

Inhalt

| | |
|--|-----------|
| Konfliktkonstellationen im Krankenhaus | 7 |
| Warum dieses Thema? | 7 |
| Psychologische Grundauffassung | 10 |
| | |
| Erster Teil: Bereich Pflege | 13 |
| | |
| Arbeitsbedingungen und psychische Bewegungsweisen | 14 |
| Die Hierarchie im Krankenhaus | 14 |
| Konkurrenz; Rivalität zwischen Medizin und Pflege; die „herrschsüchtige Krankenschwester“; Anpassung als Aspekt konkurrenzförmiger Verhältnisse | |
| Geschichte der Anpassung in der Pflege | 31 |
| Formen der Anpassung | 35 |
| Rationalisierungen; Aufrechnung; „Entwicktigung“; Privatisierung; Sich-Raushalten; Maßstabsverschiebung; Personalisierung; Vermeiden; Aktionismus; Sich-außerhalb-Stellen; Projektion; Verschiebung; Reduktion | |
| Formen des Widerstands | 54 |
| Täuschen, Überhören, Vergessen, Verschlampen; Sabotage; Boykott; Dienst nach Vorschrift; Reduzierte Kommunikation; Informationsbeschränkung und -blockade | |
| Konservatismus | 64 |
| Kontrolle | 69 |
| Der Personalmangel | 71 |
| Die Verwaltung | 78 |
| | |
| Veränderungsperspektiven | 82 |
| Gesamtgesellschaftliche Aspekte | 82 |
| Institutionelle Bedingungen in der Krankenpflege | 86 |
| Was Pflegende tun können | 90 |
| | |
| Zweiter Teil: Ärztlicher Bereich | 93 |
| | |
| Bedingungen ärztlichen Handelns: vom Mythos zum Omnipotenzanspruch | 94 |
| Historische Entwicklung | 98 |
| Mythos Arzt | 103 |
| Das ärztliche Selbstbild | 106 |
| Wissenschaftlicher Reduktionismus und medizinischer Gesamtheitsanspruch | 110 |
| Berufliche Autonomie und die Bedeutung der Krankenversicherung | 112 |
| Die Bedeutung des Krankenhauses für den Arzt und die Bürokratie | 113 |

| | |
|--|-----|
| Die Denkfigur von Ärzten und Ärztinnen der Superlative | 115 |
| Die Utopie und die Niederungen des Daseins | 116 |
| Angst vor dem Patienten | 121 |
| Rituale der Angstvermeidung | 124 |
| Organreduktion und „Vermeidungsvisite“; Der Umgang mit der Wahrheit; „Flüchten“; „Vermeiden“, „Dableiben“ | |
| „Approbation für alles“ | 136 |
| Umgang mit Personalknappheit | 138 |
| Beispiel einer Konfliktentwicklung und Lösungsansatz | 139 |
| Umgang mit Kommunikation und Sprache | 145 |
| Zum Einfluß von Organisation und Ökonomie | 150 |
| Aspekte der Gesundheitspolitik | 154 |
| Was Ärztinnen und Ärzte tun können | 156 |
| Literatur | 162 |
| Sachverzeichnis | 169 |