

Zeiträume mit den betroffenen Familien befassen.

Auch Dr. Eva-Doreen Pfister aus Hannover, die über eine Adipositas- und Fettleberwelle bei Kindern als Folge der Pandemie berichtete, bezog klar Stellung. Sie forderte beim BVKJ-Kongress die Einführung eines Schulfaches Gesundheit und einer Zuckersteuer, beides Forderungen, die auch von pädiatrischen Verbänden seit langem erhoben werden.

### 15 % der Kinder treiben keinen Sport

Besonders dramatisch sind laut Ravens-Sieberer die Folgen der COVID-19-Pandemie im Hinblick auf sportliche Aktivitäten im Kindes- und Jugendalter. Während vor der Pandemie 4 % aller Kinder keinen Sport getrieben haben, sind es derzeit nach einem Peak in der zweiten Befragung (36 %) immer noch 15 % aller Kinder.

Doch wie lässt sich diesem Dilemma begegnen? Der niedergelassene Pädiater Dr. Andreas Rosenhagen hatte hierzu in Frankfurt einen praktikablen und schnell umsetzbaren Vorschlag parat: Fußball.

Damit könne der eklatante Bewegungsmangel bei Kindern am wirkungsvollsten aufgefangen werden. Denn beim Fußball stünden zum einen flächendeckende Angebote zur Verfügung. Und zum anderen sei die Sportart ausgesprochen populär und bewegungsintensiv.

Auch aus medizinischer Sicht könne eine Indikation für das Fußballspielen ausgesprochen werden. So fördere die Sportart etwa eine positive Entwicklung der Rumpf- und Gelenkstabilität sowie die Belastungstoleranz. Zudem werde mit der Jagd nach dem Ball die Koordinations- und Antizipationsfähigkeit verbessert. Und schließlich trage der Sport auch mit dazu bei, Geduld und Beharrlichkeit zu üben sowie emotionale Erlebnisse – im Falle von Niederlagen auch negative – besser verarbeiten zu lernen.

Doch wie sieht es dabei mit den Gefährdungen durch Kopfbälle aus, fragten einige besorgte Kolleginnen und Kollegen? Diese Fragestellung sei durchaus berechtigt, so Rosenhagen. Rund 10 % aller Verletzungen im Fußball seien Kopfverletzungen. In den USA habe man deshalb Kopfbälle beim Fußballtraining von Kindern unter zehn Jahren

verboten, in England ist das Kopfballsportspiel für Kinder unter zwölf Jahren untersagt. Hierzulande hat sich der Deutsche Fußballbund (DFB) gegen ein Kopfballverbot entschieden, ein Weg, den auch Rosenberger für richtig hält. Stattdessen forcieren man im Kindesalter ein Fußballtraining auf kleinem Feld, mit niedrigen Toren ohne Einwürfe und Abstöße. Dies führe dann dazu, dass es kaum zu gesundheitsgefährdenden Kopfbällen kommen könne.

Der Pädiater räumte abschließend aber auch ein, dass man beispielsweise Kinder mit Adipositas, denen ein Fußball- oder ein anderes Sportangebot am meisten zugutekommen würde, nicht wirklich erreichen könne. Rosenberger: „Kinder, die man zum Training erst hintragen muss, kommen höchstens zweimal.“ Es sei ein großes Dilemma, dass für bewegungseingeschränkte Kinder weniger leistungsorientierte Angebote in Sportvereinen weithin fehlten.

*Raimund Schmid*

Basierend auf: Herbst-Seminar-Kongress des Berufsverbands der Kinder- und Jugendärzte e.V. (BVKJ), 7./8. Oktober 2022, Frankfurt/Main

## Lichtblicke beim Umsatz und den Fallzahlen in der Pädiatrie – doch neues Ungemach droht

Das starke Absinken der Fallzahlen in der Pädiatrie seit dem Ausbruch der COVID-19-Pandemie ist gebremst. Erfreulich ist auch, dass die Praxisumsätze weiter steigen. Wunschlos glücklich sind die Pädiaterinnen und Pädiater dennoch nicht, da weitere Restriktionen drohen.

Glücklicherweise eben nicht bei den Fallzahlen. Mit im Mittel 4.257 Patientinnen und Patienten konnte die Fachgruppe im vergangenen Jahr wieder 250 Fälle mehr pro Praxis abrechnen, als das noch 2020 der Fall war. Diese vorläufigen neuen Zahlen präsentierte Dr. Reinhard Bartezky aus Berlin, Honorarexperte im Berufsverband der Kinder- und Jugendärzte (BVKJ), beim Herbstkongress des Verbandes in Frankfurt/Main. Mit seinen Daten aus fast allen Bundesländern ist der BVKJ den offiziellen Veröffentlichungen durch die Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV) oder durch das Zentralinstitut der KBV stets um etwa zwei Jahre voraus.

Allerdings sei die Pädiatrie mit ihren Fallzahlen noch weit von Spitzenwerten entfernt, die man 2018 (4.460) und 2019 (4.475) erreicht hatte. Dennoch sind die Umsätze 2021 auf rund 300.000 € – nach 292.300 € ein Jahr zuvor – gestiegen. Allerdings würde diese Steigerung von den höheren Lebenshaltungskosten und den stark gestiegenen Personalkosten überkompensiert. Erschwerend komme zudem der Rückgang der Fallwerte hinzu. Sie sind 2021 (70,93 €) im Vergleich zu 2020 (72,23 €) wieder gesunken.

Weiteres Ungemach droht zudem, da die Neupatientenregelung fällt. Gemäß einer Simulation aus Berlin würden Pädiaterinnen und Pädiater laut Bartezky dabei 2,9 % Honorar einbüßen. Hinzu kommt eine Inflation von zuletzt 10 %, gestiegene Kosten für die Praxisausstattung und eine – längst überfällige – Aufstockung der Gehälter für die MFA. Angesichts dieser Trends werde die Steigerung des

Orientierungspunktwertes von 11,26 auf 11,5 Cent im Jahr 2023 keinesfalls die steigenden Kosten in den Praxen auffangen können, hieß es in Frankfurt.

Umso wichtiger ist es, dass pädiatrisch Tätige zeitgemäße Trends nicht verschlafen. Wenn die Fachgruppe im 1. Quartal 2022 – und das während einer Pandemie – lediglich 7.647 Videosprechstunden abgerechnet hat, ist das gerade einmal gut eine Abrechnungsziffer pro Praxis und Quartal. Auch das Potenzial der mühsam erstrittenen Sozialpädiatrie-, Entwicklungsneurologie und Chroniker-Ziffern ist noch längst nicht ausgeschöpft. Hier könnten Honorarspielräume ausgeschöpft werden, mit denen zum Teil die gestiegenen Praxis- und Energiekosten aufgefangen werden könnten.

*Raimund Schmid*

Basierend auf: Herbst-Seminar-Kongress des Berufsverbands der Kinder- und Jugendärzte e.V. (BVKJ), 7./8. Oktober 2022, Frankfurt/Main