

# Inhaltsverzeichnis

<b>1</b>	<b>Einführung</b> .....	<b>1</b>
<b>2</b>	<b>Demographie und Gesundheitszustand</b> .....	<b>5</b>
	<i>überarb. v. L. Bodner</i>	
2.1	Bevölkerung und bevölkerungsspezifische Rahmenbedingungen des Gesundheitswesens – 7	
2.1.1	Bevölkerungsentwicklung – 7	
2.1.2	Bevölkerung nach Altersgruppen und Geschlecht – 9	
2.1.3	Bevölkerung und Privathaushalte – 11	
2.1.4	Geburtenentwicklung und Nettofortpflanzungsrate – 13	
2.1.5	Wanderungsbilanz – 14	
2.1.6	Ausländische Bevölkerung – 15	
2.1.7	Bevölkerungsprognose – 16	
2.2	Gesundheitszustand – 17	
2.2.1	Basisdaten – 17	
2.2.2	Todesursachen – 21	
2.2.3	Morbidität – 21	
	Literatur – 23	
<b>3</b>	<b>Öffentliches Gesundheitswesen</b> .....	<b>25</b>
	<i>überarb. v. L. Bodner</i>	
3.1	Begriff und Geschichte – 27	
3.1.1	Begriffsbestimmung – 27	
3.1.2	Geschichtliche Entwicklung – 29	
3.1.3	Öffentliches Gesundheitswesen in der Bundesrepublik Deutschland – 29	
3.2	Institutionen auf Bundesebene – 30	
3.2.1	Oberste Bundesbehörden – 30	
3.2.2	Bundesoberbehörden – 32	
3.2.3	Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen – 34	
3.2.4	Der Gemeinsame Bundesausschuss – 35	
3.2.5	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) – 35	
3.3	Institutionen auf Landesebene – 35	
3.3.1	Oberste Landesbehörden – 35	
3.3.2	Spezielle Landesbehörden – 36	
3.3.3	Gemeinschaftseinrichtungen der Länder – 37	
3.3.4	Höhere Landesbehörden – 37	
3.4	Kommunale Gebietskörperschaften im Gesundheitswesen – 37	
	Literatur – 39	

<b>4</b>	<b>Soziale Sicherung</b> .....	<b>41</b>
	<i>C. Maier, V. Ulrich</i>	
4.1	Sozialversicherung im Überblick – 43	
4.2	Übergreifende Probleme und Herausforderungen – 45	
4.3	Arbeitslosenversicherung – 52	
4.4	Rentenversicherung – 53	
4.5	Unfallversicherung – 56	
4.6	Sonstige soziale Leistungen – 57	
4.7	Ausblick – 57	
	Literatur – 58	
<b>5</b>	<b>Gesetzliche Krankenversicherung</b> .....	<b>59</b>
	<i>überarb. v. U. Bannenberg</i>	
5.1	Geschichtliche Entwicklung – 61	
5.2	Aufgaben – 67	
5.3	Träger und Organisation – 68	
5.4	Versicherte – 70	
5.5	Leistungen – 73	
5.5.1	Grundsätze/Grundprinzipien – 73	
5.5.2	Leistungen zur Früherkennung und Verhütung von Krankheiten – 77	
5.5.3	Leistungen bei Krankheit – 77	
5.5.4	Leistungen bei Schwangerschaft und Mutterschaft – 82	
5.5.5	Sonstige Hilfen – 83	
5.5.6	Fahrkosten – 83	
5.6	Finanzierung und Ausgaben – 84	
5.6.1	Einnahmen – 84	
5.6.2	Risikostrukturausgleich und Gesundheitsfonds – 85	
5.6.3	Verwaltung der finanziellen Mittel – 91	
5.6.4	Leistungsausgaben – 91	
5.7	Fallpauschalen – 93	
5.8	Ausblick – 94	
	Literatur – 96	
<b>6</b>	<b>Pflegeversicherung</b> .....	<b>99</b>
	<i>überarb. v. U. Bannenberg</i>	
6.1	Geschichtliche Entwicklung – 101	
6.2	Aufgaben – 101	
6.3	Einordnung der Pflegeversicherung in die Sozialversicherung – 102	
6.4	Versicherte – 103	
6.5	Pflegebedürftigkeit – 103	
6.6	Leistungen der Pflegeversicherung – 104	
6.6.1	Leistungen der sozialen Pflegeversicherung – 104	
6.6.2	Leistungen der privaten Pflegeversicherung – 107	
6.7	Leistungsempfänger – 107	
6.8	Finanzierung – 108	
6.9	Einnahmen und Ausgaben der Pflegeversicherung – 108	
6.10	Ausblick – 109	
	Literatur – 110	

<b>7</b>	<b>Private Krankenversicherung</b> .....	<b>111</b>
	<i>überarb. v. U. Bannenberg</i>	
7.1	Geschichtliche Entwicklung –	113
7.2	Versicherungsunternehmen und Aufsichtsorgane –	113
7.3	Versicherungsberechtigte –	114
7.4	Versicherungsbedingungen –	115
7.4.1	Allgemeine und besondere Versicherungsbedingungen –	115
7.4.2	Versicherungstarife –	116
7.4.3	Versicherungsbeiträge –	116
7.5	Leistungen der privaten Krankenversicherung am Beispiel einer kombinierten Krankheitsvollversicherung –	116
7.6	Private Krankenversicherung versus gesetzliche Krankenversicherung –	117
7.7	Gesundheitsreform – Neuregelung für die PKV ab 01.01.2009 –	117
7.8	Ausblick –	117
	Literatur –	119
<b>8</b>	<b>Ambulante ärztliche und zahnärztliche Versorgung</b> .....	<b>121</b>
	<i>überarb. v. W. Baumann, S. Schmitz, S. Ziller</i>	
8.1	Geschichtliche Entwicklung –	123
8.2	Ambulante Versorgung –	126
8.3	Vertragsarzt/Vertragszahnarzt –	128
8.4	Kassenärztliche und Kassenzahnärztliche Vereinigungen –	131
8.5	Steuerung der Versorgung –	133
8.6	Versorgungsstrukturen –	135
8.7	Ausblick –	138
	Literatur –	139
<b>9</b>	<b>Krankenhausversorgung</b> .....	<b>141</b>
	<i>überarb. v. S. Oeder</i>	
9.1	Geschichtliche Entwicklung –	143
9.2	Aufgaben –	143
9.3	Strukturdaten –	144
9.3.1	Krankenhausträger –	144
9.3.2	Pflegetage, Verweildauer und Bettenauslastung –	147
9.4	Personal und innerbetriebliche Organisation –	151
9.4.1	Ärztlicher Dienst –	152
9.4.2	Pflegepersonal –	152
9.4.3	Versorgungsdienste –	153
9.4.4	Verwaltung –	153
9.4.5	Funktionsbereiche –	154
9.5	Krankenhausplanung –	154
9.6	Kosten und Finanzierung –	155
9.6.1	Kosten –	155
9.6.2	Finanzierung –	158
9.7	Ausblick –	160
	Literatur –	161

<b>10</b>	<b>Psychiatrische und psychotherapeutische Versorgung .....</b>	<b>163</b>
	<i>J. Fritze, M. Schmauß</i>	
10.1	Entwicklung – 165	
10.2	Volkswirtschaftliche Bedeutung psychischer Störungen – 165	
10.3	Derzeitige Versorgungssituation in Deutschland – 169	
10.3.1	Stationäre Versorgung – 170	
10.3.2	Tageskliniken – 171	
10.3.3	Neues Entgeltsystem für psychiatrische und psychosomatische stationäre Einrichtungen – 172	
10.3.4	Ambulante Versorgung – 175	
10.3.5	Komplementär rehabilitative Versorgung – 177	
10.4	Berufliche Rehabilitation – 179	
10.5	Sozialrechtliche Defizite – 179	
10.6	Kinder- und Jugendpsychiatrie und -psychotherapie – 179	
10.7	Problembereiche – 181	
10.7.1	Enthospitalisierung – 181	
10.7.2	Soziotherapie – 182	
10.7.3	Integrierte Versorgung – 182	
10.7.4	Rehabilitation – 182	
10.7.5	Migranten-Psychiatrie – 184	
10.8	Ausblick – 185	
	Literatur – 185	
<b>11</b>	<b>Arzneimittelversorgung .....</b>	<b>189</b>
	<i>M. Thanner</i>	
11.1	Umgang mit Arzneimitteln – 191	
11.1.1	Arzneimittelzulassung – 191	
11.1.2	Arzneimittelherstellung – 192	
11.1.3	Arzneimittelvertrieb – 192	
11.1.4	Staatliche Überwachung der Herstellung und des Vertriebs von Arzneimitteln – 193	
11.1.5	Erfassung und Bewertung von Arzneimittelrisiken – 193	
11.2	Pharmazeutische Industrie – 194	
11.2.1	Struktur – 194	
11.2.2	Arzneimittelproduktion – 195	
11.2.3	Weltpharmamarkt und Außenhandel – 196	
11.3	Pharmazeutischer Großhandel – 196	
11.4	Apotheke – 198	
11.4.1	Rechtliche Grundlagen – 198	
11.4.2	Zahl und Versorgungsdichte der öffentlichen Apotheken – 199	
11.4.3	Arbeitsplätze in öffentlichen Apotheken – 199	
11.4.4	Krankenhausapotheken und krankenhausversorgende Apotheken – 200	
11.5	Ausgaben für Arzneimittel – 201	
11.5.1	Arzneimittelpreise – 201	
11.5.2	Umsatz und Umsatzstruktur der öffentlichen Apotheken – 203	
11.5.3	Ausgabenentwicklung der gesetzlichen Krankenversicherung für Arzneimittel – 203	

11.6	Ausblick – 203	
	Literatur – 204	
<b>12</b>	<b>Versorgung mit Heil- und Hilfsmitteln</b> .....	<b>207</b>
	<i>J. Zowe, M. Thanner</i>	
	Literatur – 211	
<b>13</b>	<b>Prävention und Gesundheitsförderung</b> .....	<b>213</b>
	<i>J. Loss, C. Eichhorn</i>	
13.1	Begriffsbestimmung – 215	
	13.1.1 Gesundheitsförderung – 215	
	13.1.2 Prävention – 215	
	13.1.3 Zielgruppen – 216	
13.2	Themenfelder und Angebote – 216	
	13.2.1 Präventivmedizinische und gesundheitsförderliche Themen – 216	
	13.2.2 Spektrum präventiver und gesundheitsförderlicher Maßnahmen – 216	
13.3	Träger – 218	
	13.3.1 Gesetzliche Krankenkassen – 219	
	13.3.2 Bundesvereinigung für Prävention und Gesundheitsförderung e.V. – 220	
	13.3.3 Landeszentralen für Gesundheit – 222	
	13.3.4 Internationale und nationale Netzwerke – 222	
	13.3.5 Stiftungen und Vereine mit speziellem Krankheitsbezug – 225	
13.4	Aktuelle Bedeutung – 225	
	13.4.1 Ausgaben und Finanzierung – 225	
	13.4.2 Stellenwert im deutschen Gesundheitswesen – 226	
	Literatur – 226	
<b>14</b>	<b>Rehabilitation</b> .....	<b>229</b>
	<i>überarb. v. J. Volk, B. Kunze</i>	
14.1	Aufgaben und Ziele der Rehabilitation im Allgemeinen – 231	
14.2	Träger und deren Leistungen zur Teilhabe – 232	
14.3	Medizinische Rehabilitation – 233	
14.4	Rehabilitationseinrichtungen – 238	
14.5	Grunddaten zu Vorsorge- und Rehabilitationseinrichtungen – 240	
14.6	Vergütungssystem in der Rehabilitation im Umbruch? – 241	
	Literatur – 242	
<b>15</b>	<b>Qualitätsmanagement im Gesundheitswesen</b> .....	<b>245</b>
	<i>M. Niechzial</i>	
15.1	Einführung – 247	
15.2	Gegenstand, Konzepte, Prinzipien und Definitionen – 247	
15.3	Ziele und Aufgaben des Qualitätsmanagements – 250	
15.4	Gesetzliche Grundlagen – 250	
15.5	Institutionen – 251	
	15.5.1 Der Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA) – 251	
	15.5.2 Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit (IQWiG) – 253	
	15.5.3 Ärztliches Zentrum für Qualität in der Medizin (ÄZQ) – 253	
15.6	Qualitätssysteme und -modelle – 254	

15.7	Qualitätsmanagement in der klinischen Versorgung – 255	
15.7.1	Definition eines Leitbildes und Festlegung von Qualitätszielen – 255	
15.7.2	Ausarbeitung eines Qualitätsentwicklungsplanes – 255	
15.7.3	Entwicklung von Leitlinien und Clinical Pathways – 256	
15.7.4	Definition und Messung von Qualitätsindikatoren – 256	
15.7.5	Qualitätsberichterstattung – 257	
15.7.6	Diskussion der Ergebnisse und Umsetzung von Verbesserungen – 257	
15.8	Zertifizierung – 258	
15.9	Zusammenfassende Anmerkungen und Ausblick – 258	
	Literatur – 259	
<b>16</b>	<b>Evaluation im Gesundheitswesen</b> .....	<b>261</b>
	<i>K. Alber, B. Bayerl</i>	
16.1	Instrumente der Bewertung medizinischer Maßnahmen – 263	
16.1.1	Evidenzbasierte Medizin – 263	
16.1.2	Evidenzbasierte Gesundheitsversorgung – 264	
16.1.3	Health Technology Assessment – 265	
16.2	Relevante Institutionen zur Bewertung medizinischer Maßnahmen – 266	
16.2.1	Gemeinsamer Bundesausschuss (G-BA) – 266	
16.2.2	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen (IQWiG) – 267	
	Literatur – 268	
<b>17</b>	<b>Disease-Management-Programme (DMP)</b> .....	<b>271</b>
	<i>J. Wohlgemuth</i>	
17.1	Disease Management: Das Konzept – 273	
17.2	Strukturelle Rahmenbedingungen – Verknüpfung mit dem Risikostrukturausgleich (RSA) – 275	
17.3	Stand der Umsetzung – 276	
17.4	Ausblick – 277	
	Literatur – 278	
<b>18</b>	<b>Integrierte Versorgung</b> .....	<b>279</b>
	<i>J. Volk, W. Wohlgemuth</i>	
18.1	Ausgangslage und Begriffsbestimmung – 281	
18.2	Entwicklung und gesetzliche Grundlagen – 282	
18.3	Aktueller Umsetzungsstand – 283	
18.4	Herausforderungen und Perspektiven – 285	
18.5	Ende der Anschubfinanzierung gleich Ende der Integrierten Versorgung? – 286	
	Literatur – 286	
<b>19</b>	<b>E-Health</b> .....	<b>289</b>
	<i>K. Jähn, M. Reiher, P. Braasch, M. Ebert</i>	
19.1	Der Einfluss der Informations- und Kommunikationstechnologien – 291	
19.2	E-Health im Überblick – 291	
19.3	Telemedizin – 292	
19.3.1	Teleconsulting und andere Teleservices – 292	
19.3.2	Telemonitoring – 292	

19.3.3	Mobile Health und körpernahe Sensorik – 292	
19.3.4	Virtuelle Therapie – 293	
19.4	Fachrecherche und Entscheidungsunterstützung – 293	
19.4.1	Fachrecherche für Professionals – 293	
19.4.2	Entscheidungsunterstützende Systeme – 293	
19.5	Health Communication – 293	
19.5.1	Gesundheitsinformation im World Wide Web – 293	
19.5.2	Gesundheitskommunikation online – 294	
19.5.3	Patienten-Communities – 294	
19.6	Medizinische Dokumentation – 294	
19.6.1	Elektronische Gesundheitskarte – „Pflichtteil“ – 294	
19.6.2	Elektronische Gesundheitskarte – „freiwilliger Teil“ – 295	
19.6.3	Elektronische Patientenakte – 295	
19.6.4	Entwicklungsstufen der Elektronischen Gesundheitsdokumentation – 295	
19.7	Perspektiven von E-Health – 296	
	Literatur – 297	
<b>20</b>	<b>Medizinische Informationssysteme</b> .....	<b>299</b>
	<i>M. Reiher, K. Jähn, M. Ebert, P. Braasch, R. Dittmar</i>	
20.1	Begriff, Ziele und Aufgaben – 301	
20.2	IT-Architektur – 302	
20.3	Integration, Interoperabilität, Standards – 303	
20.4	IT-Infrastruktur – 304	
20.5	Anwendungen – 304	
20.6	Strategische Aspekte – 309	
	Literatur – 310	
<b>21</b>	<b>Gesundheitlicher Umweltschutz</b> .....	<b>311</b>
	<i>überarb. v. F. Pühlhofer</i>	
21.1	Einleitung – 313	
21.2	Bedeutung des Umweltschutzes – 313	
21.3	Prinzipien, Funktionen und Bereiche des Umweltrechts – 314	
21.4	Institutionen – 316	
21.5	Ausblick – 317	
	Literatur – 318	
<b>22</b>	<b>Arbeitsschutz, Arbeitsmedizin und betriebliches Gesundheitsmanagement</b> .....	<b>321</b>
	<i>überarb. v. C. Seibold</i>	
22.1	Einleitung – 323	
22.2	Zahlen, Daten, Fakten – 324	
22.3	Arbeitsschutz – 327	
22.3.1	Grundlagen des Arbeitsschutzes – 327	
22.3.2	Allgemeiner Arbeitsschutz – 328	
22.3.3	Sozialer Arbeitsschutz – 330	
22.3.4	Organisation des Arbeitsschutzes – 332	

22.4	Arbeitsmedizin – 332	
22.4.1	Allgemeine arbeitsmedizinische Maßnahmen – 332	
22.4.2	Spezielle arbeitsmedizinische Maßnahmen – 333	
22.4.3	Organisation der Arbeitsmedizin – 333	
22.5	Betriebliches Gesundheitsmanagement – 334	
22.5.1	Die Grundlagen des Betrieblichen Gesundheitsmanagements – 334	
22.5.2	Vorgehen des Betrieblichen Gesundheitsmanagements – 335	
22.5.3	Maßnahmen des Betrieblichen Gesundheitsmanagements – 336	
22.5.4	Organisation des Betrieblichen Gesundheitsmanagements – 336	
22.6	Institutionen für Arbeitsschutz, Arbeitsmedizin und Betriebliches Gesundheitsmanagement – 336	
22.7	Ausblick – 337	
	Literatur – 338	
<b>23</b>	<b>Pflege</b> .....	<b>339</b>
	<i>C. Tischer, H. Jegust</i>	
23.1	Einleitung – 341	
23.2	Geschichte – 341	
23.3	Berufsbild – 342	
23.4	Ausbildung, Weiterbildung, Studienangebote – 344	
23.4.1	Ausbildung – 344	
23.4.2	Weiterbildungen – 345	
23.4.3	Studium – 346	
23.5	Strukturdaten im Pflegedienst – 346	
23.6	Versorgungssituation – 346	
23.6.1	Pflege im Krankenhaus – 346	
23.6.2	Ambulante Pflege – 348	
23.6.3	Stationäre Pflege – 348	
23.7	Verbände und Arbeitsgemeinschaften – 349	
23.8	Pflegequalität – 350	
23.9	Ausblick – 351	
	Literatur – 352	
<b>24</b>	<b>Palliativversorgung</b> .....	<b>353</b>
	<i>T. Sitte</i>	
24.1	Ausgangslage und Begriffsbestimmung – 355	
24.1.1	Palliation ist Prävention – 355	
24.1.2	Entwicklung in Deutschland – 356	
24.1.3	Verschiedene Ebenen der Palliativversorgung – 356	
24.2	Rechtsanspruch – 357	
24.2.1	Rechtliche Probleme – 357	
24.3	Zielgruppe, Krankheitsbilder, Versorgungszahlen – 358	
24.4	SAPV als vertragliche Regelung – 359	
24.4.1	Kennzeichen von SAPV – 359	
24.4.2	Umsetzungsstand (Juli 2010) – 359	
24.5	Verbände – 361	
24.6	Zukunftsperspektiven – 362	
	Literatur – 363	

<b>25</b>	<b>Rettungswesen</b> .....	<b>365</b>
	<i>überarb. v. S. Oeder</i>	
25.1	Einleitung – 367	
25.2	Aufgabe des Rettungsdienstes – 368	
25.3	Rettungsleitstellen und Rettungswachen – 369	
25.4	Ausstattung des Rettungsdienstes – 369	
	25.4.1 Personelle Ausstattung – 369	
	25.4.2 Technische Ausstattung – 370	
25.5	Laienausbildung – 371	
	Literatur – 371	
<b>26</b>	<b>Berufe im Gesundheitswesen</b> .....	<b>373</b>
	<i>überarb. v. J. Zowe, C. Herrmann, R. Bristrup, S. Ziller</i>	
26.1	Überblick – 375	
26.2	Arzt – 375	
	26.2.1 Geschichtliche Entwicklung – 375	
	26.2.2 Aus-,Weiter- und Fortbildung – 375	
	26.2.3 Berufsbild – 378	
	26.2.4 Verbände und Organe der ärztlichen Selbstverwaltung – 380	
	26.2.5 Ausblick – 385	
26.3	Zahnarzt – 385	
	26.3.1 Geschichtliche Entwicklung – 385	
	26.3.2 Aus-,Weiter- und Fortbildung – 385	
	26.3.3 Berufsbild – 387	
	26.3.4 Verbände – 388	
26.4	Apotheker – 388	
	26.4.1 Geschichtliche Entwicklung – 388	
	26.4.2 Aus-,Weiter- und Fortbildung – 389	
	26.4.3 Berufsbild – 390	
	26.4.4 Standesvertretungen und Einrichtungen der Apothekerschaft – 391	
	26.4.5 Ausblick – 392	
26.5	Heilpraktiker – 392	
	26.5.1 Geschichtliche Entwicklung – 392	
	26.5.2 Ausbildung und Berufsbild – 393	
26.6	Krankenpflegeberufe – 393	
	26.6.1 Geschichtliche Entwicklung – 393	
	26.6.2 Aus-,Weiter- und Fortbildung – 393	
	26.6.3 Berufsbild – 395	
	26.6.4 Verbände und Arbeitsgemeinschaften – 395	
	26.6.5 Situation der Krankenpflegeberufe – 399	
	26.6.6 Ausblick – 399	
26.7	Weitere Berufe im Gesundheitswesen – 400	
	26.7.1 Einleitung – 400	
	26.7.2 Altenpflegerin – 400	
	26.7.3 Pharmazeutisch-kaufmännischer Angestellter – 400	
	26.7.4 Medizinische Fachangestellte – 401	
	26.7.5 Zahnmedizinische Fachangestellte – 401	

26.7.6	Beschäftigungs- und Arbeitstherapeut – 403	
26.7.7	Ergotherapeut – 403	
26.7.8	Diätassistentin – 403	
26.7.9	Hebamme und Entbindungspfleger – 403	
26.7.10	Krankengymnast/Physiotherapeut – 404	
26.7.11	Logopäde – 404	
26.7.12	Masseur und medizinischer Bademeister – 404	
26.7.13	Medizinisch-technischer Assistent – 405	
26.7.14	Pharmazeutisch-technischer Assistent – 405	
26.7.15	Psychologischer Psychotherapeut – 405	
	Literatur – 406	
<b>27</b>	<b>Freie Wohlfahrtspflege</b> .....	<b>409</b>
	<i>S. Lehmann</i>	
27.1	Begriffsbestimmung – 411	
27.2	Arbeitsbereiche und Entwicklungen – 412	
27.3	Spitzenverbände der Freien Wohlfahrtspflege – 417	
27.4	Bundesarbeitsgemeinschaft der Freien Wohlfahrtspflege – 419	
	Literatur – 417	
<b>28</b>	<b>Der Patient im Gesundheitswesen</b> .....	<b>421</b>
	<i>F. Jeserich</i>	
28.1	Begriffsbestimmung – 423	
28.2	Patientenrolle – 423	
28.3	Patienten-Arzt-Beziehung – 425	
28.3.1	Modelle der Patienten-Arzt-Beziehung – 425	
28.3.2	Partizipative Entscheidungsfindung – 426	
28.3.3	Umsetzungsprobleme in der Praxis – 427	
28.4	Patiententypologien – 429	
28.4.1	Beziehungsmodelle und Patiententypologien – 429	
28.4.2	Patiententypen mit hohem Informationsbedürfnis – 429	
28.4.3	Gesundheitspolitische Präferenzen verschiedener Patiententypen – 430	
28.5	Patienteninteressen – 431	
28.5.1	Heterogenität der Interessenlagen – 431	
28.5.2	Vertretung von Patienteninteressen – 431	
28.6	Patientenrechte – 432	
28.6.1	Charta der Patientenrechte – 432	
28.6.2	Patientenrechtegesetz – 433	
28.6.3	Patientenverfügung – 434	
28.7	Das Gesundheitswesen aus Sicht der Patienten – 435	
	Literatur – 436	
<b>29</b>	<b>Selbsthilfe im Gesundheitsbereich</b> .....	<b>439</b>
	<i>S. Lehmann</i>	
29.1	Begriffsbestimmung – 441	
29.2	Strukturen der Selbsthilfe in Deutschland – 442	
29.3	Beitrag der Selbsthilfe zum deutschen Gesundheitswesen – 445	
	Literatur – 446	

<b>30 Gesundheitsberichterstattung</b> .....	<b>447</b>
<i>überarb. v. B. Kunze</i>	
30.1 Allgemeines – 449	
30.2 Entwicklungshistorischer Abriss – 449	
30.3 Ziele und Funktionen der GBE – 450	
30.4 Themen – 450	
Literatur – 451	
<b>31 Internationale Aktivitäten</b> .....	<b>453</b>
<i>überarb. v. G. Essig</i>	
31.1 Einführung – 455	
31.2 Multilaterale Aktivitäten – 456	
31.3 Bilaterale Aktivitäten – 458	
Literatur – 459	
<b>32 Transplantationsgesetz</b> .....	<b>461</b>
<i>überarb. v. C. Baier, S. Oeder, W. Pühler</i>	
32.1 Bundesweite Versorgungsaufgabe – 465	
32.1.1 Dreiteilung der Organtransplantation – 465	
32.1.2 Organisation der Organspende – 466	
32.1.3 Vermittlung der Organe – 466	
32.1.4 Organisation der Gewebemedizin – 467	
32.2 Medizinische Kriterien für Empfänger und Spender – 468	
32.3 Meldepflicht und Arzt-/ Patienten-Verhältnis – 469	
32.4 Voraussetzung für eine Organ- oder Gewebeentnahme – 470	
32.4.1 Todesfeststellung – 470	
32.4.2 Juristische Zulässigkeit – 473	
32.4.3 Medizinische Eignung – 474	
32.5 Ausblick – 480	
Literatur – 480	
<b>Anhang</b> .....	<b>483</b>
<b>Wesentliche Veränderungen durch das GKV-WSG</b> .....	<b>485</b>
<b>Informationsquellen</b> .....	<b>491</b>
<b>Abkürzungsverzeichnis</b> .....	<b>493</b>
<b>Stichwortverzeichnis</b> .....	<b>499</b>