

Burkhard Tiemann, David Klingenberg, Michael Weber

System der zahnärztlichen Versorgung in Deutschland

The System of Dental Care in Germany

Herausgeber:

INSTITUT DER DEUTSCHEN ZAHNÄRZTE (IDZ)

in Trägerschaft von

Bundeszahnärztekammer

– Arbeitsgemeinschaft der Deutschen Zahnärztekammern e.V. –

Kassenzahnärztliche Bundesvereinigung – Körperschaft des öffentl. Rechts –

50931 Köln, Universitätsstraße 73

Deutscher Zahnärzte Verlag DÄV
Köln 2003

Inhaltsverzeichnis

Geleitwort	9
1 Historische Entwicklungslinien	11
1.1 Der schwierige Professionalisierungsprozess der Zahnärzte	11
1.1.1 Die Loslösung vom ärztlichen „Einheitsstand“	13
1.1.2 Die Loslösung vom Gewerbe	14
1.1.3 Verbandsgründungen als organisatorisches Vehikel des Professionalisierungsprozesses	15
1.1.4 Die Gründung von Zahnärztekammern	16
1.2 Die Gesetzliche Krankenversicherung und ihre Folgen für die Zahnärzteschaft	18
1.2.1 Bismarcks Einfluss auf die Sozialgesetzgebung	18
1.2.2 Die Arbeit des Wirtschaftlichen Verbandes Deutscher Zahnärzte	19
1.2.3 Die Gründung kassenzahnärztlicher Körperschaften	20
1.3 Zahnärzteschaft und Nationalsozialismus	22
1.4 Die Wiederaufbauphase nach 1945	25
1.4.1 Die Gründung von BDZ und KZBV	25
1.4.2 Das Kassenarztrecht von 1955	26
1.4.3 Die freien Verbände und ihr Verhältnis zu den Körperschaften	27
1.4.4 Neue Gebührenordnungen für den vertrags- und privat Zahnärztlichen Bereich	27
1.5 Die Gesetzgebung seit Mitte der siebziger Jahre	28
1.6 Die Wiedervereinigung	29
1.7 Zusammenfassung	29
1.8 Literaturverzeichnis	30
2 Institutionelle Darstellung	31
2.1 Zahnärztliche Berufsvertretungen und wissenschaftliche Einrichtungen	31
2.1.1 Zahnärztekammern	31
2.1.2 Bundeszahnärztekammer (BZÄK)	33
2.1.3 Kassenzahnärztliche Vereinigungen (KZVen)	34
2.1.4 Kassenzahnärztliche Bundesvereinigung (KZBV)	36
2.1.5 Institut der Deutschen Zahnärzte (IDZ)	37
2.1.6 Freiwillig organisierte Berufsverbände (FVDZ u.a.)	38
2.1.7 Wissenschaftliche Gesellschaften (DGZMK u.a.)	39
2.2 Träger der Krankenversicherung	40

2.2.1	Gesetzliche Krankenversicherung	40
2.2.1.1	Versicherte	41
2.2.1.2	Aufgaben der Krankenkassen	42
2.2.1.3	Finanzierung	43
2.2.1.4	Organe	44
2.2.2	Private Krankenversicherung	45
2.2.3	Sondersysteme (Freie Heilfürsorge und Beihilfe)	47
2.3	Organe und Gremien der gemeinsamen Selbstverwaltung	47
2.3.1	Bundesausschuss der Zahnärzte und Krankenkassen	48
2.3.2	Bundesschiedsamt	48
2.3.3	Bewertungsausschuss	48
2.3.4	Konzertierte Aktion im Gesundheitswesen	49
2.4	Zusammenfassung	50
2.5	Literaturverzeichnis	50
3	Zahnärztliche Ausbildung und Berufsausübung	51
3.1	Studium und Approbation	51
3.2	Assistententätigkeit	53
3.3	Weiter- und Fortbildung	54
3.4	Niederlassung und Investitionsverhalten	56
3.5	Zusammenfassung	59
3.6	Literaturverzeichnis	59
4	Entwicklung und Struktur des (vertrags-)zahnärztlichen Leistungsumfangs	61
4.1	Der zahnmedizinische Leistungskatalog der GKV	64
4.2	Vertrags- und Vergütungssystem der vertragszahnärztlichen Versorgung	66
4.3	Kassenzahnärztliche Vertrags- und Honorargestaltung	71
4.3.1	Sachleistung versus Kostenerstattung	71
4.3.2	Sonderformen der Leistungsabwicklung	73
4.3.3	Mehrkostenvereinbarungen	74
4.4	Die Einordnung zahntechnischer Leistungen	75
4.5	Sicherung von Wirtschaftlichkeit und Qualität vertragszahnärztlicher Leistungen	76
4.6	Privatzahnärztliche Behandlung und Vergütung	80
4.7	Besondere zahnärztliche Pflichten im Behandlungsverhältnis ...	81
4.8	Der Honoraranspruch des Zahnarztes	83
4.9	Zusammenfassung	85
4.10	Literaturverzeichnis	85
5	Makrostrukturelle Daten im internationalen Vergleich	87
5.1	Gesundheitsausgaben im internationalen Vergleich	87
5.2	Ausgaben für die zahnmedizinische Versorgung im internationalen Vergleich	90
5.3	Die Zahnarztichte im internationalen Vergleich	90
5.4	Zusammenfassung	90
5.5	Literaturverzeichnis	91

6	Strukturprobleme	93
6.1	Korporatismusstrukturen	93
6.1.1	Strukturelemente und Kritikpunkte der Korporatisierungsstrategie	93
6.1.2	Politischer und ökonomischer Nutzen der Korporatisierungsstrategie	94
6.1.3	Die drei offenen Flanken des Korporatismus: Ökonomie, Machtpolitik und Berufsethik	97
6.2	Strukturprobleme des zahnärztlichen Leistungs- und Vertragsregimes	101
6.2.1	Dominanz des Sachleistungsprinzips	101
6.2.2	Inadäquanz der Leistungsrechtsformen	103
6.2.3	Haftungs- und europarechtliche Defizite	106
6.3	Strukturprobleme der zahnärztlichen Honorierung	107
6.3.1	Funktionen der zahnärztlichen Honorierung	107
6.3.2	Kostendämpfungspolitik: Einseitige Auflösung des Zielkonfliktes durch den Gesetzgeber	109
6.3.3	Qualitätsdefizite aufgrund inadäquater Leistungshonorierung	110
6.3.4	Vor- und Nachteile verschiedener Honorierungssysteme	110
6.3.5	Reformperspektiven	114
6.4	Zusammenfassung	115
6.5	Literaturverzeichnis	115
7	Ausblick	117
7.1	Der Zahnarzt als Freier Beruf im Spannungsfeld sozialstaatlicher Bindungen	117
7.1.1	Berufs- und Vertragsarztrecht als Determinanten der Freiberuflichkeit	117
7.1.2	Einschränkung beruflicher und wirtschaftlicher Unabhängigkeit	119
7.1.3	Status- und Funktionsmetamorphose durch Systemzwänge	121
7.1.4	Zahnärztliche Freiberuflichkeit und Europäisierung des Gesundheitswesens	122
7.2	Wandel des Morbiditätsspektrums in der Medizin	125
7.2.1	Prävalenz von Zahnkaries und „caries decline“	125
7.2.2	Verschiebungen im Behandlungsbedarf infolge von Prävention	128
7.2.3	Interaktionen von Zahnerkrankungen und Allgemeinerkrankungen	130
7.2.4	Gesundheitsökonomische Auswirkungen von Prävention	130
7.2.5	Zukünftige Herausforderungen	131
7.3	Szenario zur zukünftigen Leistungsgestaltung	132
7.3.1	Befundorientierte Festzuschüsse mit Kostenerstattung	132
7.3.2	Kriterien für die Ermittlung von Festzuschüssen	133
7.3.3	Kostenerstattungsprinzip und Abrechnungsgrundlagen	134
7.3.4	Eignung des Festzuschussystems für die Gesetzliche Krankenversicherung und für private Versicherungsträger	135
7.3.5	Schrittweise Umsetzung des Konzepts	137
7.4	Zusammenfassung	138
7.5	Literaturverzeichnis	139

8	Abbildungsverzeichnis	140
9	Tabellenverzeichnis	141

The system of dental care in Germany

1	Historical lines of development	151
2	Institutions	171
3	Training of dentists and exercise of the dental profession ..	193
4	Development and structure of dental treatments in general and under the statutory health insurance scheme	203
5	International comparison of macrostructural data	229
6	Structural problems	233
7	Outlook	257
8	List of figures	279
9	List of tables	280