

Inhaltsverzeichnis

Abkürzungsverzeichnis	XV
A. Einführung.....	1
I. Aufbau der Arbeit	4
II. Typologie der Krankenhäuser.....	6
1) Zum Begriff „Krankenhaus“	6
a) Krankenhaus- und sozialrechtliche Definition	6
b) Gewerberechtliche Definition.....	8
c) Andere Rechtsgebiete	10
d) Gemeinsamkeiten der Definitionen	11
2) Einteilung der Krankenhäuser.....	12
a) Nach der Art der Versorgung	13
(1) Medizinisches Leistungsangebot und zu versorgender Personenkreis	13
(2) Versorgungsstufen	14
b) Nach der Trägerschaft.....	15
(1) Öffentliche Krankenhäuser	15
(2) Freigemeinnützige Krankenhäuser	18
(3) Private Krankenhäuser	20
(aa) „Kommunale“ private Krankenhäuser?	21
(bb) Gewinnorientierung.....	22
(cc) Sinn und Zweck von § 30 GewO	23
(dd) Ergebnis.....	24
c) Nach der Organisation	25
(1) Anstalts- und Belegkrankenhaus.....	25
(2) Akut- und Langzeitkrankenhaus	25
(3) Allgemein- und Sonderkrankenhäuser.....	27
(4) Voll- und teilstationäre Versorgung.....	27
d) National oder europäisch	28
3) Definition des Problembereichs	29
a) Träger.....	29
b) Ökumene – Christliche Krankenhäuser?	33
c) Rechtsformen	34
III. Krankenhäuser in Deutschland	37
1) Statistischer Überblick	37
2) Wirtschaftliche Bedeutung.....	41
IV. Zwischenergebnis.....	43

B. Die Finanzierung kirchlicher Krankenhäuser	45
I. Einleitung	45
II. Geschichte der Krankenhäuser und ihrer Finanzierung.....	46
1) Antike	46
2) Spätantike und frühes Mittelalter.....	46
3) Mittelalter	47
4) Renaissance, Reformation und Revolution.....	49
5) Das 19. Jahrhundert.....	52
6) Die Weimarer Republik und das Dritte Reich	57
7) Der Wiederaufbau	58
8) Das Krankenhausfinanzierungsgesetz 1972	59
9) Neuordnung der Krankenhausfinanzierung 1984	63
10) Das Gesundheitsstrukturgesetz 1992	66
11) Einstieg in die monistische Finanzierung?	66
12) Reformen ab 1996.....	68
13) Das neue Jahrtausend: Fallpauschalen.....	69
14) Gesundheitsreform 2004	71
15) GKV-Wettbewerbsstärkungsgesetz	74
16) Krankenhausfinanzierungsreformgesetz (KHVG).....	76
17) Ausblick	77
a) Rückkehr zur Monistik?	78
b) Stärkung des Wettbewerbs	79
III. Staatliche Finanzquellen	81
1) Finanzierung durch den Bund.....	81
2) Finanzierung durch die Länder	82
a) Krankenhausplan	84
(1) Aufstellung des Krankenhausplans – Beispiel NRW	85
(2) Berechnung des Bedarfs	87
(3) Aufnahme in den Krankenhausplan.....	89
(4) Vergaberecht und Krankenhausplanung.....	91
(5) Konkurrentenschutz	93
(6) Ausscheiden aus dem Krankenhausplan	94
(aa) Ausscheiden auf eigenen Beschluss	94
(bb) Herausnahme aus dem Krankenhausplan.....	95
(cc) Folge des Ausscheidens	95
(dd) Trägerwechsel	96
b) Landesausschuss.....	96
c) Keine Strukturregelungen.....	98
d) Investitionsförderung.....	99
(1) Bisherige Rechtslage – Aufstellung eines Investitionsprogramms in der Praxis	99

(2) Neue Rechtslage – Krankenhausgestaltungsgesetz NRW und Baupauschalen	101
(aa) Gesetzgebungsverfahren	101
(bb) Investitionspauschalen	101
(cc) Vereinbarkeit mit dem KHG?	103
e) Kontrolle der Verwendung	103
f) Haushaltsvorbehalt	105
g) Bundeseinheitliche Finanzierungshöhe?	108
h) Finanzierung durch die Länder als europarechtlich unzulässige Beihilfe?	109
(1) Begriff der Beihilfe	110
(2) Anwendbarkeit des europäischen Beihilferechts	111
(3) Keine Ausnahme für gemeinnützige Unternehmen	112
(4) Keine Ausnahme für das Gesundheitswesen	113
(5) Vereinbarkeit mit dem europäischen Beihilfenregime	114
(aa) Betrauung mit klar definierten gemeinwirtschaftlichen Verpflichtungen	115
(bb) Berechnung des Kostenausgleichs anhand transparenter Kriterien	116
(cc) Begrenzung der Ausgleichszahlungen	117
(dd) Ausgleich nur in Höhe der geringstmöglichen Kosten	117
(6) Zwischenergebnis	118
i) Zwischenergebnis	118
3) Finanzierung durch die Kommunen	118
4) Finanzierung durch die Krankenkassen	120
a) Zulassung zur Versorgung	123
(1) Zulassung durch Aufnahme in den Krankenhausplan	123
(2) Zulassung durch Versorgungsvertrag	124
(3) Abweichungen vom Feststellungsbescheid durch Versorgungsvertrag	126
(4) Wirkung der Zulassung	126
b) Einzelverträge – Vertragswettbewerb	127
(1) Problematik der Einzelverträge	127
(2) Vergaberechtliche Bindungen	128
(aa) Anwendbarkeit des Vergaberechts auf die Krankenkassen	128
(bb) Anwendbarkeit auf Versorgungsverträge	130
c) Kündigung des Versorgungsvertrags	132
d) Form der Entgelte – Berechnung der Pflegesätze	135
(1) Pflegesätze	135
(2) Fallpauschalen	137
(3) Pflegesatzfähige Kosten	139
e) Verzögerte Bezahlung durch die Krankenkassen	141
f) Zwischenergebnis	142
5) Zwischenergebnis	142
IV. Kirchliche Finanzquellen	143
1) Indirekt durch die Kirchensteuer	143
2) Stiftungen	144
3) Vermögen	145
4) Spenden	145
5) Staatsleistungen gemäß Art. 138 Abs. 1 WRV	147

V. Finanzierung durch eigene Tätigkeit	148
1) Einnahmen.....	148
a) Gesetzlich versicherte Patienten	149
b) Wahlleistungen	151
c) Privatpatienten.....	153
(1) Abrechnung bei Privatpatienten.....	154
(2) Investitionskostenzuschlag	155
(3) Privatstationen.....	155
d) Ausländische Patienten.....	157
e) Insbesondere: Patienten aus den Ländern der Europäischen Union.....	158
(1) Rechtsprechung des EuGH	159
(2) Erhalt von Zustimmungsvorbehalten.....	161
(3) Regionale Vereinbarungen.....	162
f) Nichtversicherte Personen	163
2) Ausgaben.....	165
a) Personalkosten.....	165
b) Medikamente	166
c) Sonstige Sachkosten	167
d) Baukosten	167
3) Zwischenergebnis.....	168
VI. Gesamtzahlen	170
C. Kirchliche Krankenhäuser schützende Rechtsnormen.....	171
I. Verfassungsrechtlicher Schutz.....	171
1) Einleitung.....	171
a) Geltung der Grundrechte für juristische Personen.....	171
b) Krankenhausträger sind keine Beliehenen.....	172
2) Religionsfreiheit.....	174
a) Schutzbereich.....	174
(1) Personeller Schutzbereich	174
(2) Sachlicher Schutzbereich	175
(aa) Tätige Nächstenliebe	175
(bb) Auch wirtschaftliche Tätigkeit.....	177
(cc) Tun oder Wollen?.....	178
(dd) Zwischenergebnis.....	179
b) Eingriff.....	179
c) Schranken	179
d) Anwendung auf kirchliche Krankenhäuser	180
e) Korporative Religionsfreiheit – Art. 140 GG.....	182
f) Schutz durch Art. 9 EMRK	182
g) Die Kirchen im Europarecht.....	183
3) Kirchliches Selbstbestimmungsrecht.....	185
a) Schutzbereich.....	185
(1) Personeller Schutzbereich	186
(2) Sachlicher Schutzbereich	189

(3) Ausprägungen des Selbstbestimmungsrechts	191
(aa) Krankenhausseelsorge und Kapelle	192
(bb) Verbindung zu Pfarrgemeinden	193
(cc) Hospizbewegung	194
(dd) Medizinisch-technische Fragen.....	194
(ee) Humanität im Krankenhaus.....	195
(ff) Zwischenergebnis.....	197
b) Schranken	197
c) Europäisches Recht.....	199
d) Sonderproblem Schwangerschaftsabbrüche	200
4) Garantie von Staatsleistungen.....	201
5) Kirchengutsgarantie	204
a) Schutzbereich und Eingriff	204
b) Schranken	206
c) Zwischenergebnis	207
6) Berufsfreiheit	207
a) Schutzbereich.....	207
(1) Auch gemeinnützige Tätigkeit.....	208
(2) Freigemeinnütziges Krankenhaus als eigenständiger Beruf.....	208
(3) Honoraranspruch und Preisbindung.....	209
(4) Freiheit des Wettbewerbs?.....	214
(5) Zwischenergebnis	218
b) Schranken	218
(1) Berufswahl oder Berufsausübung	218
(2) Sonderproblem: Herausnahme aus dem Krankenhausplan.....	219
(3) Gesetzesvorbehalt – Wesentlichkeit	220
(4) Normative Vorprägung.....	221
(5) Teilhaberechte.....	222
(6) Rechtfertigung von Eingriffen	223
(aa) Volksgesundheit.....	223
(bb) Stabilität der gesetzlichen Krankenversicherung	223
c) Zwischenergebnis	227
7) Schutz des Eigentums	228
a) Schutzbereich.....	228
(1) Das Krankenhaus als solches.....	228
(2) Schutz des Status als Plankrankenhaus.....	231
(3) Eigentumsschutz gegen Planungsentscheidungen?	232
b) Eingriff durch die Preisdeckelung	234
(1) Problem der Preisdeckelung	234
(2) Rechtfertigung.....	239
(3) Zwischenergebnis	239
c) Ausgleichsansprüche wegen enteignendem oder enteignungsgleichen Eingriff.....	239
d) Sozialisierung gemäß Art. 15 GG.....	240
e) Enteignung.....	240
f) Zwischenergebnis	241
8) Vereinigungsfreiheit.....	241

9)	Allgemeine Handlungsfreiheit	242
a)	Fremdnütziges Handeln	242
b)	Schranken	243
c)	Zwangszusammenschlüsse – „Verkammerung“	243
10)	Gleichheitssatz	246
a)	Gleichbehandlung	246
(1)	Pariät – gleicher Schutz für alle Religionen	247
(2)	Unterschiede zwischen kirchlichen und sonstigen Krankenhäusern	248
(3)	Unterschiede zwischen Plankrankenhäusern und Außenseitern	249
(4)	Weitere Unterschiede	249
b)	Rechtfertigung von Ungleichbehandlungen	249
c)	Neutralität des Staates	250
d)	Die Situation in den Vereinigten Staaten von Amerika	251
(1)	No Establishment	252
(2)	Accommodation	255
(3)	„Blaine-Amendments“	256
(4)	Kirchliche Krankenhäuser aus staatlicher Sicht	258
(5)	Neue Entwicklung – Charitable Choice	259
(6)	Zwischenergebnis	261
e)	Zwischenergebnis	261
11)	Zwischenergebnis	261
II.	Einfachgesetzliche Vorschriften	262
1)	Krankenhausfinanzierungsgesetz	262
2)	Steuerrecht	263
a)	Gemeinnützigkeit	263
b)	Steuerbefreiungen als Krankenhaus	265
3)	Arbeitsrecht	267
a)	Kollektivarbeitsrecht	267
b)	Leitbild der Dienstgemeinschaft	269
c)	Individualarbeitsrecht	271
d)	Insbesondere: Arbeitszeit	273
e)	Kirchliches Arbeitsrecht in den USA	274
f)	Zwischenergebnis	275
4)	Gewerberecht	275
5)	Sozialrecht	276
6)	Vergaberecht	276
7)	Zwischenergebnis	277
III.	Landesgesetzliche Vorschriften	278
1)	Landesverfassungsrechtliche Garantien	278
2)	Krankenhausgesetze der Länder	279
3)	Gebührenbefreiungen	280
4)	Sonstige Ländergesetze	281
IV.	Zwischenergebnis	281

D. Anforderungen an die Finanzierung kirchlicher Krankenhäuser nach dem Grundgesetz	283
I. Leitlinien der Förderung	283
1) Kompetenzverteilung	283
a) Aufgaben des Bundes	283
b) Aufgaben der Länder	284
c) Delegation an die Kommunen	285
d) Delegation an die Krankenkassen	285
2) Trennung von Staat und Kirche?	285
3) Subsidiarität	288
4) Förderung gesellschaftlicher Gruppierungen	289
a) Förderung grundsätzlich möglich?	289
b) Förderung religiöser Organisationen?	290
c) Verpflichtung zur Förderung?	292
d) Zwischenergebnis	293
5) Gleichbehandlung mit anderen freien Trägern	293
6) Gerechte Ausgestaltung des Fördersystems	294
7) Zwischenergebnis	295
II. Grundrechtliche Anforderungen	295
1) Grundrechtliche Freiheit nach Art. 4, 140 GG	295
2) Grundrechte im Leistungsverhältnis	296
a) Befehlswirkung von Fördermitteln	297
b) Grundrechtsbindung durch Art. 1 Abs. 3 GG	298
c) Freiwilligkeit	298
d) Drittwirkung von Subventionen und Gleichbehandlung	299
e) Kompensationsfähigkeit	300
f) Zwischenergebnis	300
3) Grundrechte der Patienten	301
4) Einfluss des Körperschaftsstatus	305
5) Grundrechte als Leistungsrechte?	307
a) Ansprüche des Einzelnen	309
(1) Allgemeines	311
(2) Schutz der körperlichen Unversehrtheit	311
(3) Mutterschutz	312
(4) Religionsfreiheit	312
(5) Religionsunterricht	315
(6) Kunstförderung	316
(7) Wissenschaftsfreiheit	316
(8) Privatschulförderung	318
(9) Sozialstaatsprinzip	320
(10) Landesverfassungsrechtliche Regelungen	321
b) Teilhaberechte – Art. 3 Abs. 1 GG	322

c)	Grundrechte als abwägbare Prinzipien	323
(1)	Argumente für einen Anspruch auf Förderung	323
(aa)	Grundrechte der Träger	324
(bb)	Faktische staatliche Monopolisierung	324
(cc)	Kulturauftrag des Staates	324
(dd)	Sozialstaatliche Interpretation der Grundrechte	325
(2)	Argumente gegen finanzielle Ansprüche aus den Grundrechten	325
(aa)	Kompetenzielle Fragen	325
(bb)	Sicherung der Sozialsysteme	327
(cc)	Zu Lasten der Leistungserbringer?	327
(dd)	Zweck der Grundrechte	328
(3)	Zwischenergebnis	329
d)	Anspruch auf staatliche Hilfe im Sinne der Institutionsgewährleistung	330
e)	Anspruch auf vorrangige Behandlung	332
f)	Vorrangige Förderung bei Pauschalisierung?	333
g)	Vereinbarkeit mit europäischem Recht	333
6)	Zwischenergebnis	334
III.	Förderung nach Haushaltslage?	335
IV.	Ergebnis	337
E.	Zusammenfassende Bewertung	339
F.	Thesen	343
	Literaturverzeichnis	347