

# Bündnis Klinikrettung Selbstkostendeckung statt Lauterbachs Krankenhausreform



Das DRG-Fallpauschalensystem  
in Deutschland ist gescheitert!

Warum schaffen wir es nicht ab?



# Bündnis Klinikrettung Selbstkostendeckung statt Lauterbachs Krankenhausreform



## 6. Dezember, 2-Säulenfinanzierung Lauterbach und die Regierungskommission lösen nicht ...

Überwindung  
der DRG

Entökonomisierung

Infaltionsbedingte  
Kostensteigerungen in  
Kliniken und  
Pflegeheimen

Einnahme-  
Ausfälle bei  
Pandemien und  
Katastrophen



# Bündnis Klinikrettung Selbstkostendeckung statt Lauterbachs Krankenhausreform



## 6. Dezember, 2-Säulenfinanzierung Lauterbach und die Regierungskommission überwinden nicht DRG-Fallpauschalen

### Budgetdeckel

1. DRG 80%
2. Pflegebudget 20%

Umverteilung

1. DRG 60%
2. Vorhaltepauschalen 40%
3. reduzierte DRG für Tagesstationäre Behandlung
4. Hybrid DRG für Spezielle sektorengleiche Vergütung
5. Geburtshilfe/Pädiatrie = DRG 40%, Vorh. 60%
6. Tagespauschalen Level 1i

# Bündnis Klinikrettung Selbstkostendeckung statt Lauterbachs Krankenhausreform



**6. Dezember, Aufgliederung der Krankenhäuser in Level gliedert  
etliche Krankenhäuser der Grundversorgung aus!**



# Bündnis Klinikrettung Selbstkostendeckung statt Lauterbachs Krankenhausreform



## Wenn Allgemeinkrankenhäuser in Ambulante Gesundheitszentren umgewandelt werden!

### Level 1N lokal Notfallversorgung

### Level 1I lokal ambulant/stationär

Verfügbarkeit rund um die Uhr (7 Tage, 24 Std.)

- / -

Intensivstation

- / -

Fachpersonal für Intensivbehandlung

- / -

Stationäre Notaufnahme mit Schockraum  
für Reanimationen

- / -

Fachpersonal für stationäre Notaufnahme

- / -

Computertomograph (CT)

Selten vorh., nicht außerhalb Dienstzeit

Magnetresonanztomographie

Selten vorh., nicht außerhalb Dienstzeit

Ausbildung: Ärzte und Pflege

- / -

Stationäre Versorgung: kurze Wege

- / -

**Das sind keine  
Krankenhäuser!**

# Bündnis Klinikrettung Selbstkostendeckung statt Lauterbachs Krankenhausreform



## 6. Dezember, Leistungsgruppen beschränken die Leistungsangebote der Krankenhäuser

Einteilung in Leistungsgruppen:  
Behandlung und Abrechnung

Strukturen für die  
jeweilige Leistungsgruppe

Bestimmte Leistungsgruppen nur  
für bestimmt Level

= Leistungskonzentration  
In Ballungszentren

Ländliche Regionen  
werden klinische  
Regionen 2. Klasse!

- - Strukturen
- - Anträge
- - Dokumentation
- - Prüfung Med. Dienst
- - Personalbindung

# Bündnis Klinikrettung Selbstkostendeckung statt Lauterbachs Krankenhausreform



## Die Selbstkostendeckung hat folgende Vorteile:

Kein Kliniksterben

Keine Personalnot

Zusätzlich 143 Tsd.  
Vollzeitkräfte am Patienten

Sicherung einer flächendeckenden  
wohnnahen klinischen Versorgung

Krankenhausbetrieb auch bei Pandemien,  
Krisen und Inflation abgesichert

Keine Gewinne und Verluste  
mehr möglich

### Selbstkostendeckung der Krankenhäuser

Kritik am Fallpauschalensystem und Entwicklung  
eines alternativen Modells

Klaus Emmerich, Laura Valentukeviciute, Jorinde Schulz, Herbert Storn,  
Katrin Kusche

20.10.2022



Impressum

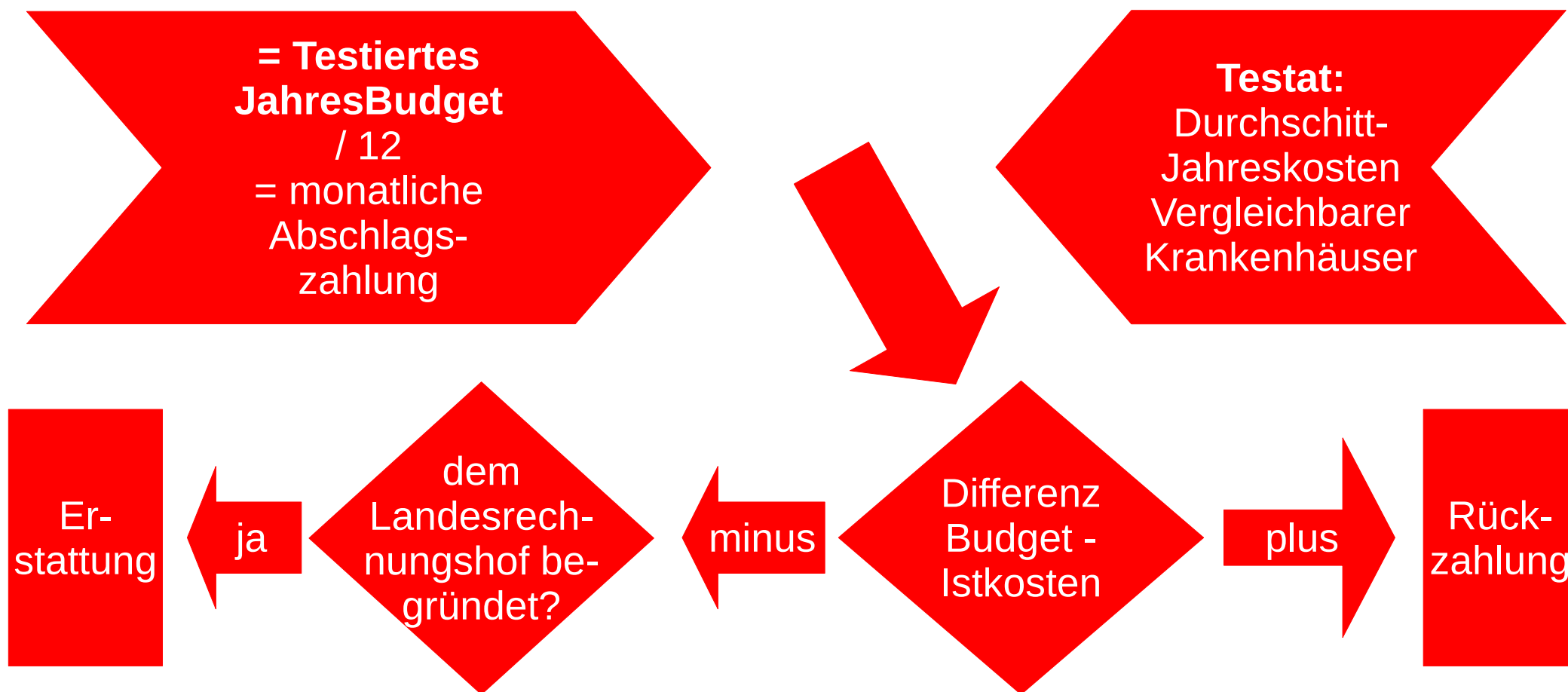
Texte: Bündnis Klinikrettung 2022 (CC BY-NC 4.0)  
Umschlaggestaltung: Bündnis Klinikrettung 2022 (CC BY-NC 4.0)

Herausgegeben vom Bündnis Klinikrettung  
bei Gemeingut in BürgerInnenhand (GIB) e.V.  
Weidenweg 37  
10249 Berlin  
[www.klinikrettung.de](http://www.klinikrettung.de)

# Bündnis Klinikrettung Selbstkostendeckung statt Lauterbachs Krankenhausreform



## Das Prinzip der Selbstkostendeckung





# Bündnis Klinikrettung Selbstkostendeckung statt Lauterbachs Krankenhausreform



Wir haben die Studie dem Bundesgesundheitsministerium und der Regierungskommission übergeben. Trotzdem:

**Sie sind nicht interessiert!  
Sie modifizieren weiter unzulängliche  
Fallpauschalen.**

**Sie sichern lieber Gewinne der  
Privatkliniken und Fachkliniken!**

