



## Finanzielle Performance des Gesundheitsfonds - Die Finanzarchitektur der GKV -



Magdeburg, 24. November 2011

Prof. Dr. h.c. Herbert Rebscher,  
Vorsitzender des Vorstandes der DAK – Unternehmen Leben

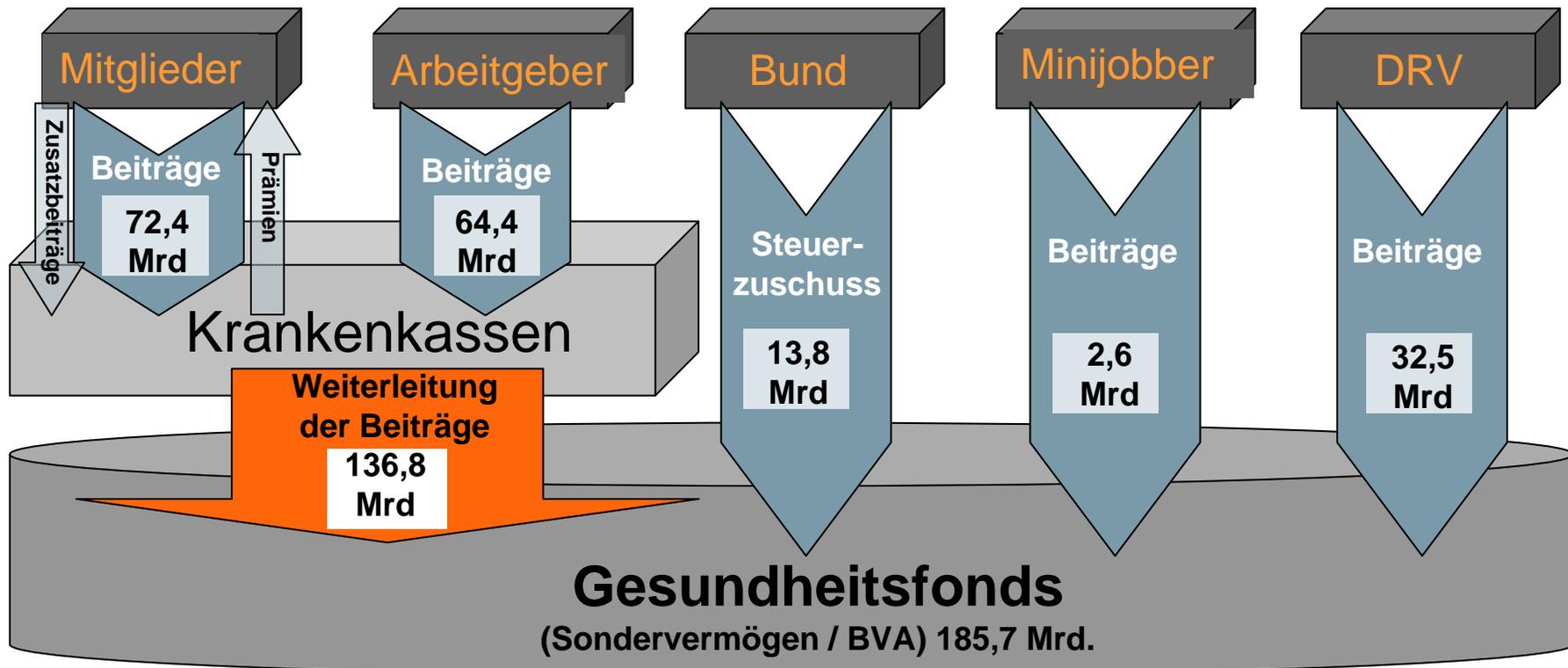
# AGENDA

Die Finanzierungsarchitektur der GKV

RSA: die wettbewerbstheoretische Begründung

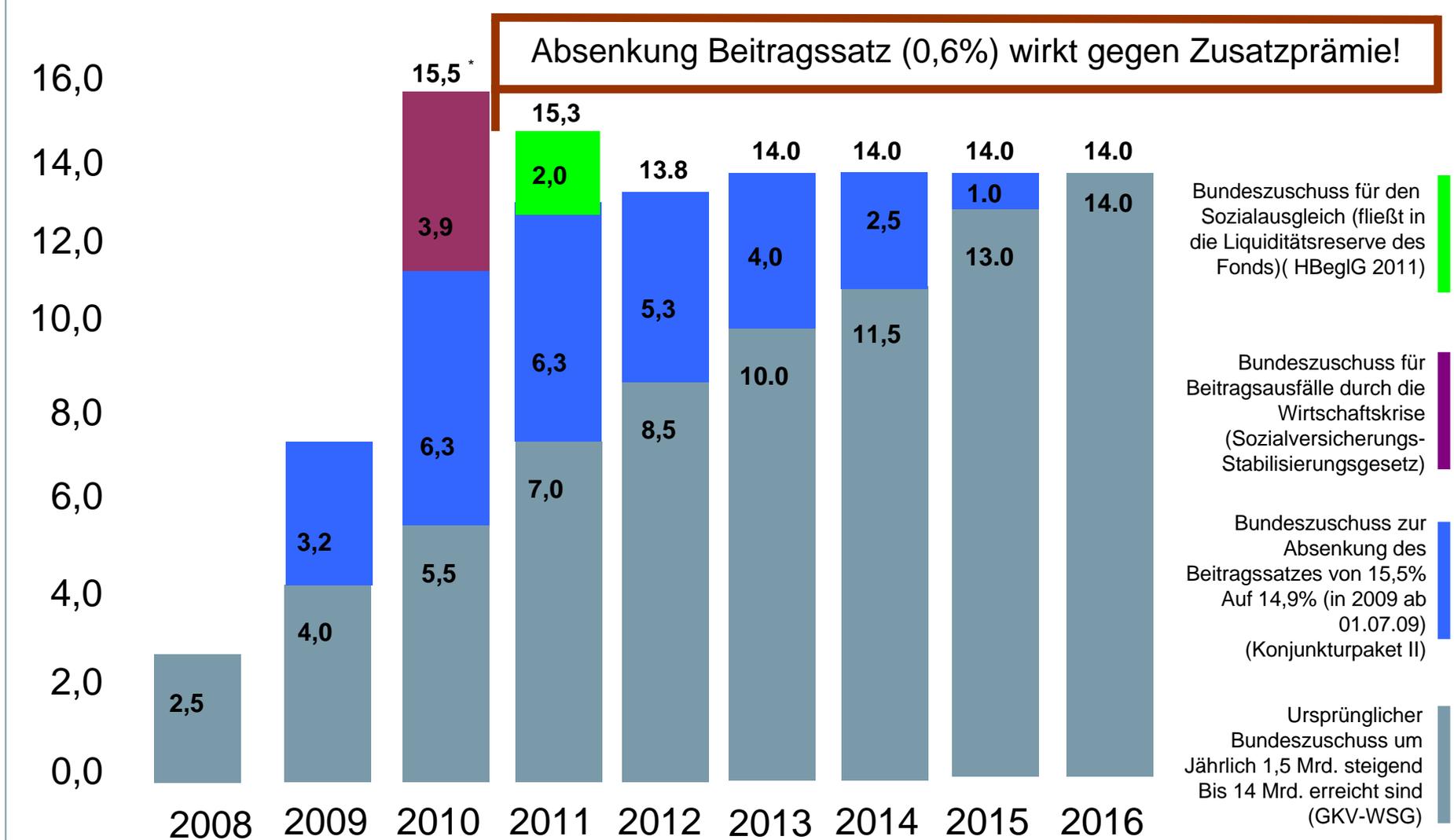
# WIE KOMMT DAS GELD IN DEN GESUNDHEITSFONDS?

# GKV-Finanzmittel: Aufbringung und Volumen 2012



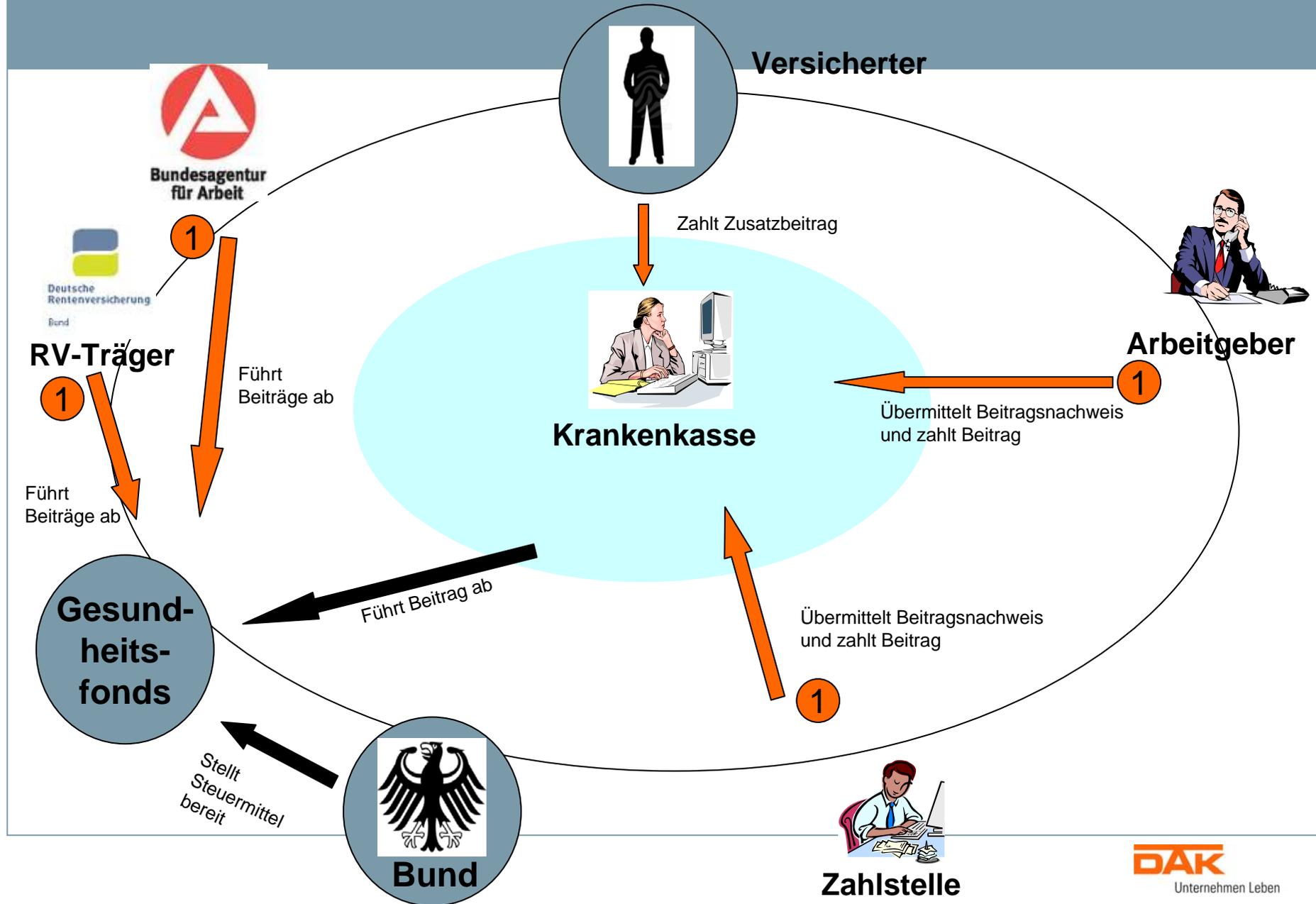
Also: KEINE Finanzhoheit der jeweiligen Kasse!

# Bezuschussung GKV in Mrd. €



\*Abweichungen rundungsbedingt

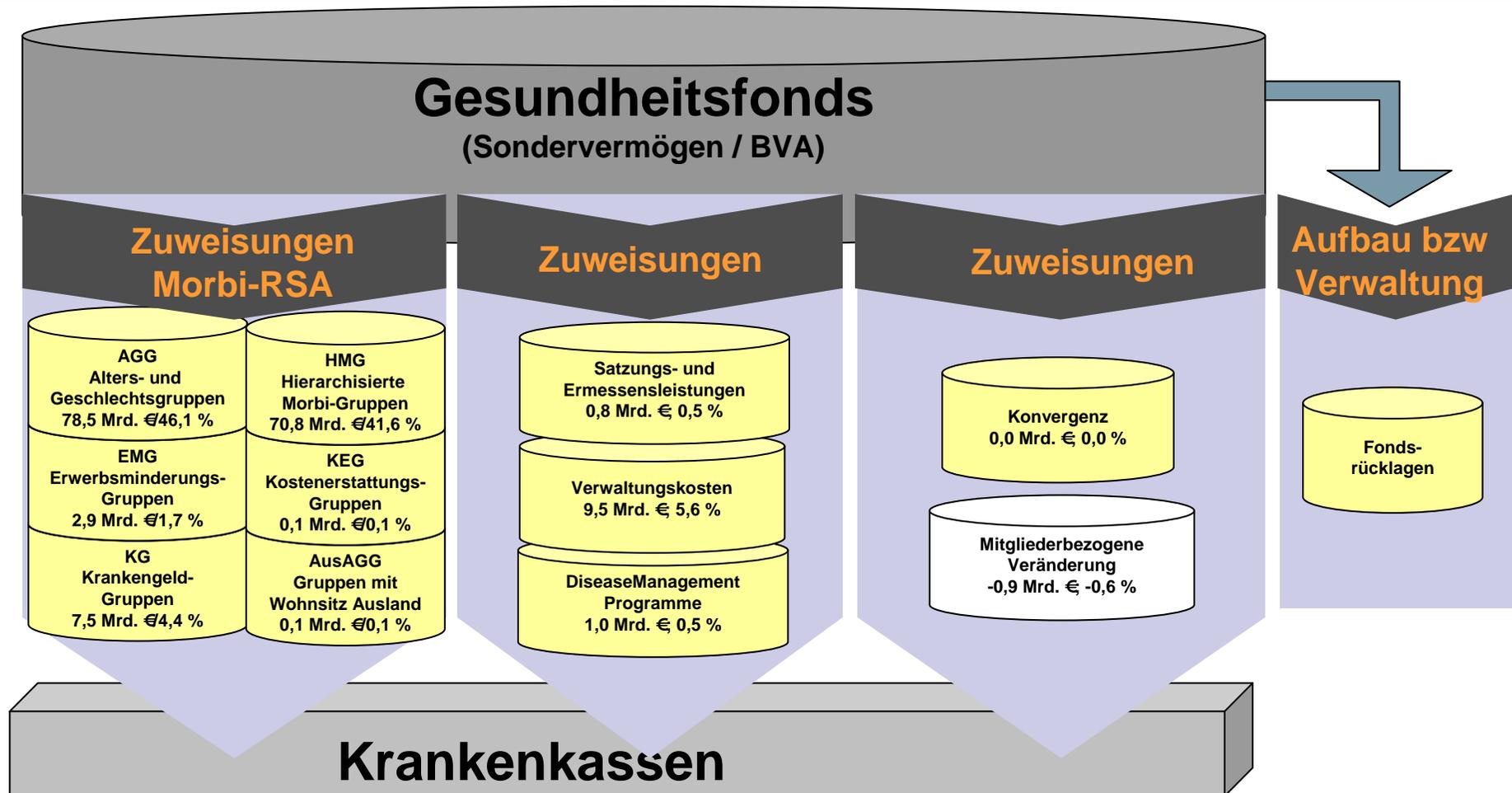
# Mehrfachbezieher vor Einführung des Sozialausgleichs





WIE KOMMT DAS GELD  
VOM GESUNDHEITSFONDS  
ZU DEN KRANKENKASSEN?

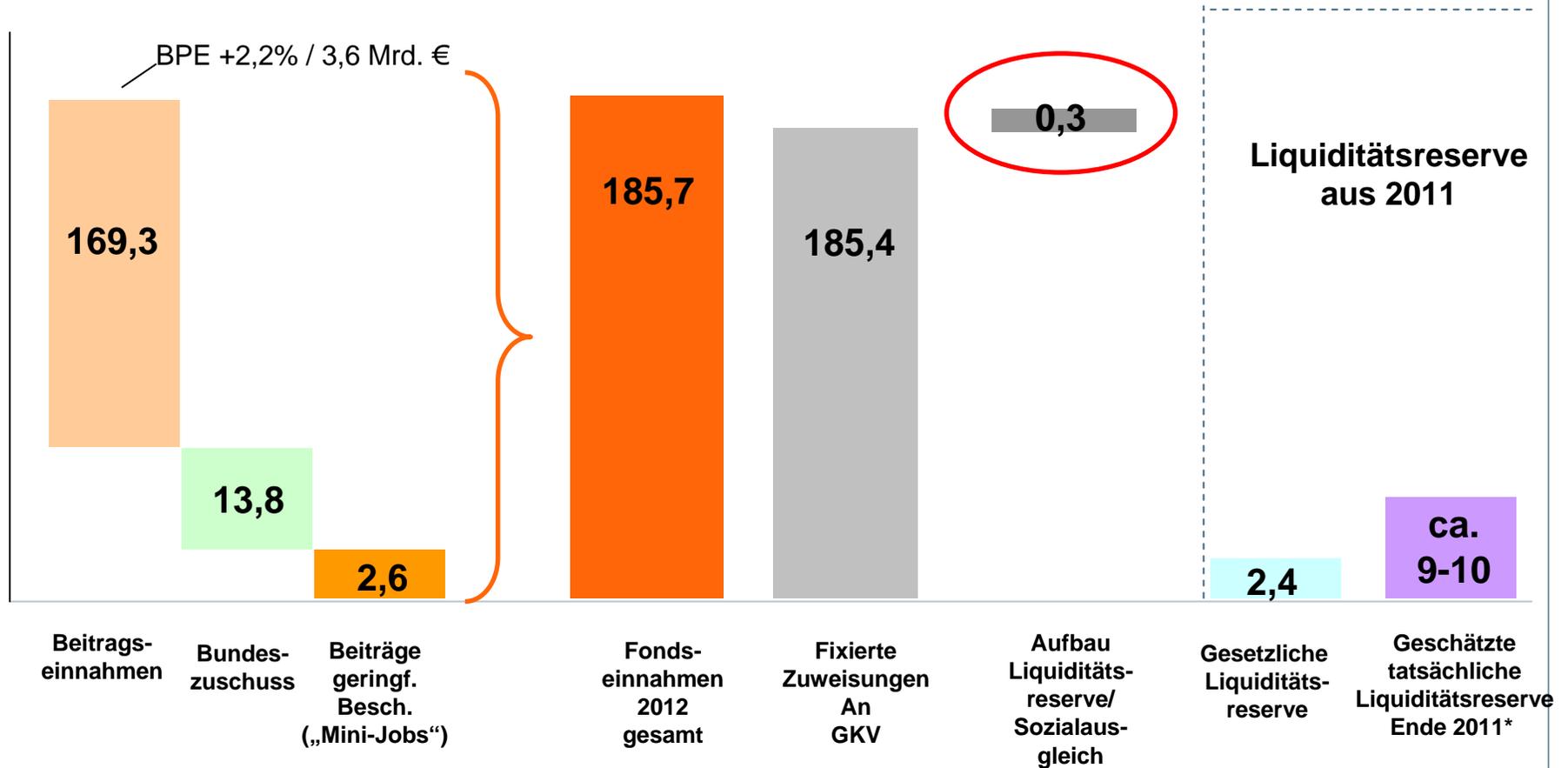
# GKV-Finanzmittel: Verteilung und Volumen\*



Also: Kassen wirtschaften auf Basis von politisch festgelegten PARAMETERN!

# Einnahmen / Ausgaben Gesundheitsfonds Haushaltsjahr 2012

in Mrd. €



\*inkl. einmaligen Bundeszuschusses in Höhe von 2 Mrd. € zur Finanzierung des Sozialausgleiches

**WELCHE PROBLEME  
ENTSTEHEN IM SYSTEM ?**

# Probleme

1

völliger Verzicht auf Beitragsautonomie der Kassen

2

Abhängigkeit von zufälligen Verteilungsregeln

3

Zuteilung Fondsfinanzierung und Kassenfinanzierung für Bürger völlig unverständlich

Die Finanzarchitektur setzt ein ordnungspolitisch adäquates  
– risikoäquivalentes - Zuweisungssystem voraus

## Die wettbewerbstheoretische Begründung des morbiRSA

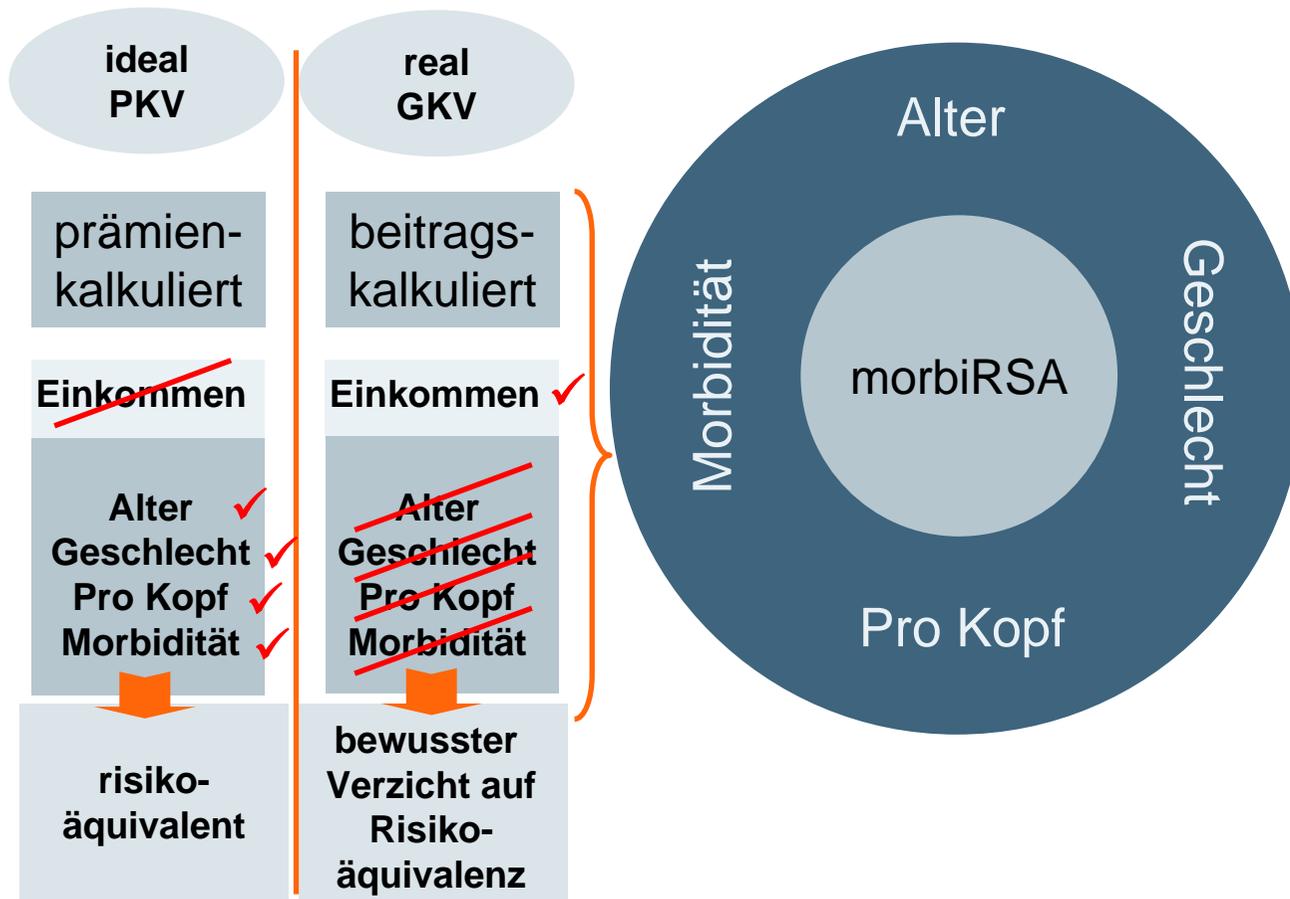
# RSA: die wettbewerbstheoretische Begründung



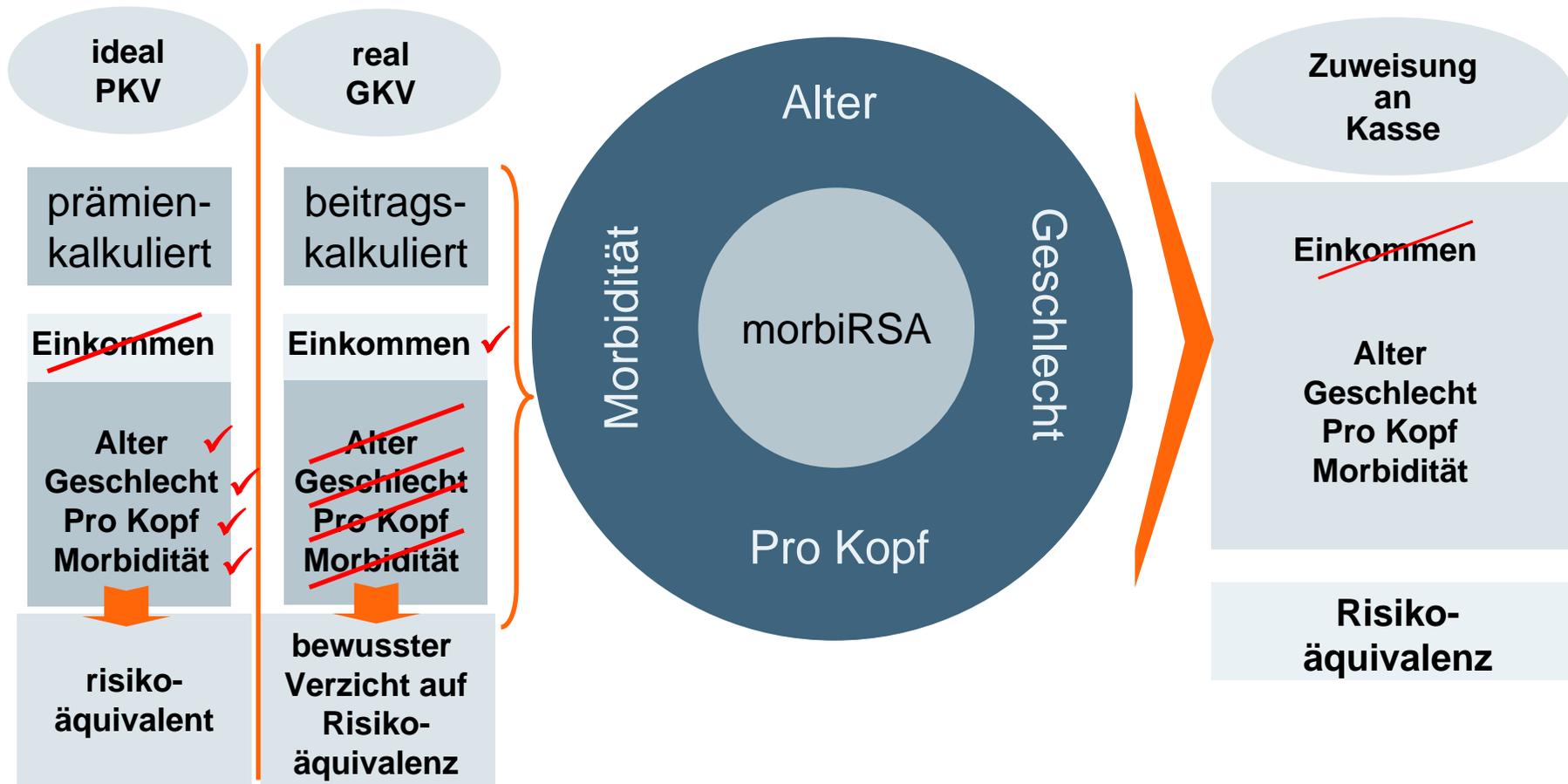
# RSA: die wettbewerbstheoretische Begründung



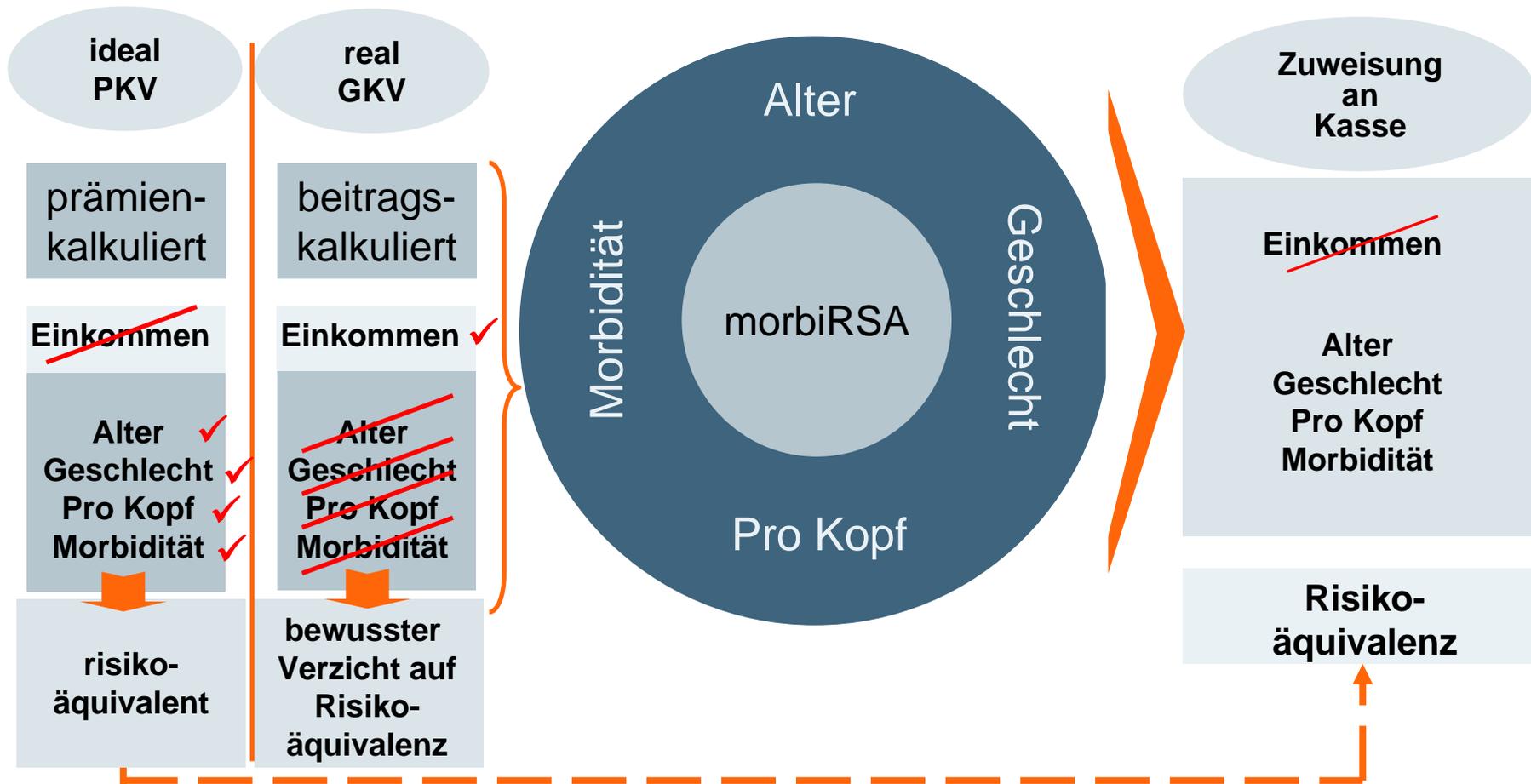
# RSA: die wettbewerbstheoretische Begründung



# RSA: die wettbewerbstheoretische Begründung

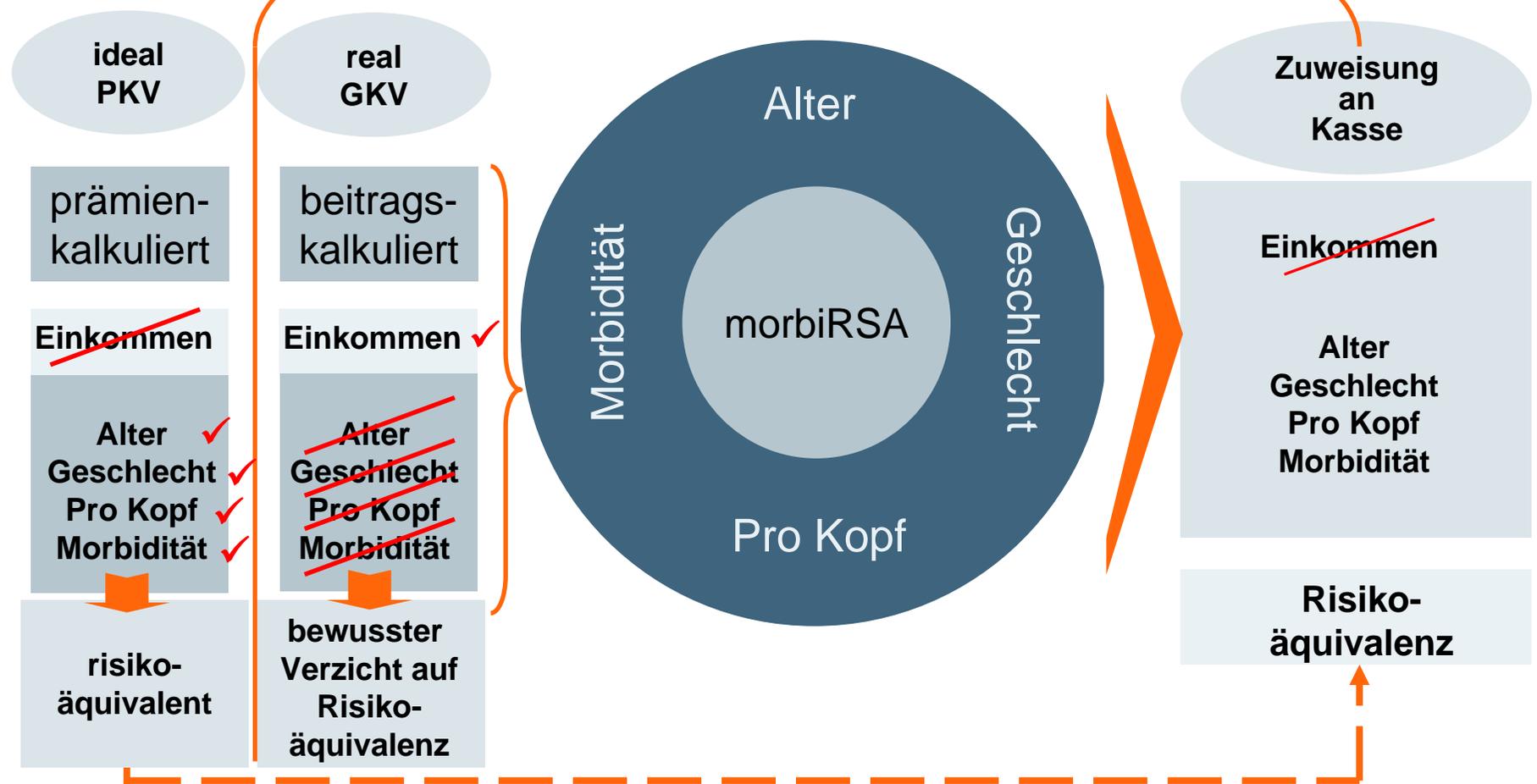


# RSA: die wettbewerbstheoretische Begründung



# RSA: die wettbewerbstheoretische Begründung

versicherungsmathematische Risikoäquivalenz (?)



# Risikoäquivalenz

## RSA: die wettbewerbstheoretische Begründung

ideal risikoäquivalent

real morbiRSA

ideal  
PKV

prämien-  
kalkuliert  
~~Einkommen~~

Alter ✓  
Geschlecht ✓  
Pro Kopf ✓  
Morbidity ✓

Risiko-  
äquivalenz

Zuweisung  
an  
Kasse

~~Einkommen~~

Alter ✓  
Geschlecht ✓  
Pro Kopf ✓  
Morbidity ✓

Risiko-  
äquivalenz

**Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit**