

Inhaltsverzeichnis

Einleitung: Zu diesem Band	11
1 Motive und Hintergründe zur Einführung von Fallsteuerung im Krankenhaus	15
1.1 Fallsteuerung im Schnittfeld medizinischer und pflegerischer Krankenhausleistungen	15
1.2 Merkmale einer bedarfsgerechten Versorgung	17
1.3 Fallsteuerung im Spannungsfeld ökonomischer und fachlich-professioneller Interessen	21
1.3.1 Fallsteuerung aus krankenhausekonomischer Sicht	21
1.3.2 Fallsteuerung aus fachlich-professioneller Sicht	27
1.3.3 Anforderungen an die Fallsteuerung im Krankenhaus	30
2 Vergleichende Analyse von Prozessmanagement und Case Management im Krankenhaus	33
2.1 Prozessmanagement und -organisation	34
2.1.1 Zu Begrifflichkeiten und Konzeptentstehung	35
2.1.2 Prozessorganisation als Rahmen	38
2.1.3 Der Prozess als Managementobjekt	41
2.1.4 Prozessgestaltung	44
2.1.5 Prozessmanagement	48
2.2 Case Management	53
2.2.1 Zu Begrifflichkeiten und Konzeptentstehung	54
2.2.2 Der Fall als Managementobjekt	58
2.2.3 Case-Management-Ebenen	59

2.2.4	Case-Management-Phasen	61
2.2.5	Case-Management-Funktionen	65
2.3	Vergleich der Konzepte Prozessmanagement und Case Management	67
2.4	Zur Anwendung der Konzepte im Krankenhaus	77
2.4.1	Begründung der Notwendigkeit eines Managements	78
2.4.2	Anwendungsmöglichkeiten der Konzepte	81
2.4.3	Resümee und Perspektiven der Fallsteuerung	85
3	Praxiskonzepte und Organisationslösungen	89
3.1	Fallsteuerung im Modellansatz des Primary Nursing	90
3.1.1	Einführung	90
3.1.2	Primary-Nurse-Konzept	93
3.1.3	Expert Care Organisation	101
3.1.4	Diskussion	110
3.2	Case Management als Methode der Fallsteuerung	114
3.2.1	Einführung	114
3.2.2	Regensburger Case-Management-Modell	115
3.2.3	Kölner Case-Management-Modell	124
3.2.4	Diskussion	131
3.3	Semizentrales Modell der Fallsteuerung	135
3.3.1	Einführung.....	135
3.3.2	Fallorientierte Pflegeorganisation mit Care Management	136
3.3.3	Diskussion	144
4	Fazit und Ausblick	147
	Literaturverzeichnis	157

Abbildungsverzeichnis

Abb. 1.1:	Zielperspektiven und Lösungsansätze der Fallsteuerung	31
Abb. 2.1:	Verhältnis Prozessmanagement und -organisation	38
Abb. 2.2:	Prozesslinie und Steuerlinie	49
Abb. 2.3:	Prozessmanagement-Funktionen im engeren Sinn	51
Abb. 2.4:	Mehrebenenstrategie Case Management	61
Abb. 2.5:	Wechselbeziehung zwischen Fall- und Systemebene Case Management	64
Abb. 2.6:	Vergleich Prozessmanagement und Case Management	77
Abb. 3.1:	ECO-Konzeptelemente	105
Abb. 3.2:	ECO-Kernteam Arzt-Pflege	107
Abb. 3.3:	Aufgaben ECO-Pflegefachkraft	108
Abb. 3.4:	Entwicklung der postoperativen Verweildauern bei ACB-Herzklappen- oder Aorten-OP am UKR	121
Abb. 3.5:	Case Management auf Fallebene (Köln)	128
Abb. 3.6:	Entwicklung der Bettenzahlen, Aufnahmen, Terminverschiebungen (Köln)	131
Abb. 3.7:	Zusammenarbeit Arzt- und Pflegedienst am FEK	142
Abb. 4.1:	Zentralisierungsgrad und Steuerungsfokus	149

Tabellenverzeichnis

Tab. 1.1:	Kombinationsmöglichkeiten im Hinblick auf die Versorgungsgerechtigkeit	19
Tab. 2.1:	Prozessarten	43
Tab. 2.2:	Aktionsträger im Prozess	47
Tab. 2.3:	Prozessmanagement Maßnahmenbündel I	52
Tab. 2.4:	Prozessmanagement Maßnahmenbündel II	53
Tab. 2.5:	Vergleichskriterien Gruppe 1: Grundlagen der Konzepte	68
Tab. 2.6:	Vergleichskriterien Gruppe 2: Gegenstandsbereich der Konzepte	70
Tab. 2.7:	Vergleichskriterien Gruppe 3: Hauptansatzpunkt der Konzepte	71
Tab. 2.8:	Vergleichskriterien Gruppe 4: Managementverständnis der Konzepte	72
Tab. 2.9:	Vergleichskriterien Gruppe 5: Methodische Aspekte der Konzepte	73
Tab. 2.10:	Vergleichskriterien Gruppe 6: Intervention und Steuerung	75
Tab. 3.1:	Differenzierungsmerkmale Primary Nursing und Expert Care Organisation	111
Tab. 3.2:	Pflegeverantwortungsbereiche am Friedrich-Ebert-Krankenhaus	139