

Sachverständigenrat für die
Konzertierte Aktion im Gesundheitswesen

Jahresgutachten 1990

Herausforderungen und Perspektiven der Gesundheitsversorgung

Vorschläge für die Konzertierte Aktion
im Gesundheitswesen



Nomos Verlagsgesellschaft
Baden-Baden

Sachverständigenrat für die Konzertierte Aktion im Gesundheitswesen

Herausforderungen und Perspektiven der Gesundheitsversorgung

Jahresgutachten 1990

Vorwort	5
Inhaltsübersicht	8
Inhaltsverzeichnis	9
Verzeichnis der Tabellen im Text	13
Verzeichnis der Abbildungen im Text	13
Verzeichnis der Tabellen im Anhang	14
Verzeichnis der Zeitreihen zum Gesundheitswesen	15
Abkürzungsverzeichnis	19
Zusammenfassung und Empfehlungen	21

Teil A

Finanzlage und Leistungsgeschehen

1.	Notwendigkeit einer Dauerbeobachtung	41
2.	Zur finanziellen Entwicklung im Gesundheitswesen unter besonderer Berücksichtigung der GKV	42
3.	Leistungsgeschehen in den Versorgungssektoren	
3.1.	Ambulante ärztliche Versorgung	49
3.2.	Stationäre Versorgung	52
3.3.	Arzneimittel	55
3.4.	Heil- und Hilfsmittel (einschließlich Dialyse)	59
3.5.	Zahnmedizinische Versorgung	67
4.	Sektorübergreifender Ausblick auf 1990	70

Teil B

Alter, Krankheit und Pflegebedürftigkeit

1.	Gerontologie-Geriatrie	
1.1.	Allgemeine Vorbemerkungen	72
1.2.	Definition der Gerontologie bzw. der Geriatrie	72
1.3.	Gliederung der Medizin nach dem Lebensalter	73
1.4.	Alterungsprozesse bzw. Krankheiten im Alter	74
2.	Begründung der zunehmenden Bedeutung der Geriatrie	
2.1.	Demographische Entwicklung	75
2.2.	Besonderheiten der gesundheitlichen Probleme im Alter	75
3.	Versorgungssituation	
3.1.	Primärärztliche Versorgung	79
3.2.	Stationäre Versorgung	79
3.3.	Geriatrische Versorgungseinrichtungen	
3.3.1.	Neueinrichtung geriatrischer Kliniken	80
3.3.2.	Einrichtung geriatrischer Abteilungen an bestehenden Akutkrankenhäusern	81
3.3.3.	Bedarf an geriatrischen Versorgungseinrichtungen	82
3.4.	Pflegeeinrichtungen	
3.4.1.	Häusliche Pflege	82

3.4.2.	Heimpflege	83
4.	Prävention und Rehabilitation	
4.1.	Prävention	84
4.2.	Rehabilitation	85
4.3.	Prävention und Rehabilitation in der Geriatrie als gemeinsame Aufgabe von Ärzten und nichtärztlichen Gesundheitsberufen	85
5.	Aus- und Weiterbildung in der Geriatrie	85
6.	Fortbildung in der Geriatrie	86
7.	Gerontologische Forschung	86
8.	Finanzielle Absicherung des Pflegerisikos	
8.1.	Handlungsbedarf	87
8.2.	Zur Definition der Pflegebedürftigkeit	89
8.3.	Internationaler Überblick	90
8.4.	Lösungsalternativen	92
8.5.	Finanzierung des Pflegerisikos	94
9.	Empfehlungen	94

Teil C

Ökonomische und medizinische Orientierung sowie Evaluation

Kapitel I

Noch einmal: Die Notwendigkeit einer ökonomischen Betrachtung der medizinischen Versorgung

1.	Allgemeine Begründung einer ökonomischen Bewertung des medizinischen Leistungsgeschehens	96
2.	Zur ökonomischen Orientierung des Leistungsgeschehens	99

Kapitel II

Zur medizinischen Orientierung: Der Begriff des Notwendigen

1.	Allgemeines	103
2.	Wissenschaftlichkeit von Behandlungsverfahren	104
3.	Funktionelle Gesundheitsstörungen und Plazeboeffekte	104
4.	Besondere Therapierichtungen	106

Kapitel III

Evaluation der Gesundheitsversorgung

1.	Notwendigkeit einer Evaluation	109
2.	Anforderungen an die Evaluation	
2.1.	Auswahl der Evaluationsmethode	110
2.2.	Mehrstufigkeit	110
2.3.	Spezifität	111
3.	Methoden	
3.1.	Evaluationskriterien	112
3.2.	Messung des Ressourcenverzehr	112
3.3.	Studienpläne	113
3.4.	Kosten-Nutzen- und Kosten-Wirksamkeits-Analysen	114
3.5.	Krankheitskostenstudien	116
4.	Beispiele für eine Evaluation	
4.1.	Zytostatische Chemotherapie	117
4.2.	Großgeräte (Nierenlithotripter, Kernspintomograph)	118
4.3.	Arzneimittel	121

4.4.	Früherkennung von Krankheiten	123
4.5.	Ärztliche Weiter- und Fortbildung	125
5.	Evaluation als Entscheidungshilfe	127
6.	Empfehlungen	128

Teil D

Weitere Reformschritte

Kapitel I

Arztzahlentwicklung als medizinisches und ökonomisches Problem für die GKV

1.	Angebotsentwicklung	
1.1.	Entwicklung der Angebotskapazität seit 1970	130
1.2.	Künftige Entwicklung der Angebotskapazität	130
2.	Medizinische und ökonomische Konsequenzen bei unbeschränktem Zugang	134
3.	Interventionsmöglichkeiten	
3.1.	Zulassung zum Studium und Ausbildung	136
3.2.	Weiterbildung	137
3.3.	Zulassung zur kassenärztlichen Versorgung	138
3.4.	Strukturierung des Leistungsangebotes	139
3.5.	Weitere Berufsfelder	140
3.6.	Vergütung ärztlicher Leistungen	140
4.	Empfehlungen	141

Kapitel II

Vergütung von Krankenhausleistungen

1.	Ausgangslage	
1.1.	Stand der Diskussion	143
1.2.	Rechtliche Grundlagen der Krankenhausvergütung	144
1.3.	Vor- und Nachteile des gegenwärtigen Vergütungssystems	145
2.	Steuerung der Ausgaben für Krankenhausleistungen	
2.1.	Selbstkostendeckungsprinzip	146
2.2.	Preissystem	147
2.3.	Verhandlungssysteme als Zwischenform	148
3.	Vergütungseinheiten und -formen	
3.1.	Systematik der Vergütungseinheiten	148
3.2.	Wirkungen ausgewählter Vergütungsformen	149
3.3.	Notwendigkeit von Modellvorhaben nach § 21 BPfIV	151
4.	Weiterentwicklung des Vergütungssystems	
4.1.	Vorschlag für ein leistungsgerechteres Vergütungssystem: Sonderentgelte und Tagesgrundpauschalen	152
4.2.	Von der dualen zur monistischen Krankenhausfinanzierung	154
4.3.	Weitere Empfehlungen	154

Kapitel III

Organisationsreform der GKV

1.	Zum Stand der Diskussion	156
2.	Lösungsansätze zur Organisationsreform	
2.1.	Umstellung des Ausgabenausgleichs in der Krankenversicherung der Rentner (KVdR)	156
2.2.	Allgemeiner Risikostrukturausgleich	158
2.3.	Wahlfreiheit und Mitgliederkreisbeschränkungen	162

2.4.	Neugründungen von Kassen	164
2.5.	Wettbewerbsfelder	164
3.	Funktionale Raumabgrenzung als langfristiges Problem	
3.1.	Notwendigkeit einer regionalen Betrachtung	165
3.2.	Datendefizite	166
3.3.	Argumente für regionalisierte Beitragssätze	166
3.4.	Kriterien zur Regionsabgrenzung	167
3.5.	Interregionale Disparitäten	168

Anhang

1.	Erlaß über die Errichtung eines Sachverständigenrates für die Konzentrierte Aktion im Gesundheitswesen beim Bundesminister für Arbeit und Sozialordnung vom 12. Dezember 1985	170
2.	Rechtsgrundlage für die Tätigkeit des Sachverständigenrates für die Konzentrierte Aktion im Gesundheitswesen im SGB V	172
3.	Anhangtabellen zu Teil A	173
4.	Anhangtabellen zu Teil B	176
5.	Anhangtabellen zu Teil C Kapitel III	180
6.	Literaturnachweise zu Teil B und Teil C Kapitel III	182
7.	Chronik der Rechtsentwicklung (1970 – 1989)	183
8.	Zeitreihen zum Gesundheitswesen	190
9.	Sachwortverzeichnis	291