



Stand der Krankenhausplanung und Transformation

Gemeinsame Fortbildungsveranstaltung
„Veränderung der Krankenhausstruktur:
Ist Qualitätsentwicklung noch möglich?“

12.11.2025 – Dr. rer. pol. Julia Nierhoff



Wohin entwickeln wir uns?

Was ist Qualität im Gesundheitswesen?

„Ausmaß, in dem Gesundheitsdienstleistungen für Einzelpersonen und Bevölkerungsgruppen die Wahrscheinlichkeit erwünschter Gesundheitsergebnisse erhöhen und mit dem aktuellen Stand des Fachwissens übereinstimmen.“

Institute of Medicine

Qualitätsentwicklung?

„kontinuierliche und systematische Verbesserung von Leistungen und Strukturen“



Instrumente der Krankenhausreform

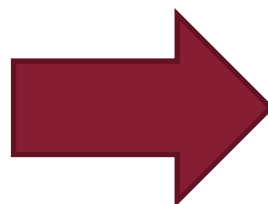
- Leistungsgruppen
- Transformationsfonds
- Vorhaltevergütung
- Sektorenübergreifende Versorgung
- Änderungen bei der Prüfung von Krankenhausabrechnungen



Krankenhausplanung in RP

- Umstellung auf Leistungsgruppen
- neuer Krankenhausplan erforderlich
- aktueller Plan Laufzeit bis 2025
(verlängert bis 2026)
- reguläres Planaufstellungsverfahren
- Versorgungsgutachten als Basis
- Träegergespräche
- Regionalkonferenzen

Zeitplanung RP



KHVVG

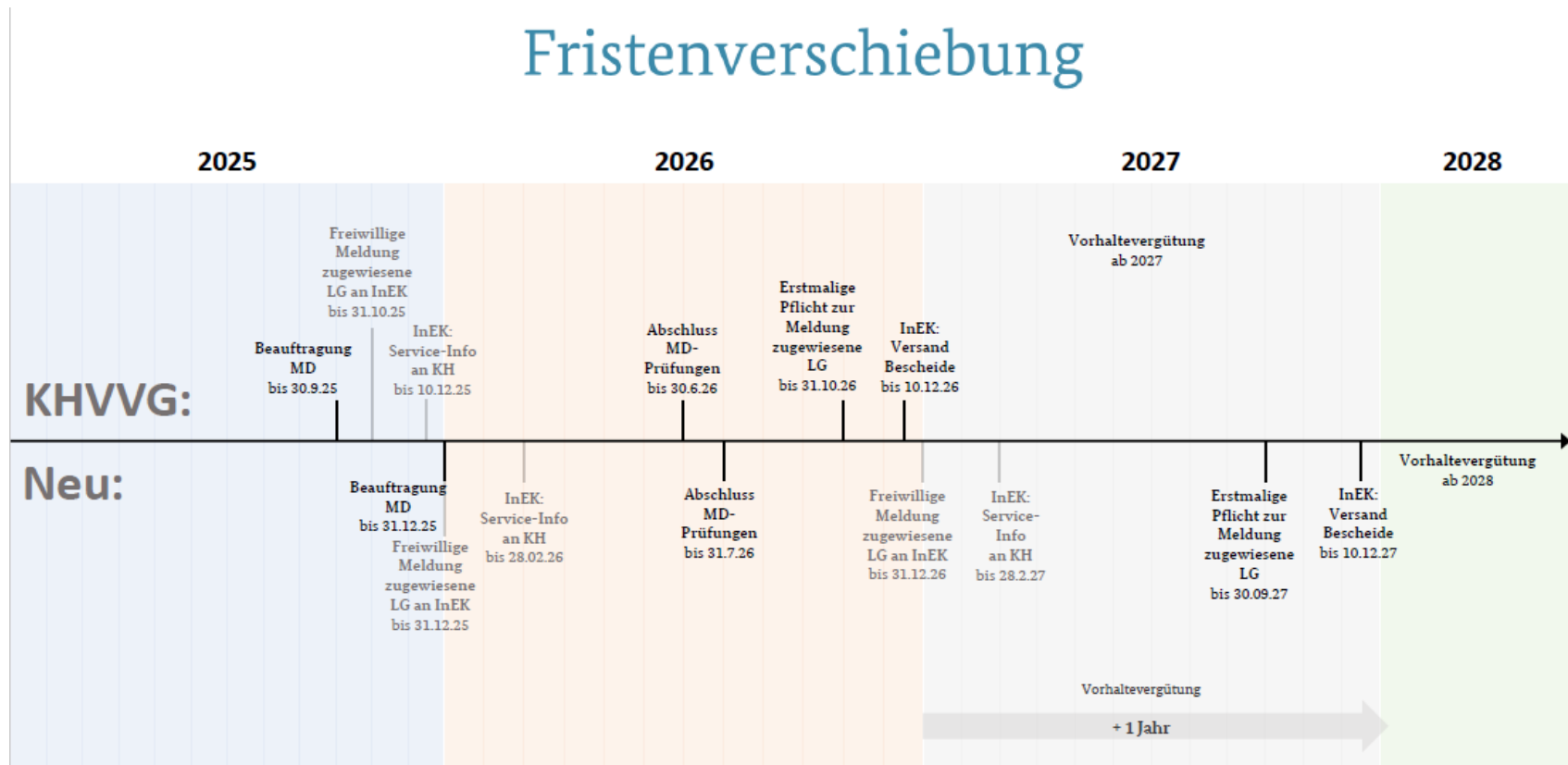
KHAG

BEEP



Angepasste Fristen KHAG

Fristenverschiebung





Zeitlicher Ablauf des KHAG

Krankenhausstrukturreform-Anpassungsgesetz (KHAG)

Juli 2025: Vorlage Referentenentwurf

August 2025: Verbandsanhörung

Oktober 2025: Verabschiedung Kabinettsentwurf

November 2025: Durchgang im Bundesrat (> 100 Änderungsanträge)

März 2026: In-Kraft-Treten

2026 – 2027: Budgetneutrale Übergangsphase

2028 – 2029: Konvergenzphase zur Umstellung auf das neue System

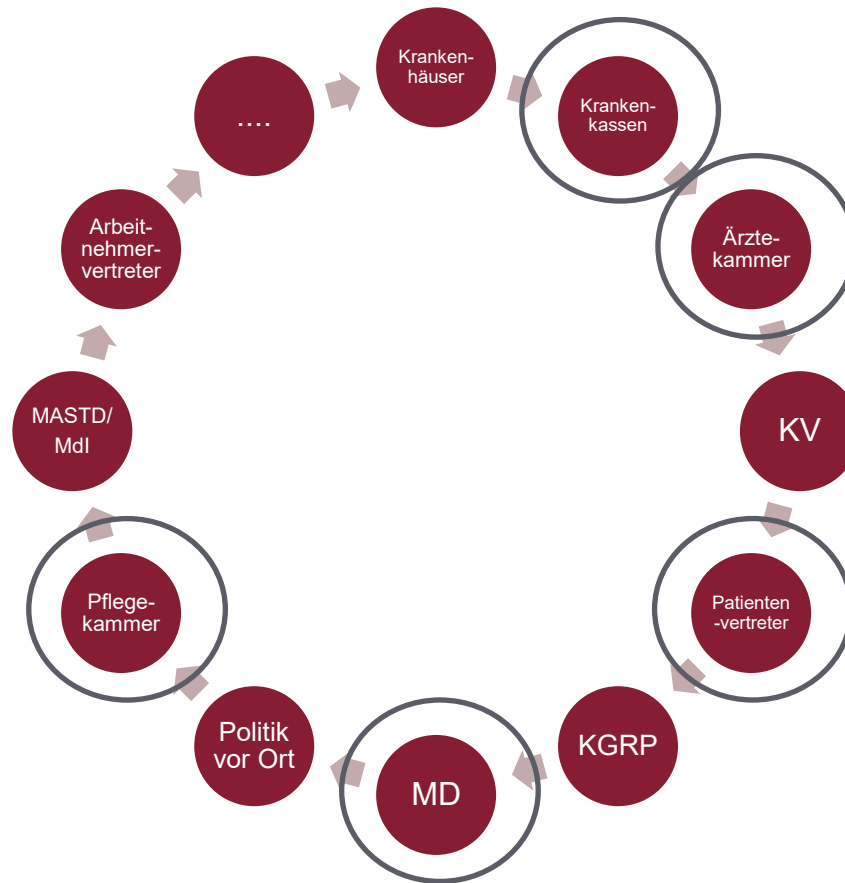
Ab 2030: neues Finanzierungssystem soll vollständig wirksam sein

Wen brauche ich für die Leistungsgruppen?



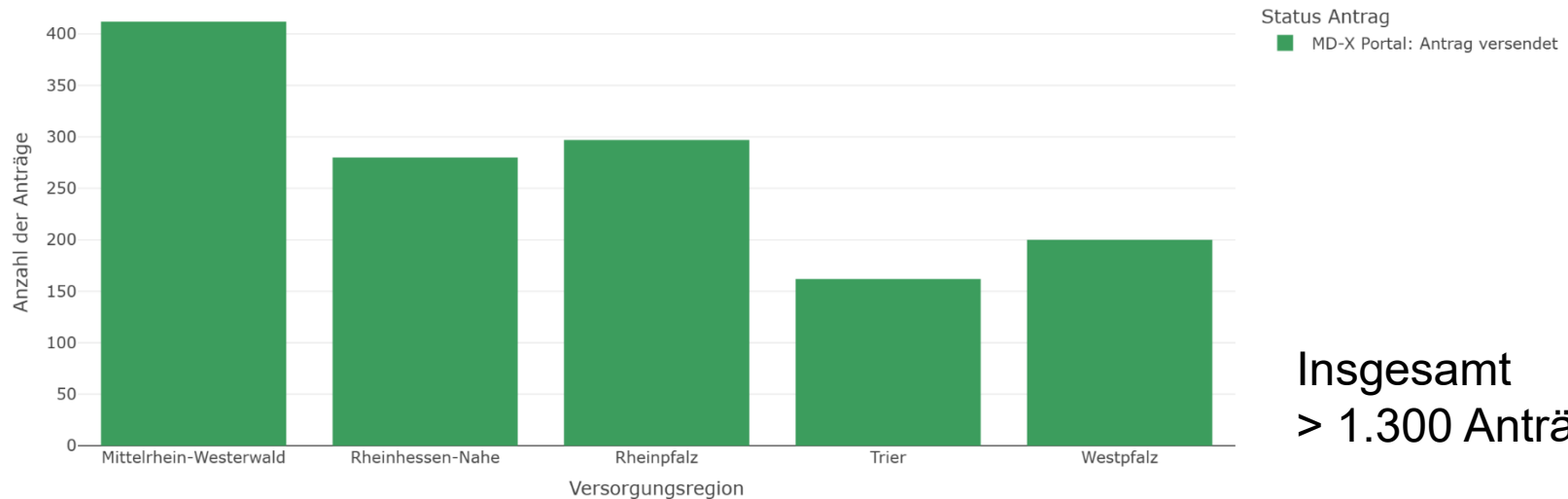
Rheinland-Pfalz

MINISTERIUM FÜR
WISSENSCHAFT
UND GESUNDHEIT



➤ **Sicherung und
Steigerung der
Behandlungs-
qualität**

Leistungsgruppenanträge nach Versorgungsregionen



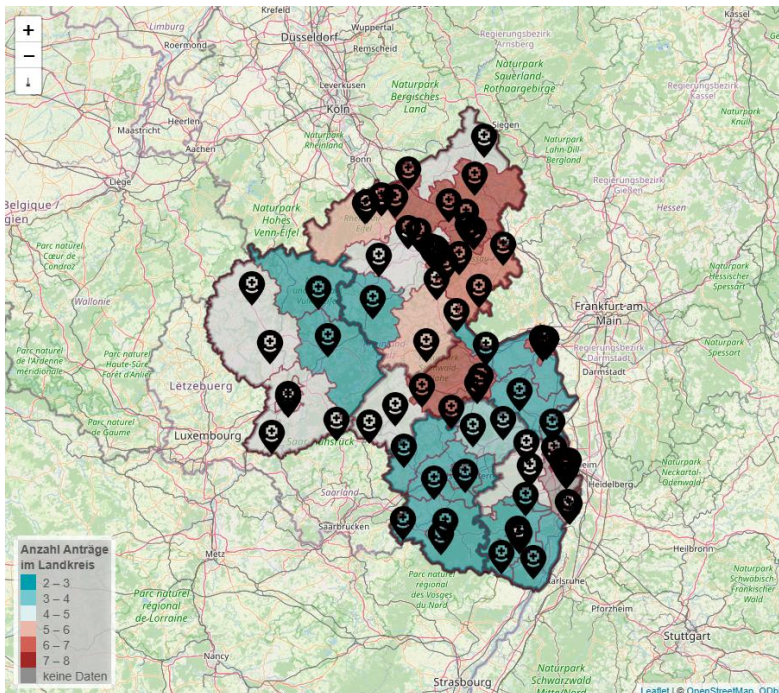
Insgesamt
> 1.300 Anträge

Exemplarische Übersicht der Antragsverteilung



Rheinland-Pfalz

MINISTERIUM FÜR
WISSENSCHAFT
UND GESUNDHEIT



- Bedarf
- Erreichbarkeit
- bisheriges Angebot
- Qualitätskriterien

Grundlage

§ 1 Absatz 1 Satz 1 LKG RP

„Ziel des Gesetzes ist es, entsprechend den Grundsätzen des § 1 des Krankenhausfinanzierungsgesetzes (KHG) eine **qualitativ hochwertige patienten- und bedarfsgerechte** sowie **wohnnortnahe Versorgung** der Bevölkerung mit leistungsfähigen sowie qualitativ hochwertig und eigenverantwortlich wirtschaftenden Krankenhäusern sicherzustellen.“

i.V.m. § 6 Absatz 1 Satz 1 LKG RP

„Zur Verwirklichung der in § 1 genannten Ziele wird ein Landeskrankenhausplan erstellt, auf dessen Grundlage die bedarfsgerechte Versorgung der Bevölkerung mit Krankenhausleistungen sicherzustellen ist.“

→ Wie definieren wir qualitativ hochwertig, patienten- und bedarfsgerecht sowie wohnortnahe Versorgung im Rahmen des neuen Krankenhausplans und der LG-Zuweisung?

Einteilung der LG in Kategorien Erreichbarkeit in Minuten

Ziel ist eine mindestens 95 % - Abdeckung der Bevölkerung bei gewählter Fahrzeit

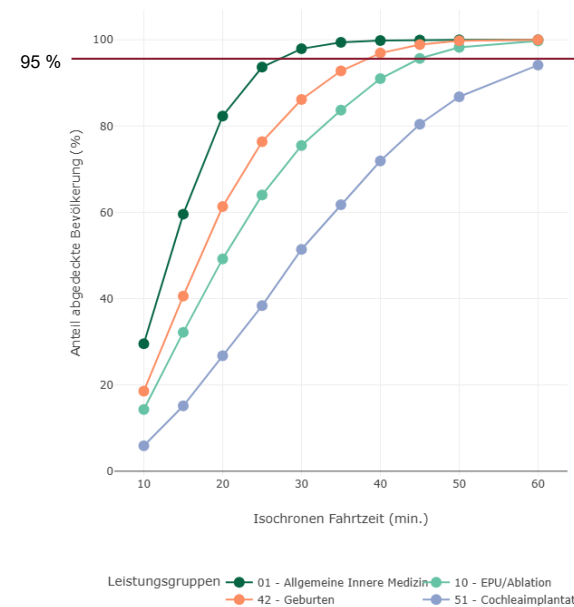
Beispiel

LG 01 Allgemein Innere Medizin: 30 Min

LG 42 Geburten: 45 Minuten

LG 10 EPU/Ablation: 60 Minuten

LG 51 Cochleaimplantate: 90 Minuten



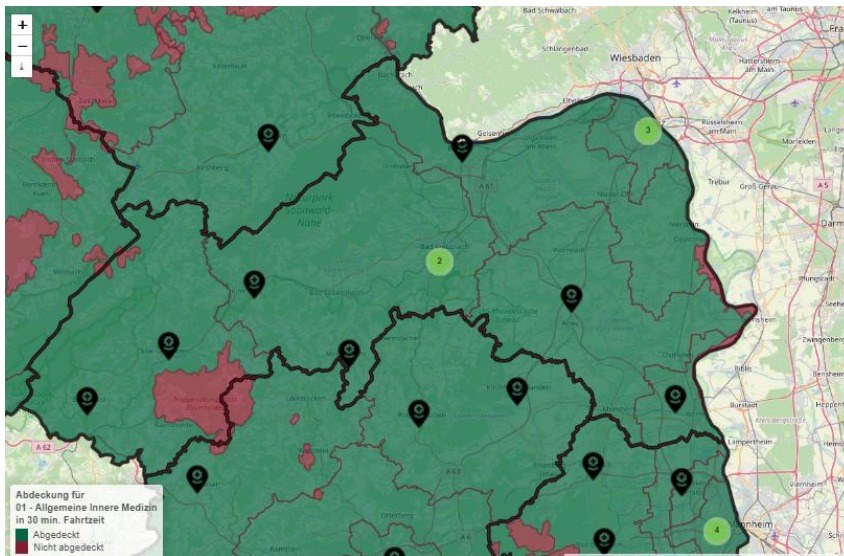
Beispiel LG A Rheinhessen-Nahe



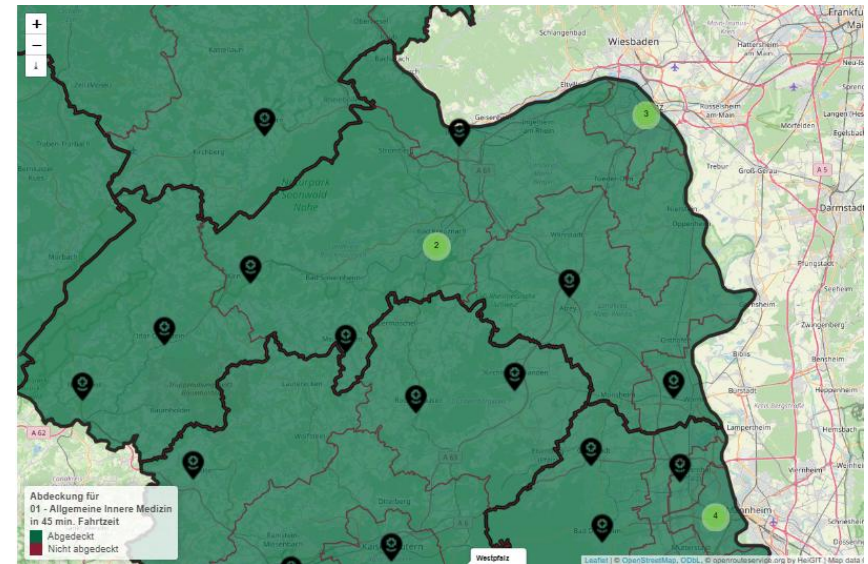
Rheinland-Pfalz

MINISTERIUM FÜR
WISSENSCHAFT
UND GESUNDHEIT

30 Minuten



45 Minuten



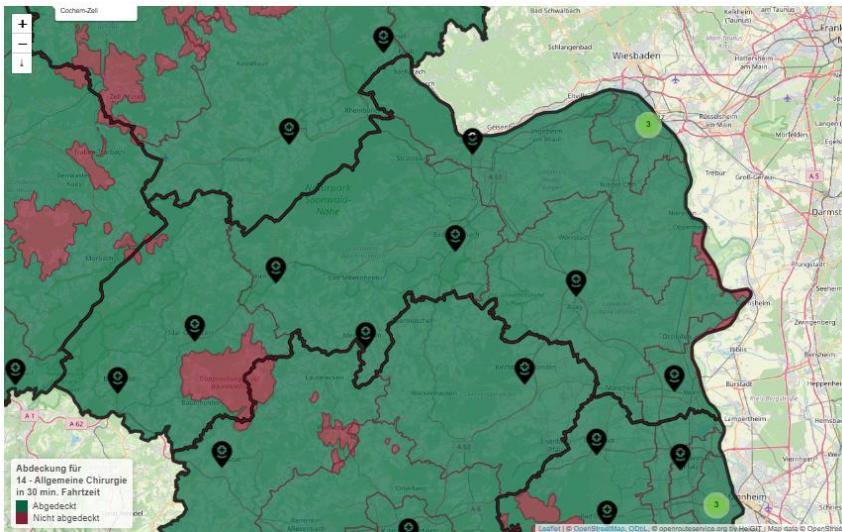
Beispiel LG B Rheinhessen-Nahe



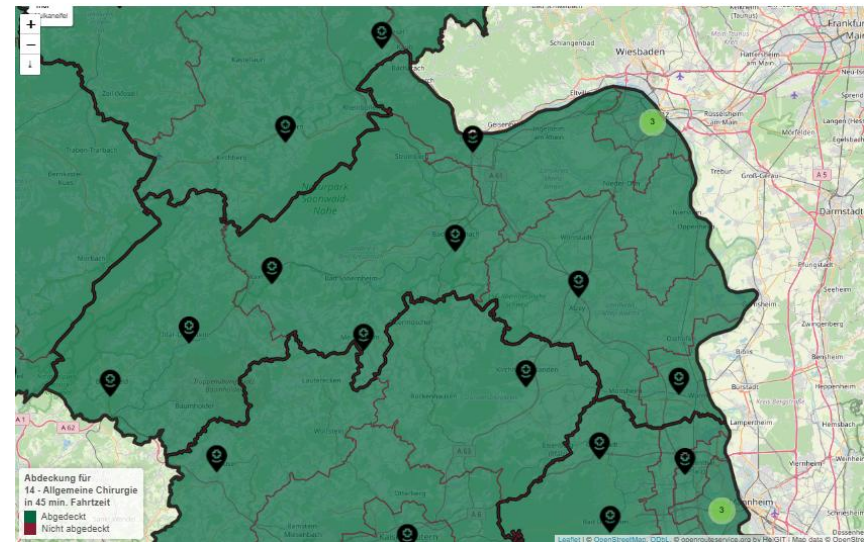
Rheinland-Pfalz

MINISTERIUM FÜR
WISSENSCHAFT
UND GESUNDHEIT

30 Minuten



45 Minuten





Transformationsfonds

- FTB 1: Vorhaben zur standortübergreifenden Konzentration akutstationärer Versorgungskapazitäten
- FTB 2: Umstrukturierung eines bestehenden Krankenhausstandortes als sektorenübergreifende Versorgungseinrichtung
- FTB 3: Bildung telemedizinischer Netzwerkstrukturen
- FTB 4: Bildung und Ausbau von Zentren zur Behandlung von seltenen, komplexen oder schwerwiegenden Erkrankungen an Hochschulkliniken
- FTB 5: Bildung und Fortentwicklung von regional begrenzten Krankenhausverbünden mit mindestens zwei Krankenhäusern zum Abbau von Doppelstrukturen
- FTB 6: Bildung integrierter Notfallstrukturen
- FTB 7: Vorhaben zur dauerhaften Schließung eines Krankenhauses oder von Teilen eines Krankenhauses
- FTB 8: Schaffung zusätzlicher Ausbildungskapazitäten (in der Pflege)



Transformationsfonds in RP

30.09.2025

Förderanträge für das Jahr 2026

- Volumen
- Fördertatbestand
- antragsstellende Krankenhaus

formelle und vollständige Antragsunterlagen müssen bis zum **31.12.2025** an das BAS gesendet werden

es fehlt: Transformationsfondsverordnung



Fazit

- Rahmenbedingungen ändern sich auch ohne unser Zutun
- die Definition des (Handlungs-)Rahmens ist eine gemeinsame Aufgabe der Beteiligten
- Qualität ist eine Leitlinie

„Wer nichts ändert, dem ändert sich auch nichts.“

Tony Robbins



Herzlichen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!
