



Professionelle Hilflosigkeit und Umgang mit Gewalt

Tilman Steinert

Bonn, 19.4.2016

- Die Foliensammlung spiegelt den Inhalt des Vortrags nur sehr unvollständig wieder und ist daher nur sehr bedingt informativ!

Sind wir hilflose Helfer?

Nein!

Wir haben spezifische

Kenntnisse und Fähigkeiten entwickelt:

- Präventionskultur
- Reaktionskompetenz

DGPPN

S2

Praxisleitlinien in Psychiatrie und Psychotherapie

Redaktion
W. GAEBEL · P. FALKAI

BAND 2
BEHANDLUNGSLEITLINIE




Therapeutische Maßnahmen bei aggressivem Verhalten

Leitlinienprojektgruppe

JAN BERGK · SABINE BOSCH · MARTIN DRIESSEN
THOMAS KALLERT · REGINA KETELSEN · CORNELIA KLINGER
KLAUS LAUPICHLER · REINHARD PEUKERT
DIRK RICHTER · GERNOT WALTER

Federführung
TILMAN STEINERT

 Springer

 AWMF 

DGPPN-Leitlinie 2009

Präventionskultur

- Ebene der Politik
- Ebene der Einrichtung
- Ebene des Teams
 - Empfangskultur
 - Risikomanagement/Früherkennung
 - Kommunikationstechniken
 - Dialogkultur
 - Soziale Norm gegen Gewalt
 - Deeskalationstechniken

Risk Factors for Violence in Psychosis: Systematic Review and Meta-Regression Analysis of 110 Studies

Katrina Witt¹, Richard van Dorn², Seena Fazel^{1*}

1 Department of Psychiatry, University of Oxford, Warneford Hospital, Oxford, Oxfordshire, United Kingdom, **2** Research Triangle Institute International, Research Triangle Park, Durham, North Carolina, United States of America

Abstract

Background: Previous reviews on risk and protective factors for violence in psychosis have produced contrasting findings. There is therefore a need to clarify the direction and strength of association of risk and protective factors for violent outcomes in individuals with psychosis.

Method: We conducted a systematic review and meta-analysis using 6 electronic databases (CINAHL, EBSCO, EMBASE, Global Health, PsycINFO, PUBMED) and Google Scholar. Studies were identified that reported factors associated with violence in adults diagnosed, using DSM or ICD criteria, with schizophrenia and other psychoses. We considered non-English language studies and dissertations. Risk and protective factors were meta-analysed if reported in three or more primary studies. Meta-regression examined sources of heterogeneity. A novel meta-epidemiological approach was used to group similar risk factors into one of 10 domains. Sub-group analyses were then used to investigate whether risk domains differed for studies reporting severe violence (rather than aggression or hostility) and studies based in inpatient (rather than outpatient) settings.

Findings: There were 110 eligible studies reporting on 45,533 individuals, 8,439 (18.5%) of whom were violent. A total of 39,995 (87.8%) were diagnosed with schizophrenia, 209 (0.4%) were diagnosed with bipolar disorder, and 5,329 (11.8%) were diagnosed with other psychoses. Dynamic (or modifiable) risk factors included hostile behaviour, recent drug misuse, non-adherence with psychological therapies (p values < 0.001), higher poor impulse control scores, recent substance misuse, recent alcohol misuse (p values < 0.01), and non-adherence with medication (p value < 0.05). We also examined a number of static factors, the strongest of which were criminal history factors. When restricting outcomes to severe violence, these associations did not change materially. In studies investigating inpatient violence, associations differed in strength but not direction.

Faktoren, die das Gewaltrisiko bei Psychosen erhöhen (OR)

(Witt et al. 2013)

• Vorgeschichte Gewalttat	21.4
• Psychopathie	17.4
• Anamnese Polytox	10.3
• Non-Adhärenz mit psychol. Therapien	6.7
• Opfer v. Gewalt als Erwachsener	6.1
• Vorgeschichte Haft	4.5
• Schlechte Impulskontrolle	3.3
• Kürztl. Alkohol-/Drogenmissbrauch	2.9
• Fehlende Krankheitseinsicht	2.7
• Non-Adhärenz mit Medikation	2.0
• Anamnese sexueller Missbrauch	1.9
• Anamnese Suizidversuch	1.6
• Verfolgungswahn	1.6
• Männlich	1.6
• Höhere PANSS Scores	1.5
• Nicht weiß (Ethnie)	1.4
• Anamnese Cannabis	1.3
• Mehr Halluzinationen	1.2
• arbeitslos	1.1
• Scheidung der Eltern	0.7

Präventionskultur

- Ebene der Politik
- Ebene der Einrichtung
- Ebene des Teams
 - Empfangskultur
 - Risikomanagement/Früherkennung
 - Kommunikationstechniken
 - Dialogkultur
 - Soziale Norm gegen Gewalt
 - Deeskalationstechniken



Pro Dema 4 Stufen- Deeskalationskonzept

Reaktionskompetenz

- Übersichtliche Architektur
- Personalausstattung
- Notrufanlagen
- Videoüberwachung (?!)
- Leitlinien
- Teamzusammenhalt
- Schulung verbale Deeskalation
- Schulung Selbstverteidigungstechniken
- Schulung Überwältigungstechniken
- Halte- und Sicherungstechniken
- Rechtliche Mittel (?)
- Nachsorge

Bewältigung

ZFP SÜDWÜRTTEMBERG

Erstellt im Februar 2013 Zentrales Qualitätsmanagement

Handbuch für Mitarbeiter

nach Patienten- / Bewohnerübergriff,
aggressiven Übergriff bzw. schwerwiegenden Vorkommnis
(Traumanachsorge)

Neu bearbeitet Dezember 2015
Aktualisiert: 01.12.2015

zfp handbuch

Uns bleibt ein Grundproblem...



(Psych KHG BaWü)

Unterbringungsbedürftig ist, wer **infolge einer psychischen Störung** nach §1 Nummer 1 sein Leben oder seine Gesundheit erheblich gefährdet oder eine erhebliche gegenwärtige Gefahr für die Rechtsgüter anderer darstellt...

Wie könnte eine Psychiatrie auf dieser Gesetzesgrundlage aussehen?

Unterbringungsbedürftig ist, wer infolge einer vorübergehend oder dauerhaft nicht gegebenen Fähigkeit, sein Handeln selbst aus freiem Willen zu bestimmen, sein Leben oder seine Gesundheit erheblich gefährdet oder eine erhebliche gegenwärtige Gefahr für die Rechtsgüter anderer darstellt...