

Bergmann/Kienzle (Hrsg.)

Krankenhaushaftung

Organisation, Schadensverhütung und Versicherung
– Leitfaden für die tägliche Praxis

4. Auflage

Autoren:

Prof. Dr. jur. Karl Otto Bergmann
Jörg-Christian Deister, LL.M.
Dr. med. Peter W. Gaidzik
Prof. Dr. med. Hans-Friedrich Kienzle
Axel Krause
Dr. jur. Heinz-Dieter Laum
Dr. jur. Max Middendorf
Jürgen Müller
Dr. med. Andreas Tacke
Dr. jur. Carolin Christin Wever



**Deutsche Krankenhaus
Verlagsgesellschaft mbH**

Impressum

ISBN: 978-3- 945251-33-1

4. Auflage, 2015

Deutsche Krankenhaus Verlagsgesellschaft mbH
Hansaallee 201
40549 Düsseldorf
Fax 0211/17 92 35-20

www.DKVG.de
bestellung@DKVG.de

Umschlaggestaltung: TZ-Marketing, Krefeld
Herstellung: rewi Druckhaus, Wissen

Das Werk einschließlich aller seiner Teile ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwendung außerhalb der engen Grenzen des Urheberrechts ist ohne Zustimmung des Verlages unzulässig und strafbar. Das gilt insbesondere für Vervielfältigungen und Übersetzungen sowie Einspeicherung und Verarbeitung in elektronischen Systemen.

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 ambulанtem 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 107

| | | |
|------|--|-----|
| 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 | Aufklärungssadressat | 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 Aufklärungssadressat | 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/Schllichtungsstelle . | 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 Schadenssituation..... | 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 gebotinem 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 |