

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 01 | 2019

Seite 1

Weidestr. 122 b

22083 Hamburg

Redaktion

E-Mail: verlag@aekhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

S. 14 – 15: Forschung am UKE – Behandlungskonzepte für für Patienten aller Schweregrade

Von Prof. Dr. Martin Lambert, Prof. Dr. Anne Karow, Prof. Dr. Jürgen Gallinat, Prof. Dr. Holger Schulz, Prof. Dr. Hans-Helmut König, Dr. Judith Peth, Vivien Kraft, Hannah König

1. OECD. Making Mental Health Count: The Social and Economic Costs of Neglecting Mental Health Care. OECD Health Policy Studies 2014, OECD Publishing. 2014.
2. Kinoshita Y FT, Kinoshita K, Honyashiki M, Omori IM, Marshall M, Bond GR, Huxley P, Amano N, Kingdon D. (2013) Supported employment for adults with severe mental illness. Cochrane Database Syst Rev 9, CD008297.
3. Kessler RC, Aguilar-Gaxiola S, Alonso J, Chatterji S, Lee S, Ormel J, et al. The global burden of mental disorders: an update from the WHO World Mental Health (WMH) surveys. 2009.
4. Bagalman E, Napili A. Prevalence of Mental Illness in the United States: Data Sources and Estimates. Congressional Research Service 7-5700. www.crs.gov R43047. 2015.
5. Delespaul P, de consensusgroep EPA. Consensus regarding the definition of persons with severe mental illness and the number of such persons in the Netherlands. Tijdschr Psychiatr 2013;55:427-38.
6. DGPPN, Hrsg. S3-Leitlinie Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen. Springer Berlin, Heidelberg. 2013.
7. Konnopka A, Klingberg S, Wittorf A, König HH. [The cost of schizophrenia in Germany: a systematic review of the literature]. Psychiatrische Praxis. 2009;36(5):211-8.
8. Lambert M, Ruppelt F, Rohenkohl A, Karow A, Wiedemann K. Langzeittherapie in der Schizophrenie - Erfolgreiche psychosoziale Re-Integration durch Integrierte Versorgung. Psychopharmakotherapie. 2016;23:58-66.
9. Lambert M, Schottle D, Ruppelt F, Ludecke D, Sarikaya G, Schulte-Markwort M, et al. [Integrated care for patients with first and multiple episodes of severe psychotic illnesses: 3-year results of the Hamburg model]. Bundesgesundheitsblatt, Gesundheitsforschung, Gesundheitsschutz. 2015;58(4-5):408-19.
10. Lumme S, Pirkola S, Manderbacka K, Keskimäki I. Excess Mortality in Patients with Severe Mental Disorders in 1996-2010 in Finland. PLoS One. 2016;11(0152223).
11. Council of Australian Governments. National Action Plan for Mental Health 2006-2011. 2012;Fourth Progress Report covering implementation to 2009-10.
12. Storm AH. Gesundheitsreport 2018. Analyse der Arbeitsunfähigkeitsdaten. Beiträge zur Gesundheitsökonomie und Versorgungsforschung, [Internet]. 2018 24.07.2018; Band 21, verfügbar unter: <http://www.dak.de/dak/download/gesundheitsreport-1970354.pdf>.
13. Bundesanstalt für Arbeitsschutz und Arbeitsmedizin (BAUA). Volkswirtschaftliche Kosten durch Arbeitsunfähigkeit 2016 2016 24.07.2018, verfügbar unter: http://www.baua.de/DE/Themen/Arbeitswelt-und-Arbeitsschutz-im-Wandel/Arbeitsweltberichterstattung/Kosten-der-AU/pdf/Kosten-2016.pdf?__blob=publicationFile&v=4.
14. Walendzik A, Rabe-Menssen C, Lux G. Erhebung zur ambulanten psychotherapeutischen Versorgung 2010. Deutsche Psychotherapeutenvereinigung. 2011.
15. STATISTA. Statistiken und Studien zu Psychische Erkrankungen. 2014, verfügbar unter: <http://de.statista.com/statistik/daten/studie/246590/umfrage/direkte-kosten-psychischer-erkrankungen-in-deutschland-nach-krankheitsart/>.
16. Bitzer E, Lehmann B, Bohm S, Priess H. Barmer GEK Report Krankenhaus 2015. Schriftenreihe zur Gesundheitsanalyse. 2015; Band 33.

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 01 | 2019

Seite 2

Weidestr. 122 b
22083 Hamburg
Redaktion

E-Mail: verlag@aekhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

17. Richards D, Weaver A, Utley M, Bower P, Cape J, Gallivan S, et al. Developing evidence based and acceptable stepped care systems in mental health care: an operational research project. Final report. NIHR Service Delivery and Organisation programme. 2010.
18. Lambert M, Kraft V. Integrierte Versorgung für Psychosen inklusive Therapeutisches Assertive Community Treatment (TACT) – das Hamburger Modell © UKE 2017. 2017, verfügbar unter: <https://www.recover-hamburg.de/publikationen/manuale/>.

S. 16 – 17: Integrierte Versorgung in Hamburg – ein Praxisbericht

Von Franziska Mitzlaff-Wilms, Kai Gliemann, Jessica Reichstein, Malte Johannsen

1. Müller-Stierlin A S. Wirksamkeit und Effizienz der Integrierten Versorgung von Menschen mit psychischen Erkrankungen unter Realweltbedingungen bei besonderer Berücksichtigung der Verbesserung von Empowerment und Lebensqualität – die IVPOWER-Studie – [Dissertation]. Universität Ulm; 2018.
2. Aderhold V, Greve N. Bedürfnisangepasste Behandlung und offene Dialoge. Kontext. 2009; 40(3): 228-242.
3. Kleine-Budde K. Ergebniskonferenz Vernetzte Versorgung 13+1. Welche Strukturen und Prozesse sind wichtig für ein gutes Patientenoutcome in vernetzter Versorgung? – quantitative Ergebnisse, 2016 Mar 16; Berlin.
4. Goetz K. Ergebniskonferenz Vernetzte Versorgung 13+1. Welche Strukturen und Prozesse sind wichtig für ein gutes Patientenoutcome in vernetzter Versorgung? - qualitative Ergebnisse, 2016 Mar 16; Berlin.
5. Magez J, Ruppert D, Valentini J, Stegbauer C, Goetz K. „Die Krücke steht in der Ecke...“ – Erfahrungen psychisch kranker Menschen in einem Versorgungsmodell der ambulanten sektorenübergreifenden vernetzten Versorgung. Psychiatr Prax. 2018; 45(07):359-366.
6. Valentini J, Ruppert D, Magez J, Stegbauer C, Bramesfeld A, Goetz K. Integrated care in German mental health services as benefit for relatives – a qualitative study. BMC Psychiatry 2016;16:48.
7. Lang F U, Gühne U, Riedel-Heller S.G., Becker T. Innovative patientenzentrierte Versorgungssysteme – Internationale Perspektiven. Der Nervenarzt. 2015;8:313–1319.
8. Karow A, Bock T, Daubmann A, Meigel-Schleiff C, Lange B, Lange M, Ohm G, Bussopulos A, Frieling M, Golks D, Kerstan A, Koenig H-H, Nika L, Ruppelt F, Schoedlbauer M, Schoettle D, Sauerbier A-L, Rietschel L, Wegscheider K, Wiedemann K, Schimmelmann B G, Naber D, Lambert M. Integrierte Versorgung von Patienten mit psychotischen Erkrankungen nach dem Hamburger Modell: Teil 2. Ergebnisse des 2- und 4-Jahres-Langzeitverlaufs. Psychiatr Prax. 2014;41:266–273.
9. Deister A, Wilms B. Regionale Verantwortung übernehmen. Modellprojekte in Psychiatrie und Psychotherapie nach Paragraph 64b SGB V, 1st ed. Köln: Psychiatrie Verlag; 2014.
10. Paritätischer Wohlfahrtsverband Gesamtverband. Home Treatment – Gemeinsam handeln. 1. Auflage; 2018.
11. DGPPN. S3-Leitlinie Psychosoziale Therapien bei schweren psychischen Erkrankungen. AWMF-Registernr.: 038-020. 2012.

12. S. 18: Netzwerke identifizieren – Austausch fördern

Von Dr. Annemarie Schultz, Dr. Emmanuelle Brua

1. Ambulante Versorgung [Internet]. KBV Gesundheitsdaten - Ambulante Versorgung. Kassenärztliche Bundesvereinigung (KBV); [zitiert am 15. November 2018]. Verfügbar unter: <http://gesundheitsdaten.kbv.de/cms/html/16417.php>
2. Ärzttestatistik zum 31. Dezember 2017. Bundesärztekammer. 2018.

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 01 | 2019

Seite 3

Weidestr. 122 b

22083 Hamburg

Redaktion

E-Mail: verlag@aekhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

3. Die Bundespsychotherapeutenkammer [Internet]. Wir über uns. Bundespsychotherapeutenkammer (BPTK); [zitiert am 15. November 2018]. Verfügbar unter: <https://www.bptk.de/bptk/wir-ueber-uns.html>
4. M. Scherer, H.-H. Dubben, H. Hansen, D. Lühmann, I. Schäfer, J. Szescenyi, H.-O. Wagner, H. v. d. Bussche, C. Muche-Borowski. S3-Leitlinie „Multimorbidität“. Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin (DEGAM), Berlin, 2017.
5. C. Muth, M. Beyer, U. Popert. Hausärztliche Leitlinie „Multimedikation“. Deutsche Gesellschaft für Allgemeinmedizin und Familienmedizin (DEGAM), Berlin, 2014.
6. Baier, R. R., Limpahan, L. A., Butterfield, K., Marsella, M., Gravenstein, S., und Gardner, R. L. (2014). Is audit and feedback associated with increased hospital adherence to standards for communication during patient care transitions? *J. Hosp. Adm.* 3, 1–7.

S. 28–30: Chirurgische Therapie von Zwerchfellhernien und schwerer Refluxerkrankung

Von Prof. Dr. Henning Niebuhr, Prof. Dr. Marco Sailer, Dr. Carsten Möllmann, Dr. Halil Dag, Dr. Uwe Matsui

1. Salminen P. The laparoscopic Nissen fundoplication—a better operation?. *Surgeon.* Aug 2009. 4:224-227.
2. Patti MG. An Evidence-Based Approach to the Treatment of Gastroesophageal Reflux Disease. *JAMA Surg.* 2016 Jan 1. 151(1):73-8. [Medline].
3. Yu EW, Bauer SR, Bain PA, Bauer DC. Proton pump inhibitors and risk of fractures: a meta-analysis of 11 international studies. *Am J Med.* Jun 2011. 124(6):519-26.
4. Bhatt DL, Cryer BL, Contant CF, Cohen M, Lanos A, Schnitzer TJ, et al. Clopidogrel with or without omeprazole in coronary artery disease. *N Engl J Med.* Nov 2010. 363(20):1909-17.
5. Ip S, Bonis P, Tatsioni A, Raman G, Chew P, Kupelnick B, et al. Comparative Effectiveness of management Strategies For Gastroesophageal Reflux Disease- Agency for Healthcare Research and Quality Comparative Effectiveness Reviews, No 1. Report No: 06-EHC003-EF. Rockville (MD): Agency for Healthcare Research and Quality (US); 2005 Dec. [Full Text].
6. Garg SK, Gurusamy KS. Laparoscopic fundoplication surgery versus medical management for gastro-oesophageal reflux disease (GORD) in adults. *Cochrane Database Syst Rev.* 2015 Nov 5. 11:CD003243. [Medline].
7. Lundell L, Miettinen P, Myrvold HE, Hatlebakk JG, Wallin L, Engstrom C, et al. Comparison of outcomes twelve years after antireflux surgery or omeprazole maintenance therapy for reflux esophagitis. *Clin Gastroenterol Hepatol.* Dec 2009. 12:1292-1298.
8. [Guideline] Katz PO, Gerson LB, Vela MF. Guidelines for the diagnosis and management of gastroesophageal reflux disease. *Am J Gastroenterol.* 2013 Mar. 108(3):308-28; quiz 329. [Medline].
9. Epstein D, Bojke L, Sculpher MJ. Laparoscopic fundoplication compared with medical management for gastro-oesophageal reflux disease: cost effectiveness study. *BMJ.* 39:b2576. doi: 10.1136/bmj.b2576.
10. Goeree R, Hopkins R, Marshall JK, Armstrong D, Ungar WJ, Goldsmith C, et al. Cost-utility of laparoscopic Nissen fundoplication versus proton pump inhibitor for chronic and controlled gastroesophageal reflux disease: a 3-year prospective randomized controlled trial and economic evaluation. *Value Health.* Mar-Apr 2011. 2:263-273.
11. Catarci M, Gentileschi P, Pap C, Carrara A, Marrese R, Gaspari AL, et al. Evidence-based appraisal of antireflux fundoplication. *Ann Surg.* 2004. 239:325-337.
12. Nilsson G, Larsson S, Johnsson F. Randomized clinical trial of laparoscopic versus open fundoplication: blind evaluation of recovery and scharge period. *Br J Surg.* 2000. 87:873-878.

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 01 | 2019

Seite 4

Weidestr. 122 b

22083 Hamburg

Redaktion

E-Mail: verlag@aekhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

13. Peters MJ, Mukhtar A, Yunus RM, Khan S, Pappalardo J, Memon B, et al. Meta-analysis of randomized clinical trials comparing open and laparoscopic anti-reflux surgery. *Am J Gastroenterol.* Jun 2009. 6:1548-1561.
14. Draaisma WA, Rijnhart-de Jong HG, Broeders IA, Smout AJ, Furnee EJ, Gooszen HG. Five-year subjective and objective results of laparoscopic and conventional Nissen fundoplication: a randomized trial. *Ann Surg.* 2006. 244:34-41.
15. Nilsson G, Wenner J, Larsson S, Johnsson F. Randomized clinical trial of laparoscopic versus open fundoplication for gastro-oesophageal reflux. *Br J Surg.* 2004. 91:552-559.
16. Salminen P, Hurme S, Ovaska J. Fifteen-year outcome of laparoscopic and open Nissen fundoplication: a randomized clinical trial. *Ann Thorac Surg.* 2012 Jan. 93(1):228-33. [Medline].
17. De Meester Tom R (2003) Historische Entwicklung der chirurgischen Verfahren zur Behandlung der gastroösophagealen Refluxkrankheit. *Laparoskopische Antirefluxchirurgie*, Dr. R. Kaden Verlag, Heidelberg. Fuchs, Freys, Fein, Thiede (Hrsg.): 1-4
18. Chao Zhang, Zhi-Wie Hu, Chao Yan, Quiong Wu, Ji-Min Wu, Xing Du, Dian-Gang Liu, Fei Li, Zhong-Gao Wang (2017) Nissen fundoplication vs proton pump inhibitors for laryngopharyngeal reflux based on pH-monitoring and symptom-scale. *World Journal of Gastroenterology.* 23(19):3546-3555.
19. Köckerling F, Trommer Y, Zarras K, Adolf K, Kraft B, Weyhe D, Fortelny R, Schug-Paß C. What are the differences in the outcome of laparoscopic axial (I) versus paraesophageal (II-IV) hiatal hernia repair? *Surg Endosc.* 2017; 31(12): 5327–5341. Published online 2017 Jun 8. doi: 10.1007/s00464-017-5612-z PMID: 28597286.

S. 32 – 33: Das adulte extrakardiale Rhabdomyom – Seltene Tumorentität

Von Daniel Baumann, Lisa Beatrice Leyboldt, Stefanie Dinnies, Alireza Maghsoudi, Prof. Dr. Sigrid Nikol, Cornelius Niggemann, Dr. Wilm Rost, Prof. Dr. Carolin Tonus

1. Schimmack S, Büchler MW, Weitz J. Chirurgische Therapie der Weichteilsarkome des Stammes und der Körperhöhlen. *Chirurg.* 2009,3;80: 202-208.
2. Kirchberg J, Weitz J. Intraabdominelle und retroperitoneale Sarkome. *Chirurg.* 2016,3: 255-268.

S. 36 – 37: Die Kunstgewerbeschule Lerchenfeld als Lazarett

Von Dr. Monika Ankele

1. Schreiben des Sanitätsamtes des IX. Armee-Korps an die Behörde für das Gewerbe- und Fortbildungsschulwesen, 11. November 1914. Staatsarchiv Hamburg (Abkürzung: StAHH), Bestand 361-8 I (Berufsschulbehörde), Sig. F 132. Mit dem Argument, dass die Kunstgewerbeschule ein unmittelbaren Staatszwecken dienendes Gebäude und daher vom Kriegseleistungsgesetz ausgenommen sei, wurde 1918 dagegen interveniert, dass die gesamte Schule Lazarett werden sollte. Vgl. Vermerk von 28.10.1918, gez. Lindenau. Ebd.
2. Richard Meyer, Jahresbericht der Staatlichen Kunstgewerbeschule zu Hamburg über das Jahr 1912/13, o. O., S. 25.
3. Schreiben von Richard Meyer an die Behörde für das Gewerbe- und Fortbildungsschulwesen, 25. November 1914. StAHH 361-8 I, Sig. F 132.
4. Ebd.
5. o. A., Die neue staatliche Kunstgewerbeschule am Lerchenfeld. In: *Hamburger Fremdenblatt* 240. Nr./85. Jg. (12. Oktober 1913), S. o. A.
6. Vgl. Hamburg und seine Bauten, unter Berücksichtigung der Nachbarstädte Altona und Wandsbek 1914, 1. Bd., hg. v. Architekten- und Ingenieur-Verein zu Hamburg, Selbstverlag des Vereins 1914, S. 214.

Literaturverzeichnis

Hamburger Ärzteblatt 01 | 2019

Seite 5

Weidestr. 122 b
22083 Hamburg
Redaktion

E-Mail: verlag@aekhh.de

Tel.: (040) 20 22 99 – 205

Fax: (040) 20 22 99 – 400

7. Vgl. Angaben im Bericht über die Tätigkeit des Hamburgischen Landesvereins vom Roten Kreuz für die Kriegszeit vom 1. August 1914 bis 31. Dezember 1915, Hamburg o. A, S. 23.
8. Vgl. Abschrift eines Schreibens der Behörde für das Gewerbe- und Fortbildungsschulwesen an die Intendantur des IX. Armeekorps, 29. Januar 1915. StAHH 361-8 I, Sig. F 132.
9. Bericht über die Tätigkeit des Hamburgischen Landesvereins vom Roten Kreuz für die Kriegszeit vom 1. August 1914 bis . Dezember 1915, Hamburg o. A, S. 23.
10. Vgl. ebd., S. 22f.
11. Ebd., S. 24.
12. Ebd., S. 25f.
13. Wolfgang U. Eckart, Medizin und Krieg. Deutschland 1914-1924. Paderborn 2014, S. 123.
14. Ebd., S. 122.
15. Vgl. dazu die Ausführungen in der Hamburgischen Lazarett-Zeitung 9 (1916), S. 5 und 36 (1918), S. 4.
16. Jahresbericht der Staatlichen Kunstgewerbeschule zu Hamburg über das Jahr 1914/15, o. O., S. 10.
17. Schreiben an die Oberschulbehörde, 16. Oktober 1918. StAHH 361-8 I, Sig. F 132.
18. Vgl. Schreiben des Elternrates der Volksschule Lutterothstraße 36 an die Oberschulbehörde, 4. Mai 1919, StAHH 361-2 III, Sig. 196.
19. Entwurf eines Schreibens der Behörde für das Gewerbe- und Fortbildungswesen an den Ärzterat Hamburg, 11. Februar 1919. StAHH 361-8_I Sig. F 132.
20. Schreiben der Staatlichen Kunstgewerbeschule zu Hamburg an die Behörde für das Gewerbe- und Fortbildungsschulwesen, 3. Juli 1919. StAHH 361-8_I Sig. F 132.

S. 35: Bilder aus der klinischen Medizin

Von PD Dr. Till Illies, Prof. Dr. Bernd Eckert, Dr. Peter Michels, Prof. Dr. Joachim Röther

1. Dalmau et al., Anti-NMDA-receptor encephalitis: case series and analysis of the effects of antibodies. Lancet Neurol 2008; 7:1091–98.