

Inhaltsverzeichnis

1	Einführung	1
	<i>Johannes Jörg</i>	
1.1	Zwei vergleichbare Fälle im deutschen Gesundheitssystem	2
1.2	Notwendiger Wandel in der dualen Versicherungsform	3
	Literatur	5
2	Ethik und Ökonomie in der Medizin	7
	<i>Johannes Jörg</i>	
2.1	Ethik und Ökonomie in der heutigen Gesellschaft	8
2.2	Historie der Medizinethik	10
2.3	Medizinische Ethik	10
2.3.1	Grundwerte der medizinischen Ethik	11
2.3.2	Häufige ethische Fragen	12
2.3.3	Verletzungen der medizinischen Berufsethik	13
2.4	Ökonomisierung in der Medizin	14
2.4.1	Ziele des medizinischen Prozessmanagements und der Ökonomie	15
2.4.2	Negative Folgen der Ökonomisierung	18
2.5	Ethik versus Ökonomie: Schlussfolgerungen	19
	Literatur	20
3	Transparenz und Eigenverantwortung	23
	<i>Johannes Jörg</i>	
3.1	Transparenz für Patienten	24
3.1.1	Istzustand bei gesetzlich und privat Versicherten	24
3.1.2	Sollzustand	28
3.2	Transparenz für ärztliche Leistungen	30
3.2.1	Istzustand bei gesetzlich und privat Versicherten	30
3.2.2	Sollzustand	32
3.3	Transparenz für Medikamente, Medizinprodukte und Pharmaindustrie	34
	Literatur	36
4	Ungleichbehandlung durch Ungleichbezahlung	37
	<i>Johannes Jörg</i>	
4.1	Ambulante Behandlung	39
4.2	Stationäre Behandlung	41
	Literatur	46
5	Kostenbeteiligung durch Patient und Arzt	47
	<i>Johannes Jörg</i>	
	Literatur	54

6	Zweiklassenmedizin oder Zweiklassenservice	57
	<i>Johannes Jörg</i>	
6.1	Medizinische Leistungen	58
6.1.1	Istzustand	58
6.1.2	Sollzustand	58
6.2	Versicherung und Bezahlung	62
6.2.1	Istzustand	62
6.2.2	Sollzustand	64
6.3	Alternative Gesundheitsmodelle in Deutschland	66
6.3.1	Bürgerversicherung	66
6.3.2	Gesundheitsprämie	67
6.3.3	Konzept des Hartmannbundes	67
6.3.4	Kassenärztliche Bundesvereinigung und Bundes-ÄK	67
6.3.5	PKV-Konzept	68
6.3.6	Prämiengestützte private Volksversicherung	68
	Literatur	68
7	Patientenrechte und Patientenpflichten	71
	<i>Johannes Jörg</i>	
7.1	Selbsthilfegruppen	72
7.2	Gutachterkommission für ärztliche Behandlungsfehler bei der ÄK	74
7.3	Patientenverfügung und Vorsorgevollmacht	77
7.4	Versichertenrechte und Patientenpflichten	80
7.5	Sterbehilfe	82
7.5.1	Sterbehilfe in der Akutbehandlung	83
7.5.2	Sterbehilfe in der Langzeitbehandlung	85
7.5.3	Ärztlich assistierter Suizid und Tötung auf Verlangen	88
	Literatur	90
8	Liquidationsrecht und Abrechnungen nach GOÄ oder EBM	93
	<i>Johannes Jörg</i>	
8.1	Liquidationsrecht	94
8.1.1	Gebührenordnung der Ärzte	95
8.1.2	Historie zur Entstehung des Liquidationsrechtes	96
8.1.3	Handhabung des Liquidationsrechtes an Kliniken	96
8.1.4	Gründe für eine Abschaffung des persönlichen Liquidationsrechtes	97
8.1.5	Argumente für und gegen das Liquidationsrecht	97
8.2	Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ und EBM)	100
	Literatur	102
9	Kosten- und Qualitätsbewusstsein	103
	<i>Johannes Jörg</i>	
9.1	Organisationsmodelle ambulant und stationär	104
9.1.1	Hausarztmodell	104
9.1.2	Medizinische Versorgungszentren (MVZ)	105
9.1.3	Arztpersönlichkeit und Klinikträgerschaften	105
9.2	Großgeräteverordnung, Gemeinsamer Bundesausschuss	106

9.3	Bonusvereinbarungen	106
9.4	Qualitätsmanagement	108
9.4.1	Fehlerkultur	108
9.4.2	Qualitätsstandards	109
9.5	Evidenzbasierte Medizin (EbM) und Außenseitermethoden	112
9.6	Vorsorgemedizin	115
9.7	Pharmafirmen	117
	Literatur	119
10	Interessenkonflikte und Transparenz	121
	<i>Johannes Jörg</i>	
10.1	Allgemeine Maßnahmen zur Vermeidung von IK	122
10.2	Spezielle Maßnahmen zur Vermeidung von IK in der Medizin	123
10.2.1	Patientenversorgung	123
10.2.2	Forschung, Kongresse, Beratungstätigkeit	125
10.2.3	Aus- und Fortbildung	127
	Literatur	128
	 Serviceteil	
	 Schlussfolgerungen	130
	 Kasuistiken	134
	 Stichwortverzeichnis	135