

Motivation und Bedenken von niedergelassenen Ärztinnen und Ärzten zu ihrer Praxiseröffnung

21 Antworten 26:55 Durchschnittliche Zeit für das Ausfüllen

Geschlossen Status

1. Wie alt sind Sie?

	< 35 Jahre	0
	35 bis 39 Jahre	6
	40 bis 49 Jahre	14
	50 bis 59 Jahre	1
	60 Jahre und älter	0



2. Welches Geschlecht haben Sie?

	männlich	9
	weiblich	12
	divers	0



3. Haben Sie in der Zeit von Ihrer Kindheit bis zu Ihrem Studienbeginn ein oder mehrere Jahre in einer eher ländlich geprägten Region gelebt? ländlich geprägte Region = Ort mit einer Einwohnerzahl unter 5.000 und Gebiete außerhalb von Großstädten und Ballungsräumen

● Ja

14

● Nein

7



4. Hatten Sie im Rahmen Ihres Studiums oder Ihrer Facharztweiterbildung eine oder mehrere Stationen in einer eher ländlich geprägten Region? ländlich geprägte Region = Ort mit einer Einwohnerzahl unter 5.000 und Gebiete außerhalb von Großstädten und Ballungsräumen

● Ja

10

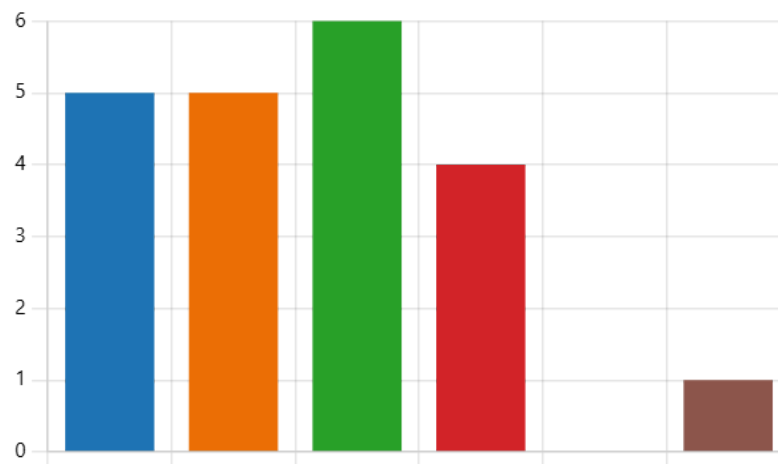
● Nein

11



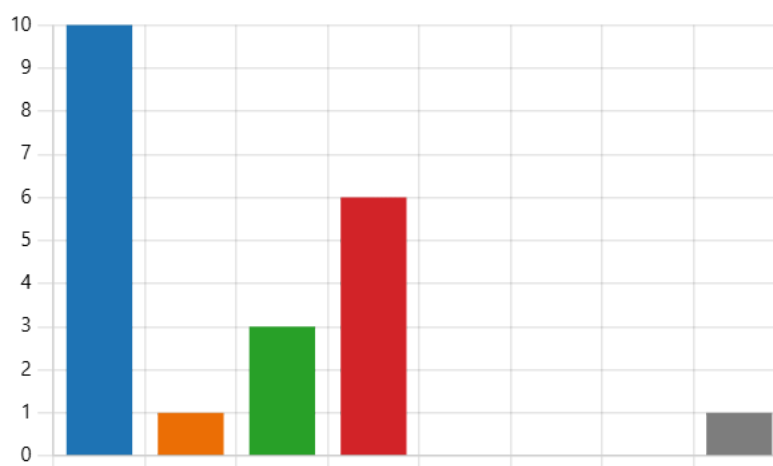
5. Wie viele Jahre lagen zwischen Ihrer Facharztweiterbildung und der Neugründung oder Übernahme Ihrer Niederlassung?

unter 1 Jahr	5
1 bis 5 Jahre	5
6 bis 10 Jahre	6
11 bis 15 Jahre	4
16 bis 20 Jahre	0
über 20 Jahre	1



6. Wo war Ihre letzte Tätigkeit vor der Niederlassung?

vertragsärztliche Praxis	10
Privatpraxis	1
Medizinisches Versorgungsze...	3
Klinik	6
Forschungseinrichtung (in For...	0
Zentrum (z.B. Dialysezentrum)	0
Öffentlicher Gesundheitsdienst	0
Sonstiges	1

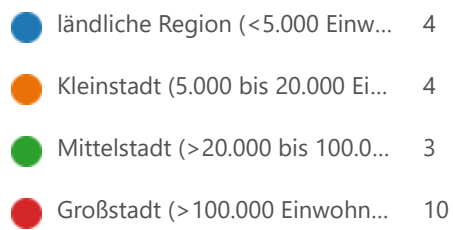


7. Welche Form hat Ihre Niederlassung?

Einzelpraxis	11
Berufsausübungsgemeinschaft ...	4
Praxisgemeinschaft	5
Gründung eines medizinische...	0
Sonstiges	1

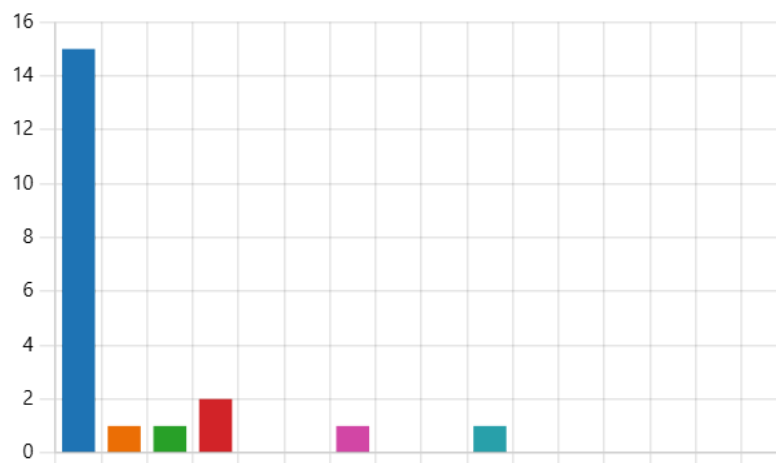


8. An welchem Ort haben Sie sich niedergelassen? (nach Einwohnerzahl)



9. In welchem Zulassungsfachgebiet arbeiten Sie?

● Allgemeinmedizin und Innere ...	15
● Kinder- und Jugendmedizin	1
● Anästhesiologie	1
● Augenheilkunde	2
● Operative Fächer: Chirurgie, M...	0
● Dermatologie	0
● Gynäkologie	1
● Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde	0
● Humangenetik	0
● Innere Medizin - Organspezial...	1
● Nervenheilkunde und Neurolo...	0
● Nuklearmedizin und Radiologie	0
● Pathologie	0
● Physikalische und Rehabilitativ...	0
● Strahlentherapie	0
● Urologie	0



10. Aufgrund welcher Aspekte haben Sie sich für eine Niederlassung entschieden?

■ sehr relevant ■ ziemlich relevant ■ weniger relevant ■ überhaupt nicht relevant

flexiblere Gestaltung und verlässlicher planbare
Arbeitszeit

mehr Freude im Arbeitsalltag

bessere Vereinbarkeit von Beruf, Familie und
Privatleben

mehr eigenverantwortliches Treffen von medizinischen
Entscheidungen

bessere Versorgungsqualität anbieten

höheres Einkommen

weniger Bereitschaft-, Nacht- und Wochenenddienste

geringeres Arbeitspensum und weniger körperliche/
psychische Belastung

mehr Zeit bei der Behandlung der Patienten

breiteres Behandlungsspektrum

mehr patientennahe Tätigkeiten

weniger Zeit und Energie für Verwaltungsaufgaben
aufwenden zu müssen

bessere Zusammenarbeit und Austausch mit
ärztlichen Kollegen

bessere Karriere-, Fortbildung- und
Spezialisierungsmöglichkeiten

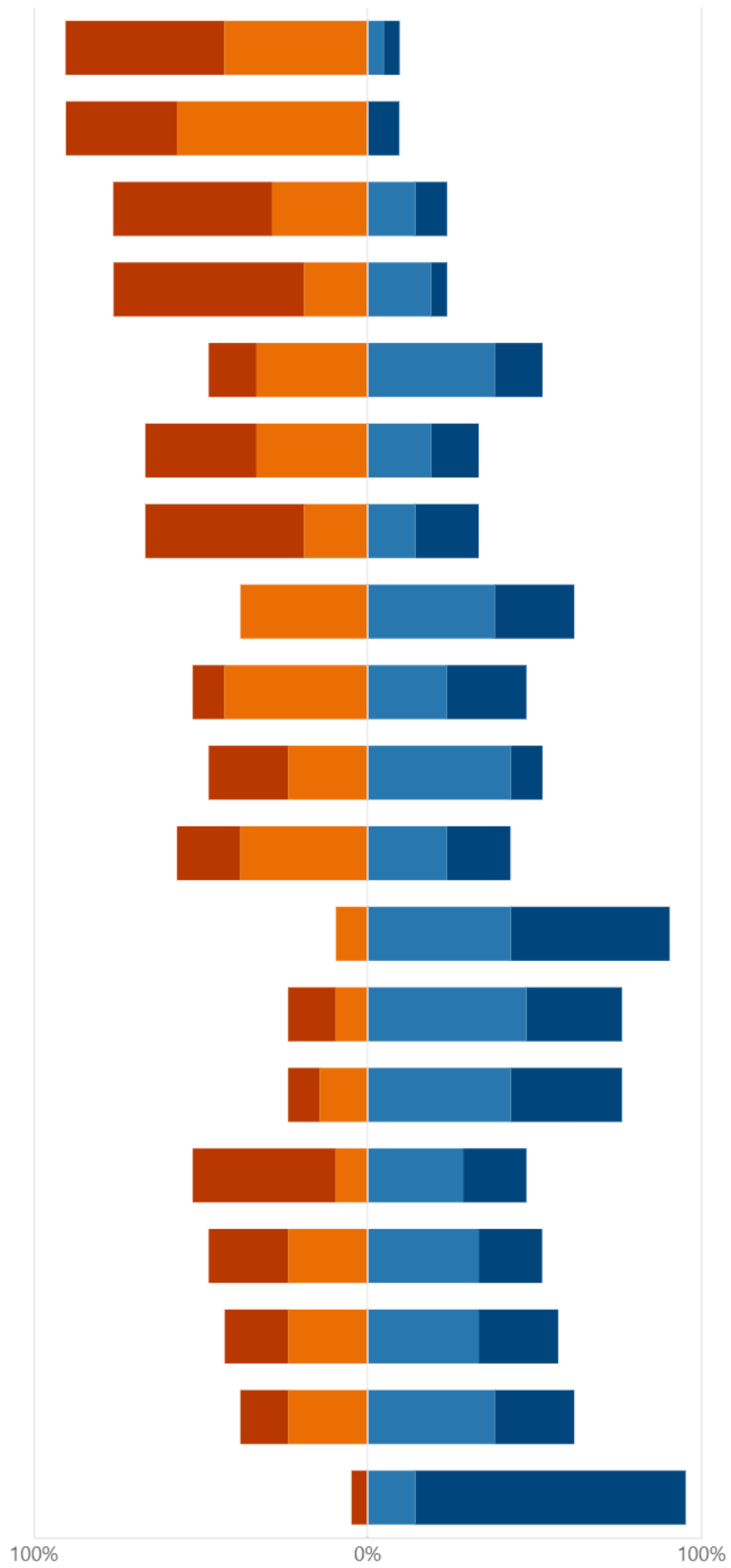
mehr Führungsverantwortung übernehmen

mehr Wertschätzung meiner Tätigkeit durch Patienten

mehr Wertschätzung meiner Tätigkeit durch
Öffentlichkeit und Gesellschaft

mehr Teamarbeit im Arbeitsalltag

Fortführung der Familientradition



11. Welche Bedenken hatten Sie gegenüber der Neugründung oder Übernahme einer Praxis, bevor Sie sich niedergelassen haben?

■ stark ausgeprägt ■ etwas ausgeprägt ■ kaum ausgeprägt ■ gar nicht ausgeprägt

hohes Maß an medizinfremden Tätigkeiten und Bürokratie

hoher Aufwand für Digitalisierung

hoher Kaufpreis für eine Praxis bzw. hohe Anfangsinvestitionen

hohe Arbeitsbelastung

wenig Freizeit

unangemessene Honorierung

Rechtsunsicherheit bei der Behandlung von Patienten

geringer fachlicher Austausch mit Kollegen

drohende Regressforderung durch die Krankenkassen

geringes Einkommen

Mangel an Geschäftsführungskompetenz

schlechte Vereinbarkeit von Beruf, Familie und Privatleben

fachlich nicht ausreichend gut vorbereitet zu sein

mangelnde Verfügbarkeit von Praxispersonal

Festlegung auf einen Praxisstandort

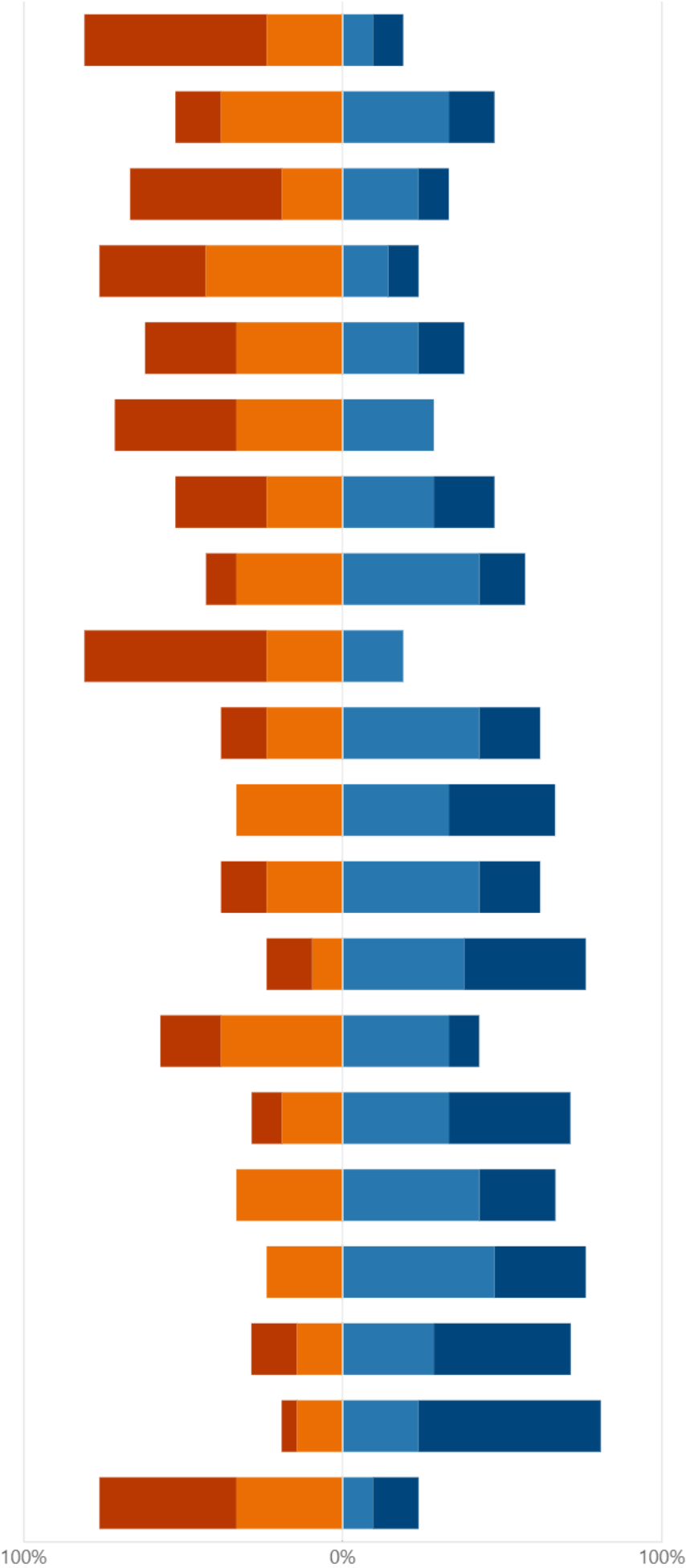
enges Behandlungsspektrum, Gefahr der Routinisierung von Diagnose und Therapie

wenig Therapiefreiheit bei der Behandlung von Patienten

Notdienste am Wochenende

Sorge um Wettbewerb und Marktsättigung

hohes finanzielles Risiko



12. Wann ist der Entschluss gereift, dass Sie eine Niederlassung neugründen oder übernehmen möchten?

● Vor Studienbeginn	1
● In der Zeit der Vorklinik im Stu...	0
● In der Zeit der Klinik im Studi...	1
● In der Zeit der Assistenz	8
● In der Zeit als angestellter Arz...	11



13. Vor wie vielen Jahren haben Sie sich niedergelassen?

19
Antworten

Neueste Antworten

"1"

"2"

"2"

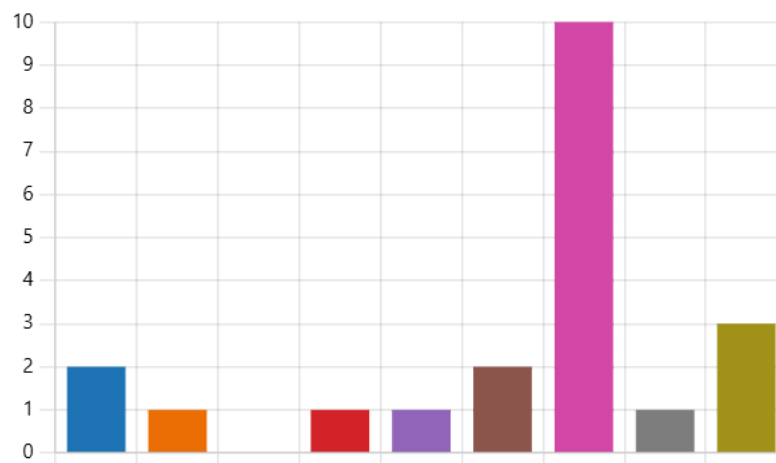
14. Haben Sie Ihre Praxis neu gegründet oder übernommen?

● Ich habe meine Praxis neu ge...	4
● Ich habe meine Praxis überno...	17



15. Wie hoch waren Ihre Investitionen bei der Neugründung oder Übernahme? (in Euro)

0	2
1 bis 4.999	1
5.000 bis 9.999	0
10.000 bis 19.999	1
20.000 bis 49.999	1
50.000 bis 99.999	2
100.000 bis 499.999	10
über 500.000	1
Möchte ich nicht beantworten.	3



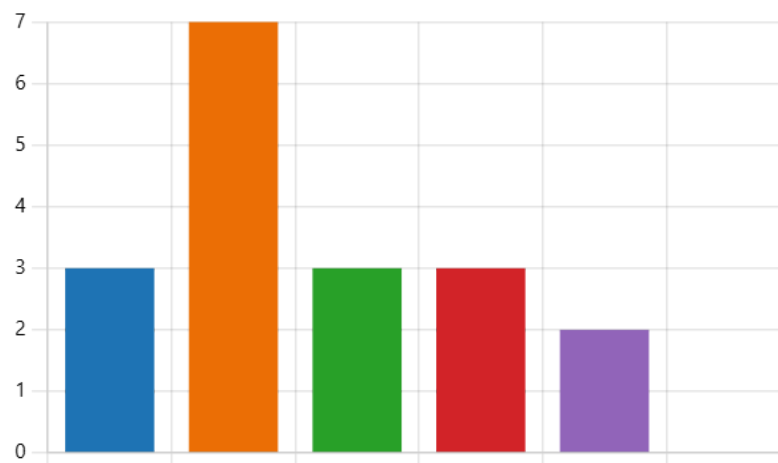
16. Haben Sie finanzielle Förderungen erhalten?

Ja	12
Nein	9



17. Wer war Ihr Fördermittelgeber? (Mehrfachangabe möglich.)

● Agentur für Arbeit (Gründung...	3
● Kassenärztliche Vereinigung	7
● Kreditanstalt für Wiederaufba...	3
● Sächsische Aufbaubank (SAB)	3
● Freistaat Sachsen, Region ode...	2
● Sonstiges	0



18. Welche Beratungs- und Unterstützungsangebote sind Ihnen bekannt, beziehungsweise haben Sie in Anspruch genommen?

■ genutzt und hilfreich ■ genutzt, aber nicht hilfreich ■ bekannt, aber nicht genutzt ■ nicht bekannt

Beratung der Kassenärztlichen Vereinigung

Beratungsleistungen von gewerblichen Dienstleistern
(z.B. Banken, Rechtsberatung, Steuerkanzlei)

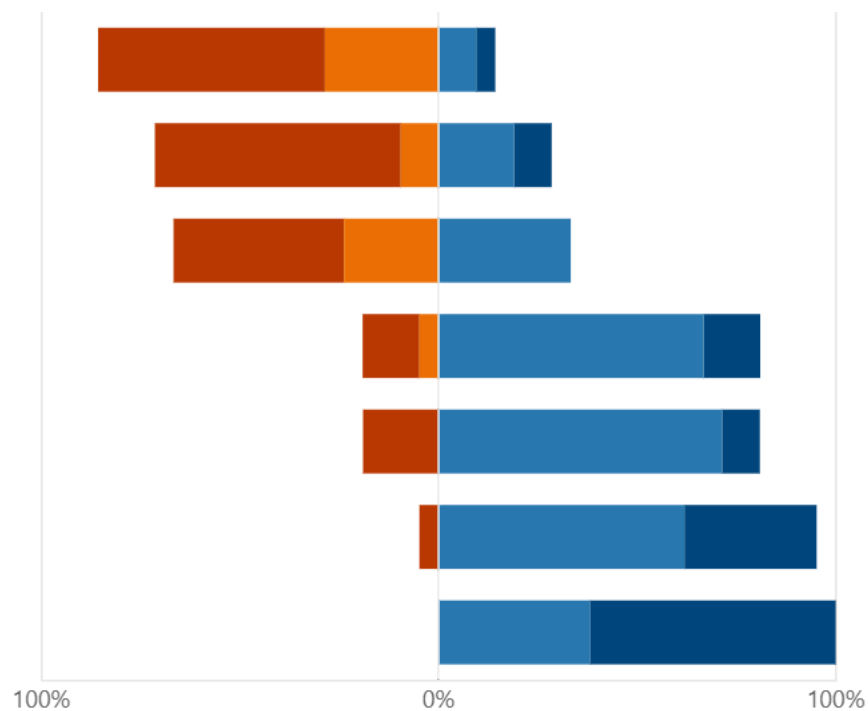
Seminare/ Workshops zu den Themen Einstieg in die
Niederlassung bzw. Praxisgründung

(Online-) Praxisbörsen für die Praxissuche

Beratung durch Berufsverbände

Beratung durch Kammern

Fakultative Kurse an der Universität (z.B.
Unternehmensführung, Gründungsmanagement)



19. Hätten Sie sich noch zusätzliche Beratungs- und Unterstützungsangebote gewünscht?

Ja	5
Nein	16



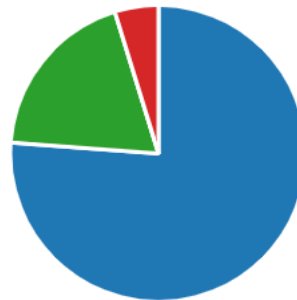
20. Welche konkreten zusätzlichen Angebote hätten Sie sich noch gewünscht?

5
Antworten

Neueste Antworten
"Unterstützung durch den Vorgänger"

21. Hatten Sie Unterstützung durch Ihre Berufskollegen oder Netzwerke?

Ja, und sie waren hilfreich.	16
Ja, aber sie waren nicht hilfreich.	0
Nein, aber ich hätte sie mir ge...	4
Nein, brauchte ich auch nicht.	1



22. Wie wichtig waren folgende Aspekte bei Ihrem Niederlassungsprozess?

■ sehr wichtig ■ ziemlich wichtig ■ weniger wichtig ■ überhaupt nicht wichtig

Nähe zu Partner, Freunden und Familie

kein Wohnortwechsel im Zuge der Niederlassung

Verfügbarkeit von geeignetem Wohnraum

gute Erreichbarkeit der neuen Praxis mit dem PKW,
dem Fahrrad oder dem öffentlichen Nahverkehr

Verfügbarkeit geeigneter Praxisräumlichkeiten (z.B.
Größe, Ausstattung, Barrierefreiheit)

Unterstützung durch die Kommune (z.B.
Grundstückssuche, ermäßigte Praxis-Miete)

Organisationsform der Praxis (z.B. Einzelpraxis)

Möglichkeit der Verwirklichung eigener
Gestaltungsvorstellungen (Geräteausstattung,...)

Höhe des Kaufpreises bzw. der Ablösesumme für die
Neugründung/ die Übernahme

Höhe der erforderlichen Investitionen in die Praxis
(neue medizinisch-technische Geräte,...)

Vorhandensein eines erfahrenen Praxisteam

Vorhandensein einer adäquaten Patientenstruktur (z.B.
Altersstruktur) im lokalen Einzugsbereich der Praxis

medizinische Infrastruktur vor Ort, welche z.B.
Kooperationsmöglichkeiten eröffnet

Verfügbarkeit von Kinderbetreuungsplätzen und
Schulplätzen

lokaler Versorgungsgrad (Patient je Arzt) am Ort der
Praxis

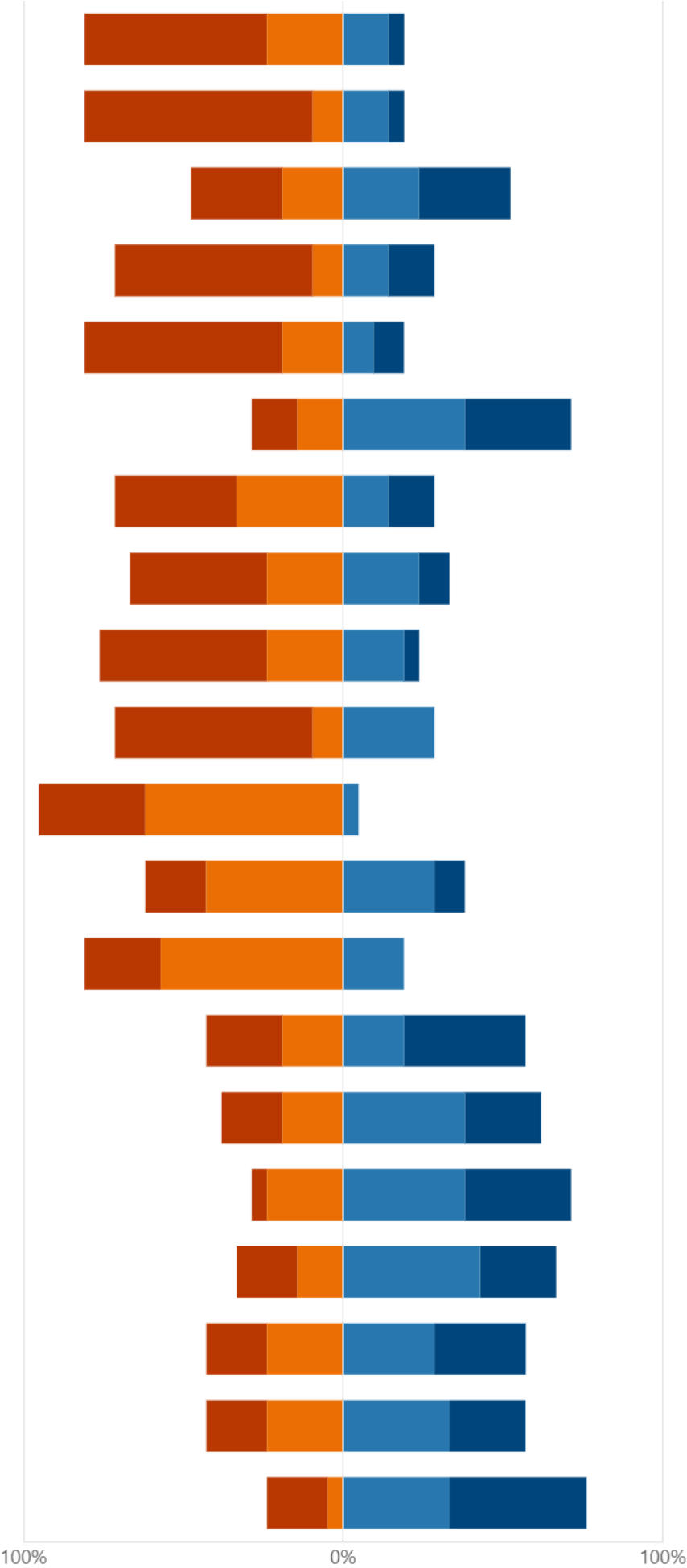
gesellschaftliche Offenheit vor Ort für Zugewanderte

wirtschaftlich starke Einzugsregion der Praxis (z.B.
Wohlstand der Bevölkerung, Arbeitsmarktsituation)

lokale Dichte an Kolleginnen und Kollegen mit dem
gleichen Fachgebiet

Möglichkeit, finanzielle Förderung (z.B. kassenärztliche
Vereinigung) in Anspruch zu nehmen

Möglichkeit, telemedizinische Leistungen anzubieten



23. Welche Schwierigkeiten entstanden bei Ihrem Niederlassungsprozess?

■ sehr schwierig ■ eher schwierig ■ eher nicht schwierig ■ nicht schwierig

administrativer Aufwand

eigenes betriebswirtschaftliches Vorwissen

Sorgen über Rahmenbedingungen der Tätigkeit als
Niedergelassene/r (z.B Sorgen vor...

zeitliche Planung und Organisation des Vorhabens

Aufwand im Zulassungsverfahren

Auffinden von Informationen zum
Niederlassungsprozess

Finanzierung des Vorhabens

Einschränkungen durch die Bedarfsplanung

Suche nach Beratung- und Unterstützungsangeboten

Vereinbarkeit mit privaten/ familiären Pflichten

Auswahl der passenden Niederlassungsmöglichkeit
bzw. der passenden Praxisübernahme

Vereinbarkeit mit weiteren beruflichen
Verpflichtungen/ Plänen

Suche nach geeigneten Praxisräumen

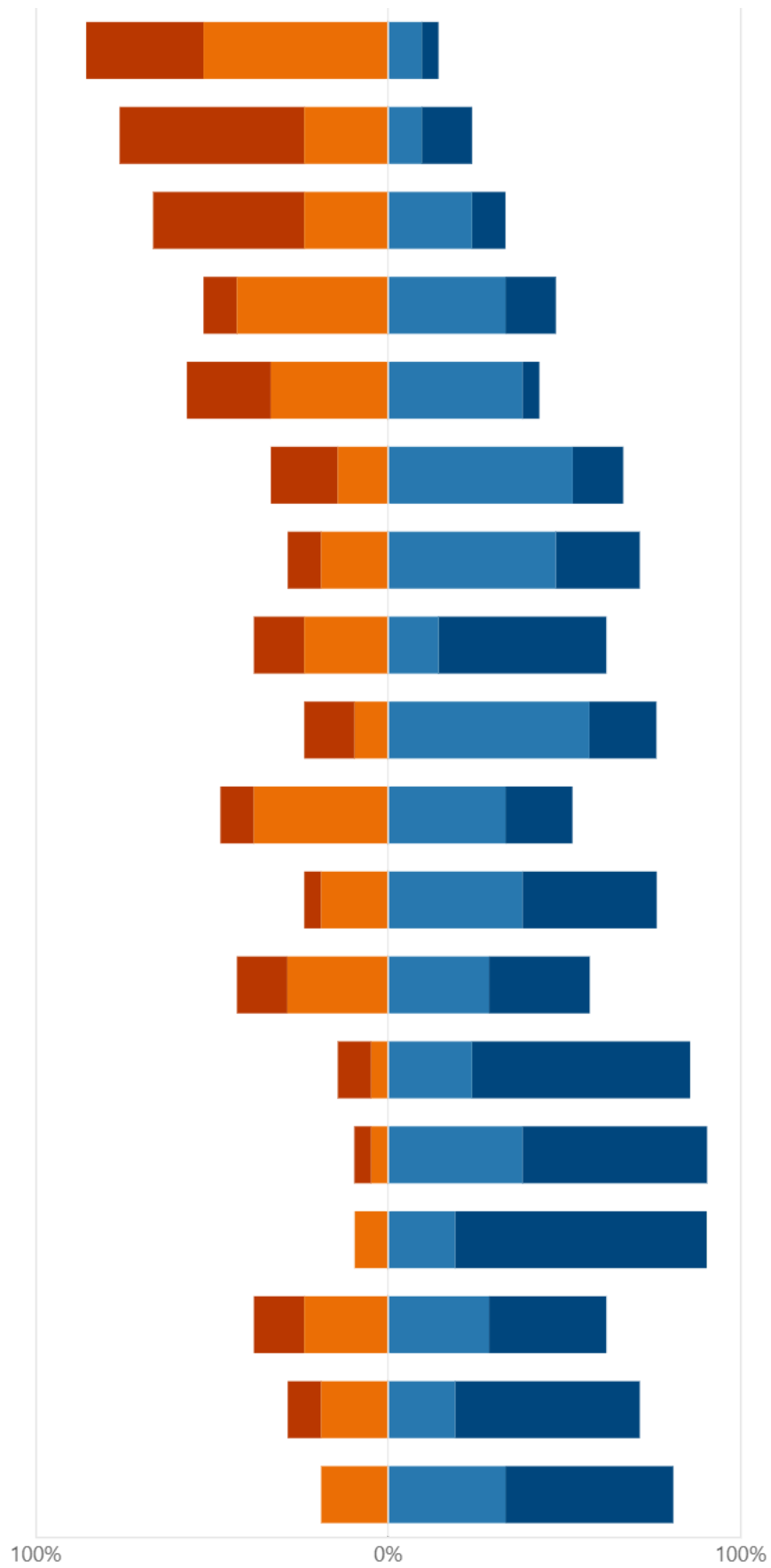
eigene praktische Erfahrungen in der ambulanten
Gesundheitsversorgung

erforderliche Qualifikationen bzw.
Qualifikationsnachweise

Personalakquise bzw. Übernahme des Praxispersonals

Suche nach passenden Kooperationspartnern

Bildung bzw. Fortführung des Patientenstamms



24. Wenn Sie auf Ihre Erfahrungen blicken, die Sie als Niedergelassene/ Niedegelassener inzwischen gemacht haben, haben sich Ihre ursprünglichen Vorbehalte gegenüber der Niederlassung bestätigt? Meine Bedenken in Bezug auf... haben sich...

■ bestätigt ■ eher bestätigt ■ eher nicht bestätigt ■ nicht bestätigt

hohes Maß an medizinfremden Tätigkeiten und
Bürokratie

hoher Aufwand für Digitalisierung

hohes finanzielles Risiko

hoher Kaufpreis für eine Praxis bzw. hohe
Anfangsinvestitionen

hohe Arbeitsbelastung

wenig Freizeit

unangemessene Honorierung

Rechtsunsicherheit bei der Behandlung von Patienten

geringer fachlicher Austausch mit Kollegen

drohende Regressforderung durch die Krankenkassen

geringes Einkommen

Mangel an Geschäftsführungskompetenz

schlechte Vereinbarkeit von Beruf, Familie und
Privatleben

fachlich nicht ausreichend gut vorbereitet zu sein

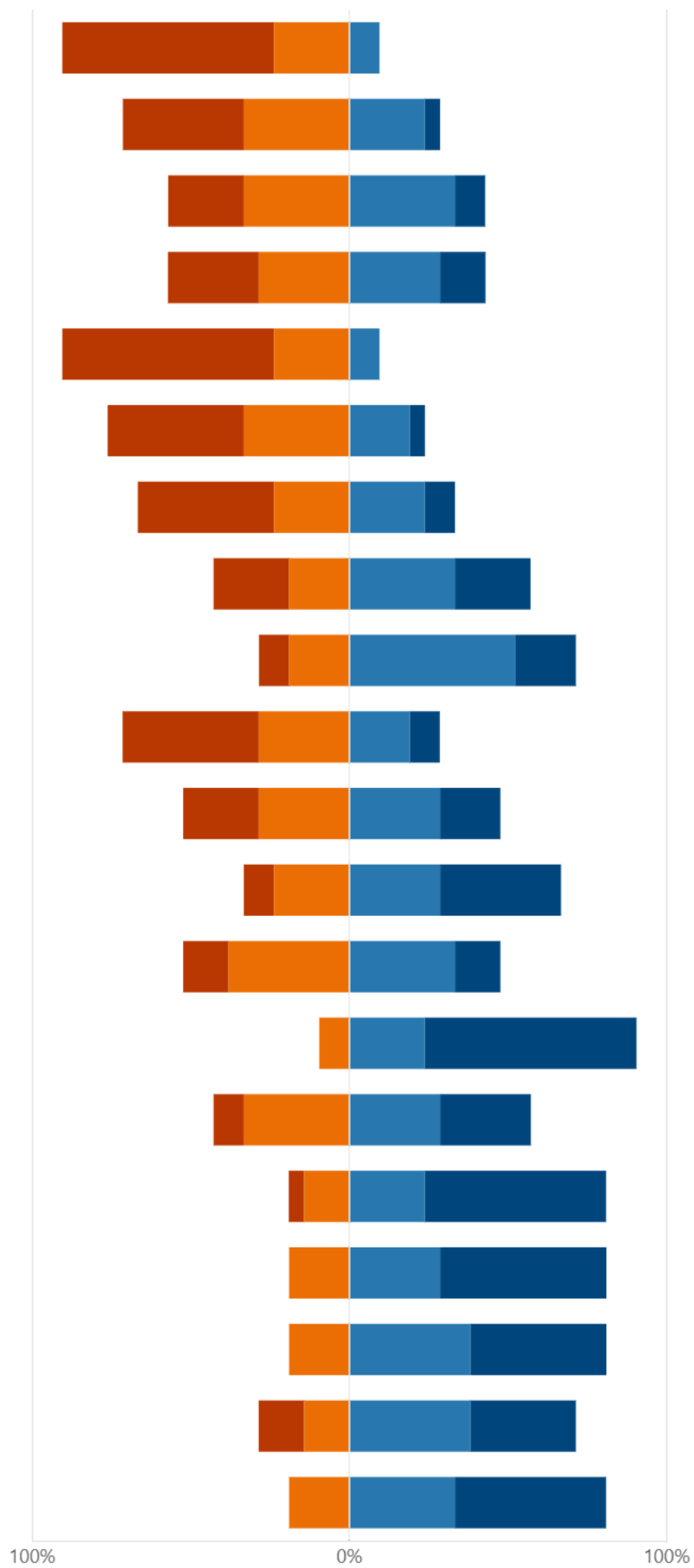
mangelnde Verfügbarkeit von Praxispersonal

Festlegung auf einen Praxisstandort

enges Behandlungsspektrum, Gefahr der
Routinisierung von Diagnose und Therapie

wenig Therapiefreiheit bei der Behandlung von
Patienten
Notdienste am Wochenende

Sorge um Wettbewerb und Marktsättigung vor Ort



25. Wie zufrieden sind Sie in Ihrer Niederlassung gegenwärtig mit...?

■ zufrieden ■ eher zufrieden ■ eher nicht zufrieden ■ unzufrieden

Ihren Möglichkeiten, eigenverantwortlich medizinische Entscheidungen zu treffen

der Wertschätzung, die Ihnen Ihre Patienten für Ihre Tätigkeit entgegenbringen

der Qualität der Versorgung, die Sie anbieten können

der Breite Ihres Behandlungsspektrums

Ihrem Arbeitsalltag

der Planbarkeit Ihrer Arbeitszeiten

dem Umfang an patientennahen Tätigkeiten

der Wertschätzung, die Ihnen Öffentlichkeit und Gesellschaft für Ihre Tätigkeit entgegenbringen

der Gestaltung Ihrer Arbeitszeit

der Führungsverantwortung, die Sie derzeit innehaben

Ihren Karriere- und Fortbildungsmöglichkeiten

Ihren beruflichen Beziehungen und Interaktionen mit ärztlichen Kollegen

der Vereinbarkeit von Beruf, Familie und Privatleben

der Arbeit mit dem Team, mit dem Sie derzeit zusammenarbeiten

Ihren Möglichkeiten, sich zu spezialisieren

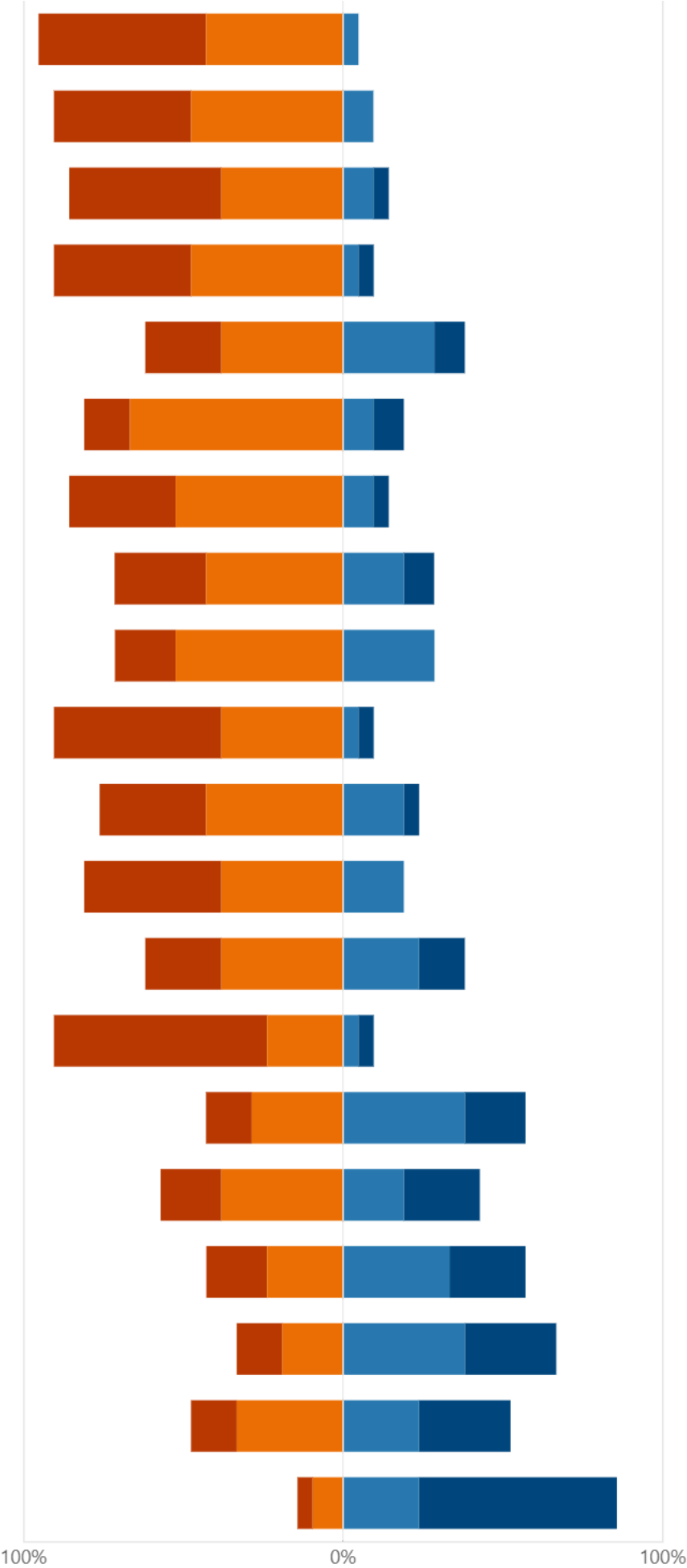
der körperlichen und psychischen Belastung bei der Arbeit

Ihrem Arbeitspensum

dem Zeitumfang, der Ihnen bei der Patientenbehandlung zur Verfügung steht

der Höhe Ihres Einkommens

der Zeit und Energie, die Sie für Verwaltungsaufgaben aufwenden



26. Angenommen, Sie könnten die Entscheidung zur Niederlassung erneut treffen:
Würden Sie sich mit dem Wissen und den Erlebnissen der vergangenen Jahre
wieder dafür entscheiden?

● Ja	12
● Nein	5
● Weiß ich nicht.	4



Microsoft Forms | KI-gestützte
Umfragen, Quizze und Umfragen
[Eigenes Formular erstellen](#)

[Datenschutz und Cookies \(https://go.microsoft.com/fwlink/?LinkId=521839\)](https://go.microsoft.com/fwlink/?LinkId=521839) | [Datenschutz für Verbrauchergesundheit \(https://go.microsoft.com/fwlink/?linkid=2259814\)](https://go.microsoft.com/fwlink/?linkid=2259814) | [Nutzungsbedingungen \(https://go.microsoft.com/fwlink/?linkid=866263\)](https://go.microsoft.com/fwlink/?linkid=866263)