

Erfahrungen aus NRW:

Auswirkungen der Vergabe der Leistungsgruppen auf die Krankenhäuser in NRW

Achim Teusch / Thomas Zmrzly, KsF-Online-Veranstaltung,
04.09.2024

Thema 1

NRW: Fallzahlkontrolle durch Leistungsgruppen

2018: SVR empfiehlt: „Ausrichtung der Krankenhausplanung auf eine Leistungsorientierung“

Der SVR empfiehlt die „Ausrichtung der Krankenhausplanung auf eine Leistungsorientierung“ wie in der Spitalplanung im Kanton Zürich.

„Dafür wurden rund 145 Leistungsgruppen mit leistungsspezifischen Anforderungen definiert. ... Die Entwicklung der Fallzahlen und Pflergetage in den ersten Jahren zeigte, dass die Bedarfsprognose in der Spitalplanung 2012 die Entwicklung korrekt prognostiziert hat ...“ (SVR-Gutachten 2018, S. 169)

Warum Leistungsgruppen?

Die Leistungsgruppen dienen keinem medizinischen, sondern einem ökonomischen Zweck: der Planung und Kontrolle der „Fallzahlen und Pflergetage“

2019: Krankenhaus-Gutachten NRW empfiehlt die „Abkehr vom Bett als Planungsgröße“

Das Krankenhausgutachten empfiehlt die Einführung einer „leistungs-, bedarfs- und qualitätsorientierten Krankenhausplanung“.

Das „Leistungsgeschehen“ soll in 25 (30) Leistungsbereiche mit 70 (60) Leistungsgruppen aufgeteilt werden.

Einführung einer „leistungs-, bedarfs- und qualitätsorientierten Krankenhausplanung“

Leistung: 25 (30) Leistungsbereiche (ärztliche WBO) und

Neu: 70 (60) Leistungsgruppen

Bedarf: KH-Häufigkeit, Demografie, Verweildauerverkürzung, Grad der „Bettennutzung“

Neu: „Ambulantisierungspotential“

Qualität: Vorgabe von „Strukturmerkmalen“ (technisch und personell) zur Rechtfertigung der Planungsentscheidungen

„Die Dimension Ergebnisqualität ist – zumindest derzeit – nicht zur Krankenhausplanung geeignet.“

2021: NRW führt Leistungsgruppen mit Fallzahlkontrolle ein

Der Bescheid über die Aufnahme eines Krankenhausstandorts in den Krankenhausplan des Landes enthält

„die je Leistungsgruppe durch die **durchschnittliche jährliche Fallzahl** ... angegebene Versorgungskapazität im Ist und Soll.

In den Rahmenvorgaben ... wird je Leistungsgruppe eine **Schwankungsbreite** vorgesehen, in deren Rahmen die Krankenhäuser von der festgestellten Versorgungskapazität abweichen dürfen.“

Anhang 1: Übersicht über Leistungsbereiche und Leistungsgruppen

LB-Nr.	Leistungsbereich (LB)	LG-Nr.	Leistungsgruppe (LG)
1	Allgemeine Innere Medizin	1.1	Allgemeine Innere Medizin
2	Endokrinologie und Diabetologie	2.1	Komplexe Endokrinologie und Diabetologie
3	Gastroenterologie	3.1	Komplexe Gastroenterologie
4	Nephrologie	4.1	Komplexe Nephrologie
5	Pneumologie	5.1	Komplexe Pneumologie
6	Rheumatologie	6.1	Komplexe Rheumatologie
7	Hämatologie und Onkologie	7.1 7.2	Stammzelltransplantation Leukämie und Lymphome
8	Kardiologie oder Herzchirurgie oder Herzchirurgie	8.1 8.2 8.3 / 13.4 8.4 / 13.3	EPU/Ablation Interventionelle Kardiologie Kardiale Devices Minimalinvasive Herzklappenintervention
9	Allgemeine Chirurgie	9.1	Allgemeine Chirurgie
10	Kinder- und Jugendchirurgie	10.1	Kinder- und Jugendchirurgie
11	Plastische und Rekonstruktive Chirurgie	11.1	Plastische und Rekonstruktive Chirurgie
12	Gefäßmedizin	12.1 12.2 12.3	Bauchaortenaneurysma Carotis operativ/interventionell Komplexe periphere arterielle Gefäße
13	Herzchirurgie oder Kardiologie oder Kardiologie	13.1 13.2 13.3 / 8.4 13.4 / 8.3	Herzchirurgie Herzchirurgie - Kinder und Jugendliche Minimalinvasive Herzklappenintervention Kardiale Devices
14	Orthopädie und Unfallchirurgie oder Neurochirurgie	14.1 14.2 14.3 14.4 14.5 / 25.2	Endoprothetik Hüfte Endoprothetik Knie Revision Hüftendoprothese Revision Knieendoprothese Wirbelsäuleneingriffe
15	Thoraxchirurgie	15.1	Thoraxchirurgie
16	Viszeralchirurgie	16.1 16.2 16.3 16.4 16.5	Bariatrische Chirurgie Lebereingriffe Ösophaguseingriffe Pankreaseingriffe Tiefe Rektumeingriffe

NRW:
Über
Leistungs-
gruppen
zur
Fallzahl-
kontrolle
und zum
Fallzahlabb
au
(„Ambulan-
tisierung“)

lfd. Nr.	LB	LG	Leistungsgruppe D	FZ		FZ ohne Berücksichtigung des ambulanten Potenzials	
				2019	2024	2019	2024
				E	F	G	H
1	1	1.1	Allgemeine Innere Medizin einschließlich LG 2.1 - 6.1	1.489.860	1.488.843	1.489.860	1.554.530
2	2	2.1	Komplexe Endokrinologie und Diabetologie				
3	3	3.1	Komplexe Gastroenterologie				
4	4	4.1	Komplexe Nephrologie				
5	5	5.1	Komplexe Pneumologie				
6	6	6.1	Komplexe Rheumatologie				
7	7	7.1	Stammzelltransplantation	1.563	1.631	1.563	1.631
8	7	7.2	Leukämie und Lymphome	6.311	6.476	6.311	6.483
9	8	8.1	EPU/ Ablation	26.298	26.969	26.298	26.969
10	8	8.2	Interventionelle Kardiologie	191.544	188.994	191.544	198.866
11	8	8.3	Kardiale Devices	9.805	10.229	9.805	10.229
12	8	8.4	Minimalinvasive Herzklappenintervention	5.136	5.487	5.136	5.487
13	9	9.1	Allgemeine Chirurgie einschl. LG 10.1 und 11.1	949.282	915.196	949.282	968.514
14	10	10.1	Kinder- und Jugendchirurgie				
15	11	11.1	Plastische und Rekonstruktive Chirurgie				
16	12	12.1	Bauchaortenaneurysma	3.737	3.974	3.737	3.974
17	12	12.2	Carotis operativ/ interventionell	7.658	8.093	7.658	8.093
18	12	12.3	Komplexe periphere arterielle Gefäße	15.175	16.055	15.175	16.055
19	13	13.1	Herzchirurgie	15.881	16.466	15.881	16.466
20	13	13.2	Herzchirurgie - Kinder und Jugendliche	759	759	759	759
21	14	14.1	Endoprothetik Hüfte	35.917	37.265	35.917	37.265
22	14	14.2	Endoprothetik Knie	34.086	35.420	34.086	35.420
23	14	14.3	Revision Hüftendoprothese	4.927	5.121	4.927	5.121
24	14	14.4	Revision Knieendoprothese	4.829	4.994	4.829	4.994
25	14	14.5	Wirbelsäuleneingriffe	58.787	59.928	58.787	59.928
26	15	15.1	Thoraxchirurgie	4.713	4.940	4.713	4.940
27	16	16.1	Bariatrische Chirurgie	4.347	4.257	4.347	4.257
28	16	16.2	Lebereingriffe	1.280	1.311	1.280	1.311
29	16	16.3	Ösophaguseingriffe	1.213	1.261	1.213	1.261
30	16	16.4	Pankreaseingriffe	2.325	2.388	2.325	2.388
31	16	16.5	Tiefe Rektumeingriffe	3.625	3.753	3.625	3.753
32	17	17.1	Augenheilkunde	78.950	76.026	78.950	81.641
33	18	18.1	Haut- und Geschlechtskrankheiten	58.091	58.017	58.091	59.579
34	19	19.1	MKG	26.853	26.563	26.853	27.384
35	20	20.1	Urologie	202.517	198.898	202.517	210.409
36	21	21.1	Allgemeine Frauenheilkunde	183.857	168.994	183.857	181.117

NRW-Fallzahlen 2024:

Je teurer die Leistung, desto enger die Leistungsgruppe

„Allgemeine Leistungsgruppen“: Fallzahlkontrolle einfacher Leistungen ermöglicht „Ambulantisierung“

Top Five der Ambulantisierung 2019 – 2024:

Allgemeine Innere Medizin: 64.670 Fälle

Allgemeine Chirurgie: 53.318 Fälle

Allgemeine Frauenheilkunde: 12.123 Fälle

Urologie: 11.511 Fälle

Interventionelle Kardiologie: 9.872

Insgesamt:

182.565 Fälle bis 2024

= 4% aller prognostizierten Fälle

„Spezifische Leistungsgruppen“: Fallzahlkontrolle besonders teurer Leistungen

Beispiele für die angestrebte Fallzahlkontrolle
„komplexer Leistungen“

(Fallzahl 2019/Fallzahl 2024):

Minimale Herzklappenintervention: 5.136/5.487

Bauchaortenaneurysma: 3.737/3.974

Revision Hüftendoprothese: 4.927/5.121

Pankreaseingriffe: 2.325/2.388

Tiefe Rektumeingriffe: 3.625/3.753

Zum Vergleich:

Allgemeine Innere Medizin: 1.489.860/1.488.843 =

ein Drittel aller Fälle

Krankenhausplanung NRW

04.09.2024

Ziel: Bettenabbau durch höhere Auslastung plus „Ambulantisierung“

LB	2017		2032				% 2017-2032	
	FZ [Tsd.]	Rechnerische Betten	FZ [Tsd.]	FZ o. amb. Pot. [Tsd.]	Quote amb. Pot. [%]	Rechnerische Betten	FZ	Rechnerische Betten
Gesamt	4.506,1	92.273	4.259,6	4.829,8	11,8	84.364	-5,5	-8,4

18.400 Betten, fast ein Fünftel (17,9 %) der 102.800 Betten „laut Feststellungsbescheiden (FSB)“ sollen bis zum Jahr 2032 abgebaut werden

–

13.600 über eine Steigerung der Auslastung bei gleichzeitiger Verweildauerverkürzung

4.800 über eine Leistungsverschiebung in den ambulanten Sektor (570.000 Fälle jährlich)

Krankenhausplanung NRW

04.09.2024

Zwischenfazit (1)

NRW: Spezialisierung plus Ambulantisierung

Die Krankenhausplanung NRW soll die flächendeckende Versorgung durch kleine, mittlere und große Krankenhäuser nicht zerstören, sondern die Krankenhausstruktur ausdünnen („Spezialisierung“).

Leistungsgruppen dienen der Fallzahlkontrolle

Die Fallzahlkontrolle und -begrenzung ist eine unabdingbare Voraussetzung für die Ambulantisierung eines Teils der Krankenhausbehandlungen („Fälle“) und für die Kostenkontrolle besonders teurer Behandlungen.

Thema 2

Was läuft gerade in NRW?

Ein Einblick in die Verhandlungen über die Zuweisung von Leistungsgruppen in den Versorgungsgebieten 5 (Köln, Leverkusen, Rhein-Erft-Kreis, Oberbergischer Kreis, Rheinisch-Bergischer Kreis) und 6 (Bonn, Rhein-Sieg-Kreis, Kreis Euskirchen)

VG 5 + VG 6: Fläche =

Krankenhausplanung NRW

5.000.000 04.09.2024

Konzentration in Ballungszentren - Bauchaortenaneurysma

Keine Notfallversorgung

im Rhein-Erft-Kreis (St. Katharinen-Hospital Frechen),
im Rhein-Sieg-Kreis (Helios Klinikum Siegburg) und
im Oberbergischen Kreis (KKH Gummersbach)

Entfernung Gummersbach – Köln > 50 km

Nur 2 Zuweisungen an Flächenkreise

im Kreis Euskirchen (KKH Mechernich) und
im Rheinisch-Bergischen Kreis (Ev. KH Bergisch Gladbach)

Konzentration in Ballungszentren - Bauchaortenaneurysma

12.1 Bauchaortenaneurysma - Planungsebene: Versorgungsgebiet

Versorgungsgebiet: 6

IK	Name Krankenhaus	Standortnummer	beantragender Standort Name	Antrag	Anhörung MAGS
260530103	Universitätsklinikum Bonn AöR	772247000	Universitätsklinikum Bonn - Campus Venusberg	35	35
260530114	Gemeinschaftskrankenhaus Bonn St. Petrus (inkl. St. Elisabeth)	772222000	Gemeinschaftskrankenhaus Bonn St. Petrus (inkl. St. Elisabeth, Prinz-Albert-Str. 40)	50	50
260530192	GFO Kliniken Bonn	771851000	St. Marien	90	85
260530886	Marien-Hospital Euskirchen	771698000	Marien-Hospital Euskirchen	20	0
260530900	Kreis Krankenhaus Mechernich / Krankenhaus Schleiden	771848000	Kreis Krankenhaus Mechernich	50	50
260531967	Helios Klinikum Siegburg	772322000	Helios Klinikum Siegburg	31	0

12.1 Bauchaortenaneurysma - Planungsebene: Versorgungsgebiet

Versorgungsgebiet: 5

IK	Name Krankenhaus	Standortnummer	beantragender Standort Name	Antrag	Anhörung MAGS
260530283	Universitätsklinikum Köln AöR	773491000	Uniklinik Köln	125	125
260530443	Cellitinnen-Krankenhaus St. Vinzenz	771696000	Cellitinnen-Krankenhaus St. Vinzenz	60	60
260530524	Krankenhaus Porz am Rhein	771240000	Krankenhaus Porz am Rhein	130	128
260530579	Klinikum Leverkusen	771766000	Klinikum Leverkusen	60	50
260530784	St. Katharinen-Hospital	772393000	St. Katharinen-Hospital Frechen	24	0
260531046	Klinikum Oberberg	772125000	Kreis Krankenhaus Gummersbach	25	0
260531160	Ev. Krankenhaus Bergisch Gladbach	773200000	Evangelisches Krankenhaus Bergisch Gladbach	50	50
260531730	Städt. Krankenhaus Köln-Merheim	772819000	Kliniken Köln - Krankenhaus Köln-Merheim	38	0

Konzentration in Ballungszentren – Endoprothetik Hüfte

20 von 30 orthopädischen Krankenhausabteilungen
sollen schließen:

4 Cellitinnen-Krankenhäuser, 3 ev. Krankenhäuser, 2 Sana-
Krankenhäuser, 1 Helios-Klinik und mehrere öffentliche
Krankenhäuser

Große kommunale Kliniken (Klinikum Leverkusen, KKH
Gummersbach) dürfen keine Endoprothetik mehr
betreiben

Endoprothetikzentrum (EPZ) Klinikum Leverkusen: Auf den Gelenkersatz in „zertifizierter Qualität“ soll verzichtet werden **Zertifizierte Qualität**

Das Klinikum Leverkusen ist seit 2013 als Endoprothetikzentrum zertifiziert und hält seitdem die hohen Qualitätsstandards kontinuierlich ein. Standardisierte Abläufe, interdisziplinäre Betreuung und Operateure mit hoher Expertise für die Implantation von künstlichen Knie- und Hüftgelenken, sowie Wechseloperationen sind die Grundlagen für eine hohe Ergebnisqualität und Patientenzufriedenheit. Um diese Behandlungsqualität nachzuweisen, nimmt das Klinikum am Endoprothesenregister Deutschland (EPRD) teil.

(Homepage Klinikum Leverkusen)

Orthopädie und Unfallchirurgie im Krhs. Gummersbach: Schluss mit der „navigationsgestützten Endoprothetik“

Die Klinik ist **regionales Traumazentrum** in der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie im Rahmen der Unfallverletztenversorgung für den Oberbergischen Kreis. ...

Ein weiterer Schwerpunkt der Klinik liegt in der **Endoprothetik** aller Gelenke wie Hüftgelenksendoprothetik einschließlich minimal invasiver Verfahren und zementfreier Prothetik und Kniegelenksendoprothetik, Schulterendoprothetik, Sprunggelenksendoprothetik und Fingergelenksendoprothetik.

Ein Meilenstein in der Verbesserung der Versorgung unserer Patienten war die Einführung der **navigationsgestützten Endoprothetik**, die uns Erzielung millimetergenauer Präzision beim Einbau künstlicher Gelenke ermöglicht. Diese Technik wurde bei uns als einer der ersten Kliniken in Deutschland mit dem BrainLAB-System angewandt.

(Homepage Klinikum Oberberg, KKH Gummersbach)

Endoprothetik Hüfte: Jeder vierte Eingriff unfallbedingt

„Bei dieser Leistungsgruppe handelt es sich weitestgehend um planbare Eingriffe...“

Das Land strebt perspektivisch eine noch deutlichere Konzentration der Leistungserbringung an“

IQM Indikatoren	IQM Zielwert <u>Quelle</u>	IQM Durchschnittswert <u>Fallzahl</u>	IQM Erwartungswert <u>SMR</u>
Erkrankungen von Knochen, Gelenken und Bindegewebe			
Bösartige Neubildungen des Bewegungsapparates			
Behandlungsfälle mit bösartiger Neubildung an Knochen, Gelenknorpel, peripheren Nerven, Retroperitoneum, Bindegewebe, Weichteilen	Mengeninformation 2	41,7 (5) 14.915	
Gelenkersatz (Endoprothetik)			
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei Verschleiß und chronischer Gelenkentzündung	<0,13% 1	0,1427% 84 von 58.846	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei hüftgelenksnahen Frakturen	Beobachtungswert 1	5,7% 1.278 von 22.320	
Todesfälle bei Hüftgelenkersatz (Erstimplantation) bei anderen Diagnosen	Beobachtungswert 1	5,6% 376 von 6.683	

Konzentration in Ballungszentren - Endoprothetik Hüfte

14.1 Endoprothetik Hüfte - Planungsebene: Versorgungsgebiet

Versorgungsgebiet: 5

IK	Name Krankenhaus	Standortnummer	beantragender Standort Name	Antrag	Anhörung MAGS
260530283	Universitätsklinikum Köln AGR	773491000	Uniklinik Köln	105	105
260530363	Eduardus-Krankenhaus	772193000	Eduardus-Krankenhaus	1.400	1.361
260530396	Cellitinnen-Krankenhaus Heilig Geist	772936000	Cellitinnen-Krankenhaus Heilig Geist	50	0
260530421	Cellitinnen-Severinsklösterchen Krankenhaus der Augustinerinnen	772871000	Cellitinnen-Severinsklösterchen Krankenhaus der Augustinerinnen	500	500
260530443	Cellitinnen-Krankenhaus St. Vinzenz	771696000	Cellitinnen-Krankenhaus St. Vinzenz	75	0
260530454	Cellitinnen-Krankenhaus St. Antonius	771640000	Cellitinnen-Krankenhaus St. Antonius	250	0
260530465	Cellitinnen-Krankenhaus St. Franziskus	772075000	Cellitinnen-Krankenhaus St. Franziskus	380	380
260530498	Ev. Krankenhaus - Kalk	771183000	Evangelisches Krankenhaus Kalk	20	0
260530502	Ev. Krankenhaus Köln Weyertal	771243000	Evangelisches Krankenhaus Köln-Weyertal	130	0
260530524	Krankenhaus Porz am Rhein	771240000	Krankenhaus Porz am Rhein	100	0
260530579	Klinikum Leverkusen	771766000	Klinikum Leverkusen	200	0
260530591	Katholische Kranken- und Pflegeeinrichtung Leverkusen	771680000	St. Remigius Krankenhaus Opladen	250	250
260530739	Krankenhaus St. Hubertusstift	772394000	St. Hubertus-Stift	100	0
260530740	Cellitinnen-Krankenhaus Maria-Hilf	772261000	Cellitinnen-Krankenhaus Maria-Hilf	250	0
260530751	GFO Klinik Brühl Marienhospital	771641000	GFO Klinik Brühl Marienhospital	100	0
260530773	Marien-Hospital	771538000	Marien-Hospital Ertfstadt-Frauenthal	15	0
260530784	St. Katharinen-Hospital	772393000	St. Katharinen-Hospital Frechen	150	150
260530795	Sana-Krankenhaus Hürth GmbH	772062000	Sana-Krankenhaus Hürth	150	0
260530831	Dreifaltigkeits-Krankenhaus	771510000	Dreifaltigkeits-Krankenhaus Wesseling	20	0
260531035	GFO Klinik Engelskirchen St. Josef Krankenhaus	771620000	GFO Klinik Engelskirchen St. Josef-Krankenhaus	356	356
260531046	Klinikum Oberberg	772124000	Kreis Krankenhaus Waldbröl	33	0
260531046	Klinikum Oberberg	772125000	Kreis Krankenhaus Gummersbach	70	0
260531104	Sana Krankenhaus Radevormwald	771457000	Sana Krankenhaus Radevormwald	150	0
260531159	GFO Kliniken Rhein-Berg	771642000	Vinzenz Pallotti Hospital	336	336
260531160	Ev. Krankenhaus Bergisch Gladbach	773200000	Evangelisches Krankenhaus Bergisch Gladbach	100	0
260531193	Krankenhaus Wermelskirchen	771266000	Krankenhaus Wermelskirchen	90	0
260531730	Städt. Krankenhaus Köln-Merheim	772819000	Kliniken Köln - Krankenhaus Köln-Merheim	330	330
260531898	Cellitinnen-Krankenhaus St. Hildegardis	772687000	Cellitinnen-Krankenhaus St. Hildegardis	100	0
260532888	Sana Dreifaltigkeits-Krankenhaus Köln GmbH	772833000	Dreifaltigkeits-Krankenhaus Köln GmbH	550	550
260532935	Helios Klinik Wipperfürth	771944000	Helios Klinik Wipperfürth	75	0

Konzentration in Ballungszentren – Thoraxchirurgie

9 thoraxchirurgische Einrichtungen im
Regierungsbezirk Köln

- ausschließlich in Aachen, Bonn und Köln
- 5 große Flächenkreise bleiben unversorgt
- Klinikum Leverkusen (740 Betten) erneut nicht berücksichtigt
- 8 Kliniken linksrheinisch (u.a. 3 Unikliniken),
- nur 1 Klinik rechtsrheinisch (SKK, Klinikum Merheim)
- mehr als ein Drittel der Einwohner*innen wohnt rechtsrheinisch

Konzentration in Ballungszentren - Thoraxchirurgie

15.1 Thoraxchirurgie - Planungsebene: Regierungsbezirk

Regierungsbezirk Köln

IK	Name Krankenhaus	Standortnummer	beantragender Standort Name	Antrag	Anhörung MAGS
260530012	Universitätsklinikum Aachen AÖR	771450000	Universitätsklinikum Aachen (incl. TK Allgemeinpsychiatrie & TK KJü Psychiatrie und -psychotherapie)	110	110
260530056	Luisenhospital Aachen	772078000	Luisenhospital	80	75
260530103	Universitätsklinikum Bonn AÖR	772247000	Universitätsklinikum Bonn - Campus Venusberg	80	75
260530181	Helios Klinikum Bonn/Rhein-Sieg	772686000	Helios Klinikum Bonn/Rhein-Sieg	105	105
260530192	GFO Kliniken Bonn	771851000	St. Marien	110	110
260530283	Universitätsklinikum Köln AÖR	773491000	Uniklinik Köln	135	135
260530443	Cellitinnen-Krankenhaus St. Vinzenz	771696000	Cellitinnen-Krankenhaus St. Vinzenz	110	110
260530579	Klinikum Leverkusen	771766000	Klinikum Leverkusen	100	0
260530591	Katholische Kranken- und Pflegeeinrichtung Leverkusen	771680000	St. Remigius Krankenhaus Opladen	10	0
260530660	Krankenhaus Düren	772534000	Krankenhaus Düren	30	0
260531730	Städt. Krankenhaus Köln-Merheim	772819000	Kliniken Köln - Krankenhaus Köln-Merheim	356	305
260531898	Cellitinnen-Krankenhaus St. Hildegardis	772687000	Cellitinnen-Krankenhaus St. Hildegardis	200	200

Konzentration in Ballungszentren – Perinatale Schwerpunkte und Perinatalzentren Level 1

- Leistungsgruppenvergabe PNS ausschließlich an Krankenhäuser in Köln, Bonn und Leverkusen
- Leistungsgruppenvergabe Perinatalzentren Level 1 ausschließlich an Krankenhäuser in Köln, Bonn, Aachen und Leverkusen
 - 5 große Flächenkreise bleiben unversorgt

Perinataler Schwerpunkt im KKH Gummersbach (537 Betten)

Trotz Klinik für Kinder- und Jugendmedizin kein PNS

Das Mutter-Kind-Zentrum Oberberg ist ein Perinataler Schwerpunkt, das heißt, wir versorgen Frühgeborene ab der vollendeten 32. Schwangerschaftswoche.
...

Die Neugeborenen-Intensiv Station ... verfügt über insgesamt 15 Betten und ein Eltern-Kind Zimmer.

Jährlich werden ca. 350 Früh- und Neugeborene mit Erkrankungen aus dem gesamten Spektrum der Neonatologie behandelt.

Es besteht eine enge Zusammenarbeit mit den regionalen Level-1 Zentren (Leverkusen, Köln, Bonn, Siegen).

(Homepage Klinikum Oberberg, KKH Gummersbach)

Konzentration in Ballungszentren – Perinataler Schwerpunkt

22.1 Perinataler Schwerpunkt - Planungsebene: Versorgungsgebiet

Versorgungsgebiet: 6

IK	Name Krankenhaus	Standortnummer	beantragender Standort Name	Antrag	Anhörung MAGS
260530103	Universitätsklinikum Bonn AöR	772247000	Universitätsklinikum Bonn - Campus Venusberg	90	90
260530192	GFO Kliniken Bonn	771851000	St. Marien	650	118
260530900	Kreis Krankenhaus Mechernich / Krankenhaus Schleiden	771848000	Kreis Krankenhaus Mechernich	30	0
260531364	GFO Kliniken Troisdorf	772395000	St. Johannes-Krankenhaus	0	0
260531990	Asklepios Krankenhaus Sankt Augustin GmbH	772114000	Asklepios Sankt Augustin	410	0

22.1 Perinataler Schwerpunkt - Planungsebene: Versorgungsgebiet

Versorgungsgebiet: 5

IK	Name Krankenhaus	Standortnummer	beantragender Standort Name	Antrag	Anhörung MAGS
260530283	Universitätsklinikum Köln AöR	773491000	Uniklinik Köln	112	112
260530318	Krankenhaus Köln-Holweide	772851000	Kliniken Köln - Krankenhaus Köln-Holweide	76	76
260530524	Krankenhaus Porz am Rhein	771240000	Krankenhaus Porz am Rhein	30	40
260530579	Klinikum Leverkusen	771766000	Klinikum Leverkusen	100	72
260531046	Klinikum Oberberg	772125000	Kreis Krankenhaus Gummersbach	24	0
260531741	Städt. Kinderkrankenhaus	773533000	Kliniken Köln - Kinderkrankenhaus Amsterdamer Straße	104	104

Konzentration in Ballungszentren – Perinatalzentren Level 1

22.2 Perinatalzentrum Level 1 - Planungsebene: Regierungsbezirk

Regierungsbezirk Köln

IK	Name Krankenhaus	Standortnummer	beantragender Standort Name	Antrag	Anhörung MAGS
260530012	Universitätsklinikum Aachen AöR	771450000	Universitätsklinikum Aachen (incl. TK Allgemeinpsychiatrie & TK KiJu Psychiatrie und -psychotherapie)	56	45
260530103	Universitätsklinikum Bonn AöR	772247000	Universitätsklinikum Bonn - Campus Venusberg	93	84
260530192	GFO Kliniken Bonn	771851000	St. Marien	38	38
260530283	Universitätsklinikum Köln AöR	773491000	Uniklinik Köln	142	142
260530318	Krankenhaus Köln-Holweide	772851000	Kliniken Köln - Krankenhaus Köln-Holweide	62	55
260530579	Klinikum Leverkusen	771766000	Klinikum Leverkusen	60	30
260530671	St. Marien-Hospital gGmbH Düren	771262000	St. Marien-Hospital	40	0
260531364	GFO Kliniken Troisdorf	772395000	St. Johannes-Krankenhaus	0	0
260531741	Städt. Kinderkrankenhaus	773533000	Kliniken Köln - Kinderkrankenhaus Amsterdamer Straße	41	30
260531990	Asklepios Krankenhaus Sankt Augustin GmbH	772114000	Asklepios Sankt Augustin	50	0

Zwei Interventionszentren des Herzinfarktnetzwerks Köln „KIM“ dürfen keine kardiologischen Leistungen mehr erbringen

08.2 – Interventionelle Kardiologie

Die Versorgung im linksrheinischen Teil der Stadt Köln wird durch die Standorte Uniklinik Köln und CellitinnenKrankenhaus St. Vinzenz gewährleistet. Daher erhalten die Standorte Cellitinnen-Severinsklösterchen **Krankenhaus der Augustinerinnen**, Cellitinnen-**Krankenhaus St. Antonius** und Evangelisches Krankenhaus KölnWeyertal keine Zuweisung.

(Anhörung für die Leistungsgruppen auf der Planungsebene Versorgungsgebiet für das Versorgungsgebiet 5, S. 4)

„Mit unserer Reform steigt bei Herzinfarkten die Wahrscheinlichkeit, eine interventionelle Kardiologie zu erreichen und zu überleben.“ K. Lauterbach, BILD, 01.06.2023

„Kölner Infarkt Modell (KIM) Hohe Versorgungsqualität für Patie mit einem akuten Herzinfarkt“

(Homepage „Krankenhaus der Augustinerinnen“ Köln)



Hinter dem Kölner Infarktmodell (KIM) steht eine enge Kooperation zwischen dem städtischen Rettungsdienst und 16 Kölner Kliniken. Ziel des Kooperationsprojekts ist die Sicherstellung und fortlaufende Weiterentwicklung der Versorgungsqualität für Patienten mit einem akuten Herzinfarkt. ...

Konkret bedeutet das für Rettungsdienst und Kliniken, dass verschlossene Infarktgefäße innerhalb von maximal 90 Minuten nach dem ersten medizinischen Kontakt geöffnet werden sollten – eine große Herausforderung, derer sich das Kölner Infarktmodell angenommen hat.

Deshalb fahren die Kölner Notärzte alle Patienten mit akutem Herzinfarkt unmittelbar in eines der sieben städtischen Interventionszentren, um dort schnellstmöglich eine Katheteruntersuchung durchzuführen.

Das Krankenhaus der Augustinerinnen, das mit seinen beiden modernen Herzkathetermessplätzen seit Oktober 2017 am Kölner Infarktmodell teilnimmt, ist eine dieser Anlaufstellen. Es steht mit einer 24-Stunden-Herzkatheterbereitschaft an 365 Tagen im Jahr für den Notfall bereit.

(Homepage „Krankenhaus der Augustinerinnen“ Köln)

Krankenhausplanung NRW

04.09.2024

Krankenhaus der Augustinerinnen: Die Chest Pain Unit schließt

Chest Pain Unit

Optimale Diagnostik und Therapie akut erkrankter Patienten mit Herz- und Kreislauferkrankungen



Akute Brustschmerzen – so beschreiben viele Patienten, die den Notruf wählen, ihre Beschwerden. Verdacht auf Herzinfarkt. Mit dem Rettungswagen werden sie in eine der umliegenden kardiologischen Kliniken mit einer 24-Stunden-Herzkatheter-Bereitschaft transportiert. Doch woher wissen die behandelnden Ärzte, ob die Brustschmerzen tatsächlich auf einen Herzinfarkt hindeuten?

Sogenannte „Chest Pain Units“ helfen bei der Diagnose. Denn nicht alle Patienten, die unter Brustschmerzen leiden, erleiden einen Herzinfarkt. Die vielfältigen Auslöser für akuten Brustschmerz stellen daher eine besondere Herausforderung bei der Diagnose der Patienten dar. Um diese Prozesse zu optimieren, verfügt das Krankenhaus der Augustinerinnen über eine solche Chest Pain Unit, die im Februar 2018 eröffnet wurde.

„Das Ministerium läuft gerade ein bisschen Gefahr, zu überdrehen“

(Anja Mitrenga-Theusinger, Gf. Klinikum Leverkusen, KSA, 24.07.2024)

Das Ministerium hatte dem Klinikum (Leverkusen) im ersten Anhörungsverfahren mehrere Leistungen nicht mehr zugesprochen: die Endoprothetik für Hüfte und Knie inklusive Revisionsendoprothetik sowie die Thoraxchirurgie und die Ösophaguschirurgie. ...

„Das Ministerium läuft gerade ein bisschen Gefahr, zu überdrehen“, sagt Mitrenga-Theusinger in Bezug auf nicht zugesprochene Leistungen im gesamten Bundesland, nicht nur für das Klinikum. Solche „krassen Kürzungen“ habe man in der Szene nicht erwartet...

(Kölner Stadt Anzeiger, 24.07.2024)

Die Krankenhausplanung aus NRW soll das Gegenmodell zur Krankenhausreform des Bundes werden!

Statt eigene Leistungsgruppen mit Leistungszahlen und Strukturvorgaben zu schaffen, solle der Bund erst einmal die Einführung der Leistungsgruppen in Nordrhein-Westfalen abwarten, heißt es in einem Brief der Bundesärztekammer (BÄK), des Deutschen Pflegerats (DPR), des Marburger Bunds (MB) und der Deutschen Krankenhausgesellschaft (DKG).

Erst danach soll der Bund mit den Ländern eigene Leistungsgruppen festlegen.

Auch die Vorhaltefinanzierung wollen die Verbände auf Eis legen. Kurzfristig solle der Bund statt dessen fallzahlunabhängige Zuschläge weiterentwickeln.

(BIBLIOMEDMANAGER, 08.08.2024)

Krankenhausplanung NRW

04.09.2024

Ein, zwei, viele Kahlschläge!

Die Zusage des MAGS NRW:
„Es wird keinen Kahlschlag geben“

Das Ergebnis der Reform:

Insbesondere große, leistungsfähige Zentren sollen geschlossen werden

Ihre Leistungen sollen in noch größere Einrichtungen verlagert werden

Die Hoffnung:

Je größer, desto effizienter!

Die Gesundheitsökonomie verspricht „Skaleneffekte“

Krankenhausplanung NRW

04.09.2024

Zwischenfazit (2)

Bewertung:

Die Hoffnung auf „Skaleneffekte“ wird sich nicht erfüllen
Die größten Einrichtungen sind auch die teuersten

Das Ergebnis der Krankenhausreform in NRW
wird sein:

„Größer, teurer, weiter weg“

Das darf so nicht bleiben!

Thema 3

Die Alternative zur
Zentralisierung ist die
planvolle regionale Kooperation

Kooperation statt Zentralisierung: Das Kölner Infarkt Modell (KIM)

Das Kölner Infarkt Modell (KIM) ist eine 2005 gegründete Kooperation der 16 Kölner Akutkrankenhäuser und des Rettungsdienstes der Stadt Köln mit der Zielsetzung die Behandlung und Therapie von Menschen mit einem ST-Streckenhebungsinfarkt (STEMI) zu optimieren.

Der Zusammenschluss umfasst sechs Krankenhäuser mit einer Herzkatheterbereitschaft über 24 Stunden an jedem Wochentag. Die weiteren Krankenhäuser übernehmen die zentrale Rolle in der Akutstabilisierung der kritisch kranken Patienten und organisieren den umgehenden Transfer in das nächstgelegene Herzkatheterlabor.

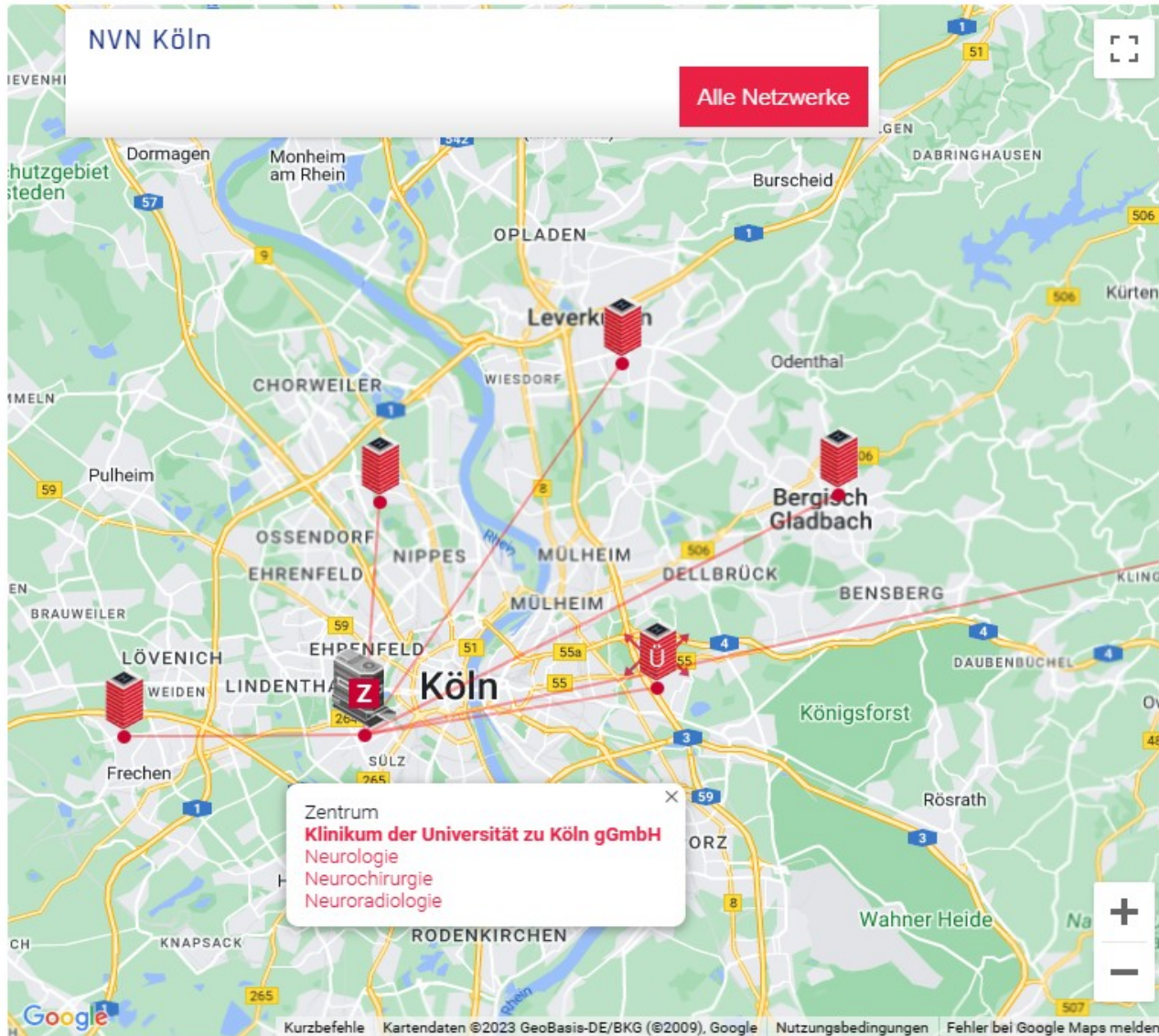
Aus den Registerdaten können zentrale Schlüsse zur Versorgungsforschung abgeleitet und Prognosefaktoren identifiziert werden. Das Register erlaubt zudem die Analyse von Einflussfaktoren auf Diagnostik sowie Therapie dieser Patienten und trägt zu einer konsequenten Steigerung der Prozess-, Ergebnis- und Versorgungsqualität bei.

Beschreibung auf der Homepage der Unikliniken Köln

Krankenhausplanung NRW

04.09.2024

ZERTIFIZIERTE NEUROVASKULÄRE NETZWERKE (NVN)



Kooperation
-tion
statt
Zentralisierung:

Das
„Neurovaskuläre
Netzwerk“ Köln

Kooperation statt Zentralisierung: Traumanetzwerke der DGU

TraumaNetzwerk DGU®

Unabhängiges Zertifizierungsverfahren mit dem Ziel, für jeden Schwerverletzten an jedem Ort in Deutschland zu jeder Zeit in gleicher Qualität das Überleben und die bestmögliche Lebensqualität zu sichern.

Aktuelle Zahlen

52

TraumaNetzwerke DGU wurden seit dem Start der Initiative im Jahr 2008 in Deutschland, Österreich und der Schweiz zertifiziert.

688

TraumaZentren wurden seit dem Start der Initiative im Jahr 2008 in Deutschland, Österreich, der Schweiz, Luxembourg und Belgien bescheinigt.

Fazit

Die Zentralisierung des Krankenhauswesens durch Beschränkung auf 400 Krankenhäuser mit der Lizenz zur Erbringung „komplexer Leistungen“ (Lauterbach) oder durch flächendeckende Schließung leistungsfähiger Zentren (Laumann) würde unser dichtes Versorgungsnetz zerstören.

Die Alternative zur Zentralisierung ist die planvolle Kooperation der Krankenhäuser auf Grundlage demokratischer regionaler Planungen.

Vielen Dank