

Editorial

- 649 **SüV: Jetzt kann es losgehen**
Dr. Gerald Gaß, DKG-Vorstandsvorsitzender

Politik

- 653 **Bundesgesundheitsminister Linnemann will Angriffe auf medizinisches Personal härter ahnden**
- 653 **„Zuckersteuer muss der Prävention dienen, nicht dem Stopfen von Haushaltslöchern“**
- 654 **Nur jedes zwanzigste Patientenzimmer ist klimatisiert**
- 656 **Organspende: Gesetzentwurf zur Einführung der Widerspruchsregelung**
„Organspende neu regeln, Leben retten, Angehörige entlasten“
- 657 **Vorbildliches Engagement für die Organspende**
Deutsche Stiftung Organtransplantation (DSO) und Hessisches Gesundheitsministerium zeichnen Universitätsmedizin Frankfurt aus
- 659 **Medizinische Dienst fordert sanktionsfreies Meldesystem für „Never Events“**
Jahresstatistik des Medizinischen Dienstes zur Behandlungsfehlerbegutachtung
- 661 **Standortbezogene Leistungsgruppenzuweisung und atypische Versorgungsstrukturen**
Die Einzelfallentscheidung nach § 2a Absatz 4 Nr. 2 KHG
Dr. Hendrik Sehy, Charlotte Riese

Finanzierung

- 669 **Vorhaltefinanzierung: Der Countdown läuft**
Was Krankenhäuser über Systemlogik, Budgetwirkungen und Umsetzungsrisiken wissen müssen
Oliver Heide, Johannes Baumbach

Thema: Mergers und Acquisitions

- 684 **Restrukturierung und Sanierung im deutschen Krankensektor**
Robert Buchalik
- 688 **„Aktuell wirkt die Reform bremsend.“**
Im Gespräch mit Dr. Sebastian Reichardt, Vorstand Marktfolge und Kommunikationsvorstand der Pax-Bank für Kirche und Caritas eG
- 690 **Klinikfusion: Namensfindung zwischen Strategie und Identität**
Sebastian Fiebig
- 693 **Rückgang der Herzinfarkt-Sterblichkeit nach Krankenhausfusionen**

Führung und Organisation

- 694 **Das gebaute Risiko**
Warum Planungs- und Baufehler im Krankenhausbau wirtschaftlich so gefährlich sind
Dr. Philip Kurth, Eva Stichler, Dr. Alexander Klein



Der Krankenhausbau ist ein äußerst komplexes Hochrisikoprojekt: Planungs- und Ausführungsfehler führen zu teuren Umbauten, Bauverzug, Ertragsausfällen und im Extremfall zu Gefährdungen von Patientensicherheit und Betrieb. Der Beitrag beleuchtet typische Risikofelder und zeigt, wie vorausschauende Planung, digitale Bauüberwachung und projektübergreifende Versicherungslösungen das wirtschaftliche Gesamtrisiko wirksam begrenzen.

Foto: shutterstock

Seite 694

697 **Nachhaltigkeitsberichterstattungspflicht**

Weiterhin nutzbares Potenzial oder Sunk Costs:
Was geschieht mit den bereits getätigten
Investitionen?

Mykhailo Valorko, Astrid Loßin, René Schubert,
Julius Winterhalter

700 **Evidenzbasiertes Management: Konkrete Anwendungsfälle**

Die Anwendung von Wissen führt zu besseren
Entscheidungen – wie sich Management-KI im
Krankenhaus praktisch, prüfbar und regulatorisch
tragfähig einsetzen lässt. Teil 3.

Dr. Peter Lender

707 **Eingriffsspezifische Sets im OP**

Eine prospektive Untersuchung zu Prozesseffekten,
Mitarbeiterakzeptanz und Nachhaltigkeit

Dimitri Barski, Wilfried von Eiff, Jochen Cramer,
Stefan Welter, Thomas Otto

Qualität713 **Arzneimitteltherapiesicherheit im Krankenhaus**

Herausforderungen, Instrumente und
gesundheitsspolitische Perspektiven

Dr. Stanislava Dicheva-Radev, Özlem Acikgöz

Recht720 **Rechtsprechung**

Verjährungsfrist bei Vergütungsansprüchen für
ambulante Leistungen

Dorothee Neubert

722 **Recht und Praxis**

Genetische Daten in der ePA: Nebendiagnosen,
Vorbefunde und Tumormutationen

Andrea Hauser

724 **Steuerrecht**

Neuerungen im Gemeinnützigkeitsrecht auf Basis
des BMF-Schreibens vom 2. Juli 2026 – Was
Krankenhausträger jetzt wissen und veranlassen
sollten

Peter Binger

Aktuelles729 **DKI Versorgungsforschung**730 **Aus Ländern und Verbänden**735 **Aus den Häusern**739 **Namen und Nachrichten**742 **Veranstaltungen**743 **Impressum****Markt**744 **Aus Unternehmen und Branche**745 **Produkte und Dienstleistungen**747 **Preise und Termine**

Bücher: 692

Stellenmarkt748 **Stellenangebote**

Titelbild: *shutterstock*



Krankenhäuser engagieren sich seit vielen Jahren für die Weiterentwicklung der Arzneimitteltherapiesicherheit (AMTS). Ziel ist es, auf Grundlage evidenzbasierter Erkenntnisse und rationaler Maßnahmen Medikationsfehler zu vermeiden und dadurch vermeidbare Risiken für Patientinnen und Patienten zu reduzieren. Der Beitrag in dieser Ausgabe bildet den Auftakt einer Reihe zum Thema AMTS. Im Mittelpunkt stehen aktuelle Entwicklungen, bestehende Herausforderungen und innovative Lösungsansätze.

Foto: *Thinkstock*

Seite 713