

Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben in Bayern

Egerländerweg 1, 95502 Himmelkron, www.schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com



An:
Bundesgesundheitsministerium
Bundesgesundheitsminister Prof. Dr. Karl Lauterbach
Friedrichstraße 108
10117 Berlin
poststelle@bmg.bund.de

Kopie:
G-BA - Vorsitzender
Prof. Josef Hecken
Gutenbergstraße 13
10587 Berlin
info@g-ba.de

Unwirksamkeit und Änderungsbedarf zum Sicherstellungszuschlag Offener Brief

Sehr geehrter Herr Bundesgesundheitsminister Prof. Dr. Karl Lauterbach,

die Bedingungen des Sicherstellungszuschlags verschärfen sich im Jahr 2023:

§ 5 Notwendige Vorhaltungen

(1) 1 Notwendige Vorhaltungen sind

1. die Fachabteilung Innere Medizin und eine chirurgische Fachabteilung, die zur Versorgung von Notfällen der Grund- und Regelversorgung geeignet sind, und **ab dem 19. Mai 2023 die Stufe der Basisnotfallversorgung gemäß Abschnitt III der Regelungen des Gemeinsamen Bundesausschusses zu einem gestuften System von Notfallstrukturen in Krankenhäusern gemäß § 136c Absatz 4 SGB V und/oder ... *1)**

Das führt zu einer sehr kuriosen Konstellation:

- Laut GKV-Kliniksimulator erreichen im Falle einer Schließung des Krankenhauses Wegscheid 20.000 Einwohner keine Grundversorgung mehr, bestehend aus Innerer Medizin und Chirurgie (ohne Basisnotfallversorgung), dieser Tatbestand bleibt unverändert bestehen. *2)
- Trotzdem: Das bisher als "unverzichtbar" eingestufte und sicher zu stellende Krankenhaus (keine gestufte Notfallversorgung, nur 3 Intensivbetten) ist ab 19.05.2022 nicht mehr "unverzichtbar"?

Bisher nahm das Krankenhaus mit 3 Intensivbetten an einer (nicht gestuften) Notfallbehandlung rund um die Uhr teil (Abschläge von 60 € je stationärem Patient). Jetzt erwägt der Träger die Schließung der Chirurgie oder die Umwandlung in eine Fachklinik. Auch die klinische Grundversorgung würde 20.000 Einwohnern versagt. *3)

Unsere Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben in Bayern hält dies für einen ganz gefährlichen Weg.

Auf diese Weise wird die ohnehin unzureichende klinische Grundversorgung in ländlichen Regionen nun durch verschärfte Bedingungen für Sicherstellungszuschläge weiter ausgedünnt.

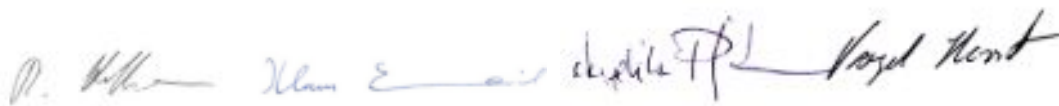
Ihr Ziel ist die Verbesserung der Patientenversorgung. Mit Ihren Maßnahmen erreichen Sie das Gegenteil. Gut 11.600 Einwohner der Region sehen das durch Unterzeichnung der Petition auch so. Die Petition läuft noch keine Woche. *4)

Dem Schreiben legen wir die Präsentation des GKV-Kliniksimulators bei.

Die Regierungskommission hat kürzlich Finanzierungsvorschläge für die angeschlagene Pädiatrie und Geburtshilfe in Deutschland vorgeschlagen. Die Sicherstellung der klinischen Versorgung in strukturschwachen Gebieten ist ein genauso großer Brennpunkt!

Kopien dieses Schreibens gehen an den verantwortlichen Landrat Raimund Kneidinger, an den verantwortlichen Geschäftsführer Josef Mader der Landkreis Passau Gesundheitseinrichtungen, die berichtende Passauer Neue Presse sowie das Mitglied der Regierungskommission Prof. Dr. Boris Augurzky. Prof. Dr. Augurzky ist mit seiner Krankenhausplanung 2.0 Ideengeber des Sicherstellungszuschlags und der geforderten Mindestentfernungen zum nächstgelegenen Krankenhaus gewesen.

Gerne erwarten wir Ihre Rückmeldung und bedanken uns vorab.

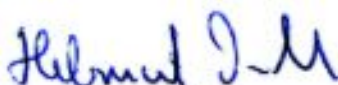


Dr. Rainer Hoffmann
Chefarzt i.R.

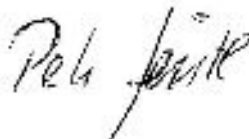
Klaus Emmerich
Klinikvorstand i.R.

Angelika Pflaum
Bürgerinitiative zum Erhalt des Hersbrucker
Krankenhauses

Horst Vogel
Bürgerinitiative zum Erhalt des Hersbrucker
Krankenhauses



Helmut Dendl
Bundesverband Gemeinnützige Selbsthilfe
Schlafapnoe Deutschland e.V. GSD



Peter Ferstl
KAB-Kreisverband Kelheim



Willi Dürr
KAB Regensburg e.V.



Ludwig Keller
Initiative Gesundheitsversorgung
Marktheidenfeld



Heinz Neff
KAB Kreisverband
Freyung-Grafenau

Himmelkron, 05.09.2022

verantwortlich:

Klaus Emmerich

Klinikvorstand i.R.

Egerländerweg 1

95502 Himmelkron

0177/1915415

www.schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com

klaus_emmerich@gmx.de

*1) Gemeinsamer Bundesausschuss, Sicherstellungszuschläge-Regelungen
Regelungen für die Vereinbarung von Sicherstellungszuschlägen gemäß § 136c Absatz 3 SGB V,
https://www.g-ba.de/downloads/62-492-2312/SiRe-RL_2020-10-01_iK_2020-12-09.pdf

*2) GKV-Kliniksimulator, Wegscheid,
https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2022_324500.pdf

*3) Passauer Neue Presse, Wie Land-Krankenhäuser ums Überleben kämpfen,
<https://www.pnp.de/lokales/stadt-und-landkreis-passau/passau-land/Wie-Land-Krankenhaeuser-ums-Ueberleben-kaempfen-4342160.html>

Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben in Bayern, Notfallversorgung Krankenhaus Wegscheid,
<https://schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com/kliniken-in-not/geplante-klinikschie%C3%9Fungen/notfallversorgung-krankenhaus-wegscheid/>

*4) Petition WeAct, Erhalt des Krankenhauses Wegscheid als Allgemeinkrankenhaus mit stationärer Notfallversorgung, <https://weact.campact.de/petitions/erhalt-des-krankenhauses-wegscheid-als-allgemeinkrankenhaus-mit-stationarer-notfallversorgung>, Passauer Neue Presse, Petition für Wegscheider Notaufnahme gestartet - 8963 Unterschriften in eineinhalb Tagen gesammelt, https://plus.pnp.de/lokales/waldkirchen/4417802_Petition-fuer-Wegscheider-Notaufnahme-gestartet.html



Kennzahlen und Schließungseffekte im Radius von 30 Pkw-Fahrzeitminuten Krankenhaus Wegscheid

Einwohner	31.343
Durchschnittliche Einwohnerdichte (Einwohner je km ²)	94,3
Durchschnittliche Pkw-Fahrzeitminuten zum nächsten Grundversorger	
• Status quo	19,0
• Bei Schließung	32,9
Einwohner, die durch die Schließung des Krankenhauses länger als 30 Pkw-Fahrzeitminuten benötigen würden, um ein Krankenhaus der Grundversorgung zu erreichen	20.082
Grundversorger im Umkreis	0

Erreichbarkeit Grundversorgung Erwachsene (Innere Medizin, Chirurgie) bei Schließung Umgebung Krankenhaus Wegscheid

