

Inhalt

1	Einleitung	9
2	Theorien	17
2.1	Georges Canguilhem – „Das Pathologische und das Normale“	17
2.2	Das biopsychosoziale Modell	20
2.2.1	<i>Der systemtheoretische Ansatz des biopsychosozialen Modells</i>	22
2.2.2	<i>Das biopsychosoziale Modell und die Individualisierten Medizin</i>	25
2.3	Gesundheitsförderung und Prävention	27
2.3.1	<i>Was sind Settings?</i>	31
2.3.2	<i>Der Setting-Ansatz</i>	32
2.4	Sex und Gender	36
2.4.1	<i>Prävention und Geschlecht</i>	40
2.5	Zusammenfassung	42
3	Methodischer Zugang zum Thema und Feld	45
3.1	Feldzugang und Aufenthalt in Greifswald während der Tagung	46
3.2	Rekrutierung der Experten	48
3.3	Interviewleitfaden	49
3.4	Interviewablauf	52
3.5	Intervieweindrücke	54
3.6	Transkription	54
3.7	Qualitative Inhaltsanalyse in Anlehnung an Mayring	55

4	Ergebnisse.....	59
4.1	Individualisierte Medizin	59
4.1.1	<i>Aktueller Forschungsstand</i>	<i>61</i>
4.1.2	<i>Implikationen der Individualisierten Medizin.....</i>	<i>65</i>
4.2	Dimension Geschlecht im Kontext der (Individualisierten) Medizin	70
4.3	Diabetes und Depression- eine Verknüpfung der psychosozialen Faktoren in der medizinischen Praxis	81
4.3.1	<i>Warum die Sichtweise des biopsychosozialen Models zu einer besseren Behandlung des Typ-2-Diabetes führen könnte.....</i>	<i>82</i>
4.3.2	<i>Die gleichzeitige Behandlung von Depression und dem Langzeitblutzuckerwert bei Typ-2-Diabetes-Patienten</i>	<i>83</i>
4.3.3	<i>Die Erkennung von Depression in der medizinischen Praxis.....</i>	<i>85</i>
4.3.4	<i>Die erfolgreiche Behandlung von Depression in Zusammenhang mit Typ-2-Diabetes – Ein Beispiel für interdisziplinäres Arbeiten.....</i>	<i>87</i>
5	Fazit.....	91
5.1	Ausblick	95
5.2	Forschungsdesiderat.....	97
6	Literaturverzeichnis	99