

# Auswirkung der Privatisierung von Krankenhäusern auf die Beschäftigten und Patient\_innen

**Nils Böhlke**

DIE LINKE. Hamburg

„Pflege am Boden?“

# Inhalt

1. Entwicklung des Krankenhaussektors in Deutschland
2. Privatisierung von Krankenhäuser in Deutschland
3. Konsequenzen der Privatisierung für Beschäftigte und Patienten

# Strukturdaten: Krankenhaussektor in Deutschland (1991-2014)

|  | 1991        | 2014        | Veränderung<br>1991-2014 |
|--|-------------|-------------|--------------------------|
| <b>Krankenhäuser</b>                         | 2.411       | 1.980       | -17,9%                   |
| Krankenhausbetten                            | 665.565     | 500.680     | -24,7%                   |
| Krankenhausbetten pro<br>100.000 Einwohner   | 832         | 618         | -25,7%                   |
| <b>Beschäftigte</b> (insgesamt)              | 1.111.625   | 1.178.681   | +6,0%                    |
| <b>Beschäftigte</b><br>(Vollzeitäquivalente) | 875.816     | 859.427     | -1,9%                    |
| Fallzahl                                     | 14.576.613  | 19.148.626  | +31,4%                   |
| Belegungstage                                | 204.204.000 | 141.534.000 | -30,8%                   |
| <b>Verweildauer</b>                          | 14,0 Tage   | 7,4 Tage    | -47,1%                   |
| Bettenauslastung                             | 84,1%       | 77,4%       | -6,7%                    |

# Formen der Privatisierung

## 1. Formale Privatisierung

- ➔ **Eigenständige und (oft) private Rechtsform**
- ➔ **Weitgehende Autonomie des Managements**
- ➔ **weiterhin öffentliche Trägerschaft**

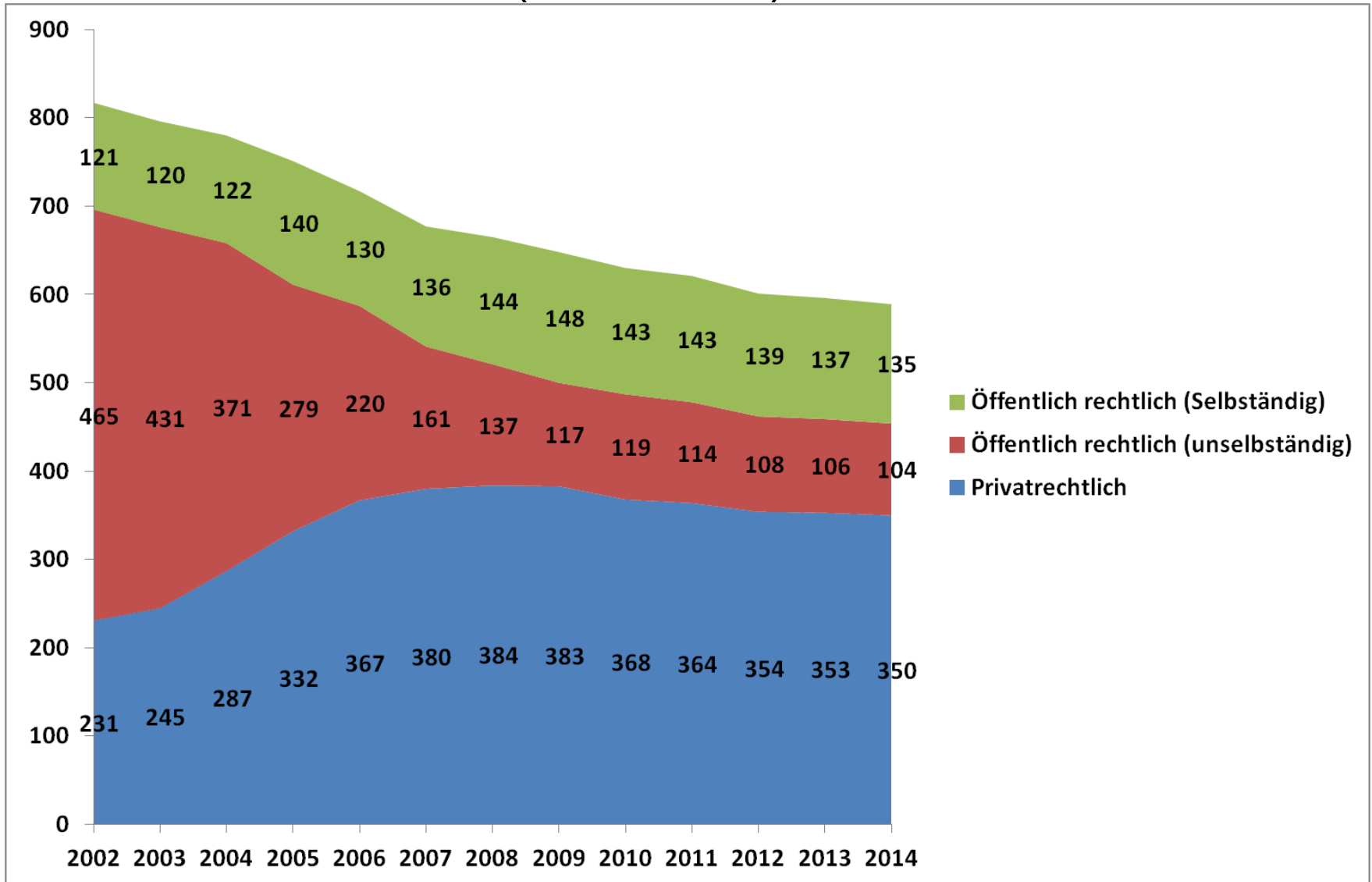
## 2. Outsourcing

- ➔ **Auslagerung von Dienstleistungen**

## 3. Materielle Privatisierung

- ➔ **Verkauf öffentlicher Häuser an private Träger**

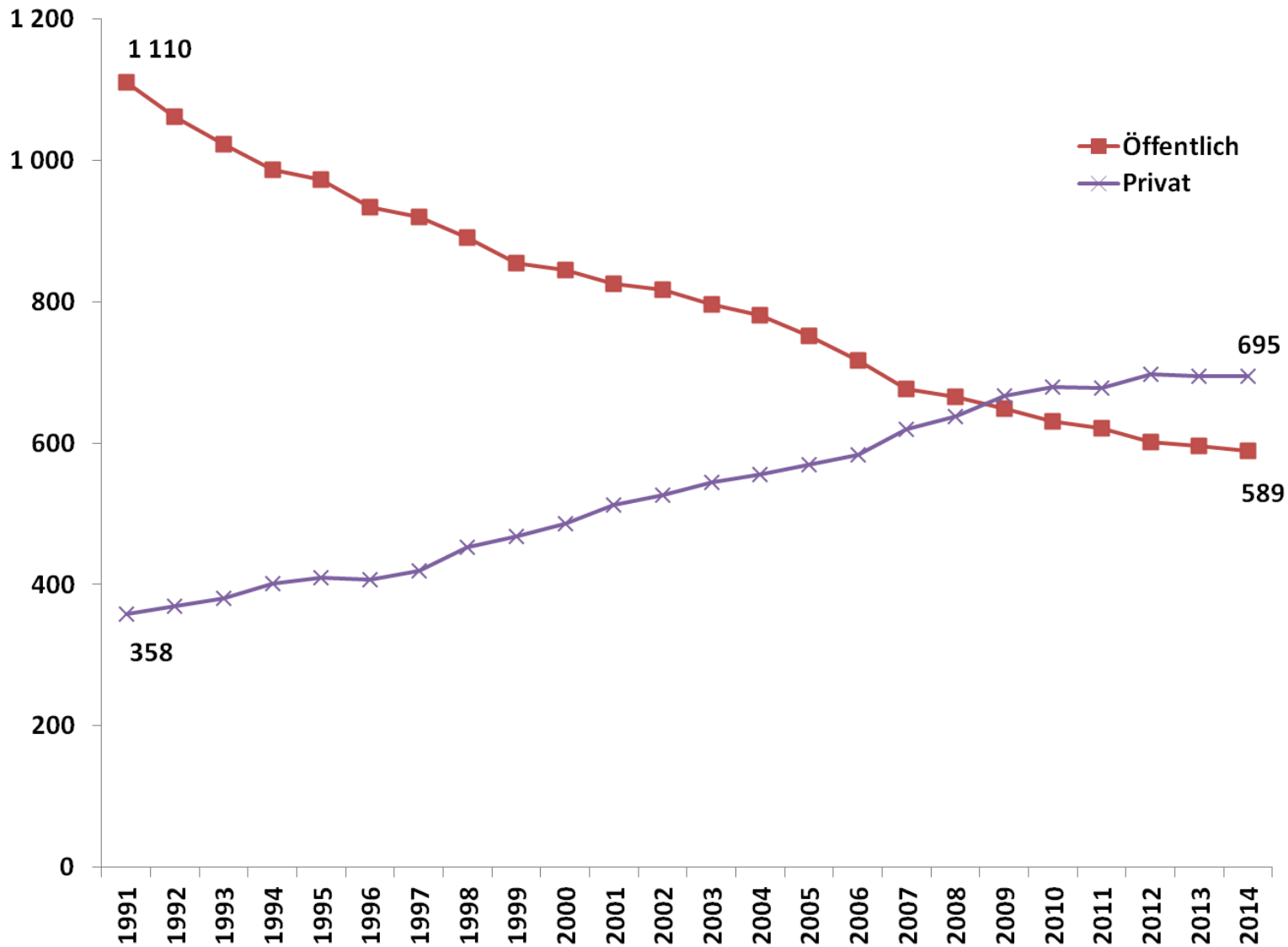
# Rechtsformen der öffentlichen Krankenhäuser (2002-2014)



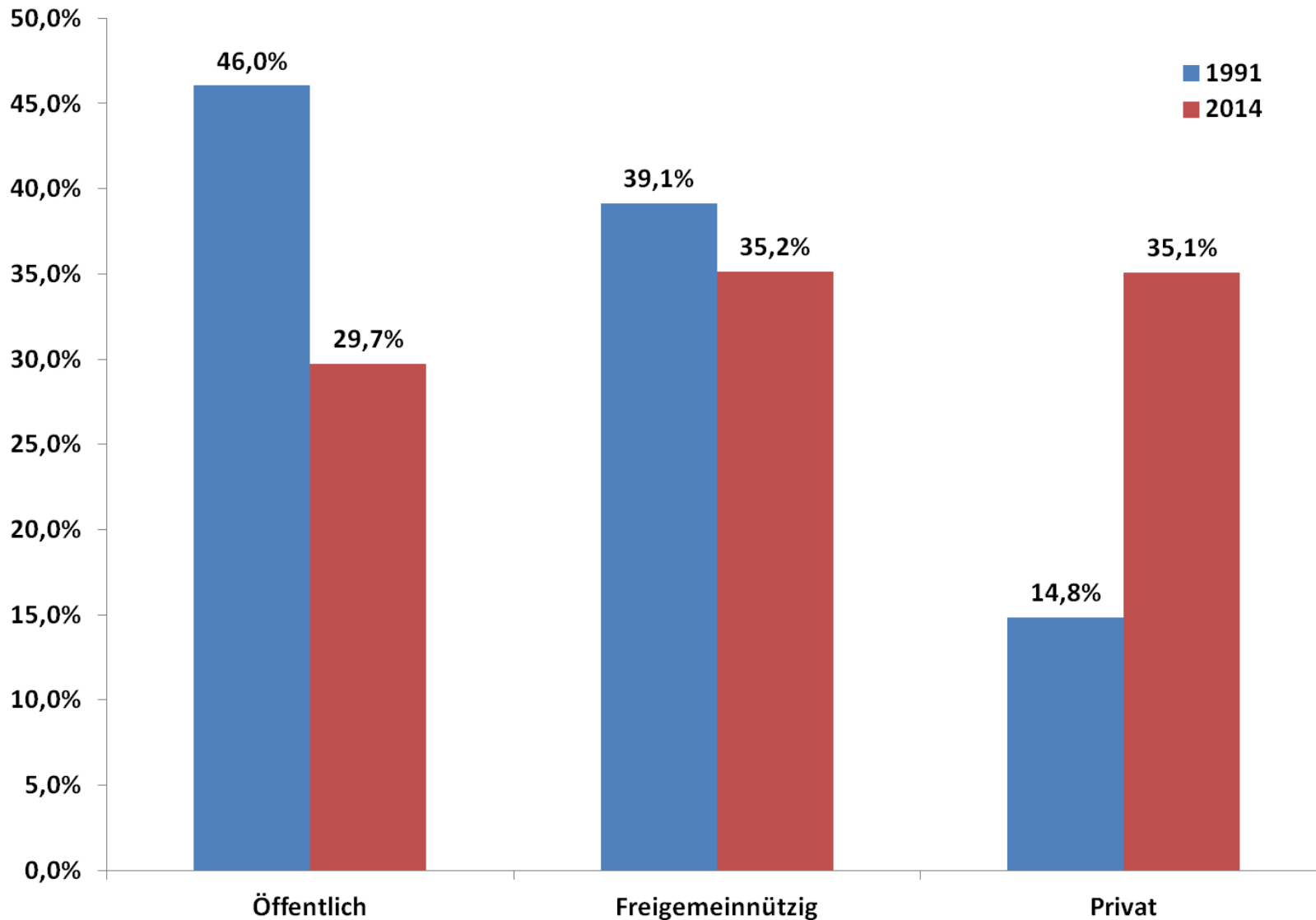
# Outgesourcte Bereiche in allen Krankenhäusern (2004-2007)

| <b>Bereiche</b>       | <b>Extern<br/>(an eine<br/>Fremdfirma)</b> | <b>Intern<br/>(an ein Tochter-<br/>unternehmen)</b> | <b>Insgesamt</b> |
|-----------------------|--|---|------------------|
| Reinigung             | 19,5                                       | 33,6  | 53,1             |
| Küche                 | 18,4                                       | 22,0  | 40,4             |
| Labor                 | 24,0                                       | 3,0   | 27,0             |
| Einkauf               | 11,1                                       | 11,6  | 22,7             |
| Hol- und Bringdienste | 8,3  | 11,2  | 19,5             |
| Wäscherei             | 17,2                                       | 1,5   | 18,7             |
| Bettenaufbereitung    | 9,1  | 8,6   | 17,7             |
| Radiologie            | 9,1  | 3,1   | 12,2             |
| Sonstiges             | 10,9                                       | 10,2  | 21,1             |

# Öffentliche und private Krankenhäuser in Deutschland

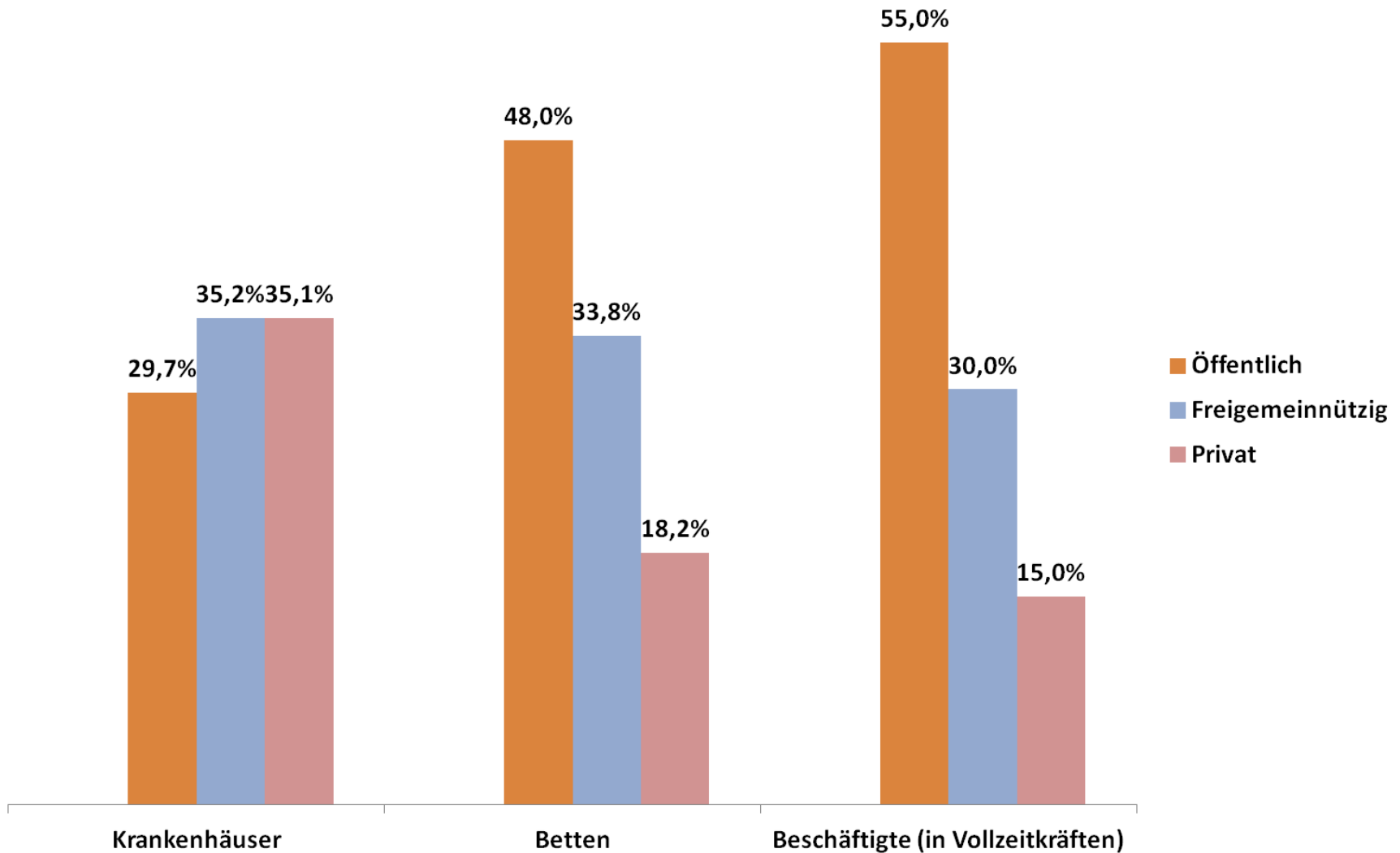


# Trägerschaft von Krankenhäusern in Deutschland (in %)





# Trägerschaft von Krankenhäusern in Deutschland (in %) (2014)



# Ursachen für die Privatisierung: Unterfinanzierung von Krankenhäusern

- **Krise öffentlichen Finanzen:**
  - **Kontinuierlicher Rückgang der öffentlichen Krankenhausinvestitionen von 3,6 Mrd. Euro (1991) auf 2,8 Mrd. (2009)**
  - **Investitionsstau bei den Krankenhäusern (Ver.di: 50 Mrd. Euro)**
- **Neuregelung der Krankenhausfinanzierung:**
  - **seit 1993: Umstellung vom Kostendeckungsprinzip zu gedeckelten Budgets**
  - **seit 2004: Umstellung auf DRGs**
  - **Zunahme defizitärer Krankenhäuser**

# Privatisierung von Krankenhäusern

## 1. Welle (ab 1991)

⇒ vorwiegend in Ostdeutschland

## 2. Welle (ab 2000)

⇒ Ost- und Westdeutschland

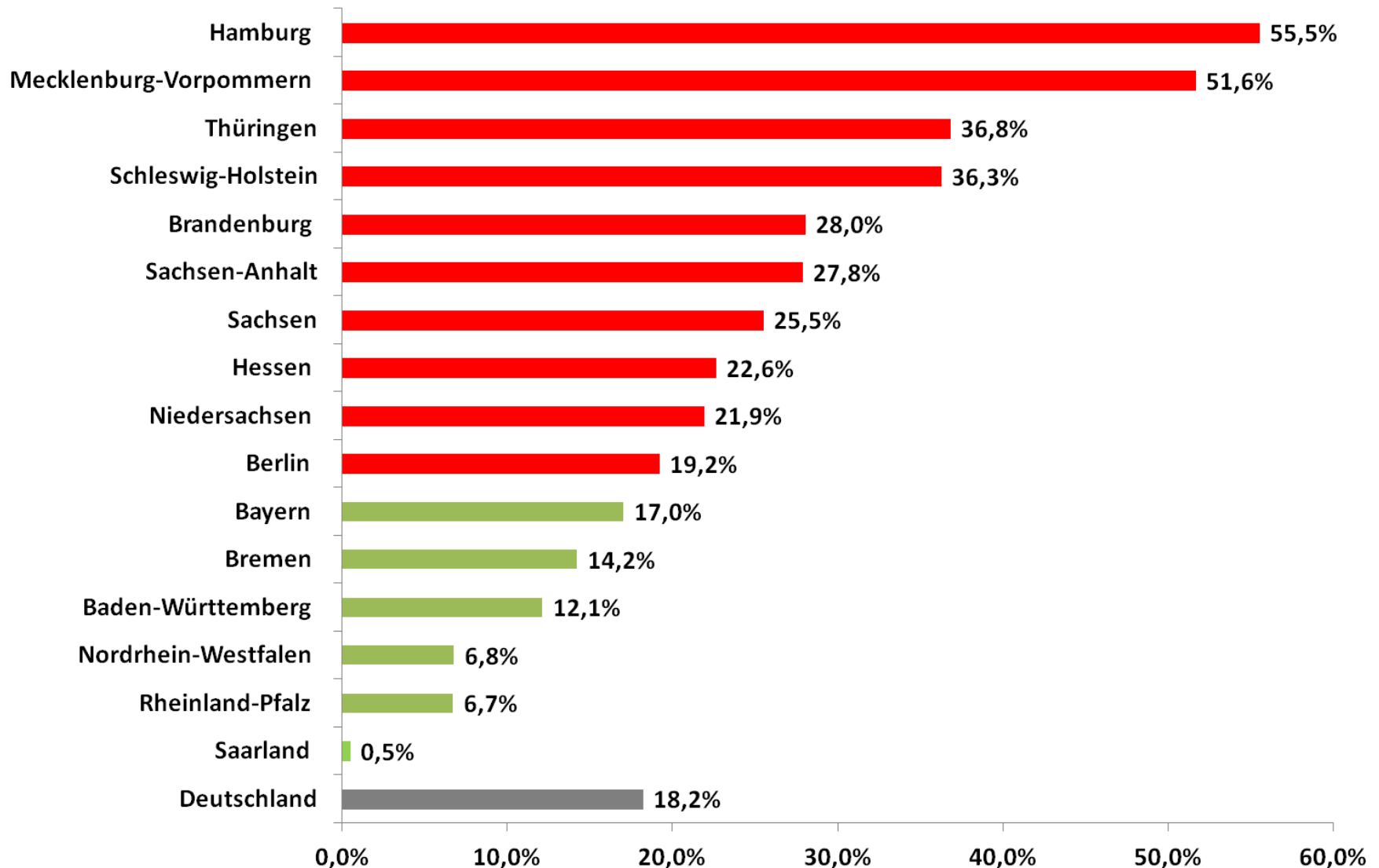
⇒ Privatisierung von **großen Häusern**

⇒ Übernahmen/Fusionen  
von privaten Krankenhäusern

## Zukunft ???

⇒ bis zu 50% aller Krankenhäuser  
in privater Hand ???

# Marktanteil der privaten Krankenhäuser nach Betten (2014)



# „Vorteile“ privater Krankenhäuser

## Geringere Personalkosten

- ⇒ Abkehr vom TVÖD
- ⇒ höhere Lohnspreizung
- ⇒ Stärkeres Outsourcing von Service-Tätigkeiten

## Arbeits- und Leistungsverdichtung

## Geringere Fallkosten

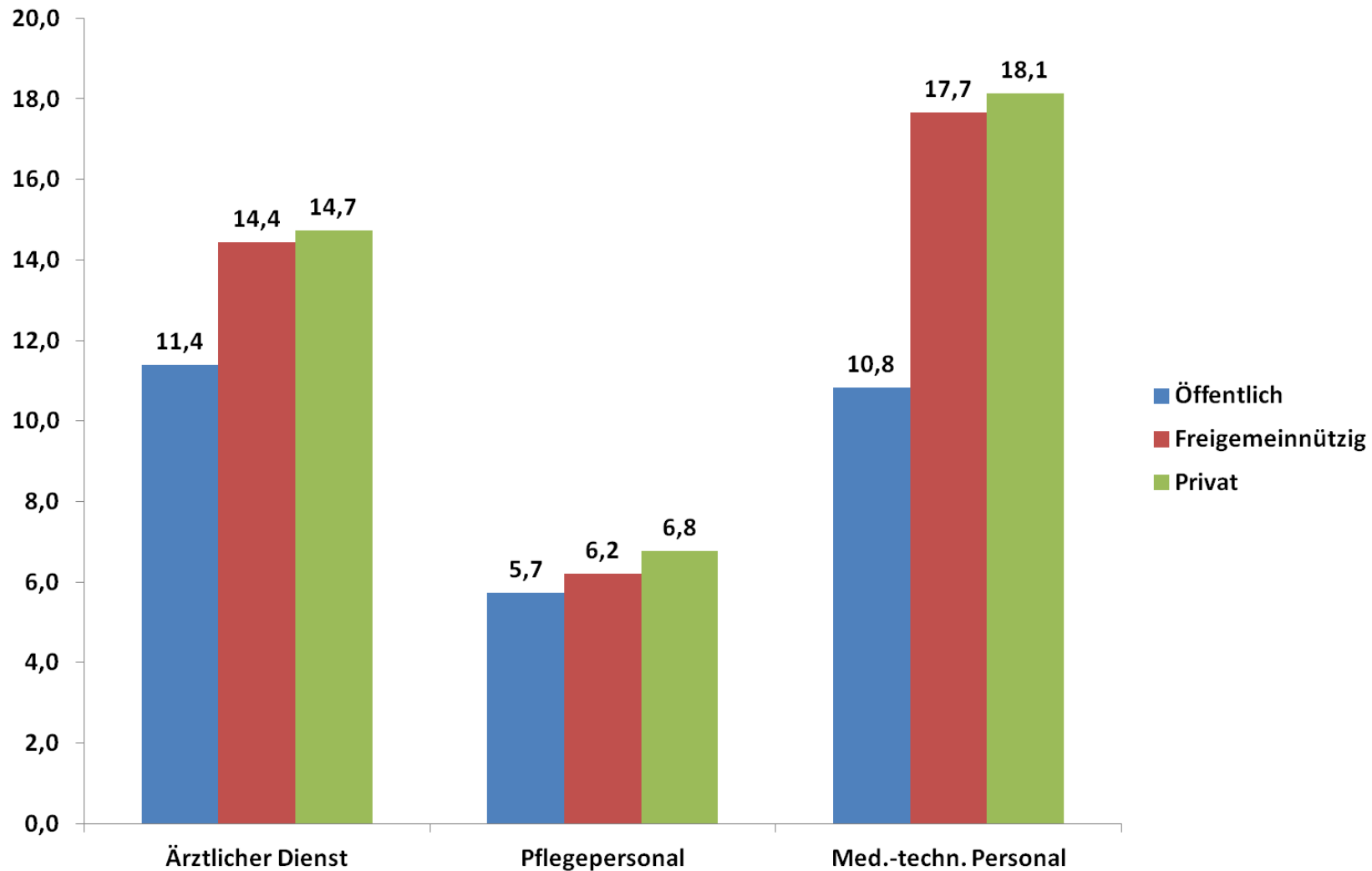
- ⇒ hoher Anteil an kleineren Häusern mit spezialisiertem Versorgungsprofil

## Effizienteres Management ???

- ⇒ Vorteile durch Verbundeffekte innerhalb des Konzerns

## Mehr Investitionen

# Anzahl der durchschnittlich je Vollkraft pro Arbeitstag zu versorgenden belegten Betten (2014)



# Tarifbindung von Krankenhäusern in Deutschland\*

|  | Öffentlich | Freigemeinnützig | Privat |
|--|------------|------------------|--------|
| Öffentlicher Dienst (TVÖD/TV L)                | 85,7%      | 8,1%             | 14,1%  |
| Haustarifverträge                              | 3,1%       | -                | 20,3%  |
| Sonstige Tarifverträge**                       | 10,7%      | 17,3%            | 41,6%  |
| Sonderregelungen in kirchlichen Krankenhäusern | -          | 73,6%            | -      |
| Kein Tarifvertrag                              | 0,5%       | 1,0%             | 24,0%  |

\*bezogen auf alle Beschäftigten mit Ausnahme der Ärzte

\*\*einschließlich des Branchentarifvertrages mit einer christlichen Gewerkschaft.

# Auswirkungen der Privatisierung auf die Qualität der Versorgung

- ➔ **Politisch geförderte Ökonomisierung von Krankenhausleistungen**
- ➔ **Widerspruch von ökonomischen und medizinischen Handlungsanforderungen**
- ➔ **Fallpauschalen führen zu kürzeren Krankenhausaufenthalten (blutige Entlassungen)**
- ➔ **Schlechtere Personalschlüssel von Ärzten/Pflegepersonal zu Patienten**
- ➔ **Höhere Patientenunzufriedenheit**
- ➔ **Gefährdung einer wohnortnahen Versorgung**



Nils Böhlke/Thomas Gerlinger/Kai Mosebach/  
Rolf Schmucker/Thorsten Schulten (Hrsg.)

# Privatisierung von Krankenhäusern



**Erfahrungen und Perspektiven  
aus Sicht der Beschäftigten**