

# Inhalt

Einführung .....	11
1      Zur Terminologie .....	12
2      Rechtsgrundlagen .....	13
2.1    Krankenhausfinanzierungsgesetz (KHG) .....	13
2.2    Landeskrankenhausgesetze .....	13
2.3    Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V) .....	14
2.4    Besondere Rechtsvorschriften .....	14
3      Begrifflichkeiten .....	16
3.1    Krankenhaus .....	16
3.1.1    Der Begriff des Krankenhauses .....	16
3.1.2    Geförderte Krankenhäuser und Plankrankenhäuser .....	17
3.1.3    Krankenhausträger .....	18
3.1.4    Anstaltskrankenhäuser und Belegkrankenhäuser .....	19
3.1.5    Versorgungsstufen .....	20
3.2    Versorgungsvertrag und Versorgungsauftrag .....	20
3.2.1    Versorgungsvertrag .....	21
3.2.2    Versorgungsauftrag .....	22
3.3    Duale Finanzierung .....	23
3.4    Pflegesätze und Entgelte .....	24
3.5    Fördermittel .....	24
3.6    Krankenhausleistungen .....	25
3.6.1    Allgemeines .....	25
3.6.2    Allgemeine Krankenhausleistungen .....	26
3.6.3    Wahlleistungen .....	26
3.7    Stationäre und ambulante Versorgung .....	31
3.8    Krankenhausambulanz .....	32
3.8.1    Grundsatz .....	32
3.8.2    „Institutsambulanz“ .....	32
3.8.3    Ermächtigungsambulanz .....	33
3.8.4    Chefarztambulanz .....	33
3.8.5    Ambulante Leistungen durch Ärzte am Krankenhaus .....	33
3.9    Medizinisches Versorgungszentrum (MVZ) .....	34
3.10    Integrierte Versorgung .....	34

<b>10</b>	<b>Grundzüge des steuerlichen Gemeinnützigkeitsrechts und des Umsatzsteuerrechts .....</b>	<b>93</b>
10.1	Grundlagen des Gemeinnützigkeitsrechts .....	93
10.2	Umsatzsteuerrecht .....	96
10.2.1	Allgemeines .....	96
10.2.2	Umsatzsteuerliche Organschaft .....	96
10.2.3	Umsatzsteuerbefreiung .....	98
<b>11</b>	<b>Grundzüge des Fördermittelrechts .....</b>	<b>100</b>
11.1	Allgemeines .....	100
11.2	Begrifflichkeiten .....	101
11.2.1	Investitionskosten .....	101
11.2.2	Investitionsgleiche Kosten .....	101
11.2.3	Instandhaltungs- und Herstellungskosten .....	101
11.2.4	Förderfähige Investitionskosten .....	102
11.2.5	Einzelförderung und Pauschalförderung .....	103
11.3	Rechtsanspruch auf Förderung .....	103
11.4	Förderung durch die Länder .....	104
11.4.1	Baden-Württemberg .....	104
11.4.2	Bayern .....	105
11.4.3	Berlin .....	105
11.4.4	Brandenburg .....	106
11.4.5	Bremen .....	106
11.4.6	Hamburg .....	107
11.4.7	Hessen .....	107
11.4.8	Mecklenburg-Vorpommern .....	108
11.4.9	Niedersachsen .....	108
11.4.10	Nordrhein-Westfalen .....	109
11.4.11	Rheinland-Pfalz .....	109
11.4.12	Saarland .....	109
11.4.13	Sachsen .....	110
11.4.14	Sachsen-Anhalt .....	110
11.4.15	Schleswig-Holstein .....	110
11.4.16	Thüringen .....	111
11.5	Zukünftige Entwicklung .....	111
11.6	Zweckwidrige Verwendung von Fördermitteln .....	112
11.6.1	Baden-Württemberg .....	112
11.6.2	Bayern .....	113
11.6.3	Berlin .....	113
11.6.4	Brandenburg .....	114
11.6.5	Bremen .....	114

	Inhalt
11.6.6	Hamburg ..... 114
11.6.7	Hessen ..... 115
11.6.8	Mecklenburg-Vorpommern ..... 115
11.6.9	Niedersachsen ..... 115
11.6.10	Nordrhein-Westfalen ..... 116
11.6.11	Rheinland-Pfalz ..... 116
11.6.12	Saarland ..... 116
11.6.13	Sachsen ..... 116
11.6.14	Sachsen-Anhalt ..... 117
11.6.15	Schleswig-Holstein ..... 117
11.6.16	Thüringen ..... 117
<b>12</b>	<b>Krankenhausfinanzierung von 1972–2003/2004 – vom Selbstkostendeckungsprinzip zur flexiblen Budgetierung ..... 118</b>
12.1	Echte Selbstkostendeckung (1972–1984) ..... 118
12.2	Modifizierte Selbstkostendeckung (1985–1992) ..... 119
12.3	Abkehr von der Selbstkostendeckung – feste Budgetierung (1993–1994/1995) ..... 121
12.4	Flexible Budgetierung (1995/1996–2002/2003) ..... 124
<b>13</b>	<b>Krankenhausfinanzierung seit 2003/2004 – Einführung pauschalierender Entgeltsysteme ..... 129</b>
13.1	Systemgrundlage zur Einführung eines pauschalierenden Entgeltsystems in somatischen Krankenhäusern – § 17b KHG ..... 130
13.2	Systemgrundlage zur Einführung eines pauschalierenden Entgeltsystems in psychiatrischen und psychosomatischen Krankenhäusern – § 17d KHG ..... 132
13.3	Das System der Diagnosis Related Groups (DRG) ..... 133
13.3.1	Systemauswahl ..... 133
13.3.2	Begriffsdefinitionen ..... 134
13.3.3	Bedeutung der Dokumentation im DRG-System ..... 141
13.3.4	Von der Aufnahme des Patienten bis zur Abrechnung .... 142
13.3.5	Leistungsplanung und Berichtswesen unter DRG- Bedingungen ..... 144
13.4	Budgetneutrale Einführung des DRG-Systems (2003/2004) ..... 145
13.5	Die Konvergenzphase im DRG-System (2005–2008) ..... 147
13.6	Rahmenbedingungen ab 2009 ..... 149

<b>14</b>	<b>Planung und Durchführung der Entgelt- bzw. Budget- und Pflegesatzverhandlungen</b>	<b>150</b>
14.1	Aufforderung zur Verhandlung	150
14.2	Strukturgespräch	151
14.3	Aufstellung der Forderung	151
14.4	Interne Vorbereitung des Verhandlungstermins	152
14.5	Verhandlungsverlauf	153
14.6	Einigung über die Entgelt- bzw. Budget- und Pflegesatzvereinbarung	153
14.7	Nichteinigung über die Entgelt- bzw. Budget- und Pflegesatzvereinbarung – Schiedsstellenverfahren	154
<b>15</b>	<b>Die Umsetzung des DRG-Systems ab 2009</b>	<b>156</b>
15.1	Vereinbarungsinhalte auf der Grundlage des KHEntgG ab 2009	156
15.2	Ausgleiche für Mehr- und Minderleistungen	157
<b>16</b>	<b>Ausbildungsfinanzierung (§ 17a KHG)</b>	<b>159</b>
<b>17</b>	<b>Die Schiedsstelle als Konfliktlösungsmechanismus (§ 18a KHG)</b>	<b>160</b>
<b>Anhang</b>		<b>163</b>
Überblick: Wichtige gerichtliche Verfahren/Rechtsschutz		
	im Krankenhausbereich	163
	Krankenhausfinanzierungsgesetz (KHG)	164
	Krankenhausentgeltgesetz (KHEntgG) – einschließlich Erläuterungen	190
	Bundespflegesatzverordnung (BPflV) – einschließlich Erläuterungen	243
	Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V) – ausgewählte Regelungen	268
<b>Glossar</b>		<b>299</b>