

# Vom Studium negativer Effekte zur Pflege einer Fehlerkultur

Horst Kächele  
International Psychoanalytic University Berlin

[www.horstkaechele.de](http://www.horstkaechele.de)

1

## Psychotherapie ist wirksam



Lambert, M.J. & Ogles B (2004)  
The efficacy and effectiveness of  
psychotherapy.  
in M.J. Lambert (Hrsg.) Bergin and  
Garfields Handbook of Psychotherapy  
and Behavior Change. 5. Auflage  
New York Chichester Brisbane, Wiley,  
S. 139-193.

2

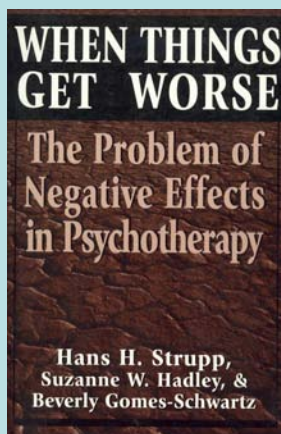
## Frühe Literatur

Wolman BB (Hrsg) (1972) Success and failure in psychoanalysis and psychotherapy. Macmillan, New York

Kernberg OF (1973) Summary and conclusions of psychotherapy and psychoanalysis. Final report of the Menninger Foundation's Psychotherapy Research Project. J Consult Clin Psychol 41: 62-77

3

## Psychotherapie hilft nicht immer

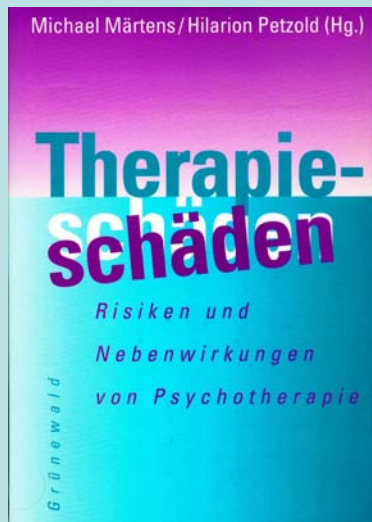


- Das Phänomen der Varianzerweiterung: Bergin 1963

Strupp, H. H., Hadley, S. W. & Gomes-Schwartz, B. (1977): Psychotherapy for better or worse. New York (Aronson).

(1994): When things get worse. The problem of negative effects in psychotherapy. New York (Aronson. softcover edition).

4



Märtens, M. & Petzold, H. (Hrsg.) (2002): Therapieschäden.  
Mainz (Matthias-Grünwald-Verlag).

5

## Misserfolge im Durchschnitt ?

Smith und Glass (1980):

Verschlechterung bei rund 12% der Patienten.

Mohr (1995):

bei 5-10 % der Patienten Verschlechterungen, bei 15-25% keine messbare Verbesserung.

6

## DPV-Katamnesen-Studie:

Unterschiede zwischen 3-4std. Psychoanalysen und 1-2std. Analytische Psychotherapien



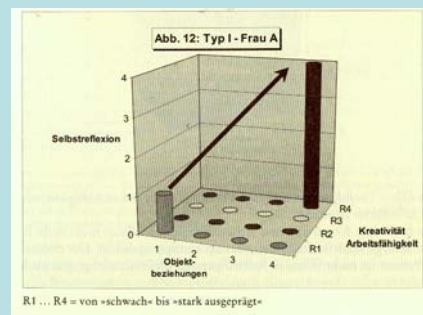
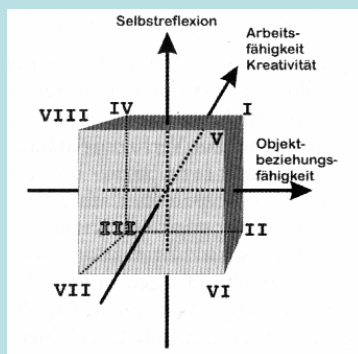
# Beide Therapieformen führen bei der großen Mehrheit der Patienten zu langfristig positiven Veränderungen, falls die Indikationsstellung richtig war

# die Selbstreflexion und die Internalisierung der Funktion des Analytikers war bei ehem. Analysanden umfassender, die erzielten Erfolge sind differenzierter, die Entfaltung der potenziellen Ressourcen kreativer und innovativer.

aus Leuzinger-Bohleber (2001) Katamnesen - ihre klinische Relevanz.

7

## Drei Dimensionen Objekt-Arbeit-Reflexion



R1 ... R4 = von »schwach« bis »stark ausgeprägt«

8

## DPV - Katamnesen Studie

	Sehr unzufrieden	unzufrieden	Weder noch	zufrieden	Sehr zufrieden	
Sehr unzufrieden	0	1,4	2,1	1,4	0,7	<b>5,7</b>
Unzufrieden	0	2,1	2,1	4,3	0,7	<b>9,2</b>
Weder noch	1,4	1,4	1,4	5,0	0	<b>9,2</b>
Zufrieden	0,7	3,5	5,7	15,6	5,7	<b>31,2</b>
Sehr zufrieden	2,8	2,8	7,1	15,6	16,3	<b>44,7</b>
	<b>5,0</b>	<b>11,3</b>	<b>18,4</b>	<b>41,8</b>	<b>23,4</b>	<b>100</b>

Behandlungszufriedenheit in der DPV-Studie  
(Leuzinger-Bohleber et al. 2002, S. 88)

9

## Clusteranalytische Identifizierung von Untergruppen (N=154)

- U 1:** Die therapeutisch Erfolgreichen mit dem speziellen Fokus: Zufriedenheit mit der eigenen Gesundheit, aber dem ‚gemeinen Leiden‘ an der Sexualität
- U 2:** Die therapeutisch Erfolgreichen mit dem Fokus auf Zufriedenheit
- U 3:** Die noch Belasteten, die nur durchschnittlich zufrieden sind
- U 4:** Die therapeutisch Erfolgreichen mit dem Fokus auf finanzielle Zufriedenheit
- U 5:** Die auf der ganzen Linie therapeutische Erfolgreichen
- U 6:** Die noch belasteten Unzufriedenen
- U 7:** Die extreme Kleingruppe der therapeutisch relativ am wenigsten erfolgreichen Patienten

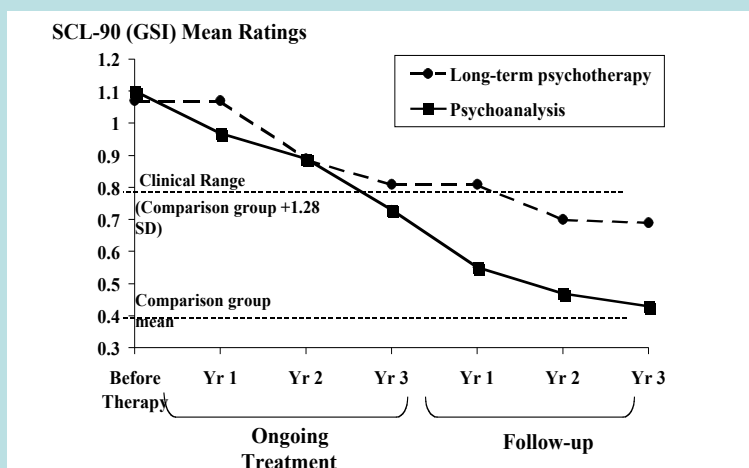
Stuhr et al. (2002, S.154)

10

## Stockholm Outcome of Psychotherapy and Psychoanalysis (STOPP) Study

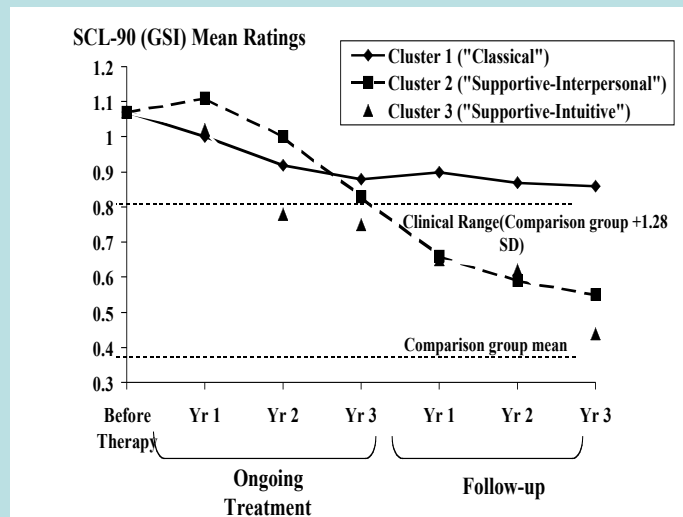
Treatment Groups	Comparison Groups
<p>N = 700 persons at various stages of treatment (before, ongoing, or after):-</p> <p><math>n_1 = 60</math>, subsidised for psychoanalysis 1990-1992 or 1991-1993</p> <p><math>n_2 = 140</math>, subsidised for long-term psychotherapy 1990-1992 or 1991-1993</p> <p><math>n_3 = 500</math> on waiting-list for subsidy in 1994</p>	<p>N = 650 persons:-</p> <p><math>n_4 = 400</math> in community random sample</p> <p><math>n_5 = 250</math> university students</p>

## STOPP SCL-90 Global Severity

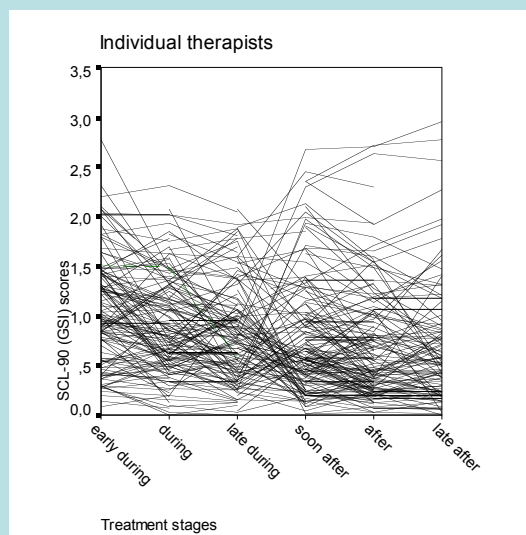


12

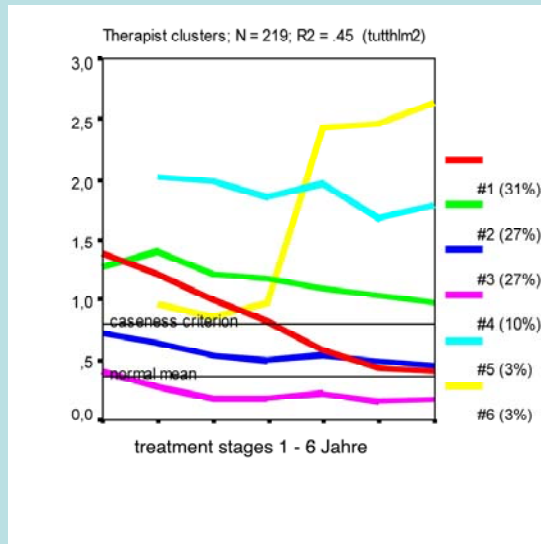
## STOPP Studie Therapists Factors



## 219 Analytiker & Therapeuten



## Stockholm Studie: Therapeuten-Bilanz



Sandell R (2007)

Die Menschen sind verschieden - auch als Patienten und Therapeuten. Aus der psychoanalytischen Forschung.

In: Springer A, Münch K, Munz D (Hrsg) Psychoanalyse heute?! Psychosozial-Verlag, Giessen, S 461-481

15

## Supershrink

- # Psychologische Beratungsstelle in Utah.
- # Der beste Therapeut war 10 mal effektiver als der schlechteste.
- # Gemessen mit dem Lambert schen Ergebnisbogen EB-45.

# Ist session-feedback die Antwort? Siehe TK-Studie!

Okiishi JC, Lambert MJ, Nielson SL, Ogles BM (2003)

Waiting for supershrink: An empirical analysis of therapists effects. J Clin Psychol 10: 361-373

Okiishi JC, Lambert MJ, Eggett D, Nielsen L, Dayton DD, Vermeersch DA (2006) An analysis of therapist treatment effects: toward providing feedback to individual therapists on their clients' psychotherapy outcome. J Clin Psychol 62: 1157-1172<sub>16</sub>



## **Fehlendes Angebot von PT**

- Fehlendes Angebot (regionale Versorgung)
- Selektive Indikation (geeignet vs. ungeeignet Patient)
- Fehlende Therapiemethode (z.B. Borderline-Behandlung)
- Falscher Selbst-Ausschluß von Patienten

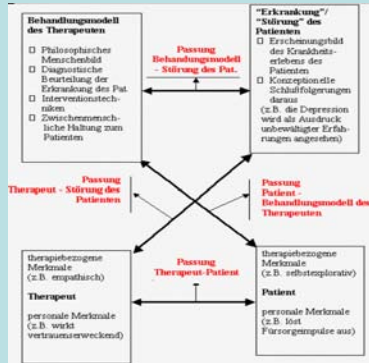
17

## **Gründe für das Scheitern von psa Therapie**

- psychoanalytische Technik
- Persönlichkeit des Psychoanalytikers
- Störung / Persönlichkeit des Patienten
- Umgebung / Beziehungen

18

## Multiple Passungen & Match



Kantrowitz J (1987) The role of the patient-analyst "**match**" in the outcome of psychoanalysis. *Annu Psychoanal* 14: 273-297

Kantrowitz J, Katz AL, Greenman D, Morris H, Paolito F, Sashin J, Solomon L (1989) The patient-analyst "**match**" and the outcome of psychoanalysis: The study of 13 cases. Research in progress. *J Am Psychoanal Ass* 37: 893-920

Kantrowitz JL (1993) The uniqueness of the **patient-analyst pair**. Approaches for elucidating the analysts role. *Int J Psychoanal* 77: 893-904

Kantrowitz JL (1995) The beneficial aspects of the patient-analyst **match**. *Int J Psychoanal* 76: 299-313

19

## Interaktive Passung

- Therapeut: dominant-direktiv
- Patient: submissiv-angepasst
- Patient: feindselig - dominant
- Therapeut: feindselig - vermeidend

20

## **Fehlentwicklung durch Mangel an Anpassung**

- A-Priori Präferenz für bestimmte Ansätze und Vorgehensweisen
- Mängel in der individuellen Fallkonzeption
- Mängel in der Aus- und Weiterbildung

21

## **Suboptimales Vorgehen**

- Keine Pflege einer „Fehlerkultur“
- Ungenügende Berücksichtigung von Leitlinien-Empfehlungen
- Überbewertung des eigenen Verfahrens bei nicht hinreichender Kenntnis und projektiver Abwertung alternativer Verfahren

22

## **Alter als spezielles Problem**

- Generell wenig Auswirkung auf die Passung
- aber
- Jüngere Therapeuten berücksichtigen oft nicht spezifische Erfahrungen der älteren Generation
- Therapeutischer Pessimismus bei älteren Patienten

23

## **Kulturelle Passung und Migration**

- Mangelnde Kenntnisse der Lebenswelt der Patienten
- Fehlende Berücksichtigung kultureller Einschränkungen
- Sprach - und Verständigungsprobleme
- Subkulturelle Fehl-Erwartungen von Patienten (Esoterik-Kunden)

24

## **eigene belastende Lebenserfahrungen**

- Auswirkung eigener belastender Lebenserfahrungen (z.B. Scheidung, Suizid eines Angehörigen)
- Engel, G. L. (1975): The death of a twin. The International Journal of Psychoanalysis, 56, 23-40.
- Buchheim, A. & Kächele, H. (2007): Nach dem Tode der Eltern. Bindung und Verlust. Forum der Psychoanalyse, 23, 149-160.

25

## **Gegenübertragung in situ**

- Unkontrollierte Aktivierung persönlicher Muster des Therapeuten
- Unreflektierte Übernahme der Rolle des Heilers - Schamanistische Versuchung
- Therapeutische Tätigkeit als narzisstische Verführung (bei schwachem Selbstwertgefühl)

26

## Narzisstischer Missbrauch

- Vorleben eines schlechten Modells im Umgang mit eigenen Schwächen und Unzulänglichkeiten
- Einseitige Zuschreibung von Fehlern und Schwierigkeiten
- Mangelnde Empathie
- Zu eingeeengte Handhabung von Regeln

27

## Materieller Missbrauch

- Ungerechtfertigte materielle Leistungen (größere Geschenke, Erbe)
- Weiterbezahlung nach Ende der Kassenleistung ( ??? )
- Dienstleistungen aller Art

28

## Sexueller Missbrauch

- Entwickelt sich meist Schritt um Schritt (Termine abends, Wochenende)
- Sondierende Äußerungen als Vorbereitungshandlungen
- Wechsel von Therapie - zu Partnerbeziehung geht meist schief (nicht immer!)



29

## Lernen aus Erfahrung

Fehlentwicklungen erkennen durch  
Eigen- und Fremdsupervision

„Maxime“

*Verhalte Dich so, dass stets ein Dritter anwesend sein  
könnte*

*(mündl. Mitteilung P. Fürstenau 1974)*

30

## Fehlentwicklungen verhindern

- Kenntnisse zu Interventionen und deren Wirksamkeit
- Individuelle Fallkonzeption
- Kontinuierliche Qualitätssicherung
- Fehlerkultur pflegen d.h. Offenheit und Durchlässigkeit gegenüber Kollegen
- Caspar, F. & Kächele, H. (2008): Fehlentwicklungen in der Psychotherapie. In: Herpertz, S. C., Caspar, F. und Mundt, C. (Hrsg.) Störungsorientierte Psychotherapie: Urban u. Fischer. München, 729-743.

31



32

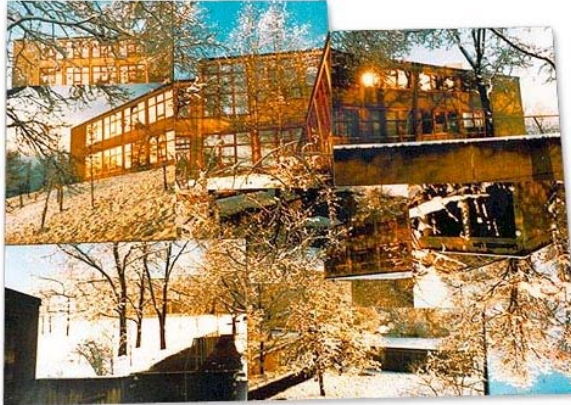


[La Vie Vecu](#)   [HK's Files](#)   [Nonverbales](#)   [HK's CV](#)   [Guestbook](#)   [Impressum](#)

Zugang: name: lehrbuch; passwort: psychol

**horstkaechele.de**

Wer zählt die Sprachen,  
wer die Länder...



**Willkommen auf der Seite von HK**  
**Welcome to the website of HK**

**HK's Files** | **Anmelden / Register**

Bücher, Vorträge, Bilder, viel Spass beim  
Stöbern.

books, lectures, images: a lot of stuff

**HK's CV**

Hinter den Kulissen ...

If you want to know the story behind,  
take this way

**Guestbook**

Stillen Sie Ihre Neugier, wer mit Ihnen  
auf dieser Homepage spazieren geht.

You are invited to peep into ...