



Vorschlag der Regierungskommission zur Reform der Krankenhausversorgung

Inhalte des Vorschlags, mögliche Umsetzung und Bewertung

Weiterverwendung bei
Quellenangabe möglich
(CC-BY-SA)



Vorschlag der Regierungskommission zur Reform der Krankenhausversorgung

Inhalt

Basis: Leistungsgruppen

Leistungsgruppen

LG-Nr.	Leistungsgruppe (LG)	Level	Anteil	LG-Nr.	Leistungsgruppe (LG)	Level	Anteil	LG-Nr.	Leistungsgruppe (LG)	Level	Anteil
INNERE MEDIZIN				GYNÄKOLOGIE, GEBURTEN, NEUGEBORENE				HAUT- UND GESCHLECHTSKRANKHEITEN			
1.0	Basisbehandlung Innere Medizin	1	40	3.0	Basisbehandlung Frauenheilkunde	1	40	6.0	Basisbehandlung Haut- und Geschlechtskrankheiten	1	40
1.1	Angiologie	2	40	3.1	Allgemeine Frauenheilkunde	2	40	6.1	Allgemeine Haut- und Geschlechtskrankheiten	2	40
1.2	Endokrinologie und Diabetologie	2	40	3.1.1	Karzinome außer Mamma-Ca	2	40	6.2	Komplexe Haut- und Geschlechtskrankheiten	3	40
1.3	Gastroenterologie	2	40	3.1.2	Senologie/Mamma-Ca	2	40	6.3	Dermatoonkologie	3/FA	40
1.4	Hämatologie und Onkologie	2	40	3.2	Geburten	2	60	HALS-NASEN-OHREN-HEILKUNDE			
1.4.1	Solide Tumoren (ggf. weiter unterteilt)	2	40	3.2.1	Perinataler Schwerpunkt	2	60	7.0	Basisbehandlung HNO	1	40
1.4.2	Leukämie und Lymphome	2	40	3.2.2	Perinatalzentrum Level 1	2	60	7.1	Allgemeine HNO	2	40
1.4.3	Stammzelltransplantation	3	40	3.2.3	Perinatalzentrum Level 2	3	60	7.2	Komplexe HNO	3	40
1.5	Infektiologie	2	40	KINDER- UND JUGENDMEDIZIN				7.2.1	Cochleaimplantate	3	40
1.6	Kardiologie	2/FA	40	4.0	Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin	1	40	MUND-, KIEFER- UND GESICHTSCHIRURGIE			
1.6.1	Interventionelle Kardiologie	2/FA	40	4.1	Spezielle Kinder- und Jugendmedizin	2	40	8.1	MKG	3	40
1.6.2	EPU / Ablation	2/FA	40	4.2	Kinder- und Jugend-Hämatologie und -Onkologie	3	40	NEUROCHIRURGIE			
1.6.3	Kardiale Devices	2/FA	40	4.2.1	Kinderonkologie	3	40	9.1	Neurochirurgie	2	40
1.6.4	Minimalinvasive Herzklappenintervention	3/FA	40	4.2.2	Kinder-Hämatologie & -Onkologie - Stammzelltransplantationen	3	40	9.1.1	Wirbelsäuleneingriffe	2	40
1.7	Nephrologie	2	40	4.2.3	(Kinder- und Jugend-)Hämostasieologie	3	40	9.1.2	Stereotaxie	2	40
1.7.1	Nierenersatztherapie	2	40	4.3.1	Kinder- und Jugendkardiologie	2	40	NEUROLOGIE			
1.8	Pneumologie	2/FA	40	4.3.2	Kinderherzchirurgie	3	40	10.0	Basisbehandlung Neurologie	1	40
1.9	Rheumatologie	2/FA	40	4.4	Kinder- und Jugend-Pneumologie und -Allergologie / Schlafmedizin	2	40	10.1	Allgemeine Neurologie	2	40
CHIRURGIE				4.3	Kinder- und Jugend-Nephrologie	2	40	10.2	Komplexe Neurologie	3	40
2.0	Basisbehandlung Allgemeinchirurgie	1	40	4.3.1	Nierenersatztherapie im Kindesalter	3	40	10.3	Neuro-Frühreha (NNF, Phase B)	2/FA	40
2.1	Gefäßchirurgie	2	40	4.4	Kinder- und Jugend-Rheumatologie	2	40	UROLOGIE			
2.1.1	Bauartenaneurysma	3	40	4.5	Kinder- und Jugend-Infektiologie	2	40	11.0	Basisbehandlung Urologie	1	40
2.1.2	Carotis operativ/interventionell	2	40	4.6.1	Kinder und Jugendliche Basis-Notfallmedizin Stufe I	1	60	11.1	Allgemeine Urologie	2	40
2.1.3	Komplexe periphere arterielle Gefäße	2	40	4.6.2	Kinder und Jugendliche erweiterte Notfallmedizin Stufe II	2	60	11.2	Komplexe Urologie	3/FA	40
2.2	Herzchirurgie	3/FA	40	4.6.3	Kinder und Jugendliche umfassende Notfallmedizin Stufe III	3	60	NOTFALLMEDIZIN >18 Jahre			
2.2.1	Herzchirurgie – Kinder und Jugendliche	3/FA	40	4.7.1	Pädiatrische Intensivmedizin Stufe I	2	60	12.0	Basisbehandlung Notfallmedizin Stufe I	1	60
2.2.2	Minimalinvasive Herzklappenintervention	3/FA	40	4.7.2	Pädiatrische Intensivmedizin Stufe III	3	60	12.1	Erweiterte Notfallmedizin Stufe II	2	60
2.2.3	Kardiale Devices	2/FA	40	4.8	Neonatalogie	2	60	12.2	Umfassende Notfallmedizin Stufe III	3	60
2.3	Kinder- und Jugendchirurgie	2	40	4.8.1	Perinatalzentrum Level 1 gem. QFR-RL	3	60	INTENSIVMEDIZIN >18 Jahre			
2.4	Orthopädie und Unfallchirurgie	2	40	4.8.2	Perinatalzentrum Level 2 gem. QFR-RL	2	60	13.0	Basisbehandlung Intensivmedizin Stufe I	1	60
2.4.1	Endoprothetik Hüfte	2/FA	40	4.8.3	Perinataler Schwerpunkt	2	60	13.1	Erweiterte Intensivmedizin Stufe II	2	60
2.4.2	Endoprothetik Knie	2/FA	40	4.9	Neuropädiatrie	2	40	13.2	Umfassende Intensivmedizin Stufe III	3	60
2.4.3	Revision Hüftendoprothese	2/FA	40	4.10	Allgemeine Kinderchirurgie	2	40	13.2.1	Lungenersatztherapie >24 h	3	60
2.4.4	Revision Knieendoprothese	2/FA	40	4.11	Spezielle Kinderchirurgie	2	40	13.2.2	Herzersatztherapie >24 h	3	60
2.4.5	Wirbelsäuleneingriffe	2	40	4.11.1	Kinder- und Jugend-Orthopädie und -Traumatologie	2	40	STROKE UNIT			
2.4.6	Handchirurgie	2	40	4.11.2	Kinder- und Jugend-Urologie	2	40	14.1	Stroke Unit	2	60
2.4.7	Schädel-Hirn-Trauma	2	40	4.11.3	Kinder- und Jugend-Neurochirurgie	3	40	GERIATRIE			
2.4.8	Polytrauma	2	60	4.11.4	Kinder- und Jugend-Handchirurgie	2	40	15.1	Geriatrie	1	40
2.5	Plastische und Rekonstruktive Chirurgie	3/FA	40	4.12	Kinder- und Jugend-Endokrinologie und -Diabetologie	2	40	PALLIATIVMEDIZIN			
2.5.1	Schwere Verbrennungen	3/FA	60	4.13	(Kinder- und Jugend-)Palliativmedizin	2	40	16.1	Palliativmedizin	1	40
2.6	Thoraxchirurgie	2/FA	40	4.14	Kinder- und Jugend-Gastroenterologie und -Hepatology	2	40	TRANSPLANTATION			
2.7	Viszeralchirurgie	2	40	4.15	Pädiatrische Stoffwechselmedizin	2	40	17.1	Darmtransplantation	3	40
2.7.1	Bariatrische Chirurgie	2	40	4.17	Sozialpädiatrie	2	40	17.2	Herztransplantation	3	40
2.7.2	Große Lebereingriffe	3	40	4.18	Pädiatrische Psychosomatik	2	40	17.3	Lebertransplantation	3	40
2.7.3	Große Ösophagusengriffe	3	40	AUGENHEILKUNDE				17.4	Lungentransplantation	3	40
2.7.4	Große Pankreaseingriffe	3	40	5.0	Basisbehandlung Augenheilkunde	1	40	17.5	Nierentransplantation	3	40
2.7.5	Tiefe Rektumeingriffe	2	40	5.1	Allgemeine Augenheilkunde	2	40	17.6	Pankreastreansplantation	3	40
				5.2	Komplexe Augenheilkunde	3	40				

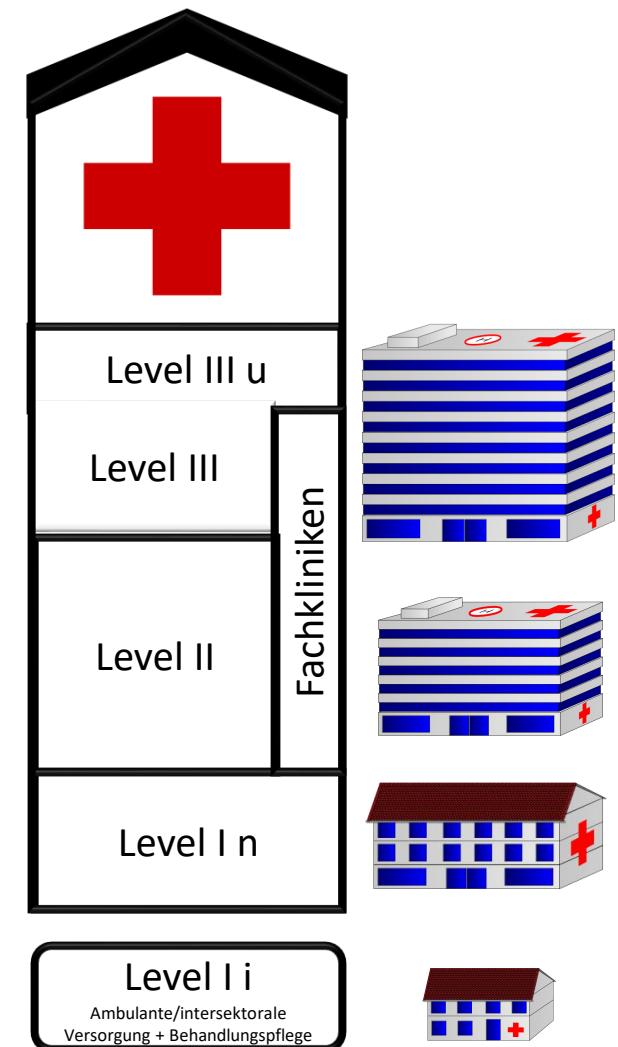
- Leistungsgruppen bilden die Basis für
 - Bildung der Versorgungsstufen (Level)
 - Vorhaltefinanzierung

Tabelle A1 der 3. Stellungnahme der Regierungskommission

Versorgungsstufen (Level)

- Je nach Leistungsumfang (Anzahl der LG) und Leistungsinhalt (Definition der LG) wird ein Krankenhaus einem definierten Level zugeordnet
 - Level III u
 - Universitätsmedizin
 - Level III
 - Maximalversorgung
 - Umfassende Anzahl an Leistungsgruppen
 - Level II
 - Schwerpunktversorgung
 - Über die Basisversorgung hinausgehende Leistungsgruppen
 - Level I n
 - Basisversorgung
 - Basis-Leistungsgruppen mit der Möglichkeit zu 24h Notfallversorgung in diesen Bereichen
 - Fachkliniken
 - Spezialisierung auf bestimmte Leistungsgruppen (Level II oder Level III)
 - Level I i
 - „Intersektorales Gesundheitszentrum“
 - Basis-Leistungsgruppen im ambulanten Setting bzw. pflegerisch-stationären Nachbetreuung
 - Keine 24h Notfallversorgung
 - Ärztliche Leistungserbringung durch angestellte oder niedergelassene Ärztinnen und Ärzte

KH-Strukturen

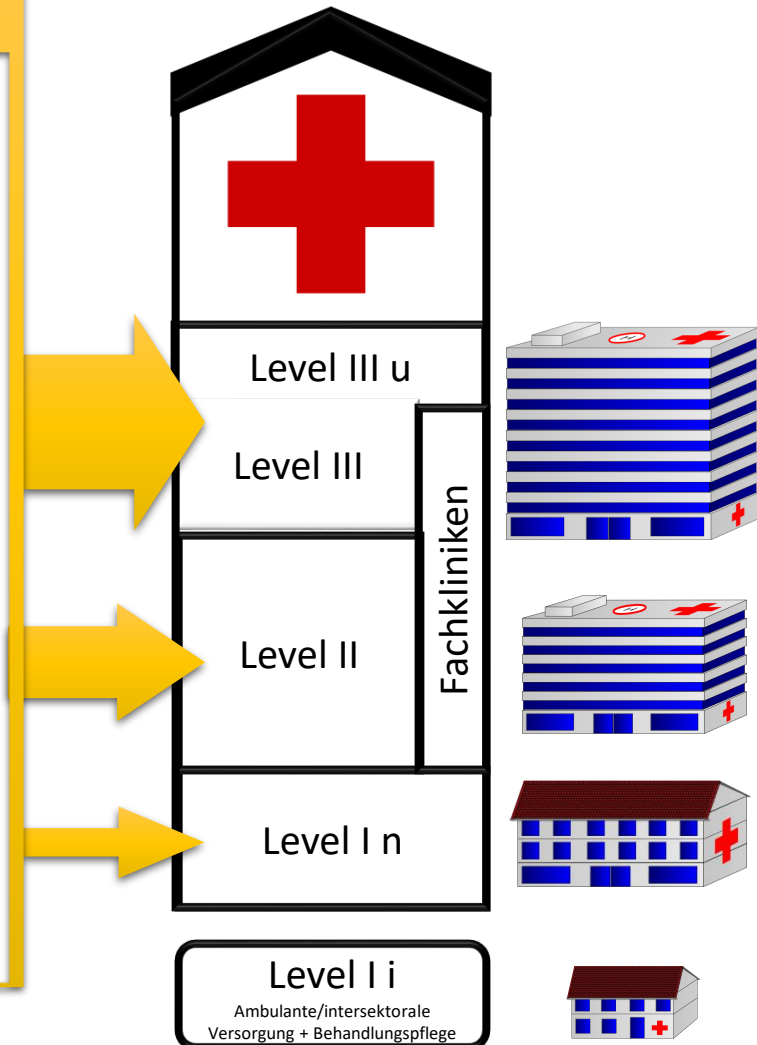


Versorgungsstufen (Level)

Leistungsgruppen

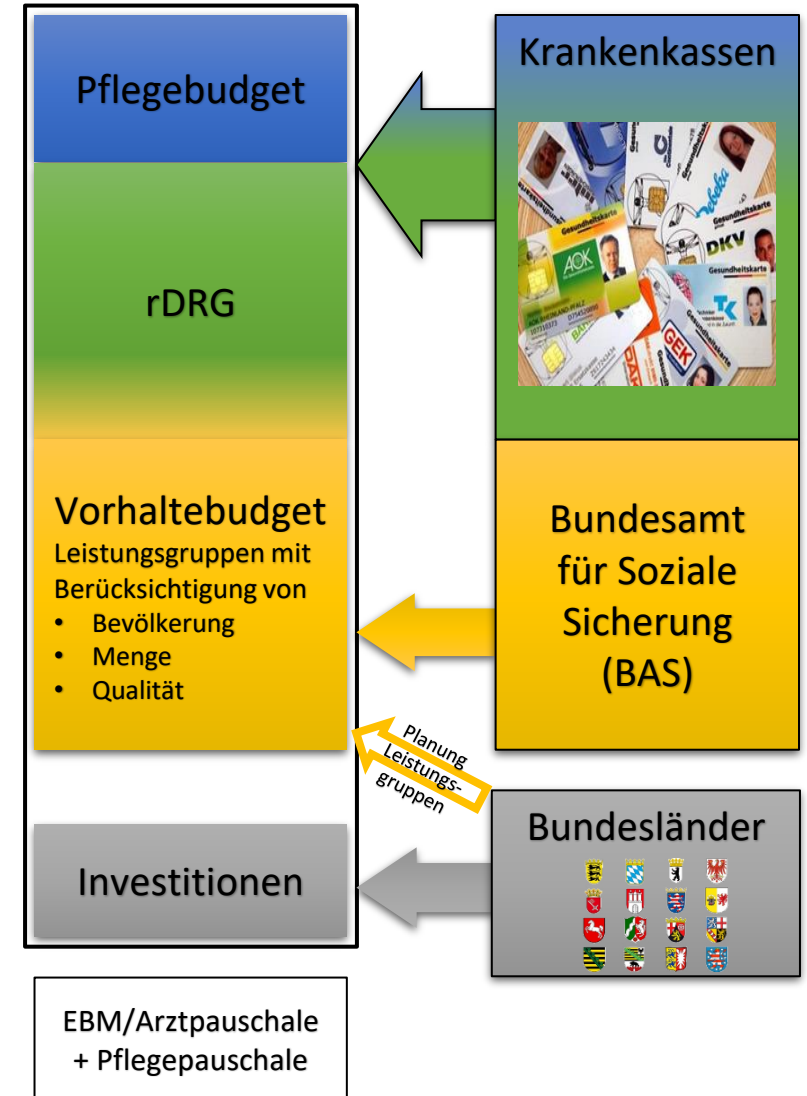
LG-Nr.	Leistungsgruppe (LG)	Level	Anteil	LG-Nr.	Leistungsgruppe (LG)	Level	Anteil	LG-Nr.	Leistungsgruppe (LG)	Level	Anteil
INNERE MEDIZIN				GYNÄKOLOGIE, GEBURTEN, NEUGEBORENE				HAUT- UND GESCHLECHTSKRANKHEITEN			
1.0	Basisbehandlung Innere Medizin	1	40	3.0	Basisbehandlung Frauenheilkunde	1	40	6.0	Basisbehandlung Haut- und Geschlechtskrankheiten	1	40
1.1	Angiologie	2	40	3.1	Allgemeine Frauenheilkunde	2	40	6.1	Allgemeine Haut- und Geschlechtskrankheiten	2	40
1.2	Endokrinologie und Diabetologie	2	40	3.1.1	Karzinome außer Mamma-Ca	2	40	6.2	Komplexe Haut- und Geschlechtskrankheiten	3	40
1.3	Gastroenterologie	2	40	3.1.2	Senologie/Mamma-Ca	2	40	6.3	Dermatookologie	3/FA	40
1.4	Hämatologie und Onkologie	2	40	3.2	Geburten	2	60	HALS-NASEN-OHREN-HEILKUNDE			
1.4.1	Solide Tumoren (ggf. weiter unterteilt)	2	40	3.2.1	Perinataler Schwerpunkt	2	60	7.0	Basisbehandlung HNO	1	40
1.4.2	Leukämie und Lymphome	2	40	3.2.2	Perinatalzentrum Level 1	2	60	7.1	Allgemeine HNO	2	40
1.4.3	Stammzelltransplantation	3	40	3.2.3	Perinatalzentrum Level 2	3	60	7.2	Komplexe HNO	3	40
1.5	Infektiologie	2	40	KINDER- UND JUGENDMEDIZIN				7.2.1	Cochleaimplantate	3	40
1.6	Kardiologie	2/FA	40	4.0	Allgemeine Kinder- und Jugendmedizin	1	40	MUND-, KIEFER- UND GESICHTSCHIRURGIE			
1.6.1	Interventionelle Kardiologie	2/FA	40	4.1	Spezielle Kinder- und Jugendmedizin	2	40	8.1	MKG	3	40
1.6.2	EPU / Ablation	2/FA	40	4.2	Kinder- und Jugend-Hämatologie und -Onkologie	3	40	NEUROCHIRURGIE			
1.6.3	Kardiale Devices	2/FA	40	4.2.1	Kinderonkologie	3	40	9.1	Neurochirurgie	2	40
1.6.4	Minimalinvasive Herzklappenintervention	3/FA	40	4.2.2	Kinder-Hämatologie & -Onkologie - Stammzelltransplantationen	3	40	9.1.1	Wirbelsäuleneingriffe	2	40
1.7	Nephrologie	2	40	4.2.3	(Kinder- und Jugend-)Hämostaseologie	3	40	9.1.2	Stereotaxie	2	40
1.7.1	Nierenersatztherapie	2	40	4.3.1	Kinder- und Jugendkardiologie	2	40	NEUROLOGIE			
1.8	Pneumologie	2/FA	40	4.3.2	Kinderherzchirurgie	3	40	10.0	Basisbehandlung Neurologie	1	40
1.9	Rheumatologie	2/FA	40	4.4	Kinder- und Jugend-Pneumologie und -Allergologie / Schlafmedizin	2	40	10.1	Allgemeine Neurologie	2	40
CHIRURGIE				4.3	Kinder- und Jugend-Nephrologie	2	40	10.2	Komplexe Neurologie	3	40
2.0	Basisbehandlung Allgemeinchirurgie	1	40	4.3.1	Nierenersatztherapie im Kindesalter	3	40	10.3	Neuro-Frühreha (NNF, Phase B)	2/FA	40
2.1	Gefäßchirurgie	2	40	4.4	Kinder- und Jugend-Rheumatologie	2	40	UROLOGIE			
2.1.1	Bauortenaneurysma	3	40	4.5	Kinder- und Jugend-Infektiologie	2	40	11.0	Basisbehandlung Urologie	1	40
2.1.2	Carotis operativ/interventionell	2	40	4.6.1	Kinder und Jugendliche Basis-Notfallmedizin Stufe I	1	60	11.1	Allgemeine Urologie	2	40
2.1.3	Komplexe periphere arterielle Gefäße	2	40	4.6.2	Kinder und Jugendliche erweiterte Notfallmedizin Stufe II	2	60	11.2	Komplexe Urologie	3/FA	40
2.2	Herzchirurgie	3/FA	40	4.6.3	Kinder und Jugendliche umfassende Notfallmedizin Stufe III	3	60	NOTFALLMEDIZIN >18 Jahre			
2.2.1	Herzchirurgie – Kinder und Jugendliche	3/FA	40	4.7.1	Pädiatrische Intensivmedizin Stufe II	2	60	12.0	Basisbehandlung Notfallmedizin Stufe I	1	60
2.2.2	Minimalinvasive Herzklappenintervention	3/FA	40	4.7.2	Pädiatrische Intensivmedizin Stufe III	3	60	12.1	Erweiterte Notfallmedizin Stufe II	2	60
2.2.3	Kardiale Devices	2/FA	40	4.8	Neonatologie	2	60	12.2	Umfassende Notfallmedizin Stufe III	3	60
2.3	Kinder- und Jugendchirurgie	2	40	4.8.1	Perinatalzentrum Level 1 gem. QFR-RL	3	60	INTENSIVMEDIZIN >18 Jahre			
2.4	Orthopädie und Unfallchirurgie	2	40	4.8.2	Perinatalzentrum Level 2 gem. QFR-RL	2	60	13.0	Basisbehandlung Intensivmedizin Stufe I	1	60
2.4.1	Endoprothetik Hüfte	2/FA	40	4.8.3	Perinataler Schwerpunkt	2	60	13.1	Erweiterte Intensivmedizin Stufe II	2	60
2.4.2	Endoprothetik Knie	2/FA	40	4.9	Neuropädiatrie	2	40	13.2	Umfassende Intensivmedizin Stufe III	3	60
2.4.3	Revision Hüftendoprothese	2/FA	40	4.10	Allgemeine Kinderchirurgie	2	40	13.2.1	Lungenersatztherapie >24 h	3	60
2.4.4	Revision Knieendoprothese	2/FA	40	4.11	Spezielle Kinderchirurgie	2	40	13.2.2	Herzersatztherapie >24 h	3	60
2.4.5	Wirbelsäuleneingriffe	2	40	4.11.1	Kinder- und Jugend-Orthopädie und -Traumatologie	2	40	STROKE UNIT			
2.4.6	Handchirurgie	2	40	4.11.2	Kinder- und Jugend-Urologie	2	40	14.1	Stroke Unit	2	60
2.4.7	Schädel-Hirn-Trauma	2	40	4.11.3	Kinder- und Jugend-Neurochirurgie	3	40	GERIATRIE			
2.4.8	Polytrauma	2	60	4.11.4	Kinder- und Jugend-Handchirurgie	2	40	15.1	Geriatrie	1	40
2.5	Plastische und Rekonstruktive Chirurgie	3/FA	40	4.12	Kinder- und Jugend-Endokrinologie und -Diabetologie	2	40	PALLIATIVMEDIZIN			
2.5.1	Schwere Verbrennungen	3/FA	60	4.13	(Kinder- und Jugend-)Palliativmedizin	2	40	16.1	Palliativmedizin	1	40
2.6	Thoraxchirurgie	2/FA	40	4.14	Kinder- und Jugend-Gastroenterologie und -Hepatologie	2	40	TRANSPLANTATION			
2.7	Viszeralchirurgie	2	40	4.15	Pädiatrische Stoffwechselmedizin	2	40	17.1	Darmtransplantation	3	40
2.7.1	Bariatrische Chirurgie	2	40	4.17	Sozialpädiatrie	2	40	17.2	Herztransplantation	3	40
2.7.2	Große Lebereingriffe	3	40	4.18	Pädiatrische Psychosomatik	2	40	17.3	Lebertransplantation	3	40
2.7.3	Große Ösophaguseingriffe	3	40	AUGENHEILKUNDE				17.4	Lungentransplantation	3	40
2.7.4	Große Pankreaseingriffe	3	40	5.0	Basisbehandlung Augenheilkunde	1	40	17.5	Nierentransplantation	3	40
2.7.5	Tiefe Rektumeingriffe	2	40	5.1	Allgemeine Augenheilkunde	2	40	17.6	Pankrestransplantation	3	40
				5.2	Komplexe Augenheilkunde	3	40				

KH-Strukturen

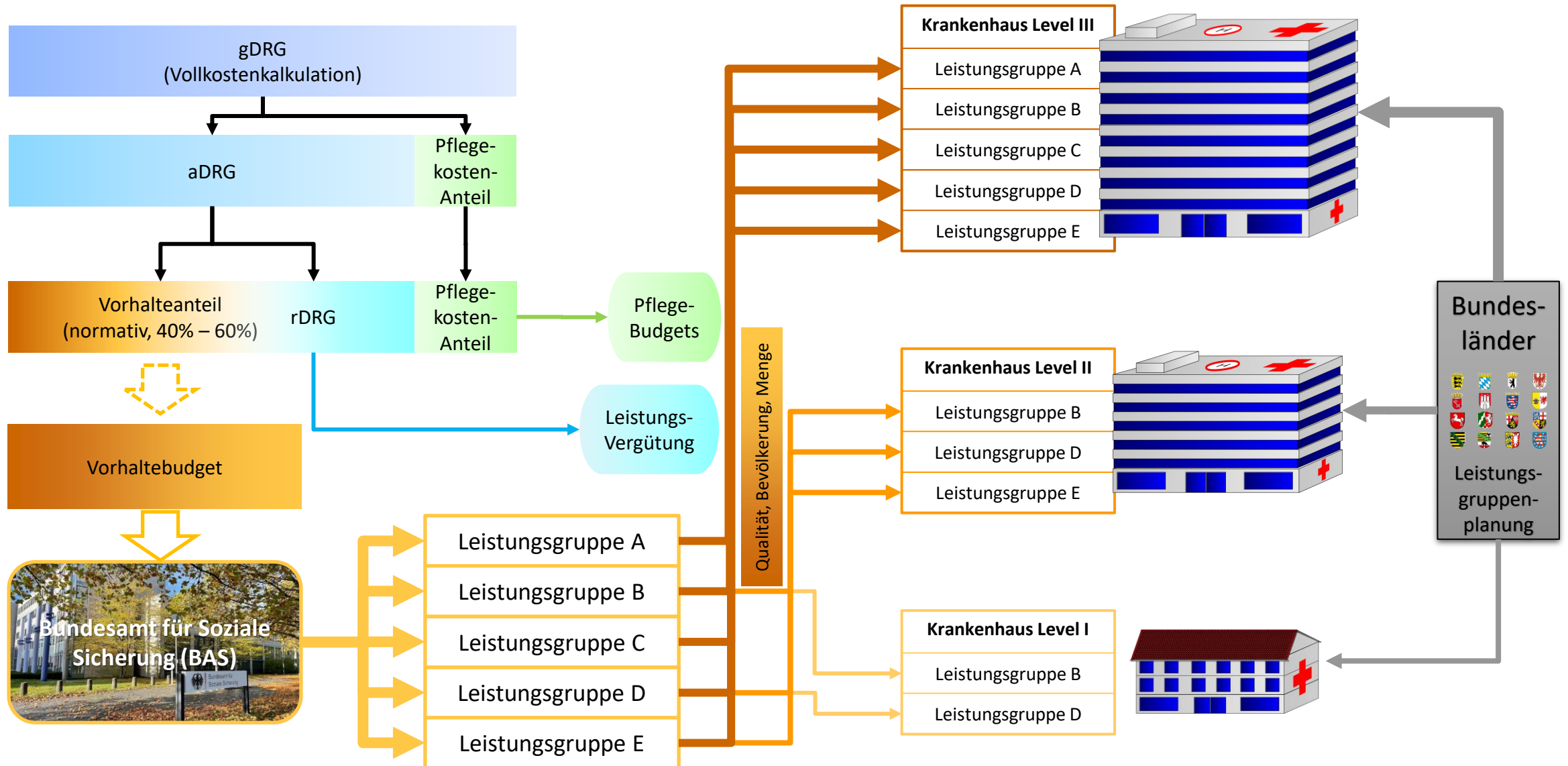


Finanzierung und Krankenhausplanung

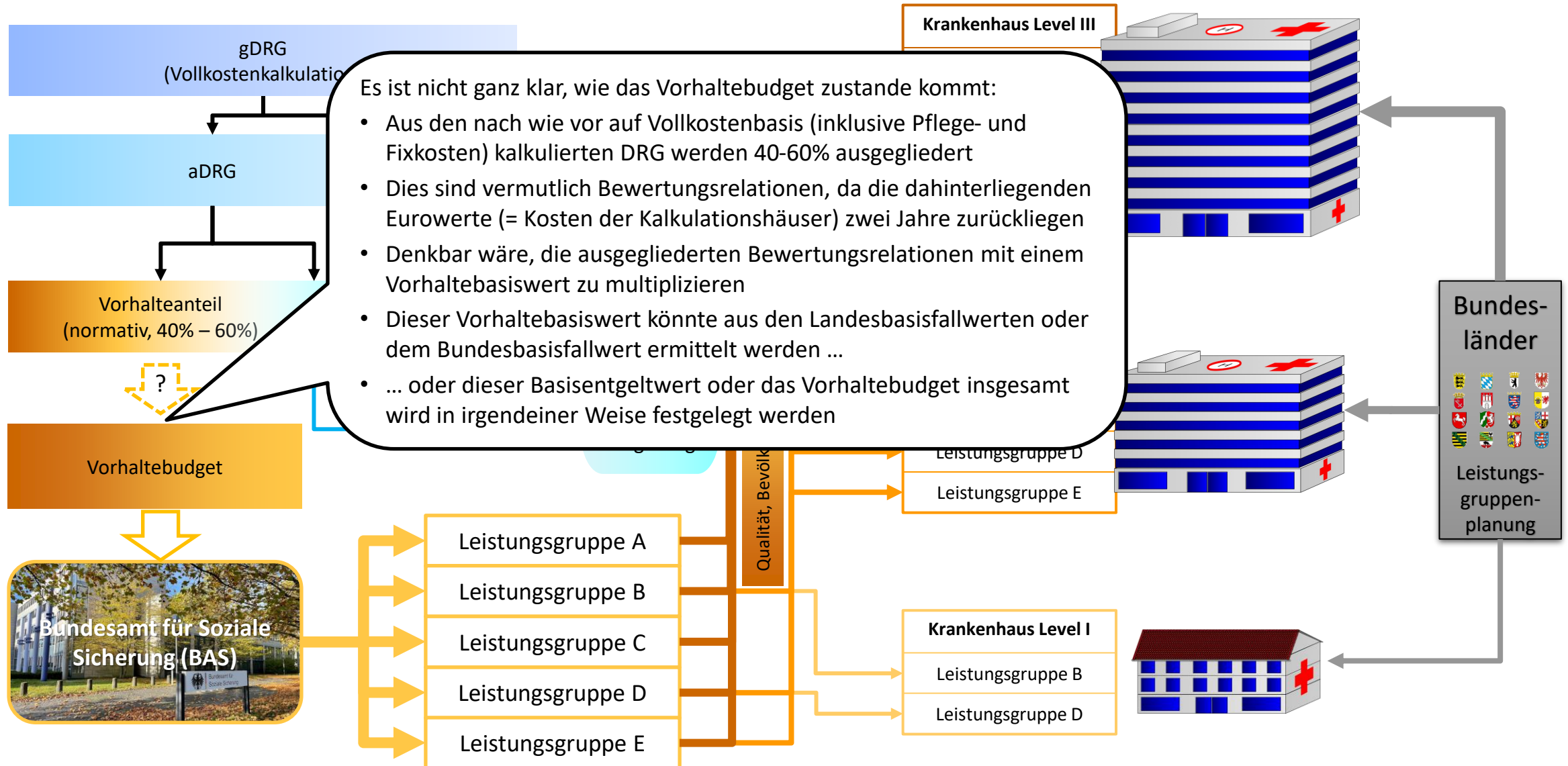
- Pflegebudget bleibt erhalten
- DRG werden um Vorhalteanteile reduziert
 - Regierungskommission schlägt einen normativen Ansatz vor
 - Regelmäßig 40% von aDRG + Pflegebudget als Vorhaltefinanzierung
 - Für Intensiv-, Notfallmedizin, Geburtshilfe und Neonatologie 60% Vorhaltefinanzierung
- Vorhaltefinanzierung
 - Bundesweite Definition des Vorhaltebudgets pro Leistungsgruppe
 - Verteilung anhand der vom Bundesland geplanten Leistungsgruppen je Krankenhaus
 - Auszahlung über das Bundesamt für soziale Sicherung
 - Mittelfristig Berücksichtigung von Bevölkerungsbezug, Prozess und Ergebnisqualität sowie Leistungsmenge
- Investitionsfinanzierung und Krankenhausplanung
 - Verbleibt beim Land
 - Länder müssen allerdings die Leistungsgruppen der Krankenhäuser planen



Vorhaltefinanzierung

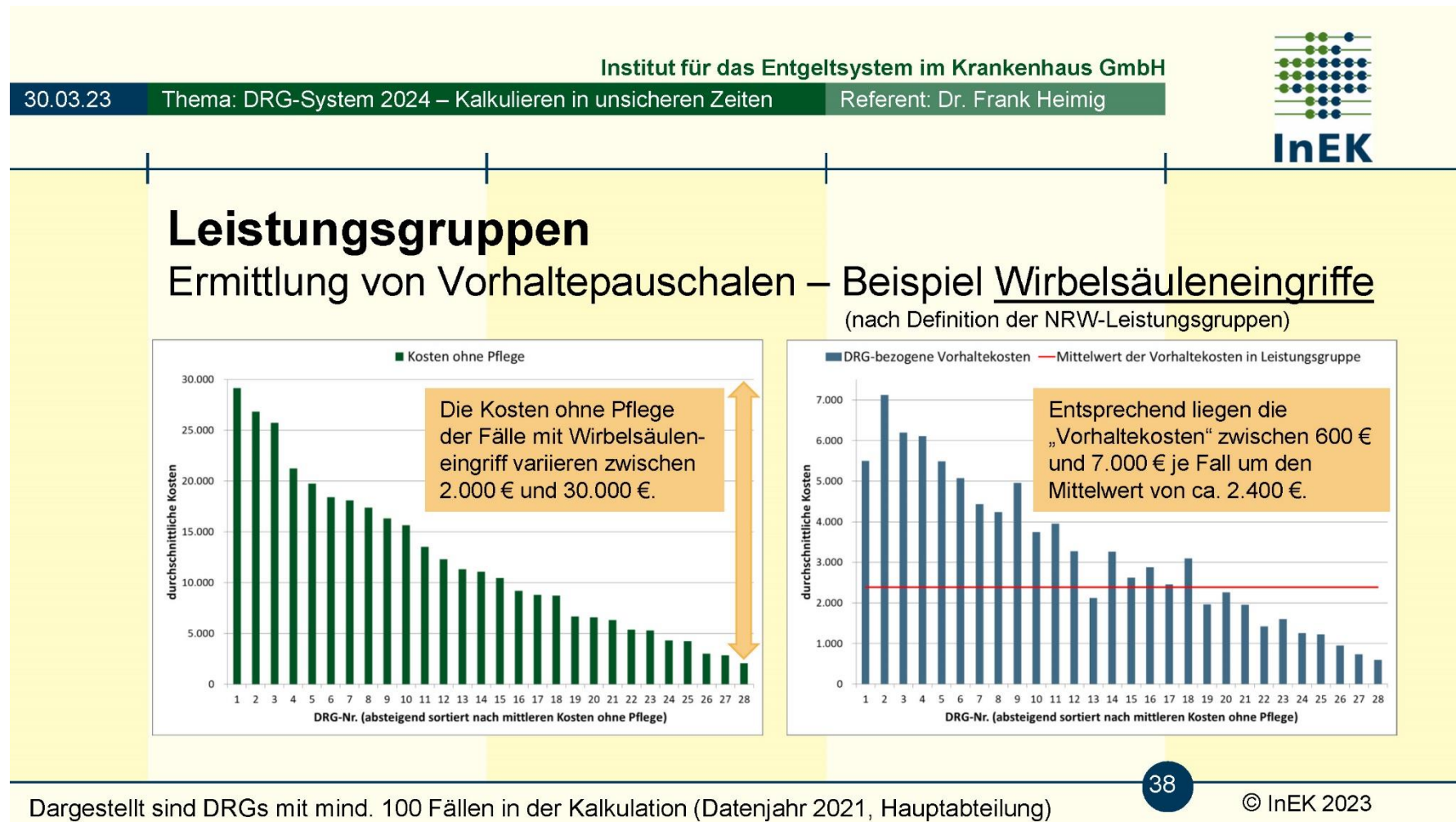


Vorhaltefinanzierung



Vorhaltefinanzierung

- Problem der Durchschnittsfinanzierung der Leistungsgruppen (Dr. Heimig – DRG-Forum 2023)




Vorhaltefinanzierung

- Problem der Durchschnittsfinanzierung der Leistungsgruppen (Dr. Heimig – DRG-Forum 2023)

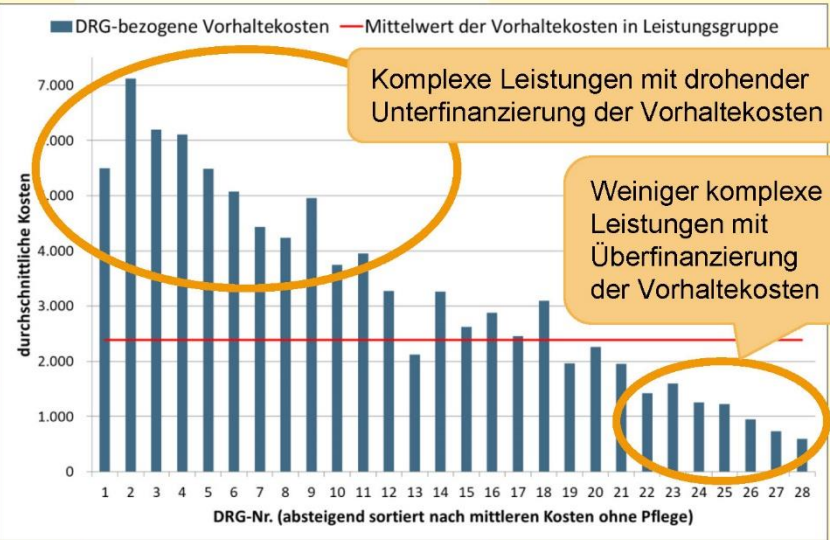
Institut für das Entgeltsystem im Krankenhaus GmbH

30.03.23 Thema: DRG-System 2024 – Kalkulieren in unsicheren Zeiten Referent: Dr. Frank Heimig



Leistungsgruppen

Ermittlung von Vorhaltepauschalen – Beispiel Wirbelsäuleneingriffe



➤ Ein einziger „Mischpreis je Leistungsgruppe“ eignet sich nicht als Vorhaltepauschale, da die höheren Vorhaltekosten komplexer Leistungen nicht ausreichend berücksichtigt werden und für weniger komplexe Leistungen hingegen eine Überfinanzierung der Vorhaltekosten resultiert.

Dargestellt sind DRGs mit mind. 100 Fällen in der Kalkulation (Datenjahr 2021, Hauptabteilung)

39 © InEK 2023

Vorhaltefinanzierung

- Konvergenzphase



Verteilung des Vorhaltebudgets nach
aktuellem Leistungsgeschehen

Zuordnung von Leveln und
Leistungsgruppen durch die
Landeskrankenhausplanung

MD-Prüfung der Struktur- und
Qualitätsvoraussetzungen der Level
und Leistungsgruppen

Einführung der Kriterien

- Bevölkerungsbezug
- Qualität und
- Leistungsmenge

für die Verteilung des Vorhaltebudgets

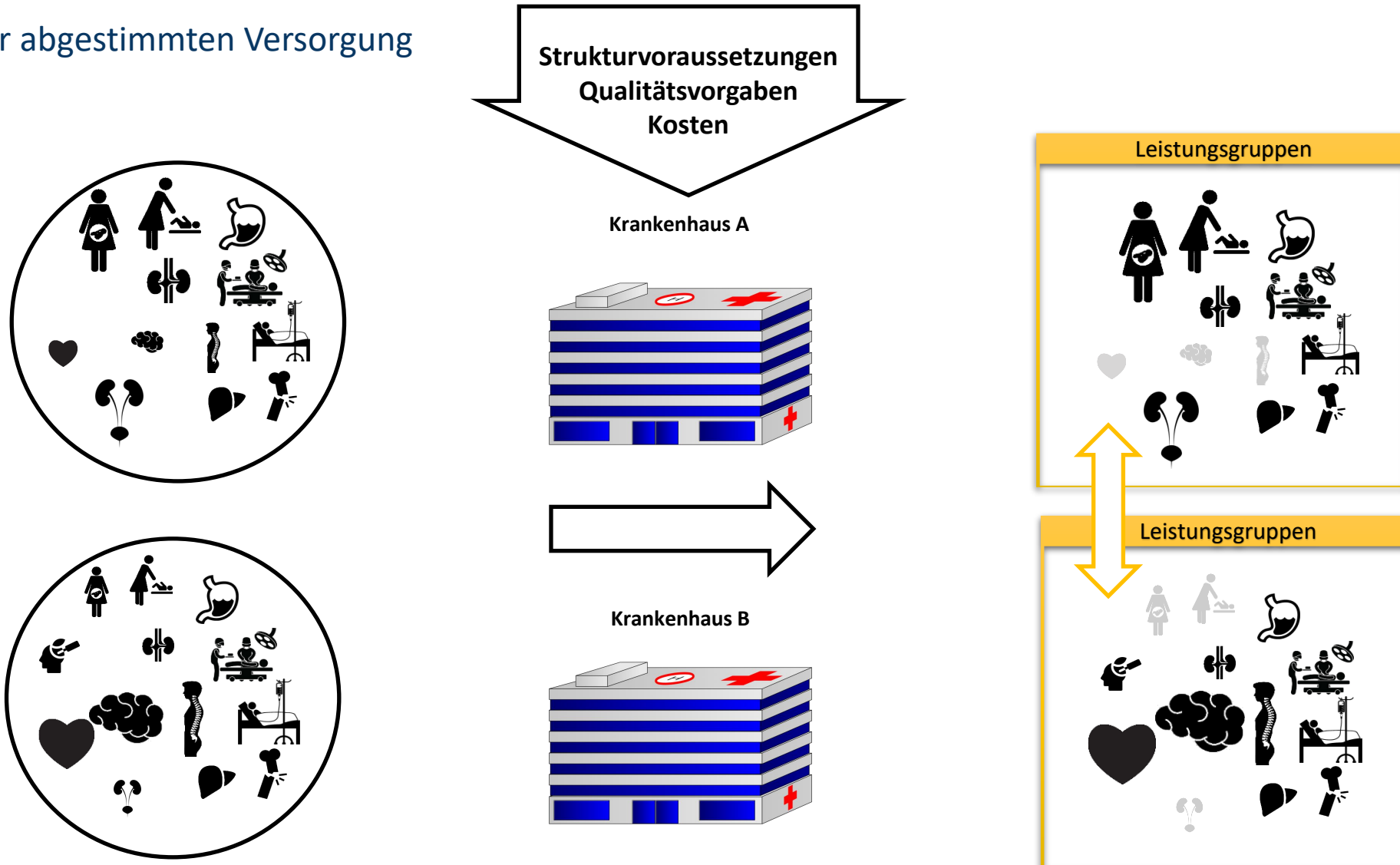


?

(„unabhängige Institution“)

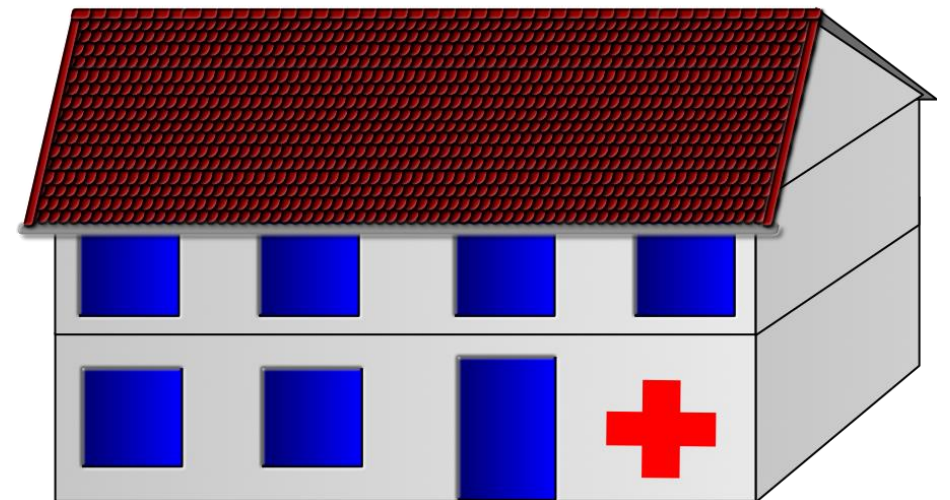
Vorhaltefinanzierung

- Anreiz zur abgestimmten Versorgung



Level I i

- Definition
 - (Mindestens) Innere Medizin und Chirurgie
 - Schwerpunkt Basisversorgung und ambulante Leistungserbringung
 - Keine 24/7 Notfallversorgung
 - Fachärztliche Rufbereitschaft
 - Ärztliche Leistungen durch angestellte oder niedergelassene Ärztinnen und Ärzte
 - Möglichkeit zur akutpflegerischen Nachversorgung ggf. mit Übernachten
 - Ggf. pflegerische Leitung
- Vergütung
 - Tagessatz
 - „sachgerecht kalkulierte, degressive Tagespauschalen für die Akutpflege“
 - Ärztliche Leistungen
 - EBM für ärztliche Leistungen durch niedergelassene Ärztinnen und Ärzte
 - um Arztanteil erhöhten Tagessatz bei angestellten Ärztinnen und Ärzten
 - Keine Vorhaltepauschalen und kein Pflegebudget

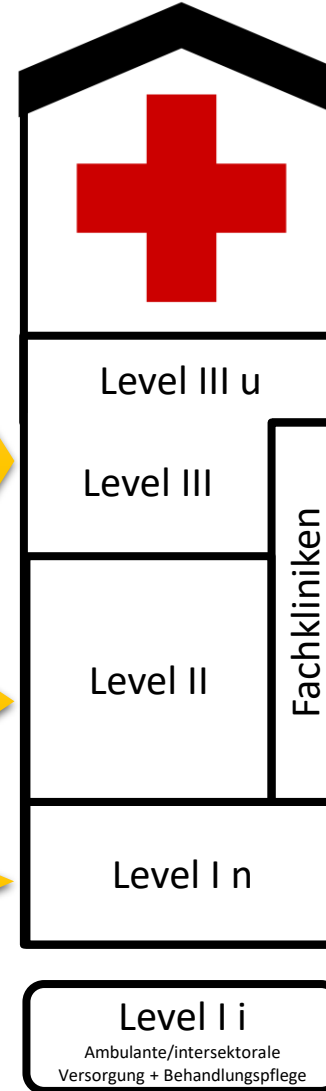


Übersicht Krankenhausreform

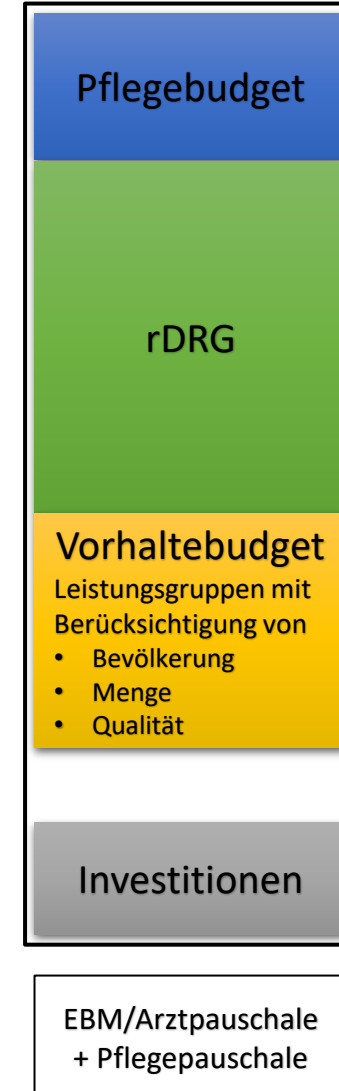
Leistungsgruppen

LG-Nr.	Leistungsgruppe (LG)	Leve I	Leve II	Ante
INNERE MEDIZIN				
1.0	Basisbehandlung Innere Medizin	1	40	
1.1	Angiologie	2	40	
1.2	Endokrinologie und Diabetologie	2	40	
1.3	Gastroenterologie	2	40	
1.4	Hämatologie und Onkologie	2	40	
1.4.1	Solide Tumoren (ggf. weiter unterteilt)	2	40	
1.4.2	Leukämie und Lymphome	2	40	
1.4.3	Stammzelltransplantation	3	40	
1.5	Infektiologie	2	40	
1.6	Kardiologie	2/FA	40	
1.6.1	Interventionelle Kardiologie	2/FA	40	
1.6.2	EPU / Ablation	2/FA	40	
1.6.3	Kardiale Devices	2/FA	40	
1.6.4	Minimalinvasive Herzklappenintervention	3/FA	40	
1.7	Nephrologie	2	40	
1.7.1	Nierenersatztherapie	2	40	
1.8	Pneumologie	2/FA	40	
1.9	Rheumatologie	2/FA	40	
CHIRURGIE				
2.0	Basisbehandlung Allgemeinchirurgie	1	40	
2.1	Gefäßchirurgie	2	40	
2.1.1	Bauortenaneurysma	3	40	
2.1.2	Carotis operativ/interventionell	2	40	
2.1.3	Komplexe periphere arterielle Gefäße	2	40	
2.2	Herzchirurgie	3/FA	40	
2.2.1	Herzchirurgie – Kinder und Jugendliche	3/FA	40	
2.2.2	Minimalinvasive Herzklappenintervention	3/FA	40	
2.2.3	Kardiale Devices	2/FA	40	
2.3	Kinder- und Jugendchirurgie	2	40	
2.4	Orthopädie und Unfallchirurgie	2	40	
2.4.1	Endoprothetik Hüfte	2/FA	40	
2.4.2	Endoprothetik Knie	2/FA	40	
2.4.3	Revision Hüftendoprothese	2/FA	40	
2.4.4	Revision Knieendoprothese	2/FA	40	
2.4.5	Wirbelsäuleneingriffe	2	40	
2.4.6	Handchirurgie	2	40	
2.4.7	Schädel-Hirn-Trauma	2	40	
2.4.8	Polytrauma	2	60	
2.5	Plastische und Rekonstruktive Chirurgie	3/FA	40	
2.5.1	Schwere Verbrennungen	3/FA	60	
2.6	Thoraxchirurgie	2/FA	40	
2.7	Viszeralchirurgie	2	40	
2.7.1	Bariatrische Chirurgie	2	40	
2.7.2	Große Lebereingriffe	3	40	
2.7.3	Große Ösophaguseingriffe	3	40	
2.7.4	Große Pankreaseingriffe	3	40	
2.7.5	Tiefe Rektumeingriffe	2	40	

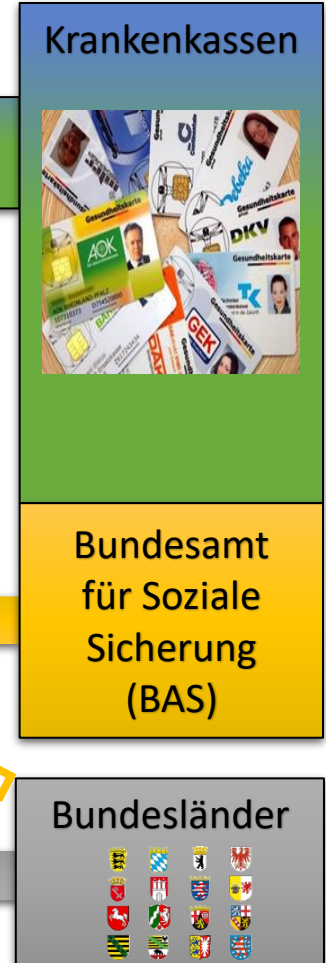
KH-Strukturen



Finanzierung



Kostenträger



Haltung der Bundesländer

- Pressekonferenzen im Anschluss an die GMKs
 - Grundsätzlich positive Grundhaltung und konstruktive Diskussion
 - Detailfragen (z. B. Anzahl der Leistungsgruppen) werden in enger Abstimmung besprochen und vom BMG in einen Referentenentwurf formuliert
 - Referentenentwurf für ein zustimmungspflichtiges Gesetz soll bis zur Sommerpause vorliegen
 - Öffnungsklausel für die Länder gefordert, damit regionale Besonderheiten berücksichtigt werden können
 - Betonung der „demokratischen Legitimation“ solcher Reformen (auf die Nachfrage nach der Beteiligung der Selbstverwaltung)
- Abseits der Pressekonferenzen ...
 - ... wieder Relativierungen der Länder
 - Gutachten zur Verfassungsmäßigkeit der Reformvorschläge von Bayern, NRW und SH in Auftrag gegeben ...



Politik

Krankenhausplanung: Laumann unterstreicht Länderhoheit, Zweifel am Zeitplan

Die Krankenhausplanung muss nach Ansicht von Karl-Josef Laumann (CDU), Gesundheitsminister in Nordrhein-Westfalen, auch bei der von Bund und Ländern angestrebten großen Klinikreform ...



Haltung der Bundesländer

Gutachten zur Verfassungskonformität der Reform der Krankenhausplanung (Prof. Dr. Ferdinand Wollenschläger)

- *„Keine Bundeskompetenz für Umsetzung der Empfehlungen der Regierungskommission“*
 - Konkurrierende Gesetzgebung: Bund Krankenhausfinanzierung – Länder Krankenhausplanung
 - Die (starke) Bindung der Finanzierung an die Leistungsgruppen und Leveln greift in die Krankenhausplanung ein
 - *„Daher besteht keine Zuständigkeit des Bundes für die Umsetzung der Empfehlungen der Regierungskommission, da diese die Planungsbefugnis der Länder übermäßig beschneiden“*
 - *„Die Struktur- und Qualitätsvorgaben des Reformvorschlags tangieren dabei offenkundig Kategorien der Krankenhausplanung in erheblichem Umfang“*
- *„Krankenhausreform muss zwischen Bund und Ländern aufgespaltene Zuständigkeit für Regelung der Krankenhausversorgung beachten, insbesondere die Planungshoheit der Länder“*
- *„Demnach bestehen verschiedene Reformoptionen“*
 - *„Vergütungsregelung unter Verzicht auf die Planungshoheit übermäßig beschneidender Strukturvorgaben“*
 - *„landesautonome Umsetzung des Reformvorschlags“*
 - *„Rahmenvorgaben für die Landeskrankenhausplanung“*: Grundsätzliche Planung nach Leveln und Leistungsgruppen sowie Mindestvorgaben ohne verbindliche Konkretisierung

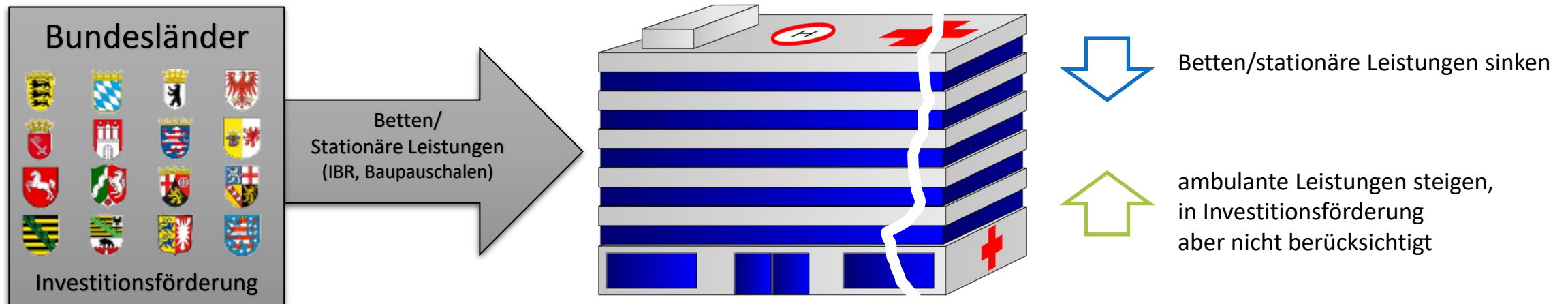
Quelle: https://www.stmgp.bayern.de/wp-content/uploads/2023/04/gutachten_verfassungskonformitaet_krankenhausplanung.pdf

Was nicht enthalten ist ...

... zum Teil allerdings auch nicht Arbeitsauftrag war

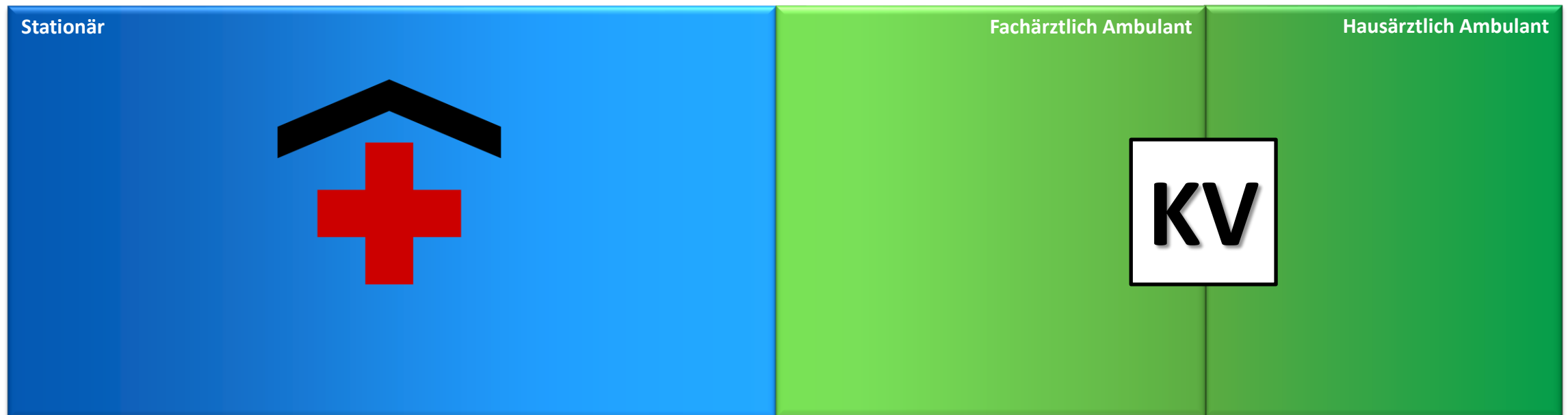
Investitionsförderung

- Keine Verpflichtung der Länder zur auskömmlichen Finanzierung der notwendigen Investitionen
- Keine Absicht zur Änderung der Investitionskriterien
 - Z. B. im Rahmen zunehmender ambulanter Aufgaben



Echte Sektorübergreifende Betrachtung

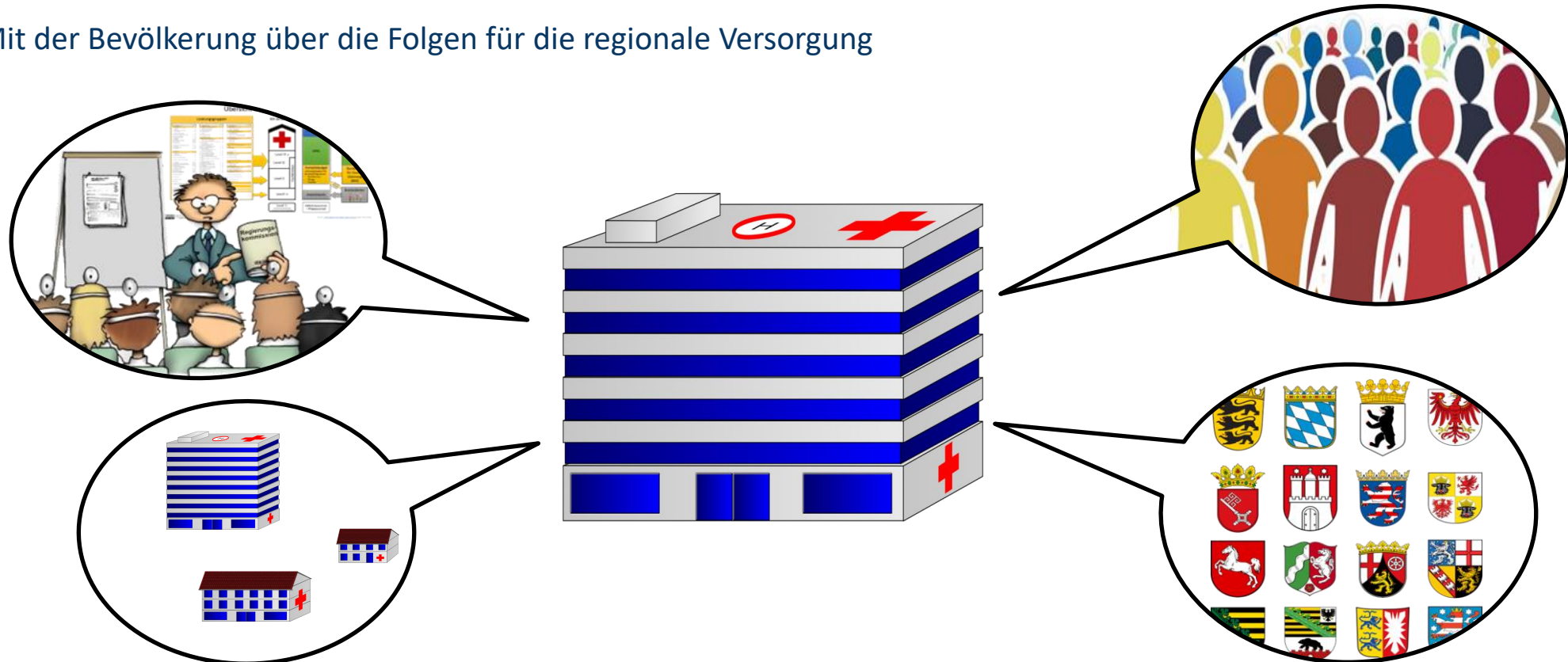
- Keine Berücksichtigung des ambulanten (KV) Sektors
- Keine gemeinsame und abgestimmte Krankenhaus- und Bedarfsplanung (lediglich Empfehlung)



Auswirkungen auf das einzelne Krankenhaus

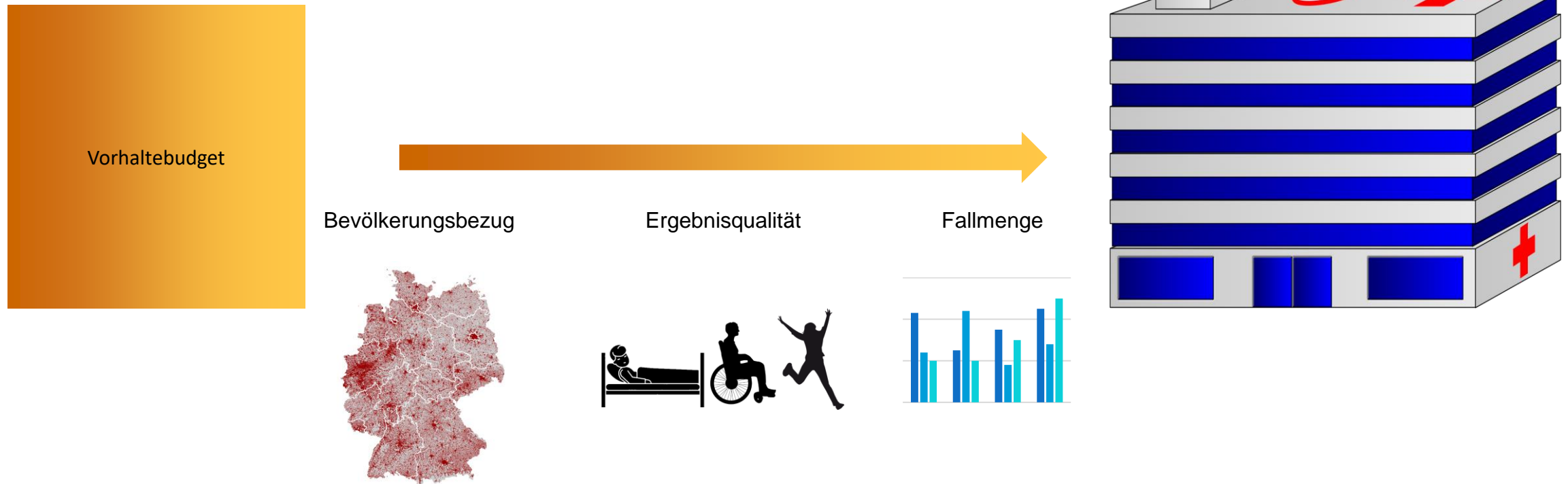
To Do

- Begleitenden Kommunikation
 - a) Mit den Beschäftigten über zu erwartenden Veränderungen
 - b) Mit anderen Krankenhäusern der Region zur Abstimmung der Leistungsgruppen untereinander, ggf. Tausch
 - c) Mit der Landesbehörde bezüglich der gewünschten Leistungsgruppen sowie Level
 - d) Mit der Bevölkerung über die Folgen für die regionale Versorgung



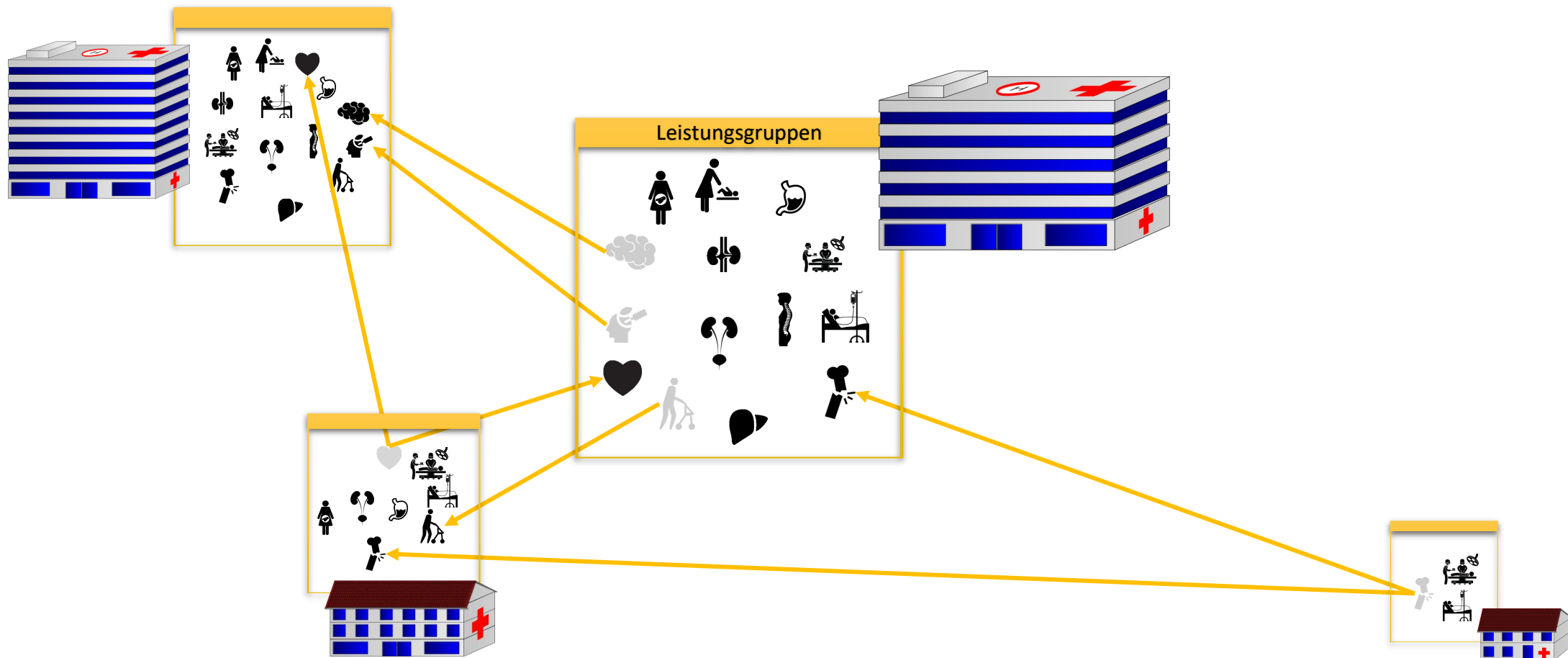
To Do

- Sicherstellung der für die Budgetverteilung geforderten Kriterien (Qualität, Leistungsmenge)



Konsequenzen

- Je nach Krankenhausgröße Leistungsverlagerung und Konzentration
- Eventuell Anreiz zur Akquise neuer Leistungsgruppen um höheren Level zu erhalten



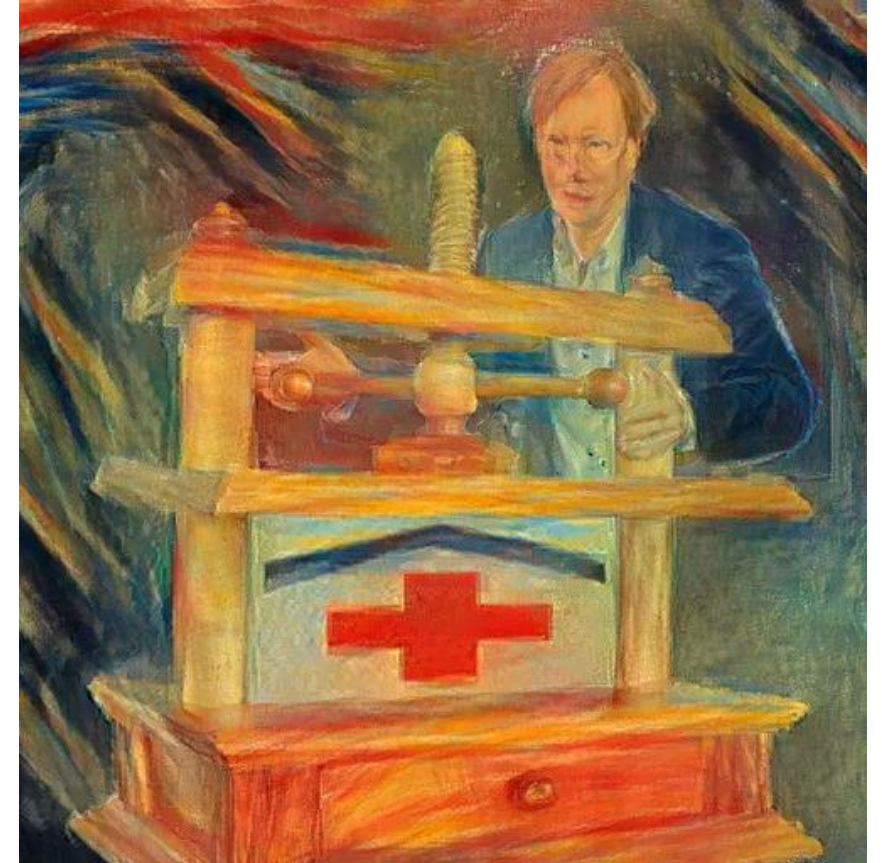
Konsequenzen

- Weitere Faktoren

- Ambulantisierung
 - Erweiterung des AOP-Kataloge
 - Hybrid-DRG
 - Tagesbehandlungen
- Pflegepersonal-/Fachkräftemangel

⇒ Weiterer Rückgang der stationären Leistungen ...

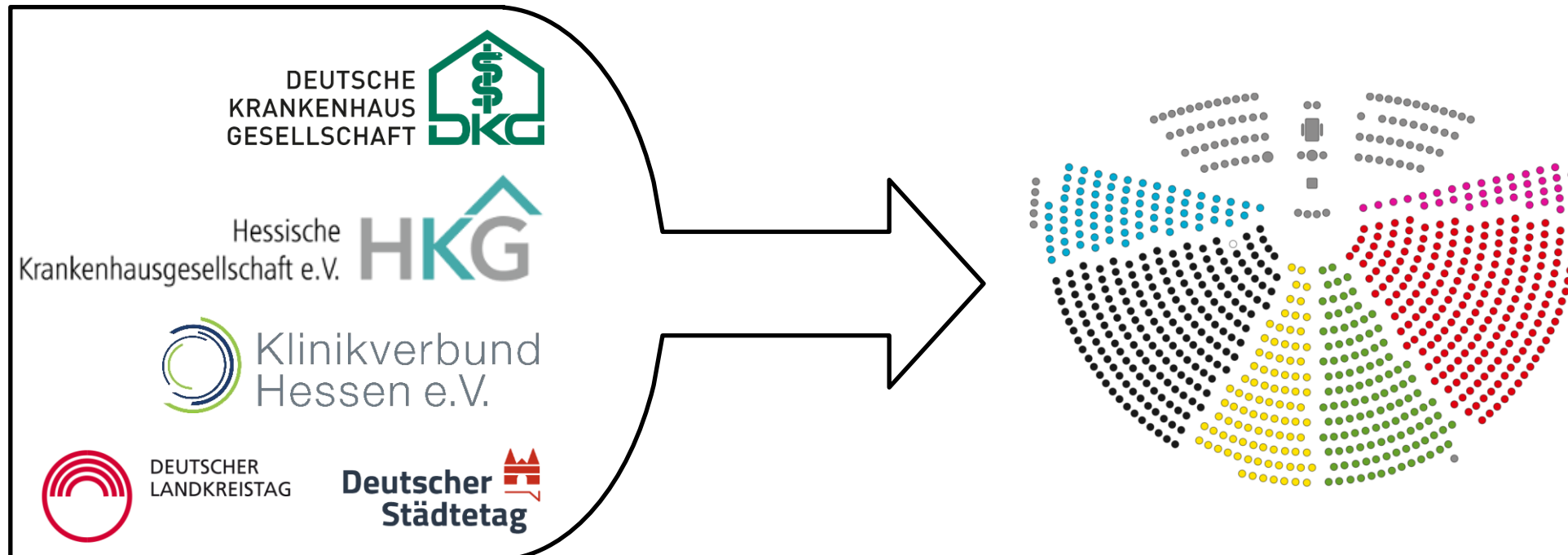
- ... und damit der an stationäre Leistungen gebundenen Einnahmen ...
 - Leistungsentgelte (DRG)
 - Vorhaltebudget
 - Investitionsförderung
- ... die voraussichtlich nicht durch andere Einnahmen ausgeglichen werden können!



Bewertung

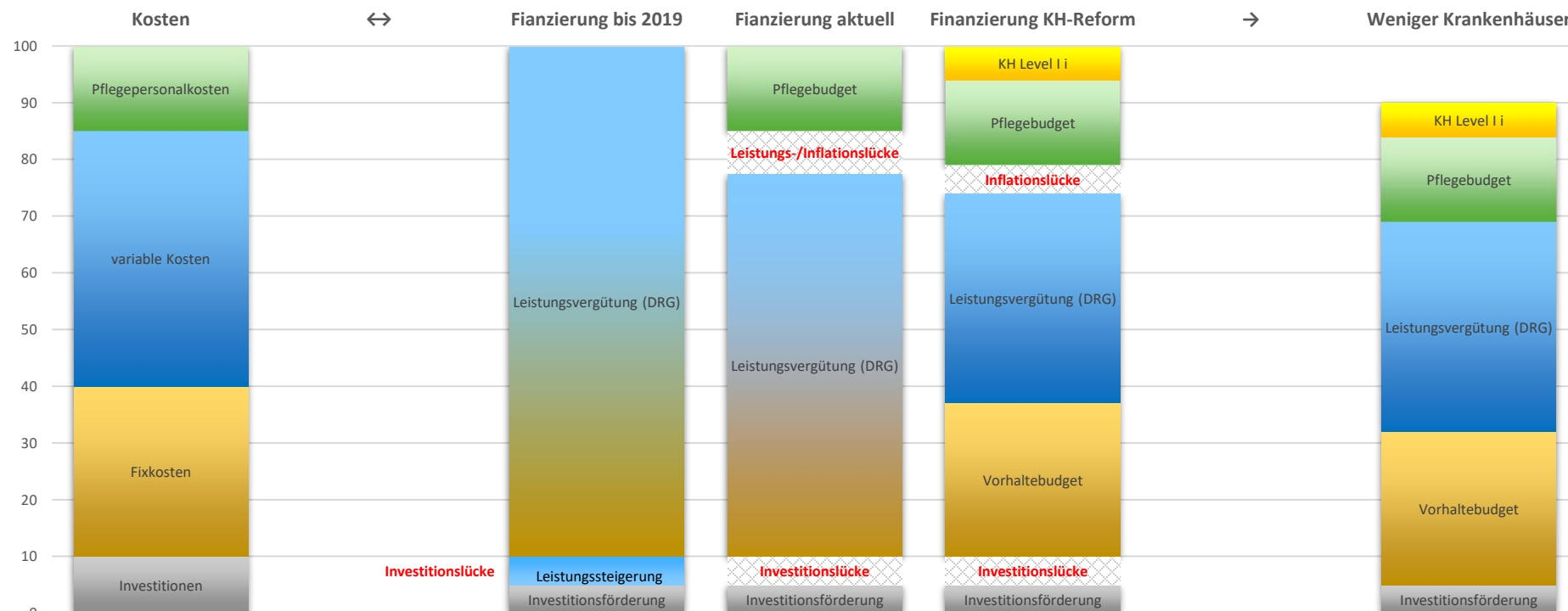
Bewertung

- Grundsätzlich ist der Vorschlag nicht überraschend
- Er kann ein Schritt in die richtige Richtung sein
- Er enthält Chancen und Risiken für die Krankenhäuser
- Wesentlicher Faktor wird die gesetzliche Ausgestaltung und Umsetzung sein
 - Die Krankenhäuser und Träger sollten sich daher im eigenen Interesse konstruktiv an der Diskussion beteiligen



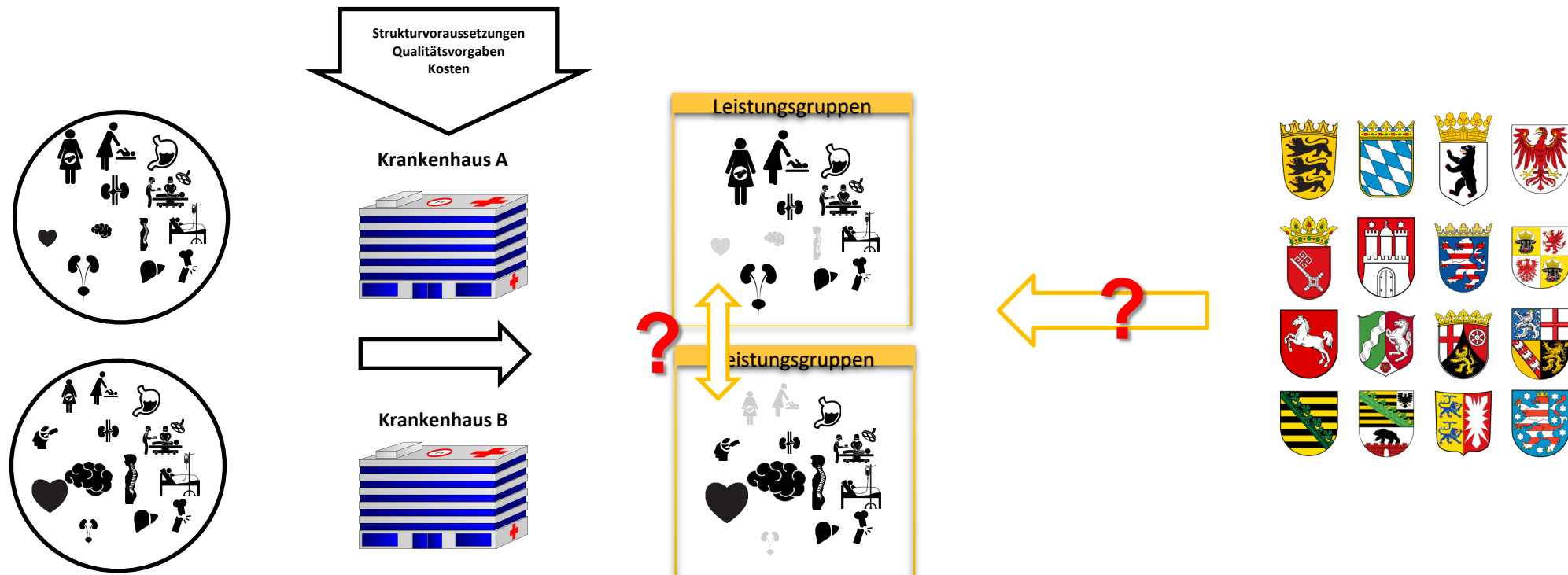
Bewertung

- Vorhaltefinanzierung (weitgehend) unabhängig von Leistungen ist sinnvoll und notwendig
 - Das grundsätzliche Problem der Unterfinanzierung der Investitionskosten und inzwischen auch der Betriebskosten wird dadurch jedoch nicht gelöst ...
 - ... es sei denn das Vorhaltebudget ist deutlich höher der Wert der Ausgliederung aus den DRG ...
 - ... oder die Anzahl der Krankenhäuser wird reduziert



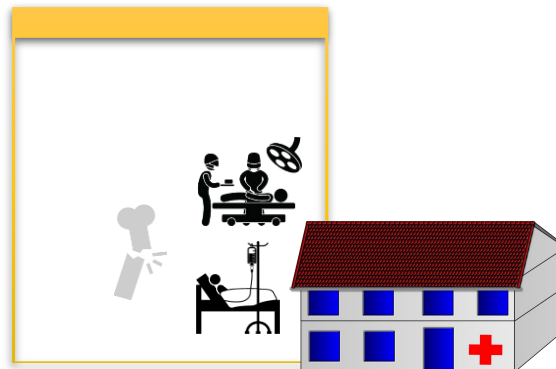
Bewertung

- Eine besser abgestimmte und abgestufte Versorgung wird auch auf Krankenseite weitgehend befürwortet
 - Ob die erwarteten Umstrukturierungen nur durch Anreize der Vorhaltefinanzierung gelingen, bleibt abzuwarten
 - Auch ob und wie die Länder die Umsetzung der Krankenhausplanung auf Grundlage der Leistungsgruppen vollständig umsetzen bleibt fraglich
 - Außerdem muss auf die Kompatibilität mit anderen Strukturvoraussetzung (z. B. Notfallversorgung) geachtet werden



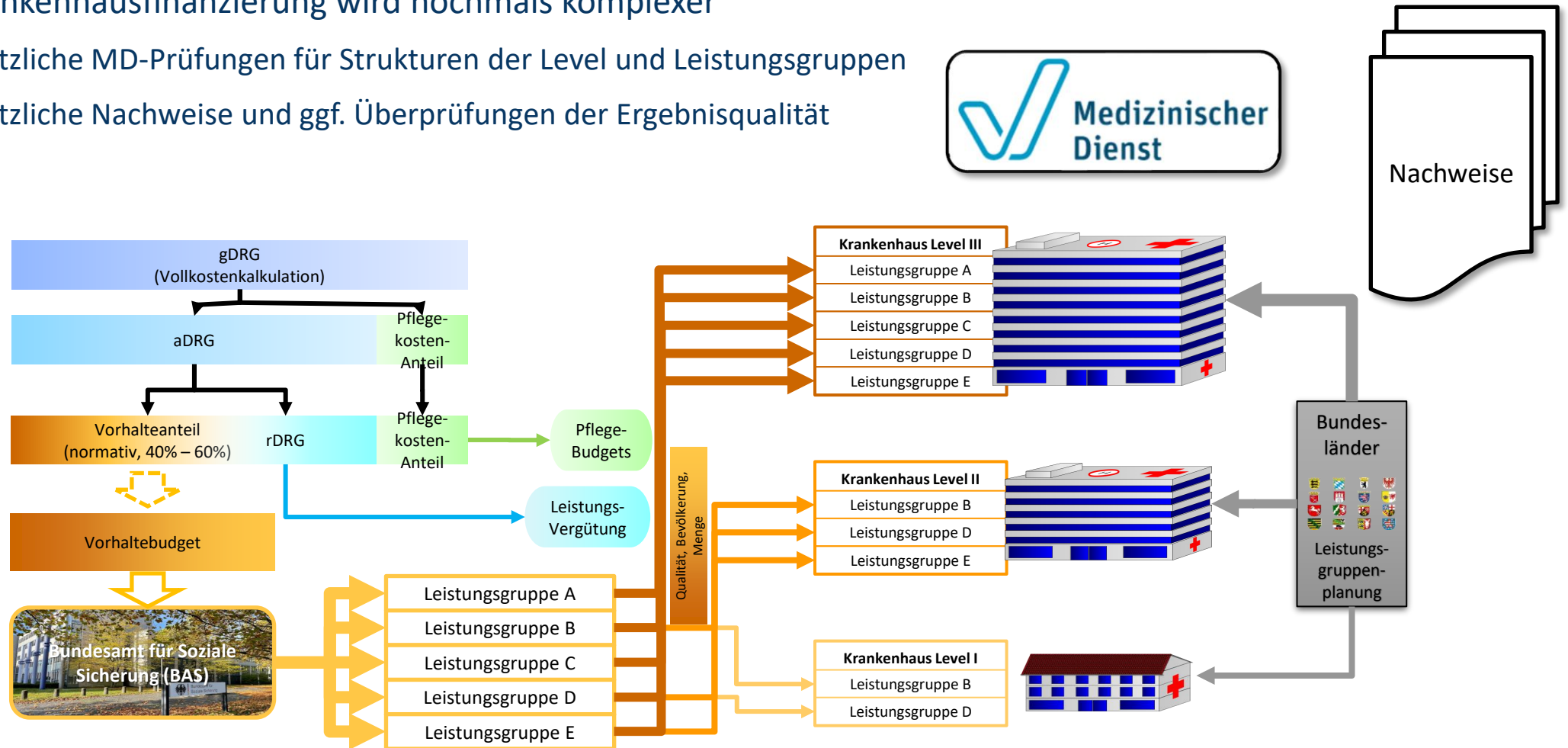
Bewertung

- Mit den Krankenhäusern Level I i bieten sich Möglichkeiten für kleinere Krankenhäuser zum Einstieg in eine echte intersektorale Versorgung
 - Allerdings wird sich das Leistungsspektrum auf reine Basisversorgung beschränken müssen
 - Dies müssten die Träger auch mitgehen und wollen
 - Auch die KV wird hier mitreden wollen
 - Ist diese Einrichtung noch ein Krankenhaus?
 - Es wird auf die gesetzliche Umsetzung ankommen, ob dies tatsächlich eine Chance oder eine bürokratische Totgeburt wird
 - Bisher gibt es für ein solches Modell („Intersektorales Gesundheitszentrum“) keine gesetzliche Grundlage
 - Es gibt jedoch bereits einzelne Häuser, die sich eine solche Umwandlung (alternative zur Schließung) vorstellen könnten
- ⇒ Ggf. Vorziehen einer entsprechenden Regelung sinnvoll?



Bewertung

- Die Krankenhausfinanzierung wird nochmals komplexer
 - Zusätzliche MD-Prüfungen für Strukturen der Level und Leistungsgruppen
 - Zusätzliche Nachweise und ggf. Überprüfungen der Ergebnisqualität
 - ...



Bewertung

- Für eine erfolgreiche Umsetzung im Sinne der Versorgung ...
 - ... müssen alle Beteiligte über ihre Schatten springen und mitziehen
 - Die **Länder** müssten die Krankenhausplanung auf Grundlage der vorgegebenen Level und Leistungsgruppen akzeptieren, dem Gesetz zustimmen und es auf Landesebene und umsetzen
 - Der **Gesetzgeber** müsste soweit wie möglich auf zusätzliche Bürokratie verzichten und auch andere Vorgaben und Qualitätskriterien an die neuen Strukturen (Leistungsgruppen statt Abteilungen) anpassen (Notfallversorgung, PPUGV usw.)
 - Die **Krankenhäuser und Träger** müssten die Herausforderung durch die Abstimmung und den Tausch von Leistungsgruppen annehmen und dabei auch auf Leistungen verzichten
 - **Personal und insbesondere die ärztlichen Verantwortlichen** (Chefärzte) müssten bei den Änderungen der Leistungsstruktur mitziehen
 - Insbesondere **kleine Krankenhäuser** und ihre Träger müssten zur Umwandlung der Versorgung auf Level I i bereit sein
 - **Krankenkassen und Medizinischer Dienst** müssten die Leistungsverlagerungen mittragen sich bei Prüfungen und Nachweisen auf das wirklich Notwendige beschränken
 - Die **KV** müsste auf Einsprüche und Einflüsse bei Level I i verzichten und diese Struktur als ambulante Leistungserbringer akzeptieren
 - Auch die **Bevölkerung** müsste letztlich die neuen Strukturen und Leistungsverteilungen akzeptieren und entsprechend vorbereitet werden
 - **Weiterhin muss die Finanzlage der Krankenhäuser stabilisiert werden**
 - Ohne ausreichende Gesamtfinanzierung der Krankenhausversorgung wird auch die Reform nicht erfolgreich sein können und weitere Insolvenzen drohen
 - Das Vorhaltebudget muss daher ausreichend (und ggf. höher als der Wert der DRG-Ausgliederung) sein, damit tatsächlich der wirtschaftliche Druck aus dem Leistungsgeschehen genommen wird

Forderungen

Akute Finanzlage

- Stabilisierung der akuten Finanzlage der Krankenhäuser bis zur Reform
 - Direkter Energiekostenausgleich (§ 26f Abs. 1 Nr. 1) kommt nicht an
 - Im Bezugszeitraum (März 2022) war bereits Krieg in der Ukraine und die Energiekosten waren schon angestiegen
 - Indirekter Energiekostenausgleich (§ 26f Abs. 1 Nr. 1) zu gering
 - Anpassungsmöglichkeit des Landesbasisfallwertes wurde gestrichen
 - Extreme unterjährige Personalkostensteigerungen (Tarifforderungen TvÖD, MB)

⇒ Forderungen

- ⇒ **Austausch des Betrages direkte ↔ indirekte Energiekosten**
- ⇒ **Ausgleich der Personalkostensteigerungen**
- ⇒ **Anpassungsmöglichkeit des Landesbasisfallwertes**
- ⇒ **Abschaffung FDA**

Forderungen

Krankenhausreform

- Enge Verknüpfung von Level und Leistungsgruppen führt zu unerwünschten Ergebnissen (Auswirkungsanalyse)
 - Zu geringe Anzahl Level 2
 - Parallelstrukturen Level ↔ G-BA Notfallstufen
 - Krankenhäuser müssen Leistungen abgeben, die sie in ausreichender Anzahl und gute Qualität erbringen
 - Fachkrankenhäuser werden nicht ausreichend berücksichtigt und gewürdigt
 - Bestehende Strukturen, Kooperationen und Netzwerke werden gefährdet

⇒ Forderungen

- ⇒ **Keine doppelte Abstufung Krankenhaus-/Notfallversorgung: Nutzung der G-BA-Notfallstufen (DKG)**
- ⇒ **Ausbau der Notfallstufenfinanzierung als ein Element der Vorhaltefinanzierung (DKG)**
- ⇒ **Entkopplung von (Regel-)Leistungsgruppen und Level**
 - Qualitätsvorgaben sind bereits in Leistungsgruppendefinition enthalten bzw. dort zu definieren
- ⇒ **Erhalt von etablierten Strukturen in Hessen**
 - Fachkliniken (z. B. Kerckhoff-Klinik, Vitos Orthopädie und Neurologie)
 - „Grundversorger“ mit einzelnen herausragenden Leistungsgruppen, „Level 2“ Häuser mit einzelnen „Level 3“ Leistungen
 - „Level 2“ Krankenhäuser ohne Geburtshilfe bzw. Stroke-Unit
 - Netzwerkversorgung bei hessischen Versorgungskonzepten
- ⇒ **Gesonderte Betrachtung von ländlichen und Ballungsräumen**

Forderungen

Weitere Forderungen

- Ambulantisierung (Leistungsverlagerung stationär → ambulant)
 - Folgen für die Investitionsfinanzierung
 - Folgen für die Aus- und Weiterbildung (insbesondere ärztlich)
 - Sachgerechte aufwandsorientierte Vergütung erforderlich (aufwändigere Fälle meist im Krankenhaus)

⇒ Forderungen

- ⇒ **Anpassung der Förderkriterien (stationärer Bezug durch IBR)**
- ⇒ **Anpassung und Finanzierung der (ärztlichen) Weiterbildung**

● Bürokratie

- Bindung personeller und finanzieller Ressourcen
- Sanktionsorientierung („Strafe“) weniger wirksam als Anreize

⇒ Forderungen

- ⇒ **Bürokratieabbau**
- ⇒ **Anreize statt Sanktionen**
- ⇒ ...

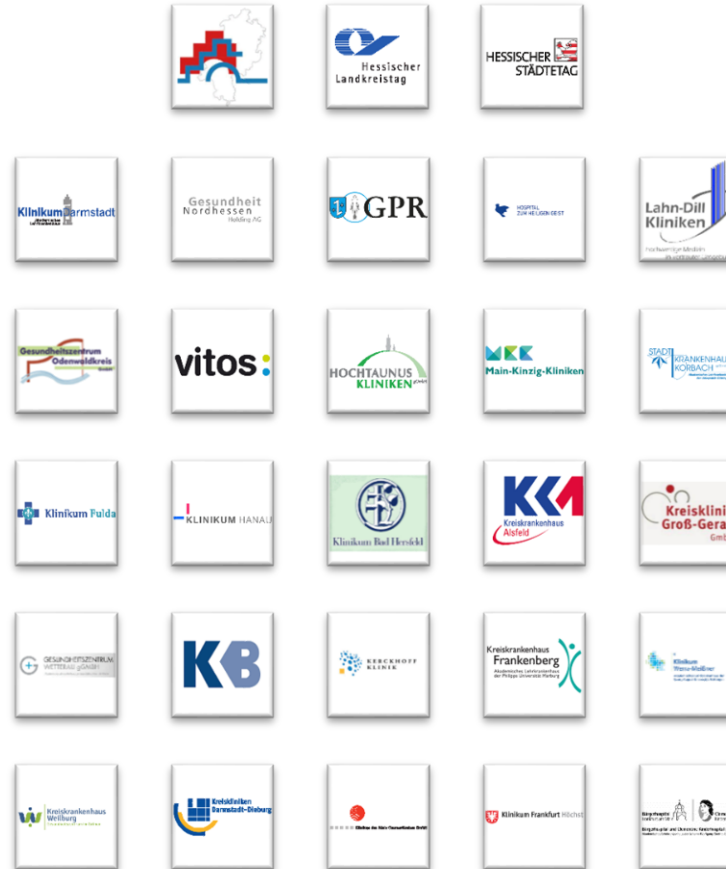
Keine Revolution

**(die gehen normalerweise auch nicht von der Regierung aus)
aber einschneidende Veränderungen bei Struktur und Finanzierung.**

**Es bleibt abzuwarten, ob und wie die Beteiligten mitziehen
und wie die gesetzliche Umsetzung aussehen wird**



Vielen Dank



Geschäftsstelle:

Frankfurter Straße 2
65189 Wiesbaden

+49 611 50595820

gf@klinikverbund-hessen.de



klinikverbund-hessen.de | bestens-fairsorgt.de



Zukunft Gesundheit

Fachkongress

1. und 2. März

2023

in Wiesbaden

<https://www.kongress-zukunftgesundheit.de>