

Inhaltsverzeichnis

1	Einleitung	1
1.1	Public-Health-Relevanz	1
1.2	Aufbau der Arbeit.....	2
2	Gesundheitspolitik in der Arbeitswelt	5
2.1	Konzeptionen von Gesundheitsförderung und Prävention	8
2.2	Strategien arbeitsweltbezogener Gesundheitspolitik.....	13
2.2.1	Arbeitsschutz.....	14
2.2.2	Betriebliche Gesundheitsförderung.....	19
2.2.3	Betriebliches Eingliederungsmanagement.....	25
2.2.4	Betriebliches Gesundheitsmanagement.....	26
3	Gegenwartsdiagnose Arbeitswelt.....	29
3.1	Begriffe und Konzepte.....	29
3.1.1	Entgrenzung von Arbeit	33
3.1.2	Arbeit 4.0	37
3.2	Pluralisierung von Beschäftigungsformen	43
3.2.1	Normalarbeitsverhältnisse	44
3.2.2	Prekäre Beschäftigung	46
3.2.3	Atypische Beschäftigungsverhältnisse	50
3.2.4	Typen und Verbreitung atypischer Erwerbsarbeit	53
4	Konzept der Verwirklichungschancen zur Analyse von	63
	(Un-)Gleichheit in der Arbeitswelt.....	63
4.1	Grundgedanken und Theorieelemente des Konzeptes der Verwirklichungschancen.....	64
4.1.1	Ressourcen und Umwandlungsfaktoren	66
4.1.2	Freiheiten und Verwirklichungschancen.....	69
4.1.3	Zustände und Handlungen.....	72
4.2	Wert der Betrachtung von Verwirklichungschancen in gesundheitswissenschaftlichen Diskursen.....	75

4.3	Distributionsverhältnisse von Verwirklichungschancen in der Arbeitswelt	78
4.3.1	Betriebs- und arbeitspolitische Partizipation	79
4.3.2	Einkommen aus Erwerbsarbeit	82
4.3.3	Betriebliche Weiterbildung und betrieblicher Arbeits- und Gesundheitsschutz	84
4.3.4	Transparenz- und Sicherheitsgarantien	88
4.3.5	Systeme der sozialen Sicherung	91
4.3.6	Ungleiche Distribution von Verwirklichungschancen und gesundheitliche Konsequenzen	94
5	Ungleiche Verwirklichungschancen – (k)ein Thema arbeitsweltbezogener Gesundheitspolitik?	99
6	Studiendesign	105
6.1	Erkenntnisinteresse und Forschungsfragen	105
6.2	Stichprobe	106
6.2.1	Expert*innentum und Expert*innenwissen	107
6.2.2	Expert*innen arbeitsweltbezogener Gesundheitspolitik.....	111
6.3	Erhebungsinstrument: Leitfadengestütztes Expert*inneninterview ..	116
6.4	Auswertungsinstrument: Qualitative Inhaltsanalyse	119
6.5	Methodenkritik.....	124
7	Rekonstruktion von Optimierungschancen arbeitsweltbezogener Gesundheitspolitik bei atypischer Erwerbsarbeit	131
7.1	Beschäftigungsverhältnisse	132
7.1.1	Atypische Beschäftigungsverhältnisse	132
7.1.2	Prekäre Beschäftigungsverhältnisse.....	135
7.1.3	Normale Beschäftigungsverhältnisse	137
7.1.4	Abgrenzung Beschäftigungsverhältnisse.....	138
7.1.5	Alternative Begrifflichkeiten	141
7.1.6	Gesundheitliche Situation	144
7.1.7	Diskussion	146

7.2	Gesundheitspolitische Strategien.....	148
7.2.1	Betriebliche Gesundheitsförderung.....	148
7.2.2	Betriebliches Gesundheitsmanagement.....	150
7.2.3	Arbeitsschutz.....	151
7.2.4	Abgrenzung gesundheitspolitischer Strategien.....	153
7.2.5	Diskussion.....	155
7.3	Status quo einer arbeitsweltbezogenen Gesundheitspolitik bei atypischer Beschäftigung.....	156
7.3.1	Bewertungsschwierigkeiten und Forschungsbedarfe.....	156
7.3.2	Gute Praxis.....	160
7.3.3	Problemlagen.....	165
7.3.4	Diskussion.....	175
7.4	Zukunftsvision einer arbeitsweltbezogenen Gesundheitspolitik bei atypischer Beschäftigung.....	177
7.4.1	Fallvignetten.....	183
7.4.2	Diskussion.....	200
7.5	Synopse.....	206
8	Fazit.....	209
8.1	Implikationen für die Praxis.....	209
8.2	Implikationen für den wissenschaftlichen Diskurs.....	212
8.3	Implikationen für den Sozialstaat.....	213
	Anhang.....	215
	A – Studieninformation.....	216
	B – Einwilligungserklärung.....	217
	C – Interviewleitfaden.....	218
	D – Transkriptionsregeln.....	221
	E – Kategoriensystem.....	223
	Literaturverzeichnis.....	227