

Inhaltsverzeichnis

| | |
|--|-----------|
| A. Einführung..... | 1 |
| I. Problemstellung | 1 |
| II. Gang der Untersuchung | 4 |
| B. System der Beteiligung von Krankenhäusern an der ambulanten Versorgung | 7 |
| I. Sektoren der Leistungserbringung..... | 7 |
| 1. Ambulante ärztliche Versorgung (ohne zahnärztliche Versorgung) . | 8 |
| 2. Stationäre Versorgung durch die Krankenhäuser..... | 12 |
| 3. Zusammenfassung..... | 17 |
| II. Gründe der sektoralen Trennung | 17 |
| III. Motive für die Aufhebung der sektoralen Trennung..... | 21 |
| 1. Wirtschaftliche Erwägungen..... | 21 |
| 2. Erwägungen der Versorgungssicherung..... | 22 |
| 3. Sonstige Erwägungen..... | 24 |
| IV. Beteiligungsmöglichkeiten der Krankenhäuser | 25 |
| 1. Unmittelbare Beteiligungsmöglichkeiten | 25 |
| 2. Mittelbare Beteiligungsmöglichkeiten..... | 40 |
| V. Zwischenresümee | 44 |
| C. Rechtsetzung durch den Gemeinsamen Bundesausschuss..... | 47 |
| I. Struktur und Aufgaben des Gemeinsamen Bundesausschusses... | 47 |
| 1. Entstehungsgeschichte | 49 |
| 2. Rechtsnatur des Gemeinsamen Bundesausschusses | 50 |
| 3. Zusammensetzung des Beschlussgremiums des Gemeinsamen Bundesausschusses | 53 |
| 4. Aufgaben und Kompetenzen..... | 54 |
| II. Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses | 57 |
| 1. Rechtsnatur der Richtlinien..... | 57 |

| | |
|---|------------|
| 2. Verbindlichkeit der Richtlinien | 60 |
| 3. Verfahren zum Richtlinienerlass nach § 116b Abs. 4 SGB V | 63 |
| III. Demokratische Legitimation des Gemeinsamen Bundesausschusses | 65 |
| 1. Prüfungsmaßstab: Demokratieprinzip | 65 |
| 2. Prüfungsmaßstab: Wesentlichkeitstheorie | 88 |
| IV. Zwischenresümee | 90 |
| D. Grundlegendes zu § 116b Abs. 2 SGB V | 93 |
| I. Entstehungsgeschichte | 94 |
| II. § 116b Abs. 2 SGB V als Teil der vertragsärztlichen oder der stationären Versorgung..... | 96 |
| III. Tatbestandsvoraussetzungen..... | 99 |
| 1. Antrag des Krankenhausträgers an die zuständige Behörde | 100 |
| 2. Im Rahmen der Krankenhausplanung des Landes..... | 101 |
| 3. Unter Berücksichtigung der vertragsärztlichen Versorgungssituation | 104 |
| 4. Eignung des Krankenhauses | 107 |
| 5. Einvernehmliche Bestimmung..... | 109 |
| IV. Rechtsfolge..... | 110 |
| V. Verfassungs- und EU-rechtliche Probleme | 113 |
| 1. Verfassungsrecht | 113 |
| 2. EU-Recht..... | 123 |
| VI. Rechtsschutz | 125 |
| 1. Zulässigkeit der Klage des niedergelassenen Vertragsarztes | 126 |
| 2. Begründetheit der Klage des niedergelassenen Vertragsarztes..... | 128 |
| VII. Zwischenresümee | 136 |
| E. Reduzierung des Startkatalogs | 137 |

| | | |
|-------------|--|-----|
| I. | Notwendigkeit einer Reduzierung des Startkatalogs | |
| | (§ 116b Abs. 3 S. 1 SGB V) | 138 |
| II. | Reduzierung/Einschränkung des Startkatalogs durch teleologische Reduktion | 140 |
| 1. | Grammatikalische Auslegung | 140 |
| 2. | Historische/Entstehungsgeschichtliche Auslegung | 141 |
| 3. | Systematische Auslegung..... | 142 |
| 4. | Teleologische Auslegung | 143 |
| 5. | Zusammenfassung..... | 144 |
| III. | Reduzierung des Startkatalogs durch Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses (§ 116b Abs. 4 S. 5 SGB V) .. | 144 |
| 1. | Gegenstand einer Überprüfung nach § 116b Abs. 4 S. 5 SGB V . | 145 |
| 2. | Regelungsgehalt der §§ 135 Abs. 1 und 137c SGB V | 150 |
| 3. | Überprüfung und Reduzierung/Einschränkung von Leistungen und Erkrankungen | 158 |
| 4. | Zusammenfassung..... | 172 |
| IV. | Zwischenresümee | 173 |
| F. | Umsetzung des § 116b Abs. 4 SGB V durch die Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses | 175 |
| I. | Qualitätssicherung durch Mindestmengen | |
| | (§ 116b Abs. 4 S. 4 SGB V) | 175 |
| 1. | Grundlegendes zur Qualitätssicherung | 177 |
| 2. | Mindestmengen innerhalb einer Richtlinie nach § 116b Abs. 4 S. 4 SGB V..... | 184 |
| 3. | Zusammenfassung..... | 199 |
| II. | Überweisungserfordernis (§ 116b Abs. 4 S. 3 SGB V) | 200 |
| 1. | Gesicherte Diagnose | 201 |
| 2. | Gesicherte Diagnose im Rahmen des § 116b Abs. 4 S. 3 SGB V | 203 |

| | |
|---|------------|
| 3. Zusammenfassung..... | 208 |
| III. „Erkrankungen“ innerhalb der Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses außerhalb der Vorgabe des § 116b Abs. 4 S. 1 SGB V | 209 |
| 1. Vor- und Nachsorge bei Lebertransplantation | 210 |
| 2. Pädiatrische Kardiologie | 216 |
| 3. Frühgeborene mit Folgeschäden | 221 |
| 4. Querschnittslähmung bei Komplikationen, die eine interdisziplinäre Versorgung erforderlich machen..... | 224 |
| 5. Zusammenfassung..... | 225 |
| IV. Zwischenresümee | 226 |
| G. Zusammenfassung der Arbeit in Thesen..... | 229 |
| H. Rechtspolitischer Ausblick | 235 |
| I. Allgemeine Änderungen | 236 |
| II. Änderungen des § 116b SGB V | 239 |
| III. Folgen für die Bewertung der vorliegenden Arbeit | 243 |