

Charité – Universitätsmedizin Berlin
Campus Benjamin Franklin
aus der Abteilung für Allgemeinmedizin
Direktor: Prof. Dr. med. P. Mitznegg

**Lebensqualität niedergelassener Allgemeinmediziner in Berlin
Ost-West-Vergleich und Vergleich mit der Bevölkerung**

Inaugural-Dissertation
zur Erlangung der
medizinischen Doktorwürde
der Charité – Universitätsmedizin Berlin
Campus Benjamin Franklin

vorgelegt von
Juliane Uta S. Keil
aus Berlin

Referent: Prof. Dr. med. P. Mitznegg

Korreferent: Prof. Dr. Dr. R. Winau

Gedruckt mit Genehmigung der Charité – Universitätsmedizin Berlin
Campus Benjamin Franklin

Promoviert am: 3. September 2004

INHALTSVERZEICHNIS

I.	Inhaltsverzeichnis	II
II.	Abbildungsverzeichnis	IV
III.	Tabellenverzeichnis	V
IV.	Vorwort	VI
1.	Fremdsprachige Zitate	VI
2.	Verwendung integrativer Sprache	VI
3.	Blickwinkel.....	VII
V.	Abstract	VIII
VI.	Einleitung.....	1
1.	Definition der Lebensqualität.....	1
2.	Auswahl und Eingrenzung der untersuchten Population.....	3
2.1	Fachliche Eingrenzung: Allgemeinmedizin.....	6
2.2	Regionale Eingrenzung: Berlin.....	6
3.	Fragestellung und Ziel der Untersuchung	7
VII.	Methode	9
1.	Aufbau des Fragebogens	9
1.1	Demographische Datenerhebung	9
1.2	MOS SF-36 und IQOLA-Gruppe	10
1.2.1	Historisches.....	10
1.2.2	Einsatzmöglichkeiten	12
1.2.3	Aufbau: Dimensionen der LQ.....	13
1.2.4	Verarbeitung der Daten.....	15
1.3	Visuelle Analogskala (VAS) zur Selbsteinschätzung der Lebensqualität.....	18
2.	Auswahl des Befragungskollektivs	18
3.	Befragungszeitraum	19
4.	Inhaltliche Überprüfung des Fragebogens	19
5.	Salant-Dillman Total Design Methode.....	19
5.1	Ziel rücklaufmaximierender Maßnahmen	19

5.2	Klassische Salant-Dillman Methode.....	20
5.3	Adaption der Salant-Dillman-Methode für die vorliegende Untersuchung.....	20
5.3.1	Leistungsfähigkeit der Poststelle.....	21
5.3.2	Uneinheitliche Post-Laufzeiten.....	21
5.3.3	Einschluss eines Wochenendes.....	22
6.	Datenschutz durch Anonymisierung.....	22
6.1	Einfluss des Anonymisierungsverfahrens auf die Datenqualität.....	22
6.2	Anonymisierung mittels separater Postkarte.....	23
7.	Strategien zur Fehlervermeidung.....	23
7.1	Adressdaten.....	23
7.2	Computergestützte Datenerfassung.....	23
7.3	Statistische Auswertung.....	24
VIII.	Ergebnisse.....	27
1.	Befragungskollektiv.....	27
2.	Rücklauf.....	27
3.	Demographische Daten.....	27
4.	Visuelle Analogskala (VAS).....	46
5.	Durch den SF-36 erhobene Daten.....	47
5.1	Vergleich mit der deutschen Bevölkerung.....	47
5.1.1	Definition der Vergleichspopulation.....	47
6.	Weitergehende Analyse der erhobenen Daten.....	52
6.1	Korrelationen des SF-36 mit soziodemographischen Variablen.....	52
6.2	Korrelationen soziodemographischer Variablen.....	56
IX.	Diskussion.....	59
1.	Glaubhaftigkeit der Response.....	59
2.	Analysemöglichkeiten.....	59
2.1	Vergleich mit der deutschen Bevölkerung.....	60
2.1.1	Erklärung der Unterschiede zwischen untersuchtem Kollektiv und Vergleichspopulation.....	61
2.1.1.1	Stressoren.....	61
2.1.1.2	ärztliche Psyche.....	73

2.1.2	Zwischenresümee	79
2.2	Ein Ost-West-Vergleich	79
2.2.1	Einführung in die Ost-West-Thematik	79
2.2.2	Definition Ostdeutsch / Westdeutsch und Konstruktion der Variablen	82
2.2.3	Häufigkeiten ost- bzw. westdeutscher Responder	83
2.2.4	Stand der Forschung zu Ost-West-Differenzen.....	83
2.2.5	Analyse und Interpretation der soziodemographischen Daten	87
2.2.6	Zwischenresümee	98
3.	Ausblick.....	99
3.1	Stadt-Land-Vergleich	99
3.2	Internationaler Vergleich	99
X.	Zusammenfassung	102
XI.	Summary	105
XII.	Danksagung.....	108
XIII.	Literaturverzeichnis	109
XIV.	Anhang.....	132
XV.	Lebenslauf	134

ABBILDUNGSVERZEICHNIS

Abbildung 1: Komposition des SF-36	14
Abbildung 2: Formen der Rekodierung	15
Abbildung 3: Personenstand.....	29
Abbildung 4: Geschlechterverteilung	31
Abbildung 5: Praxisverteilung in Berlin	31
Abbildung 6: Organisationsform nach Geschlecht.....	34
Abbildung 7: Wohnform	36
Abbildung 8: Wochenarbeitsstunden	38
Abbildung 9: Konsumverhalten unter Rauchern	41

Abbildung 10: Bedauern, Aufgeben und Frührente	44
Abbildung 11: Glaubensbindung.....	46
Abbildung 12: SF-36-Profil AllgemeinmedizinerInnen und Vergleichspopulation.	48
Abbildung 13: SF-36-Profil des untersuchten Kollektivs.	49
Abbildung 14: Ost-West-Vergleich der befragten Frauen.	51
Abbildung 15: Ost-West-Vergleich der befragten Männer.	52
Abbildung 16: Ärzte-Explosion.....	66
Abbildung 17: Neuzugänge bei den Praxis-Niederlassungen.....	67

TABELLENVERZEICHNIS

Tabelle 1: Beibehaltung	16
Tabelle 2: Umpolung	16
Tabelle 3: Rekalibrierung.....	17
Tabelle 4: Rücklaufmaximierung nach Salant-Dillman in adaptierter Fassung	21
Tabelle 5: Mittelwerte Alter nach Geschlecht und Ost-West.....	27
Tabelle 6: Personenstand nach Geschlecht und Ost-West	28
Tabelle 7: Kinder nach Ost-West.....	29
Tabelle 8: ärztliche Partnerin oder ärztlicher Partner.....	30
Tabelle 9: Approbation, Niederlassungsdauer.....	32
Tabelle 10: Patientenzahl in Ost und West.....	35
Tabelle 11: Arbeit, Geselligkeit, Schlaf und Ernährung im Ost-West-Vergleich.....	39
Tabelle 12: Körperliche Rollenfunktion	70
Tabelle 13: VITA-Werte von untersuchter Gruppe und Vergleichspopulation	77
Tabelle 14: Mittelwerte der Dimension der körperlichen Schmerzen (SCHM).....	78