

PSYCHISCHE BELASTUNGSSITUATIONEN BEI NEUROLOGISCHEN ERKRANKUNGEN

ODER

*„UNTERSTÜTZUNG IN DER KRANKHEITS-
VERARBEITUNG HÖFLICH ERBETEN!“*



26. FRÜHLINGSKONGRESS 2020 DER OÖ GESELLSCHAFT FÜR
ALLGEMEIN- UND FAMILIENMEDIZIN

7. März 2020, Mag. Dr. Sandra M. Lettner



*„UNTERSTÜTZUNG IN DER KRANKHEITS-
VERARBEITUNG HÖFLICH ERBETEN!“*

- DEFINITION UND ERKLÄRUNGSMODELLE
- BELASTUNGSSITUATIONEN AM BEISPIEL VON AUSGEWÄHLTEN NEUROLOGISCHEN KRANKHEITSBILDERN
- AUSWIRKUNGEN BEI PATIENTINNEN UND PATIENTEN SOWIE ANGEHÖRIGEN
- DIE BEDEUTUNG DER ZEITLICHEN EXPOSITION BZW. DER ZEITACHSE IM RAHMEN DES KRANKHEITSGESCHEHENS

DEFINITION: BELASTUNGSSITUATIONEN

BELASTUNGSSITUATIONEN KÖNNEN ERFÜLLEND SEIN ODER ALS UNERWÜNSCHT ABGEWEHRT WERDEN. ES KÖNNEN SITUATIONEN DER FREMDBESTIMMUNG UND UNTERORDNUNG SEIN. PSYCHOMENTALE BELASTUNG KANN SOWOHL MIT ERFOLG WIE MIT VERSAGEN VERBUNDEN SEIN. AM SCHWERSTEN ZU BEWÄLTIGEN SIND PSYCHOMENTALE BELASTUNGEN, DIE FOLGE UNUMKEHRBARER VERLUSTE SIND. (BOURION, 2001)

Christian Bourion: La logique emotionnelle, 2. Ausgabe 2001, ISBN 978-2-7472-0236-7 (Emotional Logic and Decision Making: The Interface Between Professional Upheaval and Personal Evolution, 2004, ISBN 978-1-4039-4508-2).

DEFINITION: BELASTUNGSSITUATIONEN

BIOLOGISCH GESEHEN: STRESSREAKTION

N - NOVELTY

U - UNPREDICTABILITY

T - THREAT TO THE EGO

S - SENSE OF CONTROL

ES HANDELT SICH UM ETWAS NEUES.

OHNE VORAHNUNG SEIN, DASS ETWAS PASSIEREN WIRD.

DAS GEFÜHL HABEN, DASS DIE EIGENE KOMPETENZ GEFRAGT IST.

DAS GEFÜHL KEINE ODER NUR EINE GERINGE KONTROLLE ÜBER DIE SITUATION ZU HABEN.

<https://heartmindonline.org/resources/nuts-understanding-stress>

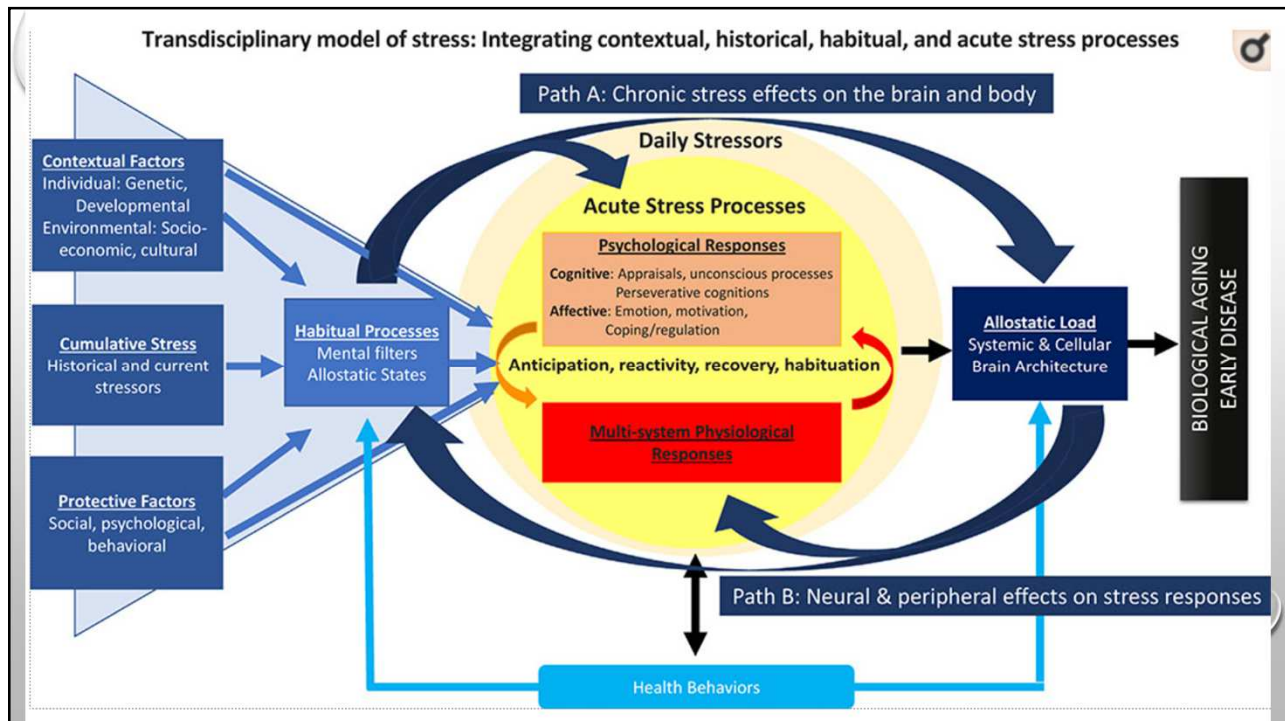
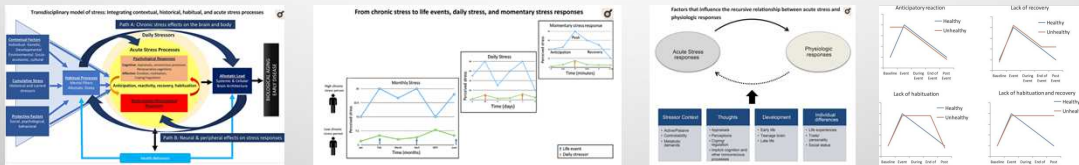
Christian Bourion: La logique emotionnelle, 2. Ausgabe 2001, ISBN 978-2-7472-0236-7 (Emotional Logic and Decision Making: The Interface Between Professional Upheaval and Personal Evolution, 2004, ISBN 978-1-4039-4508-2).

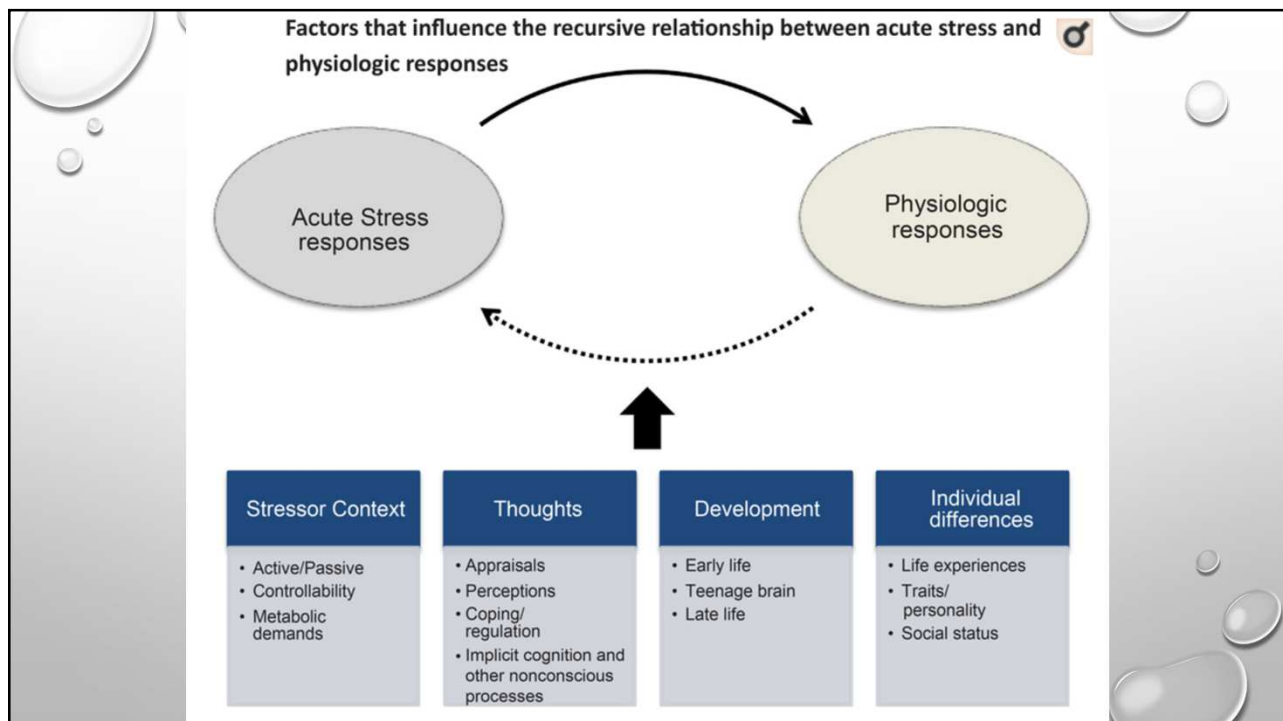
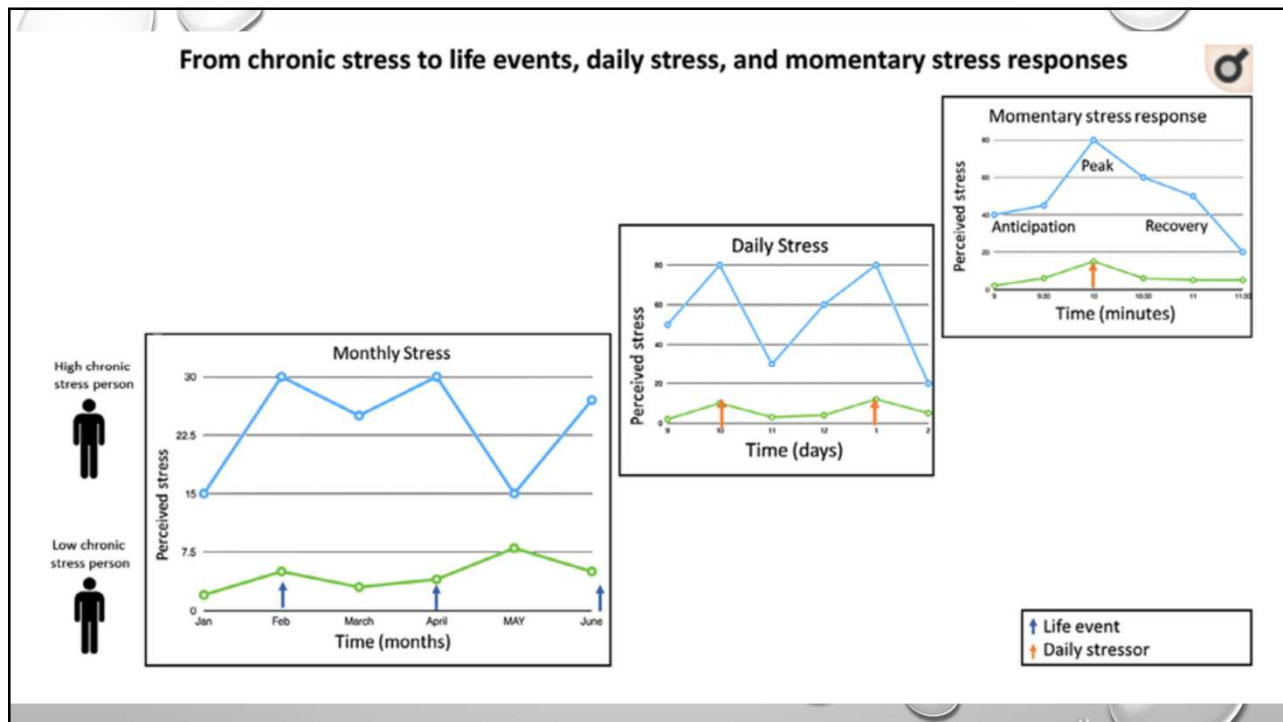
Front Neuroendocrinol. Author manuscript; available in PMC 2019 Jan 24.
 Published in final edited form as:
 Front Neuroendocrinol. 2018 Apr; 49: 146–169.
 Published online 2018 Mar 15. doi: 10.1016/j.yfme.2018.03.001

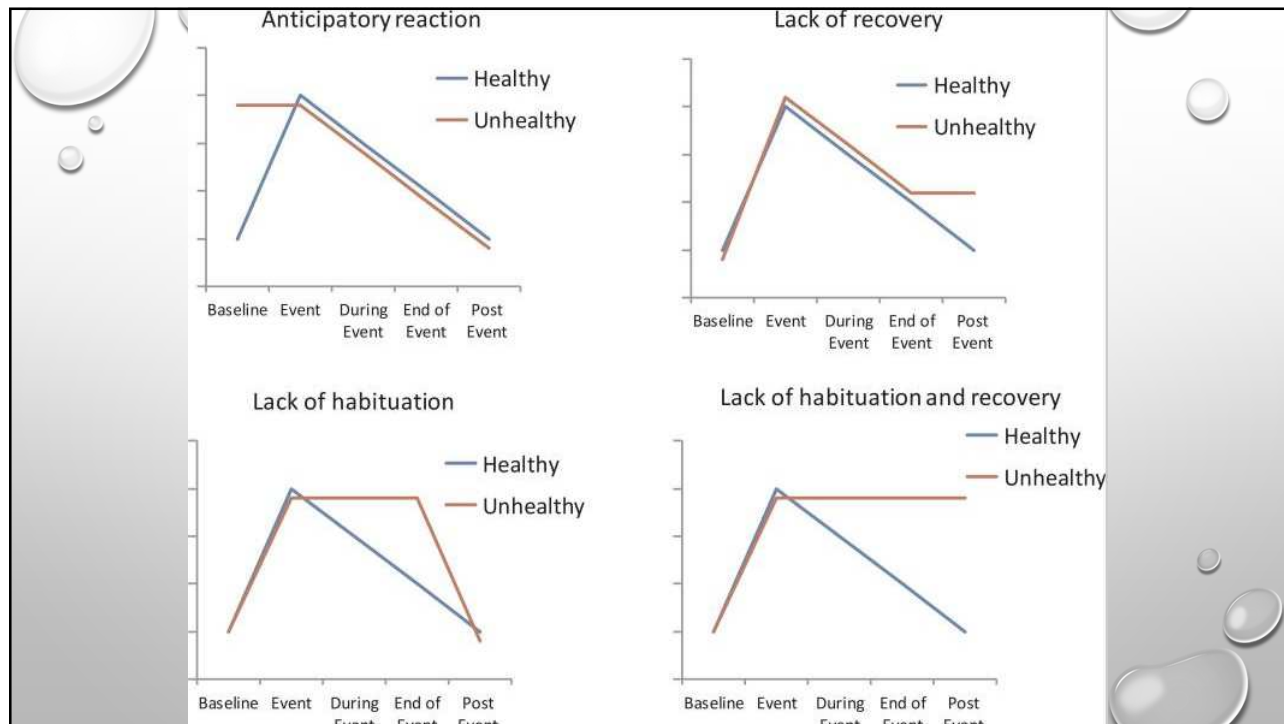
PMCID: PMC6345505
 NIHMSID: NIHMS972357
 PMID: 29551356

More than a feeling: A unified view of stress measurement for population science

Flissa S. Epel,^{a,*} Alexandra D. Crosswell,^a Stefanie F. Mayer,^a Aric A. Prather,^a George M. Slavich,^b Eli Puterman,^c and Wendy Berry Mendes^{a,*}







[Front Neuroendocrinol.](#) Author manuscript; available in PMC 2019 Jan 24.

PMCID: PMC6345505

Published in final edited form as:

NIHMSID: NIHMS972357

[Front Neuroendocrinol.](#) 2018 Apr; 49: 146–169.

PMID: [29551356](#)

Published online 2018 Mar 15. doi: [10.1016/j.yfrne.2018.03.001](#)

More than a feeling: A unified view of stress measurement for population science

Elissa S. Epel,^{a,*} Alexandra D. Crosswell,^a Stefanie E. Mayer,^a Aric A. Prather,^a George M. Slavich,^b Eli Puterman,^c and Wendy Berry Mendes^{a,*}

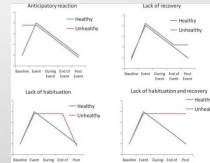
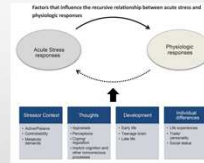
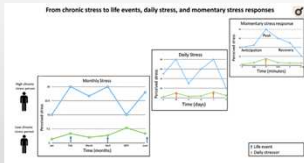
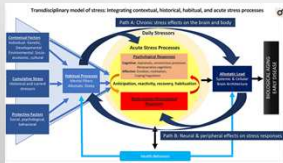
- BELASTUNGSSITUATIONEN BEDEUTEN STRESS FÜR DAS INDIVIDUUM
- STRESS IST EIN MULTIFAKTORIELLES GESCHEHEN
- ES WIRD IN AKUTEN , EREIGNISBAIERTEN, TÄGLICHEN UND CHRONISCHEN STRESS UNTERTEILT
- DIE ERHOLUNG VON STRESSPHASEN IST ENTSCHEIDEND FÜR DIE CHRONIFIZIERUNG
- NEBEN DER STRESSTYPOLOGIE IST DIE ZEITACHSE VON BEDEUTUNG

Front Neuroendocrinol. Author manuscript; available in PMC 2019 Jan 24.
 Published in final edited form as:
 Front Neuroendocrinol. 2018 Apr; 49: 146–169.
 Published online 2018 Mar 15. doi: 10.1016/j.yfme.2018.03.001

PMCID: PMC6345505
 NIHMSID: NIHMS972357
 PMID: 29551356

More than a feeling: A unified view of stress measurement for population science

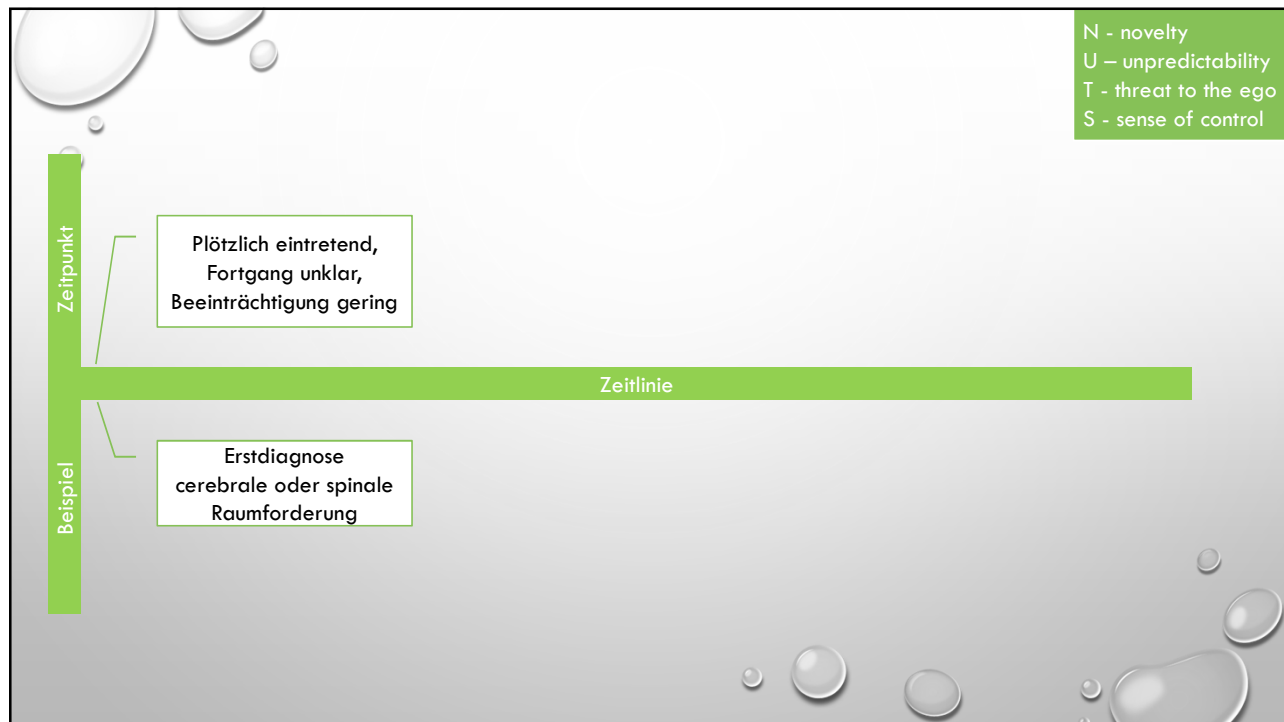
Flissa S. Epel,^{a,*} Alexandra D. Crosswell,^a Stefanie F. Mayer,^a Aric A. Prather,^a George M. Slavich,^b Eli Puterman,^c and Wendy Berry Mendes,^{a,*}



NEUROLOGISCHE ERKRANKUNGEN

➔ FOKUS AUF
 DAS ZEITGITTER UND
 DIE STRESSBELASTUNG





The Oncologist

Original Paper | [Free Access](#)

SPIKES—A Six-Step Protocol for Delivering Bad News: Application to the Patient with Cancer

Walter F. Baile , Robert Buckman, Renato Lenzi, Gary Globler, Estela A. Beale, Andrzej P. Kudelka


First published: 01 August 2000 | <https://doi.org/10.1634/theoncologist.5-4-302> | Citations: 126

<ul style="list-style-type: none"> ▪ S – SETTING UP THE INTERVIEW ▪ P – ASSESSING THE PATIENT'S PERCEPTION ▪ I – OBTAINING THE PATIENT'S INVITATION ▪ K – GIVING KNOWLEDGE AND INFORMATION TO THE PATIENT ▪ E – ADDRESSING THE PATIENT'S EMOTIONS WITH EMPATHIC RESPONSES ▪ S – STRATEGY AND SUMMARY 	<p><u>REAKTIONEN AUF SEITEN DER PATIENTINNEN</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ SCHOCK – ABWEHRMECHANISMEN (VERNEINUNG, VERLEUGNUNG, VERMEIDUNG, PROJEKTION,...) ▪ EMOTIONS AUSBRÜCHE – ANGST, WUT, TRAUER ODER ATYPISCHE REAKTIONEN ▪ VERHALTEN – RUHIG, AGITIERT, UNRUHIG, ABWEISEND, ZUGEWANDT,...
--	--

The Oncologist

Original Paper | [Free Access](#)

SPIKES—A Six-Step Protocol for Delivering Bad News: Application to the Patient with Cancer

Walter F. Baile , Robert Buckman, Renato Lenzi, Gary Gloger, Estela A. Beale, Andrzej P. Kudelka

First published: 01 August 2000 | <https://doi.org/10.1634/theoncologist.5-4-302> | Citations: 126

AM BELASTENDSTEN

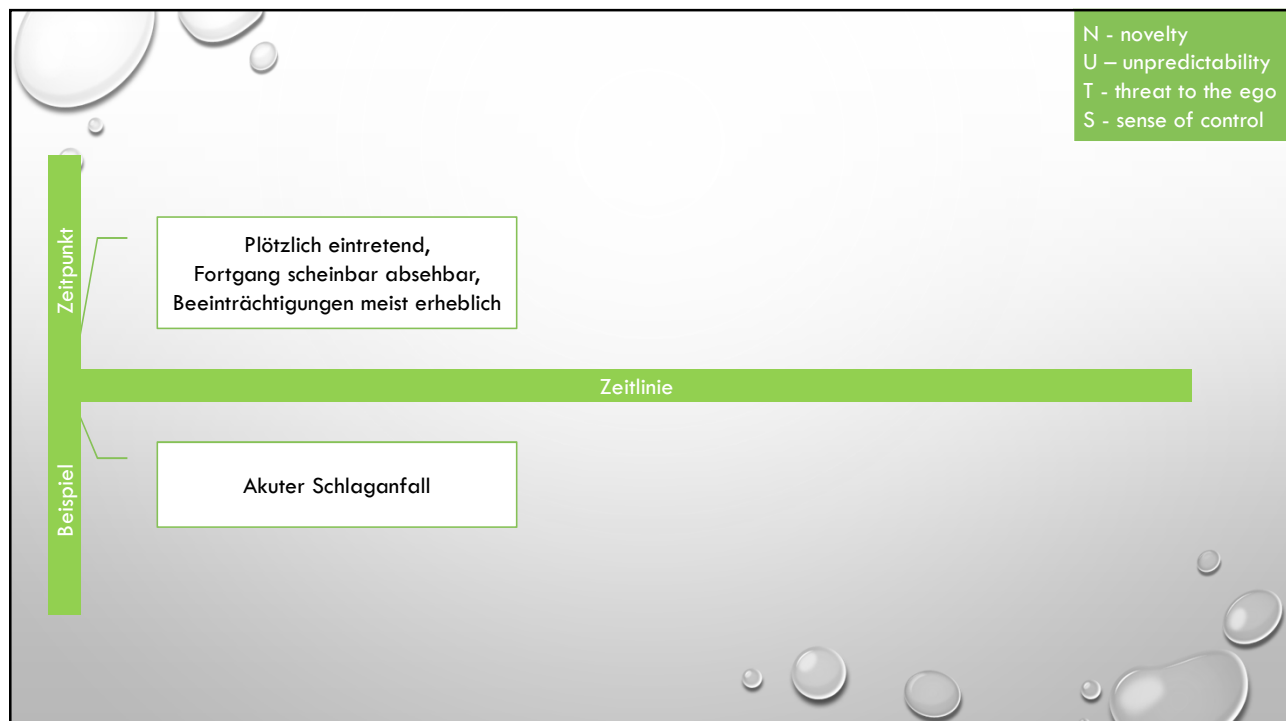
- WIRD DIE UNSICHERHEIT IN DER ZEIT VON DER DIAGNOSESTELLUNG BIS ZUR GEWISSEIT NACH DER BIOPSIE ANGEZEIGT.

CAVE:

- AUCH ANGEHÖRIGE ZEIGEN DIESE REAKTIONEN!

BEACHTEN:

- HIER IST GROSSER SPIELRAUM FÜR DIE ENTWICKLUNG VON KÖRPERLICHEN SYMPTOMEN AUS PSYCHISCHEN GRÜNDEN!
- KOMMUNIKATION AM BEISPIEL VON SPIKES-MODELL HILFT!



[BMC Neurol.](#) 2019; 19: 221.

Published online 2019 Sep 7. doi: [10.1186/s12883-019-1448-6](https://doi.org/10.1186/s12883-019-1448-6)

PMCID: PMC6731602

PMID: [31493791](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31493791/)

Self-rated health after stroke: a systematic review of the literature

[Érika de Freitas Araújo](#),¹ [Ramon Távora Viana](#),^{1,3} [Luci Fuscaldi Teixeira-Salmela](#),² [Lidiane Andrea Oliveira Lima](#),³ and [Christina Danielli Coelho de Morais Faria](#)^{1,2}

SIGNIFIKANTER ZUSAMMENHANG ZWISCHEN

- NIEDRIGEM SELBST BEURTEILTEM GESUNDHEITZUSTAND UND AUSMAß DES SCHLAGANFALLS,
- SOWIE DEM SELBST BEURTEILTEN GESUNDHEITZUSTAND UND DER FUNKTION BZW. EINSCHRÄNKUNG.

VERBESSERUNG DES GESUNDHEITZUSTANDES DURCH

- **PSYCHOEDUKATIONSPROGRAMM** FÜR ZUHAUSE BZGL. SCHLAGANFALLBEZOGENER PFLEGE
- **MITTEINBEZIEHUNG DER FAMILIENMITGLIEDER** FÜR FUNKTIONELLE REHABILITATION

[J Behav Med.](#) Author manuscript; available in PMC 2017 Feb 1.

Published in final edited form as:

[J Behav Med.](#) 2016 Feb; 39(1): 55–64.

Published online 2015 Aug 6. doi: [10.1007/s10865-015-9663-0](https://doi.org/10.1007/s10865-015-9663-0)

PMCID: PMC4724284

NIHMSID: NIHMS713584

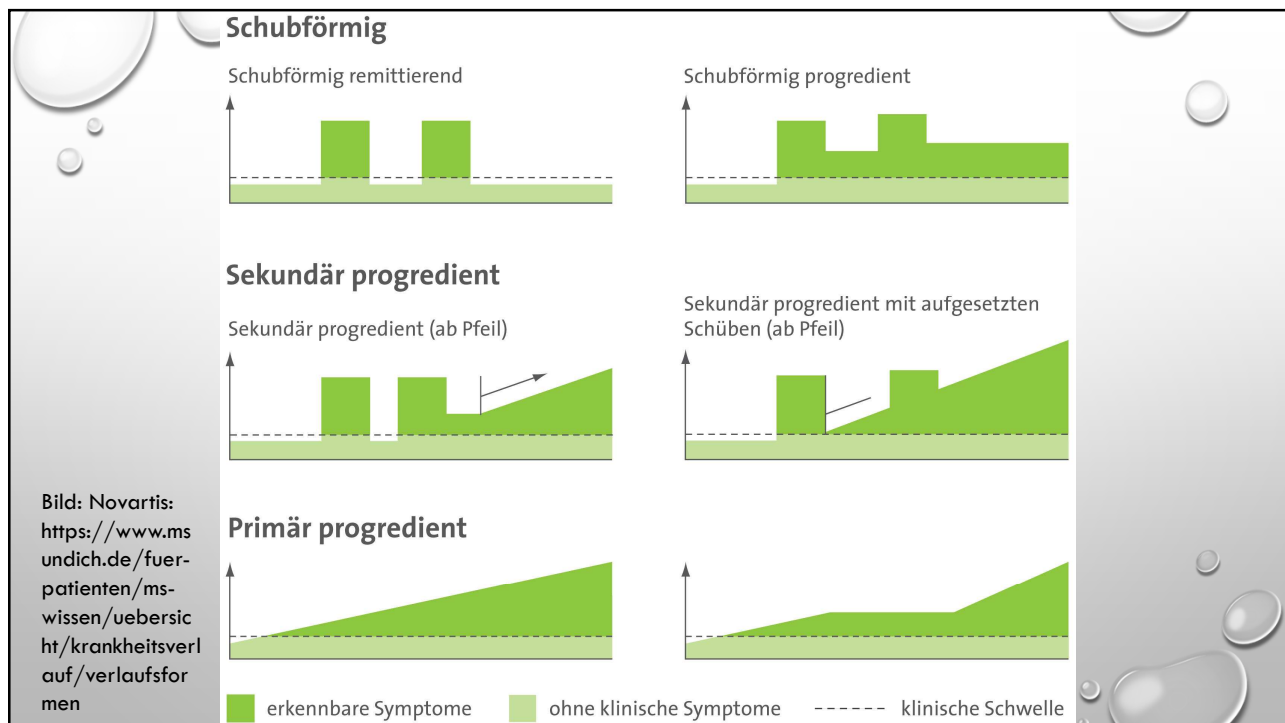
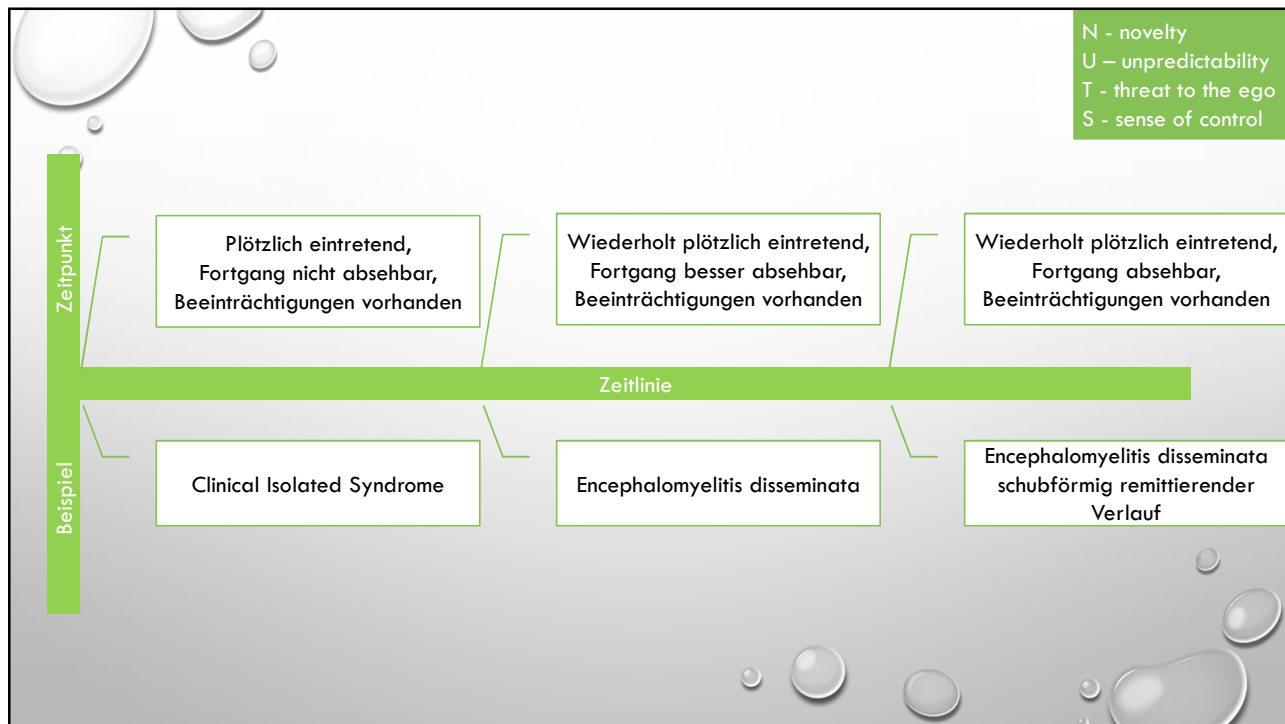
PMID: [26245159](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26245159/)

Age, subjective stress, and depression after ischemic stroke

[Michael J. McCarthy](#),¹ [Heidi J. Sucharew](#),² [Kathleen Alwell](#),³ [Charles J. Moomaw](#),³ [Daniel Woo](#),³ [Matthew L. Flaherty](#),³ [Pooja Khatri](#),³ [Simona Ferioli](#),³ [Opeolu Adeoye](#),⁴ [Dawn O. Kleindorfer](#),³ and [Brett M. Kissela](#)³

PRÄDIKTOREN FÜR DEPRESSION NACH 3 MONATEN

- DAS MITTLERE ALTER DER PROBANDEN MIT HÖHEREM RISIKO FÜR DEPRESSIONEN WAR SIGNIFIKANT NIEDRIGER (P= 0.02).
- EIN SIGNIFIKANTER ANTEIL DER ÜBERLEBENDEN BERICHTETE VON PROBLEMEN RECHNUNGEN ZUM ZEITPUNKT DES SCHLAGANFALLS ZU BEGLEICHEN (P<0.01).
- DIE MITTLEREN FAMILIÄREN STRESS-SCORES WAREN SIGNIFIKANT HÖHER BEI RISIKO-PATIENTEN FÜR DEPRESSION (P= 0.01).
- DIE MITTLEREN GESUNDHEITS-SCORES WAREN SIGNIFIKANT HÖHER BEI RISIKO-PATIENTEN FÜR DEPRESSION (P= 0.01).



[Int J MS Care](#), 2013 Summer;15(2):81-9. doi: 10.7224/1537-2073.2012-021.

Attributional style and depression in multiple sclerosis: the learned helplessness model.

Vargas GA¹, Arnett PA¹.

Erlernte (auch gelernte) Hilflosigkeit beschreibt die Erwartung eines Individuums, bestimmte Situationen oder Sachverhalte nicht kontrollieren und beeinflussen zu können. Es wird davon ausgegangen, dass Individuen ihr Verhaltensrepertoire einengen und als unangenehm erlebte Zustände nicht mehr abstellen, obwohl sie es (von außen betrachtet) könnten. Diese Selbstbeschränkung bzw. Passivität ist auf frühere Erfahrungen der Hilf- und Machtlosigkeit zurückzuführen. Das Individuum erfährt einen Kontrollverlust, indem eine ausgeführte Handlung und die daraus resultierende Konsequenz als unabhängig voneinander wahrgenommen werden. Diese Erwartung beeinflusst das weitere Erleben und Verhalten des Individuums und kann sich in motivationalen, kognitiven und emotionalen Defiziten manifestieren (Seligman, 1975).

[Int J MS Care](#), 2013 Summer;15(2):81-9. doi: 10.7224/1537-2073.2012-021.

Attributional style and depression in multiple sclerosis: the learned helplessness model.

Vargas GA¹, Arnett PA¹.

AUSGANGSLAGE: NACH DER THEORIE DER ERLERNTEN HILFLOSIGKEIT ATTRIBUIEREN INDIVIDUEN, DIE EMPFÄNGLICHER FÜR DEPRESSIONEN SIND, NEGATIVE EREIGNISSE INTERN, STABIL UND GENERALISIEREN DIE URSACHEN.

- DIE MS-PATIENTEN GABEN MEHR ATTRIBUIERUNGEN AN, DIE NICHT MIT DER GRUND-ERKRANKUNG IN ZUSAMMENHANG STANDEN. PATIENTEN MIT MEHR BEEINTRÄCHTIGUNG GABEN EHER MS-SPEZIFISCHE SYMPTOME AN.
- DIE NICHT AUF MS BEZOGENEN SYMPTOME KORRELIERTEN MIT STRESS UND DEPRESSIVEN SYMPTOMEN. ABER DIE MS SPEZIFISCHEN ATTRIBUIERUNGSSTILE KORRELIERTEN NICHT MIT DEM BEEINTRÄCHTIGUNGSGRAD ODER DEPRESSIVEN SYMPTOMEN.
- NEGATIVE ERFAHRUNGEN BEZOGEN SICH EHER AUF NICHT MS-SPEZIFISCHE SITUATIONEN.
- OBWOHL DAS KONSTRUKT DER ERLERNTEN HILFLOSIGKEIT NICHT DIREKT AUF DIE DEPRESSIVEN SYMPTOME WIRKT, WIRKT ES EHER AUF DEN ERLEBTEN STRESS, DER DIE DEPRESSIVEN SYMPTOME ANFACHT.

[Int J MS Care](#), 2013 Summer;15(2):81-9. doi: 10.7224/1537-2073.2012-021.

Attributional style and depression in multiple sclerosis: the learned helplessness model.

Vargas GA¹, Arnett PA¹.

AUSGANGSLAGE: NACH DER THEORIE DER ERLERNTEN HILFLOSIGKEIT ATTRIBUIEREN INDIVIDUEN, DIE EMPFÄNGLICHER FÜR DEPRESSIONEN SIND, NEGATIVE EREIGNISSE INTERN, STABIL UND GENERALISIEREN DIE URSACHEN.

- DIE MS-PATIENTEN GABEN MEHR ATTRIBUIERUNGEN AN, DIE NICHT MIT DER GRUND-ERKRANKUNG IN ZUSAMMENHANG STANDEN. PATIENTEN MIT MEHR BEEINTRÄCHTIGUNG GABEN EHER MS-SPEZIFISCHE SYMPTOME AN.
- DIE NICHT AUF MS BEZOGENEN SYMPTOME KORRELIERTEN MIT STRESS UND DEPRESSIVEN SYMPTOMEN. ABER DIE MS SPEZIFISCHEN ATTRIBUIERUNGSTILE KORRELIERTEN NICHT MIT DEM BEEINTRÄCHTIGUNGSGRAD ODER DEPRESSIVEN SYMPTOMEN.
- NEGATIVE ERFAHRUNGEN BEZOGEN SICH EHER AUF NICHT MS-SPEZIFISCHE SITUATIONEN.
- OBWOHL DAS KONSTRUKT DER ERLERNTEN HILFLOSIGKEIT NICHT DIREKT AUF DIE DEPRESSIVEN SYMPTOME WIRKT, WIRKT ES EHER AUF DEN ERLEBTEN STRESS, DER DIE DEPRESSIVEN SYMPTOME ANFACHT.

The role of helplessness as mediator between neurological disability, emotional instability, experienced fatigue and depression in patients with multiple sclerosis

S P van der Werf, A Evers, P JH Jongen, more...

[Show all authors](#) v

First Published February 1, 2003 | Research Article | [Find in PubMed](#)
<https://doi.org/10.1191/1352458503ms854oa>

- JE MEHR NEUROLOGISCHE DEFIZITE UND JE MEHR EMOTIONALE INSTABILITÄT VORHANDEN SIND, DESTO MEHR WAREN DIE PROBANDEN HOFFNUNGSLOS.
- HÖHERE ANGABEN VON HOFFNUNGSLOSIGKEIT WAREN ASSOZIIERT MIT MEHR FATIGUE UND DEPRESSION.
- DER INITIAL ANGENOMMENE ZUSAMMENHANG ZWISCHEN HÖHEREN EDSS SCORES UND FATIGUE WAR NICHT MEHR NACHZUWEISEN.
- EMOTIONALE INSTABILITÄT WAR ASSOZIIERT MIT DEPRESSION, DIESE WIEDERUM WAR ASSOZIIERT MIT FATIGUE.
- DIE ERGEBNISSE LASSEN VERMUTEN, DASS DIE HILFLOSIGKEIT AUSWIRKUNGEN AUF DIE DEPRESSION UND DIE AUSPRÄGUNG DER FATIGUE HAT. DIE FATIGUE WAR KEIN SYMPTOM DER DEPRESSION. DIE KORRELATION ZWISCHEN DEN NEUROLOGISCHEN DEFIZITEN UND DER AUSPRÄGUNG DER FATIGUE WURDE HAUPTSÄCHLICH DURCH DIE MEDIATORVARIABLE HOFFNUNGSLOSIGKEIT ERKLÄRT.

[Front Psychol.](#) 2018; 9: 15.

PMCID: PMC5797767

Published online 2018 Jan 31. doi: [10.3389/fpsyg.2018.00015](https://doi.org/10.3389/fpsyg.2018.00015)

PMID: [29445346](https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29445346/)

Psychological Shift in Partners of People with Multiple Sclerosis Who Undertake Lifestyle Modification: An Interpretive Phenomenological Study

[Sandra L. Neate](#), [Keryn L. Taylor](#), [George A. Jelinek](#), [Alysha M. De Livera](#), [Chelsea R. Brown](#), and [Tracey J. Weiland](#)

- **ANPASSUNG** AND DIE SICH VERÄNDERNDE PARTNERSCHAFT, U. U. AUCH POSITIV WENN DIESE GELINGT
- **VERLUST UND TRAUER** Z. B. DER PARTNERSCHAFTLICHEN ERLEBNISSE, KONTROLLVERLUST, TRAUER UM ZUKUNFT
- **SCHWIERIGE GEFÜHLE** WIE Z. B. SCHULDGEFÜHLE, FRUSTRATION, LEID BEIM MITANSEHEN DER EINSCHRÄNKUNGEN ODER DER SCHMERZEN
- **REFRAMING, ERNEUTES BEWERTEN UND PRIORISIEREN** WIE Z. B. NEUE PRIORITÄTEN SETZEN, DAS LEBEN NEU BEWERTEN, DIE EIGENE GESUNDHEIT NEU BEWERTEN
- **HOFFNUNG UND OPTIMISMUS**
- **ERMÄCHTIGUNG UND KONTROLLÜBERNAHME**
- **SELBSTBEWUSSTSEIN/BESSERES VERSTÄNDNIS/PERSÖNLICHES WACHSTUM**

ALLG. ERKRANKUNGEN UND PFLEGENDE ANGEHÖRIGE KINDER & JUGENDLICHE (PAK) IN ÖSTERREICH 2015

BUNDESMINISTERIUM FÜR ARBEIT, SOZIALES UND KONSUMENTENSCHUTZ (2015). KINDER UND JUGENDLICHE ALS PFLEGENDE ANGEHÖRIGE, EINBLICK IN DIE SITUATION BETROFFENER UND MÖGLICHKEITEN DER UNTERSTÜTZUNG (SOZIALPOLITISCHE STUDIENREIHE, BAND 19). WIEN: VERLAG DES ÖGB



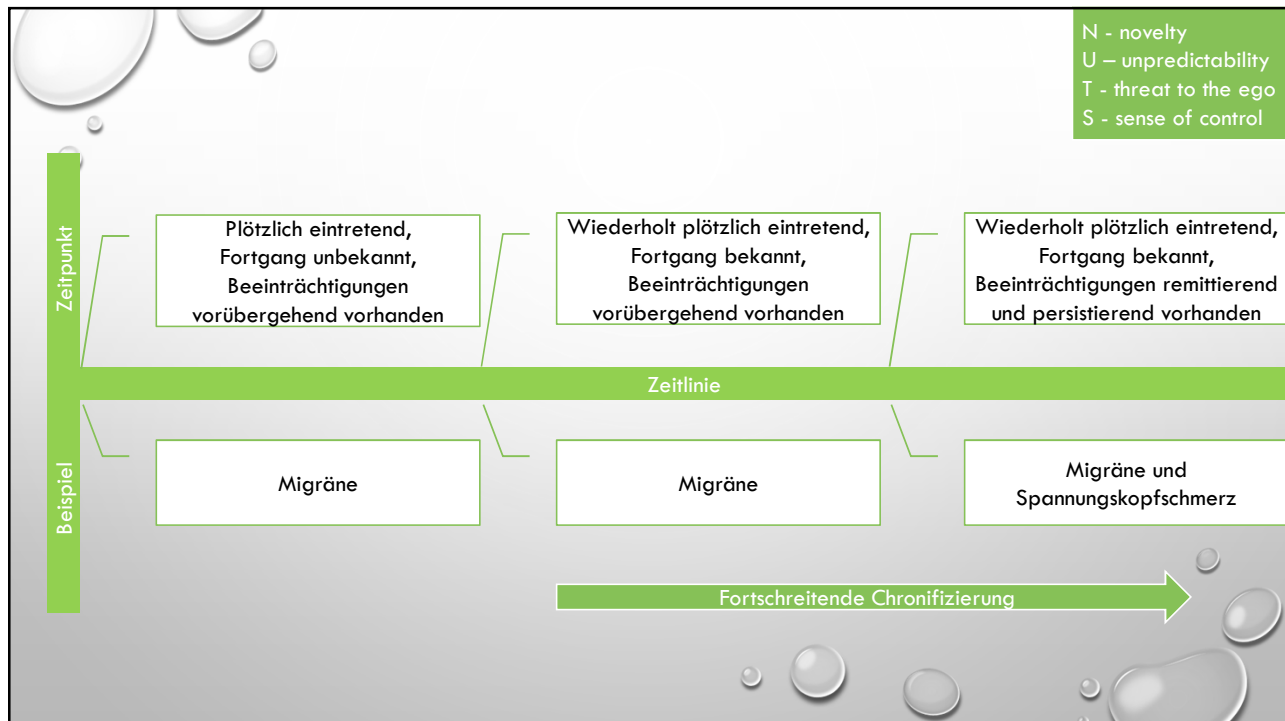
- 4,5% (N=335) DER 10-14-JÄHRIGEN SIND PAK (8-15A)
- DURCHSCHNITTLICHES ALTER 12,5 JAHRE
- MIT ZUNEHMENDEM ALTER STEIGT DER ANTEIL AN PAK
- 69,8% SIND WEIBLICH VS. 52,7% DER NICHT-PAK (SIGN.), D. H. WEIBLICHE KINDER SIND EHER PAK ALS MÄNNLICHE
- PAK HABEN DURCHSCHNITTLICH 1,62 GESCHWISTER VS. 1,55 DER NICHT-PAK (SIGN.), D. H. DIE ANNAHME, DASS SICH DIE HILFSTÄTIGKEIT BEI MEHREREN GESCHWISTERN REDUZIERT STIMMT NICHT

ALLG. ERKRANKUNGEN UND PFLEGENDE ANGEHÖRIGE KINDER & JUGENDLICHE (PAK) IN ÖSTERREICH 2015

BUNDEMINISTERIUM FÜR ARBEIT, SOZIALES UND KONSUMENTENSCHUTZ (2015). KINDER UND JUGENDLICHE ALS PFLEGENDE ANGEHÖRIGE, EINBLICK IN DIE SITUATION BETROFFENER UND MÖGLICHKEITEN DER UNTERSTÜTZUNG (SOZIALPOLITISCHE STUDIENREIHE, BAND 19). WIEN: VERLAG DES ÖGB



- ZUSAMMENHANG ZW. WOHLSTAND UND PAK, D. H. JE GERINGER DER SUBJ. WOHLSTAND DESTO EHER PAK
- 23% PFLEGEN MUTTER, 22% GROßMUTTER, 14% VATER, 11% GROßVATER
- 82% KÖRPERLICH KRANK, 14% PSYCHISCH KRANK
- 23% UNTERSTÜTZEN IN ALLEN BEREICHEN (EMOTIONAL, KÖRPERLICH, HAUSHALT), 29% EMOTIONAL, 43% HAUSHALT
- 14% MEHR ALS 5H/TAG PAK!



Headache Classification Committee of the International
Headache Society (IHS)

Internationale Klassifikation von Kopfschmerzerkrankungen

3. Auflage

PRIMÄRE KOPFSCHMERZARTEN

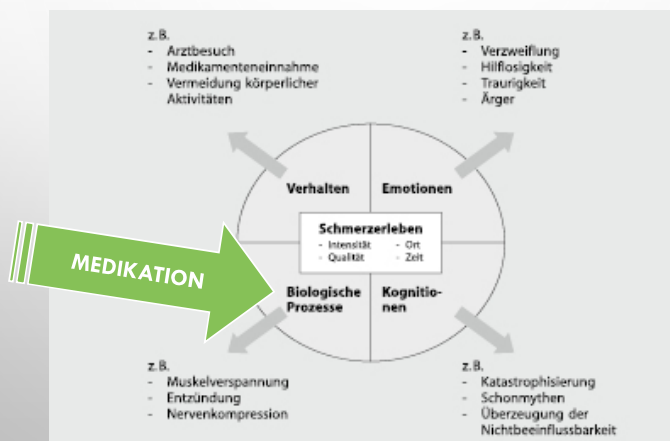
- **CHRONISCHE MIGRÄNE:** KOPFSCHMERZ, DER ÜBER MEHR ALS 3 MONATE AN 15 ODER MEHR TAGEN/MONAT AUFTRITT UND DER AN MINDESTENS 8 TAGEN/MONAT DIE MERKMALE EINES MIGRÄNEKOPFSCHMERZES AUFWEIST.
- **SPANNUNGSKOPFSCHMERZ:** KOPFSCHMERZ VOM SPANNUNGSTYP IST SEHR VERBREITET, DIE LEBENSZEITPRÄVALENZ IN DER ALLGEMEINBEVÖLKERUNG REICHT VERSCHIEDENEN STUDIEN ZUFOLGE VON 30% BIS 78%. DER KOPFSCHMERZ HAT EINE HOHE SOZIOÖKONOMISCHE BEDEUTUNG. DIE AUFTeilUNG DES KOPFSCHMERZES VOM SPANNUNGSTYP IN EINEN EPISODISCHEN UND EINEN CHRONISCHEN VERLAUFSTYP...

[Schmerzpsychotherapie](#) pp 3-16 | [Cite as](#)

Schmerz als biopsychosoziales Phänomen – eine Einführung

Authors [Authors and affiliations](#)

B. Kröner-Herwig



PSYCHISCHE KOMORBIDITÄTEN

SPANNUNGSKOPFSCHMERZ:

- PSYCHISCHE KOMORBIDITÄT 46.8%² - 64%³
- DEPRESSION 51%, DYSTHYMIE 8%³
- PANIKSTÖRUNG 22%, ANGSTSTÖRUNG 1%³
- DEPRESSIVE VERSTIMMUNG UND ANGST 43.6%³

MIGRÄNE:

- DEPRESSION 14.7% - 81.5%¹
- ANGSTSTÖRUNG 4 FACH ERHÖHTES RISIKO¹

CHRONISCHE KOPFSCHMERZEN:

- DEPRESSION 22.7% , ANGST 44.7%, BEIDE 19.3%⁴

¹ Mc Williams et al., 2004

² Rausa, Cevoli, Sancisi, Grimaldi, Pollutri, Casoria, Grieco, Bisi, Cortelli, Pozzi & Pierangeli, 2013

³ Juang et al., 2000

⁴ Felbinger, Reinisch, Sostak, Wallasch, Diener & Straube, 2009

AMBULANTES GRUPPENANGEBOT FÜR CHRONISCHE KOPFSCHMERZPATIENTINNEN

DESIGN:

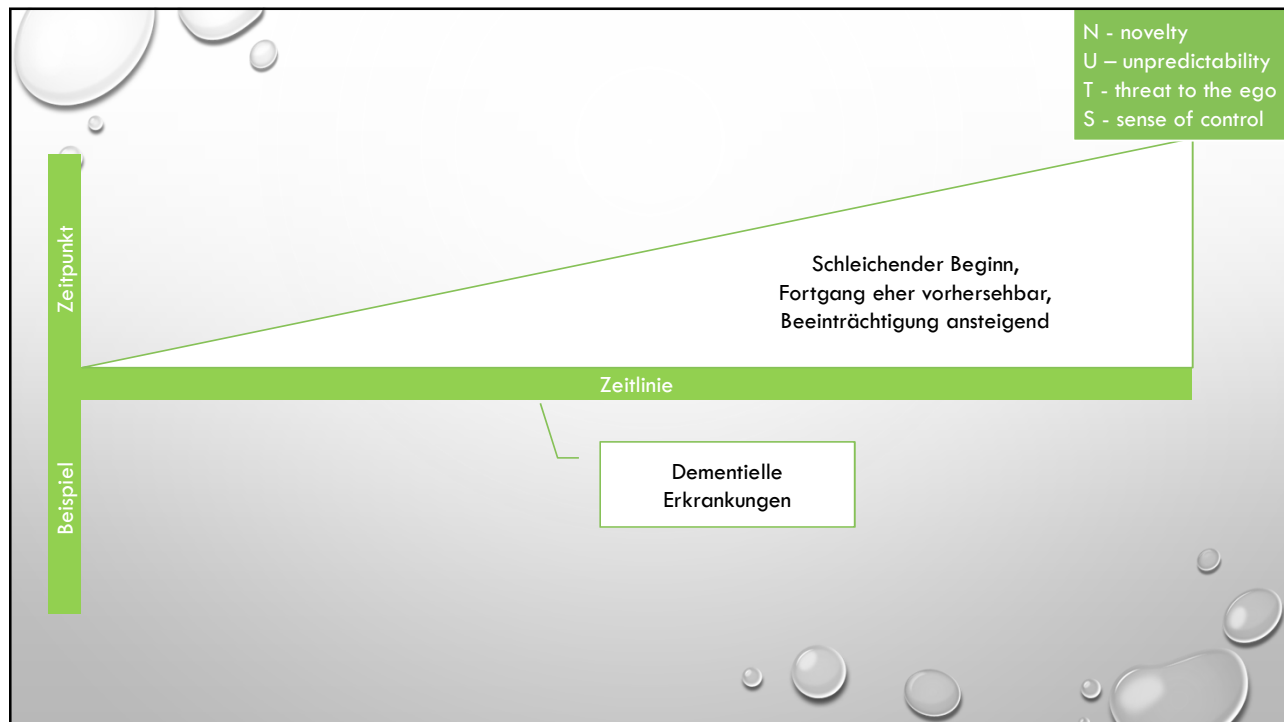
GESCHLOSSENE GRUPPE ZU MAX. 12
PERSONEN

FREQUENZ:

- 5 TERMINE IM WÖCHENTLICHEN ABSTAND
- 1. FOLLOW-UP NACH 1 MONAT
- 2. FOLLOW-UP NACH DREI MONATEN

ABLAUF:


- PSYCHOEDUKATION
- PROGRESSIVE MUSKEL RELAXATION
- KOGNITIVE BEWÄLTIGUNGSSTRATEGIEN
- **STRESS MANAGEMENT STRATEGIEN**
- KOPFSCHMERZTAGEBUCH
- **MOTIVATION ZUM LEICHTEN KÖRPERLICHEN
AUSDAUERTRAINING**
- SELBSTMANAGEMENT DURCH GRUPPENMITGLIEDER



03.07.2017 | Originalien | Ausgabe 4/2018

Alzheimer-Demenz: Verlauf und Belastung der Pflegepersonen

18-Monats-Daten der deutschen Teilnehmer der GERAS-Studie



Zeitschrift: [Der Nervenarzt](#) > Ausgabe 4/2018

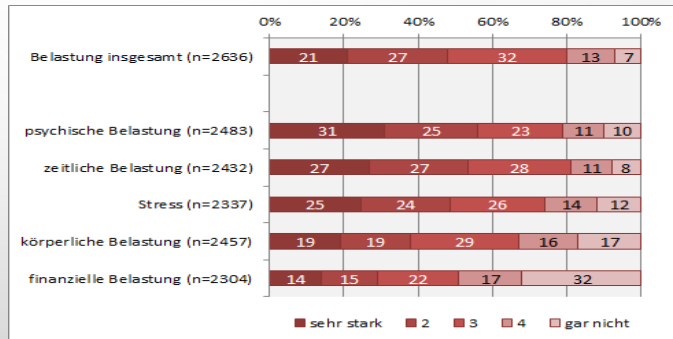
Autoren: K. Hager, C. Henneges, E. Schneider, M. Lieb, Dr. S. Kraemer

- DER **LEIDENSDRUCK** DER PFLEGEPERSONEN NAHM BEI MODERATER ALZHEIMER DEMENZ MEHR ALS DOPPELT SO VIEL ZU ALS BEI LEICHTER ODER MITTELSCHWER BIS SCHWERER ALZHEIMER DEMENZ.
- DIE SUBJEKTIVE **BELASTUNG** DER PFLEGENDEN NAHM AM DEUTLICHSTEN BEI MODERATER ALZHEIMER DEMENZ ZU.

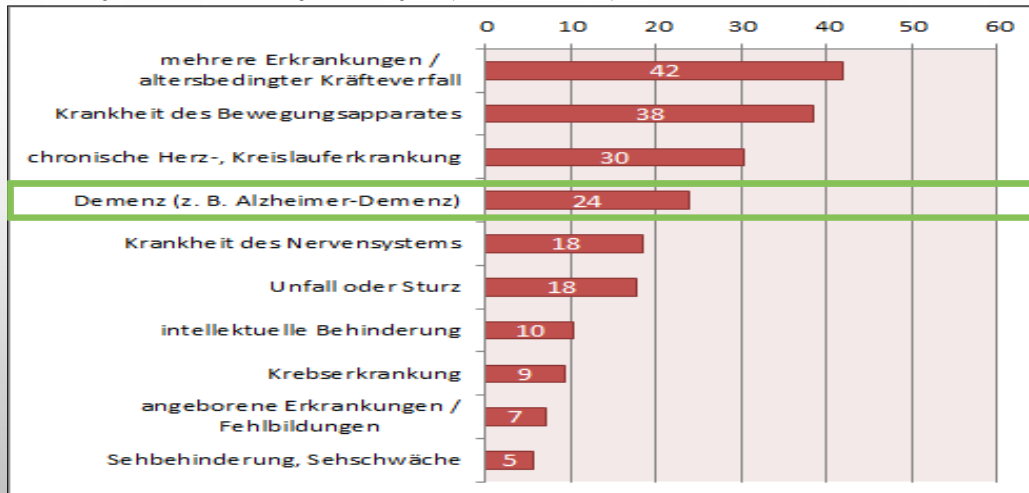
ANGEHÖRIGEN- PFLEGE IN ÖSTERREICH

NAGL-CUPAL, M., KOLLAND, F., ZARTLER, U.,
MAYER, H., BITTNER, M., KOLLER, M., PARISOT,
V., STÖHR, D., BUNDESMINISTERIUM FÜR
ARBEIT, SOZIALES, GESUNDHEIT UND
KONSUMENTENSCHUTZ (HG.) (2018):
*ANGEHÖRIGENPFLEGE IN ÖSTERREICH.
EINSICHT IN DIE SITUATION PFLEGENDER
ANGEHÖRIGER UND IN DIE ENTWICKLUNG
INFORMELLER PFLEGENETZWERKE.*
UNIVERSITÄT WIEN.

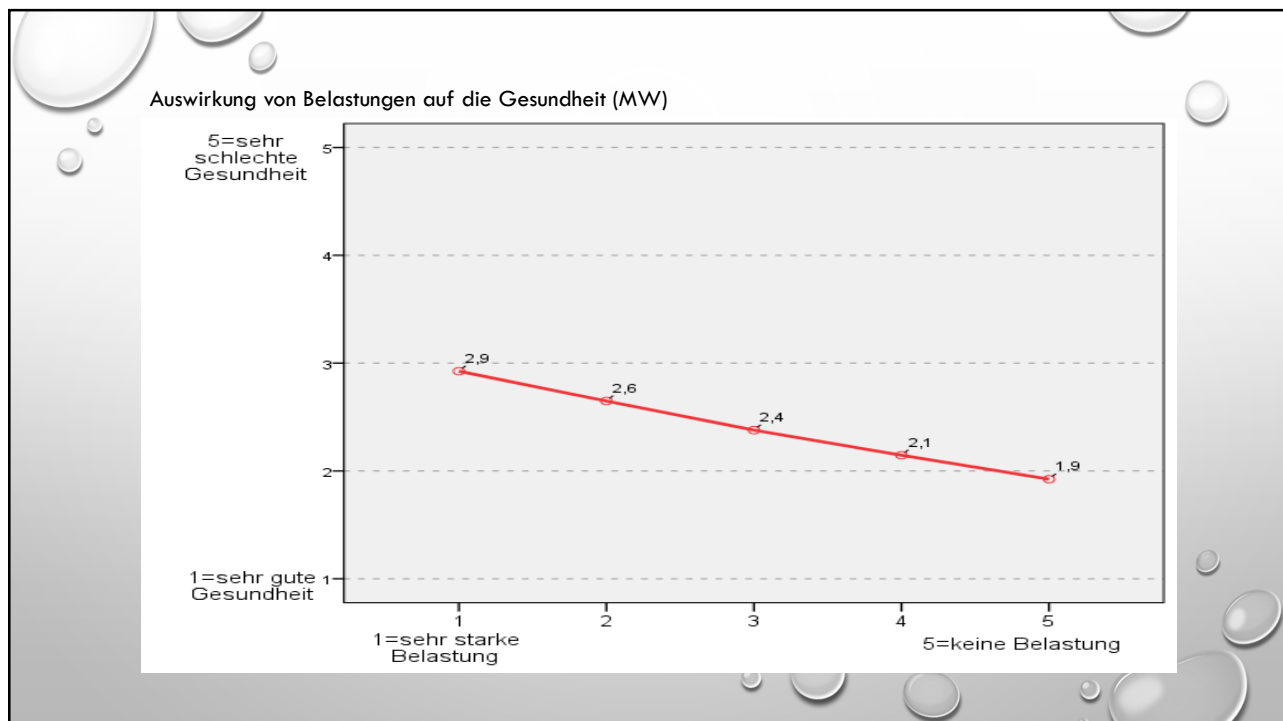
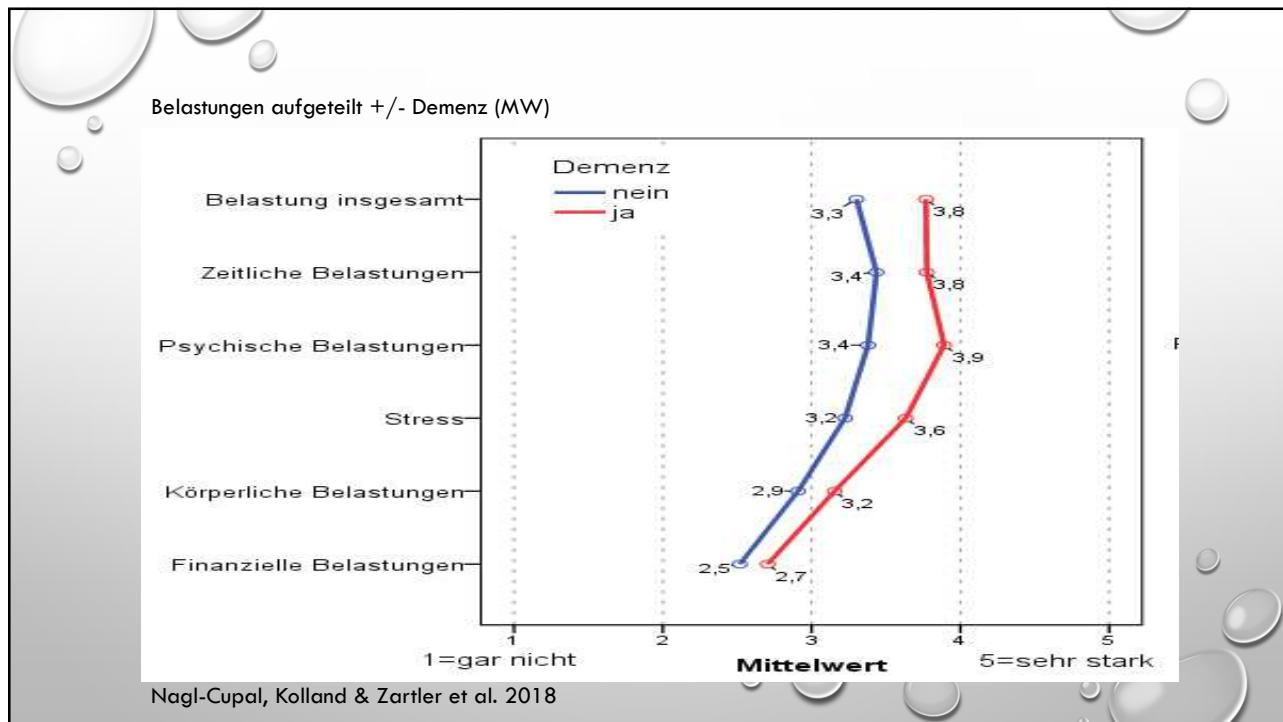
Belastung aufgrund der Pflege bzw. Betreuung (in %)



10 häufigste Gründe für Pflegebedürftigkeit (in %; n = 2.742)



Nagl-Cupal, Kolland & Zartler et al. 2018



Übersichten | Published: 16 September 2010

Die Belastung pflegender Angehöriger bei Demenz

Entstehungsbedingungen und Interventionsmöglichkeiten

Carer burden in dementia

Origins and intervention

[A. Kurz](#) & [G. Wilz](#)

Der Nervenarzt 82, 336–342(2011) | [Cite this article](#)

- DIE MEHRZAHL DER BISHERIGEN INTERVENTIONEN FÜR PFLEGENDE ANGEHÖRIGE DEMENZKRANKER HAT DEN SCHWERPUNKT AUF WISSENSVERMITTLUNG UND VERBESSERUNG DER PROBLEMLÖSEFÄHIGKEIT GELEGT, ABER DEN EMOTIONALEN ANTEILEN DER ANGEHÖRIGENBELASTUNG NICHT GENÜGEND AUFMERKSAMKEIT GEWIDMET.
- SIE ZEIGEN, DASS DIE STÄRKSTEN WIRKUNGEN MIT INTENSIVEN, LANGDAUERNDEN, INDIVIDUELL ABGESTIMMTEN UND ALLTAGSNAHEN INTERVENTIONEN ZU ERZIELEN SIND.

AMBULANTES GRUPPENANGEBOT FÜR PFLEGENDE ANGEHÖRIGE VON DEMENZPATIENTEN

DESIGN: OFFENE GRUPPE, MEHRMALIGE TEILNAHME MÖGLICH

FREQUENZ: EINMAL PRO MONAT

ABLAUF (PILOTPHASE):

- **PSYCHOEDUKATION** IM GRUPPENSETTING
- **INDIVIDUELLE EINZELBERATUNG**
- **SELBSTHILFE** DURCH INFORMELLEN AUSTAUSCH UNTER DEN GRUPPENTEILNEHMERINNEN

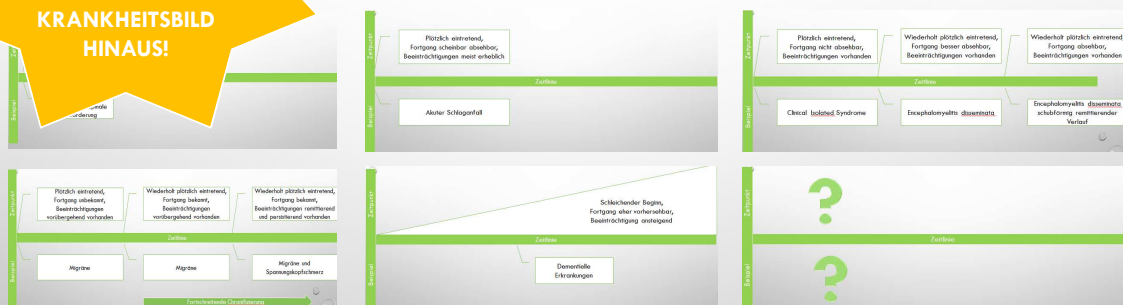
DURCHFÜHRT VON: KLINISCHER NEUROPSYCHOLOGIE + PFLEGE

THEMEN DER ANGEHÖRIGEN

- **AGGRESSION** VERSTEHEN UND BEWÄLTIGEN
- **TAG-NACHT-RHYTHMUS** RICHTIG UNTERSTÜTZEN
- **ÜBERFORDERUNG** ERKENNEN UND IHR BEGEGNEN
- **FREIRÄUME** SCHAFFEN – WICHTIG FÜR DAS EIGNE WOHLBEFINDEN
- **BEHANDLMUNGSMÖGLICHKEITEN** AUS FACHLICHER SICHT
- **TRAUERARBEIT** – SICH VON BEKANNTEM VERABSCHIEDEN
- **DIE DIAGNOSE** „DEMENTZ“ VERSTEHEN
- **INKONTINENZ** – DER RICHTIGE UMGANG DAMIT
- **MÖGLICHKEITEN VON UNTERSTÜTZUNG UND BEIHILFEN**
- **DAS 1X1 FÜR PFLEGENDE ANGEHÖRIGE**

**BEACHTUNG DER
MEHRDIMENSIONALITÄT ÜBER DAS
NEUROLOGISCHE
KRANKHEITSBILD
HINAUS!**

ZUSAMMENFASSUNG



KLASSIFIKATION LT. ICD-10

DIAGNOSEN

- F43.0 AKUTE BELASTUNGSREAKTION
- F43.1 POSTTRAUMATISCHE BELASTUNGSSTÖRUNG
- **F43.2 ANPASSUNGSSTÖRUNG (KURZ/LANG; ANGST/DEPRESSION/GEMISCHT; STÖRUNG DES SOZIALVERHALTENS; ANDERE GEFÜHLE)**
- F43.8 SONSTIGE REAKTIONEN AUF SCHWERE BELASTUNG
- F43.9 REAKTION AUF SCHWERE BELASTUNG, NICHT NÄHER BEZEICHNET
- F62.0 ANHALTENDE PERSÖNLICHKEITSÄNDERUNG NACH EXTREMBELASTUNG

FAKTOREN, DIE DEN GESUNDHEITZUSTAND BEEINFLUSSEN

- Z60.0 ANPASSUNGSPROBLEME BEI VERÄNDERUNGEN DER LEBENSUMSTÄNDE
- Z63.2 UNGENÜGENDE FAMILIÄRE UNTERSTÜTZUNG
- Z63.6 UNSELBSTÄNDIGER VERWANDTER, DER HÄUSLICHE BETREUUNG BENÖTIGT
- **Z73 PROBLEME MIT BEZUG AUF SCHWIERIGKEITEN BEI DER LEBENSBEWÄLTIGUNG**
- Z73.2 MANGEL AN ENTSPANNUNG ODER FREIZEIT
- Z82 IN DER FAMILIENANAMNESE HINWEISE AUF BESTIMMTE BEHINDERUNGEN UND CHRONISCHE, BEHINDERNDE KRANKHEITEN



2020 INS & GNPÖ VIENNA MEETING

*The Neuropsychology of Pleasure,
Dreaming and Memories*

**JULY 1-3, 2020,
VIENNA, AUSTRIA**



**Ich bedanke mich recht herzlich
für Ihre Aufmerksamkeit!**

**Sollten Sie mehr hören wollen:
2020 INS & GNPÖ VIENNA MEETING!**



Berufsverband
Österreichischer
PsychologInnen

