

Inhaltsverzeichnis

Teil 1: Einleitung	1
I) Strukturen im Gesundheitswesen	1
a) Grundmodelle der Gesundheitsversorgung.....	1
b) Regulierungsbedarf aufgrund der Eigenschaften von Gesundheitsleistungen.....	3
(1) Gesundheitsleistungen als Vertrauensgüter.....	3
(2) Gesundheitsleistungen als öffentliche Güter.....	4
(3) Gesundheitsleistungen als meritorische Güter.....	5
II) Die Gesetzliche Krankenversicherung	6
a) Grundlagen.....	6
b) Die drei Teilmärkte in der GKV.....	6
(1) Versicherungsmarkt.....	6
(2) Leistungsmarkt.....	8
(3) Behandlungsmarkt.....	9
III) Herausforderungen der Gesetzlichen Krankenversicherung	10
a) Demographische Transition.....	10
b) Epidemiologische Transition.....	11
c) Herausforderungen in der GKV.....	12
IV) Entwicklung der gesundheitspolitischen Reformansätze	12
a) Effizienz der Versorgung in der GKV.....	12
b) Kostendämpfungsmaßnahmen und Strukturgesetzgebung.....	14
c) Zwischen Solidarprinzip und Wettbewerb.....	16
V) Drei Aufsätze	19
a) Die Gestaltung von Haftungsstandards in Multitask Prinzipal-Agenten Beziehungen.....	19
b) Die Anwendung des Vergaberechts auf Integrierte Versorgungsverträge gemäß §140a-d SGB V.....	20
c) Die Determinanten der Organisationsformen in der Integrierten Versorgung gemäß §140a-d SGB V.....	21
Abkürzungsverzeichnis	23
Bibliographie	24

Teil 2: Die Gestaltung von Haftungsstandards in Multitask Prinzipal-Agenten Beziehungen.....**29**

I) Einleitung	29
a) Hintergrund.....	29
b) Fragestellung.....	30
c) Zentrale Ergebnisse.....	33
d) Abgrenzung gegenüber der bisherigen Kritik.....	34
e) Literatur.....	36
f) Aufbau.....	38
II) Bestandteile des Modellansatzes	38
a) Vergütungssystem.....	39
b) Haftungsregime.....	39
c) Ärzte.....	42
d) Krankenkassen/ Versicherte.....	42
e) Soziale Wohlfahrt.....	42
III) Entwicklung eines optimalen Haftungsregimes	43

a)	Haftungsstandards als Substitut	43
b)	Unvollkommene Information.....	44
c)	Multitasking	45
d)	<i>Second Best</i> Haftungsregime	46
IV)	Diskussion	50
a)	Relevanz der Ergebnisse	50
b)	Handlungsimplikationen	52
V)	Ausblick	53
	Abkürzungsverzeichnis	61
	Symbolverzeichnis.....	61
	Bibliographie	63

Teil 3: Die Anwendung des Vergaberechts auf Integrierte Versorgungsverträge gemäß §140a-d SGB V **67**

I)	Einleitung.....	67
a)	Fragestellung.....	67
b)	Methodischer Ansatz	70
c)	Zentrale Ergebnisse.....	71
d)	Aufbau.....	71
II)	Liberalisierung des Leistungsmarktes	71
a)	Ausgangslage	71
b)	Integrierte Versorgung gemäß §140a-d SGB V.....	73
III)	Bedarf an Regulierungsalternativen	74
a)	Regulierungsbedarf zur Sicherstellung einer ökonomisch sachgerechten Nachfrage.....	75
b)	Regulierungsbedarf zur Sicherstellung einer qualitativ hochwertigen Versorgung.....	79
(1)	Adverse Selektion aufgrund unvollständiger Information	79
(2)	Moral Hazard aufgrund unvollkommener Information.....	81
c)	Fazit	81
IV)	Grundzüge des dt. Vergaberechts	82
a)	Ursprung und Entwicklung	82
b)	Aktuelle Fassung.....	83
c)	Grundsätze des Vergaberechts gemäß §97 Nr. 1-5 GWB.....	83
d)	Ökonomisches Rational des Vergaberechts	85
V)	Anwendung des Vergaberechts aus juristischer Perspektive	87
a)	Hintergrund.....	87
b)	Anwendungsvoraussetzungen	87
(1)	A priori Ausschluss.....	87
(2)	Persönlicher Anwendungsbereich.....	88
(3)	Sachlicher Anwendungsbereich.....	89
c)	Rechtsfolgen	90
(1)	Komponenten des Vergabeverfahrens	90
(2)	Zeitpunkt der Auslösung eines Vergabeverfahrens	93
d)	Fazit	95
VI)	Anwendung des Vergaberechts aus ökonomischer Perspektive.....	95
a)	Kosten der Anwendung des Vergaberechts	95
(1)	Direkte Kosten des Vergaberechts	96
(2)	Indirekte Kosten in Folge des Verhaltens der Anbieter	96
(i)	Regulierung von Innovationstätigkeiten	96

(ii)	Kollusionsgefahr	99
(iii)	Fluch des Gewinners (Winner's Curse)	100
b)	Nutzen des Vergaberechts.....	101
(1)	Vergaberecht als Kontroll-Mechanismus.....	102
(i)	Materielles Recht	104
(a)	Trägheit	104
(b)	Korruption.....	105
(c)	Oligarchie.....	106
(ii)	Rechtsdurchsetzung	106
(2)	Vergaberecht als Signal für Versorgungsqualität	108
(i)	Die Eigenschaften von Qualitätssignalen.....	108
(ii)	Das Potential des Vergaberechts als Qualitätssignal.....	109
(a)	Vergaberecht zur Überwindung adverser Selektionsprozesse	109
(b)	Vergaberecht zur Überwindung opportunistischen Verhaltensspielraums	111
c)	Fazit	111
d)	Ausblick	112
(1)	Klassifikation Integrierter Versorgungsverträge als Dienstleistungskonzession	113
(2)	Anwendbarkeit des Wettbewerbs- und Kartellrecht	114
	Abbildungsverzeichnis.....	117
	Abkürzungsverzeichnis	117
	Zitierte Urteile.....	118
	Bibliographie	119

Teil 4: Die Determinanten der Organisationsformen in der Integrierten Versorgung gemäß §140a-d SGB V..... 135

I)	Einleitung.....	135
a)	Hintergrund	135
b)	Fragestellung.....	136
c)	Aufbau.....	138
II)	Methodik der Neuen Institutionenökonomie.....	138
a)	Gegenstand der Neuen Institutionenökonomie	138
b)	Institutional vs. Contractual Choice.....	139
c)	Theory of Ownership: Allokation von Eigentumsrechten	140
d)	Prinzipal-Agenten Ansatz	142
(1)	Grundlagen.....	142
(2)	Gesundheitsleistungen im Prinzipal-Agenten Ansatz.....	143
III)	Integrierte Versorgung im deutschen Gesundheitswesen	145
a)	Regelversorgung	145
(1)	Grundlagen.....	145
(2)	Ursachen der Ineffizienzen in der Leistungserstellung	147
b)	Institution der Integrierten Versorgung.....	148
(1)	Grundlagen.....	148
(2)	Effizienzpotential der Integrierten Versorgung	149
(3)	Wahl der Organisationsform (Contractual Choice)	151
IV)	Contractual Choice I: Allokation der Versicherungsfunktion	152
a)	Alternativen.....	152
(1)	Kooperationsmodell	152
(2)	Einkaufsmodell I.....	153
(3)	Einkaufsmodell II.....	154
(4)	Gesellschaftsmodell	154

b)	Determinanten.....	154
(1)	Kosten der Allokation der Residualrechte	154
(i)	Kosten im Zusammenhang mit dem Kontrollrecht.....	154
(ii)	Kosten im Zusammenhang mit dem Residualeinkommensrecht	155
(2)	Kosten von markt-basierten Verträgen	156
c)	Diskussion.....	157
(1)	Vergleich der Kosten des Kontrollrechts	157
(i)	Delegation der Leistungserstellung.....	157
(ii)	Eigenerstellung.....	158
(iii)	Partielle Delegation.....	160
(2)	Vergleich der Kosten des Residualeinkommensrechts	161
(i)	Kosten der Risikoallokation.....	161
(a)	<i>Moralisches Risiko durch opportunistisches Verhalten der Versicherten</i>	162
(b)	<i>Exogene Umwelteinflüsse</i>	162
(c)	<i>Technologischer Fortschritt</i>	163
(d)	<i>Inflationsrisiko</i>	163
(ii)	Gewährleistung spezifischer Investitionsanreize	163
(3)	Vergleich der Kosten für vertraglich beteiligte Akteure	165
d)	Fazit	166
V)	Contractual Choice II: Gestaltung des Mehragenten-Verhältnis.....	167
a)	Alternativen.....	167
b)	Determinanten.....	169
(1)	Produktionstechnologie der Leistungserstellung	169
(2)	Informationsverteilung zwischen den Leistungsanbietern.....	170
(3)	Verlauf der Arbeitsleidfunktionen der Leistungsanbieter.....	171
(4)	Korrelation der exogenen Einflüsse	172
c)	Diskussion.....	173
(1)	Unabhängige Produktionstechnologie	173
(i)	Individuelle Leistungsbewertung	173
(ii)	Gemeinsame Leistungsbewertung	174
(iii)	Relative Leistungsbewertung.....	175
(2)	Abhängige Produktionstechnologie	177
(i)	Individuelle Vergütung bei gemeinsamer Leistungsbewertung.....	177
(ii)	Gemeinsame Vergütung bei gemeinsamer Leistungsbewertung	180
d)	Fazit	181
VI)	Ausblick	182
	Symbolverzeichnis.....	184
	Bibliographie	185

Hinweis:

Soweit keine anderen Angaben vorliegen, beziehen sich die Gesetzesparagrafen auf das SGB V.