



Gesundheitsökonomie in Deutschland – Entwicklung im internationalen Vergleich

Friedrich Breyer, Universität Konstanz

Gesundheitsökonomische Forschung in Deutschland

**Förderbeginn für vier gesundheitsökonomische
Zentren am 3. Mai 2012 in Berlin**



Gliederung

1. Die Anfangsjahre
2. Gesundheitsökonomische Themen
3. Deutsche Autoren in Top-Journals
4. Gesundheitsökonomie-Lehrstühle 2012
5. Fazit

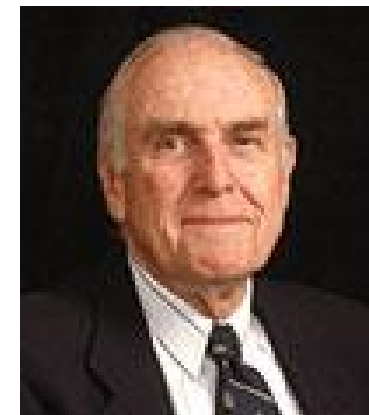


1. Die Anfangsjahre

US-Wurzeln



- Reuben A. Kessel (1958), “Price Discrimination in Medicine”, *Journal of Law and Economics* 1, 20-53
- Kenneth J. Arrow (1963), „Uncertainty and the Welfare Economics of Medical Care“, *American Economic Review* 53, 941-973
- Mark V. Pauly (1968), „The Economics of Moral Hazard: Comment“, *American Economic Review* 58, 531-537
- Michael Grossman (1972), „On the Concept of Health Capital and the Demand for Health“, *Journal of Political Economy* 80, 223-250
- Victor R. Fuchs (1974), *Who Shall Live?*





Erste Sammelbände:

- Herbert E. Klarman, ed. (1965), *The Economics of Health*, Columbia University Press
- Victor R. Fuchs, ed. (1972), *Essays in the economics of health and medical care*, New York.

Erste Lehrbücher:

- Alan Sorkin (1975), *Health Economics: An Introduction*, Lexington
- Paul Feldstein (1979), *Health Care Economics*, Wiley.

Deutsche Wurzeln (1970er Jahre)



Heiner Geißler, Sozialminister Rheinland-Pfalz 1974:

„Kostenexplosion im Gesundheitswesen“

Hochrechnung der GKV-Ausgabenentwicklung 1970-74 ins
nächste Jahrtausend

Deutsche Wurzeln (ab 1975)



- Sozialpolitik (Herder-Dorneich, Lampert)
- Öffentliche Finanzwissenschaft (Henke, Pfaff, Wille)
- Ordnungspolitik (Oberender, Cassel, Knappe)
- Angewandte Mikroökonomie (Gäfgen, Metze)
- Risiko- und Versicherungstheorie (Männer, Zweifel)
- Betriebswirtschaft (Thiemeyer, Eichhorn, Sieben)
- Medizin (Arnold, Schwartz, Selbmann)

Wichtige Institutionen



- Robert Bosch Colloquium (1978 – 1987)
- Preis für Gesundheitsökonomie des Bundesministers für Arbeit und Sozialordnung (1981 –)
 1. Preisträger: J-Matthias Graf v.d. Schulenburg
- Gesundheitsökonomischer Ausschuss im Verein für Socialpolitik (seit 1986)
- Sachverständigenrat (für die Konzertierte Aktion) im Gesundheitswesen (seit Dez. 1985)



- VK: Health Economists' Study Group (HESG),
gegründet: 1972, Mitglieder: 450, davon 10% außerhalb des VK
- Skandinavien: Nordic HESG,
gegründet: 1980
- Spanien: Asociación de Economía de la Salud (AES)
gegründet: 1985
- Frankreich: Collège des Économistes de la Santé,
gegründet: 1989, Mitglieder: 350
- Welt: International Health Economics Association (iHEA),
gegründet: 1993 (Arrow-Award), erster Weltkongress 1995 Vancouver
- Italien: Associazione Italiana di Economia Sanitaria (AIES)
gegründet: 1996
- Deutschland: Deutsche Gesellschaft für Gesundheitsökonomie
gegründet: 2008, Mitglieder: 630



2. Gesundheitsökonomische Themen

Themen der Bosch-Colloquien



Band 4: Steuerung im Gesundheitswesen

Band 5: Planung, Kontrolle und Effektivität im Krankenhaus

Band 7: Wettbewerb im deutschen und US-amerikanischen Gesundheitswesen

Band 8: Marktsteuerung im Gesundheitswesen

Band 9: Preisbildung im Gesundheitswesen

Band 10: Finanzierung im Gesundheitswesen

Band 13: Alternativen einer Steuerung des Gesundheitswesens im Rahmen einer Sozialen Marktwirtschaft

Band 17: Bedarf und Angebotsplanung im Gesundheitswesen

Band 19: Health Maintenance Organizations: Eine Reformkonzeption für die GKV in der BRD?

Band 24: Alternative Entgeltverfahren in der Krankenhausversorgung



1987/88: Medizinische und ökonomische Orientierung

1989: Qualität, Wirtschaftlichkeit und Perspektiven der
Gesundheitsversorgung

...

1994/95: Gesundheitsversorgung und Krankenversicherung
2000. Eigenverantwortung, Subsidiarität und
Solidarität bei sich ändernden Rahmenbedingungen

...

2000/01: Bedarfsgerechtigkeit und Wirtschaftlichkeit,
Bd. III: Über-, Unter- und Fehlversorgung

...

2009: Koordination und Integration - Gesundheitsversorgung
in einer Gesellschaft des längeren Lebens

Gutachten zum Risikostrukturausgleich



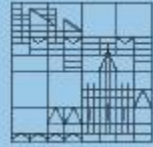
IGES/Cassel/Wasem (2001),
Zur Weiterentwicklung des Risikostrukturausgleichs in der gesetzlichen Krankenversicherung.
Gutachten im Auftrag des BMG

Lauterbach/Wille (2001),
Modell eines fairen Wettbewerbs durch den Risikostrukturausgleich: Sofortprogramm „Wechslerkomponente und solidarische Rückversicherung“ unter Berücksichtigung der Morbidität.

Gutachten im Auftrag von VdAK/AEV, AOK-BV und IKK-BV

Ergebnisse:

- Hochrisiko-Pool
- Zuschlag für DM-Programme
- Morbi-RSA



1. Angebotsinduzierte Nachfrage nach ärztlichen Leistungen

International:

Evans, R.G. (1974), Supplier Induced Demand: Some Empirical Evidence and Implications. Perlman, M. (ed.), *The Economics of Health and Medical Care*. McMillan, London: 162-173

Labelle, R., Stoddart, G. and Rice, T. (1994), A Re-Examination of the Meaning and Importance of Supplier-Induced Demand, *Journal of Health Economics* 13: 347–368

Deutschland:

Krämer, W. (1981), Eine ökonometrische Untersuchung des Marktes für ambulante kassenärztliche Leistungen, *ZgS* 137, 45-61

Adam, H. (1983), Ambulante ärztliche Leistungen und Ärztedichte – Zur These der anbieterinduzierten Nachfrage im Bereich der ambulanten ärztlichen Versorgung, Berlin

Breyer, F. (1984), Die Nachfrage nach medizinischen Leistungen. Eine empirische Analyse von Daten aus der GKV, Berlin.



2. Preiselastizität der Nachfrage nach Gesundheitsleistungen

International:

Manning, W. et al. (1987), Health Insurance and the Demand for Medical Care: Evidence from a Randomized Experiment, *American Economic Review* 77: 251–277 (RAND Health Insurance Experiment)

Deutschland:

Schellhorn, M. (2001): The Effect of Variable Health Insurance Deductibles on the Demand for Physician Visits, *Health Economics* 10, 441-456

Werblow, A., Felder, S. (2003), Der Einfluss von freiwilligen Selbstbehalten in der gesetzlichen Krankenkasse: Evidenz aus der Schweiz, *Schmollers Jahrbuch* 123, 235-264



3. Alterung und Gesundheitsausgaben

International:

S. Jay Olshansky et al. (1991), Trading Off Longer Life for Worsening Health: The Expansion of Morbidity Hypothesis, *Journal of Aging and Health* 3, 194-216

Lubitz, J., J. Beebe and C. Baker (1995), Longevity and Medicare expenditure, *New England Journal of Medicine* 332, 999-1003

Zweifel, P., S. Felder and M. Meier (1999), Ageing of population and health care expenditure: a red herring?, *Health Economics* 8, 485-496.

Deutschland:

Breyer, F. und V. Ulrich (2000), Gesundheitsausgaben, Alter und medizinischer Fortschritt: eine Regressionsanalyse, *Jahrbücher für Nationalökonomie und Statistik* 220, 1-17.

Breyer, F. und S. Felder (2006), Life expectancy and health care expenditures: A new calculation for Germany using the costs of dying, *Health Policy* 75, 178-186



4. Kassenwettbewerb, Risikoselektion und Preiselastizität

International:

Schut, F., & Hassink, W. (2002), Managed competition and consumer price sensitivity in social health insurance. *Journal of Health Economics* 21, 1009-1029

van Vliet, R. (2006). Free choice of health plan combined with risk-adjusted capitation payments: Are switchers and new enrollees good risks? *Health Economics* 15, 763-774

Deutschland:

Schut, F., Greß, S., & Wasem, J. (2003). Consumer price sensitivity and social health insurer choice in Germany and the Netherlands. *International Journal of Health Care Finance and Economics*, 3, 117-138.

Tamm, M., Tauchmann, H., Wasem, J., & Greß, S. (2007). Elasticities of market shares and social health insurance choice in Germany: A dynamic panel data approach. *Health Economics*, 16, 243-256.



5. Messung und Bewertung der Gesundheit

International:

Torrance, G. (1986). Measurement of Health State Utilities for Economic Appraisal, *Journal of Health Economics* 5, 1–30.

Bleichrodt, H. und Quiggin, J. (1999), Life-Cycle Preferences Over Consumption and Health: When Is Cost-Effectiveness Analysis Equivalent to Cost-Benefit Analysis?, *Journal of Health Economics* 18, 681–708

Deutschland:

Ried, W. (1998), QALYs versus HYEes - what's right and what's wrong. A review of the controversy; in: *Journal of Health Economics* 17, 607-625.

Schulenburg, J.-M. Gf. u.a. (2005), Validating the EQ-5D with time trade off for the German population, *European Journal of Health Economics* 6, 124-30

Schulenburg Graf vd JM, Greiner W et al. (2008): German Recommendations on Health Economic Evaluation: Third and Updated Version of the Hanover Consensus, *Value in Health* 11, 539-544



6. Vergleich von Gesundheitssystemen

International/Deutschland:

Schreyögg J, Stargardt T, Velasco-Garrido M, Busse R (2005): Defining the benefit basket in nine European countries: Evidence from the EU-Health BASKET project, *European Journal of Health Economics* 6 (Suppl 1): 2-10

Busse R, Schreyögg J, Smith PC (2008): Variability in healthcare treatment costs amongst nine EU countries – results from HealthBASKET project, *Health Economics* 17(S1): 1-8:

Schreyögg J, Stargardt T, Tiemann O, Busse R (2006): What makes the difference? Analysing methodologies to determine DRGs in nine European countries, *Health Care Management Science* 9(3): 215-223



3. Deutsche Autoren in Top-Journals

Artikel deutscher Autoren in Top-Journals



	Jahr	1982/83
Zeitschrift		
Journal of Health Economics		1
Health Economics		-
insgesamt		1

Artikel deutscher Autoren in Top-Journals



	Jahr	1982/83	1992/93
Zeitschrift			
Journal of Health Economics		1	0
Health Economics		-	0
insgesamt		1	0

Artikel deutscher Autoren in Top-Journals



Jahr	1982/83	1992/93	2002/03
Zeitschrift			
Journal of Health Economics	1	0	2
Health Economics	-	0	5
insgesamt	1	0	7

Artikel deutscher Autoren in Top-Journals



Jahr	1982/83	1992/93	2002/03	2010/11
Zeitschrift				
Journal of Health Economics	1	0	2	11
Health Economics	-	0	5	13
insgesamt	1	0	7	24

Einige Beispiele aus 2010/11



- Niklas Potrafke, The growth of public health expenditures in OECD countries: Do government ideology and electoral motives matter? *JHE* 29 (2010), 797-810
- Patrick A. Puhani und Katja Sonderhof, The effects of a sick pay reform on absence and on health-related outcomes, *JHE* 29 (2010), 285-302
- Daniel Kemptner, Steffen Reinhold und Hendrik Jürges, Changes in compulsory schooling and the causal effect of education on health: Evidence from Germany, *JHE* 30 (2011), 221-478
- Heike Hennig-Schmidt, Reinhard Selten und Daniel Wiesen, How payment systems affect physicians' provision behaviour – An experimental investigation, *JHE* 30 (2011), 637-646
- Mathias Kifmann und Kerstin Roeder, Premium subsidies and social health insurance: Substitutes or complements?, *JHE* 30 (2011), 1207-18
- Thomas Kohlmann et al., Statistical implications of utility weighted and equally weighted HRQL measures: an empirical study, *HE* 19 (2010), 101-110
- Annika Herr, Hendrik Schmitz und Boris Augurzky, Profit efficiency and ownership of German hospitals, *HE* 20 (2011), 660-674

Eine deutsche Erfolgsgeschichte

Universität
Konstanz



European Journal of Health Economics:

Gegründet 2000 als

„*Health Economics in Prevention and Care*“ (HEPAC)

Seit 2002: EJHE

Editor: J.-Matthias Graf von der Schulenburg

Managing Editor: Wolfgang Greiner

Seit 2009: offizielles Organ der DGGÖ

Impact-Faktor (2010): 1.34

z. Vergl: *Journal of Health Economics*: 2.23

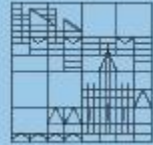
Health Economics: 1.95

Health Policy: 1.38



4. Gesundheitsökonomie-Lehrstühle 2012

Gesundheitsökonomische Lehrstühle 2012



Art der Hochschule	Staatliche Universität	Privatuniversität	Fachhochschule	Insgesamt
Lehrstuhlbezeichnung				
Gesundheitsökonomie				
Gesundheitsökonomie und -management				
Gesundheitsmanagement/ Medizinmanagement				
VWL und/insbesondere Gesundheitsökonomie				
BWL und/insbesondere Gesundheitsmanagement				
XYZ und Gesundheitsökonomie/ -management				
Insgesamt				

Gesundheitsökonomische Lehrstühle 2012



Art der Hochschule	Staatliche Universität	Privatuniversität	Fachhochschule	Insgesamt
Lehrstuhlbezeichnung				
Gesundheitsökonomie	3		3	3
Gesundheitsökonomie und -management	3			3
Gesundheitsmanagement/ Medizinmanagement	5	1		6
VWL und/insbesondere Gesundheitsökonomie	4	1	1	6
BWL und/insbesondere Gesundheitsmanagement	3	1		4
XYZ und Gesundheitsökonomie/ -management	3			3
Insgesamt	21	3	4	28

Einige Lehrstuhlinhaber



Robert Nuscheler, Uni Augsburg

Reinhard Busse, TU Berlin

Klaus-Dirk Henke, TU Berlin

Wolfgang Greiner, Uni Bielefeld

Jürgen Wasem, Uni Duisburg-Essen

Martin Karlsson, Uni Duisburg-Essen

Mathias Kifmann, Uni Hamburg

Jonas Schreyögg, Uni Hamburg

Tom Stargardt, Uni Hamburg

Reiner Leidl, LMU München

Hendrik Jürges, Uni Wuppertal

5. Fazit



- Deutschland war ein „Spätstarter“ der Gesundheitsökonomie
- In den Anfangsjahren standen ordnungspolitische Fragen und Gutachten im Vordergrund
- Manche Gutachten hatten erhebliche Wirkung
- Deutschland hat seit 2000 zum Weltniveau aufgeschlossen
- An den Hochschulen wurden zahlreiche Professuren für Gesundheitsökonomie eingerichtet
- Der nächste Schritt nach vorn sind die Zentren der Gesundheitsökonomie

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

Universität
Konstanz

