

## Inhaltsverzeichnis

|            |  |           |
|------------|--|-----------|
| <b>I</b>   | <b>Einführung .....</b>  | <b>13</b> |
| I.1        | Forschungskontext des Promotionsvorhabens .....                                      | 17        |
| <b>II</b>  | <b>Das Forschungskonzept .....</b>   | <b>19</b> |
| II.1       | Ausgangslage.....  | 19        |
| II.2       | Theoretische und empirische Verortung .....  | 23        |
| II.3       | Grundannahmen und Forschungsfrage.....   | 27        |
| II.4       | Methodischer Forschungszugang.....   | 31        |
| <b>III</b> | <b>Theoretische Konzeptspezifikation .....</b>                                       | <b>33</b> |
| III.1      | Institutionalisierte soziale Ordnung des Medizinsystems .....                        | 36        |
| III.2      | Das Konzept der pattern variables im Kontext<br>ärztlicher Habitusentwicklung .....  | 39        |
| III.3      | Soziologie des ärztlichen Handelns .....   | 43        |
| III.4      | Definition von Krankheitsverhalten<br>– eine medizinsoziologische Perspektive.....   | 50        |
| <b>IV</b>  | <b>Diversität und medizinische Versorgung<br/>– eine empirische Hinführung .....</b> | <b>53</b> |

|            |  |           |
|------------|--|-----------|
| <b>V</b>   | <b>Grundlagen der qualitativen Forschungsmethode und des Studiendesigns .....</b>                        | <b>57</b> |
| V.1        | Theoretische Grundlagen der dokumentarischen Methode....   | 57        |
| V.2        | Erhebungsdesign: Gruppendiskussion und Experteninterviews .....  | 59        |
| V.3        | Vorgehen in der qualitativen Erhebung und der dokumentarischen Auswertung .....                          | 61        |
| V.4        | Codeverteilung und Typdimensionen .....  | 65        |
| V.5        | Konstruktion der Typdimensionen .....  | 67        |
| V.6        | Inhaltliche Codeverknüpfung innerhalb der Typdimensionen.....  | 68        |
| <b>V.7</b> | <b>Eine empirisch formulierende und reflektierende Codeauswertung innerhalb der Typdimensionen .....</b> | <b>68</b> |
| V.8        | Typdimension A.....  | 68        |
|            | Code ID 9  |           |
|            | Abweichung von wertorientierten Verhaltensregulierungen .....  | 70        |
|            | Code ID 6  |           |
|            | Selbstbild in Interaktion mit Fremdgruppen (out-group) und   |           |
|            | Code ID 1  |           |
|            | (Re-) Konstruktion von Kategorisierung und Stereotypen im Kontext der eigenen Profession .....           | 77        |
|            | Code ID 4  |           |
|            | Konjunktive Erfahrungen und atheoretisches Wissen .....  | 89        |
| V.9        | Typdimension B.....  | 95        |
|            | Code ID 23   |           |
|            | Ärztliche Selbstwahrnehmung und  |           |
|            | Code ID 7  |           |
|            | Konstitutive Machtasymmetrie.....  | 96        |
| V.10       | Typdimension C.....  | 101       |
|            | Code ID 10   |           |
|            | Mediziner als Organe sozialer Kontrolle .....  | 102       |

|      |   |     |
|------|---|-----|
|      | Code ID 8   |     |
|      | Organisation und Gestaltung von Krankheit<br>als normatives Modell.....   | 108 |
| V.11 | Typdimension D .....  | 112 |
|      | Code ID 11  |     |
|      | Wahrnehmung des Fremden.....  | 113 |
|      | Code ID 17  |     |
|      | Denial/Leugnung .....   | 118 |
|      | Code ID 20  |     |
|      | Defense/Abwehr .....  | 122 |
|      | Code ID 13  |     |
|      | Minimization/Bagatellisierung .....   | 125 |
|      | Code ID 21  |     |
|      | Acceptance/Anerkennung .....  | 130 |
|      | Code ID 15  |     |
|      | Adaptation/Anpassung .....  | 135 |
|      | Code ID 18  |     |
|      | Integration/Eingliederung .....   | 140 |
| V.12 | Typdimension E.....   | 146 |
|      | Code ID 12  |     |
|      | Exploration der humanmedizinischen Ausbildung<br>vor dem Hintergrund einer diversitätssensiblen Lehre<br>und            |     |
|      | Code ID 14  |     |
|      | Subjektive Einschätzung des Bedarfs für eine<br>diversitätssensible Lehre in der humanmedizinischen<br>Ausbildung ..... | 147 |
|      | Code ID 16  |     |
|      | Methodik (Ausbildung)<br>und  |     |
|      | Code ID 19  |     |
|      | Subjektive Ziele für eine diversitätssensible Ausbildung .....  | 154 |

|             |   |            |
|-------------|---|------------|
| <b>VI</b>   | <b>Diskussion .....</b>   | <b>163</b> |
| VI.1        | Sozialisation, Systemstrukturen und berufliche<br>Rollenübernahme .....                                     | 163        |
| VI.2        | Paradigmenwechsel in der humanmedizinischen<br>Ausbildung .....   | 168        |
| VI.3        | Diversitätssensible Lehre in der humanmedizinischen<br>Ausbildung – institutionelle Rahmenbedingungen ..... | 172        |
| VI.4        | Forschungsdesiderat .....   | 179        |
| <b>VII</b>  | <b>Anhänge .....</b>  | <b>181</b> |
| VII.1       | Leitfaden (Gruppendiskussion) .....   | 181        |
| VII.2       | Leitfaden (Experteninterviews) .....  | 183        |
| VII.3       | Legende der Transkription .....   | 184        |
| VII.4       | Abbildungsverzeichnis .....   | 185        |
| <b>VIII</b> | <b>Literatur .....</b>  | <b>187</b> |