

# Krankenhausreform

Regierungskommission PK Prof. Karl Lauterbach 06.12.2022

## › **Behandlung**

- › Künftig mehr nach medizinischen und weniger nach ökonomischen Kriterien

## › **Versorgung**

- › Grundversorgung für jeden garantiert, Spezialeingriffe konzentrieren

## › **Honorierung**

- › IST: Mittelmaß und Menge, SOLL: Qualität und Angemessenheit
- › Fallpauschalensystem weiterentwickeln

## › **Einführung**

- › Empfehlung: Konvergenzphase von fünf Jahren

# Krankenhausreform

Regierungskommission PK Prof. Karl Lauterbach 06.12.2022

## > Honorierung

### > Vorhalteleistungen

- > IST: Über Fallpauschale erwirtschaftet, SOLL: Fixkosten als fester Betrag

### > Versorgungsstufen (Level I-II-III-IV)

- > **Grundversorgung** Basisversorgung, z. B. Standardeingriffe und Notfälle, flächendeckend & wohnortnah, regional & sektorenübergreifend planen
  - > Level I n: Notfallversorgung
  - > Level I i: Integrierte ambulant/stationäre Versorgung
- > **Regel- und Schwerpunktversorgung** Grundversorgung plus weiteres Leistungsangebot
- > **Maximalversorgung** Universitätskliniken, ...

### > Leistungsgruppen

- > IST: Fachabteilungen (Innere Medizin), SOLL: Definierte Leistungsgruppen (z. B. Kardiologie)

# Krankenhausreform

Regierungskommission PK Prof. Karl Lauterbach 06.12.2022

- › <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/presse/pressemitteilungen/regierungskommission-legt-krankenhauskonzept-vor.html>