

## Inhaltsverzeichnis

ABKÜRZUNGEN	XV
VERZEICHNIS DER ABBILDUNGEN	XVII
VERZEICHNIS DER TABELLEN	XIX
VERZEICHNIS DER SYMBOLE	XXI
VERZEICHNIS DES ANHANGS	XXIII
1. EINLEITUNG	1
1.1. Intention der Arbeit	1
1.2. Inhalt und Aufbau der Arbeit	6
2. ÖKONOMISCHE ASPEKTE ZUR ERSTELLUNG VON KRA NKHEITSKOSTEN-ANALYSEN	11
2.1. Vorbemerkungen	11
2.2. Die Krankheitskosten-Analyse als Komponente gesundheits- ökonomischer Evaluationen	12
2.2.1. Einführung in gesundheitsökonomische Evaluationsmethoden	12
2.2.1.1. Struktur gesundheitsökonomischer Evaluationsmethodik	12
2.2.1.2. Verfahren zur Bewertung von Gesundheitsleistungen	14
2.2.1.2.1. Kosten-Analyse und Krankheitskosten- Analyse	14
2.2.1.2.2. Kosten-Kosten-Analyse	14
2.2.1.2.3. Kosten-Nutzen-Analyse	16
2.2.1.2.4. Kosten-Wirksamkeits-Analyse	17
2.2.1.2.5. Kosten-Nutzwert-Analyse	18

2.2.2. Anforderungen an Krankheitskosten-Analysen	22
2.2.2.1. Ziel: Gestaltung einer rationalen Gesundheitspolitik	22
2.2.2.2. Methodenaufbau und Prüfung von Datenquellen	24
2.2.2.3. Grenzen der Aussagefähigkeit von Krankheitskosten-Analysen	27
2.3. Methodologie von Krankheitskosten-Analysen	28
2.3.1. Vorbemerkungen	28
2.3.2. Phase I: Fixierung des Betrachtungs- und Zeithorizontes	29
2.3.3. Phase II: Analyse und Bewertung der Kostenkomponenten	33
2.3.3.1. Der Kostenbegriff	33
2.3.3.2. Die direkten Kosten - Charakteristika und Komponenten	36
2.3.3.2.1. Die direkten medizinischen Kosten	36
2.3.3.2.2. Die direkten nicht-medizinischen Kosten	38
2.3.3.3. Die indirekten Kosten - Charakteristika und Komponenten	40
2.3.3.3.1. Die Bewertung des menschlichen Lebens	40
2.3.3.3.2. Ressourcenverlust durch vorzeitige Mortalität	48
2.3.3.3.3. Ressourcenverlust durch Morbidität	50
2.3.3.4. Die intangiblen Kosten - Charakteristika und Komponenten	51
2.3.4. Phase III: Sensitivitätsanalysen	53
2.3.5. Diskontierung	55
2.3.6. Die Behandlung von Steuern, Beiträgen und Transferentgelten	58
2.4. Zwischenergebnisse	59
3. MEDIZINISCHE UND EPIDEMIOLOGISCHE ASPEKTE DER SCHIZOPHRENIE	61
3.1. Zur Definition des Krankheitsbildes Schizophrenie	61
3.2. Epidemiologische Häufigkeiten	63
3.3. Analyse der schizophrenen Symptomatik	69
3.3.1. Ursachen schizophrener Störungen	69
3.3.2. Symptome der schizophrenen Störungen	70

3.4. Behandlungs- und Rehabilitationsstrategien	77
3.4.1. Vorbemerkungen	77
3.4.2. Somatische Behandlungsmöglichkeiten	77
3.4.2.1. Medikamentöse Therapie	77
3.4.2.2. Elektrokonvulsionen	79
3.4.3. Soziotherapeutische Behandlungsmöglichkeiten	80
3.4.4. Psychotherapeutische Behandlung	82
3.5. Versorgungsinstitutionen	83
3.5.1. Stationäre Behandlung	83
3.5.2. Ambulante Behandlung	84
3.5.2.1. Institutsambulanz	84
3.5.2.2. Niedergelassene Ärzte	84
3.5.3. Teilstationäre Behandlungsmöglichkeiten	85
3.5.4. Sozialpsychiatrische Dienste	85
3.5.5. Extramurale Einrichtungen	86
3.5.5.1. Wohnheime	86
3.5.5.2. Rehabilitative Versorgungshilfen	88
3.6. Zur Effektivität und Effizienz deutscher Versorgungssysteme	90
3.7. Zwischenergebnisse	91
4. STUDIENKONZEPTION DER KRANKHEITSKOSTEN-ANALYSE	93
4.1. Ausgangssituation	93
4.1.1. Zielsetzung der Krankheitskosten-Analyse	93
4.1.2. Projektablauf	94
4.2. Vorbereitungsphase	96
4.2.1. Datenanalyse	96
4.2.1.1. Ergebnisse bislang vorliegender Studien zu den Kosten der Schizophrenie	96
4.2.1.2. Prüfung des epidemiologischen Datenmaterials	97
4.2.2. Bestimmung der Datenerhebungsorte und der Stichprobengröße	98
4.2.2.1. Wahl der Versorgungsinstitution und des Rekrutierungsortes	98
4.2.2.2. Ermittlung der Studienpopulation	99

4.2.3. Konzeption der Methodik	104
4.2.3.1. Fixierung des Betrachtungs- und Zeithorizontes	104
4.2.3.2. Festlegung der Kostenkomponenten	105
4.2.3.2.1. Die direkten Kosten	105
4.2.3.2.2. Die indirekten Kosten	108
4.2.3.3. Sensitivitätsanalyse	110
4.3. Entwicklungs- und Erhebungsphase	110
4.3.1. Entwicklung des Patientenerfassungsbogens	110
4.3.2. Entwicklung des Ressourcenerfassungsbogens	113
4.3.3. Expertenbefragung	116
4.3.4. Datenerhebung	118
4.4. Zwischenergebnisse	118
<b>5. AUSWERTUNG UND ERGEBNISSE</b>	<b>119</b>
5.1. Statistische Auswertungen der sozio-demographischen und medizinischen Patientendaten	119
5.2. Analyse und Bewertung der direkten Kosten	128
5.2.1. Vorbemerkungen	128
5.2.2. Die direkten Kosten nach Versorgungseinrichtung	130
5.2.2.1. Versorgungsinstitution: Stationäre Behandlung	130
5.2.2.2. Versorgungsinstitution: Ambulant-psychiatrische Behandlung	133
5.2.2.3. Versorgungsinstitution: Institutsambulanz	135
5.2.2.4. Versorgungsinstitution: Extramurale Institutionen	138
5.2.3. Überprüfung der Ergebnissignifikanz	141
5.2.4. Zusammenfassung der direkten Kosten	143
5.3. Die Analyse und Bewertung der indirekten Kosten	145
5.3.1. Vorbemerkungen	145
5.3.2. Die indirekten Kosten nach Versorgungseinrichtungen	147
5.3.3. Überprüfung der Ergebnissignifikanz	149
5.3.4. Zusammenfassung der indirekten Kosten	151

---

5.4. Die Krankheitskosten der Schizophrenie	152
5.4.1. Ermittlung der Gesamtkosten der Studienpopulation	152
5.4.2. Ermittlung der Krankheitskosten der Schizophrenie in Deutschland	154
5.4.2.1. Durchführung und Ergebnisse der Delphi-Befragung	154
5.4.2.2. Ermittlung der Krankheitskosten aus Sicht der Krankenversicherungsträger	156
5.4.2.3. Ermittlung der Krankheitskosten aus volkswirtschaftlicher Sicht	157
5.4.3. Kosten-Einflußfaktoren	158
5.4.4. Robustheit der Kostenergebnisse	163
5.5. Diskussion und Anwendung der Ergebnisse	165
5.5.1. Beurteilung der Ergebnisse anhand ausgewählter Studien	165
5.5.2. Exemplarische Anwendung	168
5.6. Zwischenergebnisse	175
6. FAZIT	177
ANHANG	181
LITERATURVERZEICHNIS	279