

<b>Geleitwort</b> .....	4
<b>Vorwort</b> .....	6
<b>Danksagung</b> .....	8
<b>Autorenverzeichnis</b> .....	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

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.	INFORMATION- 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	Mangelarbeitung .....	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