

More and More Women – Will Dental Medicine Change?

Immer mehr Frauen – wird sich die Zahnmedizin verändern?

Von den Zahnarztpraxen in Deutschland waren im Jahr 2008 39 % in Frauenhand. Das wird sich ändern: 2007 lag der Anteil der zahnärztlich approbierten Frauen bei 60 % und wird laut einer Prognoserechnung des Instituts der Deutschen Zahnärzte (IDZ) bis zum Jahr 2030 auf 70 % ansteigen. In den USA zeigt sich eine ähnliche Entwicklung, wenngleich mit einer anderen Ausgangsbasis. Im Jahr 2003 waren von allen aktiven Praxiszahnärzten 83 % Männer und 17 % Frauen. Die Altersverteilung spricht jedoch eine andere Sprache: Von den männlichen Zahnärzten sind mehr als zwei Drittel älter als 44 Jahre, bei den Frauen sind zwei Drittel jünger als 45 Jahre. Schätzungen gehen entsprechend davon aus, dass 2015 in den USA 40 % der Zahnärzte weiblich sein werden.

Was wird sich ändern? Hierzu existieren einige wenig charmante Ansichten: „Die Gesellschaft steckt viel Geld in die Ausbildung, und dann hat sie nichts davon“, „Frauen zerstören die private Praxis, weil sie nur in Teilzeitanstellung arbeiten wollen“, „Ein Frauenberuf wird politisch weniger ernst genommen und wirtschaftlich abstürzen“.

Die „Studium-oder-Kind“-Diskussion ist mehr als dumm. Vor dem demographischen Hintergrund in Deutschland – immer mehr alte Menschen – stellt sich eine ganz andere Frage: Welchen Preis zahlt die Gesellschaft für ein ungeborenes oder verwaorlostes Kind? Die Variante, 20 Stunden Zahnärztin und den Rest der Woche Mutter zu sein, ist in dieser Hinsicht ein super Geschäft.

Werden Frauen die private Praxis meiden und immer häufiger als Teilzeitangestellte in größeren Polikliniken tätig sein? Die letzten Jahre haben uns in Deutschland mit so mancher Pleite gezeigt, dass Zahnmedizin kein Supermarkt ist, den man mit Angestellten mal eben an der nächs-

In 2008, 39% of the dental practices in Germany were run by women. This will change: in 2007 60% of dentists qualifying were women and according to a forecast of the Institute of German Dentists (IDZ), this will rise to 70% by the year 2030. A similar development is apparent in the USA, even if with a different starting basis. In 2003, out of all active private practitioners, 83% were men and 17% women. However, the age distribution tells a different story: More than two-thirds of the male dentists are over 44 years old, whereas two-thirds of the women are under 45. Estimates accordingly assume that, in 2015, 40% of the dentists in the USA will be women.

What will change? A few less charming views about women in dentistry exist: “Society invests too much money in education and training, and then has nothing in return”, “Women destroy private practice because they only want part-time jobs”, “A female profession is taken less seriously politically and will crash economically”.

The “studying vs having children” discussion is more than inane. A quite different question is posed against the demographic background in Germany with its rapidly aging population: What price does society pay for an unborn or neglected child? The alternative of being a dentist for 20 hours a week and a mother for the rest is an excellent deal in personal and societal terms.

Will women avoid private practice and work more frequently as part-time employees in university dental departments? Recent years in Germany have shown us with quite a few bankruptcies that a dental practice is not a franchised convenience store that can simply be built at the next street corner with hired staff. Dentistry is individual, special, and we dental practitioners are special too.



In fact, the risk is low that dental departments will take over the treatment market in a big way. Like many men, women increasingly want to work in part-time teams, not in dental departments, but under their own practice management.

Is a female profession really taken less seriously politically? The dental counter-question: How many female "high-end educators" do you know in endodontics, periodontology, implantology or esthetics? If any one at all comes to mind, it is surely less than 39%, which would correspond to the percentage of women today in Germany and in 2015 in the USA. It isn't that female dentists aren't qualified; it's just that somehow women do not seem to want to "blow their own horn" – my practice, my great restoration techniques, my excellent proficiency. If male dentists were less vocal about touting their own virtues, it would not damage the dental profession, but would certainly tarnish the public's perception of it. Unfortunately, public opinion and thus politics react more to loud "horn-blowing" than to quiet, industrious work.

We have a similar situation in the way the profession is represented. The Board of the German Dental Association is composed of 16 men and one woman. In the USA in the years 1998 to 2006, the percentage of women in the ranks of the presidents of the state dental societies was 8%. The arguments that could explain why women embark on university careers more rarely are relevant neither for further education and training nor for professional representation. In the university, a restriction of private life is required in that phase of life in which decisions for or against having children are made. On the other hand, life experience and professional experience, personality and commitment are essential in further education and training, and when representing the profession. Therefore, a word to my female colleagues: there are no excuses! With you, dental medicine will change only if you are prepared to blow your own horn as well.

Prof. Dr. Christoph Benz

ten Straßenecke hochzieht. Zahnmedizin ist individuell, Zahnmedizin ist speziell, und wir Zahnmediziner sind es auch. Die Gefahr, dass Polikliniken die Versorgung im großen Stil übernehmen werden, ist tatsächlich gering. Frauen wollen – so wie auch immer mehr Männer – zunehmend in Teilzeitteams zusammenarbeiten, aber nicht in Polikliniken, sondern unter eigener Praxisregie.

Wird ein Frauenberuf politisch weniger ernst genommen? Zahnmedizinische Gegenfrage: Wie viele weibliche „High-end-Fortbilder“ kennen Sie in der Endodontie, Parodontologie, Implantologie oder Ästhetik? Wenn Ihnen überhaupt jemand einfällt, sind es sicherlich keine 39 %, wie es dem Frauenanteil heute in Deutschland und 2015 in den USA entspräche. An der Qualifikation der Zahnärztinnen liegt es nicht, aber irgendwie scheinen Frauen das „Podiumsgeockel“ nicht zu mögen – meine Praxis, meine Füllung, meine unsterbliche Kompetenz. Wenn das männliche „Gekrähe“ weniger werden würde, wäre das sicherlich kein inhaltlicher Schaden für die Zahnmedizin, sehr wohl aber ein Manko in der Außenwahrnehmung. Die öffentliche Meinung, und damit die Politik reagieren leider eher auf lautes „Kikeriki“ als auf emsiges Scharren. Eine ähnliche Situation haben wir in der Landespolitik. Der Vorstand der Bundeszahnärztekammer in Deutschland setzt sich aus 16 Männern und einer Frau zusammen. In den USA lag in den Jahren 1998 bis 2006 der Frauenanteil in den Reihen der Präsidenten der zahnärztlichen Gesellschaften in den Bundesstaaten bei 8 %. Die Argumente, die erklären könnten warum Frauen seltener in der Hochschullaufbahn anzutreffen sind, haben weder für die Fortbildung noch für die Landespolitik Relevanz. In der Hochschule wird die Einschränkung des Privatlebens in der Lebensphase gefordert, in der eine Entscheidung für oder gegen Kinder getroffen wird. In der Fortbildung und in der Landespolitik zählen dagegen Lebens- und Berufserfahrung, Ausstrahlung und Engagement. Also, liebe Kolleginnen, es gibt keine Ausreden! Mit Euch verändert sich die Zahnmedizin nur dann nicht, wenn Ihr bereit seid mitzukrähen.

Prof. Dr. Christoph Benz



Address/Adresse: Prof. Dr. Christoph Benz, Poliklinik für Zahnerhaltung und Parodontologie der Universität München, Goethestraße 70, 80336 München, Germany
Tel.: +49 (0)89/5160 9320, Fax: +49 (0)89/5160 9322, e-mail: cbenz@dent.med.uni-muenchen.de

Prof. Dr. Christoph Benz

- 1983: Staatsexamen in Göttingen
- seit 1990: Oberarzt
- 1990: Habilitation
- 1996: Ernennung zum Professor

Prof Dr Christoph Benz

- 1983: state examination in Göttingen
- since 1990: assistant medical director
- 1990: postdoctoral qualification
- 1996: appointment as professor