

Psychische Krankheit und Gesellschaft



Gut belegte Ursachen von psychischen Störungen

1. Schwierige Kindheitsbedingung
2. Armut, geringe Bildung, niedriger sozialer Status
3. Kriegserleben und Folter
4. Soziale Isolation
5. Arbeitslosigkeit
6. Materielle Ungleichheit in der Gesellschaft

Gut belegte Ursachen von psychischen Störungen

1. Schwierige Kindheitsbedingung
2. Armut, geringe Bildung, niedriger sozialer Status

3. K **Social Conditions as Fundamental Causes of Disease***

4. S BRUCE G. LINK

Columbia University and New York State Psychiatric Institute

5. A JO PHELAN

University of California, Los Angeles

6. M

Journal of Health and Social Behavior 1995, (Extra Issue):80–94

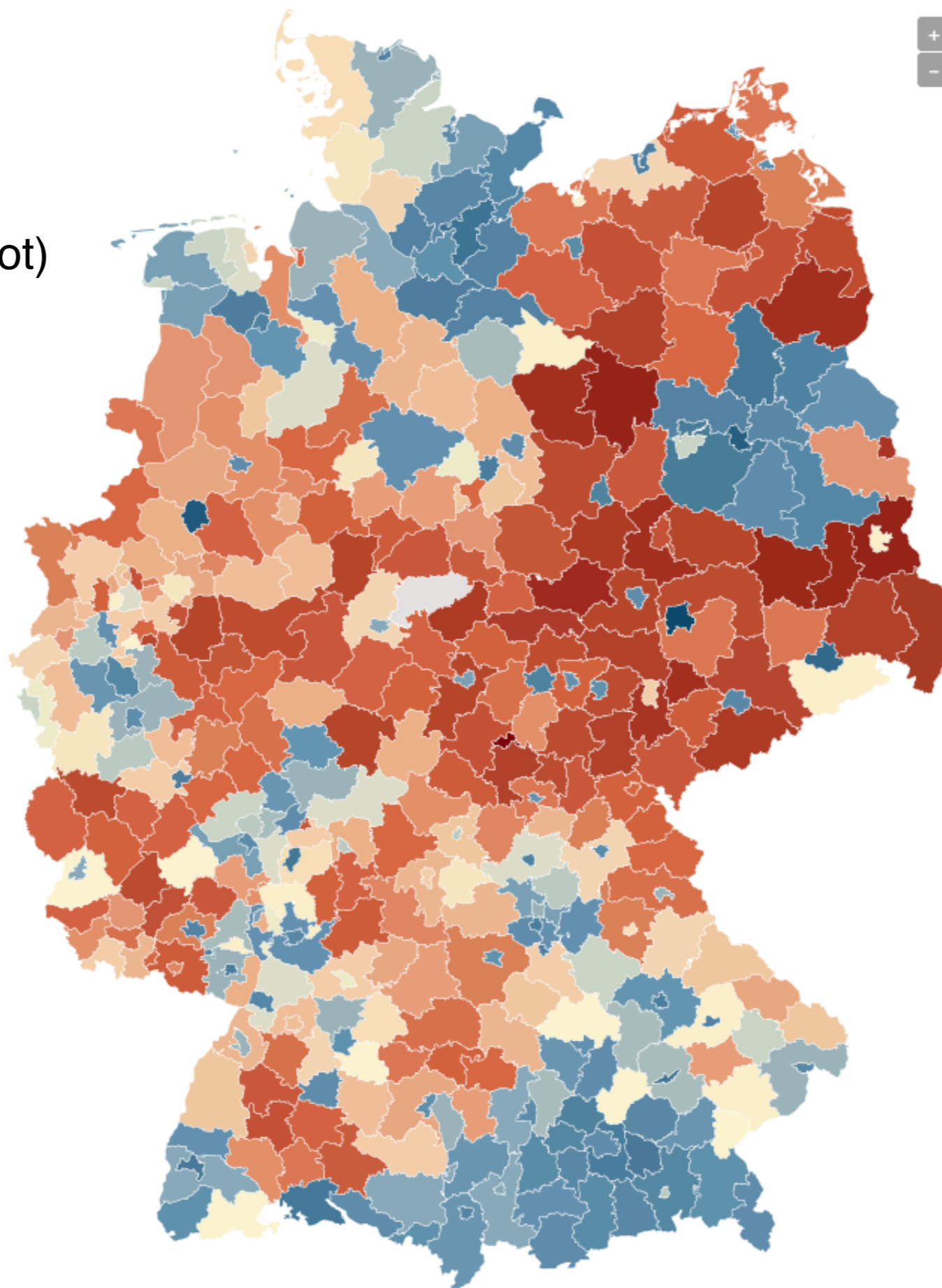
(Folie: Priebe 2014)

Psychische Krankheit und Gesellschaft

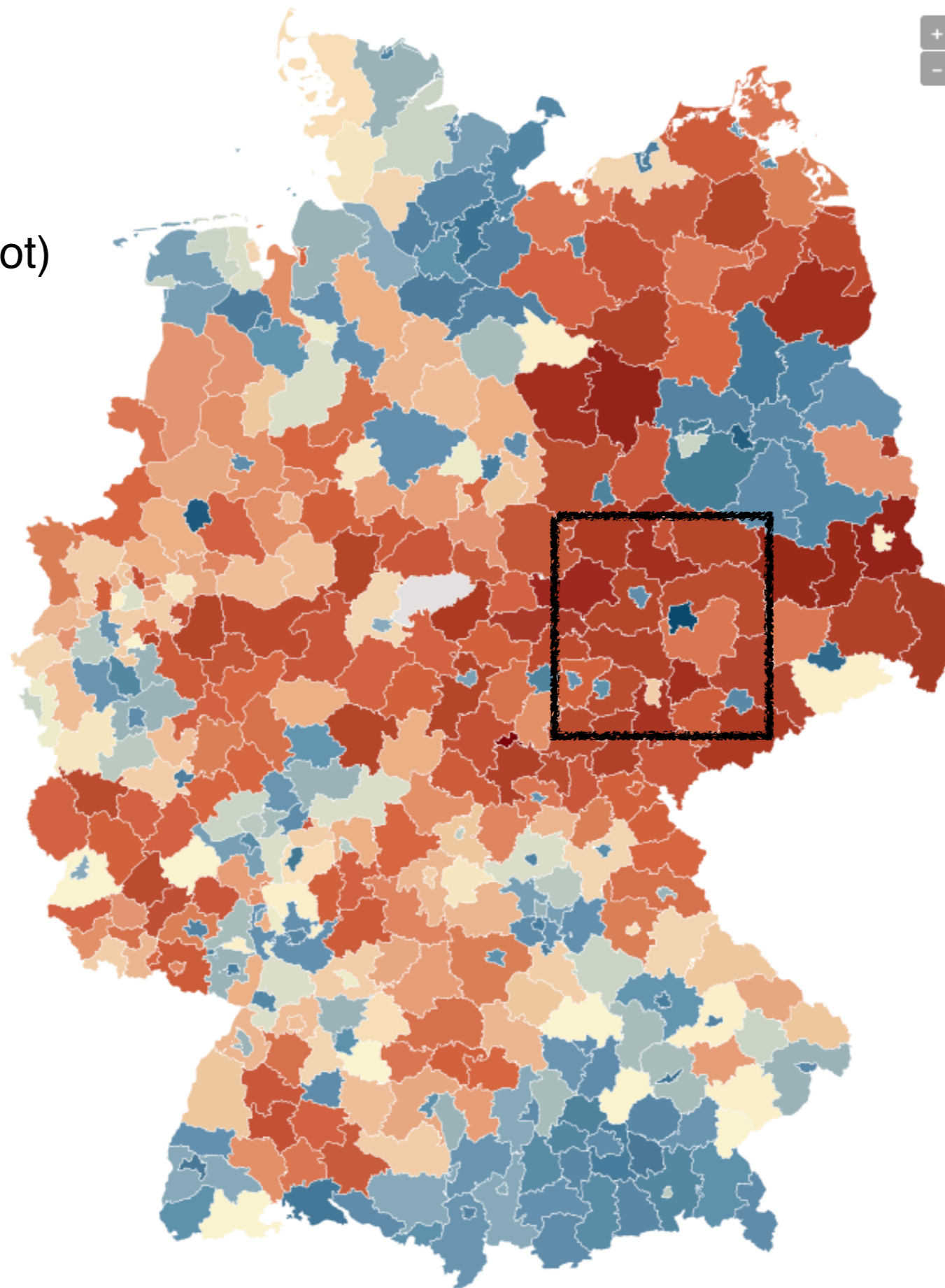
Drei Themen (von vielen):

- Urbanisierung
- Vulnerable Gruppen
- Polarisierung

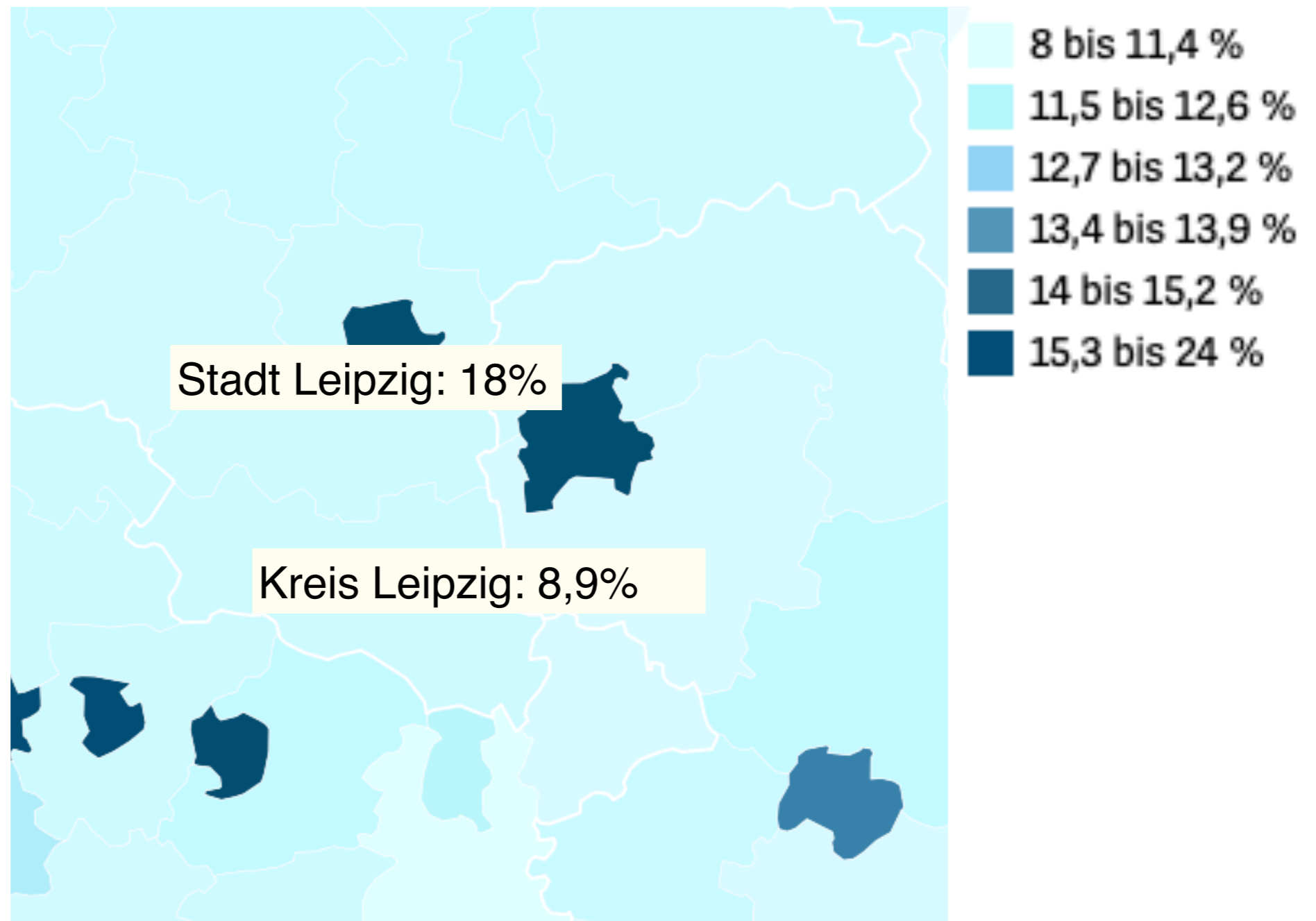
Zuwanderung (blau)
und Abwanderung (rot)
in Deutschland
2008-2014



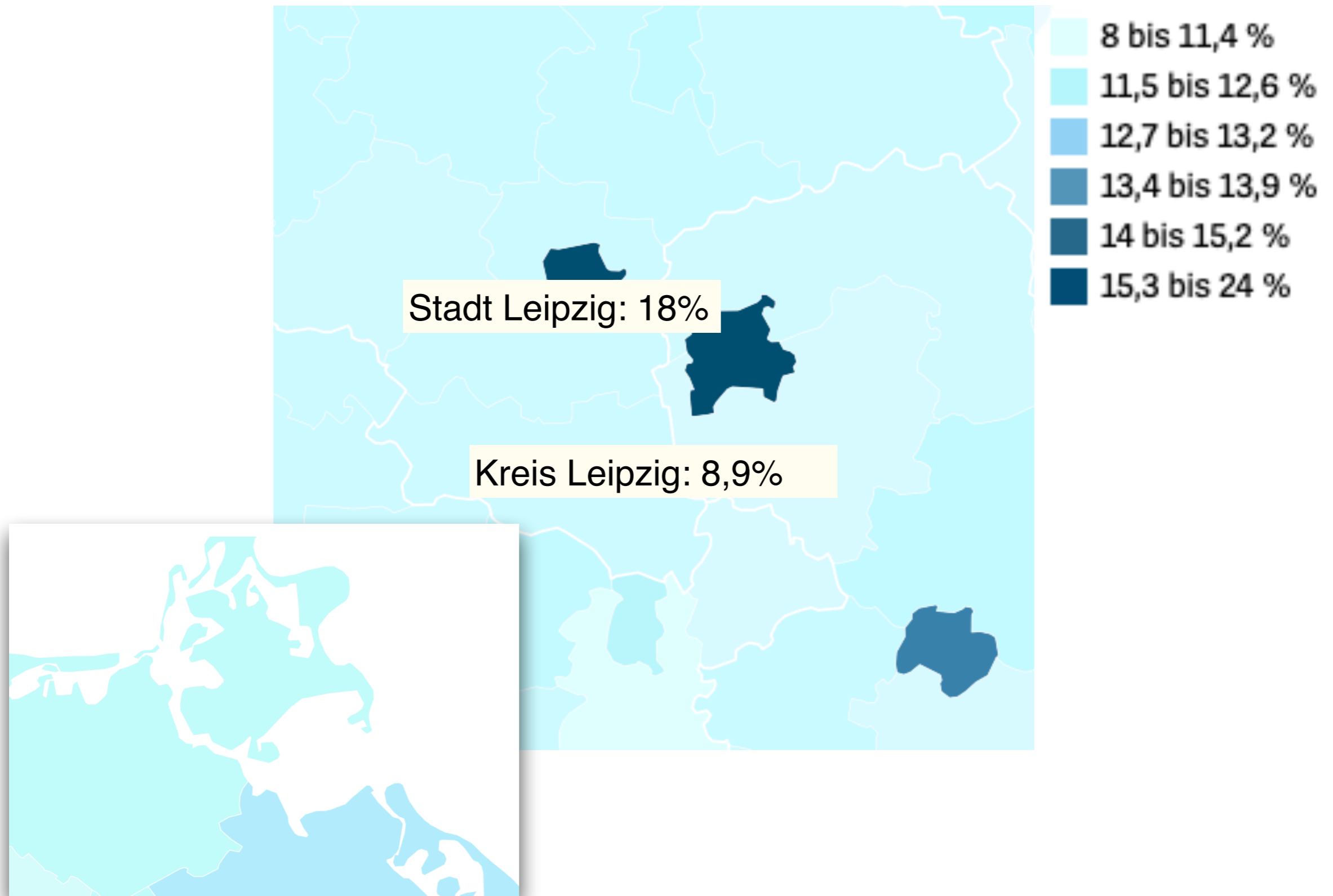
Zuwanderung (blau)
und Abwanderung (rot)
in Deutschland
2008-2014



Anteil der 18- bis 29-Jährigen an der jeweiligen Gesamtbevölkerung



Anteil der 18- bis 29-Jährigen an der jeweiligen Gesamtbevölkerung













Die allermeisten psychischen Krankheiten treten in der Stadt häufiger auf als auf dem Land (z.B. Dekker 2008, Vassos 2016)

Probleme der Versorgung auf dem Land unterscheiden sich immer stärker von Versorgungsproblemen in der Stadt:

Die allermeisten psychischen Krankheiten treten in der Stadt häufiger auf als auf dem Land (z.B. Dekker 2008, Vassos 2016)

Probleme der Versorgung auf dem Land unterscheiden sich immer stärker von Versorgungsproblemen in der Stadt:

	Stadt	Land
Ärzte/Therapeuten		
Gemeindepsychiatrie		
Mobilität		
Arbeit		
Wohnraum		

▶ Versorgungsforschung in Leipzig muss Stadt und Land im Blick haben

- Menschen einbinden

Peer-Beratung, Netzwerke...

- Technische Möglichkeiten nutzen

Telemedizin, E-Mental-Health...

▶ Versorgungsforschung in Leipzig muss Stadt und Land im Blick haben

- Menschen einbinden

Peer-Beratung, Netzwerke...

- Technische Möglichkeiten nutzen

Telemedizin, E-Mental-Health...

Editorial

 Thieme

Greifswalder Erklärung zur gesellschaftlichen Bedeutung des Bereichs psychische Gesundheit in der Gesundheitsforschung – „Lost in Translation?“

Mental Health Research – “Lost in Translation?”

Autoren

Jörg M. Fegert¹, Harald Baumeister², Peter Brieger³, Jürgen Gallinat⁴, Hans J. Grabe⁵, Harald Gündel⁶, Martin Härter⁷, Nathalie Oexle⁸, Elke Prestin⁹, Miriam Rassenhofer¹, Steffi G. Riedel-Heller¹⁰, Nicolas Rüsck⁸, Ingo Schäfer⁴, Georg Schomerus⁵, Holger Schulz⁷, Andreas Speck¹¹, Ingmar Steinhart¹², Katarina Stengler¹³, Thomas Becker⁸

Psychische Krankheit und Gesellschaft

Drei Themen (von vielen):

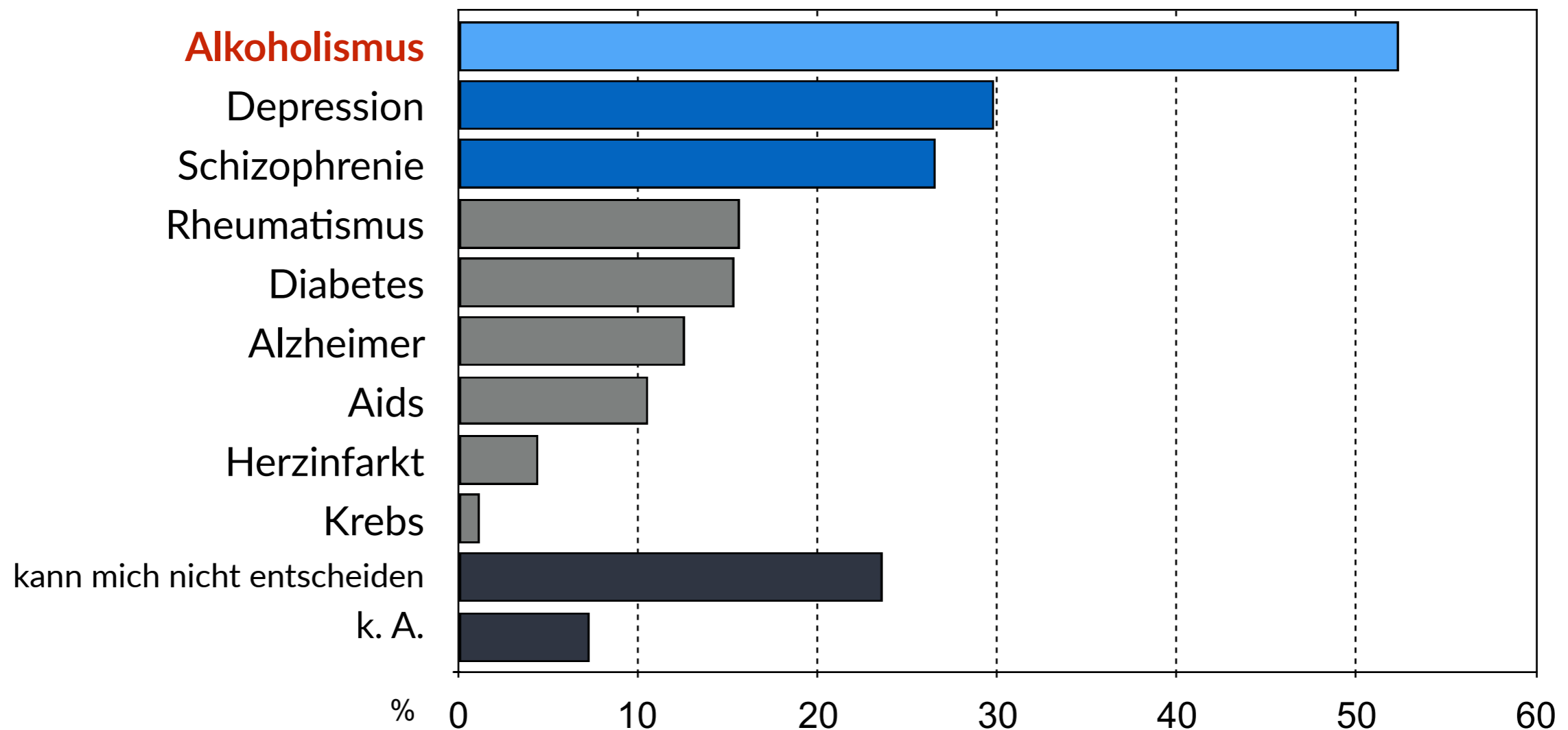
- Urbanisierung
- **Vulnerable Gruppen**
- Polarisierung

**Sozialpsychiatrie: Versorgung vom
Letzten her denken (Klaus Dörner)**

Einschätzung des Einsparungspotenzials bei der Krankenversorgung

Frage: „Angenommen, es müsste bei der Versorgung von Patienten mit bestimmten Krankheiten gespart werden. Nennen Sie bitte die drei Krankheiten, bei denen man Ihrer Meinung nach am ehesten Geld einsparen könnte.“

Bevölkerungserhebung in Deutschland 2004 (n=1012)



Suchtkrankheiten und Gesellschaft

Memorandum

Das Stigma von Suchterkrankungen verstehen und überwinden

Georg Schomerus¹, Alexandra Bauch¹, Bernice Elger^{2,3}, Sara Evans-Lacko⁴, Ulrich Frischknecht⁵, Harald Klingemann⁶, Ludwig Kraus^{7,8}, Regina Kostrzewa⁹, Jakob Rheinländer¹⁰, Christina Rummel¹¹, Wiebke Schneider¹², Sven Speerforck¹, Susanne Stolzenburg¹, Elke Sylvester¹³, Michael Tremmel¹⁴, Irmgard Vogt¹⁵, Laura Williamson¹⁶, Annemarie Heberlein¹⁷, Hans-Jürgen Rumpf^{18,19}

- 1 Klinik und Poliklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Universitätsmedizin Greifswald, Greifswald
- 2 Centre universitaire romand de médecine légale, Université de Genève,
- 3 Institut für Bio- und Medizinethik, Universität Basel
- 4 London School of Economics, London
- 5 Klinik für Abhängiges Verhalten und Suchtmedizin, Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Medizinische Fakultät Mannheim, Universität Heidelberg
- 6 HKB Hochschule der Künste Bern, Forschungsbereich Kommunikationsdesign
- 7 IFT Institut für Therapieforchung, München
- 8 Centre for Social Research on Alcohol and Drugs, Stockholm University, Stockholm, Sweden
- 9 Medical School Hamburg, Department of family, child and social work, Hamburg
- 10 Hamburg
- 11 Hamm
- 12 Guttempler Deutschland, Hamburg
- 13 Fachklinik Nettetal, Caritasverband für die Diözese Osnabrück e.V., Osnabrück
- 14 Kreuzbund e.V. Selbsthilfe und Helfergemeinschaft für Suchtkranke und Angehörige, Hamm
- 15 Institut für Suchtforschung, Frankfurt University of Applied Sciences, Frankfurt
- 16 Pennsylvania State University, University Park, Pennsylvania, USA
- 17 Fachklinikum Uchtsprunge, Stendal
- 18 Klinik für Psychiatrie, Universität Lübeck
- 19 Deutsche Gesellschaft für Suchtforschung und Suchttherapie (DG Sucht)

Gefördert durch:



Bundesministerium
für Gesundheit

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

In Zusammenarbeit mit der
Deutschen Gesellschaft für
Suchtforschung und Suchttherapie
(DG Sucht)

Klausurwoche in
Greifswald



- 1 Woche, 12 Teilnehmer
- Internationale Gastredner
- Greifswald, 18.-23. September 2016

Gefördert durch:



Bundesministerium
für Gesundheit

aufgrund eines Beschlusses
des Deutschen Bundestages

Suchtkrankheiten und Gesellschaft

Memorandum

Das Stigma von Suchterkrankungen verstehen und überwinden

Georg Schomerus¹, Alexandra Bauch¹, Bernice Elger^{2,3}, Sara Evans-Lacko⁴, Ulrich Frischknecht⁵, Harald Klingemann⁶, Ludwig Kraus^{7,8}, Regina Kostrzewa⁹, Jakob Rheinländer¹⁰, Christina Rummel¹¹, Wiebke Schneider¹², Sven Speerforck¹, Susanne Stolzenburg¹, Elke Sylvester¹³, Michael Tremmel¹⁴, Irmgard Vogt¹⁵, Laura Williamson¹⁶, Annemarie Heberlein¹⁷, Hans-Jürgen Rumpf^{18,19}

1 Klinik und Poliklinik für
2 Centre universitaire ror
3 Insitut für Bio- und Me
4 London School of Econ
5 Klinik für Abhängige
Medizinische Fakultät Ma
6 HKB Hochschule der K
7 IFT Institut für Therapie
8 Centre for Social Rese
9 Medical School Hambu
10 Hamburg
11 Hamm
12 Guttempler Deutschla
13 Fachklinik Nettetal, C
14 Kreuzbund e.V. Selbs
15 Institut für Suchtforsch
16 Pennsylvania State U
17 Fachklinikum Uchtspr
18 Klinik für Psychiatrie,
19 Deutsche Gesellscha

- ▶ Stigmatisierung ist teilweise ein dysfunktionales „therapeutisches Prinzip“
- ▶ Stigma trifft diejenigen am stärksten, die schon aus anderen Gründen benachteiligt sind.
- ▶ Ein stigmafreier Umgang mit Suchtkrankheiten ist möglich.

Klausurwoche in Greifswald



2016

Gefördert durch:



Bundesministerium für Gesundheit

aufgrund eines Beschlusses des Deutschen Bundestages

In Zusammenarbeit mit der Deutschen Gesellschaft für Suchtforschung und Suchttherapie (DG Sucht)

Gefördert durch:



Bundesministerium für Gesundheit

aufgrund eines Beschlusses des Deutschen Bundestages

Psychische Krankheit und Gesellschaft

Drei Themen (von vielen):

- Urbanisierung
- Vulnerable Gruppen
- **Polarisierung**

Polarisierung der öffentlichen Meinung



Polarisierung der öffentlichen Meinung



Polarisierung der öffentlichen Meinung



 **Donald J. Trump** ✓
@realDonaldTrump

Folgen

I heard poorly rated @Morning_Joe speaks badly of me (don't watch anymore). Then how come low I.Q. Crazy Mika, along with Psycho Joe, came..

05:52 - 29. Juni 2017

 **Donald J. Trump** ✓
@realDonaldTrump

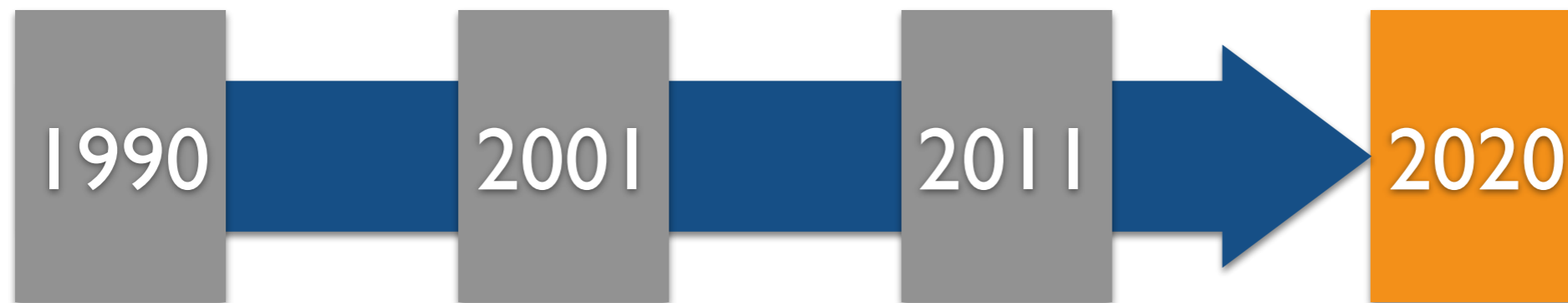
Folgen

Just watched Wacky Tom Steyer, who I have not seen in action before, be interviewed by @jaketapper. He comes off as a crazed & stumbling lunatic who should be running out of money pretty soon. As bad as their field is, if he is running for President, the Dems will eat him alive!

10:03 - 28. Okt. 2018



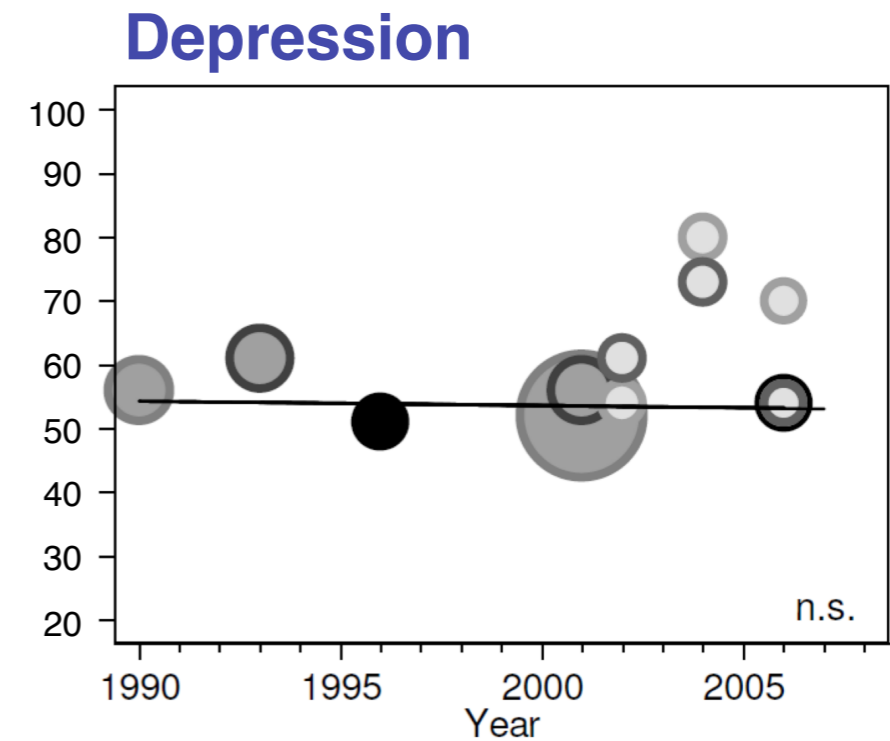
Haltungen zu Menschen mit psychischen Krankheiten in einer sich polarisierenden Gesellschaft



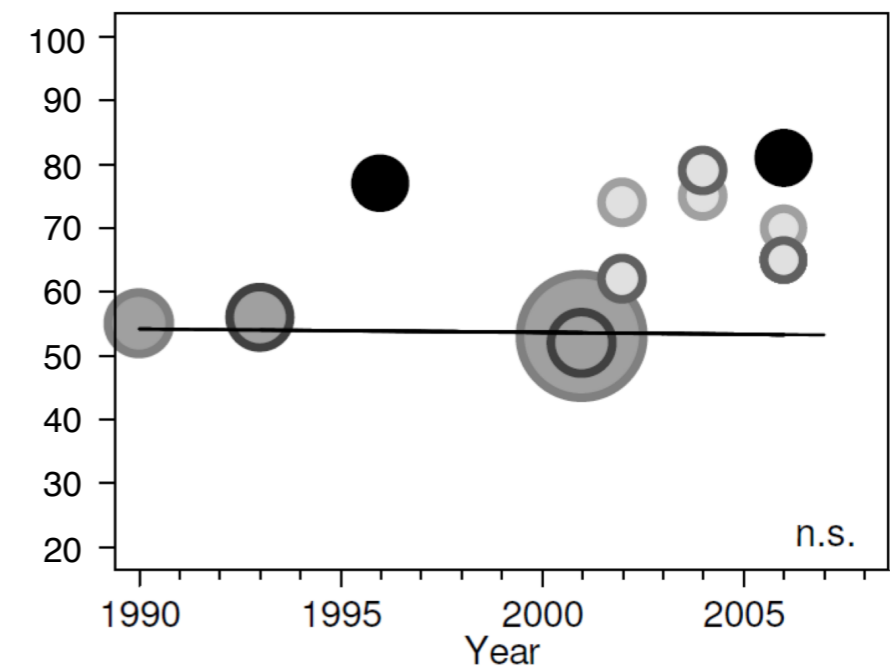
- Unterscheidet sich der Umgang mit psychischer Krankheit in unterschiedlichen **sozio-politischen Milieus**?
- Wie wirkt sich der **soziale Kontext** auf die Ausgrenzung von Menschen mit psychischen Krankheiten aus?
- Fortsetzung der **Langzeitstudie** zum Bild psychischer Krankheit in der Öffentlichkeit

Veränderung der Akzeptanz von Menschen mit Depression und Schizophrenie

Akzeptanz als
Arbeitskollege



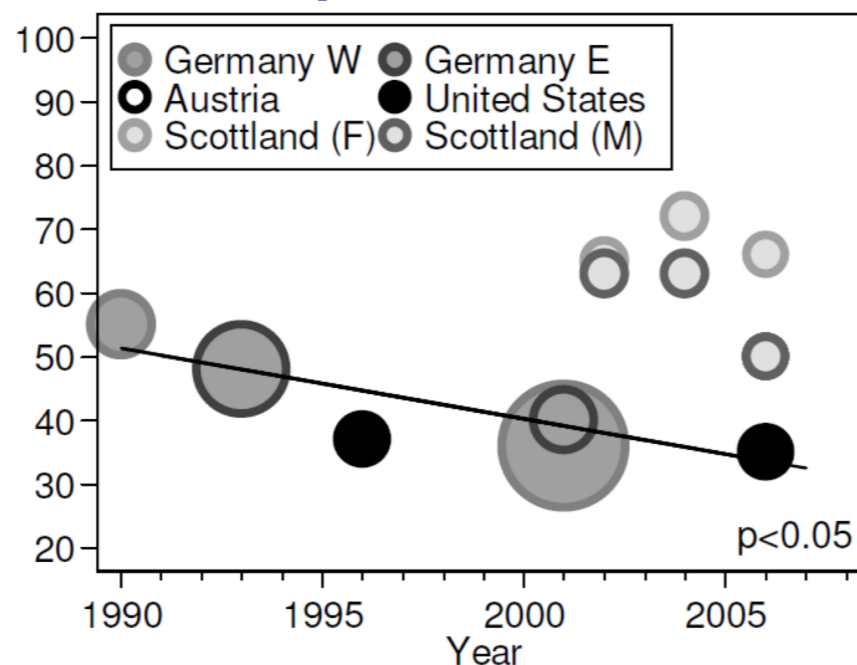
Akzeptanz als
Nachbar



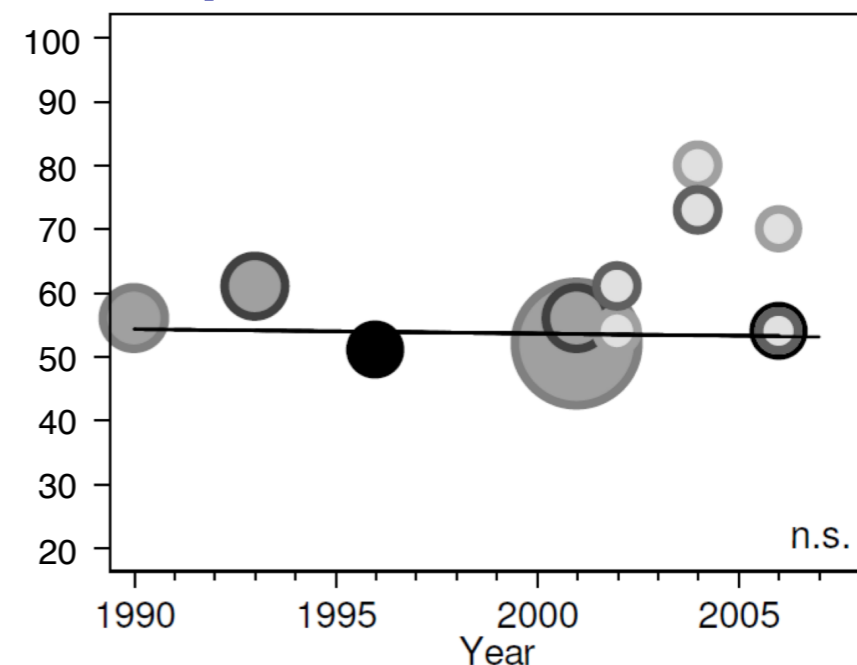
Veränderung der Akzeptanz von Menschen mit Depression und Schizophrenie

Akzeptanz als
Arbeitskollege

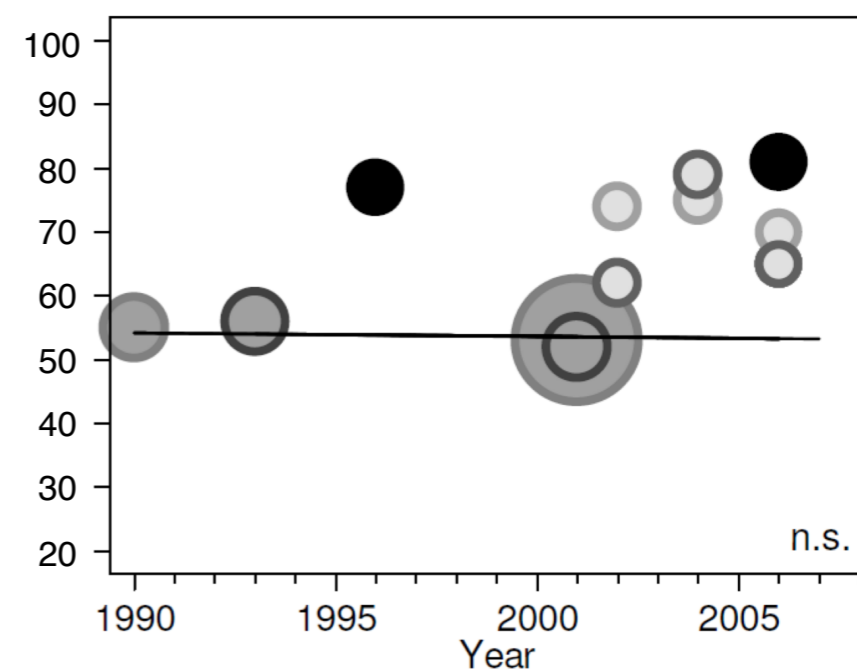
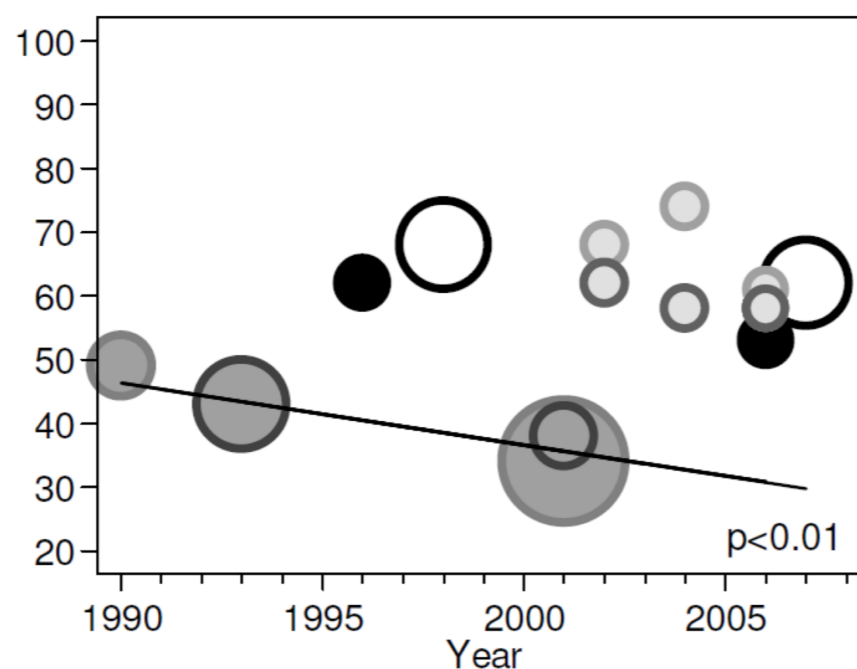
Schizophrenie



Depression



Akzeptanz als
Nachbar



Attitudes towards psychiatric treatment and people with mental illness: changes over two decades

Matthias C. Angermeyer, Herbert Matschinger and Georg Schomerus

Background

Over the past decades, psychiatry, as a science and a clinical discipline, has witnessed profound changes.

biological causation of schizophrenia, the opposite trend was observed with the other two disorders. The public's readiness to recommend help seeking from mental health

Table 5 Changes in the desire for social distance from people with mental disorders between 1990 and 2011 (multinomial logit regression)^a

Response category: would reject	Predicted percentages								
	Schizophrenia			Major depression			Alcohol dependence		
	1990	2011	Change ^b	1990	2011	Change ^b	1990	2011	Change ^b
als Nachbar	19	29	10	16	15	-2	36	31	-4
als Arbeitskollege	20	31	11	15	18	3	35	34	-1
einem Freund vorstellen	39	53	15	33	37	3	56	60	5
für einen Job empfehlen	44	63	18	40	45	5	62	66	3
ein Zimmer vermieten	46	58	13	37	35	-2	62	61	-1
in die Familie einheiraten	56	60	5	52	41	-11	75	68	-7
auf Kinder aufpassen	67	79	12	58	62	-4	80	81	1

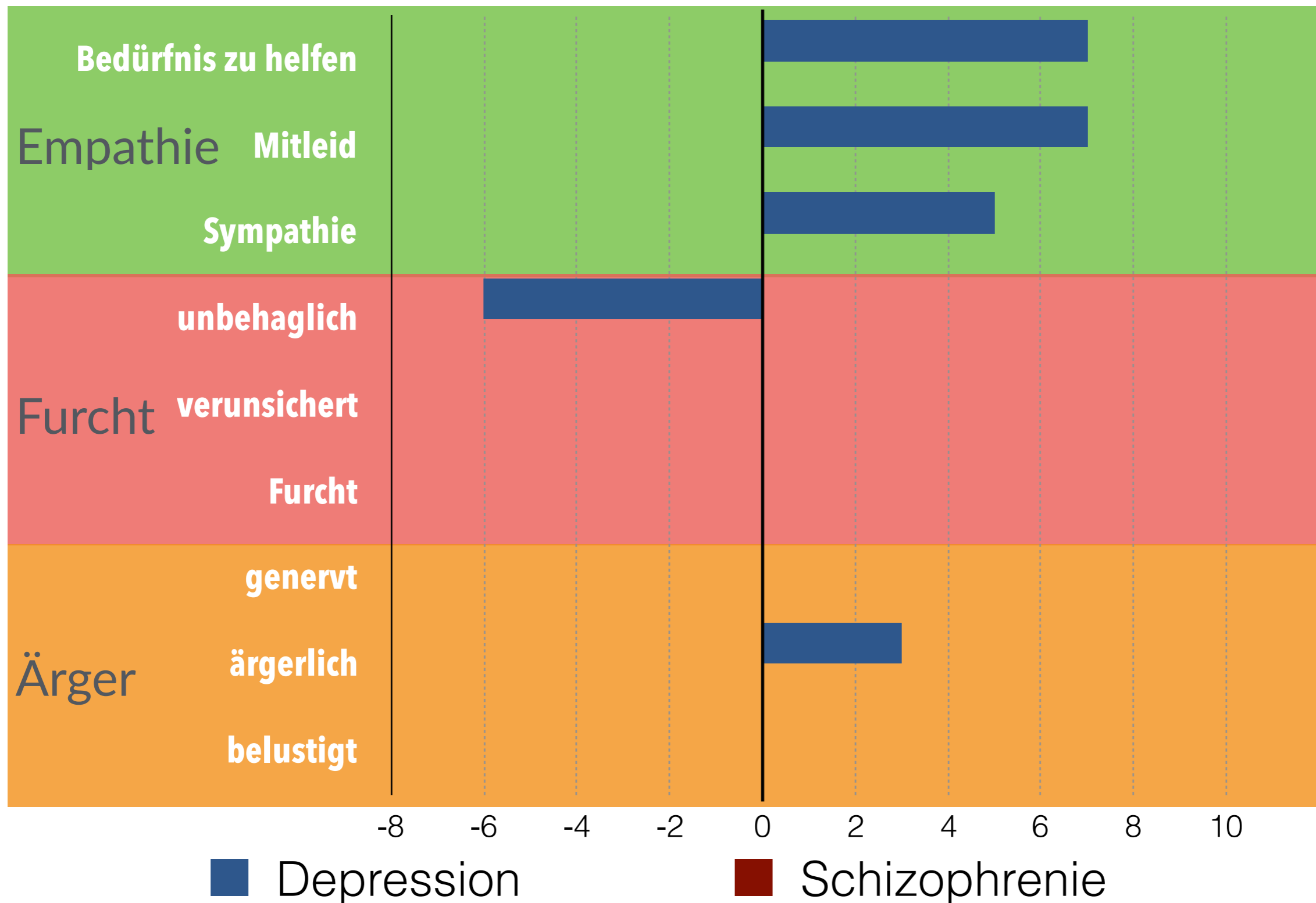
a. Statistically significant changes are in bold.

b. As a result of rounding the figures shown will not always equal the difference between predicted percentages.

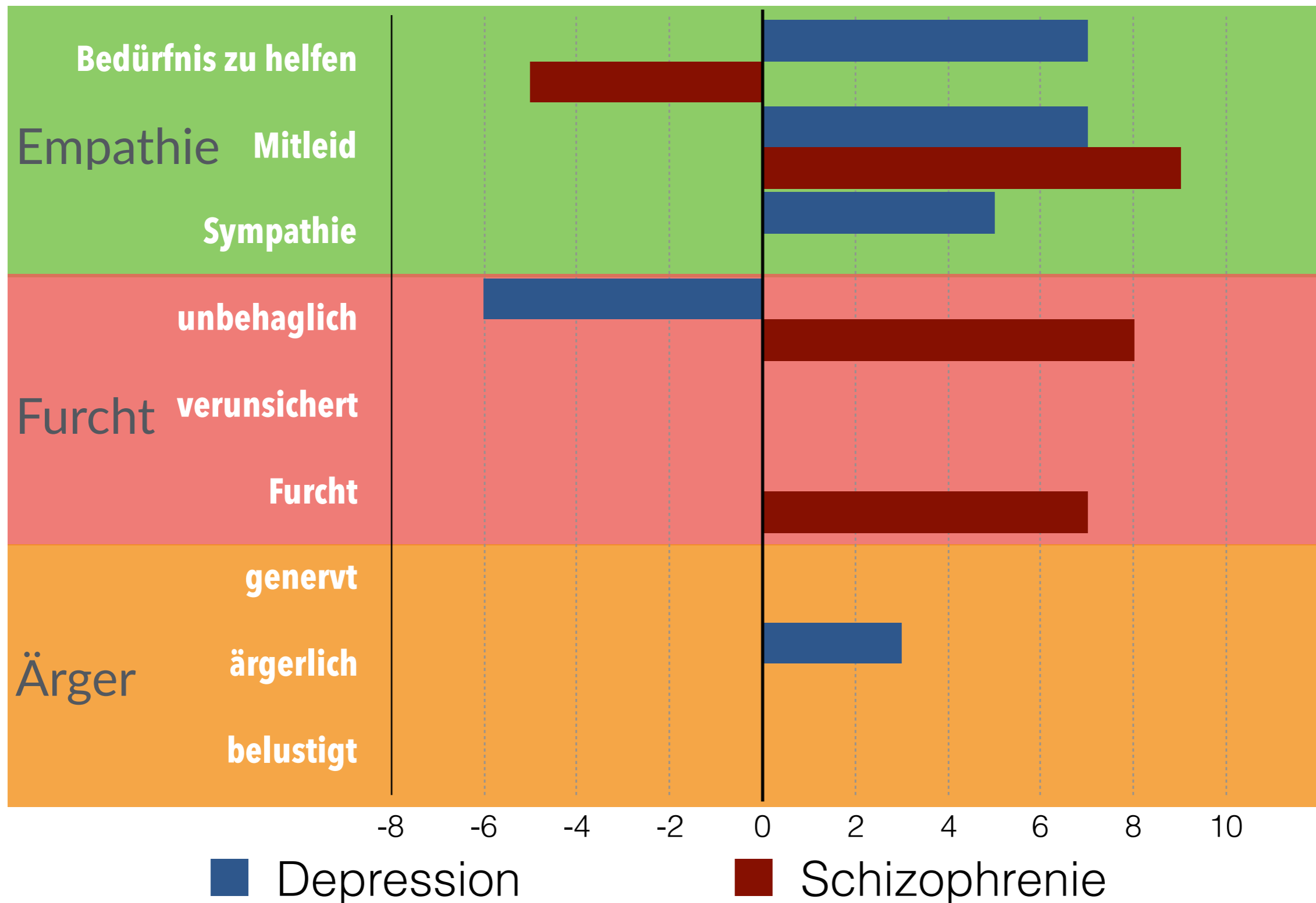
tremendously, accompanied by a substantial reduction in the number of beds in large psychiatric hospitals, the opening of psychiatric departments in general hospitals and an increase in places in day hospitals.^{2,3} The question arises as to whether these

states. The first survey was conducted in 1990 ($n = 5067$, response rate 70.0%), the second in 2011 ($n = 2951$, response rate 64.0%). In both surveys the samples were drawn using a random sampling procedure with three stages: (a) sample points (electoral wards), (b) households, and (c) individuals within the target households

Emotionale Reaktion auf eine Person mit psychischer Krankheit: Veränderungen 1990-2011 in %



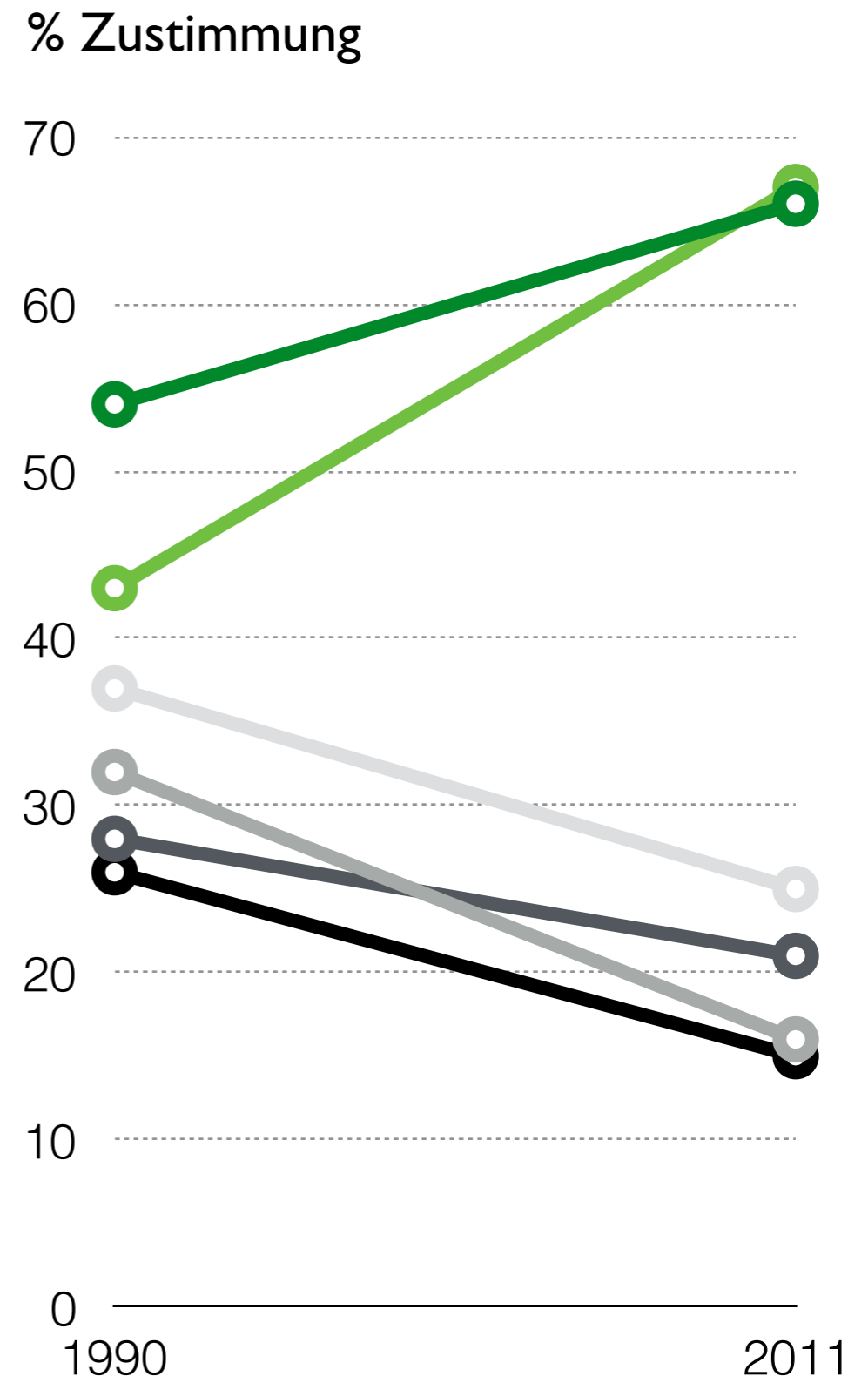
Emotionale Reaktion auf eine Person mit psychischer Krankheit: Veränderungen 1990-2011 in %



Einstellung zum psychiatrischen Krankenhaus 1990-2011

Bevölkerungsbefragungen in Deutschland (alte Bundesländer, n=2044 und n=1221)
multinomiale logit Modelle adjustiert für soziodemographische Veränderungen

- sind wie andere KH auch
- bieten Schutz in einer Krise
- schwer hinauszukommen
- eher Gefängnis
- keine Behandlung, nur Sedierung
- machen krank



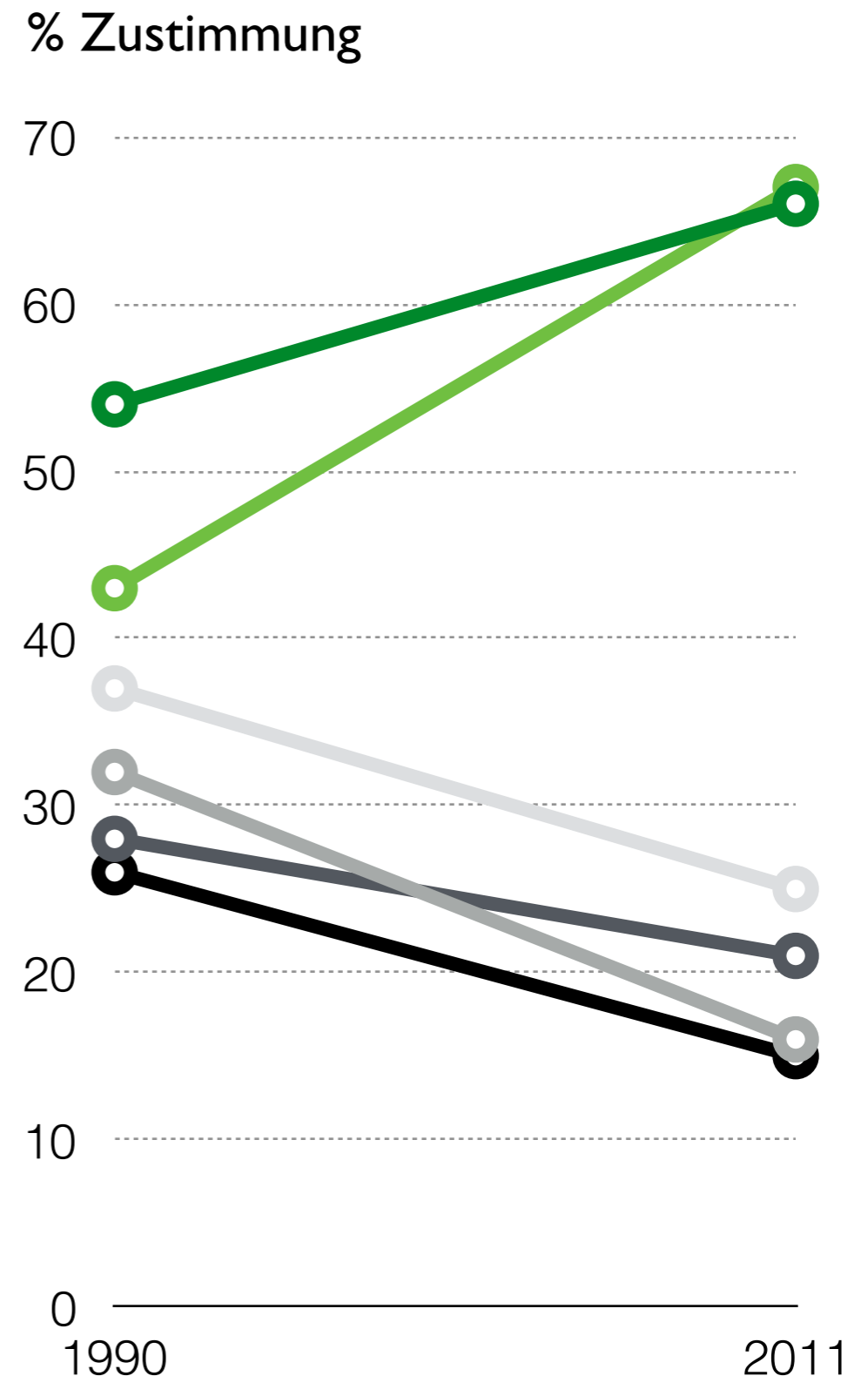
Angermeyer MC, Matschinger H, Schomerus G. Has the public taken notice of psychiatric reform? The image of psychiatric hospitals in Germany 1990-2011. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2013 Oct;48(10):1629-35.

Schomerus G, Matschinger H, Angermeyer MC. Do psychiatric units at general hospitals attract less stigmatizing attitudes compared with psychiatric hospitals? Epidemiol Psychiatr Sci. 2013 Jun;22(2):163-8.

Einstellung zum psychiatrischen Krankenhaus 1990-2011

Bevölkerungsbefragungen in Deutschland (alte Bundesländer, n=2044 und n=1221)
multinomiale logit Modelle adjustiert für soziodemographische Veränderungen

- sind wie andere KH auch
- bieten Schutz in einer Krise
- schwer hinauszukommen
- eher Gefängnis
- keine Behandlung, nur Sedierung
- machen krank
- notwendig, um Gesellschaft zu schützen



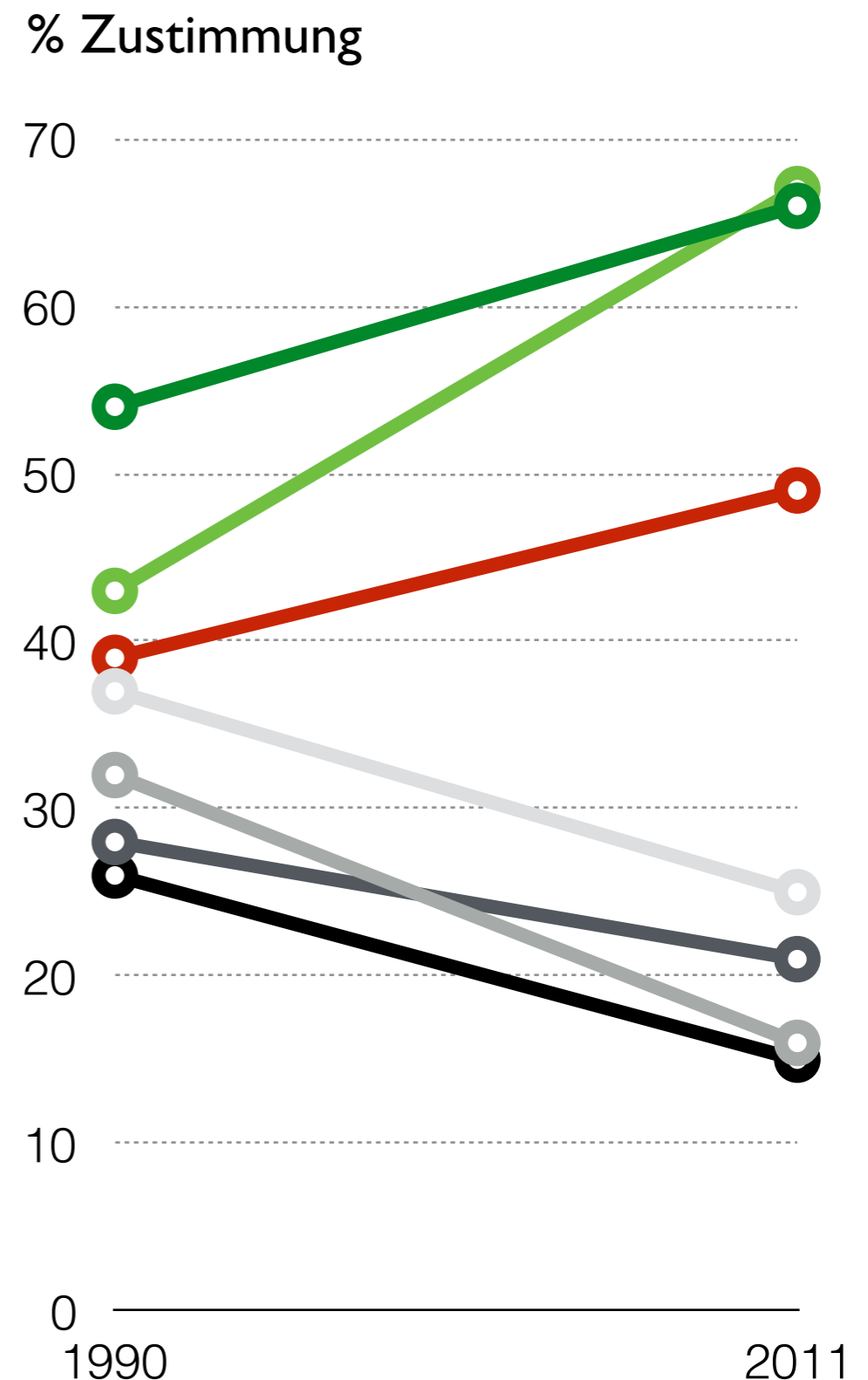
Angermeyer MC, Matschinger H, Schomerus G. Has the public taken notice of psychiatric reform? The image of psychiatric hospitals in Germany 1990-2011. *Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol.* 2013 Oct;48(10):1629-35.

Schomerus G, Matschinger H, Angermeyer MC. Do psychiatric units at general hospitals attract less stigmatizing attitudes compared with psychiatric hospitals? *Epidemiol Psychiatr Sci.* 2013 Jun;22(2):163-8.

Einstellung zum psychiatrischen Krankenhaus 1990-2011

Bevölkerungsbefragungen in Deutschland (alte Bundesländer, n=2044 und n=1221)
multinomiale logit Modelle adjustiert für soziodemographische Veränderungen

- sind wie andere KH auch
- bieten Schutz in einer Krise
- schwer hinauszukommen
- eher Gefängnis
- keine Behandlung, nur Sedierung
- machen krank
- notwendig, um Gesellschaft zu schützen



Angermeyer MC, Matschinger H, Schomerus G. Has the public taken notice of psychiatric reform? The image of psychiatric hospitals in Germany 1990-2011. Soc Psychiatry Psychiatr Epidemiol. 2013 Oct;48(10):1629-35.

Schomerus G, Matschinger H, Angermeyer MC. Do psychiatric units at general hospitals attract less stigmatizing attitudes compared with psychiatric hospitals? Epidemiol Psychiatr Sci. 2013 Jun;22(2):163-8.

Akzeptierte Gründe für eine Zwangseinweisung 1993-2011

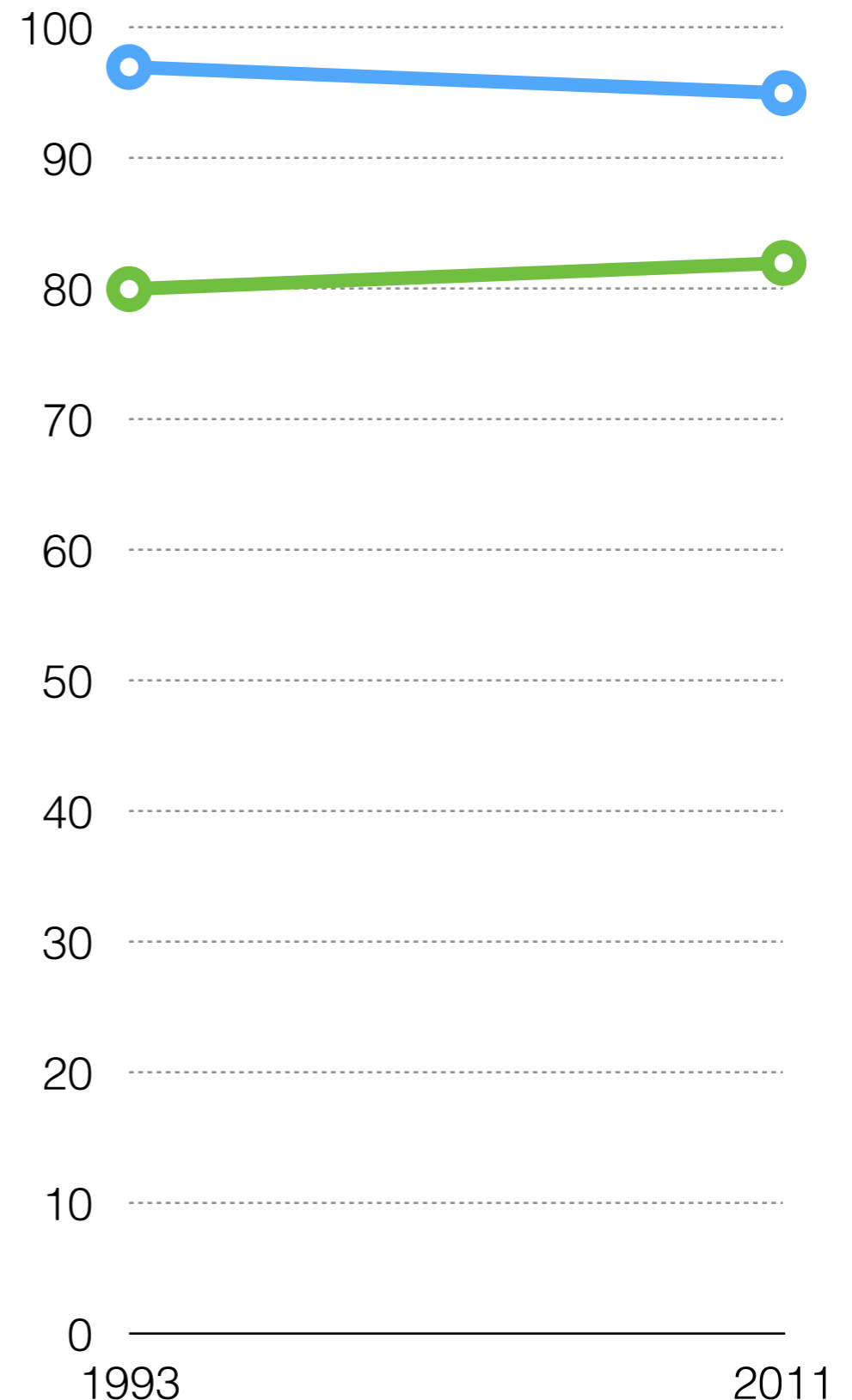
Bevölkerungsbefragungen in Deutschland
(neue Bundesländer, n=2094 und 427)
Multinomiale logit Modelle adjustiert für
soziodemographische Veränderungen

**Ein psychisch Kranker sollte auch gegen
seinen Willen eingewiesen werden, wenn**

...

- ... er gegen andere tötlich wird
- ... er sich das Leben nehmen möchte
- ... er öffentlich Ärger erweckt
- ... er die verordneten Medikamente nicht einnimmt
- ... er sich immer mehr von seiner Umwelt zurückzieht
- ... die Familie es will

% Zustimmung



Akzeptierte Gründe für eine Zwangseinweisung 1993-2011

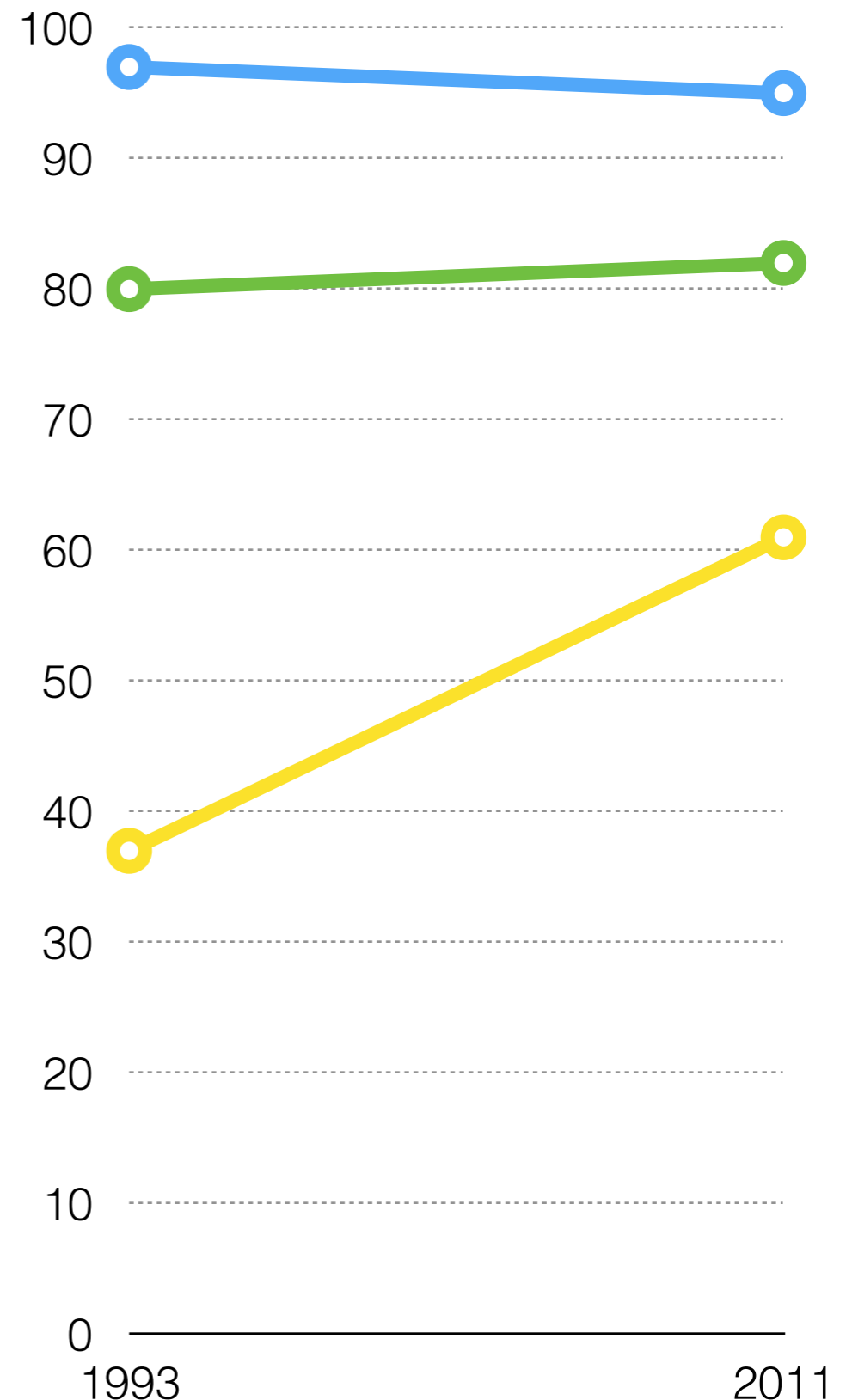
Bevölkerungsbefragungen in Deutschland
(neue Bundesländer, n=2094 und 427)
Multinomiale logit Modelle adjustiert für
soziodemographische Veränderungen

**Ein psychisch Kranker sollte auch gegen
seinen Willen eingewiesen werden, wenn**

...

- ... er gegen andere tötlich wird
- ... er sich das Leben nehmen möchte
- ... er öffentlich Ärger erweckt
- ... er die verordneten Medikamente nicht einnimmt
- ... er sich immer mehr von seiner Umwelt zurückzieht
- ... die Familie es will

% Zustimmung



Akzeptierte Gründe für eine Zwangseinweisung 1993-2011

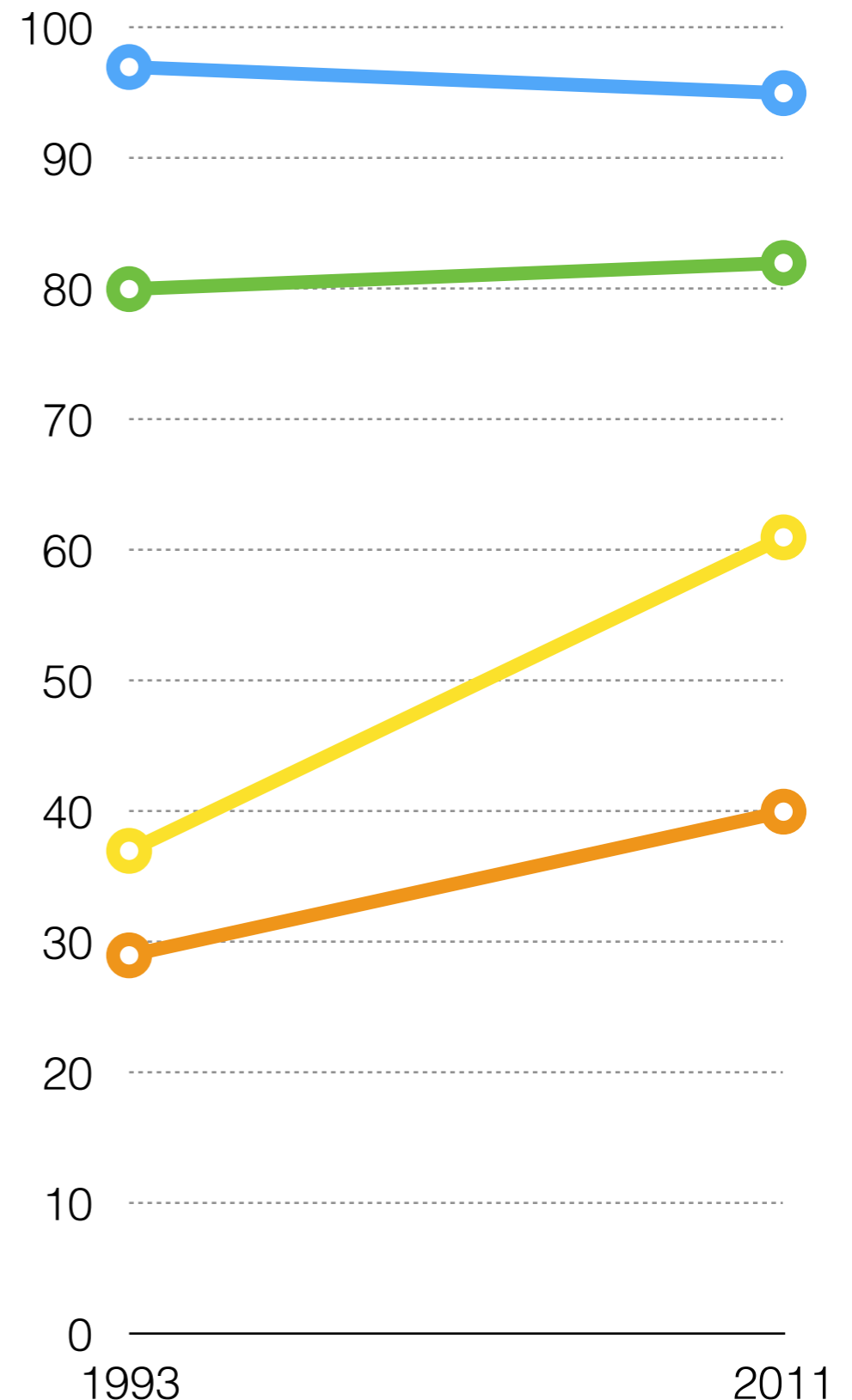
Bevölkerungsbefragungen in Deutschland
(neue Bundesländer, n=2094 und 427)
Multinomiale logit Modelle adjustiert für
soziodemographische Veränderungen

**Ein psychisch Kranker sollte auch gegen
seinen Willen eingewiesen werden, wenn**

...

- ... er gegen andere tötlich wird
- ... er sich das Leben nehmen möchte
- ... er öffentlich Ärger erweckt
- ... er die verordneten Medikamente nicht einnimmt
- ... er sich immer mehr von seiner Umwelt zurückzieht
- ... die Familie es will

% Zustimmung



Akzeptierte Gründe für eine Zwangseinweisung 1993-2011

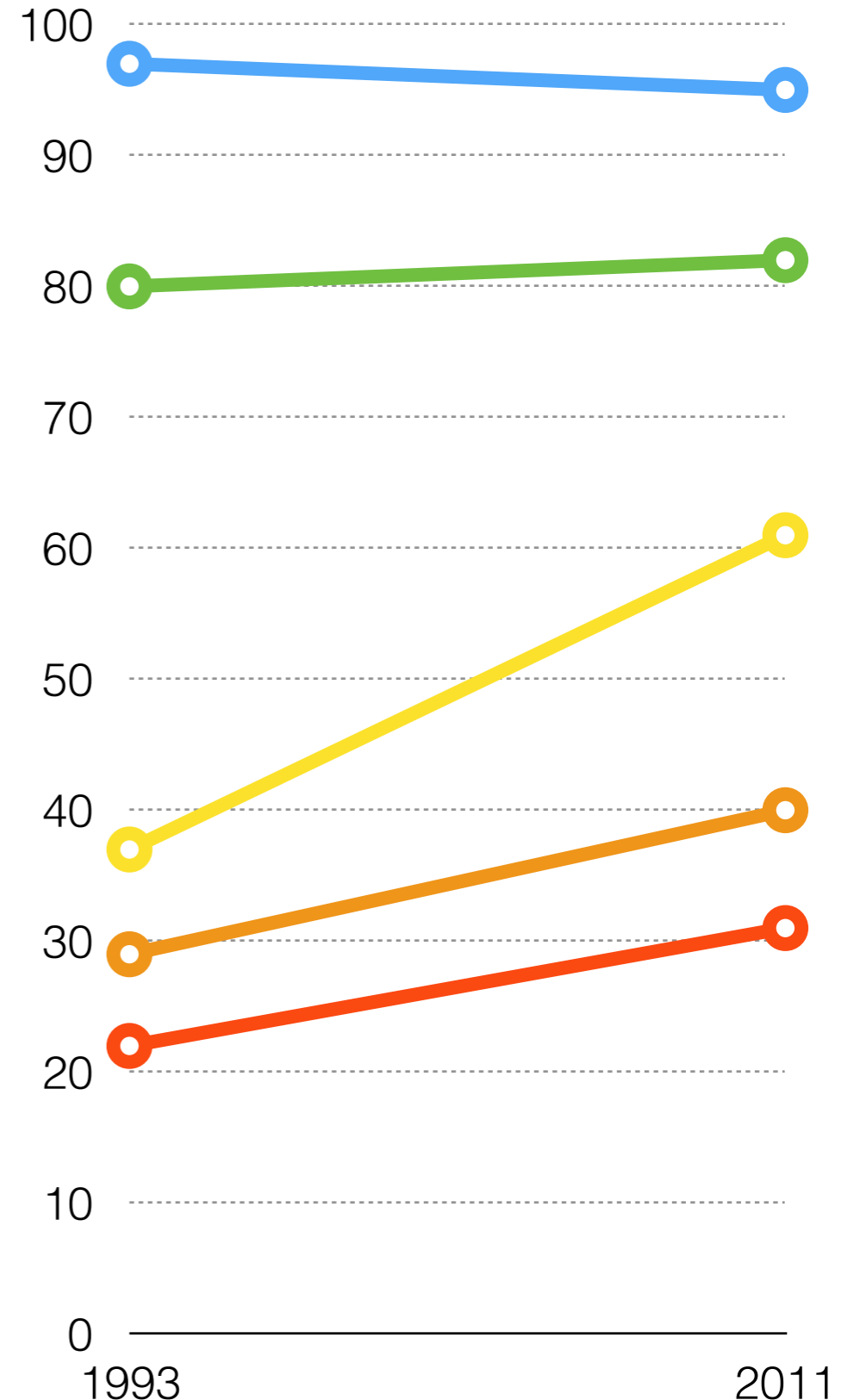
Bevölkerungsbefragungen in Deutschland
(neue Bundesländer, n=2094 und 427)
Multinomiale logit Modelle adjustiert für
soziodemographische Veränderungen

**Ein psychisch Kranker sollte auch gegen
seinen Willen eingewiesen werden, wenn**

...

- ... er gegen andere tötlich wird
- ... er sich das Leben nehmen möchte
- ... er öffentlich Ärger erweckt
- ... er die verordneten Medikamente nicht einnimmt
- ... er sich immer mehr von seiner Umwelt zurückzieht
- ... die Familie es will

% Zustimmung



Akzeptierte Gründe für eine Zwangseinweisung 1993-2011

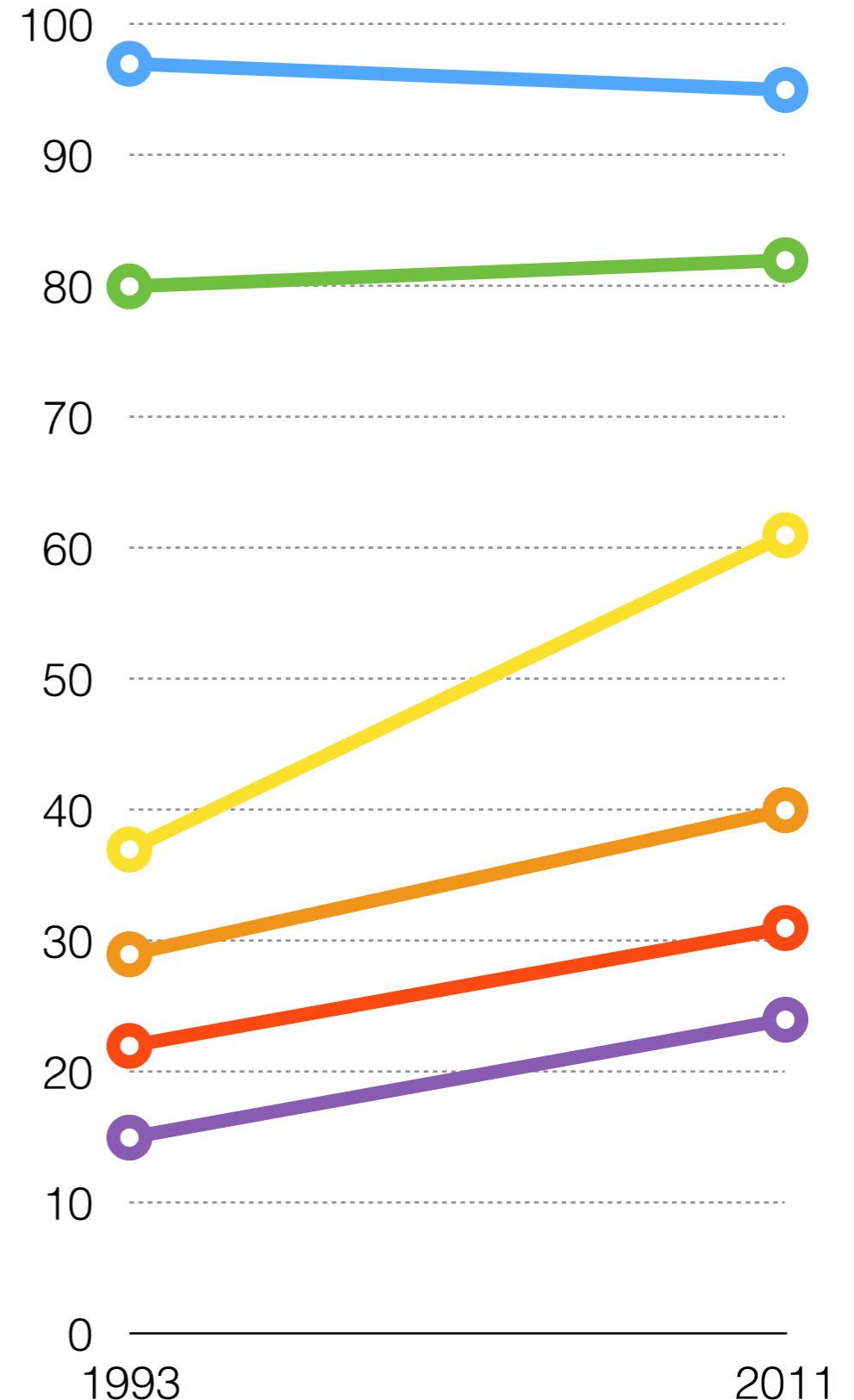
Bevölkerungsbefragungen in Deutschland
(neue Bundesländer, n=2094 und 427)
Multinomiale logit Modelle adjustiert für
soziodemographische Veränderungen

**Ein psychisch Kranker sollte auch gegen
seinen Willen eingewiesen werden, wenn**

...

- ... er gegen andere tötlich wird
- ... er sich das Leben nehmen möchte
- ... er öffentlich Ärger erweckt
- ... er die verordneten Medikamente nicht einnimmt
- ... er sich immer mehr von seiner Umwelt zurückzieht
- ... die Familie es will

% Zustimmung



- Die gesellschaftlichen Einstellungen zu psychischer Krankheit verändern sich.
- Die Haltungen gegenüber den Betroffenen haben sich nicht verbessert.
- Offenbar wird abweichendes, beunruhigendes Verhalten heute weniger toleriert als zu Beginn der 1990er Jahre.



Gesetzentwurf

der Staatsregierung

für ein Bayerisches Psychisch-Kranken-Hilfe-Gesetz

Art. 33

Unterbringungsdatei

(1) ¹Jeder Träger einer Einrichtung hat für jede gerichtlich untergebrachte Person folgende Daten zu erfassen:

1. Name, Vornamen, sonstige Namen,
2. Geburtsdatum und Geburtsort,
3. Geschlecht,
4. Familienstand,
5. Staatsangehörigkeit,
6. Angaben zu einem besonderen Sicherheitsbedürfnis,

Gemeinsame Stellungnahme des „Aktionsbündnisses zum Bayerischen Psychisch-Kranken-Hilfe-Gesetz (BayPsychKHG)“, 23. April 2018

Der Gesetzentwurf der Bayerischen Staatsregierung für ein Psychisch-Kranken-Hilfe-Gesetz (BayPsychKHG) erfüllt in keiner Weise die Anforderungen an ein modernes Gesetz zum Umgang mit Menschen in seelischen Krisen und zur Abwehr der mit solchen Krisen verbundenen Gefahren. Entgegen seinem Titel stellt das Gesetz die Gefahrenabwehr ganz in den Vordergrund. Akut psychisch **ranke Menschen werden wie Kriminelle behandelt** und ihre Unterbringung in Krisen soll nach den Vorschriften des Maßregelvollzugs für psychisch kranke Straftäter erfolgen. Teilweise wird sogar auf das Sicherungsverwahrungsvollzugsgesetz und das Strafvollzugsgesetz verwiesen.

Damit schafft das Gesetz nicht etwa mehr, sondern **weniger Sicherheit für die Bevölkerung**. Denn durch eine Stigmatisierung psychisch kranker Menschen als potentiell kriminell werden diese davon abgehalten, sich frühzeitig professionelle Hilfe zu suchen. Aber nur frühzeitige Hilfe und eine fachgerechte Behandlung in einem schützenden und stabilisierenden Rahmen sind in der Lage, krankheitsbedingte Impulse zu bewältigen, sich selbst oder anderen zu schaden.

Gleichzeitig steht zu befürchten, dass psychiatrische Kliniken **Verwahranstalten für „Gefährder“** mit ungenau definierten „psychischen Störungen“ werden, weil dem Gesetzentwurf ein zu weit gefasster Begriff der psychischen Erkrankungen zugrunde liegt und eine Unterbringung sogar dann erfolgen kann, wenn die Selbstbestimmungsfähigkeit des Betroffenen nicht (krankheitsbedingt) eingeschränkt ist.

Setzen Sie sich dafür ein, dass das zukünftige Psychisch-Kranken-Hilfe-Gesetz für Bayern seinen Namen verdient!

Dafür ist es erforderlich,

- dass an erster Stelle im Gesetz **Hilfen für Menschen mit psychischen Erkrankungen stehen**, die deutlich über die Etablierung eines flächendeckenden Krisendienstes hinausgehen und auch eine deutliche Stärkung der Selbsthilfe umfassen.
- dass die **Zielsetzung und Ausrichtung** der öffentlich-rechtlichen Unterbringung in erster Linie die **Unterstützung und Behandlung der betroffenen Person** und erst in zweiter Linie die Abwehr potentieller Gefahren für bedeutende Rechtsgüter anderer umfasst.



Chefärztinnen der Kliniken für
Psychiatrie und Psychotherapie
an Allgemeinkrankenhäusern



Arbeiterwohlfahrt
Landesverband
Bayern e.V.



KONFERENZ DER ÄRZTLICHEN DIREKTOREN
DER BAYERISCHEN FACHKAMMERN FÜR
PSYCHIATRIE • PSYCHOTHERAPIE • PSYCHOSOMATIK



Bayerischer Landesverband
Psychiatrie-Erfahrener e.V.



Bundesdirektorenkonferenz
für Psychiatrie und Psychotherapie (BDK) e.V.



Zuverlässig an Ihrer Seite



Landesarbeitsgemeinschaft
der leitenden Ärzte für
Kinder- und Jugendpsychiatrie



IN DER
PSYCHISCH KRANKER



Verband der Pflegenarratorien
Psychiatischer Kliniken Bayern e.V.

- Gesellschaftliche Veränderungen erfordern eine sich ändernde Psychiatrie.
- Dafür haben wir in Leipzig die besten Voraussetzungen.



georg.schomerus@medizin.uni-leipzig.de

UNIVERSITÄT LEIPZIG

Medizinische Fakultät



Universitätsklinikum
Leipzig

Medizin ist unsere Berufung.