

Inhalt

1. Die Problemstellung	1
Wirtschaftlicher Wandel, soziale Mobilität und individuelles Rollenverhalten.	4
Wirtschaftlicher Wandel und psychische Krankheit.	8
Anmerkungen.	12
2. Methodologische Fragestellung und Vorgehensweisen	14
Studien über die Auswirkung einer Rezession auf Aufnahmen in psychiatrische Kliniken.	15
Die Krankenhausaufnahmerate als ein Indikator für Veränderungen beim Auftreten psychischer Krankheiten.	22
Verwendete Indikatoren bei der Analyse der Daten über das 20. Jahrhundert	26
Statistische und graphische Analysen.	28
Bereinigung sehr langfristiger Trends.	28
Bereinigung von Trends mittleren Umfangs.	30
Korrelationsverfahren.	31
Ein Verfahren, um verstreut auftretende Streßreaktionen zu behandeln	31
Der ökologische Charakter der Beziehung und das Problem, Daten auf verschiedenen Analyseebenen miteinander in Beziehung zu setzen.	33
Anmerkungen.	34
3. Psychische Erkrankung und wirtschaftliche Entwicklung	37
Stärke der Beziehung im 20. Jahrhundert.	37
Wirtschaftlicher Wandel und psychiatrische Hospitalisierung im 19. Jahrhundert	40
Die Zeit nach 1960	41
Ökonomische Veränderungen und Hospitalisierung von Patienten mit spezifischen psychischen Krankheiten	42
Ökonomischer Streß und spezifische psychische Krankheiten.	49
Anmerkungen.	52
4. Langzeittrends und die Grundbeziehung, 1850 bis 1967	54
Das 19. Jahrhundert.	54
Alter und Familienstand	55
Beruf	56

Ausbildungsniveau	58
Dauer der Krankheit vor der Hospitalisierung	62
Langzeitveränderungen in der Beziehung zwischen ökonomischen Fluktuationen und Aufnahmen in psychiatrische Krankenhäuser, 1915 bis 1967.	64
Altersspezifische Trends	65
Trends nach Familienstand	65
Trends bei ausgewählten ethnischen Gruppen	69
Langzeit-Sensibilität der Beziehungen	71
Ausbildungsniveau	78
Wiederaufnahmen	80
Anmerkungen.	81
5. Stabilität der Grundbeziehung	83
Die relative Bedeutung des ökonomischen Wandels bei der psychiatrischen Hospitalisierung	86
Die multiple Korrelation.	86
Korrelation auf der Basis einer optimalen Verzögerung.	90
Die relative Bedeutung von großen und kleinen ökonomischen Veränderungen für psychiatrische Hospitalisierung.	93
Replikation des Verfahrens bei verschiedenen Gesamtpopulationen.	94
Ethnische Gruppen	95
Replikation unter 47 Geburtsländern der Aufnahmepopulation	101
Replikation bei 47 Geburtsländern der Eltern der Aufnahmen	103
Zusätzliche Stabilitätstests	106
Verteilung der allgemeinen Beziehung in den Bezirken im Staat New York	106
Verteilung der allgemeinen Beziehungen nach ökonomischer Klassifikation, bestimmt während der Aufnahme in ein psychiatrisches Krankenhaus	109
Erstaufnahmen in anerkannte psychiatrische Privatkrankenhäuser.	112
Notaufnahmen	113
Zusammenfassung	114
Anmerkungen.	115
6. Der Einfluß des wirtschaftlichen Wandels auf Aufnahmen in psychiatrische Krankenhäuser	116
Alter.	118
Familienstand.	125
Ethnischer Hindergrund	127

Ökonomischer Status	129
Bildungsstand	132
Anmerkungen	136
7. Sozialer Streß und Ausmaß des ökonomischen Verlustes	137
Das Ausmaß ökonomischen Verlustes: Ein erstes prognostisches Modell. . .	137
Detaillierte Studien der Weltwirtschaftskrise	137
Die Beziehung zwischen Einkommensveränderungen in der Zeit von 1929 bis 1933 und von 1910 bis 1960	140
Das Modell des ökonomischen Verlustes und die Sensibilität psychiatrischer Hospitalisierung gegenüber wirtschaftlichem Wandel.	143
Bildungsstand	143
Die geistig Normalen und die geistig Behinderten	148
Freiwillige und gerichtlich verfügte Aufnahmen.	149
Ethnische Herkunft und die Reaktion auf ökonomische Belastung	151
Die Gruppen mit niedrigem sozioökonomischem Status	152
Gruppen mit hohem sozioökonomischem Status	156
Ethnische Zugehörigkeit und sozioökonomischer Status: Die Gesamtbeziehung	158
Sensibilität gegenüber der wirtschaftlichen Rezession nach der Wohndauer der im Ausland Geborenen in den Vereinigten Staaten	161
Anmerkungen	164
8. Ökonomische Veränderung und Rollenverhalten	167
Lebenszyklus und ökonomischer Streß	167
Voraussagen auf der Grundlage des Modells ökonomischen Verlustes	167
Voraussagen auf der Basis der Auswirkungen mißglückten Rollenverhaltens	170
Ökonomischer Streß bei Personen, die als psychisch krank wahrgenommen und behandelt werden	178
Geschlechtsunterschiede bei der Sensibilität gegenüber der Rezession	180
Sensibilität gegenüber der Rezession nach Familienstand.	182
Zusammenfassung	184
Anmerkungen	185
9. Interpretationen der allgemeinen Beziehung	188
Richtung der Beziehung	188
Die Frage der Scheinkorrelation	191
Finanzielle Betrachtungen.	193
Intoleranz gegenüber psychisch Kranken	195
Untersuchung der Hypothese: Logik und empirischer Nachweis	197

Inhalt

Überprüfung der Annahmen	198
Mögliche Auswirkungen der Intoleranz und psychischer Krankheit auf verschiedene Patientenpopulationen	201
Der Nachweis durch unabhängige Studien	202
Mögliche Abnahme der Intoleranz bei Rezessionen	206
Der Stellenwert der Intoleranz als einer Komponente im Indikator psychischer Krankheit	208
Kausalkette	213
Der Einfluß von Veränderungen in den Beschäftigungsniveaus	215
Anmerkungen.	217
10. Wirtschaftlicher Wandel und die Struktur psychiatrischer Versorgung. .	223
Krankenhauskapazität und der Einfluß ökonomischer Veränderung	223
Der Einfluß ökonomischer Veränderung auf die Patientenversorgung.	233
Der Einfluß ökonomischen Wandels auf Entlassungen.	234
Mögliche Erklärungen der inversen Beziehung der Entlassungen mit der wirtschaftlichen Veränderung: das Gesamtmuster	235
Entlassungen von Patienten mit funktionellen gegenüber solchen mit bestimmten organischen Störungen	237
Entlassungen der Senilen nach Geschlecht	239
Entlassungen von senilen Patienten gegenüber denjenigen mit hirnarteriosklerotischen Psychosen	240
Die Beziehung zwischen Entlassung und ökonomischem Status der Familie	241
Konsequenzen der wirtschaftlichen Veränderung für Institutionen, die mit abweichendem Verhalten zu tun haben	242
Anmerkungen.	245
11. Schlußfolgerungen	247
Soziale Desorganisation und Desorganisation der Persönlichkeit während wirtschaftlicher Veränderungen	247
Folgerungen der empirischen Beziehung.	252
Soziale Schicht und psychische Krankheit	252
Kontinuität der Beziehung über 127 Jahre	253
Definitionen psychischer Krankheit	259
Die Konsequenzen theoretischer Interpretationen	261
Neuerliche Entdeckung der Hauptbeziehung.	265
Die Komplexität der kausalen Sequenz	265
Über das Problem des Individualismus.	267
Anmerkungen.	271
Anhang I	273
Anhang II	281
Register.	284