

Inhalt

Vorwort	1
----------------------	---

Einleitung	3
-------------------------	---

A Grundlagen der Krankenhausorganisation und -haftung	5
--	---

I Grundlagen aus juristischer Sicht	5
I.1 Die Anspruchsgrundlagen	5
I.2 Vertragliche Haftung	7
I.3 Deliktische Haftung	26
I.4 Rechtsfolgen: Schmerzensgeld- und Schadenersatz	31
II Grundlagen aus ärztlicher Sicht	33
III Rechtsprechung	36
III.1 Totaler Krankenhausaufnahmevertrag	36
III.2 Gespaltener Arzt-Krankenhaus-Vertrag/Belegarzt	38
III.3 Totaler Krankenhausaufnahmevertrag mit Arztzusatzvertrag/Chefarzt	41
III.4 Durchgangsarzt	44
III.5 Ambulante Behandlung	44
III.6 Schutzbereich des Behandlungsvertrages	45

B Organisation des ärztlichen und nichtärztlichen Dienstes	47
---	----

I Der ärztliche Standard und die Haftung für den ärztlichen Behandlungsfehler.....	47
I.1 Der juristische Sorgfaltsmaßstab im Rahmen der Behandlung	47
I.2 Der Standard des Krankenhauses aus ärztlicher Sicht	56
I.3 Ärztlicher Standard im Rahmen der Anfängerbehandlung ...	64
I.4 Standard bei ambulantem Operieren	67
I.5 Außenseitermethoden und Heilversuch	69
I.6 Standard in der Arzneimitteltherapie	71

II	Arbeitsteilung und Zusammenarbeit	78
II.1	Horizontale Arbeitsteilung	78
II.2	Vertikale Arbeitsteilung und Delegation ärztlicher Aufgaben auf nichtärztliches Personal	80
II.3	Organisationsfehler/Organisationspflichten	83
II.4	Die Zusammenarbeit mit dem Amtsarzt	85
III	Dokumentation	86
III.1	Art und Umfang der Dokumentation	86
III.2	Folgen von Dokumentationsmängeln	87
III.3	Beweiskraft archivierter Krankenunterlagen	88
III.4	Einsichtsrecht des Patienten in die Dokumentation.....	90
III.5	Dokumentationspflicht und Dokumentationsumfang aus ärztlicher Sicht	92
III.6	Dokumentation bei ambulantem Operieren	96
IV	Rechtsprechung	98
IV.1	Der ärztliche Standard, Organisations- und Behandlungsfehler	98
IV.2	Grobe Behandlungsfehler	101
IV.3	Arbeitsteilung	105
IV.4	Dokumentation und Einsichtsrecht	106

C Organisation der Patientenaufklärung

I	Grundlagen aus juristischer Sicht	107
I.1	Bedeutung der ärztlichen Aufklärungspflicht	107
I.2	Therapeutische Information und Selbstbestimmungsaufklärung	109
I.3	Formen der Selbstbestimmungsaufklärung	113
I.4	Aufklärungspflichtiger	117
I.5	Aufklärungsadressat	118
I.6	Zeitpunkt der Aufklärung	120
I.7	Art und Weise der Aufklärung	123
I.8	Entbehrlichkeit der Aufklärung	124
I.9	Hypothetische Einwilligung des Patienten bei fehlerhafter Aufklärung.....	126
I.10	Mutmaßliche Einwilligung	127
I.11	Dokumentation der Aufklärung	128
I.12	Spezielle Aufklärungsfragen.....	129
II	Grundlagen aus ärztlicher Sicht	135

III	Rechtsprechung	143
III.1	Grundlagen/Umfang der Aufklärung	143
III.2	Art und Weise der Aufklärung	147
III.3	Zeitpunkt der Aufklärung.....	148
III.4	Aufklärungspflichtiger und Aufklärungsadressat	148
III.5	Mutmaßliche Einwilligung.....	150
III.6	Hypothetische Einwilligung	150
III.7	Therapeutische Information	151
D	Organisation der Krankenhausverwaltung	153
I	Grundlagen aus juristischer Sicht	153
I.1	Organisations- und Haftungsstrukturen.....	153
I.2	Organisationspflichten	161
I.3	Hygiene und Infektionsschutz	179
II	Rechtliche Entwicklung und Kodifikation ärztlicher Qualitätssicherung	184
II.1	Einleitung.....	184
II.2	Sozialrechtliche Vorgaben des Leistungsrechts.....	185
II.3	Kodifikation der Qualitätssicherung im Krankenhaussektor	186
II.4	Qualitätssicherungsnormen im Krankenhausplanungsrecht	188
II.5	Leitlinienaufgabe der Fachgesellschaften.....	189
II.6	Haftungsrechtliche Folgen des Regelungswerks und der Leitlinien.....	190
II.7	Praktische Folgen und Ausblick.....	192
III	Überlegungen zur organisatorischen Weiterentwicklung von Krankenhäusern	199
III.1	Was ist Qualität im Krankenhaus	199
III.2	Qualitätsmanagement in der Klinik	205
III.3	Klinisches Risikomanagement in der Praxis	249
III.4	Zertifizierung.....	261
IV	Rechtsprechung	270
IV.1	Arbeitszeit	270
IV.2	Nachtdienst	270
IV.3	Hygiene/Desinfektion	271
IV.4	Personelle und sachliche Organisation.....	272

IV.5	Schutz des Patienten vor Verletzungen/ Verkehrssicherungspflichten	273
IV.6	Schutz vor Selbstgefährdung und Suizid	275

E Arzt und Krankenhauspersonal im Zivilverfahren.. 277

I	Das Verfahren vor der Gutachterkommission/Schlichtungsstelle .	277
II	Das zivilgerichtliche Verfahren.....	285
II.1	Der vorprozessuale Zeitraum	285
II.2.	Der Rechtsstreit	287
II.3	Beweislastfragen	291
III	Der medizinische Sachverständige im Haftungsprozess	295
III.1	Grundlagen aus juristischer Sicht	295
III.2	Grundlagen aus ärztlicher Sicht.....	302

F Arzt und Krankenhauspersonal im Strafverfahren 311

I	Grundlagen der strafrechtlichen Verantwortlichkeit des Arztes	311
I.1	Einleitung	311
I.2	Fahrlässige Tötung und Körperverletzung	311
I.3	Unterlassene Hilfeleistung, § 323c StGB	323
I.4	Sterbehilfe	326
I.5	Assistierter Suizid	327
II	Verhalten der Betroffenen im Strafprozess	330
II.1	Einleitung	330
II.2	Verfahrenseinstellung, §§ 153, 153a StPO	331
II.3	Beschlagnahme der Krankenunterlagen	333
II.4	Verhaltenshinweise	334

G Krankenhaushaftung und Versicherung 337

I	Grundlagen aus ärztlicher Sicht	337
I.1	Einführung: Eine Haftpflichtversicherung ist für jeden Arzt notwendig	337
I.2	Streitfragen	338

II	Grundlagen aus juristischer Sicht	340
II.1	Einführung	340
II.2	Krise der Heilwesenversicherung	341
II.3	Rechtliche Grundlagen der Arzthaftpflichtversicherung	344
II.4	Deckungsumfang	350
II.5	Zeitlicher Umfang des Versicherungsschutzes	351
II.6	Die Regulierungsvollmacht des Versicherers	352
II.7	Die Obliegenheiten des Krankenhausträgers und der Mitversicherten	355
II.8	Besonderheiten der arzthaftpflichtrechtlichen Regulierungspraxis	357
III	Standpunkte der Haftpflichtversicherer und deren Rückversicherer	359
III.1	Einleitung	359
III.2	Das versicherte Risiko	360
III.3	Formelle und inhaltliche Voraussetzungen der Krankenhauspolice	367
III.4	Qualifikation in der Schadenregulierung sowie sonstige Serviceleistungen	375
III.5	Ausblick	379

H Risk-Management im Krankenhaus 381

I	Grundlagen/Ist-Situation	381
I.1	Einführung in die Problematik	381
I.2	Perspektive	382
I.3	Grundlagen des Risikomanagements	382
II	Schadensentwicklungen und Ursachen	384
II.1	Entwicklung der Schadensituation	384
II.2	Ursachen für Haftpflichtansprüche	385
III	Konzept der E+S Rück für Risikomanagement im Krankenhaus ...	387
III.1	Ansatzpunkte für Risk-Management	387
III.2	Optimierung der Kommunikationsprozesse	388
III.3	Aufbau eines Ereignis-Melde-System (Incident reporting) ..	390
III.4	Interdisziplinäre Evaluation der Behandlungsprozesse	393
III.5	Anleitung zu strukturiertem Arbeiten	395
IV	Risk-Management als Wettbewerbsfaktor	397

V	Risk-Management in der Geburtshilfe.....	400
VI	Neue Entwicklungen.....	402
VI.1	Medizin im Spannungsfeld zwischen Ökonomie und medizinisch gebotem Standard	402
VI.2	Nosokomiale Infektionen.....	402
VI.3	Einführung neuer Technologien in die klinische Praxis am Beispiel der Nanotechnologie	404
VI.4	Elektronische Patientenakte.....	405
VI.5	IT-gestützte Diagnosesysteme	405
VI.6	Telemedizin.....	406
VII	Konzept der Medi-Risk Bayern Risk Management GmbH für Risikomanagement im Krankenhaus	412
VII.1	Vorbemerkungen	412
VII.2	Ausgangssituation für die Versicherungskammer Bayern ..	413
VII.3	Die MediRisk Bayern Risk Management GmbH	414
VII.4	Risk-Management und Qualitätsmanagement	429
VII.5	Die Effizienz von Krankenhaus-Risk-Management	432
VII.6	Schlusswort.....	436
	Anhang	439
	Anhang 1	439
	Anhang 2	441
	Literaturverzeichnis	449
	Stichwortverzeichnis	469
	Autorenverzeichnis	475