

Inhaltsverzeichnis

Darstellungsverzeichnis	15
Abkürzungsverzeichnis	17
1. Einführung	21
1.1 Ausgangssituation	21
1.2 Zielsetzung und Gang der Untersuchung	23
2. Freie Berufe in der Vergangenheit und ihre heutige Bedeutung	26
2.1 Gesellschaftspolitischer Entwicklungsprozess Freier Berufe	26
2.2 Definition der Freien Berufe	30
2.2.1 Besondere berufliche Qualifikation oder schöpferische Begabung	35
2.2.2 Wirtschaftliche Selbstständigkeit sowie persönliche, eigenverantwortliche und fachlich unabhängige Leistungserbringung	36
2.2.3 Erstellung von Dienstleistungen höherer Art	40
2.2.4 Erbrachte Dienstleistungen müssen dem Interesse der Auftraggeber und der Allgemeinheit dienen	42
2.3 Zwischenfazit	43
3. Marktordnungen	46
3.1 Die Einbettung von Marktordnungen in die Wirtschaftsordnung Deutschlands	46
3.2 Eingrenzung des Untersuchungsgegenstandes auf Ärzte, Rechtsanwälte und Architekten	50
3.2.1 Gründe	50
3.2.2 Aufgaben der Ärzte, Rechtsanwälte und Architekten	51
3.3 Marktordnungen der Ärzte, Rechtsanwälte und Architekten	55
3.3.1 Marktzugangsvorschriften	55
3.3.1.1 Qualifikationsanforderungen	55
3.3.1.2 Angebotsseitige Pflichtmitgliedschaften in Berufskammern und Kassenärztlichen Vereinigungen (KVen)	56
3.3.1.3 Niederlassungsvorschriften	58
	9

3.3.1.4 Nachfrageseitige Pflichtmitgliedschaften und Konsumzwänge	58
3.3.2 Verhaltensvorschriften	61
3.3.2.1 Preisregulierungen	61
3.3.2.2 Regulierungen der Angebots- und Nachfragemenge	64
3.3.2.3 Qualitätsregulierungen	65
3.3.2.4 Regeln bei der beruflichen Zusammenarbeit und bei Gesellschaftsgründungen	69
3.3.2.5 Werbevorschriften	70
3.3.2.6 Sonstige Verhaltensvorschriften	71
3.4 Zwischenfazit	71
 4. Volkswirtschaftliche Würdigung	 74
4.1 Überblick über die Vorgehensweise	74
4.2 Normative Analyse: Die Markt- und Wettbewerbsversagenstheorie und ihre Anwendung auf Ärzte, Rechtsanwälte und Architekten	77
4.2.1 Eingrenzung des Untersuchungsgegenstandes auf ausgewählte Konzepte	79
4.2.2 Das Konzept des transaktionalen Wettbewerbsversagens und seine Anwendung auf Ärzte, Rechtsanwälte und Architekten	81
4.2.2.1 Informationsasymmetrien bzw. -kosten als Gegenstand wissenschaftlicher Untersuchungen – Eine Abkehr von der Neoklassik	81
4.2.2.2 Theorie des transaktionalen Wettbewerbsversagens	83
4.2.2.3 Principal-Agent-Theorie	86
4.2.2.3.1 Verhaltensannahmen	88
4.2.2.3.2 Ex-ante-Informationsasymmetrien: Problem einer adversen Selektion	90
4.2.2.3.3 Ex-post-Informationsasymmetrien: Problem eines Moral Hazard	92
4.2.2.3.4 Adverse Selektion als Folge vor- <i>und</i> nachvertraglicher Informationsasymmetrien	94
4.2.2.3.5 Principal-Agent-Theorie und Gütereigenschaften	95
4.2.2.4 Transaktionskostentheorie	97
4.2.2.4.1 Verhaltensannahmen	97
4.2.2.4.2 Transaktionskosten und deren wissenschaftliche Thematisierung	98
4.2.2.4.3 Determinanten zur Bestimmung der Transaktionskostenhöhe	99
4.2.2.4.3.1 Spezifität	99
4.2.2.4.3.2 Unsicherheit	102
4.2.2.4.3.3 Transaktionshäufigkeit	103
4.2.2.5 Zusammenführung der Theorien und weitere Vorgehensweise	103

4.2.2.6 Die Anwendung der Principal-Agent- und Transaktionskosten-Theorie auf ...	104
4.2.2.6.1 ... Arzt (A) und Patient (P)	107
4.2.2.6.1.1 Spezifität	107
4.2.2.6.1.2 Unsicherheit	108
4.2.2.6.1.3 Transaktionshäufigkeit	110
4.2.2.6.2 ... Rechtsanwalt (A) und Mandant (P)	111
4.2.2.6.2.1 Spezifität	111
4.2.2.6.2.2 Unsicherheit	112
4.2.2.6.2.3 Transaktionshäufigkeit	113
4.2.2.6.3 ... Architekt (A) und Bauherr (P)	114
4.2.2.6.3.1 Spezifität	114
4.2.2.6.3.2 Unsicherheit	115
4.2.2.6.3.3 Transaktionshäufigkeit	117
4.2.2.6.4 Ergebnis der Ausführungen	117
4.2.2.7 Lösungsmöglichkeiten des Marktes	118
4.2.2.7.1 Einzelne Marktlösungen und ihre Eignung zur Lösung der Problematik der Informationsasymmetrien	119
4.2.2.7.1.1 Qualifikationsnachweise	120
4.2.2.7.1.1.1 Einführung	120
4.2.2.7.1.1.2 Qualifikationsnachweise und Freie Berufe	121
4.2.2.7.1.1.3 Resümee	122
4.2.2.7.1.2 Garantiever sprechen	123
4.2.2.7.1.2.1 Einführung	123
4.2.2.7.1.2.2 Garantiever sprechen und Freie Berufe	124
4.2.2.7.1.2.3 Resümee	127
4.2.2.7.1.3 Versicherung	127
4.2.2.7.1.3.1 Einführung	127
4.2.2.7.1.3.2 Versicherung und Freie Berufe	129
4.2.2.7.1.3.3 Resümee	133
4.2.2.7.1.4 Werbung	134
4.2.2.7.1.4.1 Einführung	134
4.2.2.7.1.4.2 Werbung und Freie Berufe	134
4.2.2.7.1.4.3 Resümee	136
4.2.2.7.1.5 Reputation	136
4.2.2.7.1.5.1 Einführung	136
4.2.2.7.1.5.2 Reputation und Freie Berufe	137
4.2.2.7.1.5.3 Resümee	146
4.2.2.7.1.6 Private Informationsmedien	146
4.2.2.7.1.6.1 Einführung	146
4.2.2.7.1.6.2 Freie Berufe und private Informationsmedien	147
4.2.2.7.1.6.3 Resümee	153

4.2.2.7.1.7 Konsumentenzusammenschlüsse	153
4.2.2.7.1.7.1 Einführung	153
4.2.2.7.1.7.2 Konsumentenzusammenschlüsse und Freie Berufe	154
4.2.2.7.1.7.3 Resümee	156
4.2.2.7.1.8 Qualitätskontrollen	157
4.2.2.7.1.8.1 Einführung	157
4.2.2.7.1.8.2 Qualitätskontrollen und Freie Berufe	157
4.2.2.7.1.8.3 Resümee	159
4.2.2.7.2 Kann ein transaktionales Wettbewerbsversagen verhindert werden? – Marktlösungen und ihre Wirksamkeit im Überblick	159
4.2.2.8 Lösungsmöglichkeiten mittels ausgesuchter Marktordnungsmaßnahmen	163
4.2.2.8.1 Qualifikationsanforderungen	164
4.2.2.8.1.1 Rechtfertigung	164
4.2.2.8.1.2 Volkswirtschaftliche Würdigung	165
4.2.2.8.1.3 Resümee	168
4.2.2.8.2 Preisregulierungen	169
4.2.2.8.2.1 Rechtfertigung	169
4.2.2.8.2.2 Volkswirtschaftliche Würdigung	171
4.2.2.8.2.3 Resümee	178
4.2.2.8.3 Qualitätsregulierungen	178
4.2.2.8.3.1 Rechtfertigung	178
4.2.2.8.3.2 Volkswirtschaftliche Würdigung	180
4.2.2.8.3.3 Resümee	183
4.2.2.8.4 Sind die betrachteten Marktordnungsmaßnahmen volkswirtschaftlich legitimiert? – Marktordnungsmaßnahmen und ihre Wirksamkeit im Überblick	184
4.2.2.9 Ergebnisse zu dem Konzept des transaktionalen Wettbewerbsversagens und seiner Anwendung auf Ärzte, Rechtsanwälte und Architekten	184
4.2.3 Die Konzepte öffentlicher und meritatorischer Güter und ihre Anwendung auf Ärzte, Rechtsanwälte und Architekten	187
4.2.3.1 Öffentliche Güter: Darstellung und Diskussion	188
4.2.3.1.1 Darstellung	188
4.2.3.1.1.1 Die Rolle der Transaktionskosten	192
4.2.3.1.1.2 Die Rolle der positiven externen Effekte	193
4.2.3.1.1.3 Bereitstellung öffentlicher Güter	195
4.2.3.1.2 Diskussion	196

4.2.3.2 Meritorische Güter: Darstellung und Diskussion	197
4.2.3.2.1 Darstellung	197
4.2.3.2.1.1 Die Rolle der Transaktionskosten	198
4.2.3.2.1.2 Die Rolle der positiven externen Effekte	198
4.2.3.2.1.3 Bereitstellung und Angebot meritorischer Güter	200
4.2.3.2.2 Diskussion	200
4.2.3.3 Vergleich beider Konzepte	205
4.2.3.4 Die Anwendung beider Konzepte auf ...	207
4.2.3.4.1 ... Ärzte	207
4.2.3.4.2 ... Rechtsanwälte	214
4.2.3.4.3 ... Architekten	218
4.2.3.5 Ergebnisse zu den Konzepten öffentlicher und meritorischer Güter und ihrer Anwendung auf Ärzte, Rechtsanwälte und Architekten	220
4.3 Positive Analyse: Das Konzept der Neuen Politischen Ökonomie (NPÖ) und seine Anwendung auf Ärzte, Rechtsanwälte und Architekten	223
4.3.1 NPÖ: Eine Überwindung der Lücke zwischen Theorie und Praxis	223
4.3.2 Eingrenzung des Untersuchungsgegenstandes auf die Ökonomische Theorie der Demokratie und die Logik des kollektiven Handelns	224
4.3.3 Darstellung der Ökonomischen Theorie der Demokratie	225
4.3.4 Darstellung der Logik des kollektiven Handelns	227
4.3.5 Anwendung beider Theorien	230
4.3.5.1 Ziele und Strategien beteiligter Akteure	231
4.3.5.1.1 Ökonomische Theorie der Demokratie	232
4.3.5.1.1.1 Politiker	232
4.3.5.1.1.2 Wähler	235
4.3.5.1.2 Logik des kollektiven Handelns	236
4.3.5.1.2.1 Berufsverbände	236
4.3.5.1.2.1.1 Verbände Freier Berufe insgesamt	239
4.3.5.1.2.1.2 Ärzteverbände	240
4.3.5.1.2.1.3 Rechtsanwaltsverbände	245
4.3.5.1.2.1.4 Architektenverbände	248
4.3.5.1.2.2 Konsumenten	253
4.3.5.2 Die Beurteilung von Preisregulierungen sowie nachfrageseitigen Pflichtmitgliedschaften und Konsumzwängen aus Sicht der beteiligten Akteure auf Basis der NPÖ	255
4.3.5.2.1 Preisregulierungen	256
4.3.5.2.1.1 Politiker	256
4.3.5.2.1.2 Berufsverbände	257
4.3.5.2.1.3 Bevölkerung	260

4.3.5.2.2 Nachfrageseitige Pflichtmitgliedschaften und Konsumzwänge	262
4.3.5.2.2.1 Nachfrageseitige Pflichtmitgliedschaften	262
4.3.5.2.2.1.1 Politiker	262
4.3.5.2.2.1.2 Berufsverbände	264
4.3.5.2.2.1.3 Bevölkerung	265
4.3.5.2.2.2 Konsumzwänge	266
4.3.5.2.2.2.1 Politiker	266
4.3.5.2.2.2.2 Berufsverbände	267
4.3.5.2.2.2.3 Bevölkerung	270
4.3.6 Ergebnisse zu dem Konzept der NPÖ und seiner Anwendung auf Ärzte, Rechtsanwälte und Architekten	270
4.4 Zwischenfazit	272
5. Fazit	274
Literaturverzeichnis	283
Rechtsprechungsverzeichnis	301
Quellenverzeichnis	303

Darstellungsverzeichnis

Darstellung 1:	Die Problematik doppelter Informationsasymmetrien im Falle eines Versicherungsverhältnisses	133
Darstellung 2:	Beispielhafte Bewertung einer Augenlaserbehandlung	142
Darstellung 3:	Eignung der Marktlösungen zur Minderung vor- und nachvertraglicher Informationsasymmetrien	161