

Inhaltsverzeichnis

Einleitung	11
-----------------------------	----

Stefan Kloppel

1 Diagnostik	17
-------------------------------	----

*Egemen Savaskan, Fabienne Roth, Therese Hirsbrunner,
Samuel Vogeli und Claudia Lotscher*

1.1 Psychiatrische Diagnostik	18
1.2 Somatische Diagnostik	18
1.2.1 Neuropsychologie	20
1.2.2 Bildgebung	20
1.2.3 Assessment-Instrumente	21
1.3 Diagnostik der psychosozialen Situation und der Funktionalität im Alltag	23
1.3.1 Pflegerische Assessments	23
1.3.2 Assessments für Langzeitinstitutionen	28
1.3.3 Verstehende Diagnostik und Verhaltensanalyse	29
1.3.4 Empfehlungen zur Diagnostik der psychosozialen Situation und der Funktionalität im Alltag	32

2 Epidemiologie	39
----------------------------------	----

Julius Popp und Leonardo Zullo

2.1 Primäre Psychosen	40
2.1.1 Schizophrenie-Spektrum-Störungen	40
2.1.2 Affektive Störungen	42
2.2 Sekundäre Psychosen	44
2.2.1 Delirien	44
2.2.2 Leichte kognitive Störung und Demenzen	44
2.2.3 Medikamenten- und Substanzmissbrauch	45
2.2.4 Sonstige Störungen	46

3	Organische Psychosen	51
	<i>Jean-Luc Berruex und Jean-Marie Annoni</i>	
3.1	Internistische Erkrankungen und stoffwechselbedingte Störungen	52
3.1.1	Akuter Verwirrtheitszustand (Delir)	52
3.1.2	Wernicke-Korsakow-Enzephalopathie (B1-Mangel)	53
3.1.3	Vitamin-B12- und -B9-Mangel	54
3.1.4	Endokrinologische Begleiterkrankungen	54
3.1.5	Infektiologische Erkrankungen	55
3.1.6	Medikamentös oder toxisch bedingte Erkrankungen	55
3.1.7	Erkrankung des Stoffwechsels und der Atemwege	56
3.1.8	Psychose und Essstörungen bei älteren Menschen	57
3.1.9	Genetische Risiken	57
3.1.10	Rheumatologische Erkrankungen	57
3.2	Neurologische Erkrankungen	58
3.2.1	Alzheimer-Krankheit und anderen neurokognitive Störungen	58
3.2.2	Limbische Enzephalitis	61
3.2.3	Fokale Hirnschädigungen	62
3.2.4	Epilepsie und Psychose	63
3.3	Sensorische Störungen und psychotische Symptome	64
4	Folgeerkrankungen und Komorbiditäten der Psychose	69
	<i>Jean-Luc Berruex und Jean-Marie Annoni</i>	
4.1	Ungünstige Faktoren für das Langzeitüberleben mit Schizophrenie oder anderen Psychosen	69
4.2	Begleiterkrankungen bei einer im Alter neu aufgetretenen Psychose	70
4.3	Negative Effekte des Substanzmissbrauchs bei Psychose	71
4.4	Pflegerische Aspekte bei somatischen Erkrankungen/Komorbiditäten	72
	<i>Claudia Lütscher, Therese Hirsbrunner, Samuel Vögeli, Fabienne Roth</i>	
5	Therapien allgemein	77
	<i>Maria Eder und Stefan Klöppel</i>	
5.1	Therapieziele und Voraussetzungen	77
5.2	Wahl des Behandlungskonzepts	78
5.3	Therapiephasen	79

6	Psychotherapie	81
	<i>Livia Bohli und Katrin Rauen</i>	
6.1	Fallbeispiele	82
6.1.1	Fall 1	82
6.1.2	Fall 2	82
6.1.3	Fall 3	84
6.1.4	Fall 4	84
6.2	Allgemeine Aspekte	84
6.2.1	Spezifische Therapieziele	86
6.2.2	Setting, Beziehungsgestaltung und psychotherapeutischer Prozess	86
6.3	Kognitive Verhaltenstherapie	89
6.4	Psychodynamische Therapieansätze	92
6.5	Familien- und Systemische Therapie	95
6.5.1	Systemische Therapieansätze	96
6.6	Psychoedukation	97
6.7	Fertigkeitstrainings	98
6.7.1	Training sozialer Funktionen und Alltagskompetenzen	98
6.7.2	Metakognitives Training	100
6.7.3	Kognitive Remediation und Integriertes Psychologisches Therapieprogramm	100
7	Psychosoziale Interventionen	105
	<i>Claudia Lötscher, Therese Hirsbrunner, Samuel Vögeli, Annetta Neyenhuyss, Fabienne Roth</i>	
7.1	Person-Zentrierung und Recovery-Orientierung	106
	<i>Therese Hirsbrunner, Samuel Vögeli, Fabienne Roth, Annetta Neyenhuyss, Claudia Lötscher</i>	
7.1.1	Person-zentrierte Ansätze	106
7.1.2	Recovery	109
7.1.3	Entwicklung der Organisationskultur	112
7.1.4	Empfehlungen zu Person-Zentrierung und Recovery-Orientierung	115
7.2	Milieugestaltung	115
	<i>Claudia Lötscher, Therese Hirsbrunner, Samuel Vögeli, Fabienne Roth</i>	
7.2.1	Interaktion	117
7.2.2	Tagesstruktur	118
7.2.3	Bauliche Umgebung	119
7.2.4	Empfehlungen zu Milieugestaltung im Alter	120

7.3	Umgang mit psychischen Krisen im Alter	120
	<i>Fabienne Roth, Therese Hirsbrunner, Samuel Vögeli, Claudia Lötscher</i>	
7.3.1	Kommunikation mit älteren Menschen mit einer Psychose	121
7.3.2	Suizidalität	122
7.3.3	Aggressive/herausfordernde Verhaltensweisen	123
7.3.4	Zwangsmäßignahmen/Bewegungseinschränkende Maßnahmen	124
7.3.5	Empfehlungen zum Umgang mit psychischen Krisen im Alter	126
7.4	Psychosoziale Interventionen im Familiensystem	127
	<i>Claudia Lötscher, Therese Hirsbrunner, Samuel Vögeli, Fabienne Roth</i>	
7.4.1	Empfehlungen zu psychosozialen Interventionen im Familiensystem	132
7.5	Medizinisch therapeutische Interventionen	132
	<i>Annetta Neyenhuyss, Therese Hirsbrunner, Samuel Vögeli, Fabienne Roth, Claudia Lötscher</i>	
7.5.1	Kunsttherapie	133
7.5.2	Empfehlungen zu Kunsttherapie im Alter	136
7.5.3	Ergotherapie	136
7.5.4	Empfehlungen zur Ergotherapie im Alter	140
7.5.5	Physiotherapie	141
7.5.6	Empfehlungen zur Physiotherapie im Alter	144
7.6	Caring Communities	145
	<i>Samuel Vögeli, Therese Hirsbrunner, Fabienne Roth, Claudia Lötscher</i>	
7.6.1	Empfehlungen zu Caring Communities	147
7.7	Bildliche Zusammenfassung	147
	<i>Claudia Lötscher, Therese Hirsbrunner, Samuel Vögeli, Annetta Neyenhuyss, Fabienne Roth</i>	
7.8	Fallbeispiele Psychosoziale Interventionen	149
7.8.1	Fall 1: Aufnahmesituation mit Herr A.	149
7.8.2	Fall 2: Abklärungssituation mit Frau B.	152
7.8.3	Fall 3: Situation auf der chirurgischen Station mit Herr C.	154
7.8.4	Fall 4: Situation im Pflegeheim mit Herr D.	156
<hr/>	8 Pharmakotherapie	171
	<i>Thomas Leyhe[†], Ulrich Hemmeter</i>	
8.1	Antipsychotika	172
8.1.1	Vorbemerkungen	172
8.1.2	Grundsätze für die Bewertung und Auswahl	172
8.1.3	Besonderheiten der Psychopharmakotherapie im Alter	174
8.1.4	Globale Bewertung der Wirksamkeit	176

8.1.5	Nebenwirkungen/adverse events	177
8.1.6	Empfohlene Labor- und Routineuntersuchungen unter Antipsychotikatherapie	181
8.2	Bewertung der einzelnen Substanzklassen und Substanzen	181
8.2.1	Atypische Antipsychotika	181
8.2.2	Typische Antipsychotika	182
8.2.3	Antipsychotisch wirksame Substanzen bei Schlafstörungen, Unruhe und Erregungszuständen	182
8.2.4	Depot-Antipsychotika im Alter	182
8.2.5	Praktisches Vorgehen bei der Antipsychotikaauswahl im Alter . .	195
8.2.6	Medikamentöse Behandlung von Psychosen und nichtmotorischen neuropsychiatrischen Symptomen bei der Parkinson-Krankheit	198
	<i>Jean-Luc Berruex und Jean-Marie Annoni</i>	
8.2.7	Parkinsontherapie als Ursache neuropsychiatrischer und insbesondere psychotischer Störungen	201
8.3	Sonstige Substanzen	201
	<i>Jean-Pierre Schuster und Armin von Gunten</i>	
8.3.1	Benzodiazepine	201
9	Interventionelle Verfahren	215
	<i>Maxim Zavorotnyy und Vita Sulaj</i>	
9.1	Elektrokonvulsionstherapie	216
9.1.1	Einleitung	216
9.1.2	Durchführung	218
9.1.3	Indikationsstellung, Informationsgespräch	219
9.1.4	Kontraindikationen und somatische Voruntersuchungen	221
9.1.5	EKT-Einzelbehandlung	222
9.1.6	EKT-Serie und Erhaltungs-EKT	224
9.1.7	Besonderheiten der EKT im Alter	227
9.1.8	Kognitive Verträglichkeit der EKT	228
9.1.9	EKT bei Schizophrenie	229
9.1.10	EKT als Augmentation der antipsychotischen Medikation und zur Behandlung der therapieresistenten Psychose	230
9.1.11	EKT zur Behandlung der Katatonie	231
9.1.12	Fazit und Empfehlung zur EKT bei Psychose im Alter . . .	231
9.2	Repetitive transkrale Magnetstimulation	232
	Abkürzungsverzeichnis	239
	Autor*innenverzeichnis	243
	Sachwortverzeichnis	247