

Inhaltsverzeichnis

Abbildungsverzeichnis XVII

Tabellenverzeichnis XIX

Abkürzungsverzeichnis XXI

A.	Medizinisch-soziale Netzwerke als Herausforderung für die Versorgungsforschung	1
1.	Bedeutung und Gegenstand der Versorgungsforschung	1
2.	Relevanz medizinisch-sozialer Netzwerke in der Versorgungsforschung	6
3.	Stand der Versorgungsforschung im Bereich der Altersabhängigen Makuladegeneration.....	8
4.	Zielsetzung und Gang der Untersuchung.....	13
B.	Systemanalyse der AMD-Versorgung in NRW	21
1.	Ziele des AMD-Versorgungssystems	21
2.	Datenerhebung und Datenbasis zur Analyse der AMD-Versorgung in NRW.....	26
3.	Analyse der Systemelemente.....	30
3.1	Primäre Systemelemente	30
3.1.1	Patienten	30
3.1.2	Medizinische Versorger	31
3.1.3	Nicht-medizinische Versorger	33
3.2	Sekundäre Systemelemente	41
3.3	Tertiäre Systemelemente	42

4.	Analyse der Systemstruktur und des Systemverhaltens	43
4.1	Analyse von Rollenbeziehungen	43
4.1.1	Sektorinterne Rollenbeziehungen.....	44
4.1.2	Sektorübergreifende Rollenbeziehungen.....	45
4.2	Analyse von Konkurrenzbeziehungen	48
4.2.1	Sektorinterne Konkurrenzbeziehungen.....	48
4.2.2	Sektorübergreifende Konkurrenzbeziehungen	49
4.3	Analyse von Kooperationsbeziehungen	50
4.3.1	Sektorinterne Kooperationsbeziehungen.....	50
4.3.2	Sektorübergreifende Kooperationsbeziehungen.....	52
4.4	Analyse von Machtbeziehungen.....	54
4.4.1	Sektorinterne Machtbeziehungen	54
4.4.2	Sektorübergreifende Machtbeziehungen	55
4.5	Analyse von Kommunikationsbeziehungen	56
4.5.1	Sektorinterne Kommunikationsbeziehungen	56
4.5.2	Sektorübergreifende Kommunikationsbeziehungen	57
4.6	Entwicklung eines Systemmodells.....	59
5.	Analyse der Systemergebnisse	59
5.1	Zusammenarbeit der Akteure	59
5.2	Erreichung der Systemziele.....	68
5.3	Identifikation und Erklärung von Versorgungslücken.....	76
C.	Systemgestaltung zur Verbesserung der AMD-Versorgung in NRW..	79
1.	Alternativen zur Verbesserung der AMD-Versorgung	79

1.1	Bündelung von Kompetenzen und Ressourcen durch horizontale Kooperation.....	79
1.2	Optimierung von Schnittstellen durch vertikale Kooperation	84
1.3	Multiplikation bestehender Beratungsangebote durch Social Franchising.....	86
1.4	Kombination horizontaler und vertikaler Kooperation durch ein übergeordnetes organisationales Netzwerk.....	87
1.5	Vergleichende Bewertung	93
2.	Konzeption eines medizinisch-sozialen AMD-Netzwerks	96
2.1	Normative Konzeption	97
2.1.1	Netzwerkvision, -mission und -leitbild	98
2.1.2	Netzwerkkultur	104
2.1.3	Netzwerkverfassung	109
2.2	Strategische Konzeption.....	114
2.2.1	Netzwerkziele	116
2.2.2	Positionierung des Netzwerks	117
2.2.3	Netzwerkpartner	120
2.2.4	Markenstrategie des Netzwerks	125
2.2.5	Nutzen- und Leistungsprofil	130
2.2.6	Kommunikationsstrategie	132
2.2.7	Finanzierungsstrategie	134
2.3	Operative Konzeption.....	137
2.3.1	Operative Zielsetzungen des Netzwerks	137
2.3.2	Leistungsprofil	140
2.3.3	Kommunikationsprofil	144

2.3.4	Finanzbedarf.....	146
3.	Implementierung eines medizinisch-sozialen AMD-Netzwerks	147
3.1	Kooperationsvertrag	148
3.2	Organisationsstrukturen	150
3.3	Steuerungsmechanismen.....	154
3.4	Informations- und Kommunikationsbeziehungen.....	157
4.	Controlling eines medizinisch-sozialen AMD-Netzwerks.....	162
4.1	Social Return on Investment als Instrument zur Messung des Netzwerkerfolgs.....	162
4.2	Simulation eines Modells zur Ermittlung des Social Return on Investment.....	166
5.	Weiterentwicklung eines medizinisch-sozialen AMD-Netzwerks	178
D.	Schlussbetrachtung.....	184
Anhang.....	.....	187
Anhang I (ergänzende Abbildungen und Tabellen).....	.....	189
Anhang II (Fragebögen der quantitativen Befragungen) .....	.....	199
Anhang III (Fragebogen der qualitativen Expertenbefragung).....	.....	226
Literaturverzeichnis .....	.....	228