

## Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben in Bayern

Egerländerweg 1, 95502 Himmelkron, [www.schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com](http://www.schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com)



## Pressemitteilung

### Werden Sicherstellungskrankenhäuser Level 1i?

### Oberviechtach, Wegscheid und Kemnath seit 19. Mai akut gefährdet

Himmelkron, 19.05.2023

Deutschland und Bayern sind einem Jahrzehnte langen Kliniksterben ausgesetzt. Bayern hat seit 1991 insgesamt 73 Krankenhäuser und ca. 14.500 Klinikbetten verloren. <sup>1</sup> Um besondere Härten für die Bevölkerung auszuschließen, führte der Gesetzgeber als Gegenpol zu Klinikschließungen den Sicherstellungszuschlag ein und delegierte die Regelungen an den Gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA). Erreichen aufgrund einer simulierten Klinikschließung mehr als 5.000 zusätzliche Einwohner ein Allgemeinkrankenhaus mit Innerer Medizin und Chirurgie nicht mehr innerhalb von 30 Fahrzeitminuten, so wird das Krankenhaus nach gesetzlichen Vorgaben des § 136c Absatz 3 SGB V i.V. mit § 5 Abs. 2 KHEntgG und § 17b Abs. 1a Nr. 6 in dünn besiedelten Regionen mit jährlich 400.000 bzw. jährlich 600.000 Euro bezuschusst, je nach Ausstattung seiner Fachabteilungen. <sup>2</sup>

Sicherstellungskrankenhäuser gelten lt. § 136c Absatz 3 SGB V als „für die Sicherstellung der flächendeckenden Versorgung der Bevölkerung unverzichtbar“.

### **Der 19. Mai 2023 ist ein schwarzer Tag für die flächendeckende klinische Versorgung in Bayern!**

Zum heutigen 19. Mai hat der mit der Richtlinie beauftragte Gemeinsame Bundesausschuss die Rahmenbedingungen für Sicherstellungskrankenhäuser signifikant verschärft. Sie müssen zwingend über eine zertifizierte Basisnotfallversorgung verfügen. <sup>3</sup>

Drei Bayerische Krankenhäuser sind unmittelbar betroffen:

Das Krankenhaus Wegscheid mit 20.107 betroffenen Einwohnern <sup>4</sup>, das Krankenhaus Oberviechtach mit 32.702 betroffenen Einwohnern <sup>5</sup> und das Krankenhaus Kemnath mit

<sup>1</sup> Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben in Bayern, <https://schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com/>

<sup>2</sup> Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben in Bayern, Neue Krankenhäuser simulieren und einfordern, Unwirksamer Sicherstellungszuschlag, <https://neue-kliniken-simulieren.jimdofree.com/unwirksamer-sicherstellungszuschlag/>

<sup>3</sup> Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben in Bayern, Neue Krankenhäuser simulieren und einfordern, Unwirksamer Sicherstellungszuschlag, <https://neue-kliniken-simulieren.jimdofree.com/unwirksamer-sicherstellungszuschlag/>

<sup>4</sup> Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben in Bayern, Neue Krankenhäuser simulieren und einfordern, Wegscheid, <https://neue-kliniken-simulieren.jimdofree.com/unwirksamer-sicherstellungszuschlag/der-fall-wegscheid/>

<sup>5</sup> Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben in Bayern, Krankenhaus Oberviechtach ist privates Spekulationsobjekt geworden!, <https://schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com/kliniken-in-not/sonstige-bedrohungen/oberviechtach/>

betroffenen 33.123 Einwohnern<sup>6</sup> verlieren ihren Status als „unverzichtbares Krankenhaus“ und damit auch ihre jährliche Förderung.

### **Lauterbachs geplante Krankenhausreform verschärft die klinische Versorgung: Was bisher als klinisch unverzichtbar galt, soll zukünftig überflüssig werden!**

Für Krankenhäuser ohne zertifizierte Basisnotfallversorgung soll es entsprechend der geplanten Krankenhausreform noch schlimmer werden. Sie sollen geschlossen und in Gesundheitseinrichtungen Level 1i unter pflegerischer statt ärztlicher Leitung ohne Notfallbehandlung und mit nur gelegentlicher ambulant-ärztlicher Betreuung umgewandelt werden.

### **Das sind keine Krankenhäuser mehr!**

Klaus Emmerich: Dieses Szenario betrifft exakt die drei ehemaligen Sicherstellungskrankenhäuser Oberviechtach, Wegscheid und Kemnath. Was bisher „unverzichtbar“ war, soll zukünftig „verschwinden“. 89.932 Bürgern an drei Klinikstandorten wird zukünftig ein klassisches wohnortnahe Allgemeinkrankenhaus binnen 30 Fahrzeitminuten vorenthalten. Das kann bei eskalierenden Notfällen lebensentscheidend sein.“

Die Aktionsgruppe erklärt hierzu:

Wer wie Bundesgesundheitsminister Karl Lauterbach und seine Regierungskommission ländlichen Regionen mangelnde klinische Qualität vorwirft, ...

- der verschweigt, dass ländliche Krankenhäusern klinische Basisbehandlungen mit durchschnittlicher und z.T. überdurchschnittlicher Qualität durchführen<sup>7</sup>
- der darf der ländlichen Bevölkerung nicht klassische klinische Leistungen vorenthalten
- der muss stattdessen dafür sorgen, dass jeder Bürger und jede Bürgerin ein Krankenhaus der Inneren Medizin, Chirurgie, Gynäkologie/Geburtshilfe, Intensivmedizin und Basisnotfallversorgung binnen 30 Fahrzeitminuten erreicht,<sup>8</sup>
- der muss entsprechende Krankenhäuser ausreichend finanzieren.<sup>9</sup>

Ländliche Gebiete dürfen keine Gesundheitsregionen 2. Klasse werden. Die Bevölkerung wird aufgerufen, sich in Protestveranstaltungen gegen den geplanten klinischen Kahlschlag zu wehren.

---

<sup>6</sup> GKV-Kliniksimulator, Kemnath,

[https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation\\_GVE\\_2022\\_327000.pdf](https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2022_327000.pdf)

<sup>7</sup> Klaus Emmerich, Diskussion um Qualität und Schließung ländlicher Krankenhäuser - Nur noch 600 bundesdeutsche Krankenhäuser?, <https://www.grin.com/document/498994>

<sup>8</sup> Bündnis Klinikrettung, Selbstkostendeckung der Krankenhäuser, Das Modell des Bündnis Klinikrettung für bundeseinheitliche Krankenhausstruktur im Sinne einer flächendeckenden, bedarfsgerechten Krankenhausversorgung, [https://www.gemeingut.org/wordpress/wp-content/uploads/2023/03/2023-03-13\\_Buendnis-Klinikrettung\\_Modell\\_bedarfsgerechte\\_Krankenhausstruktur.pdf](https://www.gemeingut.org/wordpress/wp-content/uploads/2023/03/2023-03-13_Buendnis-Klinikrettung_Modell_bedarfsgerechte_Krankenhausstruktur.pdf)

<sup>9</sup> Bündnis Klinikrettung, Selbstkostendeckung der Krankenhäuser, [https://kliniksterben.jimdofree.com/app/download/13128646199/Selbstkostendeckung\\_Studie\\_end.pdf?t=1665404924](https://kliniksterben.jimdofree.com/app/download/13128646199/Selbstkostendeckung_Studie_end.pdf?t=1665404924)

Unterzeichnen Sie bitte die Petition:

DIE KRANKENHAUSVERSORGUNG IN BAYERN IST GEFÄHRDET – NEIN ZU  
LAUTERBACHS KRANKENHAUSREFORM

<https://schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com/petition/>

Mit freundlichen Grüßen



Klaus Emmerich      Angelika Pflaum      Horst Vogel  
Klinikvorstand i.R.      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.



Heinz Neff

Himmelkron, 19.05.2023

verantwortlich:

Klaus Emmerich  
Klinikvorstand i.R.

Egerländerweg 1  
95502 Himmelkron  
0177/1915415

[www.schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com](http://www.schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com)

[klaus\\_emmerich@gmx.de](mailto:klaus_emmerich@gmx.de)