

Einführung in die psychiatrische Epidemiologie

Geschichte, Suchfeld, Problemlage

H. HÄFNER

Inhaltsverzeichnis

1.	Geschichte	. . . . .	1
1.1	Epidemiologie und epidemische Erkrankungen	. . . . .	1
1.2	Epidemiologie nicht epidemisch auftretender Massenerkrankungen	. . . . .	3
1.3	Psychiatrische Epidemiologie im Schnittpunkt mehrerer Wissenschaften	. . . . .	4
1.4	Der soziologische Einstieg in die psychiatrische Epidemiologie	. . . . .	6
1.5	Der psychiatrische Einstieg in die psychiatrische Epidemiologie	. . . . .	9
1.6	Erste psychiatrische Bevölkerungsstudien (Surveys)	. . . . .	10
2.	Suchfeld und Problemlage	. . . . .	12
2.1	Psychiatrische Epidemiologie und klinische Psychiatrie	. . . . .	12
2.1.1	Die Anwendung klinischer Untersuchungsmethoden in der Epidemiologie	. . . . .	13
2.1.2	Epidemiologische Voraussetzungen der Verallgemeinerung klinischer oder experimenteller Forschungsergebnisse	. . . . .	15
2.2	Aufgaben der psychiatrischen Epidemiologie	. . . . .	15
2.2.1	Allgemeine Epidemiologie	. . . . .	15
2.2.2	Psychiatrische Epidemiologie	. . . . .	16
2.2.3	Die abhängigen Variablen: seelische Gesundheit oder Krankheit als Inhalt des Suchfeldes	. . . . .	16
2.2.4	Grenzzonen der psychiatrischen Epidemiologie	. . . . .	17
2.2.4.1	Die nicht eindeutig krankheitswertigen Verhaltensabweichungen	. . . . .	17
2.2.4.2	Krankheitsrolle und „selbstgewähltes“ Verhalten (Behandlung versus Bestrafung)	. . . . .	18
2.2.5	Die formalen Charakteristika von Krankheitsdaten	. . . . .	20
2.3	Falldefinition und -identifikation	. . . . .	22
2.3.1	Unterschiedliche Bedeutung des Begriffs „Fall“	. . . . .	22
2.3.2	Allgemeine Anforderungen an die Falldefinition	. . . . .	24
2.3.3	Enge und weite Diagnosedefinition	. . . . .	25
2.3.4	Die Einschätzung der Behandlungsbedürftigkeit	. . . . .	26
2.3.5	Die Feststellung der Diagnose (Fallidentifikation)	. . . . .	28
2.3.6	Die Grundlagen psychiatrischer Diagnosen	. . . . .	30
2.3.7	Probleme der Klassifikation	. . . . .	31,
2.3.8	Hierarchische Prinzipien einzelner psychiatrischer Diagnosen	. . . . .	34

2.3.9	Zuverlässigkeit von Diagnosen und ihre praktischen Folgen für die epidemiologische Forschung	35
2.4	Datenerhebung in der Epidemiologie	36
2.4.1	Anreicherung von Daten für Primärerhebungen	36
2.4.2	Sekundärerhebungen	37
2.4.3	Feldstudien und Inanspruchnahmeveruntersuchungen	38
2.4.4	Erhebungen an der Klientel von Allgemeinärzten (Primärärzten)	38
2.4.5	Erhebungen in Psychiatrischen Einrichtungen	40
2.4.5.1	Kumulative psychiatrische Fallregister	40
2.4.5.2	Ad-hoc-Inanspruchnahme — Surveys	41
2.4.5.3	Inanspruchnahmedaten von Einrichtungen und Sektoren der psychiatrischen Versorgung (Medizinalstatistiken)	41
2.4.6	Ökologische Untersuchungen	42
2.5	Methodenprobleme	43
2.5.1	Die Inbeziehungsetzung von Aggregatdaten, Individualdaten und globalen Gebietsmerkmalen	43
2.5.2	Die sogenannten „Aggregatfehlschlüsse“	44
2.5.3	Historische Entwicklung der Typisierung von Gebietseinheiten	45
2.5.4	Analyse von Kontexteffekten	46
2.5.5	Typen des Designs epidemiologischer Untersuchungen	47
2.6	Schluß	50
Literatur		51