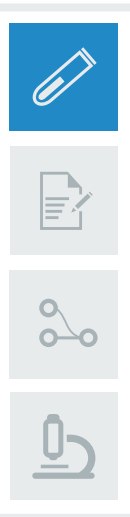


Eigenleistung, Kooperation, Konzentration: Was sind die Megatrends im Markt?

UBCOUTURIER GMBH



Thema	Seite (▶ Link)
Unternehmenspräsentation	3 ▶
Bedeutung der Labordiagnostik	7 ▶
Entwicklung der Labordiagnostik	11 ▶
Marktkonzentration Labordiagnostik	14 ▶
Eigenbetrieb vs. Outsourcing	20 ▶
Literaturverzeichnis	26 ▶



Unternehmens- präsentation

KURZDARSTELLUNG

Zurück zum Inhalt



30 Jahre Erfahrung in der
Optimierung von
Krankenhauslaboratorien

über 550 erfolgreich
durchgeführte Laborprojekte

Besondere Expertise im
universitären Umfeld

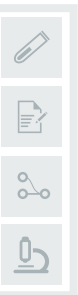
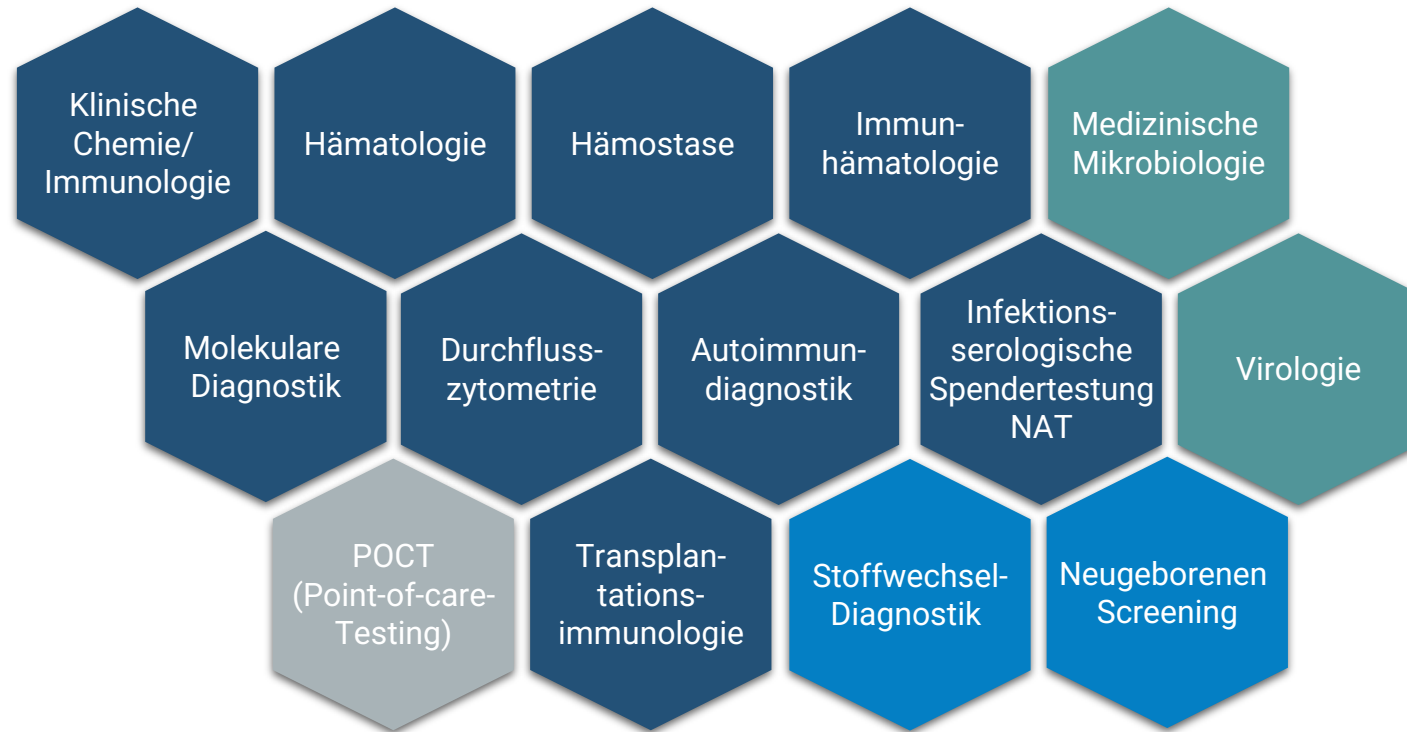
•11 Universitätskliniken in
Deutschland zählen zu unseren
Kunden

Kostenüberblick/Benchmarks
über Reagenz-, Geräte- und
Servicekosten aller gängigen
Laborlieferanten (in
Abhängigkeit zur abgefragten
Menge)

Individuelle Optimierung des
Workflows und Anpassung
des Personaleinsatzes
(Dienstplan)

EU-weite Ausschreibungen







Geschäftsführer
Dipl.-Ing. Thomas
Couturier

Mobil: 0160. 963 089 52
thomas.couturier@ubc.de



Senior Consultant
Dr. rer. nat. Aline
Couturier

- Zertifizierte
Vergabepraktikerin

Mobil: 0176. 215 141 10
aline.couturier@ubc.de



Consultant
Marcel Couturier,
MSc. Mat.Wiss.

Mobil: 0160. 719 69 42
marcel.couturier@ubc.de



Consultant
René Couturier,
MSc. Physik

Mobil: 0160. 741 40 87
rene.couturier@ubc.de



MTLA
Leitungsqualifikation
Silke Couturier

Mobil: 0173. 6454407
Silke.couturier@ubc.de

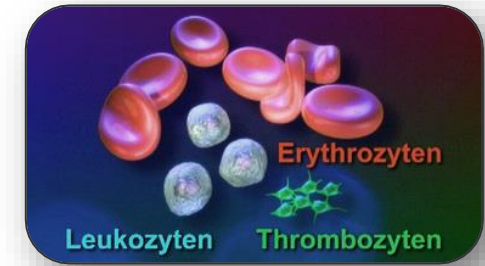


Bedeutung der Labordiagnostik

Zurück zum Inhalt



Rund **2/3 aller Diagnosen** werden auf Grundlage von Laborergebnissen erstellt. Damit leistet die Laboratoriumsmedizin einen maßgeblichen Beitrag zur Gesundheitsversorgung der Bevölkerung.



- Therapieentscheidungen des behandelnden Arztes
- Überwachung des Therapieerfolgs
- Kernelement für schnelle Diagnosen in der Notfallversorgung
- Genauigkeit und Validität der Ergebnisse
- schnelle Rückmeldung von pathologischen und kritischen Werten
- Interpretation der Laborergebnisse
- Partner für klinisch tätige Ärzte
- Schnelle zur Verfügungstellung der Laborbefunde (24h an 365 Tagen)

Im Zuge der Corona-Pandemie spielt die Labordiagnostik neben der diagnostischen Abklärung ergänzend eine wesentliche Rolle für die Beurteilung der epidemiologischen Entwicklung und der Effektivität der umgesetzten Maßnahmen



[1] ALM-WIG2-figus Studie - 2021

[13] Robert Koch-Institut, 2021

[14] Schmitz, F. J. & Drechsler, K. (2018). Aktueller Stand der Krankenhauslabormedizin mit den damit verbundenen Möglichkeiten zur Generierung von extrabudgetären Erlösen.

Umfrage: Laborbereiche die vorgehalten werden sollten [7]

Erbringung von Laboranalytik im eigenen Krankenhaus			
Laborbereich	Universitätsklinik	Krankenhaus der Schwerpunkt- / Maximalversorgung	Krankenhaus der Grund- / Regelversorgung
Klinische Chemie (inkl. Hämatologie und Gerinnung)	100%	83%	72%
Bakteriologie / Virologie	84%	51%	12%
Immunhämatologie, inkl. Vorhaltung Blutdepot	92%	73%	45%
Molekulare Diagnostik (z.B. PCR, Gensequenzierung)	96%	38%	8%
Spezialdiagnostik (z.B. Aminosäuren, Toxikologie)	82%	35%	5%

Orientierende Angaben gemäß Umfrage DKI



[7] DKI; Sabine Löffert, Mirjam Damerou; 2014. Die Bedeutung der Labordiagnostik für die Krankenhausversorgung

Erfolgsfaktoren

Zugang zu hoch qualifizierten Arbeitskräften

In der Branche herrscht ein Fachkräftemangel, weshalb sich Akteure, die über ausreichend qualifiziertes Personal verfügen, gegenüber der Konkurrenz im Vorteil befinden.

Effektive Qualitätskontrolle

Laborbefunde bilden die Basis für Therapieentscheidungen und müssen daher fehlerfrei sein. Aus diesem Grund ist es notwendig, dass sich die Branchenakteure einer strengen internen und externen Qualitätskontrolle unterziehen.

Bedarfsgerechte Bereitstellung von Dienstleistungen

Die beauftragenden Ärzte benötigen die Befunde aus Laboruntersuchungen häufig dringend, um darauf basierend Therapieentscheidungen treffen zu können. Die Labore sollten Aufträge daher stets zeitnah nach Eingang ausführen.

Kostensenkung durch Automatisierung

Große Labore können durch große Serienlängen ihre Produktivität steigern und Kosten senken. Zu diesem Zweck werden Untersuchungen zunehmend automatisiert.

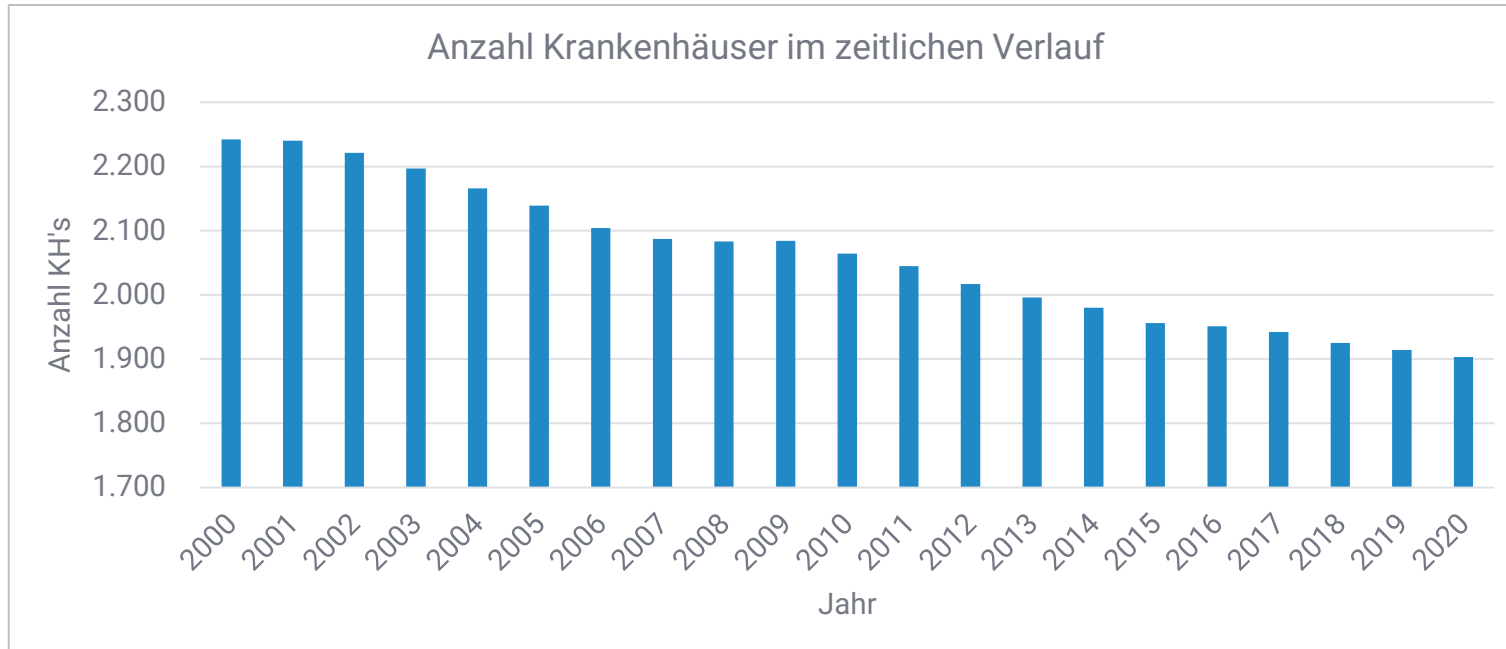


Entwicklung der Labordiagnostik

Zurück zum Inhalt



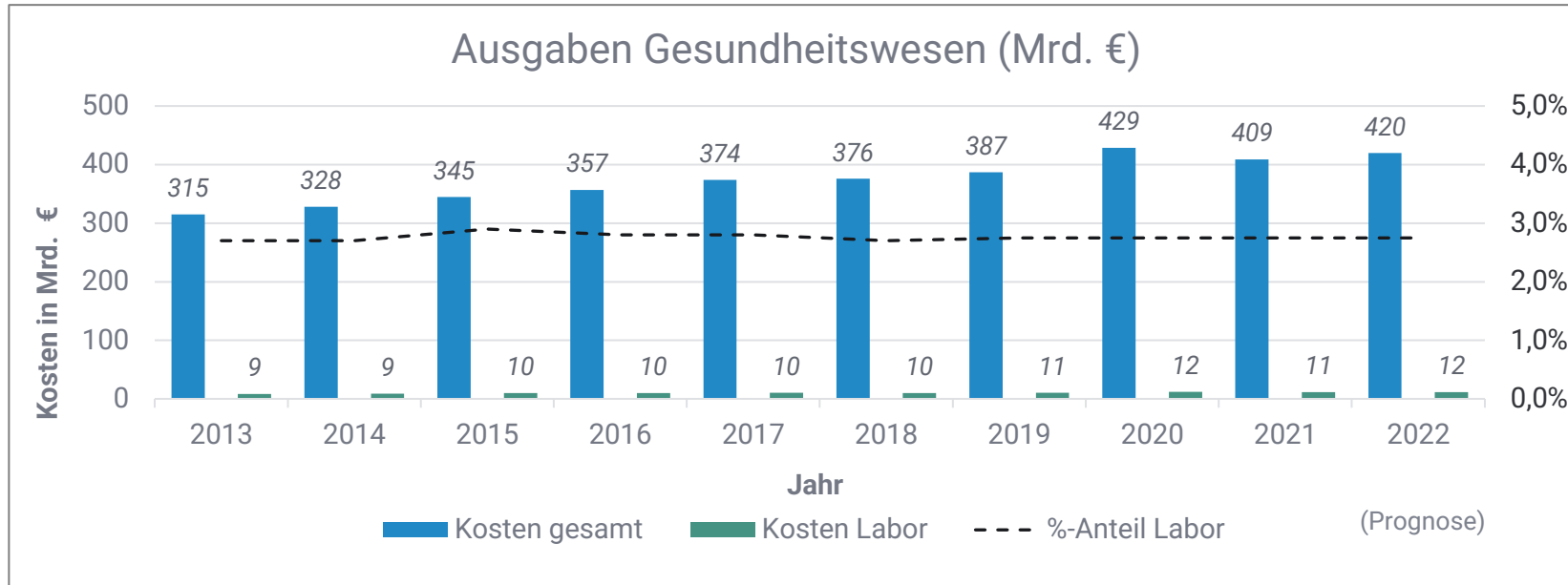
Anzahl Krankenhäuser im zeitlichen Verlauf ^[12]



Die **Zahl der Kliniken und Krankenhäuser** in Deutschland ist seit Jahren **rückläufig**. Waren es 1991 noch rund 2.400, zählt das Statistische Bundesamt aktuell noch 1.903 Kliniken. Die **privaten Träger** konnten dabei ihren **Anteil von 21,7 Prozent im Jahr 2000 auf rund 38 Prozent** der Häuser im **Jahr 2020 ausbauen**



[12] Radtke, R. (2022). Krankenhäuser - Anzahl in Deutschland bis 2019



- **Stetig steigende Gesundheitsausgaben** in Deutschland (> 400 Mrd. €)
 - **Anteil Labor** mit ca. **2,8 %** konstant
 - **Anteil Labor in Krankenhäusern** ca. **4,7% bis 5,0%**

Faktoren für Kostensteigerung ↑	Faktoren für Kostensenkung ↓
Kostenintensive Tests (PCR, Sequenzierung)	Zentralisierung / Konsolidierung
Demografischer Wandel	Erhöhung des Automationsgrades
Anforderungsverhalten	



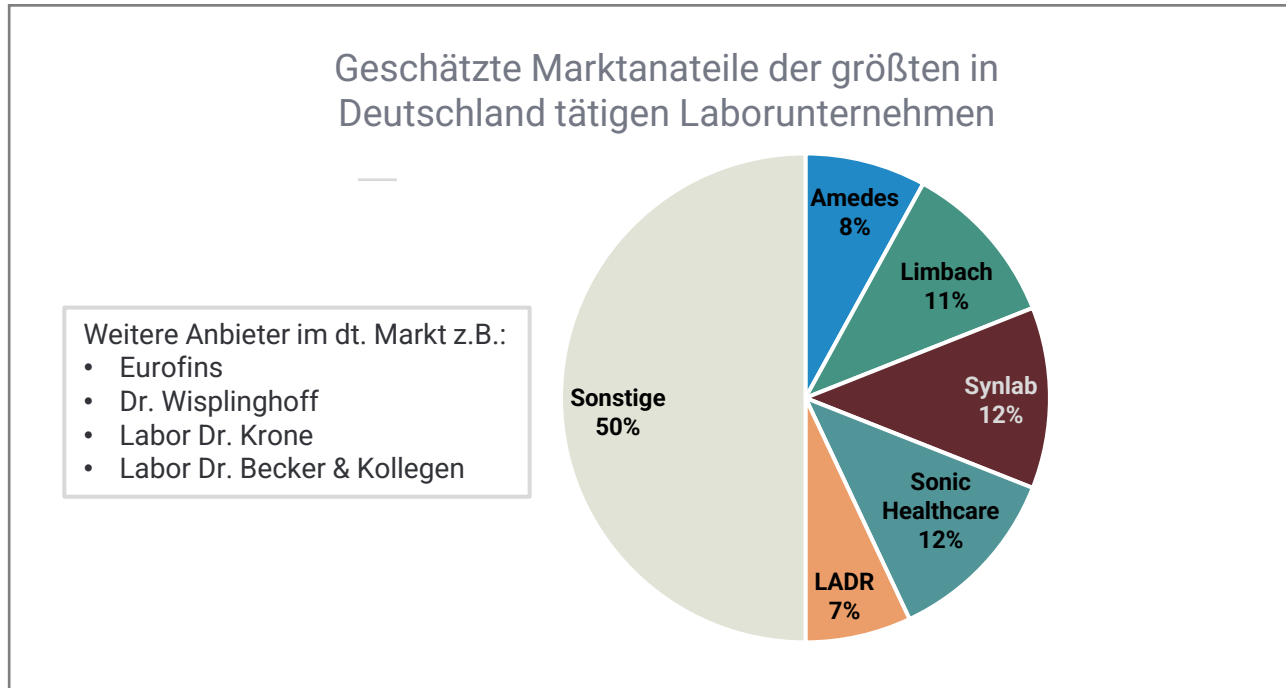
[2] Berufsverband Deutscher Laborärzte e.V., 2020
 [5] Borges, P., Böhnke, D., Claßen, A. & Werner, J.-P. (2020). *Labormarkt - Quo vadis?*
 [8] Ibisworld.com; 2021
 [10] InEK GmbH, 2012
 [15] Statista.com

Marktkonzentration Labordiagnostik

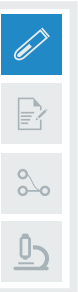
Zurück zum Inhalt



Geschätzte Marktanteile der größten in Deutschland tätigen Laborunternehmen in Anlehnung an Literaturangaben [1,4,5,9]



- Die Marktkonzentration zeigt sich unter anderem darin, dass ca. **50 % des Marktanteils** unter **fünf Laborketten** geteilt werden (Synlab, Limbach, LADR, Sonic-Healthcare, Amedes).
- Labormarkt nach wie vor fragmentiert
- Zentralisierungspotenzial noch nicht ausgeschöpft → fortschreitende Konsolidierung und Erhöhung der Marktkonzentration



[1] ALM-WIG2-figus Studie - 2021

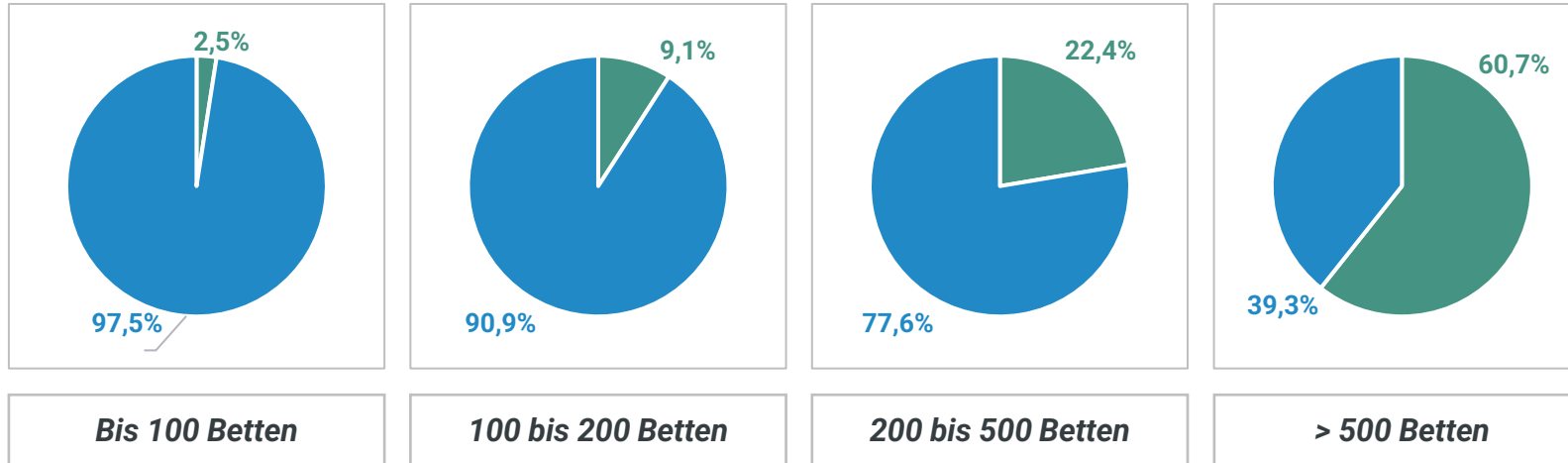
[4] Bolkart, J. (2021). Gesundheitsausgaben in Deutschland nach Leistungsarten bis 2019.

[5] Borges, P., Böhnke, D., Claßen, A. & Werner, J.-P. (2020). Labormarkt - Quo vadis?

[9] Hoffmann, G. & Gruber, R. (2015). Die Zukunft der Labordiagnostik. Trillium Diagnostik

Eigenbetrieb vs. Outsourcing – Jahr 2018 [5]

Eigenbetrieb vs. Outsourcing (Anteile Krankenhäuser in %)



- Die vorstehenden Daten verdeutlichen, dass gerade kleinere Krankenhäuser ihre Labore outgesourct haben
- Der Mindestumfang im Rahmen der medizinischen Laborversorgung umfasst üblicherweise folgende Laborbereiche (24/7):
 - Klinische Chemie: Enzyme, Substrate, Elektrolyte, Hormone, spez. Marker
 - Hämatologie: großes und kleines Blutbild
 - Gerinnung: Basisdiagnostik wie PTT und Quick
 - Urindiagnostik: Status und Sediment
 - Blutbank und Organisation des Blutbankdepots
- Die Strategischen Partnerschaften stellen eine Fülle an sogenannten „Hybridmodellen“ zwischen der vollständigen Eigenerbringung und der vollständigen Fremdvergabe dar.



Laborfachärzte

- In 2020 ca. **1.190 Laborfachärzte**
 - Knapp **50%** der Laborfachärzte sind bei „**Laborketten angestellt**“
 - Facharztanerkennungen (Absolventen) liegen bei ca. 30 bis 60 pro Jahr
 - **Hohe Anzahl** an aktiven **Laborfachärzten über 60 Jahre**
 - In ca. **5 Jahren** ist ein **Mangel an Laborfachärzten** zu erwarten

MTLAs

- Für die Medizinisch-Technischen Laboratoriums Assistenten (**MTLA**) zeigt sich eine **ähnliche Entwicklung**:
 - Parallel zu den analytischen Labortätigkeit nehmen die administrativen, und qualitätssichernden Arbeiten überproportional zu
 - Der **Fachkräftemangel in den MTA-Berufen** wird deutlich durch das aktuelle Gutachten des Deutschen Krankenhausinstituts (DKI) „**Fachkräftemangel in den MTA-Berufen**“ aufgezeigt. (Aktuell haben demzufolge 46 % der Krankenhäuser Stellenbesetzungsprobleme bei MTRA, 24 % bei MTLA und 17 % bei MTAF)

Perspektive

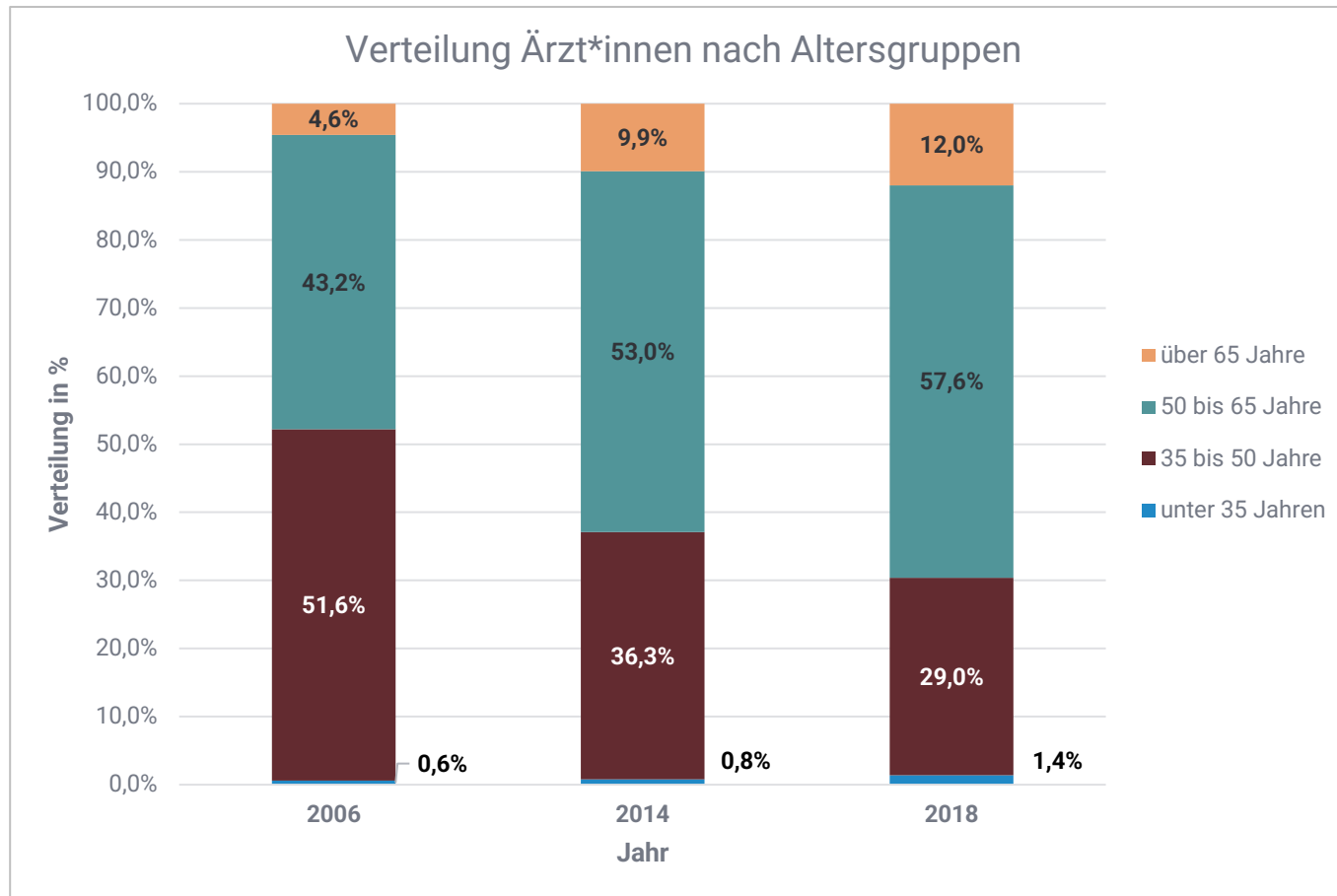
- **Fraglich ist, ob technologische Entwicklungen** wie höherer Automatisierungsgrad und Robotik die aktuelle / perspektivische **Personalknappheit kompensieren können**.



[2] Berufsverband Deutscher Laborärzte e.V., 2020

[5] Borges, P., Böhnke, D., Claßen, A. & Werner, J.-P. (2020). *Labormarkt - Quo vadis?*

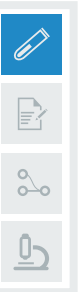
[6] Dialog, M. (5. November 2019). „Fachkräftemangel in den MTA-Berufen“.



Qualität und Liquidation

- Die Krankenhauslaboratorien haben auch unter Beachtung der Wirtschaftlichkeit in erster Linie die adäquate Versorgung von zu behandelnden Personen zu sichern. Aus diesem Grund wird auch im Falle eines kompletten Labor-Outsourcing zumeist ein Präsenzlabor in den Räumlichkeiten des Krankenhauses vorgehalten.
- Ein wesentliches Leistungsmerkmal, neben der reinen analytischen Qualität, stellt die sogenannte Turn-Around-Time (TAT) dar. Die TAT beschreibt die Zeitspanne vom Eintreffen einer Probe im Labor bis zur elektronischen Übermittlung des Ergebnisses
- Besonders bei der Analyse von Vitalparametern, d.h. Maßzahlen, die die Grundfunktionen des menschlichen Körpers widerspiegeln, ist die schnelle Analytik und Befundübermittlung für die Versorgung von zu behandelnden Personen von essenzieller Bedeutung
- Bei Outsourcing geht die Privatliquidation auf den externen Dienstleister über (persönliche Leistungserbringung)

Beachte: Anzahl der Laborfachärzte und Ärzte die über eine „Laborkunde“ verfügen nimmt stetig ab und somit droht der Verlust der Liquidationserlöse aus wahlärztlichen Leistungen.



Eigenbetrieb vs. Outsourcing

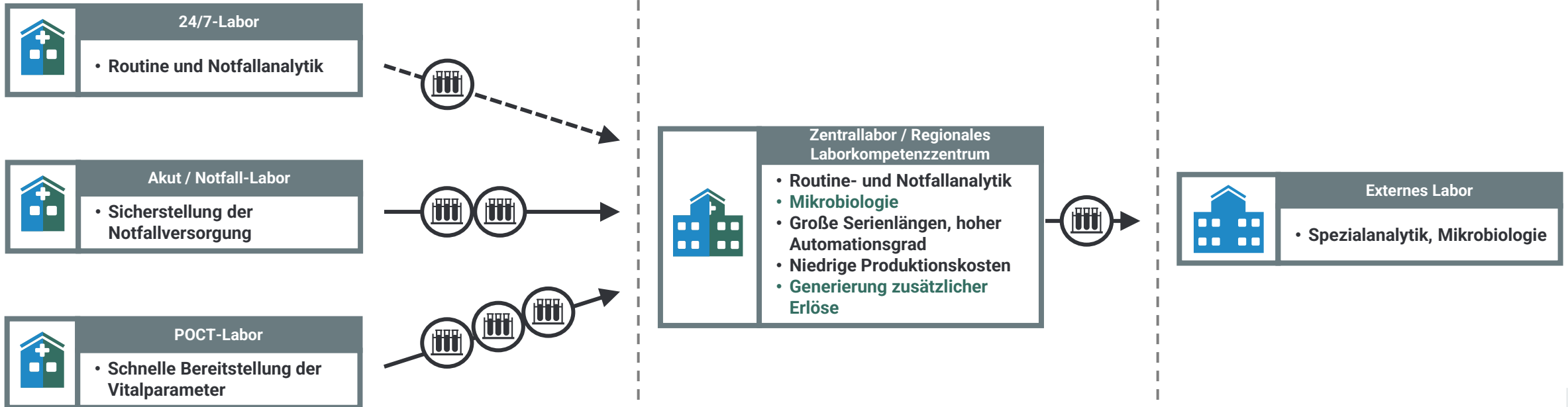
Zurück zum Inhalt



Im **Eigenbetrieb** oder Betrieb durch **externen Dienstleister**

Im **Eigenbetrieb** oder Betrieb durch **externen Dienstleister** oder in **strategischer Partnerschaft**

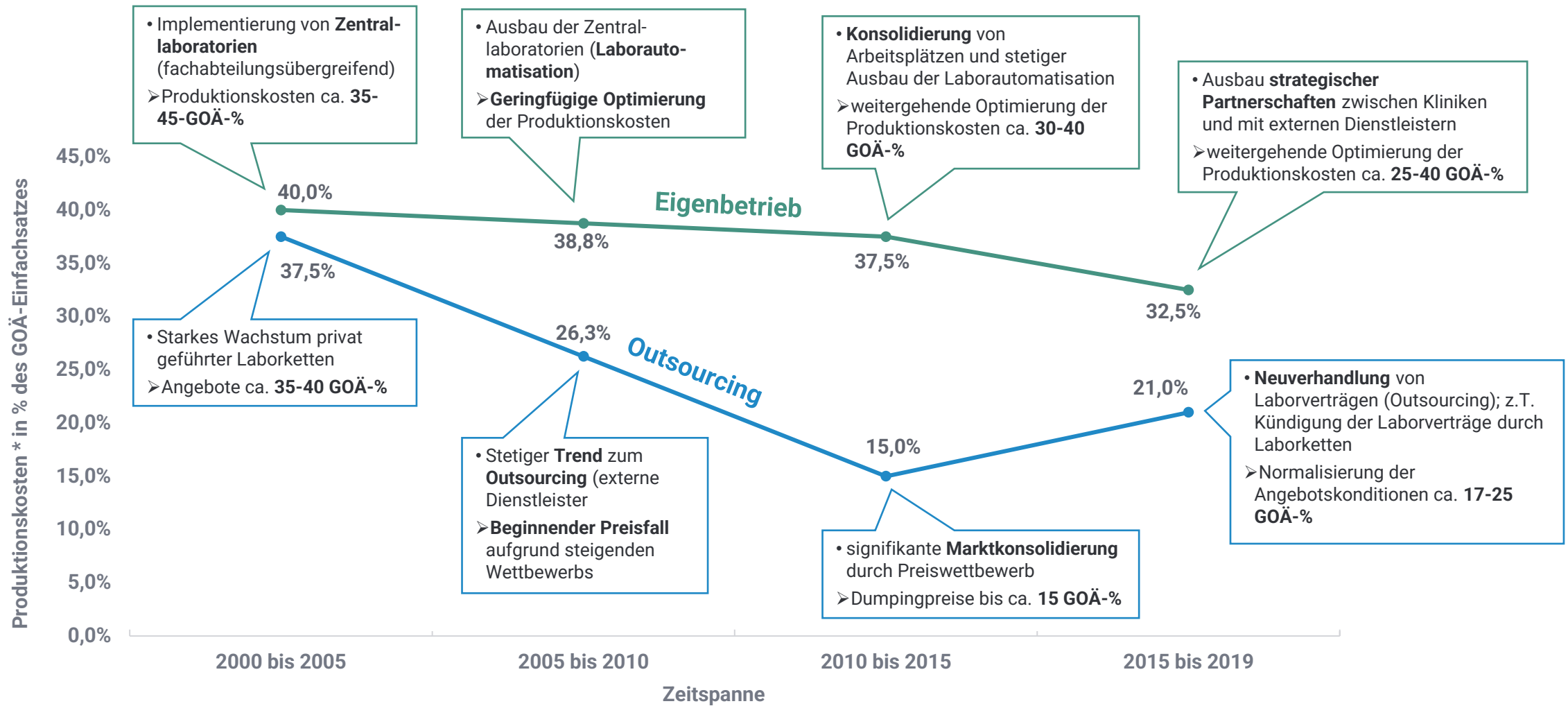
Betrieb durch **externen Dienstleister**



■ Eigenbetrieb
■ Outsourcing



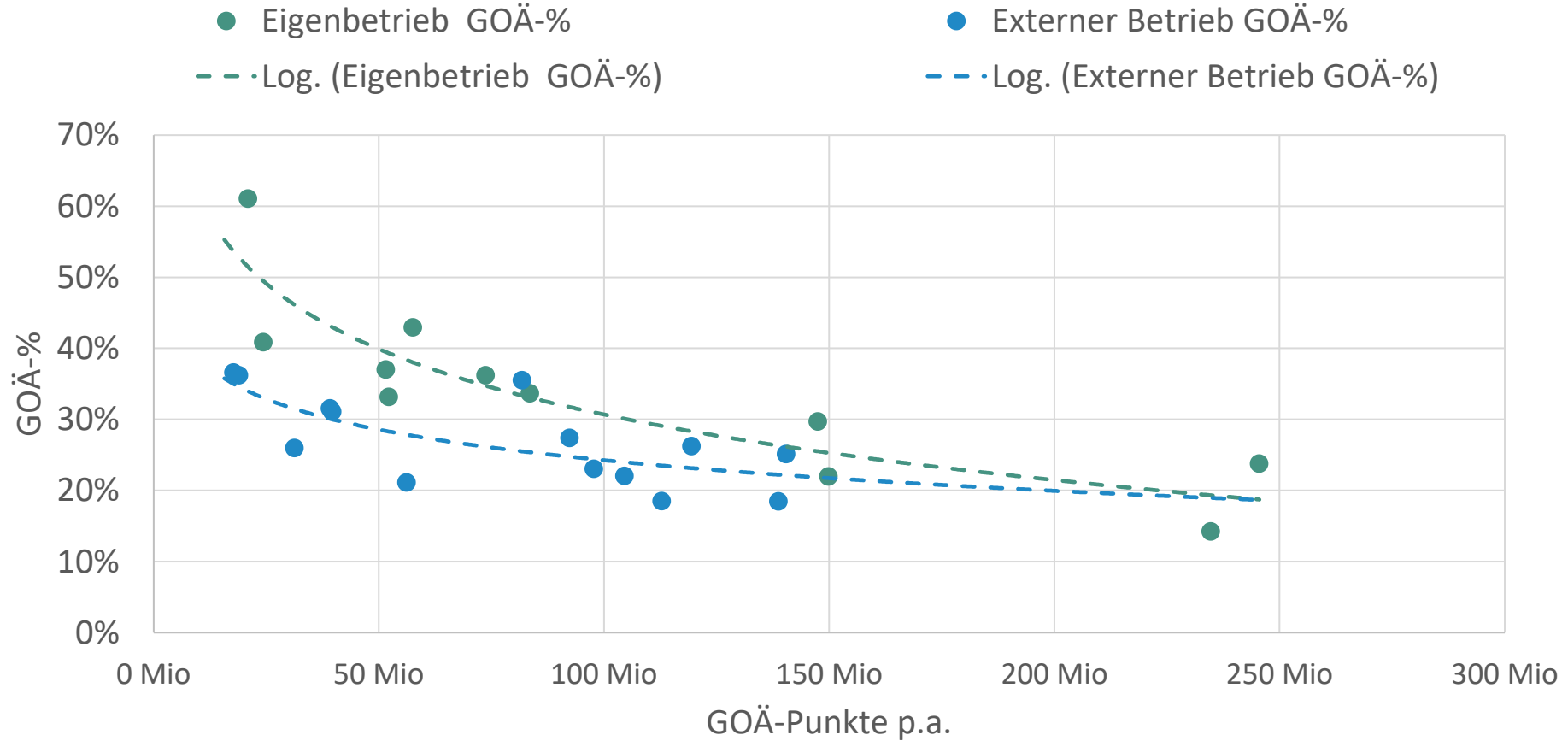
Retrospektive Betrachtung von Produktionskosten [5]



* Die Angaben zu den Produktionskosten bzw. Preisangeboten sind stark abhängig von der Hausgröße (GOÄ-Punktzahl, Parameterspektrum, Wahlleistungsanteil etc. und sollen lediglich zu Orientierung dienen.



Produktionskosten in Relation zu GOÄ-Punktsumme p.a.



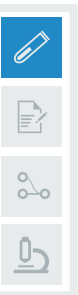
Marktentwicklung und Konditionen

Marktentwicklung	Perspektivische Entwicklung
<ul style="list-style-type: none"> Im Jahr 2000 lagen die Kosten für Labor-Outsourcing in der Regel zwischen 35%- und 40%-GOÄ. Mit Beginn der Preiskämpfe sanken die Preisangebote bis zu einem Tiefstwert von ca. 15%-GOÄ (nicht kostendeckend für den externen Betreiber) 	<ul style="list-style-type: none"> Perspektivisch sind Preise für „kleine und mittlere Krankenhäuser zwischen ca. 20% und ca. 30 % GOÄ zu erwarten.
<ul style="list-style-type: none"> Bei Krankenhauslaboratorien in vollständigem Eigenbetrieb besteht eine immer noch große Bandbreite des Laborkostenniveaus (zwischen ca. 20%- und >40%-GOÄ). Option für kleine und mittlere Krankenhäuser: Kooperation mit regionalem Laborkompetenzzentrum bzw. Outsourcing / externes Management. 	<ul style="list-style-type: none"> Perspektivisch sind Konditionen für „kleine und mittlere Krankenhäuser zwischen ca. 20% und ca. 30 % GOÄ zu erwarten.
<ul style="list-style-type: none"> Option für große Krankenhäuser (Maximalversorger): Strategische Partnerschaften (Hybridmodelle) mit externem Dienstleister und/oder der Diagnostikindustrie. 	<ul style="list-style-type: none"> Perspektivisch sind Preise für „kleine und mittlere Krankenhäuser zwischen <20% und ca. 25 % GOÄ zu erwarten.

Die orientierenden Angaben der Konditionen bzw. GOÄ-Sätze sind abhängig von der jeweiligen Situation (Region/Umfeld, Laborkonzept)



1. Weiterhin Marktkonsolidierung durch die großen Betreiberketten; aber verlangsamte Entwicklung
2. Zusammenschluss von großen, bereits bestehenden, Laboratorien wie z.B. Labor Berlin (Charité /Vivantes) oder Dialog GmbH (Damp-Kliniken / UKSH)
3. Strategische Partnerschaften mit externen Dienstleistern und oder der Diagnostikindustrie
4. Etablierung von regionalen Laborkompetenzzentren zur Versorgung „kleinerer Krankenhäuser“ (24/7)
5. Optimierung und Monitoring des Anforderungsverhaltens



Literaturverzeichnis

Zurück zum Inhalt



[1]	ALM-WIG2-figus Studie- 2021
[2]	Berufsverband Deutscher Laborärzte e.V., 2020
[3]	Berufsverband Deutscher Laborärzte e.V., 2017
[4]	Bolkart, J. (2021). Gesundheitsausgaben in Deutschland nach Leistungsarten bis 2019.
[5]	Borges, P., Böhnke, D., Claßen, A. & Werner, J.-P. (2020). Labormarkt - Quo vadis?
[6]	Dialog, M. (5. November 2019). „Fachkräftemangel in den MTA-Berufen“
[7]	DKI; Sabine Löffert, Mirjam Damerau; 2014. Die Bedeutung der Labordiagnostik für die Krankenhausversorgung
[8]	ECONSTOR; Schöneberg, Katharina (2020) : Branchenanalyse Laboranalytik - Update
[9]	Hoffmann, G. & Gruber, R. (2015). Die Zukunft der Labordiagnostik. Trillium Diagnostik
[10]	Ibisworld.com; Juli 2021
[11]	InEK GmbH, 2012
[12]	Radtke, R. (2022). Krankenhäuser - Anzahl in Deutschland bis 2019
[13]	Robert Koch-Institut, 2021, S. 18
[14]	Schmitz, F. J. & Drechsler, K. (2018). Aktueller Stand der Krankenhauslabormedizin mit den damit verbundenen Möglichkeiten zur Generierung von extrabudgetären Erlösen.
[15]	Statista.com

