

Inhalt

Der Autor	13
1 Vorwort	15
1.1 Vorwort zur 2. Auflage	15
1.2 Vorwort zur 1. Auflage	16
2 Einleitung	21
3 Theoretische Grundlagen	29
3.1 Der Begriff „Sucht“	29
3.1.1 Normsetzung und Einordnung	29
3.1.2 Zur Etymologie	33
3.1.3 Sucht im gesellschaftlichen Kontext	35
3.1.4 Suchtprävention	39
3.1.4.1 Versuch einer Definition	40
3.1.4.2 Abgrenzung und Strategien	41
3.1.4.3 Erläuterungen zur Suchtprävention	46
3.1.4.4 „Stationäre Jugendhilfe“ als sekundäre Suchtprävention	52
3.1.5 Definition und Abgrenzung	54
3.1.5.1 Sucht	54
3.1.5.2 Abhängigkeit und Missbrauch	56
3.1.5.3 Kritik am Abhängigkeitsbegriff	58
3.2 Klassifikation der Süchte	60
3.2.1 Allgemeine Suchtmerkmale	60
3.2.1.1 Diagnostik nach DSM-5®	61
3.2.1.2 Diagnostik nach ICD-10	62
3.2.1.3 Diagnostik nach ICF	64
3.2.2 Substanzgebundene Süchte	66
3.2.2.1 Alkohol (inklusive Darstellung von „Typologien“)	67
3.2.2.2 Amphetamine/Methamphetamine	70
3.2.2.3 Cannabis	73
3.2.2.4 Halluzinogene	74
3.2.2.5 Kokain	75
3.2.2.6 Medikamente	76
3.2.2.7 Neue Psychoaktive Substanzen (NPS)	77
3.2.2.8 Nikotin	79
3.2.2.9 Opiate	81
3.2.3 Substanzungebundene Süchte	82
3.2.3.1 Arbeitssucht	83

3.2.3.2	Esstörungen	84
3.2.3.3	Glücksspielsucht	85
3.2.3.4	Kaufsucht	86
3.2.3.5	Medien- und Computersucht	87
3.2.3.6	Sexsucht	88
3.2.3.7	Sportsucht	89
3.2.4	Fazit	90
3.3	Theorien der Sucht	91
3.3.1	Allgemeine und suchtspezifische Theorien	91
3.3.2	Lerntheoretische Ansätze	92
3.3.2.1	Klassische Konditionierung	93
3.3.2.2	Operante Konditionierung	94
3.3.2.3	Modelllernen	97
3.3.3	Kognitive Ansätze	98
3.3.4	Soziale Bedingungsfaktoren	102
3.3.4.1	Familiäres Umfeld	102
3.3.4.2	Sozioökonomische Mechanismen	105
3.3.4.3	Geschlechtsspezifische Ansätze	107
3.3.4.4	Sucht im Alter	110
3.3.4.4.1	Ökonomie im Gesundheitswesen	110
3.3.4.4.2	Rationierung	112
3.3.4.4.3	Alter	113
3.3.4.4.4	Schlussfolgerung	116
3.3.5	Neurobiologische Ansätze	118
3.3.5.1	Neurophysiologische Mechanismen	119
3.3.5.2	Empirische Belege und ergänzende Zusammenhänge	120
3.3.6	Genetische Ansätze	122
3.3.7	Psychoanalytische Ansätze	123
3.3.8	Fazit	126
3.4	Komorbidität der Sucht	129
3.4.1	Der Begriff der Komorbidität	130
3.4.1.1	Status der Komorbidität	131
3.4.1.2	Formen der Komorbidität	132
3.4.1.3	Relevanz der Komorbidität von Süchten	133
3.4.1.4	Schwierigkeiten bei der Bestimmung der Komorbidität von Süchten	135
3.4.2	Komorbiditäten substanzgebundener Süchte	136
3.4.2.1	Allgemeines	137
3.4.2.2	Alkoholabhängigkeit	139
3.4.2.2.1	Vorbemerkung	139
3.4.2.2.2	Kognitive Beeinträchtigung und Leistungsminderung	141
3.4.2.2.3	Psychosen	143

3.4.2.2.4	Affektive Störungen	144
3.4.2.2.5	Angst- und Belastungsstörungen	146
3.4.2.2.6	Persönlichkeits-, Verhaltens- und emotionale Störungen	154
3.4.2.2.7	Kombination mit anderen Suchtmitteln	157
3.4.2.2.8	Komorbidität und Typ-1- und Typ-2-Alkoholabhängigkeit: Kombination von Störungsbildern und Persönlichkeitsvariablen	160
3.4.2.2.9	Fazit	164
3.4.2.3	Abhängigkeit von illegalen Drogen	166
3.4.2.3.1	Vorbemerkung	166
3.4.2.3.2	Kognitive Beeinträchtigung und Leistungsminderung	169
3.4.2.3.3	Psychosen	170
3.4.2.3.4	Affektive Störungen	172
3.4.2.3.5	Angst- und Belastungsstörungen	175
3.4.2.3.6	Persönlichkeits-, Verhaltens- und emotionale Störungen	177
3.4.2.3.7	Kombination mit anderen Suchtmitteln	183
3.4.2.3.8	Fazit	185
3.4.2.4	Nikotinabhängigkeit	187
3.4.2.4.1	Vorbemerkung	187
3.4.2.4.2	Kognitive Beeinträchtigung und Leistungsminderung	187
3.4.2.4.3	Psychosen	188
3.4.2.4.4	Affektive Störungen	188
3.4.2.4.5	Angst- und Belastungsstörungen	190
3.4.2.4.6	Persönlichkeits-, Verhaltens- und emotionale Störungen	192
3.4.2.4.7	Kombination mit anderen Suchtmitteln	194
3.4.2.4.8	Fazit	194
3.4.3	Beschreibung eigener Untersuchungen	195
3.4.3.1	Einige Grundüberlegungen	195
3.4.3.2	Untersuchung „Therapiezentrum Haus Wiesengrund“	196
3.4.3.3	Stichprobenbeschreibung „Therapiezentrum Haus Wiesengrund“	198
3.4.3.4	Untersuchung „Fachklinik Schlehreut“	200
3.4.3.5	Stichprobenbeschreibung „Fachklinik Schlehreut“	201
3.4.4	Ergebnisse der eigenen Untersuchungen bezüglich komorbider Störungen	205
3.4.4.1	Vorbemerkung	205
3.4.4.2	Kognitive Beeinträchtigung und Leistungsminderung	208

3.4.4.3	Psychosen	209
3.4.4.4	Affektive Störungen	210
3.4.4.5	Angst- und Belastungsstörungen	212
3.4.4.6	Persönlichkeits-, Verhaltens- und emotionale Störungen	213
3.4.4.7	Fazit	217
3.4.5	Komorbiditäten substanzungebundener Süchte	219
3.4.5.1	Essstörungen	219
3.4.5.1.1	Vorbemerkung	219
3.4.5.1.2	Kognitive Beeinträchtigung und Leistungsminderung	219
3.4.5.1.3	Psychosen	219
3.4.5.1.4	Affektive Störungen	220
3.4.5.1.5	Angst- und Belastungsstörungen	221
3.4.5.1.6	Persönlichkeits-, Verhaltens- und emotionale Störungen	221
3.4.5.1.7	Kombination mit anderen Suchtmitteln	222
3.4.5.1.8	Fazit	223
3.4.5.2	Glücksspielsucht	223
3.4.5.3	Kaufsucht	226
3.4.5.4	Sexsucht	228
3.4.6	Komorbidität: Somatische Begleitstörungen	228
3.4.6.1	Alkohol	229
3.4.6.2	Illegale Drogen	230
3.4.6.3	Nikotin	230
3.4.7	Komorbide Störungen bei Kindern Suchtkranker	231
3.4.7.1	Wirkweise von Suchtmitteln auf Ungeborene	231
3.4.7.2	Wirkungen des suchtmittelgeprägten sozialen Umfeldes auf Kinder	240
3.4.8	Fazit	242
3.5	Resultierende Theorie der Suchtentstehung und -erhaltung	244
3.5.1	Primärfaktoren der Suchterkrankung	245
3.5.1.1	Personenspezifische Faktoren	245
3.5.1.2	Umweltspezifische Faktoren	246
3.5.1.3	Suchtmittelspezifische Faktoren	249
3.5.2	Sekundärfaktoren der Suchterkrankung	250
3.5.2.1	Personenspezifische Faktoren	251
3.5.2.2	Umweltspezifische Faktoren Die suchtkranken Mütter und ihre Kinder	252 254
3.5.2.3	Suchtmittelspezifische Faktoren	256

4	Behandlung der Sucht	259
4.1	Allgemeine Grundlagen der Suchttherapie	261
4.1.1	Ebenen und Ziele der Intervention	261
4.1.2	Rahmenbedingungen der Therapie	264
4.1.3	Aspekte der Durchführung der Therapie	265
4.1.4	Evaluation der Therapie	267
4.1.5	Fazit	268
4.2	Therapie substanzgebundener Süchte	268
4.2.1	Therapiemotivation	268
4.2.2	Therapie legaler Drogen und deren Effektivität	271
4.2.3	Therapie illegaler Drogen und deren Effektivität	280
4.3	Therapie substanzungebundener Süchte	286
4.4	Überblick zur Effektivitätsforschung der stationären Suchttherapien	288
4.5	Eigene Untersuchungsergebnisse zur Effektivitätsforschung	294
4.5.1	Vorbemerkung	294
4.5.2	Kognitive Beeinträchtigung und Leistungsminderung	295
4.5.3	Psychosen	296
4.5.4	Affektive Störungen	296
4.5.5	Angst- und Belastungsstörungen	299
4.5.6	Persönlichkeits-, Verhaltens- und emotionale Störungen	301
4.5.7	Unterscheidung verschiedener Untergruppen	305
4.5.7.1	Geschlecht	306
4.5.7.2	Alter	306
4.5.7.3	Hauptsuchtmittel	307
4.5.7.4	Begleitpersonen	308
4.5.7.5	Vorhersagbarkeit des Therapieergebnisses	309
4.5.8	Fazit	310
4.6	Die Geschichte der Suchttherapie	311
4.7	Das deutsche Hilfesystem	314
4.8	Die Einbindung der Suchtkrankenhilfe in das deutsche Rehabilitationssystem	320
4.8.1	Rehabilitation	322
4.8.1.1	Begriffsbestimmungen	322
4.8.1.2	Gesetzliche Grundlagen	324
4.8.1.3	Zuständigkeiten	328
4.8.1.3.1	Sachverständigenrat zur Begutachtung der Entwicklung im Gesundheitswesen (siehe Bundesministerium für Arbeit und Soziales, 2014, pp. 233–235)	328
4.8.1.3.2	Bundesarbeitsgemeinschaft für Rehabilitation (BAR)	328

4.8.1.3.3	Gemeinsame Bundesausschuss (G-BA, siehe: Bundesministerium für Arbeit und Soziales, 2014, pp. 235–236)	328
4.8.1.4	Medizinische Rehabilitation	330
4.8.1.4.1	Ganzheitlicher Reha-Ansatz	332
4.8.1.4.2	Umfassendes Reha- und Therapiekonzept (DRV, 2014a, pp. 31–32).	332
4.8.1.4.3	Architektonische Gestaltung	333
4.8.1.4.4	Interdisziplinäres Team und Qualifikation	333
4.8.2	Qualitätsmanagement in der Rehabilitation	333
4.8.2.1	Begriffsbestimmungen	333
4.8.2.2	Gesetzliche Grundlage	335
4.8.2.3	Externe Qualitätssicherung	337
4.8.2.4	Internes Qualitätsmanagement	341
4.8.2.5	Qualitätsmanagementsysteme in der Rehabilitation	343
4.8.3	Bewertung der Qualitätsmaßnahmen der Deutschen Rentenversicherung	344
4.8.3.1	Der Qualitätsbegriff	346
4.8.3.2	Die Kennzahlenproblematik	347
4.8.3.3	Die Leitlinien-Diskussion	349
4.8.3.4	Fazit	350
4.8.4	Die Entwicklung von Richtlinien zur Reha „Sucht“ durch die Leistungsträger	351
4.8.5	Die Leitliniendiskussion in der Behandlung Suchtkranker	356
4.9	Grundlagen einer effektiven Entwöhnungsbehandlung	368
4.9.1	Allgemeine Anmerkungen	368
4.9.2	Grundaspekte der Behandlung	370
4.9.3	Die Interventionsebenen	373
4.9.3.1	Die medizinisch-physiologische Ebene	374
4.9.3.2	Die pädagogisch-informative Ebene	374
4.9.3.3	Die psychotherapeutische Ebene	375
4.9.3.4	Die sozialtherapeutische Ebene	376
4.9.3.5	Das Team und der therapeutische Prozess	377
4.9.4	Das Therapiesetting	377
4.9.4.1	Die Therapiedauer	378
4.9.4.2	Der Entwicklungsrahmen	380
4.9.4.2.1	Das Regelsystem	381
4.9.4.2.2	Das soziale Rahmensystem	383
4.9.4.2.3	Die zeitlichen Strukturen	385
4.9.5	Der Entwicklungsgedanke	386
4.9.5.1	Therapeutische Gemeinschaft	386
4.9.5.2	Therapiephasen	386
4.9.5.3	Freizügigkeit	391
4.9.5.4	Interventionsebenen	391

5 Fazit (unter der Bezugnahme auf suchtpolitische Fragen)	395
6 Literatur	405
7 Anhang	441
7.1 Abkürzungsverzeichnis	441
7.2 Kennwerte der eigenen Untersuchungen	445