

aktuell	Bericht aus Berlin von Peter <i>Thelen</i>	257
akt	Ein stimmiges Reformkonzept muss her! von Rolf <i>Stupardt</i>	258
ung	Wissenschaftliche Expertise stellt Eigenständigkeit der Pflegeversicherung in Frage	259
	Eigenständigkeit der Pflegesicherung erhalten! von Karl <i>Jung</i>	262
	Bundeskabinett beschließt Pflegeleistungs-Ergänzungsgesetz	263
tion	Das SGB IX – für kompetente Menschen in einem kompetenten Leistungssystem von Dr. Hartmut <i>Haines</i>	266
user	Verändern Diagnosis Related Groups die Anforderungen an die Rehabilitation? von Prof. Dr. Dr. Karl <i>Lauterbach</i> und Dr. rer. pol. Markus <i>Lüngen</i>	268
	Umstellung der Krankenhausvergütung wirklich gesichert? – Ordnungspolitischer Rahmen liegt vor – von Karl-Dieter <i>Menzel</i>	272
tsziele	<i>gesundheitsziele.de</i> – Forum Gesundheitsziele Deutschland von Dr. Sibylle <i>Angele</i>	277
mationen	Rechtsprechung	280
	Schlaglicher	282
	Bücherschau	283
	Impressum	284

(AC) Während si
weiter zuspitzt, su
Kraft in der „Präve
Kurs der „ruhigen
lichen Daten, des
der steigenden Ar
verbundenen Ein
allerdings bis zur
ist, erscheint mehr
fältigen Probleme
wenn auch nur auf
lösen sein werde
erläutert der Vors
bandes, Rolf *Stup*
vorschläge präse
und statt dessen
um die GKV als
heitsfall wieder we
ihn, dass die Inte
daraus folgenden
den allseits bekla
haben.

Auch bei zuneh
GKV auf der raue
ist nicht damit zu
weniger konkreter
reform – noch vor
Ära der Sozialpol
wicklung der Reh
im SGB IX die le
rung in dieser Leg
anliegen war es, f
schaffen und die
Kooperation der
mente zu verbess
im BMA, der maß
Vorschriften füh
1.7.2001 in Kraft
Rolle der Betroff