

Inhaltsverzeichnis

| | |
|--|-------------|
| Vorwort der Herausgeber | V |
| Vorwort | VII |
| Abkürzungsverzeichnis | XIII |
| Abbildungsverzeichnis | XV |
| Tabellenverzeichnis | XIX |
| 1 Einleitung | 1 |
| 1.1 Problemstellung | 1 |
| 1.2 Zielsetzung und Leitfragen | 5 |
| 2 Ländliche Räume und gesundheitsbezogene Daseinsvorsorge – Herausforderungen und Trends | 9 |
| 2.1 Demografische Treiber und räumliche Verteilung gesundheitlicher Versorgungsleistungen | 14 |
| 2.1.1 Verteilungsproblematik des medizinischen Versorgungsangebots | 14 |
| 2.1.2 Zukünftiger medizinischer Versorgungsbedarf | 16 |
| 2.1.3 Bevölkerungsalterung und -rückgang – Herausforderung für die gesundheitsbezogene Infrastruktur | 18 |
| 2.1.4 Ärztliche Dienstleister – Alter und weniger | 22 |
| 2.2 Öffentliche Daseinsvorsorge unter sich verändernden Rahmenbedingungen | 24 |
| 2.2.1 Das Zentrale-Orte-Konzept im Kontext flächendeckender Gesundheitsversorgung | 28 |
| 2.2.2 Gesundheitsversorgung in den Leitbildern der Raumordnung . | 30 |
| 3 Das Konzept „Gesundheitsregion“ – Handlungsstrategie für die Regionalentwicklung | 33 |
| 3.1 Eine Auswahl regionaler Handlungsansätze zur Sicherung medizinischer Versorgung in ländlichen Räumen | 34 |
| 3.1.1 Modellvorhaben der Raumordnung (MORO-Aktionsprogramm) | 34 |
| 3.1.2 Informationskampagnen der Kassenärztlichen Vereinigungen . | 36 |
| 3.1.3 BMBF-Wettbewerb „Gesundheitsregionen der Zukunft“ | 37 |
| 3.1.4 Netzwerk Deutsche Gesundheitsregionen e. V. | 39 |

| | | |
|----------|--|------------|
| 3.2 | Modelle von Gesundheit und Krankheit – Prävention und Gesundheitsförderung | 40 |
| 3.3 | Das Konzept der Therapeutischen Landschaften | 41 |
| 3.4 | Evaluation von Regionsnetzwerken mit Fokus auf die medizinische Versorgungssicherung | 43 |
| 3.5 | Typisierung und Definition von Gesundheitsregionen | 45 |
| 4 | Organisation der Gesundheitsversorgung in Deutschland im Spiegel der Regionalentwicklung | 49 |
| 4.1 | Strukturen und Akteure von Gesundheitssystemen | 49 |
| 4.2 | Versorgungsstruktur des deutschen Gesundheitssystems | 51 |
| 4.2.1 | Ambulant-ärztliche Versorgungsstruktur | 57 |
| 4.2.2 | Stationär-ärztliche Versorgungsstruktur | 62 |
| 4.2.3 | Integrierte Versorgung – Ein Überblick | 69 |
| 4.3 | E-Health/Telemedizin und Gemeindeschwester – Innovative Ansätze für eine flächendeckende medizinische Versorgung | 71 |
| 4.4 | Prävention und Gesundheitsförderung | 77 |
| 4.5 | Pflege als zentraler Leistungsbereich einer altersgerechten Gesundheitsversorgung | 82 |
| 4.6 | Regionale Gesundheitsversorgung im Kontext von Raumordnung und Regional Governance | 84 |
| 5 | Forschungsdesign und Methoden | 87 |
| 5.1 | Evaluierung versorgungsorientierter Gesundheitsregionen – Methoden | 88 |
| 5.1.1 | Identifikation von Schlüsselthemen zur Versorgungssicherung in ländlichen Räumen | 89 |
| 5.1.2 | Ableitung von Bewertungskriterien | 89 |
| 5.2 | Kriteriengestützte Auswahl der Fallstudien | 91 |
| 5.3 | Methodenset im Rahmen der empirischen Erhebung | 94 |
| 5.3.1 | Leitfadengestützte Experteninterviews | 95 |
| 5.3.2 | Standardisierte Befragung | 98 |
| 5.3.3 | Auswertung der Datenerhebung und Ergebnisdarstellung | 100 |
| 6 | Kurzportraits der Fallstudien | 103 |
| 6.1 | Gesundheitsregion Göttingen – Regionsprofil | 103 |
| 6.1.1 | Konzept, Ziele und Projekte | 107 |
| 6.1.2 | Medizinische Versorgungssituation | 109 |

| | | |
|----------|--|------------|
| 6.2 | Gesundheitsregion Carus Consilium Sachsen – Regionsprofil | 113 |
| 6.2.1 | Konzept, Ziele und Projekte | 116 |
| 6.2.2 | Medizinische Versorgungssituation | 120 |
| 6.3 | Gesundheitsregion Coburg – Regionsprofil | 126 |
| 6.3.1 | Das MORO-Aktionsprogramm Regionale Daseinsvorsorge/ Gesundheitsregion Coburg | 128 |
| 6.3.2 | Medizinische Versorgungssituation | 131 |
| 7 | Empirische Ergebnisse | 135 |
| 7.1 | Synopse der Fallstudien-Rahmenbedingungen | 135 |
| 7.1.1 | Struktur der Trägerorganisationen | 135 |
| 7.1.2 | Motive, Ziele und Aufgaben der Geschäftsstellen der Gesund- heitsregionen | 136 |
| 7.1.3 | Regionsübergreifende Zusammenfassung | 138 |
| 7.1.4 | Verständnis der Partnerakteure von Gesundheitsregion | 139 |
| 7.1.5 | Einschätzung der medizinischen Versorgungssituation | 147 |
| 7.1.6 | Hemmnisse im Gesundheitswesen | 156 |
| 7.2 | Schlüsselthemenspezifische Auswertung | 168 |
| 7.2.1 | Schlüsselthema I: Nachwuchsförderung/-gewinnung | 169 |
| 7.2.2 | Schlüsselthema II: Akteursvernetzung/Kooperationen und Delegation | 178 |
| 7.2.3 | Schlüsselthema III: Integration von Telemedizin | 187 |
| 7.2.4 | Schlüsselthema IV: Präventions- und Gesundheitsförderungs- maßnahmen | 193 |
| 7.3 | Das Konzept „Gesundheitsregion“ im Spiegel der Diagnose | 198 |
| 7.3.1 | Rahmenbedingungen der jeweiligen Fallstudien | 198 |
| 7.3.2 | Bewertung des Konzepts „Gesundheitsregion“ | 200 |
| 7.4 | Zusammenfassung der Schlüsselthemen-Diagnose | 211 |
| 8 | Handlungsempfehlungen zur Unterstützung der Versorgungs- sicherung in ländlichen Räumen durch Gesundheitsregionen | 215 |
| 8.1 | Übergeordnete Handlungsfelder außerhalb des GR-Konzepts | 216 |
| 8.1.1 | Umbau der Honorarpolitik | 216 |
| 8.1.2 | Umstellung der „Bedarfs“-planung auf Ermittlung von tatsäch- lichen Versorgungsbedarfen | 218 |
| 8.1.3 | Erhöhung der Patientenmobilität | 220 |
| 8.2 | Schlüsselthemen-spezifische Handlungsfelder | 221 |
| 8.2.1 | Nachwuchsförderung und -gewinnung | 221 |
| 8.2.2 | Kooperationen/Akteursvernetzung und Delegation | 224 |

| | |
|--|------------|
| 8.2.3 Telemedizin | 227 |
| 8.2.4 Prävention und Gesundheitsförderung | 228 |
| 8.3 Übertragbarkeit des Konzepts „Gesundheitsregion“ | 229 |
| 9 Fazit und Ausblick | 233 |
| Literaturverzeichnis | 237 |
| Anhang | 259 |