Das Schweizerische Gesundheitsobservatorium (Obsan) ist eine gemeinsame Institution von Bund und Kantonen. L'Observatoire suisse de la santé (Obsan) est une institution commune de la Confédération et des cantons. L'Osservatorio svizzero della salute (Obsan) è un'istituzione comune della Confederazione e dei Cantoni.

Ausländisches Gesundheitspersonal in der Schweiz

Hélène Jaccard Ruedin, Marcel Widmer


Impressum

Herausgeber
Schweizerisches Gesundheitsobservatorium (Obsan)
Auftraggeber
Bundesamt für Gesundheit (BAG) und Bundesamt für Migration (BFM)
Autorinnen/Autoren
Hélène Jaccard Ruedin, Marcel Widmer (Obsan)
Begleitgruppe
– Delphine Sordat Forner (BAG)
– Clémence Merçay (Uni Neuchâtel)
– Nadine Fachetti (BAG)
– Maria Hohl (BAG)
– Paolo Pedrioli (BFM)
– Ewa Mariéthoz (GDK)
– Kathrin Huber (BFS)
– Raymond Rossel (BFM)
Reihe und Nummer
Obsan Bericht 39
Zitierweise


Embargo: 09.11.2010, 9:15
Ausländisches Gesundheitspersonal in der Schweiz

Hélène Jaccard Ruedin
Marcel Widmer

November 2010

Neuchâtel
Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Inhaltsverzeichnis

Abbildungsverzeichnis ................................................................................................................. 5
Tabellenverzeichnis ............................................................................................................................ 7
Vorwort ........................................................................................................................................... 9
Abkürzungsverzeichnis ...................................................................................................................... 11
Zusammenfassung ........................................................................................................................... 13

1 Einleitung ................................................................................................................................... 19
   1.1 Kontext .................................................................................................................................. 19
   1.2 Ziele ...................................................................................................................................... 21
   1.3 Aufbau des Berichts ............................................................................................................. 22
   1.4 Danksagungen ..................................................................................................................... 22

2 Allgemeiner Rahmen der Untersuchung .................................................................................. 23
   2.1 Ausländisches Personal versus im Ausland ausgebildetes Personal .................................................. 23
   2.2 Definitionen und Abgrenzungen .............................................................................................. 24
   2.2.1 Institutionen ....................................................................................................................... 24
   2.2.2 Berufsfelder ........................................................................................................................ 24
   2.2.3 Herkunftsländer ................................................................................................................... 24
   2.3 Fragestellungen ....................................................................................................................... 24
   2.4 Analysemodell ......................................................................................................................... 25
   2.4.1 Eintritte ............................................................................................................................. 26
   2.4.2 Auswanderung ................................................................................................................... 26
   2.5 Datenquellen und untersuchte Dimensionen .......................................................................... 26
   2.5.1 Beruflicher Nachwuchs ....................................................................................................... 26
   2.5.2 Internationale Rekrutierung ............................................................................................... 27
   2.5.3 Wiedereinstieg und Quereinstieg ....................................................................................... 27
   2.5.4 Bestand an Gesundheitsfachkräften ................................................................................ 27
   2.5.5 Pensionierungen ................................................................................................................ 28
   2.5.6 Auswanderung .................................................................................................................... 28
   2.5.7 Vorzeitiger Berufsausstieg ............................................................................................... 28
   2.6 Vorgehen ............................................................................................................................... 28
   2.7 Grenzen der Analyse ............................................................................................................. 29

3 Beruflicher Nachwuchs .............................................................................................................. 31
   3.1 Ärztenschaft ............................................................................................................................. 32
   3.1.1 Entwicklung der Anzahl diplomierter Ärztinnen und Ärzte in der Schweiz ......................... 32
   3.1.2 Entwicklung der Anzahl eidgenössischer Facharztstitel, die an Ärztinnen und Ärzte mit Schweizer Diplom verliehen wurden ................................................................. 33
   3.2 Pflege-, therapeutische und medizintechnische Berufe .......................................................... 34
   3.2.1 Entwicklung der Anzahl in der Schweiz erworbener Diplome ............................................ 34
   3.2.2 Entwicklung der Anzahl FH-Studierender aus dem Ausland ............................................. 35

4 Immigration von Gesundheitspersonal .................................................................................... 37
   4.1 Anerkennung ausländischer Arztdiplome .............................................................................. 37
   4.1.1 Entwicklung der Anzahl anerkannter ausländischer Arztdiplome ........................................ 37
   4.2 Anerkennung ausländischer Diplome in den Pflege-, therapeutischen und medizinisch-technischen Berufen ............................................................................................................. 38
   4.2.1 Entwicklung der Anzahl anerkannter ausländischer Diplome ............................................. 39
   4.3 Zentrales Migrationsinformationssystem .............................................................................. 40
   4.4 Immigration von ausländischen Gesundheitsfachkräften ...................................................... 42
   4.4.1 Immigration im Jahr 2008 ............................................................................................... 42

Ausländisches Gesundheitspersonal in der Schweiz
Abbildungsverzeichnis

Abb. Z1 Vergleich des Migrationssaldos und der einheimischen beruflichen Nachwuchsbildung (Schweiz, 2003-2008) ................................................................. 17
Abb. 2.1 Stock und Flow Modell .................................................................................................................. 25
Abb. 2.2 Synthese der untersuchten Dimensionen und der benutzten Datenbanken ......................................................... 30
Abb. 3.1 Anzahl erteilte Arztdiplome in der Schweiz (Schweiz, 1999-2008) ...................................................... 32
Abb. 3.2 Anzahl erteilte eidgenössische Facharzttitel und Anzahl Ärztinnen und Ärzte die einen eidgenössischen Facharzttitel erlangt haben (Schweiz, 1999-2009) ........................................... 33
Abb. 3.3 Anzahl erteilter Diplome nach Fachrichtung und Qualifikationsstufe (Schweiz, 2002-2008) ................................................................................ 34
Abb. 3.4 Verteilung der Personen mit FHS-Abschluss in der Pflege, nach Herkunftsland, in % (Schweiz, 2006-2008) ........................................................................ 35
Abb. 4.1 Anzahl Anerkennungen von ausländischen Arztdiplomen nach Herkunftsland (Schweiz, 2002-2009) ........................................................................... 38
Abb. 4.2 Anzahl anerkannter Diplome nach Herkunftsland (Pflege-, Therapie- und medizinisch-technische Berufe, Schweiz, 1999-2008) ................................................................................ 40
Abb. 4.3 Anteil Ärztinnen und Ärzte und Pflegefachkräfte (Tertiärstufe) unter den eingewanderten Personen, nach Aufenthaltstyp, in % (Schweiz, 2008) ........................................................................... 44
Abb. 4.4 Anzahl Einwanderungen von Gesundheitsfachkräften und Anteil der Einwanderungen aus den Nachbarländern in % (Schweiz, 2003-2009) ........................................................................ 45
Abb. 4.5 Anzahl Einwanderung der Ärztinnen und Ärzte nach Aufenthaltstyp (Schweiz, 2003-2009) ................................................................................. 46
Abb. 4.6 Anzahl Einwanderungen von Pflegefachkräften (Tertiärstufe) nach Aufenthaltstyp (Schweiz, 2003-2009) ........................................................................................................ 46
Abb. 4.7 Ärztinnen und Ärzte: Einwanderungen nach Wirtschaftszweig des Arbeitsgebers und Aufenthaltstyp in % (Schweiz, 2008) ........................................................................... 47
Abb. 4.8 Pflegefachkräfte (Tertiärstufe): Einwanderungen nach Wirtschaftszweig des Arbeitsgebers und Aufenthaltstyp in % (Schweiz, 2008) ........................................................................... 48
Abb. 5.1 Anteil ausländischer Gesundheitsfachkräfte in den Spitälern, nach Berufskategorie (Schweiz, 2002 und 2008) ................................................................................................................ 50
Abb. 5.2 Anteil Frauen unter den Gesundheitsfachkräften, nach Nationalität und Berufskategorie (Schweiz, 2008) ................................................................................................................ 51
Abb. 5.3 Ausländische Gesundheitsfachkräfte nach Spitalthypologie in % (Schweiz, 2002 und 2008) ................................................................................................................ 52
Abb. 5.4 Ausländische Gesundheitsfachkräfte nach Wirtschaftsstatus des Spitals und nach Berufskategorie in % (Schweiz, 2008) ................................................................................................................ 53
Abb. 5.5 Entwicklung der Anzahl Spitalärztinnen und -ärzte: Vergleich der BFS- und FMH-Statistiken (Schweiz, 2006-2008) ................................................................................................................ 54
Abb. 5.6 Verteilung der Spitalärztinnen und -ärzte mit ausländischem Diplom nach Herkunftstand des Diploms, in % (Schweiz, 2009) ................................................................................................................ 55
Abb. 5.7 Schätzung des Nettozuflusses der Spitalärztinnen und -ärzte nach Nationalität (Schweiz, 2002-2008) ................................................................................................................ 56
Abb. 5.8 Schätzung des Nettozuflusses der Pflegefachkräfte (Tertiärstufe) nach Nationalität (Schweiz, 2002-2008) ................................................................................................................ 56
Abb. 5.9 Im Ausland ausgebildete Gesundheitsfachkräfte der Alters- und Pflegeheime nach Berufskategorie, in % (Schweiz, 2008) ................................................................................................................ 58
Abb. 5.10 Gesundheitsfachkräfte der Alters- und Pflegeheimen nach Altersklasse und Herkunftstand des Diploms, in % (Schweiz, 2008) ................................................................................................................ 59
Abb. 6.1 Anzahl Auswanderungen der Ärztinnen und Ärzte nach Aufenthaltstyp (Schweiz, 2003-2009) ................................................................................................................ 62
Abb. 6.2 Anzahl Auswanderungen der Pflegefachkräfte (Tertiärstufe) nach Aufenthaltstyp (Schweiz, 2003-2009) ................................................................................................................ 62
Abb. 6.3 Entwicklung des Migrationssaldos der Gesundheitsfachkräfte und Anteil der aus den Nachbarländern stammenden Fachkräfte (Schweiz, 2003-2009) ........................................ 63
Abb. 6.4 Migrationssaldos der Ärztinnen und Ärzte nach Aufenthaltstyp (Schweiz, 2003-2009) ....... 64
Abb. 6.5 Migrationssaldo der Ärztinnen und Ärzte und der Pflegefachkräfte (Tertiärstufe) nach Wirtschaftszweig des Arbeitsgebers (Schweiz, 2008) .................................................. 65
Abb. 6.6 Vergleich des Ärzte-Migrationssaldos der FMH- und BFM-Statistiken (Schweiz, 2004-2009) ......................................................................................................................... 66
Abb. 6.7 Anzahl der im Ausland ausgebildeten Ärztinnen und Ärzte, die einen eidgenössischen Facharzttitel erlangten und Anzahl erlangten Facharzttitel (Schweiz, 2002-2009) ....... 67
Abb. 6.8 Im Ausland ausgebildete Ärztinnen und Ärzte: Verteilung der erlangten eidgenössischen Facharzttitel nach Herkunftsland des Diploms (2009) ....................................................... 67
Abb. 6.9 Migrationssaldos der Pflegefachkräfte (Tertiärstufe) nach Aufenthaltstyp (Schweiz, 2003-2009) ......................................................................................................................... 68
Abb. 6.10 Verhältnis zwischen Migrationssaldo und Anzahl in der Schweiz ausgebildete Ärztin- nen und Ärzte, in % (Schweiz, 2003-2008) ........................................................................ 69
Abb. 6.11 Verhältnis zwischen Migrationssaldo und Anzahl in der Schweiz ausgebildete Pflege- fachkräfte (Tertiärstufe), in % (Schweiz, 2003-2009) .............................................................. 70
Abb. 7.1 Anteil der Gesundheitsfachkräfte mit ausländischer Nationalität nach Berufskategorie in % (CHUV, 2006-2009) .............................................................................................. 72
Abb. 7.2 Verteilung der Gesundheitsfachkräfte nach Nationalität und Berufskategorie in % (CHUV, 2009) .............................................................................................................. 73
Abb. 7.3 Verteilung der Gesundheitsfachkräfte nach Nationalität und Berufskategorie in % (HUG, 2009) .................................................................................................................. 74
Abb. 7.4 Pflegefachkräfte aus der Schweiz und Frankreich: Verteilung nach Herkunftsland der Diplome (HUG, 2009) ................................................................................................. 75
Abb. 7.5 Verteilung der Gesundheitsfachkräfte nach Nationalität in % (EHC, 2010) ................. 76
Abb. 7.6 RN4CAST Befragung: Verteilung der untersuchten Pflegefachpersonen nach Ausbildungs- land .............................................................................................................................. 77
Abb. 8.1 Gesundheitsfachkräfte: Analysemodell ........................................................................... 84
<table>
<thead>
<tr>
<th>Tab.</th>
<th>Titel</th>
<th>Seitenzahl</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Z1</td>
<td>Entwicklung des Bestandes an Gesundheitsfachkräften in den Spitälern, nach Nationalität (Schweiz, 2002-2008)</td>
<td>15</td>
</tr>
<tr>
<td>2.1</td>
<td>Inländische und ausländische Fachkräfte: mögliche Perspektiven</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>2.2</td>
<td>Legislative Veränderungen mit möglichem Einfluss auf die Immigration von Gesundheitsfachkräften in die Schweiz</td>
<td>23</td>
</tr>
<tr>
<td>3.1</td>
<td>Klassifikation der berücksichtigten Titel, nach Qualifikationsstufe</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>4.1</td>
<td>Klassifikation der berücksichtigten Titel, nach Berufskategorie und Qualifikationsstufe</td>
<td>38</td>
</tr>
<tr>
<td>4.2</td>
<td>Anzahl der vom Schweizerischen Roten Kreuz anerkannten ausländischen Diplome (Schweiz, 1999 bis 2008)</td>
<td>39</td>
</tr>
<tr>
<td>4.3</td>
<td>Klassifikation der berücksichtigten Titel, nach Qualifikationsstufe</td>
<td>41</td>
</tr>
<tr>
<td>4.4</td>
<td>Klassifikation der berücksichtigten Wirtschaftszweige</td>
<td>41</td>
</tr>
<tr>
<td>4.5</td>
<td>Gesundheitsfachkräfte: Einwanderungen in die Schweiz, nach Beruf, Aufenthaltstyp und Nationalität (Schweiz, 2008)</td>
<td>43</td>
</tr>
<tr>
<td>5.1</td>
<td>Gesundheitsfachkräfte in den Spitälern und Vollzeitstellen (Schweiz, 2002 und 2008)</td>
<td>50</td>
</tr>
<tr>
<td>5.2</td>
<td>Ausländische Gesundheitsfachkräfte nach Sprachregion (Schweiz, 2002, 2008)</td>
<td>52</td>
</tr>
<tr>
<td>5.3</td>
<td>Gesundheitsfachkräfte in den Alters- und Pflegeheimen und Vollzeitstellen (Schweiz, 2002 und 2008)</td>
<td>57</td>
</tr>
<tr>
<td>7.1</td>
<td>Berücksichtigte Berufe und Klassierung in Berufskategorien</td>
<td>71</td>
</tr>
<tr>
<td>7.2</td>
<td>CHUV: Entwicklung des Bestandes an Gesundheitsfachkräften (2006 bis 2009)</td>
<td>72</td>
</tr>
<tr>
<td>7.3</td>
<td>HUG: Entwicklung des Bestandes an Gesundheitsfachkräften (2006-2009)</td>
<td>74</td>
</tr>
<tr>
<td>7.4</td>
<td>RN4CAST Befragung: Demografische Merkmale der untersuchten Pflegefachpersonen.</td>
<td>77</td>
</tr>
</tbody>
</table>
Vorwort

Abkürzungsverzeichnis

BAG Bundesamt für Gesundheit
BFM Bundesamt für Migration
CHUV Centre hospitalier universitaire vaudois
EFTA Europäische Freihandelsorganisation
EHC Ensemble hospitalier de la Côte
EU Europäische Union
EU-N Nachbarländer: Frankreich, Deutschland, Italien und Österreich
EU-17 Die EU-15 Mitgliedstaaten + Malta und Zypern (einschliesslich die Nachbarländer)
EU-8 Übrige Mitgliedstaaten der EU-25: Polen, Lettland, Estland, Litauen, Ungarn, Slowakei, Slowenien, Tschechische Republik
EU-2 Bulgarien, Rumänien
EVD Eidgenössisches Volkswirtschaftsdepartement
FaGe Fachmann/Fachfrau Gesundheit
FH Fachhochschule
FMH Verbindung der Schweizer Ärztinnen und Ärzte
GDK Schweizerische Konferenz der kantonalen Gesundheitsdirektorinnen und –direktoren
HES-SO Haute école spécialisée de Suisse occidentale
HUG Hôpitaux universitaires genevois
ICN International Council of Nurses
INS Institut für Pflegewissenschaften der Universität Basel
KS Krankenhausstatistik
MEBEKO Medizinalberufekommission MEBEKO
MedReg Medizinalberuferegister
OECD Organisation für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung
SHIS Schweizerische Hochschulinformationssystem
SM Statistik der sozialmedizinischen Institutionen
SRK Schweizerisches Rotes Kreuz
WHO Weltgesundheitsorganisation
Zemis Zentrales Migrationsinformationssystem
Zusammenfassung

Kontext


Dieser Bericht trägt Informationen aus neun Datenbanken zusammen, mit Fokus auf der Ärztenschaft und dem Pflegepersonal in den Spitälern und in den Alters- und Pflegeheimen. Zentraler Gegenstand der Diskussion um die internationale Rekrutierung sind die Bestände und Strömungen der im Ausland ausgebildeten Personen. Der Bericht verfolgt drei Ziele:

3. Die Identifikation von Indikatoren, welche entwickelt werden müssen, um künftig ein Monitoring der Migration von Gesundheitspersonal in der Schweiz zu ermöglichen.

Bei der Interpretation der Ergebnisse ist zu bedenken, dass die Analyse der Zuwanderung ausländischer Fachkräfte weder Informationen zu deren Aufenthaltsdauer in der Schweiz noch zu deren beruflicher Verweildauer im Gesundheitssektor bereitstellt. Zudem fehlen die notwendigen Angaben, um zu dokumentieren, wie viele Schweizerinnen und Schweizern eine Ausbildung im Ausland absolvieren oder auswandern, weshalb die Nettozuwanderung leicht überschätzt werden dürfte.

Wichtigste Ergebnisse

Ausbildung des Berufsnachwuchses

Der verfügbare Berufsnachwuchs wird bestimmt durch Ausbildung des potenziellen Nachwuchses im Inland, die von der Attraktivität dieser Bildungsgänge im Vergleich zu anderen Ausbildungen abhängig ist, sowie durch die Fähigkeit des Gesundheitssystems zur Rekrutierung dieses Personals, die den effektiven Nachwuchs ergibt. Diese Menge ist abhängig von der Attraktivität des Gesundheitssektors im...
Zusammenfassung

Vergleich zu den übrigen Wirtschaftssektoren. Anhand der verfügbaren Statistiken kann lediglich die erstgenannte Grösse analysiert werden, der effektive Nachwuchs lässt sich nicht ermitteln.


Immigration

Das Zentrale Migrationsinformationssystem (Zemis) des Bundesamtes für Migration informiert über die Bestände der ausländischen Wohnbevölkerung in der Schweiz und über deren Bewegungen (Ein- und Auswanderungen).


Der Anteil der Gesundheitsfachpersonen an der Gesamtzuwanderung ist minim: Im Jahr 2008 verzeichnete das Zemis 2'900 (2.5% der Gesamtzuwanderung) Eintritte von Gesundheitsfachkräften mit Aufenthaltsbewilligung, 1'700 (1.5%) mit Kurzaufenthaltsbewilligung und 1'900 (3.4%) mit Grenzgängerbewilligung.

Nach diesen drei Aufenthaltsarten betrachtet, stammten 84% der zugewanderten Personen aus den vier Nachbarländern der Schweiz (Deutschland, Frankreich, Italien und Österreich). Der Anteil der Eintritte von Staatsangehörigen der übrigen Länder der EU-17 betrug 7%. 98% der Grenzgängerinnen und Grenzgänger stammten aus diesen 4 Nachbarländern, 50% davon aus Frankreich. Deutsche Gesundheitsfachkräfte mit einer Aufenthaltsbewilligung bildeten 78% der Einwanderer aus den Nachbarländern und 65% aller Einwanderer mit einer solchen Bewilligung.

Unter den im Jahr 2008 Zugewanderten geben sowohl die Ärztinnen und Ärzte als auch die Pflegefachkräfte der Tertiärstufe in erster Linie Spitäler/Kliniken als Arbeitgeber an (74% bzw. 80%).
Gesundheitspersonal der Spitälern, Alters- und Pflegeheime


Im Zeitraum 2002-2008 stieg das Gesundheitspersonal in den Spitälern von 103'600 auf 118'500 Personen (+14%). Die Zahl der vollzeitäquivalenten Stellen erhöhte sich im selben Mass von 82'200 auf 92'600 (+13%).


### Tab. Z1  Entwicklung des Bestandes an Gesundheitsfachkräften in den Spitälern, nach Nationalität (Schweiz, 2002-2008)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Personalbestand</th>
<th>2002</th>
<th>2003</th>
<th>2004</th>
<th>2005</th>
<th>2006</th>
<th>2007</th>
<th>2008</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Schweizerischer Fachkräfte</td>
<td>69'384</td>
<td>69'573</td>
<td>71'871</td>
<td>72'006</td>
<td>75'220</td>
<td>76'491</td>
<td>76'196</td>
</tr>
<tr>
<td>Ausländischer Fachkräfte</td>
<td>34'226</td>
<td>39'314</td>
<td>36'001</td>
<td>38'079</td>
<td>38'433</td>
<td>39'921</td>
<td>42'333</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total</strong></td>
<td>103'609</td>
<td>108'886</td>
<td>107'872</td>
<td>110'085</td>
<td>113'653</td>
<td>116'412</td>
<td>118'528</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Schweizerischer Fachkräfte</td>
<td>189</td>
<td>2'298</td>
<td>135</td>
<td>3'215</td>
<td>1'271</td>
<td>-295</td>
</tr>
<tr>
<td>Ausländischer Fachkräfte</td>
<td>5'088</td>
<td>-3'312</td>
<td>2'078</td>
<td>353</td>
<td>1'489</td>
<td>2'411</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total</strong></td>
<td>5'277</td>
<td>-1'014</td>
<td>2'213</td>
<td>3'568</td>
<td>2'759</td>
<td>2'116</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: BFS: KS, 2002-2008

Bei den Ärztinnen und Ärzte ist der Zuwachs von 2002-2008 stets positiv, was auf eine regelmässige Zunahme der Anzahl Spitalärztinnen und -ärzte hindeutet. Seit 2006 geht diese im Wesentlichen auf das Konto der ausländischen Ärztinnen und Ärzte. Dieser Bestandszuwachs ist wahrscheinlich auf die Rekrutierung von Ärztinnen und Ärzte im Ausland zurückzuführen, da der Anteil der in der Schweiz ausgebildeten ausländischen Staatsangehörigen unter den neudiplomierte Ärztinnen und Ärzte nie mehr als 6% betrug.


Die Statistik der sozialmedizinischen Institutionen (SM) weist die Beschäftigten in den Alters- und Pflegeheimen seit 2007 nach dem Ausstellungsland des Berufsabschlusses aus. Damit lässt sich der An-
Zusammenfassung

Die Zahl der Gesundheitsfachkräfte in diesen Betrieben erhöhte sich von 66'000 auf 71'000 Personen (+8%), jene der vollzeitäquivalenten Stellen von 41'300 auf 44'100 VZÄ (+7%). Es ist eine Zunahme des Qualifikationsniveaus des Personals auf Kosten der Beschäftigten ohne Ausbildung zu erkennen.


Migrationssaldo


Zusammenfassung

Ausländisches Gesundheitspersonal in der Schweiz 17

Abb. Z1 Vergleich des Migrationssaldos und der einheimischen beruflichen Nachwuchsbildung (Schweiz, 2003-2008)

Mit anderen Worten: je nach Jahr kommen auf zehn in der Schweiz ausgebildete Ärztinnen und Ärzte zwischen vier und vierzehn im Ausland ausgebildete Ärztinnen und Ärzte in die Schweiz. Auf zehn im Inland ausgebildete Pflegefachkräfte der Tertiärstufe kommen zwischen zwei und über neun Pflegefachkräfte mit ausländischem Diplom in die Schweiz. Ausgeklammert bleiben dabei die Berufsleute, die mit einer Kurzaufenthaltsbewilligung in die Schweiz einwandern.

Synthese und Diskussion


Die zugewanderten Gesundheitsfachkräfte stammen mehrheitlich aus den Nachbarländern, darunter wiederum drei Viertel bis vier Fünftel aus Deutschland. Der Anteil der Personen mit einer Kurzaufenthaltsbewilligung (<12 Monate) geht stetig zurück, während jener der Personen mit einer Aufenthaltsbewilligung (ab 12 Monaten) im Steigen begriffen ist.

Rund 90% der zugewanderten Gesundheitsfachpersonen sind nach eigenen Angaben für einen Arbeitgeber im Schweizer Gesundheitssektor tätig, hauptsächlich in Spitäler/Kliniken (75%-80%).

Der Migrationssaldo war in jedem Jahr der Berichtsperiode positiv. Stellt man diesen Ergebnissen die Daten zum Berufsnachwuchs gegenüber, zeigt sich, dass das Verhältnis zwischen der Immigration von Fachkräften und der Zahl der in der Schweiz ausgebildeten Berufsleute tendenziell steigt, was auf eine wachsende Abhängigkeit von der internationalen Rekrutierung hindeutet. Dies ist offenbar eine schweizerische Besonderheit, sind doch die Gesundheitssysteme der umliegenden Länder in viel geringerem Mass auf die Rekrutierung im Ausland angewiesen. Der Bericht bestätigt somit zwei einleitende Bemerkungen: Die Schweiz bildet nicht genug Gesundheitspersonal aus und sie gehört zu den Hauptnutznießern der internationalen Migration.

Die Rekrutierung von Gesundheitsfachpersonen im Ausland kann kurzfristig bequem sein, sie schafft jedoch eine Abhängigkeit, die das schweizerische Gesundheitssystem für die Auswirkungen der Gesundheitspersonalpolitik in benachbarten Ländern verwundbar macht. Gelingt es diesen Ländern die
Zusammenfassung

Attractivität ihrer Gesundheitsdienste zu verbessern, so könnte dies den Zugang der schweizerischen Institutionen zu den Fachkräften dieser Länder gefährden, was den latenten Mangel an Gesundheitspersonal in der Schweiz weiter verschärfen würde.


- Die Ausbildung eines ausreichenden Berufsnachwuchses kann nicht rein quantitativ betrachtet werden. Es geht darum, die Klüft zwischen potenziellem und effektivem Berufsnachwuchs möglichst weitgehend zu reduzieren und Fachkräfte heranzubilden, die den Wunsch haben, ihren Beruf im Rahmen des Gesundheitssystems auszüuben.

- In Bezug auf die Rekrutierung und die Bindung der Gesundheitsfachkräfte gilt es die Push- und Pull-Faktoren zu berücksichtigen, die Ursache der Bewegungen des vorhandenen Gesundheitspersonals zwischen dem Gesundheitssektor und den übrigen Wirtschaftssektoren sind.


Auf nationaler Ebene ist eine Koordination der verschiedenen betroffenen Akteure erforderlich, wenn gleichzeitig Massnahmen auf diesen verschiedenen Ebenen ergriffen werden sollen.

Schlussbemerkung

Der vorliegende Bericht beschreibt die Immigration von Gesundheitsfachkräften in die Schweiz anhand der verfügbaren Datenquellen. Ihr Betrachtungsansatz ist nicht überall deckungsgleich, aber die Ergebnisse konvergieren.


1 Einleitung

1.1 Kontext


Die Abwanderung qualifizierter Arbeitskräfte ist also nicht der einzige Grund für den Personalmangel in den Entwicklungsländern, sie verschärft diesen jedoch erheblich, indem die betroffenen Gesundheitssysteme geschwächt werden. Die negativen Auswirkungen der Migration von Gesundheitspersonal auf die Leistungen der Gesundheitssysteme wurden von der WHO klar aufgezeigt und entwickeln.

Die Emigration lässt sich aber nicht allein auf die Problematik des «Brain Drain», also der Abwanderung qualifizierter Arbeitskräfte, reduzieren, denn sie hat auch positive Seiten. Die Emigration erlaubt den betroffenen Fachpersonen nicht nur eine Verbesserung ihrer wirtschaftlichen Lage, ihrer persönlichen Sicherheit und ihrer Lebensqualität, sie bietet ihnen auch Gelegenheit zu beruflicher Entwicklung und bessere Bildungschancen für ihre Kinder. Für das Herkunftsland mag der Verlust von Steuereinnahmen, welche diese Löhne eingebracht hätten, bedauerlich sein, andererseits verweisen verschiedene Arbeiten auf die bedeutenden Rücküberweisungen in diese Herkunftsländer, welche global betrachtet schätzungsweise viermal so hoch sind wie die Finanzvolumen der Entwicklungshilfe [6]. Im Gesundheitsbereich vermögen diese Transfers die negativen Sekundärwirkungen der Abwanderung von Gesundheitsfachkräften allerdings nicht wettzumachen [7].


---

Einleitung


1.2 Ziele


Das erste Ziel besteht darin, die verschiedenen Arten von Eintritten von ausgebildeten Arbeitskräften im Gesundheitsystem zu charakterisieren und den Zusammenhang zwischen diesen Eintritten und der Entwicklung der Bestände an ausgebildeten Personal in den Einrichtungen des Gesundheitswesens zu beschreiben.

Zweites Ziel ist es, die Indikatoren zu identifizieren, die erarbeitet werden sollten, um in Zukunft die Entwicklung der Migration von Gesundheitspersonal in der Schweiz verfolgen zu können.
1.3 Aufbau des Berichts

Das Kapitel 2 beschreibt das methodische Konzept und die Datenbanken, auf die der Bericht abstützt. Die Gliederung der nachfolgenden Kapitel richtet sich nach dem betrachteten Gegenstand:

- Kapitel 3: Berufsnachwuchs: Im Inland ausgebildeten Fachpersonen.
- Kapitel 5: Bestand der Gesundheitsfachkräfte in den Versorgungseinrichtungen (Spitäler, Alters- und Pflegeheime).
- Kapitel 6: Emigration und Migrationssaldo von im Ausland ausgebildeten Fachpersonen.
- Das Kapitel 7 ist Fallstudien gewidmet (Hôpitaux universitaires genevois, Centre hospitalier universitaire vaudois, Ensemble hospitalier de la Côte und die repräsentative Schweizer Spitalstichprobe, die Bestandteil der europäischen Studie «RN4CAST» war).
- Das Kapitel 8 fasst die Ergebnisse zusammen, erörtert die in der Literatur erwähnten Massnahmen zur Beschränkung der Abhängigkeit von der Auslandrekrutierung und schlägt drei Indikatoren vor, um die Entwicklung der Migration in der Schweiz in Zukunft verfolgen zu können.

1.4 Danksagungen

Die Autoren möchten sich bei Raymond Rossel (BFS) für seine Unterstützung und für das Einbringen seiner breiten Kenntnisse bei der Vorbereitung und Realisierung dieses Berichts herzlich bedanken, ebenso bei

- allen Personen, die mit der Bereitstellung spezifischer Daten zur Entstehung dieses Berichts beigetragen haben:
  - den Damen Carla Amez-Droz (HUG), Theres Gennari (BAG), Esther Kraft (FMH), Esther Salvisberg (BFS),
  - den Herren Dietmar Ausserhofer (INS), Stéphane Capelli (BFS), Mario Desmedt (EHC, INS), Peter Flückiger (SRK), Jens Gawron (CHUV), Thierry Murier, (BFS), Anton Rudin (BFS),
- sowie allen Personen, die mit ihren kritischen Anmerkungen zu dessen Verbesserung beigetragen haben:
  - den Damen Tania Andreani (BFS), Maria Hodel (BAG), Kathrin Huber (GDK), Esther Kraft (FMH), Ewa Mariéthoz (GDK), Clémence Mercay (BAG, Uni-NE), Delphine Sordat (BAG), Marie-Pierre Studer (SRK),
  - Herrn Paolo Pedrioli (BFM).
2 Allgemeiner Rahmen der Untersuchung

2.1 Ausländisches Personal versus im Ausland ausgebildetes Personal


<table>
<thead>
<tr>
<th>Land der Ausbildung</th>
<th>Schweizerinnen und Schweizer</th>
<th>Nicht Schweizerinnen und Schweizer (Foreign born)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Stadt</td>
<td>In der Schweiz ausgebildete Schweizerinnen und Schweizer</td>
<td>In der Schweiz ausgebildete Ausländerinnen und Ausländer</td>
</tr>
<tr>
<td>Ausland (Foreign trained)</td>
<td>Im Ausland ausgebildete Schweizerinnen und Schweizer</td>
<td>Im Ausland ausgebildete Ausländerinnen und Ausländer</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Nach: [5]


Im Berichtszeitraum erfolgten im In- und Ausland verschiedene gesetzgeberische Änderungen, die einen direkten oder indirekten Einfluss auf die Immigration von Gesundheitsfachkräften in die Schweiz haben können. Die wichtigsten Änderungen sind in der Tabelle 2.2 aufgeführt.

<table>
<thead>
<tr>
<th>Jahr</th>
<th>Schweiz</th>
<th>Ausland</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2002</td>
<td>Inkrafttreten der bilateralen Abkommen zwischen der EU und der Schweiz sowie der Personenfreizügigkeit</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2002</td>
<td>Zulassungsstopp für Ärztinnen und Ärzte</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>2003</td>
<td>Inkrafttreten des Berufsbildungsgesetzes</td>
<td>Deutschland: Einführung der G-DRG</td>
</tr>
<tr>
<td>2004</td>
<td>Einschränkung der Wochenarbeitszeit der Spitalärztinnen und -ärzte auf 50 Stunden</td>
<td>EU: Ausdehnung der EU-17 auf EU-25</td>
</tr>
<tr>
<td>2007</td>
<td>Aufhebung der Kontingente für Personen aus der EU und EFTA</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

⁴ [http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/de/index/themen/01/01/].
⁵ Laut MEBEKO gibt es eine kleine, nicht signifikante Anzahl Personen mit Doppelbürgerrecht, die im Ausland studieren.
2.2 Definitionen und Abgrenzungen

Dieser Bericht fragt nach dem Umfang der Zuwanderung von Gesundheitsfachkräften in die Schweiz, d.h. nach den im Ausland ausgebildeten Personen, die in einem Schweizer Spital oder Pflegeheim arbeiten. Die Binnenwanderungen, beispielsweise zwischen ländlichen und städtischen Regionen der Schweiz, die ebenfalls Ungleichgewichte im System verursachen können, bleiben ausgeklammert.


2.2.1 Institutionen

Nach Absprache mit den Auftraggebern wurden für diesen Bericht folgende Institutionen berücksichtigt:
- Alters- und Pflegeheime

Der ambulante Sektor, der die Versorgung durch Arztpraxen und die Spitex-Dienste umfasst, musste mangels relevanter Daten aus der Analyse ausgeklammert werden.

2.2.2 Berufsfelder


2.2.3 Herkunftsländer

Soweit die Daten verfügbar waren, wurden die Herkunftsländer wie folgt gruppiert:
- EU-N Nachbarländer: Frankreich, Deutschland, Italien und Österreich
- EU-17 Die EU-15 Mitgliedstaaten + Malta und Zypern (einschliesslich die Nachbarländer)
- EU-8 Übrige Mitgliedstaaten der EU-25: Polen, Lettland, Estland, Litauen, Ungarn, Slowakei, Slowenien, Tschechische Republik
- EU-2 Bulgarien, Rumänien
- Nicht-EU

2.3 Fragestellungen

Um das Phänomen der Migration als Ganzes verstehen und den Einfluss der Zuwanderung auf das Gesundheitssystem eines Ziellandes wie der Schweiz beurteilen zu können, sollten folgende Fragen beantwortet werden [11]:

Embargo: 09.11.2010, 9:15
1. Wie gross ist der Anteil des zugewanderten qualifizierten Personals gemessen am einheimischen Personal?
2. Besondere Verbindungen zwischen den Ländern: Welches sind die Herkunftsländer der Einwanderer?
3. Wie gross ist der Anteil der permanenten, wie gross jener der temporären Migration?
4. Wie gross ist der Anteil der Immigrantinnen und Immigranten, die eine Ausbildung in einem Gesundheitsberuf abgeschlossen haben und im Gesundheitssektor tätig sind?
5. Wie gross ist der Anteil der Immigrantinnen und Immigranten, die eine Ausbildung in einem Gesundheitsberuf abgeschlossen haben und in einem anderen als dem Gesundheitssektor tätig sind?
6. Wie lässt sich der Migrationsfluss verfolgen? Wie gross ist der Migrationssaldo?
7. Welches sind die Gründe, weshalb Gesundheitsfachpersonen einwandern?

Das gewählte Vorgehen baut auf den Ergebnissen der Machbarkeitsstudie von 2009\(^6\) auf und soll Antworten auf die ersten sechs Fragen liefern. Der Bericht der GDK wiederum dürfte wertvolle Informationen zur Beantwortung der letzten Frage bereitstellen [16].

### 2.4 Analysemodell

Die oben genannten Fragen können anhand eines Stock-Flow-Modells erörtert werden. Dieses erlaubt eine Darstellung der Verbindungen zwischen den verschiedenen Arten von Ein- und Austritten (Flow) und dem Bestand (Stock) (Abbildung 2.1) [7].

![Diagramm des Stock-Flow-Modells](image)

2.4.1 Eintritte

Das Modell berücksichtigt drei Arten von Eintritten, die den aktuellen Personalbestand ergänzen:


- **Den Wiedereinstieg oder Quereinstieg** von Personen, die im In- oder Ausland eine Ausbildung im Gesundheitsbereich absolviert haben, den Gesundheitssektor verlassen haben und erst später wieder einsteigen.

2.4.2 Austritte

Das Modell unterscheidet ferner drei Arten von Austritten, die den Bestand verlassen:

- **Die Pensionierungen** von im In- oder Ausland ausgebildeten Personen.

- **Die Emigration** von im In- oder Ausland ausgebildeten Personen.

- **Der vorzeitiger Berufsaustieg**, d.h. die im In- oder Ausland ausgebildeten Personen, die das Gesundheitssystem zugunsten eines anderen Wirtschaftssektors verlassen.


2.5 Datenquellen und untersuchte Dimensionen

2.5.1 Beruflicher Nachwuchs

Dieser Bereich gliedert sich wie bereits erwähnt in zwei Abschnitte.

- Die Anzahl Personen, die eine Ausbildung im Gesundheitsbereich abschliessen und den **potenziellen Nachwuchs** bilden. Sie ist abhängig von der Attraktivität der Bildungsgänge und der Zahl der Ausbildungsplätze.

- Die Anzahl Personen, die eine Gesundheitsausbildung abschliessen und eine Stelle im Gesundheitssektor antreten: Sie bilden den **effektiven Nachwuchs**. Diese Menge ist abhängig von der Attraktivität dieses Sektors im Vergleich zu den übrigen Wirtschaftssektoren.

Mit den verfügbaren Statistiken lässt sich lediglich die erstgenannte Personenmenge beschreiben, was zur Folge hat, dass der effektive Nachwuchs überschätzt wird. Je nach betrachtetem Berufsfeld werden unterschiedliche Statistiken herangezogen:

**Ärztenschaft:**

a) Statistik der universitären Hochschulen (SHIS, BFS)

b) Medizinalberuferegister des BAG (MedReg)

- Dimension: Jährliche Anzahl der erteilten Diplome in Humanmedizin und der eidgenössischen Facharzttitel.
2.5.2 Internationale Rekrutierung


- Die Anerkennung von ausländischen Berufsdiplomen entsprechend den diesbezüglichen internationalen Abkommen. Die Zahl der anerkannten Diplome wird anhand von zwei verschiedenen Datenbanken dokumentiert:
  
g) Die anerkannten ausländischen Arztdiplome gemäss Medizinalberuferegister des BAG (MedReg).
  
h) Die Statistik des SRK über die anerkannten ausländischen Diplome in Pflege-, Therapie und medizintechnische Berufe.

- Dimension: Jährliche Anzahl der anerkannten Diplome.

- Die Einwanderung in die Schweiz, die von der Attraktivität des Schweizer Marktes im Vergleich zu anderen Ländern abhängig ist.
  

- Dimension: Jährliche Anzahl der Einwanderungen.

2.5.3 Wiedereinstieg und Quereinstieg

Für diesen Bereich sind keine Datenquellen verfügbar.

2.5.4 Bestand an Gesundheitsfachkräften


---


k) Die Ärztestatistik der FMH macht Angaben zur Zahl der Spitalärztinnen und -ärzte nach dem Ausstellungsland ihres Diploms.

l) Die Statistik der sozialmedizinischen Institutionen des BFS (SM) informiert über die Anzahl Beschäftigter in den Alters- und Pflegeheimen nach dem Ausstellungsland des Diploms (Schweiz oder Ausland).

- Dimension: Jährliche Anzahl angestellter Personen.

Je nach betrachteter Institution wird der Bestand somit nach einem unterschiedlichen Ansatz beschrieben: Die Spitalbestände werden nach Staatsangehörigkeit der Beschäftigten erfasst, wobei zwischen schweizerischem und ausländischem Gesundheitspersonal unterschieden wird, unabhängig davon, wo die Ausbildung absolviert wurde (Tabelle 2.1). Genau umgekehrt verhält es sich bei den Alters- und Pflegeheimen: Dort werden die Personalbestände nach dem Ausbildungsland der Beschäftigten ausgewiesen, ungeachtet der Staatsangehörigkeit. In beiden Statistiken wird das Herkunftsland der ausländischen Personen nicht näher angegeben.

Einzig der Ärztebestand kann anhand der FMH-Ärztestatistik nach dem Ausstellungsland des Diploms weiter gehend analysiert werden.

2.5.5 Pensionierungen

Wird von der Annahme ausgegangen, dass die heutigen Erwerbstätigen im offiziellen Pensionsalter in den Ruhestand treten, lassen sich die pensionsbedingten Abgänge in den Alters- und Pflegeheimen direkt berechnen, da die SM Angaben zum Alter der Beschäftigten macht.

In der KS wird das Alter der Beschäftigten hingegen nicht erhoben. Frühere Arbeiten offenbarten für das Personal in den Alters- und Pflegeheimen eine höhere Alterspyramide als für das Spitalpersonal. Die Altersverteilung der Beschäftigten in den Alters- und Pflegeheimen kann deshalb nicht auf das Spitalpersonal übertragen werden.

- Dimension: Geschätzte Anzahl jährlicher Pensionierungen in den Alters- und Pflegeheimen.

2.5.6 Auswanderung

Die Auswanderung (Emigration) umfasst die ausländischen Personen, welche die Schweiz nach kürzerem oder längerem Aufenthalt verlassen. Diese Abgänge werden im Zemis erfasst. Die Auswanderung von Schweizerinnen und Schweizern wird dagegen nicht dokumentiert, was dazu führt, dass die Emigration unterschätzt wird.

- Dimension: Jährliche Anzahl der Auswanderungen.

2.5.7 Vorzeitiger Berufsausstieg

Für diesen Bereich sind keine Datenquellen verfügbar.

2.6 Vorgehen

Es wurde ein deskriptiver Ansatz gewählt. Zunächst werden die verschiedenen Eintrittsströme beschrieben und ihre Beziehungen zu der Bestandsentwicklung beschrieben. Anschliessend kann aus
2 Allgemeiner Rahmen der Untersuchung

2.6 Ausländisches Gesundheitspersonal in der Schweiz

der Differenz zwischen Zu- und Abwanderung von Gesundheitsfachkräften der Wanderungssaldo ermittelt werden.

Da die verschiedenen Datenquellen nicht miteinander verbunden sind, können die Ein- und Austritte nicht direkt mit den Bestandsgrössen verknüpft werden. Die Analyse liefert somit einige Puzzleteile, ergibt aber kein umfassendes Bild der Wirklichkeit (Abbildung 2.2). Das Zentrale Migrationsinformationssystem erwies sich als besonders nützliche Datenquelle für diverse Berechnungen. Zur Bearbeitung der Fragestellungen unter Punkt 2.3 wird wie folgt vorgegangen:

- Der Anteil der zugewanderten Fachkräfte gemessen am einheimischen Personal kann anhand der Bestandsentwicklung im Zeitverlauf ermittelt werden. Die Merkmale dieser Grösse können anschliessend durch Einbezug der soziodemographischen Daten aus Zemis beschrieben werden.
- Die besonderen Verbindungen zwischen Ländern werden anhand der Zemis-Daten zur Immigrationsrate beschrieben.
- Der Anteil der permanenten Migration im Vergleich zur temporären Migration werden anhand der Zemis-Daten zur Immigration berechnet, gestützt auf die erteilte Aufenthaltsbewilligung bei der Einreise in die Schweiz.
- Der Anteil der Immigrantinnen und Immigranten, die eine Ausbildung in einem Gesundheitsberuf abgeschlossen haben und im Gesundheitssektor tätig sind, wird anhand der Zemis-Daten zur Immigration berechnet.
- Die Gründe der Zuwanderung von Gesundheitsfachkräften lassen sich nicht ermitteln, ausser im Falle der Weiterbildung der Ärztinnen und Ärzte, zu der sich in der Ärzttestatistik der FMH und im MedReg des BAG Informationen finden.

2.7 Grenzen der Analyse

Der Interpretation der Ergebnisse sind gewisse Grenzen gesetzt, die sich aus der Beschaffenheit der verfügbaren Datenquellen ergeben. Zum einen konzentriert sich dieser Bericht auf den stationären Sektor und widerspiegelt die bestehenden Verbindungen zum ambulanten Sektor nur unzureichend. Zum anderen wird die Gewinnung des Berufsnachwuchses in der Analyse überschätzt, weil der Schlüssel zwischen diesen neuen personellen Ressourcen, die auf den Markt gelangen, und dem Anteil davon, der effektiv eine Erwerbstätigkeit im Gesundheitssystem aufnimmt, nicht bekannt ist. Schliesslich informieren die Daten über die Zuwanderung ausländischer Fachkräfte weder über deren Aufenthaltsdauer in der Schweiz, noch über deren berufliche Verweildauer im Gesundheitssektor, noch über das Phänomen der Kettenmigration, d.h. die Personen, die von einem Land zum anderen wandern. Zu letzter Letzt fehlt es an Angaben zu den Schweizerinnen und Schweizern, die eine Ausbildung im Ausland absolvieren oder auswandern.
Abb. 2.2 Synthese der untersuchten Dimensionen und der benutzten Datenbanken

2 Allgemeiner Rahmen der Untersuchung

30 Ausländisches Gesundheitspersonal in der Schweiz

Embargo: 09.11.2010, 9:15
3 Beruflicher Nachwuchs


Mit der Inkraftsetzung des neuen Berufsbildungsgesetzes (BBG) wurden die Gesundheitsausbildungen weitgehend neu geregelt. Neue berufliche Grundbildungen wie Fachfrau/Fachmann Gesundheit (FaGe) wurden eingeführt und die Pflege- und therapeutischen Bildungsgänge neu auf der Tertiärstufe (HF oder FH) positioniert. Diese Veränderungen sind mit einem (noch laufenden) Übergangszeitraum verbunden, währenddem die Ausbildungen nach altem und nach neuem Recht parallel laufen. Aus diesem Grund werden diese verschiedenen Ausbildungen nicht durch eine einzige Statistik abgedeckt, was die Analyse der Entwicklung der erteilten Abschlüsse erschwert.

So erhob das Schweizerische Rote Kreuz vor dem Inkrafttreten des BBG und des Fachhochschulgesetzes (FHSG) alle verliehenen Abschlüsse in den nicht-universitären Gesundheitsberufen. Diese Regelung wird für die Ausbildungen nach altem Recht beibehalten. Demgegenüber ist das BFS neu zuständig für die jährliche Erhebung der Titel nach Abschluss einer Ausbildung nach neuem Recht sowie der Anzahl Personen, die ein eidgenössisches Diplom in Humanmedizin erworben haben.


Tab. 3.1 Klassifikation der berücksichtigten Titel, nach Qualifikationsstufe

<table>
<thead>
<tr>
<th>Stufe Beruf (Tertiärstufe)</th>
<th>Titel</th>
<th>Statistik</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin</td>
<td>Eidg. Arztdiplom(^9)</td>
<td>BFS</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Eidg. Facharztstitel</td>
<td>BAG</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>Diplome, Bachelor</td>
<td>BFS, SRK</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Stufe Beruf (Tertiärstufe)</th>
<th>Titel</th>
<th>Statistik</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Physiotherapie</td>
<td>Diplom</td>
<td>BFS</td>
</tr>
<tr>
<td>Ergotherapie</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Ernährungsberatung</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>Diplom</td>
<td>BFS</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Radiologie</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinische/r Laborant/in</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Techn. Operationsassistent/in</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>Zertifikat</td>
<td>BFS</td>
</tr>
<tr>
<td>Hauspfleger/in FaGe</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Fachfrau/-mann Betreuung/Betagtenbetreuung</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Attestausbildung (= ehemalige Assistenzzstufe)</td>
<td>Zertifikat</td>
<td>BFS</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeassistent/in</td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

\(^8\) Die Daten in den Statistiken des SRK und des BFS weisen gewisse Abweichungen auf, die auf die vielen Änderungen in der Berufsnomenklatur und in den diesbezüglichen Statistiken zurückzuführen sind.
\(^9\) Ohne Berücksichtigung der Bachelors.
\(^10\) Gemeindepsychiatrie und Hauspflege.
3.1 Ärzteschaft

Der *potenzielle Berufsnachwuchs* wird anhand von zwei Größen untersucht:

- Der Anzahl Personen, die ein eidgenössisches Arztdiplom erwerben. Diese Information findet sich im Schweizerischen Hochschulinformationssystem (SHIS) des BFS, das die (vom BAG übermittelte) Zahl der erteilten eidgenössischen Arztdiplome erhebt. Das SHIS enthält auch Angaben zum «Wohnsitzland bei Erwerb der Studienberechtigung», das als Land, in dem die Absolventen ihre voruniversitäre Ausbildung abgeschlossen haben, betrachtet werden kann.


3.1.1 Entwicklung der Anzahl diplomierter Ärztinnen und Ärzte in der Schweiz


Abb. 3.1 Anzahl erteilte Arztdiplome in der Schweiz (Schweiz, 1999-2008)


11 Es bestehen geringfügige Differenzen zwischen den Daten des BAG und der FMH, insbesondere was die Angaben zum «Ausstellungsland des Diploms» betrifft. Dies ist darauf zurückzuführen, dass gewisse Inhaberinnen und Inhaber eines ausländischen Diploms in der Folge vom BAG einen eidgenössischen Titel erhalten und dann zu den Inhaberinnen und Inhabern eines Schweizer Titels gezählt werden.

12 Quelle: BFS / SHIS, Studierende und Abschlüsse der Schweizer Hochschulen: [http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/de/index/themen/15/06/data.html](http://www.bfs.admin.ch/bfs/portal/de/index/themen/15/06/data.html)
3 Beruflicher Nachwuchs

Ausländisches Gesundheitspersonal in der Schweiz

3.1.2 Entwicklung der Anzahl eidgenössischer Facharzttitel, die an Ärztinnen und Ärzte mit Schweizer Diplom verliehen wurden

Die Entwicklung der Anzahl erteilter eidgenössischer Facharzttitel unterscheidet sich von jener der Anzahl Diplome, da diese beiden Ereignisse auf Grund der Weiterbildungsdauer zeitlich weit auseinander liegen.

Aus Abbildung 3.2 geht hervor, dass die Anzahl erteilter eidgenössischer Facharzttitel\(^{13}\) die Zahl der Ärztinnen und Ärzte, welche diese erwarben, je nach Jahr um 60 bis 200 Titel übersteigt. Diese Differenz ist darauf zurückzuführen, dass eine Person mehrere Facharzttitel gleichzeitig erwerben kann. Die Zahl der Ärztinnen und Ärzte mit abgeschlossener Spezialarztausbildung stieg von 638 im Jahr 1999 auf 1'165 im Jahr 2002 und stabilisierte sich anschliessend bei rund 800 pro Jahr.


Abb. 3.2 Anzahl erteilte eidgenössische Facharzttitel und Anzahl Ärztinnen und Ärzte die einen eidgenössischen Facharzttitel erlangt haben (Schweiz, 1999-2009)

[Diagramm]


\(^{13}\) Hierin enthalten sind sämtliche eidgenössischen Spezialarzttitel mit Ausnahme des Titels Praktischer Arzt.
3.2 Pflege-, therapeutische und medizintechnische Berufe


3.2.1 Entwicklung der Anzahl in der Schweiz erworbener Diplome


Abb. 3.3 Anzahl erteilter Diplome nach Fachrichtung und Qualifikationsstufe (Schweiz, 2002-2008)

3.2.2 Entwicklung der Anzahl FH-Studierender aus dem Ausland


**Abb. 3.4** Verteilung der Personen mit FHS-Abschluss in der Pflege, nach Herkunftsland, in %
(Schweiz, 2006-2008)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Jahr</th>
<th>Ausländer, Ausländerinnen aus sonstigen Ländern</th>
<th>Ausländer, Ausländerinnen aus den Nachbarländern</th>
<th>In der Schweiz lebenden Ausländer, Ausländerinnen</th>
<th>Schweizer, Schweizerinnen</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>2006</td>
<td>4%</td>
<td>8%</td>
<td>9%</td>
<td>79%</td>
</tr>
<tr>
<td>2007</td>
<td>6%</td>
<td>12%</td>
<td>73%</td>
<td>79%</td>
</tr>
<tr>
<td>2008</td>
<td>5%</td>
<td>8%</td>
<td>8%</td>
<td>79%</td>
</tr>
</tbody>
</table>


4 Immigration von Gesundheitspersonal

Die Analyse dieser Dimension gliedert sich in zwei voneinander unabhängige Abschnitte: die Anerkennung ausländischer Bildungsabschlüsse durch die Schweizer Behörden und die Immigration ausländischer Fachpersonen in die Schweiz.

Die Anerkennung ausländischer Titel informiert nicht direkt über die Immigration ausländischer Fachpersonen, da sie nicht an eine Berufsausübung gebunden ist und keine Angaben zur Zahl der im Ausland ausgebildeten Personen macht, die tatsächlich im schweizerischen Gesundheitssystem beschäftigt sind. Dieser Abschnitt gibt in erster Linie Aufschluss über das potenzielle Interesse, das im Ausland ausgebildete Gesundheitsfachkräfte der Schweiz entgegenbringen. Der zweite Abschnitt vermittelt konkretere Informationen über die Beziehung zwischen ausländischen Fachkräften und dem schweizerischen Arbeitsmarkt im Gesundheitsbereich.

4.1 Anerkennung ausländischer Arztdiplome


4.1.1 Entwicklung der Anzahl anerkannter ausländischer Arztdiplome


4.2 Anerkennung ausländischer Diplome in den Pflege-, therapeutischen und medizinisch-technischen Berufen


\textbf{Tab. 4.1 Klassifikation der berücksichtigten Titel, nach Berufskategorie und Qualifikationsstufe}

<table>
<thead>
<tr>
<th>Stufe</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>Hebamme/Geburtshelfer</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Krankenschwester/-pfleger Niveau I und II</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Gesundheitsschwester/-pfleger</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>Physiotherapie</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ergotherapie</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Ernährungsberatung</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>Medizinisch-technische Radiologie</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Techn. Operationsassistent/in</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Medizinische/r Laborant/in</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>FaGe</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Pflegeassistent/in</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: SRK

\textsuperscript{14} Ausgeklammerte Berufe: Podologie, Rettungssanität, medizinische Massage, Dentalhygiene, Orthoptik.
4.2.1 Entwicklung der Anzahl anerkannter ausländischer Diplome


Tab. 4.2 Anzahl der vom Schweizerischen Roten Kreuz anerkannten ausländischen Diplome
(Schweiz, 1999 bis 2008)

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>688</td>
<td>995</td>
<td>1'231</td>
<td>2'002</td>
<td>2'089</td>
<td>1'600</td>
<td>1'470</td>
<td>1'411</td>
<td>1'423</td>
<td>1'468</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>205</td>
<td>190</td>
<td>232</td>
<td>364</td>
<td>359</td>
<td>367</td>
<td>460</td>
<td>455</td>
<td>442</td>
<td>425</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>36</td>
<td>22</td>
<td>10</td>
<td>43</td>
<td>31</td>
<td>30</td>
<td>68</td>
<td>62</td>
<td>69</td>
<td>78</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>19</td>
<td>27</td>
<td>25</td>
<td>19</td>
<td>25</td>
<td>53</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>923</td>
<td>1'321</td>
<td>1'473</td>
<td>2'410</td>
<td>2'498</td>
<td>2'024</td>
<td>2'023</td>
<td>1'947</td>
<td>1'964</td>
<td>2'024</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: SRK, 1999-2008

4.3 Zentrales Migrationsinformationssystem

Das Bundesamt für Migration (BFM) informiert gestützt auf sein Zentrales Migrationsinformationssystem (Zemis) über die ausländische Wohnbevölkerung in der Schweiz und über die Personen aus dem Asylbereich. Erfasst werden die Bestände der ständigen und nicht-ständigen ausländischen Wohnbevölkerung sowie deren Bewegungen (Ein- und Auswanderungen). Hingegen liefert Zemis keine Informationen dazu, wie lange sich die Personen der ausländischen Wohnbevölkerung genau in der Schweiz aufhalten.


In diesem Kapitel werden daher die Neuzugewanderten nach Staatsangehörigkeit, erlerntem Beruf, Aufenthaltstyp und Arbeitgeber in der Schweiz (nach Wirtschaftssektor) ausgewiesen.
Beruf


<table>
<thead>
<tr>
<th>Berufskategorie</th>
<th>BFS Kode</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Ärztinnen/Ärzte</td>
<td>421.01</td>
<td>Arzt/ Ärztin</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>425.01</td>
<td>Hebammme/Geburtshelfer</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>425.02</td>
<td>Krankenpflege HMP</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>425.03</td>
<td>Psychiatriekrankenpflege</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>425.04</td>
<td>Krankenpflege</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>422.01</td>
<td>Physiotherapie, Ergotherapie</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>422.08</td>
<td>Med. Laborant/in</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>422.06</td>
<td>Medizinisch-technische Assistenten/Assistentinnen</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>425.05</td>
<td>Spitalgehilfen/-gehilfinnen, Hilfsschwestern/-pfleger</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere Berufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>422.07</td>
<td>Übrige Berufe der Therapie und der medizinischen Technik</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere</td>
<td>425.06</td>
<td>Hauspflegerinnen/-pfleger, Gemeindekrankenenschwestern/-pfleger</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: BFS, Berufsnomenklatur

Arbeitgeber


<table>
<thead>
<tr>
<th>Berücksichtigte Wirtschaftszweige</th>
<th>NOGA-Code</th>
<th>Wirtschaftszweige NOGA 1985</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Lehre und Forschung</td>
<td>8138</td>
<td>Berufsschule für Pflegeberufe und medizinische Hilfs-</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>8141</td>
<td>kräfte</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>8158</td>
<td>Universität, Hochschule</td>
</tr>
<tr>
<td>Ambulante Versorgung</td>
<td>831</td>
<td>Medizinische Praxen</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>832</td>
<td>Praxen des Pflegebereich</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>8343</td>
<td>Ambulante Versorgung</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>8344</td>
<td>Sonstige Einrichtungen des Gesundheitswesens</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>8910</td>
<td>Häusliche Dienste</td>
</tr>
<tr>
<td>Spitäler/Kliniken</td>
<td>833</td>
<td>Anstalten und Einrichtungen des Gesundheitswesens</td>
</tr>
<tr>
<td>Soziomedizinische Versorgung</td>
<td>85</td>
<td>Heime, Wohlfahrtspflege (privat und öffentlich)</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Andere Alle anderen erwähnten NOGA Kodes

Quelle: BFS, Allgemeine Systematik der Wirtschaftszweige 1985

Aufenthaltstyp

Die Bevölkerungsbewegungen und die Mutationen werden mittels detailliert erhoben. Ursprünglich wurden hierfür insgesamt 82 Variablen definiert. Davon werden für die Analyse drei Aufenthaltstypen berücksichtigt:
Die Grenzgängerbewilligung,
Die Kurzaufenthaltsbewilligung (3 bis <12 Monate),
Die Aufenthaltsbewilligung (≥ 12 Monate).


Besonderheit der Kurzaufenthaltsbewilligungen


Die Zahl der Personen mit Kurzaufenthaltsbewilligung umfasst daher:
- Personen, die weniger als ein Jahr in der Schweiz ansässig sind,
- Personen, die ihre Kurzaufenthaltsbewilligung regelmässig erneuern und länger in der Schweiz wohnen.

Das Grössenverhältnis dieser beiden Personengruppen ist nicht bekannt, was die Interpretation der Ergebnisse zu den Wanderungsströmen erschwert (s. Kapitel 6). Diese Ausgangslage änderte sich mit dem Wegfall der Kontingentierung für EU/EFTA-Staatsangehörige im Jahr 2007.

Untersuchungszeitraum


4.4 Immigration von ausländischen Gesundheitsfachkräften

4.4.1 Immigration im Jahr 2008

Im Jahr 2008 sind über alle Berufe hinweg 114'167 ausländische Personen mit Aufenthaltsbewilligung, 109'873 mit Kurzaufenthaltsbewilligung und 56'381 Personen mit Grenzgängerbewilligung in die Schweiz eingewandert. Der Anteil der Gesundheitsfachkräfte an der Gesamtzuwanderung ist minim: Für das gleiche Jahr sind im Zemis 2'912 (2.5%) Eintritte von ausländischen Gesundheitsfachpersonen mit Aufenthaltsbewilligung, 1'657 (1.5%) mit Kurzaufenthaltsbewilligung und 1'946 (3.4%) mit Grenzgängerbewilligung registriert.

Laut Tabelle 4.5 stammten 84% der 2008 zugewanderten Personen – nach diesen drei Aufenthaltstypen – aus den vier Nachbarländern der Schweiz (EU-N). Die Staatsangehörigen der übrigen Länder der EU-17 (EU-17 - EU-N) machten 7% der Eintritte (10% der Aufenthaltsbewilligungen, 7% der Kurzaufenthaltsbewilligungen und 2% der Grenzgängerbewilligungen) aus.

Personen mit einer Aufenthalts- oder einer Kurzaufenthaltsbewilligung aus Deutschland bildeten 78% bzw. 73% der Einwanderer aus den Nachbarländern und 65% bzw. 51% des Totals aller Einwanderer. Demgegenüber stellten Personen aus Frankreich den Hauptanteil der Grenzgängerinnen und Grenzgänger (49%) (Anhangtabelle A6).
49% der Personen mit einer Aufenthaltsbewilligung weisen eine Pflegeausbildung auf Tertiärstufe auf, 28% sind Ärztinnen und Ärzte. Bei den Personen mit Grenzgängerbewilligung betragen diese Anteile 49% und 11%. Unter den Personen mit Kurzaufenthaltsbewilligung übersteigt der Anteil der Ärzteschaft hingegen jenen der Personen mit einem Pflegeberufsabschluss auf Tertiärstufe (57% respektive 28%) (Tabelle 4.5).

Das Durchschnittsalter liegt gesamthaft betrachtet unter 40 Jahren, ungeachtet des Aufenthaltstyps. Der Frauenanteil unter den Zugewanderten ist niedriger als unter den einheimischen Beschäftigten in den Versorgungseinrichtungen, was auch in der Analyse des Spitalpersonalbestands zu sehen sein wird (Kapitel 5, Abbildung 5.2).

<table>
<thead>
<tr>
<th>Berufe</th>
<th>EU-N</th>
<th>EU-17</th>
<th>EU-8</th>
<th>EU-2</th>
<th>Nicht-EU</th>
<th>Total</th>
<th>Alter (Mittelwert)</th>
<th>Frauen (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Aufenthalter/innen</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin</td>
<td>676</td>
<td>750</td>
<td>14</td>
<td>2</td>
<td>52</td>
<td>818</td>
<td>36</td>
<td>44%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>1'246</td>
<td>1'385</td>
<td>20</td>
<td>7</td>
<td>29</td>
<td>1'441</td>
<td>32</td>
<td>76%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>182</td>
<td>209</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>212</td>
<td>31</td>
<td>72%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>80</td>
<td>92</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>94</td>
<td>32</td>
<td>79%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>95</td>
<td>114</td>
<td>5</td>
<td>1</td>
<td>56</td>
<td>176</td>
<td>36</td>
<td>85%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere (Sekundarstufe II)</td>
<td>143</td>
<td>153</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>6</td>
<td>159</td>
<td>33</td>
<td>51%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere</td>
<td>8</td>
<td>11</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>12</td>
<td>40</td>
<td>58%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total Aufenthalter/innen</strong></td>
<td>2'430</td>
<td>2'714</td>
<td>41</td>
<td>10</td>
<td>147</td>
<td>2'912</td>
<td>34</td>
<td>66%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Berufe</th>
<th>EU-N</th>
<th>EU-17</th>
<th>EU-8</th>
<th>EU-2</th>
<th>Nicht-EU</th>
<th>Total</th>
<th>Alter (Mittelwert)</th>
<th>Frauen (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Kurzaufenthalter/innen</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin</td>
<td>753</td>
<td>809</td>
<td>28</td>
<td>20</td>
<td>93</td>
<td>950</td>
<td>31</td>
<td>51%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>267</td>
<td>303</td>
<td>30</td>
<td>35</td>
<td>91</td>
<td>459</td>
<td>32</td>
<td>80%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>39</td>
<td>48</td>
<td>3</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>52</td>
<td>28</td>
<td>62%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>12</td>
<td>15</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>5</td>
<td>20</td>
<td>30</td>
<td>55%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>27</td>
<td>35</td>
<td>5</td>
<td>0</td>
<td>2</td>
<td>42</td>
<td>33</td>
<td>83%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere (Sekundarstufe II)</td>
<td>62</td>
<td>73</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>59</td>
<td>133</td>
<td>37</td>
<td>50%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>27</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total Kurzaufenthalter/innen</strong></td>
<td>1'161</td>
<td>1'284</td>
<td>67</td>
<td>55</td>
<td>251</td>
<td>1'657</td>
<td>32</td>
<td>60%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Berufe</th>
<th>EU-N</th>
<th>EU-17</th>
<th>EU-8</th>
<th>EU-2</th>
<th>Nicht-EU</th>
<th>Total</th>
<th>Alter (Mittelwert)</th>
<th>Frauen (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Grenzgänger/innen</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin</td>
<td>201</td>
<td>211</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>5</td>
<td>216</td>
<td>39</td>
<td>41%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>933</td>
<td>945</td>
<td>4</td>
<td>0</td>
<td>9</td>
<td>958</td>
<td>35</td>
<td>75%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>97</td>
<td>100</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>102</td>
<td>32</td>
<td>74%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>36</td>
<td>38</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>38</td>
<td>35</td>
<td>76%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>449</td>
<td>457</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>5</td>
<td>462</td>
<td>35</td>
<td>80%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere (Sekundarstufe II)</td>
<td>138</td>
<td>139</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>3</td>
<td>142</td>
<td>34</td>
<td>44%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere</td>
<td>27</td>
<td>28</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>28</td>
<td>40</td>
<td>96%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total Grenzgänger/innen</strong></td>
<td>1'881</td>
<td>1'918</td>
<td>5</td>
<td>0</td>
<td>23</td>
<td>1'946</td>
<td>35</td>
<td>71%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: BFM, Zemis, 2008

Ärztinnen und Ärzte verfügen häufiger über eine Kurzaufenthalts- als eine Aufenthaltsbewilligung, was die Vermutung nahelegt, dass sie häufiger im Rahmen einer befristeten Anstellung in die Schweiz kommen, beispielsweise als Assistenzärztinnen und -ärzte.

Eine andere Erklärung liegt wie oben erwähnt darin, dass gewisse Institutionen des Gesundheitssystems Abkommen mit den kantonalen Behörden getroffen haben. So werden gezielt Kurzaufenthalts-
bewilligungen für Fachkräfte ausgestellt, bei denen die Erneuerung keine Probleme bereitet, wie dies bei der Ärzteschaft der Fall ist. Dies erlaubt es ihnen, die Aufenthaltsbewilligungen für andere Berufsgruppen zu beanspruchen, bei denen eine Erneuerung schwieriger wäre.


Abb. 4.3 Anteil Ärztinnen und Ärzte und Pflegefachkräfte (Tertiärstufe) unter den eingewanderten Personen, nach Aufenthaltstyp, in % (Schweiz, 2008)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Aufenthalt</th>
<th>Kurzaufenthalt</th>
<th>Grenzgänger/innen</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>23%</td>
<td>15%</td>
<td>39%</td>
</tr>
<tr>
<td>49%</td>
<td>28%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>28%</td>
<td>57%</td>
<td>11%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: BFM, Zemis, 2008

4.4.2 Entwicklung 2003-2009


Abb. 4.4 Anzahl Einwanderungen von Gesundheitsfachkräften und Anteil der Einwanderungen aus den Nachbarländern in % (Schweiz, 2003-2009)

Quelle: BFM, Zemis, 2003-2009


\(^{16}\) BFS: PETRA: ausländische Bevölkerung in der Schweiz.

4.4.3 Arbeitgeber

Von den 6'515 Gesundheitsfachkräften, die 2008 eingewandert sind, arbeiteten 65% nach eigenen Angaben in Spitälen/Kliniken, 10% im ambulanten Sektor, 9% in einer sozialmedizinischen Einrichtung, 4% in Lehre und Forschung und 12% in einem anderen Sektor gemäss Definition in Tabelle 4.4. Es wäre interessant, diese Verteilung mit derjenigen der im Inland ausgebildeten Personen zu vergleichen, doch werden hierzu keine Daten erhoben.


Pflegefachkräfte mit einem Abschluss auf Tertiärstufe arbeiten nach eigener Aussage in erster Linie für Spitäler/Kliniken. Am häufigsten ist dies bei den Personen mit einer Aufenthaltsbewilligung der Fall (Abbildung 4.8). Der Anteil der Beschäftigten im ambulanten Bereich ist deutlich geringer als unter der Ärzteschaft, während es sich bei den Personen, die in sozialmedizinischen Institutionen tätig sind, genau umgekehrt verhält.

Abb. 4.7 Ärztinnen und Ärzte: Einwanderungen nach Wirtschaftszweig des Arbeitgebers und Aufenthaltsstyp in % (Schweiz, 2008)

Quelle: BFM, Zemis, 2008
Unter den 2008 eingewanderten Personen mit einer therapeutischen Ausbildung auf Tertiärstufe arbeiteten 48% der Personen mit einer Aufenthaltsbewilligung nach eigenen Angaben im ambulanten Sektor und 38% in Spitälern/Kliniken. Bei den Beschäftigten mit einer Kurzaufenthaltsbewilligung betrugen diese Anteile 38% und 37% und bei den Grenzgängerinnen und Grenzgängern 49% bzw. 42%.
5 Bestand an Gesundheitspersonal

Die Bestände des Gesundheitspersonals im Jahr 2008 werden für die Spitäler und für die Alters- und Pflegeheime separat betrachtet\(^{17}\). Für die Analysen zur Immigration qualifizierter Gesundheitsfachkräfte können die Bestände dieser beiden Institutionen nicht zusammengefasst werden, weil die jeweiligen Statistiken nicht auf derselben Perspektive beruhen.


5.1 Spitäler


Zwischen 2002 und 2008 stieg die Zahl der Gesundheitsfachkräfte in den Spitälen von 103'600 auf 118'500 Personen (+14%). Die Vollzeitäquivalente nahmen dabei von 82'200 auf 92'600 (+13%) zu (Tabelle 5.1).

---

\(^{17}\) Der Bestand der Spitex kann nicht berücksichtigt werden, weil die Spitex-Statistik keine Angaben zur Nationalität des Personals enthält. Die einzigen verfügbaren Angaben stammen aus der Eidgenössischen Betriebszählung des BFS: Zwischen 2001 und 2008 stieg der Anteil des ausländischen Personals von 9% auf 13%.
### Tab. 5.1 Gesundheitsfachkräfte in den Spitälern und Vollzeitstellen (Schweiz, 2002 und 2008)

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin andere universitäre Ausbildungen</td>
<td>17'462</td>
<td>+28%</td>
<td>19'310</td>
<td>+28%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>48'068</td>
<td>+13%</td>
<td>41'170</td>
<td>+10%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>5'069</td>
<td>+29%</td>
<td>4'756</td>
<td>+20%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe (Tertiärstufe)</td>
<td>7'852</td>
<td>+10%</td>
<td>6'765</td>
<td>+7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe ( Sekundarstufe II)</td>
<td>10'299</td>
<td>-35%</td>
<td>9'310</td>
<td>-35%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe ( Sekundarstufe II)</td>
<td>290</td>
<td>+20%</td>
<td>212</td>
<td>+15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Attestausbildung</td>
<td>8'032</td>
<td>-4%</td>
<td>6'528</td>
<td>-7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Ohne Ausbildung</td>
<td>3'917</td>
<td>+105%</td>
<td>4'946</td>
<td>+115%</td>
</tr>
<tr>
<td>Unbekannt</td>
<td>1'621</td>
<td>+82%</td>
<td>2'388</td>
<td>+74%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>103'609</td>
<td>+14%</td>
<td>118'528</td>
<td>+13%</td>
</tr>
</tbody>
</table>


#### 5.1.1 Ausländisches Gesundheitspersonal


Der Ausländeranteil hat sich dabei in allen Berufskategorien erhöht. 2008 lag er am höchsten beim Personal mit Attestausbildung (39%) sowie beim Pflegepersonal mit Tertiärausbildung (38%) (Abbildung 5.1).

#### Abb. 5.1 Anteil ausländischer Gesundheitsfachkräfte in den Spitälern, nach Berufskategorie (Schweiz, 2002 und 2008)

2008 war der mittlere Beschäftigungsgrad beim ausländischen Personal höher als beim Schweizer Personal (82% bzw. 76%). Am ausgeprägtesten war diese Differenz beim Personal mit universitärer Hochschulausbildung (99% bzw. 80%), bei dem es sich mehrheitlich um Ärzte und Ärztinnen handelt. Dies könnte gewisse Folgen haben, weil es für einen Arbeitgeber vorteilhafter sein kann, einen ausländischen Arzt anzustellen, der vollzeitlich arbeiten will, als einen Schweizer Arzt, der eine Teilzeitstelle sucht.

Weniger markant ist dieser Unterschied beim Pflegepersonal mit Tertiärausbildung (78% bzw. 74%) oder bei den Therapieberufen und beim Pflegepersonal mit Ausbildung der Sekundarstufe II. In diesen beiden Kategorien ist der Beschäftigungsgrad beim Personal schweizerischer Nationalität tendenziell höher als beim ausländischen, der Abstand ist jedoch gering (74% bzw. 71% und 75% bzw. 70%). Schliesslich ist beim ausländischen Personal mit Attestausbildung der Beschäftigungsgrad höher als beim entsprechenden Personal schweizerischer Nationalität (81% bzw. 72%).

### 5.1.2 Frauenanteil bei den ausländischen Gesundheitsfachkräften

Der Frauenanteil ist beim Gesundheitspersonal schweizerischer Nationalität höher (81%) als beim ausländischen (72%). Dieser Anteil hat sich seit 2002 kaum verändert, als er 80% bzw. 73% betrug.

Mit Ausnahme der Kategorie «Arzt/Ärztin, andere universitäre Ausbildungen» sowie der medizinisch-technischen Berufe der Sekundarstufe II sind die Frauen beim Schweizer Personal aller Berufskategorien in der Mehrheit. Am grössten ist der Unterschied zwischen Schweizer und nicht Schweizer Personal bei den Therapieberufen (83% bzw. 70%) sowie bei den Pflegeberufen der Tertiärstufe (90% bzw. 79%) (Abbildung 5.2).

**Abb. 5.2** Anteil Frauen unter den Gesundheitsfachkräften, nach Nationalität und Berufskategorie (Schweiz, 2008)

![Anteil Frauen unter den Gesundheitsfachkräften, nach Nationalität und Berufskategorie](image)

Quelle: BFS, KS, 2008

### 5.1.3 Ausländische Gesundheitsfachkräfte nach Sprachregion

Im untersuchten Zeitraum ist der Anteil der ausländischen Gesundheitsfachkräfte in der lateinischen Region stärker gewachsen als in der Deutschschweiz (+6% bzw. +2%). 2008 waren bedeutende Unterschiede zwischen diesen beiden Sprachregionen festzustellen. Dies gilt vor allem für das Pflegepersonal mit Ausbildung auf Tertiärstufe und Sekundarstufe II, für die Therapieberufe oder für das Personal mit Attestausbildung. Bei diesen Berufen lag der Ausländeranteil in der lateinischen Region
um über 10 Prozentpunkte höher (Tabelle 5.2). Diese Kluft lässt sich teilweise mit der gewichtigen Rolle des Universitätsspital in Genf (HUG) in dem 54% des Personals ausländischer Nationalität sind. Bei der Ärzteschaft ist das Gegenteil der Fall: Hier ist der Ausländeranteil in der Deutschschweiz (42%) höher als in der lateinischen Schweiz (32%). Dies hängt damit zusammen, dass gemäss FMH-Statistik 61% der Spitalärzte mit ausländischem Diplom ihre Ausbildung in Deutschland absolvierten und möglicherweise lieber in deutschsprachigen Spitätern arbeiten (Abbildung 5.6).

Tab. 5.2 Ausländische Gesundheitsfachkräfte nach Sprachregion (Schweiz, 2002, 2008)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Berufe</th>
<th>2002</th>
<th>2008</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Lateinische Region</td>
<td>Deutschsprachige Region</td>
</tr>
<tr>
<td>Arzt/ Ärztin andere universitäre Ausbildungen</td>
<td>21%</td>
<td>35%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>51%</td>
<td>27%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>42%</td>
<td>33%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe (Tertiärstufe)</td>
<td>28%</td>
<td>30%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>31%</td>
<td>29%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>18%</td>
<td>14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Attestausbildung</td>
<td>47%</td>
<td>26%</td>
</tr>
<tr>
<td>Ohne Ausbildung</td>
<td>25%</td>
<td>32%</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>41%</td>
<td>29%</td>
</tr>
</tbody>
</table>


5.1.4 Ausländische Gesundheitsfachkräfte nach Spitaltypologie

Bei der Verteilung des ausländischen Personals aufgrund der Spitaltypologie ist festzustellen, dass die Universitätsspitäler insgesamt einen höheren Anteil an ausländischen Gesundheitsfachkräften beschäftigen als die Spitäler mit Zentrumsversorgung (37% bzw. 29%), dass dieser Anteil aber ähnlich hoch ist wie in den übrigen drei Spitaltypen. Am meisten Personal ausländischer Nationalität ist relativ gesehen in den Rehabilitationskliniken und danach in den psychiatrischen Kliniken zu finden (Abbildung 5.3).

Abb. 5.3 Ausländische Gesundheitsfachkräfte nach Spitaltypologie in % (Schweiz, 2002 und 2008)

5.1.5 Ausländische Gesundheitsfachkräfte nach Wirtschaftsstatus des Spitals


Abb. 5.4 Ausländische Gesundheitsfachkräfte nach Wirtschaftsstatus des Spitals und nach Berufskategorie in % (Schweiz, 2008)


5.2 Ärztesschaft in den Spitälern


**Abb. 5.5 Entwicklung der Anzahl Spitalärztinnen und -ärzte: Vergleich der BFS- und FMH-Statistiken (Schweiz, 2006-2008)**

Die FMH-Statistik gibt Auskunft über das Herkunftsland des Diploms. In den Spitälern stammten 2008 61% der ausländischen Diplome aus Deutschland, 6% aus Italien, 5% aus Österreich, 3% aus Frankreich und 25% aus Nicht-Nachbarländern. Diese Anteile verändern sich von Jahr zu Jahr nur wenig.

5.3 Schätzung des Nettozuflusses beim Spitalpersonal


Beim ausländischen Personal war der Nettozufluss 2004 negativ, was auch den negativen Saldo beim gesamten Personal widerspiegelte. Danach bewegte sich der Saldo in einer Bandbreite von +500 bis -300, bevor 2008 ein klar positiver Nettozufluss erreicht wurde. Dieser übertraf den Nettozufluss beim Personal insgesamt (+1'100) und wog damit die negative Bilanz beim Schweizer Personal auf (Abbildung 5.8).
Wie bei den Spitalärzteninnen und -ärzten ist zwar ein Teil der Schwankungen auf eine veränderte Zusammensetzung des in der Schweiz ausgebildeten Personals zurückzuführen, d.h. auf das Verhältnis zwischen schweizerischen und ausländischen Personen bei den Pflegefachkräften mit Schweizer Diplom. Gleichzeitig widerspiegelt der Trend aber auch die Schwankungen bei der internationalen Rekrutierung qualifizierter Fachkräfte.

5.4 Alters- und Pflegeheime


Dieses Kapitel widmet sich ausschliesslich den Alters- und Pflegeheimen und den Berufen, die in Anhangtabelle A2.2 zu finden sind. Zwischen 2006 und 2008 stieg die Zahl der Gesundheitsfachkräfte, die in Alters- und Pflegeheimen arbeiteten, von 65'911 auf 71'168 Personen (+8%). Die Vollzeitäquivalente nahmen dabei um 15% von 41'332 VZÄ auf 44'154 VZÄ zu (Tabelle 5.3).

### Tab. 5.3 Gesundheitsfachkräfte in den Alters- und Pflegeheimen und Vollzeitstellen (Schweiz, 2002 und 2008)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Berufe</th>
<th>Anzahl Angestellte</th>
<th>Anzahl Vollzeitstellen</th>
<th>Frauen</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin andere universitäre Ausbildungen</td>
<td>267</td>
<td>270</td>
<td>+1%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>14'063</td>
<td>16'572</td>
<td>+18%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>1'000</td>
<td>1'052</td>
<td>+5%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>10'300</td>
<td>11'765</td>
<td>+14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Attestausbildung</td>
<td>23'893</td>
<td>26'692</td>
<td>+12%</td>
</tr>
<tr>
<td>Ohne Ausbildung</td>
<td>6'596</td>
<td>6'962</td>
<td>+6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Unbekannt</td>
<td>9'792</td>
<td>7'855</td>
<td>-20%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total</strong></td>
<td>65'911</td>
<td>71'168</td>
<td>+8%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: BFS, SM, 2006 und 2008

Der untersuchte Zeitraum stand im Zeichen eines allgemeinen Anstiegs bei der Qualifikation des Personals: Es waren mehr Stellen mit qualifiziertem Personal besetzt, während die Zahl der Beschäftigten ohne Ausbildung stagnierte. Die Zahl der Stellen, die mit Pflegefachkräften der Tertiär- oder der Sekundarstufe II besetzt waren, stieg um 18% bzw. 15%.

5.4.1 Anteil des Personals mit ausländischem Diplom

Von den 55'796 Personen, bei denen das Herkunftsland des Diploms bekannt ist, haben 10% (5'410 Personen) ihre Ausbildung im Ausland abgeschlossen. Von diesen 10% durchliefen 58% eine Pflegeausbildung auf Tertiärstufe und 15% eine Pflegeausbildung auf Sekundarstufe II (Abbildung 5.9). Von den 14'774 Personen mit einer Pflegeausbildung auf Tertiärstufe, bei denen das Herkunftsland des Diploms bekannt ist, wurden 21% im Ausland ausgebildet.

Abb. 5.9 Im Ausland ausgebildete Gesundheitsfachkräfte der Alters- und Pflegeheime nach Berufskategorie, in % (Schweiz, 2008)

Quelle: BFS, SM, 2008

5.4.2 Demografische Merkmale des Gesundheitspersonals in Alters- und Pflegeheimen

Wie beim Spitalpersonal ist der Anteil der Frauen höher beim Personal mit Schweizer Diplom (92%) als beim Personal mit ausländischer Ausbildung (82%). Eine solche Differenz besteht bei allen Berufskategorien mit Ausnahme der Kategorien «Arzt/Ärztin, andere universitäre Ausbildungen», wo der Frauenanteil bei den Personen mit ausländischem Diplom höher ist (35% bzw. 21%). Schliesslich besitzt in öffentlich-rechtlichen Institutionen ein ähnlich grosser Anteil von Personen ein ausländisches Diplom wie in privatrechtlichen Institutionen (10% bzw. 11%).

Abb. 5.10 Gesundheitsfachkräfte der Alters- und Pflegeheimen nach Altersklasse und Herkunftsland des Diploms, in % (Schweiz, 2008)

Quelle: BFS, SM, 2008
Emigration und Migrationssaldo des Gesundheitspersonals

6.1 Emigration

Um zu bestimmen, wie viele Gesundheitsfachkräfte auswandern, werden die im Zentralen Migrationssinformationssystem des BFM (Zemis) gemeldeten Ausreisen ausländischer Einwohner aus der Schweiz gezählt. Für die Berufe, die Wirtschaftszweige der Arbeitgeber und die Aufenthaltstypen werden dieselben Kategorien unterschieden wie in Kapitel 4. Theoretisch verlassen Personen mit einer Kurzaufenthaltsbewilligung die Schweiz innerhalb eines Jahres. Sie werden deshalb in diesem Unterkapitel nicht berücksichtigt.

Bei der Auswanderung müsste auch das in der Schweiz ausgebildete Gesundheitspersonal eingeschlossen werden, es existiert aber keine spezifische Statistik zu diesem Aspekt. Lediglich für die Ärzteschaft bestehen gewisse Anhaltspunkte: Laut einer laufenden Analyse des BAG verlangen jährlich zwischen 200 und 250 Ärztinnen und Ärzte eine Konformitätsbescheinigung oder eine englische Übersetzung ihres Schweizer Diploms, zwei Schritte die notwendig sind, um im Ausland arbeiten zu können. Bei diesen Angaben – die noch überprüft werden müssen – handelt es sich lediglich um Richtwerte, sie geben zudem keinen Aufschluss über die Dauer des Auslandaufenthalts\(^\text{18}\).

Emigration 2008


Die ausgewanderten Personen mit Grenzgängerbewilligung hatten ein leicht höheres Durchschnittsalter als die neu eingewanderten Personen. Dieser Unterschied ist bei den Personen mit Aufenthaltsbewilligung weniger ausgeprägt, die Fallzahl ist aber sehr beschränkt (Tabelle 6.1).

<table>
<thead>
<tr>
<th>Berufe</th>
<th>EU-N</th>
<th>EU-17</th>
<th>EU-8</th>
<th>EU-2</th>
<th>Nicht-EU</th>
<th>Total</th>
<th>Alter (Mittelwert)</th>
<th>Frauen (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Aufenthalter/innen</strong></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>17%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>6</td>
<td>8</td>
<td>7</td>
<td>32%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>6</td>
<td>6</td>
<td>100%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere (Sekundarstufe II)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total Aufenthalter/innen</strong></td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>15</td>
<td>16</td>
<td>15</td>
<td>36%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

| **Grenzgänger/innen**          |      |       |      |      |          |       |                   |            |
| Arzt/Ärztin                    | 50   | 51    | 0    | 0    | 1        | 52    | 42                | 44%        |
| Pflegeberufe (Tertiärstufe)    | 258  | 265   | 2    | 0    | 0        | 267   | 40                | 73%        |
| Therapieberufe                 | 29   | 29    | 0    | 0    | 0        | 29    | 38                | 66%        |
| Pflegeberufe (Sekundarstufe II)| 78   | 78    | 0    | 0    | 1        | 79    | 39                | 80%        |
| Medizinisch-technische Berufe  | 12   | 13    | 0    | 0    | 0        | 13    | 39                | 61%        |
| Andere (Sekundarstufe II)      | 30   | 30    | 0    | 0    | 0        | 30    | 35                | 37%        |
| Andere                         | 7    | 7     | 0    | 0    | 0        | 7     | 47                | 100%       |
| **Total Grenzgänger/innen**    | 464  | 473   | 2    | 0    | 2        | 477   | 40                | 69%        |

Quelle: BFM, Zemis, 2008

---

18 Die Autoren danken Maria Hodel vom BAG für diese Angaben.
Entwicklung zwischen 2003 und 2009


Abb. 6.1 Anzahl Auswanderungen der Ärztinnen und Ärzte nach Aufenthaltstyp (Schweiz, 2003-2009)

Quelle: BFM, Zemis, 2003-2009


Abb. 6.2 Anzahl Auswanderungen der Pflegefachkräfte (Tertiärstufe) nach Aufenthaltstyp (Schweiz, 2003-2009)

Quelle: BFM, Zemis, 2003-2009

6.2 Migrationssaldo


- Der minimale Migrationssaldo beinhaltet lediglich den Migrationsfluss der Personen mit Grenzgänger- und Aufenthaltsbewilligung. Es wird angenommen, dass alle Personen mit Kurzaufenthaltsbewilligung innerhalb eines Jahres aus der Schweiz ausreisen.
- Der maximale Migrationssaldo umfasst den Migrationsfluss der Personen mit Grenzgängerbewilligung, mit Aufenthaltsbewilligung und auch mit Kurzaufenthaltsbewilligung. Es wird angenommen, dass alle Personen mit Kurzaufenthaltsbewilligung die Bewilligung verlängern und in der Schweiz bleiben.

In diesem Unterkapitel wird der Migrationsfluss zuerst für die Personen mit Aufenthalts- oder Grenzgängerbewilligung, aber ohne Personen mit Kurzaufenthaltsbewilligung untersucht. Letztere werden später bei den Ergebissen zum maximalen Migrationssaldo berücksichtigt.


Abb. 6.3 Entwicklung des Migrationssaldos der Gesundheitsfachkräfte und Anteil der aus den Nachbarländern stammenden Fachkräfte (Schweiz, 2003-2009)

Quelle: BFM, Zemis, 2003-2009

Aufgrund der wenigen Auswanderungen deckt sich die Entwicklung des Migrationssaldos mit dem Trend bei der Einwanderung. Der Migrationssaldo ging bei den Personen mit Aufenthaltsbewilligung

6.2.1 Ärztenschaft


Abb. 6.4 Migrationssaldos der Ärztinnen und Ärzte nach Aufenthaltstyp (Schweiz, 2003-2009)

Da Personen, die aus der Schweiz auswandern, ihren Arbeitgeber angeben müssen, lässt sich der Migrationssaldo nach Arbeitgeberkategorie, in die diese qualifizierten Personen wechseln, aufschlüsseln. Bei der Interpretation des Saldos ist jedoch zu berücksichtigen, dass spätere Arbeitgeberwechsel innerhalb der Schweiz nicht mehr registriert werden.

2008 kam der Migrationssaldo der Ärztenschaft vor allem den Spitälern/Kliniken zugute, da fast 700 von gegen 1'000 Personen diesen Sektor als Arbeitgeber erwähnten (Abbildung 6.5). Hinzu kommen rund 700 Ärztinnen und Ärzte mit Kurzaufenthaltsbewilligung, von denen vermutlich ein Teil die Bewilligung verlängerte.


---

19 Indem das Abschlussjahr für den letzten Titel herangezogen wird.
Emigration und Migrationssaldo des Gesundheitspersonals

Die Ärztestatistik der FMH bestätigt diese Ergebnisse: Zwischen 2002 und 2009 stieg der Anteil der Facharzttitel, die an Ärztinnen und Ärzte mit ausländischem Diplom vergeben wurden, von 15% auf 29%. Die Mehrheit davon hatte ihr Arztdiplom in Deutschland erworben (Abbildung 6.8).

Zusammenfassend hat das Schweizer Gesundheitswesen 2008 rund 800 im Ausland ausgebildete Ärztinnen und Ärzte «hinzugewonnen». In diesem Jahr erlangten zudem fast 300 Personen mit ausländischem Diplom einen eidgenössischen Facharzttitel.

Quelle: BAG, MedReg, 2002-2009

Quelle: FMH, Ärztestatistik 2009
6 Emigration und Migrationssaldo des Gesundheitspersonals

6.2.2 Pflegefachkräfte mit Tertiärausbildung


Abb. 6.9 Migrationssaldos der Pflegefachkräfte (Tertiärstufe) nach Aufenthaltstyp (Schweiz, 2003-2009)

Wie in Abbildung 6.5 dargestellt, waren 80% der 1’440 Personen mit Aufenthaltsbewilligung, die 2008 hinzukamen, bei einem Arbeitgeber im Bereich Spitäler/Kliniken tätig. Wie bei der Ärzteschaft ist es möglich, dass ein Teil dieser Personen diesen Wirtschaftszweig später verlässt, was dann nicht mehr registriert wird.


6.2.3 Verhältnis zwischen Migrationssaldo und Nachwuchsaußbildern in der Schweiz

liegt wie bereits erwähnt zwischen dem minimalen Migrationssaldo und dem maximalen Migrationssaldo.


Selbst auf der Grundlage der tieferen Migrationsbilanz der Ärzte gemäss FMH-Ärztestatistik (Abbildung 6.6) liegt das Verhältnis zwischen der Anzahl neuer Ärzte mit ausländischem Diplom und der Anzahl neuer Ärzte mit Schweizer Diplom seit 2005 bei über 60%.

**Abb. 6.10 Verhältnis zwischen Migrationssaldo und Anzahl in der Schweiz ausgebildete Ärztinnen und Ärzte, in % (Schweiz, 2003-2008)**

![Diagramm](image)


Demnach sind selbst dann, wenn der minimale Migrationssaldo herangezogen und Personen mit Kurzaufenthaltsbewilligung ausgeklammert werden, je nach Jahr auf 10 in der Schweiz ausgebildete Ärztinnen und Ärzte zwischen vier und vierzehn Ärzte mit ausländischem Diplom in die Schweiz gekommen. Pro zehn in der Schweiz ausgebildete Pflegefachpersonen mit Tertiärausbildung sind zwischen zwei und mehr als neun Personen mit ausländischem Diplom in die Schweiz eingewandert.
7 Fallstudie


7.1 Gesundheitspersonal am Universitätsspital Lausanne (CHUV)

2008 registrierte das Centre hospitalier universitaire vaudois (CHUV) 491'462 Spitaltage, und es beschäftigte 8'385 Personen (CHUV, Jahresbericht 2008\(^{20}\)). Die bereitgestellten Daten beinhalten die Nationalität der Mitarbeitenden, nicht aber das Land, in dem sie ausgebildet wurden. Die in diesem Kapitel analysierten Berufe sind in Tabelle 7.1 dargestellt\(^{21}\).

<table>
<thead>
<tr>
<th>BFS Kode</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>AH00-AH01-AH02</td>
<td>Arzt/Ärztin</td>
</tr>
<tr>
<td>CH06</td>
<td>Fachlehrer/in für Krankenpflege</td>
</tr>
<tr>
<td>CH07</td>
<td>Kaderausbildung Heilbehandlung, spezialisierte Krankenschwester/-pfleger (Niv II)</td>
</tr>
<tr>
<td>DH07</td>
<td>Hebamme/Geburtsshelfer</td>
</tr>
<tr>
<td>DH11</td>
<td>Diplomierte Krankenschwester/-pfleger (HMP/ PSY/ SG/ Niv I)</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>CH02</td>
<td>Ergotherapie</td>
</tr>
<tr>
<td>CH03</td>
<td>Physiotherapie</td>
</tr>
<tr>
<td>DH04</td>
<td>Ernährungsberatung</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>AH05</td>
<td>Laborspezialist/in (mit FAMH)</td>
</tr>
<tr>
<td>AH06</td>
<td>Laborspezialist/in (ohne FAMH)</td>
</tr>
<tr>
<td>CC01</td>
<td>Laborant/in, dipl.</td>
</tr>
<tr>
<td>DH12</td>
<td>Med. Laborant/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH14</td>
<td>Fachmann/frau für med. techn. Radiologie</td>
</tr>
<tr>
<td>DH15</td>
<td>Techn. Operationsassistent/in</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>DH02</td>
<td>Med. Praxisassistent/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH09</td>
<td>Kinderpfleger/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH10</td>
<td>Krankenpfleger/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH99</td>
<td>Andere Heilbehandlungsberufe</td>
</tr>
<tr>
<td>Attestausbildung (Assistenzstufe)</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>DH06</td>
<td>Pflegeassistent/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH08</td>
<td>Integrierte Ausbildung SRK</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Zwischen 2006 und 2009 wuchs der Bestand dieses Gesundheitspersonals von 4'911 auf 5'595 Beschäftigte an, was einer Zunahme von 14% entspricht (Tabelle 7.2). In absoluten Zahlen wurde das Pflegepersonal mit Tertiärausbildung am deutlichsten verstärkt (+332 Personen). Die Zahl der Pflegefachkräfte der Sekundarstufe II legte relativ gesehen am stärksten zu (+100%). Dies hängt damit zusammen, dass die ersten FAGE ihre Ausbildung abschlossen.

\(^{21}\) Ohne Psycholog/innen, und Apotheker/innen.
Tab. 7.2   CHUV: Entwicklung des Bestandes an Gesundheitsfachkräften (2006 bis 2009)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Berufe</th>
<th>2006</th>
<th>2009</th>
<th>Entwicklung (%)</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin</td>
<td>1'350</td>
<td>1'534</td>
<td>+14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>2'256</td>
<td>2'588</td>
<td>+15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>164</td>
<td>203</td>
<td>+24%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>540</td>
<td>576</td>
<td>+7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe ( Sekundarstufe II)</td>
<td>65</td>
<td>130</td>
<td>+100%</td>
</tr>
<tr>
<td>Attestausbildung</td>
<td>536</td>
<td>564</td>
<td>+5%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total</strong></td>
<td>4'911</td>
<td>5'595</td>
<td>+14%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: CHUV - Leitung Personaldienst, 2006-2009


Abb. 7.1   Anteil der Gesundheitsfachkräfte mit ausländischer Nationalität nach Berufskategorie in % (CHUV, 2006-2009)

Was die Nationalität des ausländischen Personals angeht, arbeiteten 2009 bei den Pflegefachkräften mit Tertiärausbildung am meisten Personen aus Nachbarländern (26%), in den Pflegeberufen der Sekundarstufe II hingegen am wenigsten (4%). Aus den übrigen Ländern der EU-17 stammten am meisten Personen beim Pflegepersonal mit Attestausbildung (21%) und am wenigsten bei der Ärztenschaft (4%). Am meisten Personen aus Nicht-EU-Ländern schliesslich waren beim Pflegepersonal mit Attestausbildung anzutreffen (21%), am wenigsten bei den Therapieberufen (3%) (Abbildung 7.2).
Bei den Pflegefachkräften mit Tertiär- ausbildung beläuft sich der Frauenanteil bei den Angestellten mit schweizerischer Nationalität auf 86%. Etwas niedriger ist er bei den Personen aus Nachbarländern (76%) oder einem anderen EU-Land (78%). Aufgrund der geringen Zahl ausländischer Pflegefachkräfte mit Ausbildung auf Sekundarstufe II schwankt der Anteil der Frauen von Jahr zu Jahr so stark, dass keine klare Interpretation möglich ist. Beim Personal mit Attestausbildung beträgt der Frauenanteil jedoch 82% bei den Schweizer Beschäftigten, 84% bei denjenigen aus Nachbarländern und 67% bei Personen aus Nicht-EU-Ländern.

Weniger Frauen sind in den Therapieberufen zu finden. Während ihr Anteil 82% beim Therapiepersonal mit Schweizer Nationalität beträgt, sind es bei denjenigen aus den Nachbarländern lediglich 27% und bei denjenigen aus Nicht-EU-Ländern 56%.

Bei den Ärztinnen und Ärzten ist das Gegenteil der Fall: Der Frauenanteil ist niedriger bei den Personen mit Schweizer Nationalität (41%) als bei Personen aus Nachbarländern (49%), aus anderen EU-17-Ländern (45%) und aus Nicht-EU-Ländern (56%).

### 7.2 Gesundheitspersonal am Universitätsspital Genf (HUG)

Mit 9928 Personen beschäftigte das Genfer Universitätsspital 2009 am meisten Mitarbeitende aller Schweizer Spitäler. Die Zahl der Spitaltage belief sich 2009 auf 724'050 (HUG, Jahresbericht 2009). Wie in Kapitel 5 werden auch in diesem Unterkapitel nur die Ärzteschaft, die Pflegefachkräfte, die Therapieberufe und die medizinisch-technischen Berufe berücksichtigt (Anhangtabelle A2.1).

Zwischen 2006 und 2009 wuchs der Bestand des Gesundheitspersonals um 5% von 6'641 auf 6'963 Personen (Tabelle 7.3).

In diesem Zeitraum ist das Verhältnis zwischen Grenzgänger- und Aufenthaltsbewilligungen stabil geblieben. 17% der Schweizer Beschäftigten und 69% der ausländischen Beschäftigten leben in Frankreich. Die Letzteren besitzen entsprechend eine Grenzgängerbewilligung. Die meisten Grenzgänger sind französischer Nationalität (97%).


---

**Tab. 7.3** HUG: Entwicklung des Bestandes an Gesundheitsfachkräften (2006-2009)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Berufe</th>
<th>2006</th>
<th>2009</th>
<th>Entwicklung</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin, andere universitäre Ausbildungen</td>
<td>1'436</td>
<td>1'655</td>
<td>+15%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>3'295</td>
<td>3'387</td>
<td>+3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>78</td>
<td>54</td>
<td>-30%</td>
</tr>
<tr>
<td>Attestausbildung</td>
<td>1'017</td>
<td>1'062</td>
<td>+4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>251</td>
<td>235</td>
<td>-6%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>564</td>
<td>570</td>
<td>+1%</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total</strong></td>
<td>6'641</td>
<td>6'963</td>
<td>+5%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: HUG – Leitung Personaldienst, 2006-2009

---

**Abb. 7.3** Verteilung der Gesundheitsfachkräfte nach Nationalität und Berufskategorie in % (HUG, 2009)

---

In diesem Zeitraum ist das Verhältnis zwischen Grenzgänger- und Aufenthaltsbewilligungen stabil geblieben. 17% der Schweizer Beschäftigten und 69% der ausländischen Beschäftigten leben in Frankreich. Die Letzteren besitzen entsprechend eine Grenzgängerbewilligung. Die meisten Grenzgänger sind französischer Nationalität (97%).


Abb. 7.4 Pflegefachkräfte aus der Schweiz und Frankreich: Verteilung nach Herkunftsland der Diplome (HUG, 2009)

Bemerkung: Die Ergebnisse beziehen sich auf 98% des Pflegefachpersonals der HUG
Quelle: HUG – Leitung Personal, 2009

7.3 Das Gesundheitspersonal des „Ensemble hospitalier de la Côte“ (EHC)


---

23 Die Daten beziehen sich auf 98% des Pflegepersonals des HUG.
7.4 Pflegefachpersonal im Projekt RN4CAST

(Informationen von Dietmar Ausserhofer, MNS, RN, und Mario Desmedt, MNS, RN, für das Forschungsteam RN4CAST-CH, Institut für Pflegewissenschaft, Universität Basel).


Insgesamt bezieht sich die Analyse auf 1'645 Pflegefachkräfte. Davon absolvierten 1'257 (78%) ihre Pflegeausbildung in der Schweiz und 355 (22%) in einem anderen Land (Tabelle 7.4). Lediglich 30 Personen (2%), die in der Schweiz ausgebildet worden waren, gaben an, während 1 Jahr (Medianwert) im Ausland gearbeitet zu haben. Hingegen gaben 237 Personen (67%) mit ausländischer Ausbildung an, zuvor im Ausland tätig gewesen zu sein, wobei die Mediadauer 3 Jahre betrug.

Der Anteil der Frauen ist niedriger bei den Personen mit ausländischer Ausbildung als bei denjenigen mit schweizer Ausbildung (84% bzw. 94%; $p<0.001$). Im Vergleich zu Personen, die ihre Ausbildung in der Schweiz durchließen, ist das Medianalter dieser Personen tiefer (36 bzw. 40 Jahre; $p<0.001$), ihr

\textsuperscript{25} http://nursing.unibas.ch/home/.

Abb. 7.5 Verteilung der Gesundheitsfachkräfte nach Nationalität in % (EHC, 2010)
7 Fallstudie

Beschäftigungsgrad hingegen höher (Median: 100% bzw. 90%; p<0,001). Diese Unterschiede sind alle statistisch signifikant.

| Tab. 7.4 RN4CAST Befragung: Demografische Merkmale der untersuchten Pflegefachpersonen |
|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
|                                 | Total                          | In der Schweiz ausgebildete Personen | Im Ausland ausgebildete Personen |
| Anzahl                          | 1'612*                         | 1'257                              | 355                              |
| Anteil Frauen (%)               | 92                             | 94                                | 84                                |
| Medianes Alter in Jahren (Interquartil Range) | 32 (16)                      | 40 (20)                          | 36 (14)                          |
| Verteilung nach Altersklassen   |                                 |                                   |                                  |
| 21-30                           | 42                             | 47                                | 31                                |
| 31-40                           | 26                             | 26                                | 30                                |
| 41-50                           | 19                             | 18                                | 28                                |
| > 50                            | 9                              | 9                                 | 11                                |
| Medianer Beschäftigungsgrad in % (Interquartil Range) | 90 (40)                       | 90 (35)                          | 100 (20)                         |
| > 90%                           | 47                             | 46                                | 53                                |
| 51-90%                          | 33                             | 32                                | 37                                |
| 10-50%                          | 20                             | 22                                | 10                                |
| Medianer berufliche Erfahrung in Jahren (Interquartil Range) | 8 (15)                        | 14 (18)                          | 12 (15)                          |

* 33 fehlende Werte
Quelle: INS: RN4CAST 2010

Vier Fünftel der ausländischen Befragten kommen aus Nachbarländern. Von zehn Personen aus Nachbarländern stammen vier aus Deutschland und fast vier weitere aus Frankreich (Abbildung 7.6). Der Anteil der Personen, die sich in anderen EU-Ländern oder ausserhalb der EU ausbilden liessen, beträgt lediglich 10% bzw. 11% an allen im Ausland ausgebildeten Pflegefachkräften. Von 46 Personen, die in einem Land der EU-8, der EU-2 oder ausserhalb der EU ihre Ausbildung absolvierten, wurden eine in Afrika, 11 in Asien, 12 in Nord- oder Südamerika und 22 in Osteuropa ausgebildet.

Abb. 7.6 RN4CAST Befragung: Verteilung der untersuchten Pflegefachpersonen nach Ausbildungsland

N=344, 11 fehlende Werte
Quelle: INS: RN4CAST 2010
8 Zusammenfassung und Diskussion

Der vorliegende Bericht fasst die Informationen aus neun Datenbanken zusammen und beschreibt das Phänomen der Einwanderung und der internationalen Rekrutierung von qualifiziertem Gesundheitspersonal durch Versorgungseinrichtungen in der Schweiz. Der Schwerpunkt liegt dabei auf der Ärztenschaft und den Pflegefachkräften, die in Spitälen oder Alters- und Pflegeheimen arbeiten.

Die herangezogenen Datenquellen dienen zum Teil unterschiedlichen Zielen, und sie behandeln nicht immer dieselben Aspekte. Deshalb sind die Ergebnisse nicht immer vergleichbar. Entsprechen ist bei der Interpretation der Ergebnisse gewissen Grenzen Rechnung zu tragen, die mit den verwendeten Datenquellen zusammenhängen:

- Die Daten zur Ausbildung des Gesundheitspersonals in der Schweiz geben nicht Aufschluss darüber, ob diese Personen tatsächlich für das Gesundheitswesen rekrutiert werden. Deshalb wird der Nachwuchs tendenziell überschätzt.
- Die Daten zum Personalbestand in den Spitälen und den Alters- und Pflegeheimen liefern nicht direkt Angaben zur Migration, und anhand der Entwicklung der Bestände lassen sich blos die Saldo schätzen. Es handelt sich hierbei jedoch um Grössenordnungen, da nicht alle Spitäler Angaben zum Beruf dieser Personen machten und die Zahl der Personen pro Berufskategorie auf Schätzungen beruht.
- Umgekehrt basiert die Analyse der Personalbestände der Alters- und Pflegeheime auf dem Herkunftsland des Diploms. Deshalb lässt sich in den Alters- und Pflegeheimen nicht eruieren, wie viele der in der Schweiz ausgebildeten Personen ausländischer bzw. schweizerischer Nationalität sind.
- Es existieren keine Daten zur Auswanderung von Personen, die in der Schweiz ausgebildet wurden, und zur Einwanderung von Personen schweizerischer Nationalität, die im Ausland ausgebildet wurden. Diese Lücke kann im ersten Fall eine zu hohe Schätzung und im zweiten Fall eine zu niedrige Schätzung des Migrationssaldos bewirken.
- Die Daten zur Einwanderung geben Aufschluss über die Nationalität der betroffenen Personen, nicht aber über ihre früheren Wanderungen. Diese Datenquelle erlaubt somit keine Rückschlüsse auf den Aspekt der Kettenmigrationen.
- Schliesslich zeigen die Analysen, dass manchmal zum gleichen Aspekt deutliche Abweichungen zwischen den verschiedenen Datenquellen bestehen. Diese sind teilweise mit unterschiedlichen Zeitpunkten der Datenveröffentlichung oder mit unterschiedlich definierten Messvariablen zu erklären.
- Allgemein enthält dieser Bericht keine Informationen dazu, wie die Arbeitgeber zum eingewanderten Personal stehen. Unter dem eingewanderten Personal sind mehr Männer, und der Beschäfti-
8 Zusammenfassung und Diskussion

8 Ausländisches Gesundheitspersonal in der Schweiz

Trotz dieser Grenzen stimmen die Ergebnisse zu den untersuchten Aspekten in der Grundrichtung überein.

8.1 Wichtigste Ergebnisse

Das eingewanderte Gesundheitspersonal hat nur einen geringen Anteil an der vergleichsweise hohen Immigration in die Schweiz. Die Wanderungsschwankungen sind beim Gesundheitspersonal relativ ausgeprägter als bei der Immigration insgesamt. Im Beobachtungszeitraum haben sich gewisse rechtliche Änderungen im Gesundheitswesen direkt in den beobachteten Wanderungssalden niedergeschlagen (Tabelle 2.2). Dies gilt insbesondere für den Entscheid, die Wochenarbeitszeit der Ärzteschaft in Spitälern auf 50 Stunden zu begrenzen, der eine Erhöhung des Ärztebestands in den Spitälern nach sich zog, sowie für die Aufhebung der Kontingente für Einwanderer aus der EU-17 und der EFTA, die bewirkte, dass weniger Kurzaufenthaltsbewilligungen und mehr Bewilligungen für einen Aufenthalt von mehr als 12 Monaten ausgestellt wurden. Die Auswirkungen der übrigen Massnahmen auf die Entwicklung der Wanderungsbewegungen und des Gesundheitspersonalbestands sind weniger klar ersichtlich.

8.1.1 Nachwuchsausbildung in der Schweiz


Was die Ausbildung von Personen aus dem Ausland betrifft, stammen rund 10% der FH-Studierenden aus dem Ausland.

8.1.2 Anerkennung ausländischer Diplome

Im Beobachtungszeitraum nahm die Zahl der Anerkennungen ausländischer Diplome durch die Schweizer Behörden tendenziell zuerst zu, ab 2007 stabilisierte sie sich. Die meisten Abschlüsse stammen aus Nachbarländern. Das Inkrafttreten der bilateralen Abkommen hatte bei der Anerkennung von Arztdiplomen weniger deutliche Auswirkungen als bei der Anerkennung von Abschlüssen in den übrigen Gesundheitsberufen.

8.1.3 Einwanderung qualifizierter Fachkräfte mit ausländischer Ausbildung


Von den Personen aus den Nachbarländern stammen 80% der Ärztenschaft und 75% der Pflegefachkräfte mit Tertiärausbildung aus Deutschland. Bei den Pflegefachkräften ist der Frauenanteil niedriger als beim Schweizer Personal, das in Gesundheitseinrichtungen arbeitet.
Das eingewanderte Gesundheitspersonal nutzt das Angebot an Weiterbildungen gleich intensiv wie das Personal mit einer Schweizer Ausbildung. Besonders deutlich zeigt sich dieser Trend bei den eingewanderten Ärztinnen und Ärzten, von denen immer mehr einen Schweizer Facharztstitel erwerben.

Zu den Nachdiplomausbildungen des Pflegepersonals mit Tertiärausbildung sind auf gesamtswissi-
zerischer Ebene keine Daten verfügbar. In Genf hat jedoch die Hälfte der spezialisierten Pflegekräfte mit französischer Nationalität die vom HUG angebotene Spezialausbildung absolviert.

8.1.4 Bestand des Gesundheitspersonals in den Spitälern

Im Beobachtungszeitraum stieg die Zahl der Beschäftigten um 14%, wobei die Zunahme beim Perso-
nal mit Tertiärausbildung deutlicher ausfiel als beim Personal mit einer Ausbildung auf Sekundarstufe II. Dieses Wachstunm hängt mit einem Aufwärtstrend beim ausländischen Personal zusammen. Weil das ausländische Gesundheitspersonal stärker gewachsen ist als der Ausländeranteil in der Schwe-
zer Bevölkerung insgesamt, dürfte die Einwanderung für einen beträchtlichen Teil dieser Bestandes-
ausweitung verantwortlich sein.


Schliesslich ist der Frauenanteil beim ausländischen Personal niedriger, der Beschäftigungsgrad hin-
gegen im Durchschnitt höher.

8.1.5 Bestand des Gesundheitspersonals in Alters- und Pflegeheimen

Die Zahl der Beschäftigten in Alters- und Pflegeheimen ist zwischen 2002 und 2008 ebenfalls um 14% gewachsen. Hauptverantwortlich für diese Ausweitung war das Pflegepersonal mit Tertiärausbildung, während sich der Anteil der Personen ohne Ausbildung halbiert hat. Bis 2020 werden 26% des Perso-
nals von 2008 pensioniert.

2008 wurden rund 11% der Beschäftigten, bei denen das Herkunftsland des Diploms bekannt ist, im Ausland ausgebildet. In der Hälfte dieser Fälle handelt es sich um eine Pflegeausbildung auf Tertiär-
stufe. Vom Pflegepersonal mit Tertiärausbildung, bei dem das Herkunftsland des Diploms bekannt ist, wurden 21% im Ausland ausgebildet.

8.1.6 Migrationssaldo

Sowohl bei den Ärztinnen und Ärzten als auch bei den Pflegefachkräften mit Tertiärausbildung war der Migrationssaldo jedes Jahr positiv. Aus den Angaben zum Arbeitgeber bei der Einwanderung in die Schweiz geht hervor, dass 75% bis 80% dieses qualifizierten Personals eine Stelle in Spitälern und Kliniken antraten.

8.2 Einige Antworten auf die Fragen im Kapitel zwei

Auf die Fragen, die im zweiten Kapitel gestellt wurden, liefern die Ergebnisse dieser Analyse folgende Antworten:

1. **Wie gross ist der Anteil des zugewanderten qualifizierten Personals gemessen am einheimischen Personal?**
   - 11% der Beschäftigten in Alters- und Pflegeheimen, bei denen das Herkunftsland des Diploms bekannt ist, wurden im Ausland ausgebildet. Vom Pflegepersonal mit Tertiärausbildung wurden 21% im Ausland ausgebildet.
   - Die Querschnittuntersuchung des RN4CAST-Projektes bestätigt diese Ergebnisse: 22% alle Pflegefachkräfte der Studie wurden im Ausland ausgebildet.

2. **Besondere Verbindungen zwischen den Ländern? Welches sind die Herkunftsländer der Einwanderer?**
   - Alle Datenquellen mit Informationen zu diesem Aspekt bestätigen, dass die qualifizierten Gesundheitsfachkräfte vorwiegend aus den Nachbarländern stammen. Gemäß Staatsangehörigkeit oder Land der Ausbildung, kommen drei Viertel bis vier Fünftel dieser Personen aus Deutschland.

3. **Wie gross ist der Anteil der permanenten, wie gross jener der temporären Migration?**
   - Die Aufenthaltsdauer der eingewanderten Personen ist nicht genau bekannt, sie kann aber anhand der Art der Aufenthaltsbewilligung geschätzt werden. Seit der Aufhebung der Kontingente für Personen aus Ländern der EU-17 und der EFTA sinkt die Zahl der Personen mit Kurzaufenthaltsbewilligung (<12 Monate) kontinuierlich, während die Zahl der Personen mit Aufenthaltsbewilligung (mehr als 12 Monate) zunimmt.

4. **Wie gross ist der Anteil der Immigrantinnen und Immigranten, die eine Ausbildung in einem Gesundheitsberuf abgeschlossen haben und im Gesundheitssektor tätig sind?**

5. **Wie gross ist der Anteil der Immigrantinnen und Immigranten, die eine Ausbildung in einem Gesundheitsberuf abgeschlossen haben und in einem anderen als dem Gesundheitssektor tätig sind?**
   - Rund 10% der Gesundheitsfachkräfte, die in die Schweiz einwandern, geben einen Arbeitgeber an, der in einem anderen Wirtschaftszweig als dem Gesundheitswesen tätig ist.
6. Wie lässt sich der Migrationsfluss verfolgen? Wie gross ist der Migrationssaldo?


- 2008 lag dieses Verhältnis ohne Personen, die mit einer Kurzaufenthaltsbewilligung in die Schweiz einwanderten, nahe bei eins für die Gesundheitsfachkräfte mit Tertiär ausbildung und bei 1,4 für die Ärztenschaft. Dies bedeutet, dass mehr Ärztinnen und Ärzte mit ausländischem Diplom in die Schweiz einwandern als Medizinstudierende in der Schweiz ihr Studium abschliessen.


8.3 Vergleich mit anderen Ländern

Mehrere Arbeiten lassen darauf schliessen, dass die Gesundheitssysteme der Nachbarländer weniger von der internationalen Rekrutierung abhängig sind als das Schweizer Gesundheitswesen.

In einem Bericht zum Jahr 2005 besassen durchschnittlich 1,8% des Pflegefachpersonals und 2,4% der Ärztenschaft in Frankreich ein ausländisches Diplom. Eine Mehrheit davon waren zudem französische Staatsangehörige, die sich im Ausland ausbilden liessen [18]. Bei diesem Aspekt geht es um das Kriterium «foreign trained» und nicht «foreign born», wie dies auch bei den Beständen des Spitalpersonal im Kapitel 5 der Fall war. Schliesslich wurden in dieser Arbeit auch die selbständig erwerbenden Gesundheitsfachkräfte berücksichtigt, im vorliegenden Bericht hingegen nicht.

In einer Arbeit mit verschiedenen europäischen Datenquellen zur Immigration von Ärztinnen und Ärzten belief sich der Anteil derjenigen mit ausländischer Ausbildung («foreign trained») in Frankreich im Jahr 2006 auf 3-6%, in Deutschland auf 6% und in Italien auf 3-4% [19]. Andere Arbeiten bezeichnen den Anteil der im Ausland ausgebildeten Ärztenschaft in Deutschland mit 6% [20]. Die Erweiterung der EU-17 auf die EU-25 scheint die Ärteimmigration aus neuen EU-Ländern nicht beschleunigt zu haben, was auch im vorliegenden Bericht festgestellt wurde.


---

26 Von den Personen mit ausländischem Arztdiplom sind 43% französische Staatsbürger, die sich im Ausland ausbilden liessen. Bei den übrigen 57% handelt es sich in erster Linie um Ärzte und Ärztinnen aus Belgien (32%) oder Deutschland (16%). Ebenso sind rund 54% der Pflegefachkräfte mit ausländischem Diplom französische Staatsangehörige. Die übrigen 46% stammen aus Spanien (29%), Belgien (27%) und Grossbritannien (10%).

### 8.4 Mögliche Massnahmen

Das Schweizer Gesundheitswesen und namentlich die Schweizer Versorgungseinrichtungen sind somit auf die Nachbarländer angewiesen, um die Kluft zwischen Angebot und Nachfrage an Gesundheitspersonal zu schliessen. Falls es diesen Ländern gelingt, ihre Attraktivität zu steigern, ist zu befürchten, dass sich das Tempo der Einwanderung verlangsamt oder immigriertes Gesundheitspersonal sogar wieder ins Herkunftsland zurückkehrt. Ein solcher Trend könnte den latenten Mangel an Gesundheitspersonal in der Schweiz rasch verschärfen.

Die internationale Rekrutierung ist im weiter gefassten Kontext der Personalpolitik im Gesundheitswesen zu betrachten (273). Im WHO-Modell sind die personellen Ressourcen und die Leistungen im Gesundheitswesen stark davon abhängig, wie dieses organisiert ist und wie es strategisch ausgerichtet und geplant wird (Abbildung 8.1) [1].

**Abb. 8.1 Gesundheitsfachkräfte: Analysemodell**

Dieses Modell veranschaulicht die drei Hauptpunkte, bei denen angesetzt werden kann, um den Personalmangel im Gesundheitswesen zu entschärfen und die Abhängigkeit von der internationalen Rekrutierung zu verringern.
8.4.1 Nachwuchsausbildung


8.4.2 Personalpolitik im Gesundheitswesen

Wie stark ein Gesundheitssystem von der Einwanderung abhängt, ist ein Indikator seine Fähigkeit, die Personalressourcen zu mobilisieren [7, 12]. Diese Fähigkeit hat direkte Auswirkungen darauf, ob bestehendes Personal gehalten werden und neu ausgebildete oder in andere Wirtschaftszweige abgewanderte Fachkräfte für das Gesundheitswesen rekruitiert werden können.


Aufgrund der Konkurrenz zwischen den Institutionen um der derzeit knappen Personalressourcen könnte es sich als schwierig erweisen, entsprechende Initiativen gesamtschweizerisch zu koordinie-

8.4.3 Abgestimmte langfristige Planung

Wie stark ein System von der Einwanderung abhängt, ist auch ein Indikator für die Kapazität des Systems, im Bereich der Personalressourcen erfolgreich zu planen [7, 12]. Es scheint schwierig, die Abhängigkeit von der internationalen Personalrekrutierung im Gesundheitswesen verringern zu wollen, ohne eine Gesamtstrategie zu definieren, die nicht die Zahl der auszubildenden Personen ins Zentrum stellt, sondern die gesamte «Produktionskette» der Personalressourcen im Gesundheitsbereich und deren Leistung umfasst.

Wie bereits erwähnt muss eine solche Strategie Faktoren berücksichtigen, die darüber entscheiden, ob das bestehende Gesundheitspersonal in einen anderen Wirtschaftszweig wechselt oder nicht oder diejenige welche die Gesundheitsfachkräfte zur Immigration in ein anderes Land bewegen. Dies soll eine Stärkung der Rekrutierungs- und Bindungskapazitäten und ein optimaler Einsatz der Kompetenzen ermöglichen.


8.5 Monitoring Möglichkeit

Trotz gewisser abweichender Ergebnisse der verschieden Datenquellen zeigen diese Arbeiten, dass die verfügbaren Statistiken aussagekräftige Informationen zur Einwanderung qualifizierter Gesundheitsfachkräfte in die Schweiz liefern. Am aufschlussreichsten sind die Zemis und die BFS-Statistiken im Bereich Bildung und Gesundheitseinrichtungen (Spitäler und Alters- und Pflegeheime).

Ein Monitoring zur Einwanderung des Gesundheitspersonals könnte drei Aspekte beleuchten:

1. **Anteil der eingewanderten, in der Schweiz tätigen Gesundheitsfachkräfte im Vergleich zum gesamten Gesundheitspersonal**


Für das Personal in Alters- und Pflegeheimen kann dieser Indikator auf den Anteil der Beschäftigten mit ausländischem Diplom am gesamten Personal konzentriert werden. In der Statistik zu den Alters- und Pflegeheimen fehlen diese Angaben zum Teil noch, dies sollte sich aber in den nächsten Jahren ändern.

2. Anteil der eingewanderten, in der Schweiz tätigen Gesundheitsfachkräfte im Vergleich zum Gesundheitspersonal, das in der Schweiz ausgebildet wurde

Dieser lässt sich mit der BFM-Statistik Zemis schätzen, in dem man jährliche Migrationssaldi bestimmt, während die BFS-Bildungsstatistiken Auskunft über die Zahl der Personen geben, die in der Schweiz ausgebildet werden.

3. Die Herkunft des eingewanderten Gesundheitspersonals, ist direkt im Zemis ersichtlich.

8.6 Schlussfolgerungen

Der vorliegende Bericht beschreibt die Einwanderung von Gesundheitsfachkräften in die Schweiz auf der Grundlage verschiedener bestehender Datenquellen. Der Schwerpunkt liegt dabei auf der Ärzteschaft und den Pflegefachkräften, die in Spitälen und Alters- und Pflegeheimen arbeiten.


Das eingewanderte Personal stammt vorwiegend aus den Nachbarländern, in 75% bis 80% der Fälle aus Deutschland. Es handelt sich dabei um gut qualifizierte Fachkräfte mit Tertiärausbildung und Aufenthaltsbewilligung. Bei der Ärzteschaft nutzt ein wachsender Anteil die Ausbildungsmöglichkeiten in der Schweiz für eine Nachdiplomausbildung.

9 Bibliographie


### 10 Anhang

#### Tab. A1 Gruppierung der Spitäler in 5 Kategorien

<table>
<thead>
<tr>
<th>Kategorie</th>
<th>Beschreibung</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td><strong>Universitätsspitäler</strong></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>K111</td>
<td>Universitätsspitäler, Versorgungsniveau 1</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Spitäler mit Zentrumsversorgung</strong></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>K112</td>
<td>Allgemeine Krankenhäuser, Zentrumsversorgung, Versorgungsniveau 2</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Spitäler mit Grundversorgung und Spezialkliniken</strong></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>K121</td>
<td>Allgemeine Krankenhäuser, Grundversorgung, Versorgungsniveau 3</td>
</tr>
<tr>
<td>K122</td>
<td>Allgemeine Krankenhäuser, Grundversorgung, Versorgungsniveau 4</td>
</tr>
<tr>
<td>K123</td>
<td>Allgemeine Krankenhäuser, Grundversorgung, Versorgungsniveau 5</td>
</tr>
<tr>
<td>K231</td>
<td>Spezialkliniken, Chirurgie</td>
</tr>
<tr>
<td>K232</td>
<td>Spezialkliniken, Gynäkologie/Neonatologie</td>
</tr>
<tr>
<td>K233</td>
<td>Spezialkliniken, Pädiatrie</td>
</tr>
<tr>
<td>K234</td>
<td>Spezialkliniken, Geriatrie</td>
</tr>
<tr>
<td>K235</td>
<td>Spezialkliniken, Diverse Spezialkliniken</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Psychiatrische Kliniken</strong></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>K211</td>
<td>Psychiatrische Klinik, Versorgungsniveau 1</td>
</tr>
<tr>
<td>K212</td>
<td>Psychiatrische Klinik, Versorgungsniveau 2</td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Rehabilitationskliniken</strong></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>K221</td>
<td>Rehabilitationskliniken</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Tab. A2.1 Berücksichtige Ausbildungen und Gruppierung der Berufe in Berufskategorien und Stufen

<table>
<thead>
<tr>
<th>Universitäre Ausbildung</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>AH00-AH01-AH02</td>
<td>Arzt/ Ärztin</td>
</tr>
<tr>
<td>AH03</td>
<td>Chiropraktiker/in</td>
</tr>
<tr>
<td>AH04</td>
<td>Apotheker/in</td>
</tr>
<tr>
<td>AH05</td>
<td>Laborspezialist/in (mit FAMH)</td>
</tr>
<tr>
<td>AH06</td>
<td>Laborspezialist/in (ohne FAMH)</td>
</tr>
<tr>
<td>AH07</td>
<td>Psycholog/in</td>
</tr>
<tr>
<td>AH99</td>
<td>Akademische Gesundheitsberufe</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Tertiäre Ausbildung</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>DH11</td>
<td>Diplomierte Krankenschwester/-pfleger (HMP/ PSY/ SG/ Niv I)</td>
</tr>
<tr>
<td>CH05</td>
<td>Anästhesieschwester/-pfleger</td>
</tr>
<tr>
<td>CH06</td>
<td>Fachlehrer/in für Krankenpflege</td>
</tr>
<tr>
<td>CH07</td>
<td>Kaderausbildung Heilbehandlung, spezialisierte Krankenschwester/-pfleger (Niv II)</td>
</tr>
<tr>
<td>DH07</td>
<td>Hebamme/Geburtshelfer</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Therapie</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>CH02</td>
<td>Ergotherapeut/in</td>
</tr>
<tr>
<td>CH03</td>
<td>Physiotherapeut/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH13</td>
<td>Orthoptist/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH04</td>
<td>Ernährungsberater/in</td>
</tr>
<tr>
<td>CH99</td>
<td>Andere Heilbehandlungsberufe</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Medizintechnik</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>CC01</td>
<td>Laborant/in, dipl.</td>
</tr>
<tr>
<td>DH12</td>
<td>Med. Laborant(in)</td>
</tr>
<tr>
<td>DH14</td>
<td>Fachmann/frau für med. techn. Radiologie</td>
</tr>
<tr>
<td>DH15</td>
<td>Techn. Operationsassistent/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH16</td>
<td>Rettungs-sanitär/in</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ausbildung Sekundarstufe II</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>DH01</td>
<td>Alterskrankenpfleger/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH09</td>
<td>Kinderpfleger/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH10</td>
<td>Krankenpfleger/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH05</td>
<td>Hauspfleger/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH02</td>
<td>Med. Praxisassistent/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH99</td>
<td>Andere Heilbehandlungsberufe</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Attestausbildung (Assistenzstufe)</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>DH06</td>
<td>Pflegeasisstent/in</td>
</tr>
<tr>
<td>DH08</td>
<td>Integrierte Ausbildung SRK</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ohne Ausbildung</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>ZZ99</td>
<td>Personal ohne Ausbildung</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Tab. A2.2  Berücksichtigte Ausbildungen in der SM und Gruppierung nach Stufen

<table>
<thead>
<tr>
<th>Universitäre Ausbildung</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Arzt/Ärztin</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Tertiäre Ausbildung

<table>
<thead>
<tr>
<th>Pflege</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Diplomierte Krankenschwester</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Diplomierte Krankenschwester/-pfleger Niv.I</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Diplomierte Krankenschwester/-pfleger mit Zusatz Ausbildung</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Medizinisch-technisch(a)</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Diplomierter/r Therapeut/in</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Sekundarstufe II Ausbildung

<table>
<thead>
<tr>
<th>Pflege</th>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Krankenpfleger/in</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>FaGe</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Med. Praxisassistent/in</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>Andere Pflegeberufe</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Attestausbildung (Assistenzstufe)

<table>
<thead>
<tr>
<th>Beruf</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Pflegeassistent/in</td>
</tr>
<tr>
<td>Integrierte Ausbildung SRK</td>
</tr>
<tr>
<td>Praktikant/in</td>
</tr>
</tbody>
</table>

### Ohne Ausbildung

<table>
<thead>
<tr>
<th>Ohne Ausbildung</th>
</tr>
</thead>
</table>

(a) Diese Berufe werden in der SM nicht erfasst

### Tab. A3  Entwicklung der jährlichen Anzahl der von der MEBEKO anerkannten Medizindiplome nach Herkunftsland

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>2002</th>
<th>2003</th>
<th>2004</th>
<th>2005</th>
<th>2006</th>
<th>2007</th>
<th>2008</th>
<th>2009</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>EU-N</td>
<td>946</td>
<td>950</td>
<td>830</td>
<td>817</td>
<td>1056</td>
<td>1148</td>
<td>1143</td>
<td>1040</td>
</tr>
<tr>
<td>EU-17 - EU-N</td>
<td>64</td>
<td>60</td>
<td>49</td>
<td>37</td>
<td>48</td>
<td>42</td>
<td>32</td>
<td>44</td>
</tr>
<tr>
<td>EU-8</td>
<td>1</td>
<td>5</td>
<td>6</td>
<td>7</td>
<td>65</td>
<td>50</td>
<td>42</td>
<td>32</td>
</tr>
<tr>
<td>EU-2</td>
<td>3</td>
<td>7</td>
<td>6</td>
<td>9</td>
<td>10</td>
<td>7</td>
<td>9</td>
<td>27</td>
</tr>
<tr>
<td>Nicht-EU</td>
<td>16</td>
<td>21</td>
<td>38</td>
<td>38</td>
<td>70</td>
<td>99</td>
<td>129</td>
<td>108</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>1030</td>
<td>1043</td>
<td>929</td>
<td>908</td>
<td>1249</td>
<td>1346</td>
<td>1355</td>
<td>1251</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Herkunftsland</th>
<th>2002</th>
<th>2003</th>
<th>2004</th>
<th>2005</th>
<th>2006</th>
<th>2007</th>
<th>2008</th>
<th>2009</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>EU-N</td>
<td>92%</td>
<td>91%</td>
<td>89%</td>
<td>90%</td>
<td>85%</td>
<td>85%</td>
<td>84%</td>
<td>83%</td>
</tr>
<tr>
<td>EU-17 - EU-N</td>
<td>6%</td>
<td>6%</td>
<td>5%</td>
<td>4%</td>
<td>4%</td>
<td>3%</td>
<td>2%</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td>EU-8</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>5%</td>
<td>4%</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>EU-2</td>
<td>0%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Nicht-EU</td>
<td>2%</td>
<td>2%</td>
<td>4%</td>
<td>4%</td>
<td>6%</td>
<td>7%</td>
<td>10%</td>
<td>9%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: BAG, MedReg, 2002-2009
### Tab. A4 Entwicklung der jährlichen Anzahl der von der SRK anerkannten Diplome nach beruflicher Kategorie

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>688</td>
<td>995</td>
<td>1231</td>
<td>2002</td>
<td>2089</td>
<td>1600</td>
<td>1470</td>
<td>1411</td>
<td>1423</td>
<td>1468</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>205</td>
<td>190</td>
<td>232</td>
<td>364</td>
<td>359</td>
<td>367</td>
<td>460</td>
<td>455</td>
<td>442</td>
<td>425</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>36</td>
<td>22</td>
<td>10</td>
<td>43</td>
<td>31</td>
<td>30</td>
<td>68</td>
<td>62</td>
<td>69</td>
<td>78</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>19</td>
<td>27</td>
<td>25</td>
<td>19</td>
<td>25</td>
<td>53</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>923</td>
<td>1321</td>
<td>1473</td>
<td>2410</td>
<td>2498</td>
<td>2024</td>
<td>2023</td>
<td>1947</td>
<td>1964</td>
<td>2024</td>
</tr>
<tr>
<td>Anteil Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>75%</td>
<td>75%</td>
<td>84%</td>
<td>83%</td>
<td>84%</td>
<td>79%</td>
<td>73%</td>
<td>72%</td>
<td>72%</td>
<td>73%</td>
</tr>
<tr>
<td>Anteil Therapieberufe</td>
<td>22%</td>
<td>14%</td>
<td>16%</td>
<td>15%</td>
<td>14%</td>
<td>18%</td>
<td>23%</td>
<td>23%</td>
<td>23%</td>
<td>21%</td>
</tr>
<tr>
<td>Anteil Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>4%</td>
<td>2%</td>
<td>1%</td>
<td>2%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>3%</td>
<td>3%</td>
<td>4%</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Anteil Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
<td>0%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>3%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: SRK, Statistik der Diplomanerkennungen, 1999-2008

### Tab. A5 Entwicklung der jährlichen Anzahl der von der SRK anerkannten Diplome, nach Herkunftsland

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>EU-N</td>
<td>663</td>
<td>885</td>
<td>1067</td>
<td>1818</td>
<td>1894</td>
<td>1481</td>
<td>1475</td>
<td>1488</td>
<td>1548</td>
<td>1572</td>
</tr>
<tr>
<td>EU-17 - EU-N</td>
<td>120</td>
<td>160</td>
<td>130</td>
<td>206</td>
<td>195</td>
<td>187</td>
<td>195</td>
<td>154</td>
<td>132</td>
<td>153</td>
</tr>
<tr>
<td>EU-8</td>
<td>15</td>
<td>24</td>
<td>28</td>
<td>36</td>
<td>53</td>
<td>48</td>
<td>49</td>
<td>46</td>
<td>40</td>
<td>53</td>
</tr>
<tr>
<td>EU-2</td>
<td>9</td>
<td>2</td>
<td>10</td>
<td>42</td>
<td>69</td>
<td>57</td>
<td>52</td>
<td>27</td>
<td>25</td>
<td>31</td>
</tr>
<tr>
<td>Nicht-EU</td>
<td>116</td>
<td>250</td>
<td>238</td>
<td>308</td>
<td>287</td>
<td>251</td>
<td>252</td>
<td>232</td>
<td>219</td>
<td>215</td>
</tr>
<tr>
<td>Total</td>
<td>923</td>
<td>1321</td>
<td>1473</td>
<td>2410</td>
<td>2498</td>
<td>2024</td>
<td>2023</td>
<td>1947</td>
<td>1964</td>
<td>2024</td>
</tr>
<tr>
<td>Anteil EU-N</td>
<td>72%</td>
<td>67%</td>
<td>72%</td>
<td>75%</td>
<td>76%</td>
<td>73%</td>
<td>73%</td>
<td>76%</td>
<td>79%</td>
<td>78%</td>
</tr>
<tr>
<td>Anteil EU-17 - EU-N</td>
<td>13%</td>
<td>12%</td>
<td>9%</td>
<td>9%</td>
<td>8%</td>
<td>9%</td>
<td>10%</td>
<td>8%</td>
<td>7%</td>
<td>8%</td>
</tr>
<tr>
<td>Anteil EU-8</td>
<td>2%</td>
<td>2%</td>
<td>2%</td>
<td>1%</td>
<td>2%</td>
<td>2%</td>
<td>2%</td>
<td>2%</td>
<td>2%</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Anteil EU-2</td>
<td>1%</td>
<td>0%</td>
<td>1%</td>
<td>2%</td>
<td>3%</td>
<td>3%</td>
<td>3%</td>
<td>1%</td>
<td>1%</td>
<td>2%</td>
</tr>
<tr>
<td>Anteil Nicht-EU</td>
<td>13%</td>
<td>19%</td>
<td>16%</td>
<td>13%</td>
<td>11%</td>
<td>12%</td>
<td>12%</td>
<td>12%</td>
<td>11%</td>
<td>11%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

Quelle: SRK, Statistik der Diplomanerkennungen, 1999-2008

<table>
<thead>
<tr>
<th>Aufenthalt</th>
<th>Anzahl Personen</th>
<th>Anteil (%)</th>
<th>DE</th>
<th>FR</th>
<th>IT</th>
<th>AU</th>
<th>Total</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin</td>
<td>539</td>
<td>45</td>
<td>45</td>
<td>47</td>
<td>676</td>
<td>80%</td>
<td>7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>939</td>
<td>233</td>
<td>26</td>
<td>48</td>
<td>1'246</td>
<td>75%</td>
<td>19%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>161</td>
<td>12</td>
<td>3</td>
<td>6</td>
<td>182</td>
<td>88%</td>
<td>7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>67</td>
<td>21</td>
<td>4</td>
<td>3</td>
<td>95</td>
<td>25%</td>
<td>50%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>63</td>
<td>10</td>
<td>0</td>
<td>7</td>
<td>80</td>
<td>79%</td>
<td>13%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere (Sekundarstufe II)</td>
<td>129</td>
<td>10</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>143</td>
<td>90%</td>
<td>7%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere</td>
<td>2</td>
<td>4</td>
<td>2</td>
<td>0</td>
<td>8</td>
<td>25%</td>
<td>50%</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total Aufenthalt</strong></td>
<td>1'900</td>
<td>335</td>
<td>82</td>
<td>113</td>
<td>2'430</td>
<td>78%</td>
<td>14%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Kurzaufenthalt</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin</td>
<td>624</td>
<td>24</td>
<td>44</td>
<td>61</td>
<td>753</td>
<td>83%</td>
<td>3%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>116</td>
<td>137</td>
<td>10</td>
<td>267</td>
<td>267</td>
<td>43%</td>
<td>51%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>31</td>
<td>3</td>
<td>3</td>
<td>2</td>
<td>39</td>
<td>79%</td>
<td>8%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>19</td>
<td>6</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>27</td>
<td>0%</td>
<td>100%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>8</td>
<td>2</td>
<td>1</td>
<td>1</td>
<td>12</td>
<td>67%</td>
<td>17%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere (Sekundarstufe II)</td>
<td>50</td>
<td>8</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>62</td>
<td>81%</td>
<td>13%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>0%</td>
<td>100%</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total Kurzaufenthalt</strong></td>
<td>848</td>
<td>181</td>
<td>55</td>
<td>77</td>
<td>1'161</td>
<td>73%</td>
<td>16%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

<table>
<thead>
<tr>
<th>Grenzgänger/innen</th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
<th></th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td>Arzt/Ärztin</td>
<td>91</td>
<td>36</td>
<td>61</td>
<td>13</td>
<td>201</td>
<td>45%</td>
<td>18%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Tertiärstufe)</td>
<td>248</td>
<td>488</td>
<td>171</td>
<td>26</td>
<td>933</td>
<td>27%</td>
<td>52%</td>
</tr>
<tr>
<td>Therapieberufe</td>
<td>54</td>
<td>13</td>
<td>24</td>
<td>6</td>
<td>97</td>
<td>56%</td>
<td>13%</td>
</tr>
<tr>
<td>Medizinisch-technische Berufe</td>
<td>31</td>
<td>340</td>
<td>68</td>
<td>10</td>
<td>449</td>
<td>4%</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td>Pflegeberufe (Sekundarstufe II)</td>
<td>10</td>
<td>22</td>
<td>2</td>
<td>2</td>
<td>36</td>
<td>28%</td>
<td>61%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere (Sekundarstufe II)</td>
<td>92</td>
<td>19</td>
<td>23</td>
<td>4</td>
<td>138</td>
<td>67%</td>
<td>14%</td>
</tr>
<tr>
<td>Andere</td>
<td>0</td>
<td>1</td>
<td>25</td>
<td>0</td>
<td>27</td>
<td>4%</td>
<td>4%</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total Grenzgänger/innen</strong></td>
<td>527</td>
<td>919</td>
<td>374</td>
<td>61</td>
<td>1'881</td>
<td>28%</td>
<td>49%</td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Quelle:** BFM, Zemis, 2008

### Tab. A7: Entwicklung des Migrationssaldos

<table>
<thead>
<tr>
<th></th>
<th>2003</th>
<th>2004</th>
<th>2005</th>
<th>2006</th>
<th>2007</th>
<th>2008</th>
<th>2009</th>
<th>2010</th>
</tr>
</thead>
<tbody>
<tr>
<td></td>
<td>Total</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Grenzgänger/innen EU-N</td>
<td>970</td>
<td>462</td>
<td>430</td>
<td>373</td>
<td>121</td>
<td>1'469</td>
<td>543</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>Aufenthalter/innen EU-N</td>
<td>1'675</td>
<td>1'030</td>
<td>569</td>
<td>561</td>
<td>1'679</td>
<td>2'896</td>
<td>2'613</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td><strong>Total</strong></td>
<td>2'645</td>
<td>1'492</td>
<td>999</td>
<td>934</td>
<td>1'800</td>
<td>4'365</td>
<td>3'156</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>% Grenzgänger/innen EU-N</td>
<td>96%</td>
<td>97%</td>
<td>97%</td>
<td>95%</td>
<td>94%</td>
<td>96%</td>
<td>99%</td>
<td></td>
</tr>
<tr>
<td>% Aufenthalter/innen EU-N</td>
<td>85%</td>
<td>86%</td>
<td>83%</td>
<td>67%</td>
<td>81%</td>
<td>84%</td>
<td>84%</td>
<td></td>
</tr>
</tbody>
</table>

**Quelle:** BFM, Zemis 2003-2009
Ausländisches Gesundheitspersonal in der Schweiz

Hélène Jaccard Ruedin, Marcel Widmer