



Zollernalb Klinikum gGmbH

Weiterentwicklung des Medizinkonzepts

Bürgerinformation

06. April 2016

TOP 1 **Generelles Vorgehen**

TOP 2 **Prämissen der Wirtschaftlichkeitsberechnung**

TOP 3 **Darstellung der untersuchten Varianten**

- Investitionskosten
- Bewertung
- Angenommene Parameter

TOP 4 **Gegenüberstellung der Ergebnisse**

Der Zollern-Alb-Kreis beauftragt die Firma Teamplan, auf Grundlage des bestehenden Medizinkonzepts aus dem Jahr 2005 unter Einbeziehung der Krankenhausleitung, der Chefärzte, der Personalvertretung und der niedergelassenen Ärzte, Vorschläge für dessen Weiterentwicklung auszuarbeiten.

TOP 1 Generelles Vorgehen

Gemeinsame Ausarbeitung von Alternativen zum Status Quo

- Nutzerabstimmungen mit Klinikleitung, Chefärzten, niedergelassenen Ärzten und Betriebsrat ✓
- Aufbereitung und Vorstellung der Varianten ✓
- Quantitative Einschätzung des medizinischen Portfolios ✓
- Diskussion über den Ausschluss bestimmter Varianten ✓

Erstellung der Raumprogramme

- Fortschreibung der bestehenden Raumprogramme für die Varianten 1 und 3 ✓
- Erstellung von Raumprogrammen für die neu ausgearbeiteten Varianten 2.1 und 2.2 ✓

Wirtschaftlichkeitsberechnung

- Erstellen der Grundlage der Berechnung ✓
- Anpassung und Darstellung der Berechnung der einzelnen Varianten ✓
- Aussage über Investitionskosten der einzelnen Varianten ✓

Vorlage für den Kreistag (04.04.16)

Mitglieder des Beratungsgremiums zur Erstellung eines Medizinkonzepts

Krankenhausleitung

- Herr Weiss, Geschäftsführer
- Herr Prof. Bitzer, Ärztlicher Direktor

Chefärzte

- Herr Dr. Markert, Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie
- Frau Dr. Bienstein, Kardiologie und Angiologie
- Frau Dr. Klenske, Gynäkologie und Geburtshilfe
- Herr Dr. Hauff, Anästhesie
- Herr Dr. Friz, Unfallchirurgie und Orthopädie
- Herr Dr. Dr. Biecker, Gastroenterologie

Niedergelassene Ärzte

- Herr Dr. Mohr, Bisingen
- Herr Dr. Rewes, Balingen
- Herr Dr. Heider, Albstadt

Frau Hettel, Betriebsratsvorsitzende Balingen
Herr Hipp, Betriebsratsvorsitzender Albstadt
Herr Weckenmann, Ltd. OP Pfleger
Herr Heneka, Dezernent (*begleitend*)

TOP 2 Prämissen der Wirtschaftlichkeitsberechnung

Generelle Prämissen:

- Anpassung der Gesamtbettenzahl (aufstellbare Betten)
- keine Personalbedarfsrechnung
- Datenbasis: Jahresergebnis des Geschäftsjahres 2014 und der 5-Jahres-Plan
- Gesamtbetrachtungszeitraum: bis zum Jahr 2048 entspricht 35 Jahre
- Eigenbetrieb wurde mitaufgenommen
- Fördermittelrückzahlungen werden als Einmaleffekte geführt

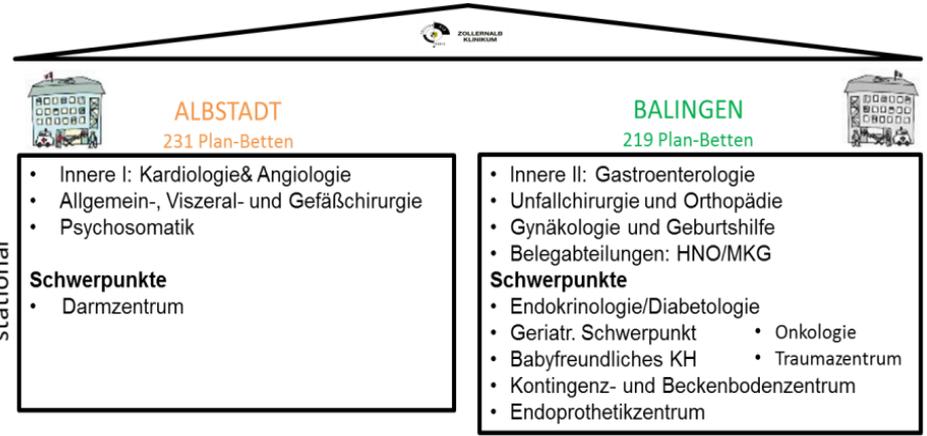
Berechnungsgrundlagen:

- Kapitalwertmethode (= Auszahlungs- und Einzahlungsströme jeder Investition werden in ihren zeitlichen Abfolgen in ein Verhältnis zueinander gebracht)
- Berücksichtigt wurden Sanierungsmaßnahmen und Neubaukosten (nur für Klinikgebäude)
- Aufteilung der Erträge und Aufwendungen über alle Kontengruppen der KHBV

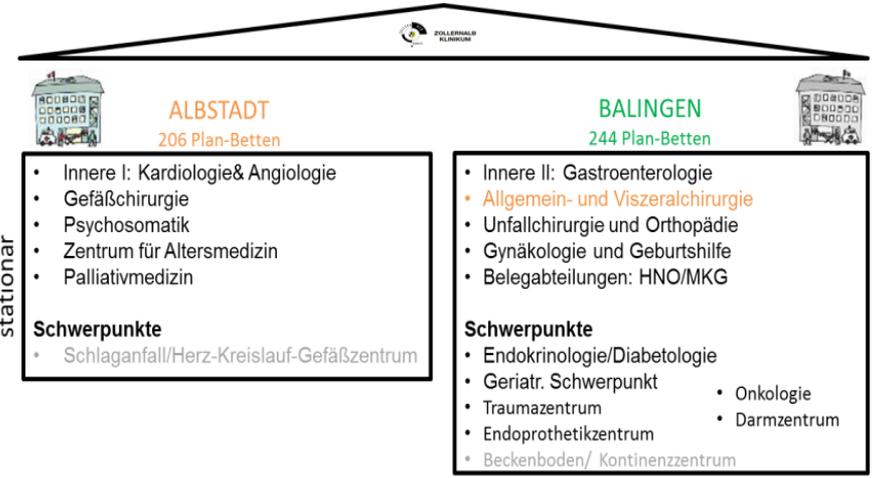
TOP 3

Darstellung der untersuchten Varianten

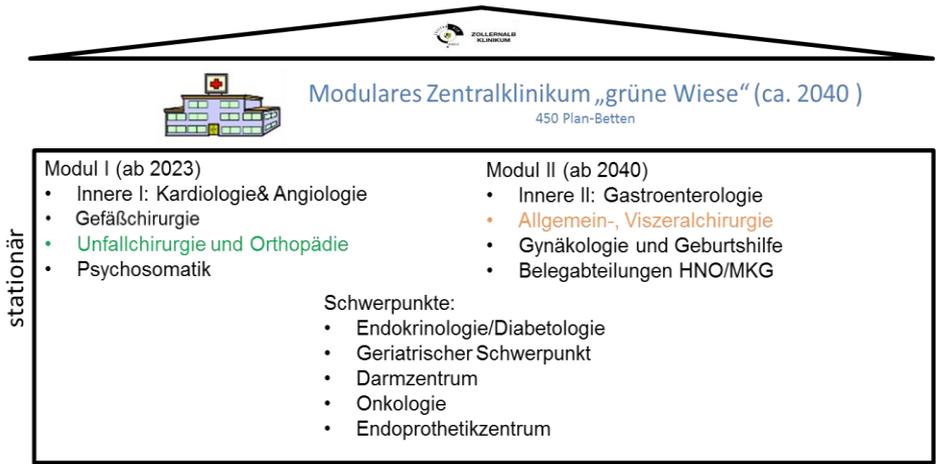
Var. 1 Fortführung Status Quo



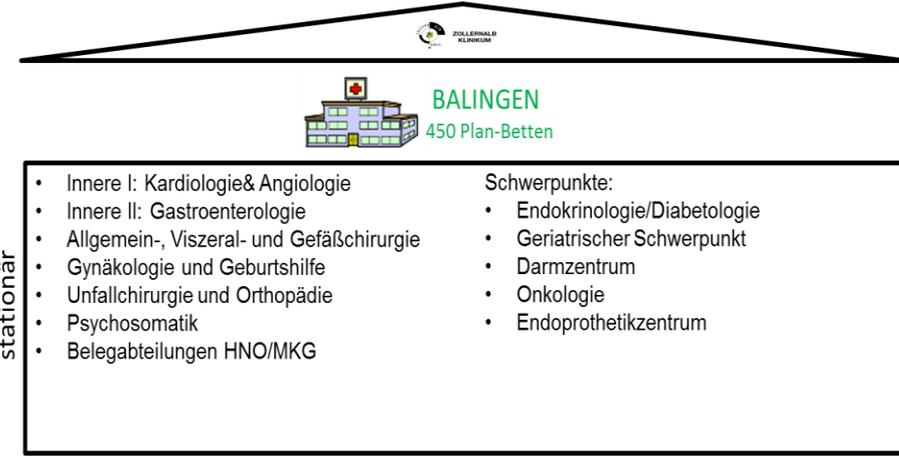
Var. 2.1 Verlagerung Ach + Vch nach BL



Var. 2.2 Modul. Zentralklinikum Grüne Wiese



Var. 3 Zentralklinikum Balingen

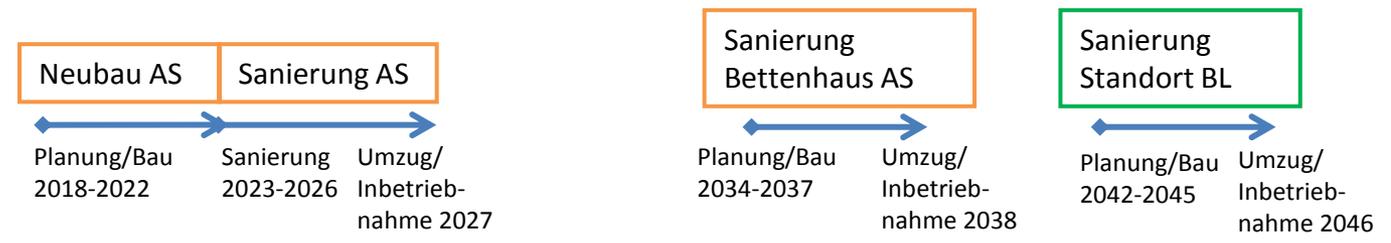


Darstellung Varianten - Übersicht Bautätigkeiten

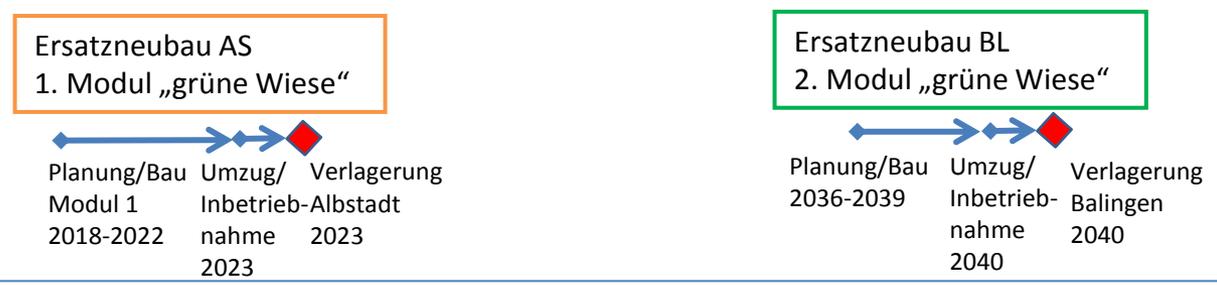
Var. 1
Fortführung
Status Quo



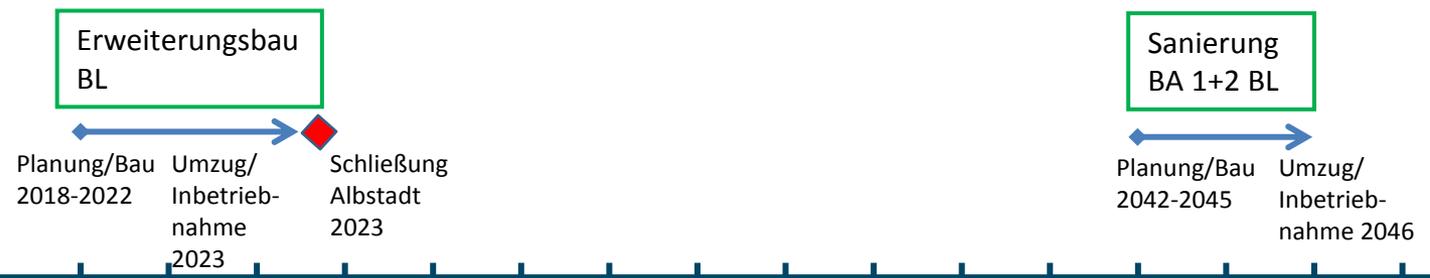
Var. 2.1
Verlagerung
Ach + Vch
nach BL



Var. 2.2
Modul.
Zentral-
klinikum
Grüne
Wiese



Var. 3
Zentral-
klinikum
Balingen





ALBSTADT
231 Plan-Betten



BALINGEN
219 Plan-Betten

stationär

- Innere I: Kardiologie& Angiologie
 - Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie
 - Psychosomatik
- Schwerpunkte**
- Darmzentrum

- Innere II: Gastroenterologie
 - Unfallchirurgie und Orthopädie
 - Gynäkologie und Geburtshilfe
 - Belegabteilungen: HNO/MKG
- Schwerpunkte**
- Endokrinologie/Diabetologie
 - Geriatr. Schwerpunkt
 - Babyfreundliches KH
 - Kontinenz- und Beckenbodenzentrum
 - Endoprothetikzentrum
 - Onkologie
 - Traumazentrum

Zentrale

Einrichtungen

- Anästhesie
- ITS/IMC, Stroke-Unit, Chest-Pain-Unit
- Radiologie/ NUK
- Katheterlabor
- Funktionsdiagnostik/ Endoskopie
- ZOP
- Physikalische Therapie
- Labor

- Anästhesie
- Intensivmedizin
- Radiologie
- Funktionsdiagnostik/ Endoskopie
- ZOP
- Physikalische Therapie
- Labor

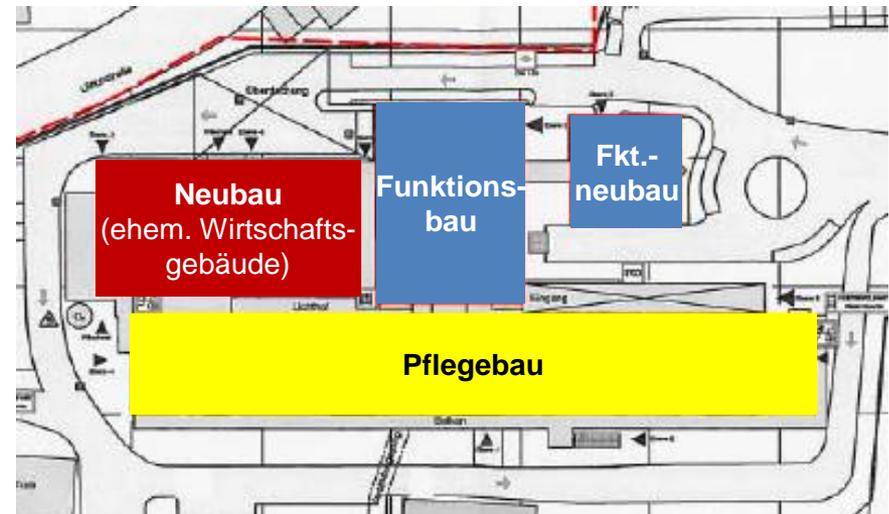
ambul.

- Notaufnahme
- Institutsambulanzen

- Notaufnahme
- Institutsambulanzen
- Onkologische Tagesklinik

Investitionskosten

Variante 1: Sanierung Klinik Albstadt		Projektlaufzeit: 8 Jahre	
Klinik Albstadt			
Kardiologie			
Gefäßchirurgie			
Allgemein-,Viszeral-, Gefäßchirurgie			
Psychosomatik			
Grobkostenschätzung TP	Kostenstand 06/2016		41.092.333 €
Basis ca. € 7.000 je m ² NF			

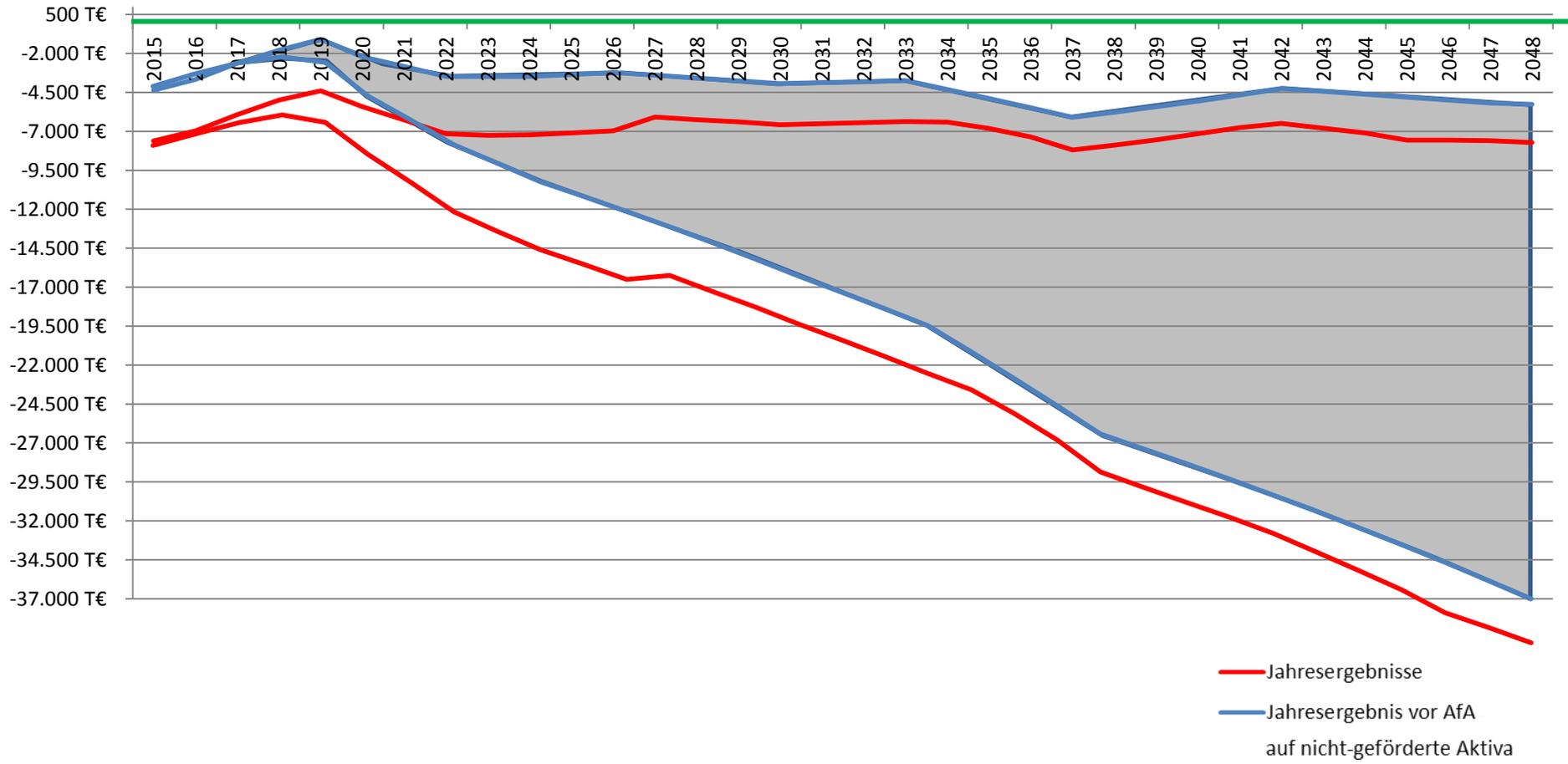


Bewertung

Standort	Positive Aspekte	Negative Aspekte
Albstadt	Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> • Erhaltung des Standorts Albstadt 	Medizinischer Aspekt <ul style="list-style-type: none"> • Trennung der internistischen Fächer (Kardiologie – Gastroenterologie) Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> • Einschränkung durch Bau- und Sanierungsmaßnahmen
Balingen	Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> • Keine Einschränkungen durch Baumaßnahmen 	Medizinischer Aspekt <ul style="list-style-type: none"> • Weiterhin Trennung zwischen A/V/Gch – Gynäkologie A/V/Gch – Gastroenterologie A/Vch – Uch/Ortho
Gesamt	Finanzieller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> • Investitionskosten in Höhe von 42,8 Mio. € 	Medizinischer Aspekt <ul style="list-style-type: none"> • Durch Trennung der verschiedenen Disziplinen wird weitere Profilierung erschwert → geringes Zertifizierungspotenzial Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> • Wachstumspotenzial an beiden Standorten eingeschränkt • Doppelvorhaltung zentr. Funktionsbereiche • 2-Standort-Lösung für junge Leute/ Einweiser nicht attraktiv • Unattraktiv für Personal bzgl. Ausbildung • Hubschrauberlandeplatz weiterhin im Stadion

	V1 Fortführung Status Quo					
	Bestfall			Schlechtester Fall		
			Entwicklung Planung			Entwicklung Planung
Landesbasisfallwert (LBFW)			↗			→
Casemix Index (CMI)			↑			↘
Fallzahlen (FZ) inkl. Psychosomatik			↑			↘
Aufstellbare Betten			→			→
Belegte Betten bei Auslastungsquote (AQ)			↑			↗
∅ Belegung						
∅ Verweildauer (VWD)			↘			→
Personalkosten (PK)			↗			↗
Zusätzlicher Personalaufwand			↗			↗

Zollernalb Klinikum Wirtschaftliche Entwicklung - Status Quo Bestfall und schlechtester Fall





ALBSTADT
206 Plan-Betten



BALINGEN
244 Plan-Betten

stationär

- Innere I: Kardiologie& Angiologie
 - Gefäßchirurgie
 - Psychosomatik
 - Zentrum für Altersmedizin
 - Palliativmedizin
- Schwerpunkte**
- Schlaganfall/Herz-Kreislauf-Gefäßzentrum

- Innere II: Gastroenterologie
 - **Allgemein- und Viszeralchirurgie**
 - Unfallchirurgie und Orthopädie
 - Gynäkologie und Geburtshilfe
 - Belegabteilungen: HNO/MKG
- Schwerpunkte**
- Endokrinologie/Diabetologie
 - Geriatr. Schwerpunkt
 - Traumazentrum
 - Endoprothetikzentrum
 - Beckenboden/ Kontinenzzentrum
 - Onkologie
 - Darmzentrum

Zentrale
Einrichtungen

- Anästhesie/Intensivmedizin/Stroke Unit
- Radiologie/ NUK
- Katheterlabor
- Funktionsdiagnostik
- ZOP
- Physikalische Therapie
- Labor

- Anästhesie/Intensivmedizin
- Radiologie
- Funktionsdiagnostik/ Endoskopie
- ZOP
- Physikalische Therapie
- Labor

ambul.

- Notaufnahme/CPU
- Institutsambulanzen

- Notaufnahme
- Institutsambulanzen
- Onkologische Tagesklinik

Investitionskosten

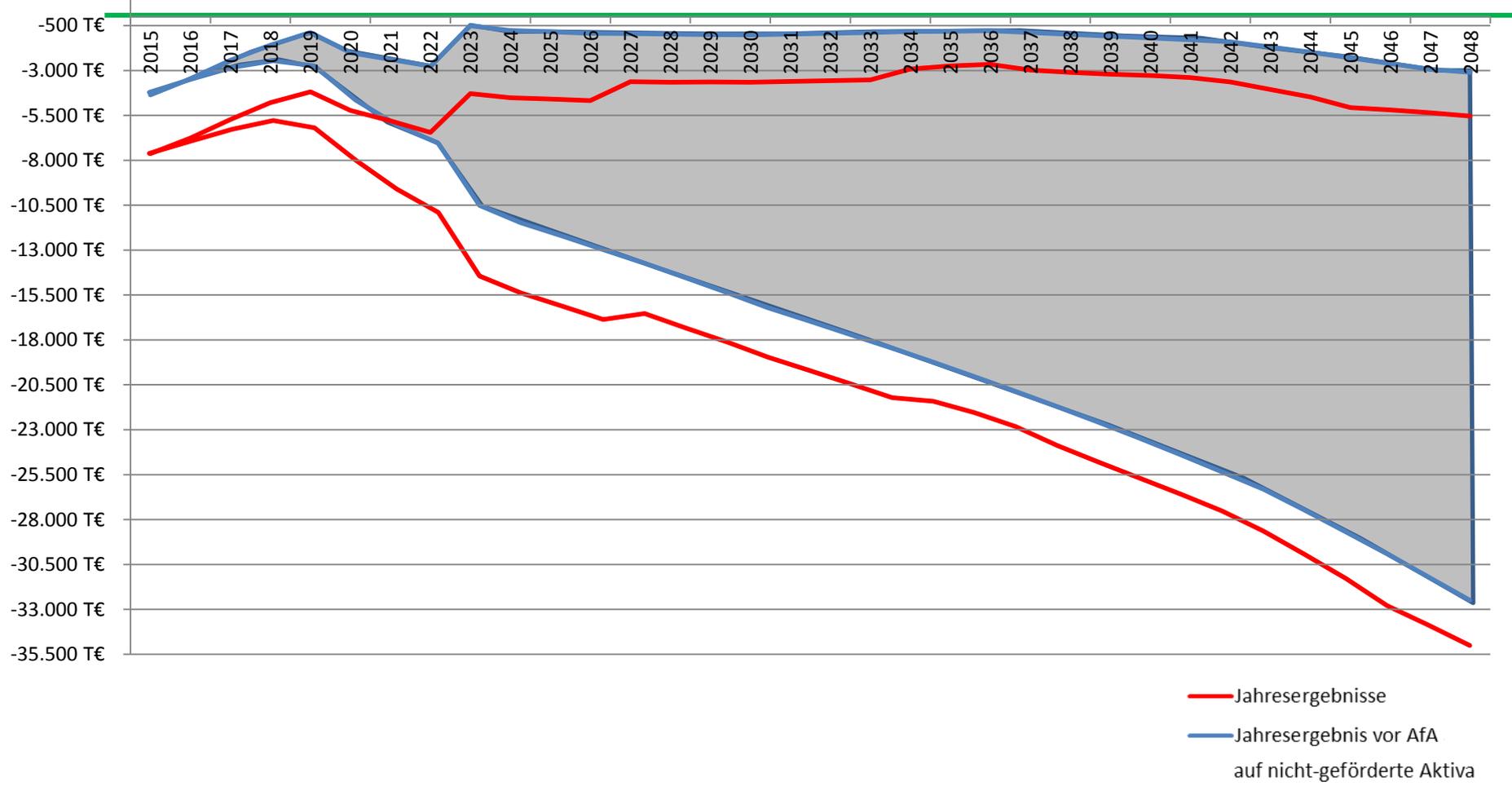
Variante 2.1 - Verlagerung der Ach + Vch nach Balingen		Projektlaufzeit: 8 Jahre		
Klinik Albstadt	Klinik Balingen			
Kardiologie	Unfallchirurgie und Orthopädie			
Gefäßchirurgie	Allgemein- und Viszeralchirurgie			
Psychosomatik	Gastroenterologie			
	Frauenklinik			
		Albstadt	Balingen	Gesamt
Grobkostenschätzung TP	Kostenstand 06/2016	38.380.356 €	16.264.920 €	54.645.276 €
Basis ca. <u>€ 7.000</u> je m ² NF				

Bewertung

Standort	Positive Aspekte	Negative Aspekte
Albstadt	<p>Medizinischer Aspekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Potenzial für Ausbau der Gefäßchirurgie <p>Genereller Aspekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Erhaltung des Standorts Albstadt 	<p>Medizinischer Aspekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Trennung der internistischen Fächer (Kardiologie – Gastroenterologie) <p>Genereller Aspekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Einschränkung durch Bau- und Sanierungsmaßnahmen
Balingen	<p>Medizinischer Aspekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Zusammenlegung von Gastroenterologie, Allgemein-, Viszeralchirurgie und Frauenklinik 	<p>Genereller Aspekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Einschränkungen durch Baumaßnahmen
Gesamt	<p>Medizinischer Aspekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Neue Disziplinaufteilung unterstützt Zentrenbildung 	<p>Medizinischer Aspekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Weiterhin Trennung von Ach+Vch von Gch • Geringes Zertifizierungspotenzial <p>Finanzieller Aspekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Investitionskosten in BL in Höhe von 16,3 Mio. € und in AS 38,3 Mio. € <p>Genereller Aspekt</p> <ul style="list-style-type: none"> • Doppelvorhaltung zentraler Funktionsbereiche

	V2.1 ACH + VCH nach BL					
	Bestfall			Schlechtester Fall		
			Entwicklung Planung			Entwicklung Planung
Landesbasisfallwert (LBFW)			↗			→
Casemix Index (CMI)			↑			↘
Fallzahlen (FZ) inkl. Psychosomatik			↑			↘
Aufstellbare Betten			→			→
Belegte Betten bei Auslastungsquote (AQ)			↑			↗
∅ Belegung						
∅ Verweildauer (VWD)			↘			→
Personalkosten (PK)			↗			↗
Zusätzlicher Personalaufwand			↗			↗

Zollernalb Klinikum Wirtschaftliche Entwicklung - Variante 2.1 Bestfall und schlechtester Fall





ALBSTADT (ca. 2023)

261 Plan-Betten



BALINGEN (ca. 2023)

189 Plan-Betten

stationär

- Innere I: Kardiologie& Angiologie
- Gefäßchirurgie
- Unfallchirurgie und Orthopädie
- Psychosomatik

Schwerpunkte

- Schlaganfall/Herz-Kreislauf-Gefäßzentrum
- Endoprothetikzentrum
- Traumazentrum

- Innere II: Gastroenterologie
- Allgemein-, Viszeralchirurgie
- Gynäkologie und Geburtshilfe
- Belegabteilungen: HNO/MKG

Schwerpunkte

- Endokrinologie
- Geriatrischer Schwerpunkt
- Darmzentrum
- Kontinenz- und Beckenbodenzentrum
- Onkologie

Zentrale

Einrichtungen

- Anästhesie/Intensivmedizin/Stroke Unit
- Radiologie/ NUK
- Katheterlabor
- Funktionsdiagnostik/ Endoskopie
- ZOP
- Physikalische Therapie
- Labor

- Anästhesie/Intensivmedizin
- Radiologie
- Funktionsdiagnostik/ Endoskopie
- ZOP
- Physikalische Therapie
- Labor

ambul.

- Notaufnahme/CPU
- Institutsambulanzen

- Notaufnahme
- Institutsambulanzen
- Onkologische Tagesklinik

Bau des ersten Teilabschnitts (= Ersatzneubau Albstadt) zwischen Albstadt und Balingen

Nach Fertigstellung: Verlagerung der Unfallchirurgie/Orthopädie sowie aus AS Kardiologie, Gefäßchirurgie und Psychosomatik dorthin

Verlagerung der Allgemein- und Viszeralchirurgie nach Balingen

Zukünftige Erweiterung des Ersatzneubaus um ein weiteres Modul für die Fachdisziplinen aus BL und mögliches Erweiterungspotenzial → Zentralklinikum



Modulares Zentralklinikum „grüne Wiese“ (ca. 2040)

450 Plan-Betten

stationär

Modul I (ab 2023)

- Innere I: Kardiologie& Angiologie
- Gefäßchirurgie
- Unfallchirurgie und Orthopädie
- Psychosomatik

Modul II (ab 2040)

- Innere II: Gastroenterologie
- Allgemein-, Viszeralchirurgie
- Gynäkologie und Geburtshilfe
- Belegabteilungen HNO/MKG

Schwerpunkte:

- Endokrinologie/Diabetologie
- Geriatrischer Schwerpunkt
- Darmzentrum, Onkologie
- Kontinenz –und Beckenbodenzentrum
- Traumazentrum
- Endoprothetikzentrum

Zentrale Einrichtungen

Anästhesie

Intensivmedizin/ Stroke-Unit

Radiologie/ NUK

Katheterlabor

Funktionsdiagnostik/ Endoskopie

ZOP

Physikalische Therapie

Labor

ambulant

Notaufnahme
 Institutsambulanzen
 Onkologische Tagesklinik

Investitionskosten

Variante 2.2: Ersatzneubau Klinik Albstadt auf der grünen Wiese		Projektlaufzeit: 4 Jahre
Neubau Albstadt (261 Betten)		
Kardiologie	Nutzfläche:	15.200 m ²
Gefäßchirurgie		
Unfallchirurgie und Orthopädie		
Psychosomatik		
	Gesamt	
Hochrechnung TP	Kostenstand 06/2016	106.400.000 €
Basis ca. <u>€ 7.000</u> je m ² NF		

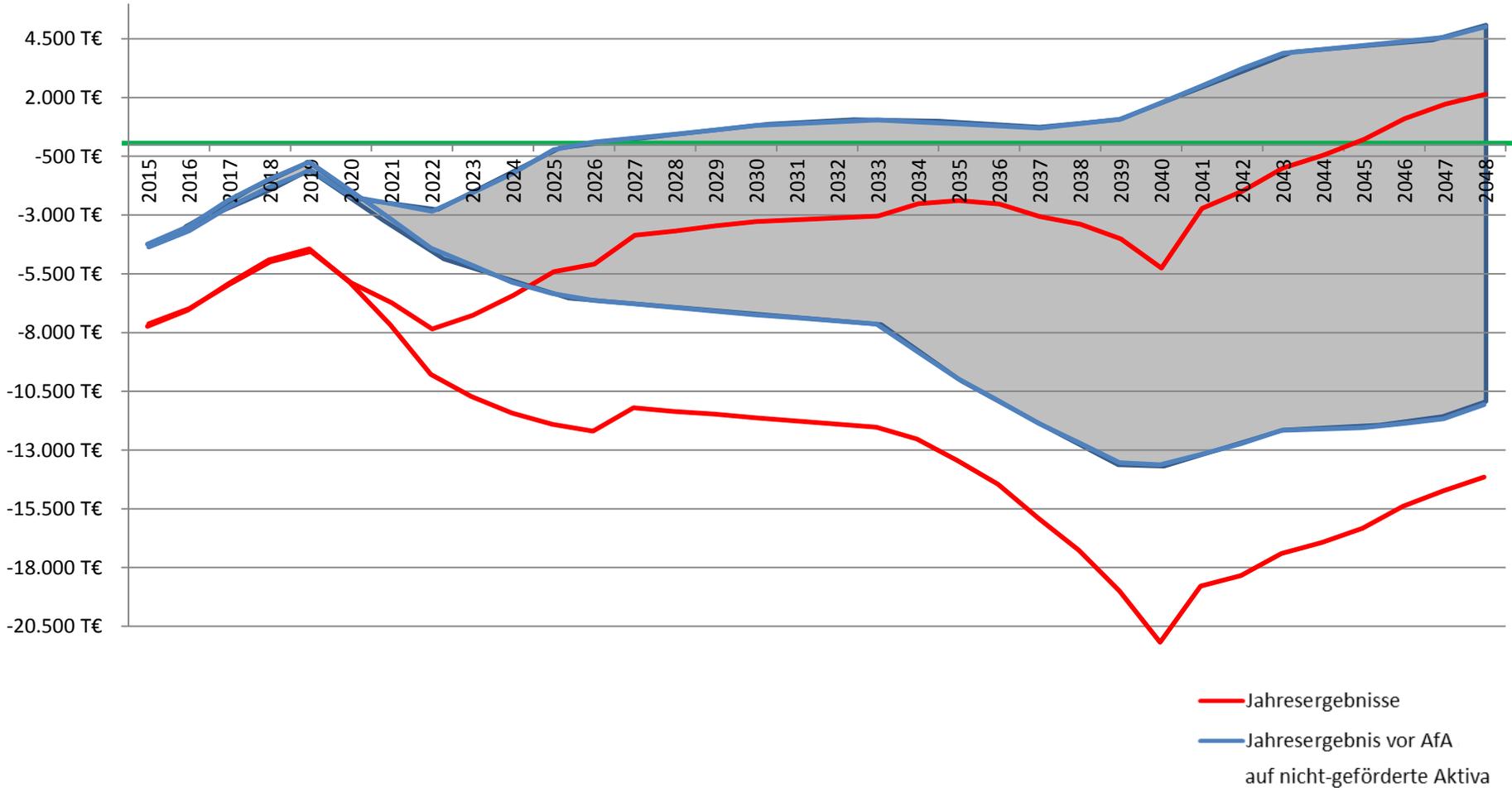
Um das Jahr 2040 sind Investitionskosten zur Verlagerung des Standorts Balingen in Höhe von 66,85 Mio. € (ca. 9.500m²) eingeplant.

Bewertung

Standort	Positive Aspekte	Negative Aspekte
Albstadt	Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Keine Einschränkung des Krankenhausbetriebs durch Bau- und Umbaumaßnahmen 	Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Mittelfristige Verlagerung der Klinik
Balingen	Medizinischer Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Zusammenlegung von Gastroenterologie, Allgemein-, Viszeralchirurgie und Frauenklinik Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Keine Einschränkungen durch Baumaßnahmen 	Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Langfristige Verlagerung der Klinik
Gesamt	Medizinischer Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Uch weiterhin zentral im Landkreis Druck auf ACURA durch räumliche Trennung zw. ACURA und Steri/Intensiv (ZAK) Auf lange Sicht: Zentralisierung aller Fachdisziplinen mit den entspr. med. und betriebswirtsch. Vorteilen <ul style="list-style-type: none"> → höchstes Zertifizierungspotenzial Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Minimierung verlorener Invest.kosten Hohe Freiheitsgrade im Bau (Hubschrauberlandeplatz, Erweiterungspotenzial) 	Medizinischer Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Vereinigung der Fachdisziplinen wird erst langfristig erreicht <ul style="list-style-type: none"> → med. + betriebswirtsch. Benefit tritt erst langfristig ein Finanzieller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Investitionskosten in Höhe von 106,4 Mio. € (Modul I) Mögliche Rückzahlung von Fördermitteln AS

V2.2 Modulares Zentralklinikum auf der grünen Wiese						
	Bestfall			Schlechtester Fall		
			Entwicklung Planung			Entwicklung Planung
Landesbasisfallwert (LBFW)			↗			→
Casemix Index (CMI)			↑			↘
Fallzahlen (FZ) inkl. Psychosomatik			↗			↘
Aufstellbare Betten			→			→
Belegte Betten bei Auslastungsquote (AQ)			↑			↗
∅ Belegung						
∅ Verweildauer (VWD)			↘			→
Casemix Punkte (CMP) exkl. Psychosomatik			↑			→
Personalkosten (PK)			↗			↗
Zusätzlicher Personalaufwand			↗			↗

Zollernalb Klinikum Wirtschaftliche Entwicklung - Variante 2.2 Bestfall und schlechterer Fall





BALINGEN
450 Plan-Betten

stationär

- Innere I: Kardiologie& Angiologie
- Innere II: Gastroenterologie
- Allgemein-, Viszeral- und Gefäßchirurgie
- Gynäkologie und Geburtshilfe
- Unfallchirurgie und Orthopädie
- Psychosomatik
- Belegabteilungen HNO/MKG

Schwerpunkte:

- Endokrinologie/Diabetologie
- Geriatrischer Schwerpunkt
- Darmzentrum
- Onkologie
- Endoprothetikzentrum

Zentrale
Einrichtungen

Anästhesie
 Intensivmedizin/ Stroke-Unit
 Radiologie/ NUK
 Katheterlabor

Funktionsdiagnostik/ Endoskopie
 ZOP
 Physikalische Therapie
 Labor

ambulant

Notaufnahme
 Institutsambulanzen
 Onkologische Tagesklinik

Investitionskosten

Variante 3: Zentralklinikum in Balingen		Projektlaufzeit: 5 Jahre
		Gesamt
Hochrechnung TP	Kostenstand 06/2016	63.141.876 €
Basis ca. <u>€ 7.000</u> je m ² NF		

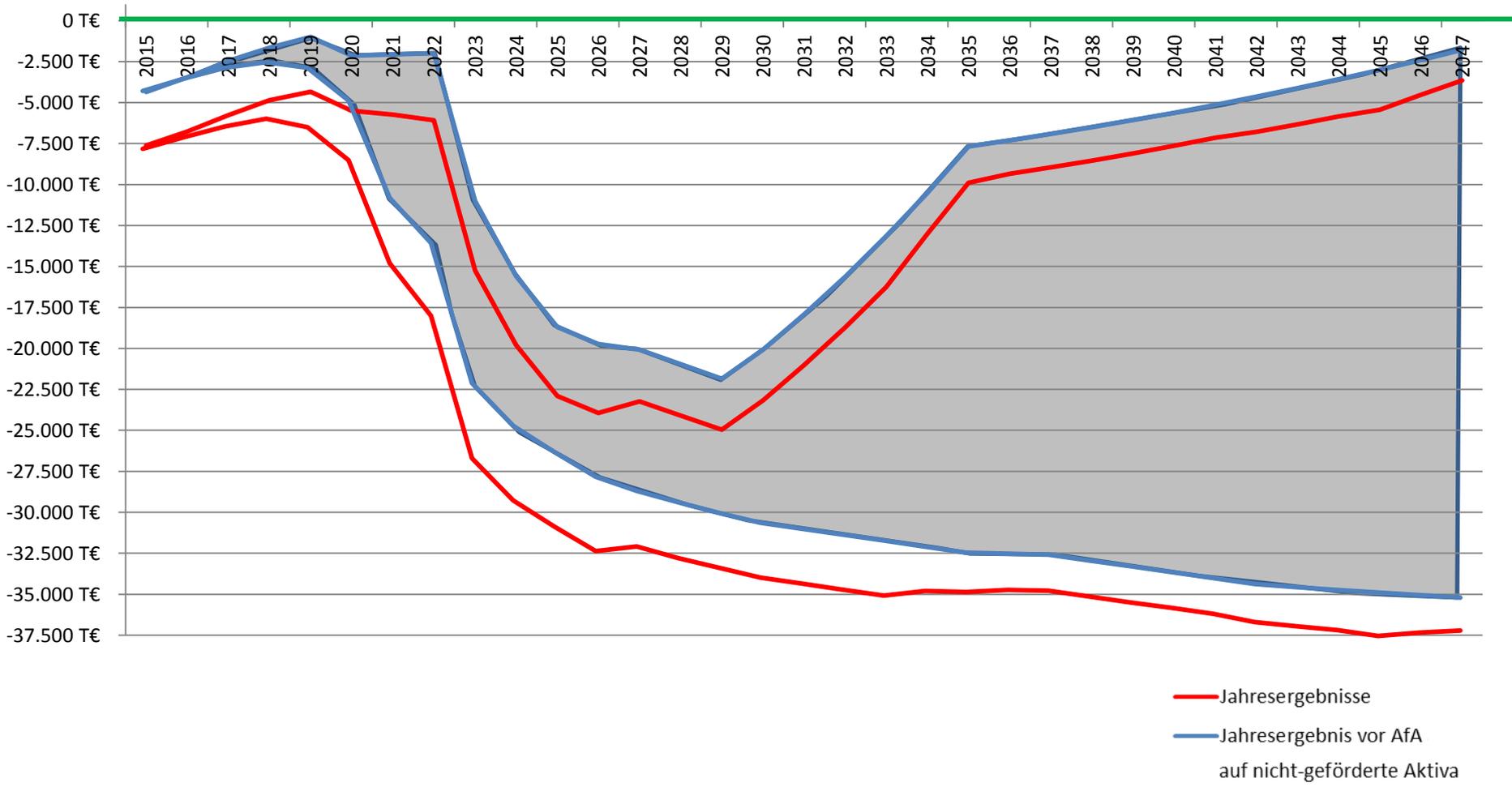


Bewertung

Standort	Positive Aspekte	Negative Aspekte
Albstadt	Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Keine Einschränkung des Krankenhausbetriebs durch Bau- und Umbaumaßnahmen 	Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> (Vorübergehende) Fallverluste aus dem Raum AS zu erwarten Mittelfristige Aufgabe des Standorts Albstadt
Balingen	Medizinischer Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Zusammenlegung von Gastroenterologie, Allgemein-, Viszeralchirurgie und Frauenklinik Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Aufwertung des Standorts 	Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Einschränkung des Krankenhausbetriebs durch Bau- und Umbaumaßnahmen
Gesamt	Medizinischer Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Zentralisierung aller Fachdisziplinen an einem Standort Realistische Chance für weitere Profilierungen → passables Zertifizierungspotenzial Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Keine Doppelvorhaltung zentraler Funktionsbereiche 	Finanzieller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Investitionskosten in Höhe von 63,14 Mio. € Mögliche Fördermittelrückzahlungen durch Aufgabe Standort AS möglich Genereller Aspekt <ul style="list-style-type: none"> Nach Erweiterung kein weiteres bauliches Potenzial auf dem Gelände mehr möglich

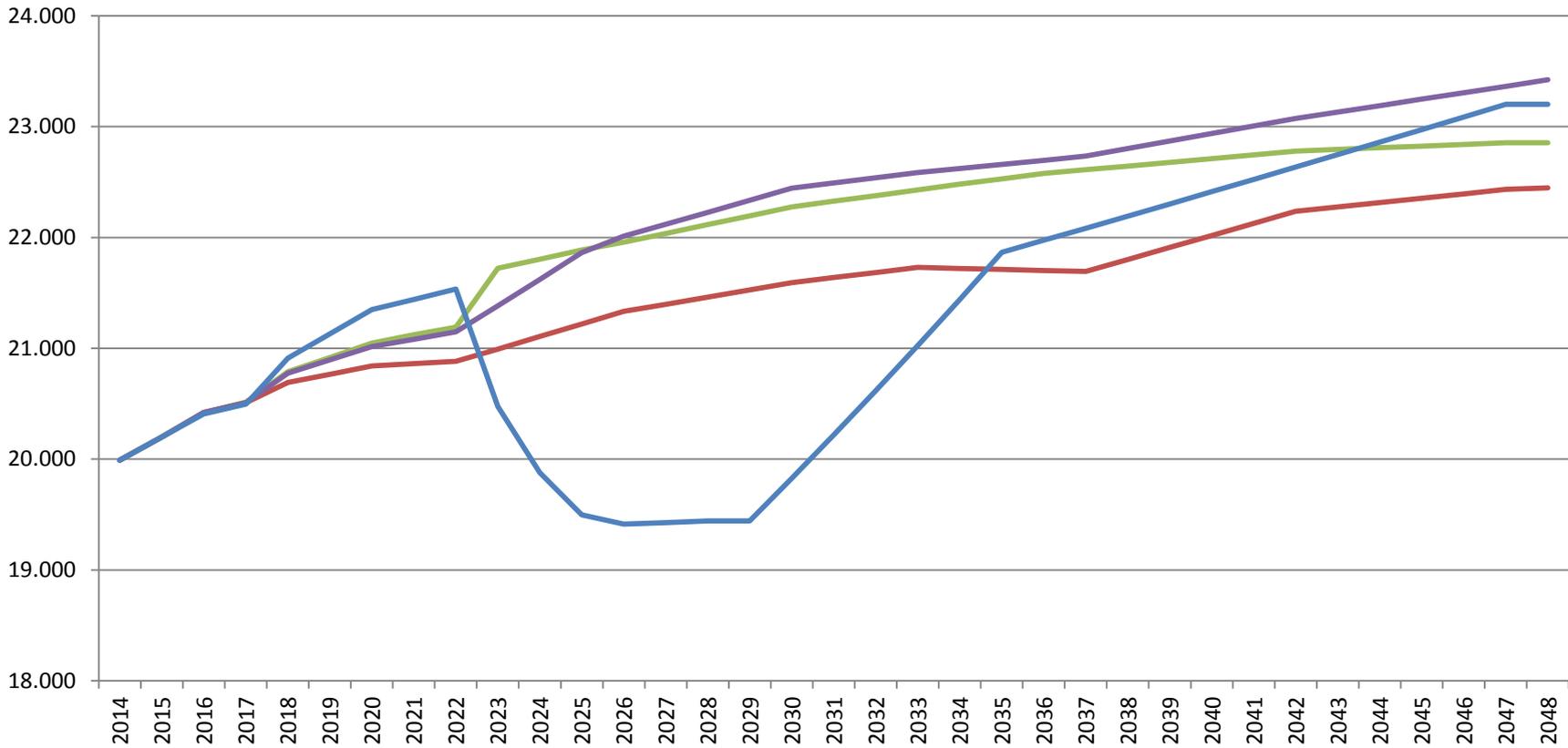
	V3 Zentralklinikum BL					
	Bestfall			Schlechtester Fall		
			Entwicklung Planung			Entwicklung Planung
Landesbasisfallwert (LBFW)			↗			→
Casemix Index (CMI)			↑			↘
Fallzahlen (FZ) inkl. Psychosomatik			↑			↘
Aufstellbare Betten			→			→
Belegte Betten bei Auslastungsquote (AQ)			↑			↗
∅ Belegung						
∅ Verweildauer (VWD)			↘			→
Casemix Punkte (CMP) exkl. Psychosomatik			↑			→
Personalkosten (PK)			↗			↗
Zusätzlicher Personalaufwand			↓			↘

Zollernalb Klinikum Wirtschaftliche Entwicklung - Zentralklinikum Balingen Bestfall und schlechtester Fall



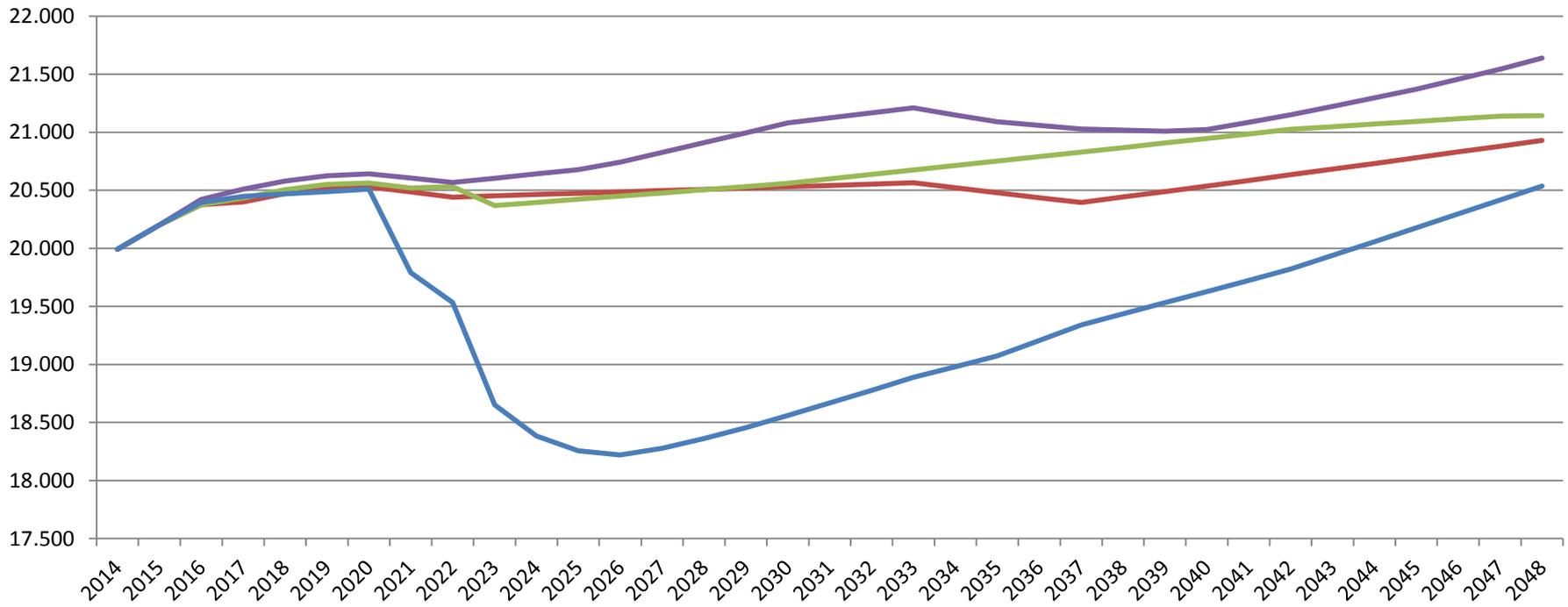
TOP 4 Gegenüberstellung der Ergebnisse

Entwicklung der Fallzahlen ZAK gesamt Bestfall aller Varianten



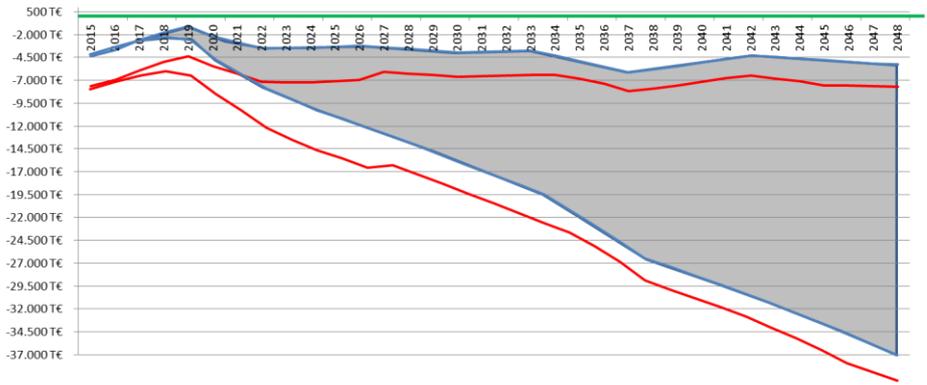
- Variante 1 - Fortführung Status Quo
- Variante 2.1 - Verlagerung Ach + Vch nach BL
- Variante 2.2 - Modulares Zentralklinikum Grüne Wiese
- Variante 3 - Zentralklinikum BL

Entwicklung der Fallzahlen ZAK gesamt Schlechtester Fall aller Varianten

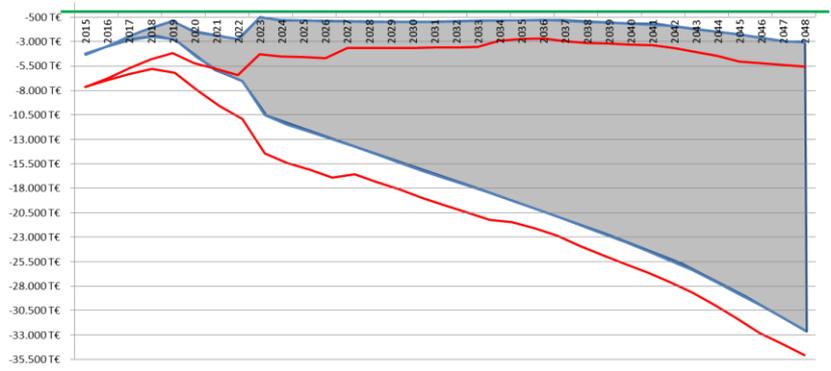


- Variante 1 - Fortführung Status Quo
- Variante 2.1 - Verlagerung Ach + Vch nach BL
- Variante 2.2 - Modulares Zentralklinikum Grüne Wiese
- Variante 3 - Zentralklinikum BL

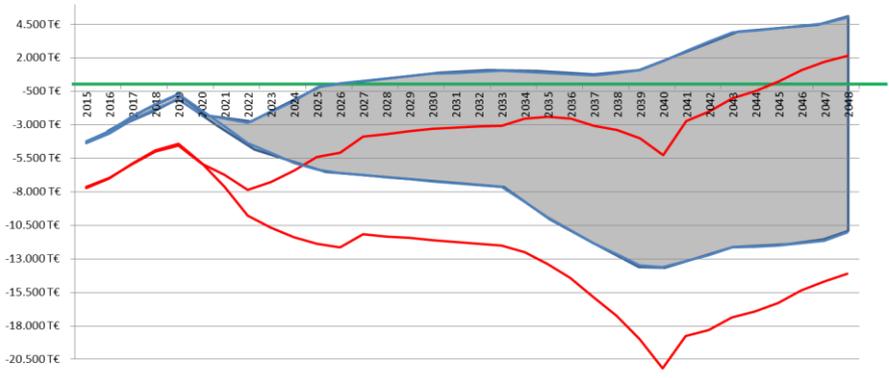
Zollernalb Klinikum
Wirtschaftliche Entwicklung - Status Quo
Bestfall und schlechtester Fall



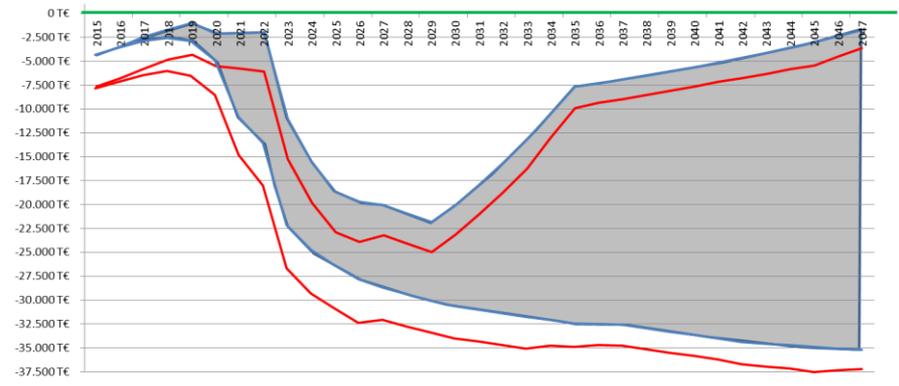
Zollernalb Klinikum
Wirtschaftliche Entwicklung - Variante 2.1
Bestfall und schlechtester Fall



Zollernalb Klinikum
Wirtschaftliche Entwicklung - Variante 2.2
Bestfall und schlechtester Fall



Zollernalb Klinikum
Wirtschaftliche Entwicklung - Zentralklinikum Balingen
Bestfall und schlechtester Fall



Ihre Ansprechpartner:**Werner Alber****E-Mail Werner.Alber@teamplan.de****Tel. 07071 / 977-151****Ivo Koch****E-Mail Ivo.Koch@teamplan.de****Tel. 07071/977-161****Julika Grimm****E-Mail Julika.Grimm@teamplan.de****Tel. 07071/977-191**

**Teamplan GmbH
Heerweg 8
72070 Tübingen**