

Fotos: Fotolia

### „Ohne Moos nix los ...“

Sinkenden Fördermitteln steht ein großer werdender Investitionsstau in deutschen Krankenhäusern gegenüber. Häuser ohne Zukunftsinvestitionen sind nicht wettbewerbsfähig. Wie sich die Ausgestaltung der Investitionsfinanzierung auch entwickeln wird, die öffentlichen Fördermittel werden nicht ansteigen. Dies wird sich auch durch Einführung von Investitionspauschalen im Hinblick auf eine angestrebte Monistik nicht ändern. Die Eigeninitiative der Krankenhäuser bei der Erschließung anderer Finanzierungsquellen entscheidet über deren Zukunftsfähigkeit.

Unser Titelthema ab Seite 14.

**Editorial** 2

**Aktuell** 6

**Fachgespräch**

**Voneinander profitieren** 10

Der Klinikverbund Hessen und die Fachhochschule Gießen-Friedberg starten ein Pilotprojekt im Bereich Krankenhaus- und Medizintechnik Interview mit Stephan Achner und Prof. Dr. Hans-Martin Seipp, Diana Seyfried

**Finanzmanagement**

**Vorsicht, Stau!** 14

Ohne Eigeninitiative der Leistungserbringer vergrößert sich der Investitionsrückstand Prof. Dr. Volker Pentler, Dr. Christoph Arnold

**Aus der Situation das Beste machen** 18

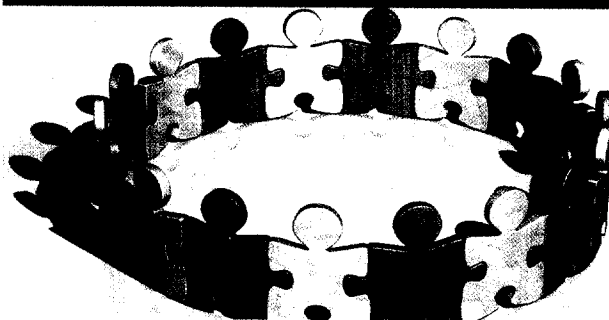
Zehn Thesen zu den Auswirkungen der Finanzmarktkrise auf den Gesundheitssektor Prof. Dr. Dr. h.c. Peter Oberender, Patrick Da-Cruz, Rainer Schommer, Tobias Heitmann

**Krankenhäuser in der „Kreditklemme“?** 22

Kliniken müssen sich aktiv auf die gestiegenen Anforderungen der Mittelgeber ausrichten Dr. Berthold Becher, Frank Kunstmann, Markus Sobottke

**Öffentlich – und kreativ** 27

Finanzierung von Krankenhäusern in öffentlicher Trägerschaft; Karsten Honsel



### Gleichheit – Brüderlichkeit – Freiheit?

Die Diskussion um den einheitlichen Bundesbasisfallwert, die seit längerem stattfindet, wird sich in der nächsten Zeit verschärfen. KU Gesundheitsmanagement dokumentiert die Argumente der Befürworter und der Gegner. In der Mai-Ausgabe hat Uwe Zimmer aus Bremen in einer umfangreichen Argumentation einen Bundesbasisfallwert abgelehnt. In dieser Ausgabe plädiert Bernhard Ziegler aus Itzehoe für den einheitlichen Bundesbasisfallwert. Sein Credo: **Gleichheit** für die Vergütung von Krankenhausleistungen auf nationaler Ebene sollte rein vom Denken her zu einer Selbstverständlichkeit werden.

**„Sonderrolle“ mit Chancen und Risiken** 30

Finanzierung von Universitätsklinik: Erfolg ist planbar Dr. Christian Elsner, Corinna Wriedt

**Die Baupauschale – Ausweg aus dem Investitionsdilemma?** 34

Umstellung auf leistungsorientierte Investitionspauschalen am Beispiel NRW Jan Grabow

**PPP ist mehr als Finanzierung** 38

Innovative Investitions- und Betriebsmittelfinanzierung im Zeichen der Finanzkrise Martin Henze

**Rating gut, alles gut?** 44

Klinikspezifische Gegebenheiten werden oft zu wenig berücksichtigt Thomas Hülshorst

**Krankenhauspolitik**

**Gleichheit – Brüderlichkeit – Freiheit** 46

Plädoyer für einen einheitlichen Bundesbasisfallwert Bernhard Ziegler

**Vergütung**

**Abschlag für Mehrleistungen** 50

Zur Auslegung von § 4 Abs. 2a Satz 1 KHEntgG Friedrich W. Mohr, Joachim Kröger