

Inhaltsverzeichnis

1 Einleitung	1
Literatur	3
2 Gesundheitssystem in Österreich	5
2.1 Finanzierung von Spitälern	6
2.1.1 LKF-Modell	9
2.2 Finanzierung des extramuralen Bereichs	12
2.3 Entscheidungsgremien	14
2.4 Reformoptionen	16
Literatur	17
3 Gesundheitssystem in Deutschland	21
3.1 Finanzierung von Spitälern	23
3.1.1 Das G-DRG-System (G-DRG: German Diagnosis Related Groups)	25
3.2 Finanzierung des extramuralen Bereichs	28
3.3 Entscheidungsgremien	32
Literatur	36
4 Gesundheitssystem in der Schweiz	39
4.1 Finanzierung von Spitälern	42
4.2 Finanzierung des extramuralen Bereichs	44
4.3 Einheitliche Finanzierung ambulanter und stationärer Leistungen (EFAS)	46
Literatur	46
5 Gesundheitssystem in den USA	49
5.1 Staatliche Versicherungen	50
5.1.1 Medicare	50
5.1.2 Medicaid	52
5.1.3 Obamacare	53
Literatur	54
6 Ethik und Ökonomie in der Medizin	55
6.1 Begriffsdefinitionen	55
6.1.1 Gesundheit, Normalität, Krankheit	55

6.1.2	Gesundheitsökonomie, Ökonomisierung der Medizin, ökonomische Medizin	62
6.1.3	Rationalisierung, Rationierung, Priorisierung, rationale Allokation.....	65
6.2	Theorien im Bereich des Gesundheitswesens	70
6.2.1	Deontologie vs. Konsequentialismus.....	70
6.2.2	Medical Taylorism, Lean Management/Lean Thinking	72
	Literatur.....	76
7	Gerechtigkeitsüberlegungen und Priorisierung in der Medizin	79
7.1	Gerechtigkeitsüberlegungen.....	79
7.2	Priorisierung in der Medizin.....	84
7.2.1	Individuelle Fallbeispiele	85
	Literatur.....	94
8	Werkzeuge der Gesundheitsökonomie	99
8.1	Maßeinheiten für Lebensqualität im gesundheitsökonomischen Zusammenhang.....	100
8.1.1	Quality-Adjusted Life Years (QALYs).....	102
8.1.2	Disability-Adjusted Life Years (DALYs).....	109
8.1.3	Health-Adjusted Life Expectancy (HALE)	115
8.1.4	Healthy Life Years (HLY)	117
8.1.5	Healthy Years Equivalent (HYE)	118
8.1.6	Saved Young Life Equivalent (SAVE)	119
8.1.7	Willingness to Pay (WTP)	120
8.2	Kosten.....	125
8.3	Gesundheitsökonomische Evaluationsmethoden	128
8.3.1	(Behandlungs-)Kostenanalyse	128
8.3.2	Krankheitskostenanalyse (Cost of Illness Study).....	130
8.3.3	Kosten-Wirksamkeits-Analyse (Cost-Effectiveness Analysis)	132
8.3.4	Kosten-Nutzenwert-Analyse (Cost-Utility Analysis).....	136
8.3.5	Kosten-Nutzen-Analyse (Cost-Benefit Analysis).....	140
8.3.6	Entscheidungsbaum, Markov-Modell und Sensitivitätsanalyse	145
8.3.7	Health Technology Assessment	151
	Literatur.....	153
9	Der Arzt als gesundheitsökonomischer Akteur	161
9.1	Überversorgung	163
9.2	Unterversorgung	177
9.3	Angebotsinduzierte Nachfrage und „moral hazard“.....	184
	Literatur.....	190