

## Editorial

- 177 **Schlechte Stimmung**  
Georg Baum, DKG-Hauptgeschäftsführer

## Politik

- 181 **Änderungen zur Organspende**
- 182 **Finanzinvestoren auf dem deutschen Gesundheitsmarkt**  
IAT-Studie: „Übernahmegeschäft boomt“
- 183 **Patienten mit der Versorgung in Krankenhäusern zufrieden**

## Thema: Controlling

- 184 **Agiles Controlling mit Standards**  
Fünf Anforderungen an das Krankenhaus-Controlling  
Prof. Dr. Björn Maier
- 186 **Im Gespräch**  
mit Thomas A. Kräh, Geschäftsführer der medius Kliniken gGmbH in Kirchheim unter Teck im Landkreis Esslingen

- 189 **Kommunal und digital: Fit für die Zukunft in 226 Schritten**  
Katrin Rüter

## Führung und Organisation

- 192 **Medizinische Kompetenz in der Krankenhausgeschäftsführung**  
Veränderte Rahmenbedingungen fordern veränderte Governance Strukturen  
Prof. Dr. Norbert Roeder
- 208 **Gefährliches Fahrwasser für geburtshilfliche Abteilungen**  
Dr. Matthias Offermanns, Dr. Karl Blum,  
Dr. Sabine Löffert, Dr. Petra Steffen
- 212 **Mitarbeiter-Loyalität stärken**  
Strategien für Krankenhäuser im Wettbewerb um Fachkräfte  
Carolin Anter, Lothar Campe
- 214 **Empfehlung zur Preisgestaltung in Verträgen nach § 129a SGB V**  
Ist die Abgabe von Fertigarzneimitteln im Rahmen ambulanter Krankenhausbehandlungen (gemäß UStG) umsatzsteuerpflichtig?  
Herbert Kissenkötter, Prof. Dr. Dirk Thoms-Meyer
- 221 **Grippeimpfung bei Klinikpersonal**  
OKaPII-Studie des Robert Koch-Instituts startet



Die Anforderungen an Krankenhäuser haben sich in den vergangenen Jahren mit großer Dynamik verändert. Für die Leitungsstrukturen der Kliniken ergibt sich daraus die Notwendigkeit, die medizinische Leistungserbringung an die sich ständig verändernden Rahmenbedingungen anzupassen und sich kontinuierlich medizinisch-strategisch neu auszurichten, um mit hoher Qualität und Wirtschaftlichkeit im Wettbewerb zu bestehen. Medizinische Kompetenz in der Krankenhausgeschäftsführung ist notwendiger denn je.

Foto: shutterstock

Seite 192

- 232 **Energie-Compliance: Angaben nach MaStRV im Vorfeld prüfen**  
Web-Portal zur MaStRV betriebsbereit. Energierechtliche Compliance-Prüfung schützt vor bösen Überraschungen  
Ingo Schmidt

## Qualität

- 200 **Die neue G-BA-Richtlinie zum Zweitmeinungsverfahren**  
Ein Überblick  
Dr. Doris Voit, MBA, Jasmin Hommel, MBA

## Recht

- 222 **Rechtsprechung: Prüfung der sachlich-rechnerischen Richtigkeit einer Krankenhausabrechnung**  
Ingo Schliephorst
- 226 **Recht und Praxis: Widerspruchsrecht gemäß Art. 21 DS-GVO – Ist dies im Krankenhaus anwendbar?**  
Ina Haag
- 230 **Steuerrecht: Neues zur Umsatzsteuerbefreiung nach § 4 Nr. 14 UStG**  
Peter Binger

## Aktuelles

- 233 **Energieaudit nach EDL-G**  
Eine Frage der Philosophie  
Ingo Schmidt

- 236 **DKI Versorgungsforschung**

- 238 **Risiko Terror: Wie gut sind Krankenhäuser vorbereitet?**  
Dr. Thomas Jakobs

- 242 **Entscheiderfabrik: Daten nutzen trotz Datenschutz**  
Anja Wunsch

- 244 **Aus Ländern und Verbänden**

- 246 **Aus den Häusern**

- 252 **Namen und Nachrichten**

- 256 **Veranstaltungen**

- 257 **Impressum**

## Markt

- 258 **Aktuelle Produktinformationen**

- 261 **Unternehmens-/Marktentwicklung**

- 263 **Messen/Firmenveranstaltungen**

## Stellenmarkt

- 265 **Stellenangebote**

Titelbild: shutterstock



Die neue „Richtlinie über die Konkretisierung des Anspruchs auf eine unabhängige ärztliche Zweitmeinung gemäß §27b Absatz 2 SGB V“ („Zm-RL“) regelt u. a. den Anspruch von Patienten auf Einholung einer Zweitmeinung zu bestimmten planbaren Eingriffen. Zunächst gilt dies für Tonsillektomien/Tonsillotomien und Hysterektomien. Neben der Konkretisierung der gesetzlichen Vorgaben für Ärzte, die die erste Indikation für den Eingriff stellen, werden Anforderungen an das Zweitmeinungsverfahren und an die Erbringer einer Zweitmeinung gemäß dieser Richtlinie festgelegt.

Foto: G-BA

Seite 200