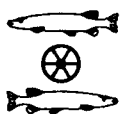


Peter O. Oberender
Jochen Fleischmann

Gesundheitspolitik in der Sozialen Marktwirtschaft

Analyse der Schwachstellen und
Perspektiven einer Reform



Lucius & Lucius · 2002

Inhalt

| | |
|--|----|
| I. Zur Orientierung | 9 |
| II. Schwachstellenanalyse: | |
| Woran krankt das deutsche Gesundheitswesen? | 15 |
| 1. Eine Bilanz der Kostendämpfungspolitik | 18 |
| 2. Das Grundproblem: Falsch gesetzte Anreize | 27 |
| 2.1 Einige Grundlagen | 29 |
| 2.2 Austauschbeziehungen im Gesundheitswesen | 33 |
| 2.3 Nachfrageseitige Anreize | 36 |
| a) Konstruktionsprinzipien der GKV | 37 |
| b) Freifahrerverhalten | 40 |
| c) Moral hazard | 41 |
| 2.4 Angebotsseitige Anreize | 45 |
| a) Ambulante Versorgung | 46 |
| b) Stationäre Versorgung | 57 |
| c) Sektorale Trennung | 63 |
| d) Korporatismus | 64 |
| 2.5 Defizite bei Krankenkassen | 68 |
| 2.6 Gesundheit auf politischen Marktplätzen | 72 |
| 2.7 Zwischenfazit | 73 |
| 3. Äußere Einflüsse | 76 |
| 3.1 Demographische Entwicklung | 77 |
| 3.2 Medizinisch-technischer Fortschritt | 79 |
| 3.3 Marktöffnung | 83 |
| 3.4 Zwischenfazit | 86 |

| | |
|--|-----|
| III. Gesundheit und Gesundheitswesen in ökonomischer Perspektive: Die grundlegende Systemfrage | 89 |
| 1. Gesundheit und Ökonomie | 91 |
| 2. Steuerungsebenen | 97 |
| 2.1 Globalsteuerung | 98 |
| 2.2 Steuerung auf der Mesoebene | 100 |
| 2.3 Dezentrale Steuerung | 101 |
| 3. Reformperspektive: Wie soll das Gesundheitswesen in einer freiheitlich- marktwirtschaftlichen Gesellschaft gesteuert werden? .. | 103 |
| 3.1 Ziele der Gesundheitspolitik | 104 |
| 3.2 Individualprinzip und Patientensouveränität | 106 |
| 3.3 Soziale Ordnungspolitik | 113 |
| IV. Ein zukunftsfähiges Gesundheitswesen in Deutschland | 117 |
| 1. Reformstrategie | 118 |
| 2. Neudefinition der Solidarität | 124 |
| 3. Neugestaltung des Versicherungsverhältnisses | 128 |
| 3.1 Verpflichtende Grundversicherung und freiwillige Zusatzversicherung | 129 |
| 3.2 Wettbewerb und Solidarität im Regelleistungsbereich | 132 |
| a) Einkommensabhängige Beiträge mit Risikostrukturausgleich | 133 |
| b) Aktuarische Prämien und Versicherungsentgelt | 139 |
| 3.3 Einige organisatorische Konsequenzen | 147 |

| | |
|--|------------|
| 4. Neugestaltung der Angebotsseite | 149 |
| 4.1 Die Anbieter in liberalisierten Vertragsbeziehungen | 150 |
| 4.2 Selektives Kontrahieren und die Zukunft des Korporatismus | 156 |
| 4.3 Transparenz | 157 |
| 4.4 Ambulante Versorgung | 160 |
| 4.5 Krankenhäuser | 161 |
| 5. Europäische Perspektive | 163 |
| V. Schlussbetrachtungen | 171 |
| Literatur | 173 |