

# Zur Zukunft der gesundheitlichen Versorgung von alten Menschen

*Frank Schulz-Nieswandt*

## **Zusammenfassung**

Unterstellt man, dass der eingeschlagene Reformweg des GKV-Modernisierungsgesetzes (GMG) für die nächsten Jahre wirksam bleibt und eher durch weitere Reformen gestützt wird, so ist die Veränderung der Versorgungsgeschehens der nächsten zwei Dekaden abzuschätzen. Das SGB V wird in seiner durch das GMG geänderten Form dahingehend befragt, inwieweit sich Innovationen in den Versorgungslandschaften für chronisch kranke und/oder ältere und alte Menschen abzeichnen. Dabei geht es primär um die betriebsmorphologischen Entwicklungen mit Blick auf eine effiziente Medizinkultur, die wiederum im Lichte medizinanthropologischer Erörterungen zu skizzieren sein wird.

## **Abstract**

German health-care reform is proceeding along a path that will lead to a system of more competition to optimize the economic efficiency of the allocation of scarce resources. To induce more competition into the system, German health-care policy has changed the institutional patterns of allocation. There is now the possibility for individual and selective contract management of health-insurance enterprises. The government and central reform actors hope that they can induce a radical transformation of the care system according to the socio-demographic and epidemiological transitions of an ageing society. Health-care policy has changed the economic incentives, and now offers the possibility for a new morphology of health-care suppliers (integrated care systems, pathway management, disease management etc.). The analysis explains that this will be a very important precondition to realizing the optimization of the care system. But will it happen? The author explains that the pronounced transformation of the health-care system will need to be accompanied by radical changes in medical culture.