

1	Einleitung	1
2	Anorexia nervosa	5
2.1	Deskription	5
2.1.1	Diagnostische Klassifikation	5
2.1.2	Epidemiologie, Verlauf und Prognose	7
2.2	Therapie	10
2.2.1	Leitliniengemäße Behandlungsziele und -ansätze	10
2.2.2	Effektivität stationärer Maßnahmen	13
3	Intervalltherapie	19
3.1	Generelle Konzepte und Forschungsstand	19
3.2	Anorexiespezifische Konzepte und Forschungsstand	23
4	Therapierational der vorliegenden Studie	27
4.1	Generelles Bewältigungsrationale	28
4.1.1	Entwicklung und Umsetzung	28
4.1.2	Grundprinzipien	28
4.1.3	Theoretisch-empirische Einordnung	30
4.2	Spezifische Therapiestrategien	36
4.2.1	Gewichtsmapping	36
4.2.1.1	Die retrospektive Arbeit mit dem Lifechart	37
4.2.1.2	Die prospektive Arbeit mit dem Gewichtsmonitoring	40
4.2.2	Gewichtsmapping-basierte Intervalltherapie	45
4.2.3	Verhaltenstherapeutische Strategien	49
4.2.4	Poststationäres Schnittstellenmanagement	53

4.3	Praktische Umsetzung	56
4.3.1	Darstellung anhand des generellen Therapieablaufs	56
4.3.2	Darstellung anhand einer exemplarischen Kasuistik	63
5	Zielsetzung, Fragestellungen und Hypothesen	69
5.1	Fragestellung 1: Wirksamkeit der Therapie	70
5.2	Fragestellung 2: Adhärenz zur Intervalltherapie und Bewertung des Intervallvorgehens	71
5.3	Fragestellung 3: Nutzung weiterer poststationärer Strategien (Techniken und Maßnahmen)	72
6	Methode	75
6.1	Einschlusskriterien, Diagnosestellung und Datenschutz	75
6.2	Studiendesign, Datengenerierung und Datenanalyse	77
6.2.1	Studiendesign	77
6.2.2	Datengenerierung	82
6.2.3	Datenanalyse	85
6.3	Erhebungsinstrumente	88
6.3.1	Anthropometrische Verfahren	88
6.3.2	Fragebogen- und Interviewverfahren	88
6.3.3	Erfassung weiterer Behandlungsdaten	91
6.4	Stichprobe	92
7	Ergebnisse	95
7.1	Stichprobenanalyse	95
7.1.1	Einschlussstichprobe	95
7.1.2	Nachbefragungsstichprobe	98
7.2	Wirksamkeit der Therapie	103
7.2.1	Allgemeine Effektivität der Behandlung	103
7.2.1.1	Gewichtsbezogene Outcome-Variablen	103
7.2.1.2	Psychopathologische Outcome-Variablen	105
7.2.2	Effektivität der Intervallmodule: Per-Protocol-Analyse	107
7.2.2.1	Gewichtsbezogene Outcome-Variablen	107
7.2.2.2	Psychopathologische Outcome-Variablen	112
7.2.3	Effektivität der Intervallmodule: (Modifizierte) Intention-to-treat-Analyse	123
7.2.3.1	Gewichtsbezogene Outcome-Variablen	123
7.2.3.2	Psychopathologische Outcome-Variablen	126
7.2.4	Kontrolle von Effekten der Therapiedauer (ITT)	134

7.2.4.1	Gewichtsbezogene Outcome-Variablen	134
7.2.4.2	Psychopathologische Outcome-Variablen	135
7.2.5	Effizienzanalyse	139
7.3	Adhärenz zur Intervalltherapie und Bewertung des Vorgehens durch Patientinnen	143
7.3.1	Abschluss einer Intervallvereinbarung: Zusammenhangsmerkmale	143
7.3.2	Adhärenz zur Intervalltherapie: Zusammenhangsmerkmale	145
7.3.3	Bewertung einer Intervalltherapie durch (ehemalige) Patientinnen	151
7.4	Nutzung weiterer poststationärer Strategien	153
7.4.1	Anwendung und Effektivität psychotherapeutischer Techniken	153
7.4.1.1	Deskription des Anwendungsverhaltens	153
7.4.1.2	Effekte auf gewichtsbezogene Outcome-Variablen	155
7.4.1.3	Effekte auf psychopathologische Outcome-Variablen	159
7.4.2	Sicherung und Nutzung von Versorgungsmaßnahmen	167
7.4.2.1	Sicherung der Versorgung zum Entlasszeitpunkt	167
7.4.2.2	Nutzung von Versorgungsangeboten im Studienzeitraum	167
8	Diskussion	175
8.1	Einordnung der Kernbefunde	176
8.1.1	Fragestellung 1: Wirksamkeit der Therapie	176
8.1.1.1	Allgemeine Effektivität der Behandlung	176
8.1.1.2	Spezifische Effektivität der Intervallmodule	179
8.1.1.3	Effizienzanalyse	187
8.1.2	Fragestellung 2: Adhärenz und Bewertung	190
8.1.3	Fragestellung 3: Nutzung weiterer poststationärer Strategien	193
8.2	Essstörungsforschung unter Pandemiebedingungen	197
8.3	Kritische Würdigung und Forschungsdesiderate	199
9	Fazit, Integration und Ausblick	205
	Literatur	211