

Innovative Psychotherapieforschung – Wo stehen wir und wo wollen wir hin?

Prof. Dr. Bernhard Strauß

Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie
UKJ, Friedrich-Schiller-Universität Jena

Aktuelle inhaltliche Entwicklungen bezüglich therapeutischer Methoden

- Modularisierungen
- „Neue“ Ansätze (in unterschiedlichen Traditionen)
- Anleihen in genuin nicht psychotherapeutischen Feldern („Wellen“)
- Brauchen wir noch „Psychotherapie-Schulen“? (Rief, 2017)

Ergebnisse der Psychotherapieforschung

- **Was wir sicher wissen:**
 - Psychotherapie ist (relativ) wirksam
 - Psychotherapie in der Praxis ist ähnlich (relativ) wirksam wie Psychotherapie in RCTs (?)
 - Veränderungsprozesse dauern unterschiedlich lange
 - Therapeuten unterscheiden sich deutlich in ihrer Effektivität

Einschränkungen

- Zustandsverschlechterungen in klinischen Studien und in der Alltagspraxis
- Geringe Remissionsraten
- Hohe „Non-Response-Raten“

Ergebnisse der Psychotherapieforschung

- Was wir ziemlich sicher wissen:
 - (kontextuelle) Faktoren wie Allianz, Empathie, Erwartungen, Aufklärung über die Störung etc. hängen deutlich mit dem Therapieergebnis zusammen

Effektstärken für Psychotherapie, kontextuelle und spezifische Faktoren (Metaanalysen)

nach Wiersma (2005)

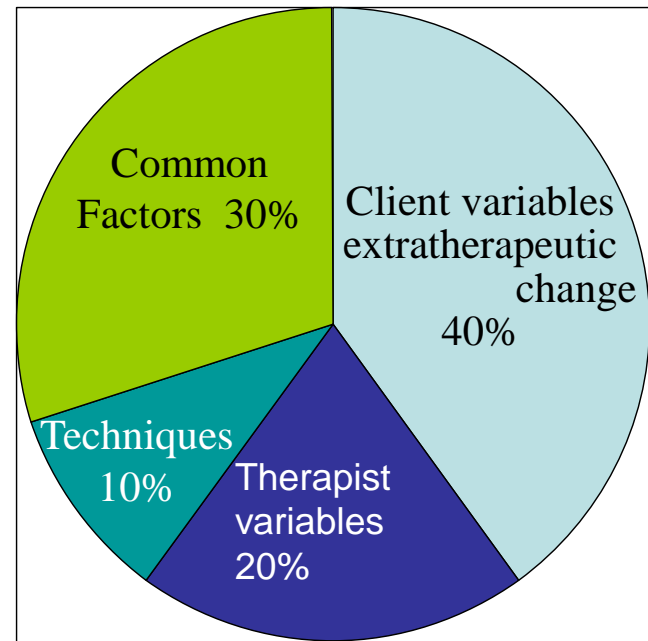
Entspricht einer Korrelation von $r=.278$ (vgl. Flückiger et al. 2018)

Faktor	Studien	Probanden	ES
Psychotherapie	190	>14.000	.80
Allianz	59	3599	.63
Empathie	15	1302	.72
Zielkonsens/Zusammenarbeit	18	1067	.56
Wertschätzung	16	863	.49
Kongruenz/Echtheit	21	950	.32
Kulturelle Adaptation d. Therapie	29+17	14519	.35-.55
Person des Therapeuten	295	>5900	<.20
Unterschiede zw. Treatments	30	871	.01
Spezifische Techniken	28	1334	.04
Adhärenz	633	633	.14
Kompetenz für störungsspez. Th			

Ergebnisse der Psychotherapieforschung

- Was wir einigermaßen sicher wissen:
 - Therapeuten werden mit zunehmender Erfahrung nicht besser (bezüglich ihrer Ergebnisse)
 - Spezifische Kompetenz (bezüglich einer Methode) nicht assoziiert mit Ergebnis
 - Adhärenz (bezügl. Behandlungsmanual) nicht wesentlich assoziiert mit Ergebnis
 - Strukturierte/fokussierte Behandlungen sind wirksamer
 - Geringer Einfluss spezifischer Techniken (Ergebnis von „dismantling“ Studien)

Nach Wampold, B., & Imel, Z. (2015, March). What do we know about psychotherapy?— and what is there left to debate? [Web Article].



Lambert & Barley, 2002;
Wampold, 2001;
Lambert & Ogles, 2004

Ergebnisse der Psychotherapieforschung

- **Worüber wir immer noch spekulieren**

- Kognitive Verhaltenstherapie besser als andere?

Wenn, dann nur bezogen auf „target symptoms“, keine wesentlichen Unterschiede bezüglich Lebensqualität, Wohlbefinden, Funktionsniveau („Dodo“)

Bedeutung der „Allegiance“ (An expected relative effect of $\Delta d = 0.54$ for a study comparing a treatment preferred by investigators to a non-preferred treatment)

Dodoisten und Antidodoisten

Quelle: Psychotherapeutenjournal 1/2012



Warum lesen Psychotherapeuten keine Forschungsliteratur?

*Nur durch erhöhte Praxis sollten die Wissenschaften auf die äußere Welt wirken;
denn eigentlich sind sie alle esoterisch und können nur durch
Verbessern irgendeines Tuns exoterisch werden.
Alle übrige Teilnahme führt zu nichts.*

Johann Wolfgang von Goethe

Thorsten Padberg

Psychotherapeutische Praxis, Berlin

Psychotherapieforschung ..
instruiert nicht, informiert nicht und inspiriert nicht

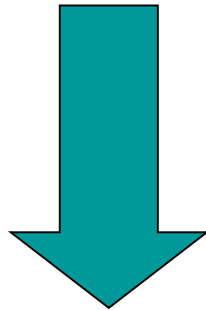
„Empirischer Imperialismus“ und sein „Gegengift“

(Castonguay et al., 2015)

- EVIDENZBASIERTE FORSCHUNG (EBR)

FORSCHUNGSEINRICHTUNG

Top
down

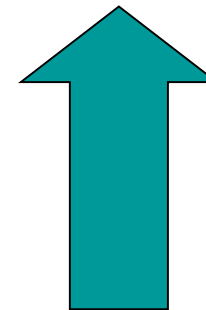


PSYCHOTHERAPEUTISCHE PRAXIS

- PRAXISBEZOGENE FORSCHUNG (POR)

FORSCHUNGSEINRICHTUNG

Bottom
up



PSYCHOTHERAPEUTISCHE PRAXIS

Nicht exklusiv!

Ambulante Psychotherapie unter Routinebedingungen: Forschungsbefunde aus dem deutschsprachigen Raum

Outpatient Psychotherapy Under Naturalistic Conditions: A Selective Review of Results from German Speaking Countries

Autoren Uwe Altmann, Désirée Thielemann, Bernhard M. Strauß
Institut Institut für Psychosoziale Medizin und Psychotherapie, Universitätsklinikum Jena

Psychiatrische Praxis, 2016

Schlüsselwörter

- ambulante Psychotherapie
- Routineversorgung
- Wirksamkeit
- Versorgungsforschung
- Wirtschaftlichkeit

Keywords

- outpatient psychotherapy
- routine care
- outcome
- health service research
- economy

Zusammenfassung



Mittlerweile liegen für die ambulante Psychotherapie mehrere Studien vor, welche die Wirksamkeit und andere versorgungsrelevante Aspekte unter Routinebedingungen untersuchen. Im Rahmen eines Überblicks soll eine Zusammenfassung von Studien aus dem deutschsprachigen Raum gegeben werden (TRANS-OP-, TK-, PAP-S- und QS-PSY-BAY-Studie).

Insgesamt belegen die Studien sowohl einen großen therapeutischen (u.a. Symptomreduktion von durchschnittlich $ES = 1,03$, Verbesserung trotz Therapieabbruch) wie auch volkswirtschaftlichen

ziels, Therapieverlängerung nur bei schwer beeinträchtigten Patienten und gleichzeitig guter therapeutischer Beziehung, starke Reduktion von Versorgungskosten und Arbeitsunfähigkeitstagen). Geringe Versorgungsdichte in ländlichen Gebieten und lange Wartezeiten auf einen Therapieplatz deuten auf strukturelle Probleme bei der psychotherapeutischen Versorgung hin.

Es lässt sich schlussfolgern, dass die Wirksamkeit ambulanter Psychotherapie unter Routinebedingungen hinreichend belegt ist. Zukünftige Studien sollten verstärkt strukturelle Aspekte in der Blick nehmen, z.B. Modellprojekte, die auf Bürokratieabbau und sektorübergreifende Versorgung

PRESIDENTIAL ADDRESS

Presidential address: What we have learned from a decade of research aimed at improving psychotherapy outcome in routine care

MICHAEL LAMBERT

Department of Psychology, Brigham Young University

(Received 18 August 2006; revised 23 September 2006; accepted 24 September 2006)

Abstract

The findings of a decade-long program of research aimed at tracking patient treatment response are summarized. Outcome measures were developed and applied on a weekly basis with patients undergoing therapy in routine practice. Treatment response was defined as reliable and clinically significant change, and longitudinal statistical models for identifying poor progress were applied. The author was able to estimate the amount of therapy necessary for recovery, study early dramatic improvers, and assess the consequences of providing practitioners with alarm signals when patients were off track for a positive outcome. Results indicate that integrating treatment response research into routine mental health care reliably improved positive outcomes and reduced negative outcomes. Future directions for this line of action research are suggested.

Future issues of psychotherapy research (Strauss, Castonguay, Barber)

- ...transdiagnostic interventions or principles...
(comorbidity is the norm..)
- ..which subgroups of patients derive more benefits from successful interventions..
- ...the importance of therapist factors (incl. professionalization)
- ...foster training research in psychotherapy....
- ..development and evaluation of (consensual) instruments

Future issues of psychotherapy research (Strauss, Castonguay, Barber)

- ...using neurobiological approaches
- ...collaboration of other disciplines...
- .. develop new statistical methods AND critically discuss the current statistical standards
- Attention to a diversity of epistemologies...
- ...establish better collaborations with practitioners, stakeholders, patients....

Future issues of psychotherapy research (Strauss, Castonguay, Barber)

- ...ethical issues (negative and harmful effects)..
- ...questions as the impact of intense and long-term psychotherapy
- ...individuals who may not seek/receive psychotherapy.....
- ...sociocultural view of psychotherapy (incl. cultural manifestations).....
- ...resist the danger to become „ahistoric“

Ergebnisse der Psychotherapieforschung

- **Versorgungsbezogene Schlußfolgerungen**
 - Empfehlung spezifischer Behandlungen kaum gerechtfertigt, wichtiger ist die Art und Weise, wie Behandlung angeboten wird und dass Veränderungen im Blick behalten werden
 - *„Given that access to mental health care is paramount, instead of arguing about what treatment is (marginally) better than another, effort should be focused on increasing access“.*

Core Knowledge

- Psychotherapieforschung und klinische Praxis fokussieren beide auf dasselbe Phänomen, allerdings aus sehr unterschiedlichen methodologischen Ausgangspositionen. Nur da, wo sie zu vergleichbaren Schlussfolgerungen kommen, erscheinen die Ergebnisse wirklich robust zu sein.
- Dort sollten wir nach dem Kernwissen über Psychotherapie suchen.

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!
