

# Inhalt

<b>Einleitung:</b>	
<b>Krisenbewältigung durch Systemgestaltung</b>	9
<b>(B. Badura, G. Feuerstein)</b>	
<b>Kapitel 1</b>	
<b>Arbeit im Krankenhaus (B. Badura)</b>	21
Krankenhausarbeit im Zeitalter chronischer Erkrankungen - von der Helferrolle zum Management somatischer Risiken	23
Leitbilder und Prioritäten der Akutmedizin	34
Nicht Technik statt, sondern Technik plus Interaktion	38
Exkurs: Bei der Ausbildung ansetzen	45
Leitbilder und Prioritäten der Pflege	48
Exkurs: Entwicklung der Pflegewissenschaft	55
Arbeitsbedingungen und Arbeitsbelastungen der Beschäftigten	57
Patientenbelastung und Patientenarbeit	69
Krankenhausarbeit zwischen technischem und zwischen- menschlichem Imperativ	77
<b>Kapitel 2</b>	
<b>Zielkomplexe und Technisierungsprozesse im Krankenhaus</b>	
<b>(G. Feuerstein)</b>	83
Das Krankenhaus als Industriebetrieb?	
Zum institutionellen Rahmen des Technikeinsatzes	85
Technik im Krankenhaus und das Problem ihrer sozialwissenschaftlichen Konzeptualisierung	105
Die medizinische "Technisierungsspirale".	
Interpretationen eines systemischen Verselbständigungsprozesses	119
Perspektiven des technisierten Krankenhauses	132
<b>Kapitel 3</b>	
<b>Ausdifferenzierung der kardiologischen Versorgungsstruktur</b>	
<b>und Kliniklandschaft (G. Feuerstein)</b>	155
Diversifizierung und Wachstum des kardiotechnischen Leistungsangebotes	157
Technikeinsatz und funktionale Differenzierung des kardiologischen Feldes	182
Probleme und Perspektiven der technikintensiven Medizin	192

**Kapitel 4****Schnittstellen im Gesundheitswesen -****Zur (Des-)Integration medizinischer Handlungsstrukturen****(G. Feuerstein)**

211

Technische und nicht-technische Dimensionen der Schnittstellenproblematik im medizinischen System

213

Schnittstellen innerhalb der Institution Krankenhaus (Mikro- und Mesodimensionen)

218

Schnittstellen der institutionell ausdifferenzierten Versorgungsstruktur (Makrodimensionen)

233

Strategien der Schnittstellenbewältigung:  
Gestaltung - Management - Vermeidung

237

**Kapitel 5****Patientenorientierte Systemgestaltung im Gesundheitswesen****(B. Badura)**

255

Von der aktuellen Organisationsdebatte lernen

255

Situation und Problemsicht chronisch Kranker

261

Organisationsgestaltung durch Gruppenarbeit

269

Patientenorientierung durch Etablierung von Rehabilitationsteams

273

Qualitätszirkel und Projektorganisation

277

Gesundheitsförderung durch Gesundheitszirkel

281

Zur Zukunft der stationären Versorgung:

Spezialisierung, Diversifizierung und Dehospitalisierung

286

Systemgestaltung in der Rehabilitation

292

Versorgungskonzepte für chronisch Kranke

296

Gestaltung der Versorgungsorganisation

301

Gesundheitspolitischer Ausblick

308

**Literatur**

311