

Anja Houben

Die Rechtsformen des Universitätsklinikums

Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung	19
1.1	Hintergrund der Arbeit	19
1.2	Ziel der Untersuchung	21
1.3	Methodisches Vorgehen	21
2	Erster Teil: Grundlagen	23
2.1	Die historische Entwicklung der Universitätsklinik	23
2.1.1	Mittelalter	23
2.1.2	Renaissance und Aufklärung	24
2.1.3	Das 19. Jahrhundert	25
2.1.4	Das 20. Jahrhundert	26
2.1.5	Zusammenfassung	27
2.2	Das Recht der Hochschulmedizin	28
2.2.1	Definition im Vergleich zu einem größeren allgemeinen Krankenhaus	29
2.2.2	Rechtsquellen	30
2.2.3	Universitätsklinikum als Verbundbetrieb	32
2.2.3.1	Zielkomplementarität	32
2.2.3.2	Aufgabenkonkurrenz	35
2.2.3.3	Kosten- und Leistungsabgrenzung der Universitätsklinik	37
2.2.3.3.1	Abgrenzungsgegenstand	37
2.2.3.3.2	Landes- und klinikumspezifische Kostenabgrenzungsverfahren	38
2.2.3.3.3	Die Maximalversorgungsaufgabe	38
2.2.3.3.4	Auswirkungen durch erhöhte Studentenzahl	40
2.2.3.3.5	Das Finanzierungssystem der Universitätsklinik	41
2.2.3.3.5.1	Änderungen nach der Föderalismusreform	41
2.2.3.3.5.2	Finanzierung der Krankenversorgung, Forschung und Lehre	43
2.2.3.4	Zur Abgrenzung der Kosten der Aufgabenbereiche von Universitätsklinik	44
2.2.3.4.1	Leistungsdefinition	45
2.2.3.4.2	Klinikumsleistungen	47
2.2.4	Verfassungsrechtlicher Schutz der Aufgabenwahrnehmung	52
2.2.4.1	Der sachliche Schutzbereich der Wissenschaftsfreiheit	52
2.2.4.1.1	Wissenschaft, Art. 5 III GG	52
2.2.4.1.2	Krankenversorgung	53
2.2.4.1.2.1	Gewährleistungsverantwortung der Länder	53
2.2.4.1.2.2	Akzessorische und nichtakzessorische Krankenversorgung	55
2.2.4.2	Verfassungsrechtliche Rechtfertigung	57
2.2.4.3	Grenzen der Wissenschaftsfreiheit im Hinblick auf die medizinische Forschung	58
2.2.4.3.1	Zeitliche Entwicklung der Schrankenvorbehalte	59
2.2.4.3.2	Fazit	60
2.2.5	Der Sonderstatus der Hochschulmedizin im Hochschulsystem	60
2.2.5.1	Wissenschaftsfreiheit und Universitätsmedizin	61
2.2.5.1.1	Rechtsprechung	61
2.2.5.1.2	Literaturmeinung	63
2.2.5.1.3	Stellungnahme	64

2.2.5.2	Grundrechtsträgerschaft der Wissenschaftsfreiheit	65
2.2.5.3	Verfassungsrechtliche Pflichten für die Krankenversorgung	66
2.2.5.4	Wichtung des Aufgabenbereiches Forschung und Lehre gegenüber der Krankenversorgung	67
2.2.5.4.1	Literaturmeinung	67
2.2.5.4.2	Ansicht der Rechtsprechung	68
2.2.5.4.3	Stellungnahme	68
2.2.5.5	Finanzierungsproblematik	69
2.2.6	Die Organisationsreform der Hochschulmedizin	70
2.2.6.1	Entwicklung	70
2.2.6.2	Reformempfehlungen der KMK und des Wissenschaftsrates	71
2.2.6.3	Hochschulrechtliche Maßstäbe für das Organisationsrecht der Hochschulmedizin	78
2.2.6.3.1	Rahmenrecht	78
2.2.6.3.2	Verfassungsrecht	78
3	Zweiter Teil: Universitätsklinika im Kompetenzgeflecht zwischen Universität und Land	83
3.1	Einleitung	83
3.2	Entwicklung	85
3.3	Charakterisierung der (möglichen) Rechtsformen der Klinika	89
3.3.1	Unselbständige Anstalt des öffentlichen Rechts	90
3.3.1.1	Definition	90
3.3.1.2	Verfassungsmäßigkeit	91
3.3.1.3	Struktur	91
3.3.1.3.1	Verwaltung	91
3.3.1.3.2	Finanzwirtschaft	92
3.3.1.3.3	Aufsichtsbehörde	93
3.3.1.3.4	Leistungsstruktur	93
3.3.1.4	Ergebnis/Stellungnahme	94
3.3.2	Rechtsfähige Anstalt des öffentlichen Rechts	94
3.3.2.1	Definition	95
3.3.2.2	Verfassungsmäßigkeit	95
3.3.2.2.1	Rechtsprechung	96
3.3.2.2.2	Literatur	97
3.3.2.2.3	Stellungnahme	98
3.3.2.3	Folgen	101
3.3.2.3.1	Aufsichtsbehörde	101
3.3.2.3.2	Beschäftigungsverhältnisse	102
3.3.2.3.3	Personalvertretungsrecht	103
3.3.2.3.4	Finanzwirtschaft	103
3.3.2.4	Ergebnis/Stellungnahme	104
3.3.3	Körperschaft des öffentlichen Rechts	104
3.3.3.1	Definition	104
3.3.3.2	Verfassungsmäßigkeit	105
3.3.3.3	Verwirklichung des Körperschaftsmodells	105
3.3.3.3.1	Berlin	105
3.3.3.3.2	Hamburg	106
3.3.3.3.3	Jena	107
3.3.3.3.4	Mainz	109

3.3.3.4	Folgen	110
3.3.3.4.1	Aufsichtsbehörde	110
3.3.3.4.2	Beschäftigungsverhältnisse	110
3.3.3.4.3	Personalvertretungsrecht	111
3.3.3.5	Ergebnis/ Stellungnahme	111
3.3.4	Stiftung des öffentlichen Rechts	112
3.3.4.1	Definition	112
3.3.4.2	Verfassungsmäßigkeit	112
3.3.4.3	Folgen	114
3.3.4.3.1	Leistungsstruktur	115
3.3.4.3.2	Verwaltung	115
3.3.4.3.3	Aufsichtsbehörde	116
3.3.4.3.4	Finanzwirtschaft	116
3.3.4.4	Ergebnis/ Stellungnahme	116
3.3.5	Klinikum in privater Rechtsform – rechtliche Grenzen und Möglichkeiten	117
3.3.5.1	Definition	117
3.3.5.1.1	Formelle Privatisierung	118
3.3.5.1.2	Materielle Privatisierung	118
3.3.5.2	Verfassungsmäßigkeit	119
3.3.5.2.1	Formelle Privatisierung	120
3.3.5.2.2	Materielle Privatisierung	121
3.3.5.2.3	Ergebnis	122
3.3.5.3	Rechtliche Voraussetzungen für die Umwandlung in eine Kapitalgesellschaft	123
3.3.5.4	Kartellrechtliche Aspekte	124
3.3.5.5	Möglichkeiten der privatrechtlichen Einkleidung des Universitätsklinikums	125
3.3.5.5.1	Aktiengesellschaft	125
3.3.5.5.2	Gesellschaft mit beschränkter Haftung	126
3.3.5.5.3	Exkurs: gGmbH	128
3.3.5.5.4	Rechtsfähige Stiftung bürgerlichen Rechts	129
3.3.5.5.5	Stellungnahme	130
3.3.5.6	Darstellung der Privatisierung Gießen-Marburg	131
3.3.5.6.1	Historische Entwicklung	131
3.3.5.6.2	Gesetzliche Grundlagen des Rechtsformwechsels	132
3.3.5.6.2.1	Hessisches Hochschulgesetz	132
3.3.5.6.2.2	Gesetz für die hessischen Universitätskliniken	132
3.3.5.6.3	Vertragliche Grundlagen des Rechtsformwechsel	133
3.3.5.6.4	Gremien	133
3.3.5.6.4.1	Gemeinsame Strukturkommission	134
3.3.5.6.4.2	Schlichtungskommission	134
3.3.5.6.4.3	Ständige Kommission für Forschung und Lehre	135
3.3.5.6.4.4	Geschäftsführung der UKGM GmbH und Erweiterte Geschäftsführungs- konferenz	135
3.3.5.6.4.5	Gesellschafterversammlung der UKGM GmbH	136
3.3.5.6.4.6	Aufsichtsrat	136
3.3.5.6.5	Beschäftigungsstrukturen	137
3.3.5.6.6	Kennzahlen für die Universitätsmedizin in Gießen Marburg	139
3.3.5.6.7	Gegner der Privatisierung	141

3.3.5.6.8	Stellungnahme des Wissenschaftsrates hinsichtlich der Entwicklung der Universitätsmedizin Gießen-Marburg in privater Rechtsform	142
3.3.5.7	Sonderfall – Universitätsklinikum Mannheim	145
3.3.5.8	Privatisierungsvorhaben – Universitätsklinikum Kiel/Lübeck	145
3.3.5.9	Exkurs: Öffentlich-Private Partnerschaften (Public Private Partnership)	149
3.3.5.10	Stellungnahme	152
3.3.6	Sonderformen	154
3.3.6.1	Bochumer Modell	154
3.3.6.2	Regensburger Modell	156
3.3.6.3	Privatuniversität Witten/Herdecke	156
3.4	Organisationsmodelle	159
3.4.1	Kooperationsmodell	160
3.4.2	Integrationsmodell	162
3.4.3	Reform der Universitätsmedizin in Baden-Württemberg	167
3.4.4	Eigene Stellungnahme	168
3.5	Verhältnis von Fakultät und Klinikum	170
3.5.1	Aufgabenbereich der Forschung und Lehre	170
3.5.1.1	Formulierungen der Landesgesetze im Kooperationsmodell	171
3.5.1.2	Formulierungen der Landesgesetze im Integrationsmodell	171
3.5.2	Abstimmung von Entscheidungen zwischen Fakultät und Klinikum	173
3.5.2.1	Einstimmigkeitsprinzip	174
3.5.2.2	Mehrheitsprinzip	174
3.5.2.2.1	Widerspruchsrechte	175
3.5.2.2.2	Einvernehmensregelungen	175
3.5.3	Konfliktlösung	176
3.5.3.1	Aufsichtsrat als Konfliktlösungsinstrument	177
3.5.3.2	Gesondertes Schlichtungsgremium zur Konfliktlösung	177
3.5.3.3	Keine gesetzlichen Vorgaben zur Konfliktlösung	178
3.5.4	Struktur- und Entwicklungsplan	179
3.5.4.1	Gesetzliche Verankerung der Struktur- und Entwicklungsplanung in der Medizin	179
3.5.4.2	Einvernehmliche Strukturentscheidungen in der Medizin	180
3.5.4.3	Strukturplanungen der Universitäten allgemein	181
3.5.5	Finanzverantwortung und Trennungsrechnung	182
3.5.5.1	Aufgaben- und Finanzverantwortung im Kooperationsmodell	183
3.5.5.1.1	Gesetzliche Zuweisung an Medizinische Fakultät	184
3.5.5.1.2	Zuführung an die Universitäten	184
3.5.5.1.3	Zuweisung an das Universitätsklinikums	184
3.5.5.2	Aufgaben- und Finanzverantwortung im Integrationsmodell	185
3.5.5.3	Trennungsrechnung	186
3.5.6	Personalzuordnung	187
3.5.6.1	Personalzuordnung im Integrationsmodell	187
3.5.6.2	Personalzuordnung im Kooperationsmodell	189
3.5.7	Stellungnahme	191
4	Dritter Teil: Das Universitätsklinikum Leipzig	193
4.1	Historische Entwicklung	193
4.2	Optimierungsüberprüfung des Status quo	197

4.2.1	Status quo	197
4.2.1.1	Rechtsform	197
4.2.1.2	Organisationsmodell	200
4.2.2	Optimierungsvorschlag	201
4.2.2.1	Rechtsform	201
4.2.2.2	Organisationsmodell	202
4.2.3	Ergebnis der Optimierungsprüfung	202
5	Vierter Teil: Zusammenfassung und Ausblick	203
6	Anhang	209
	Anlage 1: Gegenüberstellung der einzelnen Rechtsformen und Organisationsmodelle der deutschen Universitätsklinika	209
	Anlage 2: Struktur und Organisation in der Universitätsmedizin	220
	Literaturverzeichnis	227