

VERSORGUNG 2040

Dr. Dirk Heinrich, Bundesvorsitzender



75

JAHRE
VirchowBund



STAND DER GESUNDHEITS- VERSORGUNG

GESAMTAUSGABEN DES GESUNDHEITSWESENS



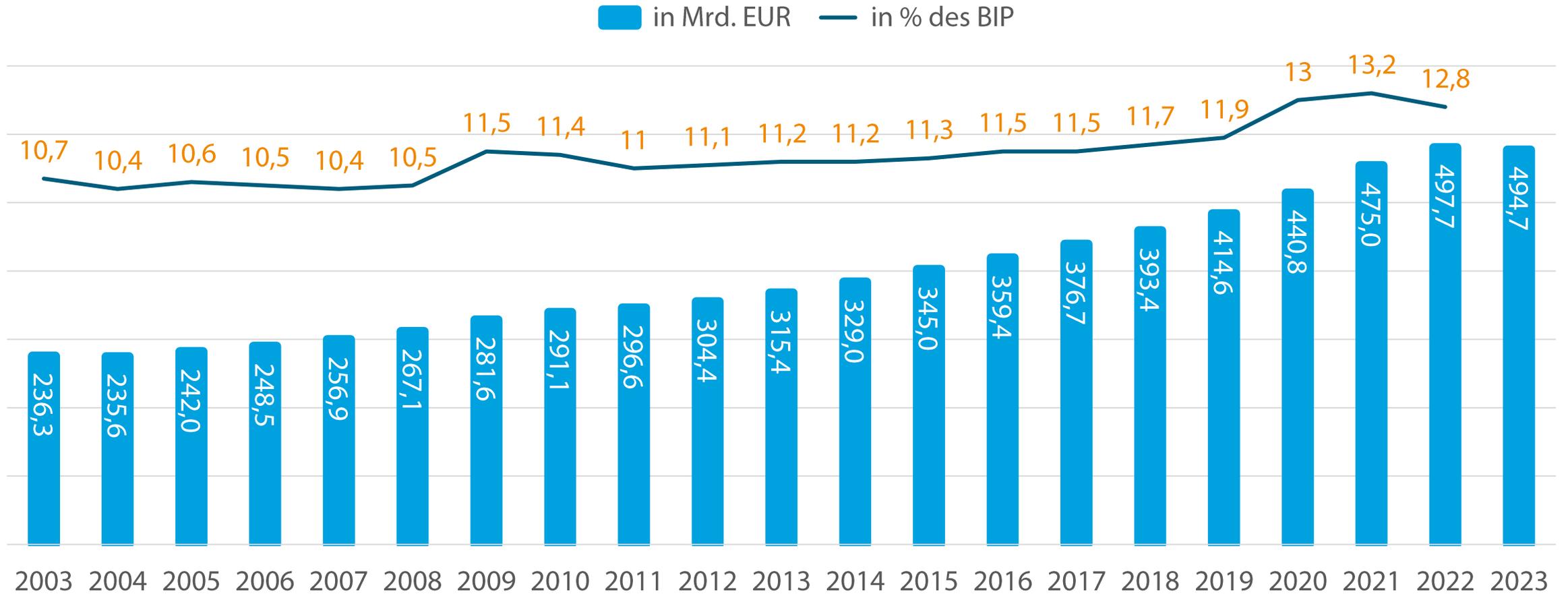
439.600.000.000 Euro

(Bundeshaushalt 2024: 476,8 Mrd. Euro)

KOSTENEXPLOSION?

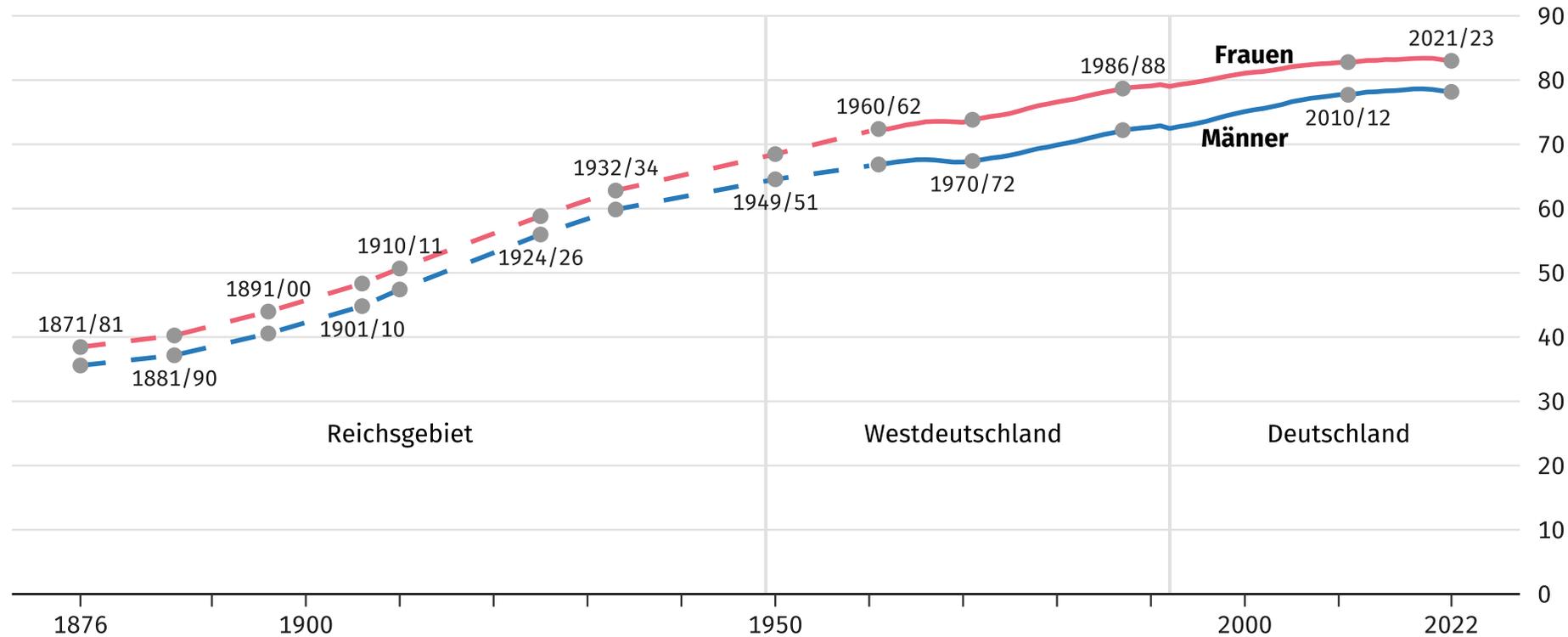


GESUNDHEITSAUSGABEN



GESUNDHEITSAUSGABEN

Lebenserwartung bei Geburt in Deutschland in Jahren



+
medizinischer
Fortschritt

GESUNDHEITSVERSORGUNG IN GEFAHR



WIE MUSS GESUNDHEITSVERSORGUNG AUSSEHEN?

- › gemeinwohlorientiert
- › leistungsgerecht
- › nachhaltig
- › medizinische Berufe stärken und gut bezahlen
- › unangemessene Profite verhindern
- › Re-Investitionen sichern

Freiberuflichkeit = Patientenschutz



UMDENKEN!

Gesundheit ist
keine Ware

Ärztliche Leistung
ist kein
„Kostentreiber“

Schlechte
Gesundheits-
versorgung ist
**demokratie-
gefährdend**



**ZEIT FÜR EINEN
„WHITE DEAL“**

PATIENTENZENTRIERUNG UND -STEUERUNG

- › Selbstbestimmung und Eigenverantwortung stärken
- › Vollkasko-Mentalität bekämpfen
- › Von „freier Arztwahl“ zu effektiver Lenkung
 - Wahltarif „freie Haus- und Facharztwahl“
- › Transparenz und Kostenbeteiligung
- › Praxis-Checkin
- › SMED+
- › Telemedizin
- › KI

NEUE ROLLE FÜR HAUS- UND FACHÄRZTE



AMBULANT VOR STATIONÄR

- › „Wer kann, der darf“
- › Hybrid-DRGs: volles Potential nutzen
- › Leistungserbringung in Kooperation stärken
- › Hybrides Arbeiten ermöglichen
- › Krankenhausreform und Notfallreform verzahnen
 - INZ
 - 116 117 vs. 112

ENTBUDGETIERUNG UND NIEDERLASSUNGSFREIHEIT

- › Durch die Budgetierung fehlen seit 1993 ca. **100 Mrd. Euro**
- › In KV-Bezirken ohne Budgetierung wurde **keine Leistungsausweitung** beobachtet!
- › **Ziel nicht erreicht:** Planbarkeit von Niederlassungen sicherstellen
- › **Niederlassungsfreiheit** muss das Ziel bleiben



AUS- UND WEITERBILDUNG

- › 5.000 Medizinstudienplätze
- › Weiterbildungskosten refinanzieren
- › Gesamtgesellschaftliche Aufgabe
- › Keine staatlichen Vorgaben!

DUALITÄT ERHALTEN

 Tagesspiegel

[Immer höhere Sozialbeiträge: Ist es Zeit für eine neue Bürgerversicherung?](#)

 IG Metall

[Gesundheitssystem in der Krise: „Die Bürgerversicherung muss kommen!“](#)

 Deutsches Ärzteblatt

[Union will private Krankenversicherung teilreformieren](#)

 Spiegel

[\(S+\) Pflegenotstand: Wie Karl Lauterbach trickst, um mal wieder sein Lieblingsprojekt in Erinnerung zu bringen](#)

 Bunte

[Heinz Hoenigs Ehefrau Annika startet Petition für „Bürgerversicherung“](#)

 Ärzte Zeitung

[Seeheimer Kreis in der SPD: Bürgerversicherung weiter auf der Agenda](#)

 Versicherungsbote

[TK-Chef: „Die Bürgerversicherung wäre das Schlechteste für alle“](#)

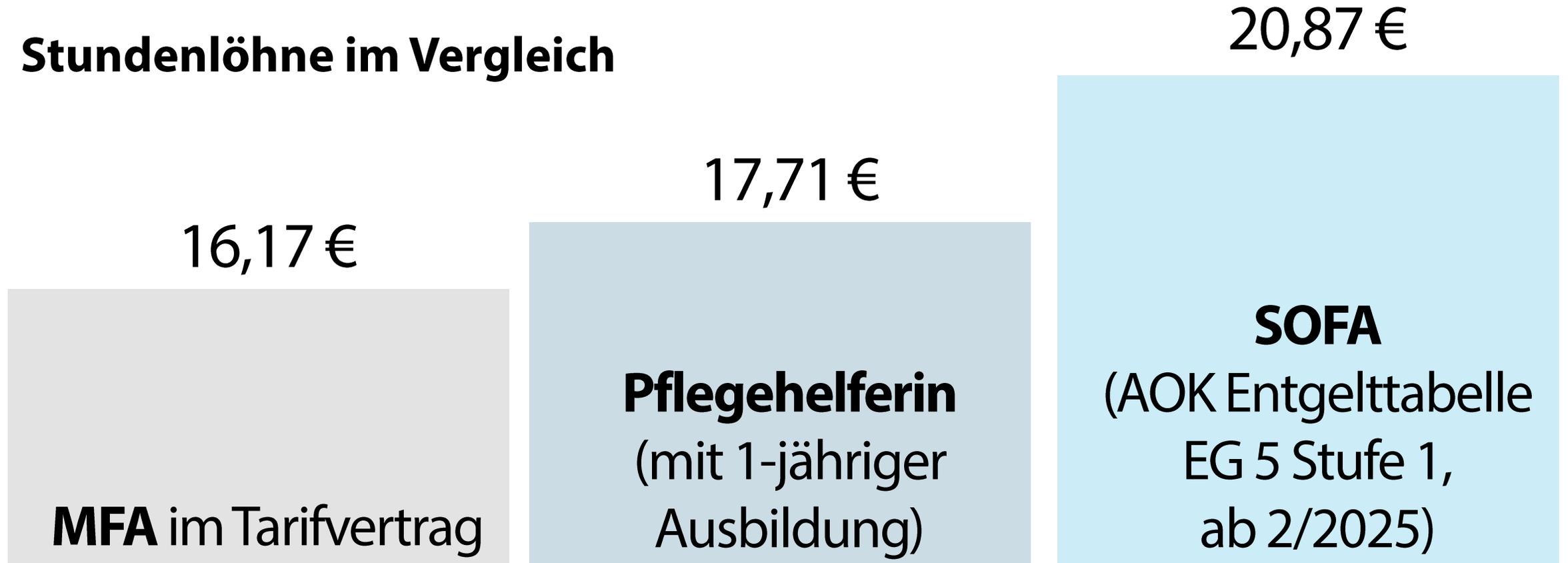
SELBSTVERWALTUNG STATT STAATSMEDIZIN

- › Steuerung statt Rationierung von Leistungen
- › Wissenschaftlichkeit und Patientendialos sind die Basis von Entscheidungen



FACHKRÄFTEMANGEL

Stundenlöhne im Vergleich



Substitution und Delegation



- › VERAH, Agnes, Community Health Nurse, Physician Assistant
- › Apotheken: Impfaufklärung
- › Heilmittelerbringer
- › Leistungsausweitung?

Regress und Haftung?

KAPITAL UND INVESTOREN

- › Transparenz über die „wirtschaftlich Berechtigten“
- › Medizinische Alleinverantwortung bei ärztlichem Leiter
- › Räumlicher und fachlicher Zusammenhang bei üBAG, MVZ & Co.
- › Erfüllung des Versorgungsauftrages prüfen

WIE BRINGT DER VIRCHOWBUND SICH EIN?



2. Konkrete Projekte



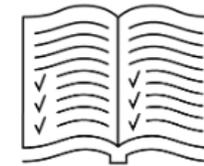
WIE BRINGT DER VIRCHOWBUND SICH EIN?

3. Ärztinnen und Ärzte stärken

CHECKLISTEN



PRAXISINFOS



MUSTERVERTRÄGE



PRAXISBERATUNG



RECHTSBERATUNG



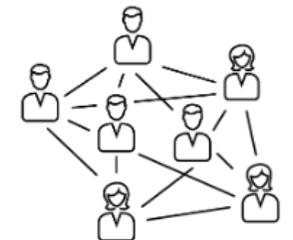
SENIOR EXPERT DOCS®



E-LEARNING UND WEBINARE



KOLLEGEN- NETZWERK



GOÄ



GOÄ: WAS BISHER GESCHAH ...

- 1982** Inkrafttreten
- 1996** Teilnovellierung
- 2011** Montgomery und Bahr vereinbaren **Verhandlungslösung** mit PKV und Beihilfe
- 2013** Rahmenvereinbarung mit PKV inkl. **Volumenneutralität und Korridor**
- 2015** Virchowbund fordert außerordentlichen Ärztetag
- 2016** Außerordentlicher Ärztetag lehnt GOÄ-Entwurf ab, Reinhardt übernimmt
- 2017** Ärztetag macht Weg frei für neue Verhandlungen mit Beteiligung der Verbände, **Paragrafenteil** der GOÄ wird mit großer Mehrheit beschlossen
- 2021** Verhandlungsstart 2
- 2022** Ärzteeigene Bewertung auf Betreiben des Virchowbundes vorgelegt, Testbetrieb
- 2023** Übergabe an Karl Lauterbach, Preisverhandlungen mit PKV
- 2024** Konsens-Version mit PKV

MARBURGER BUND DOMINIERT KAMMERN UND DEUTSCHEN ÄRZTETAG

- › Themen der Niedergelassenen sind unterrepräsentiert
- › DÄT strukturell antiquiert, aber reformunwillig
- › Machtkämpfe oft wichtiger als Sachthemen



GUT ODER SCHLECHT?

„Vehemente Ablehnung“: Entwurf für GOÄneu fällt bei Laborärzten durch

BDI unterstützt Umsetzung der GOÄ-Novelle

Freie Ärzteschaft verlangt kompletten Neustart

[Bundesregierung zur GOÄ: Erst muss sich die Ärzteschaft einigen](#)

HÄV: Tempo und Geschlossenheit!

Auch Urologen senken (vorläufig) den Daumen über der GOÄneu

Aufruhr gegen die GOÄ-Novelle während des DGU-Kongresses

MEDI: GOÄ darf Ärzteschaft nicht spalten

BNC LEHNT AKTUELLEN GOÄ-ENTWURF ZWISCHEN PRIVATKASSEN UND BÄK AB

BVND drängt auf Umsetzung der GOÄneu

VORTEILE DER NEUEN GOÄ

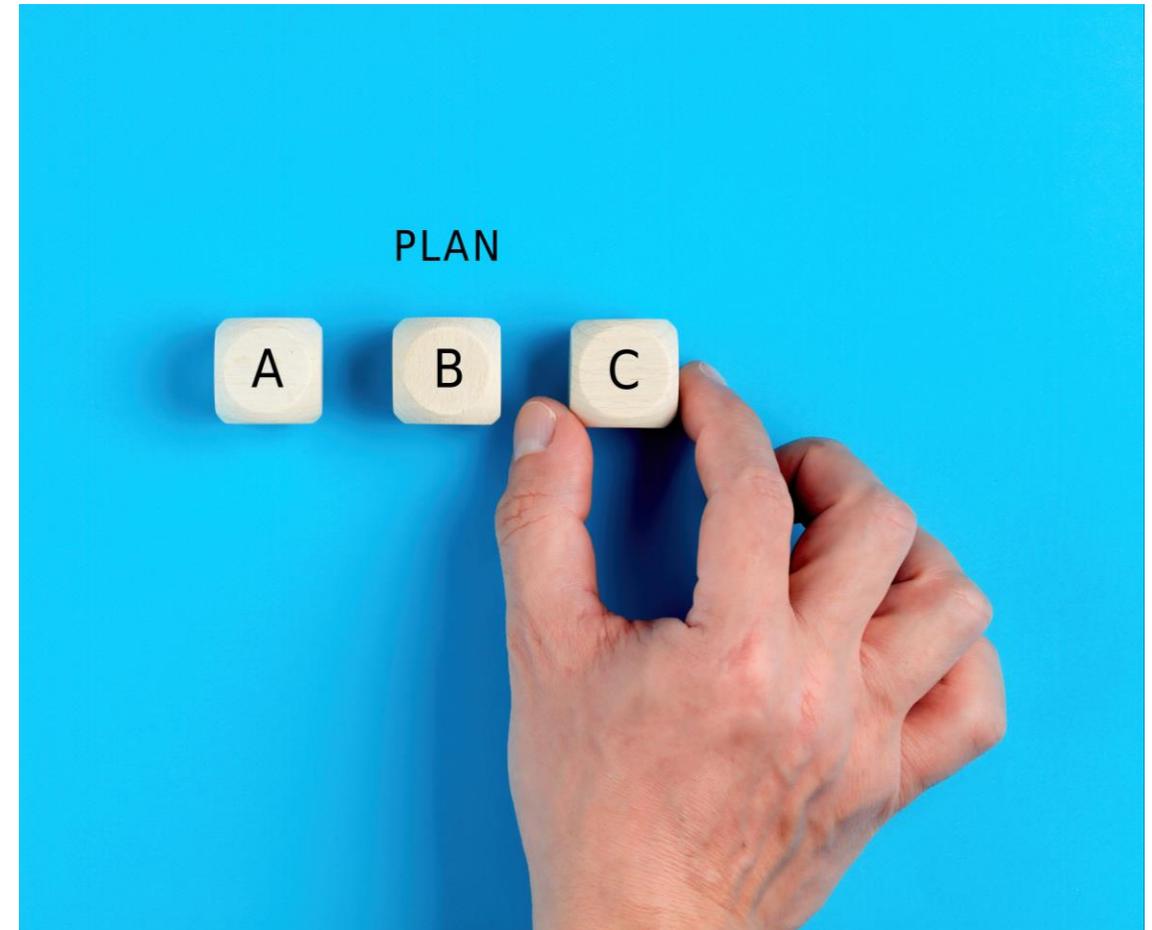
- › Rechtssicherheit
- › Stärkung der sprechenden Medizin
 - Grundversorgende Fachärzte und Hausärzte profitieren
- › Ausschlussziffern fallen weg
- › Kommission für kontinuierliche Preisanpassung und Fortentwicklung der Legenden
 - Einigung notwendig

NACHTEILE DER NEUEN GOÄ

- › „Ersünde“ nicht korrigierbar
 - Verhandlungszwang
 - EBM-isierung
 - Korridor-Vorgabe zerstört betriebswirtschaftliche Berechnung
- › Unlogiken zwischen EBM, DRG und GOÄ aufgedeckt und korrigiert
- › Keine „rein ärztliche“ GOÄ

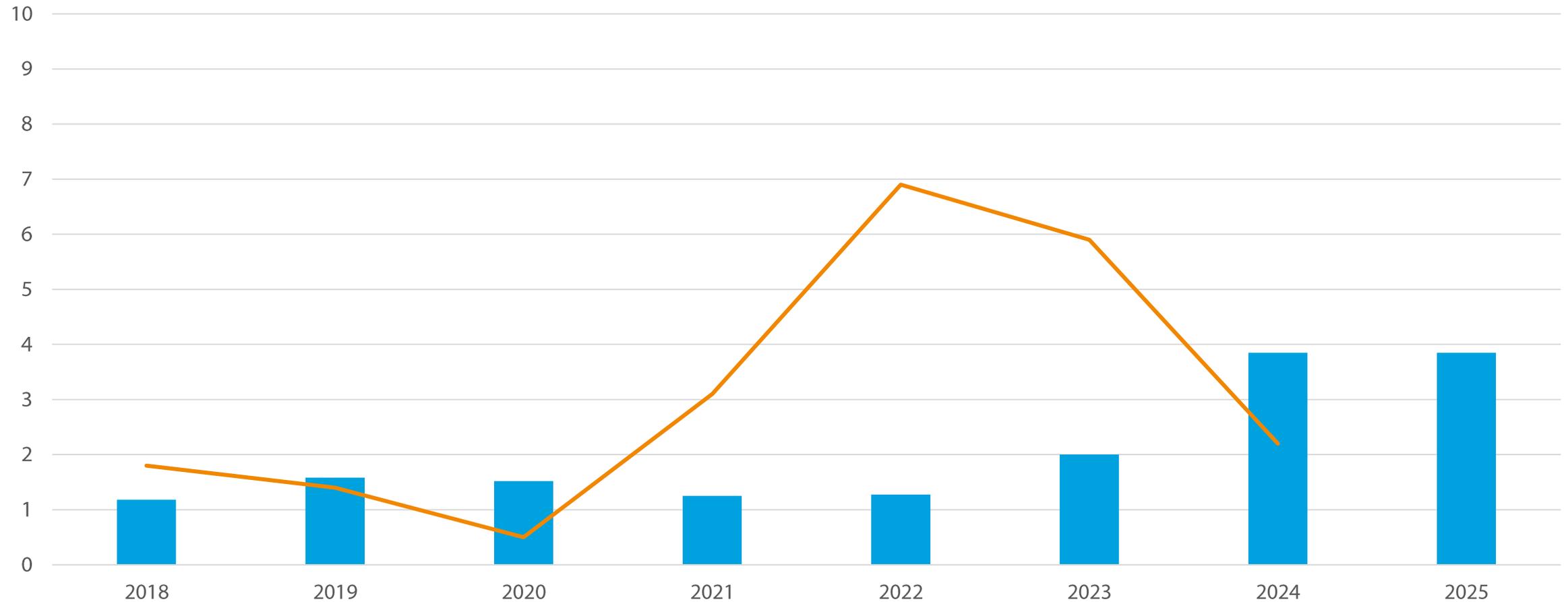
Alternativen?

- › **Fortbestand** der alten GOÄ
 - Ärzteschaft zeigt sich reformunfähig
 - 3,5-facher Satz als neuer Standardsatz
 - Minister kann Rechtsverordnung ändern:
maximal abrechenbarer Satz
- › Alte GOÄ und alter EBM verschmelzen zu **Bürgerversicherung**
- › **Verfassungsklage**



OPW

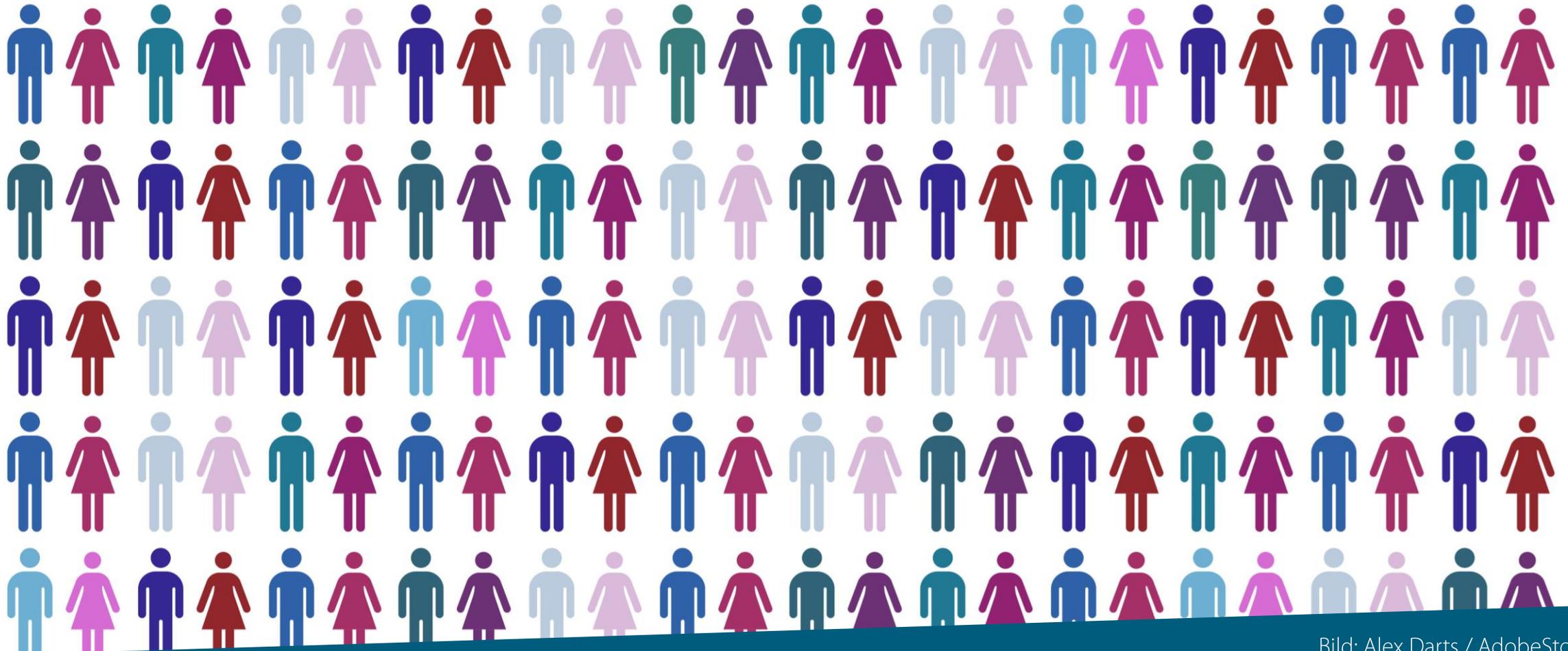
STEIGERUNG UNTER INFLATIONSRATE





VIRCHOWBUND INTERN

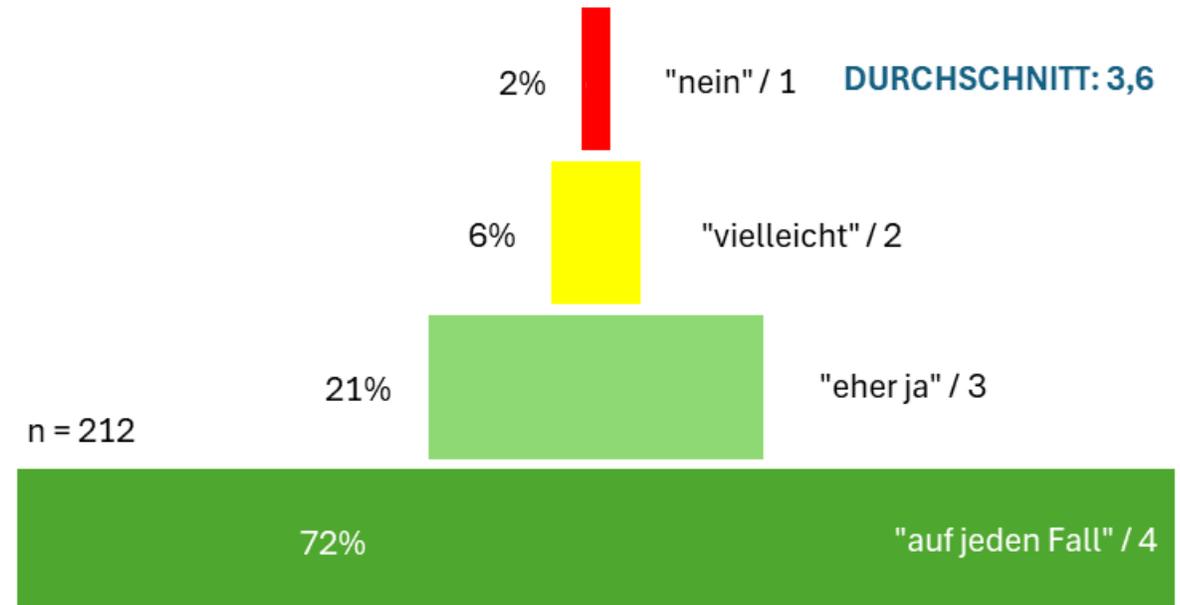
MITGLIEDERZUWACHS



HOHE ZUFRIEDENHEIT

93 %

würden den Virchowbund
weiterempfehlen



NEUE SERVICES



VirchowBund
Frei in der Praxis

Notfallordner

Stellenanzeigen

Stellungnahme zur Wirtschaftlichkeitsprüfung im Einzelfall

Off-Label-Use
Antrag und Erklärung

Einwilligungserklärung in die Übermittlung von Rezepten und Verordnungen

Einwilligungserklärung in Terminerinnerungen

Arbeitsvertrag für Physician Assistant

Arbeitszeugnis

MUSTERVERTRAG

Arbeitszeugnis

CHECKLISTE

WIR SUCHEN GENAU DICH!

WEBINARE

- 13.11.2024** Die Arztpraxis als Unternehmen
- 20.11.2024** Psychohygiene und Stressabbau für Ärztinnen und Ärzte
- 04.12.2024** Wirtschaftlichkeitsprüfung überstehen und in Zukunft vermeiden
- 11.12.2024** Die Big Five des Arbeitsrechts



24 Webinare
im Jahr 2024



VirchowBund
Frei in der Praxis