

Inhalt

ABBILDUNGEN | 7

VORWORT | 9

1 EINLEITUNG | 11

1.1 Medizin zwischen Markt und Moral | 11

1.2 Gliederung der Studie | 17

2 DIE DISKURSIVE VERHANDLUNG NORMATIVER ORDNUNG | 21

2.1 Sozialkonstruktivistische Wissenssoziologie | 22

2.2 Die normative Ordnung der Medizin als Aushandlungsordnung | 29

3 METHODOLOGIE UND FORSCHUNGSDESIGN DER STUDIE | 35

3.1 Zum Verhältnis von WDA und GTM | 35

3.2 Von der GTM zur Situationsanalyse | 42

3.3 Erhebungsdesign und Datenauswahl | 52

3.4 Mappingstrategien | 59

3.5 Bedingungskontext | 66

4 VERGESELLSCHAFTUNG DER MEDIZIN – MEDIKALISIERUNG DER GESELLSCHAFT | 71

4.1 Vormoderne Medizin als Wegbereiter | 72

4.2 Medizin als Profession | 79

4.2.1 Professionstheoretische Aspekte | 79

4.2.2 Ärztliche Moral und Berufsethik | 86

4.2.3 Die Arzt-Patient-Beziehung und die Klientenautonomie | 89

4.3 Theorien gesellschaftlicher Medikalisierung | 94

4.3.1 Die Etablierung der modernen Medizin | 98

4.3.2 Expansion medizinischer Deutungsansprüche | 102

4.3.3 Entgrenzung der Medizin: Von der Heilung zur Verbesserung? | 106

4.4 Von der Grundversorgung zur Service-Medizin | 120

4.4.1 Das deutsche Gesundheitswesen | 120

4.4.2 Der zweite Gesundheitsmarkt | 124

5	DIE KOMMERZIALISIERUNG MEDIZINISCHER HANDLUNGSFELDER IM DISKURS	 133
5.1	Akteure und Inhalte	136
5.1.1	Mapping des Diskurses	138
5.1.2	Umstrittene Leistungen	146
5.2	Ärzte in kassenärztlicher Niederlassung	150
5.2.1	Kassenpatienten: souverän und informiert?	152
5.2.2	Der Igel – Nützing oder Schädling?	155
5.2.3	Der Sonderfall der „Alternativmedizin“	159
5.3	Heilst du noch oder optimierst du schon? Das Beispiel der ästhetischen Chirurgie	161
5.3.1	Das Spektrum ästhetisch-chirurgischer Leistungen	162
5.3.2	„Schwarze Schafe“ in weißen Kitteln	165
5.3.3	Zwischenfazit	171
5.4	Das Interpretationsrepertoire des Diskurses	172
5.4.1	Phänomenstruktur	173
5.4.2	Positionsmaps	182
5.4.3	Die medizinische Indikation als Kernkriterium	188
5.5	Zusammenfassung: Professionelles Handeln als Politikum	192
6	DISKUSSION	 199
6.1	Zwischen Gesundheit und Krankheit: Patientenbedürfnisse als Handlungsanlass?	203
6.2	Professionalität als Grundbedingung medizinischen Handelns	207
7	REFLEXIVE MODERNISIERUNG DER MEDIZIN	 217
7.1	Kursorischer Überblick der Theorie reflexiver Modernisierung	218
7.2	Reflexive Medikalisierung	220
8	FAZIT: DAS ENDE DER „KLASSISCHEN MEDIZIN“?	 227
9	LITERATURVERZEICHNIS	 235