

Inhaltsverzeichnis

Dagmar Ziegler:

Warum neue Wege in der Palliativversorgung? IX

Thomas Schindler:

Palliativmedizin und Versorgungsforschung im Blickwinkel
gesundheitspolitischer Entscheidungsträger XII

Vorwort XXI

1	Zusammenfassung	1
2	Grundlagen	8
2.1	Begriffsbestimmungen	8
2.2	Versorgungssystematik	10
2.2.1	Kuration	10
2.2.2	Palliation	11
2.2.3	Palliativversorgung auf Basis- und auf Spezialniveau	13
2.2.4	Integration in Prozessabläufe und Versorgungsketten	15
2.3	Leistungsanbieter der Palliativversorgung auf Spezialniveau	19
2.3.1	Stationäre Strukturen	19
2.3.2	Ambulante Strukturen	21
2.4	Überblick über den nationalen und internationalen Stand der Palliativversorgung	23
2.4.1	Deutschland	23
2.4.2	International	26
2.5	Gesundheitssystemische Reflexionen über Palliativversorgung	28
2.6	Der Bedarf an Palliativversorgung: Kommentierte Übersicht über die Literatur	31
2.6.1	Stationäre Versorgungsstrukturen	31
2.6.2	Ambulante Versorgungsstrukturen	33
3	Datenerhebung	35
3.1	Methoden	35
3.1.1	Auswahl der Einrichtungen	35
3.1.2	Datenerfassung	36
3.1.3	Literaturrecherche	41
3.2	Ergebnisse	41
3.2.1	Leistungsanbieter spezieller Palliativversorgung	41
3.2.2	Krankenhäuser	48
3.2.3	Pflegeheime	59
3.2.4	Ambulante Pflegedienste	64

3.2.5	Vertragsärzte	68
3.2.6	Gruppenübergreifende Ergebnisse	73
3.3	Exkurs: Ergänzende Erhebungen	78
3.3.1	Pastoren	78
3.3.2	Fallstudie einer Modelleinrichtung	88
3.3.3	Regionale Konzepte und Projekte	93
3.4	Kernaussagen und Schlussfolgerungen aus den Ergebnissen	97
4	Entwicklung von Versorgungskonzepten	100
4.1	Palliativstützpunkte auf Ebene der fünf Versorgungsgebiete	102
4.1.1	Hospizbetten	103
4.1.2	Palliativversorgerisch spezialisierte ambulante Dienste	104
4.2	Palliativ-Konsildienste in den Krankenhäusern	108
4.3	Weitere Leistungsangebote	109
4.4	Nicht zu empfehlende Leistungsangebote	109
5	Bedarfsermittlung	112
5.1	Versorgungsbezogener Bedarf an Hospizbetten	112
5.1.1	Bettenzahl	112
5.1.2	Personal	114
5.2	Versorgungsbezogener Bedarf für spezialisierte ambulante Dienste	115
5.3	Epidemiologische / demographische Voraussetzungen auf Kreisebene	117
5.4	Berechnung des regional-spezifizierten Bedarfs	120
5.5	Bedarf an Palliativ-Konsildiensten in den Krankenhäusern	124
5.6	Bedarf an ambulanten Hospizdiensten	126
5.7	Zusammenfassung des Bedarfs	126
6	Konzeptionelle Empfehlungen für das Land Brandenburg	128
6.1	Einführende Bemerkungen	128
6.2	Anwendung auf die Palliativversorgung im Land Brandenburg	129
6.3	Weitere Empfehlungen zur Verbesserung der Palliativversorgung	135
7	Finanzierungsstrukturen und Kostenanalysen	137
7.1	Finanzierungsgrundlagen der Palliativ- und Hospizversorgung	137
7.1.1	Finanzierungsgrundlagen der stationären Einrichtungen	137
7.1.2	Finanzierungsgrundlagen der ambulanten Einrichtungen	142
7.2	Kostenanalyse der bestehenden Palliativversorgung	143
7.2.1	Kosten der stationären Einrichtungen	144
7.2.2	Kosten der ambulanten Einrichtungen	150
7.2.3	Zusammenfassende Darstellung der Gesamtkosten	152

7.3	Kostenanalyse des empfohlenen Gesamtkonzeptes	153
7.3.1	Kalkulationsgrundlagen des empfohlenen Versorgungsmodells	155
7.3.2	Gesamtkosten der empfohlenen Versorgungsstrukturen	159
7.3.3	Finanzierungsgrundlagen des neuen Versorgungsmodells	163
8	Ansätze zur Umsetzung integrierter Versorgungskonzepte	164
8.1	Einführende Bemerkungen	164
8.2	Rechtliche Rahmenbedingungen	164
8.2.1	Durchführung von Modellvorhaben nach §§ 63 ff SGB V	165
8.2.2	Strukturverträge nach § 73a SGB V	165
8.2.3	Medizinische Versorgungszentren nach § 95 SGB V	166
8.2.4	Ambulante Leistungserbringung durch Krankenhäuser nach § 116 SGB V	167
8.2.5	Integrierte Versorgung nach §§ 140a-h SGB V	167
8.3	Ansätze zur integrierten Palliativversorgung	168
8.3.1	Vorüberlegungen zur Gestaltung integrierter Versorgung	168
8.3.2	Anwendungsmöglichkeiten auf die Palliativversorgung	169
8.3.3	Umsetzungsmöglichkeiten im Überblick	173
8.4	Fazit	174
9	Literaturverzeichnis	175
10	Tabellenverzeichnis	181
11	Abbildungsverzeichnis	182