

MEDIZINTECHNIK

Nicht den Anschluss verpassen ...

... heißt es für die Krankenhäuser in Sachen Medizintechnik. Während die Innovationszyklen bei medizintechnischen Systemen heute bei durchschnittlich drei bis fünf Jahren liegen, sind viele Röntgenanlagen und CTs in deutschen Krankenhäusern überaltert. Welche Gegenstrategien gibt es trotz Investitionsstau?

• „Die optimale Variante finden; Simulation als Planungsinstrument für Krankenhäuser“ **844**

• „Sprung ins digitale Zeitalter; neues Finanzierungsmodell verhilft Stuttgarter Bürgerhospital zu moderner Radiologie“ **848**

• „Wege aus dem Investitionsstau; neue Modelle helfen den Krankenhäusern, den schnellen Innovationszyklen der Medizintechnik zu folgen“ **858**

Foto: Siemens

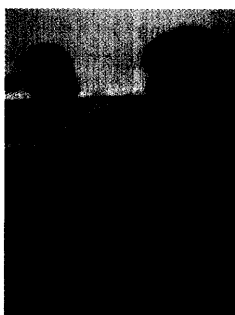


Foto: h+m

LABOR

Zwischen 10 und 20 Prozent sparen ...

... können Krankenhäuser bei den Aufwendungen für ihr Labor. Aufschluss über Rationalisierungspotenziale gibt eine Ist-Analyse. Zu untersuchen sind dabei Leistungsspektrum, Personalbesetzung, Geräte- und EDV-Ausstattung, Einkaufsgepflogenheiten und Anforderungsverhalten der Kliniker. „Kosten-

reduzierung ohne Qualitätseinbußen – neue Herausforderungen an Wirtschaftlichkeitsanalysen im Labor“ **852**

FACHGESPRÄCH

Vom Zahlmeister zum Gestalter ...

... – diesen Paradigmenwechsel wollen innovative Krankenkassen in die Wege leiten und setzen Fallmanager ein, die als Partner der Krankenhäuser verstanden werden möchten und den Behandlungsprozess koordinierend begleiten. An einem derartigen Projekt mit der Barmer Ersatzkasse hat auch der LBK Hamburg teilgenommen. Wir sprachen mit LBK-Vorstandssprecher Heinz Lohmann. „Vom Payer zum Player; was kommt auf die Krankenhäuser zu, wenn Krankenkassen das Fallmanagement übernehmen?“ **868**



Heinz Lohmann

DRG

Im Trainingslager ...

... befindet sich das deutsche Gesundheitswesen in Sachen AR-DRGs. Rüdiger W. Mohr besuchte zusammen mit zehn weiteren Teilnehmern aus Deutschland als Zaungast die 12. Casemix-Konferenz in Cairns/Australien. Ziel der Gruppe war es, in kurzer Zeit möglichst viele Informationen für die Übernahme des AR-DRG-Systems in Deutschland zu gewinnen. „Do it like the Australians do“ **871**

Besuchen Sie uns im Internet
www.lbbmktmarkt.de
Hier werden Sie befunden!

INHALT

AKTUELL

826

MEDICA

MEDICA umfassend wie nie zuvor **838**

Weltforum für Arzt und Krankenhaus in Düsseldorf jetzt mit Interfab

MONATSTHEMA:

MEDIZIN- UND LABORTECHNIK

Die optimale Variante finden **844**

Simulation als Planungsinstrument für Krankenhäuser

Dr. Manfred Pütter, Stephan Coopmans

Sprung ins digitale Zeitalter **848**

Neues Finanzierungsmodell verhilft Stuttgarter Bürgerhospital zu moderner Radiologie

Kostenreduzierung ohne Qualitätseinbußen **852**

Neue Herausforderungen an Wirtschaftlichkeitsanalysen im Labor

Margit Schemann

Wege aus dem Investitionsstau **858**

Neue Modelle helfen den Krankenhäusern, den schnellen Innovationszyklen der Medizintechnik zu folgen

Karl-Jürgen Schmitt

Markt-Info **865**

FACHGESPRÄCH

Vom Payer zum Player **868**

Was kommt auf die Krankenhäuser zu, wenn Krankenkassen das Fallmanagement übernehmen?

Interview mit Heinz Lohmann; Marina Reif

DRG

„Do it like the Australians do“ **871**

12. Casemix-Konferenz in Cairns/Australien

Friedrich W. Mohr

Soll es den „Arzt-für-alles“ geben? **878**

Neue Herausforderungen an die Personalentwicklung der Krankenhäuser im DRG-Zeitalter

Gerald Linczak