

Piechucka, Joanna; Wittenberg, Erich

**Article**

## "Auch in Deutschland hat es viele Krankenhausfusionen gegeben"

DIW Wochenbericht

**Provided in Cooperation with:**

German Institute for Economic Research (DIW Berlin)

*Suggested Citation:* Piechucka, Joanna; Wittenberg, Erich (2021) : "Auch in Deutschland hat es viele Krankenhausfusionen gegeben", DIW Wochenbericht, ISSN 1860-8787, Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung (DIW), Berlin, Vol. 88, Iss. 33, pp. 555-, [https://doi.org/10.18723/diw\\_wb:2021-33-2](https://doi.org/10.18723/diw_wb:2021-33-2)

This Version is available at:

<https://hdl.handle.net/10419/242069>

**Standard-Nutzungsbedingungen:**

Die Dokumente auf EconStor dürfen zu eigenen wissenschaftlichen Zwecken und zum Privatgebrauch gespeichert und kopiert werden.

Sie dürfen die Dokumente nicht für öffentliche oder kommerzielle Zwecke vervielfältigen, öffentlich ausstellen, öffentlich zugänglich machen, vertreiben oder anderweitig nutzen.

Sofern die Verfasser die Dokumente unter Open-Content-Lizenzen (insbesondere CC-Lizenzen) zur Verfügung gestellt haben sollten, gelten abweichend von diesen Nutzungsbedingungen die in der dort genannten Lizenz gewährten Nutzungsrechte.

**Terms of use:**

*Documents in EconStor may be saved and copied for your personal and scholarly purposes.*

*You are not to copy documents for public or commercial purposes, to exhibit the documents publicly, to make them publicly available on the internet, or to distribute or otherwise use the documents in public.*

*If the documents have been made available under an Open Content Licence (especially Creative Commons Licences), you may exercise further usage rights as specified in the indicated licence.*

## INTERVIEW



# „Auch in Deutschland hat es viele Krankenhausfusionen gegeben“

Joanna Piechucka ist wissenschaftliche Mitarbeiterin in der Abteilung Unternehmen und Märkte am DIW Berlin

1. **Frau Piechucka, Sie haben die Effekte von Krankenhausfusionen in Frankreich untersucht. Wie viele Krankenhäuser haben dort in den letzten Jahren fusioniert?** In den letzten ein, zwei Jahrzehnten kam es auf dem französischen Krankenhaussektor zu einer Reihe von Fusionen. Das betraf ein Drittel aller profitorientierten Privatkliniken. Zum einen wächst die Zahl der individuellen Privatkliniken, die von Krankenhausgruppen aufgekauft werden, zum anderen wechseln Privatkliniken den Eigentümer, weil große Krankenhausgruppen fusionieren. Ähnliche Trends gibt es in vielen europäischen Ländern und auch in den USA.
2. **Was sind die Gründe für die Fusionen und wo liegen die Vorteile für die Betreiber?** Einerseits ermöglicht eine Fusion den Firmen, Ressourcen zu bündeln und so die Effizienz zu erhöhen und Kosten zu senken. Zudem kann eine größere Spezialisierung die Leistungsqualität erhöhen. Andererseits können Fusionen auch ein Versuch sein, die Marktmacht zu erhöhen und den Wettbewerb zu verringern, was wiederum zu Qualitätseinbußen führen kann.
3. **Welche Auswirkungen haben die Fusionen auf den Wettbewerb?** Fusionen können zu einer größeren Konzentration auf den lokalen Gesundheitsmärkten führen. Das kann die Bereitstellung von Behandlungsleistungen in diesen Märkten beeinträchtigen. In unserer Studie zeigen wir, dass fusionierende Krankenhäuser das Angebot an Doppelleistungen reduzieren. Anstatt die gleiche Leistung doppelt anzubieten, wird eine davon eliminiert. Insgesamt haben diese Fusionen in großem Maßstab dazu beigetragen, dass viele Behandlungsleistungen nicht mehr angeboten werden.
4. **Haben die Fusionen auch Vorteile für die Gesundheitsversorgung?** In Frankreich werden die Preise für die Gesundheitsversorgung durch gesetzliche Vorgaben festgelegt. Fusionen wirken sich daher eher auf die Behandlungsqualität aus. Ob sich diese positiv entwickelt, hängt davon ab, welcher Effekt vorherrscht: Einerseits können Fusionen die Qualität der Behandlung reduzieren, weil sie

den Wettbewerb verringern, andererseits können sich Krankenhäuser durch Fusionen stärker spezialisieren und durch mehr Routine die Qualität verbessern. Direkt beantworten können wir diese Frage nicht.

5. **Inwieweit lassen sich Ihre Ergebnisse aus Frankreich auf Deutschland übertragen?** Betrachtet man die Akutkrankenhäuser, ist der regulatorische Kontext in Deutschland mit dem französischen vergleichbar. In beiden Ländern werden die Preise für die Gesundheitsversorgung gesetzlich festgelegt, Patienten können das behandelnde Krankenhaus relativ frei wählen und es gibt einen hohen Anteil privater Versorgung. Daher konkurrieren die Krankenhäuser eher in der Qualität als im Preis. Auch in Deutschland hat es viele Krankenhausfusionen gegeben. Laut dem Bundeskartellamt wurden zwischen 2003 und 2020 mehr als 300 Fusionen genehmigt.
6. **Welche Lehren kann man aus deutscher Sicht aus Ihren Ergebnissen ziehen?** Aus meiner Sicht können zwei Lehren gezogen werden. Erstens sollte das Bundeskartellamt bei seinen Entscheidungen in Betracht ziehen, dass fusionierende Krankenhäuser eventuell ihr Behandlungsangebot verändern. Zweitens, und das ist vielleicht noch wichtiger, brauchen wir mehr Studien, um den Entscheidungsträgern Hilfestellung zu leisten. Das erfordert die Kooperation mehrerer Akteure. Zunächst sollten die Wettbewerbsbehörden die genehmigten Fusionen evaluieren. Dann sollten die nationalen Gesundheitsbehörden umfangreiche Daten über Behandlungsleistungen sammeln und bereitstellen und schließlich bedarf es weiterer Forschung, um die Effekte von Krankenhausfusionen auf die Gesundheitsversorgung zu bewerten.

Das Gespräch führte Erich Wittenberg.



Das vollständige Interview zum Anhören finden Sie auf [www.diw.de/interview](http://www.diw.de/interview)

## IMPRESSUM

---



DIW Berlin — Deutsches Institut für Wirtschaftsforschung e.V.

Mohrenstraße 58, 10117 Berlin

[www.diw.de](http://www.diw.de)

Telefon: +49 30 897 89-0 Fax: -200

88. Jahrgang 18. August 2021

### Herausgeberinnen und Herausgeber

Prof. Dr. Tomaso Duso; Prof. Marcel Fratzscher, Ph.D.; Prof. Dr. Peter Haan;  
Prof. Dr. Claudia Kemfert; Prof. Dr. Alexander S. Kritikos; Prof. Dr. Alexander  
Kriwoluzky; Prof. Dr. Stefan Liebig; Prof. Dr. Lukas Menkhoff; Prof. Karsten  
Neuhoff, Ph.D.; Prof. Dr. Carsten Schröder; Prof. Dr. C. Katharina Spieß;  
Prof. Dr. Katharina Wrohlich

### Chefredaktion

Sabine Fiedler; Dr. Anna Hammerschmid (Stellv.)

### Lektorat

Olga Chiappinelli

### Redaktion

Prof. Dr. Pio Baake; Marten Brehmer; Rebecca Buhner; Claudia Cohnen-Beck;  
Dr. Hella Engerer; Petra Jasper; Sebastian Kollmann; Sandra Tubik;  
Kristina van Deuverden

### Vertrieb

DIW Berlin Leserservice, Postfach 74, 77649 Offenburg

[leserservice@diw.de](mailto:leserservice@diw.de)

Telefon: +49 1806 14 00 50 25 (20 Cent pro Anruf)

### Gestaltung

Roman Wilhelm, Stefanie Reeg, DIW Berlin

### Umschlagmotiv

© imageBROKER / Steffen Diemer

### Satz

Satz-Rechen-Zentrum Hartmann + Heenemann GmbH & Co. KG, Berlin

### Druck

USE gGmbH, Berlin

ISSN 0012-1304; ISSN 1860-8787 (online)

Nachdruck und sonstige Verbreitung – auch auszugsweise – nur mit  
Quellenangabe und unter Zusendung eines Belegexemplars an den  
Kundenservice des DIW Berlin zulässig ([kundenservice@diw.de](mailto:kundenservice@diw.de)).

Abonnieren Sie auch unseren DIW- und/oder Wochenbericht-Newsletter  
unter [www.diw.de/newsletter](http://www.diw.de/newsletter)