

Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung.....	15
2	Forschungsrahmen	25
2.1	Das Forschungsfeld.....	25
2.1.1	Epidemiologie und Versorgung seelischer Erkrankungen	25
2.1.2	Politikfeldanalyse im multidisziplinären Forschungsfeld Gesundheitswesen.....	27
2.1.3	Input aus Nachbardisziplinen.....	33
2.1.4	„Evidence based policy“-Empfehlungen des Think-tanks Sachverständigenrat	36
2.2	Das Analyseobjekt TK-Modell	37
2.3	Überlegungen zum Reformbegriff.....	39
3	Die Methode der Fallstudie	45
3.1	Allgemeines zu der Methode	46
3.2	Datenerhebung, -auswertung und Datenbasis	48
3.3	Zusammenfassung und Reflexion der Methode.....	51
4	Aspekte des Politikfeldes Gesundheitswesen	55
4.1	Institutioneller Rahmen der Selbstverwaltung	56
4.1.1	Verhandlungssysteme und Wettbewerbskorporatismus	57
4.1.2	Parallele Governance-Formen in der GKV.....	65
4.1.3	Krankenkassen als mehrzielig ausgerichtete Organisationen	67
4.1.4	Rechtsgrundlagen	70
4.2	Professionstheoretische Überlegungen	73
4.2.1	Medizinisch-therapeutische Professionen und der EBM-Trend	73
4.2.2	Besonderheiten der Profession Psychotherapie	78
5	Multiple-Streams-Ansatz zur Erklärung von politischem Wandel	83
5.1	Allgemeine Einordnung.....	84
5.1.1	Theorieentwicklung und Hintergrundannahmen.....	85
5.1.2	Anwendungsbereiche.....	90

5.2	Die fünf Strukturelemente des MSA.....	91
5.2.1	Problemstrom.....	92
5.2.2	Policy-Strom.....	93
5.2.3	Politics-Strom.....	94
5.2.4	Politische Zeitfenster.....	98
5.2.5	Politische Entrepreneure.....	99
5.2.6	Stärken und Schwächen des Ansatzes.....	102
6	Fallstudie Teil 1 – Agendasetting, Konzeption und Verhandlung (2001–2004)	107
6.1	Die Ströme vor Politikbeginn.....	108
6.1.1	Themen des Problemstroms.....	110
6.1.1.1	Psychotherapeuten – steigende Fallzahlen, Honorierung und Akzeptanz.....	112
6.1.1.2	Patienten und Krankenkassen – Transparenz- und Qualitätsinformationsmangel.....	114
6.1.1.3	Krankenkassen – Kostensteigerungen und Steuerungsdefizite.....	120
6.1.1.4	Zusammenfassung der Problemsichten.....	128
6.1.2	Ideen und Lösungsvorschläge im Policy-Strom.....	130
6.1.3	Entwicklungen im Politics-Strom.....	136
6.1.3.1	Organisatorischer Wandel bei der TK und gesundheits- politische Ausrichtung.....	136
6.1.3.2	Politische Interessenvertretung und Kräfteverteilung im Feld Psychotherapie.....	138
6.1.3.3	Zusammenfassung des Politics-Stroms.....	142
6.2	Untersuchungshypothesen und Zeitfenster.....	142
6.3	Mikro-Zeitfenster 1 – Agendasetting und Vorkonzeption.....	145
6.4	Mikro-Zeitfenster 2 – Politikmanagement erste Verhandlungsphase.....	157
6.5	Mikro-Zeitfenster 3 – Politikmanagement Verhandlungsabschluss.....	195
6.6	Zusammenfassung Fallstudie Teil 1.....	206
7	Fallstudie Teil 2 – Implementation (ab Ende 2004)	225
7.1	Die Ströme vor Politikbeginn Implementation.....	227
7.1.1	Problemstrom – keine Probleme.....	227
7.1.2	Policy-Strom – Gestaltungsoptionen.....	228
7.1.3	Politics-Strom – Einflusswege kritischer Akteure.....	229
7.2	Untersuchungshypothesen und Zeitfenster.....	229
7.3	Koppelung der Ströme ab 2004.....	232
7.4	Zusammenfassung Fallstudie Teil 2.....	242

8	Fallstudie Teil 3 – Evaluation (ab 2005).....	247
8.1	Die Ströme vor Evaluationsbeginn	248
8.1.1	Policy-Strom – Konzeption eines „place randomized trial“	249
8.1.2	Politics-Strom – Wissenschafts- und berufspolitische Kontroversen im WB.....	252
8.2	Untersuchungshypothesen und Zeitfenster	253
8.3	Koppelung der Ströme ab 2005	255
8.4	Zusammenfassung Fallstudie Teil 3	258
9	Fazit zur Umsetzung politischer Realexperimente	263
9.1	Zusammenfassung und Ergebnisse	263
9.1.1	Zusammenfassung des Politikprozesses	265
9.1.2	Beschreibung des politischen Entrepreneurs	272
9.1.3	Theoretische Erkenntnisse	274
9.1.4	Methodenreflexion.....	277
9.2	Weitergehende Überlegungen.....	278
9.2.1	Policy-Shift durch das TK-Modell und Folgeschritte der Gesetzgebung.....	279
9.2.2	Realexperimente als erfolgversprechender Reformmotor?.....	281
9.2.3	Der Staat als kooperativer Regulierer im Gesundheitswesen	283
9.2.4	Reformen und die Kultur politischen Wandels.....	286
10	Literaturverzeichnis	289

Abbildungsverzeichnis

<i>Abbildung 1:</i>	Politikzyklus TK-Modell und beteiligte Disziplinen	34
<i>Abbildung 2:</i>	Altes und neues Steuerungsinstrument	38
<i>Abbildung 3:</i>	TK-Modell – Verbindung interner/externer Qualitätssicherung	39
<i>Abbildung 4:</i>	Bewertungskriterien für den Reformansatz	43
<i>Abbildung 5:</i>	Angewendete Methoden der Fallstudie.....	48
<i>Abbildung 6:</i>	Datenerhebungsverfahren und Datenbasis	50
<i>Abbildung 7:</i>	Quellen der Rekonstruktion und Interpretation.....	52
<i>Abbildung 8:</i>	Märkte im Gesundheitswesen	61
<i>Abbildung 9:</i>	Fünf Governance-Formen im Gesundheitswesen	65
<i>Abbildung 10:</i>	Statuspyramide von Rechtsvorschriften.....	72
<i>Abbildung 11:</i>	Anwendungsbereiche verschiedener analytischer Konzepte ..	103
<i>Abbildung 12:</i>	Analysekonzept MSA in Fallstudie Teil 1	108
<i>Abbildung 13:</i>	Fallzahlanstieg psychischer Erkrankungen (2000 zu 1999)....	145
<i>Abbildung 14:</i>	Projekt- und Politikmanagement.....	147
<i>Abbildung 15:</i>	Zentrale Akteure und Regionen im TK-Modell.....	153
<i>Abbildung 16:</i>	Strategische Motivation für das Entrepreneurship	162
<i>Abbildung 17:</i>	Schwerpunktfunktionen TK-Policy-Netzwerk (2003–2005) ..	168
<i>Abbildung 18:</i>	Hauptausrichtung von Traditionalisten und Modernisierern...	194
<i>Abbildung 19:</i>	Zeitkritizität des politischen Zeitfensters	215
<i>Abbildung 20:</i>	Zeit und Konzeptqualität.....	216
<i>Abbildung 21:</i>	Veränderungen des Politikmanagements im Zeitverlauf	217
<i>Abbildung 22:</i>	Wirkungsradius des Politikmanagements	220
<i>Abbildung 23:</i>	Denkbare Ergebnisse von Verhandlungsstrategien.....	221
<i>Abbildung 24:</i>	Schwerpunktverlagerung – Ströme im Zeitverlauf.....	222
<i>Abbildung 25:</i>	Analysekonzept MSA – Phase Implementation.....	226
<i>Abbildung 26:</i>	Zeitplan Implementation und Evaluation Ende 2004.....	230
<i>Abbildung 27:</i>	Akteure und Informationsflüsse im Modellvorhaben	231
<i>Abbildung 28:</i>	Datenfluss im Modellvorhaben.....	234
<i>Abbildung 29:</i>	Testwege im Pilotprojekt	235
<i>Abbildung 30:</i>	Arena Wissenschaftlicher Beirat.....	252
<i>Abbildung 31:</i>	Analysekonzept MSA – Evaluationsphase	254
<i>Abbildung 32:</i>	Modell-fit des MSA über den Politikprozess.....	264
<i>Abbildung 33:</i>	Zusammenfassung der Hypothesenprüfungen	266

<i>Abbildung 34:</i>	Transformation des MSA.....	274
<i>Abbildung 35:</i>	Reflexionsebenen.....	279
<i>Abbildung 36:</i>	Gesamtüberblick und Ausblick – Policy-Shift nach der Modellphase?	280

Tabellenverzeichnis

<i>Tabelle 1:</i>	Einordnung von Nachbardisziplinen.....	31
<i>Tabelle 2:</i>	Einschätzung des TK-Modells als Reformprojekt	41
<i>Tabelle 3:</i>	Methodische Einordnung der Fallstudie	52
<i>Tabelle 4:</i>	Akteure und Ziele von Verhandlungen im Gesundheitswesen .	60
<i>Tabelle 5:</i>	Merkmale des Wettbewerbskorporatismus	60
<i>Tabelle 6:</i>	Lösungsvorschläge und Policy-Netzwerkstruktur	94
<i>Tabelle 7:</i>	Konzeptionalisierung des Politics-Stroms	95
<i>Tabelle 8:</i>	Politics-Strom im Selbstverwaltungskorporatismus	97
<i>Tabelle 9:</i>	Therapiekontingente nach Verfahren.....	126
<i>Tabelle 10:</i>	Synopse des Problemstroms	128
<i>Tabelle 11:</i>	Diskutierte Policy-Optionen	131
<i>Tabelle 12:</i>	Policy-Option 1 – Ausbau Gutachterverfahren	132
<i>Tabelle 13:</i>	Policy-Option 2 – Einrichtung externer QS-Stellen.....	133
<i>Tabelle 14:</i>	Option 3 – Interne QS und Qualitätszirkel.....	134
<i>Tabelle 15:</i>	QS-Allgemein mit Vor- und Nachteilen	135
<i>Tabelle 16:</i>	Untersuchungshypothesen Fallstudie Teil 1	143
<i>Tabelle 17:</i>	Politische Mikro-Zeitfenster im TK-Modell	144
<i>Tabelle 18:</i>	Entwicklungsstadien der Option TK-Modell.....	150
<i>Tabelle 19:</i>	Personen im TK-Policy-Netzwerk und Entwicklungsteam....	152
<i>Tabelle 20:</i>	Propagierte Teilnahmeanreize für Psychotherapeuten.....	161
<i>Tabelle 21:</i>	Mandatsvielfalt von Unterhändlern in 2003	164
<i>Tabelle 22:</i>	Bewertung der Teilelemente des TK-Modells	181
<i>Tabelle 23:</i>	Zugeständnisse im Verhandlungsprozess (Ende 2003).....	189
<i>Tabelle 24:</i>	Kritische Punkte in der Endphase der Politikgestaltung	203
<i>Tabelle 25:</i>	Ergebnis der Hypothesenprüfung 2a – Selektionskriterien....	210
<i>Tabelle 26:</i>	Ergebnis der Hypothesenprüfung (√ bestätigt, ↓ abgelehnt)...	224
<i>Tabelle 27:</i>	Charakterisierung TK-Modell am Ende der Politikgestaltung	224
<i>Tabelle 28:</i>	Untersuchungshypothesen der Implementationsphase.....	230
<i>Tabelle 29:</i>	Regionale Projektbeiräte.....	237
<i>Tabelle 30:</i>	Tätigkeitsschwerpunkte Entrepreneur (10/2004 bis 6/2006) ..	245
<i>Tabelle 31:</i>	Charakterisierung Implementationsphase (6/2006)	245
<i>Tabelle 32:</i>	Mitglieder und Beisitzer im Wissenschaftlichen Beirat.....	253
<i>Tabelle 33:</i>	Untersuchungshypothesen der Evaluationsphase	254

<i>Tabelle 34:</i>	Charakterisierung Evaluationsphase (Juni 2006).....	261
<i>Tabelle 35:</i>	Prototypische Eigenschaften des Entrepreneurs	273