

I. EINLEITUNG	1
I.A) Geschichtliche Aspekte der Trinksitten	2
I.B) Diagnosekonzepte und Therapiemodelle für Alkoholranke	5
II. BEHANDLUNGSKONZEPTE DER BEIDEN STATIONÄREN EINHEITEN UND DER AMBULANTEN BETREUUNG DER UNTERSUCHTEN REGION	7
II.A) Das Behandlungskonzept des Anton Proksch-Institutes	7
II.A.1) Organisation	7
II.A.2) Konzept	7
II.A.3) 4-Stufen Programm	7
II.B) Das Behandlungskonzept des Psychiatrischen Krankenhauses Mauer-Öhling	10
II.B.1) Organisation	10
II.B.2) Probleme bei der Durchführung	10
II.C) Das Behandlungskonzept der ambulanten Einrichtung der Region Burgenland Nord	11
III. REGION UND PATIENTENGUT	12
III.A) Die untersuchte Region	12
III.A.1) Bevölkerung	12
III.A.2) Trinksitten in Österreich mit besonderer Berücksichtigung der untersuchten Region	12
III.A.3) Begründung für die Auswahl der untersuchten Region	14
III.B) Krankengut	15
III.B.1) Aufnahmebedingungen	15
III.B.2) Diagnose	15
III.B.3) Beschreibung der Patienten, die nicht nach- untersucht werden konnten	17
III.B.4) Patienten, die in die Studie aufgenommen wurden	18
a) Primärdaten	18
a.1) Geschlecht	18
a.2) Alter	18
a.3) Familienstruktur und Stellung in der Geschwisterreihe	18

a.4) Frühere organische Krankheiten	19
a.5) Frühkindliche Verhaltensstörungen	19
a.6) Schulbildung und Sozialverhalten in der Kindheit	19
a.7) Beruf	20
a.8) Haushaltsgröße (eigener Haushalt)	20
a.9) Familienstand	20
a.10) Beurteilung der Partnerschaft	21
a.11) Soziale Entwicklung	21
a.12) Aktivitäten in der Freizeit	21
a.13) Straffälligkeit	21
b) Familiendaten	22
b.1) Familiensituation (Beruf und Familienstand)	22
b.2) Beurteilung der Partnerschaft der Eltern; Beziehung Eltern - Kind	22
b.3) Dominanz	23
b.4) Bezugsperson	23
b.5) Alkoholumilieu	23
b.6) Nikotin- und Medikamentenmißbrauch	23
b.7) Psychiatrische Krankheit in der Familie	23
b.8) Andere chronische organische Leiden in der Familie	24
c) Umwelt und Familie	24
c.1) Region	24
c.2) Kirchenkontakte	24
c.3) Konsumverhalten und soziale Kontakte in der Jugend	24
c.4) Soziale Anpassung der Familie	25
c.5) Migration	25
d) Trinkverhalten	25
d.1) Entwicklung des Trinkverhaltens und Beginn des Nikotingebrauchs	25
d.2) Pathologisches Trinken	26
d.3) Kontrollverluste	26

d.4) Amnesien	26
d.5) Abstinenzsyndrom	26
d.6) Toleranz	26
d.7) Vegetative Zeichen	27
d.8) Organisches Psychosyndrom	27
d.9) Typologie	27
d.10) Modus der Alkoholzufuhr	27
d.11) Diagnose	28
d.12) Organische Leiden in Zusammenhang mit Alkoholmißbrauch	28
d.13) Organische Leiden ohne Alkoholzusammen- hang	29
e) Therapie	29
e.1) Vorbehandlung	29
e.2) Subjektiv entscheidender Grund für die Aufnahme	30
e.3) Aufnahmeort und Aufnahmeart	30
e.4) Motivation der Patienten	30
e.5) Einstellung des Partners zur Behandlung	31
e.6) Behandlungsabschluß	31
e.7) Medikation	31
e.8) Nachbetreuung	31
f) Todesursachen	32
g) Beobachtungszeit	32

IV. METHODIK	33
IV.A) Entwicklung der Studie	33
IV.B) Fragebogen	34
IV.C) Problematik der Datenerhebung	34
IV.C.1) Daten vor der Aufnahme	34
IV.C.2) Daten zum BZP I (stationäre Aufnahme)	34
IV.C.3) Daten zum BZP II (12-15 Monate nach der Aufnahme)	35
IV.C.4) Daten zum BZP III ($\geq$ 48 Monate nach der Aufnahme)	35

IV.D) Beurteilung der Langzeitprognose (Kriterien des Verlaufes)	36
IV.D.1) Beurteilung zu verschiedenen Zeitpunkten	36
IV.D.2) Definition unserer "globalen Beurteilung"	
(zeitungebunden)	37
a) Optimal	37
b) Guter Verlauf	38
c) Problemverläufe (wechselnder Verlauf)	38
d) Nicht beeinflusster oder schlechter Verlauf	38
IV.E) Auswahl der Prädiktoren für die Langzeitprognose	39
IV.E.1) "Alkoholunabhängige Prädiktoren"	39
IV.E.2) "Alkoholabhängige Prädiktoren"	39
IV.E.3) "Therapieabhängige Prädiktoren"	39
IV.F) Auswertung der Ergebnisse nach verschiedenen Gesichtspunkten	39
IV.F.1) Gruppen	39
IV.F.2) Unterschiede zwischen den Gruppen	40
V. FRAGESTELLUNG IN DER VORLIEGENDEN UNTERSUCHUNG	41
VI. ERGEBNISSE	42
VI.A) Beurteilung des Langzeitverlaufes	42
VI.A.1) Zeitungebundene patientennahe Beurteilung	42
VI.A.2) Zeitgebundene Beurteilung	42
a) Symptome, die zur Querschnittsuntersuchung herangezogen werden	42
b) Zusammenhänge zwischen einzelnen Symptomen zum BZP I	43
b.1) Somatische Faktoren	43
b.2) Soziale Faktoren	45
b.3) Psychiatrische Faktoren	46
b.4) Beurteilung des Trinkverhaltens	47
c) Zusammenhänge zwischen einzelnen Symptomen zum BZP II	48
c.1) Somatische Faktoren	48
c.2) Soziale Faktoren	48
c.3) Psychiatrische Faktoren	48
c.4) Beurteilung des Trinkverhaltens	49

d)	Zusammenhänge zwischen einzelnen Symptomen	
	zum BZP III	49
	d.1) Somatische Faktoren	49
	d.2) Soziale Faktoren	49
	d.3) Psychiatrische Faktoren	50
	d.4) Beurteilung des Trinkverhaltens	50
e)	Symptome, die für die Querschnittsbeurteilung herangezogen wurden	50
VI.A.3)	Vergleich der zeitgebundenen mit der zeitungebundenen Beurteilung des Verlaufes	51
a)	BZP I und Verlauf	51
b)	BZP II und Verlauf	51
c)	BZP III und Verlauf	52
d)	Vergleich der Veränderung der Querschnitte mit der eigenen zeitungebundenen Beurteilung	52
	d.1) Veränderung zwischen BZP I und BZP II, verglichen mit dem Gesamtverlauf	53
	d.2) Veränderung zwischen BZP I und BZP III, verglichen mit dem Gesamtverlauf	54
	d.3) Veränderung zwischen BZP II und BZP III, verglichen mit dem Gesamtverlauf	55
e)	Vergleich einzelner Symptome mit dem Verlauf	57
VI.B)	Prädiktoren für den Langzeitverlauf des chronischen Alkoholismus	57
VI.B.1)	Persönliche Daten	57
a)	Geschlecht	57
b)	Lebensalter	58
c)	Familienstruktur und Stellung in der Geschwisterreihe	58
d)	Frühere organische Krankheiten	58
e)	Frühkindliche Verhaltensstörungen	58
f)	Schulbildung	60
g)	Beruf	61
h)	Haushaltsgröße (eigener Haushalt)	61
i)	Familienstand	61
k)	Beurteilung der Partnerschaft	62

l) Soziale Entwicklung bis zur Aufnahme	63
m) Aktivitäten in der Freizeit	64
n) Straffälligkeit	64
o) Aggressives Verhalten	65
VI.B.2) Familiendaten	66
a) Familienstruktur	66
b) Beziehung der Eltern	67
c) Beziehung der Eltern zum Patienten	67
d) Dominantes Verhalten eines Elternteiles	68
e) Wichtigste Bezugsperson	69
f) Trinkverhalten in der Familie	69
g) Psychiatrische Krankheiten in der Familie	70
h) Andere chronische Leiden	70
VI.B.3) Beziehung Umwelt - Familie	70
a) Region	70
b) Kirchenkontakte	71
c) Konsumverhalten in der Jugend	72
d) Soziale Kontakte in der Kindheit	72
e) Soziale Anpassung	72
f) Verhalten in der Kindheit	73
g) Migration	73
VI.B.4) Trinkverhalten und Symptome der Entwicklung des chronischen Alkoholismus	74
a) Entwicklung des Trinkverhaltens	74
b) Pathologisches Trinken	75
c) Kontrollverlust	75
d) Amnesien	76
e) Abstinenzsyndrom	76
f) Toleranzsenkung	77
g) Vegetative Zeichen	77
h) Organisches Psychosyndrom	77
i) Typologie	78
k) Modus der Alkoholfuhr	78
l) Diagnose	79
m) Lebererkrankung	80
n) Polyneuropathie	80

o) Anfälle	81
p) Magen-Darm-Erkrankungen	81
VI.B.5) Therapeutische Faktoren	81
a) Vorbehandlung	81
b) Subjektiv entscheidender Grund für die Aufnahme	82
c) Aufnahmeort und Aufnahmeart	83
d) Motivation	85
e) Einstellung des Partners zur Behandlung	85
f) Selbstgestecktes Behandlungsziel	88
g) Abschluß der stationären Behandlung	88
h) Medikation bei der Entlassung	88
i) Nachbetreuung	89
VII. BEI DER STATIONÄREN AUFNAHME BEURTEILBARE FAKTOREN, DIE FÜR DIE LEBENSERWARTUNG CHRONISCHER ALKOHLIKER VON BEDEUTUNG SEIN KÖNNTEN	91
VII.A) Trinkverhalten vor der Aufnahme, Aufnahmemodus	91
VII.B) Soziale Situation zum Zeitpunkt der stationären Aufnahme	91
VII.C) Depressives Syndrom bei der Aufnahme	91
VII.D) Diagnose	92
VII.E) Organisches Psychosyndrom	92
VII.F) Lebererkrankung	92
VII.G) Polyneuropathie	93
VII.H) Anfälle	93
VII.I) Alkoholunabhängige Erkrankungen	93
VIII. DISKUSSION	94
VIII.A) Methodik	94
VIII.A.1) Selektion	96
VIII.A.2) Patientengut (Diagnose-Basisdaten)	98
a) Andere psychiatrische u.somatische Diagnosen	103
VIII.A.3) Datenerhebung (Instrumente)	104
VIII.A.4) Therapieprogramme und Therapieziele	107
VIII.A.5) Verlustrate im Beobachtungszeitraum ("Follow-up" Raten)	110
VIII.A.6) Statistische Auswertung	114
VIII.A.7) Kontrollgruppe	114

VIII.B) Beurteilung des Verlaufes	115
VIII.B.1) Behandlungsergebnisse 12-15 Monate und ≥ 48 Monate nach der stationären Behandlung	116
a) Verlaufsbeurteilung (Behandlungsergebnisse, 12-15 Monate, "Follow-up" Zeit)	117
b) Verlaufsbeurteilung (Behandlungsergebnisse, ≥ 48 Monate, "Follow-up" Zeit)	119
VIII.B.2) Stationäre Aufnahme - ein Zeitpunkt für Verlaufsuntersuchungen	121
VIII.B.3) Zeitungebundene, patientennahe Beurteilung des Langzeitverlaufes	124
VIII.B.4) Vergleich der zeitungebundenen mit der zeit- gebundenen Beurteilung des Verlaufes	128
VIII.C) Prädiktoren (Merkmale für verschiedene Verlaufstypen)	132
VIII.C.1) Prädiktoren (Alkohol- und Therapieunabhängige)	135
a) Familiäre Prädiktoren	136
b) Persönliche Entwicklung bis zur Aufnahme	141
b.1) Persönliche Prädiktoren bis zur Voll- endung des 14. Lebensjahres	141
b.2) Persönliche Prädiktoren nach dem 14. Lebensjahr bis zur Aufnahme	145
VIII.C.2) Prädiktoren (alkoholabhängig)	147
a) Trinkkarriere	147
VIII.C.3) Prädiktoren (alkohol- und therapieabhängig)	153
a) Beurteilung bei der Aufnahme	153
a.1) Alter	154
a.2) Geschlecht	154
a.3) Region	155
a.4) Diagnose bei der Aufnahme	156
b) Therapeutische Interventionen	160
b.1) Die Notwendigkeit verschiedenster Therapieangebote	163

b.2) Spezifische Therapieangebote	164
b.2.a) Disulfiram und Aversionsbehandlung	164
b.2.b) Psychopharmaka	166
b.2.c) Psychotherapeutisch orientierte Therapie	168
b.2.d) Familientherapie	171
b.3) Behandlungskette	174
b.3.a) Stationäre Aufnahme	175
b.3.b) Nachbetreuung	180
VIII.D) Lebenserwartung (Sterblichkeit)	183
VIII.D.1) Prädiktoren für die Lebenserwartung	
Alkoholkranker	188
a) Geschlecht	189
b) Lebensalter	190
c) Soziale Schicht	190
d) Schweregrad des Alkoholismus bei der Aufnahme	191
d.1) Diagnose bei der Aufnahme	192
d.2) Trinkverhalten	193
d.3) Art der Aufnahme	194
d.4) Hirndiffuses organisches Psychosyndrom	194
d.5) Depressives Syndrom	195
d.6) Somatische Schäden	196
d.6.a) Lebererkrankung	196
d.6.b) "Polyneuropathisches Syndrom"	197
d.6.c) Anfälle (Grand-mal)	198
VIII.D.2) Selbstmord und Selbstmordversuch	201
IX. TYPOLOGIE DES CHRONISCHEN ALKOHOLISMUS	206
IX.A) Typ I, optimaler Verlauf (absolute Abstinenz)	206
IX.B) Typ II, guter Verlauf (alkoholunabhängige Langzeitprognose)	208
IX.C) Typ III, wechselnder Verlauf (Alkoholismus, einer der Faktoren für soziale Auffälligkeit)	210
IX.D) Typ IV, schlechter (unbeeinflusster) Verlauf	212

X. ZUSAMMENFASSUNG	216
X.A) Methodik	220
X.B) Langzeitprognose und Beurteilung des Verlaufes	226
X.C) Prädiktoren	229
X.D) Therapeutische Intervention	230
X.E) Mortalität, Suicid und Suicidversuche	232
X.F) Typologie	234
X.F.1) Typ I	234
X.F.2) Typ II	235
X.F.3) Typ III	235
X.F.4) Typ IV	235
XI. TABELLEN	237
XII. FRAGEBOGEN	
XIII. LITERATURVERZEICHNIS	