

Psychotherapeutische Versorgung in der Psychiatrie – Was ist möglich?

Stationäre Intensivpsychotherapie bei Borderline-Persönlichkeitsstörung

Dr. phil. Isolde Daig

BPtK Symposium

Qualität der stationären Versorgung psychisch kranker Menschen sichern

Borderline Persönlichkeitsstörung (BPS)

F 60.31 Emotional instabile Persönlichkeitsstörung des Borderline Typs

Hohe Komorbidität mit Sucht, Depression, Essstörung, Angststörung

Zwischenmenschl. Beziehungen

- Muster instabiler zwischenmenschl. Beziehungen
- Idealisierung und Entwertung

Selbstbild

- Identitätsstörung; Instabilität des Selbstbildes
- dissoziative Symptome, paranoide Vorstellungen

Affekte

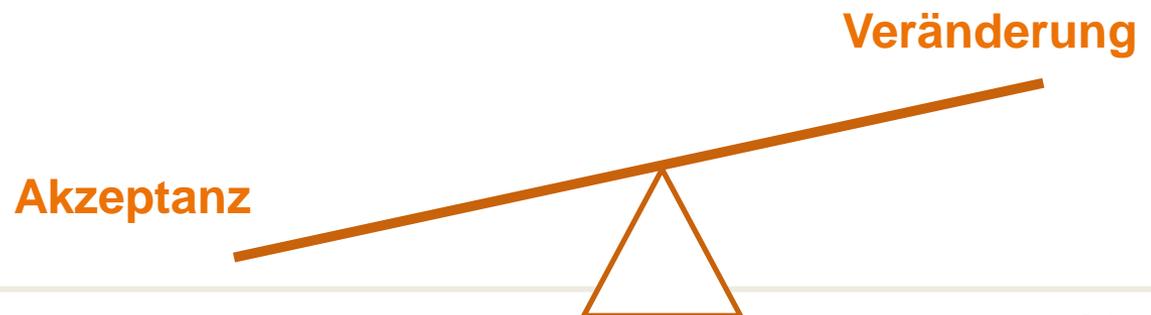
- heftige Wutausbrüche; Reizbarkeit
- affektive Instabilität
- chronische Gefühl der inneren Leere

Impulsivität

- Impulsives, häufig dysfunktionales Verhalten
- wiederholte suizidale Handlungen, Selbstverletzungen
- häufig Drogenkonsum

DBT-S Prinzipien und Bausteine

- BPS und Sucht werden parallel behandelt
- Balance zwischen Strategien des Verstehens eines Problems und dessen Veränderung
- Forderung nach Abstinenz vs. Rückfälle gehören zur Krankheit
- Behandlung wird anhand der individuellen Verhaltensmuster des Patienten strukturiert
- Verhaltensanalyse (individuelle Analyse der Hauptprobleme)
- Zielhierarchie der DBT-S (Integration suchtspez. Ziele)



DBT-S stationäres Therapiekonzept

Vorstationär	Stationär		
Diagnose + Aufklärung	Entgiftung		
	Basisgruppe Sucht (50 Min./Woche)		
	Selbsthilfegruppen und Beratungsstellen (2 x 50 Min./Woche)		
	Einzeltherapie (50 Min./Woche)		
	Bezugspflegegespräche (50 Min./Woche)		
	Achtsamkeitsgruppe (2x50 Min./Woche)		
	Basisgruppe Borderline (50 Min./Woche)		
	Bezugsgruppe (2x50 Min./Woche)		
	Skills-Gruppe (75 Min. /Woche)		
	Skills-Coaching (20 Min./Woche)		
	Ergo-, Physio-, Bewegungstherapie (5x50 Min./Woche)		
	Soziotherapie (60 Min./Woche)		
	Tagesziel- & Tagesbilanzgruppe (2x20 Min./Tag)		
	Supervision (Team und Fall) (3,5 Std./Monat)		Patient
Intervision (50 Min./Woche)			
Consultation Team (2 x 1 Std./Woche)			
Visiten und Therapieplanbesprechungen (3x3 Std./Woche)			
Konzeptbesprechungen (2 Std./Monat), Übergaben (30 Min./Tag)		Team	
Woche 1 - x	Woche x - 12		

Aufnahme

Entlassung

Beispiel DBT- S Wochenplan

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühstück	Frühstück	Frühstück	Frühstück	Frühstück
Tagesziel Gruppe	Tagesziel Gruppe	Tagesziel Gruppe	Tagesziel Gruppe	Tagesziel Gruppe
Achtsamkeitsgruppe	Achtsamkeitsgruppe	Achtsamkeitsgruppe	Achtsamkeitsgruppe	Achtsamkeitsgruppe
Bewegungstherapie	Visite	Sinnesgruppe	Bezugsgruppe	Skillsgruppe
Visite	Ergotherapie	Psychotherapie Einzel	OA Visite	Skillsgruppe
Depressionsgruppe	Basisgruppe BPS	MTT	Innere Achtsamkeit	Kognitives Training
Mittagspause	Mittagspause	Mittagspause	Mittagspause	Mittagspause
Sozialarbeiter Sprechstunde	Bezugsgruppe	Vollversammlung	Progressive Muskel Entspannung	Gesprächsgruppe
Basisgruppe Sucht	BZP Gespräch	Kreativgruppe	Therapieaufgaben Trainingszeit	Gesprächsgruppe
Therapieaufgaben Trainingszeit	MTT	Gesprächsgruppe	Akupunktur	Therapieaufgaben Trainingszeit
Abendessen	Abendessen	Abendessen	Abendessen	Abendessen
Tagesbilanz Gruppe	Tagesbilanz Gruppe	Tagesbilanz Gruppe	Tagesbilanz Gruppe	Tagesbilanz Gruppe
Abstinent Leben	Elas SHG	Guttempler SHG	AA SHG	BPS SHG

Multiprofessionelles Behandlungsteam

Chefarzt:	Dr. A. Spauschus
Oberarzt:	Dr. L. Heller
Ltd. Psychologin:	Dr. I. Daig
Stationsärzte:	Dr. J. Köster, A. Deen
Approb. Psychotherapeuten:	I. Pauser, A. Beyer
Stationsleitung:	S. Hammann
Stellv. Stationsleitung:	A. Finck
Pflegeteam:	S. Börner, H. Gieseke, S. Grubert, S. Klein, A. Kurzok, K. Schickler, F. Schulze, A. Virnich, C. Stehnbock, M. Matuchniak, J. Ballhause
Ergotherapie:	H. Böhling
Physiotherapie:	K. Ohning
Sozialdienst:	A. Adamaszek

Gesamt:	23 Teammitglieder
----------------	--------------------------

Cochrane Intervention Review Psychological therapies for people with BPD

Stoffers et al. (2012)

- 28 Studien eingeschlossen, N = 1804
- Therapieverfahren vs. TAU (treatment as usual):
 - Dialectical Behaviour Therapy (DBT)
 - Transfenced Focused Psychotherapy (TFP)
 - Mentalisation Based Treatment (MBT)
 - Cognitive Behavioural Therapy (CBT)
 - Dynamic Deconstructive Psychotherapy (DDT)
 - Interpersonal Psychotherapy (IPT)
 - Client Centered Therapy (CCT)
 - Schema Focused Therapy (SFT)
- Signifikante Verbesserung der BPS Psychopathologie durch DBT, MBT, IPT, TFP

Psychotherapeutische Versorgung in der Psychiatrie – Was ist möglich?

Stationäre Intensivpsychotherapie bei Borderline-Persönlichkeitsstörung

wirksam, machbar, personalintensiv

Dr. phil. Isolde Daig
Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapie
Schön Klinik Hamburg Eilbek
Dehnhaiide 120
22081 Hamburg
Tel: 040 – 20 92 1403
Mail: idaig@schoen-kliniken.de