

Inhaltsübersicht

Erstes Kapitel:	
Einführung	31
I. Einleitung	31
II. Gang der Untersuchung	33
Zweites Kapitel:	
Selbstverständnis der anthroposophischen Medizin	35
I. Grundlagen	35
II. Besonderes Krankheitsverständnis	36
Drittes Kapitel:	
Methodologie	41
I. Methodenstreit	41
II. Schlussfolgerungen	66
Viertes Kapitel:	
Die anthroposophische Medizin als besondere Therapierichtung und ihr Verhältnis zur Schulmedizin	68
I. Die anthroposophische Medizin als besondere Therapierichtung	68
II. Anthroposophische Medizin und Schulmedizin	71
Fünftes Kapitel:	
Rechtliche Rahmenbedingungen: Deutsches Recht	76
I. Vorbemerkung	76
II. Verfassungsrecht	76
III. Einfaches Recht	86

Sechstes Kapitel:

Rechtliche Rahmenbedingungen: Europäisches Recht	94
I. Europäischer Grundrechtsschutz	94
II. Europäisches Recht	98

Siebtens Kapitel:

Rechtliche Rahmenbedingungen: Europäisches und deutsches Recht in der Wechselwirkung	103
I. Einwirkung des europäischen Rechts auf das deutsche Recht	103
II. Einwirkung des deutschen Rechts auf europäisches Recht	106

Achtes Kapitel:

Rechtliche Anwendungsbereiche anthroposophischer Medizin	116
I. Vorbemerkung	116
II. Anerkannter Arzt	116
III. Ärztliche Leistung	123
IV. Leitlinien	126

Neuntes Kapitel:

Rechtliche Anwendungsbereiche der anthroposophischen Medizin: Heilmittel	129
I. Vorbemerkung	129
II. Heileurythmie	130
III. Anthroposophische Kunsttherapie	145
IV. Rhythmische Massage	157
V. Kostenerstattung für Heilmittel der anthroposophischen Medizin	157

Zehntes Kapitel:

Rechtliche Anwendungsbereiche der anthroposophischen Medizin	171
I. Gegenstand der Überlegungen	171
II. Vereinfachte Registrierung anthroposophischer Arzneimittel	

auf europäischer/nationaler Ebene	173
III. Unzulässige Beschränkungen der anthroposophischen Arzneimittel durch den GK	183
IV. Ausschluss nicht verschreibungspflichtiger Arzneimittel durch § 34 SGB V	187
V. Insbesondere: Misteltherapie	204
Elftes Kapitel:	
Rechtliche Anwendungsbereiche der anthroposophischen Medizin:	
Der Grundsatz der individuellen Impfentscheidung	208
I. Vorbemerkung	208
II. Schutzimpfung als Maßnahme primärer Prävention	212
III. Sonderstellung des anthroposophischen Arztes?	217
IV. Impfbeschluss des 109. Deutschen Ärztetags (DÄT)	218
V. Anthroposophische Medizin und individuelle Impfentscheidung	224
Zwölftes Kapitel:	
Zusammenfassender Schluss	232
Sachverzeichnis	239

Inhaltsverzeichnis

Abkürzungsverzeichnis	23
Erstes Kapitel:	
Einführung	31
I. Einleitung	31
II. Gang der Untersuchung	33
1. Selbstverständnis der anthroposophischen Medizin	33
2. Rechtliche Rahmenbedingungen	33
3. Die Zwitterposition der Untersuchung	34
Zweites Kapitel:	
Selbstverständnis der anthroposophischen Medizin	35
I. Grundlagen	35
II. Besonderes Krankheitsverständnis	36
1. Besondere Betrachtungsweise	36
2. Medizinstandards der Anthroposophie	36
3. Struktur der im Leib wirksamen Wesensglieder	38
a) Die vier Wesensglieder	38
b) Der physische Leib	38
c) Ätherleib	39
d) Astralleib	39
e) Ich-Organisation	39
4. Zusammenfassung	40
Drittes Kapitel:	
Methodologie	41
I. Methodenstreit	41
1. Nachweis der Wirksamkeit	41
a) Evidence based medicine	41
b) Experience based medicine	42

c)	Keine Rechtskontrolle der Methodendiskussion	43
d)	Die Richtlinien des GBA	44
aa)	Normative Kraft	44
bb)	BUB-Richtlinien	44
(1)	BUB-Richtlinie	45
(2)	§ 9 Abs. 2 BUB-Richtlinie	45
(3)	Verfahrensordnung GBA	47
cc)	Konsequenzen	47
e)	Ausnahmen	48
aa)	Ausgangspunkt	49
bb)	Ansatz des Bundessozialgerichts	49
cc)	Inhaltliche Voraussetzungen für die Annahme eines Systemmangels	50
dd)	Formelle Voraussetzungen	51
(1)	Rechtswidrige Untätigkeit des GBA	51
(2)	Rechtskräftige Gerichtsentscheidung	52
ee)	Struktur des Systemmangels	52
(1)	Akzeptanzvoraussetzung	52
(2)	Resonanzvoraussetzung	54
(3)	Verhältnis von Akzeptanz und Resonanz	55
(4)	Begrenzung auf die ambulante Versorgung	56
2.	Ist die Methodenfrage gelöst?	56
a)	Zwei Ebenen	56
b)	Medizinische Ebene	56
c)	Rechtsebene	57
aa)	BUB-Richtlinie	57
bb)	Systemmangel	57
cc)	BVerfGE 115, 25	59
(1)	Allgemeines	59
(2)	Besondere Voraussetzungen	60
II.	Schlussfolgerungen	66
1.	Schulmedizin	66
a)	Allgemeine Regeln	66
aa)	Ausdrückliche Verweigerung der Anerkennung	66
bb)	Nichtentscheidung oder fehlerhafte Entscheidung	66
b)	Sonderregeln	67
2.	Anthroposophische Medizin	67
a)	Allgemeine Regeln	67
b)	Sonderregelungen	67

Viertes Kapitel:

Die anthroposophische Medizin als besondere Therapierichtung und ihr Verhältnis zur Schulmedizin	68
I. Die anthroposophische Medizin als besondere Therapierichtung	68
1. Behandlungsmethoden i.e.S.	68
2. Ärztliche Leistung	69
3. Begriff der besonderen Therapierichtung	69
a) Begriff	69
b) Begriffselemente	69
aa) Umfassendes Konzept	70
bb) Von der Schulmedizin abweichend	70
cc) Von qualitativem Gewicht	70
c) Differenzierungen	71
II. Anthroposophische Medizin und Schulmedizin	71
1. Schulmedizin	71
2. Anthroposophische Medizin als Komplementärmedizin	72
a) Steiner/Wegman	72
b) Bedeutung	72
aa) Selbstverständnis der anthroposophischen Medizin	72
bb) Rechtliche Bedeutung	74
c) Folgerungen	75

Fünftes Kapitel:

Rechtliche Rahmenbedingungen: Deutsches Recht	76
I. Vorbemerkung	76
II. Verfassungsrecht	76
1. Allgemeine Rahmenbedingungen	76
2. Besondere Rahmenbedingungen	77
a) Versicherte	77
aa) Das Recht auf körperliche Unversehrtheit (Art. 2 Abs. 2 Satz 1 GG)	77
bb) Freie Entfaltung der Persönlichkeit und Sozial- staatsprinzip (Art. 2 Abs. 1 GG i.V.m. Art. 20 Abs. 3 GG)	79
cc) Schutz der Patientenautonomie	80
b) Leistungserbringer	81
aa) Berufsfreiheit (Art. 12 Abs. 1 GG)	82
(1) Allgemeines	82

(2) Therapierfreiheit	83
(3) Schutzfunktion	84
bb) Wissenschaftsfreiheit (Art. 5 Abs. 3 GG)	85
c) Krankenkassen	86
III. Einfaches Recht	86
1. Leistungs- und Kostenerstattungsansprüche des Patienten/ Versicherten	86
a) Bipolare Versicherungsordnung	86
b) Leistungs- und Kostenerstattungsansprüche	87
aa) Gesetzliche Krankenversicherung	87
bb) Private Krankenversicherung	88
cc) Basistarif	88
2. Leistungserbringer der besonderen Therapierichtungen	88
a) Leistungen der besonderen Therapierichtungen	88
aa) SGB V	88
bb) AMG	90
cc) Sonstiges	91
b) Anerkannte besondere Therapierichtungen	91
 Sechstes Kapitel:	
Rechtliche Rahmenbedingungen: Europäisches Recht	94
I. Europäischer Grundrechtsschutz	94
1. Allgemeines	94
2. EMRK	95
a) Menschenwürde	95
b) Recht auf Leben	95
c) Weitgehende Bedeutungslosigkeit der EMRK im Gesundheitswesen	96
3. EuGH/EU-Grundrechte-Charta	96
a) Menschenwürde	96
b) Recht auf Leben	96
c) Recht auf Unversehrtheit	97
d) Konsequenzen	97
II. Europäisches Recht	98
1. Primäres Gemeinschaftsrecht	98
a) Warenverkehrsfreiheit	98
b) Niederlassungs- und Dienstleistungsfreiheit (Art. 43, 46 EGV)	98
c) Kartellrecht	99

d) Ergebnis	99
2. Sekundäres Gemeinschaftsrecht	100
a) Gegenstand	100
b) Grundsätze	100
c) Verordnungs- und Richtlinienrecht	100
3. Folgerungen	101

Siebttes Kapitel:

Rechtliche Rahmenbedingungen: Europäisches und deutsches Recht in der Wechselwirkung

I. Einwirkung des europäischen Rechts auf das deutsche Recht	103
1. Ausgangspunkt: Mehrebenensystem	103
2. EMRK/EGMR	103
»a) EMRK-Rechtssätze	104
b) EGMR-Rechtsprechung	104
c) Deutscher Gesetzgeber	104
d) Keine Bindung des EGMR	104
3. Europarecht/EuGH	105
a) Anwendungsvorrang/europarechtskonforme Auslegung	105
b) Verhältnis EuGH/BVerfG	105
II. Einwirkung des deutschen Rechts auf europäisches Recht	106
1. Wechselwirkungen	106
a) EGV	106
b) Grundgesetz	108
aa) Wechselwirkungstheorie	108
bb) Verfassungsrechtliche Inhaltsbestimmung durch die Lebensverhältnisse/das einfache Recht: Beispiel: Art. 6 Abs. 1 GG (Ehe und Familie)	109
c) Osmotische Rangordnung	109
2. Europäischer Grundrechtsschutz und deutsches Verfassungsrecht	110
a) Europarechtliche Vorgaben	110
b) Umsetzungsmechanismen des deutschen Grundrechtskatalogs	111
3. Einwirkungspotential des deutschen Grundrechtskatalogs	111
a) Zielsetzung	111
b) Leistungserbringerebene	112
aa) Niederlassungs- und Dienstleistungsfreiheit	112
bb) Therapiefreiheit	114

c) Patient	114
aa) Nationale Gesundheitssysteme	114
bb) Patientenautonomie	115

Achtes Kapitel:

Rechtliche Anwendungsbereiche anthroposophischer Medizin:

Ärztliche Leistungserbringer 116

I. Vorbemerkung	116
II. Anerkannter Arzt	116
1. Bezeichnung	116
2. Anerkennungsordnung	117
a) Deutsche Anerkennung	117
b) Internationale Anerkennung	119
3. Tätigkeitsschwerpunkt/Zusatzbezeichnung	120
a) Binnenanerkennung	120
b) MBO	121
c) MWBO	122
III. Ärztliche Leistung	123
1. Securvita-Entscheidung des Bundessozialgerichtss	123
2. Was ist im Sinne des § 135 SGB V »neu«?	124
a) Systemvergleich	124
b) Standard	125
3. Folgerungen	125
IV. Leitlinien	126
1. Fragestellung	126
2. Begriff der Leitlinie	126
3. Ärztliche Leitlinien in der anthroposophischen Medizin	127
a) Gegenstand	127
b) Voraussetzungen	127
c) Patientenbezug	128

Neuntes Kapitel:

Rechtliche Anwendungsbereiche der anthroposophischen Medizin:

Heilmittel 129

I. Vorbemerkung	129
1. Begriff des Heilmittels	129
2. Wichtige Anwendungsbereiche	129

II. Heileurythmie	130
1. Definition und Abgrenzung	130
2. Leistungserbringer	130
a) Ärztliche Verordnung	130
b) Heileurythmist	131
aa) Standards	131
bb) Curriculum	131
cc) Staatliche Ausbildungs- und Prüfungsordnung	132
c) Rechtsformen der Berufszulassung	133
aa) Eurythmie als pädagogische Maßnahme	133
bb) Hygiensiche Eurythmie	134
cc) Heileurythmie als heilkundliche Maßnahme	134
3. Leistungserbringung	137
a) Fragestellung	137
b) Gesetzliche Krankenversicherung	138
aa) Ambulanter Bereich	138
(1) Heilmittelkatalog	138
(2) Systemversagen	138
(3) Securvita-Entscheidung des Bundessozialgerichts	139
(4) Heileurythmie als Standard	140
bb) Stationäre Behandlung	140
c) Private Krankenversicherung	140
4. Heileurythmie und Umsatzsteuer	141
5. Kostenerstattung	145
III. Anthroposophische Kunsttherapie	145
1. Tätigkeitsfelder	145
a) Beschreibung	145
b) Wirkungsweise	146
aa) Anthroposophische Kunsttherapie (BVAKT) Fachbereich Malerei	146
bb) Anthroposophische Kunsttherapie (BVAKT) Fachbereich Musik	147
cc) Anthroposophische Kunsttherapie (BVAKT) Fachbereich Plastik	147
dd) Anthroposophische Kunsttherapie (BVAKT) Fachbereich Sprachgestaltung	148
2. Leistungserbringer	148
a) Berufsbezeichnung	148
b) Leitlinie	151
3. Leistungserbringung	152

a) Status	152
b) Gesetzliche Krankenversicherung	152
aa) Ambulanter Bereich	152
bb) Stationärer Bereich	155
c) Private Krankenversicherung	157
4. Kostenerstattung	157
IV. Rhythmische Massage	157
V. Kostenerstattung für Heilmittel der anthroposophischen Medizin	157
1. Konsequenzen der Securvita-Entscheidung	157
2. Integrationsverträge	159
a) IKK-Vertrag	159
b) Rechtsfragen	168
aa) Übergreifende Versorgung	168
bb) Berechtigte Leistungserbringer	169
c) Ergebnis	170

Zehntes Kapitel:

Rechtliche Anwendungsbereiche der anthroposophischen Medizin:
Arzneimittelversorgung

171

I. Gegenstand der Überlegungen	171
II. Vereinfachte Registrierung anthroposophischer Arzneimittel auf europäischer/nationaler Ebene	173
1. Ausgangslage	173
a) Europarecht	173
b) Deutsches Recht	174
aa) Homöopathische Arzneimittel	174
bb) Traditionelle pflanzliche Arzneimittel	175
2. Die Bedeutung des GK	175
a) Auslegungsregeln	175
b) GK als abschließende Harmonisierungsregelung?	176
aa) Erwägungsgründe	176
bb) EuGH-Rechtsprechung	176
cc) Harmonisierungssperre?	177
dd) Konsequenzen	178
3. Rechtliche Beurteilung	179
a) Europarecht	179
aa) Rechtspolitik	179
bb) Rechtsfragen	180

(1) Warenverkehrsfreiheit	181
(2) Grundrechtsschutz	182
b) Nationales Recht	182
III. Unzulässige Beschränkungen der anthroposophischen Arzneimittel durch den GK	183
1. Rechtliche Regelung	183
2. Die Parenteralia-Regelung des Art. 14 Abs. 1 GK	184
a) 1.000er-Regelung	184
b) Anwendungsformen/UAWs	185
c) Rechtsfragen	185
aa) Prinzip der Verhältnismäßigkeit	185
bb) Unverhältnismäßige Regelung	186
cc) Rechtsfolgen	186
3. 10.000er-Grenze	187
IV. Ausschluss nicht verschreibungspflichtiger Arzneimittel durch § 34 SGB V	187
1. § 34 Abs. 1 Satz 1 SGB V	187
a) Entstehungsgeschichte/Wortlaut	187
b) Verfassungsbeschwerden	188
aa) Versicherte/anthroposophische Ärzte	188
bb) Entscheidung des BVerfG	194
c) Sozialrechtsweg	194
d) Veränderte Gesamtumstände	194
2. Die OTC-Ausnahmeliste des § 34 Abs. 1 Satz 2 SGB V	195
a) Arzneimittelrichtlinien (AMR)	195
aa) Inhalt	195
bb) Beurteilung	196
(1) Verschreibungspflichtigkeit/Nichtverschrei- bungspflichtigkeit	196
(2) Schwerwiegende Erkrankung	197
(3) Arzneimittel der anthroposophischen Medizin und der Homöopathie	197
(4) Folgerungen aus (1) – (3)	198
(5) »Ausnahmsweise«	199
(6) Therapiestandard	199
b) OTC-Ausnahmeliste und Transparenzrichtlinie	200
aa) SG Köln	200
bb) Transparenzrichtlinie	200
cc) EuGH	202
c) Neufassung der AMR	202
aa) § 5 AMR	202

bb) § 13 AMR	203
(1) SG Köln	203
(2) Noch einmal: § 5 Abs. 1 AMR	204
V. Insbesondere: Misteltherapie	204
1. AMR	204
2. Misteltherapie, palliativ und adjuvant?	205
a) Fragestellung	205
b) SG Düsseldorf	205
c) SG Dresden	205
Elftes Kapitel:	
Rechtliche Anwendungsbereiche der anthroposophischen Medizin:	
Der Grundsatz der individuellen Impfentscheidung	208
I. Vorbemerkung	208
1. Impfstoffe	209
2. Schutzimpfung	209
a) Begriff	209
b) Impfbefugnis	210
c) Kein Impfzwang	210
d) Information und Aufklärung	210
II. Schutzimpfung als Maßnahme primärer Prävention	212
1. § 20d SGB V	212
2. Amtliche Begründung	213
3. a) § 21 IfSG Wortlaut	215
b) Bedeutung	215
III. Sonderstellung des anthroposophischen Arztes?	217
IV. Impfbeschluss des 109. Deutschen Ärztetags (DÄT)	218
1. Beschlusstext	218
2. Inhaltliche Bedeutung des Impfbeschlusses	219
a) Rechtliche Einordnung	219
b) Faktische Erheblichkeit	220
aa) Folgen des Impfbeschlusses	220
bb) Begründung des Impfbeschlusses	221
3. Rechtliche Konsequenzen	222
V. Anthroposophische Medizin und individuelle Impfentscheidung	224
1. Kollidierende Rechtsgüter	224
a) Präventionsstaat	224
b) Freie Entfaltung der Persönlichkeit	225

c) Menschenbild des Grundgesetzes	225
2. Freiheit der individuellen Impfentscheidung	226
a) Verein Ärzte für individuelle Impfentscheidung	226
b) Anthroposophische Medizin	226
c) Rechtlicher Rahmen	228
aa) Aufklärung	228
bb) Standard	229
cc) Freiwilligkeit der Impfung	229
dd) Seltene Risiken	229
ee) Gewichtige Bedenken	230
ff) Vorrang des Selbstbestimmungsrechts	231

Zwölftes Kapitel:

Zusammenfassender Schluss	232
---------------------------	-----

Sachverzeichnis	239
-----------------	-----