

# Inhaltsverzeichnis

<b>KAPITEL 1</b>		Seite
	<b>PSYCHOSOMATIK, PSYCHOSOMATISCHE KRANKHEITEN UND PSYCHOSOMATISCHE KLINIKEN.....</b>	<b>1</b>
1.1.	Einleitung.....	1
1.2.	Psychosomatische Medizin.....	3
1.3.	Psychosomatische Krankheiten und Störungen.....	5
1.4.	Psychosomatische Therapie.....	8
1.5.	Stationär-psychosomatische Einrichtungen bzw. Kliniken.....	10
1.5.1.	Träger der Kliniken und Leistungsträger der Behandlungen.....	11
1.5.1.1.	RVTr als Leistungsträger von Behandlungen.....	13
1.5.1.2.	Krankenkassen als Leistungsträger von Behandlungen.....	16
1.5.2.	Patientengut.....	20
1.5.3.	Klinikgröße - organisatorischer Verbund etc.....	23
1.5.4.	Klinikinterne organisatorische Konzepte.....	23
1.5.5.	Theoretisches Konzept.....	24
1.5.6.	Personelle Ressourcen; Qualifikation und fachliche Ausrichtung des Therapeutenteams.....	28
1.6.	Beschreibung der Psychosomatischen Klinik Schömberg.....	29
1.6.1.	Träger der Klinik, geschichtlicher Hintergrund und Leistungsträger der Behandlungen.....	30
1.6.2.	Patientengut.....	30
1.6.3.	Klinikgröße, bauliche Struktur, organisa- torischer Verbund.....	32
1.6.4.	Klinikinterne organisatorische Konzepte.....	33
1.6.5.	Theoretisches Konzept.....	38
1.6.6.	Personelle Ressourcen; Qualifikation und fachliche Ausrichtung des Therapeuten- teams.....	43
	<b>KAPITEL 2</b>	
	<b>EINIGE VORÜBERLEGUNGEN ZUR EVALUATION EINER PSYCHOSOMATISCHEN KLINIK.....</b>	<b>45</b>
2.1.	Stationäre Versorgung im Blickwinkel der Expertenkommission der Bundesregierung.....	45
2.2.	Rahmenbedingte Grundprobleme der Evaluations- forschung in einer Psychosomatischen Groß- klinik und deren Konsequenzen.....	47
2.3.	Evaluation, Evaluationsforschung und Programmevaluation.....	50
2.4.	Effekte, Effektivität und Effizienz von Maßnahmen.....	57
2.5.	Evaluationsmethoden.....	63
2.6.	Qualitätskriterien von empirischen Evalua- tionsstudien, Methodenstreit, Forderungen an Evaluationsstudien.....	73
2.7.	Das Evaluationsforschungskonzept von Wittmann.....	78
2.7.1.	Das Datenbox-Modell.....	79
2.7.2.	Reliabilität.....	82

2.7.3.	Aggregation.....	83
2.7.4.	Symmetrieprinzip.....	83
2.7.5.	Bewertung des Konzepts von Wittmann.....	84
2.8.	Das Kriterienproblem.....	85
2.9.	Aufgaben und Möglichkeiten der klinik- internen Evaluationsforschung in Schömberg.....	91

### KAPITEL 3

	<b>DIE ZAUBERBERG-STUDIE - METHODISCHER AUFBAU UND FRAGESTELLUNGEN.....</b>	<b>97</b>
3.1.	Grundmerkmale der Gesamtstudie.....	98
	3.1.1. Stichprobe.....	98
	3.1.2. Meßzeitpunkte.....	98
	3.1.3. Naturalistischer Ansatz.....	98
	3.1.4. Untersuchungsinstrumente (Assessment).....	98
	3.1.5. Ergebniskriterien.....	100
	3.1.6. Kostenrelevanter Bereich.....	101
	3.1.7. Katamnestische Erfassungsquoten.....	101
	3.1.8. Hintergrund der Studie.....	101
3.2.	Grundkonzeption der Untersuchung und erste Datenerhebungen (Zeitraum bis Ende 1983).....	102
3.3.	Einige methodische Überlegungen zur vor- gefundenen Untersuchungsanordnung und zur Datengrundlage.....	103
3.4.	Konsequenzen für die weitergehende Planung der Studie.....	104
3.5.	Aktenanalysen.....	108
	3.5.1. Aktenanalyse I (Erhebung von Grunddaten für alle Patienten).....	108
	3.5.2. Aktenanalyse II (Erhebung weiterer Daten für die Katamneseteilnehmer).....	111
3.6.	Beschreibung der verwendeten Meßinstrumente.....	111
	3.6.1. Hostilitäts-Fragebogen.....	111
	3.6.2. Selbstbeschreibung von Abwehrkonzepten bzw. Stuttgarter Bögen für Abwehrkonzepte.....	112
	3.6.3. Klinikinterner Beurteilungsbogen.....	114
	3.6.4. Katamnesefragebogen.....	115
3.7.	Leitfaden durch den empirischen Teil der Arbeit.....	116
3.8.	Konkretisierung der Fragestellungen.....	120
	3.8.1. Haupt- und Nebenfragestellungen des 4. Kapitels.....	120
	3.8.2. Haupt- und Nebenfragestellungen des 5. Kapitels.....	121
	3.8.3. Haupt- und Nebenfragestellungen des 6. Kapitels.....	122
	3.8.4. Haupt- und Nebenfragestellungen des 7. Kapitels.....	123
	3.8.5. Haupt- und Nebenfragestellungen des 8. Kapitels.....	124
	3.8.6. Haupt- und Nebenfragestellungen des 9. Kapitels.....	125
	3.8.7. Haupt- und Nebenfragestellungen des 10. Kapitels.....	126
3.9.	Einige Anmerkungen zur Datenanalyse bzw. zur Darstellung der Ergebnisse.....	126

## KAPITEL 4

### BESCHREIBUNG DER AUSGANGSSTICHPROBE

(N = 364 PATIENTEN) .....128

4.1.	Zur Repräsentativität der Ausgangs- stichprobe.....	128
4.1.1.	Geschlechtsverteilung.....	128
4.1.2.	Altersgruppen.....	129
4.1.3.	Kostenträger der Behandlungen.....	129
4.1.4.	Aufenthaltsdauer.....	129
4.2.	Beschreibung der Ausgangsstichprobe.....	131
4.2.1	Geschlecht und Alter.....	131
4.2.2.	Familienstand und Religion.....	132
4.2.3.	Regionale Herkunft und Wohnortgröße.....	132
4.2.4.	Schulabschluß und Beruf.....	133
4.2.5.	Kostenträger der Heilbehandlungen.....	133
4.2.6.	Anteil von Kur-Wiederholern (Intervall- Patienten).....	134
4.2.7.	Anteil von Rentenantragstellern.....	134
4.2.8.	Nervenärztliche/psychiatrische Vorbehandlung.....	135
4.2.9.	Psychotherapeutische Vorbehandlung.....	135
4.2.10.	Suicidversuche in der Vorgeschichte.....	135
4.2.11.	Dauer der Hauptsymptomatik.....	135
4.2.12.	Diagnosen.....	136
4.2.13.	Aufenthaltsdauer.....	138
4.2.14.	Durchgeführte Behandlung (Grobeinteilung).....	139
4.3.	Persönlichkeitsmerkmale zum Zeitpunkt der Aufnahme (Beschreibung der Ausgangs- stichprobe aufgrund psychometrischer Test- variablen.....	144
4.3.1.	Freiburger Persönlichkeitsinventar.....	144
4.3.2.	Gießen-Test.....	146
4.3.3.	Hostilitätsfragebogen und SBAK.....	148
4.3.4.	Exkurs: Interkorrelationen der psychometrisch erfaßten Persönlichkeitsmerkmale zum Aufnahme- zeitpunkt (FPI-, GT-, Hostilitäts- und SBAK-Skalen).....	148
4.3.5.	Anteil von Patienten mit auffällig hohen FPI-1-Scores (Merkmal BESCHWA).....	150
4.3.6.	"Psychische Auffälligkeit" der Patienten in der Selbstbeschreibung zum Zeitpunkt der Aufnahme (Merkmale AUFFAL1, DAUFAL).....	152
4.3.7.	"Auffälligkeit der Selbstbeschreibung bei Aufnahme" - eine Gesamtbetrachtung.....	155
4.3.8.	Unterschiede zwischen "Psychotherapie- Patienten i.e.S." (PT-P) und "Kur-Patien- ten i.w.S." (K) in Persönlichkeitsmerkmalen zum Zeitpunkt der Aufnahme; Unterschiede in der "psychischen Auffälligkeit".....	156
4.4.	Beurteilung des Heilverfahrens am Ende der stationären Behandlung.....	157
4.5.	Unterschiede zwischen Frauen und Männern in demographischen, krankheits- und behandlungs- bezogenen Merkmalen (Ausgangsstichprobe).....	158
4.5.1.	Altersgruppen, Schulabschluß, Familienstand.....	158

4.5.2.	Kostenträger der Heilbehandlung, Arbeitsstatus bei Aufnahme.....	159
4.5.3.	Kurwiederholer in Schömberg (Intervall-Patienten), Anteil von Rentenantragstellern.....	160
4.5.4.	Ambulante und stationäre psychotherapeutische Vorbehandlung.....	160
4.5.5.	Hauptdiagnosen, Dauer der Hauptsymptomatik.....	160
4.5.6.	Aufenthaltsdauer.....	162
4.5.7.	Durchgeführte Behandlung.....	162
4.5.8.	Unterschiede zwischen Frauen und Männern in Persönlichkeitsmerkmalen zum Zeitpunkt der Aufnahme; "psychische Auffälligkeit in der Selbstbeschreibung".....	163
4.6.	Unterschiede zwischen Rentenversicherungs-Patienten (BfA, LVA) und Kassen-/Privat-Patienten (kostenträgerspezifische Unterschiede).....	165
4.6.1.	Geschlecht.....	165
4.6.2.	Altersgruppen.....	166
4.6.3.	Schulbildung.....	166
4.6.4.	Hauptdiagnosen.....	167
4.6.5.	Dauer der Hauptsymptomatik.....	168
4.6.6.	Aufenthaltsdauer.....	169
4.6.7.	Anteil von Patienten mit auffällig hohen FPI-1-Werten (Merkmal BESCHWA).....	169
4.6.8.	Persönlichkeitsmerkmale bei Aufnahme.....	170
4.6.9.	"Psychische Auffälligkeit" (Merkmal AUFFAL 1).....	172
4.7.	Z u s a m m e n f a s s u n g.....	174

## KAPITEL 5

	NACHBEFRAGUNG (KATAMNESE NACH 12 MONATEN). BESTANDTEILE - ZEITLICHER ABLAUF UND ORGANISATION - ERFASSUNGSQUOTE - REPRÄSENTATIVITÄT DER KATAMNESETEILNEHMER (N = 223).....	180
--	---	-----

5.1.	Bestandteile der schriftlicher Nachbefragung.....	180
5.2.	Zeitlicher Ablauf und Organisation der 12-Monats-Katamnese.....	180
5.3.	Rücklaufquote der schriftlichen Nachbefragung.....	181
5.4.	Zur Repräsentativität der Katamnese-teilnehmer (N=223).....	182
5.4.1.	Vergleich der Antworter (N=223) mit der Restgruppe der im Untersuchungszeitraum aufgenommenen Patienten (N=320).....	183
5.4.1.1.	Geschlechtsverteilung.....	183
5.4.1.2.	Altersgruppen.....	184
5.4.1.3.	Kostenträger der Heilbehandlungen.....	184
5.4.1.4.	Aufenthaltsdauer.....	185
5.4.2.	Vergleich von Antwortern (N=223) und Nicht-Antwortern (N=115) aus der Ausgangsstichprobe.....	187
5.4.2.1.	Demographische Merkmale.....	187

5.4.2.2.	Krankheitsbezogene Merkmale.....	188
5.4.2.3.	Behandlungsbezogene Merkmale.....	189
5.4.2.4.	Persönlichkeitsmerkmale bei Aufnahme (A).....	190
5.5.	Z u s a m m e n f a s s u n g.....	193

## KAPITEL 6

	<b>ERGEBNISSE DER 12-MONATS-KATAMNESE FÜR DIE GESAMTGRUPPE DER ANTWORTER (allgemeine Katamneseergebnisse).....</b>	<b>196</b>
6.1.	Allgemeine Charakteristika der Katamnese- gruppe (N=223).....	196
6.2.	Inanspruchnahme von therapeutischen Maßnahmen während der stationären Heil- behandlung, deren subjektive Beurteilung und Zufriedenheit mit dem Ergebnis der Heilbehandlung zum Zeitpunkt der Katamnese.....	197
6.3.	Beurteilung der damaligen Beschwerden, Besserung, Auftreten neuer Beschwerden nach Entlassung.....	200
6.4.	Veränderungen im subjektiven Gesundheits- zustand, Allgemeinbefinden, Leistungs- fähigkeit, Krankheitsgefühl, Zuversicht.....	201
6.5.	Gewichtsverläufe (A, E, K).....	202
6.6.	Blutdruckverläufe (A, E).....	208
6.7.	Attribution der eigenen Beschwerden zum Zeitpunkt der Katamnese, subjektive Wichtigkeit psychotherapeutischer Maß- nahmen.....	212
	6.7.1. Exkurs: Zusammenhänge zwischen der Attri- butionsrichtung der eigenen Beschwerden und demographischen, krankheits, behand- lungsbezogenen und weiteren Merkmalen.....	213
6.8.	Derzeitiges Befinden, Umgang mit all- täglichen Belastungen, Umgang mit Problemen, Veränderungen im Erleben und Verhalten.....	217
6.9.	Empfehlung zur nachfolgenden psycho- therapeutischen Behandlung und Compliance der Patienten.....	218
6.10.	Veränderungen und Statements aus dem sozialen Bereich (Beruf, Lebensverhält- nisse, Beziehungen).....	219
	6.10.1. Beziehungsaspekte.....	221
6.11.	Veränderungen in kostenrelevanten Merkmalen .....	223
	6.11.1. Arztbesuche vor und nach der Heil- behandlung.....	223
	6.11.2. Medikamentenkonsum.....	225
	6.11.2.1. Exkurs: Beobachtbare Beziehungen zwischen Medikamenteneinnahme und Reduktion der Arztbesuche.....	227
	6.11.3. Krankschreibungen in den 12 Monaten vor und nach der Heilbehandlung.....	228
	6.11.4. Krankenhaustage in den 12 Monaten vor und nach der Heilbehandlung.....	229
6.12.	Zur Interkorrelation verschiedener Outcome-Aspekte.....	231

6.12.1.	Subjektive Beurteilungen.....	231
6.12.2.	Zur Interkorrelation kostenrelevanter Merkmale.....	232
6.13.	Z u s a m m e n f a s s u n g.....	235

## KAPITEL 7

### UNTERSCHIEDE ZWISCHEN WEIBLICHEN UND MÄNNLICHEN KATAMNESETEILNEHMERN .....240

7.1.	Demographische Merkmale.....	240
7.1.1.	Altersgruppen, Schulabschluß, Familienstand.....	240
7.1.2.	Religion, Beruf, Arbeitsstatus bei Aufnahme.....	240
7.1.3.	Kostenträger der Heilbehandlung.....	241
7.2.	Krankheitsbezogene Merkmale.....	241
7.2.1.	Dauer der Hauptsymptomatik, erstes Auftreten der Beschwerden.....	241
7.2.2.	Frühere Heilverfahren.....	241
7.2.3.	Hauptdiagnosen.....	241
7.2.4.	Kurwiederholer, Rentenantragsteller.....	242
7.2.5.	Psychotherapeutische Vorbehandlung.....	242
7.2.6.	Medikamenteneinnahme in den 12 Monaten vor der Heilbehandlung.....	243
7.2.7.	Arztbesuche in den 12 Monaten vor der Heilbehandlung.....	243
7.2.8.	Krankschreibungstage in den 12 Monaten vor der Heilbehandlung.....	244
7.2.9.	Krankenhaustage in den 12 Monaten vor der Heilbehandlung.....	245
7.3.	Behandlungsbezogene Merkmale.....	245
7.3.1.	Aufenthaltsdauer.....	245
7.3.2.	"Geschickte" Patienten.....	245
7.3.3.	Durchgeführte Behandlung.....	245
7.3.4.	Teilnahme an spezifischen Behandlungen und deren Bewertung.....	246
7.4.	Ergebnisse (Outcome-Bereich).....	246
7.4.1.	Zufriedenheit mit dem Ergebnis, Ein- schätzung des Nutzens der Heilbehand- lung.....	246
7.4.2.	Beurteilung der damaligen Beschwerden, Neuauftreten anderer Beschwerden.....	247
7.4.3.	Veränderung des gesundheitlichen Zustandes, des Allgemeinbefindens, der Leistungsfähigkeit und weitere katam- nestisch erhobene Merkmale.....	247
7.4.4.	Kostenrelevante Merkmale.....	250
7.4.4.1.	Häufigkeit von Arztbesuchen.....	250
7.4.4.2.	Medikamentenkonsum.....	251
7.4.4.3.	Krankschreibungstage.....	252
7.4.4.4.	Krankenhaustage.....	253
7.4.5.	Empfehlung zur nachfolgenden psychothera- peutischen Behandlung und Compliance der Patienten.....	254
7.4.6.	Veränderungen und Statements aus dem sozialen und beruflichen Bereich.....	255
7.4.6.1.	Beziehungsaspekte.....	255

7.4.6.2.	Berufliche Veränderungen, Lebensverhältnisse.....	255
7.4.6.3.	Rentenbezug.....	256
7.5.	Z u s a m m e n f a s s u n g.....	258

## KAPITEL 8

### UNTERSCHIEDE ZWISCHEN BESCHWERDENMÄßIG "GEBESSERTEN" UND "NICHT-GEBESSERTEN" KATAMNESETEILNEHMERN .....264

8.1.	Persönlichkeitsmerkmale bei Aufnahme.....	265
8.2.	Anteil von "deutlich psychisch auffälligen" Patienten bei Aufnahme (Merkmal DAUFAL).....	265
8.3.	Persönlichkeitsmerkmale zum Zeitpunkt der Nachbefragung.....	267
8.4.	Demographische Merkmale.....	268
8.4.1.	Geschlecht, Alter, Schulbildung.....	268
8.4.2.	Familienstand, berufliche Stellung zum Zeitpunkt der Heilbehandlung.....	269
8.4.3.	Kostenträger.....	269
8.4.4.	Rentantragsteller, Rentenbezug im Jahr vor der Heilbehandlung.....	270
8.5.	Krankheitsbezogene Merkmale.....	271
8.5.1.	Krankheitsdauer.....	271
8.5.2.	Hauptdiagnosen.....	272
8.5.3.	Ambulante oder stationäre nervenärztlich/psychiatrische Vorbehandlung.....	273
8.5.4.	Ambulante oder stationäre psychotherapeutische Vorbehandlung.....	274
8.5.5.	Frühere Heilverfahren durch Rentenversicherungsträger, Kurwiederholung (Intervallbehandlung) in Schömberg.....	274
8.6.	Behandlungsbezogene Merkmale.....	275
8.6.1.	"Geschichte" Patienten.....	275
8.6.2.	Aufenthaltsdauer.....	275
8.6.3.	Durchgeführte Behandlung.....	276
8.7.	Beurteilung der Heilbehandlung zum Zeitpunkt der Therapiebeendigung.....	277
8.8.	Unterschiede zum Zeitpunkt der Nachbefragung (Outcome-Bereich).....	279
8.8.1.	Zufriedenheit mit dem Ergebnis der Heilbehandlung zum Zeitpunkt der Nachbefragung, Bewertung des Nutzens der Heilbehandlung, Frage der Klinikempfehlung.....	279
8.8.2.	Auftreten neuer Beschwerden.....	280
8.8.3.	Veränderungen des Gesundheitszustandes, des Allgemeinbefindens, der Leistungsfähigkeit; gegenwärtiges Krankheitsgefühl, gesundheitliche Zuversicht.....	280
8.8.4.	Attribution der eigenen Beschwerden; subjektive Wichtigkeit psychotherapeutischer Maßnahmen.....	282
8.8.5.	Befinden zum Nachbefragungszeitpunkt, Umgang mit alltäglichen Belastungen, Umgang mit Problemen, Veränderungen im Erleben und Verhalten.....	283

8.8.6.	Veränderungen und Aussagen, welche den sozialen Hintergrund betreffen (berufliche Situation, Rentenbezug, Lebensverhältnisse, Familie, Beziehungen).....	286
8.8.6.1.	Änderung der beruflichen Stellung.....	286
8.8.6.2.	Berufliche Stellung zum Zeitpunkt der Nachbefragung, Arbeitslosigkeit, Rentenbezug.....	286
8.8.6.3.	Lebensverhältnisse, Familienstand.....	287
8.8.6.4.	Verhältnis zu den nächsten Bezugspersonen.....	288
8.8.6.5.	Zuversicht in bezug auf berufliche Tätigkeit, sonstige Beziehungen zu Menschen, Familie.....	289
8.8.7.	Kostenrelevante Aspekte.....	290
8.8.7.1.	Arztbesuche.....	290
8.8.7.2.	Medikamentenkonsument.....	292
8.8.7.3.	Krankenschreibungen.....	293
8.8.7.4.	Krankenhaustage.....	296
8.9.	<b>Z u s a m m e n f a s s u n g</b> .....	<b>298</b>

## KAPITEL 9

### **KATAMNESTISCHE GESAMTBILDER: GRADUELLE UNTERSCHIEDE IN EINEM MULTIPLLEN ERGEBNISKRITERIUM UND DEREN VORHERSAGBARKEIT.....311**

9.1.	Konstruktion eines explorativen multiplen Ergebniskriteriums.....	312
9.1.1.	Bestandteile, Indexierung.....	312
9.1.2.	Missing-data-Korrektur.....	314
9.1.3.	Verteilung der EMEK1-Skalenwerte.....	314
9.1.4.	Itemanalyse.....	316
9.1.5.	Faktorenanalyse.....	317
9.2.	Beschwerdenmäßig "Gebesserte" und "Nicht-Gebesserte" im Lichte des explorativen multiplen Ergebniskriteriums.....	319
9.3.	Beziehung des multiplen Ergebniskriteriums zu weiteren nachgeschichtlichen Merkmalen ("konkurrente Validität").....	320
9.4.	Selbstbeschreibung zum Nachbefragungszeitpunkt (12 Monate nach Entlassung) und multiples Ergebniskriterium.....	325
9.5.	Selbstbeschreibung zum Zeitpunkt der Aufnahme und multiples Ergebniskriterium (Vorhersagbarkeit von Behandlungsergebnissen aufgrund initialer Persönlichkeitsmerkmale).....	328
9.6.	Multiples Ergebniskriterium und Testwertveränderungen zwischen Aufnahme- und Nachbefragungszeitpunkt.....	330
9.7.	Ausprägungen des multiplen Ergebniskriteriums im Lichte demographischer Merkmale (Vorhersagbarkeit von EMEK1 aufgrund demographischer Daten).....	333
9.7.1.	Geschlecht.....	333
9.7.2.	Altersgruppen.....	334
9.7.3.	Schulabschluß.....	335
9.7.4.	Kostenträger der Heilbehandlungen.....	336



9.7.5.	Berufliche Stellung bei Aufnahme in die Klinik.....	337
9.7.6.	Rentenbezug im Jahr vor der Heilbehandlung.....	338
9.7.7.	Rentantragstellung zum Zeitpunkt der Heilbehandlung.....	339
9.8.	Ausprägungen des multiplen Ergebniskriteriums im Lichte krankheitsbezogener Merkmale (Vorhersagbarkeit von EMEK1 aufgrund krankheitsbezogener Variablen).....	340
9.8.1.	Krankheitsdauer.....	340
9.8.1.1.	Dauer der Hauptsymptomatik.....	340
9.8.1.2.	Erstes Auftreten der Beschwerden.....	341
9.8.2.	Hauptdiagnosegruppen.....	342
9.8.3.	Ambulante bzw. stationäre psychotherapeutische Vorbehandlung.....	343
9.8.4.	Ambulante bzw. stationäre nervenärztlich/psychiatrische Vorbehandlung.....	344
9.8.5.	Frühere stationäre Heilbehandlungen durch RV-Träger.....	344
9.8.6.	Frühere Aufenthalte in Schömberg (Intervall-Behandlungen).....	345
9.9.	Ausprägungen des multiplen Ergebniskriteriums im Lichte behandlungsbezogener Merkmale (Vorhersagbarkeit von EMEK1 aufgrund behandlungsbezogener Variablen).....	346
9.9.1.	Initiative zur Heilbehandlung.....	346
9.9.2.	In Anspruch genommene "Behandlung" in der Klinik.....	347
9.9.3.	Aufenthaltsdauer in der Klinik.....	348
9.9.4.	Beurteilung der Heilbehandlung vor Entlassung.....	349
9.10.	Zur Interkorrelation von Patienten- und Behandlungsmerkmalen.....	351
9.11.	Vorhersagbarkeit von Behandlungsergebnissen aufgrund demographischer, krankheits- und behandlungsbezogener Merkmale - Versuch einer Gesamtbewertung.....	354
9.12.	Z u s a m m e n f a s s u n g.....	365

## KAPITEL 10

	VERÄNDERUNG DER PSYCHOMETRISCH ERFAßTEN PERSÖNLICHKEITSMERKMALE (TESTWERTVERLÄUFE).....	370
10.1.	Datengrundlage.....	370
10.2.	Durchgeführte Terminvergleiche.....	371
10.3.	Zur Methodik der Meßwiederholungsanalyse nach Winer (1971).....	371
10.4.	Ergebnisse der Meßwiederholungsanalysen (Vergleich der 3 Meßzeitpunkte A, E und K).....	373
10.4.1.	Globalergebnis.....	373
10.4.2.	Veränderungen zwischen Aufnahme und Entlassung ("Heilbehandlungseffekte").....	373
10.4.3.	Stabilität vs. Instabilität der "Heilbehandlungseffekte".....	376
10.4.3.1.	"Stabile" Effekte.....	376
10.4.3.2.	"Instabile" Effekte.....	379

10.4.4.	Sonstige Testwertveränderungen.....	382
10.5.	Vergleich der Meßzeitpunkte Aufnahme (A) vs. Katamnese (K) unter Ausnutzung aller vorhandenen Meßwertpaare.....	386
10.5.1.	Globalergebnis.....	386
10.5.2.	Unterschied "Gebesserte" vs. "Nicht-Gebesserte".....	388
10.5.3.	Zum relativen Ausmaß der beobachtbaren psychometrischen Testwertveränderungen zwischen Aufnahme und Katamnese.....	392
10.5.3.1.	Veränderungsgeschehen A vs. K in der Persönlichkeitsdimension FPI-1 ("Nervosität").....	396
10.5.3.2.	Veränderungsgeschehen A vs. K in der Persönlichkeitsdimension FPI-3 ("Depressivität").....	400
10.5.3.3.	Veränderungsgeschehen A vs. K in der Persönlichkeitsdimension GT-1 ("Soziale Resonanz").....	403
10.5.3.4.	Veränderungsgeschehen A vs. K in der Persönlichkeitsdimension GT-4 ("Grundstimmung").....	406
10.5.3.5.	"Psychische Auffälligkeit" der Patienten bei Aufnahme und zum Zeitpunkt der Katamnese.....	409
10.6.	Z u s a m m e n f a s s u n g.....	414

## KAPITEL 11

	EINE ZUSAMMENFASSENDE SCHLUBBETRACHTUNG.....	420
11.1.	Abschließende Betrachtung der 15 Hauptfragestellungen.....	420
11.2.	Allgemeine und methodenkritische Schlußbemerkungen.....	446

\*  
\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Literatur	.....	450
Anhang	.....	470
	Verzeichnis Anhang.....	471