

Inhaltsübersicht

Vorwort	V
Abstract	VII
Inhaltsverzeichnis	XIII
I. Hintergrund und Kontext	1
1. Gegenstand der Untersuchung	1
2. Hintergrund und Reformvorschlag	2
II. Kompetentieller Rahmen	7
1. Beschränkte Regelungsbefugnis gemäß Art. 74 Abs. 1 Nr. 19a GG (wirtschaftliche Sicherung der Krankenhäuser und Regelung der Krankenhauspflegesätze)	8
2. Beschränkte Regelungsbefugnis gemäß Art. 74 Abs. 1 Nr. 12 GG (Sozialversicherung)	25
3. Kompetenzwidrigkeit des Reformvorschlags	35
4. Lösungsmöglichkeiten	69
III. Grundrechtliche Aspekte	87
1. Sicherstellungsauftrag	87
2. Allgemeine Anforderungen an Planaufnahme- und Vergütungskriterien	88
3. Notwendigkeit von Übergangsregelungen und Bestandsschutz	99
IV. Organisatorische Aspekte	109
1. Verlagerung von Entscheidungskompetenzen	109
2. Einbeziehung der kommunalen Ebene	110
V. Zusammenfassung in Thesen	111

VI. Literaturverzeichnis	121
VII. Stichwortverzeichnis	127

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	v
Abstract	VII
Inhaltsübersicht	XI
I. Hintergrund und Kontext	1
1. Gegenstand der Untersuchung	1
2. Hintergrund und Reformvorschlag	2
a) Hintergrund	2
b) Reformvorschlag	3
II. Kompetentieller Rahmen	7
1. Beschränkte Regelungsbefugnis gemäß Art. 74 Abs. 1 Nr. 19a GG (wirtschaftliche Sicherung der Krankenhäuser und Regelung der Krankenhauspflegesätze)	8
a) Genese	8
b) Beschränkte Reichweite des Art. 74 Abs. 1 Nr. 19a GG	10
aa) Wirtschaftliche Sicherung der Krankenhäuser	12
bb) Regelung der Krankenhauspflegesätze	15
(1) Begriff und Grenzen einer Vergütungsregelung i. S. d. Art. 74 Abs. 1 Nr. 19a GG	15
(a) Begriff der Vergütungsregelung	15
(b) Grenze im Primat der Krankenhausplanung über Entgeltregelungen	17
(c) Fazit	21
(2) Parallele Begrenzung durch die Grundsätze der Widerspruchsfreiheit der Rechtsordnung und der Bundestreue	23
c) Bindung an die Erforderlichkeitsklausel des Art. 72 Abs. 2 GG . . .	24

2. Beschränkte Regelungsbefugnis gemäß Art. 74 Abs. 1 Nr. 12 GG (Sozialversicherung)	25
a) Ausschluss einer stationären GKV-Bedarfsplanungskompetenz aus Art. 74 Abs. 1 Nr. 12 GG	27
b) Möglichkeit und Grenzen der Statuierung von Anforderungen an die sozialversicherungsrechtliche Leistungserbringung	30
3. Kompetenzwidrigkeit des Reformvorschlags	35
a) Keine schlichte Regelung der Krankenhauspflegesätze, sondern Vergütungsregelung mit struktureller Planungsrelevanz	35
b) Kompetenzwidrigkeit des Reformvorschlags	43
aa) Konkretisierung des Inhalts der Krankenhausplanung	44
bb) Bewertung des Status quo	46
(1) Krankenhausplanerische Vorgaben	46
(2) Entgeltrecht	48
cc) Bewertung des Reformvorschlags	50
(1) Einschätzungen in Rechtsprechung und Schrifttum	51
(2) Vergütungsregelung	53
(3) Regelung der wirtschaftlichen Sicherung	54
(a) Strukturierung des Bedarfs	54
(b) Mindeststrukturvoraussetzungen	56
(aa) Bedeutung des Beschlusses des Bundesverfassungsgerichts vom 12. Juni 1990	56
(bb) Qualität als Aspekt der wirtschaftlichen Sicherung .	58
(4) Keine Wahrung eigenständiger und umfangmäßig erheblicher Planungsspielräume der Länder	60
(a) Übermäßige Beschneidung der Planungshoheit der Länder durch den Reformvorschlag	60
(b) Keine Widerlegung durch Ausarbeitung der Wissenschaftlichen Dienste des Deutschen Bundestages vom 27. März 2023	63
(c) Gegenteilige Bewertung des DRG-Regimes	66
(dd) Sozialversicherungskompetenz	67
c) Wirtschaftlichkeitserwägungen in der Krankenhausplanung	69
4. Lösungsmöglichkeiten	69
a) Vergütungsregelung unter Verzicht auf planungsrelevante Strukturvorgaben	70
aa) Ausgestaltungsoptionen	70
bb) Bewertung	73
cc) Lösung über Ausnahmen?	73

b) Aufgabe einer Steuerung der Versorgungsstruktur über das Vergütungsregime	73
c) Verfassungsänderung	74
d) (Koordiniertes) Landesrecht	75
e) Rahmenvorgaben	75
aa) Vorläufer: Die (vorübergehende) Regelung im Krankenhaus-Kostendämpfungsgesetz	75
bb) Ausgestaltung	77
(1) Level und Leistungsgruppen	77
(a) Weitere Konkretisierung der Level	77
(b) Weitere Konkretisierung der Leistungsgruppen	77
(2) Mindeststrukturvoraussetzungen	78
cc) Bewertung	78
f) Detailvorgaben bei Einräumung von Öffnungs- bzw. Abweichungsbefugnissen zugunsten der Länder	80
aa) Vorläufer: Qualitätsindikatoren für die Krankenhausplanung	80
bb) Rechtstechnische Ausgestaltungsmöglichkeiten	80
cc) Konkretisierung notwendiger Planungsspielräume	81
dd) Bewertung	82
g) Prozessrisiko	84
 III. Grundrechtliche Aspekte	87
1. Sicherstellungsauftrag	87
2. Allgemeine Anforderungen an Planaufnahme- und Vergütungskriterien	88
a) Der Anspruch auf gleiche Plan- bzw. Vergütungsteilhabe als Maßstab für Planaufnahme- und Vergütungskriterien	88
b) Rolle von Fachkrankenhäusern	92
c) Qualitätsvorgaben	95
3. Notwendigkeit von Übergangsregelungen und Bestandsschutz	99
a) Bestands- und Vertrauensschutz hinsichtlich des Erhalts der Planposition	100
b) Übergangsregelungen	102
c) Bestandsschutz	105
aa) Berufsfreiheit (Art. 12 Abs. 1 GG)	105
bb) Eigentumsgarantie (Art. 14 Abs. 1 GG)	106
d) Fazit	108

IV. Organisatorische Aspekte	109
1. Verlagerung von Entscheidungskompetenzen	109
2. Einbeziehung der kommunalen Ebene	110
V. Zusammenfassung in Thesen	111
VI. Literaturverzeichnis	121
VII. Stichwortverzeichnis	127