

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>