



rheinisch-westfälisches Institut  
für wirtschaftsforschung



# Krankenhauslandschaft Rheinland-Pfalz

## Besonderheiten, Herausforderungen und Potenziale

Pressekonferenz, 5. Juli 2016

Prof. Dr. Boris Augurzky

# Ziel: Darstellung und Beurteilung der Krankenhauslandschaft in Rheinland-Pfalz

Grundlage bilden öffentlich zugängliche Daten



Rund 90 Krankenhäuser mit 115 Standorten

- 1 Krankenhausstrukturen
- 2 Krankenhausinanspruchnahme
- 3 Preise und Kostenniveau
- 4 Wirtschaftliche Lage und Investitionen

**Grunddaten** der Krankenhäuser aus 2014  
(Statistisches Bundesamt)

**Krankenhausverzeichnis** 2014 (Statistisches Bundesamt)

**Qualitätsberichte** der Krankenhäuser aus 2014

Krankenhausdaten **WIdO**<sup>(1)</sup> KH Report aus 2014

**Eigene Datenerhebung** des RWI Grundversorger nach BBSR aus 2014

(1) Wissenschaftliches Institut der AOK

Quelle: hcb/RWI, Destatis (2015), Destatis (2016), QB (2014), WIdO (2016), RWI (2014)

# Agenda



Erkenntnisse

Ausblick

# Teilweise ungünstige Krankenhausstrukturen in Rheinland-Pfalz

Gute Qualität und überdurchschnittlich viel Ausbildung

## Vorteilhaft

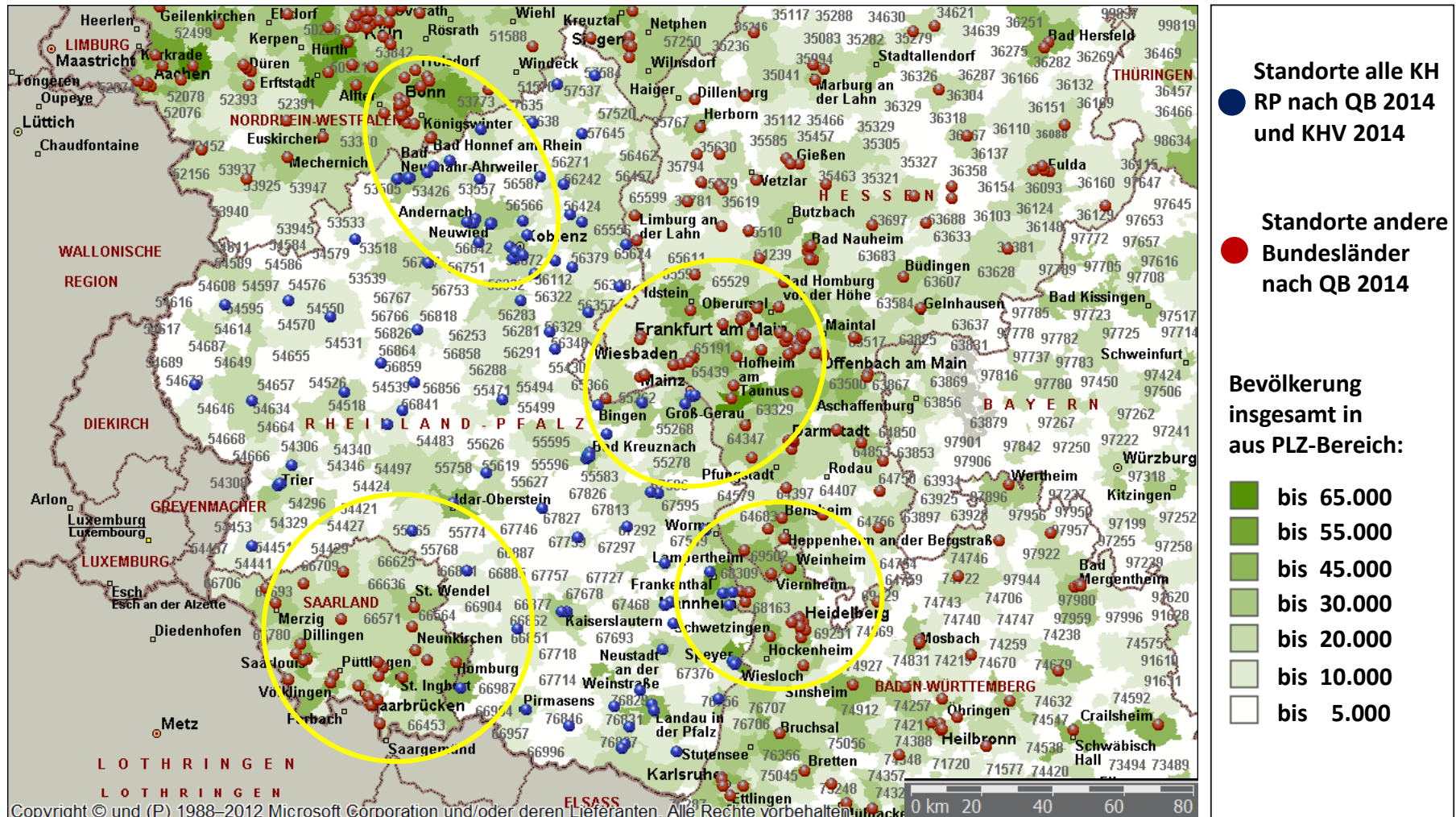
Messbare **Qualität** und **Patientenzufriedenheit** gut  
Überdurchschnittlich hohe **Ausbildungsaktivitäten**  
Breite Grundversorgung, **gute Erreichbarkeit**

## Nachteilhaft

Hohe **Krankenhausdichte**, viele kleine Standorte  
**Doppelstrukturen**, vor allem in Ballungsgebieten und an Ländergrenzen  
**Mindestmengen** werden oft nicht erreicht  
Kein Wettbewerb mit privaten Krankenhausträgern

- Fast 2/3 der Krankenhäuser **freigemeinnützig**
- Praktisch **keine privaten** Träger

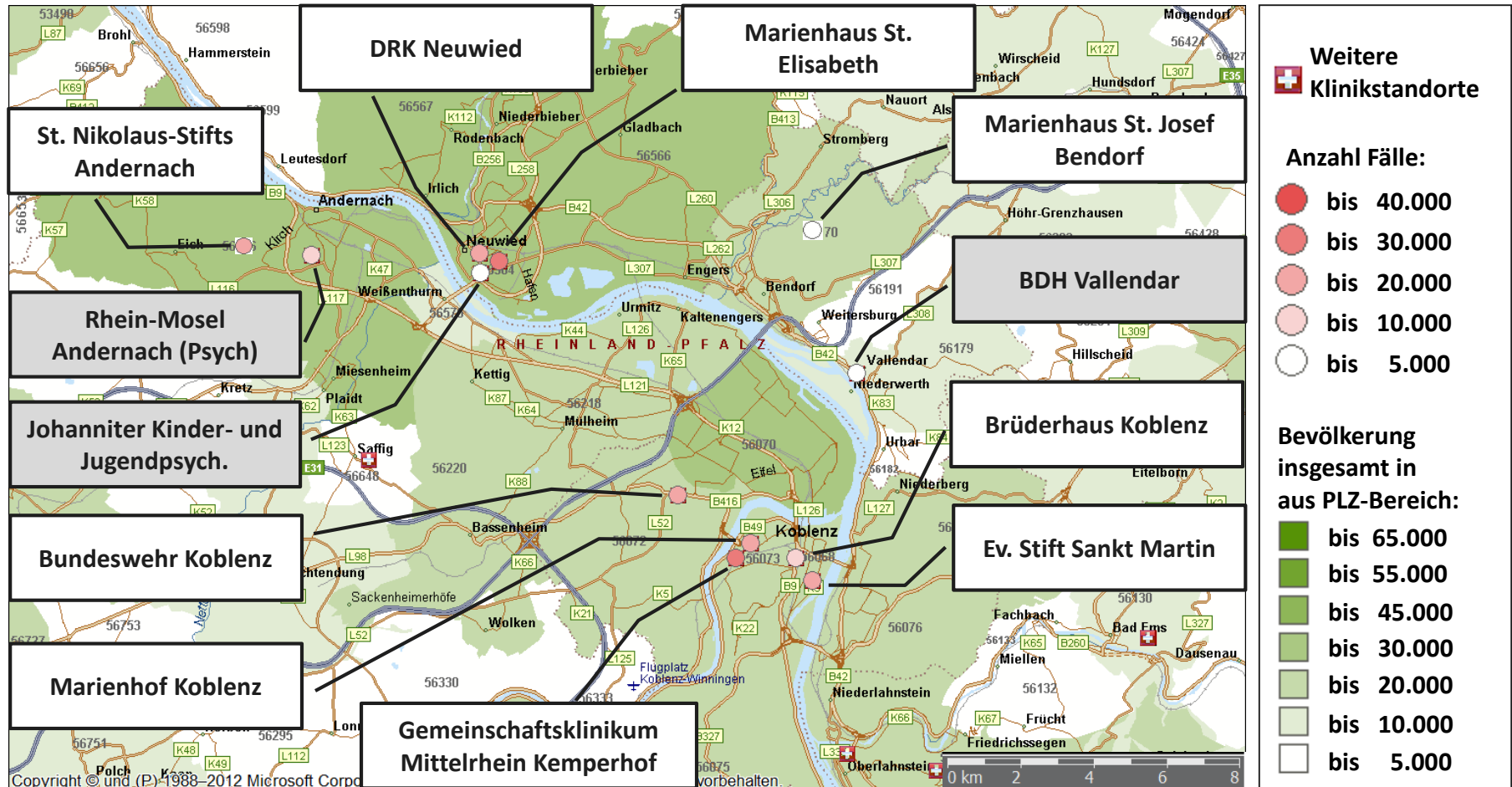
# Hohe Krankenhausdichte vor allem an den Ländergrenzen



Quelle: hcb/RWI, Destatis (2016), GfK (2015), QB (2014)

## Beispiel Andernach, Neuwied, Koblenz

Viele Standorte in unmittelbarer Nähe zueinander ...



Quelle: hcb/RWI, QB (2014), GfK (2015)



## ... dennoch keine eindeutige Spezialisierung der Standorte erkennbar

### Anzahl vollstationäre Fälle je Fachabteilung, 2014

| Standorte Koblenz/Neuwied                                    | Gesamt | 01 INN | 04 Neph | 10 PÄD | 12 Neo | 15 ACH | 16 UCH | 17 NCH | 18 GCH | 19 Plastische CHI | 21 HerzCHI | 22 URO | 23 ORTH | 24 GynGeb |
|--------------------------------------------------------------|--------|--------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|-------------------|------------|--------|---------|-----------|
| Bundeswehr Koblenz                                           | 14.277 | 4.224  |         |        |        | 1.496  |        | 709    |        |                   | 762        | 831    | 1.903   |           |
| Gemeinschaftsklinikum Mittelrhein, Ev. Stift Sankt Martin    | 12.856 | 5.216  |         |        |        | 1.627  | 1.840  | 1.477  | 369    | 578               |            |        |         |           |
| Gemeinschaftsklinikum Mittelrhein, Kemperhof                 | 22.844 | 6.531  |         | 4.819  | 185    | 4.839  |        |        |        |                   |            | 2.057  |         | 3.666     |
| Katholisches-Klinikum Koblenz- Montabaur, Brüderhaus Koblenz | 8.780  | 2.069  |         |        |        |        |        |        |        |                   |            |        | 1.879   |           |
| Katholisches-Klinikum Koblenz - Montabaur, Marienhof Koblenz | 14.818 | 7.106  |         |        |        | 688    |        |        |        |                   |            |        |         | 3.420     |
| DRK Neuwied                                                  | 14.288 | 8.783  |         |        |        | 1.930  |        | 1.034  | 482    |                   |            |        | 446     | 1.174     |
| Marienhof St. Elisabeth Neuwied                              | 20.775 | 4.719  | 1.013   | 3.637  | 535    | 2.300  | 2.084  |        |        |                   |            | 1.473  |         | 4.498     |
| St. Nikolaus-Stifts Andernach                                | 10.835 | 4.548  |         |        |        | 1.480  | 1.738  |        |        |                   |            | 557    | 632     | 1.603     |
| Marienhof St. Josef Bendorf                                  | 2.725  |        |         |        |        |        |        |        |        |                   |            |        | 2.001   |           |

| Standorte Koblenz/Neuwied                                    | 26 HNO | 27 AUG | 28 Neuro | 29 Allg. Psych | 30 Kinder/Jugendpsych | 32 Nuklear | 33 Strahlen | 34 Derma | 35 Zahn/Kiefer | 36 Intensiv | 37 Sonstige |
|--------------------------------------------------------------|--------|--------|----------|----------------|-----------------------|------------|-------------|----------|----------------|-------------|-------------|
| Bundeswehr Koblenz                                           | 1.036  | 36     | 418      | 378            |                       | 274        |             | 552      | 1.489          | 169         |             |
| Gemeinschaftsklinikum Mittelrhein, Ev. Stift Sankt Martin    |        | 822    |          |                |                       |            |             |          | 347            | 423         | 157         |
| Gemeinschaftsklinikum Mittelrhein, Kemperhof                 |        |        |          |                |                       |            | 27          |          |                | 720         |             |
| Katholisches-Klinikum Koblenz- Montabaur, Brüderhaus Koblenz |        |        | 2.835    |                |                       |            |             |          |                | 640         | 1.357       |
| Katholisches-Klinikum Koblenz - Montabaur, Marienhof Koblenz | 2.778  |        |          |                |                       |            |             |          |                | 826         |             |
| DRK Neuwied                                                  | 153    | 286    |          |                |                       |            |             |          |                |             |             |
| Marienhof St. Elisabeth Neuwied                              | 270    |        |          |                |                       |            |             |          | 7              |             | 239         |
| St. Nikolaus-Stifts Andernach                                |        |        |          |                |                       |            |             |          |                | 277         |             |
| Marienhof St. Josef Bendorf                                  |        |        |          |                |                       |            |             |          |                |             | 724         |

# Ein Großteil der Kliniken erreichte 2014 nicht die Mindestmenge bei komplexen Eingriffen des Pankreas und des Ösophagus

Mindestmenge: jeweils 10

## Komplexe Eingriffe am Organsystem Pankreas



## Komplexe Eingriffe am Organsystem Ösophagus



Quelle: hcb/RWI, QB (2014), GfK (2015), Weiße Liste (2016)



# Hohe Inanspruchnahme von Krankenhausleistungen in Rheinland-Pfalz

Rheinland-Pfälzer mit überdurchschnittlich **hoher Krankenhausinanspruchnahme Schweregrad** der Patienten dagegen bundesweit **am niedrigsten**, mögliche Gründe

- Überdurchschnittlich hohes **ambulantes Potenzial** in den Krankenhäusern<sup>(1)</sup>
- Überdurchschnittlich viele **belegärztliche Leistungen**
- **Ungünstige Patientensteuerung** (u.a. auch durch Belegärzte)
- „**Abwanderung**“ der hohen Schweregrade

Tatsächlich

- Große **Netto-Patientenabwanderung** aus RP: 8,7% des Leistungsgeschehens
- Abgewanderte Patienten besitzen höheren Schweregrad
- Unter Berücksichtigung dessen, Schweregrad trotzdem weiter unterdurchschnittlich

**Ambulante Versorgung** unterdurchschnittlich ausgeprägt

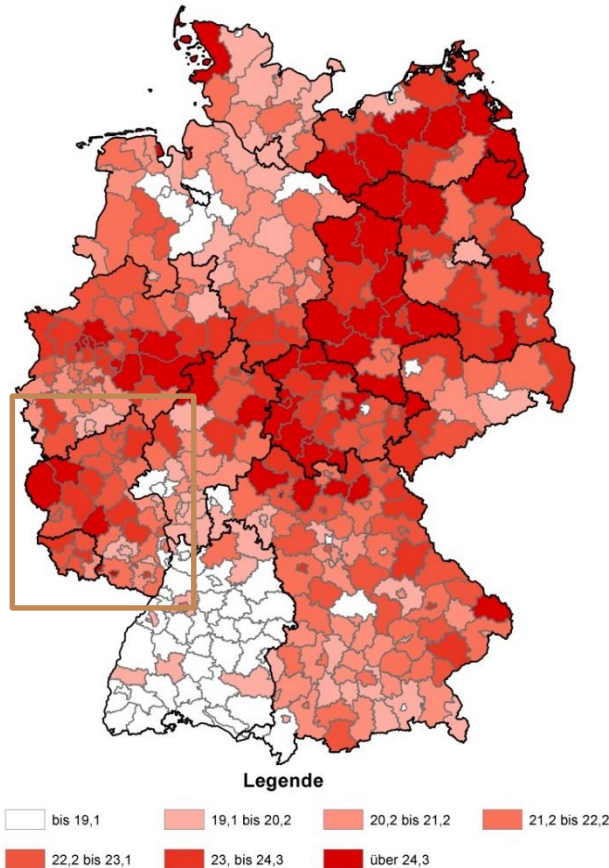
- Nur wenige MVZ
- Geringe Facharztdichte

(1) Anmerkung: Ambulant-sensitive Krankenhausfälle sind definiert als Krankheiten, für welche eine Behandlung im Krankenhaus als vermeidbar gilt durch Immunisierung, medizinische Behandlung, effektive Behandlung chronischer Krankheiten im ambulanten Sektor

Quelle: hcb/RWI

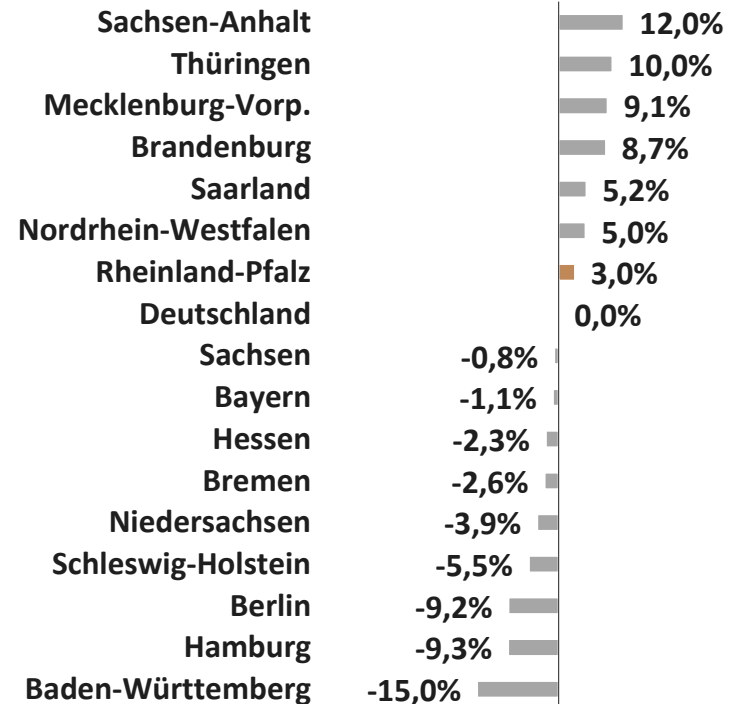
# ... überdurchschnittlich hohe Krankenhaushäufigkeit im Vergleich der alten Bundesländer

Zahl der stationären Fälle nach Wohnort  
2010, je 100 Einwohner



Anmerkung: Bereinigung nach Alter und Geschlecht der Patienten; Fälle nach Wohnort  
Quelle: Accenture / HCB / RWI; FDZ (2013); Statistische Landesämter (2011)

**Bereinigte<sup>(1)</sup> Zahl stationärer Fälle (nach Wohnort)  
je Einw. 2010, Abweichung vom Durchschnitt in %**



Anmerkung: Bereinigung nach Alter und Geschlecht der Patienten; Fälle nach Wohnort  
Quelle: hcb/RWI, Krankenhaus Rating Report 2016

# Hohe Preise und hohe Kosten in Rheinland-Pfalz

Bundesweit **höchstes Preisniveau** der Krankenhäuser (Basisfallwert): **+6%** (über Durchschnitt)

**Hohe Kosten** im Krankenhaus je Leistungseinheit<sup>(1)</sup>: **+6%** (über Durchschnitt)

- Hohe Personalkosten
- Niedrige Sachkosten

**Personal:** überdurchschnittlich hoher Einsatz

- an Pflegekräften: +10% zum Bundesdurchschnitt
- an nicht-medizinischen Diensten: +26% zum Bundesdurchschnitt

Offenbar **wenig Outsourcing** und keine optimale **Ressourcenallokation**

**Wenige Fördermittel**

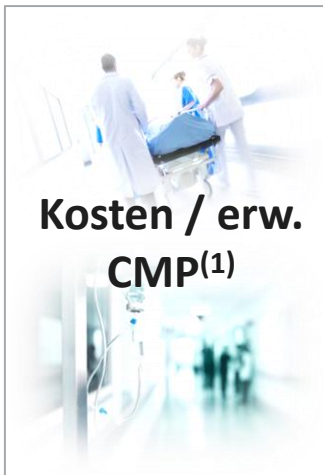
Aber: Niedrige Fördermittel allein können hohes Preisniveau nicht erklären

(1) „Erweitertes Casemixvolumen“: Den Fällen nach der BpflV wurden ein fiktiver CMI zugeordnet; dabei wurde berücksichtigt, dass in RP die Kosten je Fall nach BpflV niedriger sind als im Bundesdurchschnitt

Quelle: hcb/RWI

# Bereinigte Kosten je Leistungseinheit 6% höher in Rheinland-Pfalz – genauso wie der Landesbasisfallwert

Hohe Personalkosten, niedrige Sachkosten



|                                                                      | D              | RP             |             |
|----------------------------------------------------------------------|----------------|----------------|-------------|
| <b>Preis (LBFW)</b>                                                  | <b>3.275 €</b> | <b>3.448 €</b> | <b>+6%</b>  |
| Fördermittel je Leistungseinheit <sup>(1)</sup>                      | 124 €          | 123 €          | -1%         |
| Zusatzentgelte nicht enthalten                                       | Nicht bekannt  |                |             |
| <b>Personalkosten</b>                                                | <b>2.564 €</b> | <b>2.807 €</b> | <b>+9%</b>  |
| <b>Sachkosten</b>                                                    | <b>1.598 €</b> | <b>1.475 €</b> | <b>-8%</b>  |
| <b>Weitere Kosten<sup>(2)</sup></b>                                  | <b>116 €</b>   | <b>129 €</b>   | <b>+11%</b> |
| <b>Abzüge und Bereinigung</b>                                        | <b>-572 €</b>  | <b>-483 €</b>  | <b>-8%</b>  |
| <b>Kosten gesamt<br/>(nach Abzüge und Bereinigung<sup>(3)</sup>)</b> | <b>3.291 €</b> | <b>3.488 €</b> | <b>+6%</b>  |

(1) „Erweitertes Casemixvolumen“: Fällen nach BPfIV wurde fiktiver CMI zugeordnet; berücksichtigt wurde, dass in RP Kosten je Fall nach BPfIV niedriger als bundesweit

(2) Zinsen und ähnliche Aufwendungen, Steuern, Kosten der Ausbildungsstätten, Aufwendungen für Ausbildungsfonds

(3) Abzüge (Ambulanz, Forschung und Lehre, Sonstige Abzüge), Sonstige Erträge/Erlöse 11,2%

Quelle: hcb/RWI

# Preis und Kosten am Beispiel der Blinddarmentfernung<sup>(1)</sup>

|                             | Durchschnitt<br>Deutschland | Rheinland-Pfalz |
|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|
| Preis <sup>(1)</sup> (LBFW) | <b>3.239 €</b>              | <b>3.410 €</b>  |
| Zusatzentgelte              | Nicht bekannt               | Nicht bekannt   |



Anmerkung: Zusatzentgelte sind nicht enthalten

(1) Einfache Blinddarmentfernung mit Relativgewicht 0,989 (DRG G32A)

Quelle: hcb/RWI

## Dabei 10% mehr Pflegekräfte, 26% mehr Nicht-Medizinische Dienste



| Kostenarten        | Preis: Kosten / Vollkraft (VK) |               |      | Menge: VK / Tsd. erw. CM <sup>(1)</sup> |             |     |
|--------------------|--------------------------------|---------------|------|-----------------------------------------|-------------|-----|
|                    | D                              | RP            |      | D                                       | RP          |     |
| <b>Personal</b>    | <b>65.372</b>                  | <b>66.025</b> | 1%   | <b>39,2</b>                             | <b>42,5</b> | 8%  |
| Ärztlicher Dienst  | 116.676                        | 123.410       | 6%   | 6,9                                     | 6,8         | -1% |
| Pflegedienst       | 53.673                         | 55.103        | 3%   | 14,5                                    | 16,1        | 10% |
| Med.-techn. Dienst | 53.544                         | 60.723        | 13%  | 6,5                                     | 6,4         | -1% |
| Funktionsdienst    | 54.875                         | 57.192        | 4%   | 4,7                                     | 4,9         | 5%  |
| Nicht-med. Dienste | 56.797                         | 49.435        | -13% | 6,6                                     | 8,3         | 26% |

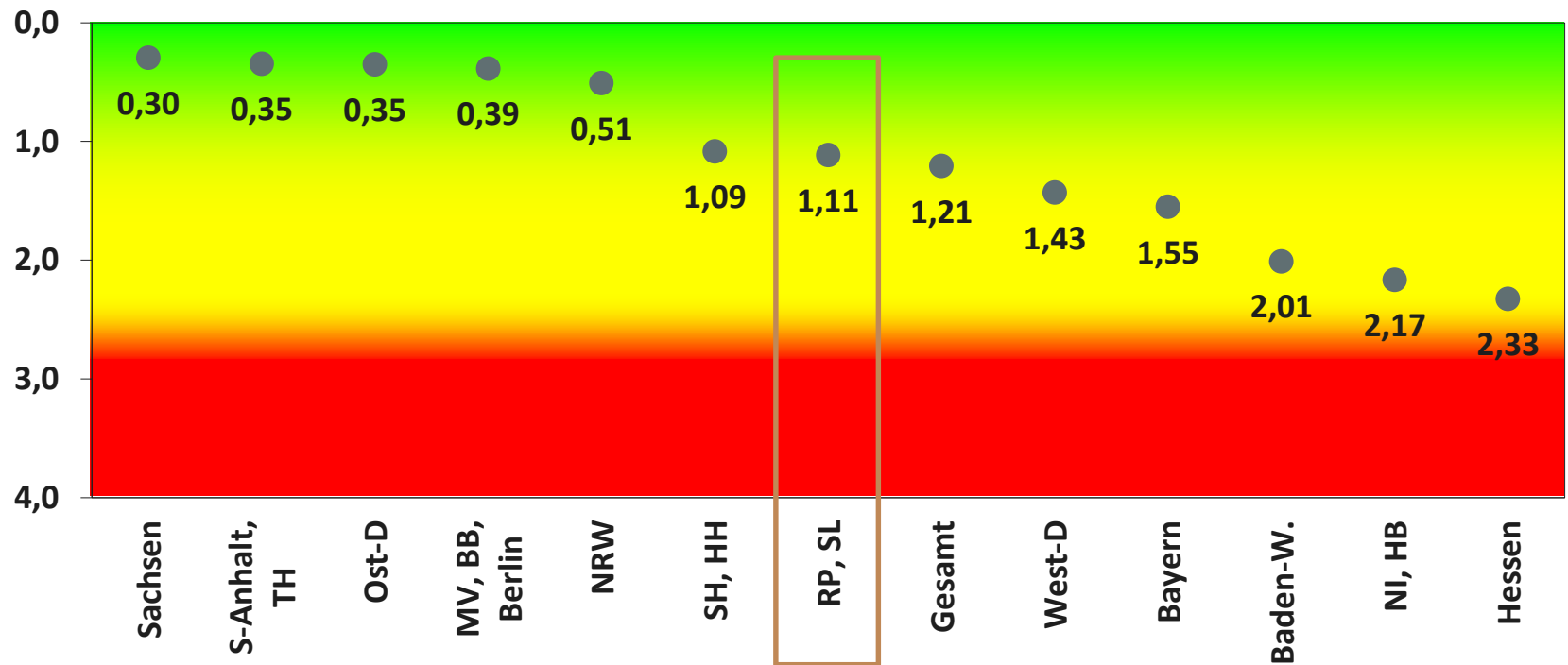
(1) „Erweitertes Casemixvolumen“: Fällen nach BPfIV wurde fiktiver CMI zugeordnet; berücksichtigt wurde, dass in RP Kosten je Fall nach BPfIV niedriger als bundesweit  
 Quelle: hcb/RWI, Statistisches Bundesamt (bereinigte Kosten) (2016)



# Im bundesweiten Vergleich der Ausfallwahrscheinlichkeit<sup>(1)</sup> liegt Rheinland-Pfalz/Saarland nur im Mittelfeld

Aus statistischen Gründen können RP und SL nur gemeinsam untersucht werden

Ausfallwahrscheinlichkeit<sup>(1)</sup> 2014, in %



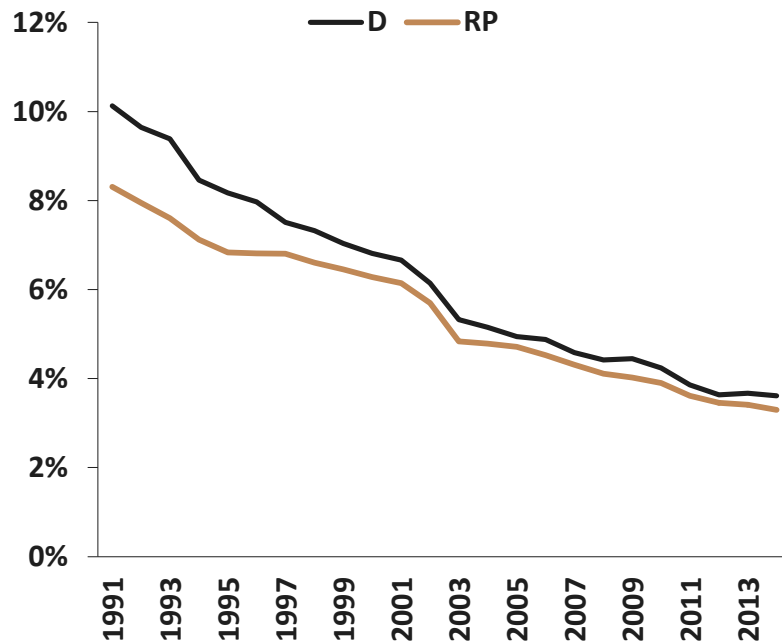
**Hohes Kostenniveau und fehlende Investitionsmittel „fressen“ hohen LBFW auf**

(1) Errechneter Grad der Wahrscheinlichkeit, dass ein Krankenhaus innerhalb eines Jahres insolvent wird  
 Quelle: Krankenhaus Rating Report 2016

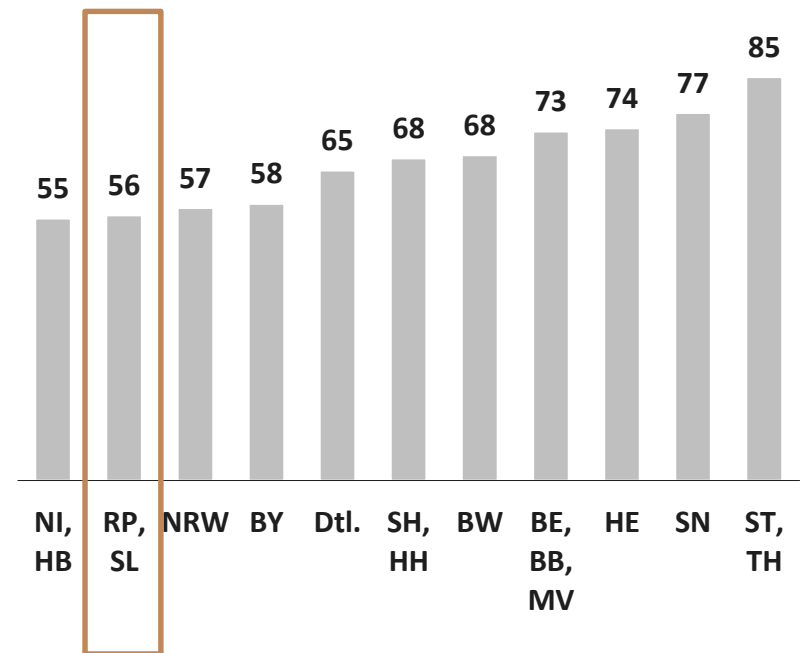
# Sinkendes Fördermittelvolumen in Rheinland-Pfalz

Folge: Geringer Kapitaleinsatz in Rheinland-Pfalz/Saarland

Investitionsfördermittel als Anteil am Umsatz, in %



Kapitaleinsatz: Sachanlagevermögen (in Cent) je Euro Gesamterlöse 2014



Anmerkung: Berechnung über das fusionierte Krankenhaus  
Quelle: hcb/RWI, Krankenhaus Rating Report 2016

# Agenda



Erkenntnisse

Ausblick

# Demografie bedingt ist moderates Wachstum der Fallzahlen in Rheinland-Pfalz zu erwarten

## Trends

### Effekte des demografischen Wandels

- Demografie bedingt **moderates Wachstum der Patientenzahlen** erwartet
- Wachsender Bedarf in der **Altersmedizin**
- Weniger junge **erwerbsfähige Menschen** vor allem in ländlichen Regionen

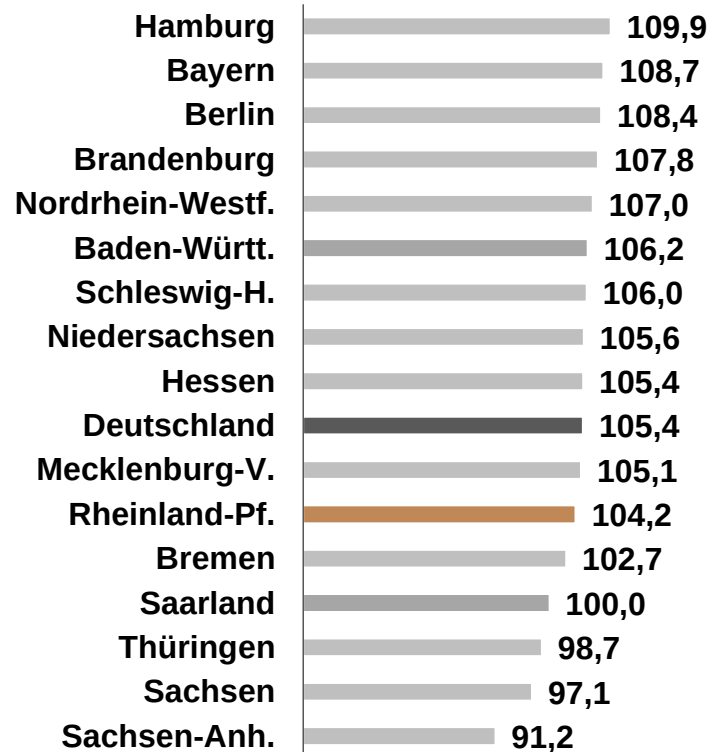
### Geodemografie

- Abnehmende wirtschaftliche **Tragfähigkeit der ländlichen Infrastruktur**

### Neue Technologien, z.B.

- Digitalisierung
- Robotik

## Demografie bedingtes Wachstum der Fallzahlen<sup>(1)</sup> bis 2030; 2014 = 100



(1) Nicht berücksichtigt wurden weitere Faktoren, wie z.B. ambulantes Potenzial, medizinisch-technischer Fortschritt, Angebotsinduktion, Nachfrageänderung

Quelle: hcb/RWI, Krankenhaus Rating Report 2016

# In Rheinland-Pfalz gute Ausgangslage, aber Verbesserungspotenzial vorhanden

Rheinland-Pfalz bereits in einigen Dimensionen **gut aufgestellt**

- Überdurchschnittlich viele **Pflegekräfte**
- Überdurchschnittlich hohe **Ausbildungsaktivitäten**
- Gutes Abschneiden bei messbarer **Qualität**

**Kein weiterer Handlungsbedarf im Bereich Pflege und Ausbildung erforderlich**

**Weiteres Verbesserungspotenzial vorhanden**

- **Schwerpunktbildung** und Spezialisierung begünstigen Qualität und helfen Fachkräfte zu gewinnen
- Kluge **Investitionen** verbessern Wirtschaftlichkeit und Patientenversorgung
- Sektorenübergreifende Versorgung schafft patientenfreundliches Angebot und sichert ländliche Versorgung
- Effizientere Patientensteuerung, um richtige Einrichtung zu finden

**Dabei eine sichere und nachhaltige Versorgung in den ländlichen Räumen schaffen**

# Verschiedene Maßnahmen zur Hebung der Potenziale



## Effizientere Strukturen

**Verbundbildung** befördern

**Mindestmengen** einhalten

**Doppelstrukturen** reduzieren, Beispiele

- Konzentration der Transplantationsmedizin
- Altersmedizin an ausgewählten Standorten mit ausreichend vielen Fachdisziplinen

**Überkapazitäten abbauen** (Beispiel Abteilungen Innere, Geburtshilfe, Unfallchirurgie)

**Strukturfonds** nutzen

Länderübergreifende **Krankenhausplanung**

Sektorenübergreifende **Bedarfsplanung**

## Sektorenübergreifende Versorgung

Für Patienten alles aus einer Hand (Bsp. Gesundheitszentrum Neuerburg Marienhaus GmbH)

**Mobilitätsunterstützung**, Telemedizin, Digitalisierung nutzen, z.B. über Innovationsfonds

Für Personal: attraktive Arbeitsplätze in ländlichen Zentren

Sektorenübergreifende **Bedarfsplanung**

## Mehr Investitionen

**Investitionspakt** von Bund, Land und Kassen, dabei Mitspracherechte der Kassen definieren – nach dem Vorbild der Neuen Bundesländer im Rahmen des §14 GSG

## Patientensteuerung

Qualitätsverträge, Netzwerke

Sektorenübergreifende **Bedarfsplanung**

# Erfolgreiche Beispiele von strukturorientierten Anpassungen in der Krankenhauslandschaft Rheinland-Pfalz vorhanden ...

...aber noch Potenzial für weitere Verbesserungen

## Krankenhausstrukturen

- **Neuerburg:** Sektorenübergreifende Versorgung (Gesundheitszentrum Neuerburg)
- **Zweibrücken:** Strukturbereinigung durch geplante Schließung eines Krankenhauses  
→ Doppelstrukturen und Überversorgung können zu Schließungen aus finanziellen Gründen führen

## Zusammenarbeit in der Region und im Verbund

- **Trier:** Mutterhaus und Ökumenisches Krankenhaus verbunden, weitere Zusammenarbeit bzw. Abstimmung mit Barmherzige Brüder Trier anzustreben
- **Koblenz:** Gemeinschaftsklinikum Mittelrhein bildet bereits Verbund, auch Kath. Klinikum Koblenz, weitere Zusammenarbeit / Abstimmung miteinander und BWZK<sup>(1)</sup> anzustreben, auch i. S. des Landeskrankenhausgesetzes RP (§30a); beispielhafte Bereiche: Unfallchirurgie/Orthopädie und Kardiologie

## Qualität

- **Knochenmarktransplantationen:** Westpfalzkrlinikum Kaiserslautern und Klinikum Ludwigshafen erreichen selten Mindestmenge, Land genehmigt regelmäßig Ausnahmeregelungen; Konzentration auf Uniklinik Mainz wünschenswert (auch hinsichtlich Qualität) und auch Bundesland übergreifend denkbar (z.B. Uni Homburg)

(1) Bundeswehrkrankenhaus Koblenz  
Quelle: hcb/RWI





Vielen Dank!

Institute for Health Care Business GmbH  
Hohenzollernstr. 1-3  
45128 Essen

Tel.: 0201 / 81 49 201  
Mail: [info@hcb-institute.de](mailto:info@hcb-institute.de)  
URL: [hcb-institute.de](http://hcb-institute.de)