

Inhalt

Abbildungsverzeichnis.....	XIII
Tabellenverzeichnis.....	XV
Abkürzungsverzeichnis.....	XVII
1. EINLEITUNG	1
1.1. ZIELSETZUNG UND PROBLEMFELD.....	1
1.2. FORSCHUNGSLÜCKE UND FORSCHUNGSFRAGEN.....	2
1.3. VORGEHENSWEISE UND AUFBAU DER ARBEIT.....	6
2. DETERMINANTEN DER MEDICAL-HOMECARE-INDUSTRIE IN DEUTSCHLAND	9
2.1. DIE MEDIZINTECHNIKBRANCHE	9
2.1.1 <i>Definition und Klassifikation von Medizinprodukten</i>	10
2.1.2 <i>Innovationen in der Medizintechnik</i>	13
2.1.3 <i>Rahmenbedingungen für die Zulassung von Medizinprodukten auf dem deutschen Markt.....</i>	17
2.1.4 <i>Besonderheiten bei der Einführung von Medizinprodukten im therapeutischen Bereich.....</i>	19
2.2. HOMECARE.....	21
2.3. DIE BEZIEHUNGEN IN DER MEDICAL-HOMECARE-INDUSTRIE	25
3. PARADIGMA DER KUNDEN-HERSTELLER INTERAKTION	29
3.1. DAS TRADITIONELLE MANUFACTURER-ACTIVE-PARADIGM.....	29
3.2. VOM MANUFACTURER-ACTIVE-PARADIGM ZUM CUSTOMER-ACTIVE PARADIGM	31
3.3. DIE LEAD-USER NACH VON HIPPEL	33
3.4. DIE ERWEITERUNG DES LEAD-USER-KONZEPTE.....	35
3.5. DIE INNOVATION AUF LEAD-USER-SEITE	42
3.6. STAND DER LITERATUR ZUR LEAD-USER FORSCHUNG IN DER MEDIZINTECHNIK.....	47
4. KONTINGENZFAKTOREN FÜR FAMILIEN MIT BEHINDERTEN KINDERN.....	55
4.1. LEBENSSITUATION FAMILIE.....	56
4.2. BEHINDERUNG DES KINDES	63
4.3. STRESS.....	66
5. METHODISCHE ANLAGE DER UNTERSUCHUNG	83
5.1. ERKENNTNISTHEORETISCHES PARADIGMA	84
5.2. METHODOLOGISCH GELEITETE VORÜBERLEGUNGEN ZUR UNTERSUCHUNG	92
5.3. AUFGABEN QUALITATIVER FORSCHUNG.....	95
5.4. QUALITATIVE SOZIALE FORSCHUNG ALS GRUNDLAGE DES VORGEHENS	98
5.4.1. <i>Prinzipien qualitativen Forschens.....</i>	98
5.4.2. <i>Gütekriterien qualitativer Sozialforschung</i>	101
5.5. GEWÄHLTE METHODE DER DATENERHEBUNG.....	106
5.5.1. <i>Das qualitative Interview als Methode der Datenerhebung.....</i>	106
5.5.2. <i>Das problemzentrierte Interview als hier praktiziertes Interview</i>	107
5.5.2.1. <i>Programmatik des problemzentrierten Interviews</i>	108
5.5.2.2. <i>Der Interviewleitfaden als zentrales Instrument des problemzentrierten Interviews</i>	109

5.5.2.3. Die im Rahmen dieser Untersuchung verwendeten Interviewleitfäden	110
5.5.3. Verlauf der Datenerhebung im Rahmen des problemzentrierten Interviews.....	112
5.6. INHALTSANALYSE.....	115
5.6.1. Ablauf der allgemeinen qualitativen Inhaltsanalyse	118
5.6.2. Grundformen des Interpretierens in der qualitativen Inhaltsanalyse	122
5.7. DAS KATEGORIENSYSTEM	126
5.7.1. Hauptkategorie Hersteller.....	127
5.7.2. Hauptkategorie Intermediär.....	131
5.7.3. Hauptkategorie Anwender.....	135
5.8. SAMPLEBILDUNG UND DATENERHEBUNG	144
6. ANALYSE DER INTERVIEWDATEN	149
6.1. LEAD-USER KRITERIEN	149
6.1.1. Neuartige Bedürfnisse	150
6.1.2. Unzufriedenheit	155
6.1.3. Verwendungswissen	162
6.1.4. Spezifisches technisches Objektwissen	169
6.1.5. Intrinsiche Motivation	178
6.1.6. Extrinsiche Motivation.....	184
6.1.7. Entwicklung von neuen Produkten oder Veränderung bestehender Produkte	185
6.2. NUTZER-HERSTELLER-INTERAKTION	194
6.2.1. Nutzer-Intermediär-Interaktion.....	195
6.2.2. Intermediär-Hersteller Interaktion.....	202
6.2.3. Direkte Hersteller Nutzer Interaktion	210
6.2.3.1. Herstellerintendierte direkte Interaktion mit dem Nutzer	210
6.2.3.2. Nutzerintendierte direkte Interaktion mit dem Hersteller	232
6.3. BARRIEREN FÜR LEAD-USER-INNOVATIONEN IN DER MEDICAL-HOMECARE-INDUSTRIE	238
6.3.1. Potentielle Barrieren aus Nutzersicht	239
6.3.2. Barrieren aus Herstellersicht - Extern	251
6.3.3. Barrieren aus Herstellersicht - Beziehungen zu Intermediären	255
6.3.4. Barrieren aus Herstellersicht - Intern	264
7. DISKUSSION UND IMPLIKATIONEN	271
7.1. ZUSAMMENFASSUNG DER ERGEBNISSE	271
7.2. DISKUSSION UND IMPLIKATIONEN VOR DEM HINTERGRUND DER PROPOSITIONEN	276
7.2.1. Diskussion der Lead-User Eigenschaften	276
7.2.2. Diskussion der Nutzer Intermediär Interaktion	282
7.2.3. Diskussion der Intermediär-Hersteller Interaktion	284
7.2.4. Diskussion der direkten Nutzer-Hersteller Interaktion	287
7.2.5. Diskussion der Barrieren	294
8. SCHLUSSBETRACHTUNG	301
8.1. BEANTWORTUNG DER FORSCHUNGSFRAGEN	301
8.2. LIMITATIONEN UND AUSBLICK AUF WEITERE FORSCHUNGSBEMÜHUNGEN	302
LITERATURVERZEICHNIS	305
ANHANG	331