

Teil I

Ausgewogene Absicherung von Gesundheitsrisiken

| | |
|---|-----------|
| Kapitel 1 : Gesundheitsrisiken | 15 |
| 1.1 Einleitende Fragestellung | 15 |
| 1.2 Gesundheit, Krankheit und Risikofaktoren | 17 |
| 1.2.1 Ziele und Indikatoren des Gesundheitssystems | 17 |
| 1.2.2 Akute, chronisch-degenerative, sonstige Krankheiten und Unfälle | 19 |
| 1.2.3 Umwelt- und individualbezogene Risikofaktoren | 20 |
| 1.2.4 Primäre und sekundäre Risikofaktoren und deren Abhängigkeit (Hierarchie) | 20 |
| 1.3 Die langfristige Entwicklung einiger Gesundheitsrisiken und Risikofaktoren im 20. Jahrhundert | 22 |
| 1.3.1 Krankheitsart und Todesursache | 22 |
| 1.3.2 Demographischer Wandel und Risikostruktur | 23 |
| 1.3.2.1 Mittlere Lebenserwartung | 23 |
| 1.3.2.2 Altersaufbau der Bevölkerung | 25 |
| 1.3.2.3 Haushaltsgröße und Bevölkerungsverteilung | 25 |
| 1.3.3 Langfristige Ernährungstrends | 33 |
| 1.4 Die neuere Entwicklung der Gesundheitsrisiken unterschiedlicher sozialer Gruppen | 33 |
| 1.4.1 Krankheitsrisiko für Bevölkerungsgruppen | 36 |
| 1.4.2 Lebenssituation und Krankheitsrisiko | 44 |
| 1.4.2.1 Alter und Krankheitsrisiko | 44 |
| 1.4.2.2 Bildung und Krankheitsrisiko | 45 |
| 1.4.3 Ernährung und Krankheitsrisiko | 47 |
| 1.4.4 Mortalität (und Gesundheitsausgaben) im internationalen Vergleich | 52 |
| 1.5 Die zukünftige demographische Entwicklung bis zum Jahre 2030 und ihre Auswirkung auf die Gesundheitsrisiken | 56 |
| 1.6 Institutionelle Absicherung des Krankheitsrisikos | 61 |
| 1.6.1 Kranke Personen in der GKV und PKV nach Stellung im Erwerbsleben, Geschlecht, Alter, Versichertenstatus und Krankheitsart | 61 |
| 1.6.2 Kranke Personen mit ärztlicher Behandlung in der GKV und PKV nach Stellung im Erwerbsleben | 67 |
| 1.7 Institutionelle Absicherung der „neuen“ Gesundheitsrisiken im internationalen Vergleich | 71 |
| 1.7.1 Einige Kriterien für den Vergleich von Gesundheitssicherungssystemen | 71 |
| 1.7.2 Katastrophische (schwere) Risiken | 72 |
| 1.7.3 Einige Lücken im Sicherungssystem der Bundesrepublik Deutschland | 73 |
| Fußnoten zu Kapitel 1 | 75 |
| Literatur zu Kapitel 1 | 77 |

| Gesamtinhaltsverzeichnis | Seite |
|---|-------|
| Kapitel 2: Unter- und Überversorgung im System der Gesundheitsversorgung | 79 |
| 2.1 Einleitung | 79 |
| 2.2 Kriterien zur Unter- und Überversorgung | 82 |
| 2.3 Bereiche der Über-/Unterversorgung im Gesundheitswesen | 84 |
| 2.4 Ansatzpunkte für Einsparmöglichkeiten | 84 |
| 2.5 Zum Abschluß | 86 |
| Fußnoten zu Kapitel 2 | 88 |
| Literatur zu Kapitel 2 | 89 |
| | |
| Kapitel 3: Prinzipien zur Umstrukturierung im System der Gesundheitssicherung | 92 |
| 3.1 Abgrenzung des Untersuchungsgegenstandes | 92 |
| 3.2 Allgemeine Prinzipien rationaler Mittelverwendung im System der gesetzlichen Gesundheitssicherung | 93 |
| 3.3 Prinzipien der Leistungsgestaltung zur Abdeckung des Pflegerisikos | 95 |
| 3.4 Vorliegende Modelle und Schätzungen zur Absicherung des Risikos der Pflegebedürftigkeit | 100 |
| 3.4.1 Absicherung von Pflegebedürftigkeit durch Sozialhilfe | 101 |
| 3.4.1.1 Grundschemata | 101 |
| 3.4.1.2 Sozial- und strukturpolitische Argumente pro und contra | 102 |
| 3.4.2 Extensive Auslegung des gesetzlichen Krankenversicherungsrechts | 103 |
| 3.4.3 Absicherung in der gesetzlichen Krankenversicherung | 104 |
| 3.4.3.1 Grundschemata | 104 |
| 3.4.3.2 Struktur- und Steuerungsprobleme der GKV | 105 |
| 3.4.3.3 Sozial- und strukturpolitische Argumente pro und contra | 107 |
| 3.4.4 Eigenständige sozialversicherungsrechtliche Pflegeversicherung | 110 |
| 3.4.4.1 Grundschemata | 110 |
| 3.4.4.2 Sozial- und strukturpolitische Argumente pro und contra | 110 |
| 3.4.5 Pflegegesetz und Subventionierung von Pflegeeinrichtungen | 113 |
| 3.4.5.1 Grundschemata | 113 |
| 3.4.6 Absicherung des Pflegerisikos in der gesetzlichen Rentenversicherung | 115 |
| 3.4.7 Erhöhtes Wohngeld für Pflegebedürftige | 117 |
| 3.4.8 Weitere Vorschläge zur Absicherung des Pflegerisikos | 117 |
| 3.5 Erfahrungen zur Absicherung des Pflegerisikos im Ausland | 117 |

| Gesamtinhaltsverzeichnis | Seite |
|--|--------------|
| 3.6 Modellrechnungen zur Ausgabenwirksamkeit alternativer Formen der Absicherung des Pflegerisikos | 122 |
| 3.6.1 Ausgewählte Formen der Absicherung des Pflegerisikos | 123 |
| 3.6.2 Möglichkeiten zur Mittelverwendung und -umschichtung | 124 |
| 3.6.3 Die Ausgabenwirksamkeit alternativer Modelle zur Absicherung des Pflegerisikos | 128 |
| 3.6.4 Kritiken an den Berechnungen der Bund-Länder-Arbeitsgruppe | 135 |
| 3.6.5 Modellrechnungen zur Absicherung des Pflegerisikos auf der Basis der Vorschläge der Bund-Länder-Arbeitsgruppe | 136 |
| 3.6.6 Reformvorschlag zur Absicherung des Pflegerisikos | 139 |
| Fußnoten zu Kapitel 3 | 144 |
| Literatur zu Kapitel 3 | 146 |
| | |
| Kapitel 4 : Familien- und Nachbarschaftshilfe im Gesundheitsbereich | 149 |
| 4.1 Selbsthilfe in ihrem Verhältnis zum Gesamtbereich „Gesundheitssicherung“ | 149 |
| 4.1.1 Familiäre und nachbarschaftliche Selbsthilfe | 149 |
| 4.1.2 Historische Dimension eines Selbsthilfeansatzes – Das Beispiel Nachbarschaftshilfe – | 151 |
| 4.1.3 Möglichkeiten und Handlungsfelder | 152 |
| 4.2 Quantitative Abschätzung von Handlungspotentialen und tatsächlicher Hilfeleistung anhand ausgewählter Beispiele | 153 |
| 4.2.1 Ehrenamtliches soziales Engagement | 155 |
| 4.2.2 Familie und Nachbarschaft als Träger gesundheitsbezogener sozialer Dienstleistungen | 155 |
| 4.3 Aktivierungsbedingungen selbstorganisierter Hilfeleistungen | 159 |
| 4.3.1 Helferstruktur und Motive des Helfens | 159 |
| 4.3.2 Kommunale Sozialpolitik, institutionalisierte Selbstverwaltung und freie Träger der Wohlfahrtspflege als Partner von Selbsthilfe | 161 |
| 4.3.2.1 Der Beratungsaspekt | 161 |
| 4.3.2.2 Der Aspekt der „Vorhaltefunktion“ | 163 |
| 4.3.2.3 Kooperation zwischen institutionalisierter Selbstverwaltung und Selbsthilfe | 164 |
| 4.3.2.4 „Sozialgemeinde“ versus „Inkrementalismus“ | 165 |
| 4.4 Staatsentlastung versus Hilfe zur Selbsthilfe | 166 |
| 4.5 Ausblick | 168 |
| Fußnoten zu Kapitel 4 | 169 |
| Literatur zu Kapitel 4 | 173 |

Teil II

**Modellrechnungen
zu Möglichkeiten von Mittelverlagerungen
zur Absicherung des Pflegerisikos
– unter besonderer Berücksichtigung der GKV –**

| | | |
|---------|---|-----|
| 1. | Vorbemerkung | 179 |
| 1.1 | „Neue Risiken“ | 180 |
| 1.2 | Überblick | 180 |
| 2. | (Theoretisch-) optimale Ressourcenallokation im Gesundheitswesen | 180 |
| 2.1 | Die Optimierungsregel | 180 |
| 2.2 | Praktische Bedeutung der Optimierungsregel | 182 |
| 2.3 | Die Rolle der Wissenschaft bei der Optimierung | 183 |
| 3. | Die finanzielle Dimension der Pflegerisikos | 184 |
| 4. | Mittelverlagerungen in anderen Bereichen außerhalb und innerhalb des Sozialbudgets | 185 |
| 4.1 | Die Verantwortung der öffentlichen Hand im Rahmen der Sozialhilfe | 185 |
| 4.2 | Entlastung der gesetzlichen Krankenversicherung von der Mehrwertsteuer | 186 |
| 4.3 | Mittelverlagerungen im Bereich der Vermögensbildung | 187 |
| 4.4 | Mittelverlagerungen in der Rentenversicherung | 187 |
| 5. | Mittelverlagerungen im Bereich der Leistungserbringer im Gesundheitswesen | 188 |
| 5.1 | Niedergelassene Ärzte | 189 |
| 5.2 | Krankenhauspflege | 190 |
| 5.3 | Arzneimittelversorgung | 191 |
| 5.4 | Die Realisierbarkeit der Einsparpotentiale | 193 |
| 6. | Mittelverlagerungen im GKV-Leistungsspektrum | 193 |
| 6.1 | Allgemeines | 193 |
| 6.2 | Entscheidungshilfen – keine Empfehlungen | 194 |
| 6.3 | Die Verlagerungsvorschläge im einzelnen | 195 |
| 6.3.1 | Leistungen, die zu einer Verbesserung der Einkommens-/Vermögenssituation führen können | 195 |
| 6.3.2 | Leistungen, die nicht im direkten Zusammenhang mit den Aufgaben der GKV stehen. | 196 |
| 6.3.2.1 | Sterbegeld | 196 |
| 6.3.2.2 | Schwangerschaftsabbruch und Sterilisation | 196 |
| 6.3.2.3 | Mutterschaftshilfe | 197 |
| 6.3.2.4 | Reisekosten | 197 |
| 6.3.3 | Leistungen, die nicht zu einer Verbesserung des Gesundheitszustandes oder zur Linderung von Krankheiten beitragen | 198 |
| 6.3.4 | Leistungsausgaben, die sich durch eine geänderte Lebensweise vermeiden ließen | 200 |
| 6.3.5 | Leistungen, die stark von individuellen Wünschen geprägt sind | 201 |
| 6.3.6 | Leistungen, deren Privatisierung keinen nachhaltigen Einfluß auf die Einkommens-/Vermögenssituation hat | 202 |

| Gesamtinhaltsverzeichnis | Seite |
|--|-------|
| 7. Ergebnis der Abwägung | 203 |
| 7.1 Befreiung der GKV von der Mehrwertsteuer | 203 |
| 7.2 Kombination isoliert berechneter Verlagerungspotentiale im Arzneimittelbereich | 203 |
| 7.3 Sehr unsichere quantitative Dimensionen | 204 |
| Fußnoten zu Teil II | 206 |
| Literatur zu Teil II | 211 |