

Medizinkonzeption 2030

Langfristige Sicherung der
medizinischen Versorgung in
öffentlicher Trägerschaft

Treffen der Heimbeiräte und Heimfürsprecher im Landkreis Böblingen

09. April 2024

Kv
i
S
w

Im deutschen Krankenhaussystem herrscht Alarmstufe Rot

Konzentration und Spezialisierung sind unvermeidbar



Fachkräftemangel

Leistungen können nicht erbracht werden, Betten stehen leer, hohe Arbeitsbelastung

Qualitätsvorgaben und Mindestmengen

Kleinere Häuser dürfen Leistungen bei geringen Fallzahlen nicht mehr erbringen

Ambulantisierung

Immer mehr Leistungen dürfen nicht mehr stationär erbracht werden

Krankenhausreform

Umsetzung der Krankenhausreform wird kleinere Häuser in der Existenz gefährden

Unterfinanzierung und Kostendruck

Kliniken sind durch unzureichende Finanzierung in finanzieller Schieflage

Ziele der Medizinkonzeption 2030



**Wohnortnahe Erst-,
Notfall- &
Grundversorgung**

**Versorgungs-
sicherheit &
Patientensicherheit**

**Bestmögliche
Qualität**

**Sicherung
Arbeitsplätze &
Verbesserung
Arbeitsbedingungen**

Bedarfsorientierung

Wirtschaftliche Leistungserbringung

Fünf übergreifende Eckpunkte der verbundweit abgestimmten Medizinkonzeption



Konzentration der Gynäkologie und Geburtshilfe in einem zukunftsfähigen Konzept

Aufbau eines verbundweiten Geriatriekonzeptes mit zusätzlichen Schwerpunkten in Leonberg und Calw

Konzentration der interventionellen Kardiologie in Böblingen und Nagold

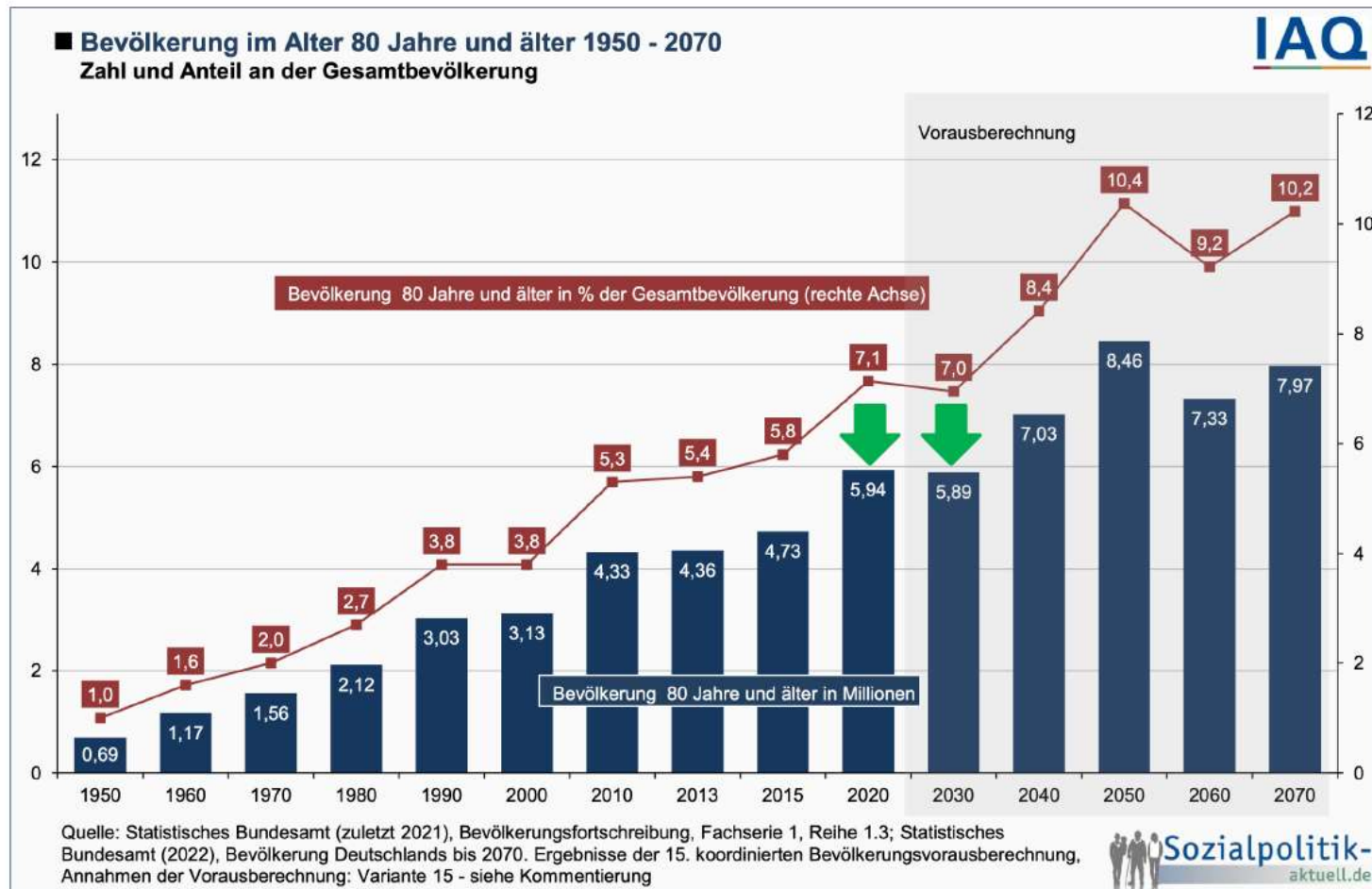
Flugfeldklinikum als Maximalversorger mit Neurochirurgie und -radiologie

Herrenberg als zukunftsweisendes integriertes Gesundheitszentrum mit verbundweiten Schlüsselleistungen



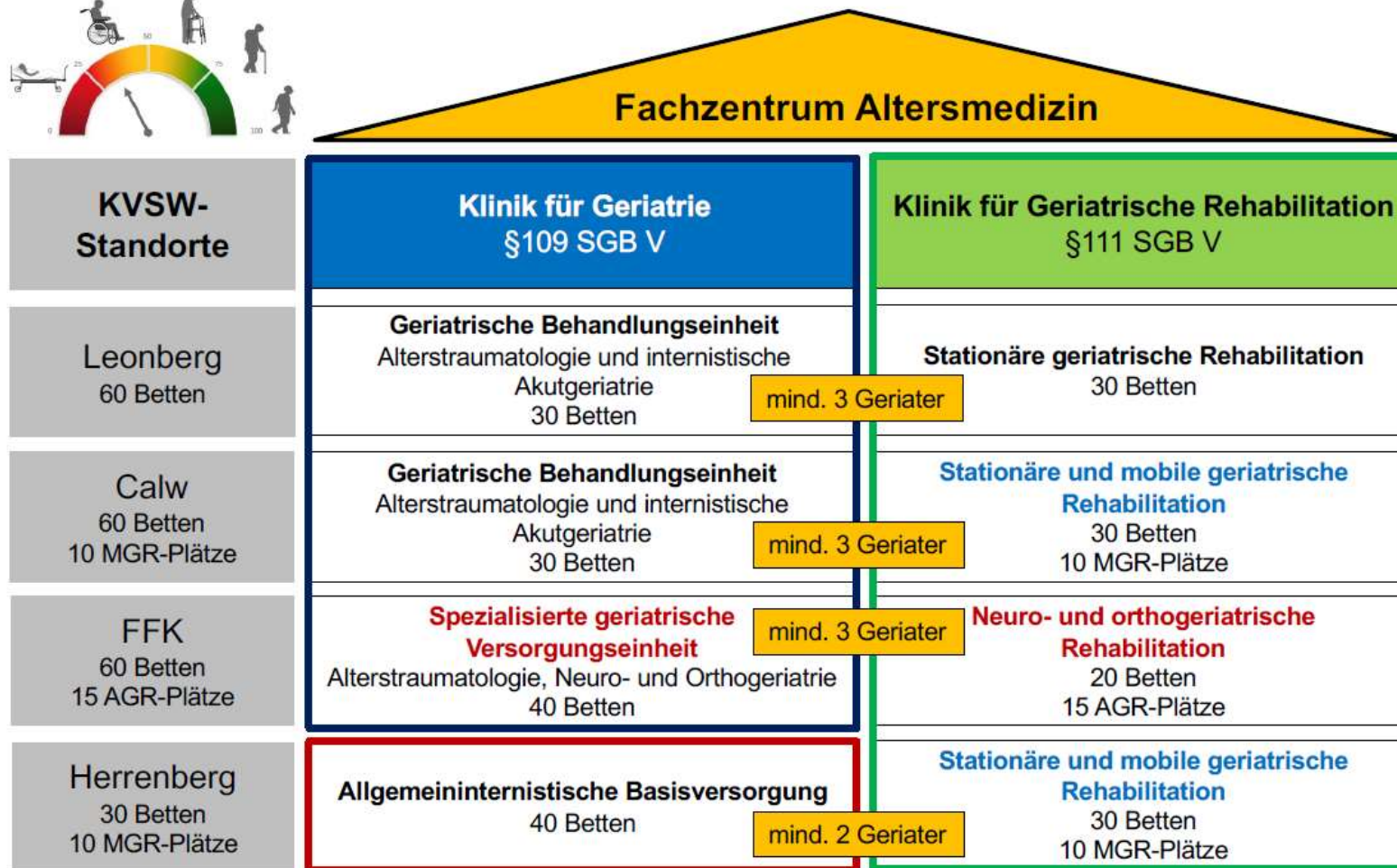
Warum Altersmedizin?

Demographische Entwicklung



Altersmedizin im KVS

Geplante zukünftige Aufstellung



Altersmedizin im KVS

Identifikation des geriatrischen Patienten



BWKG

Krankenhaus
Reha
Pflege

Geriatric-Check			
Bitte bei allen Patienten ab 70 Jahren ausfüllen		Informationsquelle(n) ☐ Patient ☐ Begleitperson	
Name, Vorname	Geburtsdatum	Untersuchungsdatum	Untersucher

**Zentrale
Notaufnahme**

A	
Alter ≥ 85 Jahre oder	☐ ja
Pflegestufe vorhanden oder	☐ ja
Pflegeheimbewohner oder	☐ ja
Bekannte Demenz	☐ ja
≥ 1 ja-Antwort	

B (wenn A nicht zutreffend, Geriatric-Check fortführen):		
Beeinträchtigungen vor dem jetzigen Akutereignis		
Mobilität	- Gangunsicherheit oder - wiederholte Stürze oder - Gehhilfe / Rollstuhl	☐ ja ☐ nein
Selbständigkeit	- Hilfe beim Waschen / Anziehen oder - Inkontinenz	☐ ja ☐ nein
Ernährung	Unterernährung	☐ ja ☐ nein
Kognition	- Gedächtnisprobleme oder - Desorientiertheit	☐ ja ☐ nein
Psyche	- Angststörung oder - Depression	☐ ja ☐ nein
Anzahl ja-Antworten (=Punktesumme)		
≥ 2 ja-Antworten		→ ☐ Geriatrischer Patient



Altersmedizin im KVS

Fachgerechte Patientenallokation



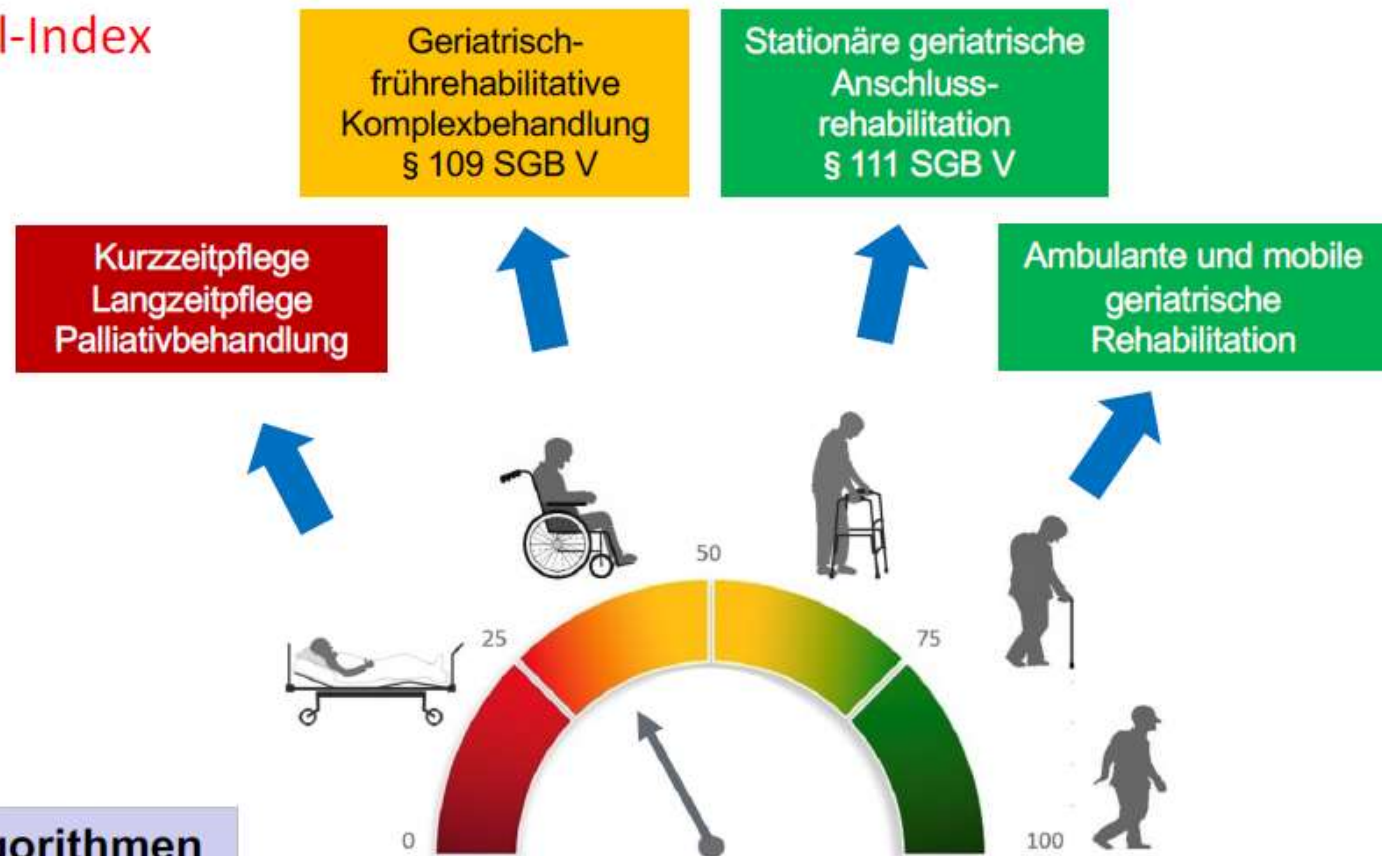
Erweiterter Barthel-Index

- Verstehen
- Sich verständlich machen
- Soziale Interaktion
- Lösen von Alltagsproblemen
- Gedächtnis, Lernen, Orientierung
- Sehen und Neglect

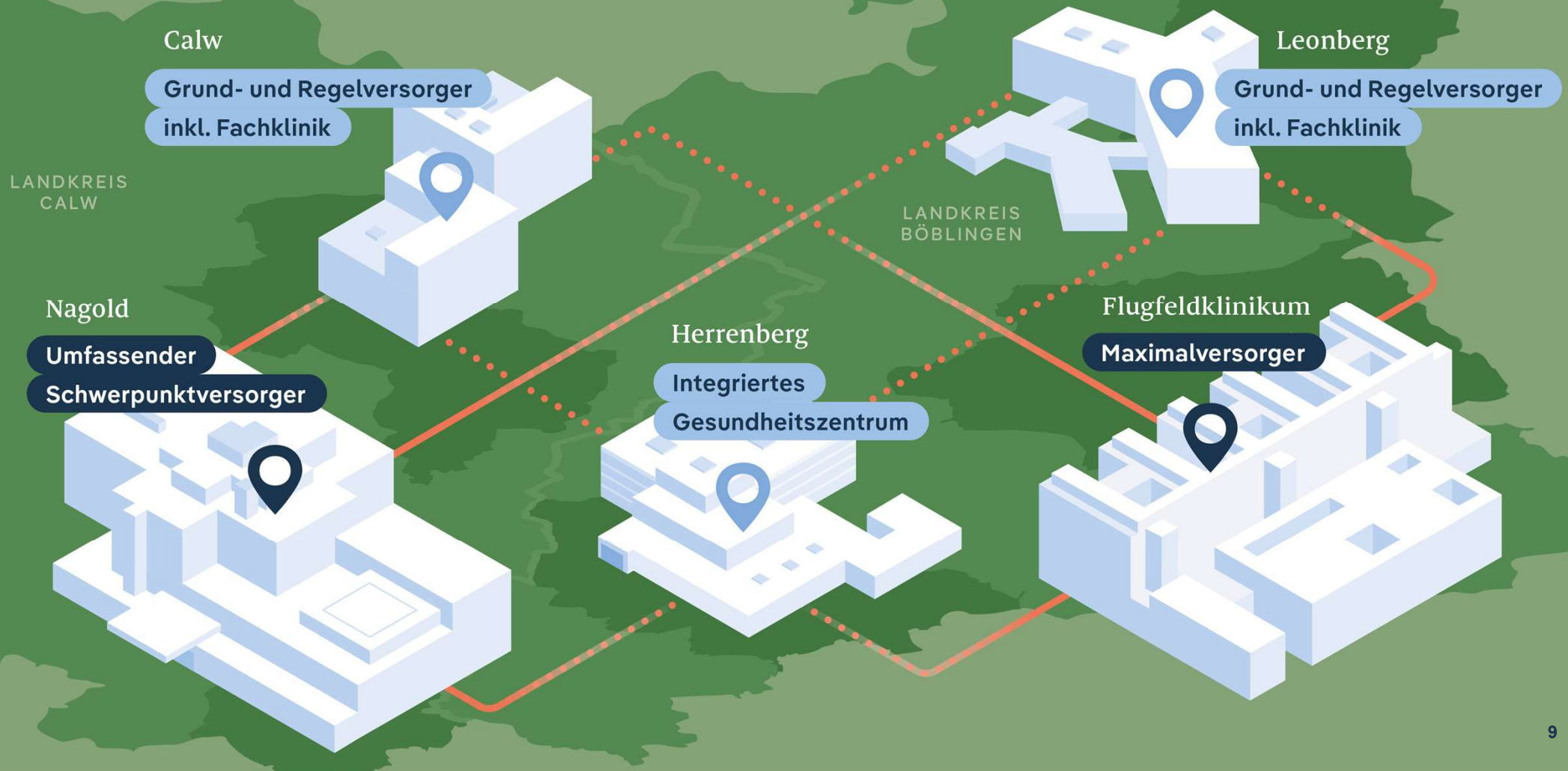
Barthel Index

	-Persönliche Pflege
	-Baden, Duschen
	-Toilettenbenutzung
	-Harnkontrolle
	-Stuhlkontrolle
	-An-& Ausziehen
	-Essen, Trinken
	-Treppensteigen
	-Transfer: Bett-Stuhl
	-Gehen (ebener Grund)

Digital-gestützte Algorithmen



Klare Leistungsschwerpunkte und enge Verzahnung aller Standorte sichern die medizinische Versorgung für die Zukunft



Zielbild 2030: Ein modernes integriertes Gesundheitszentrum mit zentralen Leistungen für den gesamten Verbund



Herrenberg

Integriertes Gesundheitszentrum

120 Betten

Ambulante und präventive Versorgung

Medizinisches Versorgungszentrum
Herrenberg

Spezialprechstunden /
Geriatrische Institutsambulanz

Ambulantes OP-Zentrum KVS

Ambulante Hebammenpraxis

KV-Notfallpraxis

Notfallaufnahme (24/7)

Stationäre Versorgung

Basisversorgung
(Innere Medizin und Chirurgie)

Palliativversorgung KVS

Geriatrische Rehabilitation

Medizinnahe Kurzzeitpflege

Zielbild 2030: Leonberg als starkes Krankenhaus mit 24/7 Notaufnahme für das nördliche Einzugsgebiet des Verbundes



Leonberg

Grund- und Regelversorger inkl. Fachklinik

195 Betten

Stationäre Versorgung

Innere Medizin

Allgemein- und Viszeralchirurgie

Unfallchirurgie

Allgemeine Innere Medizin mit
geriatrischem Schwerpunkt

Radiologie

Anästhesie und Intensivmedizin

Basis Notfallversorgung (24/7)



Zielbild 2030: Als Maximalversorger verschafft das Flugfeldklinikum dem Verbund überregionale Relevanz



Flugfeldklinikum

Maximalversorger

710 Betten

Ambulante und präventive Versorgung

Medizinisches Versorgungszentrum
Sindelfingen-Böblingen

Neurologische Tagesklinik

Onkologische Tagesklinik

Schmerztherapie

Ambulantes Operieren

Umfassende Notfallversorgung (24/7)

Stationäre Versorgung

(Interventionelle) Radiologie
und Nuklearmedizin

Chirurgie

Innere Medizin

Neuro-Zentrum

Geburtshilfe und Pädiatrie

Anästhesie und Intensivmedizin

Zielbild 2030: Calw als starkes Krankenhaus mit 24/7 Notfallversorgung eingebettet in einen zukunftsweisenden Campus

Calw

Grund- und Regelversorger inkl. Fachklinik

166 Betten

Ambulante und präventive Versorgung

Medizinisches Versorgungszentrum Calw

Ambulantes Operieren

Schmerztherapie KVS

Demenz- und delirfreundliches Krankenhaus

Basis Notfallversorgung (24/7)

Stationäre Versorgung

Orthopädie und Unfallchirurgie

Allgemeine Innere Medizin mit geriatrischem Schwerpunkt

Anästhesie und Intensivmedizin



Zielbild 2030: Nagold wird zum umfassenden Schwerpunktversorger ausgebaut

Nagold

Umfassender Schwerpunktversorger

292 Betten

Ambulante und präventive Versorgung

Medizinisches
Versorgungszentrum Nagold

Ambulantes Operieren

Erweiterte Notfallversorgung (24 / 7)

Stationäre Versorgung

Innere Medizin –
Gastroenterologie / Onkologie

Innere Medizin – Kardiologie

Urologie

Chirurgie

Neurologie mit Stroke Unit

Gynäkologie und Geburtshilfe

Radiologie inkl. Nuklearmedizin

Anästhesie und Intensivmedizin



Nächste Schritte

Im Rahmen der Umsetzung der Medizinkonzeption



- Workshop mit dem Universitätsklinikum Tübingen am 23.04.2024 zu den Themen Neurochirurgie und Neuroradiologie
- Detaillierung der Umsetzungskonzeption für alle Projekte im Rahmen der Medizinkonzeption (fortlaufend)
- Personalgespräche mit Mitarbeitern, die von Veränderungen durch die Medizinkonzeption betroffen sind (fortlaufend)
- Anpassung der Bauplanung für alle betroffenen Standorte

Vielen Dank.

Erhard Vollert
Leiter der Stabsstelle Unternehmenssteuerung und
Zentrales Projektmanagement
e.vollert@klinikverbund-suedwest.de

www.kvsw.de