

Inhaltsverzeichnis

1. Einleitung.....	1
1.1 Der ostdeutsche Transformationsprozeß	1
1.2 Disposition	3
2. Dimensionen des Lebensstils.....	7
2.1 Definitionen und Verwendungsweisen.....	7
2.2 Gesundheitswissenschaftliche Aspekte des Lebensstils.....	11
2.3 Lebensstilanalysen in Ostdeutschland.....	20
2.3.1 Epidemiologische Untersuchungen	21
2.3.2 Gesundheitspsychologische Arbeiten.....	23
2.3.3 Soziologische Untersuchungen.....	27
2.4 Ausgewählte Forschungssegmente.....	31
2.4.1 Arbeitslosigkeit und Lebensstil	31
2.4.2 Kohortenanalyse	32
2.4.3 Geschlechtsspezifische Untersuchungen.....	37
2.4.4 Regionale Disparitäten.....	40
2.4.5 West-Ost-Vergleiche	41
2.5 Zusammenfassung und kritische Würdigung.....	59
3. Theoretische Ansätze gesundheitsrelevanten Verhaltens.....	62
3.1 Das Humankapitalmodell der Nachfrage nach Gesundheit	62
3.1.1 Das Grundmodell.....	62
3.1.2 Modifikationen und weitere Ansätze.....	69
3.1.2.1 Unsicherheit.....	69
3.1.2.2 Abschreibung des Gesundheitskapitals.....	72
3.1.2.3 Optimale Lebensdauer und gesundheitsrelevantes Verhalten	73
3.1.2.4 Erweiterung um psychologische Aspekte	74
3.1.2.5 Modelle mit expliziter Berücksichtigung gesundheitsrelevanten Verhaltens.....	75

3.1.3 Kritische Würdigung.....	76
3.2 Gewohnheits- und Suchtmodelle.....	79
3.2.1 Implementierung von Gewohnheit und Sucht.....	79
3.2.2 Rational choice Modelle.....	81
3.2.2.1 Grundlagen der Theorie rationaler Sucht.....	81
3.2.2.2 Das Modell von Becker und Murphy.....	83
3.2.2.3 Kritische Würdigung des Becker-Murphy-Ansatzes.....	91
3.2.2.4 Erweiterungen des Rational-Addiction-Modells.....	93
3.2.3 Verhaltensökonomische Ansätze.....	103
3.2.3.1 Projektionsverzerrungen.....	104
3.2.3.2 Belohnungsstrukturen.....	105
3.2.3.3 Pikoökonomik.....	108
3.2.3.4 Implikationen fluktuierender Diskontierung.....	111
3.2.3.5 Zeitinkonsistenz und Framing.....	112
3.2.3.6 Viszerale Theorie der Sucht.....	113
3.2.3.7 Konsumreize.....	114
3.2.3.8 Charakterisierungsversagen.....	117
3.2.4 Kritische Würdigung.....	119
4. Lebensstilwandel im Transformationsprozeß.....	123
4.1 Grundmodell gesundheitsrelevanten Verhaltens.....	123
4.1.1 Unmittelbarer Nutzen.....	124
4.1.2 Anpassungskosten.....	130
4.1.3 Optimierungsproblem.....	133
4.1.4 Komparative Analyse.....	136
4.2 Implikationen veränderter wirtschaftlicher Bedingungen.....	138
4.2.1 Modellerweiterung.....	138
4.2.2 Ansätze zur Reoptimierung.....	144
4.2.3 Bayes'sches Lernen.....	145

4.2.4 Konsumglättung (Verhaltensanpassung I)	149
4.2.5 Anpassung und Reoptimierung (Verhaltensanpassung II)	152
4.2.5.1 Statische Anpassung: Myopischer Akteur	153
4.2.5.2 Dynamisch-sequentielle Anpassung: Vorausblickender Akteur	157
4.2.5.3 Dynamische Anpassung im Rahmen der Pfadoptimierung	165
4.3 Interpretation und Erweiterungen	177
5. Empirische Analyse des Gesundheitsverhaltens in Ostdeutschland	185
5.1 Ansatzpunkte	185
5.2.2 Datengrundlage	193
5.3 Analyse von Paneldaten	205
5.3.1 Besonderheiten der Panelanalyse	205
5.3.2 Statische Panelmodelle	209
5.3.3 Dynamische Panelanalyse	213
5.3.4 Tests	219
5.4 Ergebnisse	222
5.4.1 Gesundheitsproduktion	222
5.4.2 Gewohnheit und Sucht	235
5.4.3 Nachfrage nach Lebensstil	243
5.4.4 Lebensstilwandel	264
5.5 Diskussion und kritische Würdigung	276
6. Zusammenfassung und Ausblick	280
Literaturverzeichnis	289

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Häufigkeit der Aktivitäten für das eigene Wohlbefinden	29
Abbildung 2: Pro-Kopf-Verbrauch an Zigaretten in Deutschland	42
Abbildung 3: Pro-Kopf-Verbrauch an Zigarren/ Zigarillos in Deutschland	43
Abbildung 4: Pro-Kopf-Verbrauch an Tabak in Deutschland.....	43
Abbildung 5: Alkoholkonsum 1998 in Gramm pro Tag	51
Abbildung 6: Hyperbolische Diskontierung einer positiven Belohnung und einer verzögerten negativen Konsequenz.....	107
Abbildung 7: Endogene Ermittlung der Lebensdauer	128
Abbildung 8: Anpassungskosten und Suchtgrad	132
Abbildung 9: Kritischer Schwellenwert und Einkommensermittlung	143
Abbildung 10: Statischer Fall mit konstanten Grenzanpassungskosten.....	155
Abbildung 11: Statischer Fall mit steigenden Grenzanpassungskosten.....	156
Abbildung 12: Statischer Fall mit sinkenden Grenzanpassungskosten.....	156
Abbildung 13: Dynamischer Fall mit steigenden Grenzkosten.....	162
Abbildung 14: Dynamischer Fall mit sinkenden Grenzkosten.....	163
Abbildung 15: Suboptimal hoher Konsum und Steady State.....	170
Abbildung 16: Phasendiagramm im Fall steigender Anpassungskosten.....	175
Abbildung 17: Preis-Wachstumsraten für Tabakwaren	196
Abbildung 18: Preis-Wachstumsraten für alkoholische Getränke	198
Abbildung 19: Einflußfaktoren und Implikationen des Lebensstils.....	201
Abbildung 20: Modell der Gesundheitsproduktion.....	223
Abbildung 21: Modell der rationalen Sucht	238
Abbildung 22: Modell der Nachfrage nach Lebensstil.....	245
Abbildung 23: Modell des Lebensstilwandels.....	266

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Alameda County Study: Mortalitätsbeeinflussende Größen.....	14
Tabelle 2: Erwartungen in bezug auf gesundes Leben.....	30
Tabelle 3: Selbstmordraten in Deutschland 1991.....	41
Tabelle 4: Vergleich der Raucheranteile 1990/92 mit 1998.....	49
Tabelle 5: Vergleich der mittleren Anzahl gerauchter Zigaretten pro Zigarettenraucher 1990/92 mit 1998	50
Tabelle 6: Einnahme der wichtigsten Lebensmittelgruppen 1998 in Gramm pro Tag, Männer in West- und Ost-Deutschland	52
Tabelle 7: Einnahme der wichtigsten Lebensmittelgruppen 1998 in Gramm pro Tag, Frauen in West- und Ost-Deutschland.....	53
Tabelle 8: Anteil von Rauchern, Nierauchern und Exrauchern in den alten und neuen Bundesländern in den 1990er Jahren	56
Tabelle 9: Raucher-Anteile 1990 bis 1999 nach Altersgruppen und Geschlecht in den alten und neuen Bundesländern	58
Tabelle 10: Vergleich der Ansätze von Ainslie und Becker/ Murphy	110
Tabelle 11: Daumenregeln zur sequentiellen Konsumglättung	151
Tabelle 12: Variablen der Schätzung zur Gesundheitsproduktion.....	224
Tabelle 13: Deskriptive Statistik „Gesundheitsproduktion“	227
Tabelle 14: Erwartete Vorzeichen der Gesundheitsproduktion	230
Tabelle 15: Ergebnisse der Schätzungen zur „Gesundheitsproduktion“.....	232
Tabelle 16: Deskriptive Statistik der Schätzung rationaler Sucht.....	239
Tabelle 17: Ergebnisse der Schätzung rationaler Sucht	240
Tabelle 18: Deskriptive Statistik „Sportliche Aktivitäten“	246
Tabelle 19: Erwartete Vorzeichen „Sportliche Aktivitäten“	248
Tabelle 20: Ergebnisse der Schätzungen „Sportliche Aktivitäten“.....	250
Tabelle 21: Deskriptive Statistik „Tabakwarenkonsum“	255
Tabelle 22: Erwartete Vorzeichen der Schätzungen zum Tabakkonsum.....	256
Tabelle 23: Ergebnisse der Schätzungen „Tabakkonsum“ I	259

Tabelle 24: Ergebnisse der Schätzungen „Tabakkonsum“ II	263
Tabelle 25: Deskriptive Statistik der Schätzungen „Lebensstilwandel“	267
Tabelle 26: Erwartete Vorzeichen der Schätzungen zum Tabakkonsum.....	269
Tabelle 27: Ergebnisse der Schätzungen „Lebensstilwandel“	271