

Inhaltsverzeichnis

0.	Management Summary	1
1.	Einleitung	8
Teil A		
2.	Vorgehensweise	10
2.1	Rechercheergebnisse - vorliegende Studien	12
3.	Individuelle Darstellung und Bewertung der untersuchten Studien	14
3.1	WIDO - Klose et al. (2003) Ärztemangel - Ärzteschwemme? Auswirkungen der Alterstruktur von Ärzten auf die vertragsärztliche Versorgung	14
3.1.1	Untersuchungsgegenstand	14
3.1.2	Vorgehensweise in der Studie	14
3.1.3	Zentrale Ergebnisse der Studie	15
3.1.4	Bewertung der Studie	16
3.2	BÄK/KBV - Kopetsch (2003) Dem deutschen Gesundheitswesen gehen die Ärzte aus! Studie zur Ärztestruktur und Arztzahlenentwicklung	18
3.2.1	Untersuchungsgegenstand	18
3.2.2	Vorgehensweise in der Studie	19
3.2.3	Zentrale Ergebnisse der Studie	19
3.2.4	Bewertung der Studie	22
3.3	DKI – Offermanns (2003) Krankenhaus Barometer. Herbstumfrage 2002	25
3.3.1	Untersuchungsgegenstand	25
3.3.2	Vorgehensweise in der Studie	25
3.3.3	Zentrale Ergebnisse der Studie	26
3.3.4	Bewertung der Studie	28
3.4	HIS - Heublein et al. (2002) Studienabbruchstudie 2002	29
3.4.1	Untersuchungsgegenstand	29
3.4.2	Vorgehensweise in der Studie	29
3.4.3	Zentrale Ergebnisse der Studie	31
3.4.4	Bewertung der Studie	32
4.	Analyse und Bewertung der Datenlage	33
4.1	Exkurs: Datenerhebung	33
4.2	Studium	35
4.2.1	Studienplätze und Studienplatzbewerber im Fach Humanmedizin	35
4.2.2	Studierende insgesamt	37
4.2.3	Studienanfänger in Humanmedizin / Tatsächliche Erstsemester (erstes Studien- oder erstes Fachsemester)	38
4.2.4	Abgänger (erfolgreicher Studienabschluss) und Abbrecher	41
4.3	Berufstätigkeit	47
4.3.1	Approbationserteilung	49
4.3.2	Ärzte im Praktikum	50
4.3.3	Arztzahlen insgesamt	54

4.3.4	Ärzte in der Weiterbildung (nach AiP-Phase oder entsprechender Auslandstätigkeit)	56
4.3.5	Weiterbildungsabschlüsse	56
4.3.6	Entwicklung der Zahl der Ärzte in/außerhalb kurativer Tätigkeit	57
4.3.7	Bedarf an Ärzten im kurativen und nicht-kurativen Bereich	59
4.3.8	Berufsperspektiven im kurativen und nicht-kurativen Bereich	60
4.4	Zusammenfassung	61
5.	Synthese der vorangegangenen Bewertungen	63
5.1	Zwischenfazit - Droht in Deutschland ein Ärztemangel?	63
5.2	Können Angebot und Bedarf an Ärzten derzeit zuverlässig prognostiziert werden?	66
5.2.1	Anforderungen an die Prognose des Angebots an Ärzten	66
5.2.2	Anforderungen an die Prognose des Bedarfs an Ärzten	68
Teil B		
6.	Ergebnisse der Befragung	71
6.1	Methodik	72
6.1.1	Ziele und Konzeption der Befragung	72
6.1.2	Inhalte des Fragebogens	74
6.1.3	Konzeption der Auswertung	75
6.1.4	Durchführung der Befragung und Soziodemographie der Befragten	76
6.2	Medizinstudium	77
6.3	Wiedereinstieg	86
6.4	Krankenhausorganisation	92
6.5	Ostdeutsche Bundesländer	101
6.6	Weitere Befragungsergebnisse	108
7.	Ableitung der Handlungsempfehlungen	113
7.1	Medizinstudium	114
7.2	Wiedereinstieg	116
7.3	Krankenhausorganisation	119
7.4	Ostdeutsche Bundesländer	123
8.	Fazit	127
9.	Literaturverzeichnis	132

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Modell zur Beurteilung der Versorgungssituation mit kurativ tätigen Ärzten in Deutschland	12
Abbildung 2: Entwicklung der Studienplätze im Fach Humanmedizin.....	36
Abbildung 3: Entwicklung der Zahl der Bewerber je Studienplätze im Fach Humanmedizin	37
Abbildung 4: Entwicklung der Studierendenzahlen im ersten Fach- und Hochschulsemester im Fach Humanmedizin	38
Abbildung 5: Entwicklung des Anteils von Erstsemestern an Studierenden insgesamt im Fach Humanmedizin.....	40
Abbildung 6: Entwicklung der Absolventen im Fach Humanmedizin.....	42
Abbildung 7: Vergleich der Anzahl Studierende im ersten Fachsemester und der Anzahl von Absolventen 14 Semester später (durchschnittliche Studienzeit)	43
Abbildung 8: Entwicklung der Schwundquote im Fach Humanmedizin	44
Abbildung 9: Entwicklung der Anzahl an bestandenen Promotionen	46
Abbildung 10: Zu- und Abflussmodell der stationären und ambulanten Versorgung	49
Abbildung 11: Entwicklung der Anzahl von ÄiP	51
Abbildung 12: Entwicklung berechneter Zugang ÄiP im Vergleich zu Anzahl an Absolventen nach durchschnittlicher Studiendauer.....	53
Abbildung 13: Vergleich der Anzahl der ÄiP insgesamt mit der Anzahl der Zugänge zum ÄiP sowie der Anzahl an Absolventen.....	54
Abbildung 14: Entwicklung der Arztzahlen in Deutschland	55
Abbildung 15: Entwicklung der Anzahl an berufstätigen Ärzten	55
Abbildung 16: Zielgruppen der Befragung.....	73
Abbildung 17: Themenschwerpunkte des Fragebogens	74
Abbildung 18: Konzeption des Fragebogens	76
Abbildung 19: Gründe für die Studienaufnahme – Studierende	77
Abbildung 20: Gründe für die Studienaufnahme - Ärzte	78
Abbildung 21: Phase des Studienabbruchs.....	79
Abbildung 23: Durchschnittliche Durchfallquoten bei medizinischen Prüfungen von 1985 bis Frühjahr 2004.....	80
Abbildung 24: Gründe für Studienabbruch und Bewertung dieser Faktoren während des Studiums – Frauen	84
Abbildung 25: Gründe für Studienabbruch und Bewertung dieser Faktoren während des Studiums – Männer.....	85
Abbildung 26: Zeitpunkt für den Ausstieg aus der kurativen ärztlichen Tätigkeit.....	86
Abbildung 27: Derzeitige Tätigkeit von nicht kurativ tätigen Ärzten	87
Abbildung 28: Barrieren für die Wiederaufnahme der kurativen Tätigkeit... ..	88
Abbildung 29: Gründe für Nichtrückkehr aus dem Ausland	89
Abbildung 30: Gründe für die geplante Rückkehr nach Deutschland.....	89
Abbildung 31: Wahrnehmung Schwierigkeit Rückkehr	90
Abbildung 32: Geplante Inanspruchnahme der Elternzeit nach Alter	91
Abbildung 33: Wahrnehmung Schwierigkeit Rückkehr nach Elternzeit.....	92
Abbildung 34: Ärzte im Krankenhaus: Bewertung EUGH-Urteil.....	100
Abbildung 35: Ärzte im Krankenhaus: Bewertung EUGH-Urteil.....	100
Abbildung 36: Studierende - Bewertung EUGH-Urteil.....	101
Abbildung 37: Berufliche Pläne der Studenten in West- und Ostdeutschland	102
Abbildung 38: Berufliche Pläne der kurativ tätigen Ärzte in West- und Ostdeutschland.....	103

Abbildung 39: Voraussetzungen der Niederlassung in den östlichen Ländern – Ärzte (ohne Berlin).....	104
Abbildung 40: Vorauss. für Niederlassung in Ostdeutschland - westdt. Studierende	105
Abbildung 41: Vorauss. für Niederlassung in Ostdeutschland - ostdt. Studierende	106
Abbildung 42: Attraktivitätsfaktoren der ostdeutschen Bundesländer	107
Abbildung 43: Im Ausland verbrachte Studienzeit	108
Abbildung 44: Anteil Auslandsaufenthalte auf Basis aller Studierenden und Abbrecher in der jeweiligen Phase oder später.....	109
Abbildung 45: Auslandsaufenthalt von in Deutschland kurativ tätigen Ärzten	109
Abbildung 46: Auslandsaufenthalt von in Deutschland nicht kurativ tätigen Ärzten.....	110
Abbildung 47: Studierende: Bewertung Abschaffung AiP.....	111
Abbildung 48: Kurativ tätige Ärzte: Bewertung Abschaffung AiP.....	111
Abbildung 49: Wirkungskette Handlungsfeld Studium.....	114
Abbildung 50: Wirkungskette Handlungsfeld Wiedereinstieg	117
Abbildung 51: Wirkungskette Handlungsfeld Krankenhausorganisation....	120
Abbildung 52: Wirkungskette Handlungsfeld Ostdeutschland	124

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Gründe für den Studienabbruch von Medizinstudenten.....	32
Tabelle 2: Entwicklung der Anzahl Studierender im Fach Humanmedizin ...	38
Tabelle 3: Entwicklung Facherstsemester im Fach Humanmedizin in Deutschland, BRD und DDR	39
Tabelle 4: Entwicklung der Studierenden-, Zulassungs- und Absolventenzahlen in der DDR und in den neuen Bundesländern	44
Tabelle 5: Entwicklung des weiblichen Anteils an Erstsemestern und an späteren Absolventen von 1981 - 1996	47
Tabelle 6: Entwicklung des Anteils von weiblichen Erstsemestern von 1997 - 2002	47
Tabelle 7: Entwicklung des Verhältnisses von AiP pro Absolvent.....	52
Tabelle 8: Modellhafte Berechnung von jährlichen AiP-Zugängen	52
Tabelle 9: Tätigkeiten von Ärzten ohne ärztliche Tätigkeit.....	58
Tabelle 10: Berechnung des durchschnittlichen Schwundes Facherstsemester zu Absolventen	81
Tabelle 11: Verhältnis Anzahl Studienabbrecher und Studienabbrecher aufgrund endgültig nicht bestandener Prüfung nach Studienphase.....	81
Tabelle 12: Weibliche Befragte.....	93
Tabelle 13: Männliche Befragte	94
Tabelle 14: Nicht-kurativ tätig in Deutschland - Frauen	95
Tabelle 15: Nicht-kurativ tätig in Deutschland - Männer.....	96
Tabelle 16: Im Ausland tätig - Frauen	97
Tabelle 17: Im Ausland tätig - Männer	98
Tabelle 18: Vergleich Ausstiegsgründe und schlecht bewertet - Frauen	99
Tabelle 19: Vergleich Ausstiegsgründe und schlecht bewertet - Männer	99