



**Zollernalb**kreis

## **Sitzung des Kreistags**

Montag, 3. Februar 2020

1. Strukturelle Qualitätsoffensive des Zollernalb Klinikums; Beschlüsse für die hierzu notwendigen baulichen Maßnahmen
2. Vorschlagsliste zur Wahl der ehrenamtlichen Richterinnen und Richter am Verwaltungsgericht Sigmaringen
3. Anfragen und Bekanntgaben

1. Strukturelle Qualitätsoffensive des Zollernalb Klinikums; Beschlüsse für die hierzu notwendigen baulichen Maßnahmen
2. Vorschlagsliste zur Wahl der ehrenamtlichen Richterinnen und Richter am Verwaltungsgericht Sigmaringen
3. Anfragen und Bekanntgaben

# AGENDA

## ➤ Herr Dr. Hinger, Zollernalb Klinikum

### Strukturelle Qualitätsoffensive

- Pädiatrie
- Palliativstation
- Endoskopie

## ➤ Hr. Seeger, Teamplan

- Eröffnung einer pädiatrischen Abteilung
- Eröffnung einer Palliativstation
- Umzug der Endoskopieeinheit
- Grobkostenschätzungen und zeitliche Abfolge

## ➤ Beschlußvorschlag

- **Chirurgische Kliniken**

Schwerpunkte:

1. Allgemein-, Viszeral- und endokrine Chirurgie  
zertifiziertes Darmzentrum  
Kontinenz- und Beckenbodenzentrum
2. Gefäßchirurgie und Gefäßmedizin

- **Innere Klinik**

Schwerpunkte:

Kardiologie, Angiologie mit LHK  
zertifizierte Chest Pain Unit  
zertifizierte Stroke Unit

- **Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie**

Kooperation Vinzenz von Paul Hospital gGmbH

- **Zentralradiologie**

- **ZAINS**

- **Dialysepraxis im Krankenhaus**



**231 Planbetten**

- **Chirurgische Klinik**

Schwerpunkte:

Unfallchirurgie und Orthopädie

Regionales Traumanetzwerk, zertifiziertes EndoProthetikZentrum

Partner:

Neurochirurgie, Orthopädie, Fußchirurgie, Plastische Chirurgie

- **Innere Klinik**

Schwerpunkte:

Gastroenterologie, Endokrinologie/Diabetologie, Onkologie,  
Geriatric, Hauptkooperationspartner des zertifizierten Darmzentrums

- **Gynäkologie/Geburtshilfe**

Kontinenz- und Beckenbodenzentrum

- **Zentrale Notaufnahme (ZNA)**

- **Zentralradiologie**

- **ZAINS**

- **Belegabteilungen HNO, MKG**

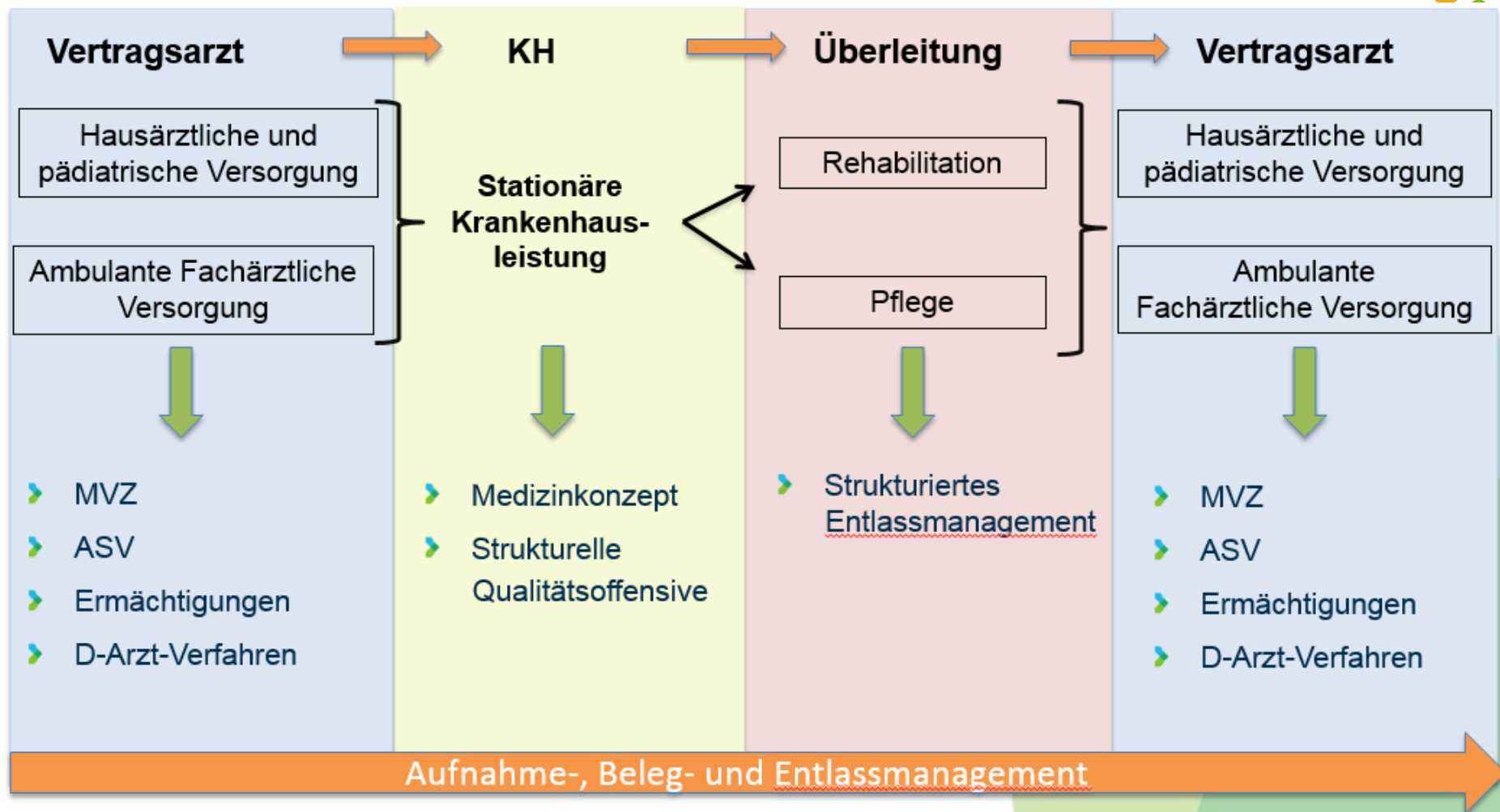


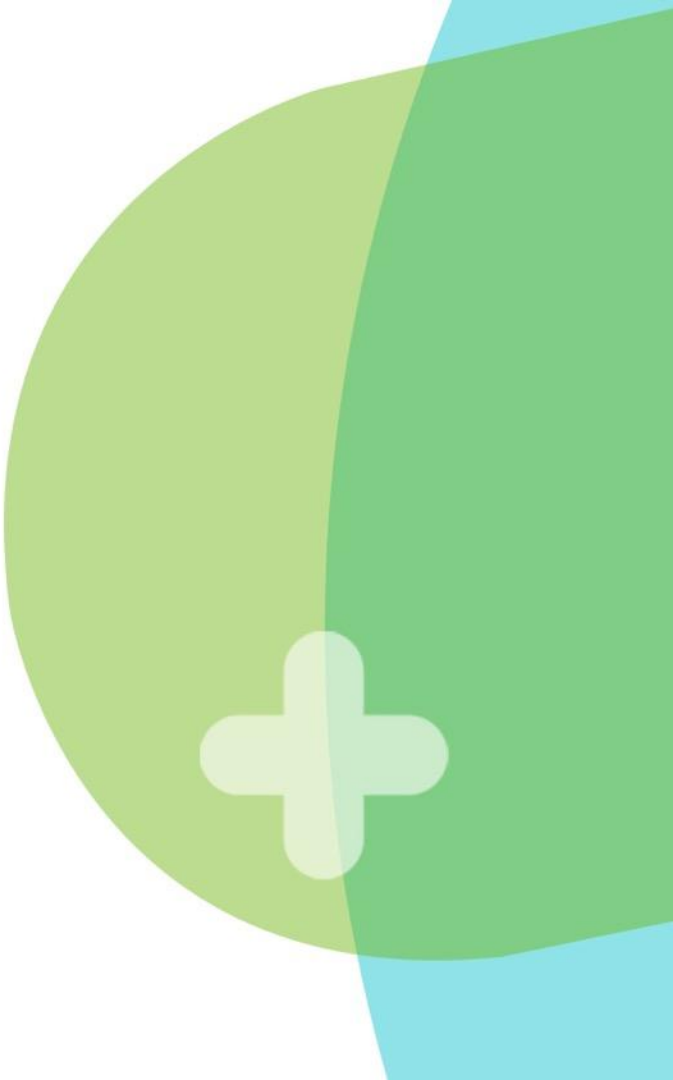
**219 Planbetten**

# ABTEILUNGSSTRUKTUR DES KLINIKUMS

| Fachrichtung                | Bettenanzahl      |
|-----------------------------|-------------------|
| Innere                      | 227               |
| Chirurgie                   | 173               |
| Gyn/Geburtshilfe            | 29                |
| HNO (Belegabteilung)        | 1                 |
| MKG (Belegabteilung)        | 1                 |
| Psychosomatische<br>Medizin | 18                |
| <b>Summe</b>                | <b>450 Betten</b> |

22.500  
stationäre Fälle  
53.000  
ambulante Fälle





# **STRUKTURELLE QUALITÄTSOFFENSIVE**

# STRUKTURELLE QUALITÄTSOFFENSIVE

## MEHR MEDIZIN IM ZOLLERNALB KLINIKUM

|                           |   |                                             |
|---------------------------|---|---------------------------------------------|
| Gefäßmedizin              | → | Eigenständige Leitung seit 01.07.2019       |
| Notfallmedizin (ZNA)      | → | Standortübergreifende Leitung ab 01.01.2020 |
| Pädiatrie                 | → | 3/19 AR-Entscheidung Planung eingeleitet    |
| Palliativmedizin          | → | Teilbereich der Inneren Medizin Balingen    |
| Lungenmedizin             | → | 3/19 AR-Entscheidung Planung eingeleitet    |
| Neurologie u. Psychiatrie | → | Kooperation mit VvP ggf. ausbauen           |

# ZUKUNFTSFÄHIGE MEDIZINSTRUKTUR

- MINDESTMENGEN
- SPEZIALISIERUNG
- FACHKRÄFTEMANGEL/ARBEITGEBERATTRAKTIVITÄT
- VERSORGUNGSauftrag
- WIRTSCHAFTLICHES ERGEBNIS





# PÄDIATRIE

Dr. Gerhard Hinger

## CURACON GUTACHTEN 2019 - WEGSTRECKE

den ermittelten, tatsächlichen Bedarf mit einer pädiatrischen Abteilung mit einer akzeptablen Erreichbarkeit decken. Für die allermeisten Menschen in Deutschland ist die nächste pädiatrische Klinik innerhalb von 30 Minuten erreichbar. Der Zollernalbkreis gehört zu den wenigen Gebieten Deutschlands, in dem für die weitaus überwiegende Bevölkerung die Fahrtzeit über 30 Minuten, teilweise sogar deutlich oberhalb von 45 Minuten, zur nächsten pädiatrischen Klinik beträgt. Für Patienten aus Albstadt beispielsweise wird eine Fahrtzeit von über 45 Minuten zu den nächstgelegenen Krankenhäusern mit Pädiatrie (Kreiskliniken Reutlingen, Universitätsklinikum Tübingen, Kranken-

häuser Landkreis Freudenstadt und Schwarzwald-Baar-Klinikum, die jeweils deutlich außerhalb der Kreisgrenzen liegen) angegeben. Grundsätzlich sollten Kliniken für Kinder- und Jugendmedizin allein für die angemessene Behandlung von Notfällen innerhalb von 30 Minuten erreichbar sein. Im

## Geo-Analyse der pädiatrischen Versorgung

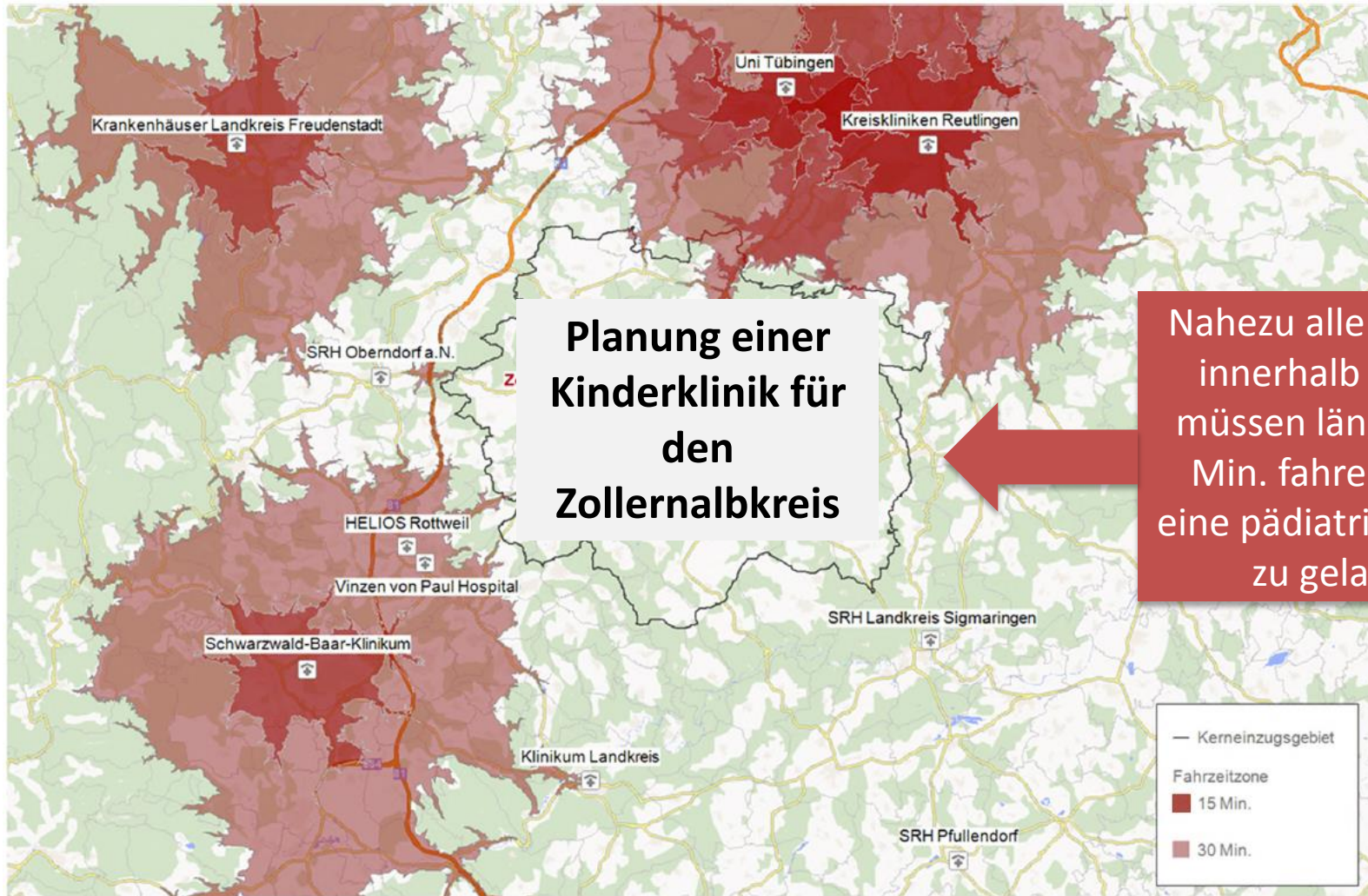


Abbildung 2: Überdurchschnittliche Fahrtzeiten zur Erreichung der nächstliegenden Fachabteilung für Pädiatrie

## CURACON GUTACHTEN 2019 - VERSORGUNGSBEDARF

**Zusammenfassend muss davon ausgegangen werden, dass im Zollernalbkreis tatsächlich eine Unterversorgung in Bezug auf die stationäre Versorgung von Kindern und Jugendlichen vorherrscht. Daher reicht die Berücksichtigung der bereits dort behandelten Patienten unter 18 Jahren nicht aus. Nur eine entsprechende Etablierung einer Pädiatrie am Zollernalb Klinikum, die dem tatsächlichen Bedarf gerecht wird, kann diese Unterversorgung beseitigen.**

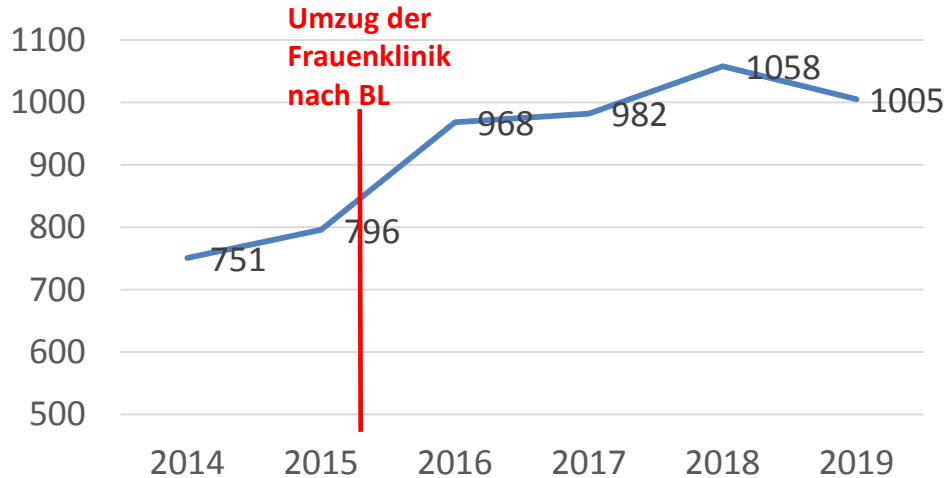
Ratingen, den 5. Februar 2019

CURACON GmbH

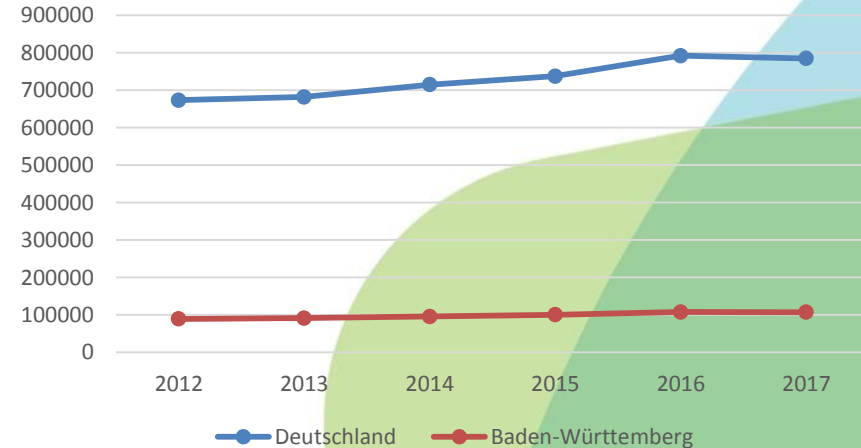
# GEBURTENENTWICKLUNG



## Geburten am Zollernalb Klinikum



## Geburtenzahlen D und B-W.



# ENTWICKLUNGSPOTENZIAL PÄDIATRIE

- Berechnungsmethode der prognostizierten Fallzahlen:
  - Krankenhaushäufigkeit in BW
  - Statistik der G-BA<sup>1</sup>-Daten (2017)
- Ohne Berücksichtigung der Geburten und der Altersklasse 18-19

| Alterscluster | Fallzahl |
|---------------|----------|
| 0-0           | 610      |
| 1-4           | 401      |
| 5-9           | 309      |
| 10-14         | 347      |
| 15-17         | 481      |
| Summen        | 2148     |

<sup>1</sup> Gemeinsamer Bundesausschuss

DRG-Statistik 2016

Vollstationäre Patienten der Krankenhäuser (einschl. Sterbe- und Stundenfälle) 2016

Die Erhebung erstreckt sich auf alle Krankenhäuser, die nach dem DRG-Vergütungssystem abrechnen und dem Anwendungsbereich des § 1 KHEntgG unterliegen

ICD-10 Hauptdiagnose nach der Fachabteilung<sup>1)</sup> mit der längsten Verweildauer

Wohnort Patient: Baden-Württemberg

Insgesamt

| Insgesamt:             |                                                                        | 2.070.115 | 570.822        | 4.576     | 67.404      | 10.551      | 18.228                                   | 1.573          | 39.563            | 17.348      | 1.570         | 97.900    | 2.055             | 6.987        | 10.240          |
|------------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------|-----------|-------------|-------------|------------------------------------------|----------------|-------------------|-------------|---------------|-----------|-------------------|--------------|-----------------|
| Hauptdiagnose (ICD-10) | ICD Text                                                               | Insgesamt | Innere Medizin | Geriatric | Kardiologie | Nephrologie | Hämatologie und internistische Onkologie | Endokrinologie | Gastroenterologie | Pneumologie | Rheumatologie | Pädiatrie | Kinderkardiologie | Neonatalogie | Kinderchirurgie |
| A01                    | Typhus abdominalis                                                     | 13        | 6              |           |             |             |                                          |                | 4                 |             |               | 3         |                   |              |                 |
| A02                    | Sonstige Salmonelleninfektionen                                        | 417       | 211            | 1         |             | 1           | 3                                        |                | 27                | 1           |               | 156       |                   | 1            | 1               |
| A03                    | Shigellose (Bakterienruhr)                                             | 13        | 7              |           |             |             |                                          | 1              | 1                 |             |               | 4         |                   |              |                 |
| A04                    | Sonstige bakterielle Dysenterien                                       | 4012      | 2895           | 42        | 18          | 59          | 48                                       | 10             | 359               | 6           |               | 299       | 1                 | 1            | 8               |
| A05                    | Sonstige bakterielle Infektionen des Verdauungstraktes                 | 107       | 83             |           | 2           | 2           |                                          |                | 9                 |             |               | 3         |                   |              |                 |
| A06                    | Amöbiasis                                                              | 17        | 11             |           |             |             |                                          |                | 1                 |             |               | 2         |                   |              |                 |
| A07                    | Sonstige Darmkrankheiten                                               | 38        | 23             |           | 1           | 1           |                                          |                | 4                 |             | 1             | 7         |                   |              |                 |
| A08                    | Virusbedingte Infektionen des Verdauungstraktes                        | 4406      | 1836           | 9         | 19          | 51          | 6                                        | 4              | 175               |             | 3             | 2129      | 1                 | 3            | 9               |
| A09                    | Sonstige und nicht näher bezeichnete Infektionen des Verdauungstraktes | 15438     | 7682           | 17        | 61          | 126         | 47                                       | 11             | 770               | 6           |               | 4374      | 4                 | 1            | 137             |
| A15                    | Tuberkulose der Lunge                                                  | 621       | 232            |           | 7           |             |                                          |                | 48                | 228         |               | 79        |                   |              |                 |
| A16                    | Tuberkulose der Lunge und anderer Organe                               | 263       | 98             |           | 2           |             |                                          | 1              | 12                | 81          |               | 57        |                   |              |                 |
| A17                    | Tuberkulose des Zentralnervengystems                                   | 26        | 4              |           |             |             |                                          |                |                   | 4           |               | 4         |                   |              |                 |
| A18                    | Tuberkulose sonstiger Organe                                           | 156       | 69             |           | 2           |             | 3                                        |                | 12                | 13          |               | 6         |                   |              | 2               |
| A19                    | Miliartuberkulose                                                      | 33        | 17             |           |             | 1           |                                          |                | 2                 | 6           |               | 2         | 1                 |              |                 |
| A21                    | Tularämie                                                              | 2         | 1              |           |             |             |                                          |                |                   |             |               | 1         |                   |              |                 |
| A23                    | Brucellose                                                             | 21        | 15             |           |             |             |                                          |                | 2                 |             |               |           |                   |              |                 |
| A24                    | Rotz (Malleus) und Infektionen durch andere Mykobakterien              | 6         | 2              |           |             |             |                                          | 2              |                   |             |               | 1         |                   |              |                 |
| A26                    | Erysipeloid                                                            | 22        | 11             |           |             |             |                                          |                | 1                 |             |               | 7         |                   |              |                 |
| A27                    | Leptospirose                                                           | 17        | 11             |           |             | 2           |                                          |                | 3                 |             |               |           |                   |              |                 |
| A28                    | Sonstige bakterielle Infektionen                                       | 36        | 6              |           |             |             | 1                                        |                | 2                 |             |               | 4         |                   |              |                 |
| A30                    | Lepra (Aussatz)                                                        | 1         |                |           |             |             |                                          |                |                   |             |               |           |                   |              |                 |
| A31                    | Infektion durch Streptokokken                                          | 110       | 46             |           | 3           | 1           |                                          |                | 7                 | 25          |               | 6         | 1                 |              | 3               |
| A32                    | Listeriose                                                             | 40        | 21             |           | 1           | 1           | 1                                        |                | 3                 |             |               |           |                   |              |                 |
| A35                    | Sonstiger Tetanus                                                      | 1         | 1              |           |             |             |                                          |                |                   |             |               |           |                   |              |                 |
| A36                    | Diphtherie                                                             | 2         | 1              |           |             |             |                                          |                |                   |             |               |           |                   |              |                 |
| A37                    | Keuchhusten                                                            | 126       | 31             |           |             |             |                                          |                |                   |             |               | 95        |                   |              |                 |
| A38                    | Scharlach                                                              | 66        | 7              |           |             |             |                                          |                | 2                 |             |               | 52        |                   |              |                 |
| A39                    | Meningokokkeninfektion                                                 | 48        | 7              |           | 1           |             |                                          |                | 1                 |             |               | 21        |                   | 2            |                 |
| A40                    | Streptokokkeninfektion                                                 | 1178      | 706            | 4         | 58          | 23          | 37                                       | 10             | 79                | 5           |               | 44        |                   | 2            |                 |
| A41                    | Sonstige Sepsis                                                        | 10900     | 6697           | 34        | 379         | 244         | 230                                      | 53             | 629               | 50          | 6             | 239       | 3                 | 3            | 1               |
| A42                    | Aktinomykose                                                           | 25        | 7              |           |             |             |                                          |                | 1                 | 2           |               |           |                   |              |                 |
| A43                    | Nocardiose                                                             | 6         | 2              |           |             | 1           |                                          |                | 1                 | 2           |               |           |                   |              |                 |

## EINIGE BEHANDLUNGSFELDER

Krankheiten des Muskel-, Skelett  
und des Bindegewebes

Akute Infektionen der oberen Atemwege

Grippe und Pneumonie

Viruskrankheiten

Endokrine,  
Ernährungs-  
und Stoffwechsel-  
krankheiten

Krankheiten des Ösophagus, des Magens und des Duodenums





01.10.2019, 06:00 Uhr

## Kranke Kinder sind zu teuer: Kliniken schließen Kinderstationen

In Bayern müssen Kliniken wegen Geldmangels Teile ihrer Kinderstationen schließen. Denn für das deutsche Gesundheitssystem sind schwerkranke Kinder zu teuer. Berlin will reagieren, doch manchem todkranken Kind läuft die Zeit davon.

## GESUNDHEIT

### Kinderkliniken in Finanznot: kleine Patienten zu teuer **M+**

Die Kinderkrankenhäuser geraten immer mehr in Bedrängnis. Es fehlt an Geld und Personal. Die Krankenkassen arbeiten an einer Lösung.

### Pädiater: Unterversorgung droht

Berlin (pag) – Während die Bundesregierung bei der Kindermedizin von einer medizinischen Versorgung auf sehr hohem Niveau in einer Antwort auf eine Kleine Anfrage der Linksfraction spricht, schlagen die Pädiater Alarm: Die Gesundheitsversorgung sei gefährdet. Die Deutsche Akademie für Kinder- und Jugendmedizin (DAKJ) fordert in einer Petition an den Bundestag, die

## Marodes Krankenhaussystem

10. Oktober 2019 14:43 Uhr

### Zu teuer, zu viel Aufwand: Bayerns Kliniken machen Teile ihrer Kinderstationen dicht

Kein Geld für kranke Kinder: In Bayern machen Kliniken derzeit Teile ihrer Kinderstationen dicht, weil die Behandlung der Kleinen zu teuer und Personal Mangelware ist. Das Grundproblem: Im deutschen Gesundheitssystem werden Kinder meist wie Erwachsene behandelt.

# PÄDIATRIE

## Umfangreichere Strukturrichtlinien des G-BA Beschluss von Oktober 2019 an Kliniken ohne Pädiatrie

### Mögliche Folgen:

- Sinkende Geburtenzahlen am Klinikum
- Niedergelassene Ärzten überweisen eher an andere Kliniken
- Steigende Erwartungen der Familien an eine pädiatrische Versorgung der Geburtsklinik
- Unterschreitung von Mindestmengen

## VERSORGUNGSTUFEN

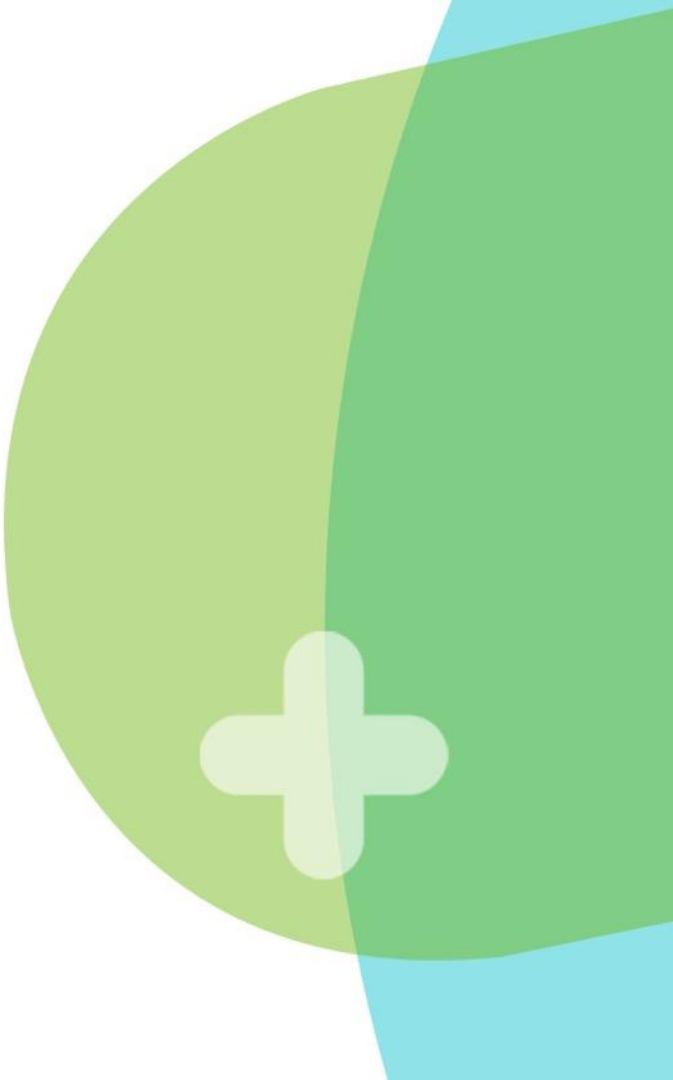


- **Pädiatrie**

- Gesonderter formloser Antrag an Sozialministerium für den Betrieb einer Pädiatrie erforderlich
- Umgang mit Antrag
  - 1. Prüfung durch Sozialministerium selbst
  - Anfrage bei den Landesverbänden Kostenträger
  - Sofern keine kritische Situation, Entscheidung durch das Sozialministerium ohne Beratung im LKA
  - Ansonsten nächste Sitzungen im Juli und November
- Kein zeitlicher Ablauf gebunden → Nachweis der Leistungsfähigkeit
  - Vorlage im Antrag
    - Planfallzahlen
    - Nachweis des Bedarfs
    - Nachweis der Leistungsfähigkeit
    - Nachweis der Qualitätsvorgaben
    - Ausstattung
    - Personal
      - Insbesondere Planung der Bewerbergewinnung, soweit noch nicht vorhanden
      - Evtl. Benennung von Anzahl Interessenten; so konkret wie möglich
  - Betriebsorganisation

## ENTWICKLUNGSSTRATEGIE





# **PALLIATIVSTATION**

Dr. Gerhard Hinger

# PALLIATIVMEDIZIN

*„Palliativmedizin/Palliativversorgung verfolgt das Ziel, die **Lebensqualität** von Patienten mit einer lebensbedrohenden Erkrankung und ihren Angehörigen zu verbessern oder zu erhalten. Dies erfolgt mittels Prävention und **Linderung von Leiden**, durch frühzeitiges Erkennen und Behandeln von Problemen im physischen, psychischen, sozialen und spirituellen Bereich [8]. Palliativmedizin/Palliativversorgung bejaht das Leben und sieht das Sterben als natürlichen Prozess; weder beschleunigt noch zögert sie den Tod hinaus [9].“*

Definition aus:

S3-Leitlinie Palliativmedizin für Patienten mit einer nicht heilbaren Krebserkrankung Langversion 1.1 – Mai 2015

**Besonders ausgeprägte Kompetenzen der Palliativmedizin liegen:**

➤ **Lebensqualität**

**Bestmögliche Lebensqualität erlangen, erhalten und verbessern**

➤ **Würde**

**Beachtung der persönlichen Würde der Schwerstkranken**

➤ **Kultur und Glaube**

**Empfindsam gegenüber persönlichen, kulturellen und religiösen Werten,  
Glaubensinhalten und Gewohnheiten**

Wir orientieren uns an der „Deutschen Gesellschaft für Palliativmedizin“

## Bettenbedarf:

- Die *European Association for Palliative Care (EAPC)* empfiehlt als Standard → 50 Betten pro 1 Mio. Einw.  
(Fokus war v.a. onkologische-, AIDS- und ALS- Patienten).
- Nach neueren Schätzungen liegt der Bedarf bei → 80 - 100 Betten pro 1 Mio. Einw.  
(Hospiz und stationäre Palliativstation)
- Einwohnerzahl Zollernalbkreis 188.200 (2017)

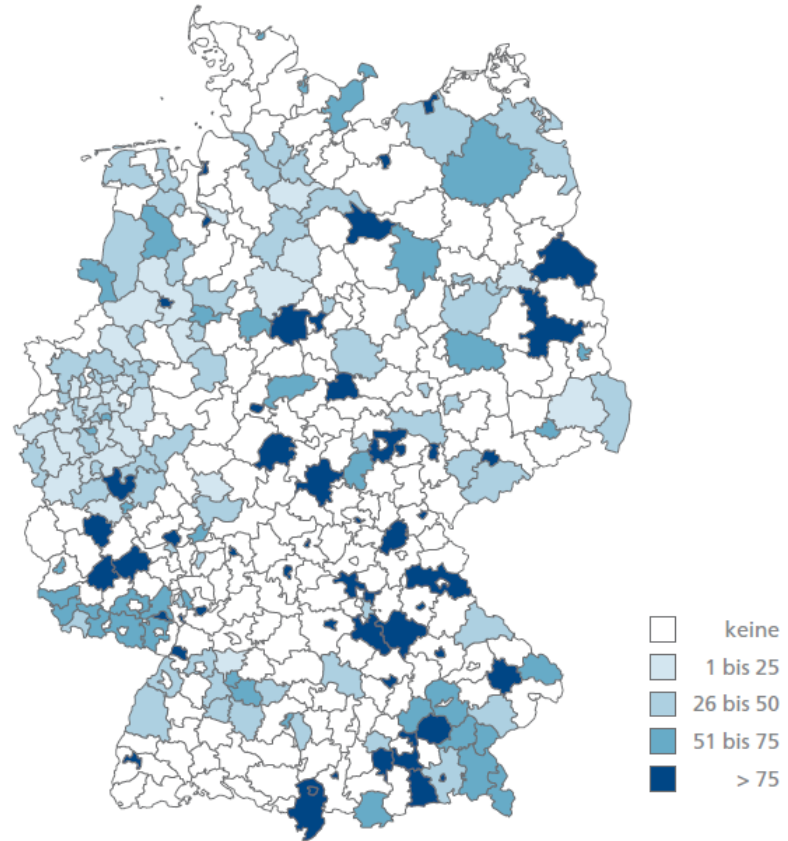
### Bedarfsrechnung für den Zollernalbkreis:

$$\begin{array}{rcl} 50 - 80 \text{ Betten Bedarf} & \times & \\ \hline 1.000.000 \text{ Einw.} & = & 188.200 \text{ Einw.} \end{array}$$

X = 9,41 – 15,06 Betten für Palliativ + Hospiz

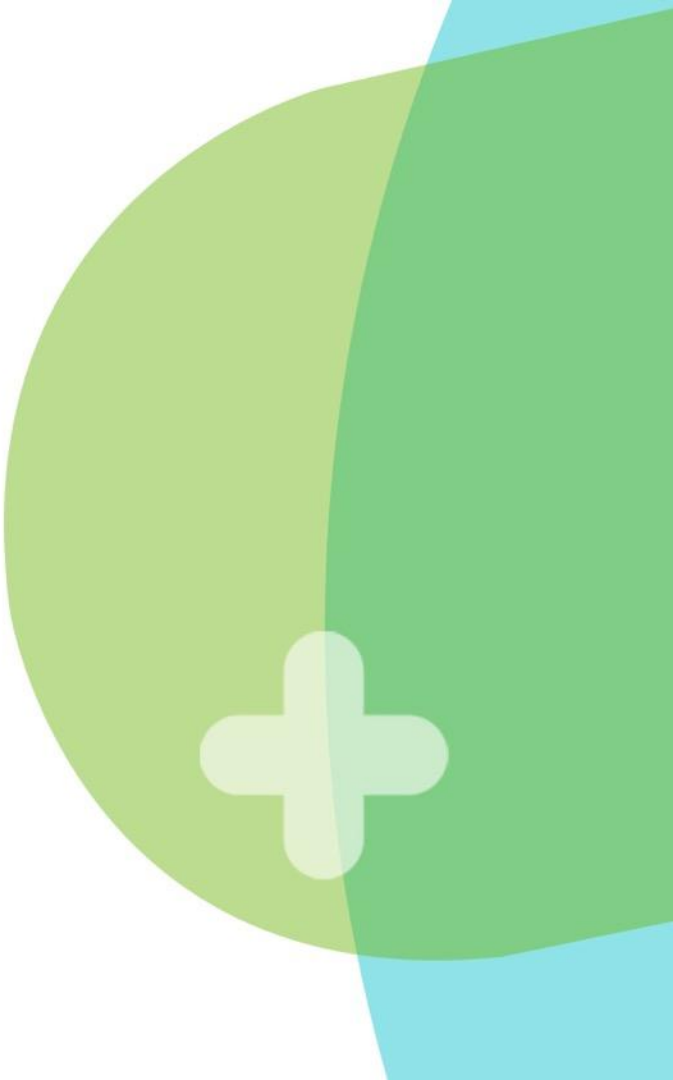
→ Plan 8 Betten im Zollernalb Klinikum

# PALLIATIVMEDIZIN



Die Klasseneinteilung wurde in dieser Form gewählt, um eine möglichst gleichmäßige Verteilung der Gruppen abzubilden. Der Mittelwert liegt bei 30,5 und befindet sich somit in der mittleren Gruppe.

Quelle: Eigene Berechnungen DGP, Datengrundlagen: Wegweiser Hospiz- und Palliativmedizin 2015, Wegweiser Kommune. | BertelsmannStiftung



# **ENDOSKOPIE**

Dr. Gerhard Hinger

## Bedarf

- Anpassung an neue Richtlinien der Endoskopie
- Gefährdung der Zertifizierung
- Gefährdung der Zulassung
- Gefährdung Darmzentrum

## Bedarf

### → Baulich-technische Voraussetzungen

- Trennung von unreinem und reinem Wasser
- Mit ausreichender Wasserdurchflussrate

Die Regierungspräsidien treffen Maßnahmen, die zur Beseitigung festgestellter oder zur Verhütung künftiger Verstöße notwendig sind. In besonderen Fällen kann es erforderlich sein, den weiteren Betrieb oder die Anwendung von Medizinprodukten zu untersagen (§§ 26 und 28 MPG).

- Bodenbeschaffenheit

- Zugänglichkeit für Wartungsarbeiten/Instandsetzung
- Norm DIN EN ISO 15883

Keine Verlagerung von Balingen nach Albstadt!

Nutzung der freistehenden Räumlichkeiten → ehem. Gyn OP

Umzug 1.OG in 4.OG in Albstadt



**TEAMPLAN**

- 
- 
- a) Eröffnung einer pädiatrischen Abteilung
  - b) Eröffnung einer Palliativstation
  - c) Umzug der Endoskopie

# Inhalt

## **1. Eröffnung einer pädiatrischen Abteilung**

1. Analyse der Implementierung einer Fachabteilung
2. Planungsbereich für die Umsetzung im Bestand - Pädiatrie

## **2. Eröffnung einer Palliativstation**

1. Planungsbereich für die Umsetzung im Bestand – Palliativstation

## **3. Umzug der Endoskopieeinheit**

1. Planungsbereiche für die Umsetzung im Bestand Albstadt

## **4. Grobkostenschätzungen und zeitliche Abfolge**



Eine 2019 folgende Analyse bewertete die Implementierung folgendermaßen:

- 03.02.2020

# Pädiatrie – Analyse der Implementierung einer Pädiatrischen Fachabteilung am Standort Balingen

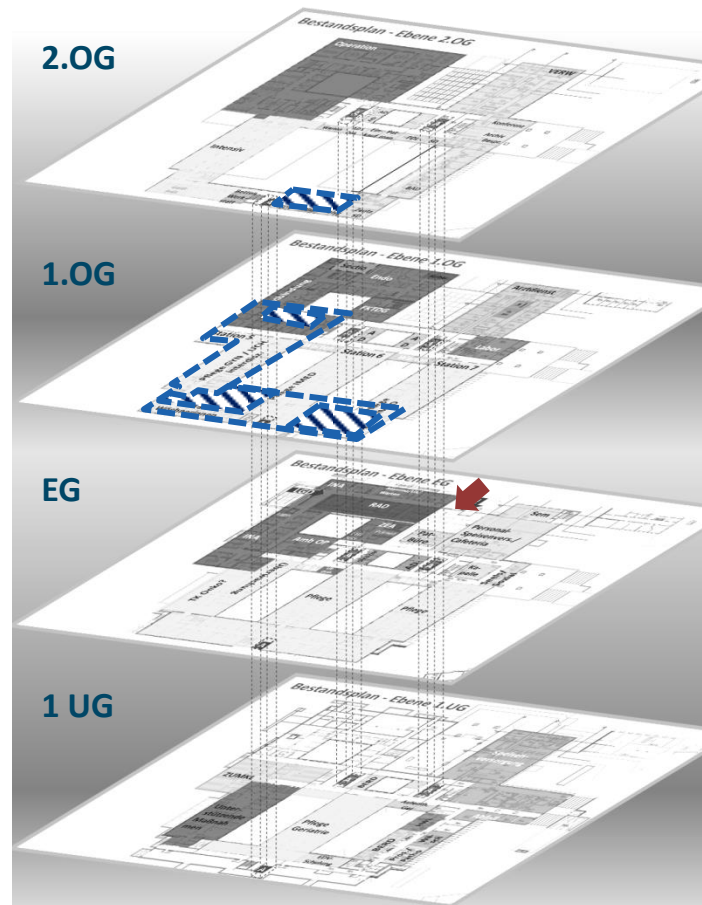
## Oktober 2019

Die **Weiterentwicklung im Bereich der Qualitätssicherung** im medizinischen Bereich formuliert mit der im Oktober 2019 in **Kraft getretene Richtlinie** (Qualitätssicherungs-Richtlinie Früh- und Reifgeborene/QFR-RL) **im Bereich der Geburtshilfe** ein Qualitätsmerkmal, welches entsprechend zu berücksichtigen und als planungsrelevant umzusetzen ist, dass „... eine Kinderärztin / ein Kinderarzt bei der Geburt von Frühgeborenen zugegen war...“.

--> Hierdurch ergibt sich bei der **Geburtshilfe von Frühgeborenen** die Vorgabe, dass **eine pädiatrische Abteilung sich am Klinikum befinden muss**, wenn man diese Leistungen zukünftig ohne Erlösabzüge erbringen möchte

# Planungsbereiche für die Umsetzung im Bestand Balingen

## a) Pädiatrie (18 Betten)



# Umsetzung im Bestand Pädiatrie (12 Betten) und Neugeborene (6 Betten) – Skizze 1.OG



# Inhalt

## **1. Eröffnung einer pädiatrischen Abteilung**

1. Analyse der Implementierung einer Fachabteilung
2. Planungsbereich für die Umsetzung im Bestand - Pädiatrie

## **2. Eröffnung einer Palliativstation**

1. Planungsbereich für die Umsetzung im Bestand – Palliativstation

## **3. Umzug der Endoskopieeinheit**

1. Planungsbereiche für die Umsetzung im Bestand Albstadt

## **4. Grobkostenschätzungen und zeitliche Abfolge**

# Palliativ – Implementierung einer Palliativstation am Standort Balingen

Das Zollernalb Klinikum beabsichtigt die **Einrichtung einer Palliativstation** im Rahmen des **Gesamtkonzeptes einer wohnortnahe Krankenversorgung**. Gleichzeitig soll damit ein wichtiges Signal gesetzt werden, dass zu einer ganzheitlichen Patientenversorgung auch die kompetente und engagierte medizinische Begleitung in der letzten Lebensphase gehört.

--> Prüfung von zwei  
Verortungsalternativen  
am Standort Balingen

| Etablierung einer Pflegestation für die Palliativmedizin am Standort Balingen im Bestand - Stellungnahme                            |                                   |                                                                                                                                            |                          |                                     | Stand: 15. Oktober 2019                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEAM <b>TEAK</b>                                                                                                                    |                                   |                                                                                                                                            |                          |                                     |                                                                                                                                            |
| 3.3 Planungshilfe Palliativstationen – baulich-funktionale Anforderungen (ARGEBAU – Netzwerk Krankenhausbau)                        |                                   |                                                                                                                                            |                          |                                     |                                                                                                                                            |
| „Palliativmedizin ist fächerübergreifend. Die organisatorische Zuordnung zu einer Fachdisziplin ist sinnvoll, aber nicht zwingend“. |                                   |                                                                                                                                            |                          |                                     |                                                                                                                                            |
| Allgemein – Station gesamt                                                                                                          |                                   |                                                                                                                                            |                          |                                     |                                                                                                                                            |
| Kapitel/<br>Seite in<br>der<br>Quelle                                                                                               | Betroffene(r)<br>Raum/-<br>gruppe | Kriterien ARGEBAU –<br>Katalog                                                                                                             | Standort 1<br>(1.00)     | Standort 2<br>(2.00)                | Bemerkung                                                                                                                                  |
| 4.2, S. 16                                                                                                                          | Station übergeordnet              | (...) in sich abgeschlossene Einheit (...) Unmittelbare Nähe (...) u.a. zur Intensivmedizin.                                               | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                            |
| 4.3, S. 17                                                                                                                          | Station übergeordnet              | (...) ist kompakt zu planen, die Wege für Patienten, Angehörige und Personal sind übersichtlich und kurz zu halten.                        | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                                            |
| 5, S. 20                                                                                                                            | Station übergeordnet              | (...) Flächenansatz bei 8 Betten in Einzelzimmerunterbringung ca. 400m² (ohne bedarfsabh. Räume) (...) Flächenbedarf von ca. 50m² pro Bett | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | s. Raumprogramm Machbarkeitsuntersuchung<br>Standort 2: Potential einer Unterbringung einer NF von +/- 450m²                               |
| 4.2, S. 17                                                                                                                          | Station übergeordnet              | (...) Größe definiert sich aus dem Pflege-/ Betreuungsaufwand, sollte zw. 8-12 Betten aufweisen.                                           | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Vorgesehen sind 8 Palliativbetten<br>Standort 1: 5 Betten abbildbar, 1-2 weitere mit sehr hohem Aufwand abbildbar<br>Standort 2: abbildbar |

<sup>1</sup> Bewertung erfolgt anhand der Leitfrage: „Wird durch das FRP, Stand 21.06.18 bzw. RP Machbarkeit, Stand 11.01.19, das Kriterium erfüllt bzw. werden die Voraussetzungen zur Erfüllung des Kriteriums geschaffen?“

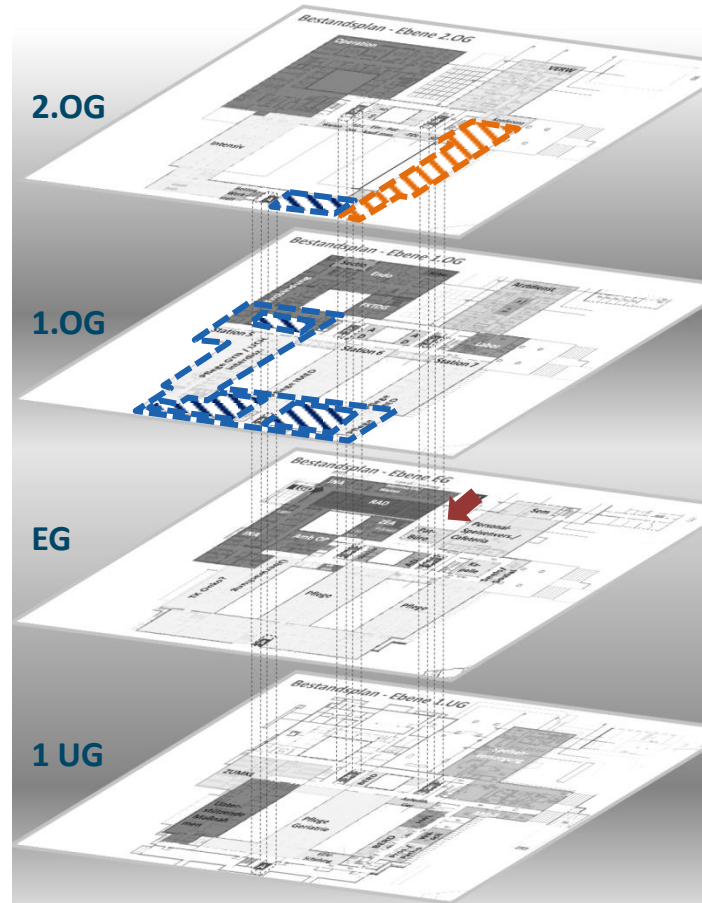
Legende:  
☒ Kriterium erfüllt oder Voraussetzungen geschaffen  
☐ Kriterium oder Voraussetzungen nicht / nicht vollständig erfüllt oder nochmals zu prüfen  
☐ Kriterium nicht bewertet → siehe Bemerkungen

| Zollernalb Klinikum<br>Etablierung einer Pflegestation für die Palliativmedizin am Standort Balingen im Bestand - Stellungnahme |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                     | Seite: 6<br>Stand: 15. Oktober 2019                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TEAM <b>TEAK</b>                                                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                     |                                                                                                                            |
| Allgemein – Station gesamt                                                                                                      |                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                          |                                     |                                                                                                                            |
| Kapitel/<br>Seite in<br>der<br>Quelle                                                                                           | Betroffene(r)<br>Raum/-<br>gruppe | Kriterien ARGEBAU –<br>Katalog                                                                                                                                                                                                                                          | Standort 1<br>(1.00)     | Standort 2<br>(2.00)                | Bemerkung                                                                                                                  |
| 4.2, S. 17                                                                                                                      | Stations-Intern                   | Es sind wegen des Krankheitsbildes überwiegend Einzelzimmer mit zugeordneter Sanitärzeile (max. zwei Zweibettzimmer) zu schaffen.                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Standort 1: nicht abbildbar<br>Standort 2: abbildbar                                                                       |
| 4.3, S. 17                                                                                                                      | Stations-Intern                   | Klare Zonierung: räuml. Trennung des Stützpunkts sowie Diensträume, Therapieräume, Personalräume vom ruhigen Bereich mit den Patienten- u. Angehörigenzimmern                                                                                                           | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |                                                                                                                            |
| 5.1, S. 20, 23                                                                                                                  | Patientenzimmer                   | 19-22m² (1-Bett); ein Beistellbett oder ein Schlafsessel für Angehörige; Fläche für einen Pflegesessel, für Hilfsmittel (Rollstuhl, WC-Hilfe, etc.)                                                                                                                     | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Standort 1: max. 5 x 1-Bett, abbildbar (max. 16-17m²) > kritisch zu sehen<br>Standort 2: 8 x 1-Bett, abbildbar mit 20-22m² |
| 5.1, S. 20, 23                                                                                                                  | Nasszellen (NZ)                   | 4-5m²; pflegerecht und barrierefrei ausgestattet, um eine Hilfestellung bei allen pflegerischen Tätigkeiten zu ermöglichen                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Standort 1: Abbildbarkeit ausreichender Anzahl NZ ist kritisch zu werten<br>Standort 2: Nachrüstung techn. machbar         |
| 5.1, S. 21, 23                                                                                                                  | Wohnzimmer                        | 28m²; höh. Ausstattung spezif. Nutzung; zentr. angeschlossen (...) vielfältige Nutzungen ermöglichen: Aufenthalt/Kommunik. Pat. Angeh., Pflegekräfte; Gruppentherapie; Spielen bereiten; Ausrichten kleiner Feiern; Fernsehen /Musik hören; <b>wohliche Atmosphäre!</b> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>            | Standort 1: nicht abbildbar<br>Standort 2: Abbildbarkeit wäre zu prüfen                                                    |

# Planungsbereiche für die Umsetzung im Bestand Balingen

**b) Palliativ (8 Betten)**

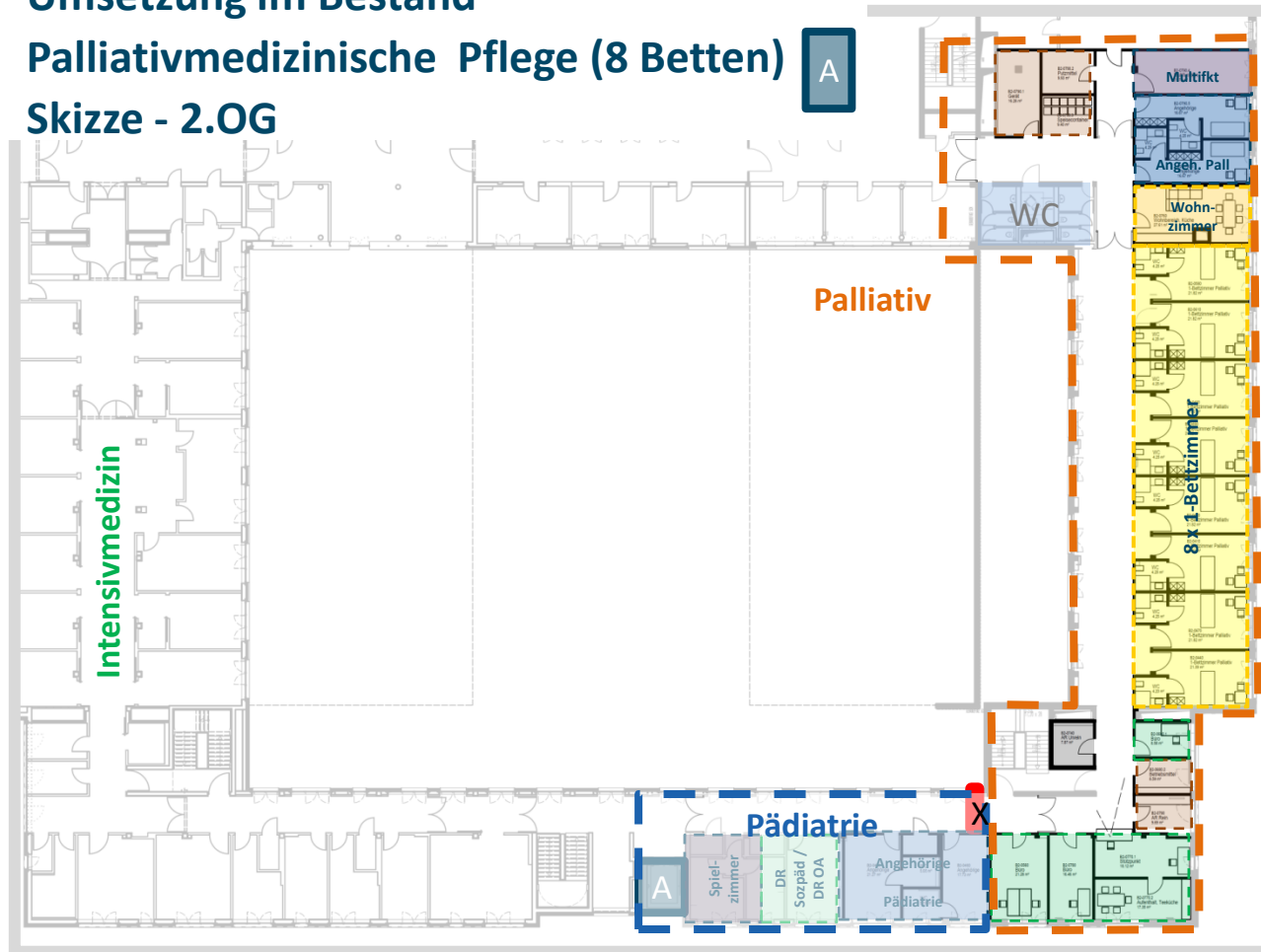
**a) Pädiatrie (18 Betten)**



# Umsetzung im Bestand

## Palliativmedizinische Pflege (8 Betten)

### Skizze - 2.OG



# Inhalt

## **1. Eröffnung einer pädiatrischen Abteilung**

1. Analyse der Implementierung einer Fachabteilung
2. Planungsbereich für die Umsetzung im Bestand - Pädiatrie

## **2. Eröffnung einer Palliativstation**

1. Planungsbereich für die Umsetzung im Bestand – Palliativstation

## **3. Umzug der Endoskopieeinheit**

1. Planungsbereiche für die Umsetzung im Bestand Albstadt

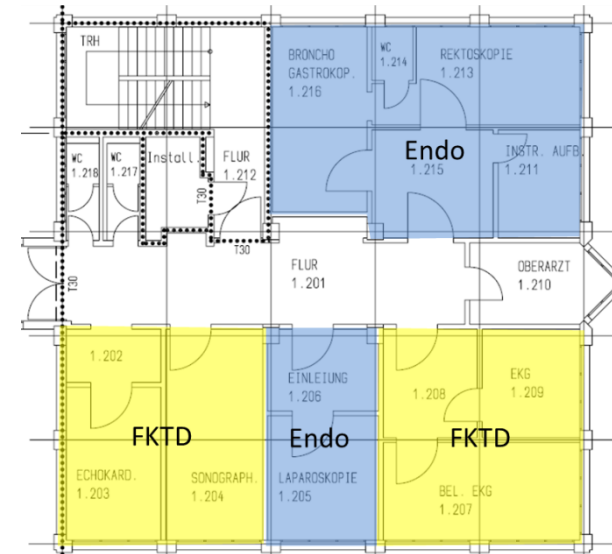
## **4. Grobkostenschätzungen und zeitliche Abfolge**

# Endoskopie – Umzug der Endoskopie in die stillgelegten Bereiche des Gynäkologischen OP's am Standort Albstadt

Die **relevanten Leitlinien** machen bzgl. der Raumgröße und –nutzung für die Bereich Vor- und Nachbereitung und Untersuchung notwendig. Die **aktuelle Raumsituation entspricht nicht mehr den Leitlinien**.

--> Dies kann dazu führen, dass im schlimmsten Fall der Betrieb der Endoskopie im Zollernalb Klinikum Albstadt eingestellt werden muss.

Im Grunde betrifft es neben der **eindeutigen Trennung der reinen und unreinen Bereiche** innerhalb der **Endoskopaufbereitung** auch die **Entflechtung der Räumlichkeiten zur Patientenversorgung am Standort Albstadt**.



| Din-Nr.      | Raum-Nr. | Ebene | Raumbezeichnung       | m <sup>2</sup> Nutzfläche |
|--------------|----------|-------|-----------------------|---------------------------|
| 1.05         | 1.205    | 1     | Laparoskopie          | 12,99                     |
| 1.05         | 1.206    | 1     | Einleitung            | 8,53                      |
| 1.05         | 1.211    | 1     | Instr. Aufb.          | 8,33                      |
| 1.05         | 1.213    | 1     | Rektoskopie           | 19,14                     |
| 1.05         | 1.214    | 1     | WC                    | 2,05                      |
| 1.05         | 1.215    | 1     | Flur                  |                           |
| 1.05         | 1.216    | 1     | Broncho / Gastroskop. | 16,52                     |
| <b>SUMME</b> |          |       |                       | <b>67,56</b>              |

# Endoskopie – Umzug der Endoskopie in die stillgelegten Bereiche des Gynäkologischen OP's am Standort Albstadt

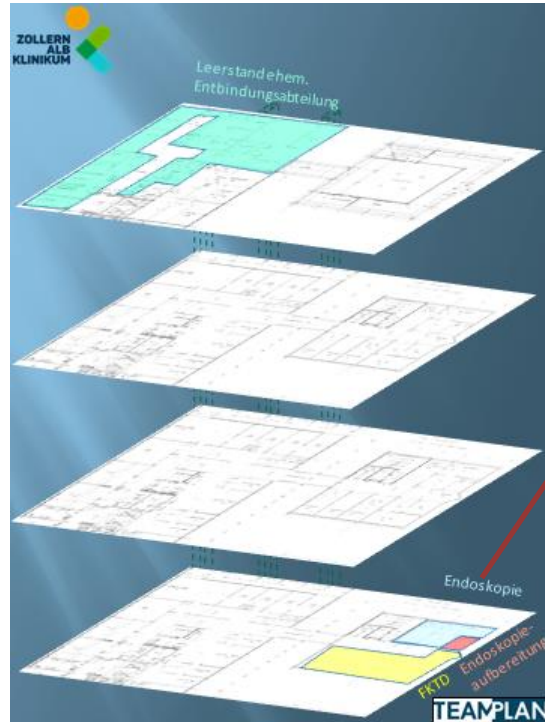
| 1.05 | Endoskopie                                    | Anzahl<br>Räume | ca. m² Nutzfläche |            |                    |
|------|-----------------------------------------------|-----------------|-------------------|------------|--------------------|
|      |                                               |                 | je Raum           | Summe      | Zwischen-<br>summe |
|      | Leitstelle                                    | 1               | 14                | 14         |                    |
|      | Warten (NF-Anteil an VF)                      | 1               | 10                | 10         |                    |
|      | Bettenwarten (NF-Anteil an VF)                | 1               | 8                 | 8          |                    |
|      | Endoskopie rein mit Umkleide und WC           | 1               | 30                | 30         |                    |
|      | Endoskopie unrein mit Umkleide und WC         | 1               | 30                | 30         |                    |
|      | Instrumentenaufbereitung rein/unrein          | 2               | 14                | 28         |                    |
|      | Ruheraum mit 4 Plätze und Überwachungsplatz   | 1               | 32                | 32         |                    |
|      | WC-Patienten                                  | 2               | 3                 | 0          |                    |
|      | Sonographie                                   | 1               | 16                | 16         |                    |
|      | Dienstraum Arzt, Befundung, Patientengespräch | 1               | 14                | 14         |                    |
|      | Dienstraum Funktionsdienst                    | 1               | 12                | 12         |                    |
|      | Personalaufenthalt                            | 1               | 12                | 12         |                    |
|      | Betriebsmittel / Lager (Modulsystem)          | 1               | 14                | 14         |                    |
|      | Arbeitsraum unrein                            | 1               | 6                 | 6          |                    |
|      | Entsorgung                                    | 1               | 8                 | 8          |                    |
|      | Putzraum                                      | 1               | 4                 | 4          |                    |
|      | <b>Nebennutzfläche (nicht anrechenbar)</b>    |                 |                   |            |                    |
|      | WC Patienten, Personal                        | 4               | 3                 | 12         |                    |
|      | WC Behinderte                                 | 1               | 5                 | 5          |                    |
|      | <b>INSGESAMT</b>                              | <b>23</b>       |                   | <b>238</b> |                    |

Im Soll-Raumprogramm abgebildet:

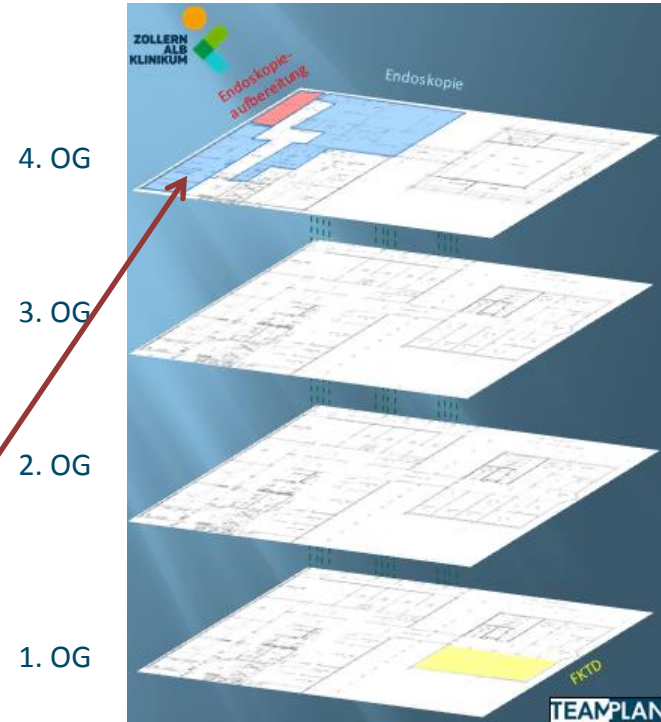
- **Instrumentenaufbereitung** rein/unrein mit jeweils 14 m²
- **Ruheraum** für die Patienten nach der Untersuchung
- **Untersuchungsraum** inkl. Sonographie
- **Bettenwarten** für Patienten im Bett von Station
- **Diensträume** für den ärztl. Und pflegerischen Dienst

# Planungsbereiche für die Umsetzung im Bestand Albstadt

Bestands-Situation



Trennung Endoskopie / FKTD





-  Endoskop-RDG
-  Abriss
-  Bauliche Maßnahme

Seite 50

# Inhalt

## 1. Eröffnung einer pädiatrischen Abteilung

1. Analyse der Implementierung einer Fachabteilung
2. Planungsbereich für die Umsetzung im Bestand - Pädiatrie

## 2. Eröffnung einer Palliativstation

1. Planungsbereich für die Umsetzung im Bestand – Palliativstation

## 3. Umzug der Endoskopieeinheit

1. Planungsbereiche für die Umsetzung im Bestand Albstadt

## 4. Grobkostenschätzungen und zeitliche Abfolge

# Umsetzung im Bestand Pädiatrie (18 Betten) –Grobkostenschätzung

Grobkostenschätzung, Kostenindexstand 2.Quartal 2019 - 100%  
Gesamtzusammenstellung

23.01.2020

Zollernalb Klinikum Balingen, Umnutzung zur Pädiatrie

| Kostengruppen (KG) nach DIN 276-1, 12/2018                                          |              |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| KG Kostengruppen                                                                    | Summe        | Euro               |
| 100 Grundstück                                                                      |              | - €                |
| 200 Vorbereitende Maßnahmen                                                         |              | - €                |
| 300 Bauwerk-Baukonstruktion, w.s.a. ohne besonders nachzuweisende Kosten (312 u.a.) |              | 415.000 €          |
| 312 ff. Besonders nachzuweisende Kosten, w.s.a. 312, 313, 321, 323, 326 und 327     |              | - €                |
| 400 Bauwerk-Technische Anlagen, IB Holger Greiner (KG 410, 420, 430, 473, 480)      |              | 359.000 €          |
| 400 Bauwerk-Technische Anlagen, IB Sulzer (KG 440)                                  |              | 175.000 €          |
| 400 Bauwerk-Technische Anlagen, Teamplan (KG 473)                                   |              | 139.000 €          |
| 500 Außenanlagen                                                                    |              | - €                |
| 600 Ausstattung und Kunstwerke, Teamplan (KG 620)                                   |              | 660.000 €          |
| Zur Aufrundung                                                                      |              | - €                |
| 700 Baunebenkosten (27% KG 200 - 600) 710, 730, 740, 750, 770                       |              | 472.000 €          |
| 700 Projektsteuerungskosten                                                         |              | 67.000 €           |
| 700 Kosten Vergabeverfahren                                                         |              | 50.000 €           |
| 800 Finanzierung                                                                    |              | - €                |
| <b>Gesamtkosten netto KG 300-400</b>                                                | <b>Summe</b> | <b>1.088.000 €</b> |
| <b>Gesamtkosten netto KG 100-800</b>                                                | <b>Summe</b> | <b>2.337.000 €</b> |
| <b>Gesamtkosten brutto KG 100-800 einschl. 19 % Mwst.</b>                           | <b>Summe</b> | <b>2.782.000 €</b> |
| Risikozuschlag                                                                      |              | 218.000 €          |
| <b>Gesamtkosten brutto KG 100-800 einschl. Risikozuschlag</b>                       | <b>Summe</b> | <b>3.000.000 €</b> |



|                                                                                            |  |                                           |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------|------------------|
| Vorentwurf Pädiatrie<br>Grundriss<br>Unbaubereiche 1.OG<br>Übersicht                       |  | Seite<br>17.09.2019<br>1:350<br>LAR<br>SR | Wort<br>A3<br>02 |
| TEAMPLAN GmbH, Planen und Beraten<br>Umnutzung zur Pädiatrie, Zollernalb Klinikum Balingen |  | Heerweg 8, 72070 Tübingen                 |                  |

Stand: 23.01.2020

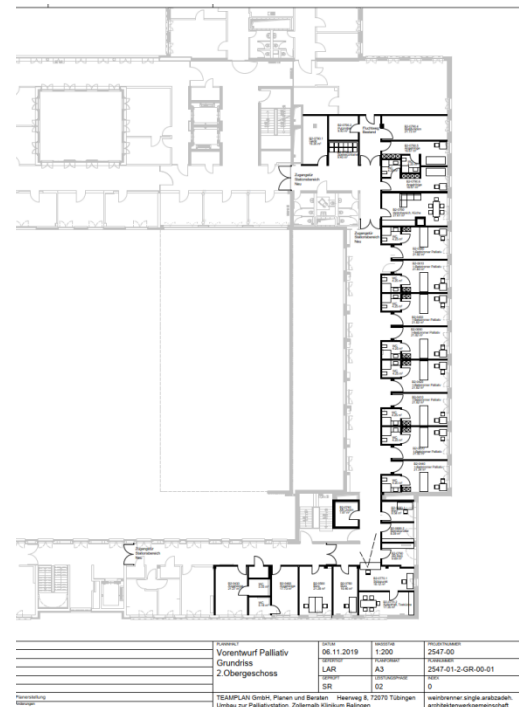
# Umsetzung im Bestand Palliativ (8 Betten) - Grobkostenschätzung

Grobkostenschätzung, Kostenindexstand 2.Quartal 2019 - 100%  
Gesamtzusammenstellung

23.01.2020

Zollernalb Klinikum Balingen, Umnutzung zur Palliativstation 2.OG

| Kostengruppen (KG) nach DIN 276-1, 12/2018                                          |              |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| KG Kostengruppen                                                                    | Summe        | Euro               |
| 100 Grundstück                                                                      |              | - €                |
| 200 Vorbereitende Maßnahmen                                                         |              | - €                |
| 300 Bauwerk-Baukonstruktion, w.s.a. ohne besonders nachzuweisende Kosten (312 u.a.) |              | 775.000 €          |
| 312 ff. Besonders nachzuweisende Kosten, w.s.a. 312, 313, 321, 323, 326 und 327     |              | - €                |
| 400 Bauwerk-Technische Anlagen, IB Holger Greiner (KG 410, 420, 430, 473, 480)      |              | 463.000 €          |
| 400 Bauwerk-Technische Anlagen, IB Sulzer (KG 440)                                  |              | 180.000 €          |
| 400 Bauwerk-Technische Anlagen, Teamplan (KG 473)                                   |              | 50.500 €           |
| 500 Außenanlagen                                                                    |              | - €                |
| 600 Ausstattung und Kunstwerke, Teamplan (KG 620)                                   |              | 160.000 €          |
| Zur Aufrundung                                                                      |              | - €                |
| 700 Baunebenkosten (27% KG 200 - 600) 710, 730, 740, 750, 770                       |              | 440.000 €          |
| 700 Projektsteuerungskosten                                                         |              | 67.000 €           |
| 700 Kosten Vergabeverfahren                                                         |              | 50.000 €           |
| 800 Finanzierung                                                                    |              | - €                |
| <b>Gesamtkosten netto KG 300-400</b>                                                | <b>Summe</b> | <b>1.468.500 €</b> |
| <b>Gesamtkosten netto KG 100-800</b>                                                | <b>Summe</b> | <b>2.185.500 €</b> |
| <b>Gesamtkosten brutto KG 100-800 einschl. 19 % Mwst.</b>                           | <b>Summe</b> | <b>2.600.745 €</b> |
| Risikozuschlag                                                                      |              | 99.255 €           |
| <b>Gesamtkosten brutto KG 100-800 einschl. 19 % Mwst.</b>                           | <b>Summe</b> | <b>2.700.000 €</b> |



# Umzug der Endoskopie in die stillgelegten Bereiche des Gynäkologischen OP's - Grobkostenschätzung

Grobkostenschätzung, Kostenindexstand 2.Quartal 2019 - 100%  
Gesamtzusammenstellung

22.01.2020

Zollernalb Klinikum Albstadt, Umnutzung zur Endoskopie 4.OG

| Kostengruppen (KG) nach DIN 276-1, 12/2018                                          |              |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------|
| KG Kostengruppen                                                                    | Summe        | Euro               |
| 100 Grundstück                                                                      |              | - €                |
| 200 Vorbereitende Maßnahmen                                                         |              | - €                |
| 300 Bauwerk-Baukonstruktion, w.s.a. ohne besonders nachzuweisende Kosten (312 u.a.) |              | 353.000 €          |
| 312 ff. Besonders nachzuweisende Kosten, w.s.a. 312, 313, 321, 323, 326 und 327     |              | - €                |
| 400 Bauwerk-Technische Anlagen, IB Holger Greiner (KG 410, 420, 430, 473, 480)      |              | 366.000 €          |
| 400 Bauwerk-Technische Anlagen, IB Sulzer (KG 440)                                  |              | 194.000 €          |
| 400 Bauwerk-Technische Anlagen, Teamplan (KG 473)                                   |              | 237.000 €          |
| 500 Außenanlagen                                                                    |              | - €                |
| 600 Ausstattung und Kunstwerke, Teamplan (KG 620)                                   |              | 202.000 €          |
| Zur Aufrundung                                                                      |              | - €                |
| 700 Baunebenkosten (27% KG 200 - 600) 710, 730, 740, 750, 770                       |              | 366.000 €          |
| 700 Projektsteuerungskosten                                                         |              | 66.000 €           |
| 700 Kosten Vergabeverfahren                                                         |              | 50.000 €           |
| 800 Finanzierung                                                                    |              | - €                |
| <b>Gesamtkosten netto KG 300-400</b>                                                | <b>Summe</b> | <b>1.150.000 €</b> |
| <b>Gesamtkosten netto KG 100-800</b>                                                | <b>Summe</b> | <b>1.834.000 €</b> |
| <b>Gesamtkosten brutto KG 100-800 einschl. 19 % Mwst.</b>                           | <b>Summe</b> | <b>2.182.460 €</b> |
| Risikozuschlag                                                                      |              | 117.540 €          |
| <b>Gesamtkosten brutto KG 100-800 einschl. 19 % Mwst.</b>                           | <b>Summe</b> | <b>2.300.000 €</b> |



Stand: 23.01.2020

## 4. Überblick Grobkostenschätzung, Stand 23.01.2020

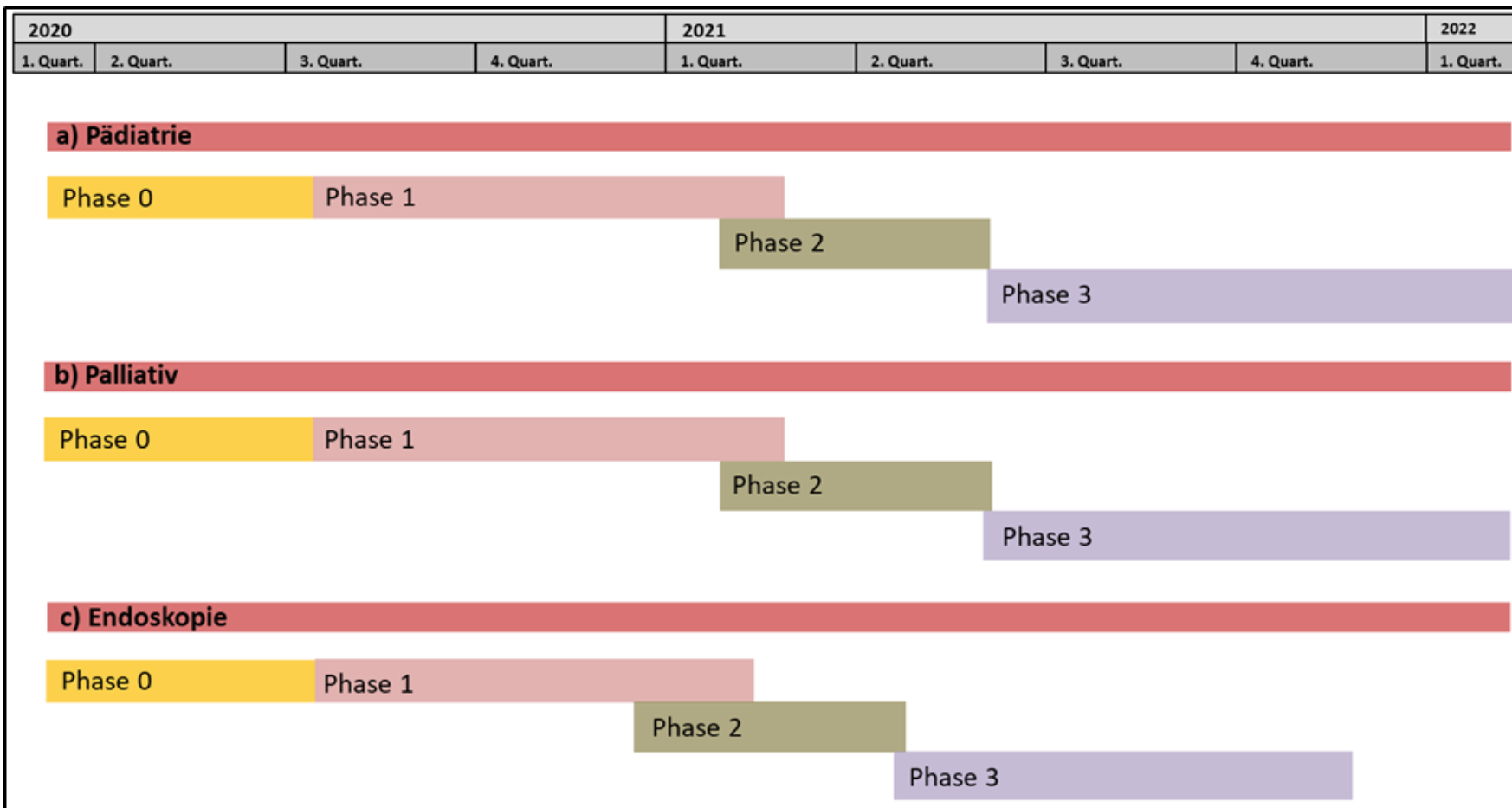
| HOAI  |                 |                                            |
|-------|-----------------|--------------------------------------------|
| „LP0“ | Machbarkeit     | Vorvertragliche Kostenschätzung $\pm 40\%$ |
| LP2   | Vorplanung      | Kostenschätzung $\pm 30\%$                 |
| LP3   | Entwurfsplanung | Kostenberechnung $\pm 20\%$                |
| LP7   | Ausschreibung   | Kostenanschlag $\pm 10\%$                  |
| LP8   | Abrechnung      | Kostenfeststellung $\pm 0\%$               |

Quelle: Kochendörfer, B., Viering, M., Liebchen, J.: Bau-Projekt-Management. Grundlagen und Vorgehensweisen. Teubner Verlag, 2004, 2. Auflage.

| Maßnahme      | Grobkostenschätzung<br>„LP0“<br>(Varianz +- 40% Machbarkeit) | Kostenschätzung<br>„LP2“<br>(Varianz +- 30% Vorplanung) |
|---------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1. Pädiatrie  | 3,0 Mio. €                                                   | Nächster Schritt                                        |
| 2. Palliativ  | 2,7 Mio. €                                                   | Nächster Schritt                                        |
| 3. Endoskopie | 2,3 Mio. €                                                   | Nächster Schritt                                        |
| <b>Gesamt</b> | <b>8,0 Mio. €</b>                                            |                                                         |

Stand:  
23.01.2020

# 4. Zeitliche Abfolge, Stand 23.01.2020





**UNSER HERZ  
SCHLÄGT FÜR DAS LEBEN.**

## Beschlussvorschlag TOP 1:

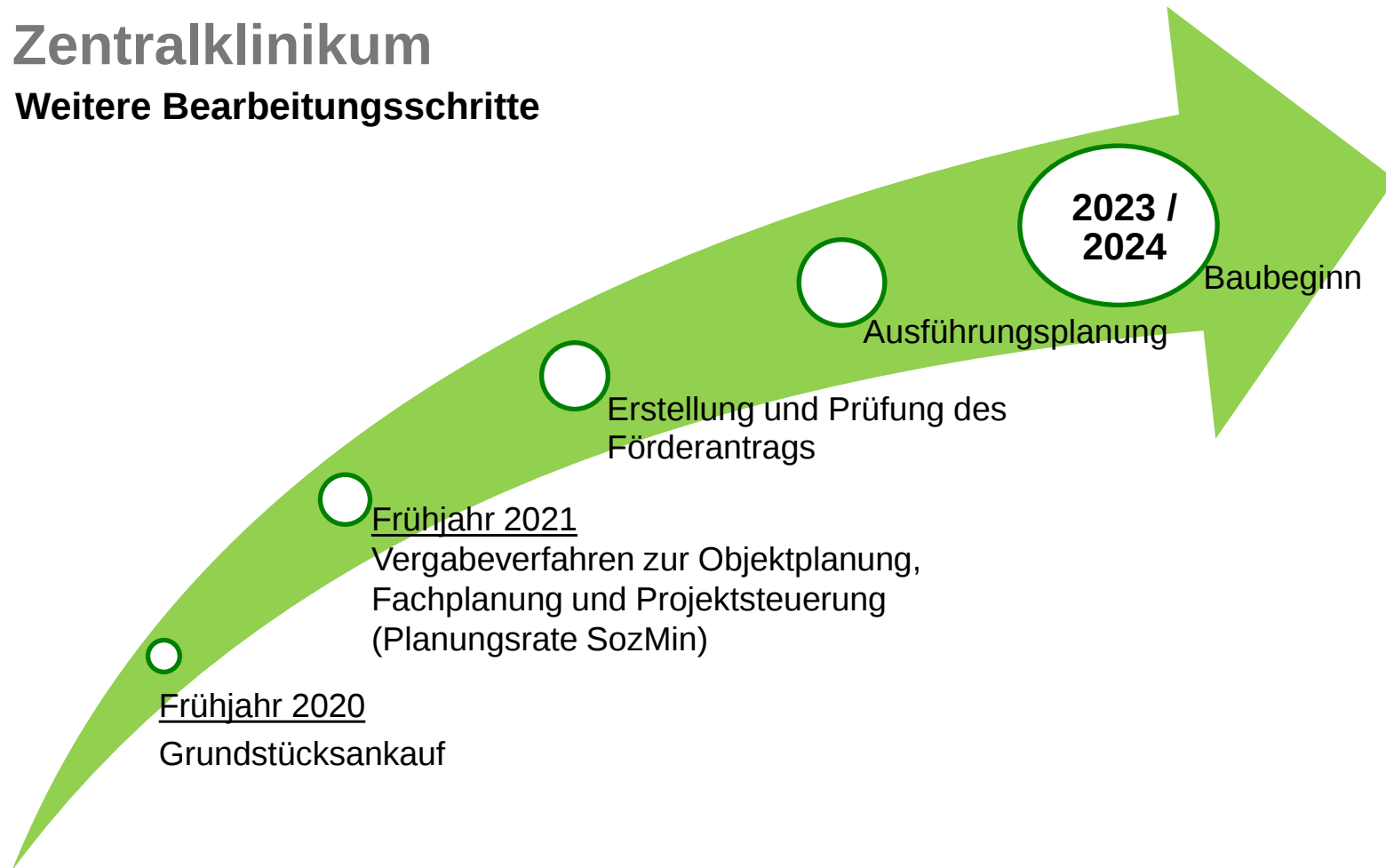
Der Kreistag beschließt:

- a) die Eröffnung einer **pädiatrischen Abteilung/Sektion mit 12 bis 18 Betten** am Standort **Balingen**
- b) die Eröffnung einer **Palliativstation mit 8 Betten** am Standort **Balingen**
- c) den Umzug der **Endoskopie** in die stillgelegten Bereiche des Gynäkologischen OP's am Standort **Albstadt**

und beauftragt die Verwaltung mit der Ausschreibung und Vergabe der Leistungen zur Objekt – und Fachplanung sowie mit der Ausschreibung der Bauleistungen zur Umsetzung der Projekte a – c (Ausführungsbeschluss).

# Zentralklinikum

## Weitere Bearbeitungsschritte



# Ankaufverhandlungen „Firstäcker“



Gesamt ohne Erweiterung  
8,25 Hektar

NW-Teil Abzug  
2,55 Hektar

bleiben 5,7 Hektar

(Anforderung Steckbrief  
war 5,5 Hektar)

1. Strukturelle Qualitätsoffensive des Zollernalb Klinikums; Beschlüsse für die hierzu notwendigen baulichen Maßnahmen
2. Vorschlagsliste zur Wahl der ehrenamtlichen Richterinnen und Richter am Verwaltungsgericht Sigmaringen
3. Anfragen und Bekanntgaben



## Beschlussvorschlag TOP 2:

Der Kreistag beschließt beiliegende  
Vorschlagsliste für die Wahl der ehrenamtlichen  
Richterinnen und Richter am Verwaltungsgericht  
Sigmaringen für die Jahre 2020 bis 2025.

1. Strukturelle Qualitätsoffensive des Zollernalb Klinikums; Beschlüsse für die hierzu notwendigen baulichen Maßnahmen
2. Vorschlagsliste zur Wahl der ehrenamtlichen Richterinnen und Richter am Verwaltungsgericht Sigmaringen
3. **Anfragen und Bekanntgaben**