

**Pressematerial zur Studie**

**Gesundheitszentren für Deutschland  
Wie ein Neustart in der Primärversorgung gelingen kann**

**Pressekontakt**

Cornelia Varwig  
Tel. +49 711 46084-291  
presse@bosch-stiftung.de

**Robert Bosch Stiftung GmbH**

Heidehofstr. 31  
70184 Stuttgart  
Postfach 10 06 28  
70005 Stuttgart  
www.bosch-stiftung.de

**Geschäftsführung:**

Prof. Dr. Joachim Rogall  
Sandra Breka

**Sitz:**

Stuttgart, Amtsgericht Stuttgart,  
HRB 109

Landesbank Baden-Württemberg  
IBAN: DE04 6005 0101 7406 5007 50  
BIC/SWIFT: SOLADEST600

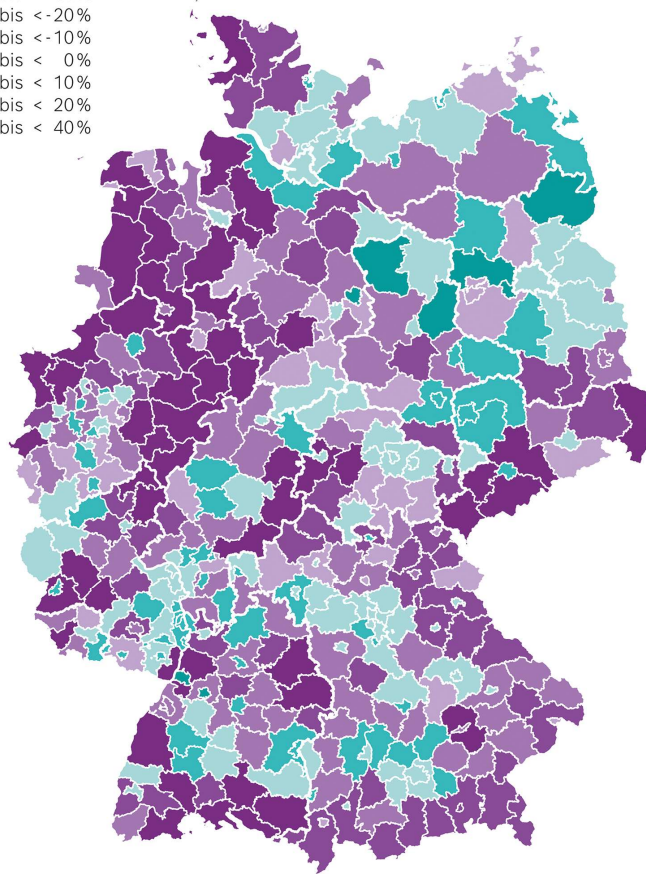
## Deutschlandkarte 1

### Veränderung der Hausarztichte nach Landkreisen (2019/2035)

Die Zahl der Hausärzte wird laut Schätzungen bis zum Jahr 2035 in vielen Regionen zurückgehen. Am stärksten betroffen sind Landkreise in Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen, Sachsen und Baden-Württemberg.

Veränderung der Hausarztichte bis 2035 nach Kreisen

- $\geq -60\%$  bis  $< -30\%$
- $\geq -30\%$  bis  $< -20\%$
- $\geq -20\%$  bis  $< -10\%$
- $\geq -10\%$  bis  $< 0\%$
- $\geq 0\%$  bis  $< 10\%$
- $\geq 10\%$  bis  $< 20\%$
- $\geq 20\%$  bis  $< 40\%$



Quelle: Robert Bosch Stiftung; Datengrundlage: Prognose IGES Institut

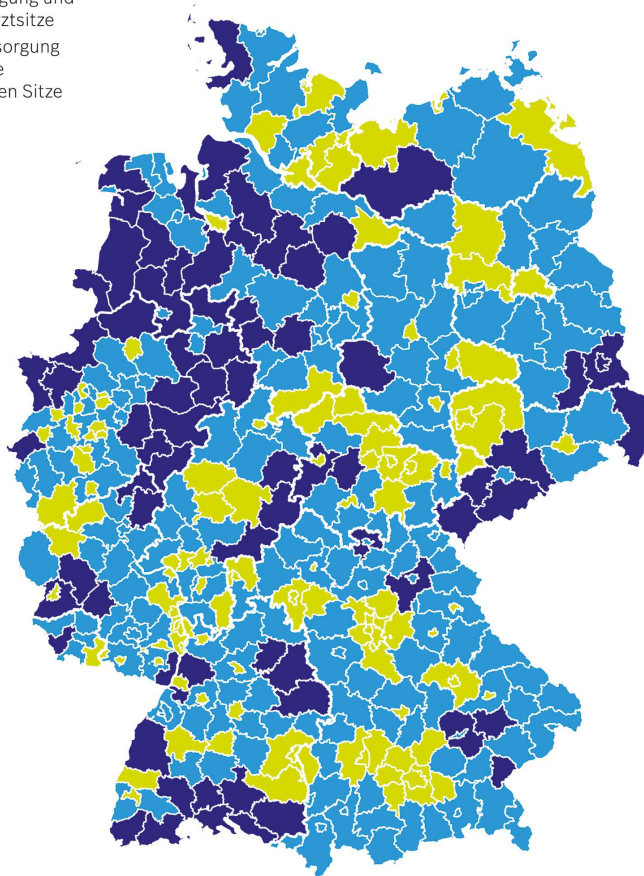
## Deutschlandkarte 2

### Hausärztliche Unterversorgung im Jahr 2035 nach Landkreisen

19 Prozent aller deutschen Landkreise werden laut Schätzungen 2035 hausärztlich unterversorgt sein. In vielen weiteren Landkreisen droht durch freie Hausarztsitze eine Unterversorgung.

Hausärztliche Unterversorgung im Jahr 2035 nach Kreisen

- Unterversorgung und freie Hausarztsitze
- Unterversorgung
  - freie Sitze
  - keine freien Sitze



Quelle: Robert Bosch Stiftung; Datengrundlage: Prognose IGES Institut

### Ranking: TOP 15 von Hausarztmangel betroffene Landkreise in Deutschland

Landkreise, die am stärksten vom Hausarztmangel betroffen sein werden. Datenbasis: Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Landkreis	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Minden-Lübbecke (NRW)	-53 %
Hochsauerlandkreis (NRW)	-52 %
Höxter (NRW)	-50 %
Märkischer Kreis (NRW)	-50 %
Ortenaukreis (BW)	-50 %
Kleve (NRW)	-49 %
Westerwaldkreis (RP)	-49 %
Paderborn (NRW)	-48 %
Lippe (NRW)	-48 %
Ravensburg (BW)	-47 %
Osnabrück (Niedersachsen)	-47 %
Konstanz (BW)	-46 %
Waldshut (BW)	-46 %
Ostalbkreis (BW)	-45 %
Wesel (NRW)	-44 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

**Ranking: Deutsche Städte, die von Hausarztmangel betroffen sind**  
 Städte, in denen die Hausarztichte bis 2035 (gegenüber 2019) um  
 mindestens 10 Prozent zurückgeht.

**Anmerkung zu den deutschen Großstädten:** In der Studie wurde die  
 Entwicklung der hausärztlichen Kapazitäten auf Ebene der Landkreise  
 und kreisfreien Städte betrachtet. Unterschiedliche Entwicklungen in  
 verschieden stark betroffenen Stadtteilen von Großstädten konnten  
 damit nicht hervorgehoben werden.

Großstädte werden bis zum Jahr 2035 im Durchschnitt deutlich weniger  
 von rückläufigen Hausarztkapazitäten betroffen sein. Allerdings ist davon  
 auszugehen, dass es auch in Großstädten Stadtteile gibt, die ähnlich  
 stark von einem Rückgang der Hausarztichte betroffen sein werden wie  
 vergleichsweise stark betroffene Landkreise.

Stadt	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Oberhausen (NRW)	-25 %
Rosenheim (Bayern)	-22 %
Oldenburg (Niedersachsen)	-20 %
Cottbus (Brandenburg)	-19 %
Baden-Baden (BW)	-19 %
Kaiserslautern (RP)	-18 %
Bremerhaven (Bremen)	-18 %
Wilhelmshaven (Niedersachsen)	-17 %
Hagen (NRW)	-16 %
Essen (NRW)	-16 %
Frankfurt (Oder) (Brandenburg)	-15 %
Osnabrück (Niedersachsen)	-14 %
Gelsenkirchen (NRW)	-14 %
Duisburg (NRW)	-14 %
Bayreuth (Bayern)	-13 %
Delmenhorst (Niedersachsen)	-13 %
Hamm (NRW)	-12 %
Landshut (Bayern)	-11 %
Kempten (Bayern)	-10 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

### Ranking: Betroffene Landkreise nach Bundesländern

Landkreise, in denen die Hausarztichte bis 2035 (gegenüber 2019) um mindestens 10 Prozent zurückgeht.

#### Baden-Württemberg

Regierungsbezirke	Landkreise in Baden-Württemberg	Rückgang der Hausarztichte* (2019/2035)
Karlsruhe	Landkreis Karlsruhe	-38 %
	Rhein-Neckar-Kreis	-25 %
	Rastatt	-16 %
	Enzkreis	-14 %
Freiburg	Ortenaukreis	-50 %
	Waldshut	-46 %
	Konstanz	-46 %
	Schwarzwald-Baar-Kreis	-43 %
	Tuttlingen	-21 %
	Breisgau-Hochschwarzwald	-21 %
	Lörrach	-18 %
Tübingen	Ravensburg	-47 %
	Bodenseekreis	-36 %
	Sigmaringen	-33 %
	Reutlingen	-17 %
Stuttgart	Ostalbkreis	-45 %
	Schwäbisch-Hall	-42 %
	Hohenlohekreis	-29 %
	Heidenheim	-23 %
	Ludwigsburg	-21 %
	Esslingen	-19 %
	Main-Tauber-Kreis	-19 %
	Heilbronn Landkreis	-17 %
	Böblingen	-15 %
	Göppingen	-12 %
	Rems-Murr-Kreis	-11 %

\* Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Bayern

Regierungsbezirke	Landkreise in Bayern	Rückgang der Hausärztdichte* (2019/2035)
Unterfranken	Bad Kissingen	-23 %
	Rhön-Grabfeld	-25 %
	Miltenberg	-20 %
	Haßberge	-13 %
Oberfranken	Kulmbach	-25 %
	Hof	-25 %
	Bayreuth	-22 %
	Coburg	-22 %
	Wunsiedel i. Fichtelgebirge	-21 %
	Kronach	-18 %
	Bamberg	-16 %
Mittelfranken	Weißenburg-Gunzenhausen	-26 %
	Ansbach	-17 %
Oberpfalz	Amberg-Weizsäckchen	-26 %
	Schwandorf	-25 %
	Neustadt an der Waldnaab	-23 %
	Cham	-23 %
	Neumarkt in der Oberpfalz	-20 %
Niederbayern	Landshut	-34 %
	Passau	-25 %
	Deggendorf	-22 %
	Rottal-Inn	-20 %
	Regen	-20 %
	Dingolfing-Landau	-19 %
	Freyung-Grafenau	-18 %
	Straubing-Bogen	-12 %

\* Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

Regierungsbezirke (Forts.)	Landkreise in Bayern	Rückgang der Hausarzt-dichte* (2019/2035)
Oberbayern	Altötting	-29 %
	Traunstein	-27 %
	Rosenheim	-26 %
	Berchtesgadener Land	-26 %
	Bad Tölz-Wolfratshausen	-25 %
	Landsberg am Lech	-23 %
	Garmisch-Partenkirchen	-23 %
	Miesbach	-21 %
	Mühldorf am Inn	-19 %
	Erding	-18 %
	Neuburg-Schrobenhausen	-18 %
	Pfaffenhofen	-12 %
	Weilheim-Schongau	-12 %
Schwaben	Oberallgäu	-26 %
	Ostallgäu	-25 %
	Lindau	-21 %
	Donau-Ries	-18 %
	Unterallgäu	-17 %
	Günzburg	-16 %
	Dillingen an der Donau	-15 %

\* Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Brandenburg

Landkreise in Brandenburg	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Oberspreewald-Lausitz	-24 %
Elbe-Elster	-21 %
Spree-Neiße	-16 %
Prignitz	-14 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut



## Hessen

Landkreise in Hessen	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Herstfeld-Rotenburg	-42 %
Main-Kinzig-Kreis	-42 %
Fulda	-41 %
Limburg-Weilburg	-28 %
Wetteraukreis	-19 %
Darmstadt-Diegburg	-19 %
Landkreis Kassel	-17 %
Waldeck-Frankenberg	-16 %
Bergstraße	-16 %
Hochtaunuskreis	-13 %
Schwalm-Eder-Kreis	-12 %
Rheingau-Taunus-Kreis	-12 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Mecklenburg-Vorpommern

Landkreise in Mecklenburg-Vorpommern	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Ludwigslust-Parchim	-18 %
Mecklenburgische Seenplatte	-15 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Niedersachsen

Landkreise in Niedersachsen	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Osnabrück	-47 %
Emsland	-43 %
Aurich	-41 %
Cuxhaven	-40 %
Leer	-40 %
Hildesheim	-39 %
Diepholz	-39 %
Cloppenburg	-39 %
Rotenburg (Wümme)	-34 %
Verden	-33 %
Uelzen	-30 %
Celle	-29 %
Holz Minden	-29 %
HamelN-Pyrmont	-27 %
Vechta	-27 %
Friesland	-26 %
Schaumburg	-24 %
Lüneburg	-23 %
Ammerland	-22 %
Wesermarsch	-19 %
Osterholz	-17 %
Oldenburg	-17 %
Grafschaft Bentheim	-16 %
Heidekreis	-15 %
Gifhorn	-12 %
Region Hannover	-12 %
Wolfenbüttel	-12 %
Wittmund	-10 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Nordrhein-Westfalen

Regierungsbezirke	Landkreise in Nordrhein-Westfalen	Rückgang der Hausarztichte* (2019/2035)
Münster	Steinfurt	-39 %
	Borken	-38 %
	Recklinghausen	-27 %
	Warendorf	-22 %
	Coesfeld	-13 %
Detmold	Minden-Lübbecke	-53 %
	Höxter	-50 %
	Paderborn	-48 %
	Lippe	-48 %
	Gütersloh	-42 %
	Herford	-12 %
Düsseldorf	Kleve	-49 %
	Wesel	-44 %
	Viersen	-27 %
	Mettmann	-12 %
	Rhein-Kreis Neuss	-12 %
Arnsberg	Hochsauerlandkreis	-52 %
	Märkischer Kreis	-50 %
	Olpe	-42 %
	Soest	-37 %
	Siegen-Wittgenstein	-32 %
	Unna	-22 %
Köln	Heinsberg	-34 %
	Oberbergischer Kreis	-17 %
	Düren	-13 %
	Städteregion Aachen	-10 %

\* Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Rheinland-Pfalz

Landkreise in Rheinland-Pfalz	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Westerwaldkreis	-49 %
Berncastel-Wittlich	-43 %
Germersheim	-37 %
Altenkirchen	-36 %
Birkenfeld	-34 %
Trier-Saarburg	-31 %
Bad Kreuznach	-26 %
Mayen-Koblenz	-25 %
Rhein-Lahn-Kreis	-23 %
Neuwied	-23 %
Kaiserslautern-Kreis	-23 %
Cochem-Zell	-17 %
Rhein-Hunsrück-Kreis	-13 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Saarland

Landkreise im Saarland	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Saarlouis	-32 %
Merzig-Wadern	-16 %
Regionalverband Saarbrücken	-14 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Sachsen-Anhalt

Landkreise in Sachsen-Anhalt	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Salzlandkreis	-22 %
Burgenlandkreis	-21 %
Harz	-19 %
Anhalt-Bitterfeld	-19 %
Börde	-11 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Sachsen

Landkreise in Sachsen	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Vogtlandkreis	-42 %
Görlitz	-42 %
Erzgebirgskreis	-41 %
Zwickau	-38 %
Mittelsachsen	-35 %
Bautzen	-25 %
Meißen	-15 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Schleswig-Holstein

Landkreise in Schleswig-Holstein	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Nordfriesland	-35 %
Schleswig-Flensburg	-28 %
Rendsburg-Eckernförde	-24 %
Dithmarschen	-23 %
Ostholstein	-14 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

## Thüringen

Landkreise in Thüringen	Rückgang der Hausarzt- dichte* (2019/2035)
Gotha	-36 %
Wartburgkreis	-34 %
Schmalkalden-Meiningen	-30 %
Greiz	-27 %
Unstrut-Hainich-Kreis	-20 %

\*Zahl der Hausärzte je 100.000 Einwohner

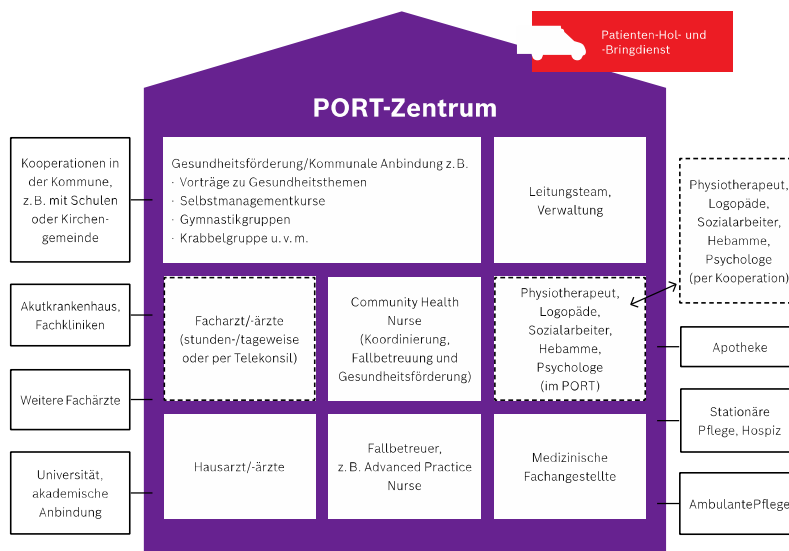
Quelle: Robert Bosch Stiftung; IGES Institut

### Grafik PORT-Zentrum:

PORT-Zentren (Patientenorientierte Zentren zur Primär- und Langzeitversorgung) sind lokale, inhaltlich umfassende und exzellente Gesundheitszentren in Deutschland, die die Primär- und Langzeitversorgung in einer Region abdecken. Sie vereinen die Gesundheitsversorgung von Prävention und Beratung über Behandlung und Therapie bis zur Nachsorge und Reha unter einem Dach.

Patienten werden von multiprofessionellen Teams betreut, zu denen Haus- und Fachärzte gehören, ebenso wie Sozialarbeiter, Therapeuten und Pflegefachkräfte. Sogenannte Community Health Nurses nehmen dabei eine zentrale Rolle in der Koordination, Betreuung und Gesundheitsförderung ein. PORT-Zentren arbeiten idealerweise eng mit den Kommunen zusammen und sind mit verschiedenen Einrichtungen in der Umgebung gut vernetzt.

Aufbau und Ausgestaltungsoptionen der Patientenorientierten Zentren zur Primär- und Langzeitversorgung (PORT-Zentren)



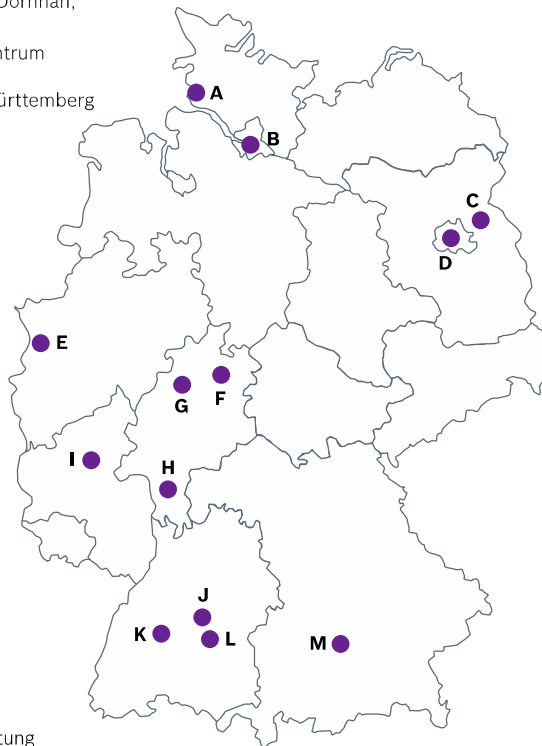
Quelle: Robert Bosch Stiftung

### PORT-Zentren in Deutschland:

In Deutschland gibt es derzeit 13 PORT-Zentren als Modellprojekte mit verschiedenen thematischen Schwerpunkten.

Die PORT-Standorte

- A** Ärztezentrum Büsum, Schleswig-Holstein
- B** Poliklinik Veddel, Hamburg
- C** Lebenszentrum Thomas Müntzer, Brandenburg
- D** Gesundheitskollektiv Berlin
- E** Hausarztzentrum Brüggen, Nordrhein-Westfalen
- F** Heilhaus Kassel, Hessen
- G** PORT Willingen-Diemelsee, Hessen
- H** Zentrum der medizinischen Versorgung  
Darmstadt-Dieburg, Hessen
- I** MVZ Mittelmosel, Rheinland-Pfalz
- J** PORT Hülben, Baden-Württemberg
- K** Gesundheitszentrum Dornhan,  
Baden-Württemberg
- L** PORT Gesundheitszentrum  
Schwäbische Alb  
Hohenstein, Baden-Württemberg
- M** MVZ Dachau, Bayern



Quelle: Robert Bosch Stiftung