

Inhaltsverzeichnis

Vorwort	13
Teil I: Theoretischer Überblick	17
1 Die allgemeine Versorgungssituation <i>Melanie Wolff</i>	19
1.1 Multiprofessionelle und trägerübergreifende Zusammenarbeit	20
1.2 Haltung des Einzelnen	21
2 Epidemiologie des Suchtmittelkonsums <i>Melanie Wolff</i>	25
3 Leitlinien und Empfehlungen <i>Winfried Looser</i>	29
4 Klassifikationssysteme <i>Winfried Looser und Melanie Wolff</i>	33
4.1 ICD	33
4.2 DSM-5®	36
4.3 ICF	36
4.4 NANDA-I	38
5 Diagnostikinstrumente in der Praxis <i>Melanie Wolff</i>	41
6 Abhängigkeitserkrankungen und komorbide Störungen <i>Winfried Looser</i>	45
6.1 Integrative Behandlungsmodelle	47
6.2 Therapieprogramm „Sicherheit finden“	48
6.3 Dialektisch-Behaviorale Therapie – Sucht	48
7 Motivationstheorien <i>Winfried Looser</i>	51

7.1	Überblick	52
7.2	Weg vom klassischen Behaviorismus	53
7.3	Die Gliederung von Bedürfnissen als Hierarchie	53
7.4	Gefühlsverbalisierende, klientenzentrierte Psychotherapie	54
7.5	Selbstbestimmungstheorie (SBT) der Motivation	56
7.6	Das transtheoretische Modell (TTM)	57
8	Therapeutische Verfahren	61
	<i>Melanie Wolff</i>	
8.1	Kognitive Verhaltenstherapie	61
8.2	Gruppentherapie	62
8.3	Psychoedukation	62
8.4	Motivational Interviewing (MI)	62
8.5	Angehörigenarbeit	63
8.6	Manualisierte Behandlungsprogramme	63
8.6.1	CANDIS (Cannabis Use Disorder)	64
8.6.2	Rückfallprävention bei Alkoholabhängigkeit (R.P.T.)	64
8.7	Internetbasierte Therapien	65
Teil II:	Stoffgebundene und stoffungebundene Süchte	67
9	Kurzcharakteristika stoffgebundener und stoffungebundener Süchte	69
	<i>Gabriela Cvetanovska-Pllashniku</i>	
9.1	Stoffgebundene Süchte	69
9.1.1	Tabak	69
9.1.2	Alkohol	70
9.1.3	Medikamente	72
9.1.4	Opiate	74
9.1.5	Kokain	74
9.1.6	Cannabis	75
9.1.7	Psychostimulanzien	76
9.1.8	GHB und GBL	77
9.1.9	Neue psychoaktive Substanzen (NPS)	78
9.1.10	Halluzinogene	78
9.2	Stoffungebundene Süchte	79
9.2.1	Pathologisches Glücksspielen	79
9.2.2	Pathologischer Mediengebrauch und Internetsucht	80
9.2.3	Suchtartiges Kaufverhalten	82
9.2.4	Exzessives Sexualverhalten	82
9.2.5	Suchtartiges Bewegungs- und Sportverhalten	83
9.2.6	Suchtartiges Arbeitsverhalten	84

Teil III: Suchtbehandlung aus verschiedenen Perspektiven	91
10 Soziale Arbeit im multiprofessionellen Team	93
<i>Wolfgang Scheiblich</i>	
10.1 Kommunikation und Kooperation als Voraussetzungen	93
10.1.1 Grundlagen und Ziele	93
10.1.2 Soziale Netzwerkarbeit in therapeutischen Verbundsystemen	94
10.2 Das Beispiel eines Hilfeverbundes	96
10.2.1 Heilungsprozess als Planungs- und Konzeptgrundlagen	96
10.2.2 „Übertragung“ auf den Verbund und „Affiliation“	97
10.3 Die Bedeutung der Netzwerkperspektive	99
10.4 Der Verbund als Netzwerkkorrektur	100
10.5 Der Beitrag der Klinischen Sozialarbeit	101
10.5.1 Die besonderen Zielgruppen	102
10.5.2 Soziale Psychotherapie	103
11 Multiprofessionelle Behandlung aus Sicht der Pflege	107
<i>Lena Heyelmann und Christoph Müller</i>	
11.1 Pflege in der multiprofessionellen Suchtbehandlung	107
<i>Lena Heyelmann</i>	
11.1.1 Akzeptanz, Wertschätzung, Selbstwirksamkeitserleben und Behandlungserfolg	107
11.2 Gezeiten-Modell und Sucht	115
<i>Christoph Müller</i>	
11.2.1 Zwischen Tür und Angel	115
11.2.2 „Hilfe anbieten, wo erforderlich“	116
11.2.3 Betroffene als Kapitän	118
12 Multiprofessionelle Behandlung aus Sicht der Medizin	123
<i>Katharina Schoett</i>	
12.1 Die Entstehung der Suchtmedizin als Fachdisziplin	124
12.1.1 Das suchtmmedizinische Therapieangebot	125
12.1.2 Klassifikation nach ICD-10	127
12.1.3 Aus- und Weiterbildung in der Suchtmedizin	128
12.2 Arbeiten im Kontext spezialisierter suchtmmedizinischer Versorgung	130
12.2.1 Die Arbeit im stationären Kontext	131
12.2.2 Die Arbeit im ambulanten Kontext	135
12.3 Das Problem der Motivation	136
12.3.1 Langfristige Behandlungsmotivation von Betroffenen	137
12.3.2 Langfristige Arbeitsmotivation von Mitarbeitenden	139
12.4 Strukturelle Angebote für suchtmmedizinisch Tätige	143
12.4.1 Ärztliche Organisationen	143

12.4.2	Multiprofessionelle Organisationen	143
13	Beispiele aus der Praxis	147
	<i>Gabriela Cvetanovska-Pllashniku, Melanie Wolff und Winfried Looser</i>	
13.1	Multiprofessionelles Arbeiten – Maximum versus Minimalismus?	147
	<i>Gabriela Cvetanovska-Pllashniku</i>	
13.2	Best Practice Kooperation	156
	<i>Melanie Wolff</i>	
13.2.1	Die Lebenswelt von Kindern in belasteten Familien	156
13.2.2	Die Realität der Suchthilfe	157
13.2.3	Trampolin Plus „Dürener Modell“	157
13.2.4	Die multiprofessionelle Zusammenarbeit	159
13.2.5	Faktoren für eine gelingende Kooperation	161
13.2.6	Fazit	162
13.3	Pflege, Migration und Sucht	163
	<i>Winfried Looser</i>	
Teil IV: Spotlights		171
14	Migration und Sucht	173
	<i>Dietmar Czycholl und Solmaz Golsabahi-Broclawski</i>	
14.1	Kultursensible Suchthilfe	173
	<i>Dietmar Czycholl</i>	
14.1.1	Gleichbehandlung und Diversität	173
14.1.2	Zuwanderung in die Bundesrepublik Deutschland (BRD)	175
14.1.3	Zusammenhänge zwischen Sucht und Migration	176
14.1.4	Suchthilfe und Migration	179
14.1.5	Anforderungen an eine migrations- und kultursensible Suchthilfe	183
14.2	Die transkulturelle Sichtweise in der Suchthilfe	186
	<i>Solmaz Golsabahi-Broclawski</i>	
14.2.1	Methodik	186
14.2.2	Therapeutische Interventionen aus transkultureller Sicht	188
14.2.3	Sprache als Therapieinstrument	189
14.2.4	Fazit	190
15	Harm Reduction: Aktueller Stand und Ausblick	193
	<i>Heino Stöver</i>	
15.1	Prohibition und Soziale Arbeit	195
15.2	Drogennotfallprophylaxe	196
15.3	Harm-Reduction im Justizvollzug	197
15.4	Überdosierungen im besonderen Schnittstellenmanagement vermeiden	199

15.5	Soziale Arbeit in der gelingenden Suchtbehandlung	200
15.6	Integrative Suchtarbeit – funktioniert das?	201
15.7	Rahmenbedingungen verändern – kommunale Vernetzungen ausbauen	202
15.8	Betroffene zu Beteiligten machen	202
15.9	Überwindung der Versäulung und Segmentierung	203
15.10	Verhaltens- und Verhältnisprävention	204
15.11	Konsumkompetenzen erhöhen	204
15.12	Attraktivität – Gegen Stigmatisierung und Diskriminierung	204
16	Co-Abhängigkeit und Angehörigenarbeit	209
	<i>Antje Niedersteberg</i>	
17	Neue psychoaktive Substanzen (NPS)	217
	<i>Luzia Schaaf</i>	
17.1	Wandel des EU-Drogenmarktes	217
17.2	Rechtliche Einordnung der NPS	222
17.3	Einfluss des NpSG auf die Konsumierenden	223
17.4	Drug-Checking in Europa und Deutschland	224
17.5	Überwachung der Drogenproblematik in der EU	227
17.6	Trends auf dem Drogenmarkt vor COVID-19	228
17.7	Einfluss der COVID-19-Pandemie auf den Drogenmarkt	229
17.8	Nachweis von Arznei- und Suchtstoffen	232
18	Supervision als Psychohygiene in der Suchtkrankenhilfe	239
	<i>Katharina Gröning und Heike Friesel-Wark</i>	
18.1	Das Prinzip von Körper und Sucht	240
18.2	Die Bedeutung der Körpersymbolik	241
18.3	Sucht – eine soziale Krankheit	243
18.4	Probleme des Arbeitsbündnisses	245
18.5	Die Lebenslaufperspektive im Arbeitsfeld Sucht	246
18.6	Die Bedeutung der Beschleunigung	250
19	Stigmatisierung im Kontext der Sucht	255
	<i>Ulrich Frischknecht, Lena Ellwanger und Birgitta Sträter</i>	
19.1	Stigma und Stigmatisierung	255
19.1.1	Definition Stigma	256
19.1.2	Stigmatisierung als Prozess	256
19.2	Ebenen der Stigmatisierung	258
19.2.1	Öffentliche Stigmatisierung	258

19.2.2	Institutionelle Stigmatisierung	260
19.2.3	Selbststigmatisierung	262
19.3	Evolutionäre Überlegungen zum Stigma	264
19.4	Besonderheiten bei verschiedenen Suchterkrankungen	266
19.5	Das Vorliegen mehrerer Stigmata	268
19.6	Stigmatisierung zur Suchtbekämpfung?	269
19.7	Stigmatisierung innerhalb der Suchthilfe	270
19.8	Interventionen zur Reduktion von Stigmatisierung	272
19.9	Das Memorandum und seine Vision	275
19.10	Ausblick für die Praxis	276
Teil V: Ausblick		285
20	Digitale Transformation in der Suchthilfe	287
	<i>Martin Schmid und Irmgard Vogt</i>	
20.1	Digitalisierung, Suchthilfe & COVID-19-Pandemie	287
20.2	Digitale Fallakten und Dokumentation	288
20.3	Information und Prävention	290
20.4	Online-Counselling, Blended Counselling und Video	293
20.5	Internet- und mobilbasierte Interventionen (IMI)	296
20.6	Potenziale und Risiken	298
20.7	Ausblick	301
21	Stationsäquivalente Behandlung	307
	<i>Johannes Kirchhof</i>	
21.1	Bedarf und Bedürfnis	307
21.2	Personenorientierung	308
21.3	Gesetzliche Verankerung	309
21.4	Regularien	310
21.5	Vorerfahrungen	312
21.6	Betroffene in der Stationsäquivalenten Behandlung	315
21.6.1	Organisation	317
21.7	Suchtbehandlung im Lebensumfeld	317
21.7.1	Evangelisches Krankenhaus Bielefeld	318
21.7.2	LWL Klinik Dortmund-Aplerbeck	320
21.7.3	Köln, E.E., Expertin aus Erfahrung	321
21.8	Fazit	323

22	Perspektiven der Suchtmedizin	327
	<i>Thomas Kuhlmann</i>	
22.1	Suchtbehandlung im Wandel der Zeit	327
22.2	Was bedeutet das für die Suchtmedizin?	331
22.3	Fazit	333
Teil VI: Anhang		339
Adressenverzeichnis		341
Herausgeber- und Autorenverzeichnis		353
Sachwortverzeichnis		359