

Case Management im Gesundheitswesen

Konzeptionelle Grundlagen, ausländische Beispiele und erste Erfahrungen in der Schweiz

Dissertation
zur Erlangung der Würde einer Doktorin der Staatswissenschaften

vorgelegt der
Wirtschaftswissenschaftlichen Fakultät
der Universität Basel

von Charlotte Werthemann
von Basel (Kanton Basel-Stadt)

dissertation.de - Verlag im Internet GmbH
Berlin, 2006

Inhalt

Abbildungsverzeichnis	V
Tabellenverzeichnis	VII

Einleitung

1 Problemstellung	1
2 Ziel und Gliederung der Arbeit	3

I Konzeptionelle Grundlagen

3 Die Rolle von Case Management aus ökonomischer Sicht	5
3.1 Ausgangssituation	5
3.2 Der Case Manager als ergänzender Sachwalter – die normative Sicht	8
3.2.1 Im planwirtschaftlichen Gesundheitssystem	9
3.2.2 Im marktwirtschaftlichen Gesundheitssystem	11
3.3 Der Case Manager als Prozesskoordinator – die situative Sicht	17
3.3.1 Beeinflussung der Transaktionskosten	18
3.3.2 Reduktion der Produktionskosten	19
3.4 Fazit: Case Management als Instrument zur Symptombekämpfung von Marktunzulänglichkeiten	27
4 Das Konzept "Case Management"	31
4.1 Historische Entwicklung	31
4.2 Grundlagen	34
4.2.1 Proprium und Ziele des Case Managements	35
4.2.2 Definitionen	38
4.2.3 Vier Dimensionen im Case Management	41
4.2.4 Anwendungsmodelle des Case Managements	57
4.3 Systematisierung der Modelle	64
4.4 Fazit: Erwartungen an Case Management	65

II Ausländische Beispiele

5	Case-Management-Modelle im internationalen Kontext.....	67
5.1	USA.....	68
5.1.1	Rahmenbedingungen im amerikanischen Gesundheitssystem.....	68
5.1.2	Nursing Case Management im Krankenhaus.....	73
5.1.3	Case Management in Krankenversicherungen.....	75
5.1.4	Case Management in MCOs der Medicare und Medicaid.....	76
5.1.5	Mental Health Case Management.....	81
5.1.6	Verbreitung und Auswirkungen von Case Management.....	83
5.2	Grossbritannien.....	84
5.2.1	Rahmenbedingungen im britischen Gesundheitssystem.....	84
5.2.2	Care Management in den kommunalen Sozialdiensten.....	88
5.2.3	Erste Case-Management-Modelle in PCTs.....	91
5.2.4	Verbreitung und Auswirkungen von Case Management.....	93
5.3	Deutschland.....	95
5.3.1	Rahmenbedingungen im deutschen Gesundheitssystem.....	95
5.3.2	Case Management durch unabhängige Beratungsstellen.....	100
5.3.3	Case Management durch Krankenversicherungen.....	102
5.3.4	Case Management im Krankenhaus.....	107
5.3.5	Verbreitung und Auswirkungen von Case Management.....	109
5.4	Länderübergreifende Beurteilung der Wirksamkeit der Case-Management-Modelle.....	110
5.5	Fazit: Ideale Rahmenbedingungen für ein wirksames Case Management.....	112

III Case Management in der Schweiz

6	Erste Erfahrungen mit Case Management.....	115
6.1	Rahmenbedingungen im schweizerischen Gesundheitssystem.....	115
6.2	Case Management von verschiedenen Anbietern.....	120
6.2.1	Case Management in Versicherungen der Schweiz.....	121
6.2.2	Unabhängiger Anbieter von Case Management.....	121
6.2.3	Case Management im Spital: Coaching im Spital Thun.....	123
6.2.4	Primary Care Case Management in HMOs.....	126
6.3	Voraussetzungen und Verbreitung von Case Management in der Schweiz.....	127

7	Empirische Untersuchung: Case Management in Krankenversicherungen.....	131
7.1	Vorbemerkung.....	131
7.2	Absicht und Vorgehen.....	131
7.3	Befragung: Case Management in Krankenkassen der Schweiz.....	132
7.3.1	Ausgangslage der Befragung.....	132
7.3.2	Methode und Validität.....	133
7.3.3	Voruntersuchung: Ausdehnung von Case Management.....	135
7.3.4	Ergebnisse der Befragung der Krankenkassen.....	138
7.3.4.1	Motivation und Ziele der Krankenkassen.....	139
7.3.4.2	Fallidentifikation und Dauer der Case Management-Fälle.....	142
7.3.4.3	Beurteilung der Case-Manager-Funktionen.....	151
7.3.4.4	Auswirkungen und Veränderungen durch das Case Management.....	158
7.3.4.5	Strukturelle Voraussetzungen für ein Case Management.....	168
7.3.4.6	Nutzenbeurteilung für die Beteiligten aus der Sicht der Krankenkassen.....	172
7.3.4.7	Zukunft des Case Managements in den Krankenkassen.....	176
7.3.5	Zusammenfassung des Case Managements in Schweizer Krankenkassen.....	177
7.4	Referenzmodell und Reaktionen von Leistungserbringern.....	178
7.4.1	Das New Case Management der Unfallversicherung Suva Care.....	178
7.4.2	Reaktionen der Leistungserbringer.....	183
7.5	Fazit: Kostenmanagement statt Case Management.....	186
8	Pilotprojekt: Case Management beim Leistungserbringer.....	191
8.1	Ausgangslage.....	191
8.2	Ziele des Projektes.....	194
8.3	Meilensteine des Projekts.....	194
8.3.1	Projektorganisation.....	195
8.3.2	Teilprojekt A: Prozess- und Schwachstellenanalyse.....	196
8.3.2.1	1. Versuch: Nachfrageinitiiertes Case Finding (reaktiv).....	197
8.3.2.2	2. Versuch: Diagnoseinitiiertes Case Finding (proaktiv).....	198
8.3.3	Abbruch des Projekts.....	200
8.4	Kritische Beurteilung.....	201
8.5	Fazit: Gefahr zusätzlicher Schnittstellen durch Case Management.....	205

IV Schlussbetrachtung

9 Abschliessende Beurteilung	207
10 Empfehlungen für die Schweiz	213
Anhang A	217
Anhang B	221
Anhang C	227
Anhang D	239
Literaturverzeichnis	241