

OP-Management etabliert Unternehmenskultur, Effizienz und Qualitätssicherung

OP-Manager und OP-Koordinatoren sind in fast allen Häusern vorhanden, dennoch gibt es gravierende Unterschiede in ihrer Wirksamkeit. Es scheint eine übliche Praxis zu sein, die Wirksamkeit des OP-Managers zu beurteilen und daraufhin die Notwendigkeit eines OP-Managements in Frage zu stellen. Die tatsächliche Wirksamkeit eines OP-Managements ist aber entscheidend davon abhängig, mit welcher Struktur, unter welchen Rahmenbedingungen und in welcher Kultur OP-Management wirken kann.

Editorial	2
Aktuelles mit Personalia	6
Standpunkt	11
Kurz erklärt	12
Europa aktuell	13
Fachgespräch	14
OP-Management	
Den Behandlungsweg im Blick	17
Modernes Management der Schilddrüsenchirurgie <i>Prof. Dr. med. Bernhard Schick, Dr. Christian Neubert</i>	
OP-Management etabliert Effizienz und Qualitätssicherung	20
Standortbestimmung und kritische Fragen <i>Matthias Diemer</i>	
Präoperative Hautantiseptik	23
Verbesserte Patientenversorgung und Kostenersparnis durch konsequente Umsetzung <i>Prof. Dr. med. Axel Kramer</i>	
Wie kann es klappen?	26
Wechselzeitverkürzung im OP <i>Andrea Raida, Beate Moll, Dr.-Ing. Sebastian Wibbeling</i>	
Fokuswechsel im OP-Management	29
Interimsmanagement und prozessorientierte Kennzahlen als innovative Ansätze für den Zentral-OP <i>Dr. Christian Bamberg, Tessa Schmidt, Dr. Christoph Winkler</i>	

Oft gefordert, kaum erfüllt

Es ist schon lange bekannt im deutschen Gesundheitswesen: die Sektoren ambulant und stationär sind trotz vielfältiger einzelner Regelungen immer noch streng getrennt. Dies führt zu Fehlsteuerungen und regionalen und fachlichen Unter- bzw. Überkapazitäten in den einzelnen Sektoren. Immer wieder versucht die Politik, dieses Problem zu lösen, allerdings bisher ohne durchschlagenden Erfolg. So wurde ein wahrer Wildwuchs der Regelungen zur sektorenübergreifenden Versorgung während der letzten Jahre in die verschiedenen Gesetze eingebracht.

Sektorenübergreifende Versorgung	
Gemeinsame Wege	32
Prototyp zur sektorenübergreifenden Versorgung zwischen Akut-Krankenhaus und Reha-Klinik <i>Dr. Benedikt Simon, Dr. med. Norbert Köneke, Prof. Dr. med. Jan Schmitt, Thomas Reiber, Dr. med. Barbara Schmitt, Lars Lehmann</i>	
Grundlegende Reform nötig	34
Schaffung besserer Rahmenbedingungen für die sektorenübergreifende Versorgung <i>Dr. Lars Blady</i>	
Auf dem neuesten Stand	36
Digitale Vernetzung von Klinikum und niedergelassenen Ärzten <i>Daniel Nauroth</i>	
Oft gefordert, kaum erfüllt	38
Die Realität der sektorübergreifenden Versorgung – Teil 1 <i>Luitgard Lemmer</i>	
Herausforderungen bedeuten Chancen	43
Krankenhausgesellschaft Dierdorf/Selters gestaltet erfolgreich sektorenübergreifende Versorgung im ländlichen Raum <i>Guido Wernert</i>	
Hausärztliche Versorgung in ländlichen Regionen	46
Universitärer Bildungstransfer nach Ostwestfalen-Lippe <i>Beate Lubbe, Barbara Woestmann, Bettina Leeuw, Thomas Bandorski, Horst Christian Vollmar</i>	

Es geht los

Auch in diesem Jahr werden im Herbst wieder die KU Awards 2020 in sechs Kategorien rund um das Thema Krankenhausmarketing verliehen. Der Bewerbungszeitraum beginnt am 2. März. Weitere Infos zu den Kategorien sowie Details, wie und wo Sie sich bewerben können, finden Sie auf der KU Webseite unter www.ku-gesundheitsmanagement.de

Betriebswirtschaftliche Risiken mit System managen

Die Praxis hat gezeigt, dass ein gut strukturiertes und gelebtes RMS in Gesundheitseinrichtungen nicht nur notwendiges Übel ist, sondern vor allem auch wertschöpfend wirkt. Dieses ist in der heutigen Zeit, in der viele Einrichtungen mit ihrer Profitabilität und dem gestiegenen Konsolidierungsdruck von außen kämpfen, wichtiger denn je und kann ein entscheidender Vorteil sein, wenn sich die Frage nach dem langfristigen Fortbestand stellt. Der folgende Beitrag gibt Anregungen, wie dies in der Praxis umgesetzt werden kann.

Intersektorale Versorgung durch Digitalisierung 49
 Wie können wir den Einsatz digitaler Tools besser am regionalen Nutzen ausrichten?
Dr. Oliver Gröne

Risikomanagement Betriebswirtschaftliche Risiken mit System managen 52
 Ein praxisnaher Beitrag, wie sich Krankenhäuser in Deutschland besser aufstellen können
Rainer Schmeißer, Alexander Thimm, David Recker

Employer Branding War for Talents 56
 Für unsere Ärzte tun wir fast alles
Stefan Wollschläger

Strategie Die richtigen Entscheidungen 59
 Die Portfolioanalyse zur Identifizierung medizinischer Leistungspotenziale
Maximilian Schmid

Notfallversorgung So wird das nichts, Herr Spahn! 62
 Über die Reform der Notfallversorgung
Siegfried Hasenbein

Führung Führungskräfteentwicklung 4.0 65
 Neue Zeiten erfordern neue Wege
Barbara Liebermeister, Patrick Merke

Kleine Krankenhäuser Wohin mit den Kleinen? 68
 Perspektive für kleine (Land)Krankenhäuser
Prof. Dr. Erika Raab

Marketing Social Media Trends 70
 An Influencern und Video-Content führt kein Weg vorbei
Sarah Kübler, Nadja Müller

Compliance Vergütung externer Kooperationsärzte 74
 Wie kann die Vergütung richtig gestaltet werden?
Volker Ettwig

Personalmanagement Multiposting von Stellenanzeigen 75
 Was muss eine gute Software leisten?
Alessandra Sirna

Recht Strukturprüfung nach MDK-Reformgesetz 76
 Die wichtigsten Aspekte
Ralf Bregenhorn-Wendland

Firmen im Fokus 77
Gefragt 78
Verbände 79
Buchtipp 86
Krankenhausnachrichten 87
Stellenmarkt 88
Vorschau und Impressum 96

Titelbild: alexlmx - stock.adobe.com