

# Inhalt

---

<b>Vorwort</b> .....	7
<b>1 Die ambulante medizinische Versorgung ländlich geprägter Regionen: ein System organisierter Unverantwortlichkeit?</b> .....	9
<b>2 Gegenstandserläuterungen und Forschungslage</b> .....	21
2.1 Die Strukturprinzipien und wandelbare Regulierung des Gesundheitssystems .....	21
2.2 Debatten zur ärztlichen Versorgung ländlicher Regionen .....	34
<b>3 Der theoretisch-konzeptionelle Zugang zur Entschlüsselung der Staat-(Zivil-)Gesellschafts-Beziehung</b> .....	45
3.1 Infrastrukturpolitik: Staatliche Gewährleistung öffentlicher Güter .....	45
3.2 Die ständige diskursive Rekonfiguration der Sozialstaatlichkeit .....	56
<b>4 Methodologie, Operationalisierung und Vorgehen</b> .....	69
<b>5 Die lokale Politisierung und Bekämpfung der ärztlichen Versorgungsdefizite</b> .....	79
5.1 Landkreis Leer, Niedersachsen .....	79
5.1.1 Der mediale Diskurs in der Ostfriesen-Zeitung .....	80
5.1.2 Pfad: Lose Kooperationsbestrebungen im Landkreis Leer .....	87
5.1.3 Zwischenfazit .....	102
5.2 Landkreis Potsdam-Mittelmark, Brandenburg .....	105
5.2.1 Der mediale Diskurs in der Märkischen Allgemeinen Zeitung und den Potsdamer Neueste Nachrichten .....	106
5.2.2 Pfad: Zurückhaltung in der kommunalen Strategiebildung .....	113
5.2.3 Zwischenfazit .....	124
5.3 Eifelkreis Bitburg-Prüm, Rheinland-Pfalz .....	126
5.3.1 Der mediale Diskurs im Trierischen Volksfreund .....	126
5.3.2 Pfad: Die Kommunen reiben sich ab, während die KV RLP sich politisch profiliert .....	139
5.3.3 Zwischenfazit .....	153
5.4 Vogelsbergkreis, Hessen .....	155

5.4.1	Der mediale Diskurs in der Oberhessischen Zeitung .....	156
5.4.2	Pfad: Die gemeinsame Suche nach dem Vogelsberger Weg .....	167
5.4.3	Zwischenfazit .....	176
5.5	Altmarkkreis Salzwedel, Sachsen-Anhalt .....	179
5.5.1	Der mediale Diskurs in der Altmark Zeitung und der Volksstimme .....	180
5.5.2	Pfad: Mit einem Maßnahmenkatalog gegen den Ärztemangel .....	190
5.5.3	Zwischenfazit .....	202
5.6	Landkreis Ansbach, Bayern .....	204
5.6.1	Der mediale Diskurs in Nordbayern und Fränkischer .....	205
5.6.2	Pfad: Der Kreis versucht die kommunalen Bearbeitungsstrategien zu steuern .....	216
5.6.3	Zwischenfazit .....	231
<b>6</b>	<b>Der ländliche Raum als Laboratorium für das zukünftige Gesundheitswesen?</b> .....	<b>235</b>
6.1	Eine schleichende Politisierung: Die hausärztliche Versorgung als Teil der regionalstaatlichen Daseinsvorsorge .....	237
6.2	Resignierte Politikunternehmer und ver(un)sicherte Wohnbevölkerung: Chancen und Grenzen lokaler Gewährleistung .....	242
6.3	Rückwirkung auf den eingeschlagenen Regulierungspfad und Impulse für eine gemeinwohlorientierte Versorgung .....	251
<b>7</b>	<b>Fazit und Ausblick</b> .....	<b>257</b>
<b>Presseverzeichnis</b> .....		<b>265</b>
Landkreis Leer, Niedersachsen .....		265
Landkreis Potsdam-Mittelmark, Brandenburg .....		266
Eifelkreis Bitburg-Prüm, Rheinland-Pfalz .....		268
Vogelsbergkreis, Hessen .....		270
Altmarkkreis Salzwedel, Sachsen-Anhalt .....		271
Landkreis Ansbach, Bayern .....		272
<b>Literaturverzeichnis</b> .....		<b>275</b>
<b>Anhänge</b> .....		<b>305</b>
DNA-Kodierschema nach Kategorien mit Beispielen .....		305
Kategorie 1: Problem und Ursache .....		305
Kategorie 2: Lösung .....		306
Kategorie 3: Akteurspositionierung und Verantwortung .....		306
Teilstandardisierter Interviewleitfaden .....		307
I Problemwahrnehmung/-verortung im (Arbeits-)Alltag .....		307
II Strukturen und politisch-institutionelle Bearbeitung .....		307
III (Konflikthafte) Aushandlungsprozesse und Akteure .....		307
IV Lösung unter dem Einfluss der Zivilgesellschaft .....		307
Interviewdaten .....		308
<b>Index</b> .....		<b>311</b>