

KOMMUNALE R(M)VZ  
ALS ALTERNATIVE !?



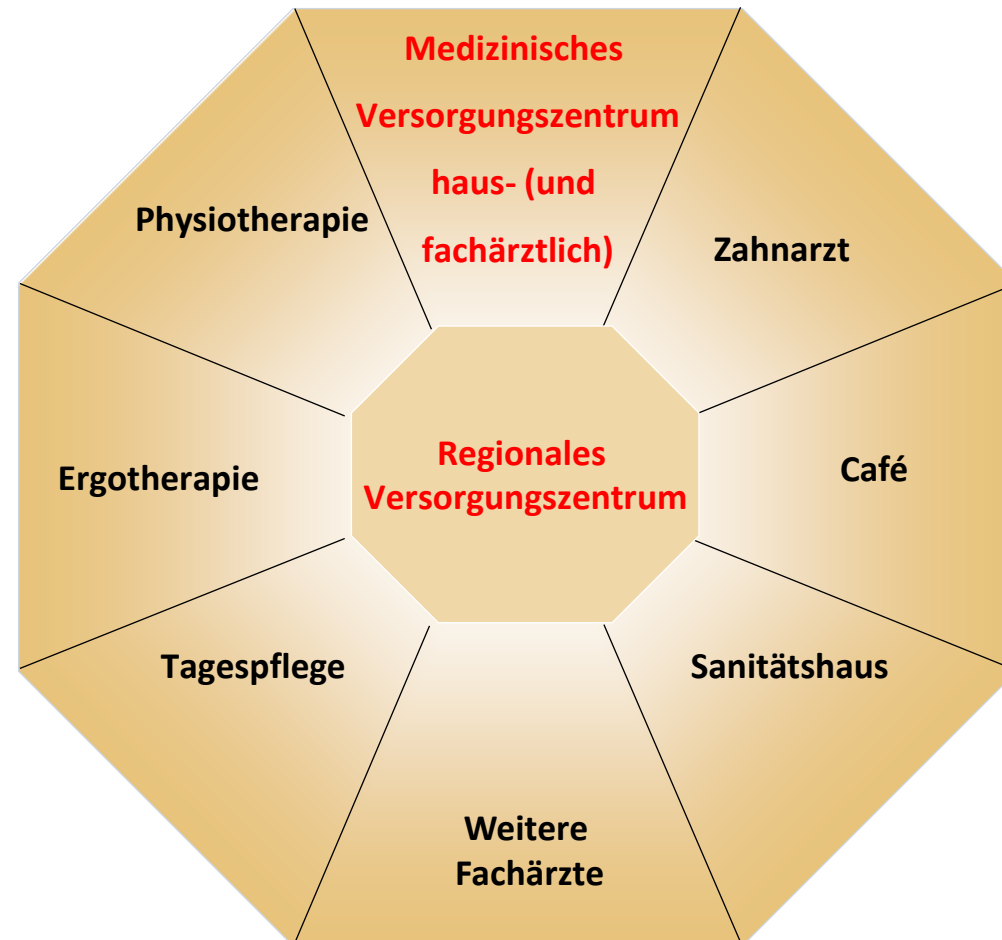
## Ausgangssituation und Alternativen ärztlicher Versorgung

Bedarfsplanung der KVN 2020: rechnerischer Bedarf: 30,7 Hausarztsitze; besetzt: 23,5.  
Bis zur Niederlassungssperre 10,5 freie hausärztliche Sitze.  
Zu erwartender Versorgungsgrad 53,7% unter Berücksichtigung einer  
Wiederbesetzungsquote von 30%.

### Kommunale RVZ als **eine** Form der Sicherstellung ärztlicher Versorgung



## Konzept der RVZ



- „sektorenübergreifend arbeitende und bedarfsangepasste Anlaufstellen
- nicht nur reine medizinische Zentren oder Gesundheitszentren.
- Vermittlung/Bereitstellung benötigter Angebote
- Sicherstellung der Versorgung der Bevölkerung mit den nötigen Leistungen für ein selbstbestimmtes Leben und die Bewältigung besonderer Situationen“

## Gesellschafterstruktur und Management

Mögliche Varianten der **Rechtsform**: § 95 SGB V (GbR, GmbH, AöR, Genossenschaft)



## Gesellschafterstruktur und Management



### Gemeinnützige GmbH:

- Keine Gewinnausschüttung an Gesellschafter
- Kein *langfristiger* Verlustausgleich durch die Gesellschafter
- Haftungsbegrenzung

### Organisationsstruktur:

Geschäftsführung

Aufsichtsrat

Gesellschafterversammlung

- Geschäftsführung über Geschäftsbesorgungsvertrag extern vergeben an ägnw Management GmbH
- Dienstleistungsvertrag für Verwaltungstätigkeiten
- Keine eigene Verwaltung bis auf Abrechnungsmanagement

Anbieter unter  
dem Dach in  
Nordholz

Koordination der Versorgung  
- im RMVZ - in der Region

Psychotherapie

Physiotherapie

MVZ  
hausärztlich

Café

Tagespflege

Nebengebäude:  
- Kinderarztpraxis  
- Zahnarztpraxis

Veranstaltungen  
Kurse, Seminare, Beratung

## Anbieter unter dem Dach in Nordholz

## Erfolgsvorteile dieses Modells

### Was macht das kommunale R(M)VZ besonders?!

- 🏠 Kommunale Trägerschaft signalisiert Sicherheit
- 🏠 Attraktivität des Arbeitsplatzes mit Fokus Vereinbarkeit von Familie und Beruf
- 🏠 Infrastruktursynergien durch gemeinsame Gerätenutzung, z.B. Server
- 🏠 Möglichkeit des Datenaustauschs zwischen Praxen durch gleiche Software
- 🏠 Chance, Vernetzung im Gesundheitssystem wirksam umzusetzen
- 🏠 Möglichkeit, innovative Versorgungswege zu beschreiten
- 🏠 Versorgungszentrierter Ansatz versus institutionellem Ansatz
- 🏠 Gemeinnützigkeit der Trägergesellschaft bietet Spielraum für Ausbau des Angebotes (keine Gewinnentnahme)
- 🏠 Gemeinsames „Dachmarketing“ für alle Leistungserbringer



## Versorgungsverbesserung im Fokus!

### Verbesserung der Versorgung durch das RVZ seit 1.2.2022:

- 🏠 Erfahrene ärztliche Leitung: Dr. Johannes Kossen (bisheriger Arztsitz)
- 🏠 Neuer Arztsitz angestellte Hausärztin: Katja Thiele
- 🏠 Neuer Arztsitz angestellte Hausärztin ab 1.12.2022: Susanne Fricke
- 🏠 Neuer Arztsitz: Niederlassung Imed Ghabri (Gynäkologie)
- 🏠 Neuer Arztsitz: Niederlassung Gabriele Bolm (Psychotherapie)
- 🏠 Neue Selbstständigkeit Saskia Tuffert (Physiotherapie)
- 🏠 Neue Tagespflegeeinrichtung für die Region: DRK
  
- 🏠 Zuzug großer Kinderarztpraxis mit Sitzenerweiterung (2 Sitze)
- 🏠 Neugründung Zahnarztpraxis

## Versorgungsverbesserung im Fokus!



- 🏠 Entwicklung des RVZ als zentralem Anlaufpunkt für gesundheitliche Fragestellungen für die Menschen in der Region
- 🏠 Koordination von Versorgung über den RVZ-Standort hinaus indikationsspezifisch oder indikationsunabhängig ( Care- und Casemanagement )
- 🏠 Etablierung neuer, ergänzender und unterstützender Versorgungsformen wie z.B. physician assistants, community health nurse o.ä.
- 🏠 Gesundheitsbezogene Beratungsangebote zu verschiedenen Themen - selbst und mit Kooperationspartnern (VHS, lokale Allianzen für Menschen mit Demenz, ...)



RVZ: mehr als die Summe seiner Mieter!!!