

"Prinzipien gerechter Verteilung – Onkologie, quo vadis ?"

Hans Qweitzsch

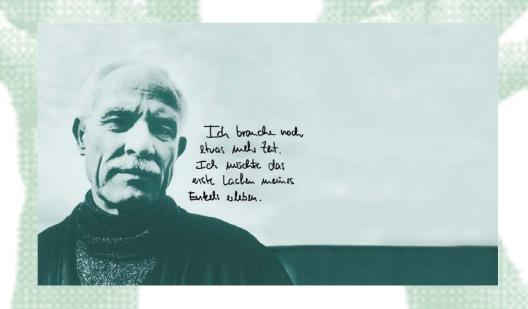


8 Thesen an die Türen des Krebskongresses 2000 geschlagen :

- 1. Die Krebsfrüherkennung ist teuer und erfüllt nicht ihre Aufgaben
- 2. In der jetzigen Form sind die Tumorzentren ohne Zukunft
- 3. Unzureichende interdisziplinäre Zusammenarbeit zwischen den Ärzten senkt die Heilungschancen der Patienten in Deutschland
- 4. Die Deutschen beteiligen sich nicht ausreichend an innovativen Tumorbehandlungen
- 5. Die Gentherapie ist z. Z. nur eine Hoffnung für den Patienten
- 6. Interdisziplinäre, multimodale Therapie verbessert die Prognose und die Lebensqualität der Krebspatienten
- 7. Die DKG, DKH und die Krankenkassen bekennen sich zu einer gerechten Finanzierung der klinischen Forschung in Deutschland Clearinghouse
- 8. Die Politik vermittelt nicht zwischen den Ansprüchen der Gesellschaft und den Möglichkeiten der Medizin



Beispiel: Patient mit Bronchialkarzinom





Intransparenz bewirkt Rationierung

Transparenz ermöglicht gerechte Verteilung

.....

Hat die Onkologie Leistungstransparenz als Leitprinzip?

Ist die Onkologie das primäre Denken und Handeln in Studien ?



- 2003: "Fallpauschalen ante portas, Onkologie quo vadis?"
- 2004: "Off label use, Onkologie quo vadis?"
- 2005: "Öffnung der Krankenhäuser, Onkologie quo vadis?"
- 2006: "DRG und Zusatzentgelte, Onkologie quo vadis?"
- 2007: "Nach der Gesundheitsreform, Qualität quo vadis?"
- 2008: "Ärztliche Therapiefreiheit, Onkologie quo vadis?"
- 2009: "Onkologie quo vadis, Krebsbekämpfung durch Gesetze?"
- 2010: "Prinzipien gerechter Verteilung Onkologie, quo vadis?"



Der Weg ärztlicher Versorgung von Krebspatienten 2000 bis 2010 :

Über die Ökonomisierung zur Kommerzialisierung



Unser Gesundheitswesen
ist ohne
gesellschaftlichen Konsens
also
"weiter so"

?