

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

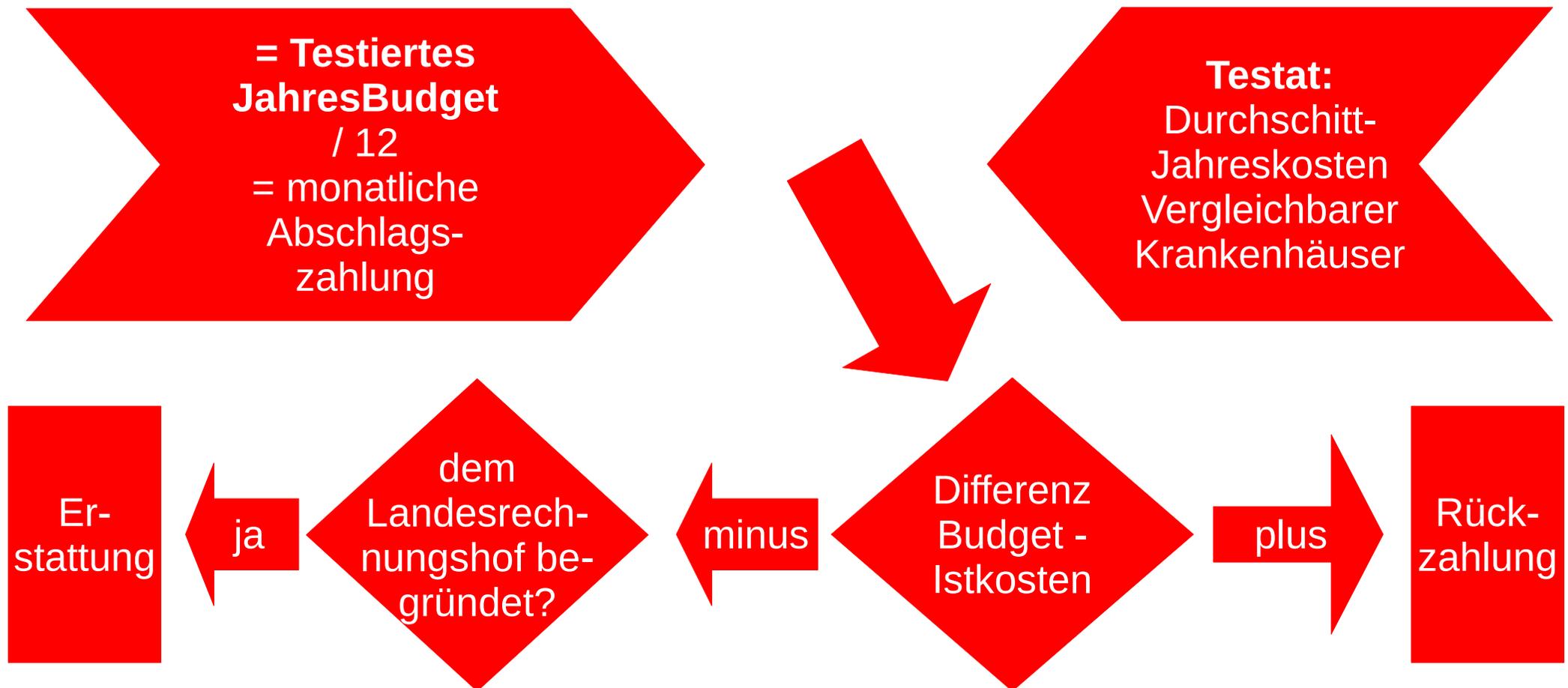
Texte: Bündnis Klinikrettung 2022 (CC BY-NC 4.0)
Umschlaggestaltung: Bündnis Klinikrettung 2022 (CC BY-NC 4.0)

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

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!**

