

# Inhalt

Vorwort zur 8. Auflage .....	5
Verzeichnis der Abkürzungen .....	6
<b>1 Probleme und Methoden der Gesundheitsökonomie .....</b>	<b>13</b>
<b>2 Bestimmungsgründe der Gesundheit .....</b>	<b>18</b>
2.1 Gesundheitsbegriff .....	18
2.2 Gesundheit als Humankapital .....	22
2.3 Soziale und persönliche Einflüsse auf den Gesundheitsstatus .....	26
2.3.1 Gesellschaftlicher Status .....	26
2.3.2 Belastungen am Arbeitsplatz .....	35
2.3.3 Sekundäre Belastungen .....	37
2.3.4 Altersstruktur .....	39
2.3.5 Individuelles Verhalten .....	42
2.3.6 Gender .....	44
<b>3 Markt und Wettbewerb im Gesundheitswesen .....</b>	<b>45</b>
3.1 Markt und Wettbewerb .....	45
3.1.1 Produktionsmöglichkeiten und gesamtwirtschaftliche Effizienz .....	45
3.1.2 Der vollkommene Markt .....	48
3.1.3 Die Effizienz von Wettbewerbsmärkten .....	51
3.1.4 Marktversagen und staatlicher Handlungsbedarf....	54
3.2 Externalitäten und öffentliche Güter .....	55
3.2.1 Externalitäten und öffentliche Güter bei Gesundheitsgütern .....	56
3.2.2 Externalitäten bei Versicherungen .....	57
3.3 Informationsasymmetrien .....	58
3.3.1 Prinzipal-Agent-Beziehungen .....	58
3.3.2 Informationsasymmetrien im Gesundheitswesen ....	59
3.3.3 Relativierende Faktoren .....	62
3.3.4 Angebotsinduzierte Nachfrage .....	65
3.3.5 Adverse Selektion .....	68
3.3.6 Moral Hazard .....	69

3.4	Marktmacht .....	72
3.4.1	Konzentration und Kooperation von Anbietern oder Nachfragern im Gesundheitswesen .....	74
3.4.2	Geringe Preiselastizität bei Gesundheitsgütern .....	75
3.4.3	Strukturelle Nachfrageschwäche .....	77
3.5	Verteilungsgerechtigkeit und Risikoselektion .....	78
3.6	Vom Marktversagen zum Staatsversagen .....	80
<b>4</b>	<b>Ausgaben, Einnahmen und Beschäftigung im Gesundheitssektor ...</b>	<b>83</b>
4.1	Ausgabenentwicklung und Krankenkassenbeiträge .....	83
4.1.1	Entwicklung der Gesundheitsausgaben .....	83
4.1.2	Beitragsentwicklung in der Gesetzlichen Krankenversicherung .....	86
4.1.3	Ausgabenstrukturen .....	90
4.2	Determinanten künftiger Ausgabenentwicklung .....	93
4.2.1	Angebot und Nachfrage .....	93
4.2.2	Medizinisch-technischer Fortschritt .....	94
4.2.3	Wirtschaftlichkeitsreserven .....	96
4.3	Gesundheitskosten und Beschäftigung .....	98
4.3.1	Gesundheitssektor als Teil des Wirtschaftskreislaufs .....	98
4.3.2	Beschäftigungseffekte wachsender GKV-Ausgaben ...	101
4.3.3	Kostendämpfung und Beschäftigung .....	102
4.4	Wachsende Gesundheitsausgaben und Folgen .....	103
<b>5</b>	<b>Gesetzliche Krankenversicherung .....</b>	<b>105</b>
5.1	Äquivalenz- und Solidarprinzip .....	105
5.2	Träervielfalt und Mitgliederstruktur .....	109
5.3	Angleichung der Wettbewerbschancen durch Risikostrukturausgleich .....	117
5.4	Einnahmen und Ausgaben in der GKV .....	122
5.4.1	Einnahmen .....	122
5.4.2	Ausgaben .....	126
5.5	Gesundheitsfonds .....	128
5.5.1	Gesundheitsfonds ab 1.1.2009 .....	128
5.5.2	Gesundheitsfonds ab 1.1.2015 .....	135
5.6	Morbiditätsorientierter Risikostrukturausgleich seit 1.1.2009 .....	137
<b>6</b>	<b>Ambulante Versorgung .....</b>	<b>144</b>
6.1	Struktur der ambulanten Versorgung .....	144
6.2	Vergütungssysteme .....	147
6.2.1	Grundlagen .....	147
6.2.2	Beurteilung der Vergütungsformen .....	149
6.3	Leistungs- und Finanzierungsbeziehungen in der GKV .....	154
6.4	Steuerungssysteme in der ambulanten Versorgung .....	159

6.5	Neue Kooperationsformen .....	165
6.5.1	Selektives Kontrahieren .....	165
6.5.2	Versorgungsmanagement .....	170
6.5.3	Grundkonflikt der sektoralen Trennung .....	172
7	<b>Krankenhausversorgung .....</b>	<b>174</b>
7.1	Struktur der Krankenhausversorgung .....	174
7.1.1	Komplexe Regulierung .....	174
7.1.2	Träger- und Leistungsstruktur .....	177
7.1.3	Leistungs- und Finanzierungsbeziehungen .....	180
7.1.4	Steuerungssysteme in der stationären Versorgung ...	184
7.2	Vergütungsformen .....	188
7.2.1	Kostenerstattungsprinzip .....	188
7.2.2	Festes Budget .....	189
7.2.3	Kopfpauschalen .....	189
7.2.4	Tagespauschalen .....	190
7.2.5	Leistungskomplexpauschalen .....	192
7.2.6	Erfolgsorientierte Bezahlung .....	192
7.2.7	Fallpauschalen .....	193
7.3	Fallpauschalenfinanzierung in Deutschland .....	195
7.3.1	System der Fallpauschalen .....	195
7.3.2	Bestimmung von Relativgewichten .....	199
7.3.3	Fallpauschalen als Entgeltsystem .....	203
7.3.4	Qualitätssicherung .....	207
7.3.5	Strategien der Krankenhäuser als Reaktion auf Fallpauschalenfinanzierung .....	209
7.3.6	Horizontale Kooperation und Integration .....	211
7.3.7	Vertikale Kooperation und Integration .....	213
7.4	Krankenhausplanung .....	216
8	<b>Arzneimittelversorgung .....</b>	<b>220</b>
8.1	Bedeutung des Sektors .....	220
8.2	Der Arzneimittelmarkt und seine Besonderheiten .....	221
8.2.1	Marktabgrenzung .....	221
8.2.2	Vertriebswege und Marktsegmente .....	223
8.2.3	Anbieterstrukturen und Marktzugang .....	227
8.3	Steuerungsdefizite auf dem Arzneimittelmarkt .....	233
8.3.1	Preis-, Mengen- und Qualitätsprobleme .....	233
8.3.2	Marktfehler .....	236
8.4	Regulierung der Arzneimittelversorgung .....	238
8.4.1	Selbstbeteiligung der Patienten .....	238
8.4.2	Positiv- und Negativlisten .....	241
8.4.3	Formen der Preissteuerung .....	244
8.4.4	Arzneimittelbudgets .....	249
8.4.5	Richtgrößen und Sanktionen .....	251

	8.4.6 Verhandlungspreise bei patentgeschützten Arzneimitteln .....	253
9	<b>Gesundheitssysteme .....</b>	<b>258</b>
	9.1 Strukturmerkmale von Gesundheitssystemen .....	258
	9.2 Gesundheitssysteme im Vergleich .....	263
	9.3 Nationale Gesundheitssysteme .....	269
	9.3.1 USA .....	269
	9.3.2 England .....	278
	9.3.3 Niederlande .....	286
	9.4 Gesundheitspolitik und Europäische Union .....	292
	9.4.1 Kompetenzverteilung in der Gesundheitspolitik .....	292
	9.4.2 Rückwirkungen der Binnenmarktfreiheiten .....	296
	9.4.3 Offene Methode der Koordinierung .....	299
10	<b>Gesundheitsreformen im Interessenkonflikt .....</b>	<b>301</b>
	10.1 Kostendämpfungspolitik und Wettbewerb .....	301
	10.2 Notwendigkeit von Reformen in der Zukunft .....	306
	<b>Literaturverzeichnis .....</b>	<b>311</b>
	<b>Stichwortverzeichnis .....</b>	<b>323</b>