

Optimierungsmaßnahmen der Geschäftsführung zur Zielerreichung

| Maßnahme | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Erläuterungen |
|---|-------|-------|-------|-------|-------|---|
| Stromversorgungsgesellschaft/Steuerersparnis | 150 | 150 | 150 | 150 | 150 | ab 2016 ganzjähriger Betrag; gemäß aktuellem PWC-Gutachten 383 T€ |
| SWSG Übergabe PWG | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | ab 2016 ganzjähriger Betrag |
| in 2015 sukzessive Räumung/Aufgabe Standort Bürgerhospital | | | | | | als EffR Infrastruktur BH abgebildet |
| Inbetriebnahme BMZ/ Modulklinik | | | | | | in 2015 abgebildet |
| in 2015 umbaubedingte Bettenverknappung im kbc | | | | | | in 2015 abgebildet |
| CM-Steigerung | | | | | | CM-Entwicklung von den Zentren; in Erlösen abgebildet |
| Kostenreduktion Ärztlicher Dienst/Umsetzung BAG-Urteil | | | | | | 450 T€ ab 2015 in PA-HR berücksichtigt |
| Kapazitätsanpassungen (insbes. Betten-/Stationsschließung (BH, Kurzlieger, ...)) | | | | | | unterjährige Kapazitätsanpassungen in PA-Co berücksichtigt |
| Reduzierung IMC/Intensiv-Kapazitäten (Schließung Station B3, Erhöhung E2 Kapazitäten) | | | | | | unterjährige Kapazitätsanpassungen in PA-Co berücksichtigt |
| Anpassung OP-Kapazitäten; Prämedikation und Holding Aera gegenläufig | | | | | | unterjährige Kapazitätsanpassungen in PA-Co berücksichtigt |
| Anpassung Personalbedarf INA/Optimierung Zusammenarbeit INA und Kliniken | 200 | 300 | 300 | 300 | 300 | externes Gutachten eingeholt; Gespräche mit Prof. Schilling und ZIM/ZOM |
| Schließung Tagesklinik Diabetologie | | | | | | unterjährige Stationsschließungen in PA-Co berücksichtigt |
| Zusammenführung der Dialyseabteilungen | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | neuer CA zum 01.01.2016; CA Päd2 + BD |
| Überprüfung Anpassung Spektrum Kardiologie | - | 350 | 350 | 350 | 350 | Ausbau Rhythmologie; andere Kardiologien erzeugen deutlich positive Deckungsbeiträge |
| Kinderkardiologie unselbständig in Pädiatrie integrieren | - 870 | - 300 | 604 | 604 | 604 | Aufgabe Kinderkardiologie führt anfangs zu Erlösverluste, dann sukzessive PK-Abbau |
| Anerkennung Palliativeinheit durch SM mit Erlöswirkung | 250 | 500 | 500 | 500 | 500 | Klarstellung SM; Aufforderung nach VBE; Aufbau Forderung; Umsetzung vor SST |
| Schrittmacher-Implantation außerhalb des Zentral-Ops | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | Kooperation Prof. Nordt und Prof. Königer |
| organisatorische Zusammenführung UCH/OK | 100 | 150 | 200 | 200 | 200 | 1 OA weniger; Einweiser-Gespräche: Optimierung Patienten-Mix |
| weitere Reduzierung Unterdeckung ZOM, insbes ACH | 250 | 350 | 500 | 500 | 500 | Optimierung Patienten-Mix bzw. Personalanpassung |
| Strukturelle Zusammenführung der internist. Kliniken am kbc | 150 | 150 | 150 | 150 | 150 | Bewertung Ergebnispapier von Frau Neuner: weitere 100 T€ vs Budgetgespräch |
| Anpassung der Dienste der Anästhesie im kbc | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | Gespräch am 05.03.; weitere Reduzierung auf RBD (Vorschlag Dr Zelenka) |
| Erarbeitung und Umsetzung Betriebskonzept ZSVA | | | | | | Schnittstellen-Festlegung durch extern; Anpassung um 5,5 VK; in PA-Co berücksichtigt |
| Anpassung Personalbedarf an 96.000 Sterilguteinheiten = 50 VK | 214 | 300 | 428 | 428 | 428 | externe Stammdaten-Überarbeitung; Umsetzung erst in 2016 mit neuer Leitung |
| Einsparung Handschuhe lange Stulpen | | | | | | in MSB berücksichtigt |
| Anpassung Zentrenstruktur zur Hebung von Synergien | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | Kinderanästhesie organisatorisch ins ZAI; Synergien bei den Diensten 2 VK ÄD |
| Synergien zwischen Erw- und Päd-Bereich; hier: Radiologie | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | gemeinsame Dienste, gemeinsame Gerätenutzung, gemeinsamer MTRA-Pool |
| Synergien zwischen Erw- und Päd-Bereich; hier: Kardiologie | | | | | | Aufgabe der Kinder-Kardiologie; s.o. |
| Auflösung Kinderonkologie (Ford.GBA-Beschluss negativ SST beschieden) | - 126 | 200 | 700 | 1.000 | 1.000 | Aufgabe Kinderonkologie führt anfangs zu Erlösverluste, dann sukzessive PK-Abbau |
| Refinanzierung GBA-Beschluss Neo-Natologie | 1.000 | 1.000 | 1.000 | 1.000 | 1.000 | Forderung 2014 1,6 Mio. €; Durchsetzung notfalls mit SST bzw Klage |
| Nachverhandlung Vertrag mit der SHS wegen Kinder-Herzchirurgie | | | | | | Aufgabe der Kinder-Kardiologie |
| Steigerung SPZ-Erlöse (Mehrpersonal gegengerechnet) | | | | | | in Erlösen bzw PK berücksichtigt |
| Optimierung zahntechn. Labor der MKG | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | Reduzierung der Unterdeckung des zahntechn. Labors |
| MKG - Verhandlung mit KZV/Notfallpraxis für niedergelassene Zahnärzte | 200 | 200 | 200 | 200 | 200 | Verhandlungen mit der KZV bzw den Niedergelassenen |
| MKG - weitere Optimierungsmaßnahmen (Schließung K2, Anpassung OP, ...) | 319 | 319 | 319 | 319 | 319 | Schließung K2, Anpassung OP, ÄD, ... |
| ZSG weitere Leistungssteigerung (KJP, M8A, PIA...) | | | | | | in Erlösen bzw PK berücksichtigt |
| Zukauf Humangenetik für stationären Bereich | - 200 | - | 300 | 500 | 800 | Verhandlung mit drei Externen/ Ertragsrückgang in 2015 bereits in der HR berücksichtigt |
| Effizienzrendite Labor (1. Step): Personalreduktion KCI | | | | | | in EffR berücksichtigt |
| weitere Labor-Fremdbelieferung | | | | | | in Erlösen berücksichtigt |
| Steigerung der Erlöse Blutzentrale | | | | | | in Erlösen berücksichtigt |
| Sachkostenreduktion | | | | | | im MSB berücksichtigt |
| Schließung Labor kbc | 50 | 100 | 100 | 100 | 100 | Transportkosten gegengerechnet; wäre für PR (Stand 03.03.2015) ok |
| weitere Optimierung MDK-Management | | | | | | Reduktion der offenen Fälle; Reduierung Verlustrate bei WB; in HR berücksichtigt |
| Liquiditätsoptimierung/Reduzierung Außenstände (hier MDK) | 31 | 137 | 195 | 232 | 232 | Reduktion Außenstände (hier: MDK) |
| Liquiditätsoptimierung/Reduzierung Zinsen | 636 | 564 | 525 | 500 | 500 | Zinsreduktion von 3,05% BM-Konto auf 1% bzw Forderungsverkauf (bspw Berliner Spk.) |
| SC F/weitere Personal-Reduktion | | | | | | über altersbedingte Fluktuation werden weitere zwei VK eingespart; in PA berücksichtigt |
| Schließung Aufnahme BH | | | | | | zum 18.07.2015; in PA-Co berücksichtigt |
| Einschränkung Gesundheitsmanagement | | | | | | in 2015; ab 2016 85 T€; in PA-Co berücksichtigt |
| AOK Sponsoring/gefördertes Gesundheitsmanagement | | | | | | Herr Schimandl geht auf AOK zu |
| Auswirkung nach Umbau VZ/Küche | | | | | | Restauswirkung in 2015; in PA-Co berücksichtigt |
| Reduzierung Wäschevolumen (climanic-Projekt) | | | | | | weitere Sensibilität muss in Kliniken geweckt werden; in VT-Ansatz berücksichtigt |
| Einführung von Wäscheautomaten | | | | | | VK- und SK-Reduzierungen; in VT-Ansatz berücksichtigt |
| Reinigung | | | | | | Einigung mit PR in 2014 auf 8% Leistungssteigerung; in 2015 auf 12% |
| Reinigung/Bündelung Leasingkräfte und Fremdvergabe kbc | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | Beauftragung Herr Müller/Firma Quantum (80 Leasingkräfte, davon 30 PUT) |

Optimierungsmaßnahmen der Geschäftsführung zur Zielerreichung

| Maßnahme | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | 2020 | Erläuterungen |
|---|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---|
| Outsourcing "Komplett-Paket" 2,9 Mio. € gesamt (außer ZSVA) | 435 | 870 | 1.305 | 1.740 | 2.175 | Umsetzung 15% p.a.; Gründung einer Service-Ges./PR-Zustimmung vorausgesetzt |
| PUT-Leistungen | | | | | | nach Feinabstimmung mit Pflegerischen Zentrumsleitungen; in HR enthalten |
| Optimierung Patiententransport intern (von PD nach VT) | 142 | 223 | 304 | 304 | 304 | Info 2016ff von Herrn Knutz am 16.04.2015 |
| Optimierung Patiententransport Straße / 1 KTW weniger | 100 | 100 | 100 | 100 | 100 | KHL-Vorlage folgt/steht noch aus |
| Einkauf Rechenzentrum-Leistungen extern | 150 | 150 | 150 | 150 | 150 | PR-Zustimmung vorausgesetzt |
| Kostenreduktion Rückbau TK-Anlagen | | | | | | 1. Budgetgespräch am 19.01.2015; in HR enthalten |
| Kostenreduktion IT-Wartungsverträge | | | | | | trotz Einsparungen erheblicher Mehraufwand, insbes. in HR enthalten |
| Kostenreduktion MIT-Wartungsverträge | | | | | | 2. Budgetgespräch am 09.02.2015; In HR enthalten |
| Kostenreduktion Servicekosten TK | | | | | | gemäß Budgetgespräch 19.01. bzw. 09.02.2015; in HR enthalten |
| Personalreduktion/Betriebsbeauftragte BH nicht nachbesetzt; | | | | | | Budgetgespräch am 05.03.2015; In HR enthalten |
| Energieaufwandsreduktion | | | | | | Energie-Manager, Blockheizkraftwerk, Preisreduktion; In HR enthalten |
| einkommensabh. Preiserhöhung Kindertagesstätte | | | | | | in HR enthalten |
| Preisanpassung Casino für Mitarbeiter | | | | | | ab 01.01.2015 Ertragsanpassung gemäß WP; in HR enthalten |
| Preisanpassung Kiosk für Mitarbeiter | | | | | | ab 01.01.2015 Ertragsanpassung gemäß WP; in HR enthalten |
| weitere Reduzierung der Unterdeckung Casino für MA | 300 | 300 | 300 | 300 | 300 | PR-Zustimmung vorausgesetzt |
| weitere Reduzierung der Unterdeckung Kiosk für MA | 150 | 150 | 150 | 150 | 150 | PR-Zustimmung vorausgesetzt |
| weiter ergänzende Maßnahmen | | | | | | |
| Reduzierung Ambulanz-Defizit | 500 | 800 | 1.500 | 3.000 | 4.000 | Reorganisation, Reduzierung elektive Fälle, Hochschulambulanzen; Arzt-Beteiligung |
| weitere Optimierung OP-Bereich, insbes. Anpassung OP-Dienstzeiten | 200 | 300 | 500 | 500 | 500 | auch Herr Schimandl sieht hier weiter Potenzial |
| Reduzierung Überlappungszeiten Pflegedienst | 1.000 | 2.000 | 2.000 | 2.000 | 2.000 | Berechnung von SC PA; PR-Zustimmung vorausgesetzt |
| Kurzliegerstation für RZ, HNO, ... | 250 | 250 | 250 | 250 | 250 | |
| Einführung EPA (Einsparung Archiv, SK, ÄD, ...) | 191 | 758 | 758 | 758 | 758 | Einsparung Archivkräfte, Scannkosten, 6,7 VK ÄD; Lizenzkosten/Wartung gg.gerechnet |
| Neukonzeption der nicht fachspezifisch Inneren Medizin | | 500 | 500 | 500 | 500 | Floating Station für internist. Patienten mit kurzer Verweildauer |
| Vergütung CA für IU-Patienten, generell auf 20% | 1.000 | 1.500 | 1.800 | 2.000 | 2.000 | |
| Bündelung der Ressourcen CaseManagement-Kodierkräfte-Sozialdienst | 350 | 350 | 350 | 350 | 350 | derzeit über 70 VK im Einsatz; Schnittstellen/Doppelarbeit |
| endgültige Budgetausgleiche/Versorgungszuschlag in 2016) | 2.300 | 1.250 | 1.250 | | | für 2014 Verzicht auf Mindererlösausgleich |
| Maßnahmen aus den DLZ-Vorschlägen | | | | | | |
| Gebühren-Erhöhung | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | Eigennutzung Handy, Leichenschau, ... |
| Erhöhung Gästetarif TG OH/FK | 84 | 84 | 84 | 84 | 84 | |
| Reduzierung LKW-Touren Essensversorgung BZM | 27 | 27 | 27 | 27 | 27 | |
| Wegfall Kältepausen am Band Küche KH | 80 | 80 | 80 | 80 | 80 | |
| Verkürzung Öffnungszeiten Kiosk KH | 60 | 60 | 60 | 60 | 60 | |
| Reduzierung Stationsbedarf | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | |
| Reduzierung Transportkosten/Kanal-Anbindung Haus K | 110 | 110 | 110 | 110 | 110 | Unterstützung Baurechtsamt erforderlich! |
| Ersatz örtliche Baubüros (HBA) durch eigene Mitarbeiter | 250 | 250 | 250 | 250 | 250 | 10 HBA-Mitarbeiter durch 5 eigene VK ersetzen; Einverständnis der Stadt vorausgesetzt |
| Reduktion Netzwerkwartung/Servicekosten | 25 | 75 | 100 | 100 | 100 | Investition (ca 800T€) in WP 2016/2017 zu berücksichtigen |
| Reduktion der Beschädigung der TK-Endgeräte | 70 | 70 | 70 | 70 | 70 | |
| Schließung Zentralarchiv | 70 | 180 | 180 | 180 | 180 | ambulante Akten OH scannen |
| Bibliotheken (keine Vorort-Präsenz, nur noch Online-Bibliothek) | | | | | | Info folgt durch Herrn Erben |
| Dolmetscherdienst durch eig. Personal als Dienstaufgabe | 50 | 50 | 50 | 50 | 50 | |
| Einsparung Energie durch Steuerung Nutzerverhalten | 200 | 250 | 300 | 350 | 400 | |
| weitere personalwirtschaftliche Maßnahmen und Budgetbewirtschaftung | 6.194 | 3.692 | 1.675 | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| Summe | 18.591 | 20.849 | 22.674 | 22.446 | 24.231 | |