
ENGLISH ABSTRACT

Title

Recently introduced volume quotas in the reimbursement of CT and MRI imaging services in Vienna, Austria may lead to severe inefficiencies and should be replaced by more proven payment mechanisms.

Background

Most CT-Scan and Magnetic-Resonance-Imaging services (CTMR) are provided by the non-hospital sector in Vienna, Austria. 18 freestanding diagnostic clinics perform annually around 250 thousand procedures. The services are paid for by the statutory sick-funds. A sudden introduction of a prospective individual de facto volume quota for a 4-year period, in the wake of the financial crisis in 2009, led some of the afflicted radiologists to initiate this study on the health economics in the CTMR field in Vienna.

Methods

Systematic Literature Search (English and German) on well-functioning reimbursement mechanisms, locally the analysis of 20 years of contract history and half standardized interviews with key personal representing all stakeholders. Local payment and regulatory mechanisms found, were compared to international experience and recommendations when available.

Findings

Volume quotas found in Vienna are practically unknown in the health economics literature, and reported only in general economics on planned economies (ex Soviet-Union) and economics history. They were usual only in pre-classical (pre-Roman) time. They lead to severe malfunction of the systems, demotivation, corruption, low quality and are highly inefficient. The volume quota in Vienna was not intentionally introduced, but was the result of an individually fixed line-item-budget in combination with a strict procedure tariff for geographically locked-in providers. But even before the volume quota, trial-and-error switches in payment mechanisms were usual, sometimes radical, resulting in six major system changes within 15 years.

Conclusions

Principles, found in Canada, for similar common property health care markets like the CTMR field in Vienna, are recommended: A reimbursement system based on global target budgets in combination with finely adjusted multilevel volume discounts developed by cooperation. Such

a system should stay in place for several years to enable a stable environment for competition on quality and efficiency and reinvigorate investment and innovation as endorsed by WHO.

ABKÜRZUNGEN

BVA	Sozialversicherungsanstalt öffentlich Bediensteter (Bundesbediensteter)
CT	Computertomographie, Computertomographie-Gerät
DZU	Diagnose-Zentrum-Urania, bereits als Ambulatorium genehmigtes, in Betrieb befindliches großes radiologisches Zentrum, Laurenzerberg 2, 1010 Wien
HTA	Health Technology Assessment, aufwendiges wissenschaftliches Bewertungsverfahren des Nutzens und der Kosten von Medizintechnologie und medizinischer Verfahren
HVB	Hauptverband der Sozialversicherungsträger, eine Dachorganisation der meisten, aber nicht aller Sozialversicherungen Österreichs
IQWiG	Institut für Qualität und Wirtschaftlichkeit im Gesundheitswesen, Köln. Staatlich beauftragtes HTA-Institut Deutschlands
KA	Krankenanstalt, Krankenhaus
KAG	Krankenanstaltengesetz
KAGES	Steiermärkische Krankenanstalten Betriebsgesellschaft
KAV	Wiener Krankenanstaltenverbund
KFG	Krankenfürsorgeanstalt (Sozialversicherung) der Wiener Magistratsbediensteten, nicht im HVB vertreten
MRT, MR	Magnetresonanz-Tomographie, MRT-Gerät (in offiziellen Planungspapieren wird fallweise MR als Abkürzung verwendet)
NGO	Non-Governmental Organisation, wie z.B. Transparency International oder das Rote Kreuz
ÖSG	Österreichischer Strukturplan Gesundheit, Bundesstaatlicher Rahmenplan
RSG	Regionaler Strukturplan Gesundheit (Wien), Landespendant zum ÖSG
SVA	Sozialversicherungsanstalt der Gewerblichen Wirtschaft

SVB	Sozialversicherungsanstalt der Bauern
WrGKK	Wiener Gebietskrankenkasse
WHO	World Health Organisation, Weltgesundheitsorganisation, Teilorganisation der Vereinten Nationen (UNO)

ERGÄNZENDE LITERATURLISTE

Bittner, F. & Pazourek, J. WGKK-Bittner: Neuer Meilenstein für Wiener Gesundheitswesen. www.wgkk.at . 2004. Wien, WGKK. Pressemitteilungen. 5-8-2011.

Ref Type: Electronic Citation

Broadberry, S.N. & Harrison, M. 2005. *The economics of World War I* Cambridge, Cambridge University Press.

Buchenberg, W. 2003. *Was Marx am Sowjetsystem kritisiert hätte : politische Ökonomie der Sowjetunion*, 1 ed. Berlin, VWF.

Dijk, C.E. 2012. *Changing the GP payment system - Do financial incentives matter?*, Utrecht 2012 (<http://www.nivel.nl>)

Drexhage, H.J., Konen, H., & Kai, R. 2002. *Die Wirtschaft des Römischen Reiches (1. - 3. Jahrhundert) : eine Einführung* Berlin, Akad.-Verl.

Finer, S.E. 1997. *The history of government from the earliest times - Ancient monarchies and empires* Oxford u.a., Oxford Univ. Press.

Hemenway, D. 1988, "Determinants of Quality - Excess Demand," *In Prices and Choices*, 2 ed. Boston: Ballinger Publishing Comp., Harper Business, p. 183.

Hsiao, W.C., Dunn, D.L., & Verrilli, D.K. 1993. Assessing the implementation of physician-payment reform. *N.Engl.J.Med.*, 328, (13) 928-933 available from: PM:8446140

Hsiao, W. C. & Heller, P. S. 2007, *What Should Macroeconomists Know about Health Care Policy?*, International Monetary Fund, Washington, WP/07/13.

Hurley, J. & Card, R. 1996. Global physician budgets as common-property resources: some implications for physicians and medical associations. *CMAJ.*, 154, (8) 1161-1168 available from: PM:8612251

Kern-Homolka, I., Labek, A., & Said, H. 2011, *Dimensionen der Intransparenz und Beeinflussung im Gesundheitswesen ausleuchten*, Oberösterreichische Gebietskrankenkasse, JKU Linz, Institut für Gesellschafts- und Sozialpolitik, Linz, 32.

Lipsey, R.G. & Chrystal, K.A. 2011. Economics., 12th ed, available from:
<http://www.gbv.de/dms/zbw/638531403.pdf>

Luedeke, R. & Allinger, H. 2005, *Grenzüberschreitende Leistungen im Gesundheitswesen - Band 1 - Theoretische und Konzeptionelle Grundlagen der Untersuchung*, Oberösterreichische Gebietskrankenkasse, AOK Bayern, Passau, Deutschland, 1.

Pencheon, D., Guest, C., Melzer, D., & Gray, J.A.M. 2003. *Oxford Handbook of Public Health Practice*, reprint with corrections ed. Oxford, Oxford University Press.

Piribauer, F. 2010. Transparenzmängel im Gesundheitswesen: Einfallstore zur Korruption. *WISO* (2) 81-94 available from: http://isw-linz.at/themen/dbdocs/Wiso_LF_Piribauer_02_2010.pdf

Rauch-Kallat, M. Gesundheitsweltmeister. BM. www.gesundheitsweltmeister.at . 2006. Pressemitteilungen. 1-11-2006.
Ref Type: Electronic Citation

Sachs, J. 2011. *The price of civilization - Economics and ethics after the fall* London, Bodley Head.

Samuelson, P.A. & Nordhaus, W.D. 1989. *Economics*, 13 ed. New York, McGraw-Hill.

Schöffski, O. & Schulenburg, J.-M. 2008. *Gesundheitsökonomische Evaluationen (German Edition)*, 3rd ed ed. Dordrecht, Springer.

WHO 2000. *The World Health Report 2000*, 1 ed. Geneva.

WHO 2010. *The World Health Report 2010*, 1 ed. Geneva

Zweifel, P. & Eisen, R. 2000. *Versicherungsökonomie* Berlin, Springer.

VERZEICHNIS DER GRAFIKEN UND TABELLEN

Grafiken

Grafik 1: Ausweitung des Umfangs der Gesundheitsgüter beim Preis null.....	16
Grafik 2: Entwicklung der aufgestellten CT- und MRT-Großgeräte in Kanada 1983 bis 2003	18
Grafik 3: Auszug aus dem IV. Zusatzprotokoll	46
Grafik 4: Public Health: Ökonomische Grundstruktur des Gesundheitssystems	57

Tabellen

Tabelle 1: Sechs operative Prinzipien für Gemeingüterbewirtschaftung im Gesundheitssystem	20
Tabelle 2: Fünf idealtypische Vergütungsmethoden laut WHO mit Vor- und Nachteilen	21
Tabelle 3: Regionale Umsetzung unterschiedlicher Degressionsstaffeln („treshold levels“) in Kanada	27
Tabelle 4: Wien – Zunahme der älteren Bevölkerung innerhalb von 10 Jahren	37

INDEX WICHTIGER BEGRIFFE

A

Abschneidung · 23, 64
Abschnidungen · 23, 28
Aufgabenstellung · 11
Aufgabenstellung, zentrale des Gutachtens · 14

B

Bedarf · 12, 13, 16, 36, 37
Bedarfsdiktat · 31
Bedarfslenkung · 31

C

capturing · 62, 66

D

Degressionsstaffeln · 20, 23

E

Erhebung · 6, 51
Erhebungen · 10, 21
Evidenz · 9

F

Fallpauschale · 22, 41, 43, 44
Feld · 6

G

Gemeingüter · 7, 15, 20
Gemeingütermärkte · 9
Gutachtenerstellungsprozess · 6

H

Hauptfragen · 9, 66
Honorarsummen · 20, 23, 24, 26, 42, 47, 61, 65

I

Innovationsstillstand · 8, 33
Investitionsstillstand · 8, 33

L

Leistungspauschale · 22, 23
line item budgets · 52

M

Markt · 6, 8, 13, 15, 16, 21, 29, 40, 50, 55, 61
Markt, Gläubigkeit an · 15
Markt, idealer · 14
Markt, inkompletter · 13
Marktanteile · 38
Marktgläubigkeit · 13
Marktteilnehmer · 35, 58
Marktversagen · 15, 24
Marktvolumen · 55
Mengenkontingent · 48
Mengenkontingentierung · 60, 61
Mengenkontingentierungen · 52

N

Nachfrage · 13, 16, 31, 50, 52, 60, 63

P

Planwirtschaft · 8, 30, 32

planwirtschaftliche · 9

Punktewert · 22, 23, 24, 25, 27, 65

Punktewertsystem · 25

Punktewert-Systeme · 22, 25

Q

Qualitätsverlust · 8, 33

S

staffeln · 24, 27, 65

Staffeln · 44

U

utility function · 8

W

Wartezeiten · 8, 50, 51

Wohlfahrtsgewinn · 38, 39, 55, 56

Wohlfahrtsmaximierung · 9, 14

Wohlfahrtstheorie · 7

DETAILLIERTE INHALTSANGABE (INKLUSIVE DRITTER GLIEDERUNGSEBENE)

Inhalt

Beauftragung und Grundsätze	6
Gesundheitsökonomischer Theorierahmen	7
Ärzte als Betriebsführer	8
Fragestellung und Abgrenzung	8
Methoden der Evidenzfindung	9
Analyse internationaler Literatur	9
Auswertung signierter Verträge	10
Verifizierung mit Hilfe von Wiener Expertengesprächen (Interviews)	10
Analyse jüngster Aktivitäten von Verhandlungspartnern	10
Aufgabenstellung, Hintergrund, Prinzipien	11
Prinzipien der Vergütung medizinischer Leistungen	12
Bedarf und Nachfrage	13
Aufgabenstellung des Gutachtens	14
Ziel: Verhältnisse, als ob ein idealer Markt herrsche ...	14
Charakteristika eines idealen CMTZ-Marktes	14
Marktversagen führt zu Regulationsnotwendigkeit	15
Vergütung der CMTZ ist Regulation	16
Ermittlung des medizinischen Fortschritts	17
Einführung und Überblick	17
Weltweiter medizinischer Fortschritt	17
Regulationsprinzipien öffentlicher Güter	19
Zwei Prinzipien erster Ordnung	19
Sechs daraus abgeleitete (operative) Prinzipien zweiter Ordnung	20
Vergütungsformen und ihre Folgen	21

Bewertung theoretisch möglicher Vergütungsformen für Wien	23
Globale Honorarsummen	24
Punktewerte	24
Degressionsstaffeln – der Goldstandard	26
Abschneidungen – nicht bewährt –	28
Mengenkontingentierungen – nicht existent	28
Mengenkontingentierung: eine präantike Wirtschaftslenkung	29
Mengenkontingentierungen nur vor der klassischen Antike und später selten in äußersten Notlagen	29
Differenzierte Plansollvorgaben in der sowjetischen Planwirtschaft	30
Längerfristige Auswirkungen einer fein gesteuerten Mengenbewirtschaftung	32
Zusammenfassung: Mengenkontingentierung und Planwirtschaft	32
Wien: Regulation der Angebotsstruktur	33
Großgeräteplan im RSG 2015	33
Veränderungen nach 2015	35
Herausforderung an eine Strukturplanung als Teil der Regulation	36
Geografische und demografische Dimension	36
Überregionale Bedeutung Wiener ambulanter Spitzeninstitute	38
Belege für Qualitätswettbewerb	39
Wien: Vergütungsmethoden wechseln rasch	39
Wechsel der Richtungsentscheidungen bei der Vergütung im CT- und MRT-Markt in Wien in 8 Phasen	40
Phase 0 1985 – 1997 Aufbauphase ambulanter Zentren in Wien	40
Chefarztpflicht seit Beginn	41
Phase 1 1997 – 1999: Fallpauschale pro „Einheitspatient“ (fast) ohne Begrenzung (Deckelung)	41
MRT – pauschal ohne Grenze	41
CT – gestaffelt – ohne Grenze	42
Phase 2 ab 1999: Preisnachlass eines Anbieters nach Aufstellung seines 2. MRT- Gerätes	42

Phase 3 ab 2001: Rückwirkende institutsbezogene Abschläge (Staffelung) für alle MRT	42
Phase 4 ab 2003: Senkung der typischen Fallpauschale ohne Staffelung und ohne Deckelung	43
MRT	43
CT	44
Phase 5 ab Juli 2005: Allgemeine Staffelung des bisherigen Tarifs ohne Deckelung	44
MRT	44
CT	44
Phase 6 2010 – 2013: Notmaßnahme – Fixierung der jährlichen Honorarsumme jedes Zentrums (Individualdeckel)	45
MRT	45
CT	46
Institutsbezogene Festbetragsklausel	46
Phase X Übergang zu 2014: Stand der Vorverhandlungen und Systembruch	46
2012: Ein überraschender Systembruch	47
Bewertung des Wiener Regulationsgeschehens	47
Zusammenschau der acht Phasen	47
Wartezeitenanalyse für Wien	49
Wartezeiten lassen sich jedoch schwer objektiv messen	50
Chefarzt-Ablehnungsrate ist Kassengeheimnis	51
Die Folgen von Regulationsversagen	52
Qualitätsverfall	52
Verfall der Infrastruktur und des Personals	53
Innovations- und Investitionsstillstand	53
Demotivation der Betriebsführer	53
Ineffizienz	53
Wohlfahrtsverlust	54
PotenZieller Wohlfahrtszuwachs durch optimale Regulation in Wien	54
Marktvolumen	54

Wohlfahrtsgewinn durch Effizienz	55
Grenzen der Wohlfahrtsabschätzung	55
Nutznieser unterschiedlicher Regulationsmodelle in Wien	57
Patienten	58
Sozialversicherungen im Sparzwang	60
Verdeckter Mittelrückfluss, Bestandserhalt (Interessenkonflikt, „capturing“)	60
Stationärer Sektor	62
Neue CMTZ-Anbieter	63
Gut etablierte Anbieter	64
Kurzfristig auf Gewinnmaximierung ausgerichtete Anbieter (wirtschaftliche Not)	64
Conclusio aus der Analyse	65
Empfehlungen für Wien	66
English Abstract	68
Abkürzungen	70
Ergänzende Literaturliste	71
Verzeichnis der Grafiken und Tabellen	73
Index wichtiger Begriffe	74
Detaillierte Inhaltsangabe (inklusive dritter Gliederungsebene)	76
Zitiervorschlag/ citation	80
Auf CD-ROM beiliegende Quellen	81
Erhebung:	81
Interviews	81
RSG	81
SV-Vertraege / Gezeichnet	82
SV-Vertraege / Nicht gezeichnet , Punktationen	83
Literaturliste & Rechercheergebnisse	83
Books – Findings	83
Search 1 / AT (Österreich)	84
Search 1 / D (Deutschland)	84

Search 1 / intENGL(Primär) _____	85
Search 1 / Prinzipien _____	85
Search 2 _____	86
Search 3 _____	87

Zitervorschlag/ citation

Piribauer F., *Recently introduced volume quotas in the reimbursement of CT and MRI imaging services in Vienna, Austria may lead to severe inefficiencies and should be replaced by more proven payment mechanisms*. Expertise, p.1-87, PiCo Consultancy, Vienna 2012 (German 87 pages, English abstract: <http://www.pico.at>)

AUF CD-ROM BEILIEGENDE QUELLEN

Erhebung:

Interviews

Leitfaden_Anonym.docx

RSG

aussagen-planung-nahtstellen.pdf

bericht-beschluss-gesundheitsplattform.pdf

Bev_Wien_StatAustria2008.pdf

oesg_2008_-_gesamt.pdf

oesg_2008_-_text_ohne_matrizen.pdf

oesg_2010_-_kapazitaetsplanung_und_grossgeraeteplan,_stand_26.11.2010.xls

PiKom_RSG2015_bericht-beschluss-gesundheitsplattform.pdf

PiKom_§15a2008-2013_s0050700.pdf

PiKorr1_UQG_v34_p7_.pdf

Pi_Komm_Wien_2010(Tabelle)_Kapazit,tsplanung_Groáger,,teplan_141010.pdf

Pi_Kom_AnexA_2012-34_CWA_68.pdf

planungen-bereich-mtg.pdf

planungen-bereich-nahtstellen.pdf

Regionaler Strukturplan Gesundheit Wien_HompageMagistrat_20120919.pdf

rsg-wien-2020-bericht.pdf

rsg-wien-2020-ergebnistabelle.pdf

RSG2015_bericht-beschluss-gesundheitsplattform.pdf

RSG2015_planungen-bereich-mtg.pdf

RSG2015_tab-amb-bereich.pdf

RSG2015_tab-bereich-mtg.pdf

tab-amb-bereich.pdf

tab-bereich-mtg.pdf

top-b1-aenderung-des-rsg-wien.pdf

§15a2008-2013_s0050700.pdf

Bev_Wien_StatAustria2008.pdf

k_PET-notfound-RSG2015_planungen-amb-bereich.pdf

oesg_2008_-_gesamt.pdf

oesg_2008_-_text_ohne_matrizen.pdf

RSG2015_bericht-beschluss-gesundheitsplattform.pdf

RSG2015_planungen-bereich-mtg.pdf

RSG2015_tab-amb-bereich.pdf

RSG2015_tab-bereich-mtg.pdf

SV-Vertraege / Gezeichnet

- 01_1997_01_01_(gez.19970416)Rahmenvertrag CT 1997(9).pdf
- 02_1997_07_01_(gez.19970926)Rahmenvertrag MR 1997(6).pdf
- 03_1999_01_01_(gez.19990428)GKK - 2.MR Vertrag - DZU055(1).pdf
- 04_2001_07_01_(gez.20020212)_1.-4.Zusatzvereinbarung MR 2-2002(6).pdf
- 05_2002_01_01_(gez.20021029)_5.Zusatzvereinbarung MR 10-2002(2).pdf
- 06_2002_10_01_(gez.20030519)_6.Zusatzvereinbarung MR 5-2003(2).pdf
- 07_2003_07_01_(gez.20040224)_CT_WGK_Einzelvertrag 04.2004(2).pdf
- 08_2003_07_01_(gez.20040224)_MR_WGK_Einzelvertrag 04.2004(2).pdf
- 09_2003_07_01_(gez.20040224)Gesamtvertrag CT allgemein(13).pdf
- 10_2003_07_01_CT_gesamt_300104_TARIFLISTE&Kontrastmittel_st#1AD6C6(3).doc
- 11_2003_07_01_MRT_gesamt_300104_TARIFLISTE_stand 160304(3).doc
- 12_2004_01_01_(gez.2006)_CT_BVA_Einzelvertrag 01.2004(1).pdf
- 12_2004_01_01_(gez.2006)_MR_BVA_Einzelvertrag 01.2004(1).pdf
- 13_2004_03_01_(gez.20040518)Gesamtvertrag CT VAEB 5-2004(24).pdf
- 14_2005_01_01_(gez.20051122)Zusatzprotokoll_2_Gesamtvertrag CT 2005(8).pdf
- 15_2005_01_01_(gez.20051122)Zusatzprotokoll_2_Gesamtvertrag MR 2-2004(8).pdf
- 16_2005_07_01_(gez.20060110)_Degressionsstaffelung CT(2).pdf
- 17_2005_07_01_(gez.20060110)_Degressionsstaffelung MRT(3).pdf
- 18_2005_07_01_(gez.20060424)_CT_SVA_Einzelvertrag 05.2006(2).pdf
- 18_2005_07_01_(gez.20060424)_MR_SVA_Einzelvertrag 05.2006(2).pdf
- 19_2005_Honorierung CT WGK_TARIFLISTE&Staffel_1-2006(11).pdf
- 20_2005_Honorierung MR WGK_KONTRASTMITTEL&Staffel_1-2006(5).pdf
- 21_2006_01_01_(gez.20060127)_BVA_KONTRASTMITTEL 1-2006(9).pdf
- 22_2006_01_01_(gez.20060127)_Tarife MR BVA ab 1-2006(6).pdf
- 23_2006_01_01_(gez.20060216)_Kontrastmittel CT VAEB 1-2006(9).pdf
- 24_2006_01_01_(gez.20060216)_Kontrastmittel MR VAEB ab 1-2006(2).pdf
- 25_2006_01_01_Tarife MR SVA ab 1-2006(8).pdf
- 26_2006_01_01_Tarifkatalog CT(gueltig_ab_20050701)(2).pdf
- 27_2006_01_01_Tarifkatalog MRT(3).pdf
- 28_2010_01_01_(gez.20100624)HVB_MR_4. Zusatzprotokoll(GV-VertragENDE)(10).pdf
- 29_2010_01_01_(gez.20100625)HVB_CT_4. Zusatzprotokoll(GV-Vertrag_ENDE)(10).pdf
- 30_2010_01_01_(Ngez)WGKK_GesVertrag-ENDE-2014Punktuation CT Hauptverband ab 2-2010(9).pdf

31_2010_01_01_(Ngez)WGKK_GesVertrag-ENDE-2014Punktuation MR Hauptverband ab 2-2010(9).pdf
32_2011_01_01_(gez.20110926)_CT_KFA_Einzelvertrag 01.2011(34).pdf
33_2011_01_01_(gez.20110926)_MR_KFA_Einzelvertrag 01.2011(29).pdf
34_2011_CT TARIFLISTE KFA 2011(2).pdf
35_2011_MR TARIFLISTE KFA 2011(4).pdf

SV-Vertraege / Nicht gezeichnet , Punktationen

2003_(Ngez.)Gesamtvertrag CT Hauptverband 7-2003.pdf
2003_07_(Ngez.)Gesamtvertrag MR Hauptverband 7-2003.pdf
2003_07_01_(Ngez.)Gesamtvertrag MRT 300104_stand 160304.pdf
2003_07_01_CT_gesamt_300104_st#1AD6C6.doc
2003_07_01_MRT_gesamt_300104_stand 160304.doc
2003_CT_gesamt_300104_st#1AD6C6.doc
2003_MRT_gesamt_300104_stand 160304.doc
2007_07_(Ngez.)_Gesamtvertrag CT 300104_stand 160304.pdf
2010_01_01_(Ngez)GesVertrag-ENDE-2014Punktuation CT Hauptverband ab 2-2010.pdf
2010_01_01_(Ngez)GesVertrag-ENDE-2014Punktuation MR Hauptverband ab 2-2010.pdf
Barton_ListeCT.pdf
Barton_ListeMR.pdf
MRT_4_Zusatzprotokoll_20100616.pdf

Literaturliste & Rechercheergebnisse

Books – Findings

!!Feldstein1993.docx
!!Samuelson1989.docx
Aslund2007.docx
Boradberry2005_WW1economy.docx
Broadberry2005_WW1economy.docx
Buchenberg2003.docx
Drexhage2002.docx
Harrison1998_WW2economy.docx
Samuelson1989.docx
Zweifel2005.docx

Search 1 / AT (Österreich)

3v5_QuellenGut_HonorarTheorie_AOK_Bayern_OOeGKK_opr001ZX.tmp.pdf
5v5_(v.a.S.28)QuellenGut_HonorarTheorie_AOK_Bayern_OOeGKK_opr001ZX.tmp.pdf
5v5_Honorarsumme Radiologie Markt TMkonomie Theorie - Google-Suche.mht
5v5_HVB_Honorarsumme_Vetrag2010_opr001XM.pdf
5v5_PiKom_AOK_OOeGKK_Bayern_2005.pdf
5v5_WGKK-Bittner_2004-Neuer Meilenstein f r Wiener Gesundheitswesen= [Individuelle
Institutskont.mht
AOK-Bundesverband - Lexikon - G - GKV-Wettbewerbsst,rkungsgesetz (GKV-WSG).mht
AOK-Bundesverband - Politik - Gesetze - Abgeschlossen 2008 - Euro-Geb hrenordnung f r ambulante
V.mht
Flemich_GesMarkt(HEIDoc)_2v2_opr001ZJ.pdf
Flemich_GesMarkt(HEIDocu)_1v2_opr001ZJ.pdf
Flemich_GesMarkt_opr001ZJ.pdf
Gespr,,che e.V. - Buch_ Ethik contra Planwirtschaft im Gesundheitswesen_.mht
GKV-Wettbewerbsst,rkungsgesetz (GKV-WSG) - ArztWiki.mht
Glaeske1.doc
Hamburg_Gebuehrenordnung_opr001YM.tmp.pdf
Honorargestaltung_Theorie_D_opr001ZL.tmp.pdf
honorarsumme ASVG - Ecosia.mht
Honorarsumme Radiologie Markt TMkonomie Theorie - Google-Suche.mht
Honorarsummen_Euler_opr001WZ.pdf
HonorarTheorie_AOK_Bayern_OOeGKK_opr001ZX.tmp.pdf
HVB_Honoarsumme_Vetrag2004_opr001XM.pdf
HVB_Honorarsumme_Vetrag2010_opr001XM.pdf
OeNachricht_Kartell_ Preisabsprachen verteuern Produkte um ein F nftel _ Nachrichten.at.mht
Punktwert Radiologie Markt TMkonomie Theorie - Google-Suche.mht
SD-Gutachten Slembeck-final.pdf
Versicherungs_Markt_AT.pdf
VersichPflicht_ExpertenKommission2001_MMDB63990_21572.PDF
Vertrag_RAudiologie_Noel_opr001XD.pdf
WGKK-Bittner_ Neuer Meilenstein f r Wiener Gesundheitswesen.mht
WrGKK_CR&MR_Institute(ChefArzt).pdf
WrGKK_Suche_CT_3Seiten.pdf
TMNB-ANNO+_Zeitschrift f r soziale Sicherheit.mht

Search 1 / D (Deutschland)

AOK-Bundesverband - Lexikon - G - GKV-Wettbewerbsst,rkungsgesetz (GKV-WSG).mht

AOK-Bundesverband - Politik - Gesetze - Abgeschlossen 2008 - Euro-Gebührenordnung für ambulante Versorgung.mht

Gespr.,che e.V. - Buch_ Ethik contra Planwirtschaft im Gesundheitswesen_.mht

GKV-Wettbewerbsstärkungsgesetz (GKV-WSG) - ArztWiki.mht

Glaeske1.doc

Hamburg_Gebührenordnung.pdf

Honorarsumme Radiologie Marktökonomie Theorie - Google-Suche.mht

HonorarTheorie_AOK_Bayern_OOeGKK_opr001ZX.tmp.pdf

Krauth-Busse-Schulenburg1997_Honorargestaltung_Theorie_D.pdf

Punktwert Radiologie Marktökonomie Theorie - Google-Suche.mht

RFM1-2008(Effizienzsteigerung-Dank-SinkenderPuntewerte).pdf

SD-Gutachten Slembeck-final.pdf

Search 1 / intENGL(Primär)

Dijk2012.pdf

MarketsandmarketfailuresShow_content.ppt

SearchResults_common-property-ressources physician payments - Ecosia.pdf

Search 1 / Prinzipien

5v5_Hurley1996.pdf

EconomicsOnline2011-Marketsandmarketfailures.ppt

EconomicsOnline2011-MarketsandmarketfailuresShow_content.ppsx

Healthcare.mht

Healthcare.png

Hurley_An overview of the normative economics of the health sector.mht

kontingent_Translation.txt

kontingent_Translation.txt

LitComm.txt

Malycha2011_Der Ausbau des neuen Systems (1949 bis 1961) _ bpb.pdf

Malycha_Zitat.txt

Market_Failures_LitComm.txt

Marktregulierung - Wirtschaftslexikon(24.net).mht

Marktregulierung - Wikipedia.mht

Mengenkontingent - Englisch-šbersetzung - Linguee Wörterbuch.mht

oeffentliches_gut.pdf

Planned economy - Wikipedia, the free encyclopedia.mht

Produktionsplanung und -steuerung - Wikipedia.mht

Public Goods, Regulation, and Information.mht
Regionaler Strukturplan Gesundheit Wien 2015(PublikationsStand_2012_05_29).mht
Regulatory economics - Wikipedia, the free encyclopedia.mht
Road congestion_economicsonline.mht
Scholten1998_Cost-control and medical s... [Int J Health Plann Manage. 1998 Jan-Mar] - PubMed.pdf
SearchResults_common-property- ressources physician payments - Ecosia.pdf
SPoeNoe2005_Die_Geschichte_der_Sozialdemokratie.pdf
Tonnenideologie - Wikipedia.mht
translations.txt
whr00_en.pdf
whr10_en.pdf
whr10_overview.pdf
whr_10_lowRes_9789241564021_eng.pdf
Zentralverwaltungswirtschaft - Wikipedia.mht

Search 2

Ecosia_54_Volume_Quota_Planned_Economy.pdf
Ecosia_6_Volume_Quota_Planned_Economy.pdf
Google_84_-Suche.pdf
History_Correct_SearchTerms.pdf
MeSH_Financing_ReimbursementMechanisms.pdf
PubMed_0of20_Quota_Austria.pdf
PubMed_0_Planned_Economy_&Austria.pdf
PubMed_0_Quota_Reimbursement.pdf
PubMed_11_Fixed_Numbers_of_(Budget).pdf
PubMed_1of22_Volume_Quota.pdf
PubMed_1of22_Yey2005(abstr).pdf
PubMed_1_Fixed_Volume_Cost_Control_The costs of primary health care. [Trop Doct. 1984] - PubMed.pdf
PubMed_36_Planned_Economy.pdf
PubMed_3_Volume Caps Cost Control.pdf
PubMed_4_Planned_Capacity.pdf
PubMed_50_Caps_Budget.pdf
PubMed_50_Caps_Budgetpdf.pdf
PubMed_5_Planned_Economy_&Germany.pdf
PubMed_96_Caps_Cost_Control.pdf
PubMed_9_Quota_Budget.pdf

Search 3

Ecosia_0v4_RSG_2020_Wien.mht

Ecosia_0v_RSG 2020 Wien.mht

Ecosia_18v18_RSG_2020_Steiermark.mht

Evidence-Based Medicine Guidelines f r Allgemeinmedizin_MRT_47_Indikationen.pdf
fueloep2006.pdf

Gesundheitsplanung_stand_2012Juni17.mht

Hsiao2007.pdf

LGBL_Wien_ö15a-Vereinbarung2008-2013incl(S5-070_20080430)..pdf

NEJM199304013281306_Hsiao.pdf

S740-010 - Wiener Krankenanstaltenplan 2010.mht

Stmk2011_RZ_RSG-2020_Umsetzungsplan(KAGES).pdf

WrZeitung_WerbungWrGKK_20120629.pdf

WrZeitung_WerbungWrGKK_20120629_ok.pdf

§15a2008-2013_s0050700 - Verknüpfung.lnk