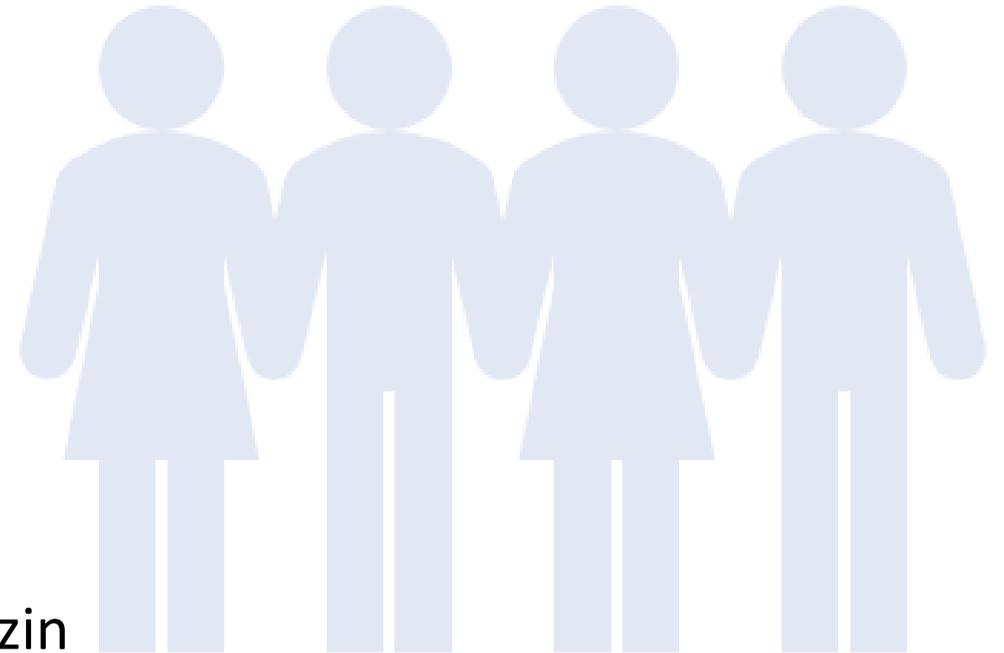


# Recruit and Retain

Zur Attraktivität der Allgemeinmedizin



# Das hausärztliche Paradoxon

Hohe  
Berufszufriedenheit

Hohe Schwierigkeit  
der Rekrutierung

...die ultimative  
Kürzestdefinition

Die Allgemeinmedizin hat den  
Patienten zum Gegenstand, die  
Spezialdisziplinen Organsysteme



Die  
Schwierigkeit  
der  
Definition

Europäische Definition  
(WONCA 2002): 52 Seiten

Deutsche Definition  
(DEGAM 2002): 2 Seiten

McWhinney, Textbook of  
Family Medicine: 5 Seiten

# Hausärzte...

(Kurzdefinition der WONCA, zit. nach <https://oegam.at/publikationen/2016/360>)

1

... sind dazu ausgebildet, mit Menschen in allen Lebensstadien umzugehen

2

....sind medizinische Generalisten und erste Anlaufstelle für alle möglichen gesundheitlichen Problemen im Setting der Primärversorgung

3

...stellen ein umfassendes, breit zugängliches Service zur Verfügung, fokussiert auf lokale Kommunen, ermöglichen Kontinuität in der Betreuung und konzentrieren sich auf die Betreuung von Personen – nicht auf spezifischer Teile ihres Körpers oder auf spezifische Erkrankungen.

## FIVE CORE ATTRIBUTES OF GENERAL PRACTICE

---



# Faktoren, die mit Zufriedenheit korrelieren

---

1. Breite des Fachs

2. Individueller,  
holistischer  
Zugang

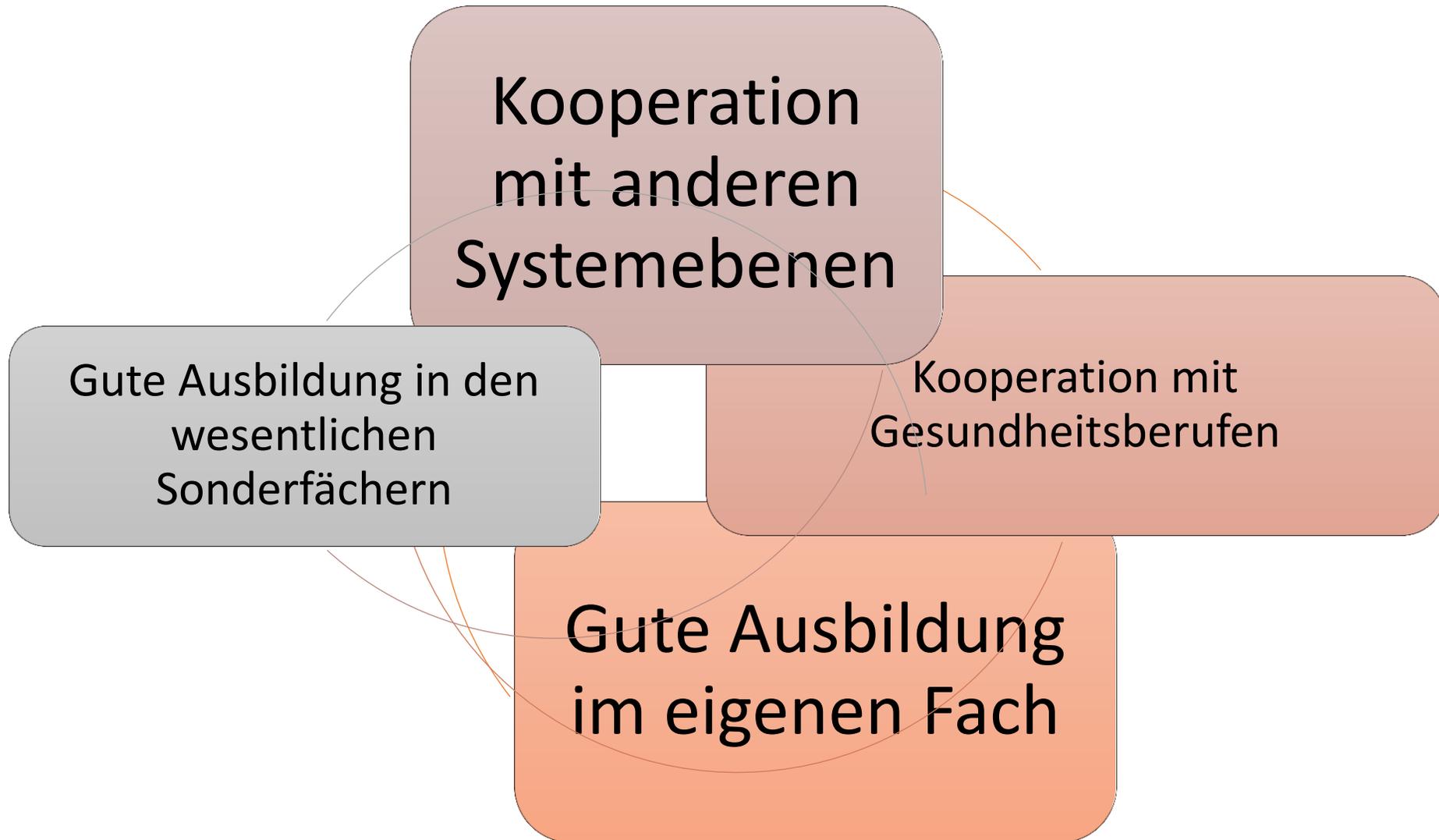
3. Kontinuität und  
Langzeitbeziehung

4.  
Gestaltungsfreiheit,  
Autonomie

# 1. Die Breite des Fachs



...erfordert:



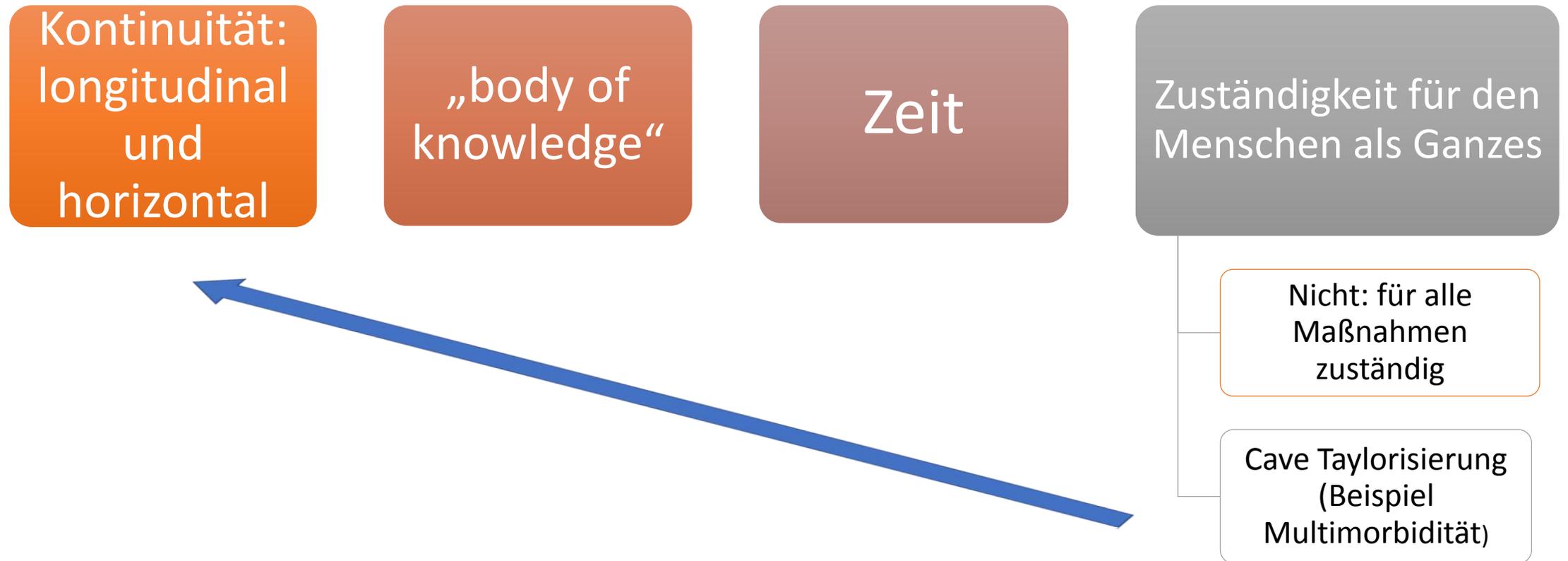
# Breite meint nicht: Nebeneinander der Einzelteile





12.07.2018

## 2. Individueller, holistischer Zugang



# 3. Kontinuität und Langzeitbeziehung

Wesentlicher Faktor  
für Attraktivität

Wesentliche Einflüsse  
auf Morbidität und  
Mortalität

Vgl. Pereira Gray et al. 2018

Relevant für  
Arbeitszufriedenheit

Auf der  
persönlichen,  
emotionalen  
Ebene

Auf der Ebene der  
erfolgreichen  
Berufsausübung

## 4. Gestaltungsfreiheit und Autonomie

**Kollektiv: auf  
Ebene des  
eigenen Fachs**

**Individuell:  
Selbständigkeit**

# Belastungen

## Emotional

- Gefahr Fehler zu machen
- Widersprüchliche Aufträge
- Empathie
- Aufwändige Abgrenzung

## Arbeitsintensität

## Simultaneität

## Unkalkulierbarkeit

## Verantwortung

# Erschwernisse

## Systemimmanente Mängel:

Einschränkungen bei Kooperationsformen  
Beschränkung evidenzbasierter Maßnahmen, Limitierungen  
Einschränkung der Delegierbarkeit:

- Geldleistungen
- Terminsituation auf 2. und 3. Ebene (Steuerungsverzicht)

“Einkommensparadoxon”

## Administrative Notwendigkeiten

„Chef“-arztpflichtigkeiten  
Wenig sinnvoll erlebte Kontrollen  
Dokumentation

# Befürchtungen

Verlust an Kontinuität und Breite

Einschränkung der  
Eigenverantwortung

Zunahme administrativer Vorgaben

Zunahme externer Kontrollen

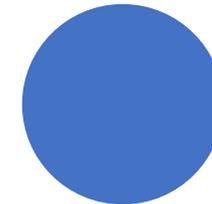
Verlust an Wertschätzung

Policy makers must keep in mind, when reorganising the professions in primary care, that the most attractive factor in the profession .....

Le Floch et al. 2016

---

Bedrohung –

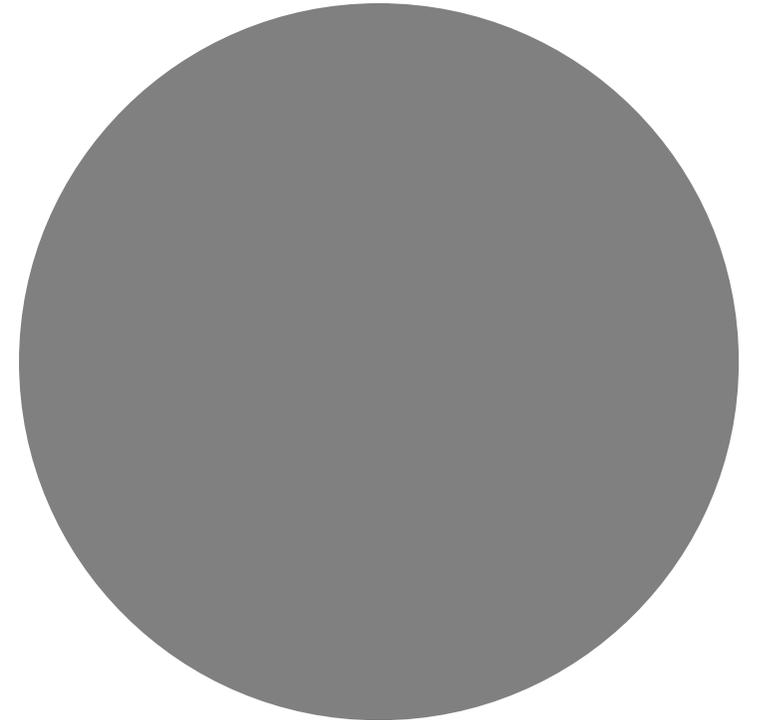


.....seems to be the **unique doctor-patient relationship, along with the longitudinal care and diversity** in the work, which are extremely attractive factors in the profession

Le Floch et al. 2016

---

...oder Chance?



# Lernen aus dem Vergleich: NL - UK

---

NL: 1250 Bewerber für 750 Ausbildungsplätze,

---

UK: 451 freie Plätze 2014

---

Genannte Gründe:

---

Eigene Vertretung mit Verhandlungspouvoir

---

Eigene Leitlinien – Respekt vor Fach Allgemeinmedizin

---

Starke Unterstützung durch Politik

---

Wertschätzung bereits an den Universitäten

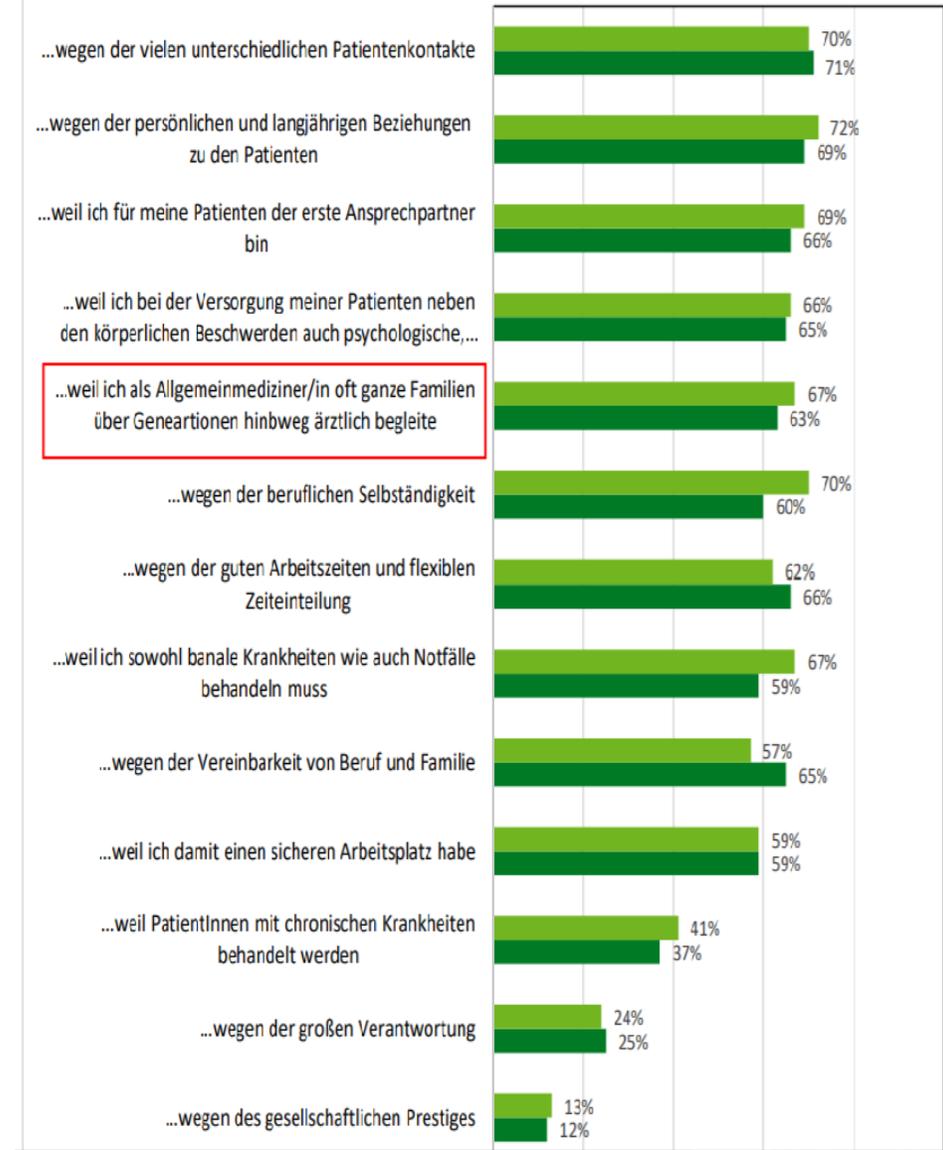
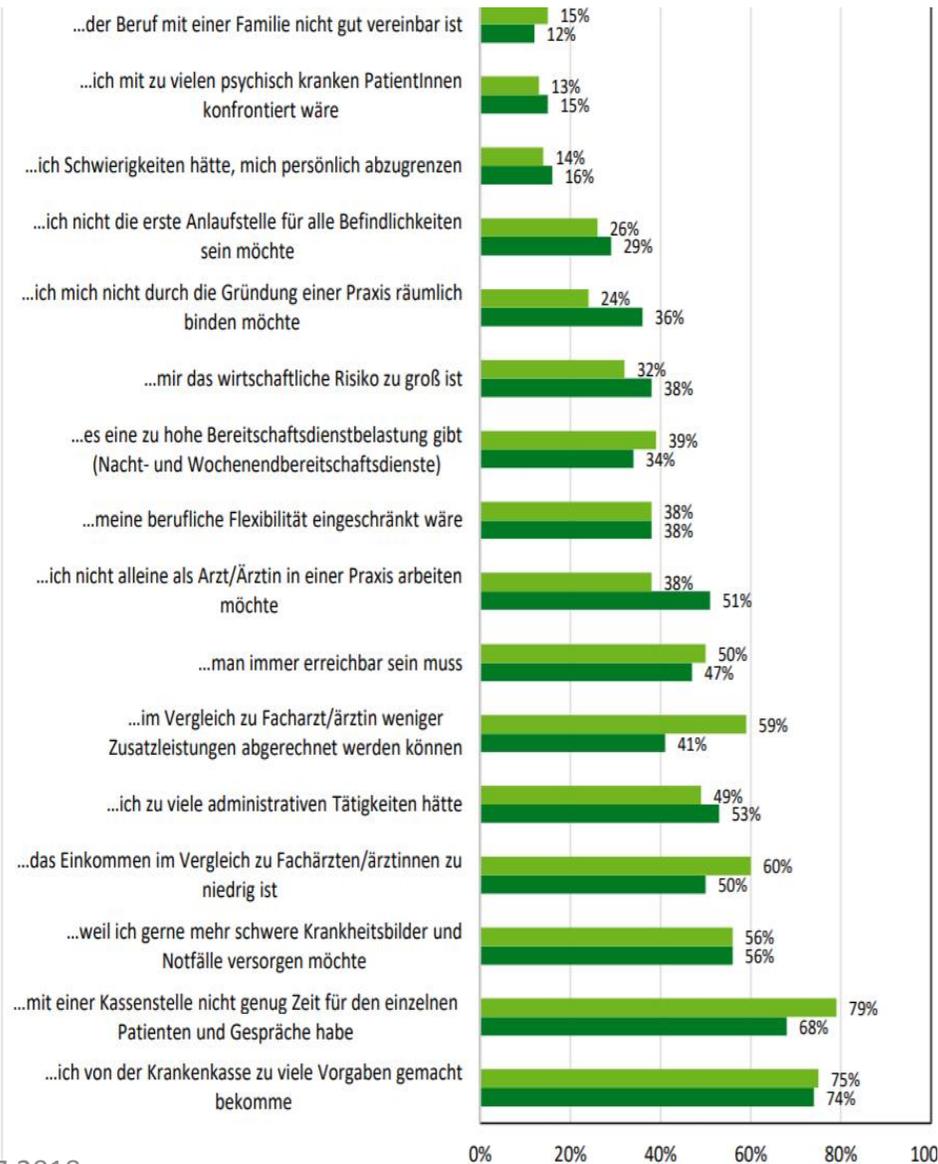
---

# Exkurs: das Qualitätssicherungsparadoxon:

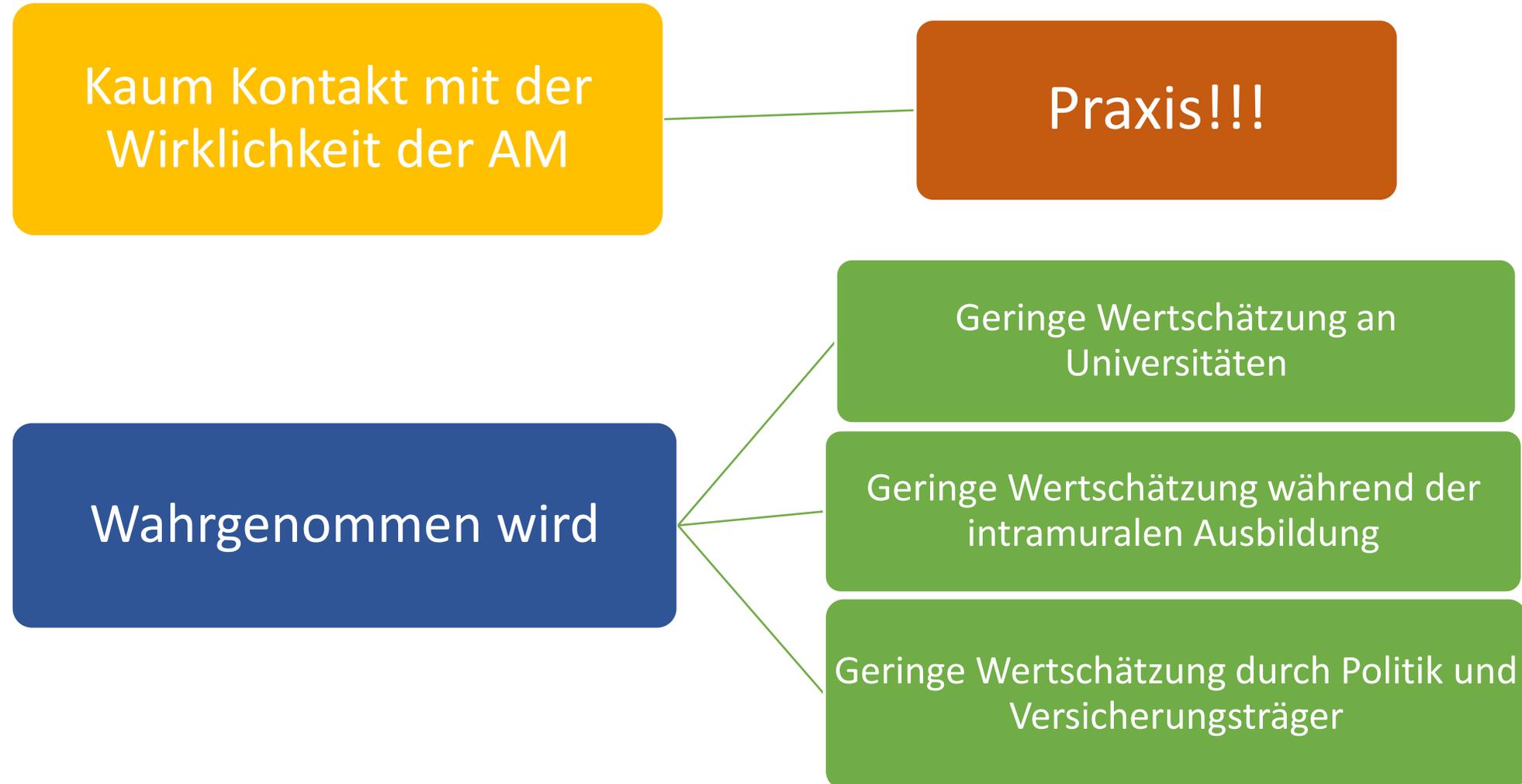
.....a grass roots revolt this year by Dutch GPs, who refused to cooperate when insurance companies attempted to impose more box ticking and targets.

By contrast, ..... British GPs are frustrated that the Quality and Outcomes Framework has reduced consultations to a box ticking process.

# Korrelation mit Studierendenbefragung



# Was erklärt das hausärztliche Paradoxon?



# Konsequenzen

- Universitäre Ausbildung
- Fachausbildung
- Niederlassung
- Niedergelassene Tätigkeit
- Strukturelle Aufwertung
- Ökonomische Wertschätzung

## Masterplan Allgemeinmedizin

Langversion MPAM (Basisdokument V1.0)

eine Initiative der



in Kooperation mit der

**Bundessektion Allgemeinmedizin der  
Österreichischen Ärztekammer**

mit Unterstützung der universitären Allgemeinmedizin Österreichs

Johannes Kepler Universität - Linz,  
Karl Landsteiner Privatuniversität für Gesundheitswissenschaften - Krems,  
Medizinische Universitäten Graz, Innsbruck und Wien,  
Paracelsus Medizinische Privatuniversität Salzburg,

und der



1. Marchand C, Peckham S. Addressing the crisis of GP recruitment and retention: a systematic review. *Br J Gen Pract*. April 2017;67(657):e227–37.
2. IAMEV\_BMotiv-AM\_final.pdf [Internet]. [zitiert 15. Juli 2018]. Verfügbar unter: [https://allgemeinmedizin.medunigraz.at/fileadmin/institute-oes/allgemeinmedizin/Publikationen/Berichte/2017/IAMEV\\_BMotiv-AM\\_final.pdf](https://allgemeinmedizin.medunigraz.at/fileadmin/institute-oes/allgemeinmedizin/Publikationen/Berichte/2017/IAMEV_BMotiv-AM_final.pdf)
3. Behmann M, Schmiemann G, Lingner H, Kühne F, Hummers-Pradier E, Schneider N. Job satisfaction among primary care physicians: results of a survey. *Dtsch Arztebl Int*. März 2012;109(11):193–200.
4. Roos M, Watson J, Wensing M, Peters-Klimm F. Motivation for career choice and job satisfaction of GP trainees and newly qualified GPs across Europe: a seven countries cross-sectional survey. *Educ Prim Care*. Juli 2014;25(4):202–10.
5. Anna Sansom, Raff Calitri, Mary Carter, John Campbell. Understanding quit decisions in primary care: a qualitative study of older GPs. *bmjopen*. 6(2).
6. Le Floch B, Bastiaens H, Le Reste JY, Lingner H, Hoffman RD, Czachowski S, u. a. Which positive factors determine the GP satisfaction in clinical practice? A systematic literature review. *BMC Fam Pract* [Internet]. 13. September 2016 [zitiert 11. Juli 2018];17(1). Verfügbar unter: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5020554/>
7. Why are Dutch GPs so much happier? *bmj*. 351(2015):h6870.
8. Pereira Gray D. et al. Continuity of care with doctors—a matter of life and death? A systematic review of continuity of care and mortality. *BMJ Open* 2018.8(6)
9. Baird B. et al. Innovative models of general practice. *The Kings Fund* June 2018; 13



12.07.2018



12.07.2018