

Editorial

- 397 **Wer soll das bezahlen?**
Dr. Gerald Gaß, DKG-Vorstandsvorsitzender

Politik

- 401 **Krankenhaus-Report 2023**
- 402 **Schnelle Energiehilfen für Kliniken**
- 403 **Strafgebühr für Notaufnahmen?**
- 403 **DKG: Tarifabschluss muss refinanziert werden**
- 404 **Gutachten: Vorschläge der Regierungskommission nicht verfassungsgemäß**



Foto: iStock

Politik/Finanzierung

- 409 **Krankenhausplanung: Welches Leistungsgruppensystem passt?**
Prof. Dr. Norbert Roeder

Thema: Einkauf

- 424 **Im Gespräch**
mit Jens Leveringhaus, Vorstandsvorsitzender P.E.G. Einkaufs- und Betriebsgenossenschaft eG
- 426 **Bundeskabinett beschließt Gesetzentwurf zur Bekämpfung von Lieferengpässen**
- 428 **Zur Auswahl und Beschaffung von Endoprothesen**
Ergebnisse einer Ärztebefragung unter zertifizierten Endoprothetik-Zentren der Maximalversorgung
Verena Gaßel, Prof. Dr. Philipp Drees,
Prof. Dr. Claus Zippel

Führung und Organisation

- 431 **Second Victim: Das zweite Opfer eines Behandlungsfehlers**
Dr. Peter Gausmann



Die Sicherheit in der Patientenversorgung und die Minimierung vermeidbarer Schäden sind Grundlagen von Diagnostik, Therapie und Pflege und erfordern stets ein hohes Maß an Aufmerksamkeit. Dennoch kommt es im Rahmen der eigenen ärztlichen Tätigkeit zu Fehlern mit gravierenden Folgen. Dabei werden nicht nur Patienten und deren Angehörige geschädigt. Auch die Behandelnden selbst als „Second Victims“ benötigen Hilfe, um ein derart belastendes Ereignis zu verarbeiten.

Foto: shutterstock

434 **Demenzbeauftragte für Krankenhäuser in Niedersachsen**

Vera Lux

Recht438 **Leiharbeit im Krankenhaus**Eine rechtliche Bewertung der Vorschläge der DKG
Prof. Dr. Alexander Eufinger444 **Rechtsprechung: Betriebsschließungsversicherung in der Covid-19-Pandemie**

Ingo Schliephorst

446 **Aktuelle Rechtsprechung zur ärztlichen Aufklärungspflicht im Krankenhaus: Berichtsjahr 2022**

Dr. Carolin Wever

449 **Steuerrecht: Gemeinnützige können abzugsfähige Spenden aus steuerpflichtigen wirtschaftlichen Geschäftsbetrieben heraus tätigen/ Update umsatzsteuerliche Organschaft**

Peter Binger, Benjamin Bergau

Innovation und IT454 **digital international**

Jörg Meyer

Aktuelles456 **DKI Versorgungsforschung**458 **Von Verzweiflung keine Spur: das Jüdische Krankenhaus Berlin**460 **Neubau: Warendorff Klinikum feiert Einweihung**462 **Aus Ländern und Verbänden**467 **Aus den Häusern**470 **Namen und Nachrichten**476 **Veranstaltungen**478 **Impressum****Markt**476 **Aus Unternehmen und Branche**480 **Produkte und Dienstleistungen****Bücher:** 430, 436, 457**Stellenmarkt**483 **Stellenangebote**Titelbild: *shutterstock*

Die Wahl des „richtigen“ Leistungsgruppensystems als eine Grundlage für die „Große Gesundheitsreform“ wird heftig diskutiert. Ergebnis der Bund-Länder-Arbeitsgruppe am 23. März 2023 war, dass das in NRW für die Krankenhausplanung entwickelte Leistungsgruppensystem die Grundlage für das bundesweite System sein soll. Nachfolgend gab es Kritik am NRW-System, dass 60 somatische Leistungsgruppen im Vergleich zum von der Regierungskommission vorgeschlagenen System mit 128 Leistungsgruppen enthält. Der Autor zeigt, dass die für NRW entwickelte Leistungsgruppensystematik eine gute Grundlage für ein bundesweites deutsches System darstellen kann.

Foto: *shutterstock*