

---

# Inhalt

*Elke Dahlbeck und Josef Hilbert*

Einleitung: Gesundheitswirtschaft als Motor der Regionalentwicklung ..... 1

## **I Regionale Gesundheitswirtschaft – Allgemeine Grundlagen und Methoden**

*Elke Dahlbeck und Josef Hilbert*

|     |   |    |
|-----|---|----|
| 1   | 20 Jahre regionale Gesundheitswirtschaftsinitiativen:<br>Stand und Perspektiven ..... | 9  |
| 1.1 | Einleitung .....  | 9  |
| 1.2 | Entwicklung der Zukunftsbranche Gesundheitswirtschaft .....                           | 11 |
| 1.3 | Entstehung und Entwicklung der Gesundheitsregionen .....                              | 16 |
| 1.4 | Wirkungen regionaler Gesundheitswirtschaftsaktivitäten .....                          | 26 |
| 1.5 | Zusammenfassung und Ausblick: Gesundheitsregionen vor dem<br>Durchstarten? .....      | 30 |

*Thomas Stahlecker, Tanja Bratan, Mirja Meyborg,  
Katharina Gudd und Thomas Reiß*

|     |   |    |
|-----|---|----|
| 2   | Gesundheitsregionen als regionale Innovationssysteme? ..... | 35 |
| 2.1 | Einleitung und Zielsetzung .....                            | 35 |
| 2.2 | Regionale Innovationssysteme .....                          | 36 |
| 2.3 | Fragestellungen .....                                       | 39 |
| 2.4 | Empirische Befunde .....                                    | 40 |
| 2.5 | Die Gesundheitsregionen im Überblick .....                  | 41 |
| 2.6 | Akteure und Netzwerkstrukturen .....                        | 42 |
| 2.7 | Lernprozesse .....  | 44 |

|     |  |    |
|-----|--|----|
| 2.8 | Konstituierende Merkmale von Innovationssystemen im Gesundheitswesen ..... | 46 |
| 2.9 | Schlussfolgerungen und Ausblick .....                                      | 48 |

*Arno Brandt, Nina Heinecke und Hans-Ulrich Jung*

|     |   |    |
|-----|---|----|
| 3   | Regionalwirtschaftliche Bedeutung der Gesundheitswirtschaft in Deutschland .....                    | 53 |
| 3.1 | Volkswirtschaftliche Bedeutung der Gesundheitswirtschaft .....                                      | 54 |
| 3.2 | Regionale Schwerpunkte der Gesundheitswirtschaft in Deutschland .....                               | 58 |
| 3.3 | Jobmotor Gesundheitswirtschaft – Regionale Beschäftigungsdynamik .....                              | 65 |
| 3.4 | Entwicklungskorridore des regionalen Strukturwandels der Gesundheitswirtschaft in Deutschland ..... | 67 |
| 3.5 | Zusammenfassung .....   | 70 |

*Alfons Holleder*

|       |  |    |
|-------|--|----|
| 4     | Regionale Disparitäten zwischen den Bundesländern und nordrhein-westfälischen Kreisen bei Gesundheitsvariablen im Mikrozensus 2009 ..... | 73 |
| 4.1   | Einleitung .....   | 73 |
| 4.2   | Methode .....  | 74 |
| 4.3   | Ergebnisse .....   | 76 |
| 4.3.1 | Gesundheitsunterschiede zwischen den Bundesländern .....   | 76 |
| 4.3.2 | Gesundheitsunterschiede in der Erwerbsbevölkerung zwischen den nordrhein-westfälischen Kreisen und kreisfreien Städten .....             | 78 |
| 4.4   | Diskussion und Fazit .....   | 83 |

## **II Strukturelle Rahmenbedingungen für die Entwicklung von Gesundheitsregionen**

*Claudia Braczko*

|   |  |    |
|---|--|----|
| 5 | Industriepolitik und Gesundheitswirtschaftspolitik: Gegensätze oder komplementäre Geschwister? Ein Orientierungsgespräch zwischen Josef Hilbert und Dieter Rehfeld ..... | 89 |
|---|--|----|

*Michael Böckelmann und Lena Guth*

|       |  |     |
|-------|--|-----|
| 6     | Wachstum entlang der Wertschöpfungskette als regionale Alternative zu Konzernstrukturen .....                | 103 |
| 6.1   | Hintergrund .....  | 103 |
| 6.2   | Kurzvorstellung: Gesundheitswirtschaft im Landkreis Osnabrück am Beispiel des Kurortes Bad Rothenfelde ..... | 105 |
| 6.3   | Vorstellung der Schüchtermann-Unternehmensgruppe .....   | 106 |
| 6.4   | Wachstumsmöglichkeiten für Kliniken .....  | 107 |
| 6.4.1 | Ordnungspolitische Rahmenbedingungen .....   | 107 |
| 6.4.2 | Investitionsfähigkeit der Krankenhäuser auf dem deutschen Krankenhausmarkt .....                             | 108 |
| 6.4.3 | Wachstum entlang der Wertschöpfungskette als regionale Alternative zu Konzernstrukturen .....                | 110 |
| 6.5   | Ausblick .....   | 118 |

*Josef Hilbert, Uwe Borchers, Maren Grautmann und Petra Rambow-Bertram*

|     |  |     |
|-----|--|-----|
| 7   | Gesundheitsregionen und ihre institutionalisierte Kooperation im Netzwerk Deutsche Gesundheitsregionen (NDGR e.V.) ..... | 121 |
| 7.1 | Einleitung .....   | 121 |
| 7.2 | Das NDGR in seinen Grundstrukturen .....   | 122 |
| 7.3 | Die NDGR-Mitglieder und ihre Vielfalt .....  | 124 |
| 7.4 | Das NDGR und seine Aktivitäten .....   | 126 |
| 7.5 | Überlegungen zu Wirkungen .....  | 128 |
| 7.6 | Perspektiven und Schlussfolgerungen .....  | 131 |

*Stefan Müller-Mielitz, Kerstin Steenberg, Nicole Kuhn und Andreas J. W. Goldschmidt*

|       |  |     |
|-------|--|-----|
| 8     | Kosten-Nutzen-Analysen zur Beurteilung von Gesundheitsregionen – Geht das? ..... | 135 |
| 8.1   | Einleitung .....   | 135 |
| 8.2   | Sinn und Zweck von Gesundheitsregionen unter ökonomischen Gesichtspunkten .....  | 137 |
| 8.2.1 | Was ist eine Gesundheitsregion? .....  | 137 |
| 8.2.2 | Systematik der Gesundheitsregion .....   | 138 |
| 8.2.3 | Beispiel: Universitätsklinik Heidelberg .....                                    | 138 |
| 8.3   | Fragestellung .....  | 139 |
| 8.4   | Vorbereitende Überlegungen .....   | 141 |
| 8.4.1 | Definition des Untersuchungsgegenstandes .....                                   | 141 |

|       |  |     |
|-------|--|-----|
| 8.4.2 | Festlegung der Betrachtungsperspektive .....         | 141 |
| 8.4.3 | Definition des Ziels .....                           | 142 |
| 8.4.4 | Festlegung von messbaren Outputs bzw. Outcomes ..... | 142 |
| 8.5   | Durchführung der Kosten-Nutzen-Analyse (KNA) .....   | 144 |
| 8.5.1 | Werkzeuge der Kostenbestimmung .....                 | 145 |
| 8.5.2 | Werkzeuge zur Nutzenmessung .....                    | 147 |
| 8.5.3 | Werkzeuge der Inputermittlung .....                  | 149 |
| 8.5.4 | Werkzeuge der Outputermittlung .....                 | 150 |
| 8.6   | Input-Output-Tabelle als Meta-Analyse .....          | 151 |
| 8.7   | Differenzierung zwischen Output und Outcome .....    | 152 |
| 8.8   | Ergebnis und Ausblick .....                          | 154 |

*Malte Bödeker, Timo Deiters, Albert Eicher, Alfons Holleder, Florian Pfister und Manfred Wildner*

|       |  |     |
|-------|--|-----|
| 9     | Gesundheitsregionen <sup>plus</sup> in Bayern: Synergien im regionalen Gesundheitsmanagement ..... | 161 |
| 9.1   | Einleitung .....   | 161 |
| 9.2   | Vorgängerprojekte .....  | 162 |
| 9.3   | Konzeptionelle Grundlagen der Gesundheitsregionen <sup>plus</sup> .....                            | 163 |
| 9.3.1 | Struktur der Gesundheitsregionen <sup>plus</sup> .....   | 164 |
| 9.3.2 | Handlungszyklus der Gesundheitsregionen <sup>plus</sup> .....                                      | 165 |
| 9.4   | Verbreitung der Gesundheitsregionen <sup>plus</sup> in Bayern .....                                | 166 |
| 9.5   | Schwerpunktsetzungen der Gesundheitsregionen <sup>plus</sup> .....                                 | 168 |
| 9.6   | Fallbeispiel: Gesundheitsregionen <sup>plus</sup> Bamberg .....                                    | 169 |
| 9.7   | Diskussion und Fazit .....   | 171 |

### **III Innovationschancen und -blockaden der regionalen Gesundheitswirtschaft**

*Marc Neu und Elke Dahlbeck*

|        |  |     |
|--------|--|-----|
| 10     | Soziale und gesundheitliche Ungleichheit: Empirische Befunde und Herausforderungen für regionale Akteure ..... | 177 |
| 10.1   | Einleitung .....   | 177 |
| 10.2   | Sozialstrukturelle Typisierung der Kreise und kreisfreien Städte NRWs .....                                    | 178 |
| 10.2.1 | Datenbasis und methodisches Vorgehen .....   | 178 |
| 10.2.2 | Typisierung der Kreise und kreisfreien Städte NRWs: Sechs Gebietstypen in NRW .....                            | 181 |

|      |   |     |
|------|---|-----|
| 10.3 | Gesundheit und Sozialstruktur: Verknüpfung der Gesundheitsindikatoren mit den sechs Gebietstypen NRWs ..... | 187 |
| 10.4 | Fazit .....   | 195 |

*Rolf G. Heinze und Rasmus C. Beck*

|      |   |     |
|------|---|-----|
| 11   | Gesundheit und Wohnen im Quartier als Zukunftsfeld – Regionale Gestaltungsperspektiven in einer älter werdenden Gesellschaft .... | 201 |
| 11.1 | Die Gesundheitswirtschaft als heimlicher „Gewinner“ des Strukturwandels .....   | 201 |
| 11.2 | Open Innovation als neues Paradigma .....   | 202 |
| 11.3 | Das Ruhrgebiet: Strukturwandel und neue Leitmärkte .....  | 204 |
| 11.4 | Zum Aufbau zukunftsfähiger Leitmärkte: Gestalten statt verwalten .....  | 207 |
| 11.5 | Das Ruhrgebiet als Vorreiterregion für integrierte Versorgungsstrukturen .....  | 209 |
| 11.6 | Rückwirkungen auf die Wirtschaftsförderungspolitik .....  | 214 |
| 11.7 | Zusammenfassung .....   | 217 |

*Manfred Hopfeld*

|    |   |     |
|----|---|-----|
| 12 | Gesundheitswirtschaft: Erfahrungen transplantieren – Interview mit Prof. Dr. med. Dr. h.c. (mult.) Horst Klinkmann und Lars Bauer ..... | 221 |
|----|---|-----|

*Wolfgang Blank und Thomas Karopka*

|       |   |     |
|-------|---|-----|
| 13    | Regionale Gesundheitswirtschaft im internationalen Kontext am Beispiel des Ostseeraums .....                | 231 |
| 13.1  | Hintergrund .....   | 231 |
| 13.2  | Innovation in der Gesundheitswirtschaft .....   | 234 |
| 13.3  | Soziale Innovation und neue Ansätze in der Innovationspolitik .....   | 235 |
| 13.4  | Ein Ökosystem-Innovationsansatz für die Gesundheitswirtschaft .....   | 236 |
| 13.5  | Mangelnde Bildung in „Entrepreneurship skills“ .....  | 237 |
| 13.6  | Die Rolle des öffentlichen Sektors im Innovationsmanagement .....   | 239 |
| 13.7  | Accelerace Life – Eine Nordisch-Baltische Initiative für die Unterstützung von Life-Science-Start-ups ..... | 240 |
| 13.8  | Regulierung und Zertifizierung .....  | 240 |
| 13.9  | Zusammenarbeit & Kommunikations-Infrastruktur .....   | 241 |
| 13.10 | Zusammenfassung und Ausblick .....  | 241 |

*Saskia Hynek, Monika Roth, Gwendolyn Schmitt, Ulf Werner und  
Helmut Hildebrandt*

|        |  |     |
|--------|--|-----|
| 14     | Soziale Gesundheitswirtschaft als Motor regionaler Entwicklung:<br>Chancen und Voraussetzungen ..... | 245 |
| 14.1   | Einleitung .....   | 245 |
| 14.2   | Gesundes Kinzigtal – Funktionsbedingungen .....  | 246 |
| 14.2.1 | Konzept und Organisation des Versorgungsmodells .....  | 246 |
| 14.2.2 | Finanzierung des Versorgungsmodells .....  | 247 |
| 14.2.3 | Versorgung eingeschriebener Patienten .....  | 247 |
| 14.2.4 | Evaluation des Versorgungsmodells .....  | 249 |
| 14.2.5 | Leitbild Triple Aim .....  | 249 |
| 14.2.6 | Langfristige Versorgung in der Region sichern .....  | 251 |
| 14.2.7 | Regionalentwicklung – jenseits des engeren Kerns der medizinischen<br>Versorgung .....               | 252 |
| 14.3   | Ausblick .....   | 256 |
|        | Autorenverzeichnis .....   | 261 |



<http://www.springer.com/978-3-658-06625-3>

Gesundheitswirtschaft als Motor der  
Regionalentwicklung

Dahlbeck, E.; Hilbert, J. (Hrsg.)

2017, X, 272 S. 24 Abb., 18 Abb. in Farbe., Softcover

ISBN: 978-3-658-06625-3