bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Kinder- und jugendmedizinische Versorgung - einige Schlaglichter

ASG-Sitzung am am 8.4.19, 19 Uhr

Dr. med. Nida Afsar

stellv. Landesverbandsvorsitzende des Berliner Landesverbandes des BVKJ

Kathrin Jackel-Neusser

Leiterin der Stabsstelle Politik und Kommunikation (BVKJ)

Themen

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

1. Kinder- und Jugendärztemangel: Die Situation der Pädiatrie in Deutschland
2. Notwendige Gegenmaßnahmen
3. Besondere Situation des ÖGD
4. Prävention

Themen

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

1. **Kinder- und Jugendärztemangel: Die Situation der Pädiatrie in Deutschland**
2. Notwendige Gegenmaßnahmen
3. Besondere Situation des ÖGD
4. Prävention

1. Situation der Pädiatrie in Deutschland

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Bevölkerungsentwicklung in Deutschland

Positiv: Mehr Kinder werden geboren

2011: Lebendgeburten 662.685

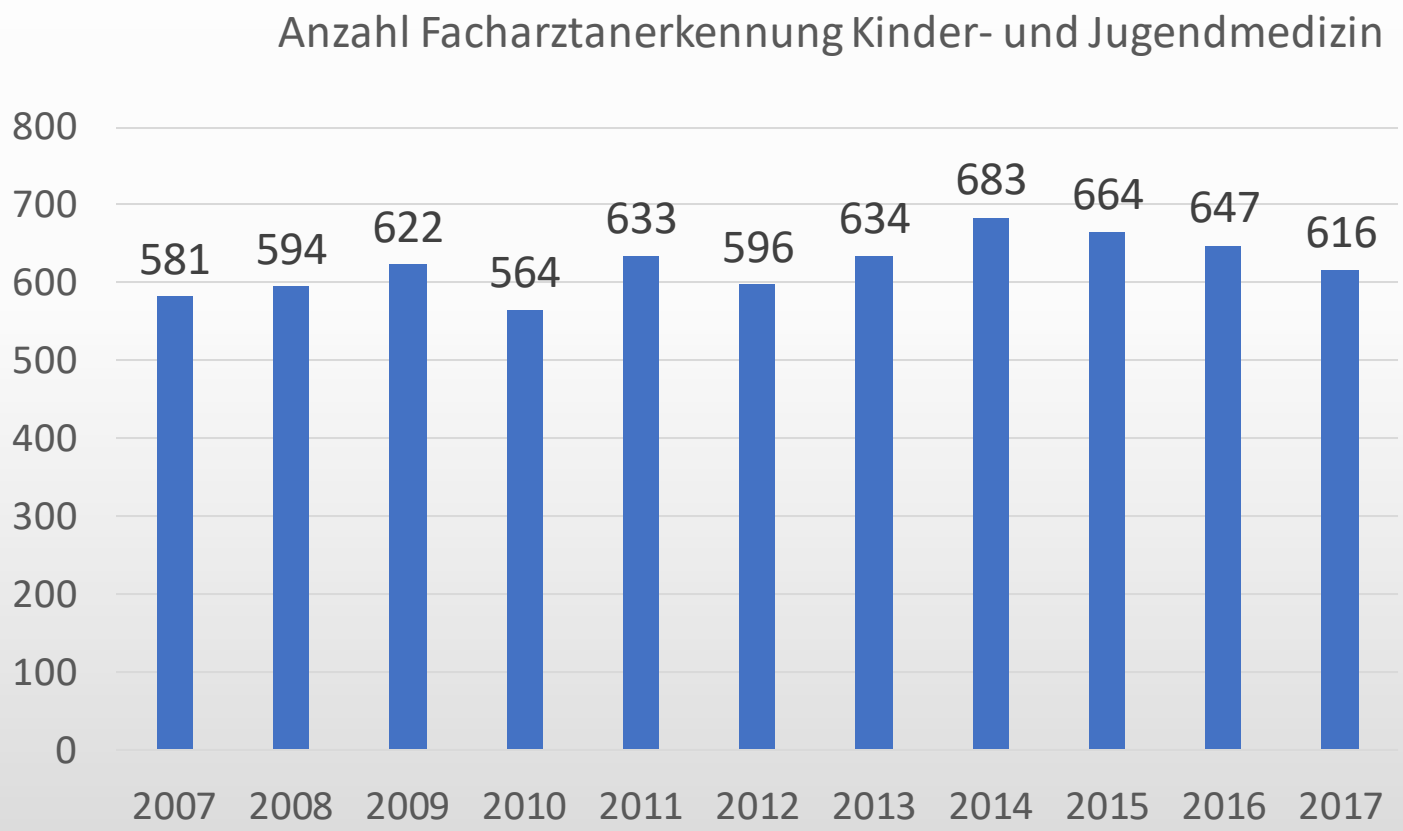
2017: Lebendgeburten 785.000

⇨ Zuwachs um 18,5 %

14.703 Pädiater/innen in Deutschland (ca. 50 % ambulant, 41 % in Kliniken, ca. 4 % bei Behörden, ca. 5 % in weiteren Bereichen)

Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Gebietsanerkennung seit 10 Jahren auf gleichem Niveau

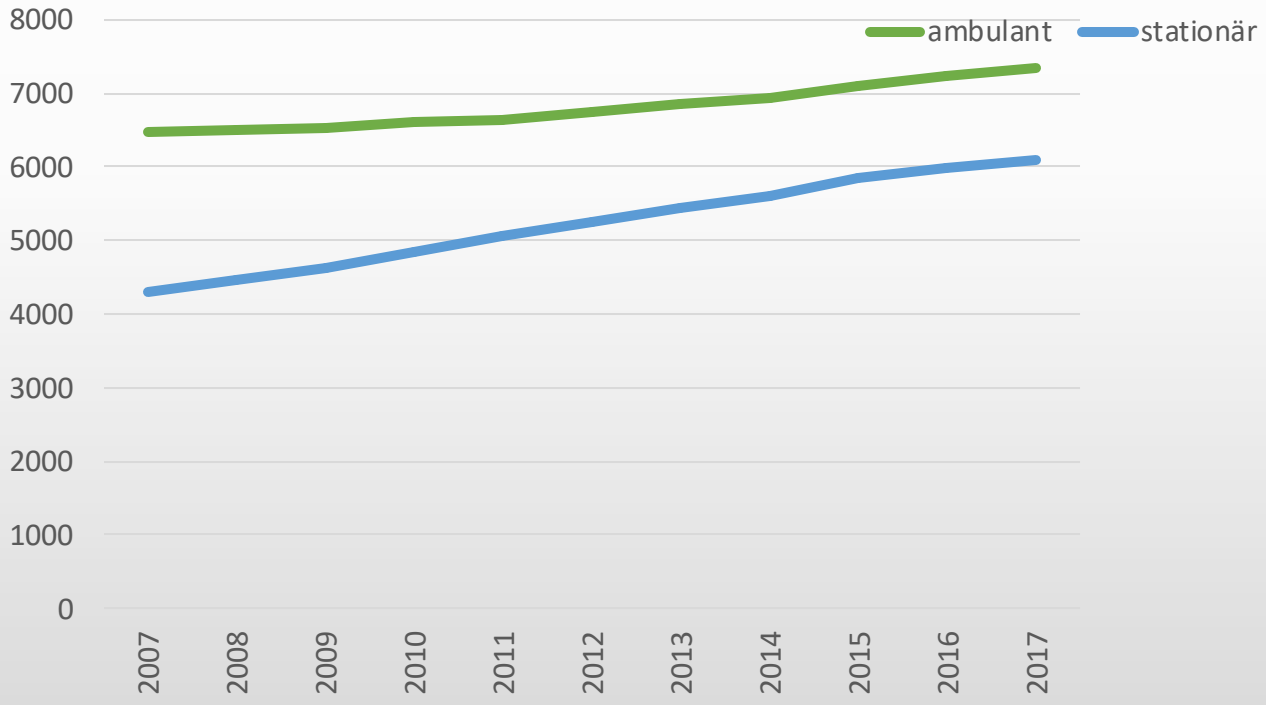


Quelle: BÄK, 2018

Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte e.V.

Zahl der im ambulanten und stationären Versorgungsbereich tätigen Fachärzte für Kinder- und Jugendmedizin: 7.357 vs. 6.089

(Ärztinnen und Ärzte in Weiterbildung sind in dieser Statistik nicht enthalten)

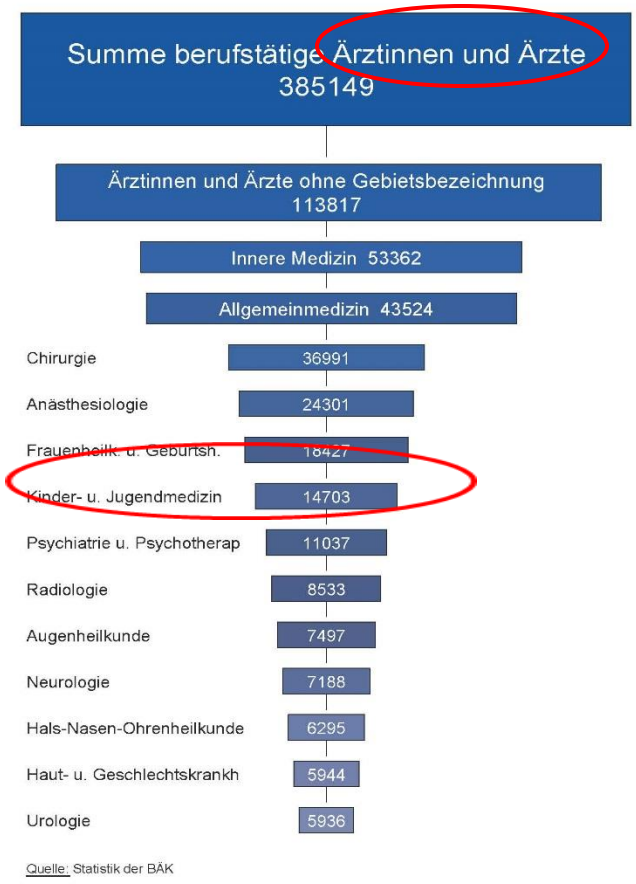


Quelle: BÄK, Stand: 31.12.2017

I. Ausgangslage

Fast 59 % der 14.703 Kinder- und Jugendärzte sind weiblich

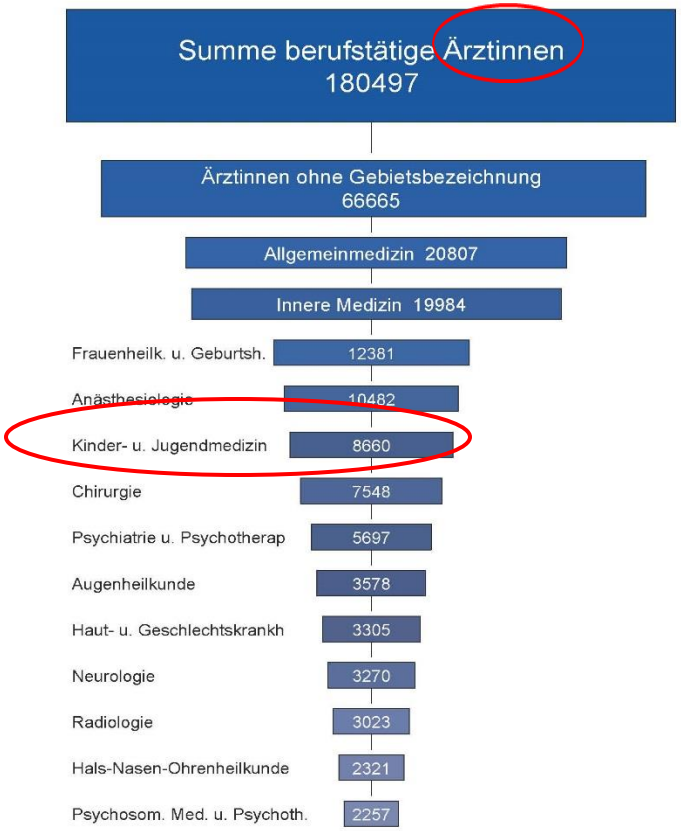
Abbildung 3: Berufstätige Ärztinnen und Ärzte nach Arztgruppen zum 31.12.2017



Quelle: Statistik der BÄK

4

Abbildung 4: Berufstätige Ärztinnen nach Arztgruppen zum 31.12.2017



Quelle: Statistik der BÄK

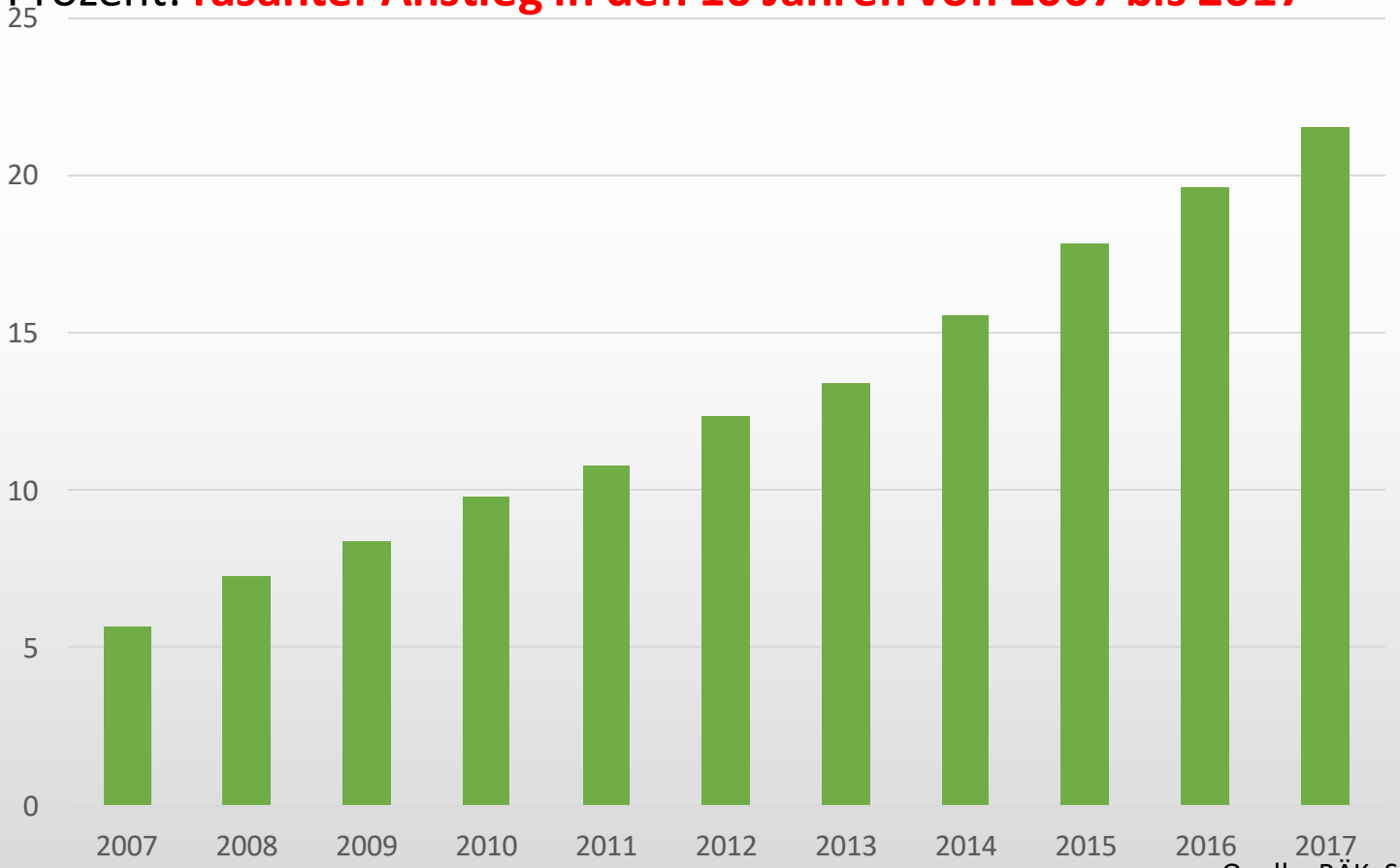
5

Quelle: BÄK, Stand: 31.12.2017

I. Ausgangslage

Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte e.V.

Zahl der im **ambulanten Versorgungsbereich angestellten Kinder- und Jugendärzte** im Vergleich zu den insgesamt ambulant KJÄ in Prozent: **rasanter Anstieg in den 10 Jahren von 2007 bis 2017**



Quelle: BÄK, Stand: 31.12.2017

1. Situation der Pädiatrie in Deutschland

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Wochenarbeitszeit selbstständiger Ärzte
(ohne Praxismanagement und Fortbildung):
49 Stunden

Wochenarbeitszeit **angestellter Ärzte** im ambulanten Bereich:
23 Stunden

Kontinuierlicher Trend: Zahl der angestellten Ärzte wächst
ZI-Panel 2017

„Der Versorgung geht alle vier Stunden ein Arzt verloren.“ –
Dr. S. Hofmeister, KBV

Quelle: KBV

bvkj.
Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte e.V.

Berufsmonitoring Medizinstudierende: 3. Welle 2018 – Bundesweite Befragung, Universität Trier, KBV, bvmd

Erwartungen an den Beruf: Wichtigkeit verschiedener Faktoren

	2018
Vereinbarkeit von Familie und Beruf	94,6%
Geregelte Arbeitszeiten	82,3%
Flexible Arbeitszeiten	81,4%
Breites Krankheitsspektrum behandeln	69,4%
Im Team mit anderen Ärzten arbeiten	66,6%
Eigene Praxis	53,5%

Quelle: Berufsmonitoring, 2019

1. Situation der Pädiatrie in Deutschland

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Zusammenfassung

- Die Medizin insgesamt, wie auch die Pädiatrie im Speziellen, wird weiblicher
- Mehr ambulant als stationär tätige Pädiater/innen
- Steigende Zahl an angestellten Pädiatern/innen
- Nachwuchsmangel und Überalterung
- **Mehr Köpfe, weniger Arbeitsstunden**
- **Aber: deutlich weniger Studienplätze** (vor der Wende BRD + DDR rund 6000 Plätze mehr als heute!)

1. Situation der Pädiatrie in Deutschland

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

- Künftige Pädiatergeneration: **familienfreundliche Arbeitszeiten und Lebensbedingungen**
- Bis 2023: **Jeder vierte Pädiater** wird in den **Ruhestand** gehen
- Praxen **auf dem Land** oder in **sozialen Brennpunkten: Schwierigkeit,** Nachfolger zu finden
- Andere werden zu **ambulanten Spezialpraxen**

→ Kinder- und jugendmedizinische Grundversorgung gefährdet

1. Situation der Pädiatrie in Deutschland

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Gleichzeitig werden Kinder- und JugendärzInnen mehr denn je gebraucht, denn

- Kinder- und Jugendärzte sind die **erste Anlaufstelle für Kinder und Familien**
- Sie haben einen **flächendeckenden** und **niedrigschwelligen Zugang** zu **allen Familien:**

> 90 % der Kinder, Vorstellung mehrfach in der Kindheit und Jugend: Vorsorgeuntersuchungen, akute Infekte, chronische Erkrankungen

- Sie erleben **Eltern-Kind-Interaktion**.
- Sie bekommen großen **Vertrauensvorschuss.**
- Sie sind **kontinuierliche Ansprechpartner.**

1. Situation der Pädiatrie in Deutschland

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Aber auch: Verdichtung der Leistung in der ambulanten Versorgung

- komplexer werdende Behandlungsketten
- Ausweitung der präventiven ärztlichen Tätigkeit (gut)
- steigende Anzahl chronisch kranker sowie verhaltensauffälliger und entwicklungsgestörter Kinder und Jugendlicher
- überbordende Bürokratie und Attest-Wahn in Kitas und Schulen (problematisch)

1. Situation der Pädiatrie in Deutschland

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Veränderung des Krankheitsspektrums bei Kindern und Jugendlichen in den letzten beiden Jahrzehnten

„Neue Morbidität“:
Verschiebung von akuten zu chronischen, von somatischen zu psychosomatischen/psychischen Erkrankungen

--> Bei ca. 20% liegen psychische Auffälligkeiten vor

6 % mit behandlungsbedürftigen Störungen

(KiGGS 2. Welle, Bella 4. Welle)

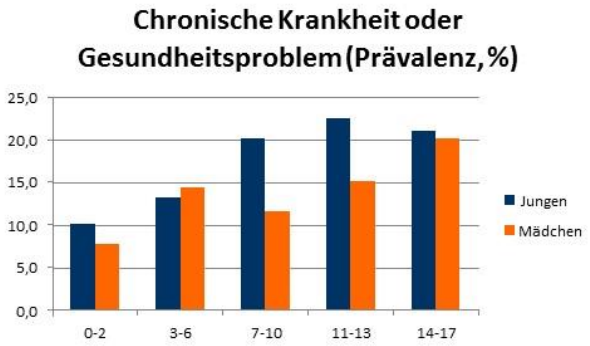
1. Situation der Pädiatrie in Deutschland

bvkj.
Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte e.V.

Chronische Krankheiten

ROBERT KOCH INSTITUT

Jedes sechste Kind im Alter von 0 bis 17 Jahren hatte nach Angaben der Eltern eine lang andauernde chronische Krankheit oder Gesundheitsprobleme
(16% aller Kinder und Jugendlichen)



Ein Fünftel dieser von den Eltern als chronisch krank bezeichneten Kinder (3% aller Kinder und Jugendlichen) hatten gesundheitsbedingte Einschränkungen, Dinge zu tun, die die meisten Gleichaltrigen tun können

KiGGS

Neuhauser H et al. (2014). Bundesgesundheitsblatt 57:779-788

RUNDUM GESUND, Bielefeld | Heike Hölling | 19. Februar 2015 | 6

1. Situation der Pädiatrie in Deutschland

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Herausforderungen für die ambulante Versorgung

- **Eltern finden oft keine Kinder- und Jugendarzt/-ärztin für ihr Kind oder müssen lange auf einen Untersuchungstermin warten**
- In den Praxen nimmt der **bürokratische Aufwand** immer weiter zu (Datenschutz /Telematik-Infrastruktur etc.)
- **Verlagerung der Arbeit der pädiatrischen Subdisziplinen von Klinik in ambulante Praxen**

→Durch Umstrukturierung der Kliniken: weniger Betten, kürzere Verweildauer
→ Therapien, die früher stationär durchgeführt wurden, erfolgen nun in Praxen (z.B. nach Herz-OP zum niedergelassen Kinderkardiologen).

1. Situation der Pädiatrie in Deutschland

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

⇨ **Fazit:**

Die Verfügbarkeit und Leistungsfähigkeit der ambulanten Grundversorgung sinkt, wenn es uns nicht gelingt gegenzusteuern

Themen

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

1. Kinder- und Jugendärztemangel: Die Situation der Pädiatrie in Deutschland
2. **Notwendige Gegenmaßnahmen**
3. Besondere Situation des ÖGD
4. Prävention

2. Notwendige Gegenmaßnahmen – was wir selbst tun können

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

- Work-Life-Balance sowie Vereinbarkeit von Beruf und Familie → hier müssen wir **neue Modelle** anbieten
- Schaffung und Ausbau von **Kooperationen** mit den anderen Playern des Gesundheitssystems: Med. Versorgungszentren (MVZ), Kliniken, Sozialpädiatrischen Zentren (SPZ)
- 2017: fast 11.300 Vertragsärzte beschäftigen einen **Weiterbildungsassistenten**, darunter: über **600 Pädiater** Insgesamt: **gut ein Fünftel mehr als 2015**
- **Telemedizin**

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Digitalisierung: Wie viel muss sein, wie viel soll sein?

TSVG: Krankenkassen müssen für ihre Versicherten spätestens **ab 2021 elektronische Patientenakten** anbieten

Unsere Antwort

PädExpert®

Telemedizinisches Konsil für die ambulante Pädiatrie

PädAssist

PädAssist - Langzeitmonitoring mit der PraxisApp „Mein Kinder- und Jugendarzt“

PädHome

PädHome – unnötige Arztbesuche vermeiden

PAEDCOMPENDA
Kernkompetenzen in der ambulanten Pädiatrie

2. Notwendige Gegenmaßnahmen – wo wir Unterstützung brauchen!

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

- Gesundheitserziehung von Eltern und Kindern: immer mehr sozial-pädagogische Aufgaben → **Schulfach Gesundheit**?
- Deutlich **mehr Medizinstudierende** wären nötig!
- **Reform des Medizinstudiums (Masterplan 2020)**
  Nicht nur Stärkung der Allgemeinmedizin, sondern auch der pädiatrischen Grundversorgung!
- Die **aktuellen Rahmenbedingungen** müssen in einer Bedarfsplanung **berücksichtigt werden**
- **Finanzielle Förderung der Weiterbildung der Kinder- und Jugendärzte im ambulanten Bereich** analog zur Allgemeinmedizin notwendig!
  (TSVG: weitere 1000 Stellen, v.a. für KJÄ - gut!)
- Entsprechende **Weiterbildung** muss in **Verbünden von Praxen und Kliniken** stattfinden, ausreichend finanziert und von den zuständigen Institutionen gefördert werden.

2. Notwendige Gegenmaßnahmen - wo wir Unterstützung brauchen!

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Notwendige Weichenstellungen

- Positiv: Ankündigung, dass die **„sprechende Medizin“ endlich besser gestellt werden** soll! (TSVG: Fehlanzeige)
- Wichtig wäre Vergütung der Netzwerkarbeit/Kinderschutz
- Unsere Bitte: **Weniger Atteste** (3 Tage frei ohne Kinder AU?) und Bürokratie

Themen

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

1. Kinder- und Jugendärztemangel: Die Situation der Pädiatrie in Deutschland
2. Notwendige Gegenmaßnahmen
3. **Besondere Situation des ÖGD**
4. Prävention

3. Besondere Situation des ÖGD

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Der KJGD im ÖGD nimmt eigenständige Aufgaben im arbeitsteiligen Gesundheitswesen wahr.

Beratung und Hilfen (auch Vermittlung von Hilfen) in Schwangerschaft, Säuglings- und Kleinkindzeit, auch aufsuchendes Angebot

=> Frühe Hilfen

- **Der KJGD hat die Aufgabe, Kinder und Jugendliche vor Gesundheitsgefahren zu schützen und ihre Gesundheit zu fördern**

=> Prävention und Gesundheitsförderung

- **Der KJGD arbeitet hierzu mit anderen Behörden, Trägern, Einrichtungen und Personen, die Verantwortung für die Gesundheit von Kindern und Jugendlichen tragen, zusammen**

=> Kooperation und Vernetzung

3. Besondere Situation des ÖGD

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Vielfältige Aufgaben

Untersuchung der Schulneulinge

Untersuchung der Seiteneinsteigenden in das deutsche Schulsystem

„Betriebsmedizinische“ Inhalte für Kinder am „Arbeitsplatz“ Schule

- **Beratung zu: Infektionsschutz, Unfallprävention, Maßnahmen des Gesundheitsschutzes und der Gesundheitsförderung, kindgemäße „Arbeitsplatz“-Gestaltung (u.a. zu Lärm, Licht, Hilfsmittel etc.)**

Bevölkerungsmedizinische Inhalte / Gesundheitsberichterstattung

- **Datenerfassung und Darstellung gesundheitsrelevanter Sachverhalte → Nutzung der Daten u.a. für die kommunale Gesundheitsplanung und für gemeinsame Aktivitäten in der Kinder- und Jugendmedizin**

3. Besondere Situation des ÖGD

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

- „Brücke“ / Bindeglied zur Sozialhilfe, Jugendhilfe und Schule
- Stärken in der Begutachtung von Kindern und Jugendlichen mit Beeinträchtigungen oder Behinderung, ICF Diagnostik, Kenntnisse der Rechtsansprüche
- Der KJGD als Netzwerker und Partner

- Frühe Hilfen, intervenierender Kinderschutz
- Gesundheitskonferenz
- Integrierte Gesundheits-Berichterstattung
- Arbeitskreise zu Armut, Bildung, Kinder psychisch kranker Eltern, Integration und Inklusion, …
- Schularzt …

3. Besondere Situation des ÖGD

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

… und das bei chronischer Unterfinanzierung und personeller Unterdeckung!

- Derzeit ist **jede siebte Facharztstelle im ÖGD länger als sechs Monate unbesetzt**. Grund für diese missliche Situation ist in erster Linie die schlechte Bezahlung. Ärzte verdienten beim Gesundheitsamt bis zu 1 000 Euro weniger als Ärzte im Krankenhaus.
- **Berufsbild des Amtsarztes ist unter Medizinstudierenden wenig bekannt**: Kürzlich habe erstmalig überhaupt eine Studentin ihr praktisches Jahr im ÖGD absolviert. Es fehlt die universitäre Verankerung.

→ Hier muss angesetzt werden!

Themen

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

1. Kinder- und Jugendärztemangel: Die Situation der Pädiatrie in Deutschland
2. Unsere Gegenmaßnahmen
3. Besondere Situation des ÖGD
4. **Prävention**

4. Prävention

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Sozio-ökonomische Situation

- ca. **20 %** der Kinder eines **Geburtsjahrgangs** werden in **Familien** hineingeboren, die überwiegend von **Sozialtransfers** leben
- **Folge**: keine ausreichende frühkindliche Anregung und damit **früh Defizite in sozialer, sprachlicher und kognitiver Entwicklung**
- **Schlechtere Schul-, Ausbildungs- und Berufschancen**: 50 % der Kinder machen keinen Schulabschluss
- **Schlechtere Sozialprognose**
- KiGGS-Studie: Klarer Zusammenhang zwischen Armut, schlechterer Bildung und schlechterer Gesundheit.

4. Prävention

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Folgen für Kinder- und Jugendmediziner/innen

- **Gesundheitserziehung**
- **Erziehungskompetenz vermitteln**
  - Verhalten und Regelakzeptanz
  - Substanzmissbrauch
  - Mediennutzung
  - Schulabsentismus

- **Interdisziplinäre und -professionelle Zusammenarbeit** (Kinder- und Jugendhilfe, Schule, ÖGD) → oft leider ehrenamtlich und ohne Praxisausfallentschädigung

4. Prävention – Unser Engagement

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Beispiel: Pressekonferenz zum Kinder- und Jugendreport der DAK am 28.08.2018 „Wenn das Elternhaus krank macht“

- erstmals **systematische Analysen zum Zusammenhang von Eltern- und Kindergesundheit** mit **Daten** von fast **600.000 Jungen und Mädchen**
- Familien mit **niedrigem Bildungsstatus**: Kinder sind **bis zu dreimal häufiger von bestimmten Erkrankungen** (v.a. Karies, Übergewicht, Sprachstörungen) betroffen als Kinder akademisch gebildeter Eltern
- Zusammenhang von **Armut** und **schlechterer Gesundheit** zeigt sich täglich in unseren Kinderarztpraxen

4. Prävention – Unser Engagement

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

bvkj
Medienpreis

Verleihung des BVKJ-Medienpreises am 4. Mai 2018 in Berlin

Kategorie Print

Johannes Böhme: „Sorgenkinder“,
erschienen am 07.07.2017 im Süddeutsche Zeitung Magazin

Kategorie Hörfunk

Gesche Piening: „Heute mit beschränkter Haftung? Keine Gesellschaft ohne Zukunft“, gesendet am 16.09.2017 im Bayerischen Rundfunk

Kategorie TV

Vanessa Schlesier: „Armut in der ehemaligen Schuhstadt: Der Abstieg von Pirmasens“, ausgestrahlt am 24.05.2017 in Spiegel TV

4. Prävention – Unser Engagement

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Forum für Gesundheits- und Psychosomatik im Kindes- und Jugendalter

Podiumsdiskussion des BVKJ

mit Vertreter/innen aus Politik, Berufsverbänden, Wissenschaft und Ministerien

Podiumsdiskussion

„Zu fett, zu süß, zu salzig – die Rezepte der Nationalen Reduktions- und Innovationsstrategie“

am 15.05.2019 von 16:00 Uhr bis 18:30 Uhr

in der „Vertretung des Landes Bremen beim Bund"

4. Prävention – Unser Engagement

bvkj.
Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Einsatz des BVKJ für die sogenannte „Kita-Impfpflicht“
(STIKO-konformer Impfstatus in staatlich geförderten Gemeinschaftseinrichtungen)

In den sozialen Medien

BVKJ
@BVKJ
Folgen

Kinder- und Jugendärzte zum Film "Eingeimpft": Chance zu sachlicher Information verpasst!: kinderaerzte-im-netz.de kinderaerzte-im-netz.de/news-archiv/me ... #eingeimpft #Impfgegner #Impfen #Impfungen

02:09 - 12. Sept. 2018

40 Retweets **62** „Gefällt mir“-Angaben

5 40 62

Kinderdok @kinderdok · 12. Sept. 2018
Antwort an @BVKJ
Vielen Dank, lieber @BVKJ, dass Ihr nun doch reagiert und ein klares Statement abgebt. Damit schürt Ihr nicht die Werbung für den Film, sondern für den klaren Impfgedanken.
#ImpfenSchützt
16

Dr.ChristophBornhöft @docbornhoeft · 12. Sept. 2018
Antwort an @BVKJ
Mit diesem Tweet hat aber jetzt jeder die Chance, sich bei uns, @BVKJ, nochmal gut zu informieren. #Impfpflicht

Gegenüber Politik und SV

Deutsche Akademie
für Kinder- und
Jugendmedizin e.V.
Dachverband der kinder- und jugendmedizinischen Gesellschaften

Home | Über die DAKJ | Die Kommissionen | Stellungnahmen | Pressemitte

1. Juni 2017 Geschäftsstelle DAKJ

Impfpflicht bzw. Impfberatungspflicht für Kinder in Gemeinschaftseinrichtungen

Vor dem Hintergrund weiterer Masernausbrüche fordert Gesundheitsminister Herrmann Gröhe die Beratungspflicht der Eltern zu Impffragen vor Aufnahme ihrer Kinder in Gemeinschaftseinrichtungen. In diesem Zusammenhang wiederholt die Deutsche Akademie für Kinder- und Jugendmedizin e.V. (DAKJ), Dachverband der kinder- und jugendmedizinischen Gesellschaften und Verbände in Deutschland, ihre Forderung, einen altersentsprechend vollständigen Impfschutz gemäß STIKO-Empfehlungen zur verpflichtenden Voraussetzung für den Besuch von Schulen, Kindergärten und Kinderkrippen zu machen – eine Beratungspflicht ist nur der erste Schritt in diese Richtung.

https://www.dakj.de/pressemitteilungen/impfpflicht-bzw-impfberatungspflicht-fuer-kinder-in-gemeinschaftseinrichtungen/

Berufsverband der
Kinder- und Jugendärzte e.V.

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

Kontakt zum BVKJ

Kathrin Jackel-Neusser
Leiterin der Stabsstelle Politik und Kommunikation
Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte e.V.
Präsident: Dr. med. Thomas Fischbach
Chausseestr. 128/129
10115 Berlin
Tel: 030-280 47510
Mobil: 0162-4201551
E-Mail: kathrin.jackel-neusser@uminfo.de
Twitter: https://twitter.com/BVKJ
www.kinderaerzte-im-netz.de
www.bvkj.de