

Inhalt

1	Gesellschaft, Gesundheit und Krankheit	1		
1.1	Was ist Sozialisation?.....	1		
1.2	Normen	1		
1.2.1	Soziale Normen	1		
1.2.2	Primäre und sekundäre Devianz.....	2		
1.3	Soziale Institutionen	2		
2	Arzt-Patient-Beziehung	3		
2.1	Professionalisierung des Arztberufs	3		
2.1.1	Merkmale einer Profession	3		
2.2	Soziale Rollen und die Arzt- und Krankenrolle	3		
2.2.1	Rollenkonflikte	4		
2.2.2	Arztrolle nach Parsons	4		
2.2.3	Krankenrolle nach Parsons	5		
2.3	Kooperation/Compliance	5		
2.3.1	Reaktanz.....	5		
2.4	Iatrogene Fixierung.....	5		
2.5	Über- und Gegenübertragung	6		
2.5.1	Übertragung	6		
2.5.2	Gegenübertragung	6		
3	Arzt-Patient-Kommunikation und Interaktion	9		
3.1	Kommunikationskanäle	9		
3.2	Vier Seiten einer Nachricht	9		
3.3	Das ärztliche Gespräch	10		
3.4	Symmetrische und asymmetrische Kommunikation	10		
3.5	Kontingenz	10		
3.5.1	Wechselseitige symmetrische Kontingenz	10		
3.5.2	Asymmetrische Kontingenz	11		
3.6	Direktive und non-direktive Gesprächsführung	11		
3.6.1	Direktiver Gesprächsstil	11		
3.6.2	Non-direktiver Gesprächsstil	11		
3.7	Sprachcodes	12		
3.8	Modelle medizinischer Entscheidungsfindung	12		
4	Patient und Gesundheitssystem	13		
4.1	Prozess des Krankheitsverhaltens: Entscheidungsstufen des Hilfesuchens	13		
4.2	Begriffe des Krankheitsverhaltens	13		
4.2.1	Laienätiologie und subjektive Krankheitstheorie	14		
4.2.2	Krankheitsgewinn	14		
4.3	Inanspruchnahme ärztlicher Leistungen	14		
4.3.1	Schichtzugehörigkeit und Inanspruchnahme ärztlicher Leistungen	14		
4.4	Das Gesundheitssystem in Deutschland	15		
4.4.1	Krankheitskosten	15		
4.4.2	Finanzierung des Gesundheitssystems	15		
4.4.3	Gesetzliche Krankenversicherung	15		
4.4.4	Private Krankenversicherung	16		
4.4.5	Gesetzliche Unfallversicherung	16		
4.4.6	Gesetzliche Pflegeversicherung	16		
4.4.7	Gesetzliche Rentenversicherung	16		
4.4.8	Managed-Care-Programme	16		
4.5	Kassenärztliche Vereinigung (KV)	17		
4.6	Landesprüfungsämter und Landesärztekammern	17		
4.7	Qualitätssicherung im Gesundheitswesen	18		
4.8	Ethik	18		
5	Ärztliche Maßnahmen	19		
5.1	Primäre Prävention	19		
5.2	Sekundäre Prävention (kurativ)	19		

5.3	Tertiäre Prävention (rehabilitativ)	19	7	Epidemiologie	32
5.4	Wovon hängt die Teilnahme an Präventionsmaßnahmen ab?	20	7.1	Prävalenz	32
5.4.1	Health-Belief-Modell.....	20	7.2	Inzidenz	32
5.4.2	Modell des sozialen Vergleichsprozesses	21	7.3	Letalität	32
5.4.3	Internale/externale Kontroll- überzeugung (Attribution).....	21	7.4	Mortalität / Morbidität	32
5.4.4	Selbstwirksamkeitserwartung/ Kompetenzerwartung.....	21	8	Soziostrukturelle Determinanten des Lebenslaufs: Die sozialen Schichten	33
5.4.5	Repression/Sensitivierung.....	22	8.1	Der Schichtindex/sozioökonomischer Status	33
5.5	Transtheoretisches Modell der Verhaltensänderung.....	22	8.2	Statuskonsistenz und -inkonsistenz	33
6	Soziodemografische Determinanten des Lebenslaufs: Die Bevölkerungsentwicklung	26	8.3	Erworbener und zugeschriebener Status	34
6.1	Altersstruktur.....	26	8.4	Vertikale und horizontale Mobilität	34
6.2	Demografisches Altern.....	27	8.5	Intra- und Intergenerationsmobilität	34
6.3	Formen der Alters-/ Bevölkerungspyramide	28	8.6	Schichtunterschiede im Erziehungsverhalten	35
6.4	Lebenserwartung	28	8.6.1	Berufstätigkeit und Erziehung	35
6.5	Theorien zur Entwicklung der Bevölkerung.....	28	9	Sozialpsychologische Gesundheits- und Krankheitsmodelle	36
6.5.1	Malthus' Gesetz (1766 – 1834)	28	9.1	Kognitive Dissonanztheorie (Festinger)	36
6.5.2	Theorie des demografischen Übergangs/ der demografischen Transformation	29	9.2	Sozioemotionale Schutz- und Risikofaktoren.....	36
6.6	Bevölkerungsbewegung.....	30	10	Soziologische Modelle	38
6.7	Fourastié-Hypothesen zur Entwicklung der Erwerbsstruktur	30	10.1	Schichtunterschiede und Gesundheit ..	38
6.8	Veränderungen im Zuge der Modernisierung	30	10.2	Erklärungsansätze für Schichtunterschiede bei Gesundheit und Krankheit	38
6.8.1	Zweckrationales Handeln	31			
6.8.2	Weitere Veränderungen im Zuge der Modernisierung	31			
6.8.3	Kontraktionsgesetz	31			
6.8.4	Karl Marx.....	31			