

# Inhalt

Geleitwort von Ilona Kickbusch .....	9
Zu diesem Buch .....	15
<b>1 Die Leitkonzepte Gesundheitsförderung und nachhaltige Entwicklung .....</b>	<b>19</b>
1.1 Zentrale Begriffe .....	19
1.2 Gesundheitsförderung .....	22
1.2.1 Entstehungsgeschichte und programmatischer Kontext .....	22
1.2.2 Die Ottawa-Charta zur Gesundheitsförderung und ihre Folgekonferenzen .....	26
1.2.3 Entwicklung der Gesundheitsförderung in Deutschland und Europa ....	31
1.2.4 Bewertung des Leitkonzepts Gesundheitsförderung .....	33
1.2.5 Exkurs: Prävention und Gesundheitsförderung .....	35
1.3 Leitkonzept: Nachhaltige Entwicklung .....	38
1.3.1 Entstehungsgeschichte und programmatischer Kontext .....	38
1.3.2 Die Agenda 21 für nachhaltige Entwicklung .....	44
1.3.3 Entwicklung des Konzepts in Deutschland und Europa .....	49
1.3.4 Bewertung des Leitkonzepts nachhaltige Entwicklung .....	52
1.4 Zusammenführung der Gesundheits- und Nachhaltigkeitsprogramme ...	53
1.5 Zusammenfassung und Bilanz .....	58
<b>2 Theorie und Forschung zur Gesundheitsförderung .....</b>	<b>61</b>
2.1 Public Health und Gesundheitswissenschaften .....	61
2.1.1 Die Entwicklung von Public Health .....	62
2.1.2 Gesundheitswissenschaften .....	64
2.2 Forschungsansätze in den Gesundheitswissenschaften .....	66
2.2.1 Naturwissenschaftliches und dialogisches Theorieverständnis .....	66
2.2.2 Forschungsstrategien .....	68
x 2.3 Operationalisierung der Leitkonzepte .....	76
2.3.1 Gesundheit, Wohlbefinden und Lebensqualität .....	76
2.3.2 Messung der Lebensqualität .....	79
2.3.3 Perspektiven .....	81
x 2.4 Gesundheitsressourcen .....	82
2.4.1 Risikofaktoren und Gesundheitsressourcen .....	82
2.4.2 Körperliche Ressourcen .....	84
2.4.3 Personale Ressourcen .....	87
2.4.4 Verhalten und Lebensweisen .....	93
2.4.5 Lebensbedingungen .....	96

2.4.6	Sozialräumliche Umwelt .....	100
2.4.7	Bilanz .....	104
2.5	<b>Theorien der Gesundheit und Gesundheitsförderung .....</b>	<b>105</b>
2.5.1	Übersicht .....	105
2.5.2	Das Muster der Pathogenese-Modelle .....	106
2.5.3	Subjektive Theorien und soziale Repräsentationen von Gesundheit ....	107
2.5.4	Bedürfnis-Ressourcen-Theorien .....	109
2.5.5	Stressbewältigungs-Ressourcen-Theorien .....	114
2.5.6	Entwicklungstheorien .....	117
2.5.7	Theorien des Gesundheitsverhaltens und der Gesundheitsförderung ....	124
2.5.8	Einordnung des Gesundheitsdiskurses in die Modernisierungstheorie ....	126
2.6	Zusammenfassung und Einordnung der theoretischen Konzepte .....	128
<b>3</b>	<b>Akteure der Gesundheitsförderung .....</b>	<b>131</b>
3.1	Europäische, Bundes- und Landesebene .....	131
3.1.1	Europäische Ebene .....	131
3.1.2	Bundes- und Landesebene .....	135
3.2	Kommunale Selbstverwaltung .....	143
3.3	Öffentlicher Gesundheitsdienst .....	146
3.4	Neue soziale Bewegungen .....	150
3.5	Krankenkassen .....	153
3.6	Berufsgenossenschaften .....	157
3.7	Gesundheitsberufe .....	158
3.8	Bildungssystem .....	159
3.9	Forschungsarenen .....	165
3.10	Zusammenfassung und Bilanz .....	167
<b>4</b>	<b>Settings, Eingriffsbereiche und Zielgruppen .....</b>	<b>171</b>
4.1	Stadt als Gesamt-System .....	171
4.1.1	Gesunde Städte-Projekt und Kommunale Gesundheitsförderung .....	171
4.1.2	Megapoles-Projekt der Europäischen Gemeinschaft .....	177
4.1.3	Lokale Agenda 21 und weitere kommunale Programme .....	178
4.1.4	Bilanz .....	185
4.2	Einzelne soziale Systeme / Settings .....	185
4.2.1	Betrieb .....	186
4.2.2	Krankenhaus .....	190
4.2.3	Schule .....	193
4.2.4	Bilanz .....	196
4.3	Gesundheitsrelevante Eingriffsbereiche .....	197
4.3.1	Physische Umwelt und ökologische Belange .....	198

4.3.2	Soziale Umwelt und soziale Belange .....	200
4.3.3	Bilanz .....	202
4.4	Besondere Bevölkerungsgruppen .....	202
4.4.1	Kinder und Jugendliche .....	203
4.4.2	Frauen und Männer .....	205
4.4.3	Alte Menschen .....	206
4.4.4	Arbeitende, Arbeitslose .....	208
4.4.5	Von Armut und Obdachlosigkeit Betroffene .....	209
4.4.6	Migranten .....	210
4.4.7	Behinderte und Kranke .....	211
4.5	Zusammenfassung und Bilanz .....	212
<b>5</b>	<b>Politische Strategien und Strukturen</b> .....	<b>215</b>
5.1	Die strategische Rolle internationaler Organisationen .....	215
5.2	Strategische Ansätze auf Bundes- und Landes-Ebene .....	216
5.2.1	Rahmengesetze .....	216
5.2.2	Schutzgesetze .....	218
5.2.3	Gesundheitsberichterstattung, Gesundheitsziele und Gesundheitspläne .....	220
5.2.4	Anreiz-Programme für die lokale Ebene und zur Innovationsförderung .....	222
5.2.5	Forschungsprogramme und Modellprojekte .....	223
5.2.6	Bilanz .....	224
5.3	Politische Strategien auf der kommunalen Ebene .....	224
5.3.1	Kommunale Gesundheitsberichterstattung .....	225
5.3.2	Lokale Gesundheitsförderungspläne .....	227
5.3.3	Folgen-Abschätzungen / Verträglichkeitsprüfungen .....	230
5.3.4	Im Schnittfeld von Umwelt, Stadtentwicklungs- und Gesundheits- politik: Ökologische Stadtentwicklung und ökologische Gesund- heitsförderung .....	235
5.3.5	Im Schnittfeld von Sozial-, Stadtentwicklungs- und Gesundheitspolitik: Soziale Stadtentwicklung und Armutsbe- kämpfung als Gesundheitsförderung .....	241
5.3.6	Lebenswelten, Gesundheitsfördernde Gesamtpolitik und inter- sektorale Zusammenarbeit: Konzepte, Umsetzungsbeispiele, Voraussetzungen .....	249
5.3.7	Zeitgleiche Politikprogramme berücksichtigen: Verwaltungsreform und Haushalts-Sanierung .....	254
5.3.8	Neue Ehrenamtlichkeit, Bürgerarbeit und Selbsthilfe .....	261
5.3.9	Bilanz .....	266
5.4	Strukturen für Gesundheitsförderung .....	267
5.4.1	Strukturen „Sozialen Kapitals“ .....	268

5.4.2	Soziale Netzwerke als informelle Basis der Gesundheitsförderung .....	269
5.4.3	Intermediäre Kooperationsstrukturen .....	270
5.4.4	Intermediäre Infrastrukturen: Brücken-Einrichtungen .....	274
5.4.5	Integrationsorientierte Infrastrukturen in der Stadtentwicklung .....	275
5.4.6	Policy-, Akteurs- und Bewegungsnetzwerke .....	276
5.4.7	Bilanz .....	280
5.5	Finanzierungsmodelle .....	280
5.5.1	Zu Ausgaben und Kosten für Gesundheitsförderung und Prävention ...	281
5.5.2	Stärkere Beteiligung der Verursacher von Krankheitskosten .....	282
5.5.3	Fonds-Finanzierung für Gesundheitsförderung .....	284
5.5.4	Bilanz .....	287
5.6	Zusammenfassung und Bilanz .....	287
<b>6</b>	<b>Praxis der Gesundheitsförderung .....</b>	<b>291</b>
6.1	Befähigen .....	291
6.1.1	Befähigen von Einzelpersonen und Gruppen .....	292
6.1.2	Organisationsentwicklung und Qualitätssicherung .....	297
6.2	Vermitteln und Vernetzen .....	303
6.2.1	Moderation .....	303
6.2.2	Dialogformen .....	305
6.2.3	Kooperationsmanagement .....	312
6.2.4	Konfliktklärung .....	316
6.3	Gesundheitsfördernde lokale Lebenswelten schaffen .....	322
6.3.1	Bürgerbeteiligung .....	322
6.3.2	Gemeinwesenentwicklung .....	328
6.3.3	Quartiersmanagement .....	333
6.4	Zusammenfassung und Bilanz .....	339
<b>7</b>	<b>Vorschläge und Handlungsempfehlungen .....</b>	<b>341</b>
7.1	Handlungsstrategien .....	341
7.2	Beteiligungsstrategien .....	357
7.3	Ansätze für die künftige Forschung .....	362
7.4	Schlussbemerkung .....	365
Anhang zu Kapitel 7: Salutogenetische Perspektive und Gesundheitsförderung unter besonderer Berücksichtigung rechts- und verwaltungswissenschaftlicher Aspekte (Rudolf Schäfer und Petra Lau) .....		367
Literaturverzeichnis .....		383
Verzeichnis der Internet-Adressen (URLs) .....		427
Abkürzungsverzeichnis .....		431
Stichwortverzeichnis .....		433