

Inhalt

Vorwort	9
1. Gesundheit als Orientierung professionellen Handelns im Kontext von New Public Health	11
1.1 Innovation durch New Public Health als Ausgangspunkt	11
1.2 Gesundheit, Gesundheitsförderung und Prävention als Leitideen	15
1.3 Gesundheitswissenschaftliche Orientierung in der Versorgung	21
1.4 Soziales Kapital	28
1.5 Subjektive Perspektiven im Kontext von New Public Health	29
2. Gesundheitsvorstellungen – Stand der Forschung und Fragestellungen	31
2.1 Analyse von Gesundheitsvorstellungen im Kontext von New Public Health	32
2.2 Ebenen und Ansätze der Analyse von Gesundheitsvorstellungen	33
2.3 Stand der Forschung	37
2.4 Gesundheitsvorstellungen im professionellen Handeln: Relevanz	42
2.5 Gesundheitsvorstellungen zwischen Laien- und Expertenwissen	43
2.6 Die Fragestellung der vorliegenden Studie	46
3. Methodische Zugänge zu Gesundheitsvorstellungen	47
3.1 Methoden zur Analyse von Gesundheitsvorstellungen	47
3.2 Theoretischer Rahmen der Studie	50
3.3 Forschungsdesign der vorliegenden Studie	51
3.4 Die methodischen Zugänge der Studie	52
3.5 Die Untersuchungsteilnehmer	58
3.6 Zusammenfassung des methodischen Vorgehens	62
4. Subjektive Gesundheitsvorstellungen von Ärzten und Pflegekräften	63
4.1 Krankheits- und belastungsbezogene Gesundheitsvorstellungen	64
4.2 Sozial-funktional orientierte Gesundheitsvorstellungen	65
4.3 Gesundheitswissenschaftlich orientierte Gesundheitsvorstellungen	69
4.4 Gesundheitsvorstellungen zwischen Vakuum und WHO	76

5.	Entwicklung von Gesundheitsvorstellungen	81
5.1	Einflüsse auf Gesundheitsvorstellungen	81
5.2	Wandel der Gesundheitsvorstellungen von Ärzten und Pflegekräften.....	86
6.	Gesundheitsverhalten von Ärzten und Pflegekräften	91
6.1	Wandel im beruflichen Umgang mit Gesundheit	93
6.2	Biographischer Wandel im privaten Umgang mit Gesundheit	98
6.3	Auslöser für Veränderungen im privaten Umgang mit Gesundheit.....	100
6.4	Der Einfluss des privaten Umgangs mit Gesundheit auf das berufliche Handeln.....	108
6.5	Ansätze zur Optimierung des Gesundheitsverhaltens von Ärzten und Pflegekräften.....	111
7.	Gesundheit im Alter.....	113
7.1	Einstellungen zu Gesundheit im Alter	117
7.2	Konzepte zu Gesundheit im Alter.....	118
7.3	Zwischen Unabhängigkeit, subjektiver Lebensqualität und Kompensation	130
7.4	Definitionen von Gesundheit und Gesundheit im Alter im Vergleich.....	131
8.	Prävention und Gesundheitsförderung – Ansätze und Barrieren aus Sicht von Ärzten und Pflegekräften	135
8.1	Subjektive Definitionen von Prävention	135
8.2.	Subjektive Definitionen von Gesundheitsförderung.....	137
8.3	Definitionen von Prävention und Gesundheitsförderung von Ärzten und Pflegekräften im Vergleich	140
8.4	Einstellungen zu Prävention und Gesundheitsförderung.....	142
8.5	Handlungsansätze und Umsetzung	146
8.6	Fördernde Faktoren für die Realisierung von Prävention und Gesundheitsförderung.....	150
8.7	Barrieren gegenüber Prävention und Gesundheitsförderung aus der Sicht der Ärzte und Pflegekräfte.....	155
8.8	Prävention und Gesundheitsförderung – schwierig zu definieren und umzusetzen	163

9.	Barrieren zur Prävention und ihre Überwindung – Ergebnisse aus drei Focusgroups	165
9.1	Ablauf der Focusgroups.....	165
9.2	Ergebnisse der Focusgroup mit Ärzten in Berlin.....	167
9.3	Ergebnisse der Focusgroup mit Pflegekräften in Berlin.....	169
9.4	Ergebnisse der Focusgroup mit Pflegekräften in Hannover	174
9.5	Vergleich der Ergebnisse der Focusgroups	178
10.	Auf dem Weg zu Gesundheit als Leitidee professionellen Handelns? - Diskussion und Ausblick	179
10.1	Gesundheitskonzepte Professioneller: Von der Dichotomie zum mehrdimensionalen Kontinuum	180
10.2	Prävention und Gesundheitsförderung: subjektive Definitionen und Barrieren in der Umsetzung.....	184
10.3	Aus-, Fort- und Weiterbildung: Defizite in den Bereichen Gesundheit, Prävention und Gesundheitsförderung sowie Chancen ihrer Optimierung	187
10.4	Konsequenzen und Ausblick	190
	Literatur.....	193