

INHALTSVERZEICHNIS

	Seite
VORWORT	1
A PROBLEMAUFRISS	
GEMEINSAME SELBSTVERWALTUNG ALS STEUERUNGS- INSTRUMENT DER GESUNDHEITSVERSORGUNG -Eine Einführung in den Problembereich-	3
1. Die Idee der Selbstverwaltung in der Sozial- versicherung	4
2. Gemeinsame Selbstverwaltung der Gesetzlichen Krankenversicherung (GKV)	6
3. Gemeinsame Selbstverwaltung als ökonomisches Problem	9
4. Die Träger der gemeinsamen Selbstverwaltung	12
5. Strukturprobleme der gemeinsamen Selbstver- waltung	15
B ZIELSETZUNG UND ORGANISATION DES FORSCHUNGS- UND STUDIENPROJEKTES	19
1. Die Zielsetzung des Projekts	20
1.1 Allgemeine Zielsetzung	20
1.2 Forschungsrelevante Ziele	21
1.3 Ausbildungsrelevante Ziele	23
2. Die Organisation des Projekts	24
2.1 Vorbereitende Lehrveranstaltungen	24

	Seite
2.2 Theoretische Vorarbeiten	25
2.3 Anlage des Forschungs- und Studienprojekts	26
2.3.1 Literaturanalyse	27
2.3.2 Praxiskontakte	29
C DURCHFÜHRUNG DES FORSCHUNGS- UND STUDIENPROJEKTS	
-Stellungnahmen, Literaturlauswertung-	32
1. Auswertung grundlegender wissenschaftlicher Literatur zur gemeinsamen Selbstverwaltung	33
2. Stellungnahmen von Organisationen der Finanzierung- und Nachfrageseite	48
2.1 Verbände	49
2.1.1 Landesverband der Ortskrankenkassen (LdO)	49
2.1.2 Landesverband der Betriebskrankenkassen (LdB)	67
2.1.3 Verband der Angestellten-Ersatzkassen e.V. (VdAK)	82
2.2 Einzelne Krankenkassen	95
2.2.1 AOK Ingolstadt	95
2.2.2 Barmer Ersatzkasse (BEK)	99
3. Stellungnahmen von Organisationen der Leistungserbringer- und Angebotsseite	105
3.1 Ambulant-ärztliche Versorgung	106
3.1.1 Pflichtverbände (Körperschaften des öffentlichen Rechts)	106
3.1.1.1 Bayerische Landesärztekammer (BLÄK)	106
3.1.1.2 Kassenärztliche Vereinigung Bayern (KVB)	111

	Seite
3.1.2 Freie Verbände	133
3.1.2.1 Hartmannbund (HB)	133
3.1.2.2 Verband der niedergelassenen Ärzte Deutschlands (NAV)	144
3.1.2.3 Freier Verband Deutscher Zahnärzte e.V.	155
3.2 Krankenhausversorgung	164
3.2.1 Bayerische Krankenhausgesellschaft e.V. (BKG)	164
3.2.2 Krankenhausträger - Stadt München	172
3.2.3 Marburger Bund	182
3.3 Arzneimittelversorgung	193
3.3.1 Bundesverband der Pharmazeutischen Industrie e.V. (BPI)	193
3.3.2 Bundesvereinigung Deutscher Apothekenverbände (ABDA)	204
4. Exkursionen	218
4.1 Landesversicherungsanstalt Oberbayern (LVA)	219
4.2 Pharmazeutische Industrie	223
4.3 Kreiskrankenhaus Eichstätt	225
4.4 Städtisches Krankenhaus München-Bogenhausen	228
D ERGEBNISSE, ANALYSEBEDARF, ERFAHRUNGEN	231
1. Ergebnisse des Forschungsprojekts	232
1.1 Die Körperschaften und Verbände der Selbstverwaltung	232
1.1.1 Nachfrageorganisationen	232
1.1.2 Anbieterorganisationen	234
1.2 Selbstverwaltung in den einzelnen Sektoren	237
1.2.1 Im ambulanten Sektor	237

1.2.2 Im stationären Sektor	237
1.2.3 Im Arzneimittelbereich	238
1.3 Zusammenfassung	239
2. Analysebedarf	240
2.1 Identifikation von Problembereichen	240
2.2 Diplomarbeiten aus diesem Studienprojekt	242
2.2.1 Gemeinsame Selbstverwaltung als ordnungspolitische Alternative zur Steuerung von Nachfrage und Angebot in der Gesundheitsversorgung (Uwe Fischer)	243
2.2.2 Sozialökonomische Analyse der Sozialwahlen - Die Repräsentanz organisierter Interessen in Selbstverwaltungsorganen - (Wilhelm Alber)	248
2.2.3 Ärztliche Interessenvertretung durch Zwangsverbände und Freie Verbände im ärztlich-ambulanten Sektor des Gesundheitswesens der Bundesrepublik Deutschland (Peter Walcher)	255
2.2.4 Verbandssteuerung als ordnungspolitische Alternative für die Arzneimittelversorgung im Bereich der Gesetzlichen Krankenversicherung der Bundesrepublik Deutschland (Karel Joachim Skrzywanek)	259
3. Hochschuldidaktische Anmerkungen	265
3.1 Forschung und Ausbildung, Theorie und Praxis	266
3.2 Interdisziplinäre Anlage	267
3.3 Problem Dominanz	268
3.4 Rollenflexibilität	269
LITERATURZUSAMMENSTELLUNG	276