

MANAGEMENT**DIE KARDIOLOGISCHE PRAXIS**

Funktionäre und Funktionierende

Dr. med. Simone Heinemann 30**SECHS-LÄNDER-VERGLEICH**

Patienten bescheinigen dem deutschen Gesundheitswesen eine hohe Qualität

31

GEMEINSAMER BUNDESAUSSCHUSS

Jetzt wird's ernst!

Die Richtlinie zum QM ist fertig ... 34

RECHTECKE 37**DAS BESONDERE URTEIL**

Beweislastverteilung zu Lasten der Ärzte

Rechtsanwalt Stefan Minnerop 39**NICHT NUR VORTEILE**

Die „Nullbeteiligungsgesellschaft“ und ihre Risiken für Ärzte

Rechtsanwältin Dr. Verena Ventsch 40**DSL-INTERNETZUGANG**

Große Datenmengen mit Highspeed versenden 42

QM-SYSTEME

Neue günstige QM-Software erleichtert Arztpraxen die Einführung!

44

BERLIN AKTUELL**Gesundheitspolitik: Große Koalition erzeugt gefährlichen Dampf**

47

PUBLIC RELATIONS IN DER KLINIK (TEIL 2)

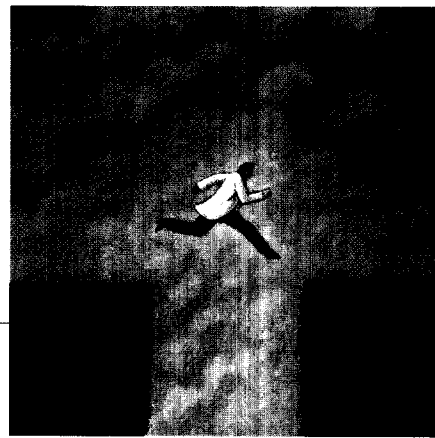
Warum braucht eine Klinik PR?

Dr. Erich Schröder 48**FREMDLEISTUNGEN ZWISCHEN ANGST UND NUTZEN**

Im 21sten Jahrhundert wird Integrierte Versorgung echter Wettbewerbsvorteil

Malte W. Wilkes 50**DIE ZUKUNFT HAT BEGONNEN (TEIL 6)**

Nochmals: Sind „Filiale“ und überörtliche MVZ künftig zulässig?

Dr. Ralph Steinbrück 52**ARZT PRIVAT****Aktuelle Diskussion****„Ärztestreik ist eindeutiges Warnsignal“**

Weigeldt; Vorstand der KBV: „Die Streiks sind ein eindeutiges Warnsignal: Unzumutbare Arbeitszeiten, überbordende Bürokratie und schlechte Bezahlung sowie der Druck einer chronischen Unterfinanzierung des Gesundheitswesens lasten zunehmend auf Ärzten. Mit dem erneuten Streik zeigen Ärzte, dass sie nicht länger gewillt sind, diese Arbeitsbedingungen hinzunehmen... Der Beruf des Mediziners muss wieder attraktiv gestaltet werden, um die Zukunft der medizinischen Versorgung nicht zu gefährden.“ KBV 29.11.05

Und Ihre Meinung?**Nutzen Sie Seite 63!**