

Inhalt

Vorwort zur 2. Auflage	9
Vorwort zur 1. Auflage	10
Geleitwort.....	II
Kapitel 1 Public Health.....	12
1.1 Was ist Public Health?	12
1.2 Die Unsichtbarkeit von Public Health	17
1.3 Phasen von Public Health	18
1.4 Der epidemiologische Übergang – die Verbesserung der Gesundheit im 20. Jahrhundert...20	20
1.5 Soziale Determinanten von Gesundheit nach Dahlgren und Whitehead	23
1.6 Die Determinanten von Ungleichheiten der Gesundheit	26
1.7 Internationale Strukturen von Public Health	26
1.8 Strukturen von Public Health in Deutschland	28
1.9 New Public Health	30
1.10 Die Ursprünge von Sozialmedizin und Public Health in Deutschland.....	31
Kapitel 2 Wissenschaftlichkeit und evidenzbasierte berufliche Praxis.....	39
2.1 Wissenschaftlichkeit	39
2.2 Ursache-Wirkungs-Beziehung	43
2.3 Erfahrung und Intuition	50
2.4 Psychologische Quellen von Bias.....	51
2.5 Interessenkonflikte, Reziprozität und Freundschaft als Quellen für Bias	54
2.6 »Zweifel ist unser Produkt«: Denialism zur Unterdrückung unerwünschten Wissens.....	59
2.7 Irrtümer in der Medizin und ihre Vermeidung durch fairen Vergleich	60
2.8 Wissenschaftliche Gemeinschaften, Forschung und Forschungsförderung.....	65
2.8.1. Wissenschaftliche Gemeinschaften.....	65
2.8.2. Forschungsförderung.....	66
2.9 Evidenzbasierte berufliche Praxis.....	68
2.9.1. Einführung.....	68
2.9.2. Definition Evidenzbasierte Medizin	70
2.9.3. Evidenzbasierte Praxis – das Handlungskonzept	73
2.9.4. Vorbehalte – die Top 4	86
2.9.5. Wissenstransfer – die Kluft zwischen Wissen und Handeln überbrücken.....	87
2.9.6. Kritische Würdigung	89
2.10 Shared Decision Making	90
2.10.1. Definition	90
2.10.2. Paternalistisches Modell und Konsumentenmodell	91
2.10.3. Shared Decision Making als Handlungskonzept	93
2.10.4. Risikokommunikation	97

Kapitel 3 Epidemiologie und Forschungsmethoden.....	103
3.1 Was ist Epidemiologie?	103
3.2 Grundbegriffe der Epidemiologie	107
3.3 Epidemiologische Daten- und Studientypen	115
3.3.1 Randomisierte kontrollierte Studie – der fairste aller Vergleiche	117
3.3.2 Kohortenstudien – die Zukunft soll es zeigen	120
3.3.3 Fall-Kontroll-Studie – Ursachen in der Vergangenheit	123
3.3.4 Fallberichte und Fallserien	126
3.3.5 Validität und Bias.....	128
3.4 Qualitative Forschungsmethoden.....	129
3.5 Gesundheitsberichterstattung	130
Kapitel 4 Gesundheit und Krankheit	135
4.1 Definitionen von Gesundheit und Krankheit	135
4.1.1 Modelle in der Medizin.....	137
4.1.2 Das biomedizinische Modell	137
4.1.3 Personalisierte Medizin	145
4.1.4 Medikalisierung und Disease mongering.....	147
4.2 Psychosoziale Modelle für Prävention und Gesundheitsförderung	152
4.2.1 Psychosoziale Determinanten	153
4.2.2 Die Salutogenese.....	160
4.2.3 Das Empowerment-Konzept	164
4.2.4 Ausgewählte sozialwissenschaftliche und psychologische Theorien.....	165
4.2.5 Capabilities Approach – das Konzept der Verwirklichungschancen	167
4.2.6 Soziales Kapital	169
4.2.7 Subjektive Gesundheitskonzepte	172
4.3 Historische Krankheitsmodelle – Dämonismus und Humoralpathologie.....	173
4.4 Komplementärmedizin und Alternativmedizin	178
4.4.1 Homöopathie.....	180
4.4.2 Plazebo	183
4.5 Klassifikationssysteme von Krankheiten und Behinderungen	186
4.5.1 Die Internationale Klassifikation von Krankheiten (ICD)	186
4.5.2 Klassifikation psychischer Störungen	187
4.5.3 Die Internationale Klassifikation der Funktionsfähigkeit, Behinderung und Gesundheit ..	191
Kapitel 5 Gesundheitsförderung und Krankheitsprävention.....	193
5.1 Prinzipien von Prävention und Gesundheitsförderung	193
5.1.1 Modelle der Krankheitsprävention	194
5.1.2 Methoden in der Prävention	196
5.1.3 Gesundheitsförderung.....	199
5.1.4 Das Präventionsparadox	201
5.1.5 Grenzen der Verhaltensprävention – die Risikofaktoren der koronaren Herzkrankheit ..	203
5.2 Praxis von Prävention und Gesundheitsförderung	205

Inhalt

5.2.2	Arbeitsschutz und betriebliche Gesundheitsförderung	211
5.2.3	Tabak und Alkohol – Elemente für Kampagnen	212
5.3	Prävention und Gesundheitsförderung in Deutschland	213
5.3.1	Strukturen und Entwicklungsperspektiven	213
5.3.2	Akteure	215
5.4	Krankheitsfrüherkennung	219
Kapitel 6 Soziale Ungleichheiten der Gesundheit		230
6.1	Sozioökonomischer Status und Gesundheit	230
6.2	Soziale Ungleichheiten der Gesundheit in Deutschland	233
6.3	Gesellschaftliche Ursachen von Gesundheit – Gleichheit und Ungleichheit	238
6.3.1	Ausgewählte empirische Ergebnisse	240
6.3.2	Einkommensungleichheit und Gesundheit	244
6.4	Public Health-Strategien zur Minderung sozialer Ungleichheiten der Gesundheit	246
6.5	Ausgewählte Reports:	249
Kapitel 7 Gesundheitssystem und Gesundheitspolitik		252
7.1	Gesundheitssysteme und Gesundheitsversorgung	252
7.2	Formen von Gesundheitssystemen	253
7.3	Das deutsche Gesundheitssystem – historischer Hintergrund und Überblick	255
7.4	Finanzierung des Gesundheitswesens	263
7.5	Die gesetzliche Krankenversicherung	267
7.6	Private Krankenversicherung	292
7.7	Ambulante ärztliche Versorgung	297
7.8	Stationäre Krankenversorgung	309
7.9	Ambulante und stationäre pflegerische Versorgung	325
7.10	Arzneimittelversorgung	325
7.11	Rehabilitation	338
7.12	Gesundheitsbezogene Selbsthilfe	344
7.13	Öffentlicher Gesundheitsdienst	350
Abkürzungsverzeichnis		360
Literatur		362
Sachwortverzeichnis		386
Namensverzeichnis		391
Über den Autor		392