

# Gesundheits- und Sozialpolitik

Zeitschrift für das gesamte  
Gesundheitswesen



19. Legislaturperiode

## Gesundheitspolitische Perspektiven

### AUS DEM INHALT

**Christopher Hermann**

Perspektiven des Risikostrukturausgleichs für eine bessere Versorgung der Versicherten

**Jürgen Malzahn, Ralf Heyder**

Krankenhausplanung 2025 – Mehr politischer Schub für eine qualitätsorientierte Krankenhausreform ist unerlässlich

**Matthias Gruhl**

Die Mauer muss weg – ein Konzept für eine sektorenübergreifende Versorgung im deutschen Gesundheitswesen

**Steffen Bohm, Jürgen Oldenburg, Alicia Prinz**

Gezielter Aufbau einer hausarztgetragenen integrativen Grundversorgung

**Thomas Uhlemann, Julian Dilling**

Versorgung mit ambulanter Psychotherapie

**Stefan Greß, Markus Lungen**

Die Einführung einer Bürgerversicherung: Überwindung des ineffizienten Systemwettbewerbs zwischen GKV und PKV

3-4/2017

71. Jahrgang

ISSN 1611-5821



**Nomos**

# Gesundheits- und Sozialpolitik

Zeitschrift für das gesamte  
Gesundheitswesen

**BEIRAT:** Prof. Dr. med. Reinhard Busse, Technische Universität Berlin, Prof. Josef Hecken, Unparteiischer Vorsitzender des Gemeinsamen Bundesausschusses, Berlin, Dr. Christopher Hermann, Vorsitzender des Vorstandes der AOK Baden-Württemberg, Stuttgart, Ralf Heyder, Generalsekretär des Verbands der Universitätsklinika Deutschlands, Berlin, Prof. Dr. med. David Klemperer, Ostbayerische Technische Hochschule Regensburg, Dr. Volker Leienbach, PKV-Verbandsdirektor, Köln, Prof. Dr. Karl Lauterbach, Mitglied des Deutschen Bundestages, Berlin, Prof. Dr. Heinz Rothgang, Universität Bremen, Prof. Dr. med. Matthias Schrappe, Bonn, Prof. Dr. Heinz-Dietrich Steinmeyer, Universität Münster, Dr. Christoph Straub, Vorstandsvorsitzender der BARMER, Berlin, Prof. Dr. Leonie Sundmacher, Ludwig-Maximilians-Universität München, Prof. Dr. Sascha Wolf, Hochschule Pforzheim

**HERAUSGEBER:** Prof. Volker E. Amelung, Franz Knieps, Karl-Heinz Schönbach

**REDAKTEUR:** Erwin Dehlinger (ViSdP)

<b>EDITORIAL</b>	3
<b>TRENDS &amp; FACTS</b>	5
<b>THEMA</b>	
Perspektiven des Risikostrukturausgleichs für eine bessere Versorgung der Versicherten Christopher Hermann	9
Krankenhausplanung 2015 – Mehr politischer Schub für eine qualitätsorientierte Krankenhausreform ist unerlässlich Jürgen Malzahn, Ralf Heyder	16
Die Mauer muss weg – ein Konzept für eine sektorenübergreifende Versorgung im deutschen Gesundheitswesen Matthias Gruhl	24
Gezielter Aufbau einer hausarztgetragenen integrativen Grundversorgung Steffen Bohm, Jürgen Oldenburg, Alicia Prinz	32
Verzahnung ambulant/stationär einschließlich der ambulanten Notfallversorgung Hans-Friedrich Spies	41
Die Reform der Bedarfsplanung – Voraussetzungen für eine funktionierende Selbstverwaltung Theresa Unger, Christina Tophoven	44
Versorgung mit ambulanter Psychotherapie Thomas Uhlemann, Julian Dilling	55
Übersorgung und Unterversorgung David Klemperer	63
Die Einführung einer Bürgerversicherung: Überwindung des ineffizienten Systemwettbewerbs zwischen GKV und PKV Stefan Greß, Markus Lungen	68
Hochrisiko-Medizinprodukte in der GKV: Was ist eine innovationsfreundliche Gesundheitspolitik? Kathrin Wolf, Matthias Dettloff, Bernhard Egger	75
Gesundheitspolitik im Vorfeld der Wahlen zum 19. Deutschen Bundestag – Allgemeinplätze oder Visionen? Franz Knieps	84
<b>REZENSIONEN</b>	90
<b>IMPRESSUM</b>	U2

## Perspektiven des Risikostrukturausgleichs für eine bessere Versorgung der Versicherten Seite 9

Der Risikostrukturausgleich (RSA) wird als „technischer Kern“ einer funktionstüchtigen Wettbewerbsordnung im solidarischen Krankenversicherungssystem bezeichnet. Trotz Weiterentwicklung ist es bisher nicht gelungen, den RSA so auszugestalten, dass Krankenkassen ihr Interesse auf Fragen der Steuerung und Effizienzsteigerung der Versorgung richten. Ein zielgenau überarbeiteter morbiditätsorientierter RSA bildet eine Basis für nachhaltige Anreizstrukturen. Der Versorgungs- und Qualitätswettbewerb kann damit zum Markenkern des GKV-Systems im 21. Jahrhundert werden.

## Krankenhausplanung 2015 – Mehr politischer Schub für eine qualitätsorientierte Krankenhausreform ist unerlässlich Seite 16

Die deutsche Krankenhauslandschaft einschließlich der ambulanten spezialfachärztlichen Versorgung bedarf in den nächsten Jahren tiefgreifender Umbauten. Die erforderlichen Maßnahmen werden nicht alleine anbieter- bzw. marktgetrieben erfolgen, sondern benötigen auch planerische Vorgaben zur Marktregulierung. Die juristischen, methodischen und empirischen Grundlagen sind teilweise noch zu schaffen. Weitreichende Strukturereformen implizieren Investitionen in Milliardenhöhe. Dafür muss in der nächsten Legislaturperiode ein ausreichend ausgestattetes Investitionsprogramm aufgelegt werden.

## Die Mauer muss weg – ein Konzept für eine sektorenübergreifende Versorgung im deutschen Gesundheitswesen Seite 24

Seit Jahrzehnten wird darüber diskutiert, wie die Grenzen zwischen den Versorgungssektoren im deutschen Gesundheitswesen durchlässiger oder überwunden werden können. Eine Expertengruppe der Friedrich-Ebert-Stiftung hat dazu jüngst ein Konzept vorgelegt. Der Schlüssel zur Aufhebung der Sektoren wird in der Angleichung der unterschiedlichen Strukturvoraussetzungen gesehen: einheitliche Kodierung und Qualitätssicherung, gleiche Honorierung unabhängig vom Ort der Leistungserbringung, gemeinsame Bedarfsplanung, krankheitsangepasste Koordinierung. Der Beitrag skizziert die wesentlichen Inhalte des FES-Konzeptes.

## Gezielter Aufbau einer hausarztgetragenen integrativen Grundversorgung Seite 32

Die Zahl der ab 65-Jährigen wird ebenso wie die Zahl der ab 80-Jährigen in den kommenden Dekaden erheblich ansteigen. Damit wird die Versorgung mehrfach chronisch erkrankter und zunehmend auch von psychischen Störungen betroffener älterer Menschen weiter an Bedeutung gewinnen. Veränderte Schwerpunktsetzungen, Ausrichtungen und Betriebskonzepte insbesondere in der Grundversorgung sind erforderlich. Die Autoren plädieren für den gezielten Aufbau einer hausarztgetragenen integrativen Grundversorgung.

## Die Reform der Bedarfsplanung – Voraussetzungen für eine funktionierende Selbstverwaltung Seite 44

Die Weiterentwicklung der Bedarfsplanung stellt den Gemeinsamen Bundesausschuss vor Herausforderungen. Will die Gesundheitspolitik sicherstellen, dass psychisch kranke Menschen angemessen ambulant versorgt werden, dann sollte sie dem G-BA präzise inhaltliche Vorgaben machen und die Interessenlage der KBV so modifizieren, dass sie sich für die Sicherstellung der psychotherapeutischen Versorgung einsetzen kann. Es liegt ein fachlich fundiertes Konzept vor, das eine bedarfsgerechtere ambulante psychotherapeutische Versorgung sicherstellt.

## Die Einführung einer Bürgerversicherung: Überwindung des ineffizienten Systemwettbewerbs zwischen GKV und PKV Seite 68

Die Große Koalition hat die Dualität von gesetzlicher und privater Krankenversicherung nicht angetastet. Das ineffiziente Nebeneinander zweier ungleicher Krankenversicherungssysteme besteht unverändert fort. Dieser sogenannte Systemwettbewerb führt zu allokativen Fehlanreizen, sachlich nicht gerechtfertigten Unterschieden beim Zugang zu gesundheitlicher Versorgung und erheblichen finanziellen Belastungen für Privatversicherte und Steuerzahler. Die Autoren sprechen sich dafür aus, in der nächsten Legislaturperiode den Weg zu einer Bürgerversicherung einzuschlagen.

# Für die Beratungspraxis unverzichtbar



## Handbuch Sozialrechtsberatung – HSRB

Herausgegeben von Prof. Dr. Ursula Fasselt und  
Prof. Dr. Helmut Schellhorn

5. Auflage 2017, 801 S., geb., inkl. Plakat, 98,- €  
ISBN 978-3-8487-2677-6  
[nomos-shop.de/26324](http://nomos-shop.de/26324)

Das Handbuch Sozialrechtsberatung ist der „Türöffner... in die komplexe Welt der sozialrechtlichen Beratung“ (Dr. Gudrun Doering-Striening, NJW 9/13, zur Voraufgabe). Seine passgenaue Orientierung an der Praxis ist einzigartig.

Neu hinzugekommen ist in der Neuauflage ein eigenes Kapitel zum Thema Armut. Topaktuell berücksichtigt sind u.a. die Reformen im Bereich des Pfl gerechts, der Krankenversicherung und in der Grundsicherung.

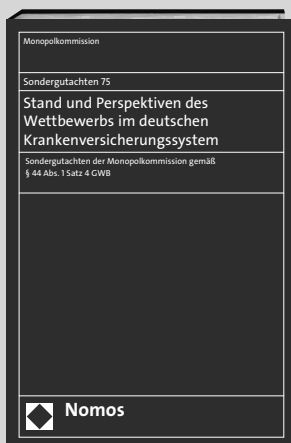
»Die passgenaue Orientierung des HSRB an der Praxis ist einzigartig... Zusammengefasst: transparent, aktuell und kompetent.

Bernd-Günter Schwabe, ZfF 2017, 99, zur Voraufgabe

Wer in seiner täglichen Arbeit mit der Beratungsmaterie befasst ist, wird den Kommentar nicht missen mögen.

Hans-Joachim Dörbandt, socialnet.de 2/2017 <<

TIPP



## Sondergutachten 75: Stand und Perspektiven des Wettbewerbs im deutschen Krankenversicherungssystem

Sondergutachten der Monopolkommission gemäß § 44 Abs. 1 Satz 4 GWB

Herausgegeben von der Monopolkommission

2017, 181 S., brosch., 46,- €

ISBN 978-3-8487-4263-9

ISBN 978-3-8452-8526-9

(Monopolkommission – Sondergutachten, Bd. 75)

[nomos-shop.de/29994](http://nomos-shop.de/29994)

Das Sondergutachten der Monopolkommission geht auf eine Vielzahl von ungenutzten wettbewerblichen Potenzialen im deutschen Krankenversicherungsmarkt ein. Die Zukunftsfähigkeit des Systems kann verbessert werden, wenn die Empfehlungen zu Selektivvertragswettbewerb, Risikostrukturausgleich und zu der Portabilität der Altersrückstellungen berücksichtigt werden.



Unser Wissenschaftsprogramm ist auch online verfügbar unter: [www.nomos-elibrary.de](http://www.nomos-elibrary.de)

Bestellen Sie jetzt telefonisch unter (+49)7221/2104-37.  
Portofreie Buch-Bestellungen unter [www.nomos-shop.de](http://www.nomos-shop.de)  
Alle Preise inkl. Mehrwertsteuer



Nomos