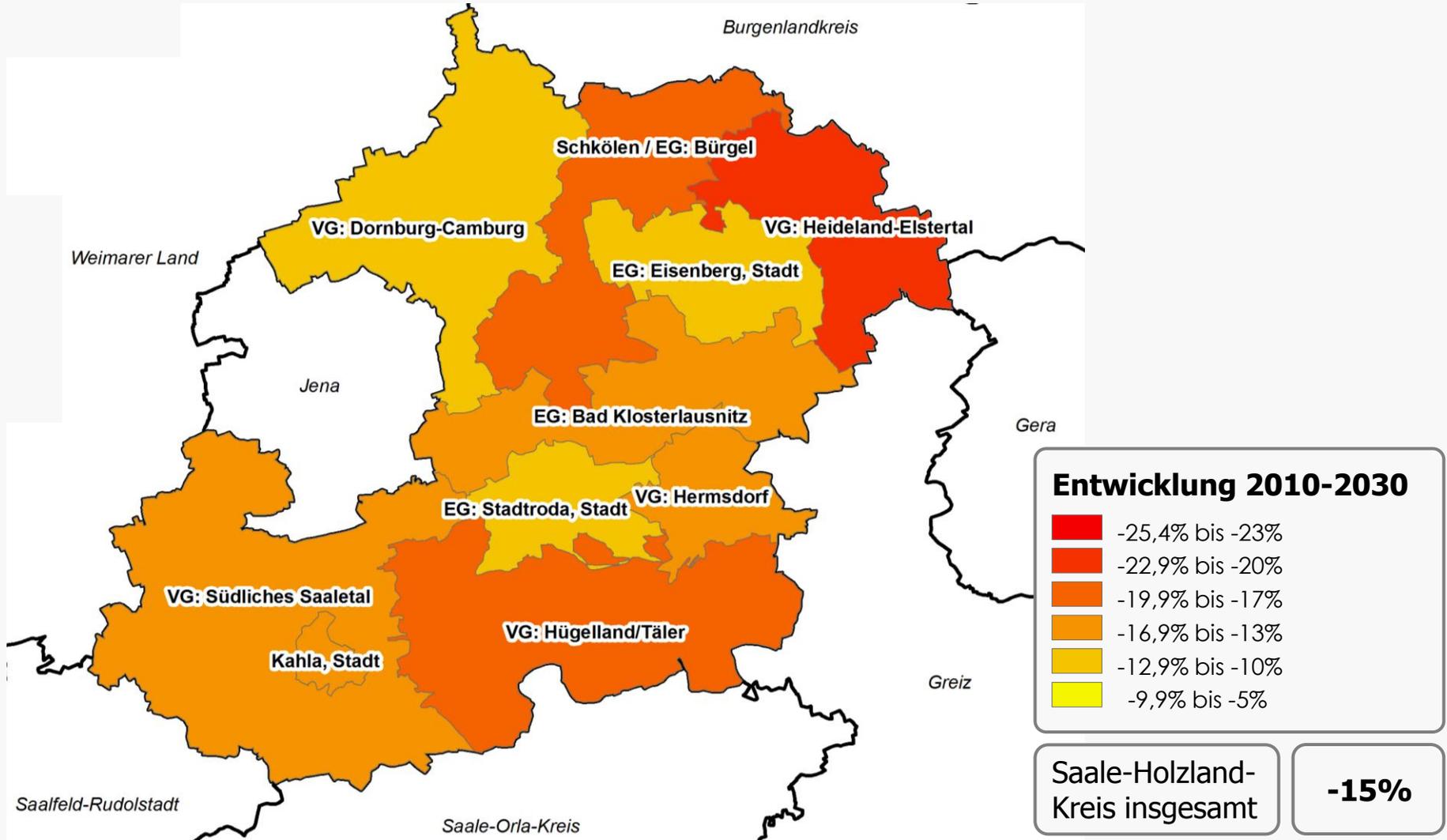
Beispiel Vogelsbergkreis: Wiederbesetzungsbedarf von Hausarztsitzen



Szenario 1: Relative Bevölkerungsentwicklung 2010-2030

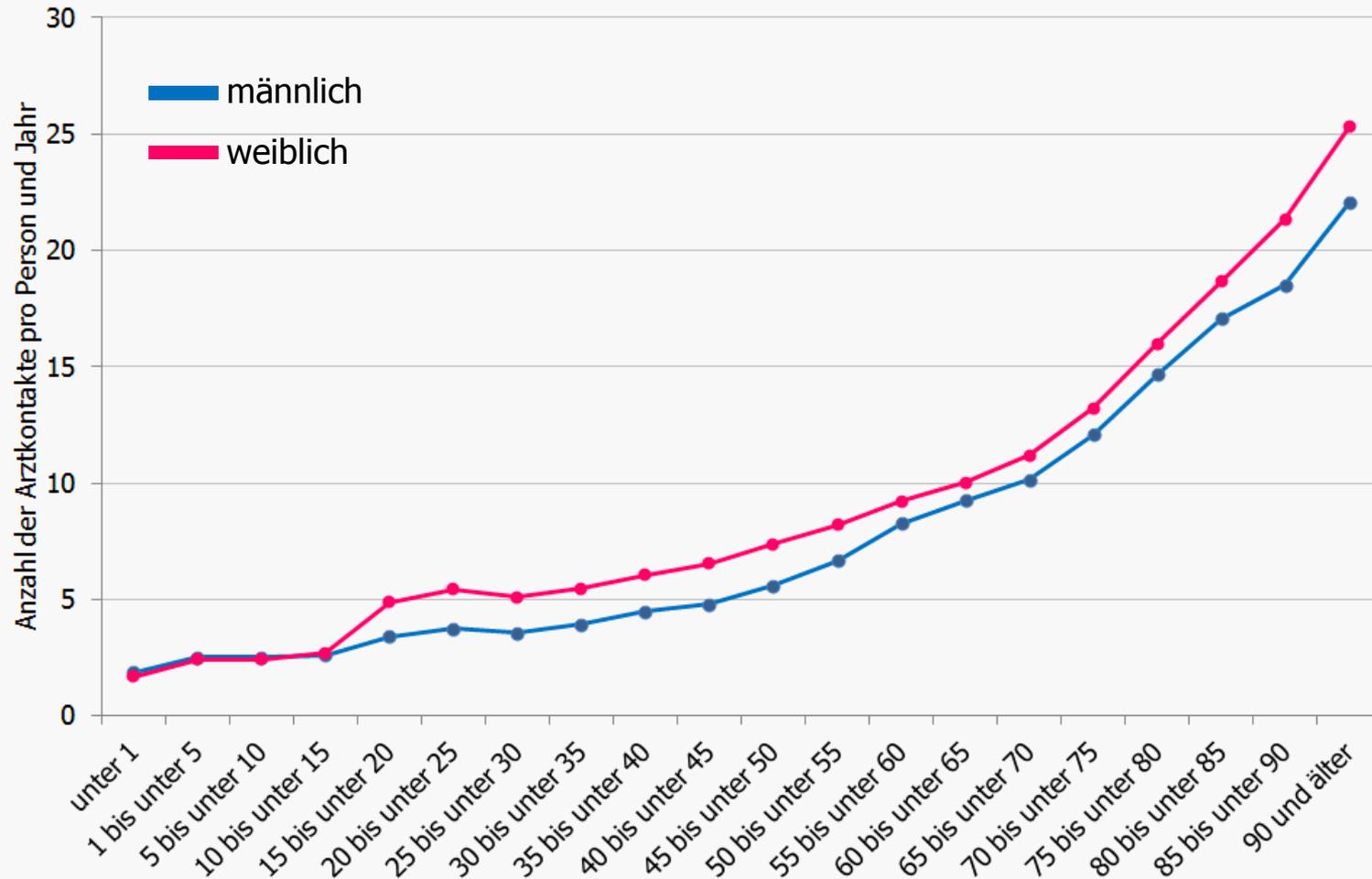


Szenario 2: Relative Bevölkerungsentwicklung 2010-2030

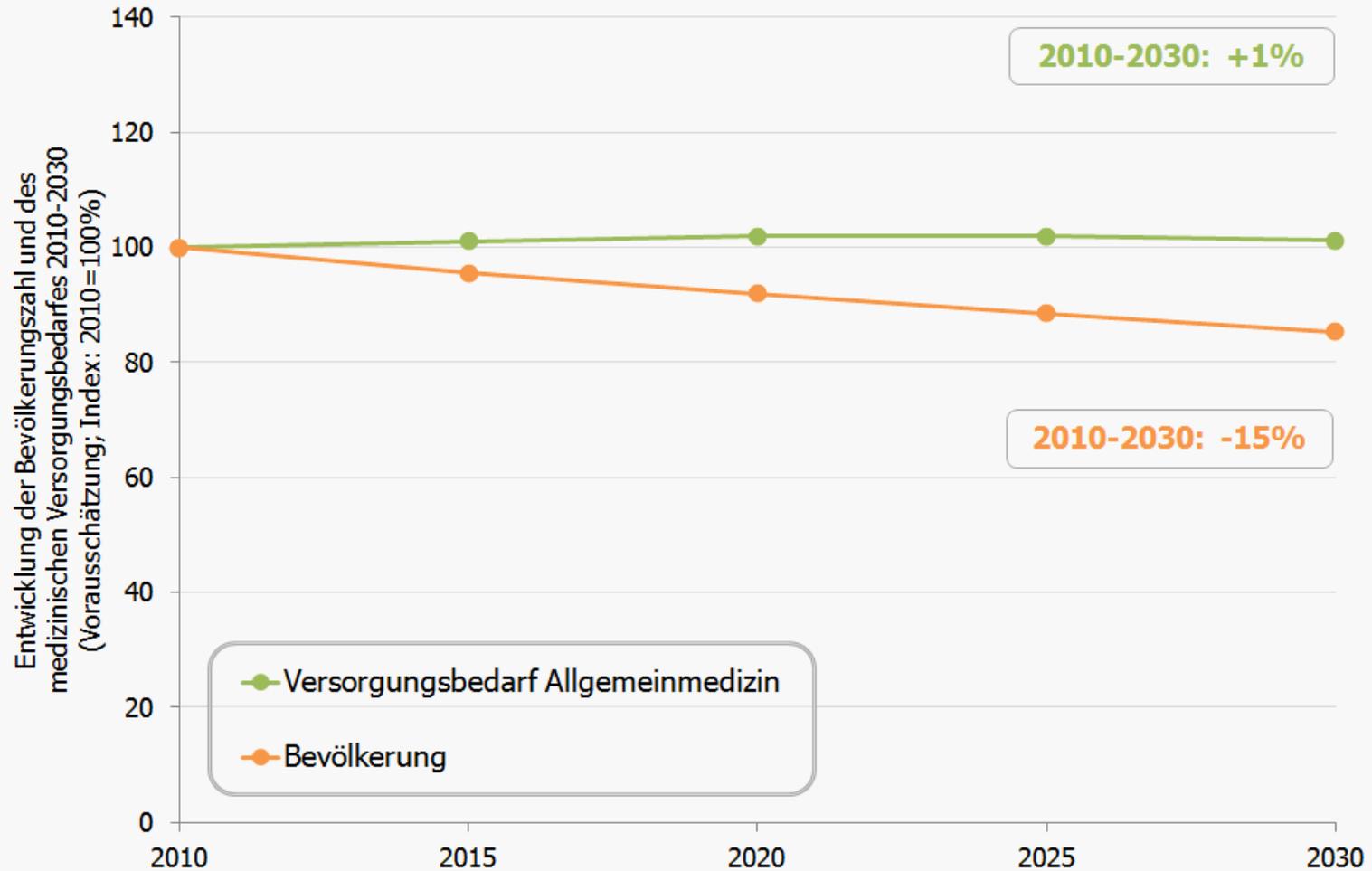


Allgemeinmedizin: Altersabhängigkeit des Versorgungsbedarfes

Anzahl der Arztkontakte pro Person und Jahr

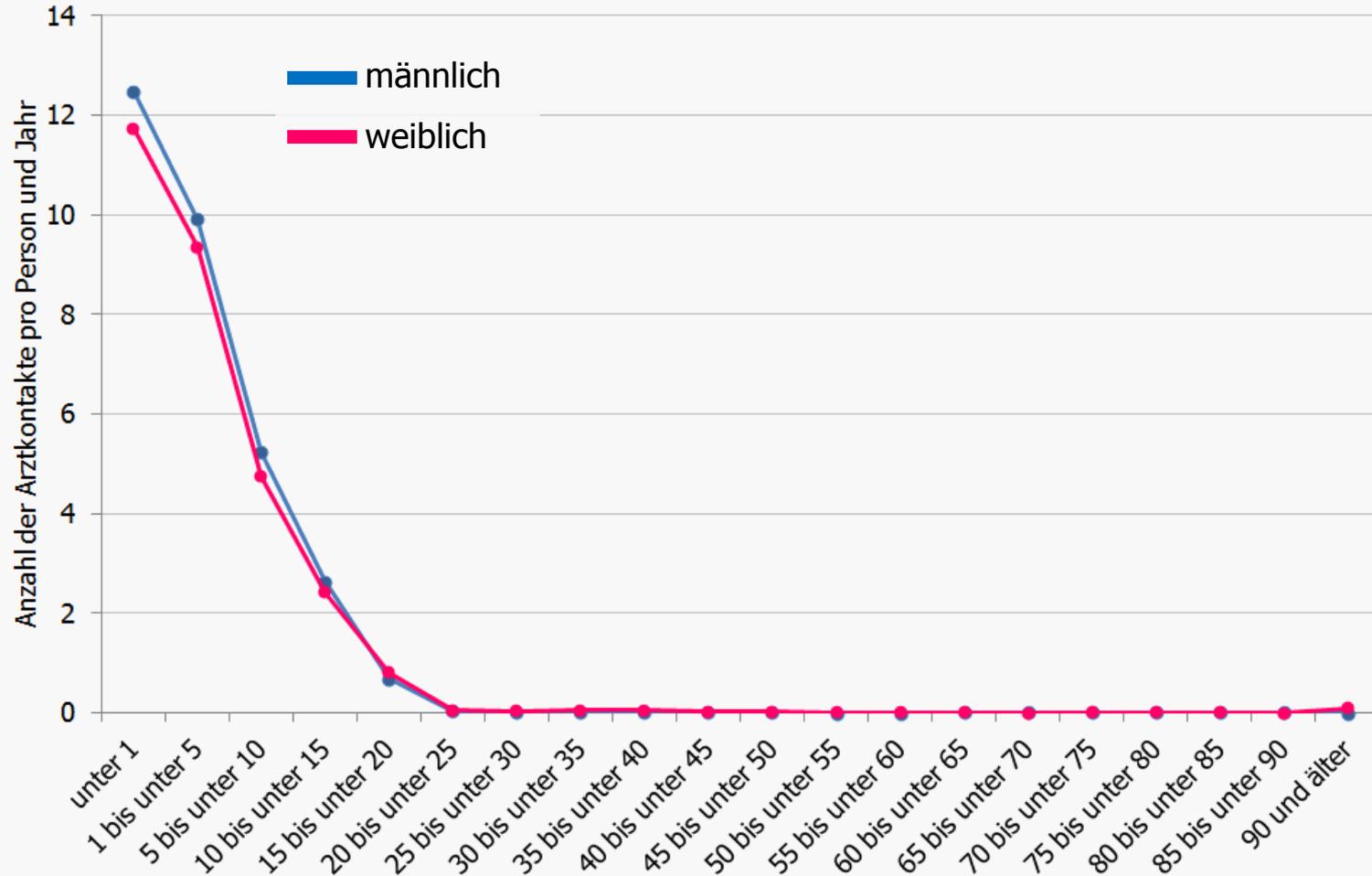


Allgemeinmedizin: Vorausschätzung des Versorgungsbedarfes unter Annahme konstanter Inanspruchnahmewahrscheinlichkeiten

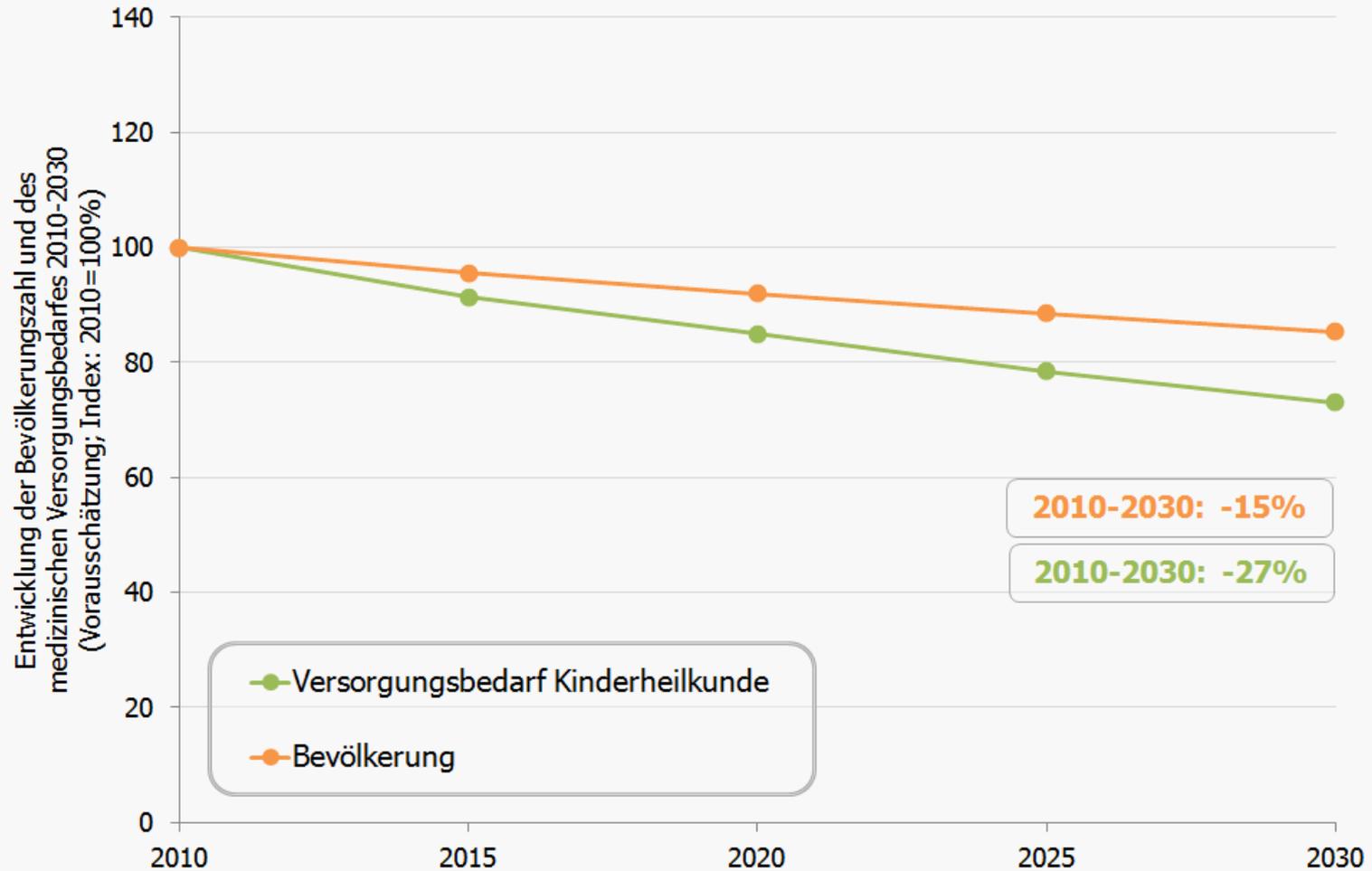


Kinderheilkunde: Altersabhängigkeit des Versorgungsbedarfes

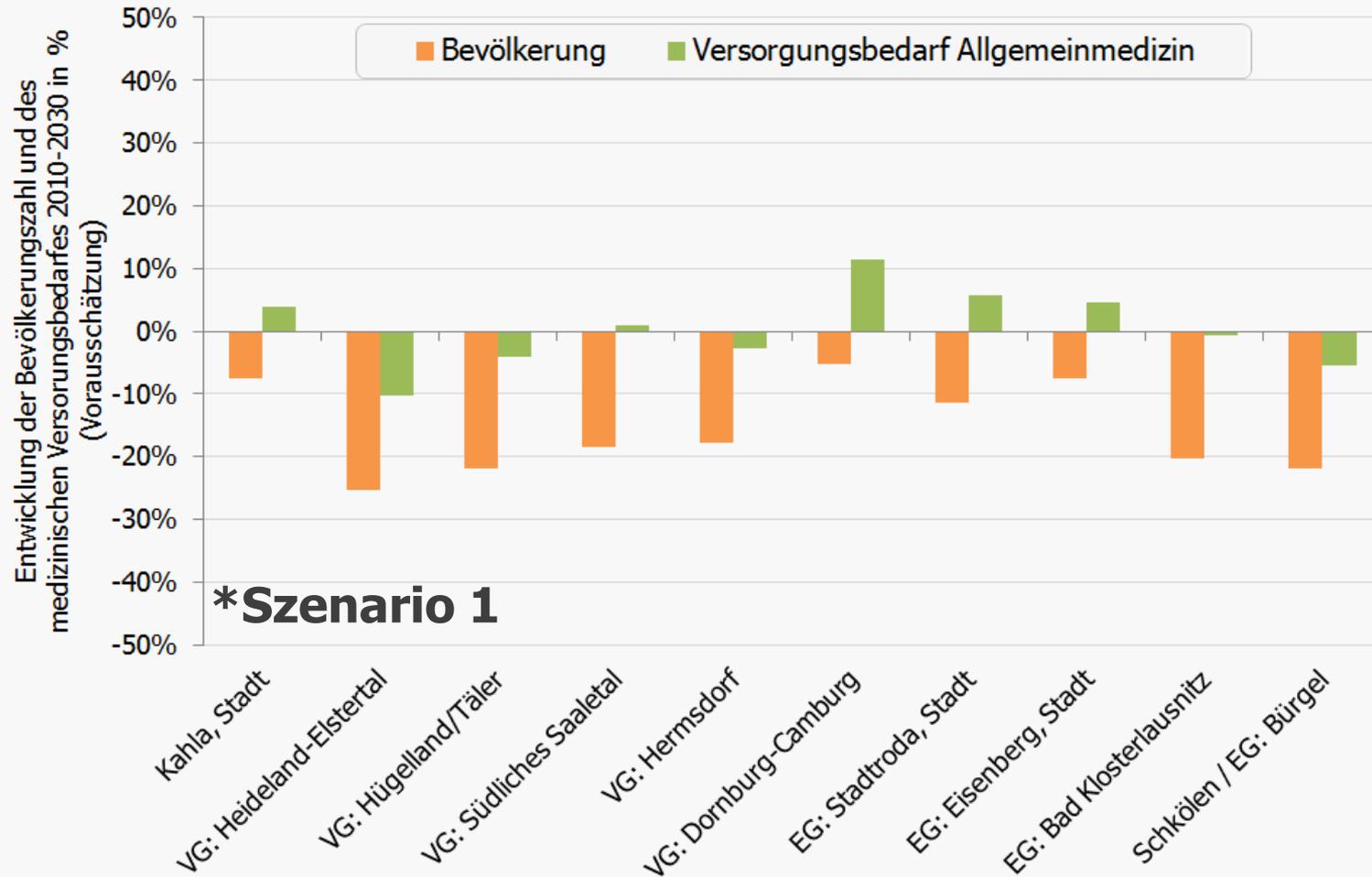
Anzahl der Arztkontakte pro Person und Jahr



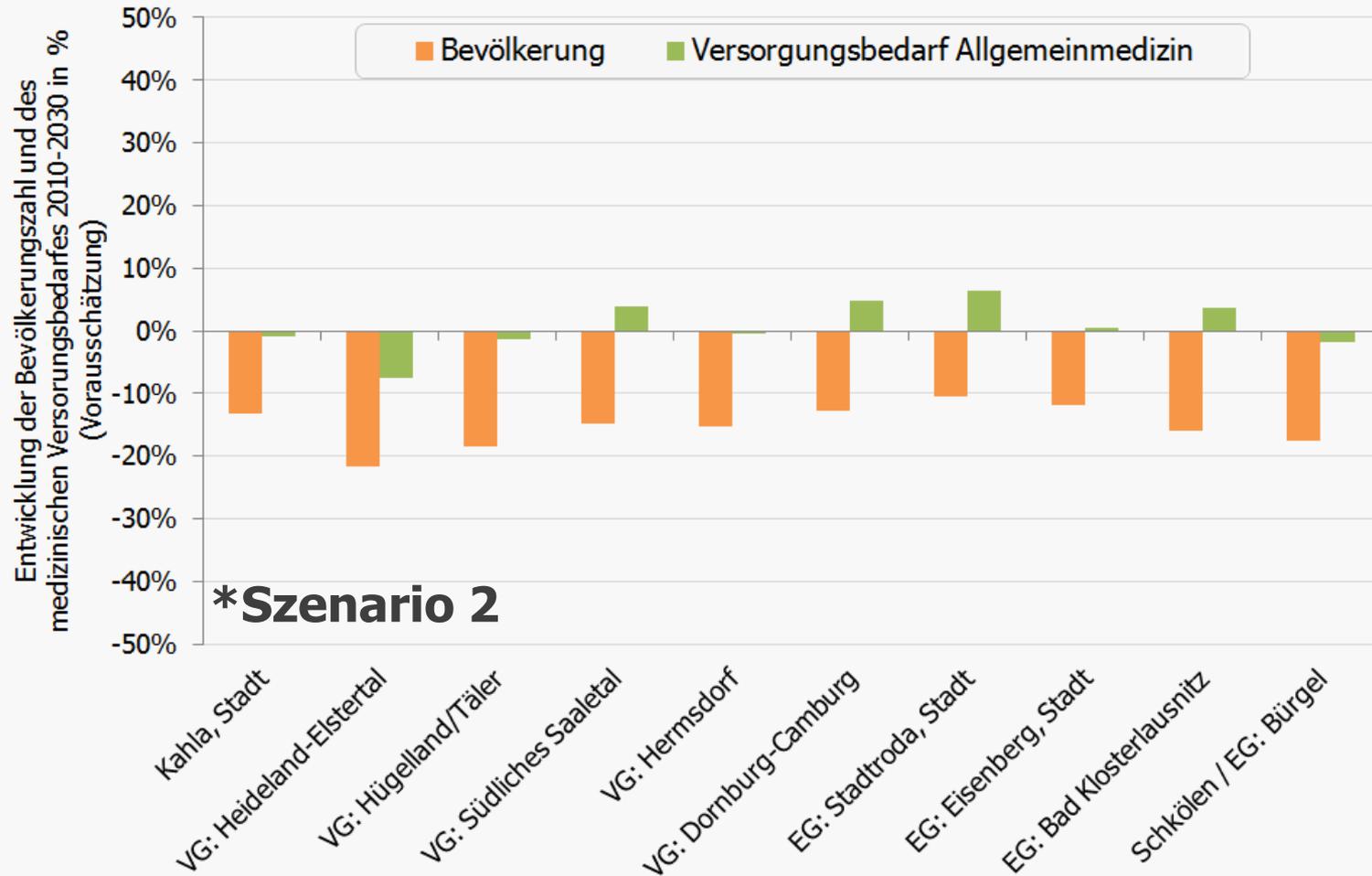
Kinderheilkunde: Vorausschätzung des Versorgungsbedarfes unter Annahme konstanter Inanspruchnahmewahrscheinlichkeiten



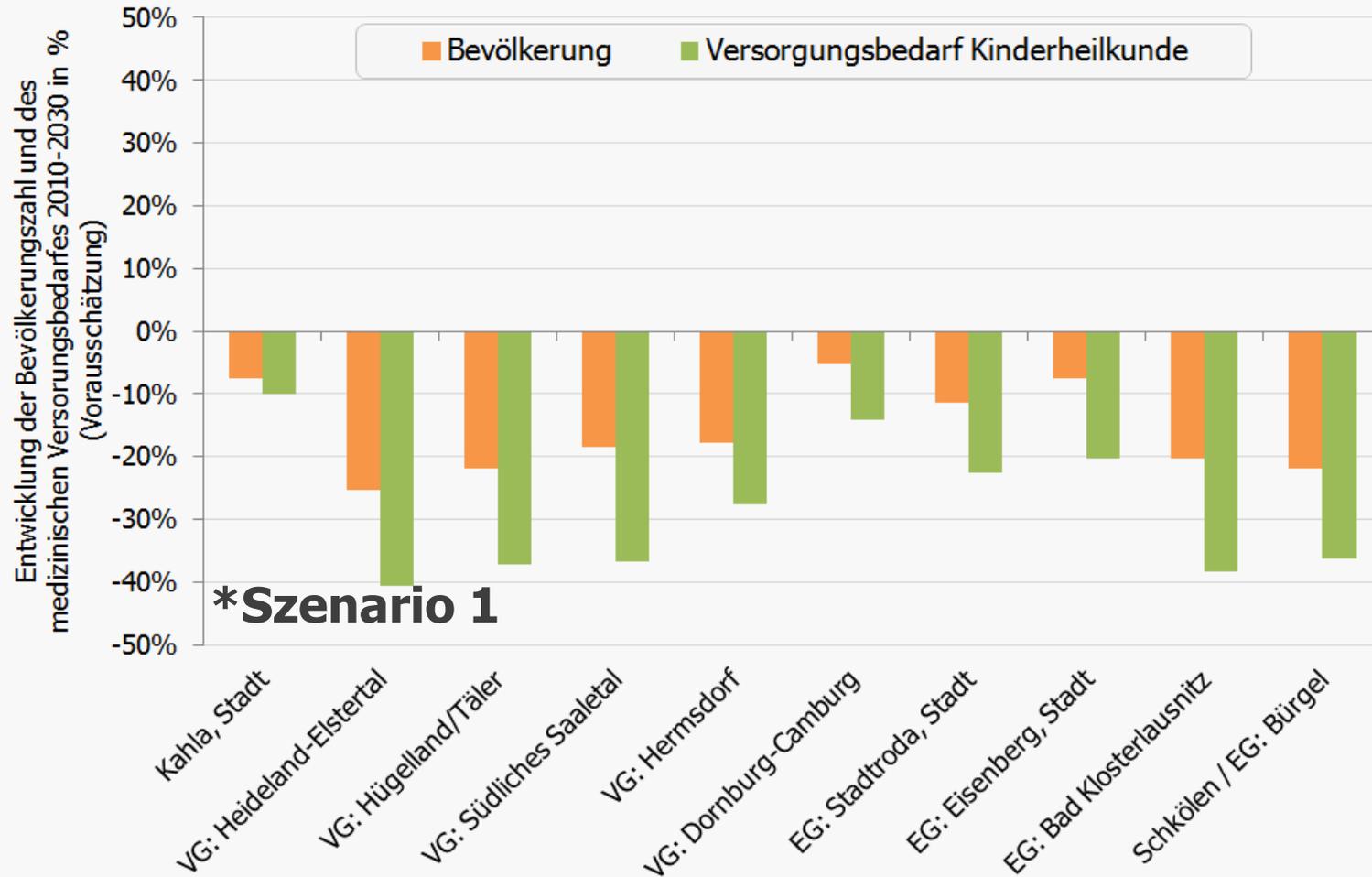
Allgemeinmedizin: Vorausschätzung des Versorgungsbedarfes* unter Annahme konstanter Inanspruchnahmewahrscheinlichkeiten



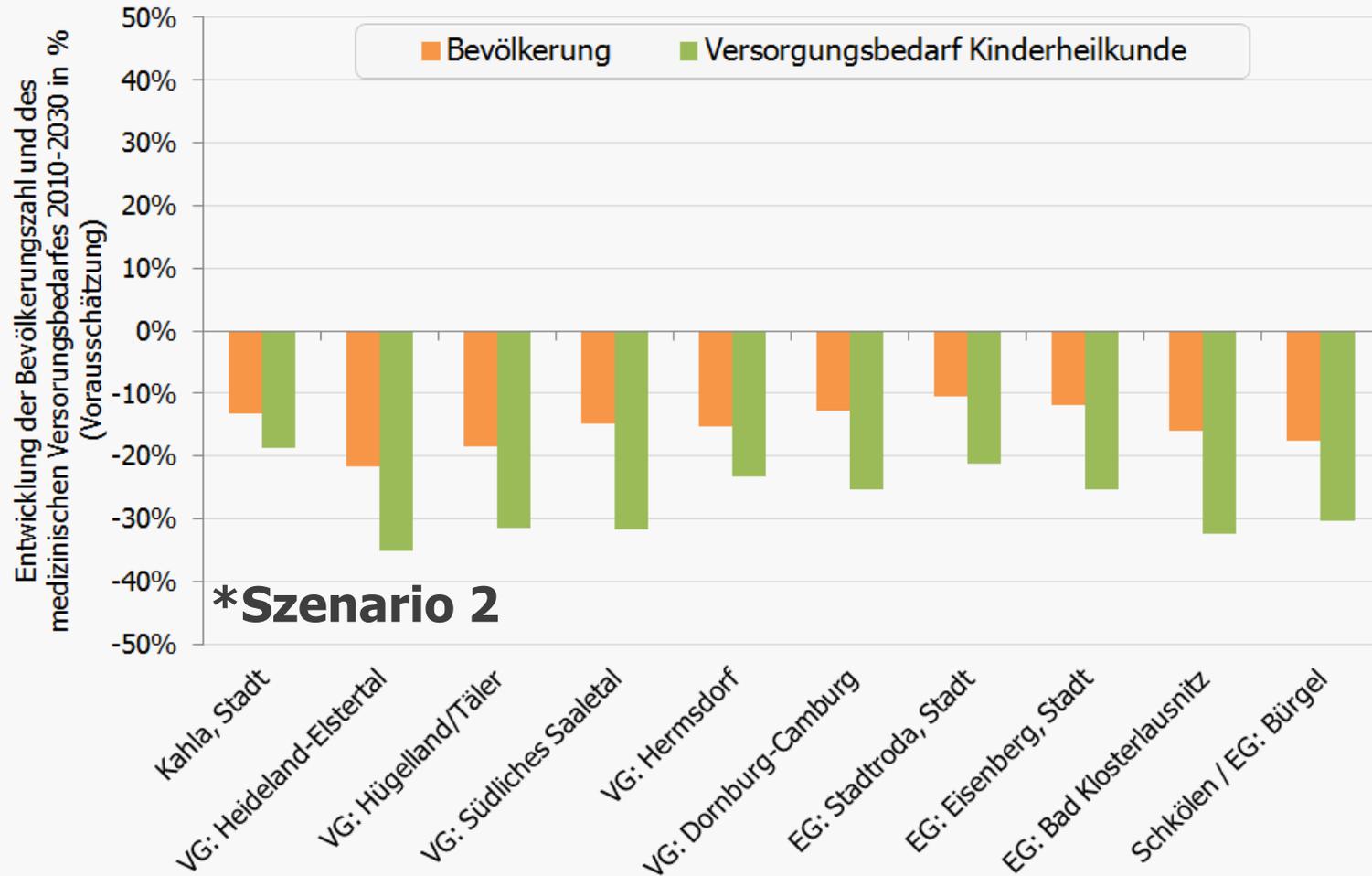
Allgemeinmedizin: Vorausschätzung des Versorgungsbedarfes* unter Annahme konstanter Inanspruchnahmewahrscheinlichkeiten



Kinderheilkunde: Vorausschätzung des Versorgungsbedarfes* unter Annahme konstanter Inanspruchnahmewahrscheinlichkeiten



Kinderheilkunde: Vorausschätzung des Versorgungsbedarfes* unter Annahme konstanter Inanspruchnahmewahrscheinlichkeiten



Vorschlag für ein weiteres Vorgehen im Themenbereich hausärztliche Versorgung

Möglicher Pfad #1:

Diskussion und (Weiter-)Entwicklung von strategischen Ansätzen zur Gewinnung ärztlichen und medizinischen Fachpersonals

Möglicher Pfad #2:

Strategieentwicklung für die räumliche Einbindung von Hausärzten in die regionale „Versorgungslandschaft“

Möglicher Pfad #3:

Diskussion und Entwicklung ergänzender alternativer Versorgungskonzepte für einzelne Teilräume des Kreises

Vorschlag für ein weiteres Vorgehen im Themenbereich hausärztliche Versorgung

Möglicher Pfad #1:

Diskussion und (Weiter-)Entwicklung von strategischen Ansätzen zur Gewinnung ärztlichen und medizinischen Fachpersonals

Möglicher Pfad #2:

Strategieentwicklung für die räumliche Einbindung von Hausärzten in die regionale „Versorgungslandschaft“

Möglicher Pfad #3:

Diskussion und Entwicklung ergänzender alternativer Versorgungskonzepte für einzelne Teilräume des Kreises

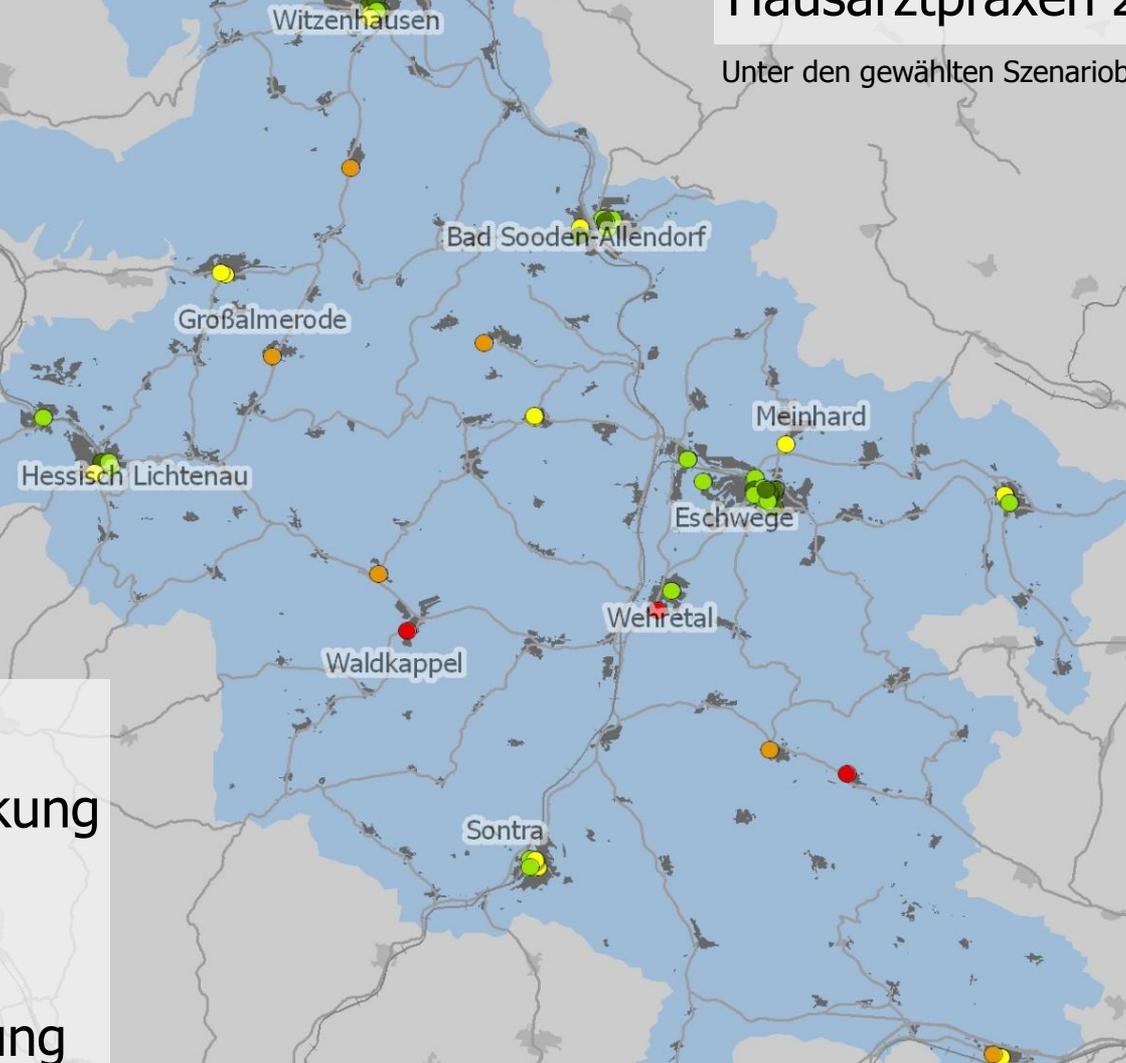
„Welches sind die besonders wichtigen Standorte?“

Auswirkungen eines Standortwegfalls auf die räumlichen Zugangsmöglichkeiten zu allgemeinmedizinischen Versorgungsleistungen

Betroffenheit der Bevölkerung im Falle des Wegfalls von Hausarztpraxen 2014

Unter den gewählten Szenariobedingungen

- Geringe Wirkung
- Eher geringe Wirkung
- Mittlere Wirkung
- Starke Wirkung
- Sehr starke Wirkung



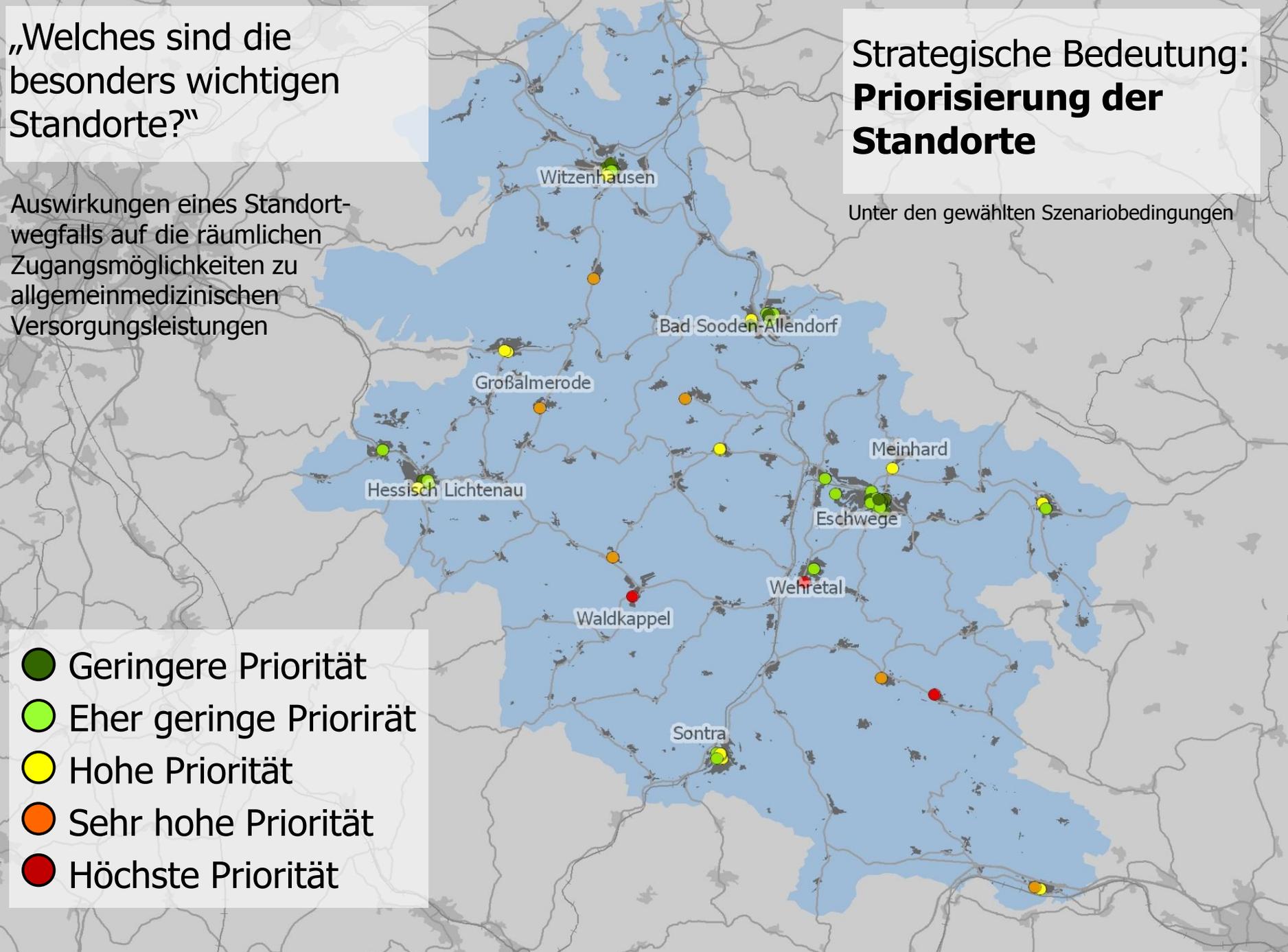
„Welches sind die besonders wichtigen Standorte?“

Auswirkungen eines Standortwegfalls auf die räumlichen Zugangsmöglichkeiten zu allgemeinmedizinischen Versorgungsleistungen

Strategische Bedeutung:
Priorisierung der Standorte

Unter den gewählten Szenariobedingungen

- Geringere Priorität
- Eher geringe Priorität
- Hohe Priorität
- Sehr hohe Priorität
- Höchste Priorität



Vorschlag für ein weiteres Vorgehen im Themenbereich hausärztliche Versorgung

Möglicher Pfad #1:

Diskussion und (Weiter-)Entwicklung von strategischen Ansätzen zur Gewinnung ärztlichen und medizinischen Fachpersonals

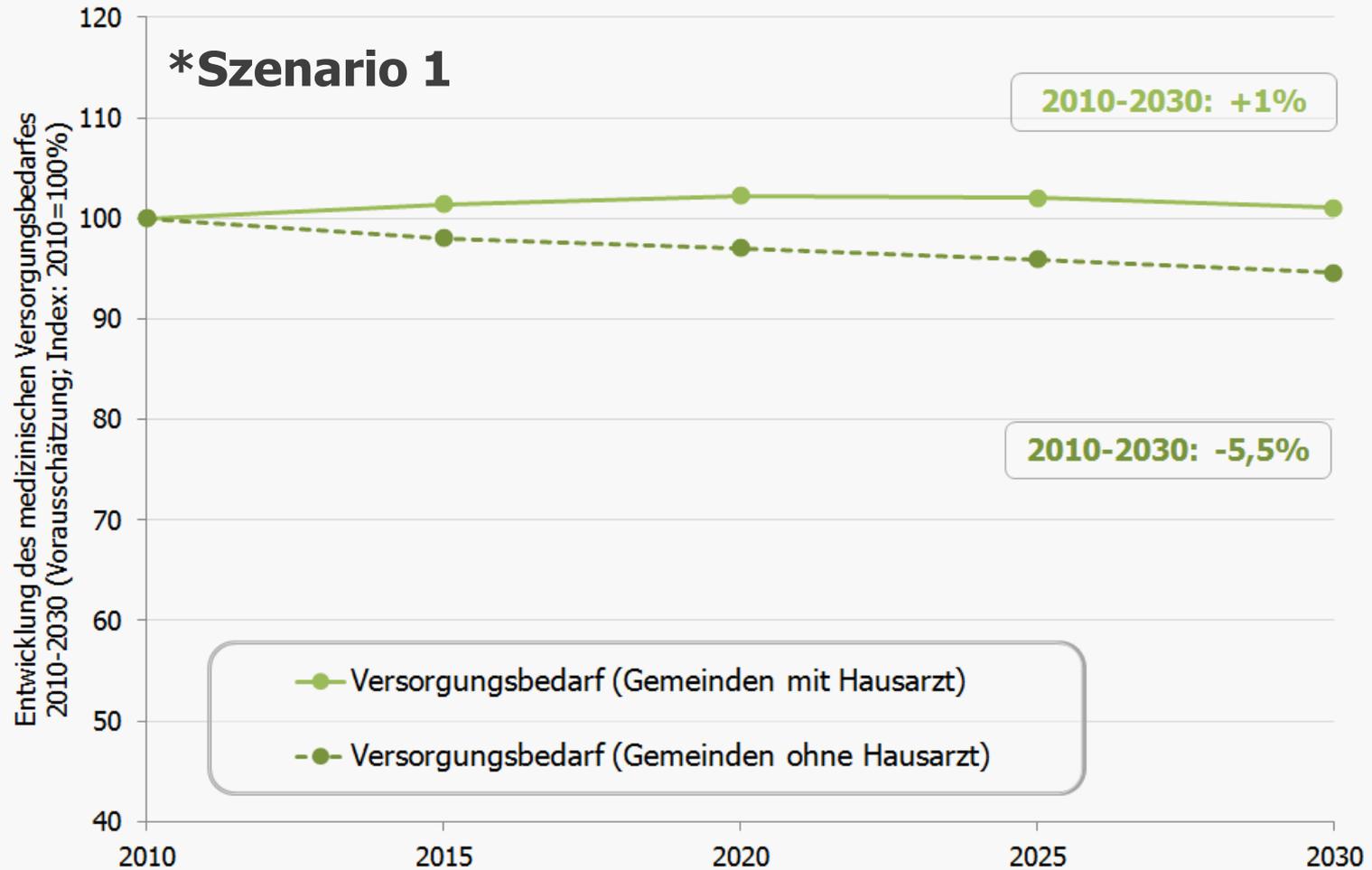
Möglicher Pfad #2:

Strategieentwicklung für die räumliche Einbindung von Hausärzten in die regionale „Versorgungslandschaft“

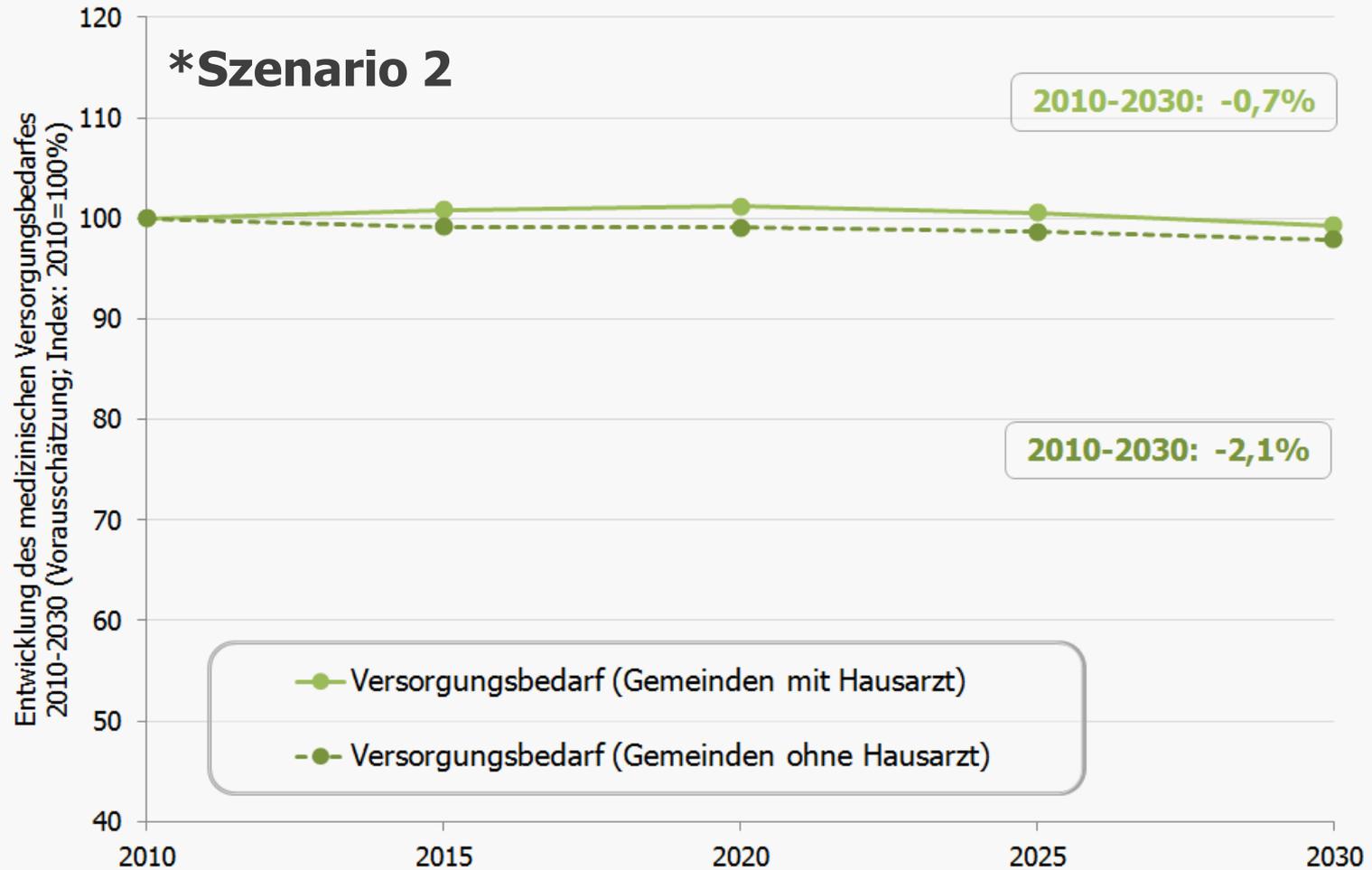
Möglicher Pfad #3:

Diskussion und Entwicklung ergänzender alternativer Versorgungskonzepte für einzelne Teilräume des Kreises

Hausärzte: Vorausschätzung des Versorgungsbedarfes* unter Annahme konstanter Inanspruchnahmewahrscheinlichkeiten



Hausärzte: Vorausschätzung des Versorgungsbedarfes* unter Annahme konstanter Inanspruchnahmewahrscheinlichkeiten



Vorschlag für ein weiteres Vorgehen im Themenbereich hausärztliche Versorgung

Möglicher Pfad #1:

Diskussion und (Weiter-)Entwicklung von strategischen Ansätzen zur Gewinnung ärztlichen und medizinischen Fachpersonals

Möglicher Pfad #2:

Strategieentwicklung für die räumliche Einbindung von Hausärzten in die regionale „Versorgungslandschaft“

Möglicher Pfad #3:

Diskussion und Entwicklung ergänzender alternativer Versorgungskonzepte für einzelne Teilräume des Kreises