

Inhaltsverzeichnis

Abkürzungs- und Akronymverzeichnis.....	XV
Abbildungsverzeichnis	XIX
Tabellenverzeichnis.....	XXI
1 Hinführung und Vorgehensweise	1
1.1 Angebots- und nachfrageseitige Entwicklungen im ambulanten Sektor des deutschen Gesundheitswesens	1
1.2 Entwicklungen in der Art der ärztlichen Berufsausübung und potenzielle Folgen	5
1.3 Zielsetzung der Arbeit.....	8
1.4 Gang der Untersuchung.....	9
2 Ambulante Versorgungsstrukturen des deutschen Gesundheitswesens	13
2.1 Hauptakteure des ambulanten Sektors	14
2.1.1 Kassenärztliche Vereinigungen als Intermediäre	14
2.1.2 Ambulante Leistungserbringer.....	17
2.1.2.1 Privatarzt.....	18
2.1.2.2 Vertragsarzt	19
2.1.2.3 Angestellter Arzt	24
2.2 Rechts- und Organisationsformen der Leistungserbringung.....	26
2.2.1 Einzelpraxis	26
2.2.2 Praxisgemeinschaft	29
2.2.3 Berufsausübungsgemeinschaft (BAG)	32
2.2.4 Einrichtungen in der ambulanten medizinischen Versorgung	36
2.2.5 Weitere Formen der ambulanten medizinischen Versorgung	37
2.3 Richtungsweisende Gesundheitsreformen	39
2.3.1 GKV-Modernisierungsgesetz (GMG).....	39
2.3.2 Vertragsarztrechtsänderungsgesetz (VÄndG).....	40
2.3.3 GKV-Versorgungsstrukturgesetz (GKV-VStG)	43
2.3.4 GKV-Versorgungsstärkungsgesetz (GKV-VSG)	45
2.3.5 Terminservice- und Versorgungsgesetz (TSVG).....	47

2.4 Entwicklungen im ambulanten Sektor.....	51
2.4.1 Art der ambulanten Tätigkeit	51
2.4.2 Entwicklung der Alterskohorten im ambulanten Sektor	53
2.4.3 Tätigkeitsumfang in der ambulanten Versorgung	59
2.4.4 Migrationsverhalten in der ambulanten medizinischen Versorgung...	63
2.4.5 Zusammenfassung der Entwicklungen.....	66
3 Medizinische Versorgungszentren als bedeutende anstellende	
Organisation der ambulanten Versorgung	69
3.1 Einordnung und Definition	69
3.2 Historischer Abriss.....	70
3.2.1 Entwicklungen im deutschen Gesundheitssystem seit 1950.....	70
3.2.2 Entwicklungen seit der Wiedervereinigung.....	73
3.3 Rechtsbegriffe und Organisationsstrukturen.....	77
3.3.1 Gründungsprämissen	77
3.3.2 Trägerschaft.....	80
3.3.3 Anstellung vs. Vertragsarzt.....	82
3.4 Entwicklungstendenzen in den MVZ seit 2004	87
4 Der methodologische Individualismus als Schnittstelle zwischen	
Ökonomie und Sozialwissenschaft	89
4.1 Die neoklassische Ökonomie als Grundlage.....	89
4.2 Historische Entwicklung und Einordnung des	
methodologischen Individualismus	92
4.3 Wissenschaftstheoretische Einordnung und manifeste Ansätze	98
4.3.1 Der reduktionistische Ansatz	99
4.3.2 Der situationslogische Ansatz	104
4.3.3 Rational Choice Ansatz als gegenwärtiger theoretischer Fokus	
des methodologischen Individualismus	107
5 Aktueller Forschungsstand.....	115
5.1 Selbstständige Erwerbstätigkeit im Allgemeinen	115
5.2 Organisationsformen und deren Beitrag zur medizinischen	
Versorgung.....	118
5.3 Veränderte Erwartungshaltung an die ärztliche Tätigkeit	120

5.4 Zufriedenheit mit der ärztlichen Tätigkeit in Organisations- und Berufsausübungsformen	124
5.5 Niederlassungs- und Anstellungsverhalten von Ärzten	129
5.5.1 Motive und Einflussfaktoren auf die Entscheidung über die Art der ärztlichen Tätigkeitsausübung	129
5.5.2 Einflussfaktoren auf die Wahl des Niederlassungsstandorts von Ärzten.....	133
6 Forschungsleitendes Fazit und Mixed-Methods Ansatz als Vorgehen in der empirischen Sozialforschung	139
6.1 Forschungsbedarf und forschungsleitendes Fazit	139
6.2 Empirische Sozialforschung und Methodenwahl.....	142
6.2.1 Grundlagen der Sozialforschung	142
6.2.2 Der Mixed-Methods-Ansatz	144
6.2.2.1 Grundlagen der Methodenkombination	144
6.2.2.2 Begründung des Vorgehens und Anordnung der Untersuchung.....	148
7 Empirie Teil I – die qualitative Forschungsmethode und Ergebnisse.....	153
7.1 Die qualitative Forschungsmethode.....	153
7.1.1 Grundlagen der qualitativen Forschung	153
7.1.1.1 Theorien qualitativer Forschung	153
7.1.1.2 Das Experteninterview als qualitatives Forschungsdesign	157
7.1.1.3 Gütekriterien qualitativer Forschung.....	162
7.1.1.4 Kritik an qualitativer Forschung	164
7.1.2 Untersuchungsgegenstand.....	165
7.1.3 Herangehensweise und Methodik der qualitativen Erhebung	166
7.1.3.1 Auswahl der Experten und Vorgehen.....	167
7.1.3.2 Kriterienkatalog und Ausarbeitung des Leitfadens	170
7.1.3.3 Auswertung der Experteninterviews	173

7.2 Ergebnisse der qualitativen Erhebung, Einordnung und Interpretation.....	181
7.2.1 Darstellung der qualitativen Forschungsergebnisse.....	181
7.2.1.1 Ergebnisse der Interviews mit MVZ-Verantwortlichen.....	181
7.2.1.2 Ergebnisse der Interviews mit Personaldienstleistern	192
7.2.1.3 Ergebnisse der Interviews mit Vertretern Kassenärztlicher Vereinigungen.....	202
7.2.1.4 Abstrahierung der Ergebnisse als Übergang zum selektiven Kodieren	210
7.2.2 Entwicklung der in den Daten liegenden Theorie durch selektives Kodieren	215
7.2.2.1 Entwicklung der Kernkategorien	215
7.2.2.2 Ableitung der Grounded Theory für die ärztliche Berufsausübung in ambulanter Anstellung	219
7.2.3 Zusammenfassung der Ergebnisse der qualitativen Forschung und Ableitung von Hypothesen	228
8 Empirie Teil II - die quantitative Forschungsmethode und Ergebnisse.....	233
8.1 Die quantitative Forschungsmethode	233
8.1.1 Grundlagen quantitativer Forschung	233
8.1.1.1 Theorien quantitativer Forschung	233
8.1.1.2 Quantitative Forschungsdesigns	235
8.1.1.3 Gütekriterien von Messinstrumenten in der quantitativen Forschung.....	237
8.1.1.4 Kritik an quantitativer Forschung	240
8.1.2 Untersuchungsgegenstand.....	241
8.1.3 Herangehensweise und Anwendung der quantitativen Forschungsmethode	242
8.1.3.1 Auswahl der Adressaten.....	244
8.1.3.2 Vorgehen und Vorbereitung der standardisierten Befragung	250
8.1.3.3 Kriterienkatalog und Ausarbeitung des standardisierten Fragebogens.....	253
8.1.3.4 Auswertung der Ergebnisse	258

8.2 Ergebnisse der quantitativen Erhebung, Einordnung und Interpretation.....	270
8.2.1 Deskriptive Ergebnisse	270
8.2.2 Multivariate Ergebnisse	273
9 Diskussion	283
9.1 Methodenkritische Betrachtung und Limitationen.....	283
9.1.1 Qualitative Forschungsmethode	283
9.1.2 Quantitative Forschungsmethode.....	286
9.1.3 Zusammenfassung zu methodischem Vorgehen über den Mixed-Methods-Ansatz	292
9.2 Diskussion der Untersuchungsergebnisse	294
9.2.1 Ergebnisse der qualitativen Forschung	294
9.2.1.1 Ergebnisse zur Berufsausübung in ambulanter Anstellung	294
9.2.1.2 Ergebnisse zur Berufsausübung in Niederlassung.....	297
9.2.1.3 Allgemeine Einflussfaktoren auf eine unabhängige ärztliche Erwerbstätigkeit	299
9.2.2 Ergebnisse der quantitativen Forschung und Prüfung der Hypothesen.....	301
9.2.2.1 Ergebnisse der quantitativen Forschung für die ambulante Anstellung	302
9.2.2.2 Ergebnisse der quantitativen Forschung für die Niederlassung als Kontrastierung	306
9.2.2.3 Prüfung der Hypothesen und Zusammenfassung	307
10 Empiriebasierte Zusammenfassung und Fazit	311
10.1 Qualitative und quantitative Forschungsergebnisse unter Rückgriff auf den theoretischen Bezugsrahmen	311
10.2 Implikationen für die Praxis und weiterer Forschungsbedarf.....	314
10.3 Fazit und Ausblick	319
 Literaturverzeichnis	 XXIII
Anhang	LXIII