
Literatur

- Ahrens, S. (1976). Die Bedeutung des ärztlichen Gesprächs für die Diagnostik in der Allgemeinmedizin. *Münchener medizinische Wochenschrift* 118(41); 1311-4.
- Auckenthaler, A. (1999). Supervision von Psychotherapie. Behauptungen - Fakten - Trends. *Psychotherapeut*, 44; 139 - 152.
- Badura, B. Hart, D. & Schellschmidt, H. (1999). *Bürgerorientierung des Gesundheitswesens: Selbstbestimmung, Schutz, Beteiligung*. Gutachten im Auftrag des Ministeriums für Gesundheit und Soziales des Landes Nordrhein-Westfalen. Baden - Baden: Nomos.
- Bengel, J. (1995). Evaluationsforschung. In J. Margraf & H. Kunath (Hrsg.), *Methodische Ansätze in der Public Health Forschung* (S. 108 - 118). Regensburg: Roderer.
- Bodenstein, D. (1994). Projekt eines ambulanten Liaisondienstes für Allgemeinmediziner, Internisten und andere im hausärztlichen Bereich tätige Facharztgruppen. In M. Geyer & R. Hirsch (Hrsg.), *Psychotherapie in der psychosomatischen Grundversorgung* (S. 66-69). Leipzig, Heidelberg: Barth.
- Brähler E: & Scheer, J. (1983) *Der Gießener Beschwerdebogen (GBB)*. Bern: Huber.
- Cierpka, M. (1994). Familienmedizinische Aspekte in der ärztlichen Primärversorgung. In M. Geyer & R. Hirsch (Hrsg.), *Psychotherapie in der psychosomatischen Grundversorgung* (S. 113-119). Leipzig, Heidelberg: Barth.
- Dahlbender, R.W. Allert, G., Martin, G., Steidle-Röder, M., Beger, H.G., Kächele, H. (1994). Multimodale Konsiliar- und Liaisonarbeit. *Psychotherapeut*; 39; 230 - 238.
- Deutsche Arbeitsgemeinschaft für Jugend- und Eheberatung/DAJEB e.V. (Hrsg.). (1994), *Beratungsführer. Die Beratungsstellen in Deutschland - ihre Leistungen, ihre Träger, ihre Anschriften*. Bonn: Bundesministerium für Familie.
- Deutsche Gesellschaft für Psychiatrie, Psychotherapie und Nervenheilkunde (DGPPN) (1997). *Die Behandlung psychischer Erkrankungen in Deutschland*. Berlin, Heidelberg: Springer.
- Derogatis, L.R. (1977). SCL-90-R, administration, scoring and procedures manual I for the revised Version. Johns Hopkins University: School of Medicine.
- Dilling, H., Weyerer, S., & Enders,I. (1978). Patienten mit psychischen Störungen in der Allgemeinpraxis und ihre psychiatrische Überweisungsbedürftigkeit. *Monographien aus dem Gesamtgebiet der Psychiatrie*, 17, 135-160.

- Edwards, D.W., Yarvis, R.M., Mueller, D.P., Zingale, H.C. & Wagman, W.J. (1978). Test-taking and the stability of adjustment scales. Can we assess patient deterioration? *Evaluation Quarterly*, 2, 275-291.
- Ehlert, U. (1997). Implementierung von Forschungsvorhaben zur Konsiliar-Liaison-Arbeit bei psychisch auffälligen Patienten im Allgemeinkrankenhaus. *Psychotherapie Forum*, 5, 73-85.
- Expertenkommission der Bundesregierung zur Reform der Versorgung im psychiatrischen und psychotherapeutisch/psychosomatischen Bereich. (1988). *Empfehlungen der Expertenkommission der Bundesregierung zur Reform der Versorgung im psychiatrischen und psychotherapeutisch/psychosomatischen Bereich auf der Grundlage des Modellprogramms Psychiatrie der Bundesregierung*. Bonn: Bundesministerin für Jugend, Familie, Frauen und Gesundheit.
- Faber, F. R. & Haarstrick, R. (1996). Kommentar. Psychotherapie-Richtlinien. Gutachterverfahren in der Psychotherapie. Psychosomatische Grundversorgung. München: Jungjohann.
- Fahrenberg, J. (1994). *Freiburger Beschwerdeliste FBL*. Göttingen: Hogrefe.
- Fahrenberg, J., Hampel, R. & Selg, H. (1994). Das Freiburger Persönlichkeitsinventar FPI. Revidierte Fassung FPI-R und teilweise geänderte Fassung FPI-A1 (6. Aufl.). Göttingen: Hogrefe.
- Franke, G. (1995). SCL-90-R. *Die Symptomcheckliste von Derogatis*. Weinheim: Beltz.
- Goldberg, D.P. & Blackwell, B. (1970). Psychiatric illness in general practice: A detailed study using a new method of case identification. *British Medical Journal* 2, 439 - 443.
- Goldberg, D. P. & Bridges, K. (1988). Somatic presentations of psychiatric illness in primary care setting. *Journal of Psychosomatic Research*, 32(2), 137-144.
- Hampel, R. & Fahrenberg, J. (1982). Die Freiburger Beschwerdeliste FBL. Gruppenvergleiche und andere Studien zur Validität. Psychologisches Institut, Universität Freiburg: *Forschungsbericht Nr. 7*.
- Heigel-Evers, A. & Rosin, U. (1989). Psychotherapie in der ärztlichen Praxis. In A. Heigel-Evers & U. Rosin (Hrsg.), *Psychotherapie in der ärztlichen Praxis* (S. 11-41). Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Helle, M. (1998). 30 Jahre Psychotherapie-Richtlinien: Entstehung, Entwicklung und Folgen. *Gesprächspsychotherapie und Personzentrierte Beratung*, 3; 153 - 162.

- Helmich, P. (1994). Der Hausarzt als Psychosomatiker. In T. v. Uexküll, R. Adler, W. Bertram, A. Haag, J. M. Herrmann & K. Köhle (Hrsg.), *Integrierte Psychosomatische Medizin in Praxis und Klinik* (S. 83-92). Stuttgart: Schattauer voll. überarb. u. erw. Aufl.: 2.
- Herzog, T & Hartmann, A.(1990): Psychiatrische, psychosomatische und medizinpsychologische Konsiliar- und Liaisonstätigkeit in der Bundesrepublik Deutschland. *Psychotherapeut*; 61; 281 - 293 .
- Herzog, T & Stein, B. (1999) Konsiliar- und Liaisondienste (CL-Dienste). In P.L. Janssen, M. Franz, T. Herzog, G.Heuft, G. Paar & W. Schneider (Hrsg.) *Psychotherapeutische Medizin* (S. 74 - 94). Stuttgart: Schattauer;.
- Herzog, T., Stein, B., European Liaison Workgroup (ECLW) (1994). Psychotherapeutische-psychosomatische Konsiliar-/ Liaisondienste: Entwicklungen, empirische Befunde, Perspektiven für die Praxis und Forschung. *Psychologie in der Medizin*, 5/2, 10-18.
- Hesse, E. (1994). Die Hausarztpraxis als Zentrum des sozialen Netzes - "Das Brinkumer Modell". In T. v. Uexküll, R. Adler, W. Bertram, A. Haag, J. M. Herrmann & K. Köhle (Hrsg.), *Integrierte Psychosomatische Medizin in Praxis und Klinik* (S. 93-102). Stuttgart: Schattauer voll. überarb. u. erw. Aufl.: 2.
- Hesse, E. (1997). Aufgaben des Hausarztes im ambulanten Team. In P. Helmich, R. Nöring, J. in der Schmitt, U. Schwantes, H. Seelbach & W. Sohn (Hrsg.), *Primärärztliche Patientenbetreuung* (S. 300-311). Stuttgart: Schattauer.
- Holzbrecher, F. (1987). Belastung soziale Unterstützung und psychisches Befinden. *Unveröffentl. Diplomarbeit, Phillips-Univ., Marburg*.
- Kardoff, E. v. (1978). Modellvorstellungen über psychische Störungen: Gesellschaftliche Entstehung, Auswirkungen, Probleme. In H. Keupp & M. Zaumseil (Hrsg.), *Die gesellschaftliche Organisierung psychischen Leidens* (S. 539-589). Frankfurt a. M.: Suhrkamp.
- Kassenärztliche Bundesvereinigung. (1998a). Die Entwicklung neuer Versorgungsstrukturen. *KBV Kontext, Spezial*.
- Kassenärztliche Bundesvereinigung. (1998b). Projekte zur Weiterentwicklung der ambulanten Versorgung. *KBV Kontext*, 9.
- Keupp, H. (1979) *Normalität und Abweichung*. München: Urban & Schwarzenberg.
- Kielhorn , R. (1994a). Die Stellung der Psychosomatischen Grundversorgung in der kassenärztlichen Versorgung: Konzept und Wirklichkeit in der Praxis. In M. Geyer & R.

- Hirsch (Hrsg.), *Psychotherapie in der psychosomatischen Grundversorgung* (S. 3-10). Leipzig, Heidelberg: Barth.
- Kielhorn, R. (1994b). Psychosomatische Medizin in einer Großstadtpraxis mit hohem Ausländeranteil. In T. v. Uexküll, R. Adler, W. Bertram, A. Haag, J. M. Herrmann & K. Köhle (Hrsg.), *Integrierte Psychosomatische Medizin in Praxis und Klinik* (S. 103 - 112). Stuttgart: Schattauer völl. überarb. u. erw. Aufl.: 2.
- Kielhorn, R. (1997). Psychotherapie in der ärztlichen Praxis. In P. L. Janssen, M. Cierpka & P. Buchheim (Hrsg.), *Psychotherapie als Beruf* (S. 185-206). Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Kierein, M. Pritz, A. & Sonneck, G. (1991). Psychologengesetz. Psychotherapeutengesetz. Kurzkomentar. Wien: Orac.
- Klann, N. & Hahlweg, K. (1994). Bestandsaufnahmen in der institutionellen Ehe- Familien- und Lebensberatung. *Schriftenreihe des BMFSuJ (Bd. 48.2)*. Stuttgart: Kohlhammer.
- Klüver, J & Krüger, H.. (1972) Aktionsforschung und soziologische Theorien. Wissenschaftstheoretische Überlegungen zum Erkenntnisinteresse in der Aktionsforschung. In F. Haag. H. Krüger, J. Schwärzel & J. Wildt. (Hrsg.) *Aktionsforschung. Forschungsstrategien, Forschungsfelder und Forschungspläne* S. 76 - 99. München: Juventa.
- Koch, C. (1981). Fragebogen zur Abschätzung des psychosomatischen Krankheitsgeschehens. Weinheim: Beltz.
- Kuckartz, U. (1999). *Computergestützte Analyse qualitativer Daten*. Opladen: Westdeutscher Verlag.
- Lewin, K. (1953). Tat-Forschung und Minderheitsprobleme. Bad Nauheim: Christian.
- Linden, M. Maier, W. Achberger, M. & Herr, R. (1996). Psychische Erkrankungen und ihre Behandlung in Allgemeinarztpraxen in Deutschland: Ergebnis aus einer Studie der Weltgesundheitsorganisation (WHO). *Nervenarzt* 67 (3), 205 - 215.
- Linsenhoff, A. & Bastine, R. (1982). Modell einer kooperativen Kontaktstelle zur Behandlung psychischer Störungen. *Verhaltenstherapie und psychosoziale Praxis*, 2, 257-273.
- Mattejat, F. & Remschmidt, H. (1998). *Fragebögen zur Beurteilung der Behandlung (FBB)*. Göttingen: Hogrefe.
- Marks, J., Goldberg, D., & Hiller, V. (1979). Determinants of the ability of general practitioners to detect psychological illness. *Psychological Medicine*, 9, 337-353.
- Mayring (1983/1999). *Einführung in die qualitative Sozialforschung*. Weinheim. Psychologische Verlagsunion.

- Medert-Dornscheidt, G. & Myrtek, M. (1977). Ergebnisse einer Zwei-Jahres-Katamnese an Herz-Kreislaufkranken nach einem Heilverfahren. *Rehabilitation*, 16, 207 - 217.
- Meyer, A.-E., Richter, R., Grawe, K., Schulenburg Graf v.d, J.-M., Schulte, B. (1991). *Forschungsgutachten zu Fragen eines Psychotherapeutengesetzes*. Im Auftrag des Bundesministeriums für Jugend, Familie, Frauen und Gesundheit.
- Moser, H. (1975) Aktionsforschung als kritische Theorie der Sozialwissenschaften. München: Kösel.
- Myrtek, M. (1987). Life satisfaction, illness behavior, and rehabilitation outcomes: results of a one year follow-up study with cardiac patients. *International Journal of Rehabilitation Research* 10 (4), 373-382.
- Myrtek, M. & Welsch, M. (1987). Comparison of rehabilitation outcome between patients with psychophysiologic disorders and organic diseases. *British Journal of Medical Psychology* 60 (3), 245 - 252.
- Remschmidt, H. & Schmidt, M. (1988). Alternative Behandlungsformen in der Kinder- und Jugendpsychiatrie. Stationäre Behandlung, tagesklinische Behandlung und Home-Treatment im Vergleich. Stuttgart: Enke.
- Pontzen, W. (1990). Zehn Jahre psychosomatische Abteilung am Allgemeinkrankenhaus. Rückblick und Perspektiven. *Psychotherapie, Psychosomatik, Medizinische Psychologie*, 40, 346-350.
- Pontzen, W. (1994). Psychosomatischer Konsiliar- und Liaisondienst. *Psychotherapeut*, 39, 322-326.
- Rief, W. & Fichter, M. (1992). The Symptom Check List SCL-90-R and its ability to discriminate between dysthymia, anxiety disorders, and anorexia nervosa. *Psychopathology* 25 (3), 128 - 138.
- Rief, W., Greitemeyer, M. & Fichter, M.M. (1991). Die Symptom Check List SCL-90 R: Überprüfung an 900 psychosomatischen Patienten. *Diagnostica*, 37 (1), 58-65.
- Ringler, M. (1997). Einführung ins Themenheft. *Psychotherapie Forum*, 5, 65-72.
- Rosin, U. (1989). Psychotherapeutische Einstellung und die Gabe von Psychopharmaka in der ärztlichen Praxis. In A. Heigel-Evers & U. Rosin (Hrsg.), *Psychotherapie in der ärztlichen Praxis* (S. 84-103). Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Rosin, U. (1994). Geben und Nehmen von Psychopharmaka im Rahmen der Psychosomatischen Grundversorgung. In M. Geyer & R. Hirsch (Hrsg.), *Psychotherapie in der psychosomatischen Grundversorgung* (S. 52-55). Leipzig, Heidelberg: Barth.
- Rosse, P.H., Freeman, H.E. & Hofman, G. (1988). *Programm-Evaluation*. Stuttgart: Enke.

- Rudolf, G. (1995). *Psychotherapeutische Medizin. Ein einführendes Lehrbuch auf psychodynamischer Grundlage*. Stuttgart: Enke.
- Schaeffer, D. (1999) Care Management - Pflegewissenschaftliche Überlegungen zu einem aktuellen Thema. *Zeitschrift für Gesundheitswissenschaften*, 7 (3), 233-251.
- Scheerer, S. (1994). Psychosomatische Grundversorgung zwischen Idealismus und Marketing. In M. Geyer & R. Hirsch (Hrsg.), *Psychotherapie in der psychosomatischen Grundversorgung* (S. 11-14). Leipzig, Heidelberg: Barth.
- Schepank, H. (1994). Die Versorgung psychogen Kranker aus epidemiologischer Sicht. *Psychotherapeut*, 39, 220-229.
- Schmelling-Kludas, Ch. & Jung-Ekardt, G. (1999). Integrierte internistisch-psychosomatische Patientenbehandlung im Allgemeinen Krankenhaus. Follow-up-Untersuchung zur Krankheitsbewältigung 3 Monate nach Entlassung. *Psychotherapeut*, 44, 13-19.
- Schüßler, G. (1997). Qualitätssicherung in der ambulanten Psychotherapie und im psychotherapeutischen Konsiliar/Liaisondienst. *Psychotherapie Forum*, 5, 85-91.
- Smith, G.R., Monson, R.A., Ray, C.A. (1986). Psychiatric consultation in somatization disorder: a randomized controlled study. *New England Journal of Medicine*, 314, 1407-1413.
- Söllner, W., & Lampe, A. (1997). Arzt, Patient und Psychotherapeut. Interaktion und Kooperation im Krankenhaus unter beziehungsanalytischen Gesichtspunkten. In F. Herberth & J. Maurer (Hrsg.), *Die Veränderung beginnt im Therapeuten. Anwendungen der Beziehungsanalyse in der psychoanalytischen Theorie und Praxis* (S. 187-202). Frankfurt a. M.: Brandes & Apsel.
- Söllner, W. Kantner-Rumplmair, W., Lampe, A. Schauer-Maurer, G., Katzlberger, F., Smrekar, U., Auer, V. Schießling, G., Pacher, M., Döring, S., Libal, G. Tiehl, A. (1997). Liaison-Psychotherapie im Allgemeinkrankenhaus: Aufgaben und Probleme bei der Etablierung psychotherapeutischer Dienste. *Psychotherapie Forum*, 5, 92 - 101.
- Sommer, G. & Fydrich, Th. (1989). *Soziale Unterstützung. Diagnostik, Konzepte, F-SOZU*. Tübingen: Deutsche Gesellschaft für Verhaltenstherapie.
- Spöhring, W. (1989). *Qualitative Sozialforschung*. Stuttgart: Teubner.
- Tress, W., Kruse, J., Heckrath, C., Alberti, L. (1996). Psychosomatische Grundversorgung in der Praxis. Erhebliche Anforderungen an niedergelassene Ärzte. *Deutsches Ärzteblatt*, 93 (10), 597-601.

-
- Tress, W., Kruse, J., Heckrath, C, Schmitz, N & Alberti, L. (1999). Die Versorgung psychisch Kranker in hausärztlichen Praxen. In B. Badura & J. Siegriest (Hrsg.), *Evaluation im Gesundheitswesen* (S. 325-338). München: Juventa.
- Vogel, H. (1996). Psychotherapie in der ambulanten Gesundheitsversorgung. - eine kritische Übersicht. *Aktuelles aus der Sozial- und Gesundheitspolitik*, 28 (1), 105-126.
- Wesiack, W. (1989). Der Allgemeinarzt als Psychosomatiker. In A. Heigel-Evers, U. Rosin (Hrsg.), *Psychotherapie in der ärztlichen Praxis* (S. 126-141). Göttingen: Vandenhoeck & Ruprecht.
- Weiss, C.H. (1974) *Evaluationsforschung*. Opladen: Westdeutscher Verlag
- Wittchen, H. U. Zerssen v., D. (1988). Verläufe behandelter und unbehandelter Depressionen und Angststörungen. Berlin: Springer.
- Witzel, A. (1985). Das problemzentrierte Interview. In G. Jüttmemann (Hrsg.), *Qualitative Forschung in der Psychologie* (S. 212 - 226). Weinheim: Beltz.
- Ziele, M. (1978). Validierung eines therapiebezogenen Veränderungsfragebogens für die Gesprächspsychotherapie an einer klinischen Klientenstichprobe. *Diagnostica* 24 (19), 89-102.
- Zielke, M. & Kopf-Mehnert, C. (1978). VEV. Veränderungsfragebogen des Erlebens und Verhaltens. Weinheim: Beltz.
- Zintl-Wiegand, A. Cooper, B. & Krumm, B. (1980). *Psychisch Kranke in der ärztlichen Allgemeinpraxis*. Weinheim: Beltz.

Abbildungsverzeichnis

Abbildung 1: Vierfelderschema zur Diagnostik.....	1
Abbildung 2: Forschungs-Aktions-Zyklus	23
Abbildung 3: Verteilung der Patientenkontakte	43
Abbildung 4: Verteilung der Interventionen	45
Abbildung 5: Verteilung der Interventionen auf die Anzahl der Patientenkontakte	46
Abbildung 6: Anlass des Kontaktes.....	48
Abbildung 7: Zusammenhang zwischen Anlass und Intervention.....	48
Abbildung 8: Verteilung der Skalenwerte der SCL 90 R.....	56
Abbildung 9: Verteilung der Skalenwerte der FBL	58
Abbildung 10: Verteilung der Skalenwerte der FBB.....	65

Tabellenverzeichnis

Tabelle 1: Allgemeine Angaben zur Durchführung des Liaisondienstes	43
Tabelle 2: Häufigkeit der Patientenkontakte	47
Tabelle 3: Verteilung der Mittelwerte der SCL 90 R.....	56
Tabelle 4: Verteilung der Mittelwerte der FBL.....	57
Tabelle 5: Berufliche Belastung und Gesundheitszustand	58
Tabelle 6: Korrelationsmatrix FBL - Skalen mit Gesundheitszustand bzw. berufl. Belastung.....	59
Tabelle 7: Korrelationsmatrix SCL 90 R und Gesundheitszustand bzw. berufl. Belastung	59
Tabelle 8: Verteilung der Mittelwerte des FAPK	60
Tabelle 9: Verteilung der Mittelwerte der F-SOZU.....	62
Tabelle 10: Korrelationsmatrix SCL 90 R und Soziale Unterstützung.....	62
Tabelle 11: Korrelationsmatrix Hausarztbesuch und psychische bzw. körperliche Befindlichkeit.....	63
Tabelle 12: Verteilung der Mittelwerte der Wiederholungsmessung	66
Tabelle 13: Zweifaktorielle Varianzanalyse mit Wiederholungsmessung	66