

Traditionelles Belegarztmodell in Deutschland

Die Ambulantisierung ist ein wichtiger Teil der aktuellen Krankenhaustransformation. Das traditionelle modernisierte Belegarztwesen ist eine schon jetzt funktionierende sektorenübergreifende Versorgungsstruktur, die im Rahmen der Ambulantisierung wieder an Bedeutung gewinnen wird, da sie personell und strukturell optimale Bedingungen vorweisen kann. Der wesentliche Ambulantisierungsschub kann im Belegarztmodell nur funktionieren, wenn neue Vergütungsstrukturen die defizitären EBM-Vergütungen ersetzen.

Editorial	2
Aktuelles mit Personalia	6
Compliance	12
Europa aktuell	13
Fachgespräch	14
Finanzierung	
Finanzierung der Versorgung diabetologischer Patienten	17
Positionspapier zum Gesetzesentwurf zur Verbesserung der Versorgungsqualität im Krankenhaus und zur Reform der Vergütungsstrukturen <i>T. Werner, K. Overlack, S. Reger-Tan, B. Liesenfeld, W. Motz, C. Graf</i>	
Krankenhausfinanzierung in der Krise	20
Die Planinsolvenz in Eigenverwaltung als Mittel zur Sanierung <i>Harald Maas, Anna Lena Opitz-Schellenberg, Kevin Ilhan Albano</i>	
Insolvenz eines Krankenhauses	23
Erfahrungen eines Krankenhausgeschäftsführers <i>Markus Funk</i>	
Traditionelles Belegarztmodell in Deutschland	26
Eine Blaupause für eine sektorenübergreifende Versorgung <i>Prof. Dr. med. Ahmed Madisch</i>	
Finanzierung der ambulanten Gesundheitsversorgung in Deutschland	28
Zwischen stagnierendem EBM, fehlender GÖA-Reform und Investitionsstau <i>Sibylle Stauch-Eckmann</i>	

Zukunft unserer Gesundheitsversorgung

Im Zentrum der nachfolgenden Überlegungen soll die Frage stehen, welche Voraussetzungen für eine nachhaltige, zukunftssichere Gesundheitsversorgung von Bedeutung sind. Dabei soll der Zusammenhang zwischen Wandel und Resilienz und einer nachhaltig wirkenden Ökonomie betrachtet werden.

Krankenhausabrechnungsprüfung	30
Die Entwicklungen in der Abrechnungsprüfung von medizinischen Leistungen im Krankenhaus <i>Marisa Ufer, Dr. Sönke Siefert</i>	
Nachhaltigkeit	
Auf dem Weg zum nachhaltigen Krankenhaus	33
Deutscher Nachhaltigkeitspreis für Dreiklang aus sozialer, ökologischer und ökonomischer Nachhaltigkeit <i>Jana Rieber</i>	
Zukunft unserer Gesundheitsversorgung	36
Transformation im Rahmen einer Ökonomie mit nachhaltiger Wirkung <i>Heinz Kölking</i>	
Nachhaltige Medizintechnik in der Anästhesie	39
Mehrdimensional nachhaltiges Handeln in der Anästhesie <i>Werner Frenz</i>	
Treibhausgasbilanzierung für Krankenhäuser im Rahmen der Nachhaltigkeitsberichterstattung	42
Ein Praxisbeispiel anhand des Evangelischen Waldkrankenhauses Spandau <i>Meik Daniel Klein, Prof. Dr. med. Steffen Gramminger</i>	
Nachhaltigkeit im Gesundheitswesen	45
Kliniken zwischen Pflicht und Chance <i>Prof. Dr. Michael Greiling</i>	
Strukturiert und fristgerecht zum Nachhaltigkeitsbericht	48
Neue Publikation unterstützt Krankenhäuser und andere Gesundheitseinrichtungen bei der DNK-Erklärung <i>Markus Ptok</i>	

Die Reformpläne des Bundesgesundheitsministers

Mit seinen bisherigen Plänen zur Krankenhausreform wird Minister Lauterbach weder die angekündigte Verbesserung der wirtschaftlichen Situation der Krankenhäuser noch eine Verbesserung der Versorgungssicherheit der Bevölkerung erreichen. Der Minister setzt auf möglichst enge bundeseinheitliche Leitplanken und eine starke Zentralisierung der Krankenhauslandschaft, auf weniger und dafür größere Standorte.

Gesundheitspolitik

Die Reformpläne des Bundesgesundheitsministers 51

Zu welchem Preis?

Bernadette Rümmelin

Strategie

Keine Daten, keine Transformation 55

Die integrale Rolle von Nachhaltigkeitsdaten für die Zukunft des Gesundheitswesens und der Wirtschaft

Jan-Hendrik Uhlenberg

Krankenhausplanung unter Berücksichtigung der sozialen Nachhaltigkeit 57

Lösungsansätze für aktuelle soziale

Herausforderungen in Kliniken

Tina Brenner, Angelika Nell, Prof. Dr. Tobias Nemmer

Interprofessionalität

Patientenversorgung neu denken 60

Prävention und Primärversorgung durch multiprofessionelle Teams im ländlichen Raum

Dania Brödl, Dr. Philipp Walther

Erlöse

Mehreinnahmen und Zusatzerlöse im Krankenhaus 63

Stellenwert eines crossfunktionalen sektorübergreifenden Wahlleistungs-Managements

Dr. med. Fabian Stehle

Patientenversorgung

Gesunde Ernährung im Krankenhaus 66

Erfolgsfaktor für Gesundheit und Zufriedenheit von Patienten

Prof. Dr. Wolfgang Hellmann

Recht

Die zeitliche Komponente der Patientenaufklärung 68

Umgang mit der Problematik im Krankenhausalltag

Andreas Bortfeld

MVZ

Wie gelingt Qualitätsmedizin in einem unterfinanzierten System? 69

„Die Finanzierung der ambulanten Medizin ist einfach nicht mehr zeitgemäß“

Enrico Jensch

Marketing

Patientensicherheit 70

Sind Sie sicher, dass Sie dieses Thema im Blick haben?

Sabine Loh

Personalmanagement

Was kann KI im Recruiting leisten? 71

Die Zukunft der Personalgewinnung hat längst begonnen

Tina Schwarze

Verbände 72

Buchtipps / Termine 75

Stellenmarkt 76

Impressum | Vorschau 80

Titelbild: Pro Hi-Res - stock.adobe.com

Noch bis Anfang April läuft unsere große KU Leserbefragung. Bitte nehmen Sie sich kurz Zeit und geben Sie uns ein Feedback zur KU. Gemeinsam mit Ihnen möchten wir die KU weiterentwickeln, um Sie bestmöglich bei Ihrer Arbeit zu unterstützen. Weitere Informationen finden Sie unter ku-gesundheitsmanagement.de oder im beiliegenden Flyer.