

**KRANKENHAUSGESELLSCHAFT SACHSEN**

VERBAND DER KRANKENHAUSTRÄGER IM FREISTAAT SACHSEN



KGS-Informationsveranstaltung  
KHSG-Neuigkeiten in Sachsen Krankenhausreform  
Leipzig, 26.01.2016

**AUSGEWÄHLTE FINANZIERUNGS-  
RELEVANTE SACHVERHALTE  
UND WEITERE AKTUELLE THEMEN**

# Agenda

- ❑ Landesbasisfallwert 2016
- ❑ Ausgewählte budgetrelevante Sachverhalte
- ❑ Weiterentwicklung des Orientierungswertes für Krankenhäuser



# LANDESBASISFALLWERT 2016

Ausgewählte finanzierungsrelevante Sachverhalte

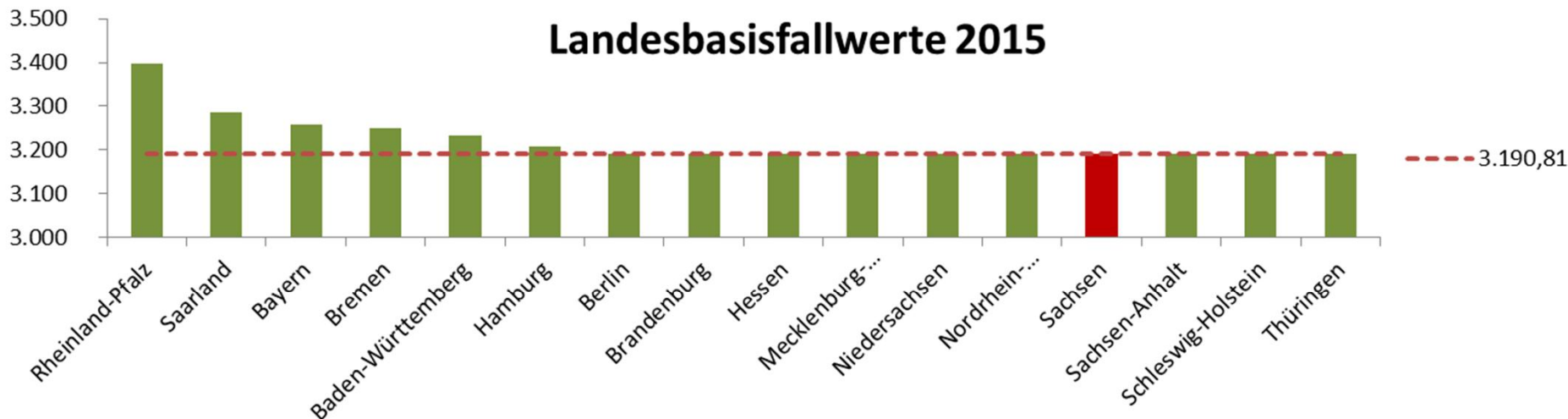
# Vereinbarte/festgesetzte Landesbasisfallwerte 2013/2014/2015/2016

Meldung Land	BFW 2013	BFW 2014	BFW 2015	BFW 2016	Veränd in %	Stand Verhandlung	nachrichtlich: LBFW 2016 inkl. Ausgleichen	BWR 2016	Veränd in %	Ausgabevolumen
Baden-Württemberg	3.114,29 €	3.190,00 €	3.232,73 €		-100,00%	Schiedsstelle			-100,00%	- €
Bayern	3.100,00 €	3.188,00 €	3.257,00 €		-100,00%	Schiedsstelle			-100,00%	- €
Berlin	3.015,00 €	3.117,36 €	3.190,81 €	3.278,19 €	2,74%	Einigung	3.278,19 €	986.000,000	2,71%	3.232.295.340 €
Brandenburg	3.013,00 €	3.117,36 €	3.190,81 €	3.278,19 €	2,74%	Einigung	3.278,19 €	581.000,000	0,52%	1.904.628.390 €
Bremen	3.105,00 €	3.185,00 €	3.250,59 €		-100,00%	Schiedsstelle			-100,00%	- €
Hamburg	3.104,00 €	3.178,48 €	3.209,00 €		-100,00%	Schiedsstelle			-100,00%	- €
Hessen	3.066,60 €	3.145,05 €	3.190,81 €	3.278,19 €	2,74%	Einigung	3.264,35 €	1.462.483,000	-0,70%	4.794.297.146 €
Mecklenburg-Vorpommern	3.019,90 €	3.117,36 €	3.190,81 €	3.278,19 €	2,74%	Einigung	3.278,19 €	428.800,000	0,70%	1.405.687.872 €
Niedersachsen	3.021,00 €	3.117,36 €	3.190,81 €	3.278,19 €	2,74%	Einigung	3.278,19 €	1.781.326,000	1,09%	5.839.525.080 €
Nordrhein-Westfalen	3.035,50 €	3.117,36 €	3.190,81 €	3.278,19 €	2,74%	Einigung	3.278,19 €		-100,00%	- €
Rheinland-Pfalz	3.250,70 €	3.325,00 €	3.396,00 €	3.479,07 €	2,45%	Einigung	3.465,02 €	915.500,000	0,44%	3.185.088.585 €
Saarland	3.149,42 €	3.217,76 €	3.285,24 €		-100,00%				-100,00%	- €
Sachsen	3.012,76 €	3.117,36 €	3.190,81 €	3.278,19 €	2,74%	Einigung	3.278,19 €	1.097.000,000	-0,13%	3.596.174.430 €
Sachsen-Anhalt	3.018,00 €	3.117,36 €	3.190,81 €	3.278,19 €	2,74%	Einigung	3.278,19 €	618.000,000	0,16%	2.025.921.420 €
Schleswig-Holstein	3.012,04 €	3.117,36 €	3.190,81 €	3.278,19 €	2,74%	Einigung		607.079,000	1,00%	1.990.120.307 €
Thüringen	3.013,75 €	3.117,36 €	3.190,81 €	3.278,19 €	2,74%	Einigung	3.278,19 €	633.500,000	0,88%	2.076.733.365 €

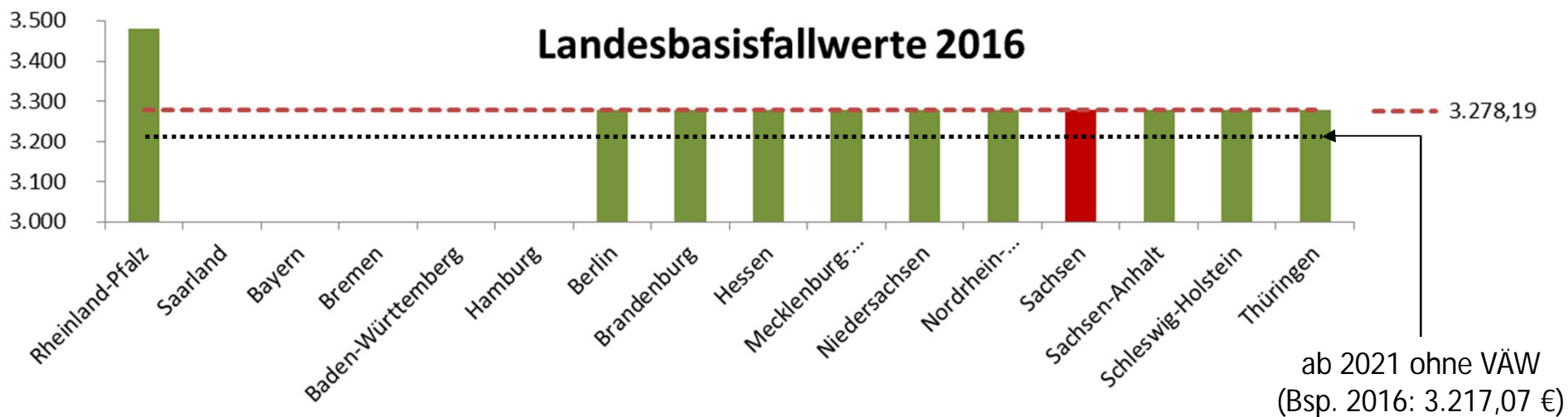


# Vereinbarte/festgesetzte Landesbasisfallwerte

## Landesbasisfallwerte 2015



## Landesbasisfallwerte 2016



ab 2021 ohne VÄW  
(Bsp. 2016: 3.217,07 €)



# Bundesbasisfallwert

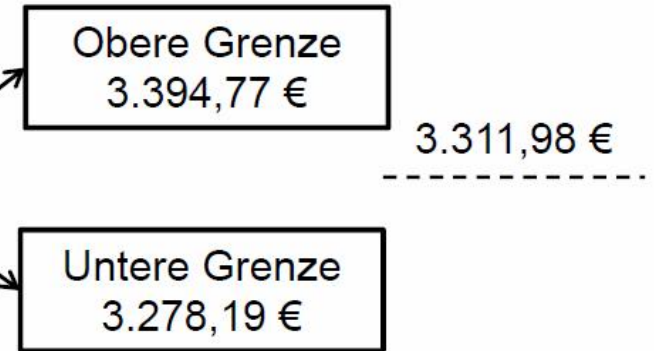
## Berechnungsergebnis 2015



## Bundesbasisfallwertkorridor 2016

Konvergenz 16,67 %  
in Bezug auf die obere Korridorgrenze

+ 2,95 % VR



Konvergenz 100 %  
Anhebung untere Grenze  
von -1,25 % auf -1,02 %

Landesbasisfallwerte ohne Ausgleich gemäß § 10 KHEntgG

Quelle: DKG



# LBFW 2016 – Verhandlungsverlauf/Gremien

## Aufgabe des LBFW

Er bildet zusammen mit dem G-DRG-Katalog die Grundlage für die Vergütung mit G-DRG-Fallpauschalen.

Bei der Vereinbarung sind zu berücksichtigen:

- von der Bundesebene vorgegebener Veränderungsbedarf
- allgemeine Kostenentwicklung
- Wirtschaftlichkeitsreserven
- Leistungsveränderungen
- Ausgabenentwicklung im Nicht-DRG-Bereich
- Kodiereffekte

Er ist nicht geeignet, um Kostenentwicklungen, Leistungsveränderungen und Katalogeffekte, etc. krankenhausindividuell abzubilden.



- ❑ LBFW 2016 o. A./ m. A. 3.278,19 EUR  
(Steigerung von 3.190,81 auf 3.278,19 € bzw. +2,74%)
- ❑ Summe BWR 1.097.000 BWR  
(keine wesentliche Veränderung vom korrigierten Leistungsvolumen 2015 )
- ❑ DRG-Erlösvolumen 3.596.174.430 EUR  
(Steigerung vom korrigierten Erlösvolumen 2015 um 91,2 Mio. € bzw. +2,60 %)
- ❑ Berichtigung/Ausgleiche, Nebenbedingungen
  - ❑ keine Berichtigungen und Ausgleiche
  - ❑ keine Ausweisung des Angleichungsbetrages





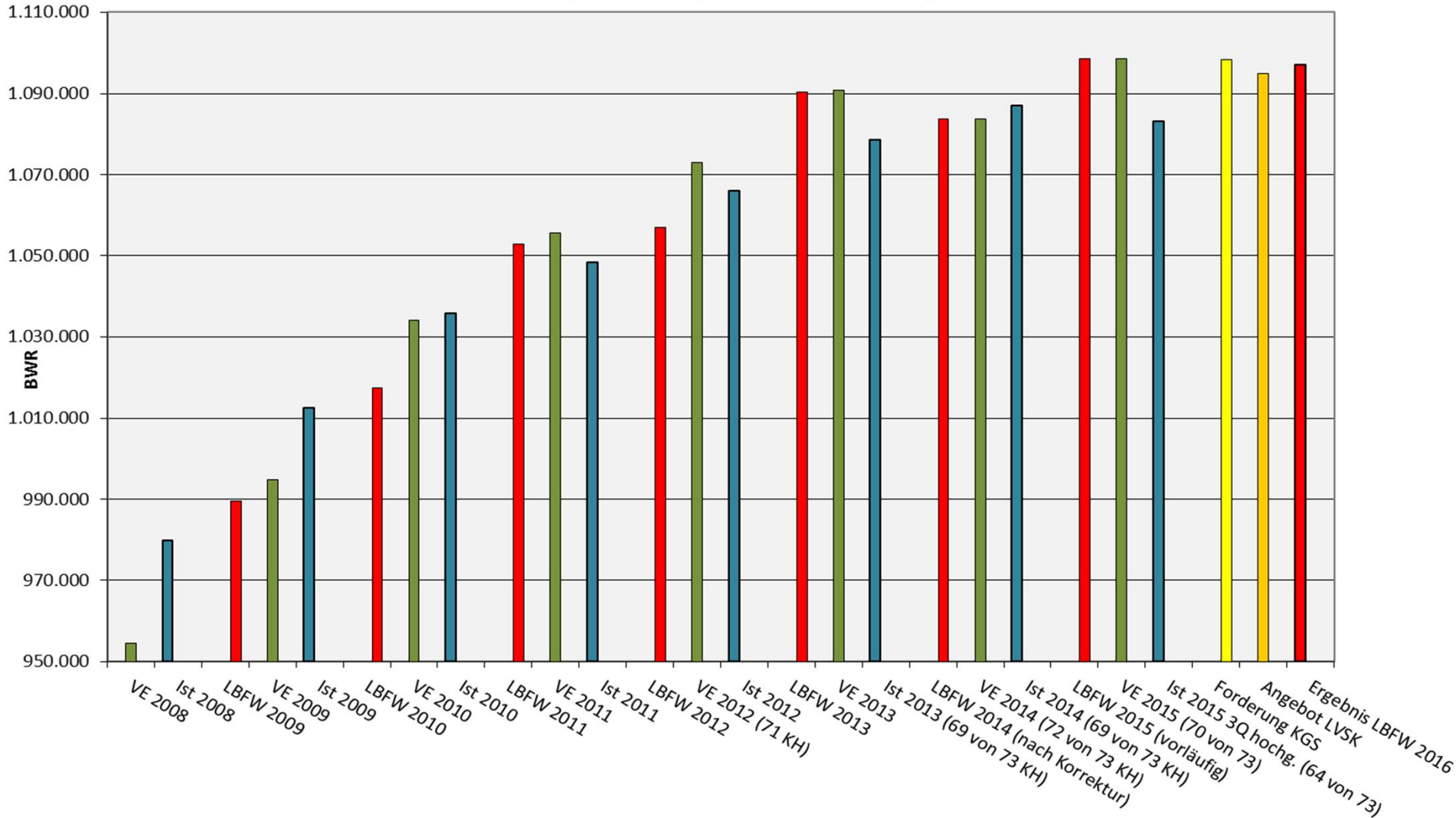
- LBFW 2017 o. A./ m. A.                      Unterer Grenzwert BFW (wird durch die Veränderungsrate, Orientierungswert bzw. den Veränderungswert 2017 determiniert)
- Summe BWR    1.098.500 BWR
- DRG-Erlösvolumen                                      ? EUR
- Berichtigung/Ausgleiche, Nebenbedingungen
  - keine Berichtigungen und Ausgleiche
  - keine Ausweisung des Angleichungsbetrages

Ausgangswert für den LBFW 2018 ist das auf der Ortsebene vereinbarte E1-Leistungsvolumen 2017.



# Ergebnis (3) - Leistungsentwicklung

Leistungsentwicklung BWR E1 inkl. Überlieger



Variante 1: (ohne Nennung inhaltlicher Details zu einzelnen Tatbeständen)

- ❑ Der LBFW vor Anpassung beträgt 3.253,19 €.
- ❑ Der **Angleichungsbetrag** beträgt demnach 25 € zur unteren Korridorgrenze i. H. v. 3.278,19 €.
- ❑ Die Rahmenbedingungen der Vereinbarung 2015 werden fortgeschrieben. D. h. im Wesentlichen:
  - 📄 +/- 5.000 BWR Korridor (50% bisheriger Kostenanteil bei Über-/Unterschreitung der Korridorgrenzen
  - 📄 Umsetzung Konvergenzsystematik auch im Rahmen der Fehlschätzungsberichtigung, d. h. keine negativen Ausgleichsbeträge für das Jahr 2016 im LBFW 2017



Variante 2:

„Zwei-Jahres-Vereinbarung“ LBFW 2016/2017 unter folgenden Rahmenbedingungen:

- LBFW 2016/2017 jeweils i. H. d. unteren Korridororgrenze des BBFW (2016: 3.278,19 €; 2017: ?)
- Keine Ausweisung des Angleichungsbetrages!**
- Keine Korrekturen/Ausgleiche.
- Leistungsmenge für den LBFW 2018 wird die Summe der in 2017 in den KH vereinbarten BWR.



Durchschnitt LBFWs 2016

3.295,41 €

## Simulation Bundesbasisfallwert BFFW 2017 Stand: 03.12.2015

KHSG				
		-1,02%		
VÄW 2017	unterer Korridorwert	Veränderung	BFFW	oberer Korridorwert
0,00%	3.261,80	<b>-0,50%</b>	3.295,41	3.377,80
0,50%	3.278,11	<b>0,00%</b>	3.311,89	3.394,69
1,00%	3.294,41	<b>0,49%</b>	3.328,36	3.411,57
1,50%	3.310,72	<b>0,99%</b>	3.344,84	3.428,46
2,00%	3.327,03	<b>1,49%</b>	3.361,32	3.445,35
2,50%	3.343,35	<b>1,99%</b>	3.377,80	3.462,25
3,00%	3.359,65	<b>2,48%</b>	3.394,27	3.479,13



# LBFW – Ausgangssituation (4)

lfd. Nr.		Ermittlung des Landesbasisfallwertes 2017	1,50% VÄW		2,00% VÄW		2,50% VÄW	
1	=	Landesbasisfallwert 2016	nicht realistisch		3.278,19	1.097.918,00	3.278,19	1.097.918,00
2	+/-	Katalogeffekt 2017			0,00	0,00%	0,00	0,00%
3	+/-	Kinderambulanzen (§ 120 1a S. 6-8 SGB V)	0,00	0	0,00	0	0,00	0
4	+/-	Eingliederung von KH ins DRG-System	0,00	0,000	0,00	0,000	0,00	0,000
5	+/-	Änderung der Kodierung 2017 (§ 10 Abs. 3 S. 3 KHEntgG)	0,00	0,000	0,00	0,000	0,00	0,000
6	=	Zwischensumme	3.278,19	1.097.918,00	3.278,19	1.097.918,00	3.278,19	1.097.918,00
7	+/-	Leistungsveränderungen (§ 10 Abs. 3 Nr. 4 KHEntgG)	0,00	0,000	0,00	0,000	0,00	0,000
8		Voraussichtliche allgemeine Kostenentwicklung (§ 10 Abs. 3 Nr. 2 KHEntgG)						
8.1	+	voraussichtliche Personalkosten 2017	48,07	2,50%	48,07	2,50%	48,07	2,50%
8.2	+	voraussichtliche Sachkosten 2017	16,26	1,20%	16,26	1,20%	16,26	1,20%
9	-	Möglichkeiten zur Ausschöpfung von Wirtschaftlichkeitsreserven (§ 10 Abs. 3 Nr. 3)	20,00	21.960.391	20,00	21.960.391	20,00	21.960.391
10	=	Forderung für den Landesbasisfallwert 2017	3.322,52	1.097.918,00	3.322,52	1.097.918,00	3.322,52	1.097.918,00

		verhandelter Basisfallwert gem. § 10 Abs. 8 S. 6 KHEntgG	3.322,52		3.322,52		3.322,52
	+	Angleichungsbetrag an den einheitlichen Basisfallwert 2017 (§ 10 Abs. 8 S. 3 KHEntgG)	0,00		4,51		20,83
	=	<b>LBFW 2016 nach Angleichung an den einheitlichen Basisfallwert ohne Ausgleiche</b>	3.322,52		3.327,03		3.343,35
	+/-	Ausgleich Leistungsveränderung (§ 10 Abs. 3 Nr. 4 KHEntgG)	0,00		0,00		0,00
	=	<b>LBFW 2017 nach Angleichung an den einheitlichen Basisfallwert inkl. Ausgleiche</b>	3.322,52	relevante Sa	3.327,03		3.343,35

- ❑ keine realistische Chance auf Überschreitung der unteren Korridorgrenze 2017 auf dem Verhandlungsweg
- ❑ keine realistische Chance auf Überschreitung der unteren Korridorgrenze 2017 im Rahmen einer Schiedsstelle
  - 📄 Angleichungsbetrag als „geeinte“ Wirtschaftlichkeitsreserve
  - 📄 hohe Risiken bei den Nebenbedingungen der Festsetzung
- ❑ Chance zur Vermeidung des Angleichungsbetrages sollte genutzt werden
- ❑ vor diesem Hintergrund ergäbe sich eine bessere inhaltliche Ausgangsbasis für LBFW-Verhandlungen 2018

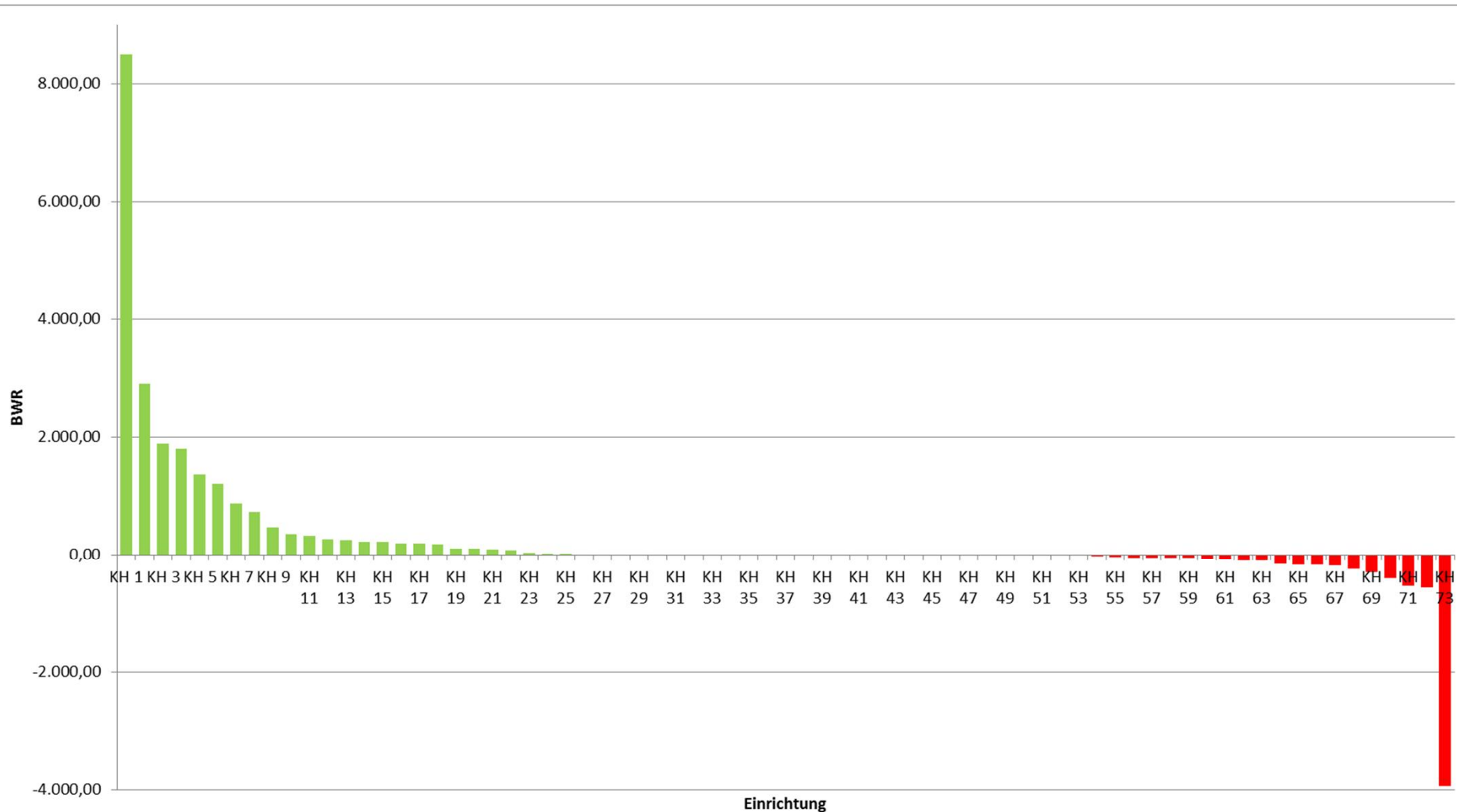


# AUSGEWÄHLTE BUDGETRELEVANTE SACHVERHALTE

Ausgewählte finanzierungsrelevante Sachverhalte



# Leistungsentwicklung Sachsen 2015 – BWR vereinbart



# Fixkostendegressionsabschlag 2017 – Verhandlung in 2016

Vereinbarung der Höhe des FKDA auf Landesebene  
gem. § 10 Abs. 13 KHEntgG

⇒ Erstmals bis zum 30.09.2016 zu vereinbaren.

Bemessungsgrundlagen/-vorgaben:

1. In Höhe des durchschn. Anteil der fixen Kosten zusätzlicher Leistungen.  
vs.
2. Keine Mehrausgaben für Kostenträger.  
(Abzugsvolumen auf LE 2015 = Abzugsvolumen KH-Ebene 2017 ???)

⇒ Viele Fragen – Das Gesetz gibt kaum Antworten.



# Pflegezuschlag 2017 – Verhandlung in 2016 (1)

- ❑ 500 Mio. € aus Versorgungszuschlag
- ❑ Bemessung = statistisch gemeldete Personalkosten für den Pflegedienst
  - ❏ Anteil Krankenhaus an Deutschland (Allgemeine KH)
  - ❏ für 2017 = statistische Daten 2014 (Fachserie 12 Reihe 6.3)
  - ❏ Achtung Förderfähigkeit: Definition „Allgemeine KH“

# Pflegezuschlag 2017 – Verhandlung in 2016 (2)

Definition nach Statistischem Bundesamt:

*„Allgemeine Krankenhäuser sind Krankenhäuser, die über Betten in vollstationären Fachabteilungen verfügen, wobei die Betten nicht ausschließlich für psychiatrische, psychotherapeutische oder psychiatrische, psychotherapeutische und neurologische Patienten und Patientinnen vorgehalten werden.“*

Sind Neurologien an Fachkrankenhäusern förderfähig?

Anspruch in jedem Fall in 2017 geltend machen !



# KH-Leistungen für Asylbewerber/Flüchtlinge (1)

## Erlösausgleich 2015 - Ausnahmeregelung

*„Auf Verlangen des Krankenhauses werden ... Leistungen für Empfänger von Gesundheitsleistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz, nicht im Rahmen des Erlösbudgets berücksichtigt. Das Verlangen kann für im Jahr 2015 zusätzlich erbrachte Leistungen ... die in einem nachfolgenden Vereinbarungszeitraum zu Mehrerlösausgleichen führen, nachträglich geäußert werden.“*

## Was meint der Gesetzgeber?

*Der Begriff „Erlösbudget“ ist bereits gesetzlich definiert und bezieht sich auf die Vereinbarung.*

*IST-Leistungen könnten demnach nicht Bestandteil eines Erlösbudgets sein.*



# KH-Leistungen für Asylbewerber/Flüchtlinge (2)

- ❑ Gesetz und Begründung helfen hier nicht weiter.
- ❑ Der Wille des Gesetzgebers dürfte klar sein.
- ❑ Hauptaugenmerk sollte auf dem Nachweis der im Rahmen des Erlösausgleiches 2015 nicht zu berücksichtigenden Leistungen liegen. Hier ist der größte Widerstand der Kostenträger zu erwarten.
- ❑ Mit Erklärung des Verlangens stehen die entsprechenden Leistungen grundsätzlich auch für die Vereinbarung/die Soll-Leistungen 2016 nicht mehr zur Verfügung!



# Krankenhausplanung 2017 ff. (1)

- ❑ Verlängerung des Krankenhausplans 2014-2015 für das Jahr 2016
  - 📄 U. a. wegen Vorlage der 6. Regionalisierten Bevölkerungsprognose durch das STALA im 1. Quartal 2016;
  - 📄 Zustimmung Krankenhausesseite unter der Voraussetzung, dass dringliche, unaufschiebbare Anträge gestellt und entschieden werden können.
  
- ❑ Beauftragung eines Gutachtens zur Weiterentwicklung der Krankenhausplanung durch SMS beabsichtigt
  - 📄 U.a. Perspektive 2030 und daraus abgeleitete Empfehlungen zur schrittweisen, praktikablen und rechtssicheren Umsetzung;
  - 📄 Vorliegen umsetzbarer Empfehlungen bis auf Weiteres voraussichtlich erst für 2018 ff.



# Krankenhausplanung 2017 ff. (2)

- ❑ Weitere Vorgehensweise für den Interimszeitraum 2017 derzeit noch in der Diskussion
  - 📄 Fortschreibung des Krankenhausplans nach bisheriger Methodik und auf aktualisierter Datengrundlage bis zum Vorliegen der Gutachterempfehlungen aus Sicht des SMS nicht möglich;
  - 📄 Verbleibende Alternative: weitere Verlängerung des aktuellen Krankenhausplans i. V. m. dringlichen/ unaufschiebbaren Einzelfallentscheidungen zur erforderlichen Anpassung des Versorgungsauftrags einzelner Krankenhausstandorte bzw. Fortschreibung des Krankenhausplans durch Änderung bzw. Anpassung einzelner Feststellungsbescheide;
  - 📄 Aus Sicht der KGS zeitnah belastbare Information zur beabsichtigten Verfahrensweise an die Krankenhausträger seitens SMS erforderlich; bis dahin steht Geschäftsstelle (Ansprechpartner: Herr Oesch) für Rückfragen zur Verfügung.





# WEITERENTWICKLUNG DES ORIENTIERUNGS- WERTES FÜR KRANKENHÄUSER

Ausgewählte finanzierungsrelevante Sachverhalte

# Weiterentwicklung des Orientierungswertes für Krankenhäuser (1)

Status Quo - Kritik an aktueller Berechnungsweise durch Krankenhausseite

Vorgesehenes Verfahren (Statistisches Bundesamt):

- ❑ Identifizierung von Verbesserungsmöglichkeiten
- ❑ Datenerhebung mit neuem Umfang (freiwillige Teilnahme)
  - 📄 Kontenrahmen mit Einzelkonten
  - 📄 Artikelliste mit Einzelpositionen
  - 📄 Grunddaten (Projektabgrenzung - bisherige Daten nicht verwendbar)
  - 📄 Jahre 2009 bis 2015
  - 📄 Reduzierung des Aufwandes durch Auszüge aus FiBu



# Weiterentwicklung des Orientierungswertes für Krankenhäuser (2)

Zielsetzung:

- Krankenhausspezifischer Warenkorb
- Belastbare Informationen über Preisentwicklung

Ansprechpartner Statistisches Bundesamt:  
Frau Offermann





Krankenhausgesellschaft Sachsen e. V.  
[www.kgs-online.de](http://www.kgs-online.de)  
Tel. 0341 98410-0