

19. Wahlperiode

Schriftliche Anfrage

des Abgeordneten Tobias Schulze (LINKE)

vom 14. Februar 2024 (Eingang beim Abgeordnetenhaus am 15. Februar 2024)

zum Thema:

Krise der ärztlichen ambulanten Versorgung

und **Antwort** vom 29. Februar 2024 (Eingang beim Abgeordnetenhaus am 4. März 2024)

Senatsverwaltung für Wissenschaft,
Gesundheit und Pflege

Herrn Abgeordneten Tobias Schulze (Die Linke)

über

die Präsidentin des Abgeordnetenhauses von Berlin

über Senatskanzlei - G Sen -

A n t w o r t

auf die Schriftliche Anfrage Nr. 19/18259

vom 14. Februar 2024

über Krise der ärztlichen ambulanten Versorgung

Im Namen des Senats von Berlin beantworte ich Ihre Schriftliche Anfrage wie folgt:

Vorbemerkung des Abgeordneten:

Derzeit steht das ambulante ärztliche System von verschiedenen Seiten stark unter Druck. Schon jetzt müssen Patient:innen teils monatelang auf Termine warten. Berlin und seine Bevölkerung werden in den nächsten Jahren weiterwachsen. Ein Großteil der niedergelassenen Ärzt:innenschaft befindet sich jedoch schon im höheren Alter und wird in den nächsten Jahren ihren Beruf altersbedingt aufgeben, während bei jüngeren Ärzt:innen Zurückhaltung sich niederzulassen vorherrscht. Neben dem Wunsch, angestellt zu arbeiten, führen auch die steigenden Anteile von Teilzeitbeschäftigung unter Ärzt:innen sowie der Fachkräftemangel in nicht-ärztlichen Gesundheitsberufen (insb. MFA) zu einem sich verstärkenden Mangel an Nachfolgen für die Niederlassung.

Der Versorgungsauftrag in der ambulanten Ärzteversorgung liegt nach § 75 Fünftes Buch des Sozialgesetzbuches (SGB V) bei den Kassenärztlichen Vereinigungen. Über das gemeinsamen Landesgremium nach § 90a SGB V hat die Senatsverwaltung aber Möglichkeiten auf die Bedarfsplanung in der ambulanten Versorgung Einfluss zu nehmen. 2013 haben sich die damalige Senatsverwaltung für Gesundheit und Soziales Berlin, die Kassenärztliche Vereinigung Berlin sowie die Landesverbände der Krankenkassen und der Ersatzkassen im Letter of Intent (LOI) in Berlin das Ziel gesetzt, die regionalen Unterschiede zwischen den 12 Berliner Verwaltungsbezirken in der ambulanten ärztlichen Versorgung anzugleichen. Dennoch ist die haus- und fachärztliche Versorgung in Berlin nach wie vor sehr ungleich verteilt. Während einige Westbezirke deutlich überversorgt sind, besteht vor allem in den drei Ostbezirken Treptow-Köpenick, Lichtenberg und Marzahn-Hellersdorf eine erhebliche Unterversorgung.

1. Wie hat sich der Versorgungsgrad in der ambulanten ärztlichen Versorgung seit 2014 jährlich entwickelt (bitte für Berlin insgesamt und für die 12 Verwaltungsbezirke nach den Fachrichtungen Hausärzte, Augenärzte, Chirurgen & Orthopäden, Frauenärzte, Hautärzte, HNO-Ärzte, Nervenärzte, Psychotherapeuten, Urologen, Kinderärzte, Internisten, Kinder- und Jugendpsychiater sowie Radiologen darstellen).

Zu 1.:

Die Entwicklung der Versorgungsgrade seit 2014 ist den folgenden Tabellen zu entnehmen. Starke Abweichungen zum Vorjahr sind häufig auf Änderungen der allgemeinen Verhältniszahlen durch den Gemeinsamen Bundesausschuss zurückzuführen.

Das Land Berlin stellt für alle nach der Bedarfsplanungsrichtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses im Bedarfsplan abzubildenden Arztgruppen mit Ausnahme der Arztgruppe der Hausärzte seit 2021 und der Kinder- und Jugendärzte seit Oktober 2023 einen Planungsbereich dar.

Die bezirksbezogenen Aussagen in den nachstehenden Tabellen sind daher nur rein rechnerische Versorgungsgrade.

Arztgruppe Hausärzte (seit 2020 drei Planungsbereiche)										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	113%	111%	109%	107%	106%	106%	104%	105%		
01 - Mitte	116%	111%	110%	107%	107%	107%	105%	113%	114%	111%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	122%	119%	116%	116%	117%	117%	111%	120%	115%	110%
03 - Pankow	117%	116%	115%	114%	113%	113%	110%	113%	112%	110%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	156%	151%	146%	141%	137%	137%	133%	133%	133%	128%
05 - Spandau	102%	101%	100%	98%	99%	99%	97%	100%	96%	92%
06 - Steglitz-Zehlendorf	116%	115%	113%	111%	111%	111%	108%	112%	111%	109%
07 - Tempelhof-Schöneberg	130%	128%	123%	121%	121%	121%	120%	125%	124%	121%
08 - Neukölln	95%	95%	97%	97%	97%	97%	105%	111%	110%	107%
09 - Treptow-Köpenick	92%	90%	87%	86%	85%	85%	84%	85%	85%	91%
10 - Marzahn-Hellersdorf	106%	104%	102%	99%	98%	98%	90%	88%	89%	85%
11 - Lichtenberg	91%	88%	84%	82%	82%	82%	81%	79%	82%	79%
12 - Reinickendorf	105%	105%	102%	100%	100%	100%	97%	98%	99%	96%

Arztgruppe Frauenärzte										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	113%	112%	110%	109%	109%	109%	108%	114%	109%	112%
01 - Mitte	141%	139%	132%	132%	132%	132%	128%	130%	128%	121%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	109%	109%	108%	107%	105%	105%	100%	101%	102%	100%
03 - Pankow	102%	100%	98%	98%	98%	98%	96%	100%	101%	101%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	193%	192%	190%	189%	188%	188%	183%	183%	188%	185%
05 - Spandau	99%	97%	96%	95%	92%	92%	94%	102%	95%	96%

06 - Steglitz-Zehlendorf	121%	119%	123%	119%	119%	119%	125%	127%	133%	132%
07 - Tempelhof-Schöneberg	136%	133%	130%	125%	121%	121%	117%	120%	118%	117%
08 - Neukölln	58%	59%	60%	59%	65%	65%	61%	69%	74%	79%
09 - Treptow-Köpenick	77%	84%	82%	83%	80%	80%	82%	91%	88%	86%
10 - Marzahn-Hellersdorf	94%	91%	91%	87%	85%	85%	84%	94%	89%	82%
11 - Lichtenberg	118%	113%	110%	111%	112%	112%	105%	104%	101%	98%
12 - Reinickendorf	76%	75%	74%	74%	80%	80%	83,1%	99%	99%	97%

Arztgruppe Kinder- und Jugendärzte										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	138%	139%	128%	126%	126%	126%	107%	109%	109%	107%
01 - Mitte	139%	138%	135%	134%	134%	134%	111%	111%	114%	108%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	125%	137%	124%	122%	122%	122%	102%	108%	108%	112%
03 - Pankow	157%	155%	140%	139%	134%	134%	110%	110%	115%	116%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	184%	185%	167%	166%	161%	161%	129%	129%	140%	132%
05 - Spandau	106%	104%	103%	106%	106%	106%	92%	93%	90%	82%
06 - Steglitz-Zehlendorf	186%	186%	173%	171%	176%	176%	148%	151%	149%	150%
07 - Tempelhof-Schöneberg	162%	158%	149%	142%	143%	143%	120%	127%	131%	127%
08 - Neukölln	103%	105%	100%	99%	95%	95%	95%	99%	103%	105%
09 - Treptow-Köpenick	121%	122%	110%	106%	106%	106%	90%	83%	86%	91%
10 - Marzahn-Hellersdorf	128%	123%	108%	103%	119%	119%	102%	99%	94%	94%
11 - Lichtenberg	144%	145%	124%	120%	105%	105%	86%	84%	83%	80%
12 - Reinickendorf	97%	101%	97%	96%	102%	102%	94%	94%	93%	90%

Arztgruppe Psychotherapeuten										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	185%	183%	177%	175%	175%	176%	174%	173%	174%	171%
01 - Mitte	158%	157%	151%	152%	147%	147%	144%	140%	140%	139%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	165%	158%	156%	150%	148%	148%	155%	146%	145%	149%
03 - Pankow	144%	146%	144%	148%	149%	149%	154%	151%	154%	153%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	499%	480%	455%	437%	415%	415%	368%	355%	345%	320%
05 - Spandau	93%	93%	95%	99%	101%	101%	101%	115%	137%	140%
06 - Steglitz-Zehlendorf	328%	329%	312%	291%	276%	276%	261%	252%	240%	237%
07 - Tempelhof-Schöneberg	328%	324%	318%	310%	301%	301%	274%	265%	250%	238%
08 - Neukölln	80%	85%	86%	99%	118%	118%	142%	140%	142%	138%
09 - Treptow-Köpenick	112%	109%	105%	101%	107%	107%	106%	110%	140%	136%
10 - Marzahn-Hellersdorf	43%	45%	46%	51%	61%	61%	75%	89%	105%	121%
11 - Lichtenberg	77%	78%	80%	87%	101%	101%	127%	162%	173%	161%
12 - Reinickendorf	117%	118%	113%	114%	114%	114%	114%	111%	106%	107%

Augenärzte										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	114%	113%	110%	109%	109%	109%	103%	107%	107%	105%
01 - Mitte	105%	100%	96%	91%	89%	89%	83%	99%	101%	100%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	132%	131%	131%	128%	133%	133%	128%	134%	124%	123%
03 - Pankow	119%	117%	115%	114%	114%	114%	104%	106%	102%	100%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	154%	157%	149%	147%	147%	147%	152%	162%	166%	162%
05 - Spandau	105%	103%	99%	98%	98%	98%	93%	88%	100%	96%
06 - Steglitz-Zehlendorf	143%	142%	140%	138%	138%	138%	131%	134%	135%	135%
07 - Tempelhof-Schöneberg	130%	128%	126%	125%	125%	125%	124%	124%	116%	109%
08 - Neukölln	70%	70%	69%	69%	69%	69%	68%	96%	99%	104%
09 - Treptow-Köpenick	110%	109%	107%	105%	106%	106%	93%	92%	96%	97%
10 - Marzahn-Hellersdorf	98%	107%	98%	96%	95%	95%	85%	92%	91%	86%
11 - Lichtenberg	99%	97%	97%	96%	96%	96%	83%	85%	84%	82%
12 - Reinickendorf	102%	102%	99%	104%	99%	99%	93%	93%	93%	92%

Arztgruppe Chirurgen u. Orthopäden (Arztgruppe 2019 neu eingeführt)										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin							128%	128%	129%	126%
01 - Mitte							130%	133%	130%	127%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg							106%	108%	108%	107%
03 - Pankow							128%	126%	123%	121%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf							208%	207%	211%	200%
05 - Spandau							107%	105%	115%	112%
06 - Steglitz-Zehlendorf							158%	158%	160%	163%
07 - Tempelhof-Schöneberg							147%	149%	151%	148%
08 - Neukölln							92%	97%	94%	97%
09 - Treptow-Köpenick							118%	118%	117%	114%
10 - Marzahn-Hellersdorf							106%	100%	103%	97%
11 - Lichtenberg							106%	106%	101%	97%
12 - Reinickendorf							122%	125%	129%	126%

Arztgruppe Hautärzte										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	119%	117%	114%	113%	111%	111%	108%	109%	109%	109%
01 - Mitte	138%	129%	127%	125%	131%	131%	127%	123%	130%	131%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	111%	102%	100%	95%	90%	90%	86%	93%	91%	90%
03 - Pankow	112%	110%	114%	118%	112%	112%	104%	107%	108%	106%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	187%	178%	174%	170%	169%	169%	162%	163%	159%	146%
05 - Spandau	139%	137%	116%	115%	109%	109%	120%	120%	120%	117%
06 - Steglitz-Zehlendorf	133%	133%	131%	130%	129%	129%	127%	132%	134%	132%
07 - Tempelhof-Schöneberg	159%	156%	153%	149%	137%	137%	140%	159%	164%	171%

08 - Neukölln	48%	54%	54%	57%	62%	62%	62%	63%	63%	62%
09 - Treptow-Köpenick	119%	117%	115%	113%	113%	113%	103%	103%	102%	103%
10 - Marzahn-Hellersdorf	70%	86%	84%	82%	82%	82%	76%	76%	75%	80%
11 - Lichtenberg	105%	103%	100%	99%	92%	92%	86%	75%	71%	76%
12 - Reinickendorf	100%	91%	89%	89%	88%	88%	86%	86%	91%	90%

Arztgruppe HNO										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	122%	120%	118%	117%	117%	117%	114%	114%	114%	112%
01 - Mitte	97%	90%	84%	82%	83%	83%	81%	86%	86%	84%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	90%	89%	94%	94%	94%	94%	92%	93%	93%	92%
03 - Pankow	108%	107%	105%	103%	102%	102%	104%	103%	102%	99%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	218%	216%	212%	210%	207%	207%	204%	205%	210%	205%
05 - Spandau	112%	110%	107%	107%	106%	106%	103%	103%	102%	98%
06 - Steglitz-Zehlendorf	216%	215%	209%	207%	200%	200%	196%	189%	190%	188%
07 - Tempelhof-Schöneberg	104%	103%	101%	101%	103%	103%	106%	107%	107%	105%
08 - Neukölln	114%	114%	116%	116%	121%	121%	115%	115%	116%	114%
09 - Treptow-Köpenick	101%	92%	90%	88%	88%	88%	89%	88%	87%	81%
10 - Marzahn-Hellersdorf	95%	94%	93%	91%	91%	91%	87%	89%	88%	93%
11 - Lichtenberg	113%	110%	101%	98%	98%	98%	88%	87%	86%	84%
12 - Reinickendorf	96%	102%	106%	106%	105%	105%	102%	102%	103%	101%

Arztgruppe Internisten										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	262%	259%	244%	237%	237%	164%	163%	168%	168%	167%
01 - Mitte	407%	373%	341%	330%	330%	226%	221%	215%	237%	208%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	224%	216%	199%	195%	195%	139%	137%	128%	140%	126%
03 - Pankow	348%	345%	330%	324%	324%	230%	224%	206%	220%	210%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	340%	356%	319%	309%	309%	219%	218%	231%	241%	228%
05 - Spandau	231%	231%	218%	212%	212%	143%	154%	170%	163%	159%
06 - Steglitz-Zehlendorf	211%	218%	203%	199%	199%	153%	151%	160%	159%	164%
07 - Tempelhof-Schöneberg	220%	212%	208%	197%	197%	134%	134%	138%	144%	138%
08 - Neukölln	194%	195%	188%	187%	187%	135%	130%	126%	132%	125%
09 - Treptow-Köpenick	161%	160%	156%	156%	156%	101%	100%	106%	101%	103%
10 - Marzahn-Hellersdorf	271%	267%	251%	242%	242%	148%	147%	141%	141%	136%
11 - Lichtenberg	326%	316%	301%	291%	291%	192%	190%	198%	196%	185%
12 - Reinickendorf	174%	172%	165%	161%	161%	113%	123%	131%	131%	138%

Arztgruppe Kinder- und Jugendpsychiater										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	202%	192%	173%	171%	166%	177%	176%	169%	153%	150%
01 - Mitte	145%	84%	98%	100%	99%	166%	145%	138%	122%	156%

02 - Friedrichshain-Kreuzberg	188%	148%	148%	158%	136%	134%	173%	167%	167%	175%
03 - Pankow	243%	233%	206%	206%	200%	173%	171%	166%	146%	136%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	505%	507%	475%	461%	451%	475%	431%	417%	372%	322%
05 - Spandau	206%	194%	148%	127%	121%	120%	117%	115%	99%	97%
06 - Steglitz-Zehlendorf	314%	271%	244%	253%	250%	250%	247%	209%	214%	200%
07 - Tempelhof-Schöneberg	256%	247%	223%	229%	224%	221%	235%	234%	205%	197%
08 - Neukölln	51%	149%	138%	128%	143%	142%	205%	190%	169%	168%
09 - Treptow-Köpenick	50%	49%	44%	43%	75%	142%	79%	76%	65%	80%
10 - Marzahn-Hellersdorf	89%	43%	38%	39%	37%	72%	71%	86%	89%	85%
11 - Lichtenberg	236%	228%	197%	191%	167%	161%	155%	150%	130%	126%
12 - Reinickendorf	144%	139%	86%	88%	76%	76%	75%	75%	66%	66%

Arztgruppe Nervenärzte										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	123%	122%	122%	118%	118%	118%	117%	117%	118%	116%
01 - Mitte	148%	133%	127%	123%	127%	127%	124%	125%	134%	129%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	142%	142%	133%	126%	128%	128%	118%	120%	113%	108%
03 - Pankow	114%	112%	115%	110%	109%	109%	108%	106%	104%	106%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	208%	207%	208%	200%	196%	196%	199%	201%	194%	174%
05 - Spandau	106%	102%	102%	105%	105%	105%	92%	93%	96%	92%
06 - Steglitz-Zehlendorf	112%	131%	134%	127%	125%	125%	128%	128%	131%	134%
07 - Tempelhof-Schöneberg	154%	152%	153%	142%	144%	144%	142%	139%	140%	142%
08 - Neukölln	98%	99%	103%	101%	97%	97%	97%	97%	102%	101%
09 - Treptow-Köpenick	75%	74%	73%	80%	80%	80%	79%	86%	98%	96%
10 - Marzahn-Hellersdorf	91%	95%	93%	92%	91%	91%	86%	82%	82%	81%
11 - Lichtenberg	88%	87%	85%	84%	92%	92%	93%	102%	99%	101%
12 - Reinickendorf	115%	107%	112%	111%	110%	110%	125%	125%	125%	123%

Arztgruppe Radiologen										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	256%	254%	238%	231%	231%	233%	232%	236%	235%	232%
01 - Mitte	370%	358%	298%	256%	256%	269%	268%	243%	273%	235%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	284%	280%	264%	268%	268%	285%	284%	250%	289%	247%
03 - Pankow	279%	287%	261%	266%	266%	280%	265%	239%	260%	231%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	353%	340%	304%	296%	296%	331%	307%	311%	313%	309%
05 - Spandau	177%	175%	166%	161%	161%	168%	147%	152%	150%	146%
06 - Steglitz-Zehlendorf	318%	310%	302%	291%	291%	289%	295%	309%	307%	313%
07 - Tempelhof-Schöneberg	276%	265%	252%	246%	246%	244%	237%	242%	243%	202%
08 - Neukölln	65%	64%	61%	61%	61%	95%	119%	113%	121%	143%
09 - Treptow-Köpenick	149%	148%	172%	174%	174%	169%	202%	196%	203%	204%
10 - Marzahn-Hellersdorf	324%	350%	336%	326%	326%	233%	232%	240%	230%	225%
11 - Lichtenberg	266%	244%	233%	224%	224%	222%	219%	216%	221%	190%
12 - Reinickendorf	168%	185%	178%	183%	183%	169%	168%	176%	176%	173%

Arztgruppe Urologen										
	Jahr									
Bezirk	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Berlin	127%	127%	125%	124%	123%	123%	122%	115%	115%	111%
01 - Mitte	139%	137%	135%	134%	133%	133%	128%	130%	134%	122%
02 - Friedrichshain-Kreuzberg	125%	124%	122%	121%	120%	120%	103%	109%	104%	103%
03 - Pankow	119%	121%	128%	131%	135%	135%	122%	115%	115%	113%
04 - Charlottenburg-Wilmersdorf	210%	211%	206%	201%	192%	192%	196%	195%	200%	196%
05 - Spandau	106%	104%	103%	102%	103%	103%	97%	97%	98%	95%
06 - Steglitz-Zehlendorf	137%	128%	125%	124%	124%	124%	129%	130%	131%	130%
07 - Tempelhof-Schöneberg	136%	134%	131%	130%	130%	130%	142%	142%	145%	138%
08 - Neukölln	76%	85%	85%	84%	93%	93%	104%	96%	94%	94%
09 - Treptow-Köpenick	106%	112%	111%	110%	111%	111%	94%	102%	103%	100%
10 - Marzahn-Hellersdorf	135%	120%	115%	111%	110%	110%	94%	94%	84%	82%
11 - Lichtenberg	112%	120%	118%	117%	112%	112%	105%	106%	114%	111%
12 - Reinickendorf	135%	134%	121%	121%	121%	121%	117%	117%	119%	117%

Stichtag jeweils 31.12., 2023 01.07.2023

Starke Änderungen der Versorgungsgrade innerhalb eines Jahres gehen meist auf die Anpassung der entsprechenden Verhältniszahlen durch den G-BA zurück.

2. Hält die Senatsverwaltung die aktuelle Bedarfsplanung der ambulanten Ärzteversorgung und die Berechnung der Versorgungsquoten für geeignet, um die tatsächliche Versorgung adäquat zu beschreiben und Über- und Unterversorgung tatsächlich zu erkennen?

Zu 2.:

Die aktuelle Bedarfsplanung des ambulanten Sektors ist regulatorisch auf der Bundesebene verankert. Die Senatsverwaltung bewertet nicht bundesgesetzliche Vorgaben.

3. Welche Möglichkeiten hat die Senatsverwaltung auf die Bedarfsplanung und die Berechnung der Versorgungsquoten auf der Landesebene einzuwirken?

Zu 3.:

Gemäß § 92 Abs. 1 S. 2 Nr. 9 SGB V fällt die Bedarfsplanungsrichtlinie in die Richtlinienkompetenz des Gemeinsamen Bundesausschusses. Die Länder haben insoweit lediglich ein Antrags- und Mitberatungs- aber kein Stimmrecht, vgl. § 92 Abs. 7e SGB V. Im Rahmen der Bedarfsplanungsrichtlinie legt der Gemeinsame Bundesausschuss auch die allgemeinen Verhältniszahlen fest, über die nach Anpassung an den regionalen Morbiditätsfaktor in einem einheitlichen Verfahren die regionalen Verhältniszahlen ermittelt werden,

welche für die abschließende Berechnung der lokalen Versorgungsgrade herangezogen werden.

Der Gemeinsame Bundesausschuss hat nach § 101 Absatz 2 SGB V die auf der Grundlage des § 101 Absatzes 1 Satz 4 und 5 SGB V ermittelten Verhältniszahlen anzupassen oder neue Verhältniszahlen festzulegen, wenn dies erforderlich ist

1. wegen der Änderung der fachlichen Ordnung der Arztgruppen,
2. weil die Zahl der Ärzte einer Arztgruppe bundesweit die Zahl 1 000 übersteigt oder
3. zur Sicherstellung der bedarfsgerechten Versorgung; dabei sind insbesondere die demografische Entwicklung sowie die Sozial- und Morbiditätsstruktur zu berücksichtigen. Insoweit findet keine Beteiligung der Länder statt.

Das Berechnungsverfahren für die entsprechenden Anpassungen ist in der Bedarfsplanungsrichtlinie festgelegt.

4. Wirkt die Senatsverwaltung derzeit auf der Bundesebene auf Änderungen der Bedarfsplanungs-Richtlinie hin oder plant sie dieses zukünftig?

Zu 4.:

Nein.

5. Welche Maßnahmen zur Angleichung der Versorgung im Osten und Westen der Stadt plant die Senatsverwaltung ggf. in Zusammenarbeit mit der Kassenärztlichen Vereinigung (KV) über die schon erfolgte Aufteilung der Planungsbereiche für Hausärzt:innen hinaus?

Zu 5.:

Um die räumliche Verteilung von Arztpraxen innerhalb Berlins zu optimieren, wurde 2012 das Gemeinsame Landesgremium nach § 90a SGB V eingerichtet. Das Gemeinsame Landesgremium kann u.a. Stellungnahmen und Empfehlungen zu den Bedarfsplänen und Fragen der sektorenübergreifenden Versorgung abgeben; diese, haben jedoch keine rechtlich bindende Wirkung, sondern sind vom Landesausschuss nach § 90 SGB V lediglich zu berücksichtigen (siehe § 2 Absatz 2 Satz 2 des Gesetzes zur Errichtung eines gemeinsamen Landesgremiums nach § 90a des Fünften Buches Sozialgesetzbuch vom 29. November 2012 (GVBl. S. 402).

Mit dem sogenannten „Letter of Intent“ (LOI) v. 09.10.2013 wurde vom gemeinsamen Landesgremium Berlin ein Konzept zur Versorgungssteuerung auf Ebene der 12 Berliner Bezirke beschlossen. Dadurch sollen Praxissitze aus Bezirken mit überdurchschnittlichem Versorgungsgrad schrittweise nach Freiwerden in Bezirke mit unterdurchschnittlichem Versorgungsgrad verlegt werden. Im Ergebnis wird die Versorgungsstruktur in der Stadt ins-

gesamt ausgewogener und das Prinzip der wohnortnahen Versorgung wird für alle Arztgruppen der patientengebundenen Versorgung konsequent umgesetzt. Die Absichtserklärung zur Versorgungssteuerung wurde im Bericht zum LOI 2016 auf Nachbesetzungsverfahren erweitert und mit Zielrichtung auf die drei Bezirke mit dem jeweils geringsten Versorgungsgrad konkretisiert.

Allerdings räumt der Artikel 12 des Grundgesetzes das Recht ein, den Arbeitsplatz frei zu wählen. Dies impliziert auch, dass eine Ärztin oder ein Arzt nicht verpflichtet werden kann, einen existierenden Praxisstandort als Nachfolger zu übernehmen.

Die derzeitige Erfahrung zeigt, dass es trotz bestehender Niederlassungsmöglichkeiten und finanzieller Unterstützungsangebote durch die Kassenärztliche Vereinigung in einigen Bezirken schwerfällt, Ärztinnen und Ärzte zur Niederlassung zu bewegen.

Die Senatsverwaltung begrüßt daher die Initiative der Kassenärztlichen Vereinigung, weitere Eigeneinrichtungen in den entsprechenden Bezirken zu gründen.

Aufgrund der eindeutigen bundesgesetzlichen Zuweisung der Krankenbehandlung der Versicherten und ihrer Finanzierung an die gesetzlichen Krankenkassen, die im ambulanten Sektor durch die Kassenärztliche Vereinigung zu Lasten der GKV sicher zu stellen ist, (§ 75 SGB V) ist eine finanzielle Unterstützung entsprechender Maßnahmen aus Landesmitteln nicht begründbar (s. § 6 LHO).

Das gemeinsame Landesgremium nach § 90a SGB V berät derzeit über (weitere) geeignete Maßnahmen zur Sicherstellung der ambulanten Versorgung im Land Berlin. Die (vertraulichen) Beratungen sind noch nicht abgeschlossen. Etwaig getroffene Beschlüsse werden veröffentlicht. Zudem wird dem Abgeordnetenhaus jährlich über die Arbeit des gemeinsamen Landesgremiums berichtet.

6. Welche Sozialindikatoren fließen derzeit in die ärztliche Versorgungsplanung ein und strebt die Senatsverwaltung an, die Berücksichtigung von Sozialdaten, etwa im Rahmen einer Integrierten Armuts-, Sozial und Gesundheitsberichterstattung, auszuweiten?

Zu 6.:

In die ärztliche Versorgungsplanung fließt derzeit der Subindex I ein (genaue Methodik des Index ist im Gesundheits- und Sozialstrukturatlas beschrieben; Download unter: <https://www.berlin.de/sen/gesundheit/assets/gesundheitsberichterstattung/gesundheits-und-sozialstruktur/gssa-2022-weitestgehend-barrierefrei.pdf?ts=1705017668>).

Die ärztliche Versorgungsplanung fällt nicht in den Bereich der integrierten Gesundheitsberichterstattung. Unabhängig hiervon sind in der integrierten Gesundheitsberichterstattung die Sozialdaten u.a. in Form von Sozialstrukturindizes bereits seit Jahren ein wesentlicher Bestandteil; eine Ausweitung ist daher nicht angezeigt. Die integrierte Armuts- und

Sozialberichterstattung liegt nicht in der Zuständigkeit der für Gesundheit zuständigen Senatsverwaltung.

7. Plant die Senatsverwaltung ein Monitoring für Wartezeiten auf Arzttermine für Berlin, etwa mit Daten der Patienten- und Terminmanagementplattformen wie Doctolib, einzuführen?

Zu 7.:

Nein. Es handelt sich nicht um eine Aufgabe des Landes Berlin.

8. Die Kassenärztliche Vereinigung (KV) Berlin hat kürzlich Änderungen des Honorarverteilungsmaßstabes beschlossen, die dazu führen sollen, dass nur noch Leistungen erbracht werden, die auch bei den Krankenkassen abgerechnet werden können. Faktisch kommt das einer Reduktion der angebotenen ambulanten Leistungen gleich. Welche Auswirkungen auf die ambulante Versorgungslage erwartet die Senatsverwaltung aufgrund dieser Maßnahme und wie bewertet sie das Vorgehen der KV?

Zu 8.:

Die Ausarbeitung und Festlegung der Honorarverteilungsmaßstäbe ist nach § 87b SGB V alleinige Aufgabe der kassenärztlichen Vereinigungen, nur die Landesverbände der Kranken- und Ersatzkassen sind lediglich ins Benehmen zu setzen, sodass vonseiten des Senats keine Einflussmöglichkeiten bestehen.

Sofern und soweit sich die Frage auf den Beschluss der Vertreterversammlung der KV Berlin vom 23.11.2023 zum Honorarverteilungsmaßstab für das Jahr 2024, der laut Pressemitteilung eine Senkung der Behandlungsfälle um 10% bei gleichzeitiger Erhöhung der Fallwerte vorsieht, bezieht, ist aus Sicht des Senats darauf hinzuweisen, dass es sich lediglich um eine Empfehlung der KV Berlin handelt. Ärztinnen und Ärzte brauchen dieser Empfehlung nicht nachkommen und können weiterhin Patientinnen und Patienten oberhalb des jeweiligen Praxisbudgets behandeln. Allerdings wäre hierbei für die Leistungserbringer mit einer Reduktion der Restquote, mit der Leistungen oberhalb des Praxisbudgets vergütet werden, zu rechnen. Somit wird tatsächlich der (finanzielle) Anreiz gesenkt, über das Praxisbudget hinaus Leistungen anzubieten.

Ob und in welchem Umfang es zu einer Minderung der Behandlungsfallzahl kommt, ist derzeit rein spekulativ und kann erst am Ende des Abrechnungsquartals beurteilt werden. Der Senatsverwaltung ist momentan kein erhöhtes Beschwerdeaufkommen bekannt.

In diesem Kontext ist darauf hinzuweisen, dass Vertragsärztinnen und Vertragsärzte nach § 19a Abs. 1 S. 2 Ärzte-ZV mit einem vollen Versorgungsauftrag dazu verpflichtet sind, mindestens 25 Stunden wöchentlich in Form von Sprechstunden für gesetzlich Versicherte zur Verfügung zu stehen.

9. Hält die Senatsverwaltung die Vergütung von Vertragsärzt:innen, auch unter der Berücksichtigung, dass die meisten Ärzt:innen auch Privatpatient:innen behandeln, für zu gering?

Zu 9.:

Die Vergütungshöhe der von Vertragsärztinnen und Vertragsärzten erbrachten Leistungen wird durch die Kassenärztlichen Bundesvereinigung und den Spitzenverband der Gesetzlichen Krankenkassen im Bewertungsausschuss nach § 87 SGB V ausgehandelt und im einheitlichen Bewertungsmaßstab beschlossen. Die Vertragseinigung im 2023 verlief ohne Anrufung des Schiedsgerichtes, sodass die Vertreterinnen und Vertreter der Vertragsärztinnen und –ärzte die Vergütung offenbar als hinreichend empfanden.

10. Wie bewertet die Senatsverwaltung die Ankündigung von Bundesgesundheitsminister Lauterbach, die Budgetierung von Hausärzten aufzuheben?

Zu 10.:

Die Ankündigung von Bundesgesundheitsminister Lauterbach wird vonseiten des Senats begrüßt.

11. Hält die Senatsverwaltung die aktuellen Bemühungen zur Unterstützung der Errichtung von hausärztlichen und fachärztlichen medizinischen Versorgungszentren (MVZ) der Grundversorgung für ausreichend und wenn nicht, welche weiteren Maßnahmen werden derzeit dahingegen geplant?

Zu 11.:

Der Senatsverwaltung sind keine speziellen Bemühungen zur Unterstützung von hausärztlichen und fachärztlichen medizinischen Versorgungszentren bekannt. Vielmehr ist festzustellen, dass medizinische Versorgungszentren auch ohne Unterstützung der Senatsverwaltung einen stetig wachsenden Anteil am Versorgungsgeschehen ausmachen.

12. Welche Maßnahmen plant die Senatsverwaltung nach den Richtlinien der Regierungspolitik, um den durch demografische Entwicklungen verursachte zu erwartenden Herausforderungen für das ambulante System zu begegnen?

Zu 12.:

Die Senatsgesundheitsverwaltung beabsichtigt, einen Masterplan für die ambulante Versorgung zu entwickeln.

13. Welche Maßnahmen strebt die Senatsverwaltung an, um dem Fachkräftemangel in nichtärztlichen Gesundheitsberufen (insb. MFA) zu begegnen?

Zu 13.:

Die Engpassanalyse der Bundesagentur für Arbeit weist die Berufsgruppe 811 Arzt- und Praxishilfen im Gegensatz zu allen anderen Bundesländern aktuell nicht als Engpassberuf in Berlin und Brandenburg aus (Berichtsstand 2022).

Das Thema Fachkräftesicherung genießt beim Senat einen hohen Stellenwert. In den Richtlinien der Regierungspolitik wurden daher zahlreiche Vorhaben vereinbart. Es ist u.a. vorgesehen, eine abgestimmte Fachkräftestrategie zu entwickeln und umzusetzen. Geplant ist, alle Senatsverwaltungen entsprechend ihrer fachlichen Zuständigkeit an der Entwicklung der Strategie zu beteiligen. Neben der Hebung und Sicherung des einheimischen Fachkräftepotenzials insbesondere durch Aus- und Weiterbildung wird dabei auch das Thema Fachkräfteeinwanderung eine Rolle spielen.

Ein weiteres Beispiel ist das Bündnis für Ausbildung, das im August 2023 ins Leben gerufen wurde. Hierin arbeiten der Senat und die relevanten arbeitsmarktpolitischen Akteure an dem gemeinsamen Ziel, bis zum Jahr 2025 2.000 zusätzliche unterschriebene Ausbildungsverträge im Bereich der dualen Ausbildung zu realisieren. Davon können auch nach dem Berufsbildungsgesetz (BBiG) bzw. der Handwerksordnung (HwO) geregelte Berufe im Gesundheitsbereich wie zum Beispiel der der Medizinischen Fachangestellten profitieren.

Mit guten Arbeitsbedingungen, fairer Entlohnung, flexiblen Arbeitszeitmodellen, gesundheitsfördernden Maßnahmen und regelmäßigen Weiterbildungsangeboten können Arbeitgeber überdies attraktive Rahmenbedingungen schaffen, die dazu beitragen Fachkräfte zu finden und zu binden.

14. Wie bewertet der Senat die personellen Reduktionen bei der 116117, der Notfallnummer der KV, insbesondere vor dem Hintergrund, dass diese Nummer auch den Notruf der Berliner Feuerwehr entlasten und die Zahl der RTW-Fahrten reduzieren soll? Welchen Erfolg hat der Senat hier bei der in den Richtlinien der Regierungspolitik angekündigten Rücknahme der Kürzungen und der Ausweitung der telefonischen Beratung der 116 117 erreicht?

Zu 14.:

Der Senat bewertet etwaige personelle Reduktionen bei dem Betrieb der 116117 kritisch, weist aber zugleich darauf hin, dass der Betrieb der 116117 in Berlin in dem eigenverantwortlichen Verantwortungsbereich der Kassenärztlichen Vereinigung Berlin als Selbstverwaltungskörperschaft liegt. Die Kassenärztliche Vereinigung erwartet laut einer aktuellen Abfrage vom 16.02.2024 von einer verbesserten Besetzung, dass eine Trendumkehr bei den Abgaben an die Feuerwehr erreicht werden kann. Zu Frage 14 Satz 2 liegen der Rechtsaufsicht keine Informationen vor.

15. Wie ist der Stand beim in den Richtlinien der Regierungspolitik angekündigten „Masterplan Ambulante Versorgung“, welche Maßnahmen beinhaltet dieser und wann soll er der Öffentlichkeit vorgestellt werden?

Zu 15.:

Im Rahmen des gemeinsamen Landesgremiums wurde 2023 eine Arbeitsgruppe zum Thema „Maßnahmen der Sicherstellung der ambulanten Versorgung“ eingerichtet, der Vertreterinnen und Vertreter der KV Berlin, der Krankenkassen(-verbände), der Ärztekammer Berlin, der Psychotherapeutenkammer Berlin, der Berliner Krankenhausgesellschaft, der Senatsverwaltung für Wissenschaft, Gesundheit, Pflege und Gleichstellung, der Bezirke und der Patientinnen und Patienten an. Weitere Beteiligte des gemeinsamen Landesgremiums sind zur Mitarbeit eingeladen. Die Arbeitsgruppe wird durch die Senatsverwaltung für Wissenschaft, Gesundheit und Pflege geleitet und ihre Ergebnisse dem gemeinsamen Landesgremium vorstellen. Gemäß der Geschäftsordnung des gemeinsamen Landesgremiums ist über Inhalte und Zwischenstände der Sitzungen Stillschweigen zu bewahren, sodass an dieser Stelle keine Einzelheiten bekannt gegeben werden. Mit Ergebnissen zur Veröffentlichung ist frühestens nach der Herbstsitzung 2024 des gemeinsamen Landesgremiums zu rechnen.

16. Hat der Senat, wie in den Richtlinien der Regierungspolitik angekündigt, die weitere Eröffnung von Notdienstpraxen der KV erreicht? Wenn nein, wann werden hier Ergebnisse zu sehen sein?

Zu 16.:

Die Verantwortung für die bedarfsgerechte Ausgestaltung der Notdienststrukturen liegt bei der Kassenärztlichen Vereinigung. Der Senat hat in der Vergangenheit in Gesprächen mit der KV Berlin seit 2016 einen kontinuierlichen Ausbau der KV Notdienstpraxen erreicht, ein weiterer Ausbau ist erklärtes Ziel des Senates.

Im Rahmen der Reform der Notfallversorgung sollen Integrierte Notfallzentren eingerichtet und die Finanzierung der ambulanten Notdienststrukturen verändert werden (siehe Eckpunkte zur Reform der Notfallversorgung), so dass ein weiterer Ausbau der KV Notdienstpraxen auch in Berlin zu erwarten ist.

Berlin, den 29. Februar 2024

In Vertretung
Ellen Haußdörfer
Senatsverwaltung für Wissenschaft,
Gesundheit und Pflege