Psychotherapie in der Psychiatrie

- eine lange Geschichte

Prof. Dr. Horst Kächele Universitätsklinik Psychosomatische Medizin und Psychotherapie Universitätsklinikum Ulm



Kretschmer E (1922) Medizinische Psychologie

Thieme Verlag, Leipzig

16. Kapitel: Über Psychotherapie

"Psychotherapie ist eine der Haupttätigkeiten, nicht nur des Nervenarztes, sondern des Arztes überhaupt"



Der Psychiater Jaspers

"Psychotherapie ist heute zu einer Sache fast aller Menschen geworden. Zwar ist sie erwachsen auf ärztlichem Boden. Aber sie hat sich von ihrem Ursprung losgelöst....... Wer sich in psychotherapeutische Behandlung begeben will, sollte wissen, was er tut und was er zu erwarten hat".

Basel im Dezember 1953

Auszug aus der "Allgemeinen Psychopathologie" 6. Auflage 1953 W. Bräutigam & P. Christian

Wesen und Formen der psychotherapeutischen Situation

Formen der Psychotherapie

Die sozial institutionalisierten Formen von Psychotherapie

Psychotherapie in der ärztlichen Allgemeinpraxis

Psychotherapie in der analytischen Praxis

Psychotherapie in der psychiatrischen Klinik

Bräutigam W, Christian P (1959) Wesen und Formen der psychotherapeutischen Situation. In: Frankl V, Gebsattel V von, Schultz JH (Hrsg) Handbuch der Neurosenlehre und Psychotherapie. Urban & Schwarzenberg, München & Berlin, S 402-439



"Psychotherapie,....., nimmt in Deutschland noch immer keinen klar bestimmten Rang ein. Voreingenommenheit der Universitätspsychiatrie dem epochalen Werk FREUDs gegenüber verhinderte lange Zeit die kritische, klinische Überprüfung und Korrektur des Neuen und den Einbau der mannigfachen bleibenden psychodynamischen Erkenntnisse der Psychoanalyse, die sich hinter oftmals grotesk wuchernden theoretischen Konstruktionen verbargen, in die klinische Psychiatrie". Weitbrecht (1963) Psychiatrie im Grundriss

Weitbrecht (1963) Psychiatrie im Grundriss

Vierter Hauptabschnitt:

Psychotherapie



Band I/2 (1960)

Bally: Grundfragen der Psychoanalyse und verwandter Richtungen

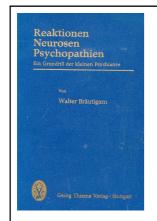
Meerwein: Die Technik der psychoanalytischen Behandlung und der Gruppenpsychotherapie

Kretschmer: Indikation und Methodik der Psychotherapie (ausgenommen Psychoanalyse)

Band II (1963)

Stengel: Neurosenprobleme vom angloamerikanischen Gesichtspunkt

Schneider: Considérations pratiques sur le traitment des névroses



"In den psychiatrischen Lehrbüchern werden die kleinen psychiatrischen Erkrankungen vernachlässigt.

Die verschiedenen psychiatrischen und psychologischen Schulen haben die kleinen psychiatrischen Störungen in unterschiedlichen, wissenschaftlichen Bezugsrahmen beschrieben".

Bräutigam (1968) Reaktionen Neurosen Psychopathien Thieme Verlag Stuttgart

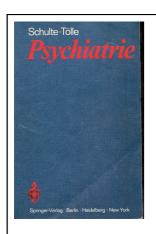


1970 erscheint auf dem deutschen Markt das Lehrbuch von Redlich & Freedmann (1966).

Im Kap. 10 beschreiben sie die psychosozialen Behandlungsverfahren, u.a. Freud, Adler, Jung, Rank, Horney, Fromm, Sullivan, klienten-zentrierte PT, Hypnose, Existentielle Methoden, Gruppentherapien, Milieutherapie - und ein bisschen auch "Lem-therapie!

Sie folgern:

"Abseits der Schulstreitigkeiten und lockeren oder rigiden Theorien und pseudo-exakten oder vagen Techniken formiert sich doch heutzutage immer deutlicher eine gemeinsame Grundlage analytischer Psychotherapie" (S. 421).



"Die Psychiatrie ist die gesamte medizinische Lehre von seelischen Krankheiten und Abnormitäten...."

Im letzten Teil (V) werden Themen erörtert, die den gesamten Bereich der Psychiatrie betreffen: Psychotherapie, Sozialpsychiatrie, Pharmakopsychiatrie:

Psychotherapie ist die Behandlung mit seelischen Mitteln, also ein Teilgebiet der psychiatrischen Therapie (1971, S. 2).



Psychotherapie:

"Die Ausübung der Psychotherapie ist nicht dem Psychiater allein vorbehalten, und sie ist nicht das alleinige Behandlungsverfahren des Psychiaters. Psychotherapie in irgendeiner Form gehört zu den therapeutischen Aufgaben fast jeden Arztes.....Die grundsätzliche Darstellung der Psychotherapie gehört zu den wichtigen psychiatrischen Lehraufgaben".

M. Bleuler: Lehrbuch der Psychiatrie. 12. Auflage 1972, S. 136



Kongress der DGPN 1984

"Wir haben 3 Schwerpunktthemen aufgegriffen, die zur Zeit für die weitere Entwicklung der psychiatrischen Versorgung unserer Bevölkerung von vorrangiger Bedeutung sind:

Die Behandlung der chronisch Kranken,

die Behandlung der Suchtkranken

die psychotherapeutische Versorgung"

Aus dem Vorwort der Herausgeber 1986



"Die 'interdisziplinäre' Problematik neurotischer und psychosomatischer Störungen wurde bewusst zum Gegenstand des ersten Bandes der neuen "Psychiatrie der Gegenwart" gemacht, da sich in ihr der Wandel diagnostischer und therapeutischer Grundkonzepte besonders deutlich spiegelt....Das zunehmend differenzierter, auch unübersichtlicher werdende Feld der Störungen, welche Psychiater, Psychosomatiker, ärztliche Psychotherapeuten und klinische Psychologen stark beschäftigen, ist hier.....durchsichtig gemacht worden"

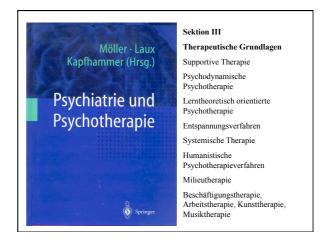
Klappentext für Band 1 Psychiatrie der Gegenwart 1986

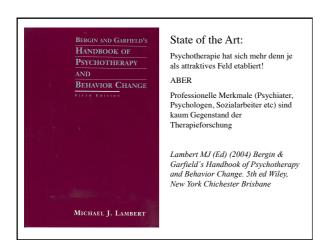


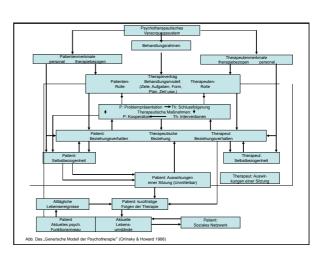
Zu diesem Buch:

In Deutschland waren
Psychiatrie und Psychotherapie
bisher in vieler Hinsicht
getrennt. Die ärztliche
Psychotherapie wurde von der
Psychiatrie getrennt gesehen
und war vornehmlich
tiefenpsychologisch bzw.
psychoanalytisch bestimmt.

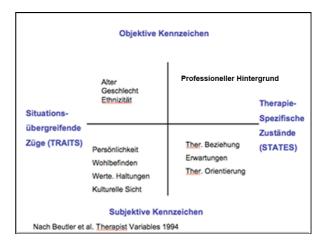
1999











Lassen sich systematische, ergebnis-relevante Kompetenzunterschiede zwischen den verschiedenen Berufsgruppen identifizieren ?

Die erste umfassende Meta-Analyse von Smith et al. (1980) fand einen leichten Unterschied zugunsten der Psychologen im Vergleich zu Psychiatern (ES r= 0.28).

Die Consumer Reports Studie (Seligman 1995) findet keinen Unterschied zwischen Psychiatern und Psychologen.

Re-Analyse der NMH Treatment of Depression Studie von 24 Psychiatern und Psychologen:

Most effective treatments by those who did not prescribe medication and maintained a psychological rather than a biological orientation to depression (Blatt et al. 1996).

"Collaborative Research Network" (CRN) (Orlinsky & Rönnestad 2005).

- # 20-seitigen Selbst-Aussage-Fragebogen (Core Common Questionaire)
- # eine großen Stichprobe von Psychotherapeuten (N = 3991) jedweder Provenienz aus 23 Ländern
- # Typologie von Psychotherapeuten nach zwei Dimensionen:

Typologie von Therapeuten
Orlinsky, D. E. und M. H. Rönnestad (Eds.) (2005). How Psychotherapis
Develop: A Study of Therapeutic Work and Professional Growth.
Washington, DC (APA Book).

Wirksame Praxis

off N=1802-50% viel hilfreiche Heraxis
Horizon Basserie Heraxis

N=1802-50% viel hilfreiche Herizonia Herizon

Second-order factor analysis

N = 3991 Therapeuten aus 23 Ländern

Being young, male, and a psychiatrist are negatively predictive of Healing Involvement in the total sample (S.75)

Younger therapists slightly more likely to experience therapeutic work as stressful (S. 76) Typologie von Therapeuten

Medizin N = 901 < 5 Jahre Berufserfahrung N = 298

	Entspannt - lustvoll	Kämpferisch - angestrengt
gut schlecht	Wirksame Praxis (diffictive Praxis) alle 35,1% < 5 Jahre Beruf 28 % Unbeteiligte Praxis (Ottonguel Yearis) alle 24,5% < 5 Jahre Beruf 25,5%	Kämpferische Praxis (Callengen Pracise) (Callengen Pracise) 48 Jahre Beruf 24,5% Gestresste Praxis (Diomessig Praxise) alle: 18,1% < 5Jahre Beruf: 21,5%

in V =

V = 901 are Berufserfahrung

nlender tischer Orientierung sich sich ebenfalls rt von 21.1% für esste Praxis ' odynamische und

iv-behaviorale ierung haben einen on 12,7 bzw. 10,8 Gestresste Praxis

"Our findings about Stressful Involvement and Currently Experienced Depletion also converge with the cumulative body of research on job burn-out recently summarized by Maslach, Schaufeli and Leiter (2000)"

Orlinsky & Ronnestadt (2005, S. 180)

Fazit: Einsatz von

Therapeutic Work Involement Scales

Eine Reihe von Items um "Healing Involvement" und "Stressful Involvement" zu messen

Current and Career Development Scales

Eine Reihe von Items um "Currently Experienced Growth", "Currently Experienced Depletion" und "Cumulative Career Development" zu messen

Orlinsky u Ronnestad 2005, S. 200

1. Wir groß ist die Zarfelsebache, die Sie ist Bewer Sie State	1. We got due for Artificialschied, the last labor
agency-religion harvageneithes Taillegille refluent? 0 1 2 3 4 5 Congressively imparent. 1 for particular from the control of the control	generative the three questions in Titighia enchant? 0 1 2 3 4 5 2 2 3 4 5 2 3 4 5 2 3 4 5 2 3 4 5 3 1 2 3 4 5 3 1 2 3 4 5 3 1 2 3 4 5 3 1 2 3 4 5 3 1 2 3 4 5 3 1 2 3 4 5 4 We realized three th
is their deependent Probable Grapes-fried (spengers) Grapes-fried (sp	is their dereposition Provide Geges-frie (speciage units description between the Company of the
3. We got pringer to man, circ descopression between got pringer to many circumstance of the circumstance	3. The gas primage is man, one thousand the Machinery 4. We wanted by Control and American Services to the Services of the Ser
and Protective Control and Con	and Posterinines activations: and Posterinines activations: A supplied to the Control of the C
as Then the throughout has Architect in Thomas 1. The throughout has the throughout has been as the second of the	si hare theregonistes Actes in Princisco
on the most tis cuties working membrane of the most time cuties would get the most time cuties of the	and Second Security world growing black? and Second Secon
such in tensorse centrical? We wishers in each a Theoreparts have. Therepare book-robes, A.B. Herre translations bit her. Bore A.c. and friendess her. Principates users to the state of the control of	use în foresses centintă? We virtoră fii câsă în Françani însc. Therapost beschrebes dă. Întere straidablelos Sil Ive. Înterapost în încă fii în fii
	tracklichors Sa Iven. Fav. vs., not Protector Iven. Protector sunspined? 7. Adoptional Col. — 2 3 14. Storilg 0 1 2 3 6. Topper 0 1 2 3 6
22. Zeroffe, We Sie is circum bestimmen Tell an boson vergeless sollend 0 2 3 4 5	
22. Write Veremen deural, dans die einen jeterheim Erfahme er eine 1 E 2 3 4 5 1. Seberringheim, vor engelnich hier Erfahmer einem 1 E 2 3 4 5 2. Seberringheim, vor engelnich hier Erfahmer einem 1 E 2 3 4 5 2. Terringheim, vor Sich kannt Miglichkein felneh, den Febrere aus beitrig 1 E 2 3 4 5 3. Mits mit erfahmer ein erminnen Febrerinnen 1 E 2 3 4 5 3. Sekneringheim betreit in der ber Arbeit erwei Erfahmer eine Erfahmer einem 1 E 2 3 4 5 3. Sekneringheim betreit in der ber Arbeit erwei Erfahmer eine Erfahmer	Wie oft empfinden bzw. erleben Sie derzeit [0=nic5=sehr oft]
23. Sobre régisters, sols empelhes în de l'Enfantages etos 0 1 2 3 4 5 7 Merian de l'actification de l	22. Wenig Vertrauen darauf, dass Sie einen günstigen Einfluss auf einen 0 1 2 3 4 5
24. Emmanig, well Sei keine Miloglichkeit finden, dem Pariamen an leifent! 0 2 3 4 5 Nicht in fort Lage, die entwinntein Belleiben einen Pariamen 0 1 2 3 4 5 ne errorgen? Scharenzich beutler über Ihrer Manis- und Einflanderigkeit 0 1 2 3 4 5 pagnitel ein unsgehönd icht erminaturien einen Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien einen Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien einen Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien einen Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien einen Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien einen Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnitel eine Unsgehönd icht erminaturien eine Pariamen 0 1 2 3 4 5 pagnit	 Schwierigkeiten, sich empathisch in die Erfahrungen eines 1 2 3 4 5
ns sertingin? S. Schmerzlich berützt über Here Macht- und Einflundseigkeit gegenüber der tragischen Lebensthaufen eines Peiteren? gegenüber der tragischen Lebensthaufen eines Peiteren? gegenüber der tragischen Lebensthaufen eines Peiteren? int derem Berögen in jenne Sonschafen Rödung wungsterlich?	 Entmutigt, well Sie keine M\u00f6glichkeit finden, dem Patienten zu helfen? 1 2 3 4 5
gegenüber der tragischen Lebenssituation eines Patienten? 27. Nicht in der Lege, genügend Kraft aufzahringen, um die Therapie 0 1 2 3 4 5 mit einem Patienten in einer konstruktiven (Richtans vornmeuterlien?)	ns ortragen?
mit einem Patienten in einer konstruktiven Richtung voranzutreiben?	gegenüber der tragischen Lebenssituation eines Patienten?
26. In establish deviation procure transport personal per	mit einem Patienten in einer konstruktiven Richtung voranzutreiben? 28. In einem Konflikt zwischen abiehwertigen Verrellichtungen gegemäher 0 1 2 3 4 5