

Du willst Hausärzt:in werden?

Gründe gegen die Weiterbildung Innere Medizin



33 %

Nur $\frac{1}{3}$ aller hausärztlichen Beratungsanlässe sind internistisch.¹⁻²

Internist:innen fehlen häufig notwendige hausärztliche Fachkompetenzen.

u.a. in Chirurgie, Dermatologie, HNO, Neurologie, Orthopädie, Psychosomatik, Pädiatrie ...

Hausärztliche Internist:innen überweisen nachweislich mehr Patient:innen als Allgemeinmediziner:innen.³

Als Internist:in gibt es keine Garantie auf Niederlassung.⁴⁻⁵



Als Internist:in wirst du kaum auf den hausärztlichen Praxisalltag vorbereitet.

Du willst Hausärzt:in werden?

Gründe für die Weiterbildung Allgemeinmedizin



66 %

$\frac{2}{3}$ aller hausärztlichen Beratungsanlässe sind nicht internistisch.¹⁻²

Allgemeinmediziner:innen sind durch ihre interdisziplinäre Weiterbildung fachlich breit aufgestellt.

Allgemeinmediziner:innen arbeiten häufig selbstständiger.

Allgemeinmediziner:innen haben rechtlich Vorrang bei der Niederlassung als Hausärzt:in.³⁻⁴



Als Allgemeinmediziner:in wirst du gut auf den Praxisalltag vorbereitet, da du im Rahmen deiner Ausbildung mindestens 24 Monate ambulant in der Praxis tätig bist.

¹ Strumann, C., Emcke, T., Flögel, K., & Steinhäuser, J. (2020). [Regional differences between general practitioners and general internal medicine physicians in primary care]. Z Evid Fortbild Qual Gesundheitswes, 150-152, 88-95.

² Strumann, C., Flögel, K., Emcke, T., & Steinhäuser, J. (2018). Procedures performed by general practitioners and general internal medicine physicians - a comparison based on routine data from Northern Germany. BMC Fam Pract, 19(1), 189.

³ Green, L. A., Fryer Jr, G. E., Yawn, B. P., Lanier, D., & Dovey, S. M. (2001). The ecology of medical care revisited. New England Journal of Medicine, 344(26), 2021-2025.

⁴ Brieler, J. A., Scherrer, J. F., & Salas, J. (2015). Differences in prescribing patterns for anxiety and depression between General Internal Medicine and Family Medicine. J Affect Disord, 172, 153-158.

⁵ Kaduszkiewicz, H., Teichert, U., & van den Bussche, H. (2018). [Shortage of physicians in rural areas and in the public health service : A critical analysis of the evidence on the role of medical education and training]. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz, 61(2), 187-194.

¹ Strumann, C., Emcke, T., Flögel, K., & Steinhäuser, J. (2020). [Regional differences between general practitioners and general internal medicine physicians in primary care]. Z Evid Fortbild Qual Gesundheitswes, 150-152, 88-95.

² Strumann, C., Flögel, K., Emcke, T., & Steinhäuser, J. (2018). Procedures performed by general practitioners and general internal medicine physicians - a comparison based on routine data from Northern Germany. BMC Fam Pract, 19(1), 189.

³ Brieler, J. A., Scherrer, J. F., & Salas, J. (2015). Differences in prescribing patterns for anxiety and depression between General Internal Medicine and Family Medicine. J Affect Disord, 172, 153-158.

⁴ Kaduszkiewicz, H., Teichert, U., & van den Bussche, H. (2018). [Shortage of physicians in rural areas and in the public health service : A critical analysis of the evidence on the role of medical education and training]. Bundesgesundheitsblatt Gesundheitsforschung Gesundheitsschutz, 61(2), 187-194.