



UNIVERSITÄT
LEIPZIG

Medizinische Fakultät

Sächsische
Landesärztekammer
Körperschaft des öffentlichen Rechts

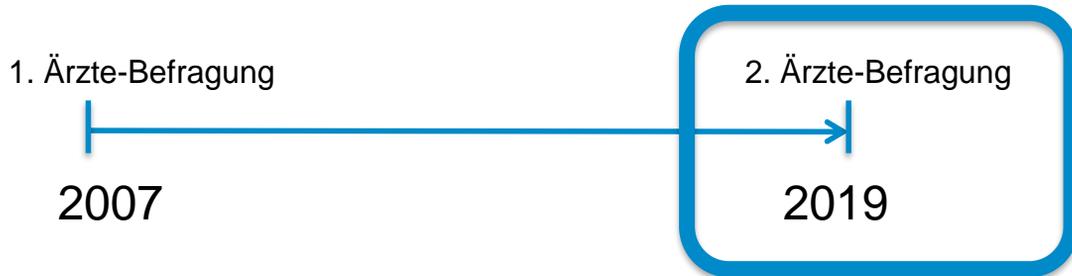


Berufliche Belastung, Gesundheitszustand & Berufszufriedenheit sächsischer Ärzte 2019

Prof. Dr. med. Steffi G. Riedel-Heller, MPH
Dr. Felix S. Hussenöder & Dr. Ines Conrad

Pressekonferenz 12.6.2020, Dresden

ZUR STUDIE

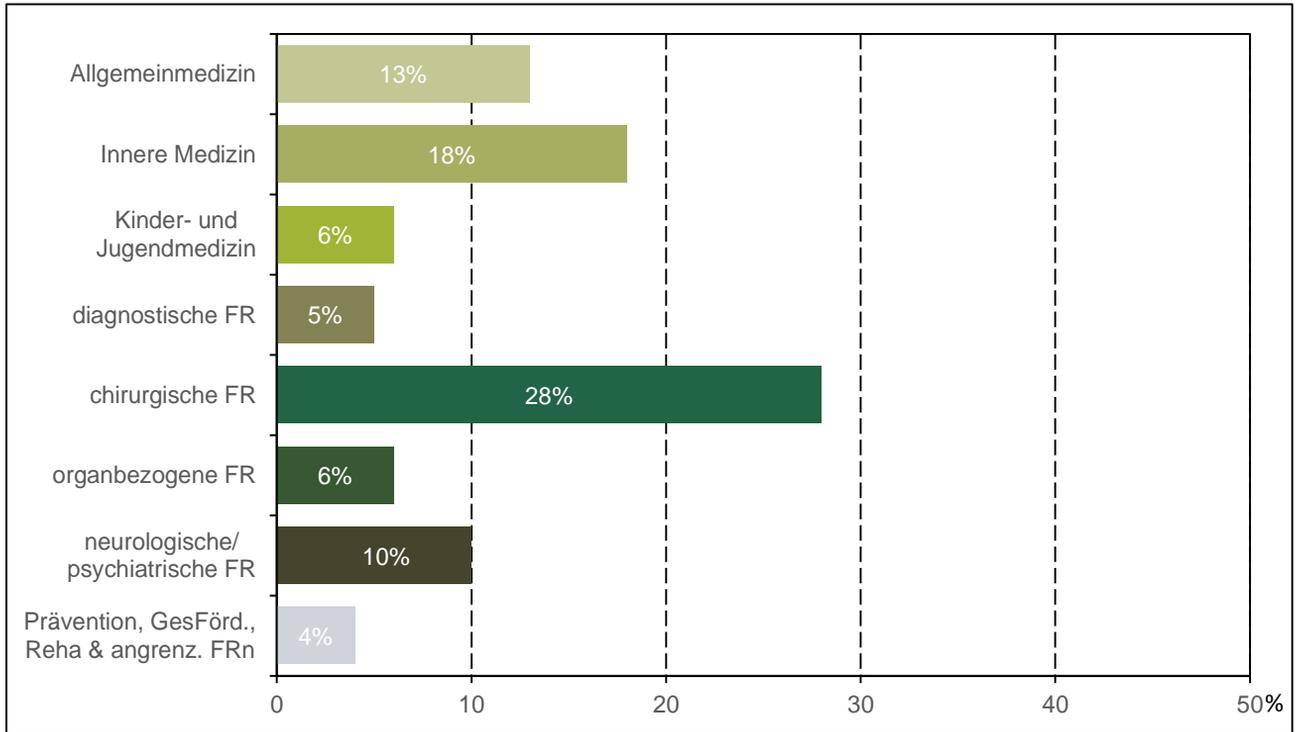


- **Stichprobe:** 25% der sächsischen Ärzteschaft (N= 4520)
- **Format:** Fragebogen/ schriftlich
- **Erhebungszeit:** 9-11/2019
- **Rücklauf :** 1465 (32%)

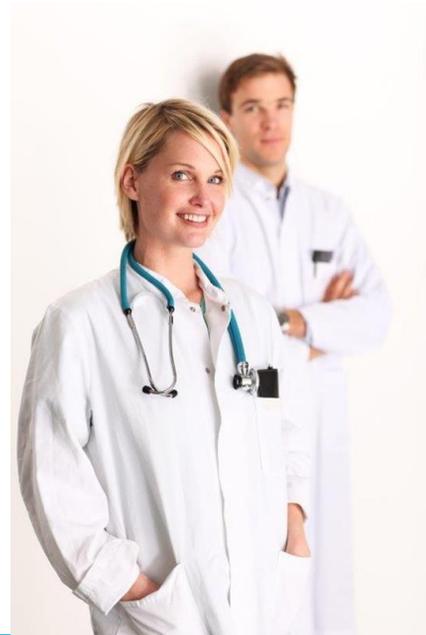
STUDENTEILNEHMER

- **Analysestichprobe:** 1412 , ♀ 59,6%, 45,4 Jahre
- **Beziehungsstatus:** 64,0% = verheiratet, 22,8% = fester Partner, 12,6% = allein
- **Kinder:** 75,1%, Durchschnitt: 2,1
- **Wohnort:** 53% Großstadt, 39% Mittel-/Kleinstadt, 7% ländlich
- **Muttersprache:** 91% Deutsch
- **Arbeitsplatz:** 50,6% Klinik
- **Vollzeittätigkeit:** ♂ 90,7%, ♀ 71,1%

STUDENTEILNEHMER NACH FACHGRUPPEN



ERGEBNISSE

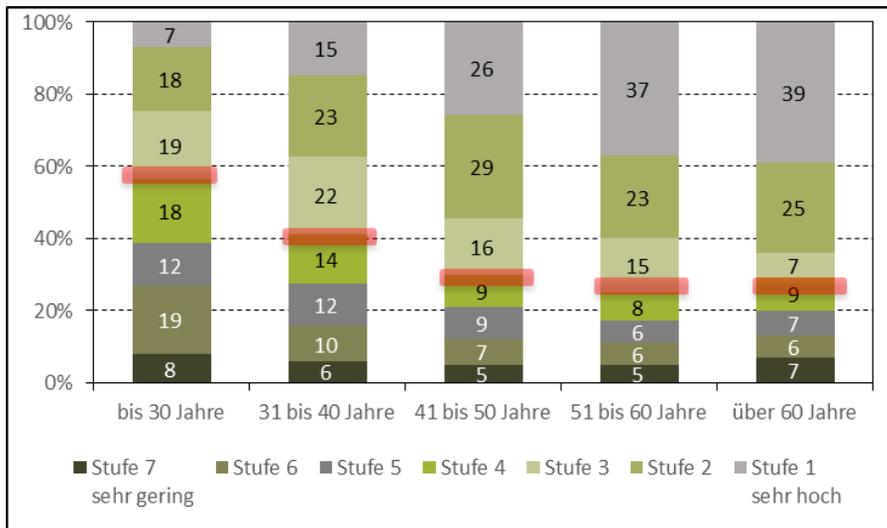


BERUF UND FREIZEIT

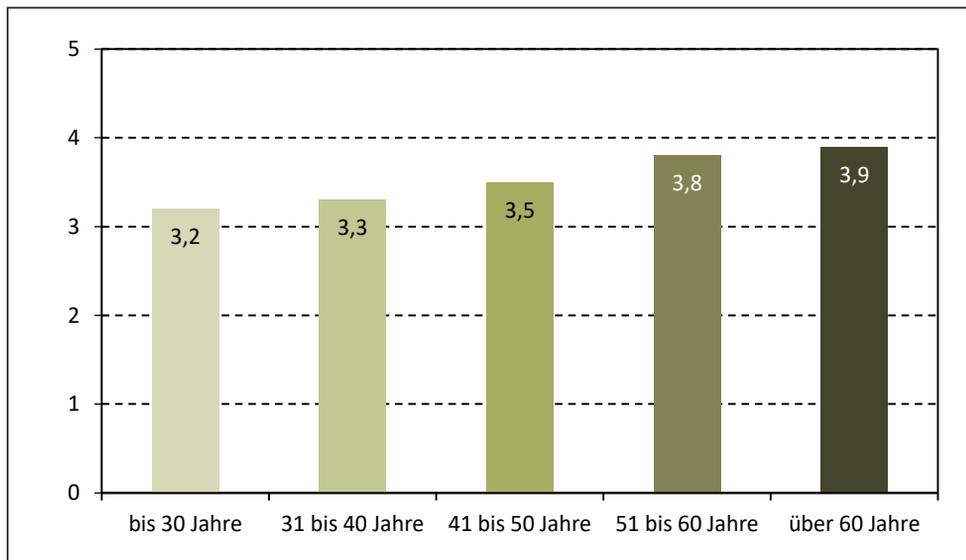
- **Wochenarbeitszeit:** 51,6 h (2007: 55,2h)
- **Freie Wochenenden:** 2+ 92,8%
Zuwachs bei freien Wochenenden seit 2007 (besonders in der Allgemeinmedizin)
- **Erledigung von Beruflichem in der Freizeit:**
87% der Ärzte erledigen Berufliches in der Freizeit (2007: 94%),
39% der Ärzte erledigen Berufliches im Urlaub (2007: 51%)

BELASTUNGEN

- Allgemeine berufliche Belastung: 81% = hoch (2007: 87%)
- Belastung durch sich ändernde Anforderungen (Gesetze, Verordnungen, Richtlinien): 66% hoch (2007: 73%)



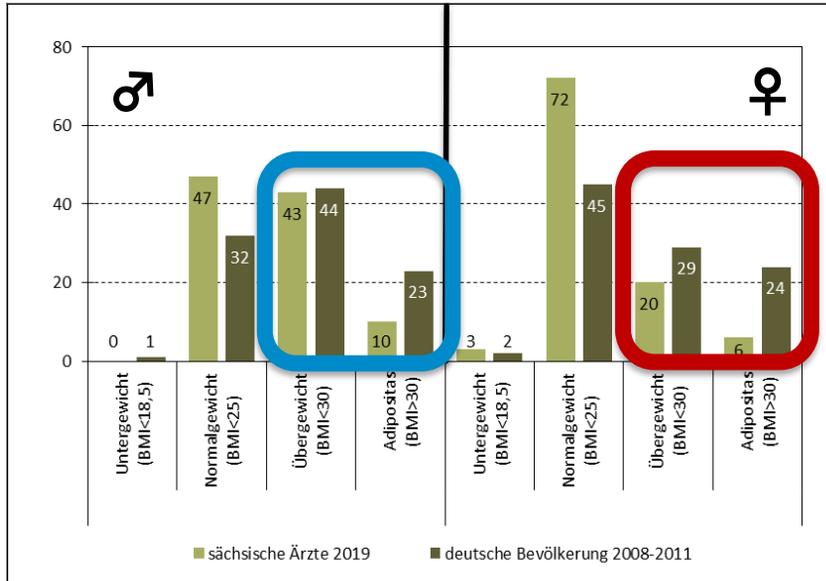
WORK-LIFE BALANCE (2019)



Trierer Kurzsкала zur Messung von Work-Life Balance (TKS-WLB, Syrek et al. 2011)
Wertebereich: 1 – 6
Höhere Werte entsprechen einer besseren Work-Life Balance

- Praxis (3,8) > Klinik (3,3)
- ~Lehrer; < Führungskräfte (Validierungsstichproben)

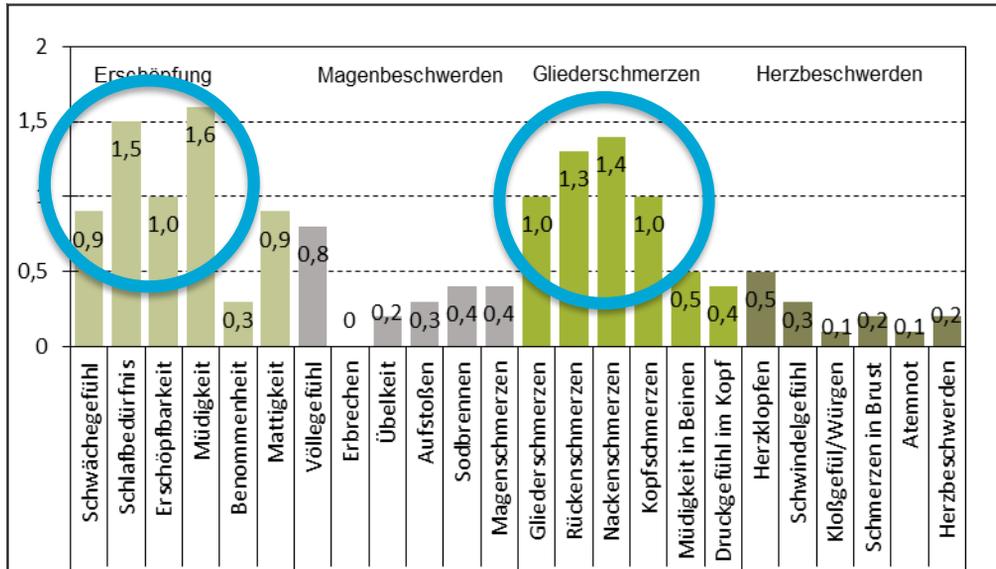
GESUNDHEITSVERHALTEN



➤ BMI: ♀ < ♂, steigt mit Alter

➤ Ärzte leben gesund – Ernährung, Alkohol, Rauchen, Sport

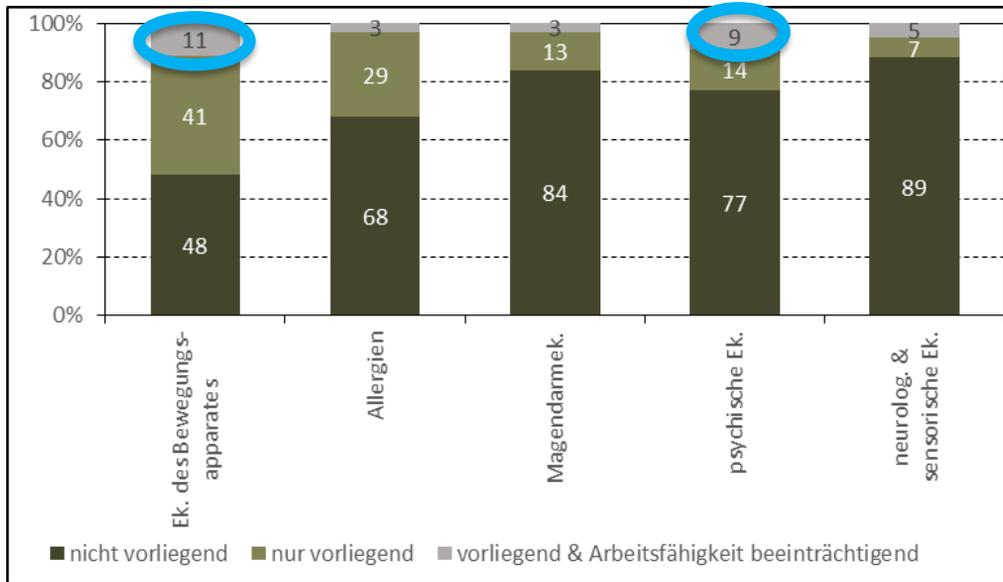
BESCHWERDEN (GBB-24)



Gießener Beschwerdefragebogen
(GBB-24, Brähler & Scheer 1995)
Itemwerte: 0 - 4

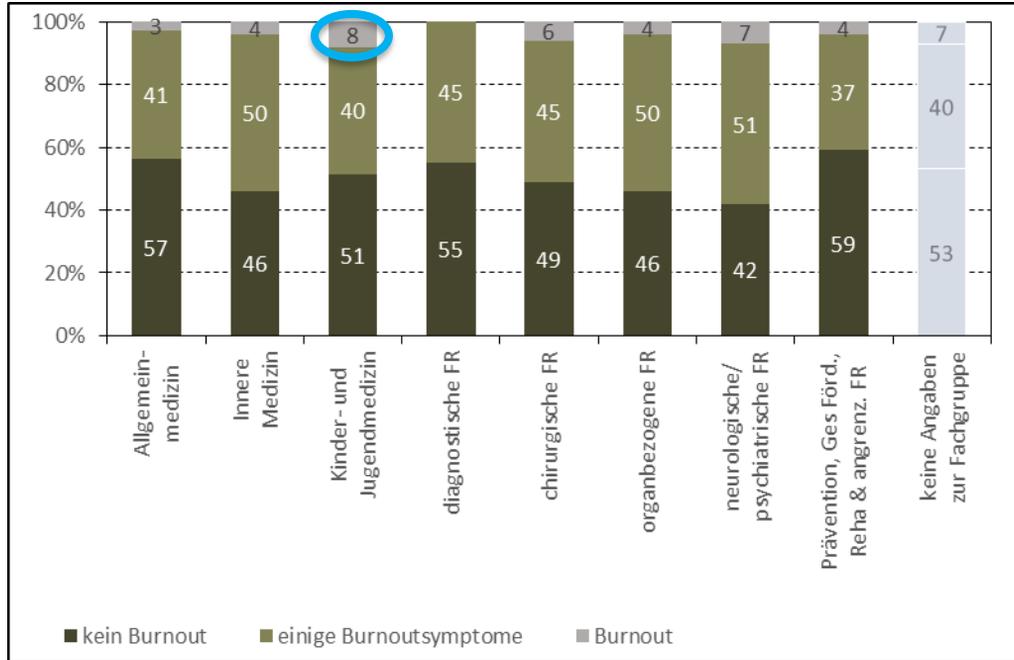
- Kaum Veränderungen zu 2007
- **Beschwerdedruck:** ♀ > ♂, ♀ > ♀ Allgemeinbevölkerung
jünger > älter, Klinik > Praxis

ERKRANKUNGEN UND BEEINTRÄCHTIGUNG DER ARBEITSFÄHIGKEIT



➤ Gute subjektive Leistungsfähigkeit : ♂ = 94,5%, ♀ = 84,7%

BURNOUT



Maslach Burnout Inventory – General Survey (MBI-GS, Schaufeli et al. 1996)
 Berechnung Burnout-Risiko nach Kalimo (2003)

➤ ♂ ~ ♀, Klinik > Praxis, 2019 > 2007

ZUFRIEDENHEIT UND ZUKUNFT

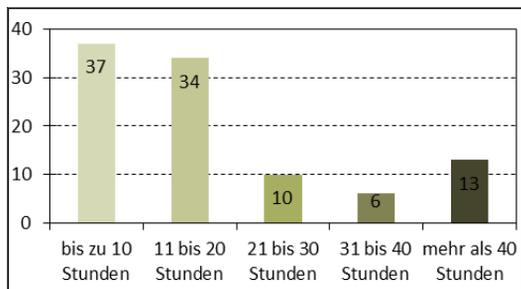
- Insgesamt hohe Zufriedenheit + positiver Blick in die Zukunft (aber: 2019 < 2007)



EXKURS: BERENTETE, BERUFLICH AKTIVE ÄRZTE

BERENTETE, BERUFLICH AKTIVE ÄRZTE

- N= 134 (von 585); 39,6% ♀ , Durchschnittsalter: 73,6; heterogene Stichprobe



- Guter Gesundheitszustand (66,0%) + Leistungsfähigkeit (67,9%), < Hauptstichprobe
- Belastungen < Hauptstichprobe
- Work-Life Balance > Hauptstichprobe (5,0 vs. 3,6)
- Weniger Erschöpfung als bei aktiven Ärzten 60+

FAZIT

- Durchschnittliche subjektive Arbeitszeit 52h
- Ärzte leben gesund (Gewicht, Sport, Alkohol, Rauchen)
- Beschwerdedruck (GBB-24) erhöht bei Frauen, jüngeren Medizinerinnen und stationär Tätigen
- Beeinträchtigung bei der Arbeit durch: 1. Erkrankungen des Bewegungsapparates, 2. psychische Erkrankungen (2019 > 2007)
- Insgesamt gestiegene Burnoutwerte seit 2007
- Klinikärzte hatten geringere Work-Life Balance und höheres Burnout-Risiko als Praxisärzte
- Substanzielle Zahl von Ärzten ist auch im Rentenalter aktiv
- Insgesamt hohe Zufriedenheit + Positive Zukunftsvorstellungen



UNIVERSITÄT
LEIPZIG

Medizinische Fakultät

Sächsische
Landesärztekammer

Körperschaft des öffentlichen Rechts



VIELEN DANK!

Institut für Sozialmedizin, Arbeitsmedizin und
Public Health (ISAP)

Universität Leipzig, Medizinische Fakultät

Philipp-Rosenthal-Straße 55, 04103 Leipzig

Steffi.Riedel-Heller@medizin.uni-leipzig.de