INHALT

VORBE	MERKUNG	9
1. KAP		
	RATISMUS: ENTSTEHUNGSGRÜNDE UND IONSLOGIK	11
1.1.	Neokorporatismus als Rationalisierungsstrategie der Politik	12
1.2.	Die korporatistische Austauschlogik	20
1.3.	Varianten und Probleme korporatistischer Politik	23
2. KAP	ITEL	
BESONDERHEITEN DES POLITIKBEREICHS 'GESUND-		
HEITSV	VESEN'	28
2.1.	Die Machtverhältnisse im Gesundheitssystem	28
2.2.	'Kostendämpfung' als politisches Thema	39
EXKUR	s	
ZUR T	HEORIE DER AUSLÖSEBEDINGUNGEN SOZIAL-	
STAAT	LICHER AKTIVITÄT	45
3. KAF	ITEL	
DIE AC	RGESCHICHTE DER KONZERTIERTEN AKTION:	
REFOR	M UND KOMPROMISS	52
3.1.	Der Anlaß der Krankenversicherungsreform 1977	52
3.2.	Der Reformanspruch	56
3.3.	Durchsetzungserfolge im Gesetzgebungsprozeß	63
3.3.1.	•	63
3.3.2.	Erfolge der Interessenverbände	66
3. 3. 3.	Fazit	74

4. KAPITEL

DIE KC	NZERTIERTE AKTION IM GESUNDHEITSWESEN	76
4.1.	Formalstruktur und Funktionen	76
4.2.	"Konzertierte" Kostendämpfung	86
4, 2, 1.	Die erste Empfehlungsrunde (1978)	87
4.2.2.	Die zweite Empfehlungsrunde (1979)	91
4.2.3.	Die dritte Empfehlungsrunde (1980)	94
4, 2.4.	Effekte und Trends	96
4.3.	Korporatistische "Rationalisierung"	100
4, 3, 1.	Kassenärzte und "Ärzteschwemme"	100
4. 3. 2.	Der Zahnärztemangel	106
4, 3. 3.	Die Apothekerinflation	107
4.3.4.	Der "Niedergang" der Pharmaforschung	108
4.3.5.	"Humanität" i m Krankenhaus	110
4.3.6.	Zufriedene "Helfer": Zahntechniker, Heil- und	
	Hilfsmittelproduzenten	113
4.3.7.	Die Logik der "Strukturpolitik"	115
4.4.	Wirkungen und Erfolgsbedingungen der K.A.	118
4.4.1.	Die Austauschbeziehungen in der K. A.	118
4.4.2.	Wirkungen der Korporatisierung	122
4.4.3.	Erfolgsbedingungen der Korporatisierung	124
SCHLU	SSBEMERKUNGEN	129
ANMERKUNGEN		133
ANHANG		168
Tabelle	e 1: Wachstumsraten des Bruttosozialprodukts und	
	der GKV-Ausgaben	168
Tabelle 2: Die Ausgabenentwicklung in der GKV		169
Abkürzungsverzeichnis		1 70
Bibliographie Teil a		1 71
Bibliographie Teil b		186