

Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben in Bayern

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



Pressemitteilung zum Tag des Patienten Kliniksterben und klinische Unterversorgung in Bayern

Himmelkron, 26.01.2022

Bayern ist klinisch unterversorgt. Am Tag des Patienten präsentierte die Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben im Rahmen einer Pressekonferenz die Dokumentation **Kliniksterben und klinische Unterversorgung in Bayern - Ursachen und Folgen im Spiegel der Corona-Pandemie**. Die Ergebnisse der Studie sind brisant:

Die Aktionsgruppe beklagt in Bayern:

- ein **kontinuierliches Krankenhaussterben** in Bayern
- einen signifikant **hohen Anteil an Fachkliniken**, die nicht zur allgemeinklinischen Versorgung (einschließlich Behandlung von Covid-19-PatientInnen) beitragen
- einen signifikant hohen Anteil an Krankenhäusern, die über keine gestufte Notfallversorgung verfügen
- eine **große Anzahl an Regionen in Bayern, in denen Einwohner innerhalb von 30 Minuten und länger kein Allgemeinkrankenhaus oder keine Notfallversorgung mehr erreichen**, das kann lebensentscheidend sein.

„Allein im Zeitraum 1991 bis 2019 wurden 77 Krankenhäuser und 11.890 Krankenhausbetten abgebaut,“ erläutert Klaus Emmerich, Klinikvorstand i.R. „46% der bayerischen Krankenhäuser sind Fachkliniken. Sie nehmen nicht an der klinischen Allgemeinversorgung und überwiegend auch nicht an der intensivmedizinischen Behandlung von Corona-PatientInnen teil. 41% der bayerischen Krankenhäuser haben keine gestufte Notfallversorgung nach den Kriterien des Gemeinsamen Bundesausschusses. In 115 bayerischen Postleitzahlregionen erreichen die Einwohner kein Allgemeinkrankenhaus binnen 30 Fahrzeitminuten. **Dies alles kann bei eskalierenden Krankheitsverläufen lebensentscheidend sein.**“

Scharf kritisiert die Aktionsgruppe Schluss mit Kliniksterben, dass ausgerechnet in den Corona-Jahren 2020 und 2021 bayerische Krankenhäuser aus ökonomischen Gründen geschlossen wurden. Namentlich handelt es sich um Krankenhäuser in Parsberg, Vohenstrauß, Fürth und Markttheidenfeld. Zusätzlich schloss die Rehabilitationsklinik in Waldsassen ihr Pforten.

„Dies ist ein untragbarer Zustand“, kommentiert Klaus Emmerich. „Planbare Operationen werden verschoben. Bayerische Corona-Patienten müssen in andere Bundesländer verlegt werden. Die Universitätsklinik Augsburg und das Bundesverfassungsgericht befassen sich mit der Triage, um Entscheidungen zwischen Leben und Tod nach ethischen Gründen sachgerecht fällen zu können. Dies zeigt, wie kritisch es um die

Versorgungskapazitäten im Flächenstaat Bayern steht. Angesichts solcher Szenarien ist jede Klinikschließung ein unfassbarer Vorgang.“

Ländliche Krankenhäuser sind in Bayern unverzichtbar. Sie stellen oft die zentrale Gesundheitsdreh Scheibe in ländlichen Regionen dar, decken die fachärztliche (auch ambulante) Versorgung ab, schaffen Arbeitsplätze und bilden ärztliches sowie pflegerisches Personal aus.

Welche Folge eine Klinikschließung haben kann, schildert Angelika Pflaum, Bürgerinitiative zum Erhalt des Hersbrucker Krankenhauses. „5 der 7 Belegärzten am Krankenhaus Hersbruck haben ihre Praxis in Krankenhausnähe nach Lauf a.d. Pegnitz verlegt - die gynäkologische Praxis wurde vom Klinikum Nürnberg gekauft und in Krankenhausnähe nach Lauf an der Pegnitz verlegt. ... Im Hersbrucker Krankenhaus gab es zwei gut ausgestattete Operationsräume, die von Ärzten einer orthopädisch-chirurgischen Praxis angemietet und genutzt wurden. Unsere Sorgen, dass auch diese Gemeinschaftspraxis unserer Stadt den Rücken kehren wird, hat sich zum Glück nicht bewahrheitet. Zwei Chirurgen praktizieren nun weiter in Hersbruck. Anders als im Hersbrucker Krankenhaus verfügt die Praxis aber nicht über OP-Sälen. Somit ist die hervorragende Arbeit dieser Ärzte nur noch eingeschränkt möglich!

Durch großes persönliches Engagement der ansässigen Ärzte auch aus dem ländlichen Gebieten war im Hersbrucker Krankenhaus eine der ersten Ärztlichen Bereitschaftspraxen entstanden. Die 24.000 Menschen in und um Hersbruck schätzten diese medizinische Notversorgung mit nur kurzen Wegen sehr. Diese Praxis ist ersatzlos gestrichen!“

Die **Dokumentation Kliniksterben und klinische Unterversorgung in Bayern - Ursachen und Folgen im Spiegel der Corona-Pandemie** ist ab sofort auf der Homepage der Aktionsgruppe verfügbar: <https://schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com/aktionen/tag-des-patienten-2022/>.

Dr. Rainer Hoffmann Klaus Emmerich Angelika Pflaum Horst Vogel
Chefarzt i.R. Klinikvorstand i.R. Bürgerinitiative zum Erhalt des Hersbrucker Krankenhauses

Helmut Dendl

Peter Ferstl Willi Dürr
KAB Regensburg e.V.

KAB Regensburg e.V.

Bundesverband Gemeinnützige Selbsthilfe
Schlafapnoe Deutschland e.V. GSD

Ludwig Keller
Initiative Gesundheitsversorgung
Marktheidenfeld

Himmelkron, 26.01.2022

verantwortlich:

Klaus Emmerich
Klinikvorstand i.R.
Egerländerweg 1
95502 Himmelkron
0177/1915415
www.schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com
klaus_emmerich@gmx.de

Kliniksterben in Bayern

Krankenhäuser

Jahr	Krankenhäuser	%1991	Klinikbetten	%1991	Patienten	%1991
1991	424	100,00 %	87.914	100,00 %	2.177.094	100,00 %
2000	406	95,75 %	83.484	94,96 %	2.661.234	122,24 %
2010	373	87,97 %	75.789	86,21 %	2.762.631	126,90 %
2019	347	81,84 %	75.934	86,37 %	2.995.838	137,61 %
2019-1991	-77	-18,16 %	-11980	-13,63 %	818.744	37,61 %

Rehabilitationseinrichtungen

Jahr	Krankenhäuser	%1991	Klinikbetten	%1991	Patienten	%1991
1991	310	100,00 %	31.639	100,00 %	332.176	100,00 %
2000	341	110,00 %	36.599	115,68 %	388.508	116,96 %
2010	295	95,16 %	31.502	99,57 %	359.604	108,26 %
2019	250	80,65 %	29.475	93,16 %	363.756	109,51 %
2019-1991	-60	-19,35 %	-2164	-6,84 %	31.580	9,51 %

Bericht des Bayerischen Landesamtes für Statistik "Krankenhausstatistik 2019: Grunddaten, Diagnosen und Kostennachweis", komprimierte Darstellung

https://www.statistik.bayern.de/mam/produkte/veroeffentlichungen/statistische_berichte/a4200c_201900.pdf

Bayerisches Kliniksterben seit dem Corona-Jahr 2020

Bayerisches Kliniksterben 2020 / 2021

Krankenhäuser

Parsberg (31.01.2020)

Vohenstrauß (31.07.2020)

Fürth, Schön-Kliniken (31.10.2020)

Marktheidenfeld (31.12.2021)

Rehabilitationseinrichtungen

Waldsassen, Rehabereich (30.04.2020)

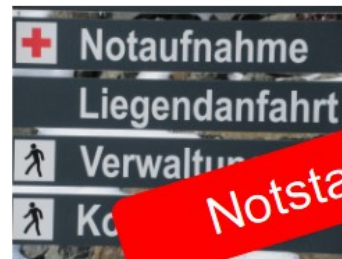
Bayerisches Kliniksterben ab 2022

Krankenhäuser

Kösching oder Eichstätt

Schongau

Die klinische Unterversorgung in Bayern



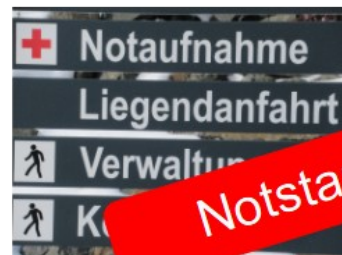
Wir haben 347 bayerische Krankenhäuser (im Jahr 2019)

Wir haben aber **143 Krankenhäuser ohne Notfallstufe 1 bis 3**, ihnen wurde im Jahr 2018 die **Notfallversorgung aberkannt (41%)**.

Corona-PatientInnen mit eskalierendem Krankheitsverlauf brauchen aber eine **Notfallversorgung!**

Aktualisierte Liste der Notfallstufen für Krankenhäuser vom GKV-SV jetzt online: <https://dekv.de/aktualisierte-liste-der-notfallstufen-fuer-krankenhaeuser-vom-gkv-sv-jetzt-online/> (Lt. Bayerischem Staatsministerium für Gesundheit und Pflege, 25.01.2022, werden hier zusammengefasste wirtschaftliche Klinikstandorte gezählt.)

Die klinische Unterversorgung in Bayern



Wir haben 367 geplante bayerische Krankenhäuser (im Jahr 2021)

Wir haben aber **nur 195 Allgemeinkrankenhäuser**, die Corona behandeln können.

172 Fachkliniken suchen sich aus, was sich finanziell mit Fallpauschalen rechnet – **keine Allgemeinversorgung (46%)!**

Bayerisches Staatsministerium für Gesundheit und Pflege, Krankenhausplan des Freistaates Bayern, Stand: 1. Januar 2021 (46. Fortschreibung), München, S. 174 (Lt. Bayerischem Staatsministerium für Gesundheit und Pflege, 25.01.2022, werden hier alle Klinikstandorte, auch wirtschaftlich zusammengefasste, gezählt.)

Betroffene Postleitzahlgebiete: 115
Klinische Anfahrzeiten größer 30 oder größer 40 Fahrzeitminuten



Regierung	Region	>30 Minuten	>40 Minuten	Anzahl	KVK-Kliniksimulator
Oberfranken	Pegnitz	91332, 91947		2	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_328700.pdf
	Bayreuth	91347, 95400, 95488, 95491		4	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_328100.pdf
		Naila	96255, 96358, 96367	96361	4
Unterfranken	Haßberge	91332, 97488, 97528, 97600, 97726		5	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_334800.pdf
		Achaffenburg	83871, 83874, 97775, 97776, 97778, 97834, 97851, 97900, 97901		9
	Bamberg		91332	1	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_327900.pdf
	Forchheim		91349	1	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_329000.pdf
Mittelfranken	Lauf	91190, 91247		2	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_332402.pdf
	Dinkelsbühl	86700, 87110, 86735, 86742, 91572, 91719, 91740, 91757, 91806		10	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_331600.pdf
		Roth		91183	1
	Weißenburg	91717, 91757, 91805, 91171		4	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_332900.pdf
Oberpfalz	Thalmassing		93107	1	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_332900.pdf
	Neumarkt	92331, 92358	92363	3	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_325800.pdf
	Amberg	92227, 92693		2	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_325000.pdf
	Weiden	92696, 92697	92726	3	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_325501.pdf
	Tirschenreuth		95698	1	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_388901.pdf
Niederbayern	Cham	92431, 93449, 93458, 93475, 93485	93453, 93470	7	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_327600.pdf
	Kelheim	93336, 84056		2	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_323000.pdf
Oberbayern	Freyung	84000, 94115, 94163, 94508, 94513, 94548, 94556, 94586, 94579		10	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_322600.pdf
		Passau	84381, 84385, 94148, 94486, 94533	94169	5
	Eggenfelden	84367, 84384		2	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_323600.pdf
	Mühldorf am Inn	86703, 86704, 91804	84544	1	https://www.gkv-kliniksimulator.de/downloads/simulation1/Praesentation_GVE_2021_314702.pdf

Klinische Anfahrzeiten größer 30 und größer 40 Minuten in Bayern, erste Seite, die gesamte Liste ist abrufbar unter: <https://schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com/app/download/14628385532/Pressemitteilung+Unzureichende+klinische+Versorgung+in+Bayern+-+115+PLZ-Gebiete+betroffen.pdf?t=1641919462>

Grünbuch 2020 des Bundesinnen- und Bundesforschungsministeriums

„Die ... dargestellte künftige Struktur der stationären Notfallstufen berücksichtigt nur unzureichend die erforderlichen kapazitiven Vorhaltungen zur Bewältigung eines eskalierende Ausbruchs einer Infektionskrankheit, ...

Der Mangel an medizinischem und pflegerischem Fachpersonal muss konsequent angegangen werden.“

Quelle: <https://zoes-bund.de/themen/gruenbuch/>
kommentiert: <https://klinikkapazitaetencorona.jimdofree.com/>



Versprechen der CSU-FW-Regierung im Koalitionsvertrag **nicht eingelöst!**



Wir werden auch künftig flächendeckend eine **qualitativ hochwertige Krankenhausversorgung** sicherstellen. Wir wollen unsere Krankenhausstrukturen erhalten und bedarfsgerecht weiterentwickeln. Wir setzen die Investitionsförderung auf Rekordniveau fort.

Mit gezielten Strukturförderprogrammen (Geburtshilfe, kleine Krankenhäuser) werden wir auch in ländlichen Räumen eine wohnortnahe Krankenhausversorgung sicherstellen. Wir wollen die kleineren Standorte erhalten und weiterentwickeln.

Quelle: https://www.csu.de/common/csu/content/csu/hauptnavigation/dokumente/2018/Koalitionsvertrag_Gesamtfassung_final_2018-11-02.pdf

Dokumentation für klinische Unterversorgung in BAYERN ab heute (26.01.2022) verfügbar

- - Kliniksterben

- - Fachkliniken

- - Notfallversorgung

- - Erreichbarkeit > 30 min

- - Investitionsstau



Link

Quelle: <https://schlusskliniksterbenbayern.jimdofree.com/aktionen/tag-des-patienten-2022/>