

# Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Einleitung</b>	<b>17</b>
<b>2</b>	<b>Institutionentheorie und Wohlfahrtsstaatsanalyse</b>	<b>27</b>
2.1	Institutionentheoretische Grundlagen	29
2.1.1	Institutionen und Ideen	30
2.1.2	Rationalitätskriterien	32
2.1.3	Handlungskontext	33
2.1.4	Soziale Differenzierung	35
2.1.5	Wechselwirkungen zwischen Markt und Wohlfahrtsstaat	36
2.2	Leitideen der Gesundheitsversorgung	40
2.2.1	Gesundheit als besonderes Gut	43
2.2.2	Soziale Sicherheit	44
2.2.3	Gleichheit der Zugangschancen	45
2.2.4	Solidaritätsprinzip	45
2.2.5	Subsidiaritätsprinzip	46
2.2.6	Gesundheitsversorgung als Staatsbürgerrecht vs. Versicherung gegen Krankheitsfolgen	48
2.3	Vom Fürsorgeprinzip zum Versicherungs- und Versorgungsprinzip	51
2.3.1	Fürsorge	56
2.3.2	Versicherung	57
2.3.3	Versorgung	59
2.4	Vertrauen in Institutionen	60
2.4.1	Bezugspunkte von Institutionenvertrauen	61
2.4.2	Vertrauen und die Stabilität von Institutionen	63
<b>3</b>	<b>Ansätze und Fragen der vergleichenden Forschung</b>	<b>68</b>
3.1	Entwicklungslinien der vergleichenden Wohlfahrtsstaatsforschung	67
3.2	Fall-orientierte vs. variablen-orientierte vergleichende Analysen	69
3.3	Wohlfahrtsstaats-Typologien	71
3.4	Dimensionen für den Vergleich von Gesundheitssystemen	75

<b>4</b>	<b>Gesundheitssysteme im Vergleich</b>	<b>91</b>
4.1	Charakterisierung der Gesundheitssysteme	91
4.1.1	Deutschland: Löst das älteste System heutige Probleme?	92
4.1.2	Österreich: Auf dem deutschen gesundheitspolitischen Pfad oder auf eigenen Wegen?	103
4.1.3	Großbritannien: Vorbild nach außen und im Inneren reformbedürftig?	112
4.1.4	Dänemark: Ist das jüngste Gesundheitssystem auch das modernste?	122
4.1.5	Diskussion	131
4.2	Inklusion und Exklusion: Wer ist abgesichert?	133
4.2.1	Deckungsgrad der Standardsysteme	133
4.2.2	Deckungsgrad der privaten Krankenversicherung	139
4.2.3	Zielgruppenspezifische und regionale Ungleichheit	142
4.2.4	Diskussion	147
4.3	Finanzierung: Umverteilungsmechanismen unterschiedlicher Finanzierungsmodelle	149
4.3.1	Steuerfinanzierung	154
4.3.2	Sozialversicherungsbeiträge	157
4.3.3	Private Krankenversicherungsbeiträge	165
4.3.4	Private Selbst- oder Zuzahlungen	169
4.3.5	Diskussion	175
4.4	Gesundheitsausgaben: Rationierung oder effizienter Einsatz gegebener Mittel?	178
4.4.1	Ausgaben für stationäre Versorgung	186
4.4.2	Ausgaben für ambulante Versorgung	194
4.4.3	Ausgaben für Arzneimittel	200
4.4.4	Diskussion	205
4.5	Gesundheitsleistungen	209
4.5.1	Stationäre Versorgung	213
4.5.2	Ambulante Versorgung	223
4.5.3	Arzneimittelversorgung	233
4.5.4	Gesundheitsleistungen für Kinder	237
4.5.5	Diskussion	245
4.6	Organisation und Steuerung der Gesundheitsversorgung	253
4.6.1	Organisationsebenen der Gesundheitsversorgung	255
4.6.2	Wettbewerb vs. staatliche Steuerung: Anreize für eine effiziente Gesundheitsversorgung	267
4.6.3	Freie Arztwahl vs. Hausarztprinzip: Selbstbestimmung oder Kontrolle und Leitung	277
4.6.4	Diskussion	281

---

<b>5</b>	<b>Vertrauen in Gesundheitssysteme</b>	<b>286</b>
5.1	Einstellungen zu Gesundheitssystemen	289
5.2	Datenbasis	290
5.3	Unterschiede zwischen Gesundheitssystemen	292
5.4	Unterschiede zwischen Bevölkerungsgruppen	296
5.5	Vertrauen, Transparenz, Partizipation	298
<b>6</b>	<b>Sozial- und gesundheitspolitische Schlussfolgerungen</b>	<b>301</b>
<b>7</b>	<b>Literatur</b>	<b>324</b>