

# Inhaltsverzeichnis

## ■ A Einführung

<b>1</b>	<b>Public Health</b>	
	Zugang zu Gesundheit und Krankheit der Bevölkerung, Analysen für effektive und effiziente Lösungsansätze .....	3
	<i>Friedrich Wilhelm Schwartz</i>	
<b>2</b>	<b>Public Health aus globaler und europäischer Sicht</b> .....	7
2.1	Die globale Perspektive .....	7
	<i>Theodor Abelin</i>	
2.2	Public Health in Europa .....	11
	<i>Elke Jakubowski</i>	
2.3	Ökonomisch benachteiligte, nichteuropäische Länder .....	15
	<i>Detlef Schwefel</i>	

## ■ B Gesundheit und Krankheit

<b>3</b>	<b>Gesundheit und Krankheit in der Bevölkerung</b> .....	23
3.1	Wer ist gesund? Wer ist krank? Wie gesund bzw. krank sind Bevölkerungen? .....	23
	<i>Friedrich Wilhelm Schwartz, Johannes Siegrist, Jürgen von Troschke und Martin Schlaud</i>	
3.2	Gesundheitsberichterstattung und ihre Indikatorenmodelle .....	47
	<i>Thomas Schäfer</i>	
<b>4</b>	<b>Humangenetik: Sind Gesundheit und Krankheit angeboren?</b> .....	61
	<i>Jörg Schmidtke</i>	
<b>5</b>	<b>Welchen Einfluß hat die Umwelt?</b> .....	80
	<i>Dieter Eis</i>	
<b>6</b>	<b>Fortschritt und Gesundheit</b> .....	109
	<i>Ulrich Stössel und Jürgen von Troschke</i>	

7	<b>Gesellschaftliche Einflüsse auf Gesundheit und Krankheit</b> .....	125
	<i>Johannes Siegrist und Anne Maria Möller-Leimkühler</i>	
8	<b>Machen wir uns selbst krank?</b> .....	139
8.1	Gesundheitsverhalten – psychosoziale Aspekte .....	139
	<i>Johannes Siegrist</i>	
8.2	Ernährung .....	151
	<i>Heiner Boeing und Dietmar Walter</i>	
8.3	Bewegung .....	156
	<i>Klaus Bös und Walter Brehm</i>	
9	<b>Altsein – Kranksein?</b> .....	163
	<i>Friedrich Wilhelm Schwartz und Ulla Walter</i>	
10	<b>Gesundheitsförderung und Prävention</b> ..	181
10.1	Gesundheitsförderung .....	181
	<i>Ilona Kickbusch</i>	
10.2	Prävention .....	189
	<i>Ulla Walter, Friedrich Wilhelm Schwartz unter Mitarbeit von Bernd-Peter Robra und Thomas Schmidt, Adelheid Kuhlmeij</i>	
10.3	Strategien des sozialen Marketing .....	215
	<i>Elisabeth Pott</i>	

## ■ C Institutionen, Systeme, Strukturen

11	<b>Ziele und Strategien der Gesundheitspolitik</b> .....	229
	<i>Friedrich Wilhelm Schwartz, Ilona Kickbusch und Matthias Wismar</i>	
12	<b>Institutionen, Systeme und Strukturen in der Gesundheitsförderung und Prävention</b> .....	243
12.1	Systeme und Strukturen der Gesundheitsförderung .....	243
	<i>Ursel Brößkamp-Stone</i>	

12.2	Prävention: Institutionen und Strukturen .....	254
	<i>Ulla Walter und Friedrich Wilhelm Schwartz</i>	
<b>13</b>	<b>Krankenversorgung und Pflege .....</b>	<b>269</b>
13.1	Konzepte und Strukturen der Kranken- versorgung .....	269
	<i>Friedrich Wilhelm Schwartz, Matthias Klein-Lange (†)</i>	
13.2	Berufsfelder in der Krankenversorgung .....	271
	<i>Friedrich Wilhelm Schwartz, Matthias Klein-Lange (†), Doris Schaeffer, Martin Moers, Rolf Rosenbrock</i>	
13.3	Ärztliche Versorgung .....	277
	<i>Friedrich Wilhelm Schwartz, Matthias Klein-Lange (†)</i>	
13.4	Rehabilitation .....	293
	<i>Matthias Klein-Lange (†), Friedrich Wilhelm Schwartz und Maxi Sperling</i>	
13.5	Pflegerische Versorgung .....	297
	<i>Adelheid Kuhlmeij</i>	
13.6	Arzneimittelversorgung .....	303
	<i>Jutta Krappweis und Wilhelm Kirch</i>	
<b>14</b>	<b>Patient .....</b>	<b>313</b>
14.1	Patienten, Versicherte, Bürger – die Nutzer des Gesundheitswesens .....	314
	<i>Marie-Luise Dierks und Friedrich Wilhelm Schwartz</i>	
14.2	Der Patient im Versorgungsgeschehen: Laienpotential und Gesundheitsselbsthilfe .....	321
	<i>Alf Trojan</i>	
14.3	Einbeziehung des Patienten in das Gesund- heitssystem .....	333
	<i>Dieter Hart</i>	
14.4	Stärkung der Patientenkompetenz: Information und Beratung .....	339
	<i>Marie-Luise Dierks, Franziska Diel und Friedrich Wilhelm Schwartz</i>	
<b>15</b>	<b>Die Ausgaben für Gesundheit und ihre Finanzierung .....</b>	<b>349</b>
	<i>Reiner Leidl</i>	
<b>16</b>	<b>Der öffentliche Gesundheitsdienst .....</b>	<b>367</b>
	<i>Helmut Brand, Norbert Schmacke und Angela Brand</i>	

## D Informationen

- 17 **Daten sammeln und auswerten** ..... 379  
*Otto Rienhoff und Thomas Kleinöder*
- 18 **Wissenschaftliche Ergebnisse deuten und nutzen** ..... 393  
*Klaus Stark und Irene Guggenmoos-Holzmann (†)*
- 19 **Subjektive Daten – objektive Analyse** .. 418
- 19.1 Qualitative und quantitative Methoden der Datengewinnung ..... 419  
*Holger Pfaff und Joachim Bentz*
- 19.2 Auswertungsverfahren ..... 435  
*Uwe Flick*
- 19.3 Die Perspektive der Patienten – Lebensqualität und Patientenzufriedenheit ..... 453  
*Eva Maria Bitzer*
- 20 **Der Effizienz auf der Spur: Eine Einführung in die ökonomische Evaluation** 461  
*Reiner Leidl*
- 21 **Transparente Entscheidungen in Public Health mittels systematischer Entscheidungsanalyse** ..... 485  
*Uwe Siebert*
- 22 **Zwischen Befund und Befindlichkeit, Individuum und Gesellschaft** ..... 503  
*Wolfgang Seger*
- 23 **Denken in Zusammenhängen: Gesundheitssystemforschung** ..... 516  
*Friedrich Wilhelm Schwartz und Reinhard Busse*

## E Krankheitsbilder

- 24 **Public Health und klinische Medizin** : ... 549  
*Heiner Raspe*
- 25 **Einzelne Krankheitsbilder** ..... 556  
*Matthias Wienold*

25.2	Herz-Kreislauf-Erkrankungen am Beispiel der koronaren Herzkrankheit und des akuten Myokardinfarkts .....	566
	<i>Martin Karoff</i>	
25.3	Ernährungs- und Stoffwechselkrankheiten am Beispiel des Krankheitsbildes Diabetes mellitus .....	576
	<i>Michael Berger (†) und Ingrid Mühlhauser</i>	
25.4	Bösartige Neubildungen .....	591
	<i>Alexander Katalinic</i>	
25.5	Rheumatische Erkrankungen .....	598
	<i>Heiner Raspe</i>	
25.6	Psychiatrische Erkrankungen .....	605
	<i>Volker Arolt</i>	
25.7	Riskanter Konsum, Mißbrauch und Abhängigkeit von psychotropen Substanzen .....	613
	<i>Ulrich John</i>	
25.8	Erkrankungen des Kauorgans .....	620
	<i>Angelika Schreiber</i>	

## ■ F Bevölkerungsgruppen

26	<b>Einzelne Bevölkerungsgruppen .....</b>	631
26.1	Überblick: Warum haben Bevölkerungsgruppen unterschiedlichen Zugang zur Gesundheitsversorgung und sind unterschiedlich von Krankheitsrisiken und Krankheiten betroffen? .....	632
	<i>Bernhard Badura</i>	
26.2	Kinder und Jugendliche .....	636
	<i>Christian Palentien</i>	
26.3	Frauen und Männer .....	642
	<i>Petra Kolip</i>	
26.4	Arbeitende und Arbeitslose .....	653
	<i>Thomas Elkeles</i>	
26.5	Behinderte .....	660
	<i>Margarete Pfäfflin und Silvia Pöld-Krämer</i>	
26.6	Ältere und Alte .....	675
	<i>Vjenka Garms-Homolová und Doris Schaeffer</i>	
26.7	Migranten .....	686
	<i>Oliver Razum und Ingrid Geiger</i>	

## ■ G System und Institutionen

27	<b>Planung und Management .....</b>	695
	<i>Friedrich Wilhelm Schwartz, Matthias Wismar und Volker Ameling</i>	

28	<b>Qualitätsforschung und Evaluation im Gesundheitswesen</b> .....	714
	<i>Bernhard Badura und Petra Strotholz</i>	
29	<b>Qualitätsmanagement</b> .....	725
	<i>Otto Rienhoff und Thomas Kleinoeder</i>	
30	<b>Leitlinien und Health Technology Assessment (HTA)</b> .....	738
30.1	Medizinische Leitlinien .....	739
	<i>Antonius Helou</i>	
30.2	Health Technology Assessment (HTA) .....	745
	<i>Matthias Perleth</i>	

## ■ H Ausbildung und Forschung

31	<b>Public Health in Europa: Forschung, Ausbildung und Perspektiven</b> .....	757
	<i>Richard Horst Noack</i>	
32	<b>Public-Health-Ausbildung in Deutschland</b> .....	772
32.1	Postgraduierte Public-Health-Ausbildung und Berufsfelder im Bereich von Public Health ....	772
	<i>Marie-Luise Dierks</i>	
32.2	Public-Health-Inhalte im Medizinstudium ....	779
	<i>Reinhard Busse</i>	
32.3	Public-Health-Inhalte in anderen grundständigen und Aufbau-Studiengängen .....	781
	<i>Eberhard Göpel</i>	

## ■ I Anhang

Serviceteil .....	787
<i>Matthias Perleth</i>	
Glossar .....	805
<i>Anja Schienkiewitz und Ulla Walter</i>	
Literatur .....	830
Sachregister .....	885