

Inhaltsverzeichnis

1.	Die Ausgangslage	1
2.	Das Thematisieren und Erfassen von „Problemkonjunkturen“	3
2.1	Zur Begriffs- und Wissenschaftsgeschichte des Konjunkturbegriffs	4
2.2	Diskursformationen als Herstellungskontext von Alterskonjunkturen	10
Historischer Exkurs 1: Die „Altershilfe des Deutschen Volkes“ 1921-1923		17
3.	Disparate epochale Altersthematisierungen	27
3.1	Altersthematisierung I: Elementare Konstellationen	28
3.2	Altersthematisierung II: Die „Ehre des Alters“	30
Historischer Exkurs 2: Ehrrhetorik und Vernichtungsdrohung gegenüber dem Alter im Nationalsozialismus		35
3.3	Altersthematisierung III: „Gesundheit“ und „Krankheit“	43
4.	Die historische Diskursformung durch die Expertengemeinschaften	45
4.1	Die Historisierung des Konzepts der „Chronischen Krankheiten“	45
4.2	Zum aktuellen Diskussionsstand des Themas „Chronische Krankheiten“	46

Historischer Exkurs 3:	
Konjunkturen der „Chronischen Krankheiten“	59
5. Epochenschwelle und Medizingeschichte	61
5.1 Kosmologische Deutung und die „Kette der Wesen“	63
5.2 Verzeitlichung und das Ende der Naturgeschichte	65
5.3 Überbrückungskonstruktionen: die prekäre Rolle der „Medizinischen Anthropologien“	67
6. Der Diskurs der „Greisenkrankheiten“	73
6.1 Lebenswelt und Alter: Körperbilder als symbolische Repräsentationen	74
6.2 Alter als Baustein der „Lebenskurve“	76
6.3 Alter und „Lebenskraft“	73
6.4 Alter und „wissenschaftlicher Fortschritt“	79
6.5 Der Diskurs der „Altersschwäche“	80
7. Der Diskurs der „Chronischen Krankheiten“	87
7.1 Das Erbe der Antike	88
7.2 Die Dissoziation des Diskurses über die „Chronischen Krankheiten“	91
7.3 „Weder Gesundheit noch der Tod in der Nähe“ – Gliederungsversuche der Chronischen Krankheiten	95
Historischer Exkurs 4:	
Die Theorie chronischer Krankheiten in der Homöopathie	105

7.4	Diskurse über das „kranke Altern“ in der Abklärung: „Greisenkrankheiten“ und „Chronische Krankheiten“	112
8.	Faktoren einer kulturellen Dynamik des Alters	113
8.1	„Altersschicksale“ und die „neue Körperzentrierung“	113
8.2	„Ungleiche Lebensführung“ und „allgemeine Lebensverlängerung“: die Ätiologisierung der Lebensaltereffekte und der Mythos der Verjüngung	116
9.	Medizinische Leistungserfassung und die Sortierung von Grenzsituationen im Alter	127
9.1	Die Biologisierung des Sozialen und die Wirkungen der „Leistungsmedizin“	127
9.2	Alterspsychiatrie und Leistungsselektion	129
10.	Langfristige Thematisierungslinien des „höheren Lebensalters“	135
10.1	Rekonstruktion der Dichotomisierungsdynamik	135
10.1.1	Historische Variabilität der Altersdichotomien	137
10.2	Die Dominanz der „Unbestimmtheit“	144
10.2.1	Die Vieldeutigkeit der „Disponibilität“	158