

Psychisches Kranksein Die historische Sichtweise

Paul Hoff

**Psychiatrie in der Gesellschaft:
Historische Anamnese und aktueller Befund**

LWL-Fachtagung Münster, 15. Mai 2014

Agenda

- **Subjektivität oder Objektivität?**
Eine Kernfrage der Psychiatrie
- **Annäherungen an das Subjektive
des Krankseins**
Praxisrelevante Kontroversen seit 1800
- **Résumé**
Zur Aufgabe und Identität der Psychiatrie heute

Agenda

- **Subjektivität oder Objektivität?
Eine Kernfrage der Psychiatrie**
- Annäherungen an das Subjektive
des Krankseins
Praxisrelevante Kontroversen seit 1800
- **Résumé**
Zur Aufgabe und Identität der Psychiatrie heute

Die „zwei Gesichter“ der Psychiatrie

„Heilkunst“



„Wissenschaft“

• Subjekt

- Individuelles Vorgehen
 - Reproduzierbarkeit weniger wichtig
- Primat des Qualitativen
- Enge Vernetzung mit *allen* Humanwissenschaften

• Objekt

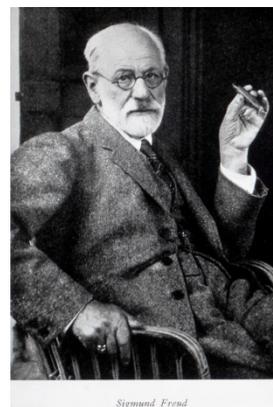
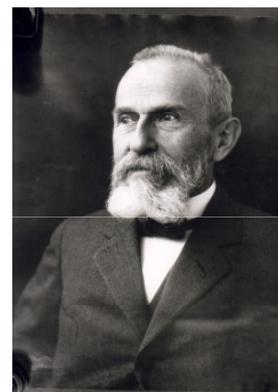
- Gesetzmässiges Vorgehen
 - Reproduzierbarkeit entscheidend
- Primat des Quantitativen
- Enge Vernetzung mit den Naturwissenschaften, vor allem der Biologie

Theorien zur Psychiatrie und Psychotherapie

Impulsgeber im 19. & 20. Jh.



Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich



Die grosse Alternative ...

Morbozentrisch

- „Er/Sie **hat** eine Schizophrenie.“
- Krankheitsentität (kategorial)
- Näher an naturwissenschaftlicher Erklärung

Subjektzentrisch

- „Er/Sie **ist** schizophren.“
- Fließende Übergänge zeitlich und inhaltlich (dimensional)
- Näher am psychologischen Verstehen

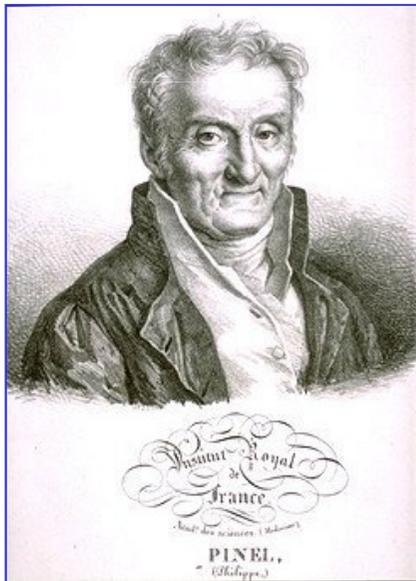
Agenda

- Subjektivität oder Objektivität?
Eine Kernfrage der Psychiatrie
- **Annäherungen an das Subjektive
des Krankseins**
Praxisrelevante Kontroversen seit 1800
- Résumé
Zur Aufgabe und Identität der Psychiatrie heute



Vor dem 18. Jh.:
„Austreibung krankhafter Phantasien“

Aufklärung & Romantik (spätes 18. / frühes 19. Jh.)



Philippe Pinel
1745 - 1826

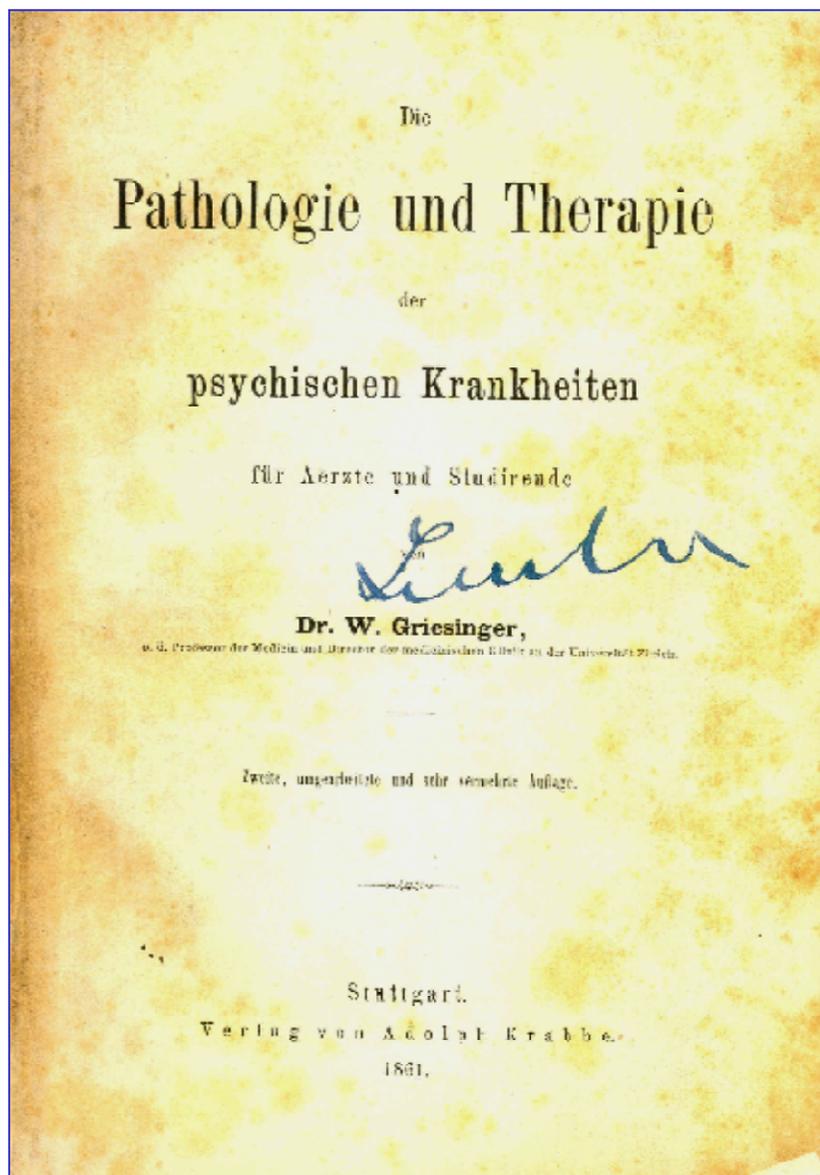


Johann Christian August Heinroth
1773 - 1843

Personalität als
Kernelement der
individuellen
Autonomie und
Verantwortung;
kein prinzipieller
Gegensatz zur
Biologie



Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich



„Geisteskrankheiten
sind
Gehirnkrankheiten“



**Wilhelm
Griesinger**
(1817-1868)

„Gehirnpsychiatrie“: Ende 19. Jh.



Theodor Meynert
1833 - 1892

Gehirnfunktionen als die eigentliche Realität, aus der sich alles weitere ergibt, auch **Personalität und das Soziale**.

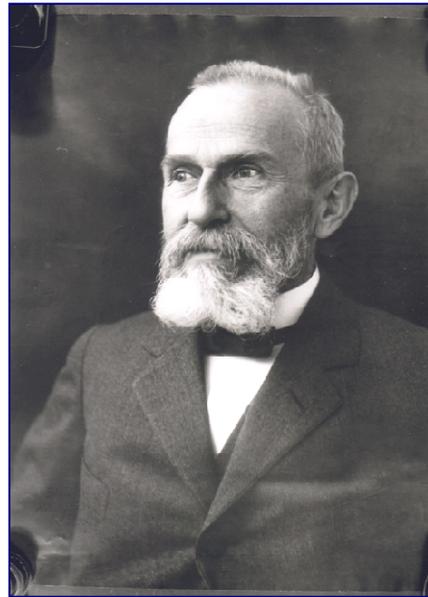
Um 1900: Bedeutende Kliniker



Emil Kraepelin
1856 - 1927

Biographie als wesentliches Element, das aber markant durch (postulierte) biologische Faktoren geprägt wird

Um 1900: Bedeutende Kliniker



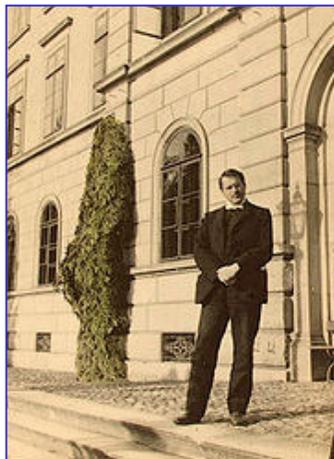
Eugen Bleuler
1857 - 1939

**Biologische und
biographisch-
psychologische
Faktoren**

„Hirnforschung und
Psychoanalyse“

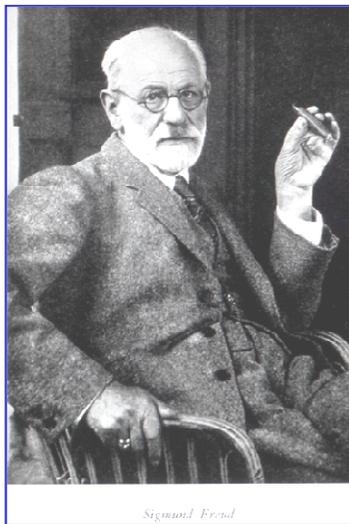


**Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich**



Carl Gustav Jung
(1875 - 1961)

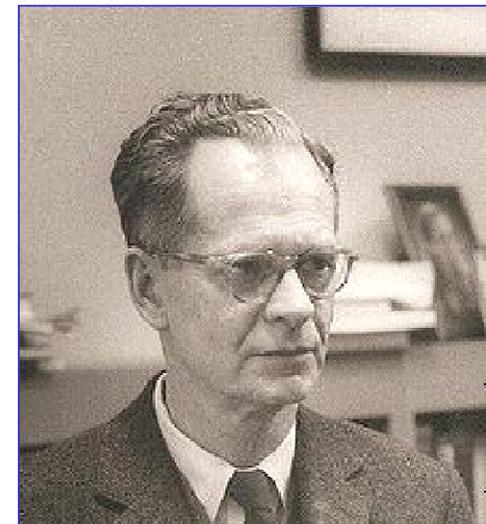
Beginn 20. Jh.: Psychoanalyse und Behaviorismus



Sigmund Freud
1856 - 1939

**Unbewusste
Inhalte prägen
die Person**

**Lernvorgänge
prägen die
Person**



Burrhus Frederic Skinner
1904 - 1990

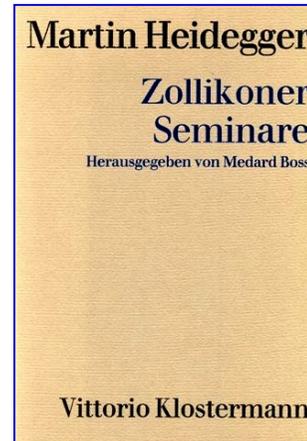
Nach 1945: Anthropologische Psychiatrie



Ludwig Binswanger
1881 - 1966



Medard Boss
1903 - 1990



**Die Sinnfrage in
Biographie und
Krankheit**

(bei Anerkennung
biologischer
Faktoren!)

Nach 1960: Neurowissenschaftliche Psychiatrie

- ▶ **Neurochemie** (zB Dopaminhypothese)
- ▶ **Neurophysiologie** (zB EEG)
- ▶ **Genetik** (zB Assoziationsstudien)
- ▶ **Endophänotypen** (zB P300, LDAEP, Arbeitsgedächtnis)
- ▶ **Bildgebung** (zB CT, fMRT)

**Umwelt- und
biographische
Faktoren via
Epigenetik**

(aber: viele offene
Grundsatzfragen!)

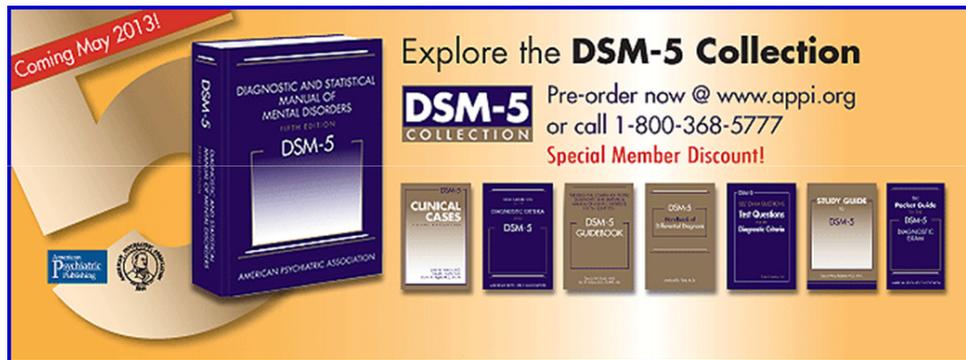
Nach 1980: Störungsspezifische Psychotherapien

- ▶ Dialektisch-Behaviorale Therapie (**DBT**)
- ▶ Interpersonelle Therapie (**IPT**)
- ▶ Cognitive Behavioral Analysis System of Psychotherapy (**CBASP**)
- ▶ Schematherapie (**ST**)
- ▶ Mentalization Based Treatment (**MBT**)
- ▶ Transference Focused Psychotherapy (**TFP**)

**Biographie relevant,
aber unterschied-
liche Schwerpunkte**

(offen für empirische
Forschung)

Nach 1980: Kriteriengeleitete Diagnostik (ICD-10 / DSM-5)



Coming May 2013!

Explore the **DSM-5 Collection**

Pre-order now @ www.appi.org
or call 1-800-368-5777

Special Member Discount!

DSM-5
DIAGNOSTIC AND STATISTICAL
MANUAL OF
MENTAL DISORDERS
FIFTH EDITION
DSM-5
AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION

DSM-5
CLINICAL CASES

DSM-5
DIAGNOSTIC CRITERIA
DSM-5

DSM-5
GUIDEBOOK

DSM-5
DIAGNOSTIC CRITERIA
DSM-5

DSM-5
TEST QUESTIONS
DIAGNOSTIC CRITERIA

DSM-5
STUDY GUIDE
DSM-5

DSM-5
POCKET GUIDE
DSM-5
DIAGNOSTIC
CRITERIA

**Höhere Reliabilität auf
Kosten komplexer As-
pekte wie Persönlich-
keit und Biographie**



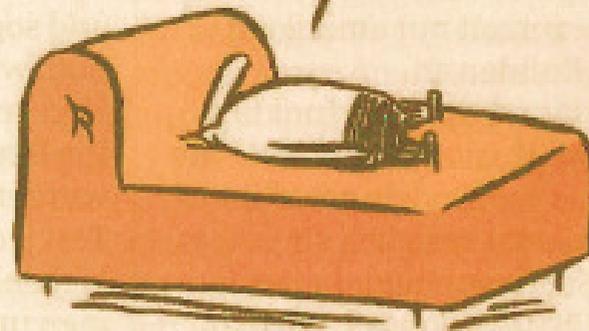


Schluss-Strich von Nicolas Mahler

Was macht Ihnen
Angst ?



Skifahren,
Lesen, Freunde
treffen.



DIE HOBBY-PHOBIE

NZZaS
6.10.2013



Agenda

- Subjektivität oder Objektivität?
Eine Kernfrage der Psychiatrie
- Annäherungen an das Subjektive
des Krankseins
Praxisrelevante Kontroversen seit 1800
- **Résumé**
Zur Aufgabe und Identität der Psychiatrie heute

Die fragile Identität der Psychiatrie

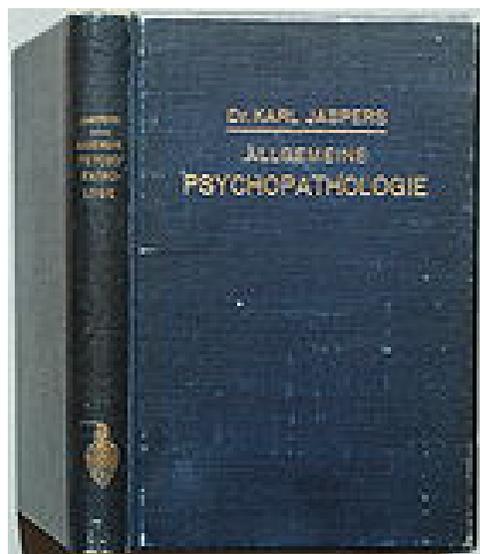
- **Akademisch** formuliert
Kann es bei all diesen heterogenen Konzepten, die sich auf Ergebnisse von Nachbardisziplinen stützen, heute überhaupt noch eine **Identität der Psychiatrie** geben?
- **Polemisch** formuliert
Psychiatrie ist die obsoleete Bezeichnung für angewandte Neurobiologie, Neuropsychologie, Sozialwissenschaft.



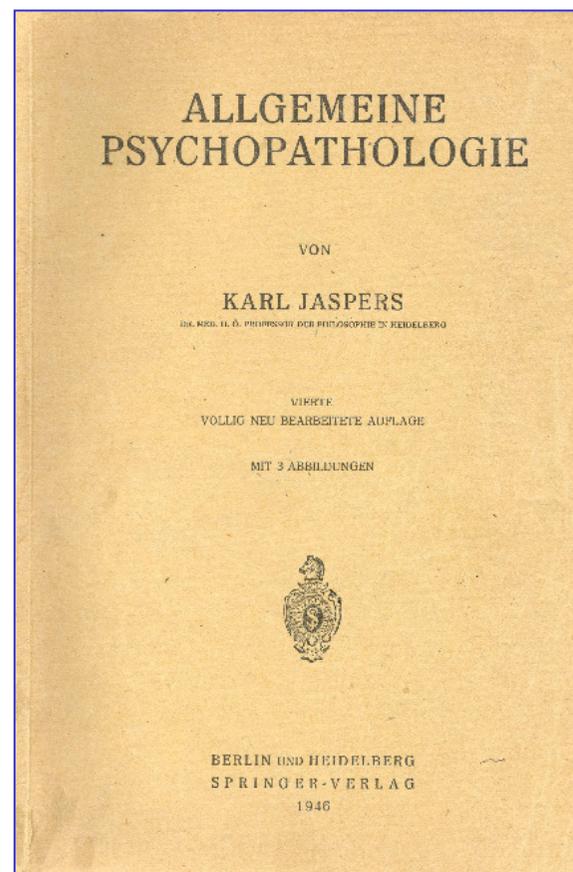
**Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich**

Karl Jaspers
(1883-1969)





1913



1946⁴



Psychopathologie als Klammer

- **Deskriptiv:** Kommunikation
- **Klinisch:** Diagnose und Klassifikation
- **Struktural:** Erfassen von Zusammenhängen und Bedeutungen

Ebene **Methodenkritik**

Ebene **Wissenschaftstheorie / Philosophie**

Psychopathologie

Eine Vision der heutigen Psychiatrie: Orientierung an der **Person**

- **Nicht:** Konkurrenz verschiedener therapeutischer Schulen um den einzelnen Patienten
- **Sondern:** Auf die Bedürfnisse des einzelnen Patienten zugeschnittene Kombination verschiedener Therapiemethoden

WPA: Institutional Program on Psychiatry for the Person (IPPP)

EDITORIAL

World Psychiatry 6:2 - June 2007

Psychiatry for the Person: articulating medicine's science and humanism

JUAN E. MEZZICH

President, World Psychiatric Association

The WPA Institutional Program on Psychiatry for the Person: from Clinical Care to Public Health (IPPP), approved by the 2005 General Assembly, involves a WPA initiative affirming the *whole person of the patient in context* as the center and goal of clinical care and health promotion, at both individual and community levels. This involves the articulation of science and humanism to optimize attention to the ill and positive health aspects of the

CONCEPTUAL COMPONENT

Several key concepts underlying
lyzed with the expectation that they
papers and monographs. Planned fir
per to cover two central concepts: a
including ill or pathological aspects
as adaptive functioning, protective fa

These 1

- ▶ Psychiatrische Aussagen sind stärker von **theoretischen Vorannahmen** (Krankheitsmodell) sowie vom **kulturellen Kontext** abhängig als Aussagen in anderen medizinischen Disziplinen.

Theorien und Kulturen haben immer eine **historische Dimension**.

These 2

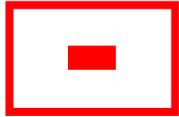
- ▶ **Subjektivität und personale Autonomie** sind zentrale Begriffe der Psychopathologie und der Psychiatrie.

Sie können **nicht auf eine einzige *empirische* Perspektive reduziert** werden, auch nicht auf die neuro- oder sozialwissenschaftliche.

Karl Jaspers
(1883-1969)



These 3



Neurowissenschaft oder Psycho-
pathologie



Neurowissenschaft und Psycho-
pathologie, wobei der jeweils
eigene Kernbereich als autonomes
wissenschaftliches Feld respektiert
wird



**Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich**



2009



Universität Zürich

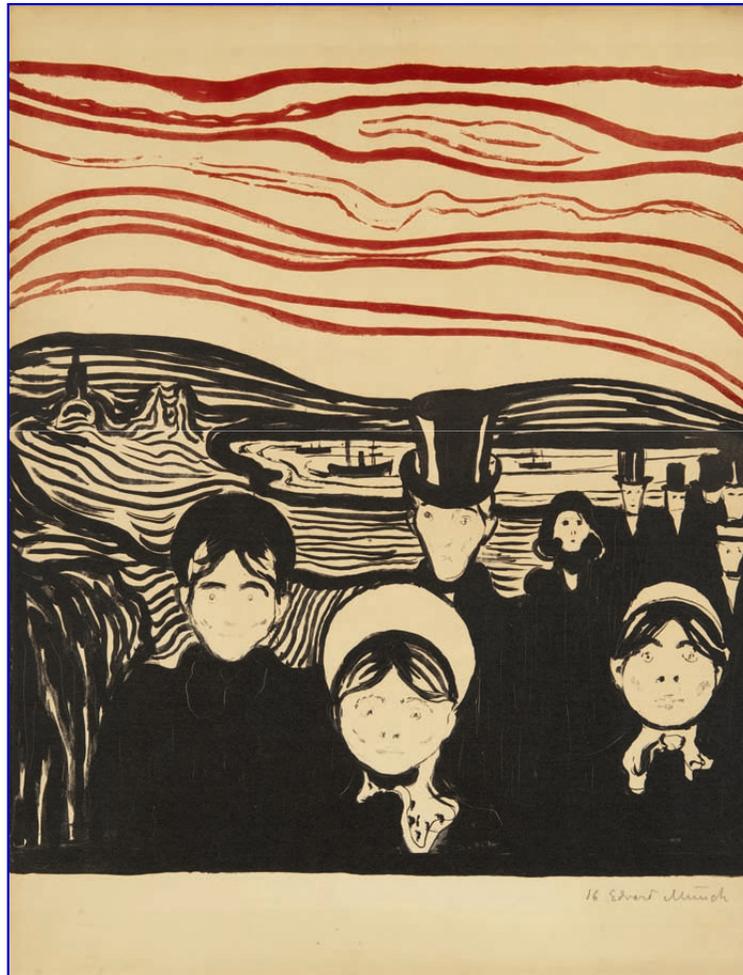
MUNCH

Edvard Munch
150 Grafische Meisterwerke

4. 10. 2013 – 12. 1. 2014



Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich



Angst 1896

Edvard Munch
1863 - 1944



Universität Zürich



Burghölzli
um 1900



**Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich**



**Psychiatrische
Universitätsklinik
Zürich
heute**



Universität Zürich



Vielen **Dank** für Ihre **Aufmerksamkeit!**