

Geleitwort	4
Vorwort	6
Danksagung.....	8
Autorenverzeichnis.....	14
1. EINFÜHRUNG: WARUM INVESTIEREN?.....	24
2. KRANKENHÄUSER IM UMBRUCH	30
2.1 Strukturierung medizinischer Leistungsbereiche.....	33
2.2 Denken und Arbeiten in Netzwerken.....	34
2.3 Investieren zum Überleben.....	36
2.3.1 Duale Krankenhausfinanzierung	36
2.3.2 Monistische Krankenhausfinanzierung.....	38
2.3.3 Investitionsstau.....	39
2.4 Zukunft der Krankenhäuser	40
3. PROJEKTSTRUKTUR.....	42
3.1 Zusammensetzung des Projekt-Teams	45
3.2 Projektorganisation	46
3.2.1 Zielgerichtete Informationsflüsse	46
3.2.2 Transparente Entscheidungsabläufe.....	46
3.2.3 Aufbauorganisation	48
3.2.3.1 Projektgliederung	50
3.2.3.2 Projektplan	50
3.2.3.3 Ablauforganisation	50
4. PLANUNGSGRUNDLAGEN.....	54
4.1 Rahmenbedingungen im Krankenhauswesen.....	55
4.1.1 Stationäre und ambulante Versorgung wachsen zusammen	55
4.1.2 Die Menschen werden älter	56
4.1.3 Medizin entwickelt sich weiter.....	56
4.2 Definition der medizinischen Inhalte	57
4.3 Das Krankenhaus der Zukunft	62
5. KLINISCHES BETRIEBSKONZEPT	64
5.1 Prozess-Management.....	65
5.1.1 Prozessanalyse	65
5.1.2 Prozessgestaltung	66

Inhaltsverzeichnis

5.2	Patientenadministration	67
5.2.1	Call Center (Telefonzentrale).....	68
5.2.2	Patientenaufnahme	69
5.2.3	Sozialdienst.....	70
5.3	Ambulanzen/Polikliniken	71
5.4	Medizinische Funktionsbereiche.....	73
5.4.1	Zentrale Blutentnahme	73
5.4.2	Prämedikationsambulanz	74
5.4.3	Endoskopie und Bronchoskopie.....	74
5.4.4	Sonografie und Lungenfunktion	74
5.4.5	Weitere Funktionsdiagnostik im Neuen Klinikum.....	75
5.4.6	Diagnostische Radiologie.....	76
5.4.7	Labordiagnostik.....	77
5.4.8	Pathologie.....	78
5.5	Pflege- und Stationsorganisation.....	78
5.5.1	Intensivstation (Intensive Care – IC)	80
5.5.2	Intermediate Care (IMC)-Pflege-Station.....	82
5.5.3	Normalpflege	83
5.5.3.1	Pflegeorganisation	83
5.5.3.2	Normalpflegeebene	84
5.5.3.3	Normalpflegeeinheit.....	85
5.5.3.4	Normalpflege-Station	86
5.5.3.5	Wahlleistungsstation	86
5.5.4	Wochenstation und Neugeborenenpflege	86
5.6	Zentral-OP	87
5.6.1	OP-Organisation.....	88
5.6.2	OP-Architektur.....	88
5.6.3	Perioperativer Ablauf	91
5.7	Zentrale Notaufnahme (ZNA) und Aufnahmestation	91
5.7.1	ZNA-Struktur	92
5.7.2	ZNA-Diagnostik	94
5.7.3	ZNA-Aufnahmestation	94
5.7.4	Zentrales Belegungsmanagement	95
5.8	Forschung und Lehre.....	95
5.8.1	Lehre	96
5.8.2	Forschung	96

6.	LOGISTISCHES BETRIEBSKONZEPT	98
6.1	Rohrpost	99
6.2	Automatische Warentransportanlage	99
6.3	Zentrale Sterilgutversorgungsanlage	101
6.4	Bettenaufbereitung	102
6.5	Wäscheversorgung	103
6.6	Speisenversorgung	103
6.7	Haus- und Transportdienst	104
6.8	Arzneimittelversorgung	104
7.	INFORMATIONS- UND KOMMUNIKATIONSTECHNOLOGIE	106
7.1	Ausgangslage	107
7.2	Restrukturierung	109
7.3	Der Weg zum klinischen Arbeitsplatzsystem (KAS)	110
7.4	„Soarian“: Das klinische Arbeitsplatzsystem (KAS)	113
7.5	Unterstützung administrativer Prozesse	115
7.5.1	Bettenbelegungs-Management	115
7.5.2	Management von Wartezonen	116
7.6	Unterstützung klinischer Prozesse	117
7.6.1	Stationsorganisation	117
7.6.2	Ambulanzorganisation	118
7.6.3	Klinische Dokumentation	119
7.6.4	Auftrag-Befund-Kommunikation (Order Entry)	120
7.6.5	Medikation	121
7.6.6	OP-Planung und -Dokumentation	122
7.6.7	Qualitätssicherung	123
7.6.8	DRG-Dokumentation	123
7.6.9	Arztbriefschreibung	124
7.7	Unterstützung logistischer Prozesse	126
7.7.1	Patiententerminal	126
7.7.2	Aufbereitung der OP-Instrumente	128
7.8	Unterstützung von Forschung und Lehre	129
7.9	Aus- und Notfallkonzept	129
7.10	IuK-Strategie für die Zukunft	131

8.	DER ARCHITEKTENWETTBEWERB	132
8.1	Organisation des Wettbewerbs	134
8.1.1	Der offene Wettbewerb.....	135
8.1.2	Offener Wettbewerb in zwei Bearbeitungsphasen.....	135
8.1.3	Der begrenzt offene Wettbewerb.....	135
8.1.4	Der Einladungswettbewerb.....	136
8.2	Architektenwettbewerb am UKE	137
8.3	Bepreisung der Entwürfe	140
8.3.1	Der dritte Preis	140
8.3.2	Der zweite Preis	141
8.3.3	Der erste Preis (Gewinner).....	144
9.	AUSSCHREIBUNG UND VERGABE DER BAULEISTUNG	148
9.1	Einzelvergabe	149
9.2	Generalunternehmervergabe	150
9.3	Einzelvergabe vs. Generalunternehmervergabe.....	152
9.4	Ausschreibungen von Planungs- und Bauleistung	154
9.5	Private-Public-Partnership (PPP)-Modelle	156
9.5.1	Errichtung einer Parkgarage	157
9.5.2	Errichtung einer Partikeltherapieanlage	159
10.	CONTROLLING UND STEUERUNG DES BAUUNTERNEHMERS	160
10.1	Nachträge und Vertragsanpassungen	161
10.2	Rechtliche Grundlagen.....	163
10.3	Pflichten des Auftraggebers	165
10.4	Nachtrags-Management.....	166
10.5	Termin-Management.....	168
10.6	Claim-Management.....	170
10.7	Konflikt-Management.....	173
11.	BAULICHE UMSETZUNG	176
11.1	Patientenadministration	178
11.1.1	Call Center (Telefonzentrale).....	178
11.1.2	Patientenaufnahme	178
11.2	Ambulanzen und Polikliniken.....	180

11.3	Funktionsbereiche	181
11.3.1	Zentrale Blutentnahme	181
11.3.2	Prämedikationsambulanz	181
11.3.3	Endoskopie und Bronchoskopie	181
11.3.4	Sonografie und Lungenfunktion	182
11.3.5	Diagnostische Radiologie	182
11.3.6	Labordiagnostik	183
11.3.7	Pathologie	184
11.4	Pflege-Stationen	184
11.4.1	Intensivpflege	184
11.4.2	Intermediate-Care-Pflege	185
11.4.3	Normalpflege	185
11.4.4	Wochenstation und Neugeborenenpflege	189
11.5	Zentral-OP	190
11.6	Zentrale Notaufnahme und Aufnahmestation	192
11.7	Forschung und Lehre	193
12.	PROZESSLEITFADEN	194
12.1	Urologische Ambulanz und Prämedikationsambulanz	196
12.1.1.	Prozess	198
12.1.2.	Raumstrukturen und Wege	200
12.2	Aufnahme Normalstation	200
12.2.1	Prozess	202
12.2.2.	Raumstrukturen und Wege	204
12.3	Notfallaufnahme	205
12.3.1	Prozess	207
12.3.2	Raumstrukturen und Wege	209
12.4	Perioperativer Ablauf	209
12.4.1	Prozess	211
12.4.2	Raumstrukturen und Wege	212
12.5	Rohrpost	213
12.5.1	Prozessablauf	214
12.5.2	Struktur	215

13.	UMZUG	216
13.1	Möblierung	218
13.2	Logistik.....	219
13.3	Umzugsplanung.....	220
13.4	Umzug der Büroarbeitsplätze	221
13.5	Patientenumzug	223
14.	INBETRIEBNAHME	228
14.1	,Kalte' Inbetriebnahmephase (ohne Patientenbetrieb).....	229
14.1.1	Bauliche und technische Gebäudeausstattung.....	231
14.1.2	Medizintechnik.....	232
14.1.3	IT und Netzwerk	232
14.2	,Heiße' Inbetriebnahmephase (mit Patientenbetrieb)	233
14.2.1	Vier Phasen der ,Eingewöhnung'	234
14.2.2	Änderungs-Management.....	237
14.2.3	Nutzereinbindung (Task Forces)	239
14.2.3.1	Task Force ,OP-Prozesse'.....	239
14.2.3.2	Task Force IT	240
14.2.3.3	Task Force ZNA	241
14.2.3.4	Task Force Bettenmanagement / Belegungsmanagement	242
14.3	Erwartungs-Management	243
14.4	Leistungssteuerung	244
15.	MÄNGELMANAGEMENT	246
15.1	Bauabnahme	247
15.2	Mangelararbeitung	249
15.2.1	Brandmeldeanlage	249
15.3	Mangelklassifikation.....	250
15.4	Verantwortung für Mängel	252
15.4.1	OP-Lüftung	253
15.4.2	Sonnenschutzelemente.....	254
15.4.3	Türen	255
15.5	Gerichtliche Beweissicherungsverfahren.....	256
15.6	Mängel beheben	257

16.	EINBINDUNG DER NUTZER UND UNTERNEHMENSKOMMUNIKATION	258
16.1	Mitarbeiterkommunikation	259
16.1.1	UKE-News.....	260
16.1.2	Sonderpublikation Neues Klinikum	262
16.1.3	Newsletter	263
16.1.4	Infobrief des Vorstands mit Gehaltsmitteilung	265
16.1.5	Intranet	265
16.1.6	Lehrfilme.....	267
16.1.7	Infobörse	269
16.1.8	Baubezogene Feierlichkeiten	270
16.2	Nutzereinbindung zu Planungszwecken	270
16.2.1	Baustellenbesichtigung	270
16.2.2	Muster-Vorbauten außerhalb des Neuen Klinikums	271
16.2.3	Muster-Vorbauten innerhalb des Neuen Klinikums	274
16.3	Veränderungs-Management	274
16.3.1	Workshops	275
16.3.2	Multiplikatoren	275
16.3.3	Musterstation.....	276
16.3.4	Der Prozessleitfaden.....	277
16.3.5	Klinopoli.....	278
16.4	Öffentliche Kommunikation	278
16.4.1	Zielgruppe Patienten und Besucher.....	279
16.4.2	Zielgruppe Einweiser.....	279
16.4.3	Zielgruppe Kostenträger.....	280
16.4.4	Zielgruppe Förderer	280
16.4.5	Zielgruppe Presse, Bürger und Stadt.....	281