

**Kleine Anfrage zur schriftlichen Beantwortung
gemäß § 46 Abs. 1 GO LT
mit Antwort der Landesregierung**

Anfrage der Abgeordneten Volker Meyer, Martina Machulla und Dirk Toepffer (CDU)

Antwort des Niedersächsischen Ministeriums für Soziales, Arbeit, Gesundheit und Gleichstellung
namens der Landesregierung

Veränderungen beim Klinikum Region Hannover - bleibt die flächendeckende Patientenversorgung erhalten?

Anfrage der Abgeordneten Volker Meyer, Martina Machulla und Dirk Toepffer (CDU), eingegangen
am 01.03.2023 - Drs. 19/737
an die Staatskanzlei übersandt am 02.03.2023

Antwort des Niedersächsischen Ministeriums für Soziales, Arbeit, Gesundheit und Gleichstellung
namens der Landesregierung

Vorbemerkung der Abgeordneten

Am 21. Februar 2023 berichtete die *Hannoversche Allgemeine Zeitung*¹ unter der Überschrift „Debatte über das Klinikum: Krach besteht auf Veränderungen“, dass der Aufsichtsrat der Klinikum Region Hannover GmbH (KRH) im März über eine Medizinstrategie beschließen sollte. Dabei wird der Präsident der Region Hannover, der auch Vorsitzender des Aufsichtsrats der KRH ist, mit den Worten zitiert: „Wir können nicht alle Standorte einfach so lassen, wie sie sind“.

In diesem Bericht wird auch davon gesprochen, dass für die Umsetzung einer Medizinstrategie Investitionen von 500 Millionen Euro notwendig seien, aber unklar sei, wo diese Finanzmittel herkommen sollen.

Vorbemerkung der Landesregierung

Nach § 5 des Niedersächsischen Krankenhausgesetzes (NKHG) stellt das für Gesundheit zuständige Ministerium einen Krankenhausplan auf und schreibt diesen, insbesondere zur Anpassung an den tatsächlichen Bedarf fort. Der Krankenhausplan enthält u. a. eine Bedarfsanalyse, die eine Beschreibung des zu versorgenden Bedarfs der Bevölkerung umfasst, und die Festlegung, mit welchen Krankenhäusern der festgestellte Bedarf versorgt werden soll und welche Versorgungsaufträge die einzelnen Krankenhäuser dabei jeweils erfüllen sollen. Ein Krankenhaus kann in den Krankenhausplan aufgenommen werden, wenn es bedarfsgerecht, leistungsfähig und kostengünstig ist.

Wichtiger Anhaltspunkt für die Bedarfsgerechtigkeit eines Krankenhauses und die Kapazitäten seiner Fachabteilungen und Funktionseinheiten ist der Grad der Inanspruchnahme durch die Patientinnen und Patienten. Deshalb wird die Bettenkapazität für jede Fachabteilung gemessen am tatsächlich zu versorgenden Bedarf im Rahmen der Fortschreibung des Krankenhausplans entweder erhöht oder verringert. Dabei wird ein durchschnittlicher Bettennutzungsgrad zugrunde gelegt. Der Niedersächsische Krankenhausplan sieht folgende Bettennutzungsgrade vor: In der Kinder- und Jugendmedizin sowie Kinderchirurgie 80%, in der Psychiatrie und Psychotherapie, Psychosomatischen Medizin sowie Kinder- und Jugendpsychiatrie 90% und allen übrigen Fachrichtungen 85%.

¹ <https://www.haz.de/gesundheits/debatte-ueber-das-klinikum-der-region-hannover-krach-will-weiterhin-veraenderungen-mzeH3S6INBBEPGTHG5BIVTIYXA.html>

Die Corona-Pandemie hat zu erheblichen Verzerrungen geführt. Daher wird von einer Verringerung der Anzahl von Planbetten aufgrund einer geringen Auslastung aus Gründen der Verhältnismäßigkeit gegenwärtig noch abgesehen.

Über mögliche strukturelle Veränderungen der stationären medizinischen Versorgung in der Region Hannover wird aktuell nahezu täglich berichtet. Der Berichterstattung kann entnommen werden, dass die Planungen des Krankenhausträgers noch nicht abgeschlossen sind. Der Landesregierung liegen gegenwärtig keine belastbaren Informationen über die konkret vom Krankenhausträger beabsichtigten strukturellen Veränderungen vor. Daher ist aktuell lediglich eine Bewertung des Status Quo möglich.

1. Wie waren die Krankenhäuser des KRH in den Jahren 2017 bis 2022 - aufgeschlüsselt nach Standorten und Fachabteilungen - ausgelastet?

Gegenwärtig liegt die amtliche Krankenhausstatistik bis zum Jahr 2020 vor.

Erläuterung:

Der Konzern KRH gliedert sich in die Krankenhausträger Klinikum Region Hannover GmbH und die KRH Psychiatrie GmbH, die nachfolgend, wenngleich es sich um eigenständige Unternehmen handelt, gesamthaft betrachtet werden. Die grau hinterlegten Felder beziffern die ausgewiesenen Planbetten im Niedersächsischen Krankenhausplan. Die Prozentangaben beziehen sich auf die Belegung. In Klammern gesetzt ist die aufgrund der Belegung erforderliche Anzahl von Planbetten.

Klinikum Nordstadt:

	2017 Planbetten lt. KHPI.	2017	2018	Ab 2019 Planbetten KHPI.	2019	2020
AUG	35	60,1% (25)	61,7% (25)	30	66,6 % (23)	53,9% (19)
CHI	113	81,0% (108)	70,4% (94)	108	66,2% (84)	63,7% (81)
HNO	57	90,1% (60)	88,5% (59)	57	91,4% (61)	74,0% (50)
INN	96	68,0% (77)	56,8% (64)	96	62,3% (70)	62,2% (70)
NCH	57	67,1% (45)	63,6% (43)	47	80,6% (45)	68,1% (38)
NEU	70	62,5% (52)	80,0% (66)	70	86,7% (71)	72,5% (60)
Insgesamt	428	72,7% (367)	69,7% (351)	408	74,0% (354)	66,1% (318)

Klinikum Siloah:

	2017 Planbetten KHPI.	2017	Ab 2018 Planbetten KHPI.	2018	2019	2020
CHI	102	68,4% (82)	102	66,0% (79)	64,9% (78)	58,9% (71)
FUG (FRH)	20	100,0% (24)	23	91,4% (25)	74,7% (20)	65,3% (18)
INN	390	93,2% (428)	399	87,1% (409)	84,7% (397)	73,7% (347)
URO	38	90,6% (41)	40	83,3% (39)	83,5% (39)	68,5% (32)
Insgesamt	550	88,7% (575)	564	83,2% (552)	80,7% (534)	70,3% (468)

Tagesklinik für INN mit 5 Plätzen, Stadionsbrücke 4, 30459 Hannover

	2017 Plätze KHPI.	2017	2018	2019	2020
INN	5	115,0% (7)	122,9% (7)	73,2% (4)	142,2% (8)
insgesamt	5	115,0% (7)	122,9% (7)	73,2% (4)	142,2% (8)

Klinikum Großburgwedel:

	2017 Planbetten KHPI.	2017	2018	2019	Ab 2020 Planbetten KHPI.	2020
CHI	58	73,7% (50)	75,4% (52)	76,8% (52)	51	67,3% (40)
FUG (FRH + GEB)	25	78,8% (23)	62,9% (19)	58,8% (17)	25	46,5% (14)
INN	111	84,3% (110)	83,9% (110)	82,1% (107)	111	53,8% (70)
URO	29	89,7% (31)	97,6% (33)	103,8% (35)	29	89,6% (31)
Insgesamt	223	81,6% (214)	81,1% (214)	80,9% (211)	216	60,9% (155)

Klinikum Gehrden:

	2017 Planbetten KHPI.	2017	2018	Ab 2019 Planbetten KHPI.	2019	2020
CHI	105	80,5% (99)	73,9% (91)	101	65,4% (78)	52,3% (62)
FUG (FRH + GEB)	29	73,0% (24)	76,8% (26)	29	76,3% (26)	62,4% (21)
INN	192	85,1% (192)	87,4% (198)	192	84,2% (190)	67,6% (153)
URO	32	66,1% (25)	63,0% (24)	27	74,0% (23)	68,3% (22)
Insgesamt	358	81,0% (340)	80,4% (339)	349	77,4% (317)	62,8% (258)

Klinikum Agnes-Karll:

	2017 Planbetten KHPI.	2017	Ab 2018 Planbetten KHPI.	2018	2019	2020
CHI	70	65,9% (54)	60	71,9% (51)	63,9% (45)	53,3% (38)
INN	89	91,0% (95)	95	82,1% (92)	72,9% (82)	49,0% (55)
NEU	55	70,1% (45)	55	69,6% (45)	62,9% (41)	47,3% (31)
ORT	36	73,4% (31)	36	59,2% (25)	54,0% (23)	42,8% (18)
Insgesamt	250	76,8% (225)	246	73,5% (213)	65,7% (191)	48,8% (142)

Psychiatrie Langenhagen:

	2017 Plan- betten KHPI.	2017	2018	Ab 2019 Planbetten KHPI.	2019	2020
PSY	184	101,8% (208)	99,0% (202)	202	90,3% (203)	70,8% (159)
Insgesamt	184	101,8% (208)	99,0% (202)	202	90,3% (203)	70,8% (159)

Tagesklinik für PSY mit 50 Plätzen, Königsstraße 6A, 30175 Hannover

	2017 Plätze KHPI.	2017	2018	2019	2020
PSY	50	94,9% (53)	91,8% (51)	91,7% (51)	64,2% (36)
insgesamt	50	94,9% (53)	91,8% (51)	91,7% (51)	64,2% (36)

Geriatric Langenhagen:

	2017 Plan- betten KHPI.	2017	2018	2019	Ab 2020 Planbetten KHPI.	2020
INN	40	108,7% (51)	100,0% (47)	99,2% (47)	46	77,7% (42)
Insgesamt	46				46	77,7% (42)

Klinikum Lehrte:

	2017 Plan- betten KHPI.	2017	Ab 2018 Plan- betten KHPI.	2018	2019	2020
CHI	73	63,7% (55)	65	66,4% (51)	62,7 (48)	46,3% (35)
HNO	9	15,2% (2)	2	71,2% (2)	43,7% (1)	15,6% (0)
INN	87	90,5% (93)	91	86,9% (93)	93,7% (100)	92,4% (99)
Insgesamt	169	74,9% (150)	158	78,3% (146)	80,3% (149)	72,5% (134)

Klinikum Neustadt:

	2017 Plan- betten KHPI.	2017	Ab 2018 Plan- betten KHPI.	2018	2019	2020
CHI	78	78,5% (72)	72	87,0% (74)	81,9% (70)	69,8% (59)
FUG (FRH)	24	85,8% (25)	24	78,4% (22)	74,0% (21)	67,2% (19)
HNO	1	35,0% (0)	1	26,5% (0)	1,4% (0)	1,6% (0)
INN	153	79,1% (142)	151	81,0% (143)	72,6% (130)	64,2% (114)
KIN	24	70,6% (21)	24	65,6% (20)	61,0% (19)	51,0% (16)
Insgesamt	280	78,6% (260)	272	80,8% (259)	74,0% (240)	64,6% (208)

Psychiatrie Wunstorf:

	2017 Planbet- ten KHPI.	2017	2018	Ab 2019 Planbetten KHPI.	2019	Ab 2020 Planbetten KHPI	2020
KJP	30	106,9% (36)	108,0% (36)	38	102,8% (43)	43	72,3% (35)
PSY	362	99,4% (400)	99,4% (401)	362	100,3% (404)	382	78,2% (332)
Insgesamt	392	100,0% (436)	100,1% (437)	400		425	

Tageskliniken: KJP 18 Plätze, Südstraße 25, 31515 Wunstorf

PSY 18 Plätze, Deisterstraße 17B, 30449 Hannover

PSY 42 Plätze, Südstraße 25, 31515 Wunstorf

PSY 16 Plätze, Hannoversche Str. 65, 31582 Nienburg

	2017 Plätze KHPI.	2017	2018	2019	2020
KJP	18	96,7% (19)	95,0% (19)	100% (20)	55,4% (11)
PSY	76	88,3% (75)	87,2% (74)	97,7% (83)	58,7% (50)

Hinsichtlich der Abkürzungen wird auf die Fußnote verwiesen.²

2. In welchem Umfang werden nach der geplanten Umstrukturierung Patientenwanderungen von den Kliniken des KRH in welche anderen Krankenhäuser erwartet (bitte nach Krankenhäusern aufschlüsseln)?

Da keine konkreten Planungen oder Anträge des Krankenhausträgers bezüglich einer Umstrukturierung vorliegen, ist eine Prognose bezüglich etwaiger Wanderungsbewegungen gegenwärtig nicht möglich.

3. Können die aufnehmenden Krankenhausstandorte die möglichen Schließungen oder Schrumpfungen des KRH kompensieren?

Siehe Antwort zu Frage 2.

4. Wie bewertet die Landesregierung die Planungen des KRH?

Die Landesregierung begrüßt grundsätzlich alle Initiativen, die dazu beitragen, Strukturen zu schaffen, die für die Patientinnen und Patienten in Niedersachsen eine verbesserte medizinische Versorgung bedeuten. Im Übrigen wird auf die Vorbemerkung verwiesen.

² **AUG** Augenheilkunde, **CHI** Chirurgie, **FUG** Frauenheilkunde und Geburtshilfe, **FRH** Frauenheilkunde, **GEB** Geburtshilfe, **HNO** Hals-Nasen-Ohren-Heilkunde, **HAU** Haut- und Geschlechtskrankheiten, **HCH** Herzchirurgie, **INN** Innere Medizin, **KCH** Kinderchirurgie, **KIN** Kinder- und Jugendmedizin, **KJP** Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie, **MKG** Mund-Kiefer-Gesichtschirurgie, **NCH** Neurochirurgie, **NEU** Neurologie, **NUT** Nuklearmedizin (Therapie), **ORT** Orthopädie, **PCH** Plastische- und Ästhetische Chirurgie, **PSM** Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, **PSY** Psychiatrie und Psychotherapie, **STR** Strahlentherapie, **URO** Urologie.

5. Stuft die Landesregierung die flächendeckende wohnortnahe Patienten- und Notfallversorgung unter Berücksichtigung der Planungen in der Region Hannover weiterhin als gesichert ein?

Sobald der Krankenhausträger konkrete Planungen vorlegt, kann eine Bewertung möglicher Auswirkungen erfolgen. Gegenwärtig kann hierzu noch keine Einschätzung erfolgen.

6. Inwiefern sind der Landesregierung in diesem Zusammenhang weitere Pläne von Umstrukturierungen/Schrumpfungen oder Schließungen von Krankenhäuser- bzw. Standorten in den Ballungsgebieten Hannover und Braunschweig bekannt?

Der Landesregierung liegen keine entsprechenden Anträge von Krankenhausträgern vor.

7. Gibt es Absprachen oder Zusagen der Landesregierung mit dem KRH oder der Region Hannover über die Bereitstellung von Investitionsmitteln zur Umsetzung der Medizinstrategie? Wenn ja, mit welchem Inhalt, und mit wem wurden diese Absprachen getroffen?

Es wurden keine Zusagen gemacht oder Absprachen über die Bereitstellung von Investitionsmitteln getroffen.

8. Welche Fördermaßnahmen wurden in den Jahren 2013 bis 2022 vonseiten des KRH oder der Region Hannover beantragt und negativ beschieden (bitte um Nennung der jeweiligen Maßnahme und des jeweiligen Ablehnungsgrundes)?

Eine Ablehnung ist im Zeitraum 2013 bis 2022 nicht erfolgt.

9. Welche Investitionen des KRH wurden in welcher Höhe in den Jahren 2013 bis 2022 vom Land Niedersachsen gefördert (bitte aufschlüsseln nach Standorten und Investitionsmaßnahmen)?

- 2013 - Klinikum Großburgwedel, Integration der Geriatrie Langenhagen, 3,5 Mio. Euro
- 2016 - Klinikum Gehrden, Zentralisierung der Radiologie-Aufenthaltsräume, 450 000 Euro
- 2017 - Klinikum Gehrden, Zentralisierung der Radiologie-Funktionsräume, 448 000 Euro
- 2017 - KRH Psychiatrie Wunstorf, Neubau der Kinder- und Jugendpsychiatrie, 1. Bauabschnitt, 6,9 Mio. Euro
- 2018 - Klinikum Gehrden, Zentralisierung der Radiologie-Funktionsräume, 52 000 Euro
- 2021 - Klinikum Gehrden, Teilneubau, 1 Mio. Euro
- 2022 - Klinikum Gehrden, Teilneubau, 5 Mio. Euro
- 2022 - Klinikum Siloah, Neubau der Zentralapotheke, 6 Mio. Euro
- 2022 - Klinikum Agnes-Karll Laatzen, Teilneubau Zentral-OP, Restrukturierung Intensivstation und Zentrale Notaufnahme, 4 Mio. Euro
- 2022 - KRH Psychiatrie Wunstorf, Neubau der Kinder- und Jugendpsychiatrie, Nachfinanzierung wegen Baukostensteigerung, 1. Bauabschnitt, 3,8 Mio. Euro
- 2022 - Klinikum Großburgwedel, Beschaffung eines Großgerätes (Linksherzkathetermessplatz), 500 000 Euro
- 2022 - Klinikum Lehrte, Beschaffung eines Großgerätes (Computertomographie), 500 000 Euro