

# Inhalt

Vorwort .....	9
<b>1. OPD in der Praxis der ambulanten Richtlinienpsychotherapie .....</b>	11
1.1 Die Entwicklung der Operationalisierten Psychodynamischen Diagnostik (OPD) .....	11
1.2 Das Gutachterverfahren in der Richtlinienpsychotherapie .....	13
1.3 OPD in der Richtlinienpsychotherapie: Bisherige Erfahrungen .....	15
<b>2. Übersicht zu den Achsen der OPD .....</b>	17
2.1 Krankheitserleben und Behandlungsvoraussetzungen .....	17
2.2 Beziehung .....	20
2.3 Konflikt .....	21
2.4 Struktur .....	23
2.5 Abwehrmechanismen und Strukturniveau (Arbeitskreis OPD, 1996) .....	27
<b>3. Von der Diagnostik zum OPD-Befund .....</b>	37
3.1 Grundsätze psychodynamischer Diagnostik, die auch für die OPD-Diagnostik gelten .....	39
3.2 Die Phasen des OPD-Interviews .....	40
3.3 Beispiel für ein OPD-Interview mit Schwerpunkt Beziehungsdiagnostik und Konfliktdiagnostik .....	50
3.4 Beispiel für ein OPD-Interview mit dem diagnostischen Schwerpunkt einer strukturellen Störung .....	53

<b>4. Vom OPD-Befund zur psychodynamischen Fallformulierung</b> .....	65
4.1 Auslösende Situation .....	67
4.2 Die diagnostische Abgrenzung von Konflikt und Struktur .....	71
4.3 Beziehungsmuster als Bewältigung von Konflikt und Struktur .....	76
4.4 Biografische Aspekte der Psychodynamik .....	85
4.5 Exkurs: Traumabezogene Störungen .....	88
<b>5. Von der Psychodynamik zur Therapieplanung</b> .....	91
5.1 Behandlungsplanung und therapeutischer Fokus .....	91
5.2 Indikation zur Richtlinienpsychotherapie .....	94
5.3 Vom Befund zur Psychodynamik und Therapieplanung ..	97
<b>6. OPD im Bericht zum Antrag</b> .....	109
6.1 Allgemeine Vorgehensweise bei der Berichterstellung mit Hilfe von OPD .....	109
6.2 Konkrete Vorgehensweise bei der Berichterstellung mit Hilfe von OPD .....	113

Punkt 1 des Berichts: Spontanangaben des Patienten .....	114
Punkt 2 des Berichts: Kurze Darstellung der lebensgeschichtlichen Entwicklung .....	115
Punkt 3 des Berichts: Krankheitsanamnese .....	118
Punkt 4 des Berichts: Psychischer Befund zum Zeitpunkt der Antragstellung .....	119
Punkt 5 des Berichts: Somatischer Befund bzw. Konsiliarbericht .....	121
Punkt 6 des Berichts: Psychodynamik der neurotischen Entwicklung .....	122
Punkt 7 des Berichts: Neurosenpsychologische Diagnose zum Zeitpunkt der Antragstellung .....	124
Punkt 8 des Berichts: Behandlungsplan und Zielsetzung der Therapie .....	124
Punkt 9 des Berichts: Prognose der Psychotherapie .....	126

<b>7. OPD im Bericht zum Antrag: Beispiele</b> .....	127
7.1 Antrag auf tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie ..	127
7.2 Antrag auf modifizierte analytische Psychotherapie .....	132
7.3 Antrag auf tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie ..	139
7.4 Antrag auf tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie ..	146
7.5 Antrag auf tiefenpsychologisch fundierte Psychotherapie ..	151
7.6 Antrag auf analytische Psychotherapie .....	159
7.7 Bericht zum KZT-Antrag .....	166
<b>8. Einschätzung von Veränderungsprozessen während der Behandlung</b> .....	171
8.1 Die Heidelberger Umstrukturierungsskala (HUS) als Grundlage für die Abbildung von Veränderungen .....	171
8.2 Konkrete Vorgehensweise bei der Berichterstellung zum Fortführungsantrag .....	178

Punkt 1 des Berichts: Wichtige Ergänzungen zu den Angaben in den Abschnitten 1.– 4. des Berichtes zum Erstantrag .....	178
Punkt 2 des Berichts: Ergänzungen zur Psychodynamik der neurotischen Erkrankung .....	179
Punkt 3 des Berichts: Ergänzungen zur neurosen- psychologischen Diagnose bzw. Differenzial-Diagnose .....	179
Punkt 4 des Berichts: Zusammenfassung des bisherigen Therapieverlaufs .....	180
Punkt 5 des Berichts: Änderungen des Therapieplans und Begründung .....	181
Punkt 6 des Berichts: Prognose nach dem bisherigen Therapieverlauf .....	182
8.3 Beispiele .....	182

<b>9. Literatur</b> .....	195
<b>Anhang</b> .....	199
Anhang A: Synopsis zum Erstantrag (Kapitel 6) .....	199
Anhang B: Die Heidelberger Umstrukturierungsskala (HUS) ..	204
Anhang C: HUS-Manual .....	205
Anhang D: Synopsis zum Folgeantrag (Kapitel 8) .....	218
<b>Autoren</b> .....	221