

# Inhaltsverzeichnis

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Wozu braucht man dieses Buch?</b> .....  | <b>9</b>  |
| <b>I. Borderline-Persönlichkeitsstörung und deren Behandlung</b>  |           |
| <b>1 Symptomatik</b> .....  | <b>17</b> |
| 1.1 Diagnosekriterien .....   | 17        |
| 1.2 Diagnostik .....  | 19        |
| 1.3 Komorbidität .....  | 20        |
| 1.4 Störungsmodell .....  | 21        |
| 1.5 Verlauf .....   | 29        |
| 1.6 Epidemiologie und Behandlungsprävalenz .....  | 29        |
| <b>2 Besonderheiten der Versorgungssituation und Krankheitskosten von Borderline-Patienten in Deutschland</b> ..... | <b>31</b> |
| 2.1 Versorgungssituation von Borderline-Störungen .....   | 32        |
| 2.2 Krankheitskosten .....  | 36        |
| 2.3 Die „ideale“ Versorgung von Menschen mit Borderline-Störungen .....   | 39        |
| 2.4 Die reale Versorgung von Menschen mit Borderline-Störung .....  | 40        |
| 2.5 Fazit: Notwendigkeit zusätzlicher Behandlungsbausteine .....  | 42        |
| <b>3 Psychotherapeutische Behandlung der Borderline-Störung</b> .....   | <b>44</b> |
| 3.1 Die Behandlungsbedingungen in der Psychiatrie .....   | 45        |
| 3.2 Gründe für die Entscheidung zur Nutzung der DBT .....   | 46        |
| 3.3 Nutzung der DBT in der Psychiatrie: eine Entwicklungsperspektive .....  | 49        |
| <b>4 Tipps zur Psychopharmakotherapie</b> .....   | <b>50</b> |

## II. Ein dreigliedriger Pfad zur Behandlung verschiedener Stadien und Schweregrade der Borderline-Persönlichkeitsstörung

|          |   |           |
|----------|---|-----------|
| <b>5</b> | <b>Elemente der DBT als Grundlage für die Behandlungspfade</b> .....                                | <b>55</b> |
| 5.1      | DBT-Bausteine als Rahmen der Behandlung .....   | 56        |
| 5.1.1    | DBT-Grundannahmen .....   | 56        |
| 5.1.2    | Commitment und grundsätzliche<br>Voraussetzungen für Psychotherapie .....                           | 58        |
| 5.1.3    | Behandlungsvertrag .....  | 64        |
| 5.1.4    | Dialektische Haltung .....  | 65        |
| 5.1.5    | Validieren .....  | 70        |
| 5.1.6    | Kontingenzmanagement .....  | 72        |
| 5.1.7    | Problemhierarchie .....   | 76        |
| 5.2      | Kernstück der Behandlung .....  | 78        |
| 5.2.1    | Spannungsprotokolle .....   | 78        |
| 5.2.2    | Diary-Card (Wochenüberblick) .....  | 79        |
| 5.2.3    | Verhaltens- bzw. Kettenanalysen .....   | 79        |
| 5.2.4    | Hausaufgaben .....  | 80        |
| 5.3      | Skills-Training .....   | 81        |
| 5.3.1    | Modul 1: Stresstoleranz .....   | 83        |
| 5.3.2    | Modul 2: Achtsamkeit .....  | 85        |
| 5.3.3    | Modul 3: Umgang mit Gefühlen .....  | 86        |
| 5.3.4    | Modul 4: Zwischenmenschliche Fertigkeiten .....   | 86        |
| 5.3.5    | Modul 5: Selbstwert .....   | 87        |
| 5.4      | Ergänzende stationäre Angebote .....  | 88        |
| <b>6</b> | <b>Die Behandlungspfade „Akut“, „Krise“ und „DBT“</b> .....   | <b>89</b> |
| 6.1      | Die Idee der drei Behandlungspfade – Aufbau und Erfahrungen .....                                   | 89        |
| 6.2      | Umsetzungsmöglichkeiten des Behandlungskonzepts<br>in der Regel-, Pflicht- und Vollversorgung ..... | 94        |
| 6.3      | Variation der Quantität von DBT-Elementen<br>in den drei Behandlungspfaden .....                    | 95        |
| 6.4      | Synergieeffekte zwischen den Pfaden durch<br>die Behandlung auf einer Station .....                 | 98        |
| 6.5      | Das Team als wesentlicher Baustein aller drei Pfade .....   | 99        |
| 6.6      | Akut- oder Regelbehandlung – Pfad „Akut“ .....  | 100       |
| 6.6.1    | Ziel und Patientengruppe .....  | 102       |
| 6.6.2    | Ablauf .....  | 102       |
| 6.6.3    | Besonderheiten Pfad „Akut“ .....  | 105       |
| 6.7      | Krisenintervention bei bekannter BPS – Pfad „Krise“ .....   | 107       |
| 6.7.1    | Ziel und Patientengruppe .....  | 109       |
| 6.7.2    | Ablauf .....  | 110       |

|          |  |            |
|----------|--|------------|
| 6.7.3    | Besonderheiten Pfad „Krise“ .....  | 110        |
| 6.8      | Elektive Therapie – Pfad „DBT“ .....   | 116        |
| 6.8.1    | Ziel und Patientengruppe .....   | 118        |
| 6.8.2    | Ablauf .....   | 118        |
| 6.8.3    | Besonderheiten Pfad „DBT“ .....  | 119        |
| <b>7</b> | <b>Fallbeispiele</b> .....   | <b>121</b> |
| 7.1      | Fallbeispiel: Frau S. – Stationäre DBT-Behandlung .....  | 121        |
| 7.2      | Fallbeispiel: Frau K. – Akut- und Regelbehandlung .....  | 134        |
| <b>8</b> | <b>DBT-Supervision stationär und typische stationäre Supervisionsanliegen (Hans Gunia)</b> ..... | <b>143</b> |
| 8.1      | Zwei Arten von Patienten .....   | 146        |
| 8.2      | Besondere Situationen im Rahmen der Supervision .....  | 153        |
|          | <b>Anmerkungen aus der Perspektive der Ärztlichen Leitung – ein Nachwort</b> ....                | <b>156</b> |
|          | <b>Literatur</b> .....   | <b>160</b> |