Korrespondenzadresse

V. Stegmüller

Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Ludwig-Maximilians-Universität München
Nußbaumstr. 7, 80336 München, Deutschland
Veronika.Stegmueller@med.uni-muenchen.de

Prof. Dr. E. Meisenzahl

Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Ludwig-Maximilians-Universität München
Nußbaumstr. 7, 80336 München, Deutschland
Eva.Meisenzahl@med.uni-muenchen.de

Interessenkonflikt. V. Stegmüller, J. Regler, M. Schauer und E. Meisenzahl geben an, dass kein Interessenkonflikt besteht.

Literatur

1. Cunnie AJ (1997) Psychiatric and medical syndromes associated with deception. In: Rogers R (Hrsg) Clinical assessment of malingering and deception, 2. Aufl. Guilford, New York, S 23–46
2. Dilling H, Mombour W, Schmidt MH (1991) Internationale Klassifikation psychischer Störungen: ICD-10, Kapitel V (F), klinisch-diagnostische Leitlinien. Huber, Bern
3. Eckhardt-Henn A (2015) Artificielle Störungen. Psychotherapeut 60(1):18–24
4. Feldman MD, Eisendrath SJ (1996) The spectrum of factitious disorders. American Psychiatric Press, Washington DC
5. Fiedler P (2009) Artificielle (vorgetäuschte) Störungen. In: Margraf J, Schneider S (Hrsg) Lehrbuch der Verhaltenstherapie. Springer, Heidelberg
6. Fliege H, Grimm A, Eckhardt-Henn A, Gieler U, Martin K, Klapp BF (2007) Frequency of ICD-10 factitious disorder: survey of senior hospital consultants and physicians in private practice. Psychosomatics 48(1):60–64
7. Hickling EJ, Taylor AE, Blanchard EB, Devineni T (1999) Simulation of motor vehicle accident related PTSD: effects of coaching with DSM-IV criteria. In: The international handbook of road traffic accidents and psychological trauma: current understanding, treatment, and law. Emerald, Bingley, S 305–320
8. Hölscher F, Schneider F (2012) Artificielle Störung (F68.1). In: Schneider F (Hrsg) Facharztwissen Psychiatrie und Psychotherapie. Springer, Heidelberg
9. Isele D, Teicher MH, Schauer M (2014) KERF (Belastende Kindheitserfahrungen) – ein Instrument zur umfassenden Ermittlung belastender Kindheitserfahrungen: Erstellung und psychometrische Beurteilung der deutschsprachigen MACE (Maltreatment and Abuse Chronology of Exposure) Scale. Z Klin Psychol Psychother 43(2):121–130
10. Kapfhammer HP, Rothenhäusler HB, Dietrich E, Dobmeier P, Mayer C (1998) Artificielle Störungen – Zwischen Täuschung und Selbstschädigung. Konsiliarpsychiatrische Erfahrungen an einem Universitätsklinikum. Nervenarzt 69(5):401–409
11. Lees-Haley PR (1997) MMPI-2 base rates for 492 personal injury plaintiffs: implications and challenges for forensic assessment. J Clin Psychol 53:745–755
12. Sparr L, Pankratz LD (1983) Factitious posttraumatic stress disorder. Am J Psychiatry 140:1016–1017

Nervenarzt 2017 · 88:1319
DOI 10.1007/s00115-017-0393-0
Online publiziert: 29. August 2017
© Springer Medizin Verlag GmbH 2016

CrossMark

N. Arnaud · R. Thomasius

Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes- und Jugendalters (DZSKJ), Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf, Hamburg, Deutschland

Erratum zu: Methamphetamin

Epidemiologie, klinische Bedeutung und Folgen des Gebrauchs

Erratum zu:

Nervenarzt 2017

<https://doi.org/10.1007/s00115-017-0376-1>

In der ursprünglich publizierten Online-Version des Beitrags wurde der Vorname eines Autors fehlerhaft abgekürzt.

Die korrekte Schreibweise lautet: R. Thomasius. Wir bitten dies zu entschuldigen. Der Originalartikel wurde korrigiert.

Korrespondenzadresse

Dr. N. Arnaud

Deutsches Zentrum für Suchtfragen des Kindes- und Jugendalters (DZSKJ), Universitätsklinikum Hamburg-Eppendorf
Martinistr. 52, 20246 Hamburg, Deutschland
n.arnaud@uke.de

Die Online-Version des Originalartikels ist unter <https://doi.org/10.1007/s00115-017-0376-1> zu finden.