

Inhaltsübersicht

<i>Vorwort</i>	7
<i>Inhaltsverzeichnis</i>	11
<i>Abkürzungen</i>	25
Einleitung	27
A. Gegenstand und Beweggründe der Arbeit	27
B. Ziel der Arbeit und Problemaufriss	31
C. Gang der Darstellung	33
1. Kapitel: Ambulante Versorgung	35
A. Kooperationen von niedergelassenen Ärzten im Rahmen der ambulanten Versorgung	35
B. Medizinisches Versorgungszentrum	114
C. Praxisverbund	141
D. Telemedizin	177
2. Kapitel: Stationäre Versorgung	183
A. Einzelne Vertragstypen	183
B. Kooperation innerhalb einer Chefarztambulanz	187
C. Kooperation zwischen selbstliquidierendem Chefarzt und nachgeordneten Ärzten	194
D. Zusammenarbeit von Krankenhausarzt und Belegarzt	196

E. Kooperation zwischen Krankenhausarzt und Konsiliararzt	216
F. Telemedizin	219
3. Kapitel:	
Verzahnung von ambulanter und stationärer Versorgung	221
A. Allgemeine Entwicklung – ein Überblick	221
B. Ambulante Operationen	223
C. Integrierte Versorgung als Endziel der Verzahnung von ambulanter und stationärer Versorgung	241
4. Kapitel:	
Ausblick auf künftige Gesundheitsreform	267
Schlussbemerkung	273
<i>Schrifttumsverzeichnis</i>	279

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	7
Inhaltsübersicht	9
Abkürzungen	25
Einleitung	27
A. Gegenstand und Beweggründe der Arbeit	27
B. Ziel der Arbeit und Problemaufriss	31
C. Gang der Darstellung	33
1. Kapitel: Ambulante Versorgung	35
A. Kooperationen von niedergelassenen Ärzten im Rahmen der ambulanten Versorgung	35
I. Konsilium	35
1. Allgemeines zum Konsiliararztsystem	35
2. Abgrenzung zur Raterteilung und Empfehlung	36
3. Abgrenzung zur Mitbehandlung	36
4. Vertragsbeziehungen und Haftungsverhältnisse	37
<i>a) Externes Konsultationsverhältnis</i>	<i>37</i>
<i>aa) Vertragsbeziehungen</i>	<i>37</i>
<i>bb) Haftungsverhältnisse</i>	<i>38</i>
<i>b) Internes Konsultationsverhältnis</i>	<i>42</i>
<i>aa) Vertragsverhältnisse</i>	<i>42</i>
<i>bb) Haftungsverhältnisse</i>	<i>42</i>
5. Exkurs 1: Mitbehandlung	43
<i>a) Allgemeines</i>	<i>43</i>

b) Haftungsverhältnisse	44
6. Exkurs 2: Weiterbehandlung	44
a) Allgemeines	45
b) Haftungsverhältnisse	45
II. Gemeinschaftspraxis	47
1. Allgemeines	47
2. Rechtsform	48
3. Vertragsverhältnisse	50
4. Haftungsverhältnisse in der (Außen-)Gesellschaft bürgerlichen Rechts	52
a) Haftung der Gesellschaft	52
b) Haftung der Gesellschafter	53
c) Gesamtschuldnerische Haftung zwischen der Gesell- schaft und den Gesellschaftern	55
d) Haftung für Altschulden bei Eintritt in eine Gemein- schaftspraxis?	55
e) Haftungsrechtlicher Unterschied zur früheren Rechtslage?	57
f) Exkurs 1: Anwendbarkeit der BGH-Rechtsprechung auf die Gesellschaft bürgerlichen Rechts unter Ver- tragsärzten?	58
g) Exkurs 2: Analoge Anwendung des § 28 HGB?	65
h) Zusammenfassung	71
5. Sonderproblem: Kann die (Außen-)Gesellschaft bürgerlichen Rechts eine eigene Vertragsarzt- zulassung erhalten?	72
6. Neuerungen durch die Musterberufsordnung von 2004	78
a) Die überörtliche Gemeinschaftspraxis	78
b) Die Teilgemeinschaftspraxis	79
c) Sonderproblem: Abgrenzung der Gemeinschafts- praxis von dem versteckten Anstellungsverhältnis	80

III. Praxisgemeinschaft	92
1. Allgemeines	92
2. Rechtsform	93
3. Vertragsverhältnisse	94
4. Haftung	94
5. Abgrenzung Praxisgemeinschaft – ungenehmigte Gemeinschaftspraxis	95
IV. Ärztepartnerschaft	96
1. Allgemeines	96
2. Vertragliche Beziehungen	97
a) <i>Patient – Ärzte</i>	97
b) <i>Ärzte untereinander</i>	98
3. Haftungsverhältnisse	98
a) <i>Haftung der Partnerschaft</i>	99
b) <i>Haftung der Partner</i>	100
V. Juristische Personen des Privatrechts	102
1. Allgemeines	102
2. Voraussetzungen des § 23 a MBO 2004	105
VI. Sonderproblem: Handelsgesellschaften	106
VII. Praxisverbund	109
VIII. Jobsharing-Gemeinschaftspraxis	109
1. Allgemeines	109
2. Rechtsform	110
3. Voraussetzungen	110
a) <i>Ärzte desselben Fachgebiets</i>	111
b) <i>Zulassungsvoraussetzungen in der jeweiligen Person des Jobsharing-Partners</i>	111
c) <i>Genehmigungsbedürftigkeit</i>	112

d) <i>Keine wesentliche Überschreitung des bisherigen Praxisumfangs</i>	112
4. Rechtsfolge	113
5. Haftung	113
6. Zusammenfassung	113
IX. Zusammenarbeit mit Hilfe der Telemedizin	114
X. Kooperation im Rahmen eines Medizinischen Versorgungszentrums	114
B. Medizinisches Versorgungszentrum	114
I. Allgemeines	114
II. Gründungsvoraussetzungen	118
1. Leistungserbringer	118
2. Fachübergreifende Kooperation	120
3. Ärztliche Leitung	121
4. Unternehmerische Führung	123
III. Zulassung	123
1. Die originäre Zulassung	125
2. Die übertragene Zulassung	126
IV. Rechtsformen für das Medizinische Versorgungszentrum – ein Überblick	127
Exkurs: Personenhandelsgesellschaften als statthafte Rechtsformen?	128
1. Die Gesellschaft bürgerlichen Rechts	130
a) <i>Vertragliche Beziehungen</i>	130
b) <i>Haftungsverhältnisse</i>	131
2. Die Partnerschaftsgesellschaft	131
a) <i>Allgemeines</i>	131
b) <i>Vertragliche Beziehungen und Haftungsverhältnisse</i>	132
3. Die Juristischen Personen des Privatrechts	132

4. Die natürliche Person als Träger eines Medizinischen Versorgungszentrums	132
V. Gesellschaftsrechtliche Gestaltungsmöglichkeiten	133
1. Die Angestellten-Variante	133
2. Die Freiberufler-Variante	134
3. Das Satelliten-Modell	137
4. Übergeordnetes Versorgungszentrum als Koope- rationsmöglichkeit	138
a) <i>Gemeinschaftspraxis – Trägergesellschaft</i>	138
b) <i>Krankenhaus – Trägergesellschaft</i>	138
c) <i>Haftungsverhältnisse</i>	139
VI. Schlussbetrachtung	140
C. Praxisverbund	141
I. Allgemeines	141
II. Charakteristik eines Praxisverbundes im Sinne der Berufsordnung	143
1. Praxisverbund als Berufsausübungsgemeinschaft?	143
2. Praxisverbund als Organisationsgemeinschaft?	144
3. Praxisverbund als Institution sui generis?	145
4. Voraussetzungen für den Praxisverbund	146
5. Rechtliche Konstruktionen im Rahmen des Praxisverbundes	147
III. Rechtsformen für den Praxisverbund	
i. S. d. § 23 d MBO 2004	147
1. Allgemeines	147
2. Die eingetragene Genossenschaft	147
3. Der nichtrechtsfähige und der rechtsfähige Verein ..	148
4. Die Gesellschaft bürgerlichen Rechts	149
a) <i>Allgemeines</i>	149
b) <i>Vertragliche Verhältnisse</i>	149

c) Haftungsverhältnisse	151
d) Wertende Schlussbetrachtung	152
IV. Rechtsformen für Besitz- oder Betriebsgesellschaften .	153
1. Die eingetragene Genossenschaft	153
a) Allgemeines	153
b) Gesetzliche Regelungsmerkmale der Genossen- schaft	154
aa) Gesellschaft von nicht geschlossener Mit- gliederzahl	154
bb) Genossenschaftlicher Förderzweck	155
cc) Förderung des Erwerbs der Mitglieder	155
dd) Förderung der Wirtschaft der Mitglieder	156
ee) Gemeinschaftlicher Geschäftsbetrieb	156
c) Vertragliche Rechtsbeziehungen	157
d) Haftungsverhältnisse	158
aa) Haftung der Genossenschaft	158
bb) Haftung der Genossen	160
cc) Haftung der Vorstandsmitglieder	161
(1) gegenüber der Genossenschaft	161
(2) gegenüber den Genossen	162
(3) gegenüber den Genossenschafts- gläubigern	163
(4) Haftung für das schuldhafte Handeln eines Dritten	163
(5) Haftung für das Verschulden eines anderen Vorstandsmitglieds	164
dd) Haftung der Aufsichtsratsmitglieder	164
(1) gegenüber der Genossenschaft	164
(2) gegenüber den Genossen	164
(3) gegenüber den Genossenschafts- gläubigern	165
(4) Haftung für das Fehlverhalten Dritter	166

(5) Haftung für das Fehlverhalten anderer Aufsichtsratsmitglieder	166
e) Wertende Schlussbetrachtung	166
2. Der Verein	167
a) Allgemeines	167
b) Wirtschaftlicher Verein	167
c) Nicht wirtschaftlicher Verein	168
d) Abgrenzung im Allgemeinen und im speziellen Einzelfall des Praxisverbundes	168
e) Betriebs- oder Besitzgesellschaft als wirtschaft- licher Verein	170
3. Die Gesellschaft mit beschränkter Haftung	170
a) Allgemeines	170
b) Vertragliche Verhältnisse	171
c) Haftungsverhältnisse	172
aa) Haftung der Gesellschaft mit beschränkter Haftung	172
bb) Haftung von Geschäftsführer und Gesell- schaftern	173
d) Schlussbetrachtung	173
4. Die (Außen-)Gesellschaft bürgerlichen Rechts	174
a) Allgemeines	174
b) Vertragliche Beziehungen	174
c) Haftung	175
5. Die Aktiengesellschaft	175
a) Allgemeines	175
b) Vertragliche Beziehungen	176
c) Haftungsverhältnisse	176
d) Schlussbetrachtung	177

D. Telemedizin	177
I. Allgemeines	177
II. Vertragsverhältnisse und Haftungslage	179
III. Telemedizin als neuer Behandlungsmaßstab?	180
IV. Zusammenfassung	181
2. Kapitel:	
Stationäre Versorgung	183
A. Einzelne Vertragstypen	183
I. Der totale Krankenhausaufnahmevertrag	183
II. Der gespaltene Krankenhausaufnahmevertrag	184
III. Der totale Krankenhausaufnahmevertrag mit Arzt- zusatzvertrag	185
B. Kooperation innerhalb einer Chefarztambulanz	187
I. Allgemeines	187
II. Vertragsverhältnisse	188
1. Kassenpatient	188
2. Privatpatient	189
III. Haftungsverhältnisse	190
1. Vertragliche Haftung bei persönlicher Behandlung durch den Chefarzt	191
2. Vertragliche Haftung bei Behandlung durch einen nachgeordneten Arzt	192
3. Deliktische Haftung bei persönlicher Behandlung durch den Chefarzt	192
4. Deliktische Haftung bei Behandlung durch einen nachgeordneten Arzt	192
5. Zusammenfassung	193

C. Kooperation zwischen selbstliquidierendem Chefarzt und nachgeordneten Ärzten	194
I. Allgemeines	194
II. Vertrags- und Haftungsverhältnisse	194
1. Vertragsverhältnisse	194
2. Haftungsverhältnisse	195
III. Eigenliquidation des Chefarztes - Chefarztambulanz	196
D. Zusammenarbeit von Krankenhausarzt und Belegarzt	196
I. Allgemeines zum Belegarztsystem	196
II. Die Rechtsstellung des Belegarztes	197
III. Vertragliche Beziehungen	199
1. Der Belegarztvertrag	199
2. Der gespaltene Krankenhausaufnahmevertrag	199
IV. Vergütung der belegärztlichen Leistungen	200
V. Haftungsverhältnisse im Belegarztsystem	201
1. Haftung des Belegarztes für eigenes Verschulden ...	201
2. Haftung des Krankenhausträgers für eigene Fehlleistungen	202
3. Haftung für Fehlleistungen der nachgeordneten Hilfspersonen	203
VI. Sonderform: Kooperatives Belegarztsystem	208
1. Definition	208
2. Rechtliche Erscheinungsformen	208
a) Die Belegarzt-Gemeinschaft	209
b) Die Belegarzt-Gemeinschaft als Teilgemeinschaftspraxis	209
c) Bloße Kooperation	209

3. Vertragsverhältnisse und Haftung	210
a) <i>Belegärzte - Krankenhausträger</i>	210
b) <i>Belegärzte untereinander</i>	211
c) <i>Belegärzte - Patient</i>	212
aa) <i>Die Belegarzt-Gemeinschaft</i>	212
bb) <i>Die Belegarzt-Gemeinschaft als Teilgemein-</i> <i>schaftspraxis</i>	214
cc) <i>Bloße Kooperation</i>	215
VII. Zusammenfassung	215
E. Kooperation zwischen Krankenhausarzt und Konsiliararzt	216
I. Totaler Krankenhausaufnahmevertrag	216
II. Gespaltener Krankenhausaufnahmevertrag	217
III. Krankenhausaufnahmevertrag mit Arztzusatzvertrag ...	218
F. Telemedizin	219
 3. Kapitel: Verzahnung von ambulanter und stationärer Versorgung	221
A. Allgemeine Entwicklung – ein Überblick	221
I. Vor- und nachstationäre Versorgung, § 115 a SGB V ...	221
II. Ambulantes Operieren, § 115 b SGB V	222
III. Zulassung als Medizinisches Versorgungszentrum, § 95 Abs. 1 SGB V	222
IV. Ambulante Behandlung durch Krankenhäuser im Rahmen des § 116 SGB V	223
V. Integrierte Versorgung, §§ 140 a ff. SGB V	223

B. Ambulante Operationen	223
I. Allgemeines	223
II. Vertragliche Grundlage: Der AOP-Vertrag 2005	224
III. Gesetzliche Grundlage und Zielsetzung der ambulanten Operation	226
IV. Haftungsverhältnisse im Rahmen der ambulanten Operation	228
1. Ausgangssituation	228
2. Vertragliche Beziehungen	228
3. Anspruchsgegner im Rahmen der ambulanten Operation	229
4. Exkurs: Urteil des BGH vom 20.12.2005, VI ZR 180/04	235
V. Sonderproblem: ‚In sourcing‘ vertragsärztlicher Leistungen im Rahmen der ambulanten Operation?	236
VI. Zusammenfassung	240
C. Integrierte Versorgung als Endziel der Verzahnung von ambulanter und stationärer Versorgung	241
I. Allgemeines	242
1. Begriff und Zielsetzung der Integrierten Versorgung	242
2. Abgrenzungen	246
a) Abgrenzung zu Modellvorhaben	246
b) Abgrenzung zu Strukturverträgen	247
II. Voraussetzungen der Integrierten Versorgung	248
1. §§ 140 a ff. SGB V in der ursprünglichen Fassung vom 1.1.2000	248
a) § 140 a SGB V	248
b) § 140 b SGB V	248
c) § 140 c SGB V	249

d) § 140 d SGB V	249
e) § 140 e SGB V	249
f) §§ 140 f, g und h SGB V	250
2. Gesetzliche Änderungen durch das Gesundheitsmodernisierungsgesetz 2004	250
III. Vertragsgestaltungen	252
IV. Vertragsinhalt	253
V. Gesellschaftsrechtliche Auswirkungen	255
1. Verbundlösung	255
a) <i>Die Gesellschaft bürgerlichen Rechts</i>	256
b) <i>Die Partnerschaftsgesellschaft</i>	257
c) <i>Der Verein</i>	257
d) <i>Die OHG und KG</i>	257
e) <i>Die GmbH oder AG</i>	257
2. Kooperationslösung	258
3. Einkaufsmodell	258
4. Wertende Betrachtung	259
VI. Haftung der Leistungserbringer	260
1. Regelung im Innenverhältnis	260
2. Haftung gegenüber der Krankenkasse	260
3. Haftung gegenüber dem Patienten	260
VII. Interdisziplinäre Betrachtung	262
1. Integrierte Versorgung als Unternehmensnetzwerk .	262
a) <i>Allgemeines zum Unternehmensnetzwerk</i>	262
b) <i>Abgrenzung zu anderen Kooperationsformen</i>	263
aa) <i>Unternehmensnetzwerk – Arbeitsgemeinschaft</i>	263
bb) <i>Unternehmensnetzwerk – Franchisesystem</i>	264
cc) <i>Unternehmensnetzwerk – Joint Venture</i>	265

2. Vertrags- und Haftungsverhältnisse	265
3. Zusammenfassung	266
VIII. Auswirkungen der Integrierten Versorgung auf die Einzelpraxis	266
4. Kapitel:	
Ausblick auf künftige Gesundheitsreform	267
Schlussbemerkung	273
<i>Schrifttumsverzeichnis</i>	279