

JAHRES BERICHT 2021

Gemeinsam
im Verbund

Mirjam, Diane, Sybille, Mevre, Selda, Tom, Ahmad,
 Nikolas Siegfried Klemens,
 Hans-Christian, Reinhold,
 Gerhard Karl, Marc-Oli-
 ver, Hans-Jürgen, Mi-
 chelle-Marie, Belina,
 Theresia Maria,
 Petra-Margit,
 Margarete,
 Aline, Julia
 Patricia,
 Laetitia,
 Dra-
 gana,
 Karl,
 Artur,
 Carolina,
 Olha, Ewe-
 len, Heidrun,
 Margarita, An-
 nita, Constance,
 Ralph, Roman,
 Okubamichael, Cira-
 sela-Madalina, Pina,
 Waltraud, Sanja, Ursula
 Maria, Linda, Christina Ta-
 mara, Christina Katharina,
 Carsten, Winfried, Adolf, Armin, Gertraud, Her-
 mine, Berta, Marika, Alisa, Belinda, Maite, Dome-
 nica, Konstanze, Myriam, Shannon, Maria Elisabeth,
 Julia Magdalena, Adelinde, Anton, Helmut, Kolja,
 Otto-Cornel, Amira, Madeline, Sabrina Tatjana,
 Eleni, Mara, Maria-Grazia, Berit Sabina, Friederike,
 Helga Annemarie, Franzinska, Viviane, Barbora,
 Maren, Timm, Apostolos, Mark, Heidemarie, Edina,
 Gabriele Beatrice,
 Franz, Monika Bri-
 gitte, Sabine Sylvia,
 Celin, Dunja, Lilian,
 Laurin, Sonnhild,
 Melitta, Georgine, Birke, Roy, Georg-Stefan, Ariana,
 Katja Elena, Hanni, Kiflay, Felix Andreas, Billy, Ga-
 briela, Anisoara-Lenuta, Codruta, Joaquin, Brigitta,
 Horst-Peter, Senta, Nikola, Lorenz, Sarina, Nadja-
 Sophia, Wiebke, Till, Ramiz, Leonardo, Gerardo An-
 drés, Ludwig, Krystian, André, Muhammed, Kristof,
 Clyn, Dejan, Tamàs, Danijel, Nikica, Jana, Narges,
 Kamila, Gloria, Aroa, Tünde-Marietta, Wadia, Karla,
 Melissa, Anamaria, Paula-Corina, Gianna, Irem-Nur,
 Kenana, Maida, Boguslawa, Roberta Maria, Valen-

tina, Branka, Iuliana Elena, Arta, Shannen-Lena,
 Fanny, Ilma, Negjmije, Doreen, Biljana, Margareth,
 Maysam, Lennart, Ibrahim Khan, Maximilian Franz,
 Viktor, Adrian Nino, Rabani, Kira, Weyni, Lana-Ale-
 xandra, Luise, Lucie, Irina, Magda, Esme, Damaris,
 Viola, Regina Josefine, Tabea Selda, Viera, Andrea-
 Maria, Fabia, Patricia, Regina Barbara, Maria-Magda-
 lena, Shirley, Krystina, Ladislava, Helga-Maria, Götz,
 Burcu, Antje, Sofia, Vincent, Flavia Ramona, Lena
 Maria, Sevil-Hayal, Alexandra Eva, Beatrice, Sorin,
 Cornelius, Lena-Katharina, Laura Charlotte, Wil-
 fried, Niclas, Abuzer, Elmin, Fathi, Granit, Pius,
 Dusan, Karl Heinz, Yousef, Csaba, Agop, Denis,
 Dino, Christopher, Lukas-Benedikt, Tim-Oliver, Va-
 leri, Marco, Julian, Maurizio, Mirko, Torsten, Mario,
 Eberhard, Elvir, Vahidin, Damir, Vladimir, Main,
 Vanja, Marin, Shabonee, Thomas Eduard, Wolfram,
 Benedikt Nikolaus Ludwig, Jörg Peter, Nino, Bohus-
 lav, Kasjan, Tamehra, Joanna, Angelina, Liane, An-
 geliki, Isabelle, Mary Angelene, Phanita, Raluca,
 Irena, Amra, Lucianna-Daniela, Wanatchaporn,
 Dita, Sabina, Andoneta, Dafina, Leila, Kim-Lisa,
 Vladimíra, Zarema, Kinga, Maria-Carmen, Simona-
 Cornelia, Miroslava, Ileana, Sarah-Jil, Shanice, Isabell
 Marie, Chiara, Sina, Dilyana Daneva, Gabriele Maria,
 Aleksandra, Nadine Franziska, Jessica-Bianca, Anna-
 lena, Camelia, Faith Marie, Tania, Milku, Finka, Ma-
 riah, Janett, Teodora, Katalin, Drita, Zuzana, Jolan,
 Marisa, Sona, Lina, Sena, Mirka, Ana-Adriana, Ljil-
 jana, Adian, Vedis, Ernst, Gwendolyn, Jamie-Lee,
 Nevena, Julie, Marlen Elisa, Mariola, Raphaela, Mo-
 nique, Elise-Ann, Mira, Susana, Sophia Alexandra,
 Stefanie Denise, Michelle-Maxine, Melina, Hanne,
 Angelique, Ekkehard, Arnim, Benno, Maik, Reiner,
 Geza Csaba, Eleonore, Anja-Katharina, Adina, Ann-

“Wir sind KSOB”

Katrin, Gabriele-
 Andrea, Anke
 Neltje, Elias, Lisa
 Maria, Marie-Theres,
 Joan Rafael, Ales-

sandro, Victor, Sedin, Ado, Rusmir, Nihad, Zijad,
 Serdar, Admir, Khalilullah, Judit, Sarah-Lea, Eda,
 Caren, Dorothee Mirjam, Farina, Samra, Filiz, Anna
 Theresa, Dominika, Evelin, Ella, Evamarie, Andrea
 Monika, Nirmela, Erzsebet, Alexandra-Anna, Nes-
 rin, Isabelle-Marie, Danijela, Ana, Hongbo, Geelke,
 Anne-Luise, Maresa, Adelisa, Ratna Sari Intan, Jitka,
 Mai, Paul, Stephan, Christof, Chester, Richard Jo-
 hann, Sebastian Thomas, Martyna, Bui, Phan Thi
 Hoai, Tran Thi Ngoc, Annelies, Simona, Sophie

Bruni, Krasimira, Franciska, Peggy, Jutta-Susanna, Elif, Nancy, Birgit Sabine, Sylke, Nina Nicole, Berit, Merle, Blazenka, Anja Christine, Immanuel, Arndt, Alicia, Annamaria, Marianne Verena, Anton Georg, Hanna-Maria, Anja Elisa, Christina-Maria, Annett, Pamela, Enkh, Anne-Sophie, Eric-Manuel, Klaus Ferdinand, Christophorus, Christina Michaela, Pavlos, Hajnalka, Julija, Natalie Maren, Julia Sophia, Ilayda, Hanne-Cathrin, Anna Lena, Barbara Katharina, Sieglinde, Charlotte, Susi Corina, Petra Marion, Maria Teresa, Lisanne, Noa, Jannik, Hans-Henning, Micha, Veronik, Zymrije, Szilvia, Lisjana, Semela, Stefania, Manda, Ance, Anuta, Aurelia, Boglarka, Aliona, Ionica, Sadeta, Mona Lisa, Dorina, Abdul, Alisina, Wilhelm, Fareed, Mohammad Amin, Yana, Erfanullah, Salihe, Ghulam Sakhi, Muhammad, Jozsefne, Kahn, Nawid, Youssef, Ljerka, Mohammad, Rahime, Elzbieta, Oxana, Zöhre, Kadar, Abdom-Shishay, Floare-Lucia, Yoendris, Tsvetan, Zhenja, Hristo, Bozana, Gabriel-Samuel, Mazen, Zeki, Frieda, Elmir, Zaim, Valentin-Alin, Mirsada, Stefka, Ludmilla, Elena Alexandrovna, Petru, Suzana, Miriana, Florentina Mihaela, Rami, Kata, Florentina, Marian Aurel, Mitar, Francisco Javier, Qais, Traian, Zinaida, Roberta, Aurelian-Mihail, Dayax, Abdullah, Constantin-Claudiu, Gheorghe, Anda, Nadya, Denisa, Cosmina, Erik, Cosmin, Sandor, Romy, Magdolna, István Zoltannè, Sevime, Valeria, Fahira, Natalja, Jolanka, Mevlida, Brunhild, Bibi, Stefan-Florin, Teodor-Cristian, Florina, Cornel, Maria-Denisia, Agnieszka, Ancuta-Elena, Daniela-Sonia, Elizabeta, Magdalena-Sonia, Leyla, Mohamed A., Jalal, Diana-Maria, Mihalea-Andreea, Delia-Lelia, Victorita, Olu-chukwa, Valbone, Mioara, Stefan-George, Anca-Florina, Florina-Lidia, Ali, Mustafa, Shir Ahmad, Ivica, Ionut-Adrian, Khialmahmad, Tirhas, Ovidiu-Stefan, Abdul Raziq, Jolanta, Abdul Khadir, Abdul Latif, Maria Mirabela, Laurentin, Kazim, Antonija, Abdul Basir, Nargis, Simona-Maria, Mohammad, Mohammad Nazir, Ljalem, Jozsef Adam, Ehab, Jan Ali, Zabihullah, Mohammad Yousef, Noor Muhammad, Mohammad, Salim, Abdul Shabir, M. Sedeq, Sherali, Sebghatullah, Raziq, Jozsef, Aziz, Amanullah, Karim, Muzaffar, Zaidullah, Vassiliy, Vassile, Gabriela-Dorina, Tomasz, Viorica, Tatyana, Silviu-Andreias, Narcisa-Simona, Agnieszka, Luchin, Ute, Violete, Maciej, Gerezhger, Safa, Milan, Awad, Siddiq, Muhamed, Khaled, Aymann, Edeltraud, Marco Peter, Zaid, Özcan, Edgar, Aileen.

Inhalt

4	.....	Vorwort: Mit Kompetenz und Mut die Zukunft weiter gestalten
6	.....	Patientenrückmeldungen
8	.....	Das Jahr 2021 der Kliniken Südostbayern AG
14	.....	Mitarbeiter die Mut machen
26	.....	2021: Nur wenige Stunden "coronafrei"
30	.....	Gut gerüstet für den Wandel im Gesundheitsmarkt
32	.....	Medizinisches Standortkonzept der Kliniken Südostbayern AG
40	.....	Ehrenamtliches Engagement auf Augenhöhe
44	.....	Berufliche Zukunft mit Perspektive
45	.....	Nachhaltigkeit im Gesundheitsmarkt
45	.....	Baumaßnahmen
54	.....	Lagebericht für das Geschäftsjahr vom 1. Januar bis 31. Dezember 2021
96	.....	Konzernstruktur

Mehr als zwei Jahre Pandemie liegen hinter uns. Viele Monate, die unsere Kliniken Südostbayern vor enorme Herausforderungen gestellt haben. Es macht mich stolz und es berührt mich sehr zu sehen, mit welchem Engagement und Mut die Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter der Kliniken Südostbayern diese schweren Zeiten gemeistert haben. Jeder, der schon einmal im Krankenhaus lag weiß, wie unglaublich wichtig ihre Arbeit ist - nicht nur im medizinischen, auch im menschlichen Sinne. Für sie und alle Bürgerinnen und Bürger der Landkreise sollen unsere Kliniken weiterhin attraktiver Arbeits- und Versorgungsstandort sein. Die Festlegung eines Standortes für die neue Zentralklinik Bad Reichenhall ist hierbei ein wichtiger Meilenstein.



Bernhard Kern
Aufsichtsratsvorsitzender
Landrat des Landkreises Berchtesgadener Land

Berufe in der Medizin sind keine Jobs, sondern Passion: Anderen Menschen zu helfen, sie zu heilen, braucht neben exzellenter Fachkenntnis auch Einfühlungsvermögen und Engagement. Gerade in den letzten beiden Jahren der Corona-Pandemie haben die Beschäftigten unserer Kliniken bewiesen, dass wir gemeinsam stets versuchen, jedem Patienten die weltbeste Behandlung zukommen zu lassen, auch wenn man dafür selbst zurücksteckt. Sie sind es deshalb auch, die mir damit Mut für die Zukunft machen: Es wurde und wird Großes von Ihnen abverlangt – Sie nehmen die Herausforderungen des Alltags an und leisten Außerordentliches: Mein herzliches „Vergelt's Gott“ dafür!



Siegfried Walch
Stellv. Aufsichtsratsvorsitzender
Landrat des Landkreises Traunstein



Mit **Kompetenz** und **Mut** die Zukunft weiter gestalten



Uns allen liegt das Wohl unserer Patientinnen und Patienten am Herzen und jeder Einzelne von uns setzt sich täglich dafür ein, eine ausgezeichnete Versorgungsqualität zu gewährleisten.

Das passiert nicht unbedingt im Rampenlicht, sondern in der persönlichen und individuellen Zuwendung und Versorgung. Oft sind es gerade unbemerkte Kleinigkeiten, die Entscheidendes bewirken können: da zu sein, zuzuhören, festzuhalten.

Mein Dank gilt unseren Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern für ihr Engagement, ihre Treue und ihre Verbundenheit zu unseren Kliniken, damit wir auch in Zukunft ein verlässlicher Partner für die Gesundheitsversorgung für die Region bleiben.

Elisabeth Ulmer
Vorständin



Durch unser medizinisches Standortkonzept bauen wir ein starkes und nachhaltiges Fundament für die Zukunft, dass sowohl Patientinnen und Patienten als auch den Mitarbeiterinnen und Mitarbeitern dient: Die Klinikneubauten in beiden Landkreisen, die Vernetzung und Digitalisierung der stationären sowie ambulanten Versorgung, die Erweiterung von medizinischen Kompetenzzentren sichern eine wohnortnahe, komplexe und verlässliche Patientenversorgung über Generationen hinweg.

Dass dies möglich ist, basiert auf dem gemeinsamen und mutigen Wirken aller in den vergangenen Jahren. Nur dadurch hatten unsere Kliniken die Kraft, auch in diesem weltweit erneut sehr herausfordernden Jahr, die hiesigen Herausforderungen gemeinsam zu bewältigen und weiter die medizinische Zukunft für das Gemeinwohl der Landkreise zu gestalten.

Mein Dank gilt jedem Einzelnen, denn alle haben zu diesem Gelingen beigetragen!

Dr. Uwe Gretscher
Vorstandsvorsitzender

PATIENTENRÜCKMELDUNGEN

Was Sie uns sonst noch sagen möchten ... (Lob, Verbesserungshinweise, Anregungen, etc.)

Ein äußerst angenehmer statt Aufgezwungen.
Das gesamte Team: Ärzte / Pflege / med. Versorgung
sehr fachlich versiert, sehr freundliche
und sehr menschliche Umgangsweise.
Das gesamte Klinikum bietet
eine sehr angenehme Atmosphäre.
Vielen Dank!

ANGENEHM WAR DIE RUHIGE, FREUNDLICHE
STIMMUNG
AUFGEFALLEN IST MIR DIE ACHTUNG
+ WERTSCHÄTZUNG ALLER PATIENTEN DURCH
DAS PERSONAL
ALLE KRÄFTE HATTEN AUCH ZEIT
FÜR EINIGES
GESPRÄCH
DAS TAT ECHT
GUT!
DANKE
NICHT NUR IN BERLIN IS GUT...
WENN KH-AUF WIDERSETZEN: HIER



Ein äußerst angenehmer statt Aufgezwungen.
Das gesamte Team: Ärzte / Pflege / med. Versorgung
sehr fachlich versiert, sehr freundliche
und sehr menschliche Umgangsweise.
Das gesamte Klinikum bietet
eine sehr angenehme Atmosphäre.
Vielen Dank!

Das Personal der Notaufnahme war sehr schnell, flexibel und
kompetent, trotz schwieriger Umstände (Geburt im Auto vor der
Notaufnahme) und verhielt sich immer äußerst hilfsbereit und
freundlich. Großes Lob! Gerne persönlich aussprechen!

Es ist ein Gottes Geschenk das es gibt Die Ärzte nehmen sich viel Zeit gehn auf den Patienten ein Die
Therapeuten geben sich viel Mühe Essen ist sehr gut und vorallem hat man da Einzelzimmerzuschlag
noch wichtig ist das man nicht mit Tabletten vollstopft wird War schon in viele Kliniken das ist die Beste
Danke

amtzufriedenheit: sehr zufrieden
inhalte der Beratung: sehr zufrieden
medizinische Behandlung: sehr zufrieden
Organisation und Ablauf: sehr zufrieden
Ausstattung und Gestaltung: sehr zufrieden

Pro: Top Klinik
Kontra: Bodenhygiene
Krankheitsbild: Spontan Pneumothorax
Privatpatient: ja

Hiermit möchte ich mich recht herzlich bei der Station 1a für die gute Betreuung
bedanken. Jeden Tag hatte ich freundliche, hilfsbereite und kompetente Damen um
mich herum. Sogar im OP wurde mir die Angst genommen. Sehr zufrieden war ich
auch von der fachlichen Seite was die ärztliche Betreuung betrifft.
Die Klinik ist definitiv empfehlenswert Vielen Dank

Ich kam mit einer Nierenkolik in die
Notaufnahme und mir wurde sofort
geholfen, meine Schmerzen zu lindern.
Alle waren sehr freundlich und ich
fühlte mich gut aufgehoben.

Ich möchte hiermit nochmals ausdrücklich darauf
hinweisen, dass der Aufenthalt hier, durch
das äußerst professionelle & freundliche Verhalten der
gesamten Belegschaft (Ärzte, Pflege, Service, Reinigung)
außerordentlich angenehm war und zu meiner extrem
schnellen Genesung maßgeblich beigetragen hat!
Vielen Dank für ALLES !!

Pro: toller Umgang mit den Patienten; vorbildlich professionell
Kontra: ---
Krankheitsbild: (stiller) Reflux, akutes Abdomen
Privatpatient: nein

War ambulant zur Magen- und Darmspiegelung und es war eine extrem positive
Erfahrung: alle waren extrem zuvorkommend und gut gelaunt und alles ging sehr
professionell und schnell von statten. Sogar der Arztnef war fertig, bevor ich wieder
angezogen war (keine 20 Minuten) und der Arzt hatte sofort noch Zeit für das
Gespräch! Kein Tagelanges warten auf Ergebnisse oder Termine beim Hausarzt zur
Besprechung.

Sehr, sehr zu empfehlen!



16 Rezensionen 3 Fotos

★★★★★ vor 2 Wochen **NEU**

Ich wurde am 18.12.2020 hier an der linken Schulter operiert. Ich war 1 Nacht im KH Trautberg und bin sehr begeistert. Vom Pflegepersonal über Narkoseärztin bis hin zu allen anderen Menschen, die dort arbeiten, sind alle super freundlich und fragen wie es einem geht ob man Schmerzmittel benötigt ect. Auch das Essen ist top und die Ergotherapie hat einem gleich gezeigt wie es mit dem Bewegungstherapie funktioniert. Ich wollte gerne wieder hier her, aber meine bevorstehende Schulter-OP rechts findet jetzt in einer anderen Klinik statt, werde aber vom selben Orthopäden wieder operiert. Das andere KH ist auch ein KH, in dem der Doktor operiert. Ich kann das KH Trautberg und die Station zu mir sehr empfehlen.

👍 Gefällt mir

R

1 Rezension

★★★★★

Ich kann die ganzen negativen Bewertungen nicht nachvollziehen. Ich bin gestern 18:45 in die Nothilfe gegangen, wegen heftiger Durchfälle mit Kreislaufproblemen. Die diensthabende Schwester war gerade auf dem Weg ins Dienstzimmer, sah mich mit meinem unsicheren Gang und bot sofort Hilfe an. Ich wurde umgehend befragt und untersucht. Nach 15 min. war auch ein Arzt da, der die Untersuchungen fortsetzte und weitere Fragen stellte.

Ich wurde dann kurzfristig stationär aufgenommen und medizinisch versorgt.

Ich habe mich im Krankenhaus. Freilassung jederzeit freundlich, kompetent, rücksichtsvoll und adäquat, sowohl von den Ärzten als auch vom Pflegepersonal, behandelt gefühlt. Im Übrigen habe ich noch nie ein Krankenhaus mit einem derart exzellenten Hygienestandard gesehen.

Ich kann dieses Krankenhaus unbedingt empfehlen.

👍 Antworten 1

J

6 Rezensionen

★★★★★ vor 5 Monaten

Ich war bereits das dritte Mal in meiner jetzigen Schwangerschaft im KH Trautstein und kann sagen, dass ich mich jedes Mal absolut gut aufgehoben gefühlt habe. Egal ob es die Ärzte, Hebammen oder Schwestern auf der Station waren, alle waren super freundlich und nett. Ich hatte viele Fragen und auch Sorgen. Sie haben sich mir angenommen und trotz dem Stress auf einer Geburten Station hat sich jeder Zeit genommen. Kenne das von einem anderen KH bei meinem ersten Kind ganz anders. Hier kann man sich auf die Geburt freuen :-). Weiter so ❤️

Der Personal ist sehr, sehr freundlich, hilfsbereit und sehr engagiert. Großes Lob auch an die Helfkräfte der RWL!

Ich habe den Eindruck, dass hier sehr viele Mitarbeiter mit viel Freude an ihrer Tätigkeit zusammenarbeiten. Ein Beispiel für gelingende Integration!

Gestaltung: sehr zufrieden

Pro: Man fühlt sich bestens aufgehoben

Kontra: Keine

Vorsorgeuntersuchungen Darm und Magen

ja

Ich mache schon seit vielen Jahren meine Vorsorgeuntersuchungen, Gastroskopie und Coloskopie in der Kreisklinik Berchtesgaden.

Man fühlt sich von Anfang bis zum Ende einfach gut aufgehoben. Es fängt schon bei der Freundlichkeit bei der Terminvergabe an, während der Untersuchung wird man von einem sehr kompetentem und freundlichem Team begleitet. Hervorzuheben ist die empathische und sehr gute Behandlung von Herrn Dr. Schellenberger. Er nimmt sich vor und nach der Untersuchung die Zeit dem Patienten alles zu erklären. Ein großes Dankeschön an das ganze Team!

Danke für die reibungslose Termine, Abläufe am Empfang, bei OP-Tag, Besprechung, Aufnahme am OP-Tag, Entlassung und gute Behandlung während dem ges. Aufenthalt in der Klinik.

Danke für den Reinigungspersonal

Danke an Service / Koch / Küche sehr gutes und abwechslungsreiches Menüauswahl was der Genesung hilft und den KH-Aufenthalt erleichtert. Auch die Hilfsbereitschaft, Freundlichkeit und organisierte Abläufe allen Abteilungen und Ärzte verdienen einen Lob!!!

JANUAR
FEBRUAR
MÄRZ
APRIL
MAI
JUNI
JULI
AUGUST
SEPTEMBER
OKTOBER
NOVEMBER
DEZEMBER

2021

Januar/Februar



Für Caroline Fischer und Christoph Kirsch konnte das neue Jahr nicht schöner und glücklicher beginnen, denn am **Neujahrstag** kam die gemeinsame Tochter Sophia Frieda in der Geburtshilfe des Klinikums Traunstein auf die Welt.



Die **Kreisklinik Vinzentinum Ruhpolding** feiert ihr **50-jähriges** Bestehen. Seit dem Neubau 1971 wurde sie mehrfach saniert. Seit Eintritt in den Klinikverbund der KSOB AG 2012 spezialisiert die Klinik ihr medizinisches Profil und wurde durch die Bildung der Schwerpunkte Altersmedizin und Schmerztherapie zukunftsweisend weiterentwickelt.

März / April



Nach erfolgreicher Prüfung der Struktur und der Prozesse bei der schmerztherapeutischen Versorgung erhält die Schmerztherapie im Klinikum Traunstein die Auszeichnung „**Qualifizierte Schmerztherapie**“ durch die Deutsche Schmerzgesellschaft (Certkom).



Die Kliniken Südostbayern können in einem **eigenen Pandemielabor** am Klinikum Traunstein große Testkapazitäten in kurzer Zeit durchführen. Ermöglicht wurde dies durch eine **großzügige Spende** aus dem Corona-Soforthilfe-Programm der Eva-Mayr-Stihl-Stiftung.



Die neue **Wundambulanz am Klinikum Traunstein** kümmert sich in Zusammenarbeit zwischen der Gefäßchirurgie und der Plastischen Chirurgie des Klinikums, der BFW Wundambulanzen GmbH und der AOK Bayern um chronische und schwer heilende Wunden.



Erfolgreich rezertifiziert wurde das **Zentrum für Alterstraumatologie Traunstein-Ruhpolding**.

Ziel des Zentrums ist es, ältere Patienten, die in der Unfallchirurgie des Klinikums Traunstein operiert werden, bei stabilen Wundverhältnissen zur Weiterbehandlung in die Akutgeriatrie der Kreisklinik Vinzentinum Ruhpolding zu verlegen.



Der Gastroenterologie Chefarzt Dr. Björn Lewerenz bringt neue Techniken ans Klinikum Traunstein mit. Das **Verfahren der Spiral-Enteroskopie** ermöglicht eine sanftere und gründlichere Diagnose und Behandlung von Erkrankungen des Dünndarms. Sie ist eine **Innovation** in der Medizin, die erst in wenigen Kliniken in Deutschland zum Einsatz kommt.



Die Mitarbeiter der Kreisklinik Trostberg beteiligen sich an einer **weltweiten Online-Challenge** und tanzen am Helikopter-Landeplatz zur Gute-Laune-Hymne der Corona-Zeit "**Jerusalem**". Die Aktion sollte das Gemeinschaftsgefühl besonders geforderter Berufsgruppen stärken und eine kurze Ablenkung vom Corona Alltag verschaffen.



Mehrere Teams und Mitarbeiter aus den Kliniken der KSOB AG waren für den Wettbewerb „**Deutschlands beliebteste Pflegeprofis**“ vom Verband der Privaten Krankenversicherung nominiert. Dieser hatte sich zum Ziel gemacht, den stillen Helden der Pandemie ein Gesicht zu geben.

April



Die Kliniken Südostbayern präsentierten ihr **Jahresergebnis für 2020** und zeigten, dass sie auch im Corona-Jahr 2020 ein zuverlässiger Begleiter waren. Selbst wenn es zu einem Fehlbetrag von 3,7 Mio. kam, weisen alle Erkenntnisse darauf hin, dass unter normalisierten Bedingungen wieder ein positives Jahresergebnis möglich gewesen wäre. Die seit 2015 **kontinuierlich** auf den Weg gebrachten **Prozesse- und Strukturoptimierungen** wirkten als Stabilisatoren, um die Herausforderungen in der Covid-19 Pandemie zu bewältigen. Langjährig geplante Weiterentwicklungen wurden auf den Weg gebracht bzw. umgesetzt, wie beispielsweise die **digitale Patientenfieberskurve**, **Baumaßnahmen** in Traunstein und Ruppolding oder die Einführung **digitaler Lernformate** im Bildungszentrum für Gesundheitsberufe.

Die Jahreshauptversammlung fand dieses Jahr online statt.

Mai



Das Klinikum Traunstein hat sich erfolgreich als **„Wirbelsäulenspezialzentrum“** der Deutschen Wirbelsäulengesellschaft zertifiziert. Mit dem Ziel die Versorgungsqualität zu maximieren, konnten die Kernbereiche Unfallchirurgie, Orthopädie und Neurochirurgie mit diesem Schritt die **Kompetenzen** auf dem Gebiet der gesamten Wirbelsäulentherapie **bündeln** und ausbauen.



Die Volksbank Raiffeisenbank Oberbayern Südost unterstützt das **Kommunikations- und Begleitkonzept** der Kliniken Südostbayern mit der Anschaffung von **50 iPads**, um Angehörigen auch während der Besuchseinschränkungen in der Corona-Pandemie den regelmäßigen Kontakt zu Erkrankten zu ermöglichen.



Im Zuge der Corona-Pandemie werden auch beim Thema **Fachkräfteausbildung** neue Wege beschritten. So präsentieren sich die Kliniken Südostbayern neben weiteren 120 Unternehmen auf der **„Ausbildungsroas“**, der ersten digitalen Ausbildungsmesse im Landkreis Traunstein.



Die Kliniken Südostbayern erweitern ihr umfangreiches Portfolio an **Zusatzleistungen** und Angeboten für ihre Mitarbeiter um **kostenloses Bahnfahren** auf den Strecken der Südostbayernbahn.



Unter dem Motto „Wir schenken Zeit statt Blumen“ versteht sich der **Krankenhaus-Besuchsdienst** des Klinikum Traunsteins als ergänzendes Angebot zur pflegerischen und medizinischen Versorgung. Nun feierte er sein **40jähriges** Bestehen.

Juni



Ein Etappenziel hat die Kliniken Südostbayern AG auf ihrer **Großbaustelle zur Rundumerneuerung** des Klinikums Traunstein erreicht. Der Rohbau für den Bauabschnitt „**Neubau Nord**“ steht. Dieser wird neben Information, Patientenaufnahme und Cafeteria, vier medizinische Stationen sowie Funktionsräume für die Physikalische Therapie, Ergotherapie und die Kinder- und Jugendpsychosomatik enthalten. Er soll Ende 2022 bezugsfertig sein.



Strukturierte Arbeitsprozesse sind auch im Bereich der Gebäudereinigung unverzichtbar. Jetzt wurde ein **einzigartiges Hygiene- und Reinigungssystem** eingeführt, welches mit einem speziell für Krankenhäuser entwickeltem System, HYSYST HealthCare, zur Reinigung und Desinfektion von Flächen für **optimale** Arbeitsabläufe und Arbeitsergebnisse sorgt.

Juli



Die erste **Gruppen-Zertifizierung** nach DIN ISO 9001, bei der erstmals das Managementsystem des gesamten Klinikverbundes geprüft wurde, bestätigte den Kliniken Südostbayern **viele Stärken in den Bereichen Qualität und Prozesse**. Damit sind die Kliniken gut gerüstet für den Wandel im Gesundheitsmarkt.



Die **Palliativstation** der Kreisklinik Bad Reichenhall freut sich über **neues Klavier**, denn das bisherige war in die Jahre gekommen. Die Neuanschaffung konnte aus dem für solche Zwecke eingerichteten Spendenfundus der Palliativstation finanziert werden.

August



Das **Schilddrüsenzentrum** in der Kreisklinik Trostberg hat sich dem dreijährigen Audit- und Zertifizierungsverfahren der Zertifizierungsgesellschaft „proCum Cert“ gestellt. Das Mitglied des Deutschen Schilddrüsenzentrums wurde nun von der Zertifizierungsgesellschaft **erfolgreich zertifiziert**.



Die Kliniken Südostbayern AG hat ein umfassendes **Zukunftskonzept** für den Standort **Ruhpolding** beschlossen. In der Neuausrichtung des medizinischen Konzeptes der Kliniken Südostbayern AG wird die Kreisklinik Vinzentinum Ruhpolding als ein Baustein zum **überregionalen Kompetenzzentrum für Schmerztherapie** weiterentwickelt. Damit wird in der Region im Bereich Schmerztherapie ein Angebot auf höchstem Niveau geschaffen.

August



Die Nephrologie im Klinikum Traunstein und das KfH-Nierenzentrum Traunstein haben die Urkunde zur erfolgreichen **Zertifizierung als Nephrologische Schwerpunktlinik** der Deutschen Gesellschaft für Nephrologie erhalten. Dies ist die höchste Form der Anerkennung für ein Zentrum für Nierenheilkunde in Deutschland.



Die Kliniken Südostbayern wirken dem Fachkräftemangel entgegen, indem sie u.a. verstärkt auf den Einsatz von **Fachkräften** aus dem Ausland setzen. Anna-Sophie Schrott leitet das neue **Inklusionsmanagement** für ausländische Mitarbeiter in der KSOB AG.

September/Oktober



Die Kliniken Südostbayern unterstützen mit Sachspenden immer wieder **humanitäre Hilfsprojekte**. Im Zuge einer Umstellung auf elektrisch verstellbare Betten spenden die Kliniken Südostbayern 56 mechanische **Krankenhausbetten** an ein Krankenhaus in Ungarn.



Der **neue Komfortbereich** an der Kreisklinik Vinzentinum **Ruhpolding** eröffnet seinen Patienten ein besonderes Plus an Ausstattung. Die Komfortzimmer liefern die perfekte Mischung aus Gemütlichkeit und Anforderungen an die Hygiene und vermitteln dem Gast das Wohlfühl-Ambiente eines Hotels.



Das **Darmkrebszentrum** Traunstein wurde zum **14. Mal erfolgreich zertifiziert** und zählt damit zu den aktuell 36 bayerischen Darmkrebszentren, welche die anspruchsvollen Voraussetzungen hinsichtlich Behandlungsqualität und Versorgungsstrukturen erfüllen.



Das Klinikum Traunstein erfüllte bei der Rezertifizierung zum **Überregionalen Traumazentrum** erneut die anspruchsvollen Kriterien zur Schwerverletztenversorgung der Deutschen Gesellschaft für Unfallchirurgie. Traunstein ist eines von vier Überregionalen Traumazentren im Traumanetzwerk „München – Oberbayern Süd“ mit der **höchsten Zertifizierungsstufe**.

November / Dezember



Das Klinikum Traunstein strahlt zu Ehren aller Frühcheneltern bei einer Aktion zum **Welt-Frühgeborenen-Tag** sein **Parkhaus lila** an. Die Kinderklinik mit Kinderintensivstation bietet Eltern in der Region wohnortnah die höchstmögliche Versorgungstufe des Level 1 für Frühgeborene mit dem Schwerpunkt Neonatologie.



Um **Kompetenzen** für Leisten- und andere Weichteilbrüche im Verbund der Kliniken Südostbayern zu **bündeln** und den Patienten noch mehr **Behandlungsqualität** zu bieten, haben Dr. Joachim Deuble, Chefarzt der Abteilung Allgemein- und Viszeralchirurgie, Trostberg und Dr. Andreas König, Oberarzt in der Allgemeinchirurgie und Viszeral- und Minimalinvasiven Chirurgie, Traunstein das **zertifizierte Kompetenzzentrum für Hernienchirurgie** an der Kreisklinik Trostberg gegründet.



Der Kreistag im Berchtesgadener Land spricht sich eindeutig für eine künftige **Zentralklinik Berchtesgadener Land** aus und erteilt ein klares Votum für den **Standort Bad Reichenhall**. Der Neubau des Zentralklinikums Berchtesgadener Land wird mit 175 Millionen Euro veranschlagt.



Um der angespannten Corona-Lage entgegenzuwirken, unterstützt die Bundeswehr mit 75 Soldaten der 5. Kompanie **Corona-Amtshilfe** in den Kliniken Südostbayern. Sie stehen jeweils für 14 Tage an einem Stück und rund um die Uhr zur Verfügung. Die **Bundeswehrsoldaten** bringen verschiedenste Vorkenntnisse mit und werden entsprechend in der Versorgung eingesetzt.



MUT AUCH DURCH GLAUBEN

Dr. Joachim Deuble

Auch der Glaube gibt Kraft die Krise zu überstehen

Man sieht den Ärztlichen Direktor der Kreisklinik Trostberg selten ohne ein Lächeln im Gesicht. Was Dr. Joachim Deuble, Chefarzt der Abteilung Allgemein- und Viszeralchirurgie, ausstrahlt, sind Besonnenheit, Herzlichkeit und eine große Portion Energie. Er ist authentisch und das spürt man gleich bei der ersten Begegnung. Ihn bringt nichts so schnell aus der Ruhe. Diese innere Haltung fußt auf starken Wurzeln: Sie hat der gebürtige Schwabe vor rund vierzig Jahren im Glauben gefunden.

„Schon allein Vater von zwei temperamentvollen Söhnen zu sein, erdet einen unglaublich“, sagt Dr. Deuble mit einem Augenzwinkern. Seine Kinder führen ihm jeden Tag vor Augen, dass Wichtiges existiert als Corona und Beruf. „Es gibt noch etwas Größeres, das uns alle erdet, das unser gemeinsames Fundament ist“, sagt der bekennende Christ. So versucht er, dass sein Glaube „in das einfließt, was ich tue“, erklärt der 58-Jährige. „Dieser Glaube gibt mir eine ungeheure Kraft, auch Krisen zu überstehen.“ Ob während kritischer Operationen oder in den kurzen, konzentrierten Momenten der inneren Einkehr, des Gebets, Gott sei präsent, ER gebe ihm Kraft und Stärke, mache ihm Mut, so Dr. Deuble.

Schon als Student habe er gelernt: „Wenn ihr Christen seid, seid ihr das Licht, und wenn ihr in einen Raum kommt, läuft das Licht mit.“ Durch „diese Präsenz kann sich schon viel verändern.“ Das hat Dr. Joachim Deuble auch während seiner ehrenamtlichen chirurgischen Einsätze im westafrikanischen Togo immer wieder erfahren. Wer ihn erlebt bemerkt, dass er von Innen strahlt. Das tut den Menschen, denen er begegnet gut - nicht nur in pandemischen Zeiten.

Seine Ausgeglichenheit und Zuversicht empfinde er als Mut und Geschenke, die er gerne annähme, so Dr. Joachim Deuble dankbar.

„Es gibt noch etwas Größeres, das uns alle erdet, das unser gemeinsames Fundament ist“

Dr. Joachim Deuble
Chefarzt der Abteilung Allgemein- und
Viszeralchirurgie Trostberg



Julian Berger

Rausgehen und mal was anderes machen

Aus dem Haus gehen und sich frische Luft um die Nase wehen lassen: Julian Berger liebt die Bewegung unter freiem Himmel. Hier kann er durchatmen, die Seele baumeln lassen, abschalten und neue Kräfte tanken. Der Koch in der Küche der Kreisklinik Bad Reichenhall ist nicht nur ein Meister bei der Herstellung von Gaumengenüssen für Patienten und Personal des Krankenhauses, er hat auch zwei geschickte Hände im Umgang mit Drachen, Kites und anderen Sportgeräten.

So kann der gebürtige Reichenhaller ausgiebig und in höchsten Tönen von seinem Dienst-Radl schwärmen. Vor drei Jahren hat er das E-Bike bekommen und „seitdem schon über 12.000 Kilometer“ mit dem Fahrrad zurückgelegt. Dabei fährt Julian Berger gar keine weiten Strecken, wie er betont. Alles, was er braucht, liegt in Reichenhall oder drum herum. Die passenden Wiesen für seine sportlichen Hobbys beispielsweise. „Seit ich das Dienstrad habe, bewege ich mich viel mehr draußen, früher habe ich immer das Auto genommen“, erklärt der 35-Jährige. Er meint, dass ihm das Dienstrad den Weg durch die Pandemie erleichtere. „Es gibt keinen Tag, an dem ich nicht draußen bin.“ Und dort schaut die Natur jeden Tag anders aus, weiß Julian Berger.

Er setzt sich auch einfach mal nur für eine Zeit auf eine Parkbank und schaut quasi aus der Entfernung und völlig entschleunigt der Hektik des Alltags zu. Besonders tolle Momente erlebt der junge Vater, wenn er gemeinsam mit seiner zehnjährigen Tochter in der schönen Umgebung Bad Reichenhalls unterwegs ist. Die beiden verstehen sich nicht nur sehr gut und genießen ihre gemeinsame Zeit, sie haben auch viel Freude mit dem Drachentrickflug oder der Frisbeescheibe. Als er beim Landkiten auf dem stillgelegten Münchner Flughafen mit dem Board etliche Meter abgehoben sei, habe er „das erste Mal Freiheit gespürt“, erzählt Julian Berger. Glücksmomente empfindet er auch bei gelungenen Aktionen während des Drachentrickfliegens. „Rausgehen und mal was anderes machen“, lautet sein Rat, der zu jeder Zeit eine gute Idee ist.

„Es gibt keinen Tag, an dem ich nicht draußen bin“

Julian Berger

Koch in der Küche Bad Reichenhall



Sebastian Eicher

Wir haben uns gegenseitig Mut gemacht

Fast könnte man sagen, Sebastian Eichers Arbeit ist in sich schon krisenhaft. Der Stationsleiter der Operativen Intensivstation Süd am Klinikum Traunstein und sein Team betreuen rund um die Uhr an 365 Tagen im Jahr vom Tode bedrohte Patientinnen und Patienten. Dass der Kampf um Leben und Tod nicht immer gewonnen werden kann, wissen alle, die hier arbeiten. Der Tod „gehört zum Berufsalltag“, sagt Sebastian Eicher. Er schöpft seine mentale Kraft aus seinem persönlichen Umfeld, aber auch aus dem in der Pandemie noch stärker gewordenen Zusammenhalt seines Teams.

„Wir machen uns gegenseitig Mut, keiner hat aufgehört“, zieht Sebastian Eicher nach über zwei Jahren Pandemie Zwischenbilanz.

„Hut ab, wie es bisher gelaufen ist“, zollt der Stationsleiter seinem Team Respekt für dessen Einsatz: „Die Kolleginnen und Kollegen haben Dienste getauscht, sind eingesprungen, das Team hat sich selbst organisiert, das alles hat uns noch mehr zusammengeschweißt“, freut sich der 40-Jährige über den auch stationsübergreifenden Zusammenhalt. „Ohne die Unterstützung von anderen Mitarbeitern aus anderen Abteilungen hätte es nicht funktioniert, dafür sind wir sehr dankbar“, betont er. Ob in beruflich oder persönlich turbulenten Zeiten: „Ich habe zuhause mit meiner Frau ein stabiles Umfeld, Ausgleich finde ich beim Sport, etwa beim Skitourengehen, Berggehen oder Radeln“, sagt der Besitzer eines auch im stolzen Alter von zwölf Jahren noch munteren Jack-Russel-Terriers.

Was Sebastian Eicher bei der Arbeit sieht und erlebt, nimmt er nicht mit nach Hause. Außer es ist ein junger Patient, der stirbt. Da fällt es ihm auch bei nach zwölf Jahren auf Intensiv noch schwer, die professionelle Distanz zu wahren. Ansonsten gelte:

„Das ist meine Arbeit und ich tue alles, was in meiner Macht steht.“ Dazu gehöre es zu respektieren, wenn der Patient oder die Patientin ein Therapieende wünscht. „Wir bleiben in den letzten Minuten ihres Lebens bei ihnen“, sagt Sebastian Eicher. Was die Pandemie betrifft hat der Fachkrankenpfleger für Intensivpflege und Anästhesie eine klare Einstellung: „Es kommen auch wieder andere Zeiten.“

„Die Pandemie hat unser Team noch mehr zusammengeschweißt“

Sebastian Eicher
Stationsleiter der Operativen Intensivstation Süd am Klinikum Traunstein

Hubert Gallenberger

Auch mal den Blickwinkel wechseln

„Innere Weggefährten“ wie die gegen den Nationalsozialismus kämpfende Sophie Scholl oder der evangelische Theologe Dietrich Bonhoeffer samt seines bewegenden Gedichts „Von guten Mächten“, geben Hubert Gallenberger ausgesprochen viel. Der Klinikseelsorger an der Kreisklinik Trostberg ist seit 1994 immer für die Menschen da, wenn sie ihn brauchen. Die Jahre haben ihn auch gelehrt, was ihm selbst hilft und gut durch Krisen bringt.

Der gebürtige Münchner, Jahrgang 1957, hat Theologie an der LMU und Philosophie bei den Jesuiten studiert. Lebensbegleiter sind nicht nur seine "inneren Heiligen, sondern seit 15 Jahren auf spiritueller Ebene auch ein Pastoralpsychologe und Supervisor. Die geistlichen Gespräche machten ihm „Mut, das eine oder andere aus einem anderen, neuen Blickwinkel zu sehen“, erklärt Hubert Gallenberger. So habe er im Selbstvertrauen und Selbstbewusstsein neue Kraft und über den Glauben an Gott den Glauben an sich selbst gefunden. „Ich weiß um Leid, Not und Krisen, bleibe nicht mehr in ihnen hängen“, so der 65-Jährige. Wichtig sei ihm aber, Krisen nicht wegzuschieben, sondern durch sie hindurchzugehen. „Nicht zu verdrängen ist sehr wichtig.“ Ganz pragmatisch helfe ihm dabei das Schreiben. „Ich schreibe manches einfach auf, schreibe es raus.“ Dabei ginge es nicht nur um das Reflektieren und die Möglichkeit, später noch einmal draufzuschauen und eine Weiterentwicklung zu sehen. Es könnten dabei auch Gedanken und Gefühle in Gedichte fließen. Kraft und Stärke findet der Vater zweier erwachsener Kinder auch, wenn er sich beim seit vielen Jahren intensiv betriebenen Langstreckenlauf spürt oder seinen Gefühlen beim Schlagzeugspielen Ausdruck verleiht. Er schätzt sich glücklich, Menschen um sich zu haben, die ihn auch dann „einfach anschauen und zulassen“, wenn er selbst eine Krise durchleide. Ohne dass sie ihm wohlgemeinte Ratschläge geben, sondern das Gefühl, ihn auch in dieser Zeit zu sehen.



„Krisen nicht wegschieben, sondern durch sie hindurchzugehen, das ist mir wichtig.“

Hubert Gallenberger
Klinikseelsorger Trostberg



MUT AUCH IN DER FREMDE

Sejad Kovacevic

Hatte Mut, in der Fremde neu anzufangen

In einem fremden Land neu anzufangen, ohne Familie und Freunde und ohne genau zu wissen, was einen erwartet: Das ist die Geschichte von Gesundheits- und Krankenpfleger Sejad Kovacevic, der sich aus Bosnien direkt bei den Kliniken Südostbayern beworben hat und seit September 2021 am Klinikum Traunstein auf Station 1.3. arbeitet. Die Beantragung der Visa, die Bewerbungen und Formalitäten hat er trotz des „Bürokraten-deutsch“ fast ganz allein geschafft. Trotz mancher Herausforderungen im Bewerbungsprozess hielt der 25-Jährige ehrgeizig an seinem Ziel fest, in Deutschland zu arbeiten. Leider ist die wirtschaftliche Lage in Bosnien bis heute relativ instabil. Bei den Kliniken Südostbayern zu arbeiten, ermöglicht Sejad Kovacevic nahe bei seiner Schwestern zu sein, die in Salzburg lebt. „Ich habe bei meiner Recherche möglicher Arbeitgeber gesehen, dass es hier sechs Kliniken gibt, die alle nicht so weit weg von Salzburg sind, wo meine Schwester wohnt. Das war für mich ideal.“

Groß war die Freude, als er die Zusage und den Vertrag der KSOB in Händen hielt - auch wenn ihm beides viel Courage abverlangte: „Den größten Mut brauchte ich für den Abschied aus der Heimat. Das war schließlich das, was ich mein Leben lang kannte. Ich dachte: Jetzt gehe ich wohin, wo ich vorher noch nie war – was wird mich dort wohl erwarten?“

Die ersten Tage waren eine Herausforderung: „Ich habe nichts verstanden, weil viele Kollegen Bayerisch sprechen und auch sehr schnell“, lacht Sejad Kovacevic. „Aber ich habe es nie bereut. Mein ganzes Leben hab ich immer an die Zukunft gedacht. Ein durchschnittlicher Pfleger in Bosnien verdient 500 Euro im Monat, viele Kosten sind aber genauso hoch wie hier in Deutschland.“ Mit großer Motivation schaffte der junge Pfleger innerhalb von nur fünf Monaten seine Anerkennung. Eine gute Basis hatte er bereits durch das Studium der Krankenpflege in seiner Heimat.

Das nächste Ziel des interessierten Bosniers ist eine Weiterbildung zum Intensivpfleger, um langfristig auf der Intensivstation arbeiten zu können. Was ihn an seinem Beruf interessiert?

„Gesundheitlich kann es jeden kann es treffen. Ich möchte für diejenigen da sein. Und am Ende des Tages auch wirklich wissen, dass ich etwas geschafft habe, wenn ich nach Hause komme. Zum Beispiel, dass ich ein Leben verlängert oder verbessert habe. Das ist ein schönes Erfolgserlebnis,“ sagt er mit glänzenden Augen. Hilfsbereitschaft zeichnet den jungen Mann und Science Fiction-Fan aus. Jederzeit würde er seine Hilfe anderen anbieten, die sich in Deutschland bewerben wollen. „Jetzt weiß ich ja, was man beachten muss. Da kann ich andere dabei auch gern unterstützen.“



„Den größten Mut brauchte ich für den Abschied aus der Heimat“

Sejad Kovacevic
Gesundheits- und Krankenpfleger
Traunstein



MUT UND AUSGEGLICHENHEIT

Andrea Lenz

Je älter man wird, desto gelassener wird man

„Ich versuche immer, das Positive zu sehen, das Beste aus allem zu lesen“, sagt Andrea Lenz aus dem Sekretariat Innere Abteilung und Schmerztherapie an der Kreisklinik Berchtesgaden. Menschen wie sie, denen es gelingt, den Blick zu weiten, verlieren seltener ihre Zuversicht und sind zufriedener. Ihre Ausgeglichenheit tut nicht nur ihnen selbst, sondern auch anderen gut. Und sie macht Mut.

Denn die nach außen strahlende Ausgeglichenheit positiv denkender Menschen bedeutet nicht, dass sie Probleme anderer oder Krisen nicht sehen oder gar bagatellisieren. Sie betrachten die Welt nur mit anderen Augen. „Ich bin nicht gleichgültig gegenüber jenen, die es hart trifft“, stellt Andrea Lenz klar. So ziehe sie zum Beispiel tief ihren Hut vor den Kolleginnen und Kollegen in der Pflege, insbesondere auch vor jenen auf Intensiv- und Isolierstationen. Die 44-Jährige nennt es auch „ein Privileg“, in solch einer schönen Region wie dem Berchtesgadener Talkessel zu leben. Und zu arbeiten. Zehn Minuten braucht sie zu Fuß bis hinauf zur Kreisklinik, sie mag ihre Arbeit sehr.

Dass der Kontakt zu Patienten und Kollegen bis hin zu den Chefarztinnen und Chefarzten ausgesprochen gut ist, auch das hat sicher damit zu tun, dass Andrea Lenz immer beide Seiten sieht. Wertschätzung und Respekt bei der Kommunikation mit anderen sind für die Berchtesgadnerin selbstverständlich. Es kommt immer wieder vor, dass ihr Patienten am Telefon für ihre Geduld und ihr offenes Ohr danken. Einen guten Draht hat sie auch zu ihren drei Stiefkindern im Alter zwischen 14 und 30 Jahren. „Ich bin gelassener je älter ich werde“, sagt sie. Meistens sei sie „gut drauf“ und wenn sie eine Krise erlebe, setze sie sich mit dieser auseinander, halte aber nicht daran fest. „Ich schaue lieber auf das, wo ich mich glücklich schätzen kann“. Sie sei „ein zuversichtlicher Mensch“, so Andrea Lenz. Einen ganz großen Stellenwert haben für sie nicht zuletzt ihr Lebenspartner, ihre Familie, der seit der Schulzeit fixe Freundinnenkreis und der Sport unter freiem Himmel und im Studio.



„Ich versuche immer, das Positive zu sehen - das Beste aus allem zu lesen.“

Andrea Lenz
Sekretärin Innere Abteilung und Schmerztherapie Berchtesgaden





2021: Nur **Wenige** Stunden

“coronafrei”

Januar

Das Jahr beginnt im Lockdown, der ab 10. Januar um weitere drei Wochen verlängert und verschärft wird. In Landkreisen mit einer Sieben-Tages-Inzidenz von mehr als 200 wird die 15-Kilometer-Regelung eingeführt, die auch das Berchtesgadener Land trifft.

Die erste Charge Impfdosen wird verabreicht. 220 Dosen im Impfzentrum Traunstein gehen davon an Klinikpersonal. Insgesamt wurden in Bayern bis Anfang Januar schon 15.000 Pflegekräfte und Ärzte geimpft. Der Landkreis Traunstein schafft einen Impfbus an, um das Angebot auszubauen.

Der Betriebsärztliche Dienst beginnt mit Mitarbeiterimpfungen und wir starten die Kampagne #ärmelho, mit dem Ziel, unsere Mitarbeiter über die Impfungen aufzuklären.

Mitte Januar können Patienten aus den

Kliniken im Berchtesgadener Land in Reha-Kliniken weiterverlegt werden, um die Notfallversorgung aufrecht erhalten zu können. Die Inzidenzen verdreifachen sich im Berchtesgadener Land von 109 im Dezember auf 348 am 9. Januar.

Wir befinden uns mitten in der 2. Welle, die seit 01.10.2020 vorherrscht. Um die Jahreswende entstehen die ersten Mutationen und Virusvarianten (später als Alpha-Variante klassifiziert). Diese zeichnen sich durch eine sehr hohe Ansteckungsrate und auch nicht mehr zu verhindernde Infektionen und Ausbrüche im Krankenhaus aus. Bis dahin gelang es in Bad Reichenhall frei von Mitarbeiter und Patienteninfektionen zu bleiben, dank eines ausgeklügelten Infektionsscreenings und Ampelsystems. Ende Januar sinkt die Inzidenz im Landkreis BGL erstmals wieder unter 200.

Februar

Die Impfungen laufen zögerlich aufgrund von Impfstoffmangel. Grenzen zu den sogenannten Mutationsgebieten werden geschlossen. Die ersten Arztpraxen im südlichen Landkreis starten mit Impfungen.

gen. Mitte Februar sinkt die Inzidenz das erste Mal seit Oktober wieder unter 100 im Berchtesgadener Land.

Es herrscht weiter Besuchsverbot in den Kliniken, mit Ausnahmeregelungen bei Palliativpatienten und werdenden Vätern, die bei der Geburt ihres Kindes dabei sein dürfen.

März

Anfang März rücken Bund und Länder vom harten Lockdown ab. Nun wird im Kampf gegen das Virus verstärkt auf Schnelltests gesetzt. Tests zum Eigengebrauch können nun im Supermarkt erworben werden.

Als die Infektionszahlen im März deutlich

steigen, spricht man von der dritten Welle, die keine Pause kennt. Sie ist durch die Dominanz der Alpha-Variante geprägt. Die Patienten, die stationär behandelt werden müssen, werden deutlich jünger.

Von Reisen im Inland wird dringend abgeraten. Hotels und Campingplätze bleiben auch zu Ostern weiter geschlossen.



April

Im April einigt sich das Bundeskabinett auf eine „Notbremse“, bei der es ab einer Inzidenz von 100 zu Beschränkungen privater Treffen und Ausgangsbeschränkungen kommt.

Mitte April sind fast alle Intensivbetten belegt. Das Personal arbeitet nun bereits seit einem Jahr am Limit und zeigt trotz

der Herausforderung höchste Einsatzbereitschaft und Engagement.

Ende April sind bereits 35.418 Menschen in den beiden Landkreisen erstgeimpft, 10.930 haben auch bereits die nötige Zweitimpfung erhalten.

Die Kliniken drehen in Kooperation mit dem Landratsamt Traunstein ein Informationsvideo mit Medizinern und Pflegekräften rund um das Thema Impfung. (Video siehe rechts)



◀ scannen und Impffilm ansehen

Mai

Die Infektionslage beginnt sich im Mai zu entspannen, auch in den Kliniken.

Die Erfolge der Impfkampagne werden deutlich spürbar. Die zu behandelnden Covid-Patienten in den Kliniken werden jedoch deutlich jünger.

Neue Besuchsregelung in den Kliniken: Die 3G-Regel und die 4x1Regel werden

eingeführt. (Ein Besucher besucht einen Patient einmal am Tag für eine Stunde). Ein Testkonzept für Mitarbeiter wird eingeführt.

Als ein unglaublich wichtiger Fortschritt für die medizinische Versorgung bieten unsere Kliniken als eine der ersten Gesundheitseinrichtungen in Deutschland eine neue Covid-Therapie mit monoklonalen Antikörpern für Risikopatienten an.

Juni

Erstmals seit neun Monaten sinkt die Inzidenz in den einstelligen Bereich.

Die Delta-Variante löst die Alpha-Variante ab und ist auf dem Vormarsch.

Der Corona-Katastrophenfall wird been-

det, die Priorisierung in den Impfzentren wird aufgehoben. In den Kliniken sind bereits 65 Prozent der Mitarbeiter immunisiert. Die Covid-Versorgung wird langsam zurückgefahren und die standortübergreifenden Krisen- bzw. Lagebesprechungen finden vorerst ein letztes Mal statt.



COVID-VERSORGUNG 2021

.....



Juli / August

Die vierte Welle rollt an. Die Inzidenz steigt wieder über 50. Es kommt zu ersten Aufnahmen, insbesondere bei älteren Menschen mit Impfdurchbrüchen.

Es beginnt die Debatte um Einschränkungen für Nicht-Geimpfte. Ab 23. August tritt die 3G-Regel in Kraft. Die sogenannte Krankenhausrate soll die Inzidenz ablösen. Ende August steigt die Krankenhausbelegung wieder an.



September

Über den Sommer waren die Kliniken nur 16 Stunden Corona-frei!

Die Regierung beschließt eine Impfpause für Beschäftigte in der Pflege, Kitas und Schulen.

Anfang September springen die Inzidenzen wieder in die Höhe, bleiben jedoch

ohne weitere Konsequenzen, da die Hospitalisierungsrate ab sofort gilt. Es tritt die sogenannte „Ampel-Regelung“ in Kraft.

Die Drittimpfungen – so genannte Booster – starten.

Wir produzieren auch darüber einen Infofilm mit Prof. Glück. (siehe links)



Oktober

Am 11. Oktober endet das seit Frühjahr kostenlose Coronatest-Angebot für alle. Die Impfzentren reduzieren wegen mangelnder Nachfrage ihre Öffnungszeiten. Mitte Oktober vermelden die heimischen Kliniken eine hohe Hospitalisierungsrate. Von grüner Ampel ist nun keine Rede mehr.

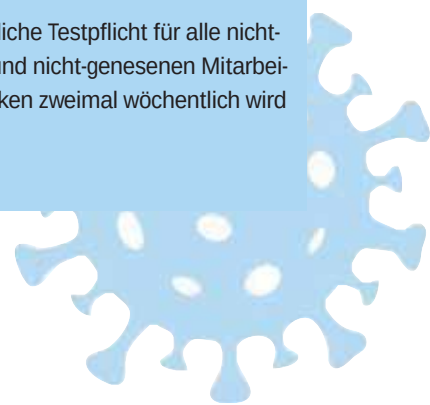
Die Kliniken beschränken ihre Besuchszeiten. Es gilt weiter 3G und 4x1.

Die Inzidenz überschreitet im BGL erstmals die 400er Marke.

Das RS-Virus fordert die Kinderkliniken. Wegen positiv getesteter Mitarbeiter müssen Stationen temporär runtergefahren werden. Auch unsere Mitarbeiter sind ein Spiegel der Gesellschaft. Es werden etliche positiv getestet und müssen in Quarantäne. Die Stationskapazitäten werden immer wieder an die aktuelle Situation angepasst.

Eine gesetzliche Testpflicht für alle nicht-geimpften und nicht-genesenen Mitarbeiter der Kliniken zweimal wöchentlich wird eingeführt.

► Infofilm zum Thema
Boostern





November

Nun sind Tests wieder gratis. Die Infektionszahlen steigen rapide, die Inzidenzen liegen im dreistelligen Bereich. Es wird vor einer verheerenden vierten Welle gewarnt. Die Regeln für die Krankenhausampel und Untgeimpfte werden verschärft. Man spricht von der Welle der Ungeimpften.

Die Impfungen werden vorangetrieben, Boosterimpfungen werden angeboten. Die Impfzentren erleben einen Ansturm. Die Kliniken passen die Besuchsregelungen an und erlassen wieder ein Besuchsverbot. Ausnahmen werden nach Rücksprachen zugelassen.

Die Landkreise TS und BGL sind Corona-Hotspot. Die Krankenhausampel springt bereits in der ersten Novemberwoche auf rot. 86 Prozent der Intensivbetten sind bereits belegt. Bayern ruft den Katastrophenfall aus und am Arbeitsplatz wird 3G eingeführt.

Alle planbaren Eingriffe müssen ab 12. November verschoben werden, damit die Notfallversorgung gesichert bleibt.

Die Kreisklinik Freilassing wird COVID-Haus und die Bundeswehr wird zur Unterstützung in den Kliniken angefordert. Mitte November sind bereits 93 Prozent der Intensivbetten ausgelastet. Die Kliniken finden sich an der Belastungsgrenze. Mitarbeiter werden versetzt, um auf den Intensivstationen eingesetzt werden zu können. Der Standort Ruhpolding wird vorübergehend geschlossen. Die Kliniken müssen Patienten abverlegen und nicht dringliche Operationen einstellen.

Ende November treffen die ersten Bundeswehrsoldaten in den Kliniken zur Unterstützung ein. Freiwillige können sich über den Pflegepool melden. Und die ersten Patienten werden mit der Luftwaffe ausgeflogen und in andere Bundesländer verlegt.

Dezember

Nun gibt es Einschränkungen für Untgeimpfte und die Regierung beschließt eine einrichtungsbezogene Impfpflicht ab März 2022.

Kinderimpfungen starten.

In allen Bereichen unserer Standorte besteht nun eine FFP2-Maskenpflicht.

Viele Mitarbeiter nutzen Work-anywhere verstärkt. Auch Geimpfte und Genesene müssen sich regelmäßig testen.

Die ersten Fälle der Omikron-Variante

tauchen Anfang Dezember auf.

Die Weihnachtsfeier der Kliniken wird bereits zum zweiten Mal virtuell durchgeführt.

Über die Weihnachtsfeiertage entspannt sich die Situation an den Kliniken und das Besuchsverbot wird temporär gelockert.

Es beginnt nahtlos die Omikronwelle.



Gut gerüstet für den Wandel im Gesundheitsmarkt

Die erste Gruppen-Zertifizierung bestätigte den Kliniken Südostbayern viele Stärken in den Bereichen Qualität und Prozesse

Die maximalen Belastungsproben infolge der Corona-Pandemie stellen die meisten Kliniken aktuell vor ungeahnte Herausforderungen. Unter Druck stehen dabei nicht nur das medizinische Personal und die Pflegekräfte. Höchste Effizienz verlangt die Bewältigung der Krise auch dem Klinikmanagement ab. Zumindest diesbezüglich herrscht Zuversicht im Verbund der Kliniken Südostbayern (KSOB) zwischen Trostberg und Berchtesgaden. Mit der im August abgeschlossenen Gruppen-Zertifizierung nach DIN ISO 9001 wurde jetzt erstmals das Managementsystem des gesamten Verbunds einschließlich aller sechs zugehörigen Kliniken auf Herz und Nieren geprüft. Die Bedeutung erklärt Reinhold Frank, Diplom-Pflegewirt und Leiter des Bereichs Qualitätsmanagement: „Ein besonderer Fokus lag auf unserem

Kernprozess, also der bestmöglichen medizinischen Versorgung unserer Patienten im ambulanten und stationären Bereich, trotz der Rahmenbedingungen im Gesundheitswesen. Weiter wurden unsere Prozesse für ein flexibles und gut funktionierendes Qualitätsmanagementsystem durchleuchtet, um gezielter auf neue Herausforderungen reagieren zu können.“

Und die sind aktuell groß. Neben der ortsübergreifenden Organisation in der Versorgung von Covid-19-Patienten erfordern auch die Digitalisierung und der starke Wandel im Gesundheitssystem sowie der bundesweite Fachkräftemangel neue Bewältigungsstrategien. Wie Frank erläutert, orientierte sich die Zertifizierung an international einheitlichen Normen. Nach dem Grundsatz des PDCA-Zyklus ging es um die Prüfung, ob das Unternehmen einen kontinuierlichen Verbesserungsprozess etabliert hat und in allen Bereichen seine Handlungen plant (Plan), das Geplante umsetzt (Do), die Umsetzung überprüft (Check) und mit den Erkenntnissen daraus weiterarbeitet (Act).

Mit Blick auf das Qualitätsmanagement, die Prozessorientierung, die Risikobewertung und Verbesserungsmöglichkeiten wurden in den einzelnen Bereichen unter anderem folgende Parameter bewertet: die internen und äußeren Anforderungen an die Abteilung, Führungsverantwortung, Umgang mit erforderlichen Ressourcen, Betriebs- und Organisationsplanung sowie



Leistungsbewertung und Optimierungsmaßnahmen.

Die Anspannung bei den Mitarbeitern und das Arbeitspensum waren groß, gesteht Frank. Obwohl bereits viele Steuerungsinstrumente etabliert sind, waren allein für die externen Audits der Zertifizierung drei Mitarbeiter einen Monat lang in Vollzeit beschäftigt. Dazu kamen die inhaltliche Vorbereitung und Terminierung. Das Besondere bei der Gruppen-Zertifizierung war, dass alle sechs Standorte auf einen Schlag zertifiziert wurden. Das spezielle Format ermöglichte es, sowohl das Management am jeweiligen Standort zu würdigen wie auch das Managementsystem der KSOB insgesamt für eine ganzheitliche Betrachtung miteinzubeziehen.

„Grundsätzlich haben wir bestätigt bekommen, dass wir für eine Erstzertifizierung ein sehr gut entwickeltes Managementsystem haben, das viele Stärken aufweist“, erklärt der Leiter des Qualitätsmanagements. Auf die Mitarbeiter habe das Ergebnis sehr motivierend gewirkt. Zu den Stärken zählen etwa der neue Imagefilm, die fortlaufende Digitalisierung inklusive der Weiterführung der elektronischen Patientenakte, die Mitarbeiter-App als interne Kommunikationsplattform und das betriebliche Gesundheitsmanagement für die Beschäftigten. Die Produktivität und Patientenzufriedenheit erhöht, hat die bereits vor einigen Jahren erfolgte Einführung von Teamboards als zentrales Steuerungsinstrument auf jeder Station. Dank digitaler Formate wie Orgavision oder MS Teams soll ebenfalls der Workflow im Projektmanagement weiter verbessert werden. Bereits anvisiert, aber coronabedingt noch nicht umgesetzt ist der Plan, eine Online-Akademie für Pflichtfortbildungen einzurichten. Nach der erfolgreichen

Zertifizierung zieht Frank folgendes Resümee: „Für uns war wichtig, ein Feedback zu bekommen, dass wir auf dem richtigen Weg sind. Der Gesundheitsmarkt ist dynamisch und die einzige Konstante ist der Wandel. Um diesen Anforderungen gerecht zu werden, braucht es agile Systeme, die auf die vielfältigen Anforderungen schnell reagieren können. Das haben wir jetzt.“

Dies sei speziell auch mit Blick auf das Krankenhausstrukturgesetz und künftige Investitionsvorhaben der KSOB wichtig. ♦

ZERTIFIZIERUNG IN DEN KSOB

Zur beständigen Verbesserung des Qualitäts-, Prozess- und Projektmanagements sind Zertifizierungen an den Krankenhäusern der Kliniken Südbayern AG nichts Neues. Noch vor dem Zusammenschluss zum Klinikverbund wurden die im Brustzentrum Traunstein – Bad Reichenhall zusammengeschlossenen Frauenkliniken beider Häuser 2006 erstmals nach DIN ISO zertifiziert. Die Überprüfung durch die Deutsche Krebsgesellschaft stellte auch die erste Zertifizierung durch eine Fachgesellschaft dar. Dieser Rahmen hat sich inzwischen auf 25 Zertifizierungen durch Fachgesellschaften im Verbund der KSOB erweitert. Besonders im Fokus steht dabei die Überprüfung der Systematik, die sicherstellen soll, dass die jeweils aktuellen medizinischen Leitlinien umgesetzt werden. Zusätzlich sind inzwischen neun Zentren beziehungsweise Abteilungen der KSOB zusätzlich nach DIN ISO überprüft. Neben der Optimierung der Managementprozesse und der Produktivität ist dabei vor allem die Verbesserung der Patientenzufriedenheit, der ambulanten und stationären Versorgung sowie der Arbeitsplatzgestaltung für die Beschäftigten ein wichtiges Anliegen.

Für eine **wohnnortnahe, kompetente und umfassende** Gesundheitsversorgung

Medizinisches Standortkonzept der Kliniken Südostbayern AG



„Es geht um **Zukunftsfähigkeit und um Nachhaltigkeit**, vor allem aber geht es darum, den Patienten in unserer Region weiterhin und möglichst dauerhaft eine gute medizinische Versorgung zu bieten“

Dr. Uwe Gretscher
Vorstandsvorsitzender

Nicht nur die Welt, auch unser Gesundheitssystem unterliegt einem grundlegenden Wandel. Gesetze, Normen, Qualitätsanforderungen, Mittelknappheit und ein Wettbewerb um Personal – für Kliniken wird es anspruchsvoller, die hohen Anforderungen an eine moderne stationäre medizinische Versorgung zu erfüllen. Neue tragfähige Strukturen und Wege der Zusammenarbeit müssen ermöglicht werden, um die Herausforderungen der Zukunft im Gesundheitswesen meistern zu können. Dafür haben vor knapp 13 Jahren die Landkreise Berchtesgadener Land und Traunstein mit der Fusion der Kliniken zur Kliniken Südostbayern AG (KSOB) wichtige und notwendigen Weichen gestellt. Angelehnt daran wurden standortübergreifende medizinische Versorgungs- und Zentrenstrukturen sowie neue Leistungsangebote etabliert, wie u.a. Altersmedizin, Schmerztherapie und Neuroradiologie.

Mit der Unternehmensstrategie KSOB 2.0, dem Medizinischen Standortkonzept, richten die Kliniken Südostbayern ihre Vision und ihren Qualitätsanspruch im Sinne künftiger Generationen aus. Hierbei stellen die sechs Standorte zusammen mit ihren ambulanten Partnern und Versorgungseinrichtungen der Region, die bestmögliche und wohnortnahe Rund-um-die-Uhr-Versorgung für die Landkreise Traun-

stein und Berchtesgadener Land sicher. Durch die strategische Weiterentwicklung wie auch Neuausrichtung der Standorte, den Ausbau zertifizierter Zentrenstrukturen und die Erweiterung des Leistungsangebots können die Kliniken Südostbayern den Patienten und Bürgern der Region ein umfassendes, spezialisiertes und komplexes Behandlungsangebot auf höchstem Niveau zur Verfügung stellen.

Das Konzept ist unter Berücksichtigung medizinischer und demographischer Entwicklungen in den einzelnen medizinischen Bereichen und Standorten der KSOB erarbeitet worden. Unterstützt wurden die KSOB dabei von einem renommierten Beratungsunternehmen aus der Krankenhausbranche, der OptiMedis AG.

Zu den wesentlichen Herausforderungen der Gesundheitsversorgung in unserer Region zählen u.a.:

DER DEMOGRAPHISCHE WANDEL:

Der Altersdurchschnitt innerhalb unserer Region steigt und somit nimmt der Anteil der älteren Menschen an der Gesamtbevölkerung zu. Auch unsere Mitarbeiter werden älter, dies erfordert daran angepasste Arbeitsmodelle.

ALTERSMEDIZIN INNERHALB DER REGION:

Der demographische Wandel, dadurch

wachsende Versorgungs-Bedarfe sowie komplexere medizinische und pflegerischen Leistungen im Alter, erfordern erhöhte stationäre Ressourcen, aber auch angepasste ambulante und tagesklinische Strukturen.

QUALITÄTS- UND LEISTUNGSANFORDERUNGEN:

Um die gesetzlichen Qualitätskriterien erfüllen zu können, sind spezialisierte Versorgungszentren mit entsprechenden Struktur- und Qualitätsanforderungen (Mindestmengen, Komplexbehandlungen, Personalvorgaben) von essenzieller Bedeutung. Dazu gehört auch, das Leistungsangebot der KSOB-Kliniken zunehmend zu ambulantisieren, um den Anforderungen des Gesetzgebers und der Patienten nachzukommen.

Hinsichtlich der Patientenbedürfnisse ist neben einer gut aufgestellten ambulanten Versorgung eine gut erreichbare, spezialisierte und qualifizierte stationäre Notfallversorgung mit einem Rund-um-die-Uhr Angebot von wesentlicher Bedeutung. Dies trägt entscheidend zur Qualität wie auch zur Patientensicherheit und -zufriedenheit bei.

FACHKRÄFTE:

Der Personal- und Qualifikationsbedarf im Krankenhaussektor nimmt stetig zu. Ein kontinuierlicher Personalaufbau im Bereich der Pflege ist seit Jahren zu verzeichnen. Der Bedarf an Fachkräften in der

Pflege, auch aufgrund der Renteneintritte der Baby-Boomer-Jahrgänge, wächst hingegen weiter.

Durch die geburtenschwachen Jahrgänge werden branchenübergreifend bis 2030 rd. 400.000 junge Arbeits- und Fachkräfte im Vergleich zu 2020 fehlen.

KRANKENHAUSKAPAZITÄTEN:

Analysen der Krankenhauskapazitäten aus 2019 zeigen, dass die regionale Krankenhausbettenanzahl im deutschlandweiten Vergleich überdurchschnittlich hoch ist. Setzt man die vorhandenen Krankenhausbettenkapazitäten mit der Krankenhaushäufigkeit in Relation, so wird deutlich, dass die Bettenkapazitäten in den Landkreisen TS und BGL nicht vollumfänglich ausgeschöpft sind. Das wiederum dient anteilig der erwarteten erhöhten Nachfrage nach stationären Leistungen aufgrund des demographischen Wandels. dem gegenüber steht allerdings der erhebliche Druck zur ambulanten Leistungserbringung

NOTFALLVERSORGUNG:

Im Jahr 2019 wurden ca. 15.300 Fälle innerhalb der Regionen TS/BGL über den Rettungsdienst in ein Krankenhaus eingewiesen. 87 Prozent der Einweisungen erfolgten hierbei an einen Standort der Kliniken Südostbayern. Auf die Standorte Traunstein, Bad Reichenhall und Trostberg entfiel ein Anteil von mehr als 80 Prozent mit steigender Tendenz.

... weiter nächste Seite



AUF DEM WEG ZUR KSOB 2.0



KLINIKUM TRAUNSTEIN Schwerpunktversorger in der Region

Das Klinikum Traunstein ist ein Schwerpunktversorger in der Region Traunstein und Berchtesgadener Land. Die Klinik bildet ein breites Leistungsspektrum mit komplexen Behandlungsangeboten an. Um eine hohe Behandlungsqualität in verschiedenen Formen anbieten zu können, verfügt der Standort über zahlreiche Zentren wie das Traumazentrum mit Rettungshubschrauber, Kinderzentrum, Onkologisches Zentrum mit Darmzentrum, Brustzentrum, Gynäkologisches Krebszentrum und Prostatazentrum ,u.v.m. Zudem wird Traunstein erneuert, hochtechnisiert und der Schwerpunktversorger. Hinsichtlich der rettungsdienstlichen Anfahrten verzeichnet Traunstein eine sehr hohe Marktabdeckung in der Region Berchtesgadener Land und Traunstein.



KREISKLINIK TROSTBERG

Spezialisierte Grund- und Regelversorger

Die Kreisklinik Trostberg ist ein allgemeiner Grund- und Regelversorger mit Schwerpunkten. Neben den Bereichen Innere Medizin und Chirurgie bietet die Klinik eine geriatrische Reha und eine Akutgeriatrie an. Hinsichtlich der Patientenpopulation ist festzustellen, dass ein Großteil der Patienten aus der direkten Umgebung stammt. Die Alleinstellungsmerkmale des Standortes sollen in Zukunft in den Bereichen der Altersmedizin, Infektiologie und orthopädischen Chirurgie liegen. Zudem ist bereits ein Schilddrüsenzentrums und ein Hernienzentrum implementiert.

AUF DEM WEG ZUR KSOB 2.0



SCHMERZZENTRUM RUHPOLDING Überregionales Schmerzzentrum

Die Kreisklinik Ruhpolding wurde zu einem multimodalen Schmerztherapiezentrum entwickelt: Mit stationärer Schmerztherapie (24 Betten, ab 2022 mit 32 Betten) sowie Schmerzzambulanz, Tagesklinik und Kassenarztsitz. Mit diesem Alleinstellungsmerkmal verfügt der Standort über eine hohe Anerkennung in der Bevölkerung und liegt in einer ganzjährig attraktiven Urlaubsgegend mit Wintersportzentrum.



ZENTRAKLINIK

Zentrale Akut- und Notfallklinik für das Berchtesgadener Land

Die Kreisklinik Bad Reichenhall entwickelt sich maßgeblich zum zentralen, wohnortnahen Rund-um-die-Uhr Versorger für den Landkreis Berchtesgadener Land. Durch die strategische Neuausrichtung bzw. den Ersatzneubau zur Zentralklinik Berchtesgadener Land wird der Versorgungsauftrag für alle Aspekte der Akut- und Notfallversorgung nachhaltig und langfristig gesichert und ausgeweitet. Die Versorgungsschwerpunkte umfassen derzeit die Bereiche der konservativen und operativen Medizin inklusive Gynäkologie und Geburtshilfe sowie invasiver Kardiologie (Herzkathetermessplatz), Stroke Unit und Schlafmedizin. Einen besonderen Schwerpunkt bildet die Lungenmedizin als Zentrumsstruktur mit Pneumologie und Thoraxchirurgie, auch im Verbund der Kliniken Südostbayern.

Derzeit verfügt die Kreisklinik Bad Reichenhall über ein breites Leistungsspektrum im Rahmen der erweiterten Notfallversorgung. Ein sehr hoher Anteil der Patienten stammt hierbei direkt aus der Region Berchtesgadener Land (90 Prozent). Somit ist die Kreisklinik Bad Reichenhall ein wichtiger Versorgungsanker in der Region.

Zusammenfassend zeigt sich ein breites, internistisch wie operativ geprägtes Leistungsspektrum mit hoher Marktdurchdringung im Landkreis Berchtesgadener Land mit Ausstrahlung in den Nachbarlandkreis Traunstein.

AUF DEM WEG ZUR KSOB 2.0



FACHKLINIK BERCHTESGADEN

Fachklinik für Orthopädie, Altersmedizin und Ästhetische Chirurgie

Der Standort Berchtesgaden repräsentiert einen spezialisierten Grundversorger innerhalb der Region. Die Leistungsschwerpunkte umfassen die Bereiche Muskel-Skelett-Erkrankungen (Orthopädische Chirurgie), plastisch-ästhetische Chirurgie, Sportmedizin und Altersmedizin mit entsprechender Kompetenz in einem Zentrum für Endoprothetik und Zentrum für Altersmedizin (Akutgeriatrie, Geriatriische Reha, Alterstraumatologisches Zentrum). Eine stationäre Schmerztherapie ergänzt das Spektrum. Im Bereich der breit aufgestellten Orthopädischen Chirurgie findet sich aufgrund der hochspezialisierten Leistungsangebote (Endoprothetik-Zentrum, Wirbelsäulen-Chirurgie) ein deutlich erweitertes Einzugsgebiet. Im Bereich der Notfallversorgung nimmt Berchtesgaden eine untergeordnete Rolle ein, mit weiter rückläufiger Tendenz. Aufgrund seiner besonderen attraktiven geografischen Lage und seines bereits überwiegend elektiven, hochspezialisierten Leistungsspektrums bietet sich der Standort Berchtesgaden für die Ausweitung mehrerer spezialisierter Versorgungsangebote an. Die steigende Nachfrage nach ästhetisch-plastischer Chirurgie und Komfortelementen soll ausgeweitet werden.



GESUNDHEITSCAMPUS FREILASSING

Ambulante und tagesklinische Versorgung

Die Weiterentwicklung des Standortes Freilassing zu einem „Gesundheitscampus Freilassing“ mit Ausrichtung auf spezialisierte altersmedizinische Leistungsangebote wird angestrebt. Hierbei steht ein teilstationäres Versorgungsangebot (Geriatrische Tagesklinik) im Mittelpunkt, welches tagsüber von Montag bis Freitag für geriatrische Patienten zur Verfügung stehen soll, einschließlich Fahrdienst und Verpflegung. Durch die bereits vorhandene, breit aufgestellte ambulante Struktur am Klinikstandort (Klinik-MVZ, Praxen) wird die Transformation gestützt. Zudem hat eine umfassende Regionalanalyse ergeben, dass die ambulante ärztliche Versorgung in Freilassing durch niedergelassene Ärzte insgesamt für die Bevölkerung sichergestellt ist. Mit dem Gesundheitscampus stellen die Kliniken Südostbayern eine zukunftssichere, hochwertige, auch altersmedizinisch orientierte Versorgung der Menschen vor Ort sicher und wird dem zukünftigen Versorgungsbedarf gerecht. Die bewährte Kooperation mit den Kliniken des Bezirks Oberbayern (kbo) ermöglicht zudem ergänzende Angebote, wie z.B. eine Memory-Klinik.

Gemeinsam „Mutmachen“ in Afrika – Ehrenamtliches Engagement auf Augenhöhe

EIN TEAM DER KREISKLINIK TROSTBERG UNTERWEGS IN TOGO MIT „AIMES AFRIQUE ALLE- MAGNE“

Unter dem Motto „Gesundheit und Hoffnung für Alle“ operiert Dr. Deuble, Chefarzt der Allgemein- und Viszeralchirurgie und Ärztlicher Direktor der Kreisklinik Trostberg schon seit 2016 ehrenamtlich in Togo. Auf seine Initiative hin wurde auch der Verein Aimes-Afrique-Allemagne ins Leben gerufen, als deutsche Vertretung der internationalen Ärztlichen Vereinigung von Aimes-Afrique, einer Initiative zur Förderung von Bildung und Gesundheit in Afrika, die von Dr. Michel Kodom aus Togo gegründet wurde.

Im November 2021 waren Dr. Deuble und sein fünfköpfiges Team bereits das fünfte Mal im Auslandseinsatz. Gemeinsam mit den Kollegen vor Ort führten sie dieses Jahr in der Clinique International in Lome 46 Schilddrüsenoperationen durch. Die Operationen fanden nicht wie sonst in eher entlegenen Gegenden statt, sondern direkt in der Hauptstadt Lome. Denn dort unterhält unsere Kreisklinik

Trostberg eine einjährige Partnerschaft mit der Clinique International in Lome, die im Rahmen der Initiative „Klinikpartnerschaften“ vom Bundesministerium für wirtschaftliche Zusammenarbeit und Entwicklung (BMZ) und der Else Kröner-Fresenius-Stiftung gefördert wird. Die beiden Kliniken gehören damit zu 300 Klinikpartnerschaften in 58 Ländern weltweit. Thema der Förderung war der Aufbau einer modernen Sterilisationseinheit an der Clinique International in Lome mit modernen Anlagen einer Münchner Firma und einer begleitenden Ausbildung in Sterilisation. Zu dem Team gehörten auch die Trostberger Unfallchirurgin Dr. Daniela Allekotte und ihr Mann, der Ingenieur Michael Allekotte.

Die Teams von Aimes-Afrique-Allemagne arbeiten ehrenamtlich, in ihrer Freizeit und komplett auf eigene Kosten in Togo. Der nächste Einsatz eines Teams ist schon geplant für die erste Jahreshälfte 2022 und dann geht es um Hüftendoprothetik.

▼ Die togolesischen Zuschauer informierten Dr. Joachim Deuble und Aimes-Afrique-Gründer Dr. Michel Kodom gemeinsam in einer Fernsehsendung, die auf einem Onlinekanal ausgestrahlt wurde.



Spenden kann man unter:

Aimes Afrique Allemagne e.V.,
HypoVereinsbank Traunstein,
IBAN: DE80 7102 218 200 240 140 10,
BIC: HYVEDEMM453

TRAUNSTEINER UROLOGE UNTERWEGS IN GHANA MIT „ÄRZTE FÜR AFRIKA“

In Ghana besteht ein akuter Mangel an urologischer Versorgung. Daher unterstützt der Verein „Ärzte für Afrika“ schon seit fast 15 Jahren sechs Krankenhäuser vor Ort. Zweimal im Jahr fahren OP Teams aus Deutschland und Österreich in das westafrikanische Land, um dort ehrenamtlich zu operieren und Hilfe beim Aufbau der lokalen Kapazitäten zu leisten. Auch Dr. Josef Schuhbeck, Chefarzt der Urologie am Klinikum Traunstein opferte dafür im Jahr 2021 schon das zweite Mal einen Teil seines Jahresurlaubs und wird auch im Advent 2022 wieder nach Ghana fahren.

Im letzten Einsatz ging es in das St. Dominics Hospital in Akwatia, das 100 km entfernt von der Hauptstadt Akra rund 300 Betten für die Versorgung der kleinen Stadt und der umliegenden Gemeinden bereithält. Urologische Operationen werden dort aber nur in den wenigen Wochen durchgeführt, in denen die Ärzte aus Deutschland und Österreich ihren ehrenamtlichen Dienst leisten. Den Rest des Jahres werden die Patienten auf Listen für den nächsten Einsatz eingetragen.

Die Geduld und Offenheit, die diese Patienten trotz schwierigster Lebensumstände mitbringen, beeindruckten Dr. Schuhbeck ganz besonders. Es ist ein freundschaftliches, aber respektvolles Miteinander ganz ohne interkonfessionelle Vorbehalte. Schon länger hat er großes Interesse an Afrika. 15 afrikanische Länder hat er schon bereist und entsprechend viel gesehen. Mit dem Erlebten ist in ihm der Wunsch gewachsen, etwas zu tun und damit auch ein Zeichen der Anteilnahme und gegen die Gleichgültigkeit zu setzen. Die Einsätze leisten einen ganz entschiedenen Beitrag dazu, denn sie schließen eine erhebliche

Versorgungslücke und machen die Menschen dort um einiges glücklicher. Zurück kommen eine überwältigende Herzlichkeit und vieles mehr. So schätzt er auch die erkenntnisreichen Blicke hinter die Kulissen und über den Tellerrand, die er in Ghana gewinnt, genauso wie eine Spur mehr Gelassenheit und die Schärfung der eigenen Persönlichkeit.

Wer sich bei „Ärzte für Afrika“ engagiert, arbeitet ehrenamtlich und komplett auf eigenen Kosten. Flug, Visa etc., alles wird aus eigener Tasche finanziert. ♦

Spenden kann man unter:
DIE ÄRZTE für AFRIKA e.V.,
Institut Deutsche Apotheker- und
Ärztebank
IBAN DE94 3006 0601 0007 7441 10,
BIC DAAEDED



▲ Dr. Josef Schuhbeck (Mitte hinten) im Kreis des Urologischen OP-Teams des St. Dominics Hospitals in Akwatia.

▼ Visite auf der Urologischen Station, auf der es nur wenige Wochen Behandlung gibt, in denen die Ärzte aus Deutschland und Österreich hier ehrenamtlich tätig sind.



SPENDEN & HELFEN

Spendenprojekte der Kliniken Südostbayern

Sympathie, Solidarität und Wertschätzung für die Kliniken - eine Auswahl der Spendenprojekte 2021



WEIHNACHTSSPENDE FÜR MITARBEITER

Die Leistung, die in den Kliniken seit vielen Monaten für die Region erbracht wird, haben die Volksbank Raiffeisenbank Oberbayern Südost und die Bürgerstiftungen Traunstein und Berchtesgadener Land mit großem Respekt gewürdigt. Zum wiederholten Mal haben sie im Jahr 2021 gespendet, zu Weihnachten sogar 100.000 Euro.

Die Freude bei den Kliniken Südostbayern war groß und für den Einsatz der Gelder wurde auch sofort ein guter Zweck gefunden. Viele Mitarbeiter auf den Covid-Stationen waren bereits seit Monaten im Dauereinsatz und arbeiten unter kaum vorstellbaren körperlichen und psychischen Belastungen. Gerade diesen Mitarbeitern sollte eine besondere Anerkennung zukommen. Darum wurden Gutscheine der Initiative Regional-Gutschein gekauft, die zur Weihnachtszeit und zu Neujahr an diese Mitarbeiter verteilt wurden.

IPADS GEGEN DIE EINSAMKEIT

Mit einer Zuwendung von 18.900 Euro unterstützt die Volksbank Raiffeisenbank Oberbayern Südost auch die Anschaffung von 50 iPads, damit Angehörige und nahe Bezugspersonen auch während der Besuchseinschränkungen die Erkrankten regelmäßig sehen und ihnen Trost zusprechen können. Initiator der Aktion war Professor Ekkehard Pratschke, selbst jahrelang Chefarzt der Allgemein-, Viszeral- und Thoraxchirurgie sowie ärztlicher Direktor der Kreisklinik Bad Reichenhall und während der Pandemie schwer erkrankt. Seine Motivation fasst er folgendermaßen

in Worte „Die Kommunikation mit meinen Angehörigen über Videotelefonie hat meinen Willen gestärkt weiter gegen das Virus zu kämpfen. Meine Enkel zu sehen hat mir unglaublich viel Kraft gegeben. Ich bin sehr froh und dankbar, dass der Vorstand der Bank keinen Augenblick gezögert hat und unser Projekt mit so viel Herzblut unterstützt.“ so Professor Pratschke. Er hat es sich nicht nehmen lassen, eines der iPads aus eigenen Mitteln zu spenden.

„ Die Kommunikation mit meinen Angehörigen über Videotelefonie hat meinen Willen gestärkt weiter gegen das Virus zu kämpfen.

Prof. Ekkehard Pratschke

ECMO STATIONÄR UND MOBIL

Mit 320.000 Euro förderte die Eva Mayr-Stihl Stiftung die Anschaffung von zwei neuen mobilen Geräten für das ECMO Zentrum am Klinikum Traunstein. ECMO steht für Extrakorporale Membranoxygenierung und fungiert als künstlicher Herz-Lungen Ersatz. „Die Therapie stellt oft die einzige Überlebenschance bei einem anhaltenden Herz-Kreislauf-Stillstand oder schwerem Lungenversagen dar. Sie schützt den Patienten aber nicht nur vor dem Versterben, sondern auch vor schweren neurologischen Folgeschäden, so Dr. Markus Barth, Oberarzt in der Kardiologie sowie leitender Hubschrauberarzt Christoph 14. Im Rahmen der Förderung konnte auch ein spezielles Reanimationseinsatzfahrzeug angeschafft, denn in so einem Notfall zählt jede Sekunde.

Im Südostbayerischen Raum hat nur das Klinikum Traunstein ein ECMO Zentrum und ein mobiles Einsatz Team. „Diese In-

„ Mit unserer Zuwendung möchten wir unsere Bewunderung für die medizinischen Fachkräfte und Pflegekräfte in den Kliniken unserer Region ausdrücken, deren aufopfernde Arbeit nicht hoch genug geschätzt werden kann

Josef Frauenlob, Vorstandsvorsitzender der VR-Bank Oberbayern Südost



vestition in die stationären und mobilen Kapazitäten unserer Klinik schafft die Chance, auch hier im ländlichen Raum eine schnelle Versorgung bei Herz-Lungen-Versagen auf Universitätsniveau zu gewährleisten. Die Eva Mayr-Stihl Stiftung hat mit ihrem Engagement beispielsweise für ein eigenes Covid-19-Schnelllabor schon viel Positives für die Gesundheitsversorgung in der Region bewirkt. Für diese enorme Unterstützung der beiden Stifter Eva Mayr-Stihl und Robert Mayr, kann ich nur ein herzliches Vergelt's Gott aussprechen“ freut sich Landrat Siegfried Walch.

Ich bin vor über 80 Jahren im Klinikum Traunstein geboren worden. Da die Stiftung einen Schwerpunkt ihrer Arbeit auf die Medizin setzt, ist ein Engagement für dieses Krankenhaus naheliegend – und liegt mir persönlich am Herzen

Zitat Robert Mayr, Vorstand und einer der Stifter der Eva Mayr-Stihl Stiftung

SPENDEN DER FÖRDERVEREINE

Zu seinem 20-jährigen Jubiläum spendete der Verein der Freunde der Kreisklinik Berchtesgaden u.a. 20.000 Euro für den Ausbau eines schönen wohnlichen Gemeinschaftsraums in der Akutgeriatrie. Für die geriatrischen Patienten ist eine heimelige Umgebung mit Beschäftigungsmöglichkeiten aus „den guten alten Zeiten“ außerordentlich wichtig, denn das stärkt, motiviert und aktiviert die Lebensgeister. Der Verein der Freunde des Krankenhauses Freilassing e.V. spendete u.a. 20.000 Euro für die Anschaffung von Fernsehgeräten für Patientenzimmer. Damit wird der

Aufenthalt besonders für nicht so mobile Patienten bestimmt komfortabler und kurzweiliger.

SPENDENAUFBRUF – CARLOS GOMES

Ausgelöst durch ein tragisches Unglück auf unserer Baustelle am Klinikum Traunstein fand dieses Jahr auch eine außerordentliche Sammlung statt. Der Bauarbeiter Carlos Manuel Nunes Gomes war erst 36 Jahre alt, als er bei uns tödlich verunglückte. Nach Deutschland war er gekommen, um für seine Familie ein Haus zu bauen und damit ihre Zukunft zu sichern. Sein Schicksal hat uns sehr berührt und daher haben wir uns spontan dazu entschlossen in der Belegschaft zum Spenden aufzurufen. Mit großer Resonanz, kamen 12.999 Euro zusammen. In ihrem Dankbrief schrieben seine Witwe und sein Sohn: „Ihre großzügige Spende hilft und unterstützt uns aufwärts blicken zu können.“

SPENDEN FÜR DIE NEUE KINDERKLINIK

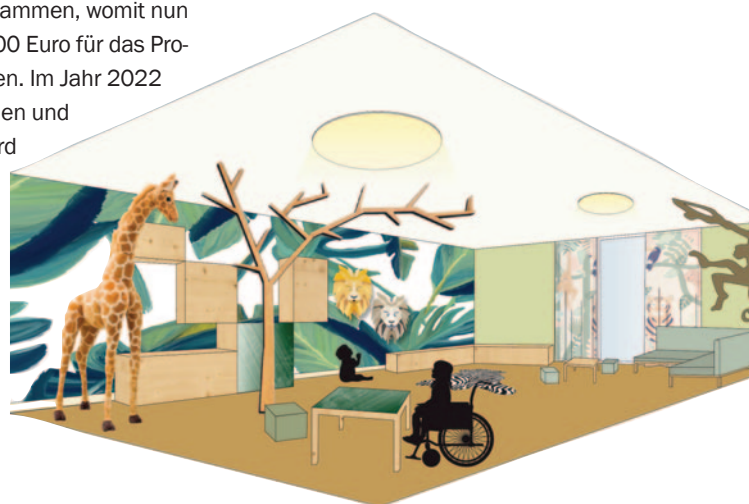
Für die besondere Ausstattung der neuen Kinderklinik kamen im Jahr 2021 wieder knapp 45.500 Euro zusammen, womit nun bereits mehr als 112.000 Euro für das Projekt zur Verfügung stehen. Im Jahr 2022 wird der Rohbau beginnen und bis zur Fertigstellung wird weiter fleißig gesammelt ♦



▲ Das ECMO-Gerät auf der Medizinischen Intensivstation Traunstein im Einsatz.

▲ ▲ Das neue ECMO-Fahrzeug.

▼ Für die besondere Ausstattung in der neuen Kinderklinik, wie zum Beispiel ein schönes Spielzimmer, sammeln wir Spenden.



Berufliche Zukunft mit Perspektive

Ausbildungsverbund Pflege mit Koordinierungsstelle für die beiden heimischen Landkreise



▲ Das Trio vom Ausbildungsverbund Pflege (von links): Projektleiter Rupert Übelherr sowie von der Koordinierungsstelle Mandy Heinrich-Pötz und Christoph Markowsky.

Anfang 2020 trat das neue Pflegeberufegesetz in Kraft. Im Zuge der nun generalistischen Ausbildung startete im August 2020 der gemeinsame Ausbildungsverbund Pflege der Landkreise Traunstein und Berchtesgader Land. Die Mitglieder des Verbundes setzen sich aus rund 50 Einrichtungen der stationären

schlägt eine längst fällige Brücke zwischen Alten- und Krankenpflege. Die Umstrukturierung weg von den drei einzelnen Ausbildungsberufen für Altenpflege, Gesundheits- und Krankenpflege sowie Gesundheits- und Kinderkrankenpflege hin zu einer generalistischen Ausbildung mit EU-weit anerkanntem Abschluss, bedeutet mehr Qualität und mehr Chancen für die Zukunft. Anders als zuvor werden alle künftigen Pflegefachkräfte in den drei Jahren ihrer nun wesentlich breiter gefächerten Ausbildung in allen drei Bereichen – Kranken-, Kinderkranken- und Altenpflege – sowohl in Theorie und Praxis ausgebildet. ♦

ren und ambulanten Altenpflege, den Berufsfachschulen für Pflege sowie den sechs Kliniken der Kliniken Südostbayern zusammen.

Unterstützung bei der Gründung von Ausbildungsverbünden gab es von der Bayerischen Staatsregierung. Mit den Gesundheitsregionen plus in den Landratsämtern Traunstein und Berchtesgader Land wurde der Ausbildungsverbund Pflege unter einem neutralen Dach angesiedelt. Für die Region bedeutet dies eine Sicherung der insgesamt 310 Ausbildungsplätze im Verbund. Die neue Ausbildung

INSGESAM BEENDETEN 2021 IN DER KSOB 123 AUSZUBILDENDE ERFOLGREICH IHRE AUSBILDUNG:

+ Medizinische/r Fachangestellte/r	11
+ Kauffrau-/mann im Gesundheitswesen	1
+ Kauffrau-/mann für Büromanagement	2
+ Fachinformatiker/-in	1
+ Fachlagerist/-in	1
+ Gesundheits- und Krankenpfleger/-in bzw. Pflegefachfrau/-mann	62
+ Krankenpflegehelfer/-in bzw. Pflegefachhilfe	21
+ Operationstechnische Assistenz (OTA)	24

Nachhaltigkeit im Klinikverbund

Das Prinzip der Nachhaltigkeit wurde zu-
erst im frühen 19. Jahrhundert erwähnt
und beschrieb ein Bewirtschaftungssystem
in der Forstwirtschaft, nach dem nicht
mehr Holz geschlagen werden sollte, als je-
weils nachwachsen kann.

Nachhaltige Entwicklung beschreibt die
Entwicklung, welche die Bedürfnisse der
Gegenwart befriedigt, ohne zu riskieren,
dass künftige Generationen ihre eigenen
Bedürfnisse nicht befriedigen können.
Hierbei werden ökonomische, ökologische
und soziale Belange gleich gewertet und
knappe natürliche und soziale Ressourcen
verantwortungsvoll eingesetzt.

Verschiedene Dimensionen der Nachhaltigkeit

- + Die **ökonomische Dimension** des nachhaltigen Handelns beschäftigt sich mit dem Ziel, den langfristigen Erfolg des Unternehmens zu sichern. Ein wichtiger Punkt ist, das Unternehmen für die

Zukunft gut aufzustellen und die Wett-
bewerbsfähigkeit aufrecht zu erhalten.

- + Die **ökologische Dimension** setzt sich mit der verursachten Umweltverschmutzung eines Unternehmens auseinander, wobei das Ziel ist, diese zu reduzieren. Die ökologische Nachhaltigkeit ist von zentraler Bedeutung, da ein funktionierendes Ökosystem die Lebensgrundlage des Menschen darstellt. Ein wichtiges Beispiel stellt die Reduzierung der Treibhausgase dar, aber auch kleinere Schritte, wie papierlose Büros spielen in diese Thematik ein.
- + Die **soziale Dimension** berücksichtigt gesellschaftliche, kulturelle und individuelle Ansprüche.

Was passiert in den Kliniken

Den Kliniken Südostbayern sind alle drei Säulen gleichermaßen wichtig und es wird versucht, diese in den bestmöglichen Einklang zu bringen. Unten einige Beispiele:



- + Wirtschaftliche Stabilität
- + Zukunftssichere Aufstellung der KSOB
- + Mitarbeiterbindungsmaßnahmen (u.a. Betriebliches Gesundheitsmanagement - BGM)
- + Anwerbung von Mitarbeitern
- + Digitalisierungsinitiative



- + Wärmerückgewinnung aus Lüftung und Kälte
- + Optimierung der Kälteversorgung durch Steuerungsmechanismen (GLT – Gebäudeleittechnik)
- + Alternative Raumkühlungsmethoden – Betonkernaktivierung im Neubau
- + Vermeidung der Wasserverschwendung durch Spülpläne



- + Tarifliches Gehalt, unabhängig von Geschlecht und Herkunft
- + SBV
- + Inklusionsbeauftragte
- + Weiterbildungsprogramme
- + Psychologische Unterstützung/ Life Management Unterstützung
- + Zeiterfassung
- + Lean Management – Patientenorientierung
- + Betriebl. Gesundheitsmanagement

Vom Rohbau bis zur fertigen Fassade - der Baufortschritt am Klinikum Traunstein



◀ Schauen Sie sich in zwei Minuten an, wie der Rohbau des Bauabschnitts 1 des "neuen Klinikums" Traunstein entsteht.



Der Baufortschritt beim Bauabschnitt 1 am Klinikum Traunstein lag auch im vergangenen Jahr voll im Zeitplan. Es gab keine größeren Komplikationen aufgrund von Materialknappheit und Preissteigerungen. Bereits im Juni war der Rohbau fertig gestellt, so dass übergangslos mit dem Einbau der Fenster fortgefahren werden konnte. Ein kurzes Video über die Errichtung des Rohbaus kann über den QR-Code auf dieser Seite abgerufen werden.

Der knapp 60 Meter hohe Begleiter der Baustelle – der Baukran – wurde im Herbst abgebaut. Die Montage der Außenverkleidung mit Faserzementplatten war Ende Dezember abgeschlossen. Das Baugerüst an der Nordseite konnte abgebaut werden, so dass man bereits einen Gesamteindruck vom Gebäude erahnen kann. Der Innenausbau in Trockenbauweise auf allen Stockwerken begann parallel nach der Fertigstellung des Rohbaus. Sämtliche der 87 vorgefertigten Nasszellen sind vor dem Einbau der letzten Fenster in die Stockwerke eingehoben und in den vorgesehenen Zimmern platziert worden. Mit den jetzt parallel arbeitenden Gewerken, wie Elektro, Heizung, Lüftung, Sanitär, Estricharbeiten und mehr können sich auf der Baustelle zu Teil bis zu 100 Handwerker tummeln. Eine Teilnutzung einzelner Gebäudebereiche wie etwa den Haupteingang, wird ab Juli 2022 erfolgen. Die Nutzung des gesamten Gebäudes ist ab Mitte Februar 2023 geplant. ♦



▲ Die Fenster sind montiert.
ganz oben, die Fassade war bis Jahresende fertig.



▲ Der Innenausbau passiert flexibel in Trockenbauweise.
ganz oben, die Fassade war bis Jahresende fertig.

EINIGE ECKDATEN ZUM BAUABSCHNITT 1

- + Brutto-Grundfläche: ca. 9.700 qm
- + Nutzfläche: ca. 4.300 qm
- + Heizsystem:
Deckenheizung in den Obergeschossen,
Fußbodenheizung im Erdgeschoss
- + Baukosten gesamt: ca. 29 Mio. Euro
- + Geplante Fertigstellung: Februar 2023
- + Fensterelemente 1.300 qm

BAUMASSNAHMEN



Wie geht es weiter am “neuen Klinikum” Traunstein

Ausblick Bauabschnitt 3

- + Mutter-Kind-zentrum mit Kreißsälen und Wöchnerinnenstation
- + Zentral-OP
- + Radiologie
- + Herz-/Kreislaufdiagnostik, Herzkatheterlabor, Angiographie
- + Interventionszentrum

Die Vorbereitungen zu den nächsten Bauabschnitten, aktuell dem BA 2 im südlichen Klinikbereich, haben bereits begonnen. Die Bauarbeiten starten 2022 und sollen bis ca. Frühjahr 2025 abgeschlossen sein, so dass anschließend der dritte Bauabschnitt bis etwas 2029 in Angriff genommen wird. ♦

Bauabschnitt 2

- + Kinderklinik mit:
 - Pflegestationen Kinder- & Jugendmedizin
 - Kinderintensivstation (Neugeborenen- und Frühchenintensiv)
 - Kindertagesklinik
 - Kinder- und Jugendpsychosomatik
 - Tagesklinik Psychosomatik
- + Konservative Intensivstation mit Stroke Unit
- + Operative Intensivstation



Ein besonderes Plus für Patienten

Neuer Komfortbereich in Ruppolding als Vorlage für alle Standorte

Es gibt Situationen im Leben, in denen es gut tut, sich für das gewisse Quäntchen Mehr entscheiden zu können, nicht nur im Urlaub sondern auch während eines Krankenhausaufenthaltes. Aus diesem Grund richten die Kliniken Südostbayern jetzt in ihren Kliniken neue Komfortbereiche ein. Der erste wurde im Rahmen der Sanierungsarbeiten in Ruppolding installiert.

Gemeinsam mit einem Projektteam, Innenarchitekten, Raumgestaltern und in enger Abstimmung mit dem Verband der privaten Krankenversicherungen, wurden die Entwicklung des neuen Komfortangebots Schritt für Schritt entwickelt. Die Zimmer bieten im Komfortbereich die besondere Portion kleiner, feiner Ausstattungsdetails, die dem Gast das Wohlfühl-Ambiente eines Hotels vermitteln. Ihn empfangen geschmackvoll eingerichtete Räume, in denen es an nichts fehlt. Das Projektteam hat sich mit Einfühlungsvermögen und Feingefühl in die Patientinnen und Patienten versetzt und ganz genau hingeschaut und überlegt, was diesen gut tun könnte.

Mit geschicktem Händchen und einem gutem Gefühl für das sichere Maß konnte für die Komfortzimmer die perfekte Mischung aus Gemütlichkeit und Anforderungen an die Hygiene gefunden werden. So lässt sich der in warmem Terrakotta-Ton gehaltene und zum Entspannen einladende Ledersessel natürlich mit einem

Desinfektionsmittel abwischen und auch sonst wurden bei den Themen Hygiene und Patientensicherheit keine Abstriche gemacht.

Der Charme der freundlichen Zimmer liegt im Detail ihrer Ausstattung: Im Schrank verbergen sich ein Safe für Wertgegenstände und eine –natürlich nur mit gesunden Säften ausgestattete – Mini-Bar.

Direkt am bequemen Bett lädt ein Multimedia-Bildschirm per Berührung zur Auswahl zwischen Fernsehen per Fernbedienung auf dem großem Flachbildschirm direkt gegenüber dem Bett, Radio, Internet, Telefon und falls gewünscht auch Spielen ein.

Sanfte Farben greift auch der Rest des Komfortbereichs auf. Sie korrespondieren ausgewogen mit denen in den anderen Bereichen des Stockwerks. Auch mit jenen in der Lounge des Komfortbereichs, die zum Rückzug mit Besuch einlädt und sogar über einen Kaffeeautomat und Tee aus der heimischen Manufaktur verfügt.

Dieser eingerichtete Abschnitt in Ruppolding ist Vorbild für alle in den Standorten der Kliniken Südostbayern einzurichtenden Komfortbereiche. ♦





Kreisklinik Bad Reichenhall

Riedelstraße 5, 83435 Bad Reichenhall

T 08651 772-0

F 08651 772-244

E info.rei@kliniken-sob.de

Standortleiter:

Stefan Prawda

Ärztlicher Leiter:

Dr. Thomas E. Langwieler

Allgemein-, Viszeral-, Thorax- chirurgie	Dr. Thomas E. Langwieler
Anästhesie u. Intensivmedizin	Dr. Albert Kovac
Frauenheilkunde	Prof. Dr. Christian Schindlbeck
Gefäßchirurgie und Endovaskuläre Chirurgie	Dr. Volker Kiechle
Innere Medizin - Gastroenterologie, Diabetolo- gie, Rheumatologie, Onkologie	Dr. Jörg Weiland
Innere Medizin - Kardiologie	Prof. Dr. Dr. habil. Werner Moshage
Innere Medizin - Pneumologie	Dr. Christian Geltner
Neurologie	Dr. Markus Schwahn
Palliativmedizin	Dr. Christian Stöberl
Unfallchirurgie und Sport- traumatologie	PD Dr. habil. Reiner Hente
Urologie	Dr. Josef Schuhbeck, Prof. Dr. Dirk Zaak, Dr. Patrick Weidlich

Kompetenzzentren

- + Brustkrebszentrum
- + LungenZentrum SüdOst
- + Netzwerk Beckenboden Südostbayern
- + Prostatakrebszentrum

Die Kreisklinik in Zahlen



	2019	2020	2021
vollstationäre Fälle	12.714	10.949	10.368
ambulante Fälle (inkl. vor- und nachstationär)	15.028	12.568	14.053

285 Betten

11 Hauptabteilungen

14 Intensivbetten

5 OP-Säle

505 Geburten

Mitarbeiter: 758 gesamt, davon

478 Vollzeit- und 280 Teilzeitmitarbeiter

116 Ärzte

370 Pflegekräfte



Während der Coronapandemie geringere elektive Patientenversorgung.



Kreisklinik Berchtesgaden

Locksteinstraße 16, 83471 Berchtesgaden
T 08652 57-0
F 08652 57-5499
E info.bgd@kliniken-sob.de

Standortleiter: Melanie Schöndorfer
 Ärztlicher Leiter: Dr. Andreas Klein

Akutgeriatrie	Dr. univ. Jitka Ptacek
Anästhesie	Dr. Andreas Klein
Geriatrische Rehabilitation	Dr. Klaus Esch
Innere Medizin	Dr. Kornelia Zenker-Wendlinger Dr. Ulrich Schellenberger
Orthopädie (OUCC) (Beleg)	Dr. Thomas Kanig Dr. Lutz Kistenmacher
Plastische und Ästhetische Chirurgie, Handchirurgie	Prof. Dr. Afshin Rahmadian-Schwarz
Radiologie	Dr. Wolfgang Weiß
Stationäre Schmerztherapie	Dr. Juraj Artner
Urologie (Beleg)	Dr. Peter Stanislaus

Kompetenzzentren

+ EndoProthetikZentrum Berchtesgaden

Medizinisches Versorgungszentrum

- + Diabetologie (Dr. Jörg Weiland, Dr. Joachim Leßke)
- + Innere Medizin (Dr. Ulrich Schellenberger)
- + Gynäkologie (mit Filialgenehmigung an der Kreisklinik Bad Reichenhall und am Klinikum Traunstein)

Die Kreisklinik in Zahlen

	2019	2020	2021
vollstationäre Fälle	3.425	2.549	2.610
(+ 474 Reha)		(+ 416 R.)	(+ 357 R.)
ambulante Fälle (inkl. vor- und nachstationär)	6.585	5.435	5.435
118 Betten, 30 Betten Geriatrische Rehabilitation			
6 Hauptabteilungen, 1 Belegabteilung			
4 Intensivbetten, 3 OP-Säle			
Mitarbeiter: 248 gesamt, davon			
139 Vollzeit- und 109 Teilzeitmitarbeiter			
32 Ärzte, 137 Pflegekräfte			



Kreisklinik Freilassing

Vinzentiusstraße 56, 83395 Freilassing
T 08654 606-0
F 08654 606-555
E info.frl@kliniken-sob.de

Standortleiter: Hannelore Dießbacher
 Ärztlicher Leiter: Dr. Thomas E. Langwieler

Innere Medizin	Dr. Clyn Schmidl
----------------	------------------

Kompetenzzentren

+ LungenZentrum SüdOst

Fachärztezentrum Kliniken Südostbayern GmbH

- + Chirurgie-Unfallchirurgie (Dr. Michael Gottschlich, Anke Neltje Jost) (mit Filialgenehmigung an der Kreisklinik Bad Reichenhall)
- + Gynäkologie (Dr. Eva-Maria Lochmüller)
- + Anästhesie (mit Filialgenehmigung am Klinikum Traunstein)
- + Chirurgie-Unfallchirurgie (Klaus Dannheuser)

Die Kreisklinik in Zahlen

	2019	2020	2021
vollstationäre Fälle	2.060	1.617	1.320
ambulante Fälle (inkl. vor- und nachstationär)	3.197	1.868	1.971
40 Betten			
1 Hauptabteilung,			
4 Intensivüberwachungsbetten			
Mitarbeiter: 82 gesamt, davon			
32 Vollzeit- und 52 Teilzeitmitarbeiter			
11 Ärzte			
38 Pflegekräfte			

Klinikum Traunstein

Cuno-Niggel-Straße 3,
83278 Traunstein

T 0861 705-0

F 0861 705-1650

E info.ts@kliniken-sob.de

Standortleiter: Eva Müller-Braunschweig
Ärztlicher Leiter: PD Dr. Tom-Philipp Zucker

Allgemein-, Viszeral- und Minimalinvasive Chirurgie	PD Dr. Rolf J. Schauer
Anästhesie, Intensivmedizin und Schmerztherapie	PD Dr. Tom-Philipp Zucker
Gefäßchirurgie und endovaskuläre Chirurgie	Dr. Volker Kiechle
Neurochirurgie	PD Dr. Jens Rachinger
Unfallchirurgie und Orthopädische Chirurgie	Prof. Dr. Kolja Gelse
Plastische, Rekonstruktive und Ästhetische Chir., Handchirurgie	Prof. Dr. Afshin Rahmian-Schwarz
Frauenklinik (Gynäkologie, Geburtshilfe, Pränatalmedizin)	Prof. Dr. Christian Schindlbeck
HNO (Beleg)	PD Dr. Matthias Hölzl, Dr. Rolf Höing, Prof. Dr. U. Gößler
Innere Medizin - Gastro.	Dr. Björn Lewerenz
Innere Medizin - Hämatologie-Onkologie - Palliativmedizin	Dr. Thomas W. Kubin
Innere Medizin - Kardiologie	Prof. Dr. Dr. habil. Werner Moshage
Innere Medizin - Rhythmologie	Prof. Dr. Dr. med. Hans-Ruprecht Neuberger
Innere Medizin - Kardiologie (Beleg)	Dr. Martin Ruß Dr. Johannes Schmid
Innere Medizin - Nephrologie und Rheumatologie	Prof. Dr. Carsten Böger
Kinder- und Jugendmedizin	PD Dr. habil. Gerhard Wolf
Kinderchirurgie (Beleg)	Dr. Marc J. Jorysz Dr. Bernd Geffken
Krankenhausthygiene	PD Dr. Andrea Kropec-Hübner
Neurologie	Prof. Dr. Thorleif Etgen
Diagnostische und Interventionelle Radiologie	Dr. Wolfgang Weiß
Neuroradiologie	Dr. Andreas Mangold
Sozialpädiatrisches Zentrum	Dr. Michael Bodensohn
Strahlentherapie und Radioonkologie	Dr. Thomas Auberger
Urologie	Dr. Josef Schuhbeck, Prof. Dr. Dirk Zaak, Dr. Patrick Weidlich
Zentrale Notaufnahme	Dr. Maximilian Wiedemann

Fachärztezentrum

Kliniken Südostbayern GmbH

Strahlentherapie	Dr. Thomas Auberger Dr. Irmtrud Kleff Dr. Ingrid Jacob Dr. univ. Wolfgang Weiss
Nuklearmedizin	Jürgen Diener
Neurochirurgie	PD Dr. Jens Rachinger Dr. Mark Gross Dr. Christine Pudenz Dr. Moritz Faß
Radiologie	Dr. Oliver Greil Dr. Rudolf Roggel Dr. Andreas Kametriser Dr. Michael Viermetz Hr. Erich Schmidt Dr. Jan Fuchs Fr. Katharina Atzenberger Dr. Stefan Haslinger
Kinderkardiologie	Dr. Ralf Brangenberg Dr. Ulrich Römer
Hämatologie und Onkologie	Dr. Elisabeth Dietl Dr. univ. Matthias Egger
Gastroenterologie	Dr. Robert Keilmann
Anästhesie (Filiale Reichenhall)	Dr. Albert Kovac Dr. Martin Jansta

Kompetenzzentren

- + Traumazentrum
- + Gefäßzentrum Südostbayern
- + LungenZentrum SüdOst
- + Netzwerk Beckenboden Südostbayern
- + Onkologisches Zentrum mit:
 - Darmkrebszentrum
 - Brustkrebszentrum Traunstein-Bad Reichenhall
 - Gynäkologisches Krebszentrum
 - Prostatakrebszentrum

Tageskliniken

- + Kindertagesklinik
- + Konservative Tagesklinik
- + Schmerz Tagesklinik
- + Strahlen Tagesklinik

Das Klinikum in Zahlen



	2019	2020	2021
vollstationäre Fälle	28.867	22.586	20.733
ambulante Fälle (inkl. vor- und nachstationär)	60.080	53.043	52.777

548 Betten
19 Hauptabteilungen, 3 Belegabteilungen
53 Intensivbetten
10 OP-Säle (+ 4 Säle im AOZ)
1.650 Geburten (davon 49 Zwillingsgeburten)
Mitarbeiter: 2.244 gesamt, davon
1.205 Vollzeit- und 1.039 Teilzeitmitarbeiter
331 Ärzte
929 Pflegekräfte



Kreisklinik Trostberg

Siegerthöhe 1, 83308 Trostberg

T 08621 87-0

F 08621 87-5009

E info.tb@kliniken-sob.de

Standortleiter:

Petra Kalina

Ärztlicher Leiter:

Dr. Joachim Deuble

Allgemein- und Viszeralchirurgie	Dr. Joachim Deuble
Anästhesie und Intensivmedizin	Dr. Thomas Lipp
Geriatrische Rehabilitation	Dr. Herbert Bruckmayer
Innere Medizin	Prof. Dr. Thomas Glück
Orthopädie (Beleg)	OUCC - Orthopädie Unfallchirurgie Chiemgau-BGL KOMMEDICO - Orthopädie, Unfallchirurgie & Neurochirurgie
Radiologie	Röntgenpraxis Trostberg
Unfallchirurgie	Dr. Martin Zeidler

Kompetenzzentren

- + Bauchzentrum Trostberg
- + Endoprothetikzentrum Trostberg
- + Schilddrüsenzentrum Trostberg

Tageskliniken

- + Operative- u. konservative Tagesklinik

Die Kreisklinik in Zahlen

	2019	2020	2021
vollstationäre Fälle	9.718 (+ 571 Reha)	7.793	9.718
ambulante Fälle (inkl. vor- und nachstationär)	9.666	9.666	9.330

206 Betten, 32 Betten Geriatrische Rehabilitation

4 Hauptabteilungen, 3 Belegabteilungen

7 Intensivbetten, 4 OP-Säle

Mitarbeiter: 596 gesamt, davon

242 Vollzeit- und 254 Teilzeitmitarbeiter

63 Ärzte

305 Pflegekräfte



Schmerzzentrum Ruhpolding

Hauptstraße 24, 83324 Ruhpolding

T 08663 52-0

F 08663 52-500

E info.ruh@kliniken-sob.de

Standortleiter:

Petra Kalina

Ärztlicher Leiter:

PD Dr. Tom-Philipp Zucker

Stationäre Schmerztherapie	Richard Strauss
Schmerztagesklinik	Marc Oliver Stückrath

Die Kreisklinik in Zahlen

	2019	2020	2021
vollstationäre Fälle	1.875	437	249
ambulante Fälle (inkl. vor- und nachstationär)	1.372	394	387

Umbau zum
Schmerzzentrum

A blue folder with a white label is the central focus. The label has a grey rectangular area on the left and the text 'Jahresabs' and 'Lageberic' in blue on the right. In the foreground, a pair of glasses with dark frames and clear lenses lies on a white document with faint lines. A yellow pen is partially visible on the right side of the document.

Jahresabs Lageberic

abschluss 2021 ht



Lagebericht

Für das Geschäftsjahr vom
1. Januar bis 31. Dezember 2021

GRUNDLAGEN DES UNTERNEHMENS

Die Kliniken Südostbayern AG ist eine gemeinnützige Aktiengesellschaft, in der die Landkreise Berchtesgadener Land und Traunstein ihre Kliniken zum leistungstärksten Gesundheitsdienstleister in Südostbayern zusammengeführt haben. Mit den Kliniken an den Standorten Bad Reichenhall, Berchtesgaden, Freilassing, Ruhpolding, Traunstein und Trostberg versorgte der Verbund vor Auftreten der COVID-19-Pandemie jährlich ca. 60.000 Patienten stationär und ca. 100.000 Patienten ambulant. An den Standorten Berchtesgaden und Trostberg werden im Rahmen der Geriatrischen Rehabilitation über 1000 Patienten pro Jahr versorgt. Das Sozialpädiatrische Zentrum in Traunstein behandelt jährlich ca. 4.000 Fälle.

Mit ca. 3.800 Mitarbeitern sind die Kliniken eines der größten Unternehmen und einer der größten Arbeitgeber der Region.

Im Krankenhausplan des Freistaates Bayern werden die Kliniken mit insgesamt 1.275 Planbetten (Vj. 1.275) und 34 teilstationären Plätzen (Vj. 34) ausgewiesen. Dazu kommen 62 Betten in der Geriatrischen Rehabilitation (Vj. 62).

Mit vier Tochtergesellschaften betreibt der Verbund u.a. ein medizinisches Versorgungszentrum i.S.d. § 95 SGB V und erbringt für die Kliniken sowie für Dritte Serviceleistungen, z.B. Logistik- und Reinigungsdienste.

Als Verbund in kommunaler Trägerschaft hat die Kliniken Südostbayern AG den Auf-

trag, die Bevölkerung der Landkreise Traunstein und Berchtesgadener Land nachhaltig mit stationären und ambulanten Krankenhausleistungen flächendeckend und wohnortnah zu versorgen. Die gemeinnützige Aktiengesellschaft hat grundsätzlich keine Gewinnerzielungsabsicht, allerdings besteht zur Einhaltung hoher qualitativer Vorgaben und nicht zuletzt aus betrieblichem Interesse die Notwendigkeit zu wirtschaftlichem Handeln mit nachhaltigem Erzielen positiver Jahresergebnisse. Bilanzgewinne werden zur Stärkung der Eigenkapitalausstattung der AG eingesetzt und sind zur Aufrechterhaltung und Verbesserung einer nachhaltigen Investitionsfähigkeit unverzichtbar.

Insbesondere die Optimierung medizinischer Abläufe und des Ressourceneinsatzes – vor dem Hintergrund zunehmend gestiegener Versorgungsansprüche, kürzerer Verweildauern, vorgeschriebener Mindestbesetzungen in der Pflege und der erfolgten Ausgliederung der Pflegepersonalkosten aus dem DRG-System bei knapper werdenden personellen Ressourcen – erfordert ein hohes Engagement aller Beteiligten. Zunehmend von Bedeutung im Kontext der Leistungserbringung und Sicherung der Versorgungssicherheit werden alle Maßnahmen rund um Personalgewinnung und Mitarbeiterbindung ebenso wie die konsequente Nutzung von Digitalisierungsansätzen sein.

Nicht zuletzt aus diesen Gründen verfolgen die Kliniken einen langfristigen und nachhaltigen Lean-Management-Ansatz. Dieser

.....

wird jeweils situativ um Programme, Maßnahmen und Projekte ergänzt. Derzeit ist noch das umfassende 5-Jahresprogramm „Perspektive 2022“ auf Basis eines Balanced Scorecard Ansatzes in Umsetzung. Das Nachfolgeprogramm „Perspektive 25+“, das die nachfolgenden Jahre wirken soll,

entsteht unter anderem im Kontext eines in 2021 entstandenen umfänglichen medizinischen Strategie- und Standortkonzepts „KSOB 2.0“ wie auch als Ergebnis einer Mitarbeiterbefragung nach dem „Great Place to work“ Ansatz.

WIRTSCHAFTSBERICHT

RAHMENBEDINGUNGEN

Die Weltwirtschaft befindet sich zum Jahreswechsel 2021/2022 weiter auf dem Erholungspfad und überwindet die enormen Leistungsbeeinträchtigungen, Lieferengpässe und Nachfrageveränderungen, die das Auftreten des COVID-19 Virus (Coronavirus SARS-CoV-2) im Frühjahr 2020 verursacht hat. Zwar haben Lieferengpässe die Aufholbewegung im Jahr 2021 ausgebremst, dennoch befindet sich die Weltwirtschaft weiter auf Wachstumskurs¹.

Die Wirtschaftsleistung der EU konnte sich trotz verschiedener, sich rasch ausbreitender Varianten der Covid-Infektion erholen und ist nach Schätzungen im Jahr 2021 um 5 Prozent gewachsen. Jedoch erreicht das reale Bruttoinlandsprodukt zum Schlussquartal nach wie vor nicht das Vorkrisenniveau. Die Arbeitslosenquote in der EU lag im Dezember 2021 bei 6,4 Prozent (Vj. 7,5 Prozent)².

Trotz nach wie vor andauernder Coronapandemie und den damit verbundenen Lieferengpässen hat sich die deutsche

Wirtschaft im zweiten Corona-Krisenjahr 2021 erholt. Das preisbereinigte Bruttoinlandsprodukt für Deutschland nahm um 2,7 Prozent zu. Damit liegt das BIP noch 2,0 Prozent unter dem Vorkrisenniveau des Jahres 2019. Wachstumssteigernd wirkten sich vor allem die Exporte und die staatlichen Konsumausgaben aus. Die konjunkturelle Entwicklung im Jahresverlauf war auch im Jahr 2021 stark abhängig vom Infektionsgeschehen und den damit einhergehenden Coronaschutzmaßnahmen. Zum Jahresbeginn befand sich Deutschland mitten in der zweiten Corona-Welle und in einem Lockdown. Das führte im 1. Quartal zu einem Rückgang des Bruttoinlandsprodukts. Als die Beschränkungen im Verlauf des Jahres 2021 nach und nach wegfielen, erholte sich die deutsche Wirtschaft spürbar. Die zunehmenden Liefer- und Materialengpässe dämpften jedoch die Erholung, die zum Jahresende durch die vierte Corona-Welle und erneute Verschärfungen der staatlichen Schutzmaßnahmen gestoppt wurde³. Die Entwicklung zeigt die folgende Grafik.

¹ Vgl. BMWI, Schlaglichter, 12/2021, S. 1; BMWI, Schlaglichter, 6/2020, S.47; BMWK, Konjunkturschlaglicht, 2/2022, S. 1

² Vgl. Statista, Prognose zum BIP in den EU Ländern bis 2023; Destatis, Arbeitslosenquoten in der EU 2021.

³ Vgl. Destatis, Statement zur Pressekonferenz am 14.01.2022, S. 20, S. 2.



Der Arbeitsmarkt hat sich in einem schwierigen Umfeld robust gezeigt. Die Zahl der Erwerbstätigen mit Arbeitsort in Deutschland blieb 2021 nahezu unverändert gegenüber dem Vorjahr. Mit durchschnittlich 44,9 Millionen Erwerbstätigen befand sich die Beschäftigung somit noch deutlich unter dem Niveau des Jahres 2019 (45,3 Millionen). Allerdings arbeiteten viele Erwerbstätige nun in anderen Wirtschaftsbereichen oder anderen Beschäftigungsverhältnissen als zuvor. Die größten Beschäftigungszuwächse gab es im Bereich der öffentlichen Dienstleister (+2,2 Prozent), zu dem auch Erziehung und das besonders stark ausgeweitete Gesundheitswesen gehören. Ebenfalls deutlich wuchs die Beschäftigung im Bereich Information und Kommunikation (+2,4 Prozent) sowie im Baugewerbe (+1,2 Prozent). Dagegen kam es im Handel, Verkehr und Gastgewerbe wie schon im Jahr zuvor zu größeren Beschäftigungsverlusten (-1,8 Prozent)⁴. Die Bruttogehälter aller inländischen Arbeitnehmerinnen und Arbeitnehmer (ohne Sozialbeiträge) nahmen im Jahr 2021 gegenüber 2020 um 3,4 Prozent zu⁵.

Eine Folge der weltweiten Pandemie sind gestörte globale Lieferketten, die sich durch Transportschwierigkeiten und steigende Transportkosten vor allem auf die Industrieproduktion auswirkten. Erschwerend kam in vielen Bereichen ein Rohstoff-

und Materialmangel hinzu, sodass trotz deutlich steigender Auftragseingänge die Produktion nicht entsprechend ausgeweitet werden konnte. Dementsprechend sind die Verbraucherpreise in Deutschland im Jahr 2021 deutlich gestiegen. Die Inflationsrate – gemessen als Veränderung des Verbraucherpreisindex (VPI) zum Vorjahr – lag 2021 im Jahresdurchschnitt voraussichtlich bei 3,1 Prozent. Das war der höchste Preisanstieg seit 1993. Er folgt auf die sehr niedrige Inflationsrate des Vorjahres von 0,5 Prozent. Maßgeblich verantwortlich für diese hohe Steigerung im Jahresverlauf waren neben den Preissteigerungen auf vorgelagerten Wirtschaftsstufen und den Lieferengpässen in der Produktion auch Basiseffekte aus der temporären Senkung der Mehrwertsteuersätze sowie niedrigere Preise für Mineralölprodukte im Vorjahr⁶.

Das verfügbare Einkommen der privaten Haushalte erhöhte sich im Jahr 2021 nominal um 1,8 Prozent. Dies ist vor allem auf die in der Summe höheren Nettolöhne und -gehälter zurückzuführen. Da die Konsumausgaben der privaten Haushalte in jeweiligen Preisen im gleichen Zeitraum aber stärker zunahmen als das verfügbare Einkommen, sank die Sparquote gegenüber dem historischen Höchstwert des Vorjahres um rund einen Prozentpunkt auf 15,0 Prozent. Private Haushalte gaben also

⁴ Vgl. Destatis, Statement zur Pressekonferenz am 14.01.2022, S. 20, S. 13.

⁵ Vgl. Destatis, Statement zur Pressekonferenz am 14.01.2022, S. 16.

⁶ Vgl. Destatis, Statement zur Pressekonferenz am 14.01.2022, S. 7, 20.

auch 2021 ihr verfügbares Einkommen nicht im gewohnten Umfang für Konsumzwecke aus⁷.

Die staatlichen Haushalte beendeten das Jahr 2021 nach vorläufigen Berechnungen mit einem Finanzierungsdefizit von 153,9 Milliarden EUR. Das war noch etwas mehr als im Jahr 2020 mit 145,2 Milliarden EUR und somit das zweithöchste Defizit seit der deutschen Vereinigung. Übertroffen wurde es nur vom Rekorddefizit des Jahres 1995, in dem die Treuhandschulden in den Staatshaushalt übernommen wurden⁸.

Die finanzielle Situation der Gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) ist ein wichtiger Indikator für die Branchenentwicklung im Gesundheitswesen. Die GKV hat in 2020 insgesamt Einnahmen von 260,35 Mrd. EUR erhalten und 262,90 Mrd. EUR ausgegeben, sodass ein Defizit -2,55 Mrd. EUR entstand (Vj. Defizit von -1,69 Mrd. EUR). Von den Ausgaben entfielen 81,55 Mrd. EUR auf Krankenhausbehandlungen (Vj. 80,34 Mrd. EUR)⁹.

Im 1. bis 3. Quartal des Jahres 2021 hatte die GKV eine Unterdeckung von rund 3,2 Mrd. EUR zu verzeichnen (Vj. Unterdeckung von 1,7 Mrd. EUR). Aufgrund der COVID-19-Pandemie verringerten sich die Finanzreserven der gesetzlichen Krankenkassen bis Ende September 2021 auf rund 13,6 Mrd. EUR (Vj. 17,8 Mrd. EUR). Die durchschnittliche Finanzreserve sämtlicher Krankenkassen beträgt damit ca. 0,58 Monatsausgaben (Vj. 0,81) und liegt damit immer noch etwa dreimal so hoch wie die gesetzlich vorgesehene Mindestreserve. Einnahmen in Höhe von rund 208,0 Mrd. EUR standen Ausgaben von rund 211,2 Mrd. EUR gegenüber. Damit sind die Einnahmen der gesetzlichen Krankenkassen im 1. bis 3. Quartal des Jahres 2021 um

6,9 Prozent (Vj. 4,0 Prozent) und die Ausgaben insgesamt um 4,8 Prozent (Vj. 4,2 Prozent) gestiegen¹⁰.

Die Ausgaben der Gesetzlichen Krankenversicherung pro Jahr steigen seit 2014 kontinuierlich an (Zuwachs 2020 4,0 Prozent, 2019 +5,4 Prozent, 2018 +3,9 Prozent, 2017 +3,4 Prozent, 2016 +4,2 Prozent, 2015 +4,0 Prozent, 2014 +5,7 Prozent). Die darin enthaltenen Ausgaben für Krankenhausbehandlung steigen ebenfalls, durchschnittlich ca. -0,8 Prozent pro Jahr geringer, auf zuletzt 83,55 Mio. EUR.¹¹

Der Gesundheitsfonds, der zum Jahresende 2020 über eine Liquiditätsreserve in einer Größenordnung von rund 5,9 Mrd. EUR verfügte (Vj. 10,2 Mrd. EUR), verzeichnete ...im 1. bis 3. Quartal 2021 - anders als üblich - bereits im zweiten Jahr keinen saisonüblichen Ausgabenüberhang, sondern ein Defizit von ca. -2,0 Mrd. EUR (Vj. -5,1 Mrd. EUR). Dieses Defizit ist maßgeblich auf konjunkturbedingte Mindereinnahmen sowie auf Ausgleichszahlungen an Leistungserbringer (Krankenhäuser, Testen, Schutzimpfungen und Schutzausrüstung) zurückzuführen. Dafür wurden bis Ende September insgesamt ca. 15,3 Mrd. EUR ausbezahlt¹².

Vor diesem Hintergrund rechnet der GKV-Schätzerkreis für das Gesamtjahr 2021 mit einem Ergebnis von ca. -3,2 Mrd. EUR (Vj. -0,9 Mrd. EUR) und einer Liquiditätsreserve zum Jahresende 2021 von ca. 5,9 Mrd. EUR (Vj. 6,4 Mrd. EUR). Für 2021 werden Einnahmen von 256,4 Mrd. EUR (Vj. 239,6 Mrd. EUR) und Leistungsausgaben von 272,2 Mrd. EUR (Vj. 245,2 Mrd. EUR) erwartet¹³.

Die Ausgaben für Krankenhausbehandlungen der gesetzlichen Krankenversicherung

⁷ Vgl. Destatis, Statement zur Pressekonferenz am 14.01.2022, S. 16.

⁸ Statistisches Bundesamt, Statement zur Pressekonferenz 14.01.2022, S. 11.

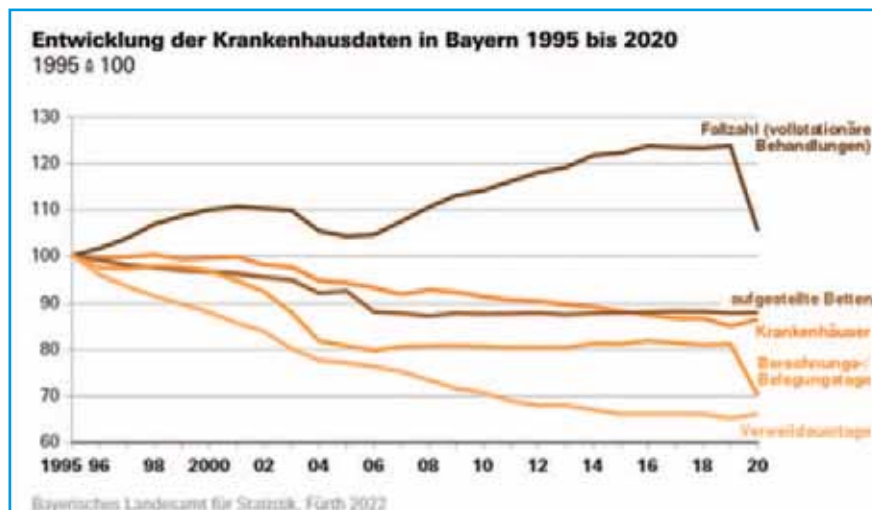
⁹ Vgl. Bundesgesundheitsministerium, Kennzahlen und Faustformel, Stand Juli 2021.

¹⁰ Vgl. Bundesgesundheitsministerium, Pressemitteilung vom 03.12.2021, Finanzentwicklung der GKV, S.1.

¹¹ Vgl. Gesetzliche Krankenversicherung, Kennzahlen und Faustformel, Stand Juli 2020.

¹² Vgl. Bundesgesundheitsministerium, Pressemitteilung vom 03.12.2021, Finanzentwicklung der GKV, S.

¹³ Vgl. Bundesamt für Soziale Sicherung, GKV Schätzerkreis, Pressemitteilung vom 13.10.2021, S. 4; Bundesgesundheitsministerium, Pressemitteilung vom 03.12.2021.



gen stiegen im Jahr 2020 um 3,99 Prozent auf 83,55 Mrd. EUR (Vj. 80,34 Mrd. EUR). Diese Ausgaben für Krankenhausbehandlung betragen ca. 30,69 Prozent (Vj. 33,55 Prozent) der gesamten Leistungsausgaben der gesetzlichen Krankenversicherungen. Im 1. bis 3. Quartal 2021 wurden 63,02 Mrd. EUR (Vj. 60,96 Mrd. EUR) ausgegeben. Insgesamt erhielten die Krankenhäuser damit von den gesetzlichen Krankenkassen in den Monaten Januar bis September rund 3,2 Mrd. EUR höhere Finanzmittel als im entsprechenden Vorjahreszeitraum. Die Ausgaben steigen somit seit einigen Jahren deutlich an (Erhöhung in 2020 ca. 2,05 Mrd. EUR, Erhöhung in 2019 ca. 0,98 Mrd. EUR.)¹⁴.

Die bayerischen Krankenhäuser behandelten in 2020, dem ersten Jahr der Coronapandemie, ca. 2,65 Mio. Patienten vollstationär (Vj. ca. 2,9 Mio.). Das sind -14,3 Prozent Fälle weniger als im Jahr 2019. Über 44 Prozent aller dieser Patienten waren im Jahr 2020 - unverändert zum Vorjahr - 65 Jahre oder älter. Das Durchschnittsalter der Patienten lag unverändert bei 55,3 Jahren. Häufigste Anlässe für den vollstationären Krankenhausaufenthalt waren wie im Vorjahr Krankheiten des Kreislaufsystems. Lässt man die klinische Versorgung Lebendgeborener unberücksichtigt, war, wie im Vorjahr, die Herzinsuffizienz häufigste Hauptdiagnose¹⁷.

Der Bayerische Krankenhausplan 2021 enthält 367 Plankrankenhäuser. Davon waren 58,3 Prozent öffentlich, 29,2 Prozent privat und 12,5 Prozent freigemeinnützig. Die Anzahl der aufgestellten Betten inklusive Hochschulkliniken und Vertragskrankenhäuser hat sich im Vergleich zum Vorjahr deutlich reduziert (67.706 Betten, Vj. 74.352)¹⁵. Die durchschnittliche Verweildauer pro Patient lag in 2020 wie im Vorjahr bei knapp über 7 Tagen¹⁶.

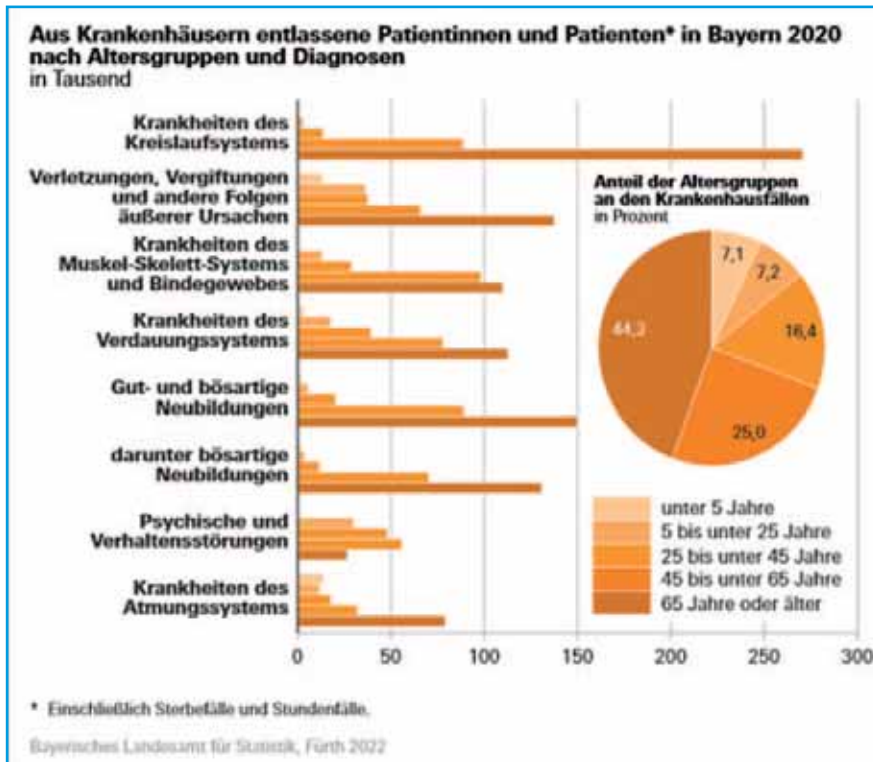


¹⁴ Vgl. GKV Spitzenverband, Ausgaben für Krankenhausbehandlungen, Arzneimittel und ärztliche Behandlung; GKV Spitzenverband, Ausgaben für einzelne Leistungsbereiche der GKV 2020; Ausgaben für Krankenhausbehandlung insgesamt.

¹⁵ Vgl. Krankenhausplan des Freistaates Bayern, Stand 01.01.2021, S. 174.

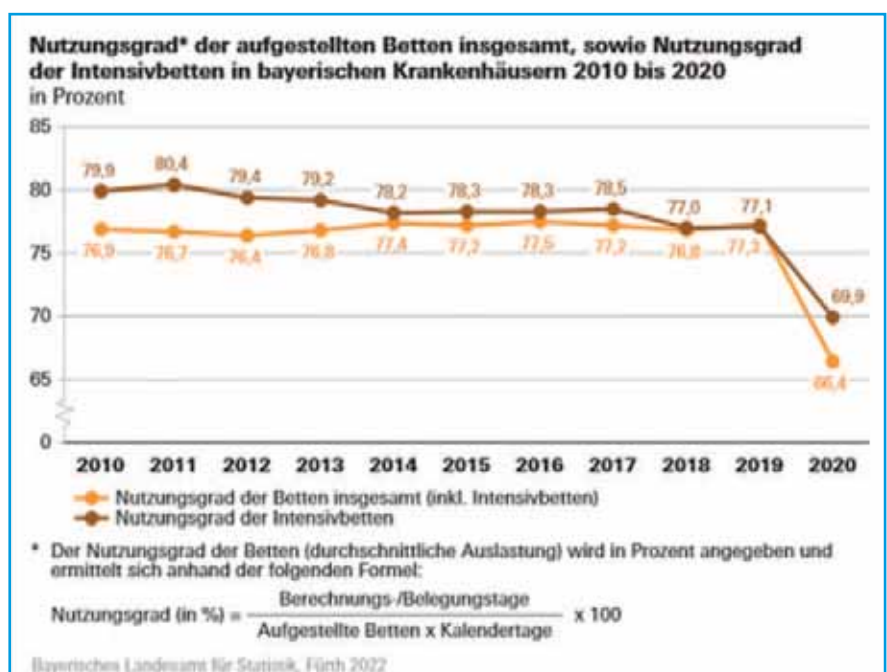
¹⁶ Vgl. Bayerisches Landesamt für Statistik, Pressemitteilung vom 24.02.2022.

¹⁷ Vgl. BKG-Mitteilungen 25/2022, S. 11, und 14/2021, S. 10.



Die Bettenauslastung betrug im Jahr 2020 durchschnittlich 66,4 Prozent gegenüber einem Vorjahreswert von 77,3 Prozent. Bei Intensivbetten betrug die Auslastung 69,9 Prozent gegenüber 77,1 Prozent im Vorjahr. Sowohl die Gesamtbettenauslastung als auch die Intensivbettenauslastung erreichten damit seit 2010 ihren niedrigsten Jahresdurchschnittswert¹⁸.

Der für die stationären Erlöse maßgebliche Landesbasisfallwert steigt nach wie vor jährlich an. Er betrug in Bayern 2021 3.739,35 EUR (Vj. 3.660,92 EUR)¹⁹. Die Erhöhung beträgt +2,14 Prozent. Zum Vergleich: Der Orientierungswert, welcher die durchschnittliche jährliche prozentuale Veränderung der Krankenhauskosten wiedergibt, die ausschließlich auf Preis- oder Verdienständerungen zurückzuführen ist, betrug für das Jahr 2021 +2,48 Prozent bzw. ohne die Pflegepersonalkosten +2,37 Prozent. Die Steigerung des Landesbasisfallwerts bleibt somit hinter der Kostensteigerung zurück.²⁰



¹⁸ Vgl. Bayerisches Landesamt für Statistik, Pressemitteilung vom 24.02.2022.

¹⁹ Vgl. GKV Spitzenverband, Orientierungs- / Veränderungswert, www.gkv-spitzenverband.de

²⁰ Vgl. BKG-Mitteilungen 27/2022, S. 24.



In den bayerischen Krankenhäusern waren 2020 im Jahresdurchschnitt 153.483 Vollkräfte tätig. Davon gehörten 26.789 zum ärztlichen Dienst und 126.694 zum nicht-ärztlichen Dienst, darunter 56.547 im Pflegedienst. Im Vergleich zum Vorjahr nahm die Zahl der Vollkräfte im ärztlichen Dienst und im nichtärztlichen Dienst um jeweils +2,6 Prozent zu. Die Anzahl der Vollkräfte im Pflegedienst stieg um +4,3 Prozent²¹.

Die Gesamtkosten der Krankenhäuser in Bayern betrugen 2019 insgesamt 17,8 Mrd. EUR (Vj. 16,9 Mrd. EUR) und damit +5,3 Prozent mehr als im Vorjahr. Den mit Abstand größten Ausgabenposten stellen dabei die Personalkosten dar (11,1 Mrd. EUR bzw. 62,2 Prozent, Vj. 10,5 Mrd. EUR bzw. 62,0 Prozent). Die Sachkosten betragen rund 6,5 Mrd. EUR und machten ca. 36,4 Prozent der Ausgaben aus (Vj. 6,2 Mrd. EUR bzw. 36,6 Prozent)²².



²¹ Vgl. BKG-Mitteilungen 27/2022, S. 24.

²² Vgl. Bayerisches Landesamt für Statistik, Krankenhausstatistik 2019 bzw. 2018, 15.



Die Krankenhausfinanzierung erfolgt in Deutschland nach dem Prinzip der "dualen Finanzierung": Die Betriebskosten der Krankenhäuser, also alle Kosten, die für die Behandlung von Patienten entstehen, werden von den Krankenkassen finanziert. Die Investitionskosten werden hingegen durch die Bundesländer finanziert. Demzufolge entscheiden die Länder, wo ein Krankenhaus gebaut, erweitert oder geschlossen wird und finanzieren diese Investitionsmaßnahmen.

Seit längerem wird den Bundesländern vorgehalten, dass sie dieser Verpflichtung nicht in ausreichendem Maße nachkommen²³. Dies zeigt sich auch an der vom Bundesrechnungshof ermittelten Investitionsfördermittelquote, die seit Jahren ca. 3,2 Prozent bis 3,5 Prozent beträgt²⁴ (siehe Grafik oben)

Bundesrechnungshof und Bundesministerium für Gesundheit äußern sich hierzu wie folgt²⁵:

- + Zwischen dem vom InEK ermittelten Bedarf und der Investitionsförderung der Länder besteht eine Förderlücke von jährlich 4 Mrd. EUR.
- + Fallpauschalen der GKV werden in wach-

sendem Maße zur Finanzierung von Investitionen herangezogen.

Die Krankenhausförderung in Bayern wurde ab 2018 deutlich erhöht²⁶ und betrug in 2021 ca. 643 Mio. EUR²⁷.

Wesentliche weitere Rahmenbedingungen auf Bundesebene sind das Krankenhausfinanzierungsgesetz (KHG), das Gesetz über die Entgelte für voll- und teilstationäre Krankenhausleistungen (KHEntG) und die Verordnung zur Regelung der Krankenhauspflegesätze (BPFV). Ergänzend Regelungen sind das Bayerische Krankenhausgesetz (BayKrG) sowie diverse Förderrichtlinien.

Diese Rahmenbedingungen der Krankenhausversorgung wurden 2015 maßgeblich durch das „Gesetz zur Reform der Strukturen der Krankenhausversorgung“ verändert. Neben der Qualität, die als wesentliches Kriterium in der Krankenhausplanung verankert wurde, ist dem gemeinsamen Bundesausschuss (G-BA) die Aufgabe übertragen worden, Qualitätsindikatoren zur Struktur-, Prozess- und Ergebnisqualität zu entwickeln. Bestimmte Bereiche der Kliniken wurden im Rahmen der „Verordnung

²³ Vgl. Deutsche Krankenhausgesellschaft, Pressemitteilung vom 19.01.2022.

²⁴ Investitionsfördermittelquote = Investitionsfördermittel der Länder bezogen auf bereinigte Krankenhauskosten. Vgl. Bericht des Bundesrechnungshofes an den Haushaltsausschuss des BT, Prüfung der Krankenhausfinanzierung über die gesetzliche Krankenversicherung, 10.09.2020, S. 22.

²⁵ Vgl. Bericht des Bundesrechnungshofes an den Haushaltsausschuss des BT, Prüfung der Krankenhausfinanzierung über die gesetzliche Krankenversicherung, 10.09.2020, S. 40f.

²⁶ Vgl. BKG Zahlen, Daten, Fakten aus dem bayerischen Krankenhauswesen 2020.

²⁷ Vgl. Bay. Staatsministerium der Finanzen und Heimat, Krankenhausförderung in Bayern, www.stmfh.bayern.de

zur Festlegung von Pflegepersonaluntergrenzen“ vom Oktober 2018 (PpUGV) als pflegesensitiv festgelegt und es wurden pflegerische Mindestbesetzungen über Quoten vorgegeben, die laufend angepasst werden (Bereiche mit Leistungen der Intensivmedizin, Geriatrie, Allgemeine Chirurgie, Unfallchirurgie, Innere Medizin, Kardiologie, Herzchirurgie, Neurologie, neurologische Schlaganfallereinheit und Frührehabilitation sowie Pädiatrie).

Seit dem 01.01.2020 ist das „Gesetz für bessere und unabhängige Prüfungen“ (MDK-Reformgesetz) in Kraft, das ganz erhebliche Veränderungen mit sich brachte. Die Leistungsabrechnung gegenüber den Kostenträgern wurde hinsichtlich Prüfquo-

ten, Prüffristen, Aufschlägen bei Abrechnungsminderungen, Aufrechnungsmöglichkeiten sowie dem Ausschluss der Möglichkeit von Rechnungskorrekturen neu geregelt.

Im Zuge der Ausgliederung der Pflegekosten aus dem DRG-System wurden tagesgleiche Pflegepauschalen eingeführt. Dies bedeutet einen tiefen Eingriff in das bisherige System der Leistungsabrechnung und Leistungssteuerung. Zudem wurden die Regelungen zu Strukturprüfungen von Komplexbehandlungen verschärft. Bei Rechtsstreitigkeiten mit den Kostenträgern ist vor der Klageerhebung künftig eine Erörterung notwendig.

GESCHÄFTSVERLAUF

Eine langjährig negative wirtschaftliche Entwicklung erforderte 2013 ein umfassendes Sanierungskonzept für die Kliniken Südostbayern. Es wurde nach erheblichen Veränderungen in der Führungs- und Organisationsstruktur ab 2014 erfolgreich umgesetzt und führte dazu, dass die Kliniken Südostbayern AG im Geschäftsjahr 2017 erstmals wieder ein positives Jahresergebnis erwirtschaftet hat. Auch die Geschäftsjahre 2018 und 2019 konnten mit positiven Jahresergebnissen abgeschlossen werden. Aufgrund der COVID-19-Pandemie wurde das Geschäftsjahr 2020 mit einem Verlust abgeschlossen.

Die Leistungsentwicklung des Geschäftsjahres 2021 entsprach in Fortsetzung der pandemischen Situation, nicht den unter normalisierten Bedingungen geplanten Erwartungen.

Das 1. Quartal war, insbesondere aufgrund des Lockdowns und aufgrund von coronabedingten Personalausfällen, noch deutlich durch die Folgewirkungen der ersten Corona-Wellen wirtschaftlich belastet. Um die Jahresmitte bis weit ins 3. Quartal zeichnete sich, einhergehend mit den Lockerungen der Corona-Beschränkungen, eine wirtschaftliche Stabilisierung mit erkennbar positivem Trend in eine „neue Normalität“ ab. Ab dem 4. Quartal und dann verstärkt mit dem Auftreten der Delta-Variante von COVID-19 („vierte Welle“) endete diese Erholungsphase jedoch und das Leistungsgeschehen ging wieder deutlich zurück. Der gesamte Klinikbetrieb wurde wieder entsprechend der Pandemieverordnungen auf Notfall- und COVID-Betrieb umgestellt. Alle elektiven stationären und ambulanten Leistungen wurden erneut weitestgehend eingestellt. Ebenso Bereiche wie die Schmerztherapie, Akutgeriatrie oder geriatrische Rehabilitation. Dies alles bedeutete erneut eine mas-

... ..

sive Einschränkung des Klinikbetriebs in allen Häusern.

Die Standorte Traunstein, Bad Reichenhall und Trostberg waren maßgeblich mit der Versorgung von Coronapatienten befasst und davon im Leistungsgeschehen mehr oder weniger betroffen, u.a. durch Stations-schließungen. Schutzmaßnahmen und Hygieneaufwand erhöhten den anteiligen Personalaufwand auf den Isolierstationen im Vergleich zu vorher erheblich. Der Standort Ruhpolding wurde coronabedingt Mitte November vom Netz genommen. Hinzu kam, dass letztmals im Juni 2021 staatliche Hilfszahlungen erhalten wurden, zum Jahresende aber hohe Sonderzahlungen für Gehälter anstanden. Auch die Anweisungen der für Mitte November avisierten Ausgleichszahlungen konnten erst ab Mitte Januar 2022 realisiert werden. All das hatte erhebliche negative Auswirkungen auf die Liquiditätssituation. Erstmals musste in erheblichem Ausmaß die bestehende Kreditlinie in Anspruch genommen.

Die stationäre Fallzahl reduzierte sich erheblich um 3.164 Fälle (-7,1 Prozent zum Vj.). Die korrespondierende Leistung verringerte sich erneut gegenüber dem Vorjahr um -1.352 rechnerische Case Mix-Punkte (-2,5 Prozent zum Vj.).

Im Ergebnis ist festzuhalten, dass die Entwicklung seit dem 1. Quartal 2020 zu einem insgesamt deutlich reduzierten Leistungsniveau geführt hat. Die Gründe: ein pandemiebedingter erheblicher Fallzahlenrückgang, Verlust an Case Mix-Punkten in 2020 und ein geringerer, Fallzahlenrückgang und Verlust an Case Mix-Punkten in 2021. Die Entwicklungsmöglichkeiten in den kommenden Quartalen werden zeigen, inwiefern es gelingt, das vormalige Leis-

tungsniveau des Jahres 2019 wieder zu erreichen.

Diesem reduzierten, zur Norm gewordenen Leistungsgeschehen steht eine volle Aufrechterhaltung der klinischen Leistungsfähigkeit in personeller und sachlicher Hinsicht gegenüber. Nur so konnte die hochaufwendige Versorgung von Covidpatienten gewährleistet werden. Erschwert wurde die Situation von zum Teil erheblichen Beschaffungsaufwendungen, beispielsweise für Schutzausrüstung sowie von teilweise massiven Preissteigerungen und ungeplanten Zusatzkosten (z.B. Sicherheitsdienst, Kosten für PCR-Tests). Zur Finanzierung des Klinikbetriebs war daher zwingend staatliche Unterstützung notwendig.

Dieser Verlauf des Geschäftsjahres 2021 führte insgesamt dazu, dass trotz der erheblichen Belastungen ein moderater Jahresfehlbetrag entstand, wie im Folgenden in der Ertragslage im Einzelnen erläutert wird.

Das Erlösbudget (Summe der vereinbarten DRG-Leistungen bewertet mit dem Landesbasisfallwert) für das Jahr 2020 wurde im Sommer 2021 verhandelt und Ende September abgeschlossen. Die Verhandlungen des Erlösbudgets und des Pflegebudgets für das Jahr 2021 haben Ende Februar 2022 begonnen und es wird erwartet, dass bis Mai 2022 ein Abschluss erzielt wird. Die Verhandlungen der Budgets für das Jahr 2022 sind für den Spätherbst 2022 geplant.

VERMÖGENS-, FINANZ- UND ERTRAGSLAGE

VERMÖGENSLAGE

Die Vermögenslage stellt sich im Vergleich zum Vorjahr wie folgt dar:

	31.12.2021		31.12.2020		Veränderung	
	TEUR	%	TEUR	%	TEUR	%
Aktiva						
Langfristiges Vermögen	186.669	67,6	189.047	74,3	-2.378	-1,3
Kurzfristiges Vermögen	89.642	32,4	65.265	25,7	24.377	37,4
Bilanzsumme Aktiva	276.311	100,0	254.312	100,0	21.999	8,7
Kapital						
Passiva						
Eigenkapital	33.060	12,0	33.529	13,2	-469	-1,4
Ausgleichsposten	2.144	0,8	2.221	0,9	-77	-3,5
Sonderposten zur Finanzierung des Anlagevermögens	113.906	41,2	119.546	47,0	-5.640	-4,7
Wirtschaftliches Eigenkapital	149.110	54,0	155.296	61,1	-6.186	-4,0
Mittel-/Langfristige Rückstellungen	5.497	2,0	4.557	1,8	940	20,6
Mittel-/Langfristige Verbindlichkeiten	31.834	11,5	28.338	11,1	3.496	12,3
Mittel-/Langfristiges Fremdkapital	37.331	13,5	32.895	12,9	4.436	13,5
Kurzfristiges Fremdkapital	89.870	32,5	66.121	26,0	23.749	35,9
Bilanzsumme Passiva	276.311	100,0	254.312	100,0	21.999	8,7

Das langfristige Vermögen einschließlich Finanzanlagen hat sich um -2,4 Mio. EUR (-1,3 Prozent) auf 186,7 Mio. EUR verringert (Vj. -7,3 Mio. EUR bzw. -3,7 Prozent).

Das darin enthaltene langfristige immaterielle Vermögen und Sachanlagevermögen erhöhte sich um +4,3 Mio. EUR. Die Investitionsausgaben überstiegen die Abschrei-

bungen. Ursache dafür ist der Anstieg der Anlagen im Bau aufgrund der Baumaßnahmen in Ruhpolding und Traunstein. Das ebenfalls im langfristigen Anlagevermögen enthaltene Finanzanlagevermögen hat sich um -1,2 Mio. EUR reduziert. Es besteht v.a. aus Investitionsdarlehen für Tochtergesellschaften, die sich aufgrund der planmäßigen Tilgungsleistungen verringerten.

Wesentliche Ursache für die Veränderung des langfristigen Vermögens gegenüber dem Vorjahr ist, dass sich die ebenfalls darin enthaltenen langfristigen Forderungen gegenüber dem Vorjahr um -5,2 Mio. EUR stark reduziert haben. Es handelt sich um diejenigen Fördermittel für die Bauvorhaben, die innerhalb des Jahres 2022 abgerufen werden sollen und daher zum Bilanzstichtag 31.12.2021 in das kurzfristige Vermögen umzugliedern waren.

Das kurzfristige Vermögen hat sich um 24,4 Mio. EUR (37,4 Prozent) erhöht (Vj. +600 TEUR bzw. +0,9 Prozent).

Der Bestand an Vorräten ist um 1,3 Mio. EUR angestiegen. Der darin enthaltene Bestand an Überliegern ist – nachdem er im Vorjahr coronabedingt um ca. -1,0 Mio. EUR zurückgegangen ist – wieder um 488 TEUR angestiegen. Der Bestand an Roh-, Hilfs- und Betriebsstoffen ist um 798 TEUR angestiegen, u.a. weil auf den Stationen höhere Bestände bevorratet werden.

Der Bestand an liquiden Mitteln hat sich coronabedingt um -2,5 Mio. EUR reduziert. Der Bestand an kurzfristigen Forderungen ist im Vergleich zum Vorjahr um 25,3 Mio. EUR angestiegen. Die darin enthaltenen Forderungen aus Lieferungen und Leistungen bewegen sich mit einer leichten Reduktion von -451 TEUR auf Vorjahresniveau. Die kurzfristigen Forderungen an Gesellschafter erhöhten sich aufgrund zugesagter Fördermittel um 2,1 Mio. Zudem erhöhten sich die kurzfristigen Forderungen nach dem Krankenhausfinanzierungsrecht um 21,6 Mio. EUR – insbesondere aufgrund des erwarteten Anspruchs aus der Pflegepersonalkostenerstattung sowie der oben beschriebenen Umgliederung der Fördermittel für Investitionen aus dem

langfristigen Vermögen. Die sonstigen Vermögensgegenstände erhöhten sich um 3,3 Mio. EUR, u.a. aufgrund des Anstiegs der Investitionszuschüsse Dritter (+ 1,3 Mio. EUR), der Forderungen aus dem Pflegeausbildungsfonds (+ 1,5 Mio. EUR).

Das mittel- bis langfristige Fremdkapital hat sich um 4,4 Mio. EUR (+13,5 Prozent) erhöht (Vj. -6,0 Mio. EUR bzw. -15,4 Prozent).

Die darin enthaltenen langfristigen Rückstellungen erhöhten sich um 940 TEUR bzw. 20,6 Prozent auf 5,5 Mio. EUR (Vj. -2,2 Mio. EUR bzw. -32,2 Prozent). Dieser Effekt resultiert im Wesentlichen aus der Qualifikation der Rückstellung für den Intensivbettenzuschuss als langfristig. Die mittel- bis langfristigen Verbindlichkeiten erhöhten sich um 3,5 Mio. EUR bzw. +12,3 Prozent auf 31,8 Mio. EUR (Vj. -3,8 Mio. EUR bzw. +11,8 Prozent). Das liegt im Wesentlichen daran, dass sich die langfristigen Verbindlichkeiten gegenüber Gesellschaftern aufgrund von Investitionszuschüssen für Baumaßnahmen um 3,6 Mio. EUR erhöhten.

Das kurzfristige Fremdkapital erhöhte sich um 23,7 Mio. EUR bzw. 35,9 Prozent auf 89,9 Mio. EUR (Vj. +6,5 Mio. EUR bzw. +10,9 Prozent). Wesentliche Ursachen sind: Anstieg der kurzfristigen Verbindlichkeiten gegenüber Kreditinstituten um 15,0 Mio. EUR (insbesondere aufgrund der Inanspruchnahme der Kontokorrentlinie), Anstieg der Verbindlichkeiten nach dem Krankenhausfinanzierungsgesetz um 1,8 Mio. EUR, Anstieg der Verbindlichkeiten aus der Finanzierung von Anlagevermögen um 2,3 Mio. EUR, Reduktion der Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen um -2,4 Mio. EUR, Anstieg der kurzfristigen Rückstellungen um 8,7 Mio. EUR (insbesondere aufgrund Erhöhung der Rückstel-

lungen für Risiken aus Prüfungen des Medizinischen Dienstes und der Bildung von Rückstellungen für Risiken aus der Prüfung von Freihaltepauschalen).

Die Fremdkapitalquote hat sich um +7,1 Prozent-Punkte auf 46,0 Prozent erhöht. Der Verschuldungsgrad beträgt 85,3 Prozent (Vj. 63,8 Prozent).

Zugunsten der Tochtergesellschaft Klinik Gebäudeservice GmbH wurde, bezogen auf den Projektvertrag Parkhauserrichtung und –betrieb, eine Patronatserklärung erteilt, befristet bis 31.07.2046.

BAU- UND SANIERUNGSMASSNAHMEN

Auch 2021 erfolgten umfassende Investitionen in die bauliche Infrastruktur bzw. Sanierungsmaßnahmen. Beispielhaft seien genannt:

- + Am Klinikum Traunstein gingen die Bauarbeiten am Bauabschnitt 1 Neubau Nordost planmäßig weiter. Der Rohbau einschließlich Dachdeckerarbeiten wurde fertiggestellt. Die Fassaden- und Estricharbeiten sowie die Arbeiten für Stahlbau, Lüftung, Heizung und Elektro-Leittechnik wurden begonnen. Aktuell sind ca. 16,1 Mio. EUR investiert, die Maßnahme liegt im Zeitplan und weitgehend im Kostenplan.
- + Am Klinikum Traunstein erfolgten weitere Vorarbeiten für den Bauabschnitt 2 Neubau Südost und Bauabschnitt 3 Neubau Funktionstrakt. Die baulichen Vorabmaßnahmen für den Neubau Südost beginnen im Frühjahr 2022. Aktuell sind für diese beiden Projekte ca. 3,6 Mio. EUR investiert.
- + Die Kreisklinik Bad Reichenhall wurde flächendeckend mit neuen Brandmeldern ausgestattet. Für diese umfangreiche Maßnahme mussten für mehrere Wochen ganze Stationen aus dem Be-

trieb genommen werden. In diesem Zuge wurden aus Brandschutz – und Hygienegründen auch die Feuerlöschleitungen umgebaut und von der Trinkwasserversorgung entkoppelt.

- + In der Kreisklinik Trostberg wurden analog zum Standort Bad Reichenhall Feuerlöschleitungen und Trinkwasserversorgung getrennt. Des Weiteren wurden Sanierungen am Abwasserkanal und der Außenbeleuchtung durchgeführt.
- + Auch in der Kreisklinik Berchtesgaden wurde durch die Erweiterung der Brandmeldeanlage und die Anschaffung eines neuen Alarmservers in modernste Brandschutzmaßnahmen investiert. Des Weiteren wurden neue Praxisräume für unseren Dienstleister für Orthopädie- und Rehathechnik geschaffen.
- + Am Standort Ruhpolding wurde eine neue Wahlleistungsstation gebaut und das beschlossene Gestaltungs- und Farbkonzept für den Verbund konsequent umgesetzt. Beide Maßnahmen sollen als Vorbild für zukünftige Komfortbereiche und die weitere Gestaltung an den anderen Standorten der KSOB AG dienen.
- + Die Kreisklinik Vinzentinum Ruhpolding wird seit Frühjahr 2019 umfassend baulich saniert. Insbesondere die Optimierung der Versorgungsstruktur für den älteren Patienten steht dabei im Vordergrund. Mit der Modernisierung der Patientenzimmer, Sanierung der Bäder, einer umfassenden Brandschutzertüchtigung und Elektrosanierung sowie dem Ausbau eines flächendeckenden WLAN wird in vier Bauabschnitten die Kreisklinik Ruhpolding für die Zukunft gerüstet. Die ersten drei Bauabschnitte sind abgeschlossen, der vierte Bauabschnitt steht vor dem Abschluss. Aktuell sind bereits ca. 4,1 Mio. EUR investiert.
- + In der Kreisklinik Freilassing ist die Not-

aufnahme in den ersten Stock umgezogen, wodurch optimierte und kurze Wege zwischen Notfallambulanz, Intensivstation und Bettenstation realisiert werden konnten. Einhergehend mit dem Umzug konnte im Erdgeschoss neuer Raum für unsere Partner in der ambulanten Versorgung geschaffen werden.

INVESTITIONEN IN DIE MEDIZINISCHE INFRASTRUKTUR

Auch 2021 wurde umfassend in die medizinische Infrastruktur investiert. Beispielhaft seien die größeren Maßnahmen genannt:

- + Im Klinikum Traunstein wurden zwei ECMO-Systeme (Künstliche Lunge) für die Intensivstation angeschafft. Diese Systeme führen zu einer verbesserten Versorgung pulmonal massiv beeinträchtigter Patienten, insbesondere in Kontext der Covid-Versorgung. Hinzu kam ein modernes, neues Notfalleinsatzfahrzeug, das mit einem ECMO-Gerät ausgestattet dieses lebensrettende Therapieverfahren bereits für die Prähospitalversorgung ermöglicht.
- + In der Kreisklinik Berchtesgaden, Kreisklinik Trostberg und Klinikum Traunstein wurden mehrere C-Bögen ersetzt. Somit werden dort die Patienten mit modernster Technik und abermals reduzierten Strahlungsdosis untersucht.
- + In der Kreisklinik Bad Reichenhall und im Klinikum Traunstein wurden festverbaute OP-Tische durch mobile OP-Tische ersetzt.
- + Im Klinikum Traunstein wurden drei Dialysegeräte erneuert. Somit können die Patienten auch hier von der verbesserten Technologie der Geräte profitieren.
- + Im Klinikum Traunstein und in der Kreisklinik Bad Reichenhall wurden mehrere High-End-Ultraschallgeräte angeschafft,

die mit modernen Farbdoppler-Premiumsystem ausgestattet sind, um noch schnellere und genauere Diagnostik zu unterstützen.

- + Im Bereich der Endoskopie wurden an den Standorten Kreisklinik Trostberg, Kreisklinik Bad Reichenhall und Kreisklinik Ruhpolding die Aufbereitungsmaschinen erneuert.

INVESTITIONEN IN DIE IT-INFRASTRUKTUR

Die KSOB hat auch im Geschäftsjahr 2021 unternehmensweit umfangreiche Investitionen in die IT-Infrastruktur der Häuser getätigt.

Ein wichtiges Projekt ist die weitere Digitalisierung der Behandlungsprozesse und die Einführung der digitalen Patientenakte / elektronischen Fieberkurve, was nach einer Projektdauer von ca. 2 Jahren im Jahr 2021 mit pandemiebedingten Unterbrechungen erfolgreich abgeschlossen wurde.

- + Die Kreisklinik Bad Reichenhall war hier Pilotheus und wurde bereits Mitte November 2019 umgestellt.
- + Die Kreiskliniken Berchtesgaden und Freilassing wurden im Jahr 2020 umgestellt.
- + Die Kreiskliniken Trostberg und Ruhpolding sowie das Klinikum Traunstein wurden im Jahr 2021 umgestellt.

Darüber hinaus erfolgten klinikweit zahlreiche Einzelmaßnahmen bezüglich Hard- und Software, um Plattformen, Systeme und Prozesse zu modernisieren, z.B.:

- + An den Standorten Trostberg, Traunstein und Ruhpolding wurden zahlreiche Arbeitsplätze erneuert. Bei den Citrix-Terminalservern wurde die Hardware erweitert und es wurden alte THIN-Clients und FAT-Clients ausgetauscht. Die dafür nötigen Lizenzen wurden angepasst.
- + Zur weiteren Stärkung der IT-Sicherheit wurden die alten virtuellen Mail-Gateways

gegen zwei neue leistungsstärkere Systeme ausgetauscht. Zudem wurde die alte Sandbox (ATD) auf eine neue leistungsstarke Hardware Appliance migriert, um weitere Systemanbindungen zu ermöglichen. Diese Maßnahmen erhöhen den Schutz im Bereich der Cyber-Security und Ransomware ganz erheblich.

- + Auch im Jahr 2021 wurden ältere Subsysteme auf aktuelle Umgebungen migriert und die dazugehörigen Schnittstellen umgestellt, um das Krankenhaus-Informationssystem (KIS) besser nutzbar zu machen – gerade im Hinblick auf die elektronische Patientenakte – und um die IT-Sicherheit zu erhöhen.
- + Im Bereich des Rechenzentrums wurden vier alte ESX-Server (Hypervisoren) gegen neue ausgetauscht, um den stetig steigenden Leistungsanforderungen

der einzelnen Applikationen gerecht zu werden.

- + Die Modernisierung der IT-Infrastruktur im Bereich des Netzwerks inkl. NAC (Netzwerk Access Control) wurde am Standort Traunstein planmäßig weitergeführt.
- + Das digitale Diktieren mit Spracherkennung wurde weiter ausgerollt und es wurden weitere mobile Visitenwagen sowie Spotmonitore neu beschafft. Die Arbeiten an der Vereinheitlichung der Papierdokumentation (Mappen, Formulare, Visitenwagen) wurden fortgeführt, um einen einheitlichen Kurvenstandard zu erreichen.

All diese Maßnahmen hatten ein Volumen von mehr als 900 TEUR.

FINANZLAGE

Die Kapitalflussrechnung stellt sich im Vergleich zum Vorjahr wie folgt dar:

Kapitalflussrechnung	2021 TEUR	2020 TEUR
Mittelzufluss/-abfluss lfd. Geschäftstätigkeit	-17.035	-3.024
Mittelzufluss/-abfluss aus Investitionstätigkeit	-14.907	-16.090
Mittelzufluss/-abfluss aus Finanzierungstätigkeit	14.517	13.057
Veränderung des Finanzmittelfonds	-17.425	-6.056
Finanzmittelfonds 01.01.	2.821	8.877
Finanzmittelfonds 31.12.	-14.604	2.821

Der Mittelzufluss aus laufender Geschäftstätigkeit (operativer Cashflow) lag in 2021 bei -17,0 Mio. EUR und hat sich gegenüber dem Vorjahr um -14,0 Mio. EUR verringert. Ursächlich dafür war im Wesentlichen, dass am Bilanzstichtag Erlöse aus den Jahresausgleichen für die sog. „Freihaltepauschale 3.0“ und die Pflegebudgets 2020 und 2021 noch nicht bzw. noch nicht in voller Höhe durch das Landesamt für Pflege ausbezahlt waren. Die vierte Welle der COVID-19-Pandemie mit entsprechendem Erlösausfall bei gleichzeitig zusätzlicher Kostenbelastung durch höhere Personalkosten, höherem Materialaufwand und höheren Sonstigen betrieblichen Aufwendungen belastete zum Jahresende den operativen Geschäftsbetrieb.

Der Mittelabfluss aus Investitionstätigkeit lag in 2021 bei -14,9 Mio. EUR und hat sich gegenüber dem Vorjahr um -1,2 Mio. EUR verringert. Er enthält die planmäßigen Ausgaben für die Bauprojekte in Traunstein und Ruhpolding in Höhe von 12,6 Mio. EUR. Zudem wurde in medizintechnische Ausstattung, Software, aber auch in die Sanierung und Verbesserung der Infrastruktur (Gebäude, IT) investiert (insgesamt 5,2 Mio. EUR). Aus dem Verkauf von Anlagevermögen konnten 1,4 Mio. EUR vereinnahmt werden. Die Tochtergesellschaften haben bestehende Darlehen in Höhe von 1,2 Mio. EUR zurückgezahlt.

Der Mittelzufluss aus Finanzierungstätigkeit lag in 2021 bei 14,5 Mio. EUR und hat sich gegenüber dem Vorjahr um 1,5 Mio. EUR erhöht. Wesentliche Ursache für diese Erhöhung die Aufnahme eines Investitionsdarlehens in Höhe von 1,6 Mio. EUR. Der Kapitaldienst auf bestehende Darlehen erfolgte planmäßig. Die Einzahlungen aus Fördermitteln (Einzelförderung, Pauschal-

förderung sowie Trägerzuschüsse und Drittmittel), betrugen insgesamt 14,9 Mio. EUR.

Die Liquiditätslage war im Geschäftsjahr 2021 zunächst durchwegs stabil. Ab dem 4. Quartal jedoch ging das Leistungsgeschehen wieder deutlich zurück, die Standorte Traunstein, Bad Reichenhall und Trostberg waren wieder maßgeblich mit der Versorgung von Coronapatienten befasst. Nachdem im Juni 2021 letztmals staatliche Hilfszahlungen erhalten wurden, bewirkte diese negative Leistungsentwicklung, insbesondere bedingt durch die hohen Sonderzahlungen für Gehälter zum Jahresende, deutliche negative Auswirkungen auf die Liquiditätssituation. Erstmals wurde in erheblichem Ausmaß die Kreditlinie in Anspruch genommen.

Der Finanzmittelfonds ist um -17,4 Mio. EUR gesunken (Vj. -6,1 Mio. EUR). Der Finanzmittelfonds beträgt zum 31.12.2021 -14,6 Mio. EUR Verbindlichkeiten (Vj. 2,8 Mio. EUR Guthaben). Die KSOB AG verfügte zum 31.01.2022 über Kreditlinien von insgesamt 31.079 TEUR.

ERTRAGSLAGE

Die Entwicklung der Ertragslage für das Geschäftsjahr stellt sich im Vergleich zum Vorjahr wie folgt dar:

Ertragslage	2021		2020		Veränderung	
	TEUR	%	TEUR	%	TEUR	%
Erlöse aus Krankenhausleistungen	267.595	82,9	257.081	86,2	10.513	4,1
Sonstige Umsatzerlöse	31.945	9,9	26.938	9,0	5.007	18,6
Bestandsveränderung	488	0,2	-997	-0,3	1.485	-149,0
Öffentliche Zuschüsse zum lfd. Betrieb	726	0,2	3.146	1,1	-2.420	-76,9
Übrige betriebliche Erträge	22.152	6,9	12.172	4,1	9.980	82,0
Betriebliche Erträge	322.906	100,0	298.341	100,0	24.565	8,2
Personalaufwand	207.682	64,3	192.168	64,4	15.514	8,1
Materialaufwand	78.263	24,2	72.721	24,4	5.543	7,6
Übrige betriebliche Aufwendungen	34.788	10,8	34.875	11,7	-87	-0,2
Betriebliche Aufwendungen	320.733	99,3	299.763	92,8	20.970	7,0
EBITDA	2.173	0,7	-1.422	-0,5	3.595	-252,8
Investitionsergebnis	-2.183	-0,7	-1.846	-0,6	-337	18,3
EBIT	-10	0,0	-3.269	-1,1	3.258	-99,7
Finanzergebnis	-344	-0,1	-409	-0,1	65	-15,8
Ertragssteuern und übrige Steuern	-114	0,0	-92	0,0	-22	24,3
Jahresergebnis	-468	-0,1	-3.769	-1,3	3.301	-87,6

Die betrieblichen Erträge erhöhten sich in 2021 um 24,6 Mio. EUR auf 322,9 Mio. EUR (Vj. 298,3 Mio. EUR).

Die Erlöse aus Krankenhausleistungen konnten gegenüber dem Vorjahr um 10,5 Mio. EUR (+4,1 Prozent) gesteigert werden. Wesentlich dafür sind die um 11,5 Mio.

EUR höheren Ausgleichsbeträge nach Krankenhausentgeltgesetz (DRG-Ganzjahresausgleich und Pflegebudget). Die DRG-Erlöse gingen um -1,8 Mio. EUR nochmals leicht zurück.

Die sonstigen Umsatzerlöse erhöhten sich um 5,0 Mio. EUR (+18,6 Prozent). Dies re-

suliert u.a. aus gesteigerten Erlösen aus Wahlleistungen, verbesserten ambulanten Erlösen und höheren Nutzungsentgelten der Ärzte.

Nachdem im Vorjahr coronabedingt die Überlieger sehr stark zurückgegangen waren (Bestandsverringerung von -997 TEUR), ergab sich im Geschäftsjahr 2021 eine Bestandserhöhung von +488 TEUR.

Die übrigen betrieblichen Erträge erhöhten sich um 10,0 Mio. EUR bzw. +82,0 Prozent. Ursächlich hierfür waren u.a. die sog. „Corona-Prämie 2.0“ für die Mitarbeiter in der Pflege, die Personal- und Sachkostenabrechnungen der Impfzentren sowie der Defizitausgleich für die Geburtshilfestation.

Der Personalaufwand stieg um 15,5 Mio. EUR bzw. +8,1 Prozent (Vj. Anstieg um +8,3 Mio. EUR bzw. +4,5 Prozent) auf 207,7 Mio. EUR (Vj. 192,2 Mio. EUR). Dies liegt u.a. an den für ein ganzes Geschäftsjahr angefallenen Personalkosten für die Impfzentren (insges. ca. 63 Vollzeitkräfte zusätzlich) und der Auszahlung des Bundespflegebonus. Wesentliche Kosteneffekte ergaben sich aufgrund von Tarifsteigerungen im Bereich des Marburger Bundes für die Ärzte (+2,0 Prozent ab Januar 2021) und im Bereich von ver.di für die restlichen Mitarbeiter (+1,6 Prozent ab April 2021). Weitere Kostensteigerungen ergaben sich durch Vergütungen von Bereitschaftsdiensten, geänderte Dienstmodelle und Wochenendfrei. Die anhaltende Corona-Situation führte zu Personalausfällen und in der Folge zu einer Erhöhung der Rückstellungen für Überstunden und Urlaub in Höhe von über 1,1 Mio. EUR.

Der Durchschnittsaufwand je Beschäftigten erhöhte sich auf 83.879 EUR bzw. um +5,49 Prozent (Vj. 79.517 EUR) je Beschäftigten. Die Personalaufwandsquote ist auf 64,3 Prozent leicht zurückgegangen (Vj. 64,4 Prozent, Reduktion um 0,1 Prozent-Punkte).

Der Materialaufwand stieg um 5,5 Mio. EUR bzw. +7,6 Prozent auf 78,3 Mio. EUR an (Vj. Anstieg um +6,8 Prozent). Die Materialaufwandsquote hat sich um -0,2 Prozent-Punkte auf 24,2 Prozent reduziert (Vj. Anstieg um +0,6 Prozent-Punkte). Die Aufwendungen für Roh-, Hilfs- und Betriebsstoffe erhöhten sich um 1,5 Mio. Dies resultiert im Wesentlichen aus gestiegenen Kosten für Laborbedarf, Arzneimittel und höherem Materialaufwand für Medikamentenlieferungen. Die Aufwendungen für bezogene Leistungen erhöhten sich um 4,0 Mio. EUR. Dies resultiert im Wesentlichen aus zusätzlichen Kosten für Reinigungs- und Serviceleistungen, Konsileistungen, Leiharbeit und Laboruntersuchungen.

Die übrigen betrieblichen Aufwendungen sind auf Vorjahresniveau. Gestiegene Aufwendungen für Wartung und Instandhaltung konnten u.a. durch Kosteneinsparungen in den Versicherungen kompensiert werden.

Das Betriebsergebnis vor Steuern, Zinsen und Abschreibungen (EBITDA) ist um +3,6 Mio. EUR auf +2,2 Mio. EUR angestiegen (Vj. Rückgang um 4,6 Mio. EUR). Die EBITDA-Marge beträgt +0,7 Prozent (Vj. -0,5 Prozent).

Das Investitionsergebnis, das im Wesentli-

chen die nicht geförderten Abschreibungen enthält, hat sich verschlechtert (-337 TEUR). Die Investitionsquote hat sich leicht auf -0,7 Prozent erhöht (Vj. -0,6 Prozent).

Das Finanzergebnis hat sich um +65 TEUR leicht verbessert. Wesentliche Ursache dafür ist, dass aufgrund der planmäßigen Darlehenstilgungen weniger Fremdkapitalzinsen angefallen sind.

Die Ertragsteuern und übrigen Steuern beinhalten im Wesentlichen die Ertragsteuern auf das positive steuerliche Ergebnis der wirtschaftlichen Geschäftsbetriebe.

Das Jahresergebnis 2021 liegt bei -468 TEUR. Wie im Vorjahr konnte daher kein Jahresüberschuss erwirtschaftet werden (Vj. -3,8 Mio. EUR). Jedoch wurde der Jahresfehlbetrag erheblich reduziert. Er ist durch das vorhandene Eigenkapital gedeckt.

Das Planergebnis mit einem Jahresfehlbetrag von -1.490 TEUR wurde um 1,0 Mio. EUR übertroffen. Die geplanten Erlöse aus Krankenhausleistungen von 254.827 TEUR wurden um +12,8 Mio. EUR überschritten, u.a. weil die für 2021 erwarteten Ausgleichsbeträge nach Krankenhausentgeltgesetz (DRG-Ganzjahresausgleich und Pflegebudget) deutlich höher sind als im Herbst 2020 geplant.

Die geplanten Personalkosten von 194.640 TEUR wurden um 13,0 Mio. EUR überschritten. Dies lag an coronabedingten Sonderaufwendungen, z.B. der Corona-Prämie für das Pflegepersonal und den Folgeeffekten von Personalausfällen, sowie den zum Planungszeitpunkt nicht bekannten Personalkosten für die beiden Impfzentren.

LEISTUNGSINDIKATOREN

Die Anzahl der stationären Behandlungsfälle ist aufgrund der nach wie vor in Welten wirksamen COVID-19-Pandemie weiter gesunken. Der Rückgang hat sich jedoch deutlich abgeschwächt. Die Fälle gingen im Berichtszeitraum um -3.164 Fälle bzw. -7,1 Prozent zurück (Vj. -12.608 Fälle bzw. -20,8 Prozent) und betrugen 44.728 (Vj. 47.892).

Der Case-Mix (Summe der effektiven Bewertungsrelationen für voll- und teilstationäre Fallpauschalen) hat sich verringert um -2,5 Prozent (Vj. -12,0 Prozent) auf 53.291 (übergeleitetes Vj. 54.643). Die Bewertungsrelation (Fallschwere) erhöhte sich leicht auf 1,191 (übergeleitetes Vj. 1,141).

Die Effizienzkennzahl „Case Mix zu Vollkräften des Ärztlichen Dienstes“ im Sinne der Produktivität liegt im Berichtszeitraum bei 122,0 (Vj. 123,1). Die Effizienzkennzahl „Case Mix zu Vollkräften im Pflegedienst“ liegt bei 55,1 (Vj. 57,5).

Die durchschnittliche Verweildauer ist mit 5,9 Tagen (Vj. 5,9 Tage) unverändert.

PROGNOSE-, RISIKO- UND CHANCENBERICHT

PROGNOSEBERICHT

Für die Landkreise Traunstein und Berchtesgadener Land wird bis zum Jahr 2035 ein Bevölkerungswachstum von insgesamt 2,5 Prozent - 7,5 Prozent erwartet²⁸. Die Geburtenzahl stieg in Bayern im Jahr 2020 im Vergleich zum Vorjahr erneut leicht an und ist mit 128.764 Neugeborenen die höchste seit über 20 Jahren²⁹. In den Landkreisen Traunstein und Berchtesgadener Land stiegen die Geburten um jeweils ca. 1 Prozent an³⁰. Zusammen mit der steigenden Lebenserwartung kann daher, nach Überwindung der COVID-19-Pandemie, in den nächsten Jahren grundsätzlich von zumindest stabilen Leistungszahlen in der stationären Versorgung ausgegangen werden.

Die Kliniken Südostbayern AG ging für das Geschäftsjahr 2022 von einem normalisierten Geschäftsbetrieb unter Coronabedingungen aus.

Basis der Planung 2022 war das letzte von der Pandemie unbeeinflusste Geschäftsjahr 2019. Es wurde zum Planungszeitpunkt davon ausgegangen, dass mildere Verläufe von Covid-bedingten Personalausfällen oder nur noch vereinzelte Lieferkettenunterbrechungen keine wesentlichen Auswirkungen mehr auf das Leistungsgeschehen haben. Die Entwicklung der Pandemie lässt zudem erwarten, dass 2022 deutlich weniger Covidpatienten hospitalisiert werden, die zudem auch weniger krank sind. Damit reduziert sich sowohl der personelle Aufwand bei Ärzten und Pflegekräften als auch der Untersuchungs- und Materialaufwand. Ambulante Leistungen können wieder erbracht werden.

Für den Wirtschaftsplan 2022 ging die Kliniken Südostbayern AG unter normalisier-

ten Bedingungen ohne wesentliche Corona-Effekte somit von einem weitgehend konstanten stationären Leistungsvolumen gegenüber dem Jahr 2019 aus, bei rückläufiger Fallzahl aber steigendem Casemix. Konkret plante man mit prognostizierten Erlösen aus Krankenhausleistungen in Höhe von 261,5 Mio. EUR. Die Steigerung des Landesbasisfallwert Bayern mit +2,0 Prozent gegenüber 2021 ist hierbei berücksichtigt. Aufgrund des durch die Pandemie weiterhin reduzierten Leistungsgeschehens wird erwartet, dass der Fixkostendegressionsabschlag bzw. der Mehrerlösausgleich gem. KHG nicht negativ wirken.

Der geplante Personalaufwand erhöht sich im Jahr 2022 auf 204,9 Mio. EUR. Dieser Wert berücksichtigt wie üblich die mengenmäßigen Vorgaben der Pflegepersonal-Untergrenzen Verordnung für das Pflegepersonal bestimmter Fachabteilungen.

Als Preiseffekte sind die Tarifsteigerungen im Marburger Bund mit +2,8 Prozent ab 01.01.2022 und im TVÖD mit +1,8 Prozent ab 01.04.2022 sowie die diversen TVÖD-Zulagen in der Pflege berücksichtigt.

Aufgrund der erwarteten wirtschaftlichen Belastungen und der erheblichen Unsicherheiten bei wesentlichen Einflussfaktoren für das Jahr 2022 (z.B. Umfang der Erlöskompensationen durch Ausgleichszahlungen, Ergebnis der Verhandlung des Pflegebudgets) sieht der Wirtschaftsplan ein negatives Jahresergebnis von -1,62 Mio. EUR vor.

Die Entwicklung der vergangenen Wochen deutet darauf hin, dass die Omikron-Welle weit in die erste Jahreshälfte hinein durch hohe pandemiebedingte Hospitalisierungsraten und Personalausfälle zu signifikan-

²⁸ Vgl. Statistisches Bundesamt, Bevölkerung – Geborene und Gestorbene; Bayerisches Landesamt für Statistik, Natürliche Bevölkerungsentwicklung, Lebendgeborene und Gestorbene nach Landkreisen in Bayern 2017.

²⁹ Vgl. Statista, Anzahl der Geburten in Bayern bis 2018.

³⁰ Vgl. Bayerisches Landesamt für Statistik, GENESIS, Lebendgeborene nach Kreisen.

ten Kapazitätseinschränkungen für die elektive Leistungserbringung führen wird. Dennoch besteht Anlass zur Zuversicht, dass sich die Corona-Lage zur Jahresmitte hin zunehmend entspannen wird, begleitet von entsprechenden Lockerungsmaßnahmen, wie auf Bundes- und Landesebene auf den Weg gebracht³¹.

RISIKOBERICHT

Das in den Kliniken Südostbayern AG eingesetzte Risikomanagement-System verfolgt die Zielsetzung, wesentliche Risiken rechtzeitig zu erkennen und geeignete Maßnahmen einzuleiten, um durch die etwaige Realisation der Risiken einen negativen Einfluss auf das Betriebsergebnis bzw. die Liquidität möglichst weitgehend zu vermeiden. Kaufmännische, klinische und IT-Risiken werden zunächst identifiziert und dokumentiert. Anschließend werden sie analysiert und bewertet. Ein Risikomanagementausschuss mit beratender Funktion ist eingerichtet. Der Vorstand wird regelmäßig über die Risiken informiert und legt fest, welche Maßnahmen zur Überwachung und Begrenzung der Risiken ergriffen werden.

AUSWIRKUNGEN DES CORONA VIRUS

Die Bewältigung der COVID-19-Pandemie in ihren Wellen stellt nach wie vor erhebliche Anforderungen an das Klinikmanagement.

Zur direkten Bekämpfung der Pandemie sind verbundweite Krisenstabstrukturen und ein standortübergreifendes Covid-Stufenkonzept und Patientenmanagement weiterhin notwendig zur optimalen Nutzung der Behandlungskapazitäten, insbesondere der intensivmedizinischen Ressourcen und der Isolationsbetten. Zusätzliche

personelle Ressourcen sind bereit zu halten und zu steuern in der Hygiene, Infektiologie und Betriebsmedizin zur Unterstützung der Mitarbeiter bei der Schulung und Durchführung der Hygiene- und Schulungsmaßnahmen, sowie beim Ausbruchmanagement.

Als Begleiterscheinung der Pandemie zeigen sich wieder negative Effekte für die Auslastung, Leistungserbringung und Erlössituation der Kliniken, ambulanten Strukturen sowie der Gesundheit unserer Mitarbeiter. Alle elektiven stationären und ambulanten Leistungen wurden vorübergehend eingestellt. Ebenso die Schmerztherapie, Akutgeriatrie und geriatrische Rehabilitation. Dies alles bedeutete eine erhebliche Einschränkung des Klinikbetriebs in allen Häusern. Die Fallzahlen sind dementsprechend zurückgegangen.

Ab Mitte 2022 lässt es die Entwicklung der Pandemie hoffentlich wieder zu, in elektiven Bereichen die Leistungserbringung zunehmend zu normalisieren mit dem Ziel, Fallzahlen, Auslastung und Erlöse zu verbessern, insbesondere aber auch das bewährte und umfassende Leistungsangebot der Bevölkerung wieder zur Verfügung stellen zu können.

Zusammenfassend ist festzustellen, dass die seit Anfang 2020 bestehende „Corona-Virus-Pandemie“ sich so entwickeln könnte, dass die negativen Effekte für die Auslastung der Kliniken, die Versorgung mit Medizinprodukten, die Gesundheit der Mitarbeiter, die Durchführung elektiver OPs, die Inanspruchnahme ambulanter Strukturen und die gesamte Erlössituation weiter anhalten.

Die Folgen können von leichter bis mittelschwerer Natur reichen. Bereits bisher war

³¹ Vgl. Bayerische Staatskanzlei, Pressemitteilung Nr. 25, 15.02.22.

ein stark erhöhter organisatorischer und materieller Aufwand verursacht und der Klinikbetrieb erheblich beeinflusst. Die Kliniken Südostbayern AG geht davon aus, dass der Bund und / oder die Bayerische Staatsregierung erforderlichenfalls weiterhin nicht nur mit Sachmitteln, sondern auch mit Finanzmitteln unterstützen wird. Das Geschäftsjahr 2022 wird daher aller Voraussicht nach auch durch erhebliche Sonderbelastungen und derzeit nicht einschätzbare Kompensationseffekte geprägt sein.

LIQUIDITÄTSRISIKEN

Die KSOB AG verfügt aktuell über zugesagte Kreditlinien von insgesamt 31.079 TEUR. Nachdem im Juni 2021 letztmals staatliche Hilfszahlungen erhalten wurden, bewirkte die negative Geschäftsentwicklung des Jahres 2021, insbesondere bedingt durch die hohen Sonderzahlungen für Gehälter zum Jahresende, dass erstmals in erheblichem Ausmaß die Kreditlinie in Anspruch genommen wurde.

Es ist unbedingt erforderlich, dass der Bund und/oder der Freistaat Bayern weiterhin die durch die COVID-19-Pandemie verursachten Erlösausfälle im stationären Bereich durch Ausgleichszahlungen kompensiert. Sollten die Corona-Ausgleichszahlungen bzw. der Corona-Versorgungsaufschlag entfallen (derzeit geplant für den 19.03.2022) und wäre es nicht möglich, schnell den Klinikbetrieb im normalen Umfang wie vor der COVID-19-Pandemie wieder aufzunehmen, könnte eine erheblich belastende Liquiditätslücke entstehen, die bei Persistenz nach einigen Monaten auch existenzbedrohend werden kann, wenn in diesem Fall die Gesellschafter nicht dauerhaft und vollständig durch Ertragszuschüsse oder Darlehen unterstützen. Aufgrund der COVID-19-Pandemie wurde

die Zahlungsfrist für die Krankenkassen im März 2020 von bisher ca. 21 Tagen auf 5-7 Tage verkürzt. Diese Maßnahme führte zu einer erheblichen einmaligen Liquiditätsentlastung und hat wesentlich dazu beigetragen, dass die Kliniken Südostbayern AG erst zum Ende des Geschäftsjahres 2021 die Kontokorrentlinien in Anspruch nehmen musste. Wenn sich der Gesetzgeber dazu entschließt, diese Zahlungsfrist ab dem 01.07.2022 wieder auf 21 Tage zu verlängern, wird das deutlich negative Auswirkungen auf die operative Liquidität haben. Das Einnahmenvolumen von ca. einem Monat wird dann zeitlich gestreckt und vorzufinanzieren sein. Die Kliniken Südostbayern AG wird sich dann, je nach Geschwindigkeit der Rück-Anpassung und der dann festgelegten Zahlungsfrist, Mittel zur Liquiditätsüberbrückung beschaffen müssen.

Der bevorstehende Abschluss der Budgetvereinbarungen für 2021 wird ab ca. Mai 2022, insbesondere aufgrund von Nachzahlungen auf das Pflegebudget, für deutlich gesteigerte Einnahmen aus Patientenabrechnungen sorgen. Zudem wurde zur Entlastung der Kontokorrentlinie im Januar 2022 ein kurzfristiges Darlehen in Höhe von 10,0 Mio. EUR mit Laufzeit bis Ende März 2023 vereinbart. Diese beiden Effekte haben einen wesentlichen positiven Effekt auf die Liquidität.

Wie jedes Jahr werden aufgrund von Tarifierhöhungen gegen Jahresende Personalkostensteigerungen erwartet, die ebenfalls zu einer Steigerung der Liquiditätsbelastung führen. Im Bereich des Pflegepersonals wird dies durch die jährlichen Pflegebudgets weitgehend kompensierbar sein, jedoch mit zeitlichem Versatz und damit einer Vorfinanzierung durch die KSOB AG.

Entlastend wird hier die geplante Verhandlung der Budgetvereinbarungen für das Jahr 2022 wirken, die voraussichtlich gegen Jahresende mit Aufschlägen auf die Patientenabrechnung zusätzliche Liquidität schafft.

Auch wird ab voraussichtlich Juli 2022 der Abruf von Einzelfördermitteln gem. § 11 KHG in Bayern wieder möglich sein, was einen erheblichen positiven Effekt auf die Liquidität haben wird, da die bisher vorfinanzierten fördermittelfähigen Investitionsausgaben damit gedeckt werden.

Insgesamt ist trotz der nunmehr schwierigen Rahmenbedingungen das Risiko einer Überschreitung des Kontokorrentrahmens in 2022 als beherrschbar einzuschätzen. Der Vorstand überwacht die Liquiditätsentwicklung sehr eng.

Der Wirtschaftsplan für das Geschäftsjahr 2022 sieht die Aufnahme neuer Investitionsdarlehen vor. Ungeachtet dessen sollen die aus den Vorjahren bestehenden Verbindlichkeiten im Jahr 2022 planmäßig weiter abgebaut werden.

AUSFALLRISIKEN

Finanzwirtschaftliche Risiken ergeben sich insbesondere aus Ausfallrisiken. Die Ausfallrisiken sind als gering einzustufen, da die Gesellschaft den Hauptumsatz mit gesetzlichen und privaten Krankenkassen abwickelt. Ausfallrisiken wird durch Bildung entsprechender Wertberichtigungen und Rückstellungen ausreichend Rechnung getragen. Diese Vorsorge deckt auch etwaige Budgetrisiken mit ab.

ZINSRISIKEN

Angesichts der notwendigen laufenden Investitionen und Instandhaltungen und aufgrund der geplanten umfangreichen

Baufinanzierungen wird ein steigendes Zinsniveau belastend wirken. Seit 2016 liegt der Leitzins der Europäischen Zentralbank bei 0 Prozent³². Aufgrund der aktuellen inflationären Tendenzen wird davon ausgegangen, dass die Zentralbanken die Leitzinsen in 2022 erhöhen werden. Derzeit liegen noch keine konkreten Informationen darüber vor, wann und in welchem Ausmaß sich die Zinsen für Darlehensfinanzierungen verändern werden. Jedoch wird weder für die USA noch für Europa ein konjunkturgefährdendes Zinsniveau erwartet³³, sodass für die nähere Zukunft von moderaten Zinserhöhungen ausgegangen werden kann.

Ein Portfolio an nicht spekulativen Zinssicherungsmaßnahmen, die zur kommunalen Gesellschafterstruktur und zum Versorgungsauftrag passend erscheinen (Forwarddarlehen, Zinscap, Zinsswap) kann im Bedarfsfall zur Absicherung künftiger Darlehensfinanzierungen zusammen mit den Hausbanken realisiert werden.

PERSONALRISIKEN

Der deutschlandweit spürbare Fachkräftemangel zeigt insbesondere Auswirkungen im Pflegedienst, aber auch im Funktionsdienst. Durch umfassende Maßnahmen, auch der Akquise von Mitarbeitern aus dem Ausland, ist es trotz der pandemiebedingten Ausfälle von Mitarbeitern bis hin zum Ausscheiden aus dem Beruf einigermaßen gut gelungen, notwendige Stellen zu besetzen und die Fluktuationsquote auf stabilem, eher niedrigen Niveau zu halten. Das konsequente Ausbildungsmanagement der AG zahlt sich ebenfalls für die nachhaltige Mitarbeitergewinnung aus.

Es ist aufgrund der demografischen Entwicklung unablässig, dass die KSOB neben der Mitarbeitergewinnung aus dem heimi-

³² Vgl. www.statista.de, Entwicklung des Zinssatzes der EZB bis 2022.

³³ Vgl. ApoBank. Konjunktur und Finanzmärkte, März 2022, S. 6f.

.....

schen Arbeitsmarkt und den eigenen Ausbildungsstätten auch weiterhin intensiv Personal aus dem Ausland akquiriert. Für eine gelingende Inklusion der bisher auf diesem Weg insgesamt rekrutierten etwa 90 Pflegekräfte und 6 Ärzte (davon bereits in der KSOB tätig sind etwa 35 Pflegekräfte und 2 Ärzte), sowohl in die Gesellschaft als auch in den Klinikverbund, arbeitet die etablierte Arbeitsgruppe inzwischen erfolgreich. In den Kliniken sind Inklusionsscouts etabliert die darauf achten, dass eine qualifizierte Einarbeitung erfolgt. Außerhalb der Arbeit betreuen zwischenzeitlich 3 Mitarbeiter die Kräfte bei der sozialen Inklusion.

Die Wieder- und Neubesetzungsverfahren von leitenden ärztlichen Positionen zeigen bei hoher Nachfrage weiterhin die Attraktivität des Verbundes, was Ausfallrisiken erheblich reduziert und die medizinische Versorgungsqualität nachhaltig sichert.

Ein herausragendes Arbeitgeberimage ist zur Risikominimierung sowohl für die Fluktuation bestehender als auch die Akquise neuer Mitarbeiter unentbehrlich. Der KSOB wurde im Rahmen des Kulturaudits nach dem „Great Place to Work“ – Modell ein durchaus positives Ergebnis bestätigt. Darauf kann perspektivisch aufgebaut werden. Das Ergebnis der im Jahr 2020 erfolgten Mitarbeiterbefragung hat aufgezeigt, wo Handlungsfelder bestehen. An deren Umsetzung wird von Seiten der Unternehmensleitung als auch von Seiten der Standorte bereits intensiv gearbeitet.

Auch im Jahr 2021 war das dominierende Thema auf Personalseite die laufende und in großen Teilen erheblich belastende und eskalierende Coronapandemie. Kurzfristige Anpassungen der Versorgungskapazitäten über die Kliniken, innerbetriebliche Ver-

schiebungen von Isolationsbereichen sowie der starke, damit verbundene Wechsel von Einsatzorten, strapazierten - neben dem belastenden Arbeiten in hygienischer Schutzausrüstung - vor allem die Mitarbeiter in den klinischen Bereichen sehr. Die korrekte Zuteilung und Ausschüttung der neuerlich vom Bund ausgelobten Corona-Boni, die richtige Dokumentation von Quarantäne- und sonstigen Ausfallzeiten, die Verrechnung von Ausfalleinstellungen durch die Regierung von Oberbayern sind nur wenige Beispiele der Themen, die organisatorisch erheblichen Aufwand verursachen. Ein wesentliches Thema in diesem Zusammenhang war Organisation, Aufbau und Betrieb der Impfzentren in den beiden Trägerlandkreisen.

Die für die klinische Versorgung notwendige Personalausstattung konnte somit mit den genannten Maßnahmen und Herausforderungen weitgehend gesichert werden. Strukturellen Personalengpässen wurde versucht mit flexiblem Personaleinsatz und dem bedarfsorientierten Einsatz von Arbeitnehmerüberlassungen gerecht zu werden.

BRANDSCHUTZ, GEBÄUDESCHUTZ UND INSTANDHALTUNG

Auch im Jahr 2021 wurden kontinuierlich und konsequent laufende kleinere Instandhaltungs- und Investitionsmaßnahmen u.a. im Rahmen des Brandschutzes und Gebäudeschutzes umgesetzt, um die Sicherheit und Funktionsfähigkeit der Kliniken umfänglich zu gewährleisten. In allen Häusern sind weitere derartige laufende Maßnahmen vorgesehen, um die Infrastruktur auf dem aktuellen Stand der gesetzlichen, prozessualen und medizinischen Entwicklungen zu halten.

Neben diesen laufenden Maßnahmen mit

²⁹ Vgl. Bericht des Bundesrechnungshofes an den Haushaltsausschuss des BT, Prüfung der Krankenhausfinanzierung über die gesetzliche Krankenversicherung, 10.09.2020, S. 40f.

vorwiegend Instandhaltungscharakter sind folgende größere Investitionsvorhaben zu nennen:

- + Seit Mitte 2019 werden im Rahmen einer Teilsanierung des Standortes Ruhpolding u.a. der dortige Brandschutz umfangreich überarbeitet, Bäder saniert und der Standort für die kommenden Jahre funktional ertüchtigt. Von vier Bauabschnitten sind drei bereits abgeschlossen und der letzte steht vor dem Abschluss.
- + Am Standort Traunstein wird Brandschutz und Gebäudeschutz nach dem neuesten Stand der Technik durch die schrittweise Generalsanierung mit Teilneubau des Klinikums Traunstein umgesetzt. Dies erfolgt in mehreren Bauabschnitten über einen Zeitraum von mehr als 10 Jahren. Ende 2019 haben diese Maßnahmen mit der Errichtung des neuen Bauabschnitts 1 („Neubau Nord“) begonnen, dessen Inbetriebnahme Anfang 2023 geplant ist. Der zweite Bauabschnitt („Neubau Süd“) ist in das Jahreskrankenhausbauprogramm Bayerns aufgenommen und die Bauarbeiten dazu werden in 2023

Rauchmelder und die Brandschutzzentralen turnusmäßig modernisiert.

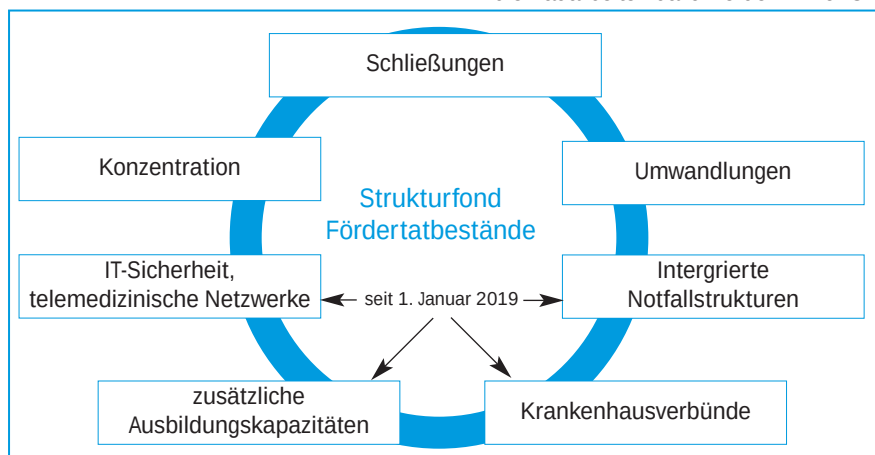
- + Des Weiteren ist geplant, die Kreisklinik Bad Reichenhall an einem benachbarten Standort am Standort Bad Reichenhall komplett neu zu errichten. Diese Baumaßnahme hat noch einige Jahre Vorlauf, u.a. wegen erforderlicher Genehmigungen und Abstimmungen mit der Regierung von Oberbayern und dem Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege. Zur Sicherung der Versorgung erfolgten und erfolgen im Bestand umfangreiche Brandschutzeroftüchtigungen sowie die Sanierung der Notaufnahme.

CHANCENBERICHT

Der Bundesrechnungshof hat in einem Gutachten 2020 festgestellt, dass in der deutschen Krankenhauslandschaft Doppelstrukturen bestehen und es zu wenige spezialisierte Häuser gibt. Krankenhäuser der Grund- und Regelversorgung nehmen komplexe Eingriffe wahr, die spezialisierten Einrichtungen vorbehalten sein sollten. Ambulantisierungspotenziale werden nicht ausgeschöpft³⁴.

Der notwendige Wandel soll u.a. durch den Krankenhausstrukturfonds gefördert werden (siehe Grafik links).

Mit dem ersten Strukturfonds wurden 34 – vorwiegend kleinere und wenig spezialisierte - Krankenhäuser sowie 36 Abteilungen (ca. die Hälfte davon Gynäkologien und Geburtshilfen) in Deutschland geschlossen. Insgesamt wurden ca. 3.100 Betten abgebaut. Der Fonds wird zunächst bis 2024 mit 2 Mrd. EUR an Fördermitteln weitergeführt³⁵.



beginnen. In den jeweiligen Bestandsbauten erfolgen jährlich Brandschutzmaßnahmen. So werden z.B. die

³⁴ Vgl. Bericht des Bundesrechnungshofes an den Haushaltsausschuss des BT, Prüfung der Krankenhausfinanzierung über die gesetzliche Krankenversicherung, 10.09.2020, S. 40f.

³⁵ Vgl. Ärzteblatt, 10.12.2021.

Die Kliniken Südostbayern AG sieht hier Entwicklungspotenziale und Chancen, z.B. in der weiteren Entwicklung der Gesundheitsregion Berchtesgadener Land, in weiteren Fachspezialisierungen der kleinen Häuser und möglichen weiteren Kooperationen, u.a. im ambulanten Bereich.

KRANKENHAUSZUKUNFTSGESETZ FÜR DIE DIGITALISIERUNG VON KRANKENHÄUSERN

Das am 29.10.2020 in Kraft getretene Krankenhauszukunftsgesetz (KHZG) fördert die Digitalisierung von Krankenhäusern. Der Bund hat 3 Milliarden EUR bereitgestellt, damit Krankenhäuser in moderne Notfallkapazitäten, die Digitalisierung und ihre IT-Sicherheit investieren können. Die Länder sollen weitere Investitionsmittel von 1,3 Milliarden EUR aufbringen.

Die Kliniken Südostbayern AG hat beim Bayerischen Landesamt für Pflege eine Bedarfsmeldung für verschiedene, mit dem KHZG geförderte Fördertatbestände (FTB) abgegeben. Die Digitalisierungsvorhaben betreffen alle sechs Standorte:

- + FTB 2: Patientenportale für digitales Aufnahme- und Entlassmanagement
- + FTB 3: Elektronische Pflege- und Behandlungsdokumentation
- + FTB 4: Automatisiertes Entscheidungsunterstützungssystem
- + FTB 5: Digitales Medikationsmanagement
- + FTB 6: Digitaler Prozess zur Anforderung von Leistungen
- + FTB 9: Telemedizinische Netzwerkstruktur / robotikbasierte Anlage
- + FTB 10: Organisatorische und technische Vorkehrungen für Informationssicherheit.

Das Gesamtvolumen der Anträge beträgt ca. 12,4 Mio. EUR.

STRATEGISCHE ENTWICKLUNG DES MEDIZINISCHEN PORTFOLIOS UND DER STANDORTE

Das medizinische Leistungsportfolio der Kliniken Südostbayern wird in den kommenden Jahren schrittweise verändert und bedarfsorientiert angepasst. Grundlage für dieses Konzept „KSOB 2.0“ ist die geplante Neuausrichtung bzw. medizinische Profilschärfung der Klinikstandorte in den nächsten Jahren:

- + Das Klinikum Traunstein ist und bleibt Schwerpunktversorger für die Region Südostbayern. Durch die geplanten Neubaumaßnahmen erfolgt eine umfangreiche Ertüchtigung, die voraussichtlich 2030 abgeschlossen sein wird.
- + Die Kreisklinik Trostberg wird ein spezialisierter Grund- und Regelversorger.
- + Das Kreisklinikum Bad Reichenhall wird als zentraler Akut- und Notfallversorger zur Zentralklinik Berchtesgadener Land. Dazu wird ein komplett neuer Klinikstandort in Bad Reichenhall errichtet werden.
- + Die Kreisklinik Berchtesgaden wird zur Fachklinik Berchtesgaden mit den Schwerpunkten Orthopädie/Orthopädische Rehabilitation, Altersmedizin und Ästhetische Chirurgie.
- + Die Kreisklinik Ruhpolding wird als überregionales Schmerzzentrum zur Fachklinik.
- + Die Kreisklinik Freilassing wird zum Gesundheitscampus mit ambulanter Versorgung und tagesklinischer Versorgung (Tagesklinik für Geriatrie, mobile geriatrische Versorgung, Konzept „Memory Tagesklinik“).

PERSONALENTWICKLUNG

Die regionale Gesundheitsversorgung wird ganz wesentlich von gut und modern ausgebildeten Fachkräften getragen. Die Anforderungen an Ärzte, Pflege und

Therapeuten sind dementsprechend hoch, da aufgrund von Kostendruck und einer sich schnell verändernden Wissensgesellschaft eine hohe Flexibilität und Anpassungsbereitschaft gefordert wird. Eine besondere Herausforderung in diesem Kontext ist die Sicherung eines 7/24 – Versorgungsangebots im Bereich der Akut- und Notfallmedizin. Spezialisierungen im Leistungsspektrum sowie die notwendige Digitalisierung erfordern weiterhin eine ständige Fort- und Weiterbildung in allen Personalbereichen.

Die Förderung der eigenen Mitarbeiter ist von fundamentaler Bedeutung, um Perspektiven zu schaffen und als Arbeitgeber attraktiv zu bleiben. Die Kliniken sind sich ihrer Verantwortung bewusst, eine bestmögliche Versorgung aller Patienten zu gewährleisten, gleichzeitig eine betriebswirtschaftliche Sicherung des Unternehmens sowie die zugehörigen Arbeitsplätze zu garantieren. Um dieser Herausforderung gerecht zu werden, wird noch deutlicher der Schwerpunkt auf die breite Qualifizierung von Führungskräften gelegt.

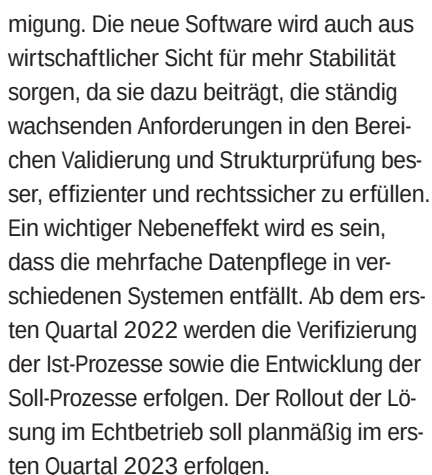
Weitere Führungskräfte der Pflege sind im Themenfeld Mitarbeiterführung qualifiziert und geschult worden. Zur flächendeckenden Sicherstellung einer gesunden Arbeitsumgebung wurden die Themen "Gefährdungsbeurteilung" und "psychische Gefährdungsbeurteilung" trotz der Pandemie weiter ausgerollt. Die in 2020 etablierten Instrumente zur Personalführung haben sich im Verlauf der Pandemie bewährt und zur Stärkung des Vertrauens der Mitarbeiter in ihren Arbeitgeber beigetragen. So erkennen wir psychische Risiken aufgrund der strukturierten Befragungen frühzeitig und leiten Maßnahmen zur Verbesserung der Zustände daraus ab. Auch die etablierten digitalen Medien wie Mitarbeiterapp

und virtuelle Gesundheitsplattform haben dazu beigetragen, dass die KSOB ihre Mitarbeiter und Führungskräfte in schwierigen Zeiten erreicht und gesundheitsfördernde Angebote unterbreiten kann.

Im Jahr 2021 konnten auch erste Führungskräfte aus nicht medizinischen Bereichen gezielte Weiterbildungsangebote zur Führungskräfteentwicklung in Anspruch nehmen. Diese Angebote reichen von kurzen Tagesseminaren zum Update vorhandenen Wissens bis zu kompletten Zertifikatslehrgängen in Kooperation mit unseren Bildungspartnern.

Ein weiterer wichtiger Baustein für ein prosperierendes Unternehmen ist die vertrauensvolle und integrative Arbeit mit den Sozialpartnern. So finden regelmäßig qualitativ hochwertige Abstimmungsrunden statt, die zur Verbesserung der Wertschätzung und Wahrnehmung der unterschiedlichsten Interessen führen.

Ein wesentliches Element der künftigen Ausrichtung des Personalmanagements in der gesamten KSOB AG wird die begonnene Einführung einer neuen, zukunftsweisenden Personalwirtschaftssoftware sein. Ziele sind, das Personal effizienter zu planen, schneller auf Veränderungen reagieren zu können und dabei komplexe und dynamische gesetzliche Regularien sicher zu berücksichtigen. Weiteres wichtiges Hauptaugenmerk ist auch die Steigerung der Mitarbeiterzufriedenheit, u.a. durch mehr Selbstorganisation in zeitwirtschaftlichen und planungsbezogenen Prozessen. Die Dienstplanerstellung wird künftig schneller und bedarfsorientierter erfolgen, einsatzrelevante Qualifikationen und Arbeitszeiten sollen schneller und sicherer gestaltbar sein - bei gleichzeitig verbesserter Dokumentation und einfacherer Geneh-



Der kontinuierlich weiterverfolgte Ausbau des Fachärzteeentrums für Strahlentherapie, Nuklearmedizin, Radiologie, Neurochirurgie, Gynäkologie, Unfallchirurgie und weiterer fachärztlicher Sitze am Klinikum Traunstein und anderen Standorten trägt dazu bei, die Versorgung der Bevölkerung mit spezialisierten ambulanten Leistungen in der Region sicherzustellen und weiter zu verbessern.

Die Etablierung von KV-ärztlichen Bereitschaftspraxen am Klinikum Traunstein und der Kreisklinik Bad Reichenhall stärkt die ambulante Notfallversorgung in den Landkreisen in enger Abstimmung mit den klinischen Versorgungsbereichen.

Die Mitgliedschaft bei der Klinik-Kompetenz Bayern (kkb) ermöglicht über den Verbund der Kliniken Südostbayern AG hinausgehende Kooperationen. So profitiert die Kliniken Südostbayern AG von Benchmarkvergleichen innerhalb der kkb, der themenbezogenen Zusammenarbeit innerhalb dieses Verbundes sowie der Hebung von Wirtschaftlichkeitsreserven auch über den gemeinsamen Einkaufsverbund.

Die umfassende Analyse und Bewertung der bestehenden Klinik-Infrastruktur, insbesondere der Liegenschaften, zeigte besonderen Handlungsbedarf am Klinikum Traunstein und den Kreiskliniken Bad Reichenhall und Ruhpolding. Die Ergebnisse der Analyse und die daraus resultierenden konkreten Bau- und Sanierungsvorschläge, einschließlich medizinischer Zielplanungen, Raumprogrammen, Funktionslayouts und integrierter langfristiger Investitions-, Finanzierungs- und Wirtschaftsplanung, wurden dem Aufsichtsrat vorgestellt und von diesem gebilligt. Seitdem wurde der Aufsichtsrat regelmäßig über die Weiterentwicklung der Planungen sowie den Baufortschritt informiert. Parallel dazu fanden und finden Nutzergespräche und Planungsrounds statt.

Die zur Umsetzung unmittelbar anstehenden Vorhaben werden mit dem Bayerischen Staatsministerium für Gesundheit und Pflege sowie der Regierung von Oberbayern regelmäßig und eng abgestimmt.

Die beiden Landkreise Traunstein und Berchtesgadener Land unterstützen diese Sanierungs- und Neubaumaßnahmen mit derzeit 3,0 Mio. EUR pro Jahr.

Mitte 2019 wurde die Teilsanierung der Kreisklinik Ruhpolding begonnen, bei der zwischenzeitlich u.a. der Brandschutz umfangreich ertüchtigt sowie die Bäder saniert wurden. Insbesondere stand dabei die Optimierung der Versorgungsstruktur für den älteren Patienten im Vordergrund. Von den vier Bauabschnitten sind drei abgeschlossen und der letzte wird bis Anfang März 2022 fertiggestellt sein. Das Vorhaben hat ein Gesamtvolumen von ca. 4,7 Mio. EUR, wovon knapp 2,0 Mio.

EUR durch die Regierung von Oberbayern gefördert sind. Aktuell sind bereits ca. 4,1 Mio. EUR investiert.

Klinikum Traunstein

Ende Februar 2020 begannen am Klinikum Traunstein, dem medizinischen Herzstück des Verbunds, umfangreiche Bau- und Sanierungsmaßnahmen, um die gewachsene und stark zergliederte Struktur durch Neu- und Erweiterungsbauten in eine moderne medizinische Infrastruktur zu überführen. Unter dem Grundsatz der Prozessorientierung und Wirtschaftlichkeit geht es dabei konkret um folgende Ziele:

- + Strukturelle Neuordnung, Konzentration und Zentralisierung der Funktionseinheiten
- + Kurze und übersichtliche Wege für Patienten, Besucher, Mitarbeiter, Logistik
- + Trennung interner und externer Wege und Funktionen
- + Etablierung von interdisziplinären Zentren wie z.B. Interventionszentrum, Krebszentrum, etc.
- + Neustrukturierung der medizinischen Hochleistungsbereiche wie OP, Intensivstation, Neonatologie
- + Neustrukturierung der wesentlichen Funktionsbereiche wie Funktionsdiagnostik und Radiologie, Multifunktionalität & Synergieeffekte in gemeinsamen Zentren wie z.B. Interventionszentrum
- + Verzicht auf aufwendige und kostenintensive Interimsmaßnahmen
- + „Green Hospital“ Gedanke – Fokus auf Nachhaltigkeit, Energieeffizienz und Umweltschonung.

Den Auftakt bildet die Errichtung des neuen Bauabschnitts 1 („Neubau Nord“) mit an die Fußgängerbrücke angebundenem Eingangsbereich/Pforte, Patientenaufnahme, vier Allgemeinpflegestationen, Ergotherapie, Physiotherapie, Cafeteria

und Personalräumen. Dieses Vorhaben hat ein Investitionsvolumen von ca. 38 Mio. EUR, wovon ca. 19,3 Mio. EUR durch die Regierung von Oberbayern gefördert werden. Es soll bis Ende 2022 abgeschlossen sein. Die Inbetriebnahme ist für das erste Quartal 2023 geplant. Zwischenzeitlich ist der Rohbau einschließlich Dachdeckerarbeiten fertiggestellt. Die Fassaden- und Estricharbeiten sowie die Arbeiten für Stahlbau, Lüftung, Heizung und Elektro-Leittechnik wurden begonnen. Aktuell sind ca. 16,1 Mio. EUR investiert.

Ab Mitte 2022 beginnen die ersten baulichen Maßnahmen für den neuen Bauabschnitt 2 („Neubau Süd“) mit Neonatologie, Kinder- und Jugendkrankepflege, operativer und konservativer Intensivmedizin sowie psychosomatischer Klinik. Dieses Vorhaben befindet sich in einem fortgeschrittenen Planungs- und Genehmigungsstadium und ist in das Jahreskrankenhausbauprogramm 2021 aufgenommen worden.

Es hat ein Investitionsvolumen von ca. 52 Mio. EUR, wovon – mit erwarteter Indexierung – ca. 34,7 Mio. EUR durch die Regierung von Oberbayern gefördert werden. Der Abschluss der Maßnahme ist bis Anfang 2025 geplant. Aktuell sind, insbesondere für Planungskosten, ca. 2,3 Mio. EUR investiert.

Ab 2026 wird mit dem Bauabschnitt 3 („Neubau Südwest“) ein hoch technisierter Funktionsneubau errichtet. Kernbestandteile sollen ein neuer zentraler Operationsbereich, sowie ein Diagnostik- und Interventionszentrum bestehend aus Radiologie, Herzkatheter/Angiografie und Funktionsdiagnostik sein. Die Frauenklinik und ein geburtshilflicher Bereich komplettieren den Neubau. Dieses Vorhaben befin-

det sich in einem frühen Planungsstadium, hat ein Investitionsvolumen von ca. 110 Mio. EUR und soll bis 2029 abgeschlossen sein. Aktuell sind, insbesondere für Planungskosten, ca. 1,3 Mio. EUR investiert.

Diese Sanierung der Kernbereiche des Klinikums Traunstein soll um weitere Bauabschnitte ergänzt werden (Errichtung von zwei Bettenhäusern und Bauteilsanierungen), die insgesamt weitere ca. 156 Mio. EUR umfassen. Das gesamte derzeit geplante Investitionsvolumen am Standort Traunstein beträgt ca. 356 Mio. EUR. Sämtliche Maßnahmen werden weitestgehend ohne kostenintensive Interimslösungen und ohne betriebsbehindernde zusätzliche Umbauten im laufenden Betrieb erfolgen.

Kreisklinik Bad Reichenhall

Für die Kreisklinik Bad Reichenhall liegt ebenfalls ein bedarfsorientiertes, umfassendes Sanierungs- und Modernisierungsprogramm vor. Die bestehende Infrastruktur legt einen modernen Klinikneubau nahe. Die Baumaßnahmen könnten in 2025 beginnen und bis Anfang 2028 abgeschlossen sein. Das derzeit geplante Investitionsvolumen für einen Neubau beträgt ca. 176 Mio. EUR.

Die Erschließungs- und Bauplanungen befinden sich in einem frühen Stadium und werden nun konsequent weiterentwickelt und abgestimmt. Dabei werden die verschiedenen Interessengruppen eingebunden.

Als erste Umsetzungsmaßnahme wurde im Februar 2022 ein geeignetes Grundstück in Bad Reichenhall ausgewählt und der Erwerb gesichert. Das medizinische Gesamtkonzept wurde in mehreren Terminen sowohl der Politik als auch der Öffentlichkeit vorgestellt.

Auf dieser Basis werden bzw. wurden nun die nächsten Schritte eingeleitet: die Zielplanung für die bauliche Entwicklung, die Vorbereitung des Bebauungsplanverfahrens für das Grundstück mit der Stadt Bad Reichenhall, die Überarbeitung des Bettenbedarfs sowie die Erstellung des Raum- und Funktionsprogramms. Nach Abstimmungen mit der Regierung von Oberbayern ist geplant, den Antrag auf Vorwegfestlegung bis Ende 2023 zu stellen.

Als notwendige Interimsmaßnahme ist für 2022 die Sanierung der zentralen Notaufnahme vorgesehen, die pandemiebedingt verschoben werden musste. Der Bereich soll komplett entkernt und neu organisiert werden. Es entstehen neue Raumzuschnitte und Wege. Die Infrastruktur an Lüftung, Elektrik, IT, Licht etc. wird komplett erneuert. Statt 4 Behandlungsräumen wird künftig ein großer Raum mit „Behandlungskojen“ einen erheblich verbesserten Ablauf und modernes zeitgemäßes Arbeiten in der Notfallambulanz ermöglichen. Die Eingabeplanung ist genehmigt. Die Kosten der Maßnahme betragen ca. 1,4 Mio. EUR.

Daneben laufen permanente Sanierungs- und Instandhaltungsmaßnahmen, die den medizinischen Versorgungsbetrieb in vollem Umfang und auf höchstem Niveau sicherstellen.

Kreisklinik Trostberg

Auf dem Gelände der Kreisklinik Trostberg ist geplant, ein neues „Atrium“ zu errichten, um dort dringend benötigte Kapazitäten für Kurzzeitpflege zu schaffen und Teilflächen an Arztpraxen zu vermieten. Das Projekt befindet sich in der Planung und wird in Zusammenarbeit mit dem Landkreis Traunstein umgesetzt. Bauherr wird die Wohnungsbaugesellschaft des

Landkreises Traunstein sein. Der Baubeginn ist für Mitte 2023 geplant. Die Kliniken Südostbayern AG wird dann entsprechende Praxisflächen anmieten, der Betrieb der Kurzzeitpflege wird durch die Kreisaltenheim Traunstein GmbH sichergestellt.

GESAMTBEURTEILUNG

Das Geschäftsjahr 2021 war für die Kliniken Südostbayern in Fortsetzung des Pandemiejahres 2020 erneut ein besonders herausforderndes. Das 1. Quartal war, insbesondere aufgrund des Lockdowns und aufgrund von coronabedingten Personalausfällen, noch deutlich durch die Folgewirkungen der ersten Corona-Wellen belastet. Um die Jahresmitte bis weit ins 3. Quartal zeichnete sich, einhergehend mit den Lockerungen der Corona-Beschränkungen, eine gewisse Stabilisierung mit erkennbar positivem Trend in eine „neue Normalität“ ab. Allerdings konnte auch in dieser Phase nicht das Leistungsniveau 2019 erreicht werden, das lag zum einen an der zurückhaltenden Inanspruchnahme durch die Patienten, aber auch an ausfallbedingten eingeschränkten Kapazitätsverfügbarkeiten auf Klinikseite. Ab dem 4. Quartal und dann verstärkt mit dem Auftreten der Delta-Variante von COVID-19 („vierte Welle“) endete diese Erholungsphase jedoch und das Leistungsgeschehen ging wieder deutlich zurück. Der gesamte Klinikbetrieb wurde wieder entsprechend der Pandemieverordnungen auf Notfall- und COVID-Betrieb umgestellt. Alle elektiven stationären und ambulanten Leistungen wurden erneut weitestgehend eingestellt. Ebenso betrifft dies klinische Versorgungs-

angebote wie die Schmerztherapie, Akutgeriatrie oder geriatrische Rehabilitation. Erstmals musste zum Jahreswechsel 2021/2022 aufgrund der Leistungseinschränkungen und fehlender Ausgleichszahlungen die bestehende Kreditlinie in erheblichem Ausmaß in Anspruch genommen werden.

Dennoch war über beide Landkreise im Verbund die Notfallversorgung nahezu durchgehend gesichert. Passager in Hochphasen der Covid-19 Versorgung mit bis zu 130 Patienten im Verbund und Überlastung der intensivmedizinischen Kapazitäten mussten regionale und nationale Verlegungsmöglichkeiten („Kleeblatt“) in Anspruch genommen werden. Umgekehrt trugen auch die Kliniken Südostbayern durch Übernahme von Patienten aus anderen Regionen dazu bei. Die Kliniken erfüllen somit auch in dieser schwierigen Zeit weiterhin verlässlich den regionalen Versorgungsauftrag in kommunaler Trägerschaft. Zwar konnten die Leistungs- und Fallzahlen des Vorjahres und der Jahresplanung 2019 bei weitem wieder nicht erreicht werden. Jedoch zeigt sich in der seit Frühjahr 2020 anhaltenden Pandemie - und der besonderen Situation in Oberbayern mit anhaltend persistierenden Höchstinzidenzen

und dem weiterhin bestehenden Verbot elektiver Behandlungen - die hohe Leistungsfähigkeit und regionale Versorgungskompetenz des Verbundes.

All dies ist nur möglich durch enorm motivierte Mitarbeiter und deren unermüdlischen täglichen Einsatz für das Wohl aller Patientinnen und Patienten. Dieser Einsatz ging in etlichen Zeiten deutlich über die ohnehin schon hohe Last hinaus. Nur so konnte und kann weiterhin das hohe Versorgungsniveau rund um die Uhr trotz Pandemie aufrecht erhalten werden.

Ein wesentliches Element der künftigen Ausrichtung des Personalmanagements in der gesamten KSOB AG wird die begonnene Einführung einer neuen, zukunftsweisenden Personalwirtschaftssoftware sein. Ziele sind, das Personal effizienter zu planen, schneller auf Veränderungen reagieren zu können und dabei komplexe und dynamische gesetzliche Regularien sicher zu berücksichtigen. Weiteres wichtiges Hauptaugenmerk ist auch die Steigerung der Mitarbeiterzufriedenheit, u.a. durch mehr Selbstorganisation in zeitwirtschaftlichen und planungsbezogenen Prozessen.

Daneben wird es maßgeblich sein, die Erkenntnisse aus der Mitarbeiterbefragung weiter konsequent aufzugreifen und mit Maßnahmen hinterlegt in die Wirkung zu bekommen. Dazu gehören umfängliche Workshops und Schulungen (soweit unter Pandemiebedingungen möglich) gerade auch zur Stärkung der Führungsqualität in allen Bereichen, um auch weiterhin unter den Herausforderungen eines sich erheblich veränderten Anspruchs der Mitarbeiter ein wirksames, team- und lösungsorientiertes Handeln im Interesse der Patienten zu gewährleisten. Dazu gehören auch Anpassungen der Organisationsstruktur des Ver-

bundes mit dem Ziel, subsidiäre Handlungsfähigkeit zu verbessern und Prozessabläufe noch besser zu strukturieren.

Das Jahr 2022 wird weiterhin von der Covid-19-Pandemie und deren Nachlaufeffekte geprägt sein. Es wird weiterhin erforderlich sein, dass der Bund und/oder der Freistaat Bayern die durch die COVID-19-Pandemie verursachten Erlösausfälle im stationären Bereich durch Ausgleichszahlungen kompensiert. Ziel ist es nach wie vor, auch zukünftig das medizinische und pflegerische Leistungsangebot auf hohem Niveau für die Bevölkerung der Region im Hinblick auf Qualität und Komfort zu erhalten und selektiv weiter auszubauen. Die Verfügbarkeit und Ausbildung qualifizierten Personals ist dabei von höchster Bedeutung. Die Gesamtentwicklung hin zu einer „neuen“ Normalität unter Covid-19 Bedingungen bleibt abzuwarten. Ebenso, welche Auswirkungen sich für die stationäre Leistungsabrechnung durch die geplante Weiterentwicklung des DRG-Systems ergeben werden.

Das medizinische Leistungsportfolio der Kliniken Südostbayern wird in den kommenden Jahren schrittweise den Anforderungen der Patienten und des Gesundheitssystems angepasst und bedarfsorientiert verändert. Grundlage hierfür ist das in 2021 erstellte und vom Aufsichtsrat der Kliniken verabschiedete umfassende medizinische Versorgungs- und Standortkonzept „KSOB 2.0“. Daraus resultiert eine Neuausrichtung bzw. Profilschärfung der Klinikstandorte in den nächsten Jahren. Der Trend zur Ambulantisierung bislang stationärer Leistungen wird dabei eine immer größere Rolle spielen, ebenso wie die konsequente Nutzung von Angeboten rund um Digitalisierung. Das ambulante Leistungsportfolio der Kliniken Südostbay-

ern wird daher in den kommenden Jahren weiter entwickelt in enger Abstimmung mit den Niedergelassenen der Region.

Die über die letzten Jahre begonnene, konsequente und digital geprägte Neuausrichtung von Prozessen und Strukturen - insbesondere der patientenbezogenen - wird weiter verfolgt. Der Rollout der vollständigen digitalen Fieberkurve an allen Standorten konnte in 2021 abgeschlossen werden. Die Kliniken Südostbayern AG hat beim Bayerischen Landesamt für Pflege eine Bedarfsmeldung für verschiedene, im Rahmen des KHZG förderfähige Fördertatbestände (FTB) abgegeben. Diese weiteren und z.T. sehr komplexen Digitalisierungsvorhaben betreffen alle sechs Standorte

und unterstützen die konsequente Weiterentwicklung des „Smart Hospital“ Gedankens.

Ergänzend wird auch die baulich-infrastrukturelle Entwicklung der Standorte zur Sicherung perspektivischer medizinischer Versorgungsstrukturen und moderner Arbeitsplätze konsequent weiter verfolgt. Die Baumaßnahmen am Standort Traunstein laufen planmäßig. Die konkreten Planungen für den Klinikneubau am Standort Bad Reichenhall laufen in 2022 an.

Leitmotiv all dieser Vorhaben ist die konsequente Umsetzung des genannten medizinischen Versorgungs- und Standortkonzepts „KSOB 2.0“.

SCHLUSSERKLÄRUNG ZUM ABHÄNGIGKEITSBERICHT

Die Gesellschaft hat bei den im Bericht über die Beziehungen zu verbundenen Unternehmen aufgeführten Rechtsgeschäften nach den Umständen, die in dem Zeitpunkt bekannt waren, in dem die Rechtsgeschäfte vorgenommen wurden,

bei jedem Rechtsgeschäft eine angemessene Gegenleistung erhalten. Berichtspflichtige Maßnahmen lagen nicht vor.

Traunstein, den 21. März 2022



Dr. Claus-Uwe Gretscher
Vorstandsvorsitzender



Elisabeth Ulmer
Vorstand



Bilanz zum 31. Dezember 2021

Kliniken Südostbayern AG

AKTIVA	31.12.2021		Vorjahr
	EUR	EUR	EUR
A. Anlagevermögen			
I. Immaterielle Vermögensgegenstände			
Entgeltlich erworbene Konzessionen, gewerbliche Schutzrechte und ähnliche Rechte und Werte sowie Lizenzen an solchen Rechten und Werten		825.023,25	1.158.697,25
II. Sachanlagen			
1. Grundstücke u. grundstücksgleiche Rechte mit Betriebsbauten einschließlich der Betriebsbauten auf fremden Grundstücken	125.228.803,91		131.655.723,69
2. Grundstücke und grundstücksgleiche Rechte mit Wohnbauten einschließlich der Wohnbauten auf fremden Grundstücken	2.971.268,40		3.069.049,92
3. Grundstücke und grundstücksgleiche Rechte ohne Bauten	4.453.473,70		4.973.253,03
4. Technische Anlagen	2.642.814,00		2.989.207,00
5. Einrichtungen und Ausstattungen	21.099.764,94		21.656.308,43
6. Geleistete Anzahlungen und Anlagen im Bau	25.676.246,70		13.083.816,84
		182.072.371,65	177.427.358,91
III. Finanzanlagen			
1. Anteile an verbundenen Unternehmen	492.170,95		492.170,95
2. Ausleihungen an verbundene Unternehmen	1.929.166,39		3.164.116,32
3. Sonstige Finanzanlagen	125.380,64		114.120,42
		2.546.717,98	3.770.407,69
		185.444.112,88	182.356.463,85
B. Umlaufvermögen			
I. Vorräte			
1. Roh-, Hilfs- und Betriebsstoffe	9.184.041,75		8.385.994,35
2. Unfertige Leistungen	2.575.886,10		2.087.772,55
3. Geleistete Anzahlungen	66.215,29		66.215,29
		11.826.143,14	10.539.982,19
II. Forderungen und sonstige Vermögensgegenstände			
1. Forderungen aus Lieferungen und Leistungen	20.559.102,40		21.009.730,90
- davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr EUR 0,00 (Vj.: EUR 0,00)			
2. Forderungen an Gesellschafter	2.831.312,08		758.633,01
- davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr EUR 0,00 (Vj.: EUR 327.742,54)			
3. Forderungen nach dem Krankenhausfinanzierungsrecht	44.652.840,36		28.218.384,19
- davon nach der KHEntgG EUR 18.782.178,31 (Vj.: EUR 2.796.367,10)			
- davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr EUR 1.500.000,00 (Vj.: EUR 6.690.000,00)			



4. Forderungen gegen verbundene Unternehmen	1.352.586,07		2.619.597,99
- davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr EUR 0,00 (Vj.: EUR 0,00)			
5. Sonstige Vermögensgegenstände	8.375.402,70		5.050.705,15
- davon mit einer Restlaufzeit von mehr als einem Jahr EUR 0,00 (Vj.: EUR 0,00)			
		77.771.243,61	57.657.051,24
III. Wertpapiere			
Sonstige Wertpapiere		0,00	57.165,46
IV. Kassenbestand, Guthaben bei Kreditinstituten		283.923,35	2.763.382,73
		89.881.310,10	71.017.581,62
C. Ausgleichsposten nach dem KHG			
1. Ausgleichsposten aus Darlehensförderung		730.281,53	730.281,53
D. Rechnungsabgrenzungsposten		255.594,03	207.506,06
S U M M E A K T I V A		276.311.298,54	254.311.833,06

LAGEBERICHT

P A S S I V A		31.12.2021		Vorjahr
	EUR	EUR	EUR	
A. Eigenkapital				
1. Gezeichnetes Kapital	10.100.000,00			10.100.000,00
2. Kapitalrücklage	26.518.622,57			26.518.622,57
3. Gewinnrücklagen				
Gesetzliche Gewinnrücklage	33.178,86			33.178,86
Andere Gewinnrücklagen	15.140,00			15.140,00
4. Bilanzgewinn/-verlust	-3.606.901,26			-3.138.281,53
		33.060.040,17		33.528.659,90
B. Sonderposten aus Zuwendungen zur Finanzierung des Sachanlagevermögens				
1. Sonderposten aus Fördermitteln nach dem KHG	96.547.351,90			100.554.878,84
2. Sonderposten aus Zuweisungen und Zuschüssen der öffentlichen Hand	11.345.761,25			11.942.765,25
3. Sonderposten aus Zuwendung Dritter	6.013.083,05			7.048.355,75
		113.906.196,20		119.545.999,84
C. Rückstellungen				
1. Rückstellungen für Pensionen und ähnliche Verpflichtungen	288.251,84			243.327,99
2. Steuerrückstellungen	380.000,00			770.000,00
3. Sonstige Rückstellungen	33.179.146,59			23.204.160,02
		33.847.398,43		24.217.488,01
D. Verbindlichkeiten				
1. Verbindlichkeiten gegenüber Kreditinstituten	25.350.641,31			10.491.916,39
- davon mit einer Restlaufzeit bis zu einem Jahr				
EUR 16.426.341,41 (Vj.: EUR 1.464.199,66)				
2. Erhaltene Anzahlungen	5.592,90			63.463,68
- davon mit einer Restlaufzeit bis zu einem Jahr				
EUR 5.592,90 (Vj.: EUR 63.463,68)				
3. Verbindlichkeiten aus Lieferungen und Leistungen	7.225.516,68			9.598.645,08
- davon mit einer Restlaufzeit bis zu einem Jahr				
EUR 7.225.516,68 (Vj.: EUR 9.598.645,08)				
4. Verbindlichkeiten gegenüber Gesellschaftern	3.717.811,52			119.695,72
- davon mit einer Restlaufzeit bis zu einem Jahr				
EUR 117.811,52 (Vj.: EUR 119.695,72)				
5. Verbindlichkeiten nach dem Krankenhausfinanzierungsrecht	31.551.188,03			29.788.510,79
- davon nach der KHEntgG				
EUR 4.463.814,70 (Vj.: EUR 3.308.074,05)				
- davon mit einer Restlaufzeit bis zu einem Jahr				
EUR 12.241.188,03 (Vj.: EUR 10.478.510,79)				



6. Verbindlichkeiten aus sonstigen Zuwendungen zur Finanzierung des Anlagevermögens	9.096.662,44		6.831.523,22
- davon mit einer Restlaufzeit bis zu einem Jahr EUR 9.096.662,44 (Vj.: EUR 6.831.523,22)			
7. Verbindlichkeiten gegenüber verbundenen Unternehmen	1.356.844,14		1.992.764,83
- davon mit einer Restlaufzeit bis zu einem Jahr EUR 1.356.844,14 (Vj.: EUR 1.992.764,83)			
8. Sonstige Verbindlichkeiten	15.039.990,33		15.901.475,67
- davon mit einer Restlaufzeit bis zu einem Jahr EUR 15.039.990,33 (Vj.: EUR 15.901.475,67)			
- davon aus Steuern EUR 2.586.666,52 (Vj.: EUR 2.705.399,00)			
- davon im Rahmen der sozialen Sicherheit EUR 15.603,48 (Vj.: EUR 38.103,35)			
		93.344.247,35	74.787.995,38
E. Ausgleichsposten aus Darlehensförderung		2.143.722,44	2.220.675,00
F. Rechnungsabgrenzungsposten		9.693,95	11.014,93
SUMME PASSIVA		276.311.298,54	254.311.833,06

Gewinn- und Verlustrechnung Kliniken Südostbayern AG

Gewinn- und Verlustrechnung für die Zeit vom 1. Januar 2021 bis 31. Dezember 2021		2021	Vorjahr
	EUR	EUR	EUR
1. Erlöse aus Krankenhausleistungen	267.594.700,85		257.081.415,42
2. Erlöse aus Wahlleistungen	7.399.453,52		6.548.569,66
3. Erlöse aus ambulanten Leistungen des Krankenhauses	12.150.203,16		11.826.321,55
4. Nutzungsentgelte der Ärzte	1.569.020,34		1.137.549,72
4a. Umsatzerlöse eines Krankenhauses nach §277 HGB Absatz 1, soweit nicht in den Nummern 1 bis 4 enthalten	10.826.467,09		7.425.455,90
5. Erhöhung des Bestands an unfertigen Leistungen	488.113,55		-996.523,26
6. Zuweisungen u. Zuschüsse der öffentlichen Hand, soweit nicht unter Nr. 10	726.397,56		3.146.020,38
7. Sonstige betriebliche Erträge	22.151.731,93		12.172.090,48
		322.906.088,00	298.340.899,85
8. Personalaufwand			
a) Löhne und Gehälter	171.351.521,79		158.325.384,93
b) Soziale Abgaben und Aufwendungen für Altersversorgung und für Unterstützung	36.330.346,45		33.842.322,98
- davon für Altersversorgung EUR 8.135.884,49 (Vj.: EUR 8.083.965,14)			
		207.681.868,24	192.167.707,91
9. Materialaufwand			
a) Aufwendungen für Roh-, Hilfs- und Betriebsstoffe und für bezogene Waren	45.204.049,81		43.705.543,48
b) Aufwendungen für bezogene Leistungen	33.059.226,25		29.015.109,52
		78.263.276,06	72.720.653,00
Zwischenergebnis		36.960.943,70	33.452.538,94
10. Erträge aus Zuwendungen zur Finanzierung von Investitionen	12.039.722,55		8.210.276,59
- davon Fördermittel nach dem KHG EUR 5.786.628,00 (Vj.: EUR 26.762.650,00)			
11. Erträge aus der Einstellung von Ausgleichsposten aus Darlehensförderung und für Eigenmittelförderung	0,00		0,00
12. Erträge aus der Auflösung von Sonderposten/Verbindlichkeiten nach dem KHG und auf Grund sonstiger Zuwendungen zur Finanzierung des Anlagevermögens	11.061.263,50		11.072.930,70
13. Erträge aus der Auflösung des Ausgleichspostens für Darlehensförderung	76.952,56		77.185,00
		23.177.938,61	19.360.392,29

14. Aufwendungen aus der Zuführung zu Sonderposten/Verbindlichkeiten nach dem KHG und auf Grund sonstiger Zuwendungen zur Finanzierung des Anlagevermögens	11.866.864,47		8.000.284,91
15. Aufwendungen für die nach dem KHG geförderte Nutzung von Anlagegegenständen	189.996,28		229.810,74
16. Abschreibungen auf immaterielle Vermögensgegenstände des Anlagevermögens und Sachanlagen	13.304.384,36		12.976.590,96
17. Sonstige betriebliche Aufwendungen	34.787.899,35		34.874.468,81
		60.149.144,46	56.081.155,42
Zwischenergebnis		-10.262,15	-3.268.224,19
18. Erträge aus Beteiligungen	0,00		100,00
19. Erträge aus anderen Wertpapieren und Ausleihungen des Finanzanlagevermögens	22.985,42		44.026,32
- davon aus verbundenen Unternehmen EUR 0,00 (Vj.: EUR 0,00)			
20. Sonstige Zinsen und ähnliche Erträge	79.687,64		80.508,49
- davon aus verbundenen Unternehmen EUR 74.004,15 (Vj.: EUR 80.612,01)			
21. Abschreibungen auf Finanzanlagen und auf Wertpapiere des Umlaufvermögens	2.103,32		16.555,21
22. Zinsen und ähnliche Aufwendungen	444.525,69		516.551,11
- davon für Betriebsmittelkredite EUR 81.079,11 (Vj.: EUR 60.512,77)			
		-343.955,95	-408.471,51
23. Steuern		114.401,63	91.984,19
- davon vom Einkommen und vom Ertrag EUR 68.446,76 (Vj.: EUR 70.763,77)			
24. Jahresüberschuss (-fehlbetrag)		-468.619,73	-3.768.679,89
25. Gewinn-/Verlustvortrag aus dem Vorjahr		-3.138.281,53	630.398,36
26. Einstellung in/ Entnahmen aus der Kapitalrücklage		0,00	0,00
27. Einstellung in die gesetzliche Gewinnrücklage		0,00	0,00
28. Bilanzgewinn/-verlust		-3.606.901,26	-3.138.281,53

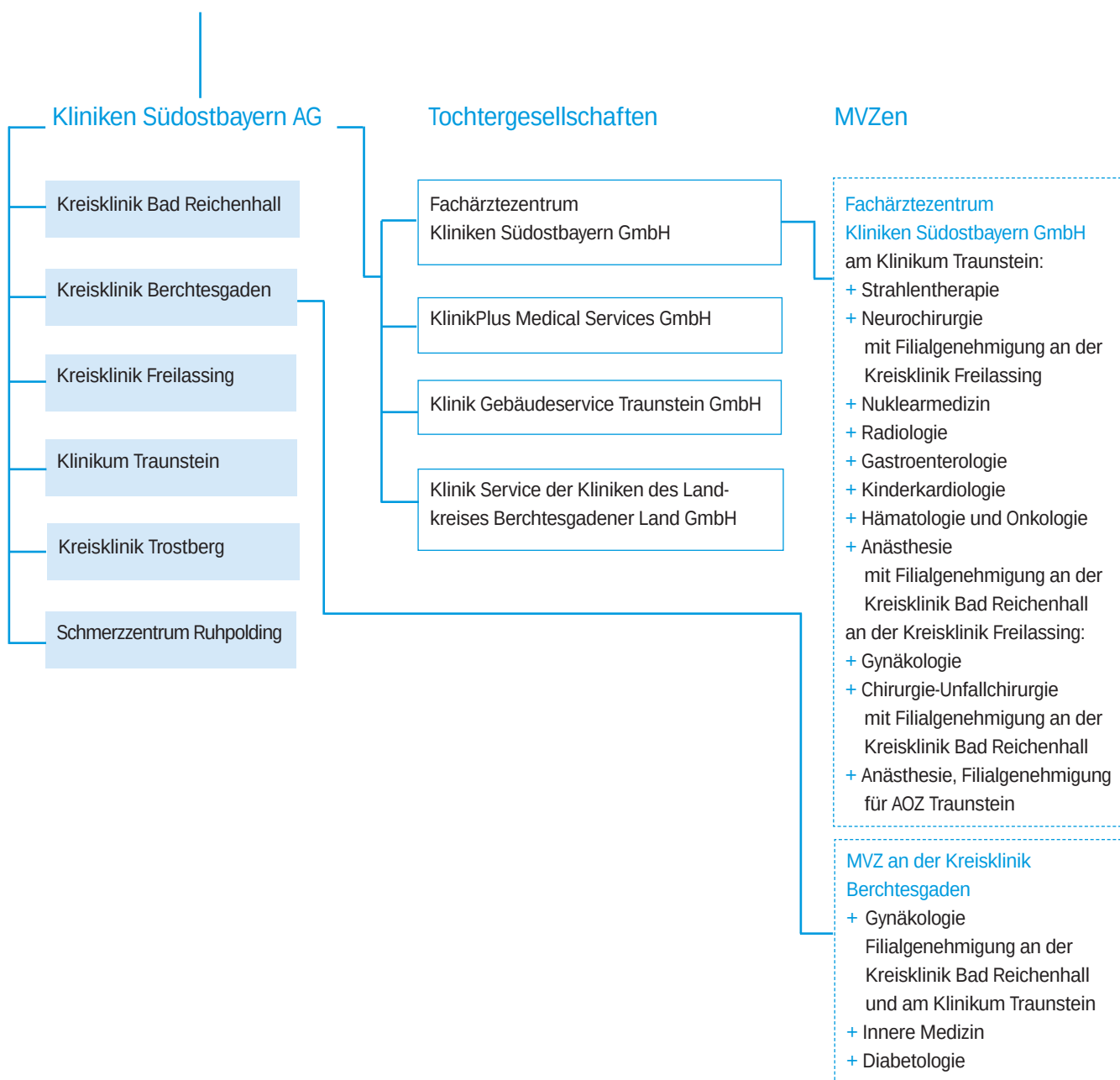
Konzernstruktur

zum 31.12.2021

Kliniken Südostbayern

Gesellschafter: Landkreis Traunstein (67 Prozent)

Landkreis Berchtesgadener Land (33 Prozent)



IMPRESSUM

Jahresbericht 2021

Herausgeber: Kliniken-Südostbayern AG

Verantwortlich: Dr. Uwe Gretscher, Vorstandsvorsitzender,
Elisabeth Ulmer, Vorständin

Konzept/Redaktion:

+ Unternehmenskommunikation: presse@kliniken-sob.de

+ Geschäftsbereich Finanzen

Fotos: Kliniken Südostbayern AG sowie AdobeStock.com

Produktion & Druck: Chiemgau Druck - Vogel, klimaneutral gedruckt
auf FSC-Papier

Um den Lesefluss zu verbessern, wurde in diesem Bericht auf die gleichzeitige Nennung aller Sprachformen für Personengruppen (m/w/d) verzichtet. Mit den Personenbezeichnungen sind jedoch grundsätzlich alle Geschlechter gemeint.

