

Gliederung

1. Einführung	1
1.1. Situation und Problemstellung	1
1.2. Gang der Arbeit	3
2. Charakterisierung von Pharma F&E und Contract Research Organisations	5
2.1. Forschung und Entwicklung in Pharmaunternehmen	5
2.1.1. Pharma F&E - Wertschöpfungskette	5
2.1.2. Begriff und Aufgaben der Pharma - Produktentwicklung	7
2.1.3. Aufgabenbereiche in der Pharma - Produktentwicklung	8
2.2. Contract Research Organisations	11
2.2.1. Begriff der Contract Research Organisation	11
2.2.2. Entwicklung der CRO - Branche	12
2.2.3. Größe und Dienstleistungsangebot der CROs	13
3. Transaktionskostentheorie als theoretischer Bezugsrahmen	16
3.1. Allgemeine Grundlagen der Transaktionskostentheorie	16
3.1.1. Gegenstand und Entwicklung	16
3.1.2. Transaktionskostentheorie und Neue Institutionelle Mikroökonomie	17
3.1.3. Grundzüge transaktionskostentheoretischen Denkens	19
3.1.3.1. Kontraktuelle Sicht von Institutionen	19
3.1.3.2. Einsparungsorientierung	20
3.1.3.3. Institutionenvergleich	21
3.1.3.4. Wechselwirkungen von Human- und Umweltfaktoren	22
3.2. Transaktionskosten	25
3.2.1. Transaktions- und Transaktionskostenbegriff	25
3.2.1.1. Transaktionsbegriff	26
3.2.1.2. Transaktionskostenbegriff	27
3.2.1.3. Transaktionskostenarten	29

3.2.2. Transaktionskosten - Einflußgrößen	30
3.2.2.1. Spezifität	31
3.2.2.2. Unsicherheit	32
3.2.2.3. Häufigkeit	33
3.2.2.4. Rechtliche Rahmenbedingungen	34
3.2.2.5. Technologische Rahmenbedingungen	35
3.2.3. Transaktionskosten und Produktionskosten	37
3.3. Transaktionskosten und Koordinationsform	40
3.3.1. Koordinationsformen	40
3.3.2. Ableitung dominanter Bereitstellungswege	42
3.4. Kritik an der Transaktionskostentheorie	43
3.4.1. Einzelne Aspekte der Transaktionskostenkritik	43
3.4.1.1. Unpräzise Definition des Transaktionskostenkonzeptes	43
3.4.1.2. Mehrdeutige Definition und mangelnde Messbarkeit von Transaktionskosten	44
3.4.1.3. Unklare Abgrenzung von "Markt" und "Hierarchie"	45
3.4.1.4. Inadäquanz von Transaktionskostendifferenzen als zentralem institutionellem Selektionskriterium	45
3.4.1.5. Vernachlässigung von Machtaspekten	46
3.4.1.6. Kritik an Menschenbild und Rationalitätskonzeption	47
3.4.1.7. Unzureichende verhaltenswissenschaftliche Ausrichtung	48
3.4.1.8. Einseitige Fokussierung auf Umweltfaktoren	48
3.4.2. Anregungen aus der Transaktionskostenkritik für die Untersuchung	49
4. Empirische Untersuchung: Outsourcing pharmazeutischer Entwicklungsaufgaben in der BRD zwischen 1973 und 1993	51
4.1. Aufbau der Untersuchung	51

4.1.1. Erster Schritt: Transaktionskosten und Koordinationsform	52
4.1.2. Zweiter Schritt: Outsourcingmotive	53
4.1.3. Dritter Schritt: Wettbewerbssituation und Effizienzdruck	55
4.1.4. Synoptische Darstellung des Untersuchungsaufbaus	59
4.2. Spezifikation, Operationalisierung und Messung der Variablen	62
4.2.1. Koordinationsform	62
4.2.2. Transaktionskosten	65
4.2.2.1. Erfassung der Transaktionskosten über Einflußgrößen	66
4.2.2.1.1. Spezifität	67
4.2.2.1.2. Unsicherheit	72
4.2.2.1.3. Häufigkeit	76
4.2.2.1.4. Rechtliche Rahmenbedingungen	77
4.2.2.1.5. Technologische Rahmenbedingungen	81
4.2.2.2. Erfassung der Transaktionskosten über direkte Einschätzung	84
4.2.3. Outsourcingmotive	86
4.2.4. Wettbewerbssituation und Effizienzdruck	87
4.3. Untersuchungskonzeption, Methoden und Stichprobenauswahl	91
4.4. Darstellung und Kommentierung der Untersuchungsergebnisse	95
4.4.1. Ausmaß marktlicher Koordination	95
4.4.1.1. Anzahl der CROs	96
4.4.1.2. Umsatz der CROs	97
4.4.1.3. Ausprägungen des Fremdvergabegrades	98
4.4.1.4. Zusammenfassung und Kommentierung	100
4.4.2. Ausprägungen der Maßgrößen für Transaktionskosten	101

4.4.2.1. Transaktionskosten - Einflußgrößen	101
4.4.2.2. Direkt geschätzte Transaktionskosten	109
4.4.3. Bedeutung einzelner Outsourcingmotive	111
4.4.3.1. Prioritätenfolge der Outsourcingmotive	111
4.4.3.2. Bedeutung von Transaktions- und Produktionskosten	114
4.4.4. Ausprägungen von Wettbewerbssituation und Effizienzdruck	123
4.4.4.1. Ausprägungen der Wettbewerbssituation	123
4.4.4.1.1. Dauer der Zulassungsverfahren	123
4.4.4.1.2. Anforderungen der Zulassungs- behörden.	124
4.4.4.1.3. Staatliche Maßnahmen zur Kosten- dämpfung	125
4.4.4.1.4. Bedeutung ausländischer Unternehmen	126
4.4.4.1.5. Bedeutung von Generikaherstellern	128
4.4.4.1.6. Pharmapolitisches Engagement der Öffentlichkeit	129
4.4.4.1.7. Preisbewußtsein der Ärzte.	131
4.4.4.1.8. Produktentwicklungsdauer und Patentrestlaufzeit	132
4.4.4.1.9. F&E - Output	133
4.4.4.1.10. Durchschnittliche F&E - Kosten für ein neues Arzneimittel	134
4.4.4.1.11. F&E - Gesamtkosten	135
4.4.4.1.12. Zusammenfassung.	136
4.4.4.2. Subjektiv empfundener Effizienzdruck	137
4.4.5. Synoptische Darstellung der Wirkungszusammenhänge	139
5. Kritische Reflexion und Ausblick.	142
5.1. Kritische Diskussion der Erklärungsgenauigkeit	142
5.2. Weitere Entwicklung und Grenzen des Outsourcing	147

6. Zusammenfassung	153
Anhang	159
Literatur	185