# Augenheilkunde



## 1 Hintergrund

Seit etwa dem Jahr 2010 wird in der Fachpresse über steigende Beiträge in der Berufshaftpflichtversicherung berichtet. Neben niedergelassenen Ärzten sehen sich auch weitere ambulant und stationär tätige medizinische Berufsgruppen mit zunehmenden Belastungen konfrontiert.

Ein wesentlicher Grund für die Beitragssteigerungen besteht nach Analysen des Gesamtverbandes der deutschen Versicherungswirtschaft (GDV) in der stark gestiegenen Schadenshöhe je Schadensfall, nicht jedoch in einer höheren Anzahl dieser Fälle. Die patientenfreundliche Rechtsprechung spielt dabei - nicht erst seit Inkrafttreten des Patientenrechtegesetzes im Februar 2013 - eine wichtige Rolle. Die Versicherer haben vermutlich die Schadensentwicklung lange unterschätzt und reagieren mit massiven Beitragserhöhungen oder sogar komplettem Rückzug aus diesem Geschäftsbereich.

### 2 Datengrundlage

Das Zi hat im Rahmen des Zi-Praxis-Panel im März 2014 eine Befragung zu Vertragsinhalten der Berufshaftpflichtversicherung der Jahre 2009 und 2013 bei niedergelassenen Ärzten durchgeführt. 1.975 Ärzte nahmen daran teil. Die Heterogenität der individuellen Vertragsstrukturen spiegelt sich in der Spannweite der erhobenen Daten und deren Streuung wider. Durch die Auswertungen nach den Kriterien "Fachgebiet" und "Tarifart" konnten wichtige Strukturen deutlich gemacht werden. Eine konkrete Beurteilung der Ergebnisse und der realen Auswirkungen für die betroffenen Arztgruppen erfordert weitere Differenzierungen.

# 3 Ergebnisse

Die Versicherungsbeiträge der Augenärzte haben sich im Untersuchungszeitraum unterschiedlich entwickelt. Es gibt eine große Streubreite der relativen Veränderungswerte von minus 80 Prozent bis plus 200 Prozent (s. Abbildung 1). Deutlich ist eine Konzentration zwischen 0 und plus 33 Prozent erkennbar, aber auch ein erheblicher Anteil, der Beitragsrückgänge zu verzeichnen hatte. Sinkende Beiträge können z.B. durch Verringerung des Leistungsspektrums oder durch Wechsel des Versicherers erreicht worden sein.

Bei ambulant-konservativ tätigen Augenärzten liegt der absolute Wert der Beitragsänderung niedriger (Median: 77 Euro) als bei ambulant-operativ tätigen Augenärzten (Median: 115 Euro).

In den Tabellen 1 und 2 auf der Seite 2 sind zur Verdeutlichung der Verteilung fünf Perzentile dargestellt. Insgesamt zeigt sich, dass Augenärzte sowohl bezogen auf die Höhe der Beiträge als auch auf die absolute Beitragsänderung dem Mittelfeld der Beitragsskala zuzuordnen sind. Zu den ambulant-stationär tätigen Augenärzten (z.B. Belegärzte) können allerdings aufgrund der geringen Beteiligung keine Aussagen getroffen werden.

25 Prozent der Augenärzte insgesamt zahlten im Jahr 2013 weniger als 505 Euro an Beitrag und lagen somit unter dem Mittelwert von 878 Euro.

Aus Tabelle 2 wird nicht nur die starke Streuung der Veränderungswerte erkennbar, sondern auch der oben erwähnte Effekt deutlich, dass viele Augenärzte – insbesondere operativ tätige Augenärzte – ihre Beiträge senken konnten.

Abbildung 1 Verteilung der relativen Beitragsänderung in % zwischen den Jahren 2009 und 2013 in der Augenheilkunde insgesamt

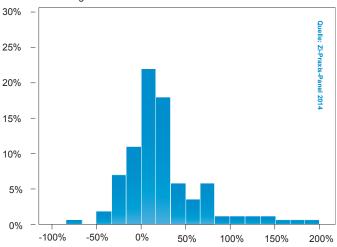


Abbildung 2 Verteilung der Beitragshöhe in Euro im Jahr 2013 in der Augenheilkunde mit Tarifart "ambulant-konservativ"

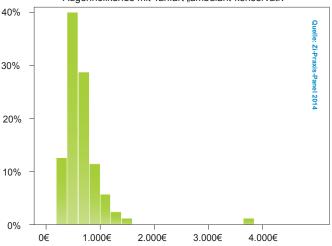
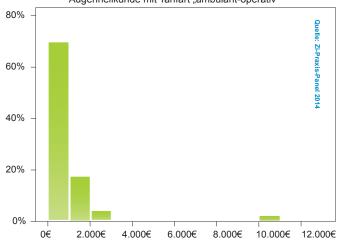


Abbildung 3 Verteilung der Beitragshöhe in Euro im Jahr 2013 in der Augenheilkunde mit Tarifart "ambulant-operativ"





# FACHINFORMATION ZUR BERUFSHAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Abbildung 4 Verteilung der absoluten Beitragsveränderung in Euro zwischen den Jahren 2009 und 2013 in der Augenheilkunde mit Tarifart "ambulant-konservativ"

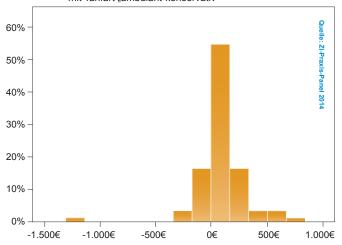
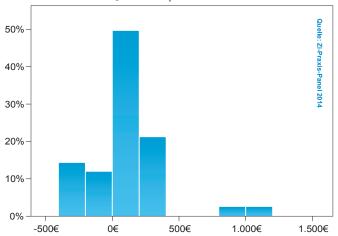


Abbildung 5 Verteilung der absoluten Beitragsveränderung in Euro zwischen den Jahren 2009 und 2013 in der Augenheilkunde mit Tarifart "ambulant-operativ"



Für diejenigen, die von hohen Beiträgen betroffen sind, bedeutet dies eine erhebliche Belastung, die in den Mittelwerten allein nicht zum Ausdruck kommt.

Der Einfluss von Schadenmeldungen kann aufgrund der Streu-

breite der Beiträge nur bedingt zur Erklärung der Beitragshöhe herangezogen werden. Ein Grund für die Unterschiede liegt darin, dass Schadenmeldungen auch dann zu Beitragserhöhungen führen können, wenn Schadenersatzansprüche durch die Versicherung abgewehrt wurden.

#### 4 Fazit

Augenärzte sehen sich wie alle übrigen Fachgruppen erheblichen Beitragssteigerungen ausgesetzt. Vor dem Hintergrund des bisher moderaten Beitragsniveaus, bewirkte dies absolute Beitragssteigerungen, die eher unter dem Durchschnitt der meisten anderen Fachgruppen lagen.

Rechtzeitig vor Ende der meist 12-monatigen Laufzeit der Versicherung sollten Ärzte das Gespräch mit dem Versicherer suchen und die Vertragsinhalte so gestalten, wie dies dem Risiko und der Versicherungshistorie entspricht.

Leistungsmengen werden derzeit bei der Beitragsbemessung im ambulanten Bereich im Regelfall nicht herangezogen. Im stationären Bereich wurden in Kooperation aller Beteiligten – insbesondere Krankenhausorganisationen und Versicherungen – mit explizitem Bezug zur Entgeltstruktur (DRG) die Beitragskonditionen bereits heute vielfach fallzahlbezogen ausgerichtet.

Es sollte geprüft werden, ob Ähnliches für den ambulanten Bereich geschaffen werden könnte, sowohl hinsichtlich der Beitragsstruktur als auch bezogen auf eine institutionalisierte Kooperation zwischen beteiligten Ärztevertretern und Versicherern.

### 5 Zi-Praxis-Panel

Im Rahmen des ZiPP untersucht das Zi jährlich die wirtschaftliche Lage und wichtige relevante Rahmenbedingungen bei Vertragsärzten und Vertragspsychotherapeuten.

Ansprechpartner:
Markus Leibner, Wolfgang Bogumil
E-Mail: mleibner@zi.de
Tel.: 030 4005 2411

### 6 Impressum

Zentralinstitut für die kassenärztliche Versorgung in Deutschland Herbert-Lewin-Platz 3 • 10623 Berlin www.zi.de www.zi-pp.de

Tabelle 1 Absolute Beitragshöhe in Euro im Jahr 2013 in der Augenheilkunde nach Tarifart

Tarifart	Anzahl der Teilnehmer	Mittelwert	5% Perzentil	25% Perzentil	50% Perzentil (Median)	75% Perzentil	95% Perzentil
Augenheilkunde	141	878€	362€	505€	643€	883€	1.843 €
ambulant-konservativ		670€	335€	455 €	582€	758€	1.170 €
ambulant-operativ		1.104 €	428 €	580€	681€	1.096 €	2.098 €
ambulant-stationär		-	-	-	-	-	-
Quelle: Zi-Praxis-Panel 2014							

Tabelle 2 Absolute Beitragsveränderung in Euro zwischen den Jahren 2009 und 2013 in der Augenheilkunde nach Tarifart

Tarifart	Anzahl der Teilnehmer	Mittelwert	5% Perzentil	25% Perzentil	50% Perzentil (Median)	75% Perzentil	95% Perzentil
Augenheilkunde	141	111 €	-242 €	26 €	91€	184 €	523€
ambulant-konservativ		97€	-137€	30 €	77€	166 €	426 €
ambulant-operativ		119€	-242€	-40 €	115€	212€	396 €
ambulant-stationär		-	-	-	-	-	-

Quelle: Zi-Praxis-Panel 2014

Das Zentralinstitut übernimmt keinerlei Gewähr für die Aktualität, Korrektheit, Vollständigkeit oder Qualität der bereitgestellten Informationen. Haftungsansprüche gegen das Zentralinstitut, die durch die Nutzung oder Nichtnutzung der dargebotenen Informationen bzw. durch die Nutzung fehlerhafter und unvollständiger Informationen verursacht wurden, sind grundsätzlich ausgeschlossen, sofern seitens des Zentralinstituts kein nachweislich vorsätzliches oder grob fahrlässiges Verschulden vorliegt.