

Gesundheitsökonomie & Qualitätsmanagement

Oktober 2006 · Seite 267 – 330 · 11. Jahrgang

5 · 2006

267 Editorial

- 267 ► 10 Jahre Gesundheitsökonomie und Qualitätsmanagement

269 Forum

- 269 Studiengang Gesundheitsökonomie – Universität Bayreuth bildet die Führungskräfte von morgen aus
- 271 Praxisgebühr – Kosten im Gesundheitswesen nicht gedämpft
- 272 Fachtagung – Brauchen Innovationen bessere Bedingungen?
- 273 Krankenhauspatienten – Zahl ging in 2004 zurück
- 273 Gesundheitsdienstberufe – Weltweit 2,2 Mio. Beschäftigte ermittelt
- 274 Versorgungsforschung – Gemeinsamer Förderschwerpunkt vereinbart
- 274 Partizipative Entscheidungsfindung – Der Patient als Co-Therapeut
- 278 Gesundheitsausgaben – 10,6% des Bruttoinlandsprodukts für Gesundheit ausgegeben
- 279 112. Kongress der Deutschen Gesellschaft für Innere Medizin (DGIM) – Nutzenbewertung von Arzneimitteln – Chance oder Risiko?

282 Buchbesprechungen

- 282 Gesundheitsberichterstattung des Bundes: Koronare Herzkrankheit und akuter Myokardinfarkt (Heft 33)
- 282 Bayreuther Manifest: Bayreuther Versichertenmodell
- 283 Koordination und Qualität im Gesundheitswesen (Sachverständigenratgutachten 2005)

Originalarbeiten | Originals

- 285 ► Strategisches Management in deutschen Krankenhäusern – Ergebnisse einer empirischen Trendstudie
Strategic Management in German Hospitals – Results of an Empirical Trend Analysis
A. Vera, P. Warnebler
- 292 ► Gesundheitsökonomische Evaluationen der Basistherapie von rheumatoider Arthritis unter besonderer Berücksichtigung der Biologika
Health-economic Evaluations of Disease-Modifying Anti-rheumatic Treatment in Particular Consideration of Biologics
P. K. Schädlich, A. Aurbach, J. G. Brecht
- 302 Ressourcenallokation im Spannungsverhältnis zwischen optimalem Schwellenwert und optimalem Budget: Ansätze zur Sichtbarmachung und Herleitung eines Kosteneffektivitätsschwellenwerts
Resource Allocation between the Optimal Threshold Value and Budget: Methods for Developing a Cost-Effectiveness Threshold Value
A. Schumann, O. Schöffski
- 311 ► Klinische Forschung, Ergebnisforschung, Versorgungsforschung
Clinical Research, Outcomes Research, Health Care Research
F. Porzsolt, R. Kilian

selektiert – referiert

- 319 Geriatrie – Hospitalisierung erhöht Mortalität des Partners
- 320 Psychische und physische Gesundheit – Kriegserlebnisse fordern ihren Preis
- 320 Asthma bronchiale – Inhalierbare Steroide sind kosteneffektiv



Die partizipative Entscheidungsfindung gibt dem Patienten die Möglichkeit, bei der Therapie mitzubestimmen (Bild: Archiv, nachgestellte Situation). Seite 277