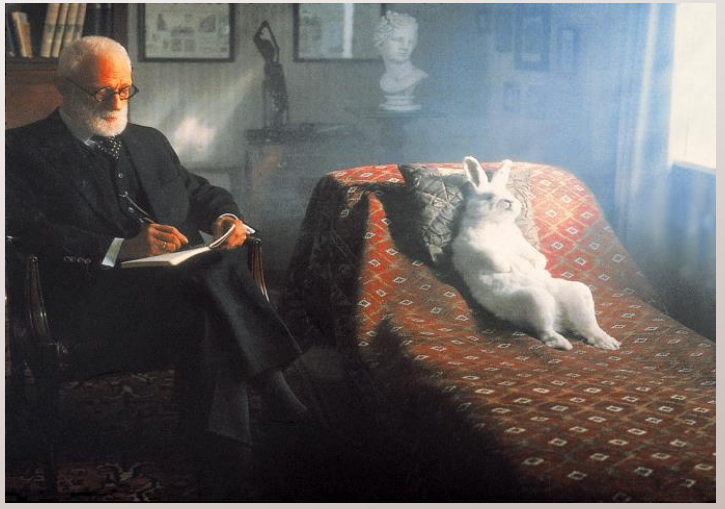
Entwicklung moderner Psychotherapie-Konzepte



Prof. Dr. Fritz Hohagen

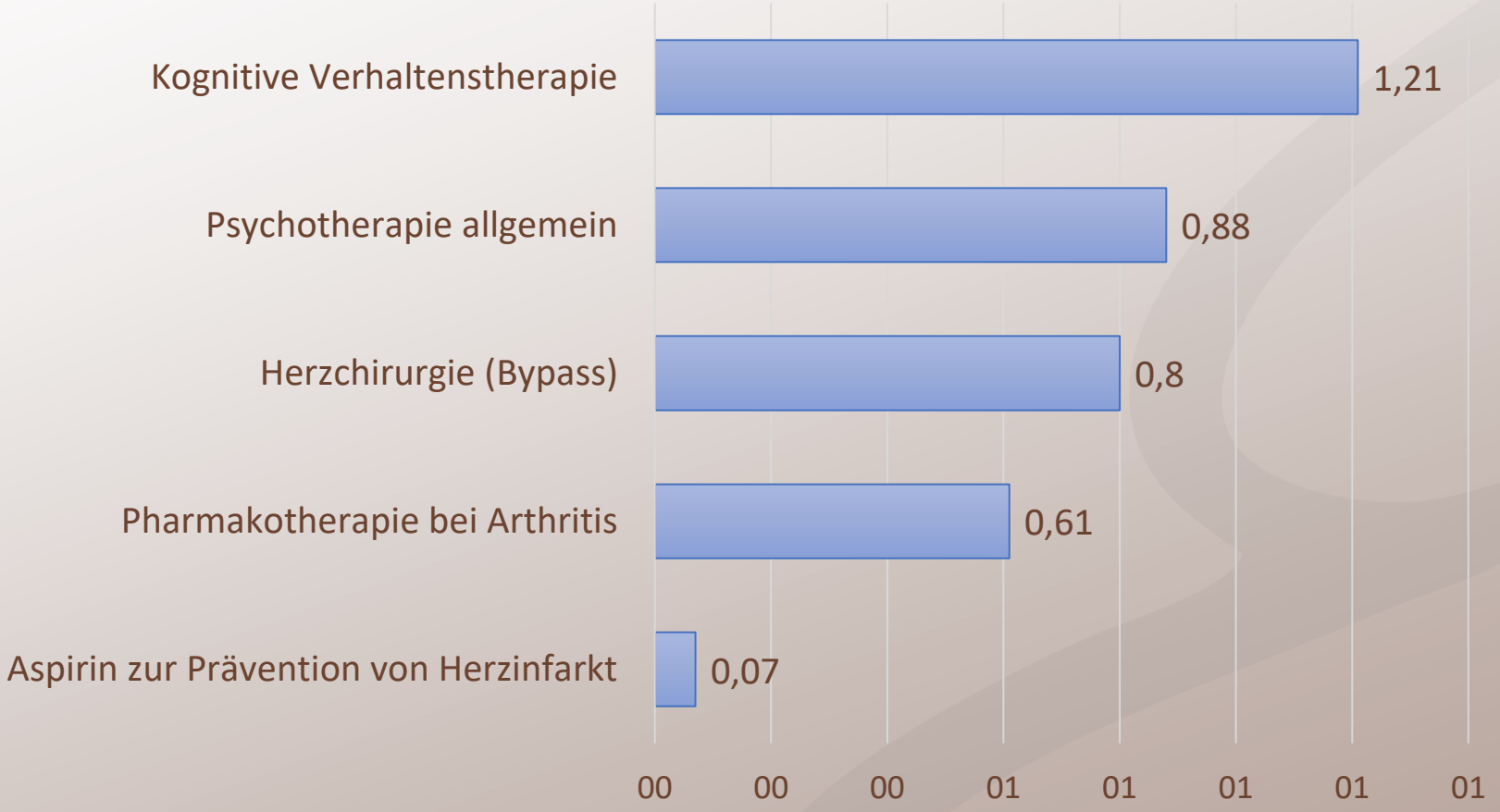
Privatklinik Falkenried

Verhaltenstherapie Falkenried
Universität Lübeck

Wirksamkeit von Psychotherapie im Vergleich mit anderen Therapiemethoden

Effektstärken (behandelt vs. nicht behandelt)

Privatklinik Falkenried



Grawe et al. 1994, Howard & Orlinsky 1994, Lutz 2003

Aktuelle Entwicklung in der Psychotherapie

Privatklinik Falkenried

Störungsspezifische Psychotherapien

↓

Individualisierte, modulare Psychotherapien

↓

„Digitale“ Psychotherapie

Angleichung individueller Eigenschaften im Rahmen einer psychischen Erkrankung

Privatklinik Falkenried

Caspar et al.

Störungsspezifische Dimension im psychotherapeutischen Prozess

Privatklinik Falkenried

Entscheidungsebenen für psychotherapeutisches Vorgehen

Individuelle Faktoren

- individuelle Lebensgeschichte
- Persönlichkeit
- Lebenssituation
- Motivation/Ziel
- Ressourcen

Krankheitsbild

- **spez.Störungsmuster**
  - kognitiv
  - affektiv
  - motorisch
  - somatisch
- **spezielle Verlaufscharakteristika**

Zeitpunkt der Behandlung

(Längsschnitt)

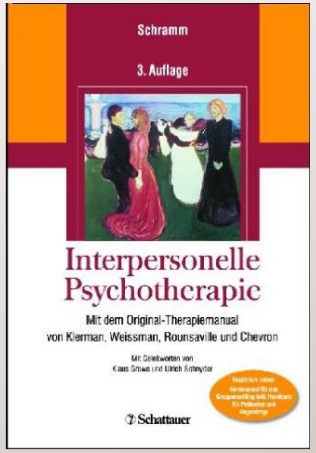
- Stadium der Erkrankung

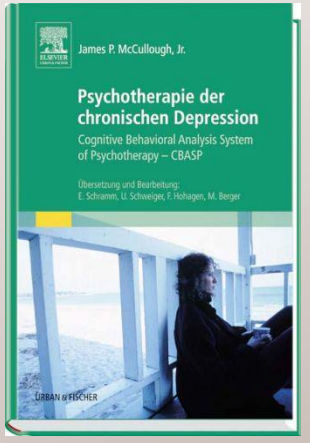
Allgemeine Faktoren

- Setting
- therapeutische Beziehung
- Therapeutenpersönlichkeit
- Therapeutenkompetenz

Störungsspezifische Psychotherapien

Privatklinik Falkenried





Die 3. Welle der Verhaltenstherapie

Privatklinik Falkenried

Bedeutung psychologischer Grundannahmen
und Integration entsprechender Therapie-Elemente

- CBASP
- ACT
- DBT
- IPT
- Schematherapie
- MCT etc.

Beziehung/ Interaktion

Übertragung- Gegenübertragung

Werte/ Sinngebung

Emotionen/ Achtsamkeit

CBASP: schulenübergreifende Therapie-Elemente

Privatklinik Falkenried

Aufbau einer therapeutischen Beziehung

- **Beziehungsgeschichte** zu wichtigen Bezugspersonen
- **Übertragungs-Hypothese**
- **Interpersonelle Diskriminationsübung**

Situationsanalyse

„Erhebungs-phase“

„Veränderungs-phase“

Fertigkeiten-Training

Modifikation inadäquater Verhaltens-weisen

Die dritte Welle der Verhaltenstherapie überschwemmt auch Lübecker Kliniken für Psychiatrie und Psychosomatik!

Privatklinik Falkenried

Störungsorientierte evidenzbasierte Verfahren incl. „Dritte-Welle-Verfahren“

Privatklinik Falkenried

- Akute Depression
- Chronische Depression
- Alkoholabhängigkeit
- Drogenabhängigkeit
- Nikotinabhängigkeit
- Schizophrene Störungen
- Bulimie
- Anorexie
- Borderline Störungen
- Antisoziale Störungen
- Soziale Phobie
- Zwangsstörungen
- ADHD
- Adulte Asperger Autisten

- PTSD Type I
- PTSD nach sexuellem Missbrauch
- Sexuelle Funktionsstörungen
- Panikstörungen
- Generalisierte Angsterkrankungen
- Somatoforme Störungen
- Schlafstörungen
- Schmerzstörungen
- Non-Substanz gebundene Süchte
- Sexual-Straftäter
- .....

Grenzen der störungsspezifischen Psychotherapien

Privatklinik
Falkenried

- Jeder Therapeut kann nur eine begrenzte Anzahl an Ansätzen erlernen
- Komorbidität ist die Regel und nicht die Ausnahme
- Wichtige Moderatorvariablen nicht berücksichtigt, (z.B. Traumatisierung, Geschlecht, sozioökonomischer Status)

Programme für Posttraumatische Belastungsstörungen – IREM und IREM-freq-Studie

Privatklinik Falkenried

Boterhoven de Haan *et al. BMC Psychiatry* (2017) 17:165
DOI 10.1186/s12888-017-1330-2

BMC Psychiatry

STUDY PROTOCOL Open Access

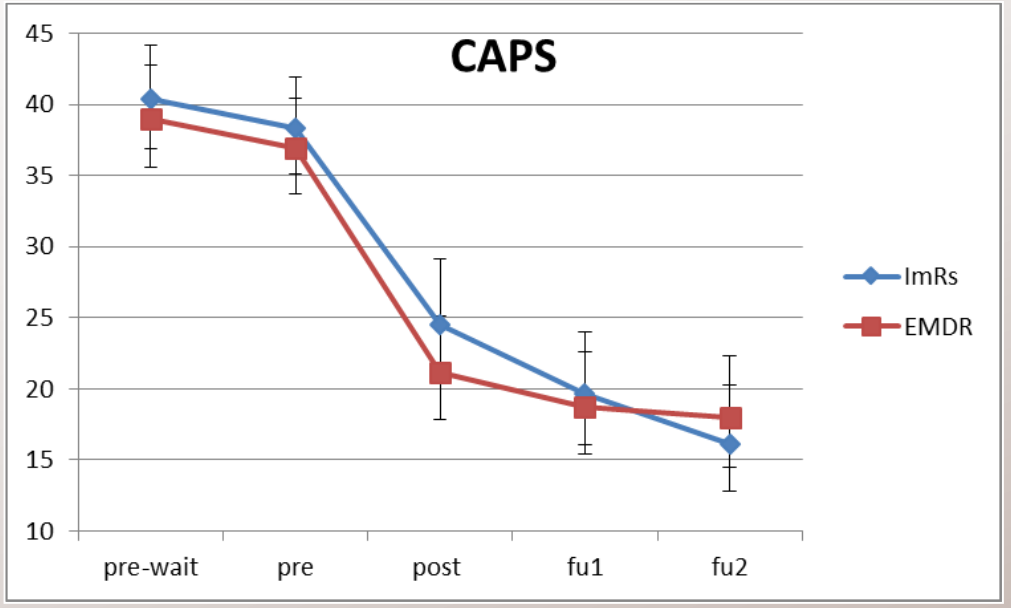
Imagery rescripting and eye movement desensitisation and reprocessing for treatment of adults with childhood trauma-related post-traumatic stress disorder: IREM study design

Katrina L. Boterhoven de Haan[1*], Christopher W. Lee[1], Eva Fassbinder[2], Marisol J. Voncken[3], Mariel Meewisse[4], Saskia M. Van Es[5], Simone Menninga[6], Margriet Kousemaker[7] and Arnoud Arntz[8]

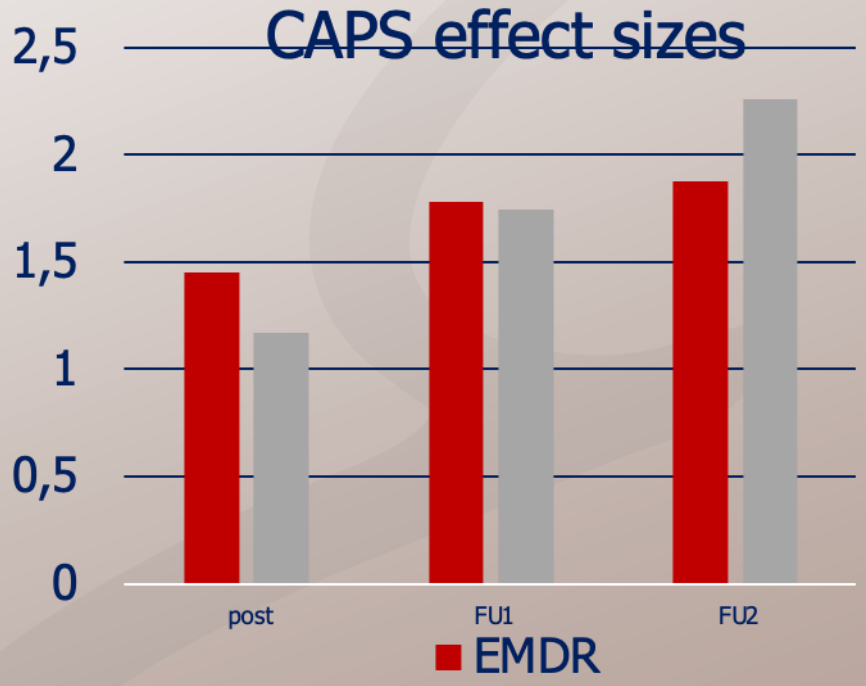
IREM-Studie – Primäres Outcome: PTBS-Symptomatik mit CAPS-5

Privatklinik Falkenried

CAPS-5-Summenscore im Verlauf

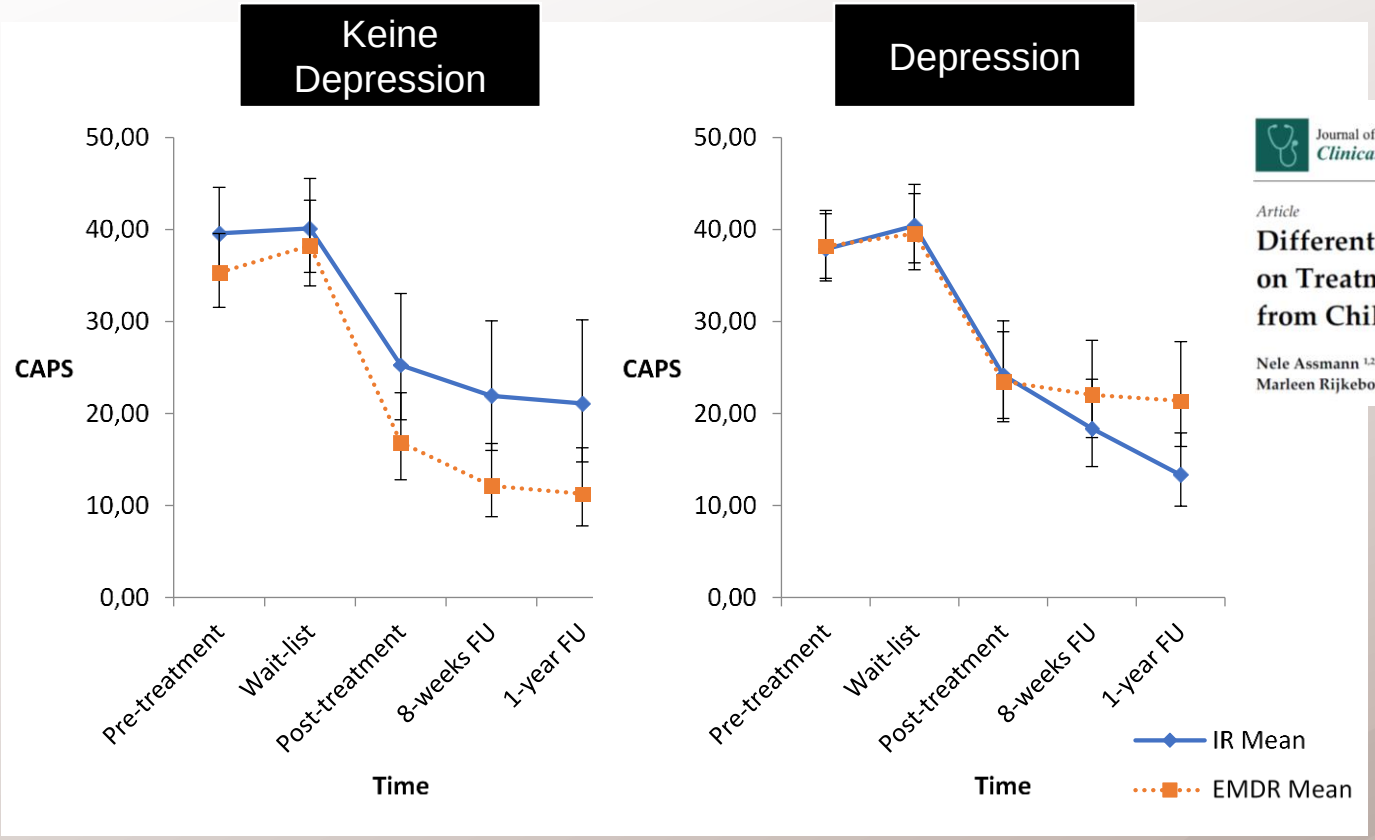


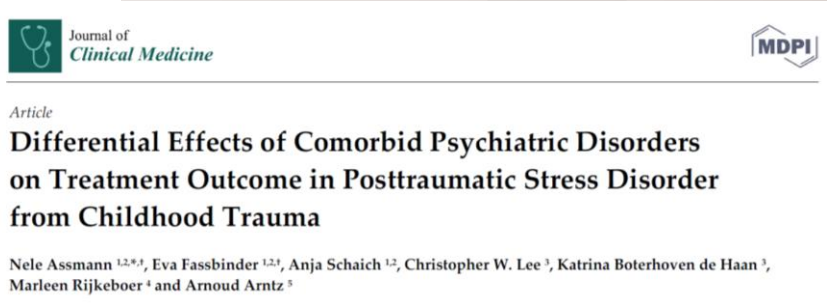
Pre-Post-Effektstärken nach Cohen‘s d



IREM-Studie –
Effekte von komorbiden Erkrankungen auf Therapieerfolg

Privatklinik Falkenried





Journal of Clinical Medicine

MDPI

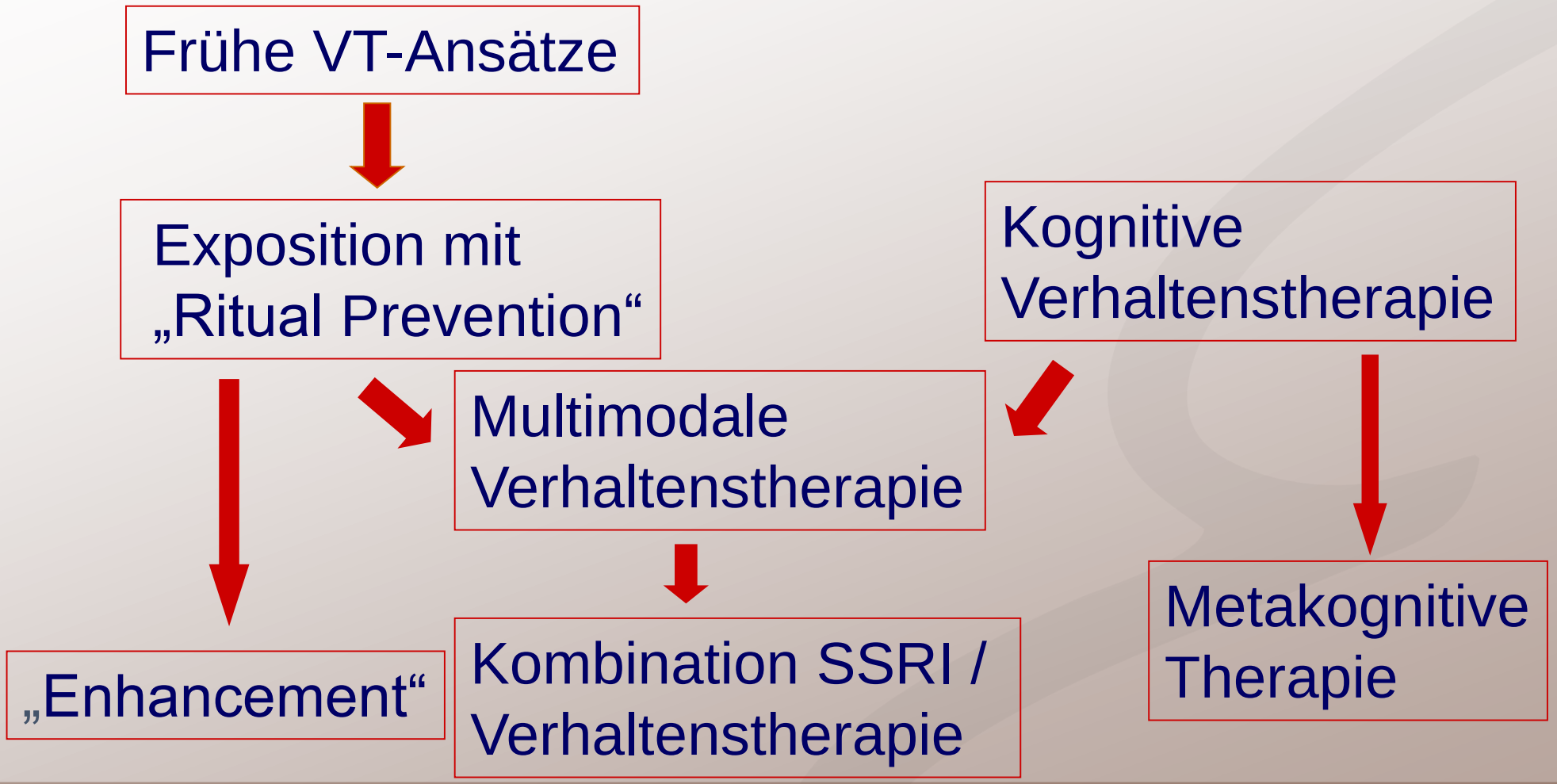
Article

Differential Effects of Comorbid Psychiatric Disorders on Treatment Outcome in Posttraumatic Stress Disorder from Childhood Trauma

Nele Assmann [1,2,*,†], Eva Fassbinder [1,2,†], Anja Schaich [1,2], Christopher W. Lee [3], Katrina Boterhoven de Haan [3], Marleen Rijkeboer [4] and Arnoud Arntz [5]

Entwicklung störungsorientierter Behandlungsansätze bei Zwangsstörungen

Privatklinik Falkenried



Personalisierte Psychotherapie

Privatklinik Falkenried

- Keine wesentliche Steigerung der Effektstärken trotz multimodaler Ansätze
- Unterschiedliche Ansprech- und Drop-out Raten

➡ Personalisierte Psychotherapie = Anpassung bereits entwickelter, evidenzbasierter Psychotherapieverfahren an Patient:innen spezifische Charakteristika (Braakemeier 2022)

Aktuelle Entwicklung in der Psychotherapie

Privatklinik Falkenried

Störungsspezifische Psychotherapien

↓

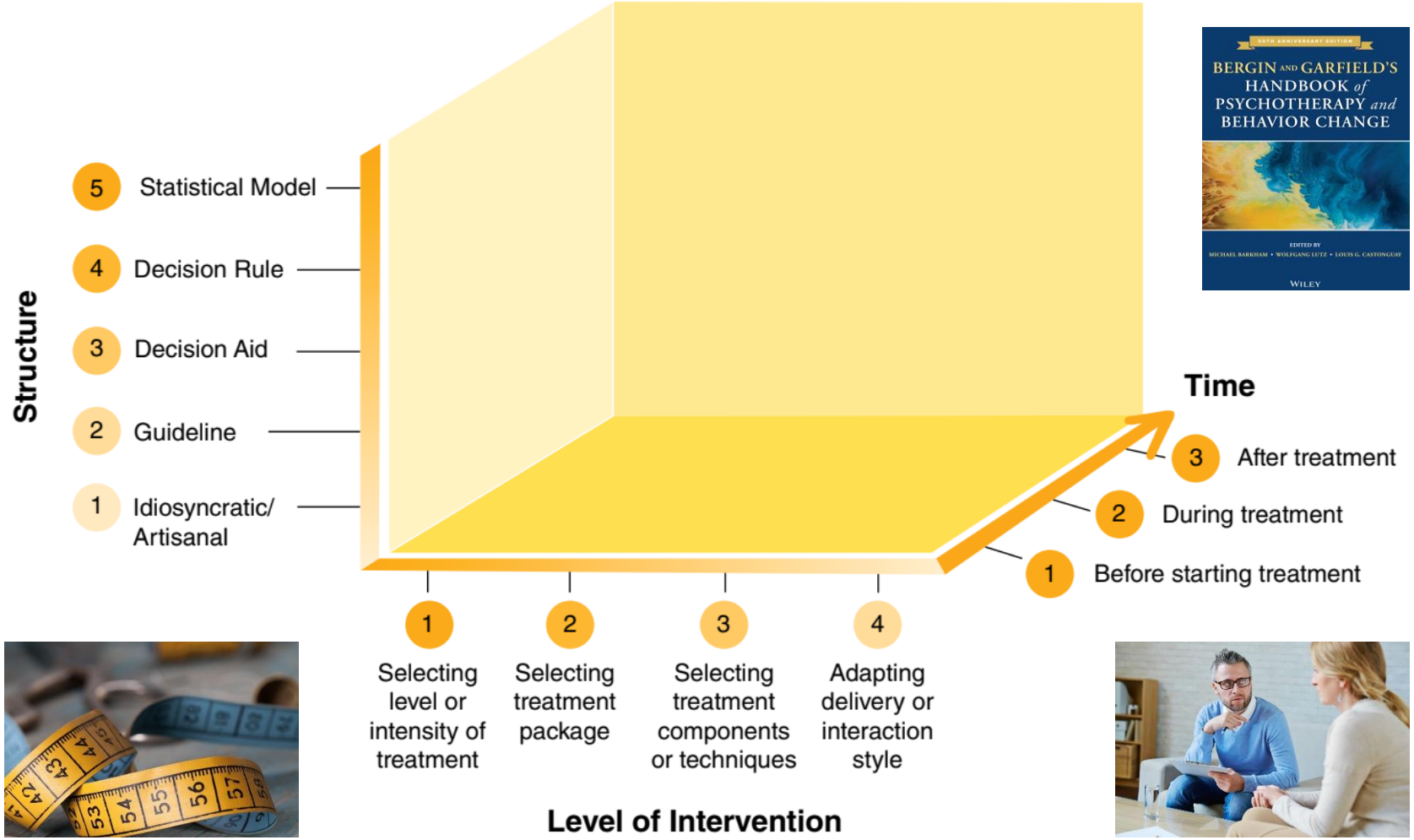
Individualisierte, modulare Psychotherapien

↓

„Digitale“ Psychotherapie

Personalisierte Psychotherapie

Privatklinik Falkenried



Cohen, Delgadillo & Rubeis in Barkham, Lutz & Castonguay, Wiley, 2021

Evidenzbasierte Personalisierung in der Psychotherapie

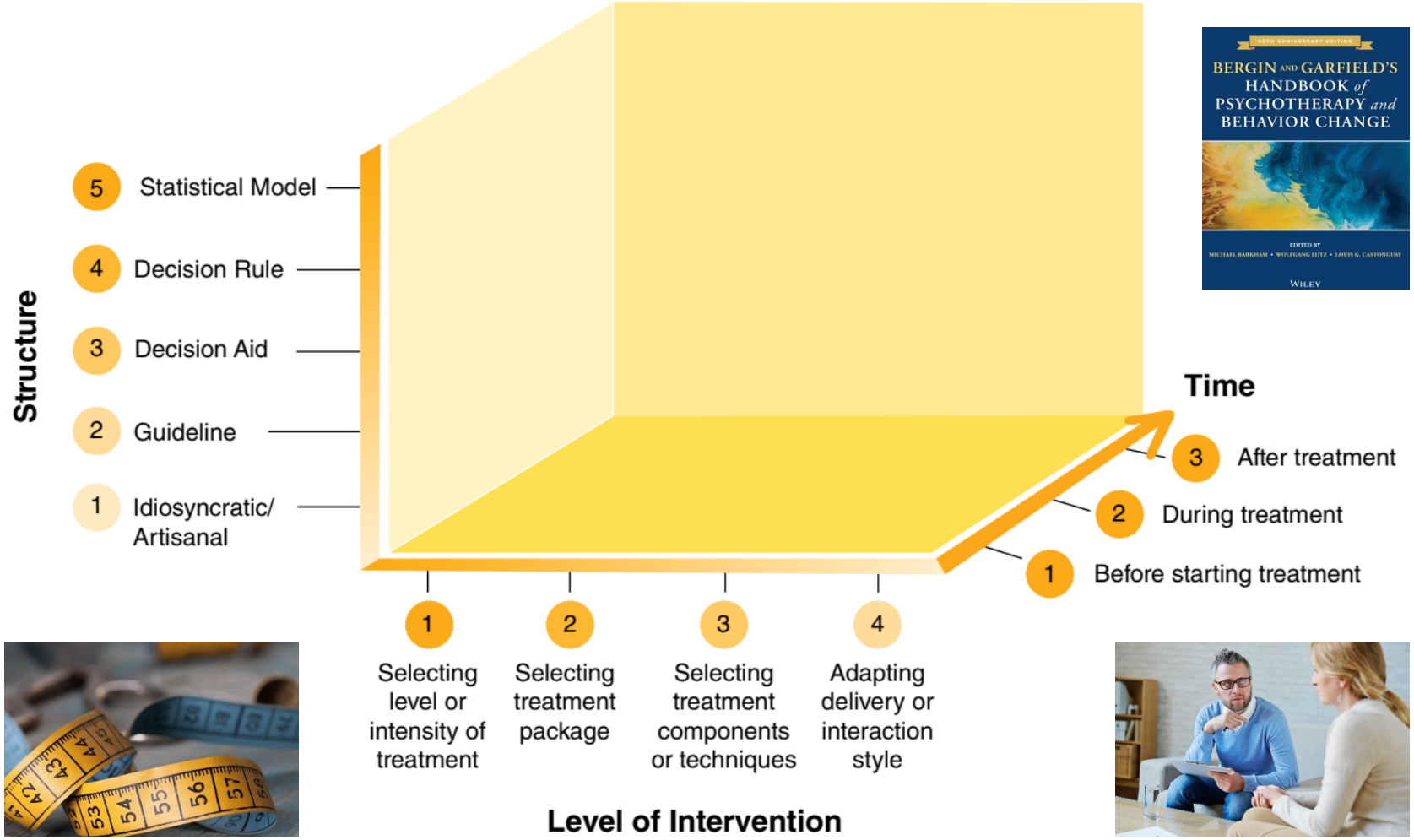
Privatklinik Falkenried

- Klinische Unterstützungssysteme („Clinical Support Tools“)

  engmaschige Verlaufskontrolle bei psychotherapeutischen Interventionen ➡ datengestützte Handlungsempfehlungen
  z.B. Trierer Therapie Navigator (Lutz et al. 2019)
  Greifswalder Psychotherapie- Navigationssystem (Braakemeier 2022)

Personalisierte Psychotherapie

Privatklinik Falkenried



Cohen, Delgadillo & Rubeis in Barkham, Lutz & Castonguay, Wiley, 2021

Evidenzbasierte Personalisierung in der Psychotherapie

Privatklinik Falkenried

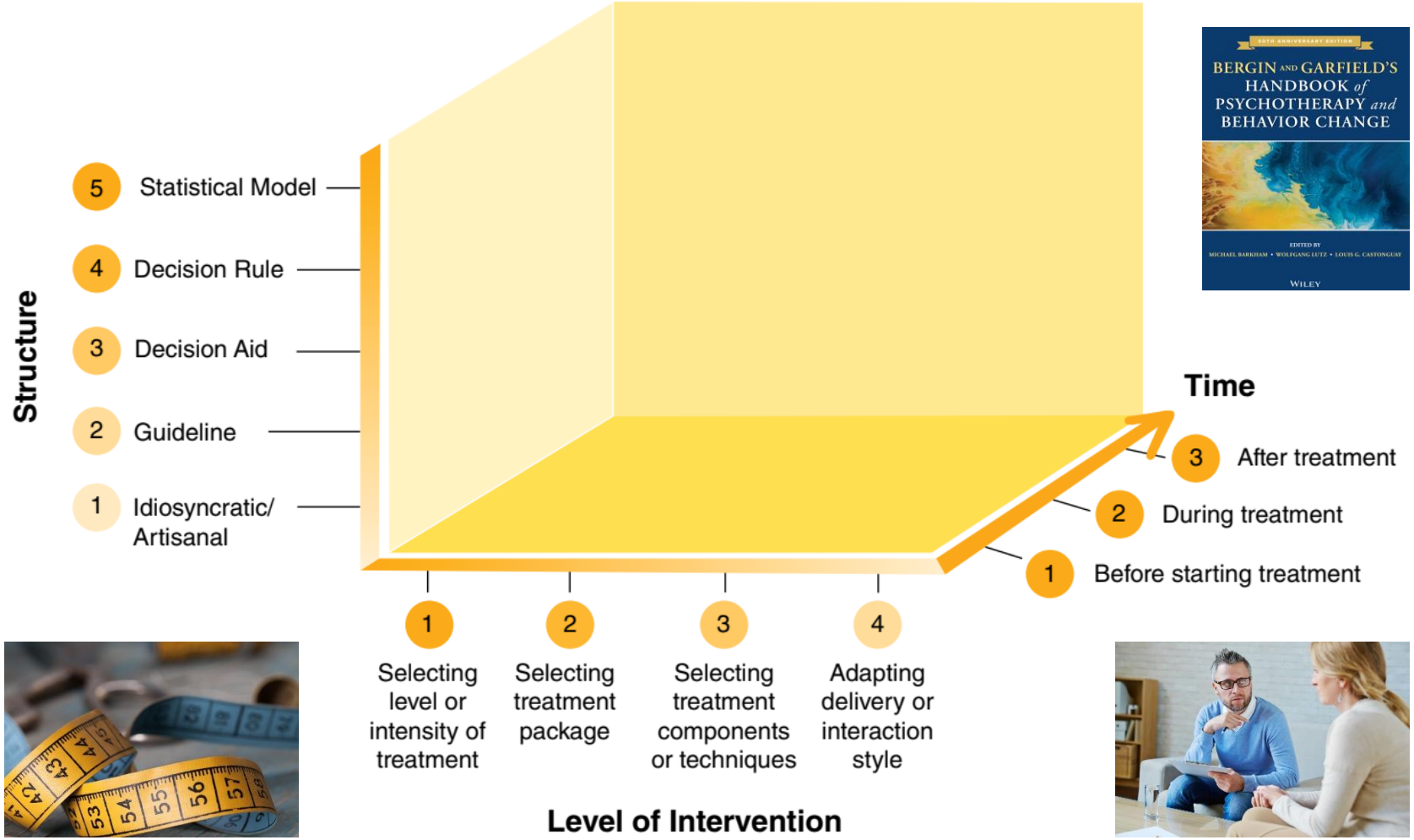
- Berücksichtigung klinisch relevanter Prädiktoren

➡ relevante Moderator- Variablen (Herzog et al. 2021)
z.B.
- Alter
- Geschlecht
- sozio-ökonomischer Status
- Ausprägung der Symptomatik etc.
- Komorbidität

➡ Therapie- Präferenz der Patient:innen

Personalisierte Psychotherapie

Privatklinik Falkenried



Cohen, Delgadillo & Rubeis in Barkham, Lutz & Castonguay, Wiley, 2021

SMI für Depression: Welche Module sind am wirksamsten?

Individual Patient Data Network Meta-Analysis - https://esm.ispm.unibe.ch/shinies/cNMA_iCBT/

Privatklinik Falkenried

Beispielpatientin für diese Darstellung: 40 Jahre, PHQ-9 von 15, in Partnerschaft

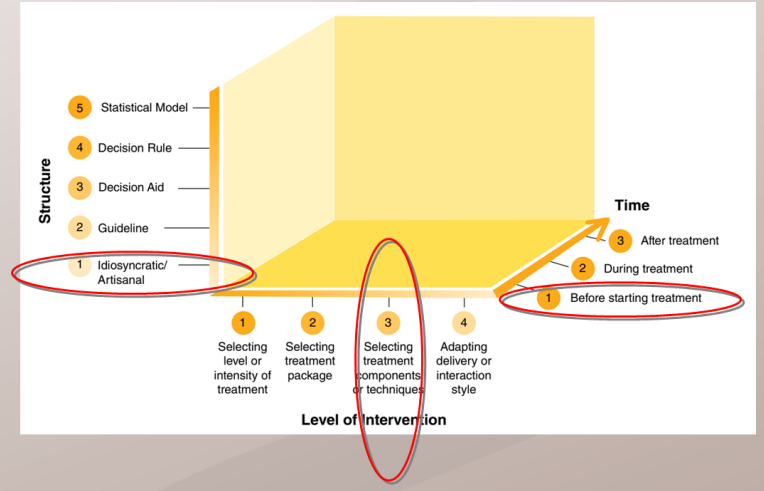
Combination A
☐ w ☑ ns ☑ pe ☐ cr ☑ ba ☑ is ☑ ps ☐ re ☑ 3w ☑ bi ☐ rp ☑ hw
☐ ff ☐ ae ☐ he ☐ tg

Combination B
☑ w ☐ ns ☐ pe ☐ cr ☐ ba ☐ is ☐ ps ☐ re ☐ 3w ☐ bi ☐ rp ☐ hw
☐ ff ☐ ae ☐ he ☐ tg

Unterschied im PHQ-9 (95% CI): -6,6 (-10,3; -2,9)

dropout OR (95% CI): 0.37 (0,04; 3.32)

Study design	w: waiting component
	ns: non-specific treatment effects
Skills	pe: psychoeducation about depression
	cr: cognitive restructuring
	ba: behavioural activation
	is: interpersonal skills training
	ps: problem-solving
	re: relaxation
	3w: third-wave components
	bi: behaviour therapy for insomnia
	rp: relapse prevention
	hw: homework required
Delivery methods	ff: initial face-to-face contact
	ae: automated encouragement to proceed with iCBT
	he: human encouragement to proceed with iCBT
	tg: therapeutic guidance for iCBT



Combination A
☐ w ☐ ns ☑ pe ☑ cr ☐ ba ☐ is ☐ ps ☑ re ☐ 3w ☐ bi ☐ rp ☐ hw
☐ ff ☐ ae ☐ he ☐ tg

Combination B
☑ w ☐ ns ☐ pe ☐ cr ☐ ba ☐ is ☐ ps ☐ re ☐ 3w ☐ bi ☐ rp ☐ hw
☐ ff ☐ ae ☐ he ☐ tg

1,0 (-1,0; 3,0)

1.68 (0,49; 5,74)

Furukawa,…, Klein,… Karyotaki, Cuijpers, Lancet Psychiatrie, 2021

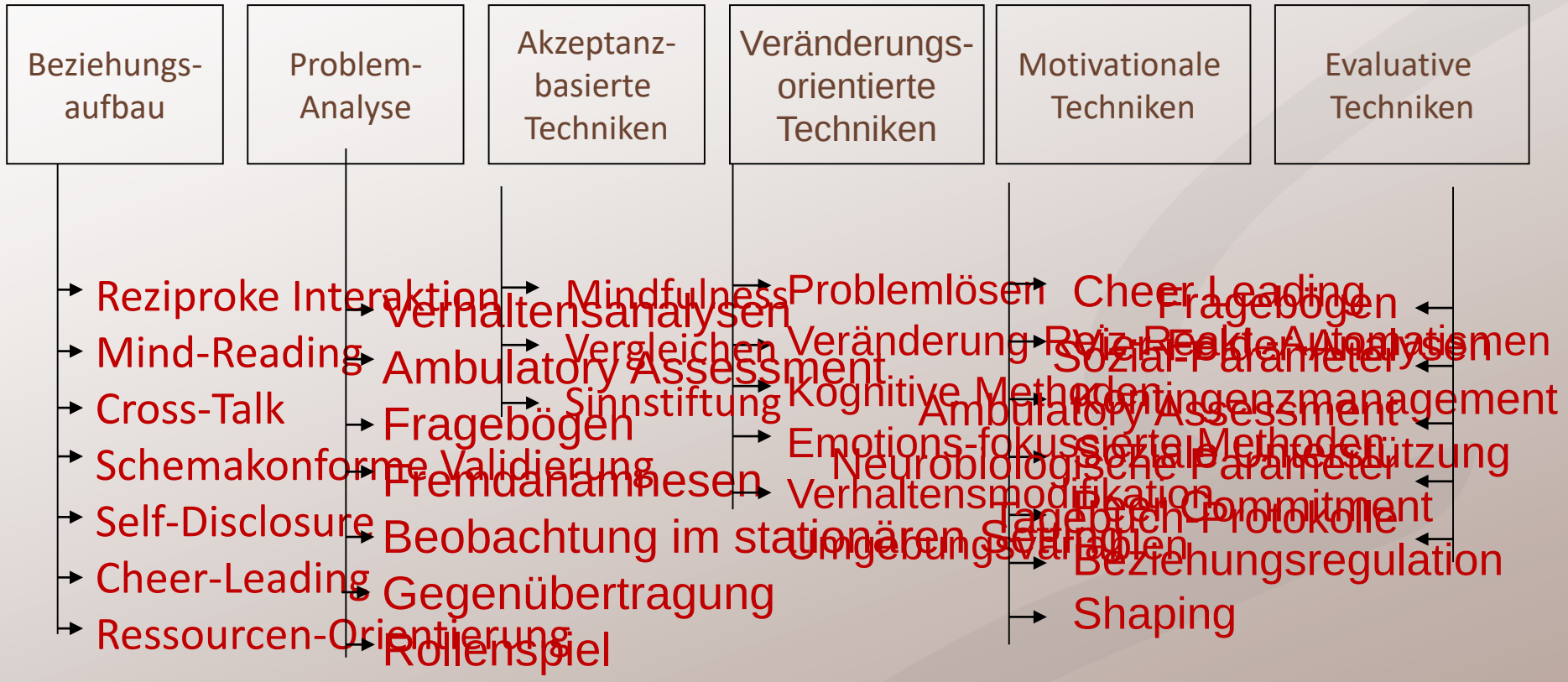
Privatklinik
Falkenried

„All models are wrong, but some are useful“

Box and Drapper 1987

Systematik psychotherapeutischer Methodik und Technik

Privatklinik Falkenried



Modifiziert nach Bohus

Systematik psychotherapeutischer Methodik und Technik

Privatklinik Falkenried

Veränderungs-orientierte Techniken

- Problemlösen
- Veränderung von Reiz-Reaktions-Automatismen
- Kognitive Methoden
- Emotions-fokussierte Methoden
- Verhaltensmodifikation
- Umgebungsvariablen

Systematik psychotherapeutischer Methodik und Technik

Privatklinik Falkenried

Veränderungs-orientierte Techniken

- Problemlösen
- Veränderung von Reiz-Reaktions-Automatismen
- Kognitive Methoden
- Emotions-fokussierte Methoden
  - Emotionsinduktion
  - Emotionsmodulation
  - Emotionstoleranz
- Verhaltensmodifikation
- Umgebungsvariablen

Systematik psychotherapeutischer Methodik und Technik

Privatklinik Falkenried

Veränderungs-orientierte Techniken

- Problemlösen
- Veränderung von Reiz-Reaktions-Automatismen
- Kognitive Methoden
- Emotions-fokussierte Methoden
  - **Emotionsinduktion**
    - Imagination
    - Exposition
    - Hot Chair
    - Trance
    - „Sonden“
    - Deutung
  - Emotionsmodulation
  - Emotionstoleranz
- Verhaltensmodifikation
- Umgebungsvariablen

Systematik psychotherapeutischer Methodik und Technik

Privatklinik Falkenried

Veränderungs-orientierte Techniken

- Problemlösen
- Veränderung von Reiz-Reaktions-Automatismen
- Kognitive Methoden
- Emotions-fokussierte Methoden
  - **Emotionsinduktion**
    - **Imagination**
    - Exposition
    - Hot Chair
    - Trance
    - „Sonden“
    - Deutung
  - Emotionsmodulation
  - Emotionstoleranz
- Verhaltensmodifikation
- Umgebungsvariablen

Aktuelle Entwicklung in der Psychotherapie

Privatklinik Falkenried

Störungsspezifische Psychotherapien

↓

Individualisierte, modulare Psychotherapien

↓

„Digitale“ Psychotherapie

Kombinierbar

Teletherapie

Beteiligung eines Therapeuten an der Intervention

Selbstmanagement

synchron: Videosprechstunde

asynchron: Mail / Chat

angeleitet

nicht angeleitet

blended treatment

Kombinierbar

Teletherapie:

synchron:
Videosprechstunde

asynchron:
Mail / Chat

blended treatment

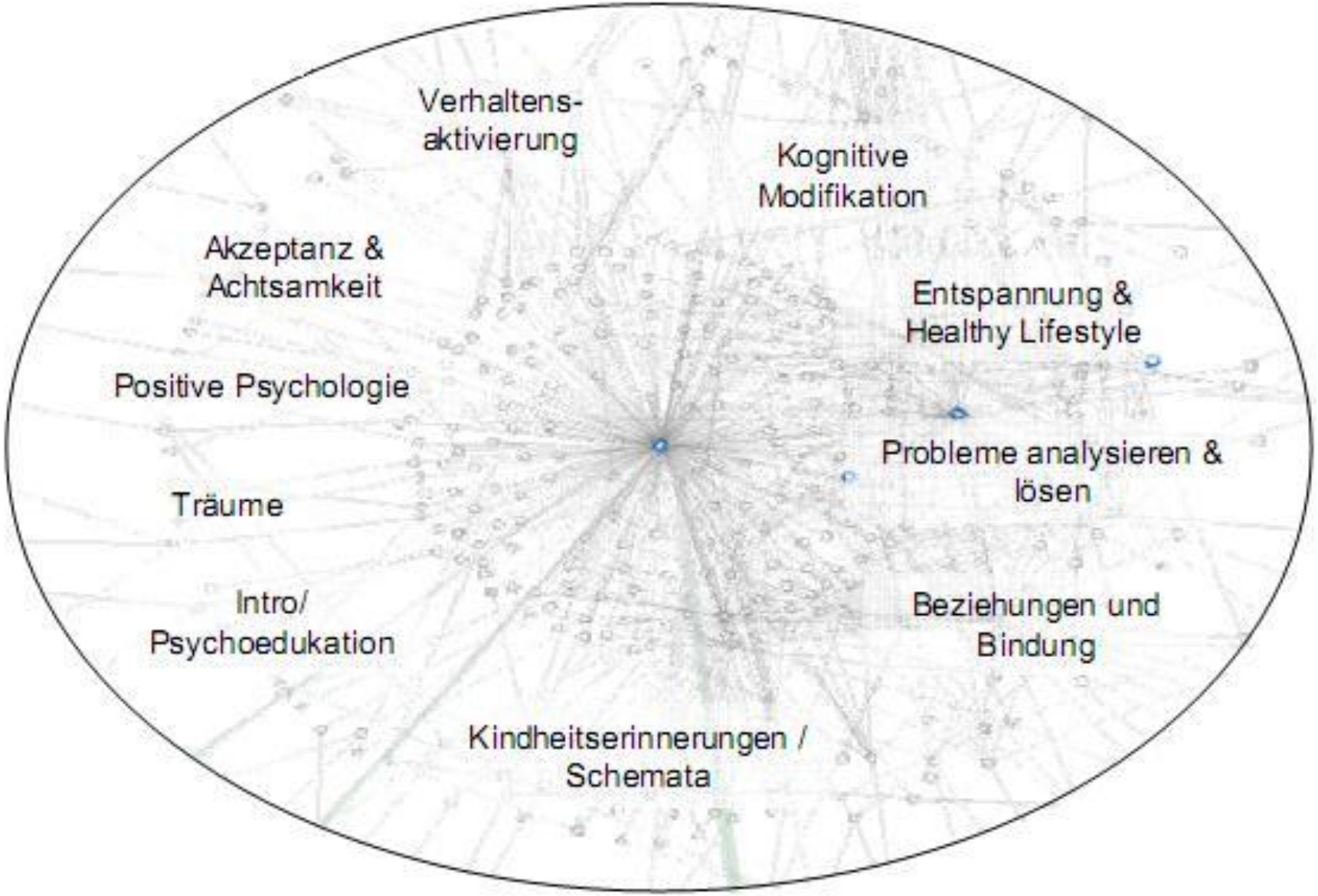
Beteiligung eines Therapeuten an der Intervention

Selbstmanagement

angeleitet

nicht angeleitet

Deprexis- Module

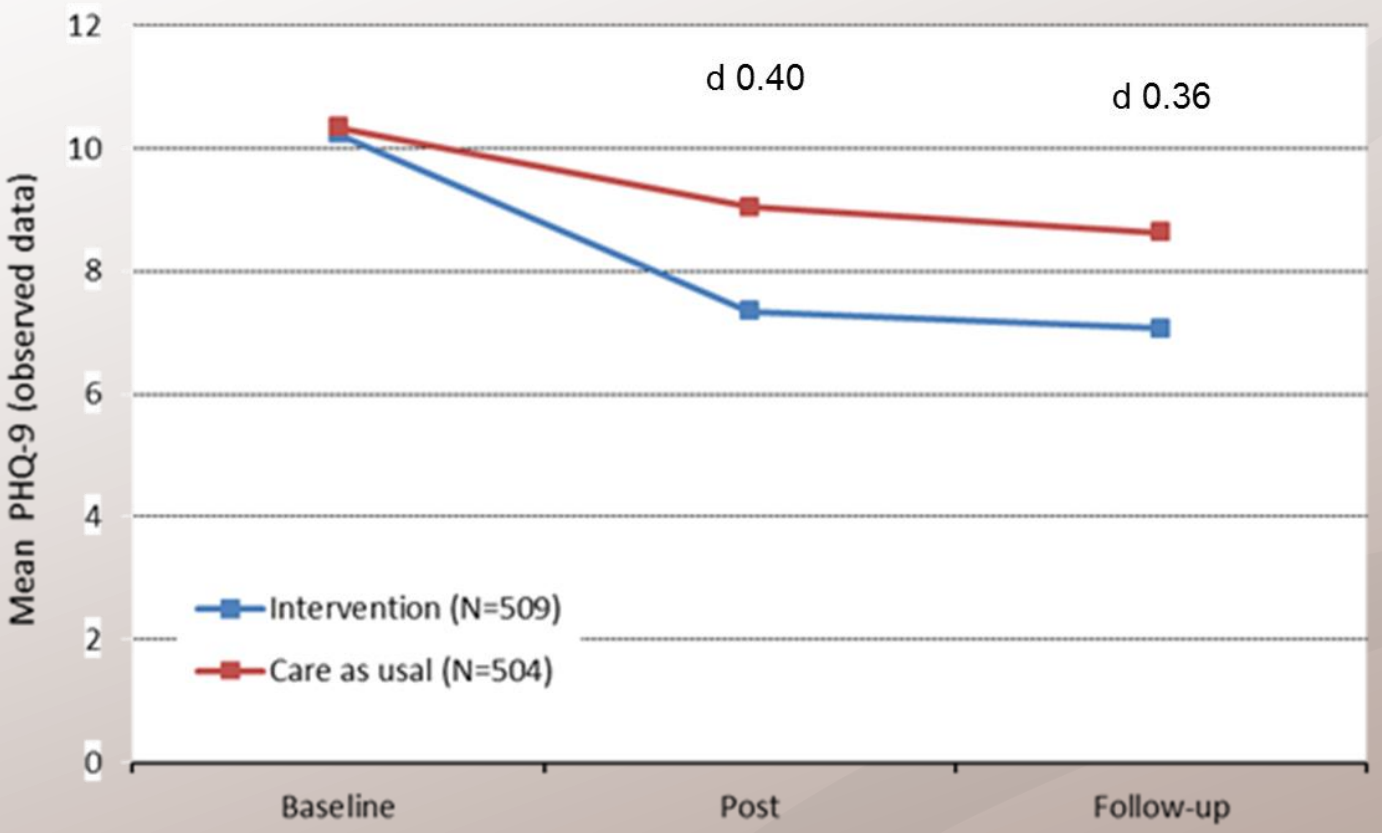


Privatklinik
Falkenried

Klinischer Effekt der Intervention

EVIDENT studie

Privatklinik Falkenried

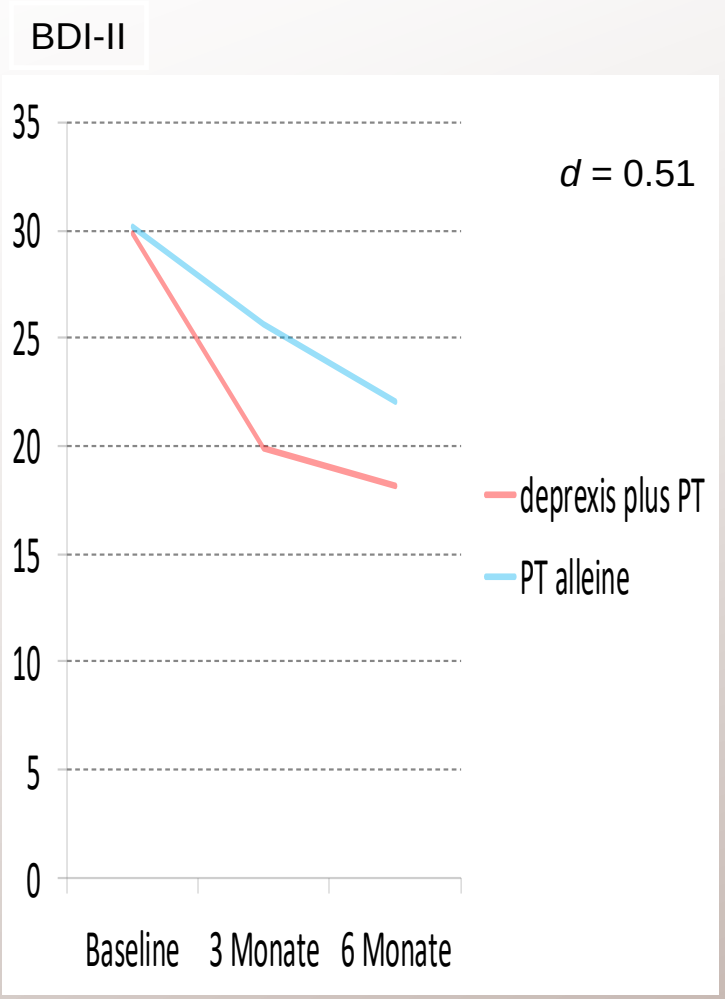


Both the mixed model analysis for continuous outcomes and the logistic regression analysis for dichotomous outcomes demonstrated statistically significant ($p < 0.01$) effects for clinician-rated depression severity (HDRS-24, QIDS-C16), mental health-related quality of life (SF-12) and overall progress (FEP-2), but not physical health-related quality of life (SF-12) and diagnosis of depressive episode.

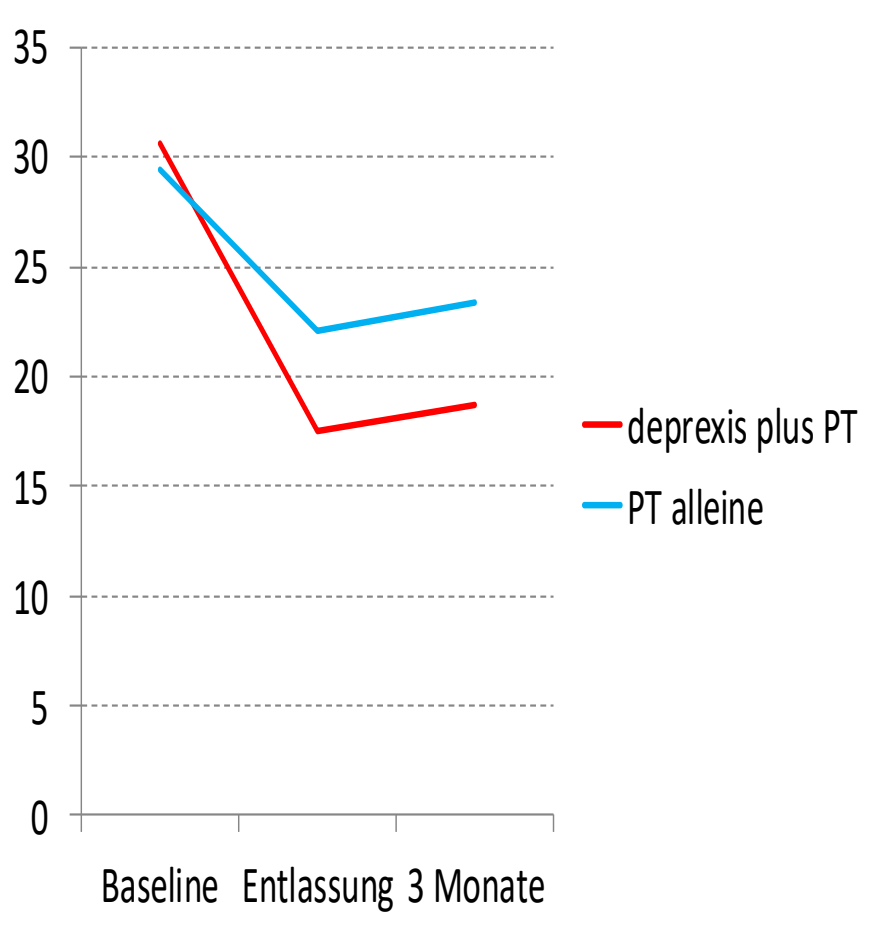
Klein, Berger, Schröder, Späth, Meyer, ..., Moritz, Hohagen (2016), Psychotherapy and Psychosomatics, (85): 218--228)

Add on zu ambulanter/ stationärer Psychotherapie
Wirksamkeit RCT, n=98, n= 229

Privatklinik Falkenried



(Berger et al (2017), J Affect Disorder, 10.1016/j.jad.2017.11.021)



Zwerenz et al (2017), Psychotherapy and Psychsomatics, 86:341-350

deprexis®

Internet Interventionen: Evidenz

Privatklinik Falkenried

Einteilung psychologischer Internet-Interventionen	*Evidenzebenen, eingeteilt nach ausgesuchten Störungen*				
	Substanz-Strg.	Schizo-phrenie	Depres sion	Panik-Strg.	Soziale Phobie
Behandlung auf Ferne (Internet als Kommunikationsmedium)					
▪ synchron			Ib[1]		
▪ asynchron			Ib[3]		
Selbstmanagement-Interventionen (SMI – Internet als Informationsmedium)					
▪ Nicht angeleitet	Ia[4-6]	Ib[7;8]	Ia[9]	Ia[10]	Ia[10]
▪ Angeleitet			Ia[10;12]	Ia[13]	Ia[10;14]

Ia Evidenz aus einer Metaanalyse von mindestens drei randomisierten kontrollierten Studien - randomized controlled trials, RCTs; Ib Evidenz aus mindestens einer randomisierten kontrollierten Studie oder einer Metaanalyse von weniger als drei RCTs . 1. D. Kessler et al., Lancet 374, 628-634 (2009). 2. D. M. Sloan, M. W. Gallagher, B. A. Feinstein, D. J. Lee, G. M. Pruneau, Cogn.Behav.Ther. 40, 111-125 (2011). 3. K. Vernmark et al., Behav Res Ther 48, 368-376 (2010). 4. R. J. Tait et al., J Med.Internet Res. 17, e105 (2015). 5. G. Cochran et al., Addict.Behav. 45, 191-194 (2015). 6. R. J. Tait, R. Spijkerman, H. Riper, Drug.Alcohol.Depend. 133, 295-304 (2013). 7. A. J. Rotondi et al., Rehabil.Psychol. 50, 325-336 (2005). 8. S. Moritz et al., Eur.Psychiatry 30, 709-714 (2015). 9. P. Cuijpers et al., PLoS.One. 6, e21274 (2011). 10.G. Andrews, P. Cuijpers, M. G. Craske, P. McEvoy, N. Titov, PLoS.One. 5, e13196 (2010). 11.M. Hirai and G. A. Clum, J Trauma.Stress. 18, 631-636 (2005). 12.R. Johansson and G. Andersson, Expert.Rev.Neurother. 12, 861-869 (2012). 13.J. V. Olthuis, M. C. Watt, K. Bailey, J. A. Hayden, S. H. Stewart, Cochrane.Database.Syst.Rev. 3, CD011565 (2015). 14.F. K. Arnberg, S. J. Linton, M. Hultcrantz, E. Heintz, U. Jonsson, PloS One 9, e98118 (2014).

SMIs für Angst oder Depression: Effektstärken

Privatklinik Falkenried

Table. 1. Recent Meta-Analyses of Internet Interventions Against Control Condition Including Waiting List, Treatment as Usual, and Face-to-Face Treatment.

Meta-analysis	Condition	$N_{studies}$	N	d/g	95% CI	Smallest effect	Largest effect	I^2 heterogeneity	Amstar-2 global rating
Andrews (2018)	Panic disorder	12	584	1.31	0.85 to 1.76	0.39	2.55	84	High
Kampmann et al. (2016)	Social anxiety disorder	16	1,274	0.84	0.72 to 0.97	0.43	2.26	0	Moderate
Andrews (2018)	Social anxiety disorder	11	950	0.92	0.76 to 1.08	0.45	1.28	35	High
Richards et al. (2015)	Generalized anxiety disorder	10	599	0.74	0.52 to 0.96	0	2.08	46	Moderate
Andrews (2018)	Generalized anxiety disorder	9	1,103	0.7	0.39 to 1.01	0.07	1.42	82	High
Sijbrandij et al. (2016)	Post-traumatic stress disorder	11	1,139	0.71	0.49 to 0.93	0.14	1.33	65	Moderate
Andrews et al. (2018)	Major depression	32	5,642	0.67	0.51 to 0.81	0.07	1.56	84	High
Königbauer et al. (2018)	Major depression	9	665	0.9	0.73 to 1.07	0.61	1.13	0	High
Ahern et al. (2018)	Major depression	26	2,532	0.44	0.31 to 0.57	Not reported	Not reported	80	Moderate
Yang et al. (2018)	Major depression	12	1,223	0.72	0.48 to 0.96	0.12	2.05	73	Low
Păsărelu et al. (2017)	Transdiagnostic: anxiety outcomes	14	1,463	0.82	0.58 to 1.05	0.38	1.9	73	Moderate
Păsărelu et al. (2017)	Transdiagnostic: depression outcomes	14	1,463	0.79	0.59 to 1.00	0.38	2.18	63	Moderate
Andrews et al. (2018)	Face-to-face v. internet	9	568	0.14	−0.04 to 0.32	Not reported	Not reported	Not reported	Moderate
Andersson et al. (2015)	Face-to-face v. internet	5	429	0.12	−0.06 to 0.30	0	0.38	0	Low

Andersson et al, Canadian Journal of Psychiatry, 2019

UNIVERSITÄTSKLINIKUM
Schleswig-Holstein

Privatklinik
Falkenried

Invirto (Fa. Sympatient, Hamburg)

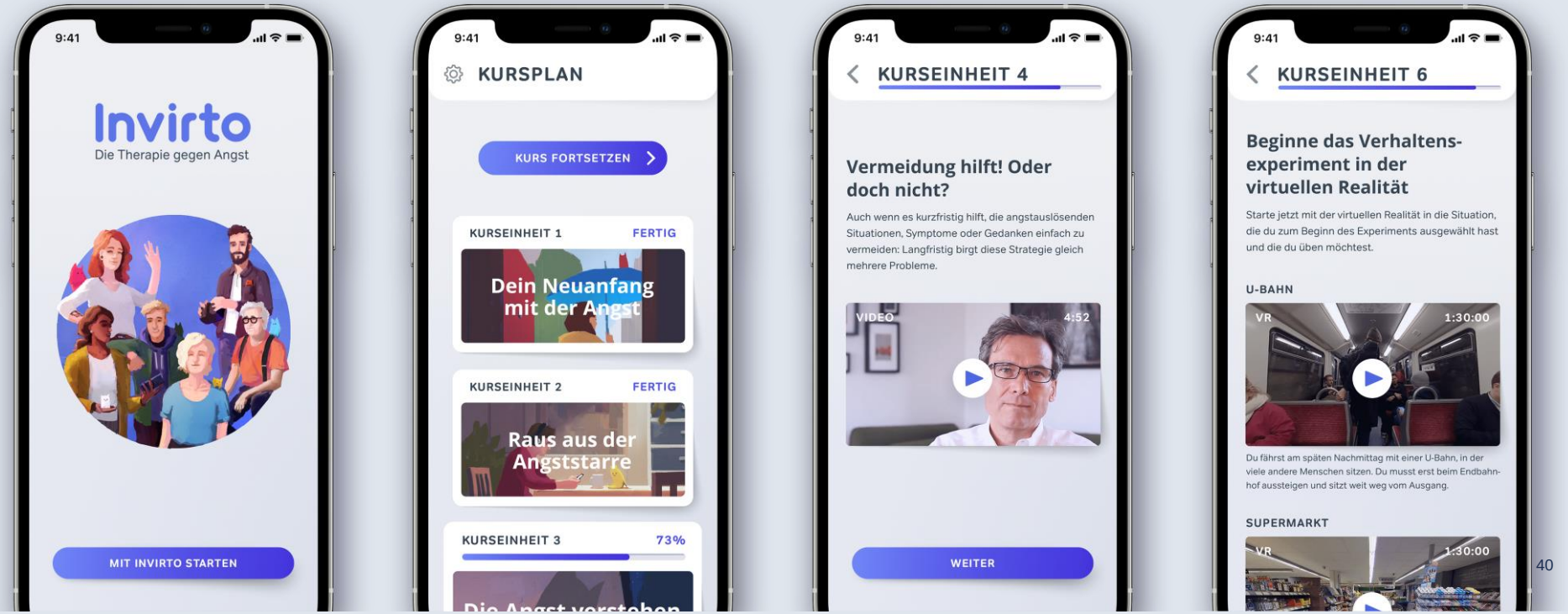
Indikationen:	Panikstörung, Agoraphobie, soziale Phobie
Medizinprodukt:	App, VR-Headset, Kopfhörer
Kernelemente:	1. Diagnose d. Psychotherap. (SKID) 2. Invirto Therapie (8 Module) 3. Begleitung durch Psychotherap.
Erstattung	DiGA (Rezept); Selektivverträge mit KK

UNIVERSITÄTSKLINIKUM
Schleswig-Holstein

Invirto

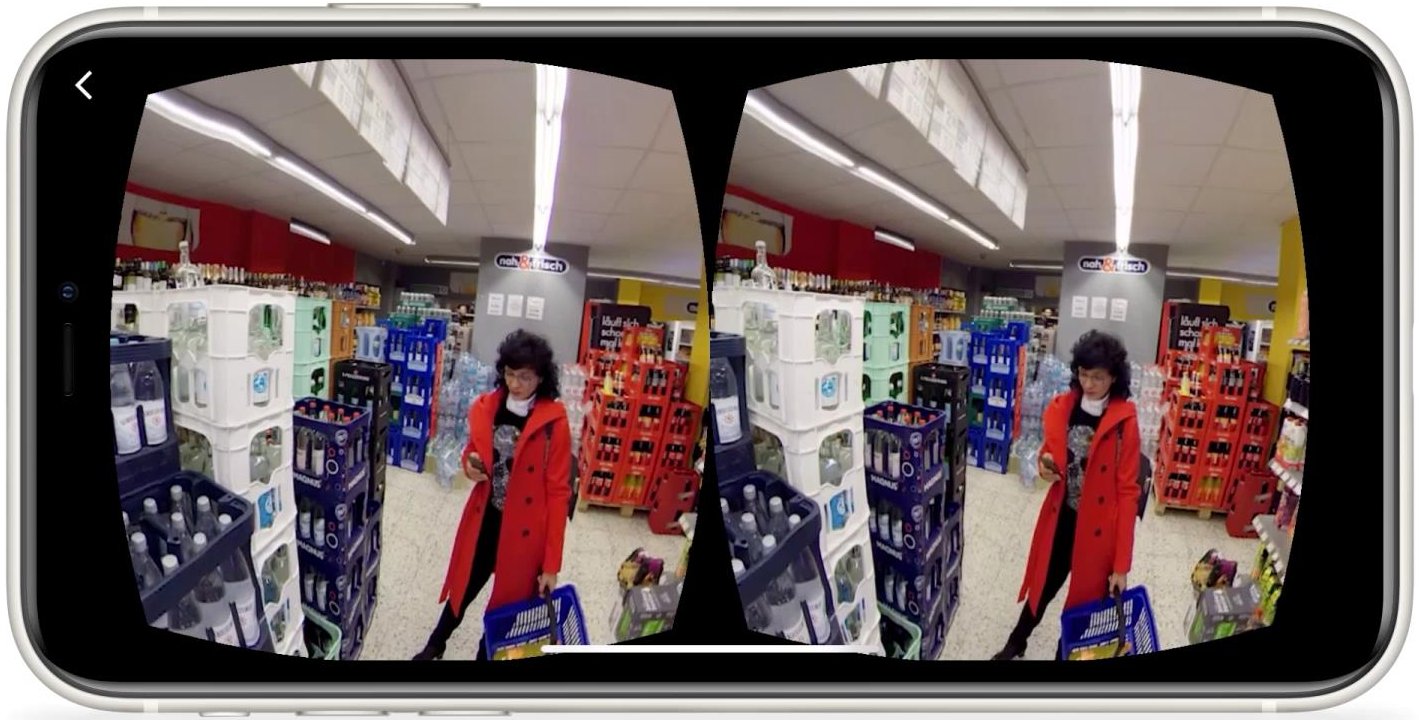
Privatklinik
Falkenried

Die App: Kursinhalte



INVIRTO: THE FIRST DIGITAL ANXIETY THERAPY

Invirto
Die Therapie gegen Angst



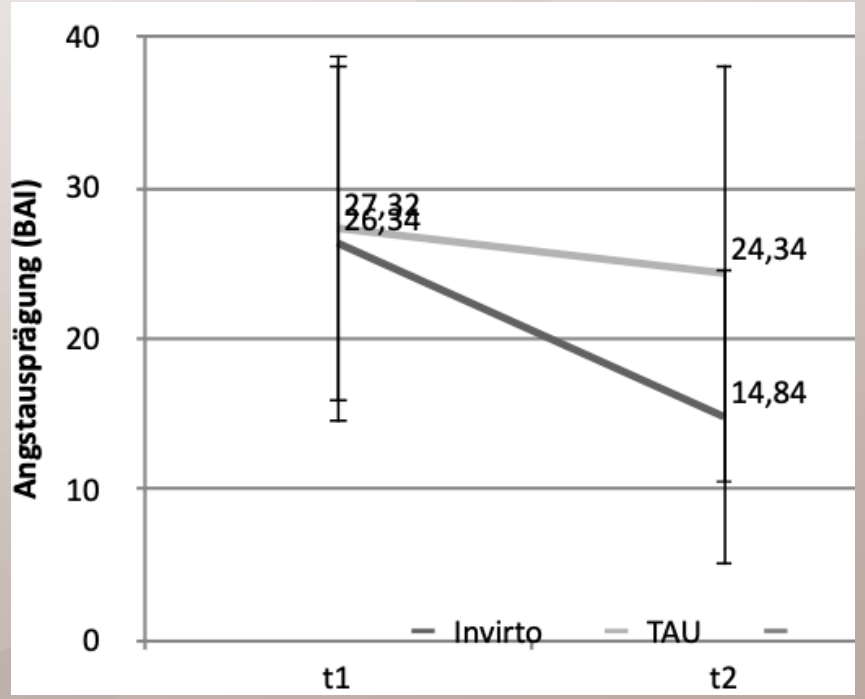
UNIVERSITÄTSKLINIKUM
Schleswig-Holstein

Invirto

Privatklinik Falkenried

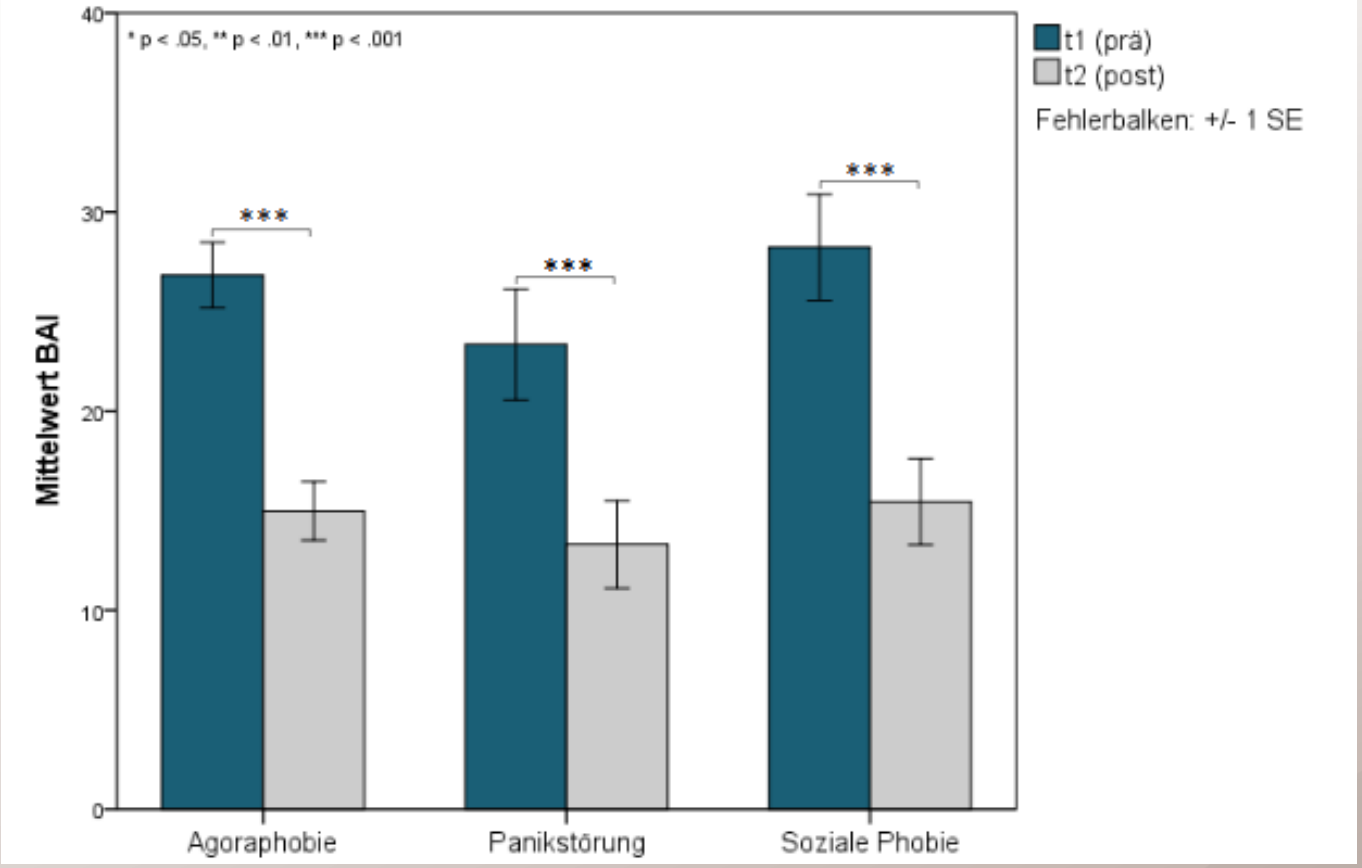
Ergebnisse: Effekt auf Angst (BAI)

- Stichprobe n=162 (89 vs. 73)
- KEINE Unterschiede bzgl. soziodemographischer Daten und Ausprägung v. Angst u. Depressivität
- Signifikante Besserung gegenüber Kontrollgruppe (p<0.0001 für Completer (Cohen's d=-.76) und ITT (d=-.55) bei 7,5% Abbrecherquote)
- Signifikanz für jede der 3 Angststörungen mit spezifischen Skalen (PAS; LSAS; BSQ; MI) als sekundäre Endpunkte



Vorläufige Effekte (BAI) nach Störung

Privatklinik Falkenried



Stichprobe: n_{EG} = 87, within-group

Zusammenfassung und offene Fragen

Privatklinik Falkenried

- Wie sieht die „Vierte Welle“ der Verhaltenstherapie aus?
  - Der Begriff „Welle“ sollte für Covid-19 reserviert bleiben!
  - Besser „Psychotherapie" als „Verhaltenstherapie“
- Steigern die personalisierte Psychotherapie tatsächlich die Behandlungseffektivität?
  - Personalisierung als mehrdimensionaler Prozess
  - Berücksichtigung wichtiger Moderatorvariablen wie Komorbidität, Geschlecht, Traumatisierung etc.
  - Berücksichtigung der Therapie- Präferenzen der Patient*innen
- Bereichern Internet- basierte Interventionen die psychotherapeutischen Möglichkeiten?
  - neue Zielgruppen durch niederschwelligen Zugang?
  - stepped- care Ansätze
  - mehr Flexibilität
  - neue Interventionsmöglichkeiten (virtuelle Realität)
  - Implementierung?

Privatklinik
Falkenried

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit.