

Inhalt

1	Historie des deutschen Gesundheitssystems	13
1.1	Gesundheitssysteme – Aufgaben eines Staates	14
1.2	Die Geburtsstunde des deutschen Gesundheitssystems – ein Ausflug in die Geschichte	15
1.2.1	Keine Absicherung im Krankheitsfall	16
1.2.2	Das Sozialstaatsprinzip	18
1.3	Die Bismarckschen Sozialgesetze	19
1.4	Versicherungspflicht	19
1.5	Nationale Gesundheitsziele	20
1.6	Internationale Gesundheitsziele	22
2	Soziale Sicherung im Krankheits- und Pflegefall	23
2.1	Grundprinzipien der sozialen Sicherung	25
2.2	Die Sozialgesetzbücher	26
2.2.1	Das 5. Sozialgesetzbuch	27
2.2.2	Das 7. Sozialgesetzbuch	29
2.2.3	Das 9. Sozialgesetzbuch	30
2.2.4	Das 11. Sozialgesetzbuch	31
2.3	Die Gesetzliche Krankenversicherung heute	31
2.3.1	Struktur	31
2.3.2	Finanzierung	32
2.3.3	Leistungen	35
2.3.4	Selbstverwaltung	37
2.3.5	Versicherungsprinzipien	39
2.4	Die Pflegeversicherung	47
2.4.1	Struktur	48
2.4.2	Finanzierung	49
2.4.3	Leistungen bei Pflegebedürftigkeit	50
2.4.4	Der Medizinische Dienst der Krankenversicherung MDK	52
2.4.5	Pflegestärkungsgesetze	56
2.5	Die private Krankenversicherung	59
2.6	Weitere Versicherungsträger im Krankheitsfall	61
2.6.1	Die Gesetzliche Unfallversicherung (Berufsgenossenschaften)	62
2.6.2	Private Unfallversicherungen	64
2.6.3	Die Rentenversicherung	64

3	Gesundheitspolitische Entscheidungsträger	65
3.1	Das Bundesministerium für Gesundheit	66
3.2	Bundesoberbehörden	67
3.2.1	Das Bundesinstitut für Arzneimittel und Medizinprodukte (BfArM) in Bonn	67
3.2.2	Die Bundeszentrale für gesundheitliche Aufklärung (BZgA) in Köln	68
3.2.3	Das Deutsche Institut für medizinische Dokumentation und Information (DIMDI) in Köln	69
3.2.4	Das Paul-Ehrlich-Institut (PEI, Bundesamt für Sera und Impfstoffe) in Langen (Hessen)	74
3.2.5	Das Robert Koch-Institut (RKI) in Berlin ...	74
3.3	Der Gemeinsame Bundesausschuss G-BA	76
3.4	Das Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG)	78
3.5	Institutionen der Bundesländer	80
3.5.1	Landesgesundheitsämter	80
3.5.2	Landesprüfungsämter	80
3.5.3	Landesuntersuchungsämter	81
3.5.4	Gesundheitsministerkonferenz	81
3.5.5	Institutionen auf kommunaler Ebene	82
3.6	Berufsständische Interessensvertretungen	82
4	Ambulante Versorgung	85
4.1	Organisation der ambulanten ärztlichen und zahnärztlichen Versorgung	86
4.1.1	Die Kassenärztliche Vereinigung (KV)	87
4.1.2	Sicherstellung der ambulanten ärztlichen Ver- sorgung	87
4.2	Kooperationsformen	93
4.3	Vergütung ambulanter ärztlicher und zahnärztlicher Leistungen	95
4.3.1	Kassenärztliche Leistungen	95
4.3.2	Regelleistungsvolumina	97
4.3.3	Privatärztliche Leistungen	99
4.3.4	Individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL) ..	100
4.4	Ambulante Psychiatrische und psycho- therapeutische Versorgung	101
4.5	Versorgung mit Heil- und Hilfsmitteln	103
4.5.1	Heilmittel-Richtgrößen	104
4.5.2	Abrechnung von Heilmitteln	104
4.5.3	Verordnung von Hilfsmitteln	105
4.6	Rettungsdienst	105
4.6.1	Rettungsdienstpersonal	106
4.6.2	Aufnahme der Patienten im Krankenhaus ...	107
4.6.3	Finanzierung der Rettungsdienste	108

4.7	Qualitätsanforderungen an die ambulante Versorgung	109
4.7.1	Gesetzliche Grundlagen	109
4.7.2	Zertifizierungen	110
5	Stationäre Versorgung	112
5.1	Struktur der Krankenhauslandschaft	113
5.1.1	Freie Krankenhauswahl	113
5.1.2	Krankenhausarten	115
5.1.3	Trägerschaft	117
5.1.4	Der Landeskrankenhausplan	118
5.2	Krankenhausfinanzierung	119
5.2.1	Monistische Finanzierung	119
5.2.2	Duale Finanzierung	120
5.2.3	Vergütung nach Diagnosis Related Groups (DRG)	124
5.2.4	Entgeltssystem Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik (PEPP-System)	136
5.2.5	Sonder- bzw. Zusatzentgelte	136
5.2.6	Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden (NUBs)	137
5.2.7	Der Pflegekomplex-Maßnahmen-Score (PKMS)	137
5.3	Qualitätsanforderungen an Einrichtungen der stationären Versorgung	139
5.3.1	Gesetzliche Grundlagen	139
5.3.2	Internes Qualitätsmanagement	140
5.3.3	Externes Qualitätsmanagement	141
5.3.4	Qualitätsberichte	142
5.3.5	Mindestmengenvereinbarung	143
5.3.6	Qualitätsabhängige Vergütung	144
6	Rehabilitation	146
6.1	Gesetzliche Grundlagen der Rehabilitation	147
6.2	Kostenträger der Rehabilitation	150
6.3	Stationäre Rehabilitationseinrichtungen	153
6.4	Berufliche Rehabilitation	156
6.5	Ambulante Rehabilitationseinrichtungen	158
6.6	Qualitätsanforderungen an Erbringer von Rehabilitationsleistungen	159
6.6.1	Gesetzliche Grundlagen	159
6.6.2	Internes Qualitätsmanagement	160
6.6.3	Externes Qualitätsmanagement	161
6.6.4	Die Bundesarbeitsgemeinschaft für Rehabilitation (BAR)	161
6.6.5	Qualitätsmanagementsysteme in der Rehabilitation	162

	6.6.6	Standards in der Rehabilitation (RTS)	163
	6.6.7	Klassifikationssystem in der Rehabilitation	164
7		Pflege und Altenpflege	167
	7.1	Pflegebedürftigkeit	168
	7.2	Ambulante Pflege	169
		7.2.1 Ambulante Behandlungspflege	169
		7.2.2 Ambulante Grundpflege	171
	7.3	Teilstationäre und stationäre Pflege	172
		7.3.1 Formen der teilstationären Pflege	172
		7.3.2 Stationäre Pflegeeinrichtungen	174
	7.4	Finanzierung stationärer Pflegeeinrichtungen	175
		7.4.1 Hotelkosten	176
		7.4.2 Pflegesätze	177
		7.4.3 Pflegesatzvereinbarungen	178
		7.4.4 Einrichtungseinheitlicher Eigenanteil (EEE) .	179
		7.4.5 Investitionskosten	179
		7.4.6 Investitionsförderungen aus Landesmitteln	180
		7.4.7 Ausbildungspauschale	180
		7.4.8 Individuelle Zusatzleistungen	180
		7.4.9 Subsidiaritätsprinzip bei Pflegebedürftigkeit	180
	7.5	Wohnformen im Alter	181
		7.5.1 Betreutes Wohnen	181
		7.5.2 Wohnstift oder Seniorenresidenz	182
		7.5.3 Mehrgenerationenhaus	182
		7.5.4 Betreute Haus- oder Wohngemeinschaften	182
		7.5.5 Pflegeheime im Ausland	183
		7.5.6 Hospiz	183
		7.5.7 Wohnen für Hilfe	183
		7.5.8 Quartierskonzepte	184
		7.5.9 Demenzdorf	184
	7.6	Qualitätsanforderungen an Erbringer von Pflegeleistungen	185
		7.6.1 Gesetzliche Grundlagen	185
		7.6.2 Qualitätsindikatoren im Pflegebereich	186
		7.6.3 Expertenstandards in der Pflege	187
		7.6.4 Qualitätsprüfung in der Pflege	188
8		Weitere Leistungserbringer im Gesundheitswesen	190
	8.1	Gesundheitsfachberufe	191
	8.2	Gesundheitsberufe	193
		8.2.1 Heilpraktiker	194
		8.2.2 Der Wellnessmarkt	195
	8.3	Psychologen, psychologische Berater und Heilpraktiker für Psychotherapie	195
	8.4	Selbsthilfegruppen	196
		8.4.1 Finanzierung	197

8.4.2	Kooperation mit weiteren Leistungserbringern	199
9	Arzneimittel und Medizinprodukte	200
9.1	Arzneimittel	201
9.1.1	Die Entwicklung neuer Medikamente	203
9.1.2	Verordnung von Arzneimitteln	208
9.1.3	Arzneimittelkosten	213
9.2	Medizinprodukte	217
9.2.1	Risikoklassifizierung	220
9.2.2	Der Gebrauch von Medizinprodukten in der Pflege	222
10	Intersektorale Versorgung	228
10.1	Case Management	229
10.1.1	Internes Case Management im Krankenhaus	232
10.1.2	Überleitungs- und Entlassmanagement	232
10.2	Care Management	234
10.3	Managed Care	234
10.4	Integrierte Versorgung	236
10.5	Disease Management Programme	238
10.6	Sektorenübergreifende Qualitätssicherung	239
11	Zukünftige Entwicklungen	241
11.1	Demographische Veränderungen	242
11.2	Technische und pharmazeutische Entwicklungen ...	242
11.3	Verändertes Gesundheits- und Anspruchsverhalten .	243
11.4	Akademisierung von Gesundheitsberufen	245
	Literaturverzeichnis	246
	Fragen zur Selbstkontrolle und zum Mitdenken	252
	Charaktere im Buch	256
	Stichwortverzeichnis	259