

Inhaltsverzeichnis

Teil 1 – Einleitung und haftungsrechtlicher Hintergrund von Compliance-Systemen.	7
A. Einleitung.	7
I. Compliance	8
II. Criminal-Compliance	8
II. Compliance-Management-System	10
III. Warum Krankenhäuser Compliance-Management-Systeme einführen sollten.	11
B. Haftungsrechtlicher Hintergrund und daraus abgeleitete Elemente eines Compliance-Management-Systems	18
I. Zivilrechtliche Haftung	18
II. Strafrechtliche Haftung.	23
III. Strafrechtliche Folgen für den Krankenhausträger.	30
IV. Bußgeldrechtliche Haftung	32
Teil 2 – Aufbau und Betrieb eines CMS	38
A. Compliance-Standards: Kernelemente von Compliance-Management-Systemen	38
B. Planungsphase.	39
I. Festlegung von Zuständigkeiten	40
II. Risikoanalyse	54
III. Schaffung einer Compliance Kultur und laufende Compliance-Kommunikation	62
IV. Definition der Compliance-Ziele	64
C. Implementierungsphase.	65
I. Compliance Handbuch	65
II. Verhaltenskodex.	66
III. Richtlinien und Handlungsempfehlungen	67
IV. Organisatorische und strukturelle Maßnahmen.	69
V. Überwachungsmaßnahmen	70

VI.	Hinweisgebersystem.	72
V.	Schulungen	93
D.	Aufklärung und interne Untersuchungen	96
E.	Reaktion auf Non-Compliance	96
I.	Sanktionen	97
II.	Abstellen der Missstände	97
F.	Überprüfung der Wirksamkeit des CMS.	99
G.	Compliance Dokumentation	100
Teil 3 – Risikobereiche im Krankenhaus		101
A.	Organisation der Behandlung	101
I.	Koordination arbeitsteiligen Zusammenwirkens	101
II.	Apparative und medikamentöse Ausstattung	112
III.	Hygienemanagement	112
IV.	Organisation der ordnungsgemäßen Aufklärung	113
V.	Organisation der Behandlungsdokumentation	130
B.	Betäubungsmittel.	132
I.	Ausnahmen von der Erlaubnispflicht.	132
II.	Besondere Voraussetzungen der Verordnung	133
III.	Sicherung	137
IV.	Dokumentationspflichten	140
C.	Betrieb von Medizinprodukten.	143
I.	Medizinprodukte	143
II.	Betreiber und Anwender.	144
III.	Personelle Organisationspflichten	145
IV.	Sachliche Organisationspflichten	148
V.	Besondere Pflichten bei ausgewählten aktiven Medizinprodukten	153
VI.	Besondere Dokumentationsanforderungen.	156
D.	Einsatz künstlicher Intelligenz	158
I.	Allgemeines	160
II.	Hochrisiko-KI	164

III.	Risiko des Vorwurfs der fahrlässigen Körperverletzung/ fahrlässigen Tötung	167
IV.	Risiko des Abrechnungsbetrugs	184
V.	Bußgeldrisiko nach der KI-VO bei Verstößen gegen Betreiberpflichten	185
VI.	Datenschutz(straf)recht	186
VIII.	Compliance-Maßnahmen	197
E.	Compliance im Cyberbereich	200
I.	Vorschriften zur IT- und Datensicherheit	203
II.	Best Practices für die Geschäftsleitung im Bereich Cybersicherheit	208
III.	Reaktionen beim Cybervorfall	209
F.	Schutz der sexuellen Selbstbestimmung und des Allgemeinen Persönlichkeitsrechts von Patienten und Mitarbeitern	213
I.	Erscheinungsformen	214
II.	Deliktsübersicht	217
III.	Instrumentarien	236
G.	Anti-Korruptions-Compliance	239
I.	Straftatbestände	239
II.	Sozialrechtliche Verbotstatbestände	257
III.	HWG	260
IV.	Berufsrechtliche Verbotstatbestände	267
V.	Krankenhausrechtliche Vorgaben	272
VI.	Instrumentarien der Anti-Korruptions-Compliance	273
VI.	Prinzipien der Anti-Korruptions-Compliance	275
VIII.	Risikobereiche	277
H.	Abrechnungsbetrugs-Compliance	292
I.	Strafrechtlicher Anknüpfungspunkt	292
II.	Prinzipien und Instrumente der Betrugs-Prävention	298
III.	Risikobereiche	301
	Stichwortverzeichnis	323
	Rechtsprechungsverzeichnis	327
	Literaturverzeichnis	335
	Autorenporträt	339