

<b>1. Einleitung</b>	<b>9</b>
1.1 Einführung in die Problemstellung	9
1.1.1 Rahmenbedingungen der Gesundheitsversorgung	9
1.1.2 Perspektiven bei der Evaluation von Gesundheitstechnologien	12
1.1.3 Eine Public Health-Perspektive	14
1.1.4 Screening-Programme in der Gesundheitsversorgung	15
1.2 Zielsetzung und Aufbau der Arbeit	16
<b>2. Rahmenbedingungen für die Gesundheit von Bevölkerungen</b>	<b>19</b>
2.1. Bevölkerungszugene Bedingungenfaktoren	20
2.1.1 Verbreitung von Gesundheit und Krankheit in der Bevölkerung	20
2.1.2 Ausgewählte Einflussfaktoren auf die Gesundheit von Bevölkerungen	22
2.2 Versorgungsbezogene Bedingungenfaktoren	30
2.2.1 Qualitätsprobleme der Gesundheitsversorgung	31
2.2.2 Nachfrage nach Gesundheitsleistungen	38
2.2.3 Die Entwicklung der Angebotsdeterminanten	41
<b>3. Lösungsansätze zur Systemregulierung</b>	<b>45</b>
3.1 Notwendigkeit der gesundheitspolitischen Steuerung im deutschen Gesundheitswesen	45
3.2 Marktmechanismen und Marktversagen im Gesundheitswesen	47
3.2.1 Markt und Wettbewerb	47
3.2.2 Marktversagen und staatlicher Handlungsbedarf	48
3.3 Medikalisierung als Ausprägung angebotsinduzierter Nachfrage	51
3.4 Ansätze zur Steuerung des Gesundheitssystems	54
3.4.1 Rationierung und Rationalisierung im Gesundheitswesen	54
3.4.2 Rationale Ressourcenverteilung auf der Basis von Evaluation	56
3.5 Adressaten von Evaluationsstudien	57
3.6 Regulierung von Technologien im Deutschen Gesundheitswesen	59
<b>4. Methoden zur Technologiebewertung im Gesundheitswesen</b>	<b>63</b>
4.1 Effektivität als zentraler Outcome-Parameter der gesundheitsökonomischen Evaluation und des Health Technology Assessment	64
4.1.1 Dimensionen der Effektivität von Gesundheitsleistungen	65
4.1.2 Efficacy versus effectiveness	66
4.2 Gesundheitsökonomische Evaluation	73
4.2.1 Kosten-Effektivitäts-Analyse	75
4.2.2 Kosten-Nutzwert-Analyse	76
4.2.3 Kosten-Nutzen-Analyse	78
4.2.4 Weitere methodische Aspekte	80
4.3 Health Technology Assessment	86
4.3.1 Begriff und Zielsetzung von Health Technology Assessment	86

4.3.2 Anwendung und Durchführung eines Health Technology Assessments	89
4.3.3 Zusammenfassende Analysen von Primärdaten	91
4.4 Gemeinsamkeiten und Unterschiede von gesundheitsökonomischer Evaluation und Health Technology Assessment	96
<b>5. Darstellung exemplarischer Technologien</b>	<b>99</b>
5.1 Screeningverfahren als sekundärpräventive Leistungen	99
5.2 Mammakarzinom-Screening	109
5.2.1 Epidemiologie des Mammakarzinoms	109
5.2.2 Krankheitsbild und Risikofaktoren	110
5.2.3 Diagnostik	111
5.2.4 Therapiemöglichkeiten	112
5.2.5 Screening	112
5.3 Zervixkarzinom-Screening	113
5.3.1 Epidemiologie des Zervixkarzinoms	114
5.3.2 Krankheitsbild und Risikofaktoren	114
5.3.3 Diagnostik	115
5.3.4 Therapiemöglichkeiten	116
5.3.5 Screening	116
5.4 Kosten ausgewählter Krebserkrankungen	116
<b>6. Darstellung der Studien zum Mammakarzinom- und Zervixkarzinom-Screening</b>	<b>119</b>
6.1 Gesundheitsökonomische Evaluationsstudien	119
6.1.1 Gesundheitsökonomische Studien zum Mammographie-Screening	119
6.1.2 Gesundheitsökonomische Studien zum Zervix-Karzinom-Screening	129
6.1.3 Gesundheitsökonomische Evaluation von Screenings-Programmen	137
6.2 HTA-Reports zum Mammakarzinom- und Zervixkarzinom-Screening	140
6.2.1 HTA-Reports Mammographie-Screening	140
6.2.2 HTA-Reports Zervixkarzinom-Screening	148
6.2.3 HTA-Reports zur Bewertung von Screening-Programmen	156
<b>7. Technologiebewertung aus einer Public-Health-Perspektive</b>	<b>159</b>
7.1 Definition(en) von Public Health	159
7.2 Ziele und Aufgaben von Public Health	161
7.3 Qualität der Gesundheitsversorgung	164
7.4 Ethik im Gesundheitswesen	165
7.4.1 Medizin-Ethik versus Public Health-Ethik	165
7.4.2 Public Health und Gerechtigkeit	167
7.5 Dimensionen einer Public Health-Perspektive	170
7.6 Vergleich der Perspektiven in der gesundheitsökonomischen Evaluation, HTA und Public Health	172

<b>8. Beurteilung des Mammakarzinom- und Zervixkarzinom-Screenings aus einer Public Health-Perspektive</b>	<b>175</b>
8.1 Mammakarzinom-Screening	175
8.1.1 Effektivität	175
8.1.2 Effizienz	178
8.1.3 Aspekte der Konsumentensouveränität	179
8.1.4 Legitimität	182
8.1.5 Chancengleichheit und Gerechtigkeit	184
8.1.6 Angemessenheit	187
8.2 Zervixkarzinom-Screening	189
8.2.1 Effektivität	189
8.2.2 Effizienz	194
8.2.3 Aspekte der Konsumentensouveränität	195
8.2.4 Legitimität	197
8.2.5 Chancengleichheit und Gerechtigkeit	198
8.2.6 Angemessenheit	200
<b>9. Schlussfolgerungen</b>	<b>203</b>
9.1 Technologiebewertung und Public Health	204
9.2 Public Health bezogene Handlungsalternativen	209
Literaturverzeichnis	213
Anhang	235