

Inhalt

Der Autor	10
1 Vorwort	11
1.1 Vorwort zur 2. Auflage	11
1.2 Vorwort zur 1. Auflage	12
2 Einleitung	17
3 Theoretische Grundlagen	25
3.1 Der Begriff „Sucht“	25
3.1.1 Normsetzung und Einordnung	25
3.1.2 Zur Etymologie	29
3.1.3 Sucht im gesellschaftlichen Kontext	31
3.1.4 Suchtprävention	35
3.1.4.1 Versuch einer Definition	36
3.1.4.2 Abgrenzung und Strategien	37
3.1.4.3 Erläuterungen zur Suchtprävention	42
3.1.4.4 „Stationäre Jugendhilfe“ als sekundäre Suchtprävention	48
3.1.5 Definition und Abgrenzung	50
3.1.5.1 Sucht.	50
3.1.5.2 Abhängigkeit und Missbrauch	52
3.1.5.3 Kritik am Abhängigkeitsbegriff	54
3.2 Klassifikation der Süchte	56
3.2.1 Allgemeine Suchtmerkmale	56
3.2.1.1 Diagnostik nach DSM-5®	57
3.2.1.2 Diagnostik nach ICD-10	58
3.2.1.3 Diagnostik nach ICF	60
3.2.2 Substanzgebundene Süchte	62
3.2.2.1 Alkohol (inklusive Darstellung von „Typologien“) ..	63
3.2.2.2 Amphetamine/Methamphetamine	66
3.2.2.3 Cannabis	69
3.2.2.4 Halluzinogene	70
3.2.2.5 Kokain	71
3.2.2.6 Medikamente	72
3.2.2.7 Neue Psychoaktive Substanzen (NPS)	73
3.2.2.8 Nikotin	75
3.2.2.9 Opiate	77
3.2.3 Substanzungebundene Süchte	78
3.2.3.1 Arbeitssucht	79

3.2.3.2	Essstörungen	80
3.2.3.3	Glücksspielsucht	81
3.2.3.4	Kaufsucht	82
3.2.3.5	Medien- und Computersucht	83
3.2.3.6	Sexsucht	84
3.2.3.7	Sportsucht	85
3.2.4	Fazit	86
3.3	Theorien der Sucht	87
3.3.1	Allgemeine und suchtspezifische Theorien	87
3.3.2	Lerntheoretische Ansätze	88
3.3.2.1	Klassische Konditionierung	89
3.3.2.2	Operante Konditionierung	90
3.3.2.3	Modelllernen	93
3.3.3	Kognitive Ansätze	94
3.3.4	Soziale Bedingungsfaktoren	98
3.3.4.1	Familiäres Umfeld	98
3.3.4.2	Sozioökonomische Mechanismen	101
3.3.4.3	Geschlechtsspezifische Ansätze	103
3.3.4.4	Sucht im Alter	106
3.3.5	Neurobiologische Ansätze	114
3.3.5.1	Neurophysiologische Mechanismen	115
3.3.5.2	Empirische Belege und ergänzende Zusammenhänge	116
3.3.6	Genetische Ansätze	118
3.3.7	Psychoanalytische Ansätze	119
3.3.8	Fazit	122
3.4	Komorbidität der Sucht	125
3.4.1	Der Begriff der Komorbidität	126
3.4.1.1	Status der Komorbidität	127
3.4.1.2	Formen der Komorbidität	128
3.4.1.3	Relevanz der Komorbidität von Süchten	129
3.4.1.4	Schwierigkeiten bei der Bestimmung der Komorbidität von Süchten	131
3.4.2	Komorbiditäten substanzgebundener Süchte	132
3.4.2.1	Allgemeines	133
3.4.2.2	Alkoholabhängigkeit	135
3.4.2.3	Abhängigkeit von illegalen Drogen	162
3.4.2.4	Nikotinabhängigkeit	183
3.4.3	Beschreibung eigener Untersuchungen	191
3.4.3.1	Einige Grundüberlegungen	191
3.4.3.2	Untersuchung „Therapiezentrum Haus Wiesengrund“	192
3.4.3.3	Stichprobenbeschreibung „Therapiezentrum Haus Wiesengrund“	194
3.4.3.4	Untersuchung „Fachklinik Schlehreut“	196

3.4.3.5	Stichprobenbeschreibung „Fachklinik Schlehreut“ . . .	197
3.4.4	Ergebnisse der eigenen Untersuchungen bezüglich komorbider Störungen	201
3.4.4.1	Vorbemerkung	201
3.4.4.2	Kognitive Beeinträchtigung und Leistungsminderung	204
3.4.4.3	Psychosen	205
3.4.4.4	Affektive Störungen	206
3.4.4.5	Angst- und Belastungsstörungen	208
3.4.4.6	Persönlichkeits-, Verhaltens- und emotionale Störungen	209
3.4.4.7	Fazit	213
3.4.5	Komorbiditäten substanzungebundener Süchte	215
3.4.5.1	Essstörungen	215
3.4.5.2	Glücksspielsucht	219
3.4.5.3	Kaufsucht	222
3.4.5.4	Sexsucht	224
3.4.6	Komorbidität: Somatische Begleitstörungen	224
3.4.6.1	Alkohol	225
3.4.6.2	Illegale Drogen	226
3.4.6.3	Nikotin	226
3.4.7	Komorbide Störungen bei Kindern Suchtkranker	227
3.4.7.1	Wirkweise von Suchtmitteln auf Ungeborene	227
3.4.7.2	Wirkungen des suchtmittelgeprägten sozialen Umfeldes auf Kinder	236
3.4.8	Fazit	238
3.5	Resultierende Theorie der Suchtentstehung und -erhaltung	240
3.5.1	Primärfaktoren der Suchterkrankung	241
3.5.1.1	Personenspezifische Faktoren	241
3.5.1.2	Umweltspezifische Faktoren	242
3.5.1.3	Suchtmittelspezifische Faktoren	245
3.5.2	Sekundärfaktoren der Suchterkrankung	246
3.5.2.1	Personenspezifische Faktoren	247
3.5.2.2	Umweltspezifische Faktoren	248
3.5.2.3	Suchtmittelspezifische Faktoren	252
4	Behandlung der Sucht	255
4.1	Allgemeine Grundlagen der Suchttherapie	257
4.1.1	Ebenen und Ziele der Intervention	257
4.1.2	Rahmenbedingungen der Therapie	260
4.1.3	Aspekte der Durchführung der Therapie	261
4.1.4	Evaluation der Therapie	263
4.1.5	Fazit	264
4.2	Therapie substanzgebundener Süchte	264

4.2.1	Therapiemotivation	264
4.2.2	Therapie legaler Drogen und deren Effektivität.	267
4.2.3	Therapie illegaler Drogen und deren Effektivität	276
4.3	Therapie substanzungebundener Süchte.	282
4.4	Überblick zur Effektivitätsforschung der stationären Suchttherapien	284
4.5	Eigene Untersuchungsergebnisse zur Effektivitätsforschung.	290
4.5.1	Vorbemerkung	290
4.5.2	Kognitive Beeinträchtigung und Leistungsminderung	291
4.5.3	Psychosen.	292
4.5.4	Affektive Störungen.	292
4.5.5	Angst- und Belastungsstörungen	295
4.5.6	Persönlichkeits-, Verhaltens- und emotionale Störungen.	297
4.5.7	Unterscheidung verschiedener Untergruppen	301
4.5.7.1	Geschlecht	302
4.5.7.2	Alter	302
4.5.7.3	Hauptsuchtmittel	303
4.5.7.4	Begleitpersonen	304
4.5.7.5	Vorhersagbarkeit des Therapieergebnisses.	305
4.5.8	Fazit	306
4.6	Die Geschichte der Suchttherapie.	307
4.7	Das deutsche Hilfesystem.	310
4.8	Die Einbindung der Suchtkrankenhilfe in das deutsche Rehabilitationssystem	316
4.8.1	Rehabilitation.	318
4.8.1.1	Begriffsbestimmungen	318
4.8.1.2	Gesetzliche Grundlagen	320
4.8.1.3	Zuständigkeiten	324
4.8.1.4	Medizinische Rehabilitation.	326
4.8.2	Qualitätsmanagement in der Rehabilitation.	329
4.8.2.1	Begriffsbestimmungen	329
4.8.2.2	Gesetzliche Grundlage	331
4.8.2.3	Externe Qualitätssicherung	333
4.8.2.4	Internes Qualitätsmanagement.	337
4.8.2.5	Qualitätsmanagementsysteme in der Rehabilitation	339
4.8.3	Bewertung der Qualitätsmaßnahmen der Deutschen Renten- versicherung	340
4.8.3.1	Der Qualitätsbegriff.	342
4.8.3.2	Die Kennzahlenproblematik.	343
4.8.3.3	Die Leitlinien-Diskussion	345
4.8.3.4	Fazit	346
4.8.4	Die Entwicklung von Richtlinien zur Reha „Sucht“ durch die Leistungsträger.	347

4.8.5	Die Leitliniendiskussion in der Behandlung Suchtkranker	352
4.9	Grundlagen einer effektiven Entwöhnungsbehandlung	364
4.9.1	Allgemeine Anmerkungen	364
4.9.2	Grundaspekte der Behandlung	366
4.9.3	Die Interventionsebenen	369
4.9.3.1	Die medizinisch-physiologische Ebene	370
4.9.3.2	Die pädagogisch-informative Ebene	370
4.9.3.3	Die psychotherapeutische Ebene	371
4.9.3.4	Die sozialtherapeutische Ebene	372
4.9.3.5	Das Team und der therapeutische Prozess	373
4.9.4	Das Therapiesetting	373
4.9.4.1	Die Therapiedauer	374
4.9.4.2	Der Entwicklungsrahmen	376
4.9.5	Der Entwicklungsgedanke	382
4.9.5.1	Therapeutische Gemeinschaft	382
4.9.5.2	Therapiephasen	382
4.9.5.3	Freizügigkeit	387
4.9.5.4	Interventionsebenen	387
5	Fazit (unter der Bezugnahme auf suchtpolitische Fragen).	391
6	Literatur	401
7	Anhang	437
7.1	Abkürzungsverzeichnis	437
7.2	Kennwerte der eigenen Untersuchungen	441