

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

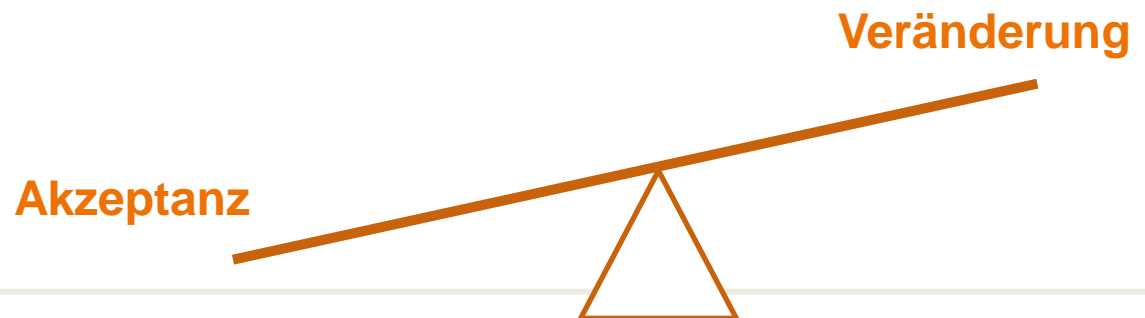
- heftige Wutausbrüche; Reizbarkeit
- affektive Instabilität
- chronische Gefühl der inneren Leere

### 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)		
	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)			
	Woche 1 - x	Woche x - 12		

**Aufnahme**

**Entlassung**

Patient

Team

# Beispiel DBT- S Wochenplan

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
<b>Frühstück</b>	<b>Frühstück</b>	<b>Frühstück</b>	<b>Frühstück</b>	<b>Frühstück</b>
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
<b>Mittagspause</b>	<b>Mittagspause</b>	<b>Mittagspause</b>	<b>Mittagspause</b>	<b>Mittagspause</b>
Sozialarbeiter Sprechstunde	Bezugsgruppe	Vollversammlung	Progressive Muskel Entspannung	Gesprächsgruppe
Basisgruppe Sucht	BZP Gespräch	Kreativgruppe	Therapieaufgaben Trainingszeit	Gesprächsgruppe
Therapieaufgaben Trainingszeit	MTT	Gesprächsgruppe	Akupunktur	Therapieaufgaben Trainingszeit
<b>Abendessen</b>	<b>Abendessen</b>	<b>Abendessen</b>	<b>Abendessen</b>	<b>Abendessen</b>
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

---

<b>Gesamt:</b>	<b>23 Teammitglieder</b>
----------------	--------------------------

## 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](mailto:idaig@schoen-kliniken.de)