
Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung	1
2	Responsibility Framing aus Kommunikator*innenperspektive:	
	Theoretische und konzeptuelle Einordnung	7
2.1	Framing in der Kommunikationswissenschaft	7
2.1.1	Zentrale Begriffe	7
2.1.2	Zentrale Ansätze kommunikationswissenschaftlicher Framing-Forschung	12
2.1.3	Zwischenfazit zum Framing in der Kommunikationswissenschaft	16
2.2	Interdisziplinäre Grundlagen der Kommunikator*innenperspektive	17
2.2.1	Psychologische Grundlagen	18
2.2.2	Soziologische Grundlagen	20
2.2.2.1	(Massenmediale) Rahmen, Diskurs- und Deutungsmuster	20
2.2.2.2	Journalistische Arbeitsroutinen und inhaltliche Erwartungsrahmen	21
2.2.2.3	Medienlogik	24
2.2.3	Zwischenfazit zu den Grundlagen der Kommunikator*innenperspektive	25
2.3	Theoretische Konzeptualisierungen der Kommunikator*innenperspektive	27
2.3.1	Statischer Ansatz	27
2.3.2	Integriertes Prozessmodell	29
2.3.3	Konstruktivistische Ansätze	30

2.3.4	Mediale Frames als abhängige Variable	34
2.3.5	Zwischenfazit zu den Konzeptualisierungen der Kommunikator*innenperspektive	35
2.4	Modellentwicklung: Responsibility Framing aus Kommunikator*innenperspektive	38
2.4.1	Arbeitsdefinitionen und Forschungsmodell	38
2.4.2	Frame Building in der journalistischen Nachrichtenproduktion: Einflussfaktoren	41
2.4.2.1	Individuelle Faktoren	41
2.4.2.2	Organisatorische Faktoren	44
2.4.2.3	Externe Faktoren	45
2.4.3	Zwischenfazit zur Modellentwicklung	48
3	Soziale Aspekte von Gesundheit	51
3.1	Zentrale Begriffe	51
3.1.1	Gesundheit	52
3.1.2	Soziale Netzwerke, soziale Integration und soziale Unterstützung	54
3.1.2.1	Strukturelle Aspekte sozialer Beziehungen	55
3.1.2.2	Funktionale Aspekte sozialer Beziehungen	57
3.2	Die Theorie sozialer Unterstützung	61
3.2.1	Sozialepidemiologische Bedeutung sozialer Unterstützung	62
3.2.2	Wirkmechanismen sozialer Unterstützung	64
3.3	Sozialökologische Ansätze	66
3.4	Soziale Determinanten von Gesundheit	68
3.5	Zwischenfazit zu den sozialen Aspekten von Gesundheit	70
4	Responsibility Framing im (Gesundheits-)Journalismus: Status Quo in Theorie und Empirie	73
4.1	Drei-Ebenen-Modell des Responsibility Framings	73
4.2	Responsibility Frames in der Gesundheitsberichterstattung	76
4.2.1	Untersuchte Einflussebenen gesundheitlicher Verantwortung	76
4.2.2	Zentrale Erkenntnisse	78
4.3	Journalistische Perspektiven	81
4.3.1	Journalistische Responsibility Frames	82
4.3.2	Sicht der Journalist*innen auf Determinanten von Gesundheit	83

4.4	Überbetonung individueller Determinanten von Gesundheit:	
	Einflussfaktoren	86
4.4.1	Individuelle Einflussfaktoren	86
4.4.2	Organisatorische Einflussfaktoren	88
4.4.3	Externe Einflussfaktoren	89
4.5	Zwischenfazit zum Forschungsstand	90
5	Im Fokus: Verantwortung für Depressionen und	
	Diabetes mellitus	95
5.1	Depressionen	96
5.1.1	Definition, Symptome und Verbreitung	96
5.1.2	Ursachen und Risikofaktoren	97
5.1.3	Prävention und Behandlung	99
5.2	Diabetes mellitus	102
5.2.1	Definition, Symptome und Verbreitung	102
5.2.2	Ursachen und Risikofaktoren	103
5.2.3	Prävention und Behandlung	105
5.3	Zwischenfazit zur Verantwortung für Depressionen und	
	Diabetes mellitus	109
6	Erkenntnisinteresse und Untersuchungsanlage	111
6.1	Forschungsfragen und Hypothesen	111
6.2	Methodische Umsetzung	116
6.2.1	Mehrmethoden-Design	116
6.2.2	Teilstudie 1: Standardisierte Inhaltsanalyse der	
	Medienberichterstattung	118
6.2.2.1	Erfassung medialer Frames mittels	
	standardisierter Inhaltsanalyse	118
6.2.2.2	Zusammensetzung der Stichprobe	120
6.2.2.3	Operationalisierung der Frames, Codierung	
	und Reliabilität	125
6.2.3	Teilstudie 2: Expert*inneninterviews mit	
	Journalist*innen	130
6.2.3.1	Das Expert*inneninterview in der	
	Journalismus- und Framingforschung	135
6.2.3.2	Leitfaden und ergänzender schriftlicher	
	Fragebogen	136
6.2.3.3	Vorbereitung, Durchführung und	
	Nachbereitung der Interviews	139

6.2.3.4	Transkription, Codierung und Analyse	141
6.3	Forschungsethische Überlegungen	145
7	Ergebnisdarstellung und Diskussion	153
7.1	Mediale Responsibility Frames	154
7.1.1	Adressierte Einflussebenen	154
7.1.2	Mediale Verantwortungszuschreibung im Zeitverlauf	160
7.1.3	Mediale Verantwortungszuschreibung und politische Ausrichtung des Mediums	166
7.1.4	Mediale Verantwortungszuschreibung in Abhängigkeit vom Gesundheitsthema	169
7.1.5	Zwischenfazit zu den medialen Responsibility Frames	172
7.2	Journalistische Responsibility Frames und ihre Rolle im Responsibility Frame Building Prozess	174
7.2.1	Kausale Verantwortung aus Sicht der Journalist*innen	174
7.2.2	Lösungsbezogene Verantwortung aus Sicht der Journalist*innen	179
7.2.3	Zusammenhang medialer und journalistischer Responsibility Frames	196
7.2.4	Zwischenfazit zu den journalistischen Responsibility Frames und ihrer Rolle für den Responsibility Frame Building Prozess	200
7.3	Einflussfaktoren auf das Responsibility Frame Building	203
7.3.1	Individuelle Einflussfaktoren	203
7.3.2	Organisatorische Einflussfaktoren	207
7.3.3	Externe Einflussfaktoren	211
7.3.4	Zwischenfazit zu den Einflussfaktoren auf das Responsibility Frame Building	216
8	Fazit und Ausblick	223
8.1	Forschungsvorhaben, methodische Umsetzung und zentrale Befunde	223
8.2	Stärken und Schwächen der Arbeit	227
8.3	Wissenschaftliche und praktische Implikationen	232
Literatur	235