Inhalt

Vorwort zur 9. Auflage **5**

Abkürzungsverzeichnis **11**

1 Probleme und Methoden der Gesundheitsökonomie **15**

2 Bestimmungsgründe der Gesundheit **20**
2.1 Gesundheitsbegriff 20
2.2 Gesundheit als Humankapital 24
2.3 Soziale und persönliche Einflüsse auf den Gesundheitsstatus 27
2.3.1 Gesellschaftlicher Status 27
2.3.2 Belastungen am Arbeitsplatz 36
2.3.3 Sekundäre Belastungen 38
2.3.4 Altersstruktur 40
2.3.5 Individuelles Verhalten 43
2.3.6 Gender 45

3 Markt und Wettbewerb im Gesundheitswesen **46**
3.1 Markt und Wettbewerb 46
3.1.1 Produktionsmöglichkeiten und gesamtwirtschaftliche Effizienz 47
3.1.2 Vollkommener Markt 49
3.1.3 Effizienz von Wettbewerbsmärkten 54
3.1.4 Marktversagen und staatlicher Handlungsbedarf 56
3.2 Externalitäten und öffentliche Güter 57
3.2.1 Externalitäten und öffentliche Güter bei Gesundheitsgütern 58
3.2.2 Externalitäten bei Versicherungen 59
3.3 Informationsasymmetrien 60
3.3.1 Principal-Agent-Beziehungen 61
3.3.2 Informationsasymmetrien im Gesundheitswesen 62
3.3.3 Relativierende Faktoren 64
3.3.4 Angebotsinduzierte Nachfrage 68
3.3.5 Adverse Selektion 71
3.3.6 Moral Hazard 72

3.4 Marktmacht ... 74
3.4.1 Konzentration und Kooperation von Angebot oder Nachfrage im Gesundheitswesen ... 76
3.4.2 Geringe Preiselastizität bei Gesundheitsgütern ... 78
3.4.3 Strukturelle Nachfrageschwäche ... 80
3.5 Verteilungsgerechtigkeit und Risikoselektion ... 81
3.6 Vom Marktversagen zum Staatsversagen ... 82

4 Ausgaben, Einnahmen und Beschäftigung im Gesundheitssektor ... 86
4.1 Ausgabenentwicklung und Krankenkassenbeiträge ... 86
4.1.1 Entwicklung der Gesundheitsausgaben ... 86
4.1.2 Beitragsentwicklung in der gesetzlichen Krankenversicherung ... 90
4.1.3 Ausgabenstrukturen ... 94
4.2 Determinanten künftiger Ausgabenentwicklung ... 96
4.2.1 Angebot und Nachfrage ... 96
4.2.2 Medizinisch-technischer Fortschritt ... 97
4.2.3 Wirtschaftlichkeitsreserven ... 100
4.3 Gesundheitskosten und Beschäftigung ... 102
4.3.1 Gesundheitssektor als Teil des Wirtschaftskreislaufs ... 102
4.3.2 Beschäftigungseffekte wachsender GKV-Ausgaben ... 104
4.3.3 Kostendämpfung und Beschäftigung ... 106
4.4 Wachsende Gesundheitsausgaben und Folgen ... 107

***5* Gesetzliche Krankenversicherung ... 109**
5.1 Äquivalenz- und Solidarprinzip ... 109
5.2 Trägervielfalt und Mitgliederstruktur ... 115
5.3 Angleichung der Wettbewerbschancen durch Risikostrukturausgleich ... 123
5.4 Einnahmen und Ausgaben in der GKV ... 128
5.4.1 Einnahmen ... 128
5.4.2 Ausgaben ... 133
5.5 Gesundheitsfonds ... 136
5.5.1 Gesundheitsfonds ab dem 01.01.2009 ... 136
5.5.2 Gesundheitsfonds ab dem 01.01.2015 ... 143
5.6 Morbiditätsorientierter Risikostrukturausgleich seit 01.01.2009 ... 144

***6* Soziale Pflegeversicherung ... 152**
6.1 Grundlagen ... 152
6.2 Trägerschaft und Mitgliederstruktur ... 153
6.3 Leistungen ... 155
6.4 Einnahmen und Ausgaben in der sozialen Pflegeversicherung ... 159
6.5 Ausblick ... 160

7 Ambulante Versorgung ... 162
7.1 Struktur der ambulanten Versorgung ... 162
7.2 Vergütungssysteme ... 165
7.2.1 Grundlagen ... 165
7.2.2 Beurteilung der Vergütungsformen ... 168
7.3 Leistungs- und Finanzierungsbeziehungen in der GKV ... 173
7.4 Steuerungssysteme in der ambulanten Versorgung ... 178
7.5 Neue Kooperationsformen ... 184
7.5.1 Selektives Kontrahieren ... 184
7.5.2 Versorgungsmanagement ... 190
7.5.3 Grundkonflikt der sektoralen Trennung ... 192

8 Krankenhausversorgung ... 194
8.1 Struktur der Krankenhausversorgung ... 194
8.1.1 Komplexe Regulierung ... 194
8.1.2 Träger- und Leistungsstruktur ... 197
8.1.3 Leistungs- und Finanzierungsbeziehungen ... 200
8.1.4 Steuerungssysteme in der stationären Versorgung ... 205
8.2 Vergütungsformen ... 208
8.2.1 Kostenerstattungsprinzip ... 208
8.2.2 Festes Budget ... 209
8.2.3 Kopfpauschalen ... 209
8.2.4 Tagespauschalen ... 210
8.2.5 Leistungskomplexpauschalen ... 212
8.2.6 Erfolgsorientierte Vergütung ... 213
8.2.7 Fallpauschalen ... 213
8.3 Fallpauschalenfinanzierung in Deutschland ... 215
8.3.1 System der Fallpauschalen ... 215
8.3.2 Bestimmung von Relativgewichten ... 220
8.3.3 Fallpauschalen als Entgeltsystem ... 225
8.3.4 Qualitätssicherung ... 229
8.3.5 Strategien der Krankenhäuser als Reaktion auf die Fallpauschalenfinanzierung ... 231
8.3.6 Horizontale Kooperation und Integration ... 233
8.3.7 Vertikale Kooperation und Integration ... 235
8.4 Krankenhausplanung ... 238

9 Arzneimittelversorgung ... 242
9.1 Bedeutung des Arzneimittelsektors ... 242
9.2 Der Arzneimittelmarkt und seine Besonderheiten ... 243
9.2.1 Marktabgrenzung ... 243
9.2.2 Vertriebswege und Marktsegmente ... 245
9.2.3 Angebotsstrukturen und Marktzugang ... 250
9.3 Steuerungsdefizite auf dem Arzneimittelmarkt ... 255
9.3.1 Preis-, Mengen- und Qualitätsprobleme ... 255
9.3.2 Marktfehler ... 258

9.4 Regulierung der Arzneimittelversorgung 260
9.4.1 Selbstbeteiligung der Patientinnen und Patienten 260
9.4.2 Positiv- und Negativlisten 263
9.4.3 Formen der Preissteuerung 266
9.4.4 Arzneimittelbudgets 271
9.4.5 Richtgrößen und Sanktionen 273
9.4.6 Verhandlungspreise bei patentgeschützten Arzneimitteln 275

10 Gesundheitssysteme 280
10.1 Strukturmerkmale von Gesundheitssystemen 280
10.2 Gesundheitssysteme im Vergleich 285
10.3 Nationale Gesundheitssysteme 292
10.3.1 Vereinigte Staaten von Amerika (USA) 292
10.3.2 England 301
10.3.3 Niederlande 309
10.4 Gesundheitspolitik und Europäische Union 315
10.4.1 Kompetenzverteilung in der Gesundheitspolitik 315
10.4.2 Rückwirkungen der Binnenmarktfreiheiten 319
10.4.3 Offene Methode der Koordinierung 323

11 Gesundheitsreformen im Interessenkonflikt 325
11.1 Kostendämpfungspolitik und Wettbewerb 325
11.2 Notwendigkeit von Reformen in der Zukunft 330

Literaturverzeichnis 335

Stichwortverzeichnis 355