



**BIERSDORFER**  
KRANKENHAUS MANAGEMENT  
**GESPRÄCHE**

Lernen aus Corona:  
Zukünftige Versorgungsstrukturen

PD Dr. med. Thomas Menzel





Interessenkonflikt ?

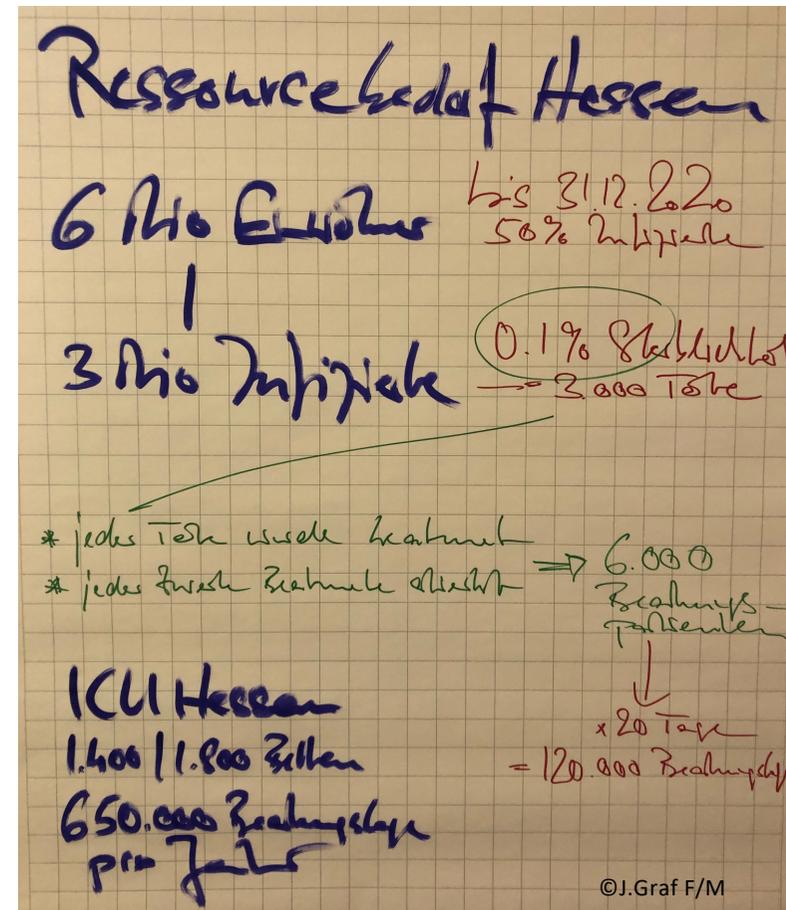
PD Dr. med Thomas Menzel

- Sprecher des Vorstands der Klinikum Fulda gAG
- Vorstand Hessische Krankenhausgesellschaft
- stv. Vorsitzender der Allianz kommunaler Großkrankenhäuser
- Aufsichtsrat EKKplus
- Kommission Leitungsentgelte der DKG
- Unterausschuss Bedarfsplanung des GBA

## SARS-COV-2 – COVID-19

### Herausforderungen Anfang 2020

- Pandemische Entwicklung prognostizieren:
- Zielzahlen & Szenarien
  - Übertragungswege / Infektionsraten / Ausbreitungsgeschwindigkeit
  - Erkrankungsschwere / klinische Verläufe / Sterblichkeit
  - > benötigte Behandlungskapazitäten
- Bedarfsplanung und Allokation
  - Festlegung wesentlicher Kenngrößen
  - Zahl Infizierter / Sterblichkeit
  - Zeitverlauf / Behandlungsdauer



**Ressourcenbedarf Hessen**

6 Mio Einwohner bis 31.12.2020  
50% Infizierte

3 Mio Infizierte  
0.1% Sterblichkeit  
→ 3.000 Tote

\* jedes Tote wurde beatmet  
\* jedes frische Beatmete überlebt ⇒ 6.000 Beatmungsstellen

ICU Hessen  
1.400 | 1.800 Betten  
650.000 Beatmungsstunden pro Jahr  
x 20 Tage  
= 120.000 Beatmungsstunden

© J. Graf F/M

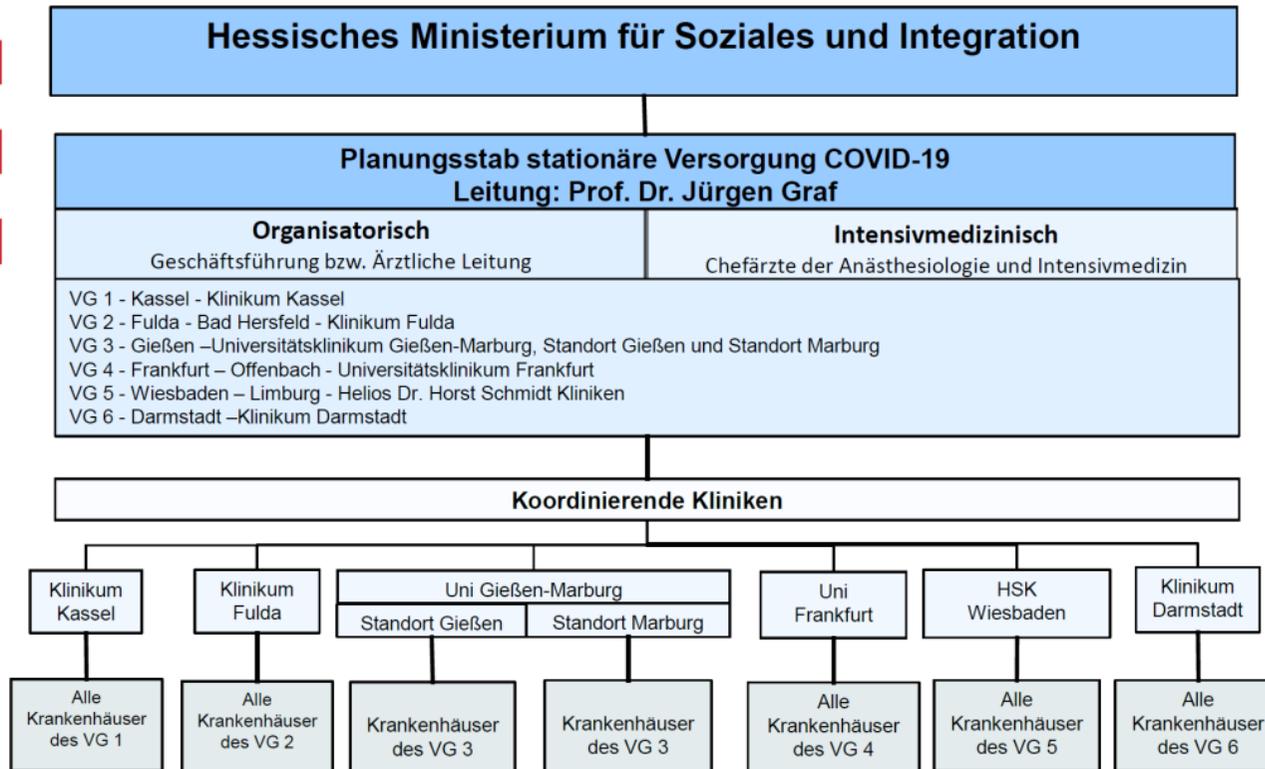
## Konkretisierung der Aufgabe – Zielbild-Definition

- ✓ Medizinische Versorgung aller COVID- und non-COVID-Patienten
- ✓ Sicherstellung der Arbeitssicherheit | wirksame Infektionsprävention
- ✓ Sicherstellung der Patientensicherheit | Schutz vor Übertragung
- ✓ Beschaffung von persönlicher Schutzausrüstung und Arbeitsmaterialien in ausreichender Menge und benötigter Qualität
- ✓ Medizinische Kooperation und Wissenstransfer in der Gesundheitsversorgung in der Region
- ✓ Bearbeitung wissenschaftlicher Fragestellungen und Translation
- **gemeinsam sind wir stärker**

# Lernen aus Corona: Zukünftige Versorgungsstrukturen



## Organigramm Planungsstab – COVID-19



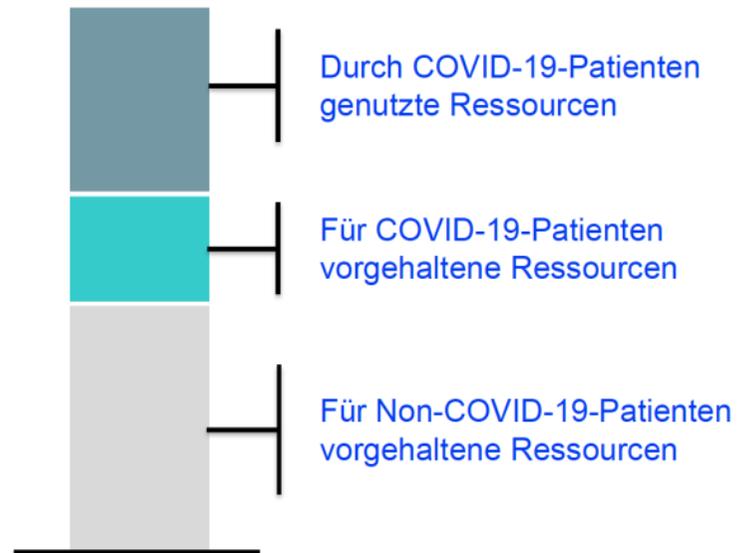
Wiesbaden, 21. März 2020

# Lernen aus Corona: Zukünftige Versorgungsstrukturen

■ Eine adäquate Ressourcenverteilung ist erforderlich, um die Patientenversorgung sicher zu stellen



## Ressourcenverteilung



# Lernen aus Corona: Zukünftige Versorgungsstrukturen

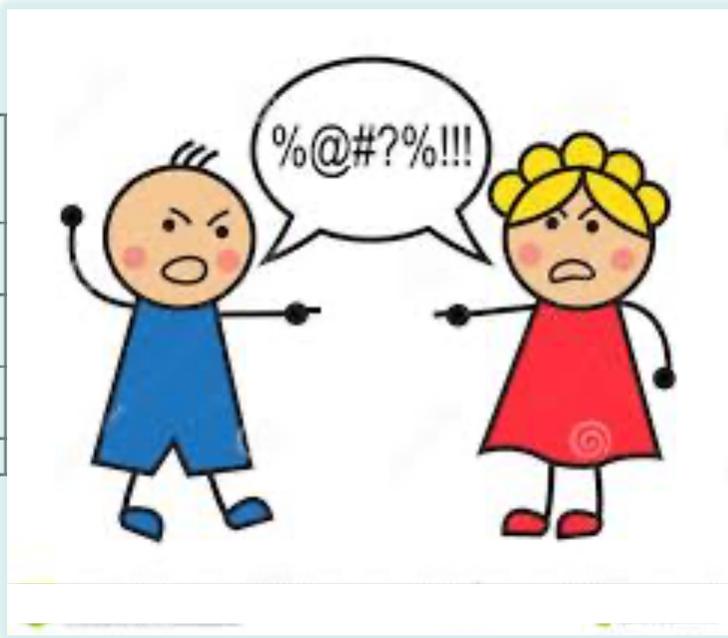
## Level – Krankenhäuser

Im Kontext SARS-CoV-2-Pandemie



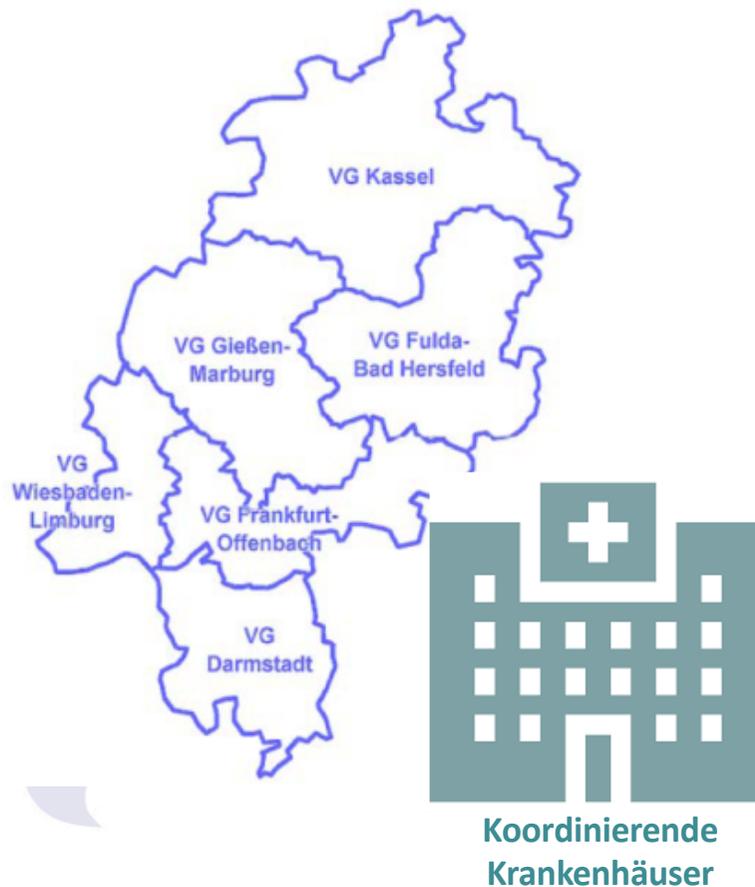
- 
- 
- 
- 
- 

|                            |
|----------------------------|
| Level I<br>Krankenhäuser   |
| Level II<br>Krankenhäuser  |
| Level III<br>Krankenhäuser |
| Level IV<br>Krankenhäuser  |
| KV                         |



|                                      |
|--------------------------------------|
| in und der<br>hren sowie NO-         |
| Leitung                              |
| ionseinrichtungen,<br>Rettungsdienst |

## Operationalisierung – kontinuierliche Abstimmung



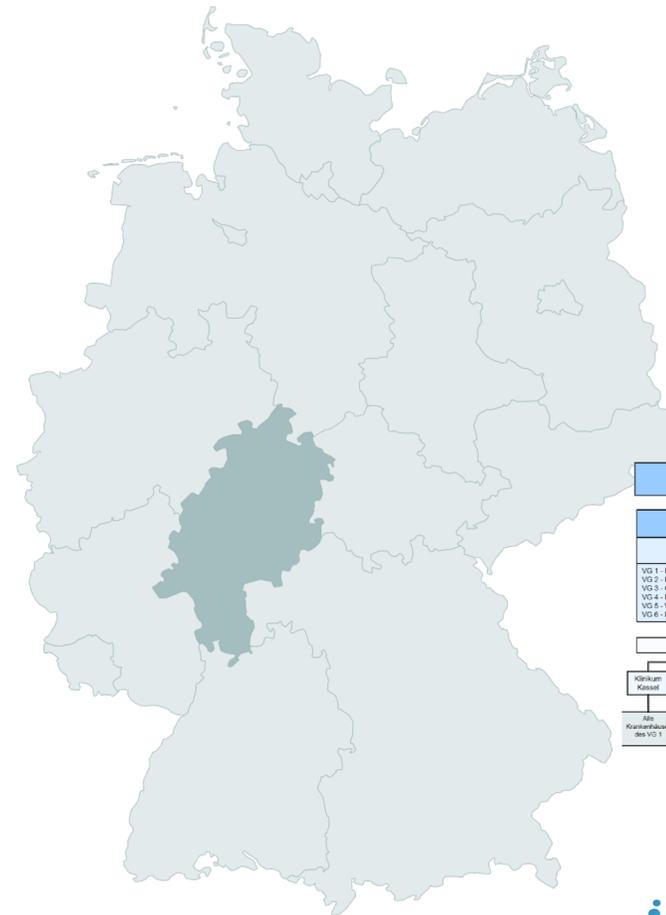
### koordinierende Krankenhäuser

- ✓ bis zu täglichen Telko/Viko mit kooperierenden Krankenhäusern  
Lageberichte aus der Region  
Klärung Abstimmungsbedarfe vor Ort
- ✓ Lösung regionaler Fragen / Probleme
- ✓ Aufnahme überregionaler / politischer Abstimmungsbedarfe
- ✓ enger Austausch mit Planungsstab  
Informationen/Erläuterungen  
Hinweise & Anforderungen  
Einbezug in Entscheidungs-

## Operationalisierung – kontinuierliche Abstimmung

### Planungsstab Hessen

- ✓ Bindeglied Sachstands austausch  
koordinierende Krankenhäuser  
Politik / Gremien / Verbände Land  
Politik / Gremien / Verbände Bund
- ✓ systemische Weiterentwicklung  
Prognose und Monitoring (IVENA)  
Supervision & Steuerung
- ✓ operative Entscheidungen  
strategische Zu-/Abverlegungen  
Herstellung von Aufnahmebereitschaft
- ✓ übergeordnete Themen  
Ausgleichszahlung  
PpUGV  
Impfstoff für Kliniken  
[...]



# Lernen aus Corona: Zukünftige Versorgungsstrukturen

## Echtzeit Übersicht der präklinischen & klinischen Patientenversorgung

**IVENA eHealth - Interdisziplinärer Versorgungsnachweis** HESSEN  
Hessisches Ministerium  
für Soziales und Integration

Anmelden | **Regelversorgung** | Impressum

Sie sind nicht angemeldet (Gast)

Bitte wählen Sie eine Stadt oder einen Landkreis aus, der angezeigt werden soll: Alle Stadt- und Landkreise (HESSEN)

**Alle Stadt- und Landkreise (HESSEN)**

Bitte wählen Sie ein Fachgebiet:

Augenheilkunde | 
  **Chirurgie** | 
  Frauenheilkunde u. Geburtshilfe | 
  Geriatrie | 
  Hals-Nasen-Ohrenheilkunde | 
  Haut- und Geschlechtskrankheiten | 
  Hyperbare Medizin | 
  Innere Medizin | 
  Kinder- und Jugendmedizin | 
  Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie | 
  Neurochirurgie | 
  Neurologie | 
  Nuklearmedizin/Hämатologie/Oncologie | 
  Psychiatrie und Psychotherapie | 
  Psychosomatische Medizin und Psychotherapie | 
  Urologie | 
  Besondere Aufgaben | 
  Diagnostik/Geräte

Landestellen für Rettungshubschrauber:  Palliativ

Bitte wählen Sie einen Fachbereich:

Allgemein- und Viszeralchirurgie | 
  Alterstraumatologie | 
  Chir. IMC mit Beatmung | 
  Chir. IMC ohne Beatmung | 
  Chir. Intensiv mit Beatmung | 
  Chir. Intensiv ohne Beatmung | 
  Gefäßchirurgie | 
  Handchirurgie | 
  Herzchirurgie | 
  Kinderchirurgie | 
  Orthopädie | 
  Plastische Chirurgie | 
  Replantationschirurgie | 
  Thoraxchirurgie | 
  Traumatologisch Intensiv ohne Beatmung | 
  Unfallchirurgie | 
  Verbrennungschirurgie | 
  Wirbelsäulenchirurgie

Bitte wählen Sie eine Behandlungsdringlichkeit:

Notfallversorgung | 
  **Stationäre Versorgung** | 
  Ambulante Versorgung

Fachlich einschränkende Kriterien:  Arbeitsunfall |  Schwanger |  Freiheitsentzug

| Leitstelle  | 16:00                     | 17:00 | 18:00 | 19:00 | 20:00 |
|---|---------------------------|-------|-------|-------|-------|
| <b>Leitstelle Bayerischer Untermain</b>                                   |                           |       |       |       |       |
| <b>Klinikum Aschaffenburg</b><br><small>Aschaffenburg</small>             | TU<br>SAV                 |       |       |       |       |
| <b>Leitstelle Darmstadt</b>   |                           |       |       |       |       |
| <b>Klinikum Darmstadt (Grafenstraße)</b><br><small>Darmstadt</small>      | St. 3<br>TU<br>SAV        |       |       |       |       |
| <b>Leitstelle Wetterau</b>  |                           |       |       |       |       |
| <b>Kerckhoff Klinik Bad Nauheim</b><br><small>Bad Nauheim</small>         | St. 1                     |       |       |       |       |
| <b>Leitstelle Fulda</b>   |                           |       |       |       |       |
| <b>Klinikum Fulda gAG</b><br><small>Fulda</small>                         | St. 3<br>TU<br>SAV<br>VAV |       |       |       |       |
| <b>Leitstelle Frankfurt</b>   |                           |       |       |       |       |
| <b>Hospital zum Heilig Geist</b><br><small>Frankfurt am Main</small>      | St. 1<br>DAV              |       |       |       |       |
| <b>Klinik Rotes Kreuz</b><br><small>Frankfurt am Main</small>             | St. 1                     |       |       |       |       |
| <b>Klinikum F-Höchst</b><br><small>Frankfurt am Main</small>              | St. 3<br>TU<br>VAV        |       |       |       |       |
| <b>Krankenhaus Nordwest</b><br><small>Frankfurt am Main</small>           | St. 3<br>TR<br>VAV        |       |       |       |       |
| <b>Universitätsklinikum Frankfurt</b><br><small>Frankfurt am Main</small> | St. 3<br>TU               |       |       |       |       |

| LFR | SR-C<br>SR-K | Rö<br>CT | MRT<br>GEE | CPU<br>HKU | ISO<br>ISmB | Cl<br>CmB | SU<br>TZ | Nio<br>NimB | Kio<br>KlmB |
|-----|--------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|----------|-------------|-------------|
| LFR |              |          |            |            |             |           |          |             |             |
| LFR |              |          |            |            |             |           |          |             |             |
| LFR |              |          |            |            |             |           |          |             |             |
| LFR |              |          |            |            |             |           |          |             |             |
| LFR |              |          |            |            |             |           |          |             |             |
| LFR |              |          |            |            |             |           |          |             |             |
| LFR |              |          |            |            |             |           |          |             |             |
| LFR |              |          |            |            |             |           |          |             |             |
| LFR |              |          |            |            |             |           |          |             |             |

PZC-Eingabe:  
Diagnose  
↓ ↓ ↓  
  
→



**BIERSDORFER**  
KRANKENHAUS MANAGEMENT  
GESPRÄCHE

# Lernen aus Corona: Zukünftige Versorgungsstrukturen

## Tägliche Berichte | Ebene Versorgungsgebiete & individuelle Krankenhäuser

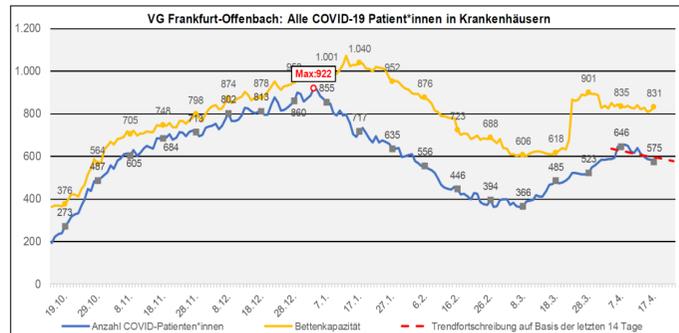
### II. Aktuelle Lage (Hessen)

HMSI Stand: 17.04.2021 11:00 Uhr



#### Stationäre Versorgung im VG Frankfurt-Offenbach

- Gesamtübersicht über alle COVID-19 Patienten



### II. Aktuelle Lage (Hessen)

HMSI Stand: 17.04.2021 11:00 Uhr



#### Stationäre Versorgung im VG Frankfurt-Offenbach

- Intensivstation:

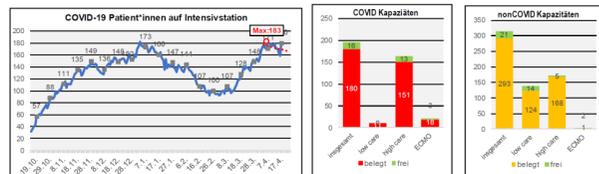
| Intensivbetten low care nonCOVID |                    |                      |                        |                 |                 | Intensivbetten low care COVID |                    |                      |                 |                 |                 | Intensivbetten low care insgesamt |                    |                      |                 |     |  |
|----------------------------------|--------------------|----------------------|------------------------|-----------------|-----------------|-------------------------------|--------------------|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|-----------------------------------|--------------------|----------------------|-----------------|-----|--|
| Anzahl 'IS1' Betten              | davon aktuell frei | davon aktuell belegt | davon low care beatmet | andere Beatmung | andere Beatmung | Anzahl 'IS1' Betten           | davon aktuell frei | davon aktuell belegt | COVID geschätzt | COVID Ventilat. | andere Beatmung | Anzahl Betten                     | davon aktuell frei | davon aktuell belegt | andere Beatmung |     |  |
| 136                              | 14                 | 124                  | 6                      | 118             | 11              | 0                             | 11                 | 3                    | 3               | 2               | 9               | 146                               | 14                 | 135                  | 8               | 127 |  |

| Intensivbetten high care nonCOVID |                    |                      |                   |                 |                 | Intensivbetten high care COVID |                    |                      |                 |                 |                   | Intensivbetten high care und ECMO insgesamt |               |                    |                      |                 |  |
|-----------------------------------|--------------------|----------------------|-------------------|-----------------|-----------------|--------------------------------|--------------------|----------------------|-----------------|-----------------|-------------------|---|---------------|--------------------|----------------------|-----------------|--|
| Anzahl 'IS1' Betten               | davon aktuell frei | davon aktuell belegt | high care beatmet | andere Beatmung | andere Beatmung | Anzahl 'IS1' Betten            | davon aktuell frei | davon aktuell belegt | COVID geschätzt | COVID Ventilat. | high care beatmet | andere Beatmung                             | Anzahl Betten | davon aktuell frei | davon aktuell belegt | andere Beatmung |  |
| 173                               | 5                  | 168                  | 66                | 62              | 164             | 13                             | 151                | 148                  | 3               | 65              | 66                | 361   | 23            | 338                | 190                  | 148             |  |

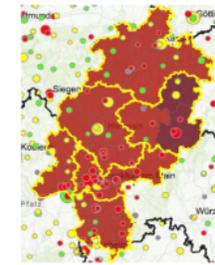
| Intensivbetten ECMO nonCOVID |                    |                      |                 |                 |                 | Intensivbetten ECMO COVID |                    |                      |                 |                 |                 |
|------------------------------|--------------------|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|---------------------------|--------------------|----------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| Anzahl 'IS1' Betten          | davon aktuell frei | davon aktuell belegt | andere Beatmung | andere Beatmung | andere Beatmung | Anzahl 'IS1' Betten       | davon aktuell frei | davon aktuell belegt | COVID geschätzt | COVID Ventilat. | andere Beatmung |
| 3                            | 2                  | 1                    | 21              | 3               | 18              | 2                         | 18                 | 18                   | 0               | 0               | 0               |



### Prognose COVID-19 Bettenbelegung in Hessen

(a) Neuinfektionen vs. freie Beatmungsplätze (Projekt Fight-Covid-19)<sup>1</sup>

Kumulierter Status<sup>2</sup> (14.04.21) auf der Intensivstation



Tagesaktuelle Online-Karte der Hochschule Fulda:

<https://hs-fulda.maps.arcgis.com/apps/View/index.html?appid=79c9e0aad44946c9ad535ad3d41fa2d>



Quellen: [www.hs-fulda.de/wirtschaft/fight-covid-19](http://www.hs-fulda.de/wirtschaft/fight-covid-19), ESRI ([www.esri.de](http://www.esri.de)), Robert Koch-Institut ([www.RKI.de](http://www.RKI.de)), Bundesamt für Kartographie und Geodäsie, © GeoBasis-DE / BKG ([www.bkg.bund.de](http://www.bkg.bund.de)), Divi Intensivregister ([www.intensivregister.de/#/intensivregister](http://www.intensivregister.de/#/intensivregister)), Statistisches Bundesamt ([www.destatis.de](http://www.destatis.de))

Statusbericht Planungsstab (17.04.2021)

Übersicht Hessen

Auslastung der Normalpflegbetten im Covid und NonCovid Bereich in den Versorgungsgebieten

| VG | VG-Name             | Betten gesamt  |            |         | Normalpflegbetten nonCOVID |       |        | Normalpflegbetten COVID |            |      |        |         |            |        |
|----|---------------------|----------------|------------|---------|----------------------------|-------|--------|-------------------------|------------|------|--------|---------|------------|--------|
|    |                     | vor COVID Lage | COVID Lage | Ausl. % | ist Betten                 | frei  | belegt | Ausl. %                 | ist Betten | frei | belegt | Ausl. % | Planbetten | Status |
| 1  | Kassel              | 5.785          | 4.842      | 73%     | 4.752                      | 1.243 | 3.509  | 74%                     | 190        | 72   | 118    | 62%     | 146        | 130%   |
| 2  | Fulda-Bad Hersfeld  | 2.789          | 2.418      | 87%     | 2.294                      | 611   | 1.683  | 73%                     | 144        | 46   | 98     | 68%     | 157        | 90%    |
| 3  | Südlich-Marienberg  | 5.746          | 4.807      | 84%     | 4.559                      | 794   | 3.765  | 80%                     | 286        | 115  | 171    | 60%     | 242        | 119%   |
| 4  | Bereich Gießen      | 4.655          | 3.609      | 78%     | 3.421                      | 634   | 2.827  | 82%                     | 249        | 97   | 152    | 61%     | 191        | 130%   |
| 5  | Bereich Marienberg  | 1.251          | 1.167      | 93%     | 1.128                      | 190   | 938    | 86%                     | 39         | 18   | 21     | 54%     | 51         | 76%    |
| 6  | Frankfurt-Offenbach | 5.272          | 7.678      | 146%    | 7.043                      | 1.289 | 5.754  | 82%                     | 635        | 240  | 395    | 62%     | 582        | 109%   |
| 7  | Wiesbaden           | 3.456          | 2.867      | 83%     | 2.674                      | 359   | 2.315  | 87%                     | 193        | 61   | 132    | 68%     | 151        | 128%   |
| 8  | Darmstadt           | 3.024          | 2.755      | 91%     | 2.582                      | 429   | 2.153  | 83%                     | 173        | 68   | 105    | 61%     | 152        | 114%   |
|    | Gesamt              | 30.572         | 25.467     | 79%     | 23.874                     | 4.695 | 19.179 | 80%                     | 1.623      | 602  | 1.021  | 63%     | 1.430      | 113%   |

Auslastung der Intensivbetten im Covid und NonCovid Bereich in den Versorgungsgebieten

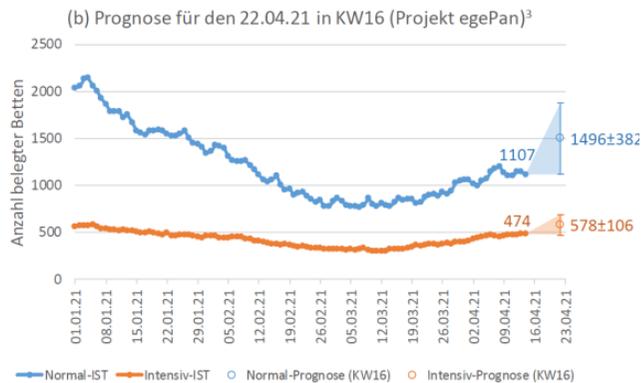
| VG | VG-Name             | Intensivbetten gesamt |         |            | Intensivbetten nonCOVID |        |                  |                   | Intensivbetten COVID |                  |         |            |      |        |                  |                   |      |                  |         |            |        |
|----|---------------------|-----------------------|---------|------------|-------------------------|--------|------------------|-------------------|----------------------|------------------|---------|------------|------|--------|------------------|-------------------|------|------------------|---------|------------|--------|
|    |                     | Anzahl 'IS1' Betten   | Ausl. % | ist Betten | frei                    | belegt | Low Care beatmet | high care beatmet | ECMO                 | Übern. Patienten | Ausl. % | ist Betten | frei | belegt | Low Care beatmet | high care beatmet | ECMO | Übern. Patienten | Ausl. % | Planbetten | Status |
| 1  | Kassel              | 383                   | 81%     | 296        | 52                      | 244    | 3                | 88                | 2                    | 151              | 82%     | 87         | 22   | 65     | 3                | 26                | 7    | 29               | 75%     | 72         | 121%   |
| 2  | Fulda-Bad Hersfeld  | 190                   | 84%     | 128        | 21                      | 107    | 2                | 24                | 1                    | 80               | 84%     | 52         | 7    | 45     | 5                | 22                | 4    | 14               | 87%     | 50         | 104%   |
| 3  | Südlich-Marienberg  | 492                   | 97%     | 393        | 35                      | 358    | 4                | 155               | 3                    | 195              | 91%     | 99         | 14   | 85     | 1                | 45                | 7    | 32               | 86%     | 36         | 109%   |
| 4  | Bereich Gießen      | 338                   | 90%     | 265        | 26                      | 277    | 1                | 118               | 1                    | 158              | 91%     | 83         | 10   | 73     | 1                | 41                | 7    | 24               | 88%     | 35         | 111%   |
| 5  | Bereich Marienberg  | 104                   | 89%     | 88         | 7                       | 81     | 4                | 37                | 2                    | 38               | 82%     | 16         | 4    | 11     | 1                | 4                 | 1    | 3                | 76%     | 11         | 76%    |
| 6  | Frankfurt-Offenbach | 510                   | 93%     | 314        | 21                      | 293    | 6                | 86                | 1                    | 200              | 83%     | 196        | 16   |        |                  |                   |      |                  |         |            |        |
| 7  | Wiesbaden           | 191                   | 89%     | 102        | 13                      | 89     | 3                | 37                | -                    | 49               | 87%     | 59         | 5    |        |                  |                   |      |                  |         |            |        |
| 8  | Darmstadt           | 279                   | 97%     | 197        | 6                       | 191    | 2                | 57                | 1                    | 131              | 97%     | 82         | 1    |        |                  |                   |      |                  |         |            |        |
|    | Gesamt              | 2.005                 | 89%     | 1.430      | 148                     | 1.282  | 20               | 447               | 8                    | 807              | 90%     | 575        | 65   |        |                  |                   |      |                  |         |            |        |

Die Auslastung der Betten wird entsprechend folgender Grenzwerte farblich gekennzeichnet: grün: < 50%, orange: zwischen 50% und 80%, rot: > 80%. Der Status ergibt sich aus dem Verhältnis 'Ist Betten' COVID zu Planbetten und wird nach folgenden Grenzwerten farblich gekennzeichnet: rot: < 80%, orange: 80 bis < 100%, grün: > 100%

## Abgeleitete Steuerung mit 7-Tage Prognose

Erllass zur Regelung der Situation der stationären Versorgung vom 16.04.2021

|  |     |  |    |
|--|-----|--|----|
| 2  | FD  | Klinikum Fulda gAG                           | 19 |
| 2  | HEF | Herz-Kreislauf-Zentrum Rotenburg a. d. Fulda | 9  |
| 2  | HEF | Klinikum Bad Hersfeld                        | 16 |
| 2  | FD  | Herz-Jesu-Krankenhaus Fulda                  | 3  |
| 2  | VG  | Krankenhaus Eichhof Lauterbach               | 4  |
| 2  | HEF | Kreiskrankenhaus Rotenburg a. d. Fulda       | 3  |
| 2  | FD  | HELIOS Klinik Hünfeld                        | 1  |
| 2  | VG  | HELIOS Klinik Oberwald Grebenhain            | 0  |
| 2  | VG  | Kreiskrankenhaus Alsfeld                     | 2  |
| 3  | FB  | Kreiskrankenhaus Schotten                    | 4  |
| 2  | FD  | Dalberg Klinik AG Fulda                      | 0  |
| 2  | FD  | Neuro-Spine-Center Fulda                     | 0  |
| Summe Versorgungsgebiet Fulda-Bad Hersfeld |     |  | 61 |



Daten: Forschungsprojekt Netzwerk Universitätsmedizin  
 Universitätsklinikum Frankfurt | egePAN Unimed

## Lage | Prognose in der Pandemie

- ✓ prospektive Vorhersage des Bedarfs
- ✓ Prognosezeitraum 7 Tage
- ✓ Granularität: Versorgungsgebiete & individuelles Krankenhaus
- ✓ Kommunikation mit allen Systembeteiligten
- ✓ Modellierung maximaler Systembelastung
- ✓ Chancen
  - Vorbereitung aller Akteure
  - Steuerung der Organisation
  - Verhinderung lokaler Überlastung

März 2021

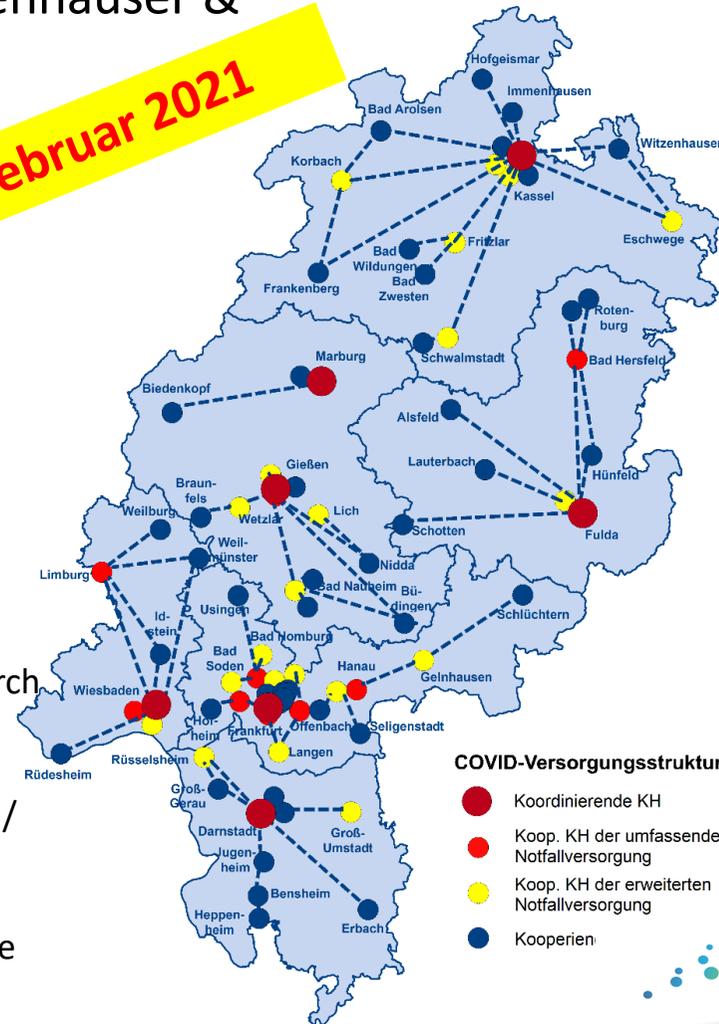


## Aufgabe koordinierende Krankenhäuser & Planungsstab

### Ziele der Steuerung

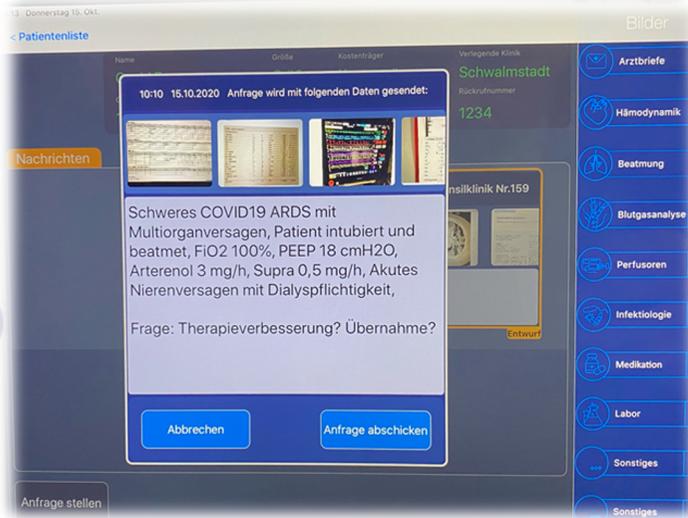
- ✓ Verhinderung der Überlastung einzelner Krankenhäuser / Versorgungsgebiete
- ✓ Erhalt Leistungsfähigkeit der umfassenden Notfallversorger COVID/nonCOVID
- ✓ gezielte Patientenallokation im Versorgungsgebiet durch koKH
- ✓ Ausgleich zwischen Versorgungsgebieten durch Intervention Planstab
- ✓ Steuerung Aufnahme andere Bundes-länder / Ausland durch Planstab
- ✓ KST: koordinierungsstelle Sekundärtransporte

Februar 2021



# Lernen aus Corona: Zukünftige Versorgungsstrukturen

## TeleCOVID | Vernetzung aller Intensivstationen in Hessen



**ausgerollt Februar 2021**

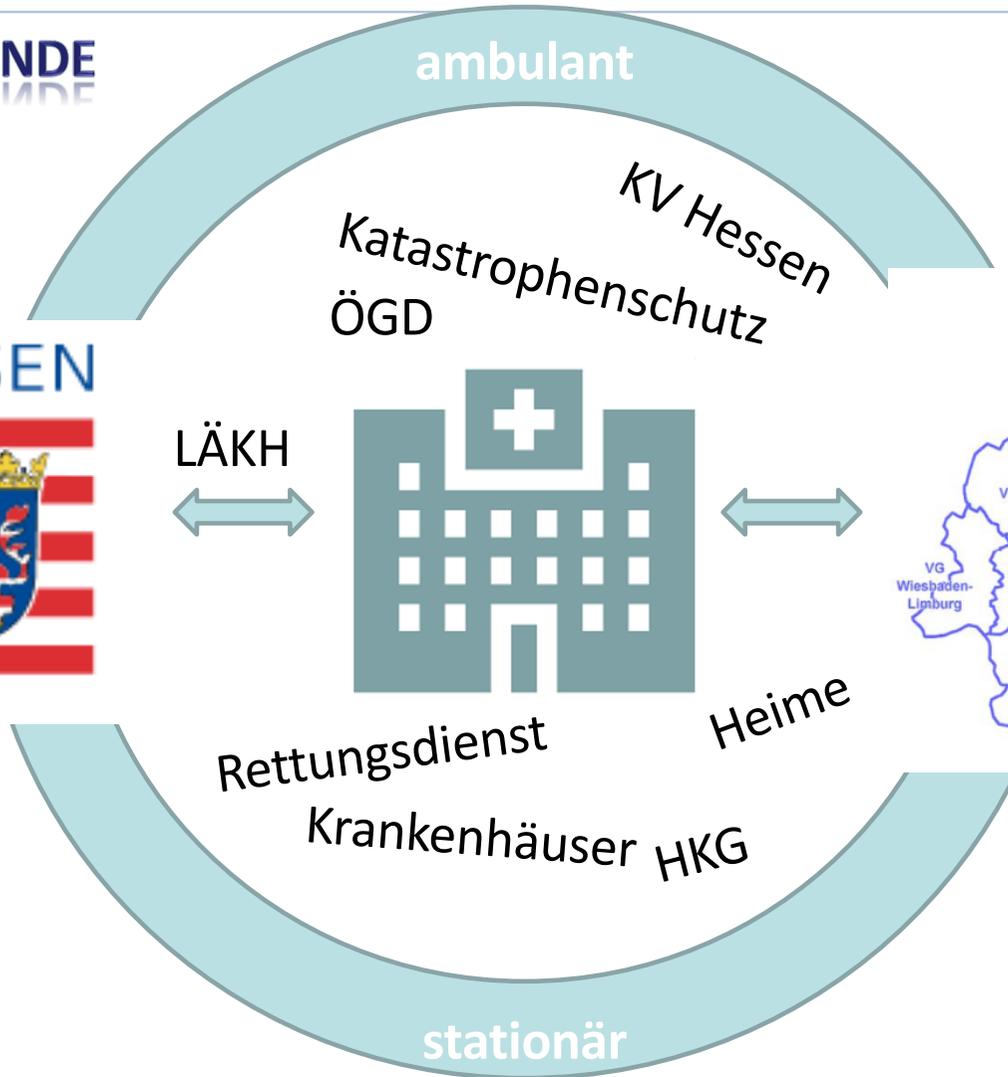


### WAS SICH BEWÄHRT HAT

- ✓ **Matrixorganisation** aufsetzend auf **vorhandenen Strukturen**
- ✓ **Interdisziplinarität** des Planungsstabes
- ✓ **Kommunikative** Zusammenführung aller Akteure durch Planungsstab
- ✓ zentrale **politische Positionierung**

# Lernen aus Corona: Zukünftige Versorgungsstrukturen

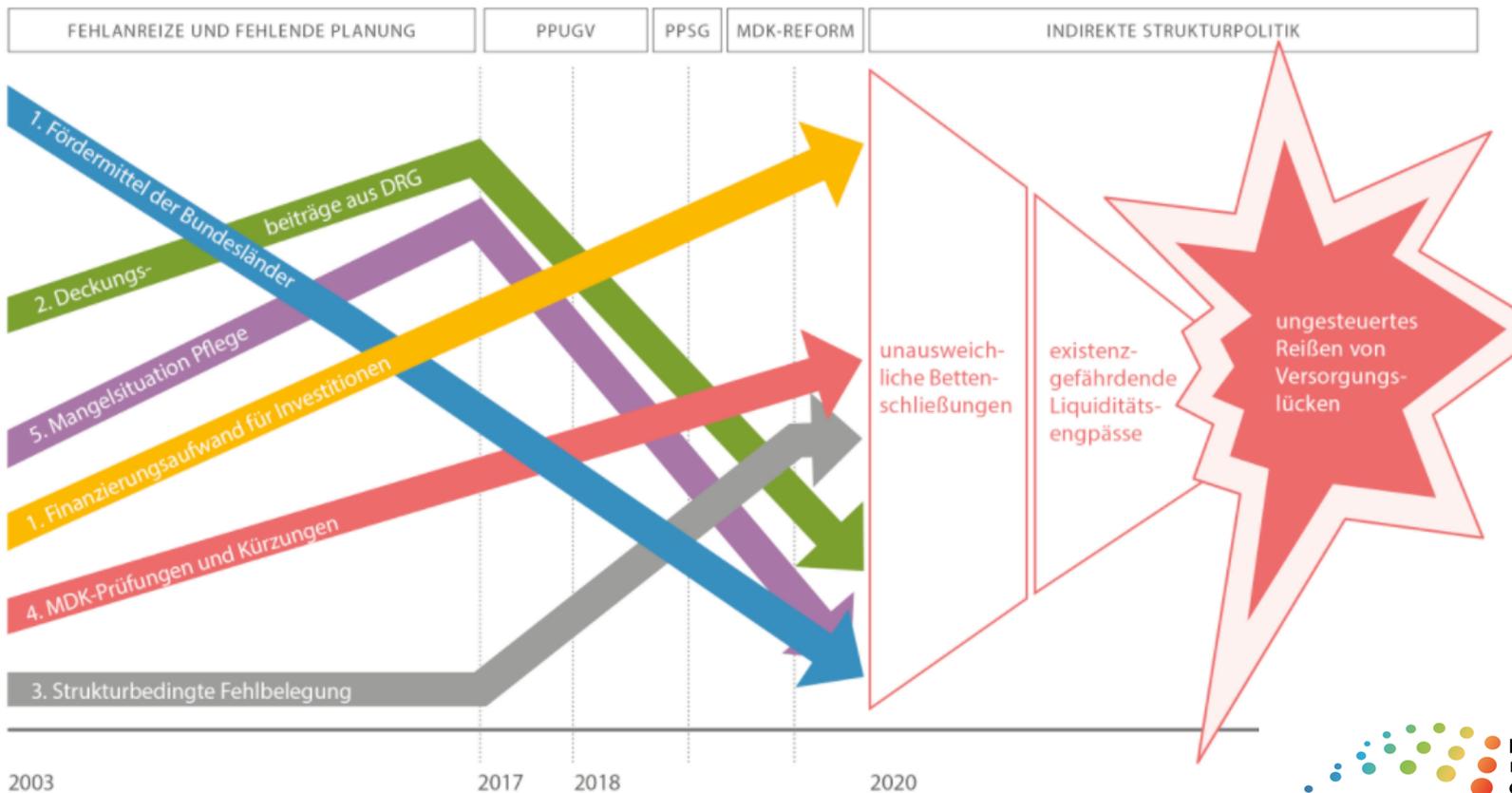
**SEKTORENÜBERGREIFENDE  
& TRANSDISZIPLINÄRE  
ABSTIMMUNG**



## Krise als Chance | Krisenbewältigung als Vorbild

- Steuerungsstruktur auch für die „Normalsituation“
- Vorbild für eine nachhaltige und systemische Reform der Versorgung anstelle einer Krankenhaus-Reform durch die „kalte Küche“

# Lernen aus Corona: Zukünftige Versorgungsstrukturen



- **Status quo**
- kleinteilig und weitgehend undifferenzierte Krankenhauslandschaft
- Keine klare Rollenverteilungen und Spezialisierungen
- Bereits 2018 der Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen eine bundeseinheitliche und empirisch abgeleitete Definition von Versorgungsstufen gefordert

- **Status quo**
- Steigende Fallzahlen haben die strukturellen Defizite überdeckt
- Die durchschnittliche Betriebsgröße reicht vielerorts nicht aus, um eine vollumfängliche Versorgung sowohl qualitativ als auch wirtschaftlich zu gewährleisten
- Der bundeseinheitliche Fallpauschalenkatalog setzt für alle Leistungserbringer identische Anreize und ist damit nicht geeignet eine qualitätsorientierte Ausdifferenzierung der Versorgungslandschaft zu fördern
- Die Fallpauschalen haben den Wettbewerb zwischen den Krankenhäusern erhöht

- **Status quo**
- Die bestehenden Anreize haben zu einem ruinösen Wettbewerb zulasten von Personal und Patienten geführt
- Stagnierende Patientenzahlen und immer neue Anforderungen zum Fachkräftebedarf richten den Wettbewerb einseitig auf bestimmte besonders lukrative Leistungsbereiche aus
- Eine klar definierte Versorgungsrolle muss daher mit einer abschließenden Festlegung von Leistungen aus dem bestehenden DRG-Katalog einhergehen

- **Die Antwort:**
- Das Stufenmodell der AKG gewährleistet Versorgungssicherheit und Qualität bei gleichzeitig begrenzten finanziellen und personellen Mitteln
- Grundlage des AKG-Konzeptes ist eine bundesweit einheitliche Definition von Anforderungen an verschiedene Versorgungsstufen in Anlehnung an die Regelungen zu einem gestuften System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern (G-BA 2018)

## Die Antwort:

### Stufenmodell der akg

- Definierte Standards
- Regionale Zusammenarbeit

| Versorgungsstufe   | Strukturanforderungen   | Erreichbarkeit (Fahrzeit mit Pkw)   |
|--|---|---|
| <b>Umfassend</b><br><i>(Maximalversorger, Unikliniken)</i> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Ggf. Transplantationszentren / Zentren für seltene Erkrankungen (<i>nur Unikliniken</i>)</li> <li>Institutermächtigungen für spez. Leistungsbereiche (z. B. Onkologie)</li> <li>Zentrenführung/ -organisation</li> <li>Mindestanforderungen: Chirurgie: X Subdisziplinen* + Innere: X Subdisziplinen* + Kinder: X Subdisziplinen + Stroke Unit / Herzkatheter</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Max. 90 Minuten (<i>Unikliniken</i>)</li> <li>Max. 60 Minuten (<i>Maximalversorger</i>)</li> </ul> |
| <b>Erweitert</b><br><i>(inkl. Spezialkliniken)</i>         | <ul style="list-style-type: none"> <li>Chirurgie: X Subdisziplinen* + Innere: X Subdisziplinen* + Kinder inkl. Kreissaal oder Spezialisierung</li> <li>Notfallstufe</li> </ul>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Max. 45 Minuten</li> </ul>   |
| <b>Basis</b>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Mind. Chirurgie + Innere + Gynäkologie (ohne Kreissaal) und Geriatrie</li> <li>Keine eigene Diagnostik erforderlich</li> </ul>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>Max. 30 Minuten</li> </ul>   |

\*Die Menge der Subdisziplinen sind durch den gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) zu konkretisieren.

- **Die Antwort:**
- Die Umsetzung des Stufenmodells erfordert klare Definitionen neuer Versorgungsrollen und deren Umsetzung in der Krankenhausplanung
- Die Strukturanforderungen und Erreichbarkeitsanforderungen müssen verbindlich gesetzlich definiert werden
- Die zur Umsetzung notwendigen Rahmenbedingungen in Bezug auf das Kartellrecht, Kooperationsmodelle und digitalen Vernetzung müssen ebenfalls gesetzgeberisch sichergestellt werden

- **Die Antwort:**
- Ein entsprechendes Zielbild der Stufenversorgung ist als gesetzliche Rahmenbedingung zu formulieren
- Den Selbstverwaltungspartnern im G-BA obliegt dann die konkrete fachliche Ausgestaltung der einzelnen Anforderungen
- Der tatsächliche Erfolg der Umsetzung hängt am Ende maßgeblich von den handelnden Akteuren vor Ort ab
- Anreizsysteme, insbesondere der Finanzierungs- und Investitionsmodelle, haben die Entwicklung von neuen Kooperationsmodellen konsequent zu unterstützen

## Aufgaben auf Bundesebene

---

- Versorgungsrollen bundesweit einheitlich definieren
  - Regeln und Anforderungen für jede Stufe definieren
  - Einheitliche Vorhaltepauschalen im DRG-System integrieren
- 

## Aufgaben auf Länderebene

---

- Krankenhausplanung reformieren
  - Versorgungsstufen in Krankenhausplanung aufnehmen
  - Versorgungsaufträge konkretisieren
  - Investitionsmittel nach Versorgungsstufen vergeben
-

# Lernen aus Corona: Zukünftige Versorgungsstrukturen

- [akgVideo](#)

# Lernen aus Corona: Zukünftige Versorgungsstrukturen

