

# **Engpässe Notfallversorgung- 2022-2026**

## **Wie kann die Situation verbessert werden?**

Dr. med. Ingrid Seyfarth-Metzger

Bürger für unser Münchner Stadtklinikum

3. Stellvertretende Vorsitzende Seniorenbeirat München

Original Article

## Forced Centralized Allocation of Patients to Temporarily 'Closed' Emergency Departments

Data From a German City

Wendelin Rittberg, Patric Viktoria Bogner-Flatz, Ch

### Summary

**Background:** Because insufficiently treated in German emergency departments, however, that case numbers have increased and lack of capacity is now leading to allocation of patients by the emergency departments that are, officially, closed.

**Methods:** Trends in patient allocation from 2013 to 2019 were analyzed. 904 997 cases treated by the emergency departments were analyzed.

**Results:** From 2014 to 2019, the number of referrals rose approximately by a factor of 1.5. In the same period, the number of forced allocations rose by 14.5%. The number of forced allocations reached in the first quarter of 2019 3161 (2019: 3990). Of all medical specialties, internal medicine was heavily affected (more than 59% of the free availability of internal medicine in the common greater Munich region).

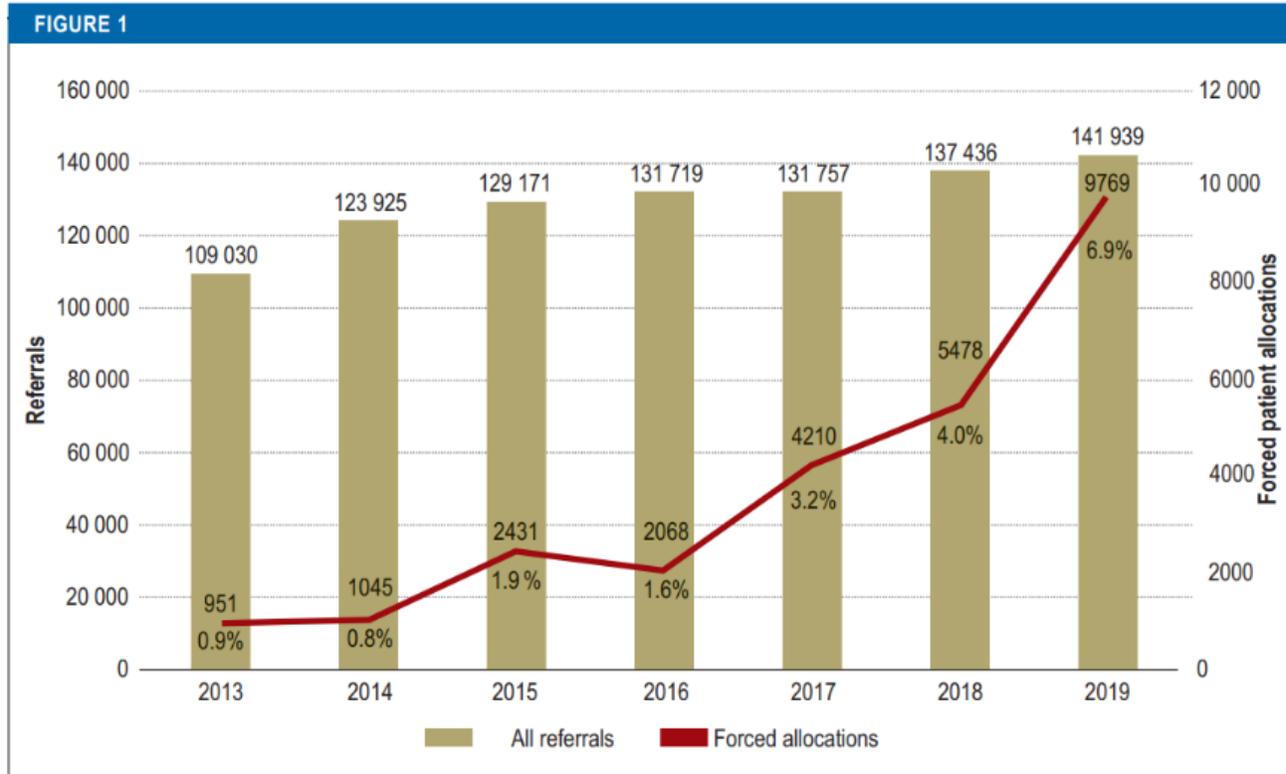
**Conclusion:** The reasons for the observed trend seem clear. This observed trend seems to be the result of the current staff shortage, the aging of the population, and the relevant decision-makers in the emergency departments prevent care bottlenecks so that

### Cite this as:

Rittberg W, Pflüger P, Ledwoch J, Spinner CD, Kanz KG. Dommas to temporarily 'closed' emergency departments. Dtsch Arztebl Int 2020; 117: 465

Central Emergency Department, Klinik Wendelin Rittberg, Prof. Dr. med. Karl-Heinz Spinner, Department of Trauma Surgery, Klinik Dr. med. Patric Pflüger, Prof. Dr. med. Department of Internal Medicine I, Klinik Dr. med. Jakob Ledwoch, Dr. med. Mik Department of Medicine III, Munich University Dr. med. Juni Kalchauer  
EMS Authority of Munich: Dieter Steint Department of General, Trauma and R Maximalis-Universität München: PD Dr. Department of Internal Medicine II, Klinik Dr. med. Christoph D. Spinner

Deutsches Ärzteblatt International | Dtsch Arztebl Int 2020; 117: 465-71



Referrals and forced allocations of patients by year during the period 1 February 2013 to 31 December 2019 in the area covered by the Munich EMS

care, or

465



# Prognose Bevölkerungsentwicklung München

<b>Bevölkerungsentwicklung München 2019-2040</b>							
<b>Altersgruppe</b>	<b>2010</b>	<b>2010-19</b>	<b>2019</b>	<b>2019-30</b>	<b>2030</b>	<b>2019-40</b>	<b>2040</b>
<b>0-19 Jahre</b>	223.665	18,5%	265.000	11,0%	294.269	19,5%	316.750
<b>20-64 Jahre</b>	934.977	12,7%	1.053.648	6,5%	1.121.887	13,5%	1.195.427
<b>über 65 Jahre</b>	250.394	8,8%	272.323	9,7%	298.691	22,4%	333.313
<b>Gesamt</b>	<b>1.409.036</b>	<b>12,9%</b>	<b>1.590.971</b>	<b>7,8%</b>	<b>1.714.846</b>	<b>16,0%</b>	<b>1.845.490</b>

# Prognose Stadtbezirke 2019-2040

- Aubing-Freiham 92,9%
  - **Feldmoching-Hasenberg 49,5%**
  - Trudering-Riem 37,4%
  - Allach-Untermenzing 33,2%
  - Bogenhausen 28,4%
  - **Moosach 27,7%**
  - Thalkirchen-Fürstenried 25,4%
  - **Schwabing-Freimann 23,1%**
- Viele Stadtbezirke wie Aubing, Feldmoching, Moosach, Riem sind auch hausärztlich schlecht versorgt
  - Prognostizierter Bevölkerungszuwachs im Münchner Norden insgesamt 65.000 Menschen – aber die München Klinik will dennoch Schwabing weiter reduzieren!

# Engpässe in den Notaufnahmen – Notfallversorgung sichern!

- Kontinuierliche Einsatzzahlsteigerung für Notfallbehandlung
- Zunehmende Zahl an Akutzuweisungen in die Notfallkliniken
- Geringe Intensivkapazität in München
- Rettungsdienste müssen häufig lange warten, bis sie eine Klinik finden
- Die Notaufnahmen sind überfüllt
- Das Personal ist überlastet
- Intensivpatienten mussten in andere Städte verlegt werden
- Der Neubau in Schwabing ist viel zu klein, zu geringe Intensivkapazitäten, zu wenig Stationen für Erwachsene
- Endlich die Finanzierung der Notfallbehandlung sichern!
- Keine weiteren Bettenkürzungen für die internistische Akutbehandlung in Schwabing und Harlaching
- Erhalt der Versorgungsstufe 2 in Schwabing
- Erhalt der Intensivkapazitäten in Schwabing
- Sicherung der Infektiologie mit der Einheit für hochkontagiöse Erkrankungen in Schwabing