

**Bezirksregierung Köln**



**Kommission für  
Regionalplanung und  
Strukturfragen des  
Regionalrates des  
Regierungsbezirks Köln**

4. Sitzungsperiode

**Drucksache Nr. KRS 88/2019**

**Tischvorlage**  
**für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und**  
**Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln**  
**am 15. November 2019**

**TOP 4                      Krankenhausplanung**

Rechtsgrundlage:        § 9 Abs. 2 Landesplanungsgesetz (LPIG NRW)

Berichterstatter:        Frau Dr. Noll, Dez. 24, Tel.: 0221-147-2220

Inhalt:                    Vortrag Krankenhausplanung

Die Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates nimmt den Bericht zur Kenntnis.

Drucksache Nr. KRS 88/2019	
TOP 4	Seite
Krankenhausplanung	2

Bezirksregierung Köln 



DIE REGIERUNGSPRÄSIDENTIN

**Krankenhausplanung NRW**

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

Dr. Christiane Noll, Dezernat 24 - Medizin

Köln, den 04.11.2019

Bezirksregierung Köln 

**Inhalt:**

1. Krankenhausplan 2015 – Rückblick
2. Aktuelle Situation
3. Auswirkungen des Krankenhausplans 2015
4. Gutachten: Krankenhauslandschaft Nordrhein-Westfalen
5. Wie geht es jetzt weiter?

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

2

Bezirksregierung Köln 

## 1. Krankenhausplan 2015 - Rückblick

- 23.07.2013: Inkrafttreten des Krankenhausplans 2015
- Verhandlungen der Regionalen Planungskonzepte zwischen den Kostenträgern und den Krankenhäusern
- Bearbeitung und Nachverhandlungen der RPK durch die Bezirksregierung Köln
- Strukturveränderung durch Umverteilung von Betten

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

3

Bezirksregierung Köln 

### vorläufiges Ergebnis Krankenhausplan NRW 2015

16.08.2017

Gesamt	PLANUNGSWERTE			DIFFERENZ	
	Betten-Soll 31.12.2010	Zielwert Betten-Soll 2015 (nach Pflegetagen)	Ergebnis der Planung Stand 03.2017	Differenz Zielwert Betten-Soll 2015 - Betten- Soll 2010	Differenz Ergebnis Betten-Soll 2010
	1	2	3	2 - 1	3 - 1
Augenheilkunde	305	220	227	-85	-78
Chirurgie*)	7.504	6.343	6.720	-1.161	-784
Gynäkologie/Geburthilfe	2.186	1.485	1.529	-701	-657
Geriatric	993	1.084	1.274	91	281
Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	625	426	423	-199	-202
Haut- und Geschlechtskrankheiten	200	147	169	-53	-31
Innere Medizin	7.862	7.567	8.318	-295	456
Kinderheilkunde	994	896	992	-98	-2
Kinder- und Jugendpsychiatrie	205	205	223	0	18
Tagesklinik - Kinderpsychiatrie -	139	179	184	40	45
Mund-, Kiefer-, Gesichtschirurgie	121	76	84	-45	-37
Neurochirurgie	303	302	321	-1	18
Neurologie	880	1.037	1.159	157	279
Nuklearmedizin	45	31	29	-14	-16
Psychiatrie und Psychosomatik	2.934	3.233	3.208	299	274
Tagesklinik - Psychiatrie -	659	786	956	127	297
Strahlentherapie	168	111	130	-57	-38
Urologie	884	818	803	-66	-81
<b>Summe</b>	<b>27.007</b>	<b>24.946</b>	<b>26.749</b>	<b>-2.061</b>	<b>-258</b>

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

4

Bezirksregierung Köln 

## 2. Aktuelle Situation:

Krankenhausplan 2015 ist im Regierungsbezirk Köln weitestgehend umgesetzt (Ausnahmen bei Baumaßnahmen)

Der Krankenhausplan wird fortgeschrieben, einzelne rPK sind in Arbeit

2019 wurde die Planung für 11 Zentren eingeleitet, z.B.

- Transplantationszentren
- Herzzentren
- Brustzentren
- Perinatalzentren
- Onkologische Spitzenzentren
- Überregionale Stroke Units
- Zentren für Kinderonkologie
- .....

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

5

Bezirksregierung Köln 

## 3. Auswirkungen des Krankenhausplans 2015:

Wegfall der Teilgebietsplanung (z. B. Kardiologie, Orthopädie....).

↓

Krankenhäuser können (bei entsprechenden Strukturen, z. B. Vorhaltung von entsprechenden Fachärzten) mehr und andere Leistungen anbieten

↓

Entstehen von Konkurrenzangeboten benachbarter Krankenhäuser mit entsprechend kleineren Fallzahlen, z. B. in der Kardiologie oder der Endprothetik

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

6

Bezirksregierung Köln 

#### 4. Gutachten: Krankenhauslandschaft Nordrhein-Westfalen

##### Was sollte das Gutachten liefern?

Quelle: MAGS NRW

- Analyse der aktuellen stationären Versorgungssituation in Nordrhein-Westfalen
- Identifizierung von Über-, Unter- oder Fehlversorgung
- Bedarfsprognose für die Zukunft
- Handlungsempfehlungen für die Krankenhausplanung
- Aufbau einer ortsnahen, bedarfsgerechten, leistungsfähigen, qualitativ hochwertigen und wirtschaftlichen Versorgung

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019 7

Bezirksregierung Köln 

#### Zentrale Ergebnisse der Ist-Analyse 1

Quelle: MAGS NRW

- 16 Versorgungsgebiete (VG) • nahezu flächendeckende Versorgung
- Ballungszentren (Rhein-Ruhr-Schiene) • Tendenz zur Überversorgung
- Ländliche Gebiete • teilweise eine Unterversorgung
- Statistisch • stationär mehr Fälle mit mehr Belegtagen und einer längeren Verweildauer als im Bundesdurchschnitt
- Vergleich • in keinem Bundesland werden bei vergleichbarer Altersstruktur mehr Fälle im KH versorgt

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019 8

Bezirksregierung Köln 

### Zentrale Ergebnisse der Ist-Analyse 2

Einige Zahlen...

12.300 Patienten und über 281 Betten pro Krankenhaus	Fallzahlen 2013 bis 2017 5,4 Prozent <b>gestiegen</b>	Verweildauer 2013 bis 2017 5,6 Prozent <b>gefallen</b>	<b>Innere Medizin und Chirurgie versorgen circa 64 % aller stationären Fälle</b>
--	--	---	--

Quelle: MAGS NRW

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

9

Bezirksregierung Köln 

### Zentrale Ergebnisse der Ist-Analyse 3

Unterversorgung	<ul style="list-style-type: none"> <li>• In einigen wenigen Leistungsgruppen, z.B. Neuro-Frühreha und Palliativmedizin</li> </ul>
Prognose 2022-2032	<ul style="list-style-type: none"> <li>• in fast allen Leistungsbereichen in der Somatik deutliche Überkapazitäten</li> </ul>
Prognose 2022-2032	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Rückgang der Fälle um 6 %</li> </ul>
Prognose 2022-2032	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ausnahmen: Palliativmedizin (+16 Prozent) und Geriatrie (+21 Prozent).</li> </ul>

Quelle: MAGS NRW

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

10

Bezirksregierung Köln 

**Wie bewertet das Gutachten die derzeitige Krankenhausplanung?**

**Derzeitige Planungsmethodik**

Bett als zentrale Planungsgrundlage	wenig detaillierte Rahmenplanung	16 Fachgebiete und 16 VG	keine effektive Leistungssteuerung, weil FG zu allgemein	In-transparenz der Patientenversorgung
-------------------------------------	----------------------------------	--------------------------	--	--

Quelle: MAGS NRW

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

11

Bezirksregierung Köln 

**Welche Empfehlungen gibt das Gutachten für die Zukunft?**

- Abrücken von der bisherigen Fachabteilungsstruktur
- Entwicklung einer Leistungsgruppensystematik
- 25 Leistungsbereiche (LB) (z.B. Unfallchirurgie)
- aufgegliedert in 70 Leistungsgruppen (LG) (z.B. Endoprothetik Knie)
- Leistungen in der Psychiatrie werden in 10 LG gruppiert

Quelle: MAGS NRW

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

12

Bezirksregierung Köln 

### Vorteile der Veränderungen

- klarerer Leistungsbezug
- Leistungssteuerung ist durchführbar
- Verknüpfung der LB und LG an Qualitätsindikatoren
- Berücksichtigung des ambulanten Potentials
- Erreichbarkeitsziele können für jede LG definiert werden

Quelle: MAGS NRW

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

13

Bezirksregierung Köln 

### 5. Wie geht es jetzt weiter?

- Jedem Bürger soll ein Krankenhaus mit Notfallversorgung in 30-minütiger Erreichbarkeit zur Verfügung stehen (G-BA-Vorgabe)
- Die Krankenhausplanung soll nach Leistungsgruppen durchgeführt werden
- Die Leistungsgruppen sollen an Qualitätskriterien gekoppelt werden

Quelle: MAGS NRW

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

14

Bezirksregierung Köln 

### 5. Wie geht es jetzt weiter?

- 2020 Erarbeitung des neuen Krankenhausplanes mit allen Beteiligten im Landesausschuss für Krankenhausplanung
- Arbeitsgruppen wurden gebildet
- 2021 sollen die Beteiligten vor Ort die Verhandlungen über die regionalen Planungskonzepte aufnehmen
- Ziel ist der Abschluss der Planungen zum Ende der Legislaturperiode

Quelle: MAGS NRW

Vortrag für die 21. Sitzung der Kommission für Regionalplanung und Strukturfragen des Regionalrates des Regierungsbezirks Köln am 15. November 2019

15