

Equipment and Education in the subject of General Practice at Universities of Germany

Internationale Analysen zeigen, dass eine kontinuierliche und gute Anbindung an die Hausarztpraxis erheblich die Kosteneffektivität des Gesundheitssystems verbessert [1–3].

Aus diesem Grunde ist es politisch erwünscht, die Allgemeinmedizin in unserem Land zu fördern. Teil dieser Strategie ist auch ein erhöhter Ausbildungsanteil durch dieses Fach an den Universitäten. Dies ist nicht nur kosteneffektiv, sondern fördert auch die Berufswahl für diesen Bereich [4, 5]. Somit wurde in der neuen Approbationsordnung ein obligates Blockpraktikum Allgemeinmedizin eingeführt und das 3. Tertial des PJ sollte präferenziell in der Allgemeinarztpraxis absolviert werden. Außerdem soll der Unterricht verstärkt an den häufigen Krankheitsbildern und integrierend ausgerichtet werden – also genau hausärztlichen Kernbereichen, die an der Universität erheblich unterrepräsentiert bis nicht vorhanden sind.

Wie sehen aber hierfür die derzeitigen Strukturen an den Deutschen Universitäten aus?

Eine Umfrage im Frühjahr 2004 und update im darauf folgenden Herbst sowie punktuell August 2005 ergab folgendes Bild (Tab. 1–3),

Dauer Blockpraktikum

- 1-wöchig (unter 40 Stunden): Dresden, Leipzig, Magdeburg, Rostock, Halle
- 1-wöchig ganztags: Aachen (bisher), BF und Charité Berlin, Erlangen, Greifswald, Halle-Wittenberg, Hamburg, Heidelberg, Homburg/Saar, Lübeck, Mainz, München LMU, München TU, Regensburg

- 1–2-wöchig (z.B. zusätzlich Verlaufsbeobachtung): Bonn, Frankfurt, Münster, Ulm (vorher 2 Wochen)
- 2-wöchig: Aachen (ab WS), Bochum, Düsseldorf, Essen, Freiburg, Gießen, Göttingen, Hannover, Jena, Köln, Mannheim, Marburg, Tübingen, Würzburg
- 9 Tage Praxis und 5 Tage Seminar: Kiel
- 12-wöchig (kumulativ): Bochum Reformstudiengang, Witten-Herdecke

Geplante PJ-Plätze

- keine: 9× (mangels Kostenerstattung)
- 1–10: 4×
- 11–20: 2×
- >20: 3×
- übrige noch unklar

Abgeschlossene Promotionen in letzten 10 Jahren

- 1–5: Bonn, Leipzig, Gießen, Mannheim, München LMU,
- 6–10: Berlin BF und Charité je, Düsseldorf, Freiburg, Hamburg, Münster, Tübingen
- >10: Aachen, Frankfurt, Göttingen, Hannover, Heidelberg, Mainz, Marburg, Ulm

Habilitationen

Göttingen (2), Hannover (4), Heidelberg (4), Marburg (1)

Institutsangaben

Abteilung Allgemeinmedizin, Präventive und rehabilitative Medizin, Philipps-Universität Marburg, Marburg

Korrespondenzadresse

Prof. Dr. med. Erika Baum · Dresdner Straße 34 · 35444 Biebertal · E-mail: Baum064092007@t-online.de

Bibliografie

Z Allg Med 2005; 81: 405–408 · © Georg Thieme Verlag KG Stuttgart · New York
DOI 10.1055/s-2005-836308
ISSN 0014-336251

Tab. 1 Personelle Ausstattung der Allgemeinmedizin an medizinischen Fachbereichen/Fakultäten in Deutschland

Standort	Abteilung	C4	C3	C1	BAT I	BAT II	SekretärIn/ Studynurse	Hon- Prof.	Lehraufträge bezahlt	unbez.	ges.
Freiburg	Lehrber.				$\frac{3}{4} + \frac{1}{4}$		1	1	5		130
Heidelberg	Sektion		1		1	0,5	1,5	1	10	2	172
Mannheim	Lehrber.					1			1		7
Tübingen	Lehrber.					1	0,6	1	3		189
Ulm	Abteilung	0,5		1		1,5	1		159		159
Erlangen	Lehrauft.								5		5
München LMU	Lehrauft.						0,5	1	4	108	112
München TU	Lehrauftr.							1	6	0	35
Regensburg	Projekt								3		23
Würzburg	Lehrauftr.					$\frac{1}{2}$	$\frac{1}{5}$		3		33
Berlin Ben.Fr.	Abteilung	1		1			2		45		45
Berlin Charité	Institut		2×0,5			5×0,5	1,25		185		185
Hamburg	Institut		2	1		2	1,5		74	0	74
Frankfurt	Institut	1		1	1	1×IVa	1,5		22	9	31
Gießen	Professur					$\frac{3}{4}$	0,5		15		16
Marburg	Abteilung		2×0,5		1		3×0,5		33	1	34
Greifswald	Sektion					1			3		43
Rostock	Lehrber.				0,5		Gel: Innere		2		16
Göttingen	Abteilung	1		2	1		1		14		131
Hannover	Abteilung	1		1	1	3	2		12		177
Aachen	Lehrber.		1 äq.			3	2×0,5	1	7		55
Bochum	Abteilung		1				1	1	29		191
Bonn	Lehrauft.						Gel.		7		47
Düsseldorf	Abteilung	1			2	1	1		19		89
Essen	Lehrgebiet				2×0,5	0,5	0,5	2	6	4	85
Witten-Herd.	Lehrber.					2×0,5	0,5		6		126
Köln	Sektion		2×0,5				0,5		3	40	155
Münster	Lehrauft.				$3 \times \frac{1}{3}$			1	1		64
Mainz	Abteilung					1 (Rot)	0,75	3	8	6	14
Homburg-Saar	Lehrauftr.								6		56
Dresden	Lehrauftr.					$\frac{3}{4}$			46		47
Leipzig	Abteilung		0,5		2		1				
Halle-Wittenb.	Abteilung		0,5			1	0,5		52		52
Magdeburg	Institut mit HAL zusammen	2×0,5	0,5			1,5	0,5		12	20	39
Kiel	Abteilung		1: vakant	1			1,5		7	4	20
Lübeck	Lehrauftr.						6 Std/Wo	1	3		42
Jena	keine	Ausschrei- bung	Ausschrei- bung						4		34

Erläuterung: Reihenfolge nach Bundesländern – alphabetisch. Unter den Lehraufträgen werden auch die Honorarprofessuren mitgezählt, sind also nicht additiv zu verstehen. Lehrpraxen nicht gesondert genannt, aber bei Gesamtzahl Lehraufträge enthalten. Genauer benannte Stellen der Rubrik Besonderheiten nicht in Tab. 1 enthalten – außer bei Verweis s. o. Angabe zu Sachmitteln schließt Investitionsmittel ein, teilweise auch Mittel für Schulungen. Abkürzungen: ComMed: Community medicine. BP: Blockpraktikum POL: problemorientiertes Lernen VK: Vorklinik SP: assoziierter Schwerpunkt in einem Zentrum NHV: Naturheilverfahren äq: äquivalent ÄGf: ärztl. Gesprächsführung

Diplomarbeiten

Dresden (2 Magister), Düsseldorf (1), Göttingen (2), Hannover (5), Kiel (1), Ulm (6, davon 5 Magister)

Abgeschlossene Facharztweiterbildungen

Aachen (8, alle mit Rotation), BF-Berlin (3), Charité Berlin (2), Göttingen (6, alle mit Rotation), Hamburg (3), Hannover (8), Kiel (1), Mainz (4, alle mit Rotation), Mannheim (1), Tübingen (4), Ulm (1), Würzburg (2); Rostock und Greifswald extern: 111 seit 2000

Tab. 2 Finanzielle und sächliche Ausstattung der Allgemeinmedizin an Fakultäten in Deutschland

Standort	eigene Räume	Sachetat €/J	Honorar Lehraufträge	Honorar Lehrpraxen	Besonderheiten
Freiburg	4	7 286,-	Ges 15 000 €/Jahr	25 €/d	Budgethoheit (ges. 247 000 €), 10 Std wiss. Hilfskräfte, 0,5 Stelle + 400 000 € Drittm.
Heidelberg	15 ab Mai	5 000 + 150 000 Invest.	insgesamt 95 000,-/Jahr	40 €/d Klin. 25 €/d VK	1 apl-Professur, Drittmittel 2,4 Mio € seit 2002, 4 Drittmittelstellen
Mannheim	0	0	3 700,- €/Jahr	25 €/d	+ genehmigt 1 Rotationsassistent
Tübingen	3	59 000,-	30 €/Std, alle zus. 90 000 €/J	25 €/d	2 000 €/PJ-Tertial, 8 000 € Drittmittel Lehrpraxen haben Lehraufträge
Ulm	7	9 000,-	ca. 200 €/Sem	25 €/d	+ 0,5 BAT IIa Drittmittelstelle. 2 000 € pro PJ-Tertial
Erlangen	0	0	22 €/Std	30 €/Tag	Wahlfach Allgemeinmedizin: 2 SWS
München LMU	1	1 000,-	1 152,-/J	nichts	
München TU	0	3 000,-	4 400,-/J	25 €/d	ab WS 2005: 8 000 €/Jahr Sachetat
Regensburg	0	0	32/h, 1 024/J	jetzt 40/d	BP 20 €/d, PJ 500 €/Tertial
Würzburg	0	entspr 1/2 BAT IIa	3 × 2 SWS 50 €/Std	25 €/Tag 200 €/Stud.	
Berlin Ben.Fr.	13	10 000,-	ges. 18 000/J	?	Universitätspraxis, Einnahmen an Uni
Berlin Charité	10	14 800,-		Regelst. = 102,3 €/Stud. Reformst. = 150 €/Stud./Semester	Forschungsförd. 12 600 €/J. Drittmittelstellen: 2 × 0,5 BAT II Honorarstellen: 3 × 0,5 BAT II Wiss. Hilfskräfte: 80 h/Wo Drittmiteleinwerbung: 1,7 Mio €
Hamburg	15	10 000,-		65 €/Tag	zusätzlich zur obigen Ausstattung: 1 St Kompensation für Studiendekanat durch Inst-Leiter, 2,5 Drittmittelstellen, ca. 2 Mio € Einwerbung, 6 stud. Hilfskräfte
Frankfurt	21 + 5 option.	50 000,- + 10 000 € + Investition	Lehrauftr. 49 000 €, Lehrärzte 42 500 €	25 €/Tag	Gesamtetat: ca. 700 000 € (inkl. leistungsbezogene Zusatzausstattung und interne Verrechnungskosten) aktuell verfügbare Drittmittel: 1,2 Mill. € (Stand 2004), insgesamt ca. 15 Mitarb.
Gießen	3	5 530,-	28,5 €/Std.	?	
Marburg	13	29 020,-	18 694,-/J 36,69 €/Std + Fahrtkosten	25 €/d + Sachkosten	Vergütung BP noch unklar, + 3 (ab 2005: 4) Rotationsassistenten im Klinikum, Drittmittelprojekte 1-Stelle, ab 11/04: + 3 wiss. und 3 nichtwissensch. Stellen
Greifswald	3	6 000,-	15 €/h, 80 €/d	gepl. 80 €/d	Angliederung an Inst. f. Community Med.
Rostock	1	2 000,-	21,40 €/Std	42,8 €/d	gesamt 6 741 €/Jahr
Göttingen	19	28 700,-	30 €/Std	25,56 €/d	2 zugesagte Stellen durch Fakultät, 10,5 Drittmittelstellen, 3,6 Mio € Drittmiteleinwerbungen
Hannover	13	25 000,-	21 €/Std	42 €/d	+ 1 Drittmittelstelle, C4-Berufung läuft, ca. 4 Mio € Drittmittel
Aachen	2	8 000,-	28,5 €/Std	25 €/Tag	davon 2,5 Rotationsass., 4 Std/Wo wiss. Hilfskraft
Bochum	7	vertraulich	62 €/Std	550 €/Hosp.	+ 1/2 wiss Hilfskr., Drittmittel 1/2 BAT, 1 Hilfskraft, weitere frühere Einwerb. > 100 000 €
Bonn	8 m ²	5 000,-	32 €/h	25 €/Tag	gesamt ca. 25 000 €/Jahr für Lehrpraxen 15 Std/Woche wiss. Hilfskraft
Düsseldorf	12	15 000,-	je 2 SWS × 18 €/h	25 €/Tag	4 × 0,5 Drittmittelstellen, 25 h/Wo wiss. Hilfskräfte. 3 000 € pro PJ-Tertial
Essen	2		2 SWS bez.	25 €/Tag	0,5 BAT II zugesagt
Witten-Herd.	?	?	4 Std	20 €/Tag	12 Std/Wo wiss. Hilfskr, evtl. Lehrstuhl gepl.
Köln	0	4 000,-	30 €/h, 600 €/J	25 €/Tag	Befristung 5 Jahre, 200 €/PJ-Tertial
Münster	2	2 500,-	32 €/h	25 €/Tag	+ Stud. Hilfskraft
Mainz	6	17 000,-	2 × 28 h × 53 €/h	25 €/Tag	Zugesagt: 1,5 Sekr., 20 h/Wo wiss: Hilfskr, 12 bez Lehrauftr., 50 Lehrpraxen à 50 €/Tag, 43 000 € Drittmittel in 10 J
Homburg/S.	0	0	160 €/Jahr	0	
Dresden	2			50 €/Tag	Rotationsstelle und Etat gehen ausschließlich an Med. Klinik III
Leipzig	6	16 300,-		50 €/Tag	+ 19 Std/Wo wiss. Hilfskraft. Drittmittel Kompetenznetz Demenz. Karriereweg AM
Halle-Wittenberg	0	noch offen		50 €/Tag + KV-Zahlung: 20 €	C4 mit Magdeburg (je 1/2) ausgeschrieben (Stiftungsvertrag), 1 BAT I b/II und 0,5 Sekretariat geplant. Ein Institut zusammen (MD + HAL), Geschäftsführung in MD; 4 Räume
Magdeburg	2	integriert	Normalsatz	2 Std/Tag	s. o. + 1 × BAT I b/II, 0,5 Sekr. gepl., weitere Stellen entspr. Berufungsverhandlungen s. o.
Kiel	10	42 800,-	10 010 €/Jahr	25 €/Tag	C3-Professur auf Lebenszeit (Verfahren zur Neubesetzung läuft)
Lübeck	6 m ²	3 000,-	26 €/h	25 €/Tag	9 000 €/Jahr eingeworbene Drittmittel
Jena	1	0	ges. 28 Std	25 €/Tag	Sponsor C3/C4 gesucht

Tab. 3 Besonderheiten der Lehre durch Allgemeinmedizin an Fakultäten in Deutschland

Standort	Besonderheiten
Freiburg	Preis für Pilot-Blockprakt. Lehr-Austausch mit med. Psychologie
Heidelberg	Praxishospitationsprogramm, Anatomie am Lebenden
Mannheim	
Tübingen	BP bestens evaluiert, hoher Aufwand, klin. Pharmakologie 1 Std. extern
Ulm	
Erlangen	Unterrichtsevaluation
München LMU	integrativer Ambu-Kurs
München TU	6–7 POL-Gruppen weiterhin
Regensburg	Lehrelva., Supervision Lehrpraxen
Würzburg	Wahlfach Vorkl., Chirotherapie, allg. ärztl. Untersuchung, funktionelle Verbände, Praxisführung, regelm. Evaluation, Qualitätsz. Lehrpraxen
Berlin Ben. Fr.	
Berlin Charité	Reformstg.: ab 2. vkl. Sem. 1 Praxistag/Wo., POL-Gruppen, Interaktion 2 SWS Regelstg.: 1. kl. Sem. je 3 Std ÄGf und UaK f. 44 Kleingruppen; 5. kl. Sem. 10 Std ÄGf + 1 Woche BP
Hamburg	2 POL-Gruppen interdisz., 4 Std/Sem fachübergreifend, Koord. NHV, QB Gesundheitssystem. Berufsfelderkundung, Fortbildungsreihe + Eval., Lehre für FB Chemie
Frankfurt	Qualitätszirkel der Lehrbeauftragten diverse neue Unterrichtsangebote in Vorbereitung
Gießen	
Marburg	2 SWS Krankheitslehre für Pharmazeuten, Kurs Berufsfelderkundung, Beteiligung Querschnitts- und Wahlfächer
Greifswald	Leitung Q10 Prävention, 3 aus 18 Seminare sind zu wählen
Rostock	Evaluation, Klausur, Fortbildung
Göttingen	10 PJ-Plätze geplant. Unterricht med. Basisfertigkeiten mit Psychosomatik
Hannover	Wahlfach-Vorklinik
Aachen	2×/Wo 80 Patenpraxen im Modellstud.
Bochum	Beauftragter für Reformstudiengang mit POL, nach jed. Sem. Hospitation mit Aufgaben, Didaktikschulungen
Bonn	Davon 36 SWS BP alte AO
Düsseldorf	Querschnittsfachunterricht unklar 5 PJ-Plätze mit Begleitsseminar
Essen	25 PJ-Plätze. regelmäßig Didaktik-Seminare und Evaluation
Witten-Herd.	Reformstudiengang
Köln	Reformst. Mit Verlaufs-Doku, Didaktik-Seminar 2×/Sem, Evaluation
Münster	Neu: 1 Wo BP und 5×2×1/2 Tg
Mainz	Evaluation, Didaktikseminare, beratende Stimme im Fachbereich
Homburg-Saar	Lehrbereich angegl. an Stud-Dekan
Dresden	Dipol-Projekt läuft weiter. Für PJ alle Lehrpraxen einsetzbar
Leipzig	5–10 PJ-Plätze, POL-Kurs, Wahlfach Allgemeinmed., 2 SWS Homöopathie
Halle-Witt.	Teilnahme Q7, Q10, Q12; Seminare Blockpraktikum mit Lehrärzten gemeinsam; Wahlfach Allgemeinmedizin und Homöopathie je 1 SWS
Magdeburg	Koord. über Sozialmed., Leitung/Koordination Q7 (Altern); Teilnahme Q12, Wahlfach 4 SWS, weiteres s. o.
Kiel	div. Electives + Fortbildungsveranst.
Lübeck	+ 1 SWS nicht curr., 5 PJ-Plätze neu
Jena	Ausschreibung Professur läuft

Praxistätigkeit des Leiters/Sprechers

- Fehlende Angabe: 5 ×
- Keine: Frankfurt (Aufnahme ab 2005), Hamburg, Greifswald
- Unter 20 Std/Woche: Düsseldorf, Göttingen, Heidelberg, Kiel, Hannover (Interim)
- 20–41 Std/Woche: Aachen, BF und Charité-Berlin (3 ×), Dresden, Essen, Leipzig, Mainz, Marburg, Münster, Rostock, Ulm, Halle-Wittenberg, Magdeburg
- ganztags (entsprechend „normaler“ Vertragsarzt) die Übrigen

(Alle Angaben ohne Gewähr)

Somit stehen einigen Universitäten mit für die neuen Aufgaben ausreichender Grundausstattung andere Hochschulen mit völlig inadäquater Repräsentanz der Allgemeinmedizin gegenüber. Unzumutbar ist die Situation dort, wo keine eigenes Sekretariat und eine feste Anstellung für Allgemeinmediziner durch die Universität gezahlt oder in erheblichem Umfang unentgeltlicher Unterricht durch Hausärzte erwartet wird. Insbesondere die Allgemeinärzte im Umfeld dieser Standorte sollten überlegen, ob sie hier initiativ werden können: Hinweis an die Politiker, dass durch solche Strukturen der drohende Hausärztemangel erheblich gefördert wird, Verweigerung von Unterrichtsveranstaltungen ohne suffiziente Unterstützung durch eigene universitäre Repräsentanten und Aufwandsentschädigung, notfalls sogar soweit medizinisch vertretbar Boykott von Klinika, die Allgemeinärzte in ihren Reihen wiederholt ablehnen, düpieren oder bevormunden.

Darüber hinaus werden DEGAM und die Hochschullehrervereinigung die Kollegen vor Ort nach Kräften bei ihren Bemühungen um eine verbesserte Ausstattung an der Universität unterstützen.

Interessenkonflikte: keine angegeben.

Literatur

- ¹ Cram P, Ettinger WHJ. Generalists or specialists – who does it better? *Physician Exec* 1998; 24: 40–45
- ² Starfield B, Shi L. The medical home, access to care, and insurance: a review of evidence. *Pediatrics* 2004; 113: 1493–1498
- ³ Haggerty JL, Reid RJ, Freeman GK, Starfield BH, Adair CE, McKendry R. Continuity of care: a multidisciplinary review. *BMJ* 2003; 327: 1219–1221
- ⁴ Mathers N, Caster Y, Marshall M on behalf of the OK Heads of the Academic Departments of General Practice. *New Century, New Challenges. Family Practice* 2003; 20: 360–361
- ⁵ Bland CJ, Meurer LN, Maldonado G. Determinants of primary care specialty choice: a non-statistical meta-analysis of the literature. *Acad Med* 1995; 70: 620–641

Zur Person



Prof. Dr. med. Erika Baum, seit 1982 Ärztin für Allgemeinmedizin und kontinuierliche Tätigkeit in einer Hausarztpraxis in Biebertal. Gleichzeitig wissenschaftliche Mitarbeiterin an der Universität Gießen bzw. Marburg, seit 1990 Professur für Allgemeinmedizin Universität Marburg – halbtags