

“Body and Soul” am 23.5.2019
Antrittssymposium von Dr. Joram Ronel



Warum wir die Psychosomatische Medizin heute
mehr denn je brauchen..



Peter Henningsen

Klinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie
Klinikum rechts der Isar der TU München



Übersicht

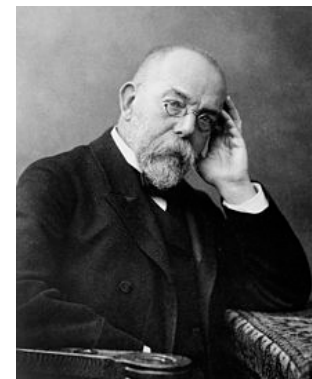
- ▶ Psychosomatische Medizin – was ist das eigentlich ?
 - ▶ Historisches und Systematisches
- ▶ Warum brauchen wir sie mehr denn je ?
 - ▶ Aktuelle Entwicklungen und ihre Bedeutung
- ▶ Was tun?
 - ▶ Therapeutische Strategien

Historisches

- ▶ Psychosomatische Medizin – “so alt wie die Heilkunde selbst”?
 - ▶▶ irgendwie richtig: “die Psyche des Körpers”, nicht getrennt
 - ▶▶ aber irreführend: erst danach kamen Descartes’ Dualismus und die Entstehung der naturwissenschaftlichen Medizin
 - ▶▶ daher: Psychosomatische Medizin als “Gegenreformation” im späten 19./ frühen 20. Jahrhundert



René Descartes
1596 - 1650

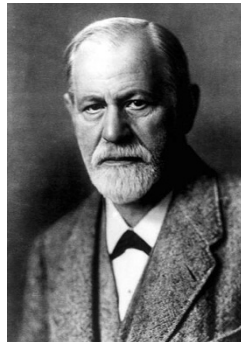


Robert Koch
1843 - 1910

Zwei Traditionen der psychosomatischen "Gegenreformation"

▶ Psychogenetische Tradition

- ▶ Körper als Theater der Seele ("seltsame Sprung" – "Konversion")
- ▶ klare psychotherapeutische Strategien
- ▶ Fast monokausale Hypothesen zu psychosomatischen Krankheiten
- ▶ Psychosomatische Medizin = Psychoanalyse in der Medizin



Sigmund Freud
1856 - 1939

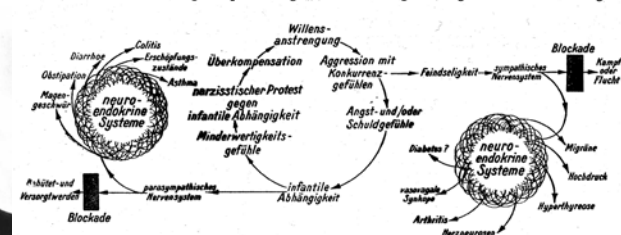


Franz Alexander
1891 - 1964



A. Mitscherlich
1908 - 1982

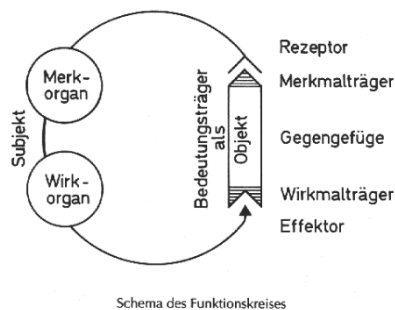
Abb. 1. Schematische Darstellung des Spezifitätsbegriffs bei der Ätiologie von vegetativen Funktionsstörungen.



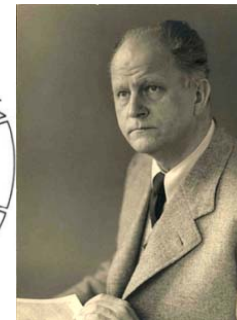
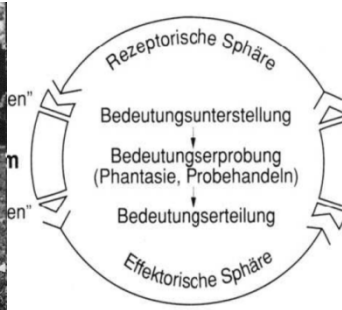
Das Schema zeigt die beiden Arten von vegetativen Reaktionen auf emotionale Zustände. Auf der rechten Seite sind diejenigen Zustände dargestellt, die sich entwickeln können, wenn die Abfuhr feindseliger aggressiver Antriebe (Kampf oder Flucht) blockiert und im Oberflächenverhalten vermischt wird; auf der linken Seite erscheinen diejenigen Zustände, die sich entwickeln, wenn die abhängigen hilfesuchenden Strebungen blockiert sind.

Zwei Traditionen der psychosomatischen "Gegenreformation"

- ▶ **Integrierte Tradition** (Innere Medizin/ Neurologie)
 - ▶ Organismus (Körper u Seele) in Interaktion mit Umwelt
 - ▶ zirkulär-kausale, "funktionelle" psychophysiologische Modelle
 - ▶ "Umgang" von Arzt u. Patient
 - ▶ Einführung des Subjekts in die Medizin



Jakob v Uexküll
1864 - 1944



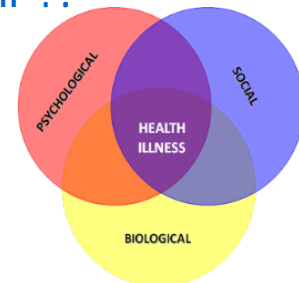
V v Weizsäcker
1886 - 1957



Thure v Uexküll
1908 - 2004

Zwei Traditionen der psychosomatischen "Gegenreformation"

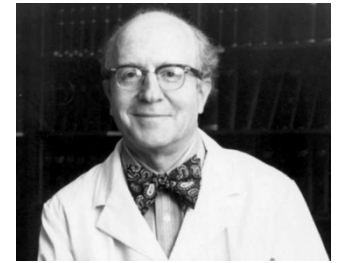
- ▶ Zielkonflikte zwischen den Traditionen
 - ▶▶ "Facharzt für Psychotherapie in der Medizin" **versus**
"Integrierte psychosomatisch-psychotherapeutische Versorgung
überall in der Medizin"
- ▶ Jede Tradition für sich allein hat Probleme
 - ▶▶ Psychogenie-Annahme nicht haltbar, Patienten abgeschreckt
 - ▶▶ Integrierter Superspezialist nicht praktikabel,
keine klaren (psycho-)therapeutische Strategien
- ▶ Integration beider Strömungen im biopsychosozialen Modell ?!





Biopsychosoziales Modell

- ▶ George L. Engel, Science 1977

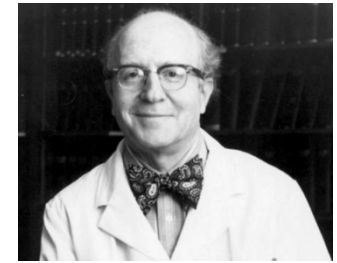


George L. Engel

Altes Modell

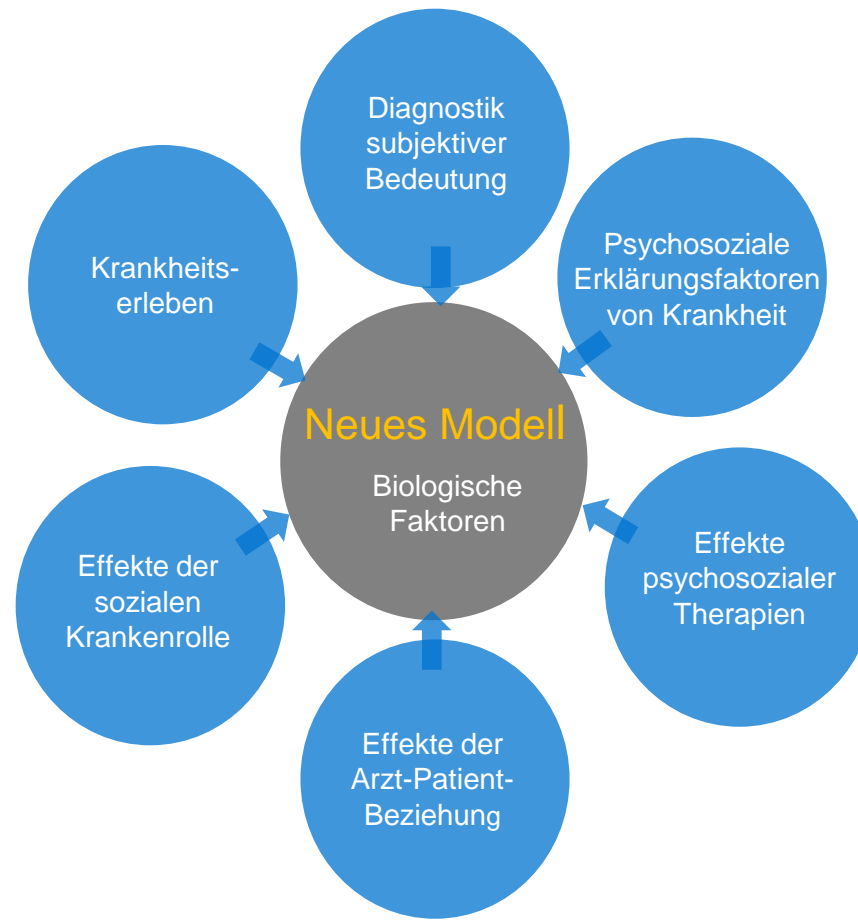
Biologische
Faktoren

Biopsychosoziales Modell



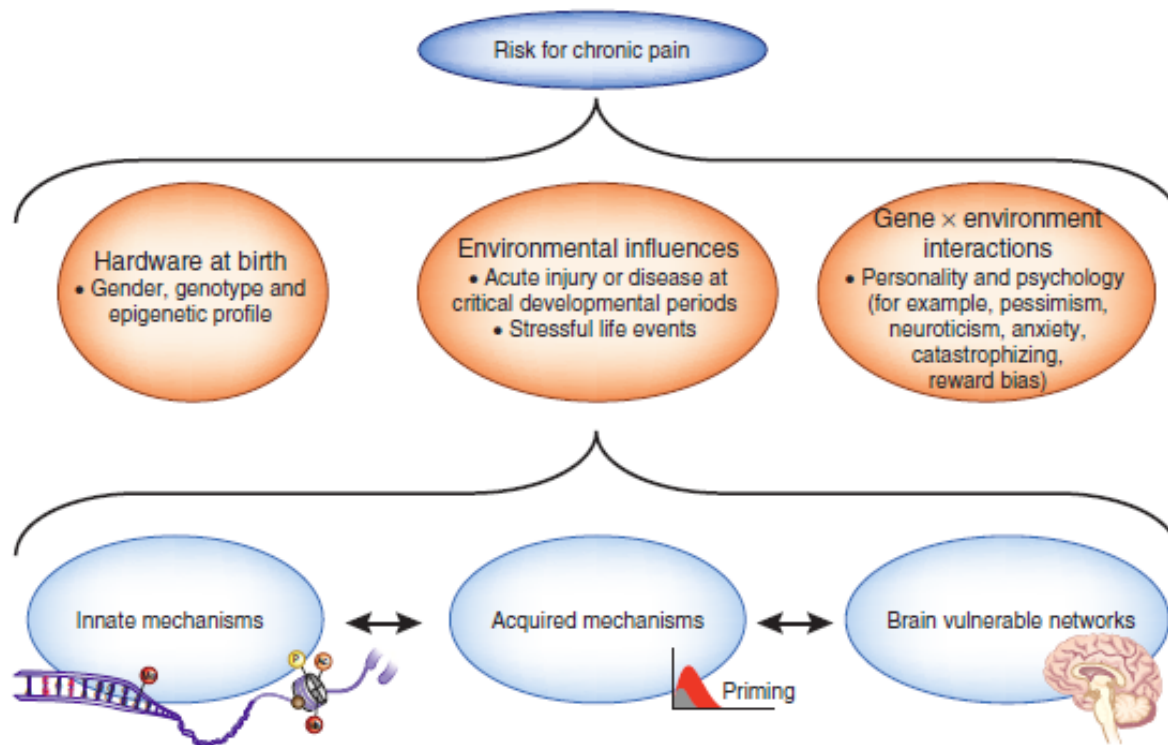
George L. Engel

- ▶ Zentrale Elemente (George L. Engel, Science 1977)



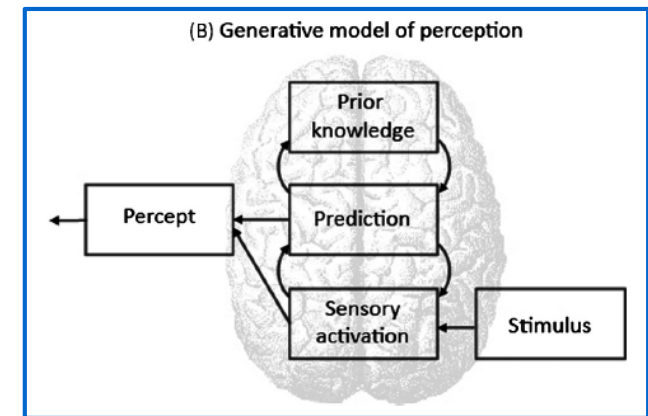
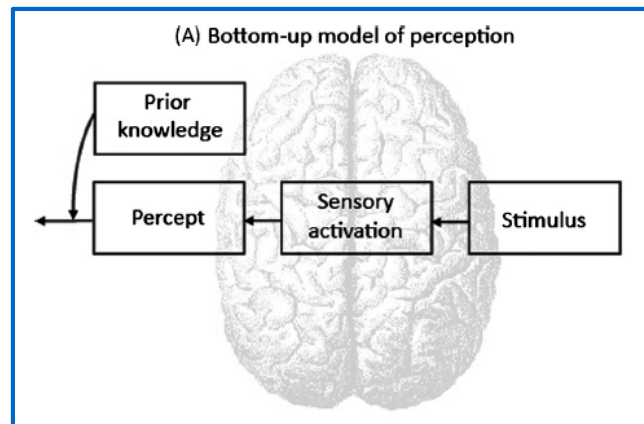
Biopsychosoziales Modell

- ▶ Risikofaktoren für chronischen Schmerz aus neurowissenschaftlicher Sicht



Biopsychosoziales Modell

- ▶ Gehirn nicht als passive Informationsverarbeitungs- sondern als aktive "Vorhersagemaschine"
- ▶ Wahrnehmung als Vergleich von Vorhersage/ Erwartung/ inner working model und peripherem input

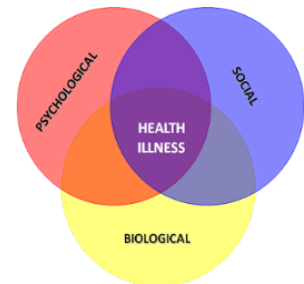


Otten et al. Brain Cognition 2016

Henningsen P et al.
Psychosomatic Medicine 2018


Moderne “Psychosomatische Medizin und Psychotherapie”

- ▶ “Biographisch orientierte Beziehungsmedizin”
- ▶ Somatische Grund- und psychotherapeutische Spezialkompetenz
- ▶ In Deutschland: gestaffelte Qualifikationen
 - ▶▶ Psychosomatische Grundversorgung
 - ▶▶ Zusatztitel “(Fachgebundene) Psychotherapie”
 - ▶▶ Facharzt seit 1992, seit 2004 obiger Titel
(ca. 5 x mal mehr Psychotherapie als FA für Psychiatrie und Psychotherapie)
- ▶ Gestaffelte Versorgung
 - ▶▶ Ambulant – teilstationär – stationär
 - ▶▶ Erfolgsmodell – in Deutschland



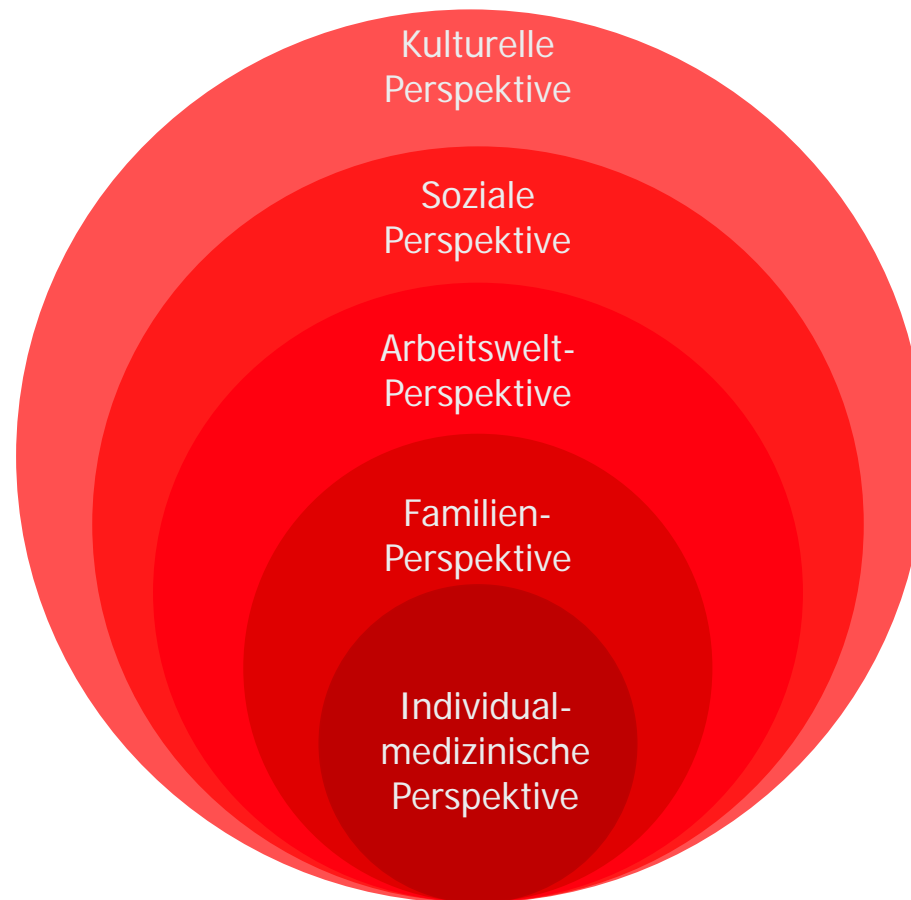
Moderne "Psychosomatische Medizin und Psychotherapie"

- ▶ Krankheitsbilder
 - ▶▶ Funktionelle/ somatoforme Körperbeschwerden
 - ▶▶ Somatopsychische Störungen (Psychoonkologie, Psychokardiologie etc.)
 - ▶▶ Essstörungen
 - ▶▶ Traumafolgestörungen
 - ▶▶ Verhaltensstörungen
 - ▶▶ Depressionen/ Angststörungen



Individual-
medizinische
Perspektive

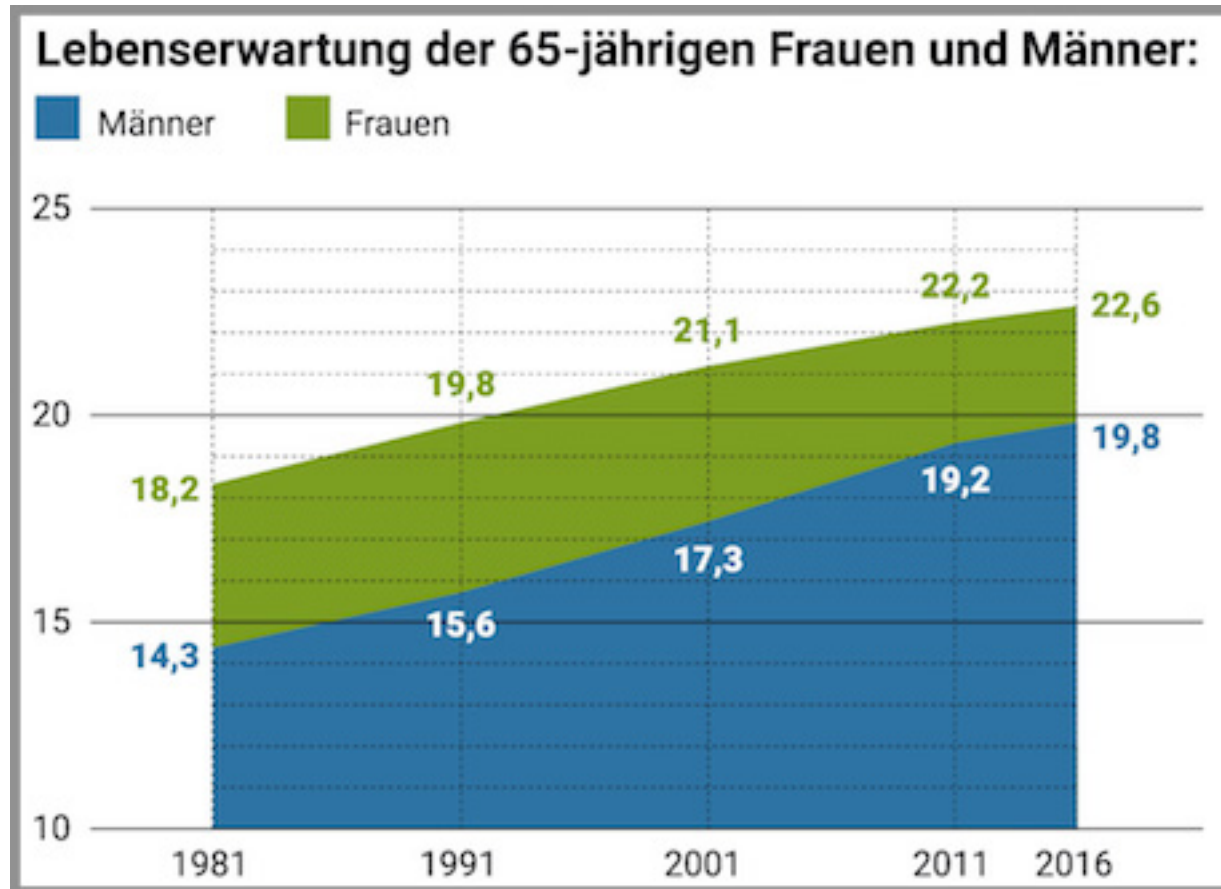
Moderne "Psychosomatische Medizin und Psychotherapie"



Warum benötigen wir Psychosomatische Medizin
jetzt mehr denn je

???

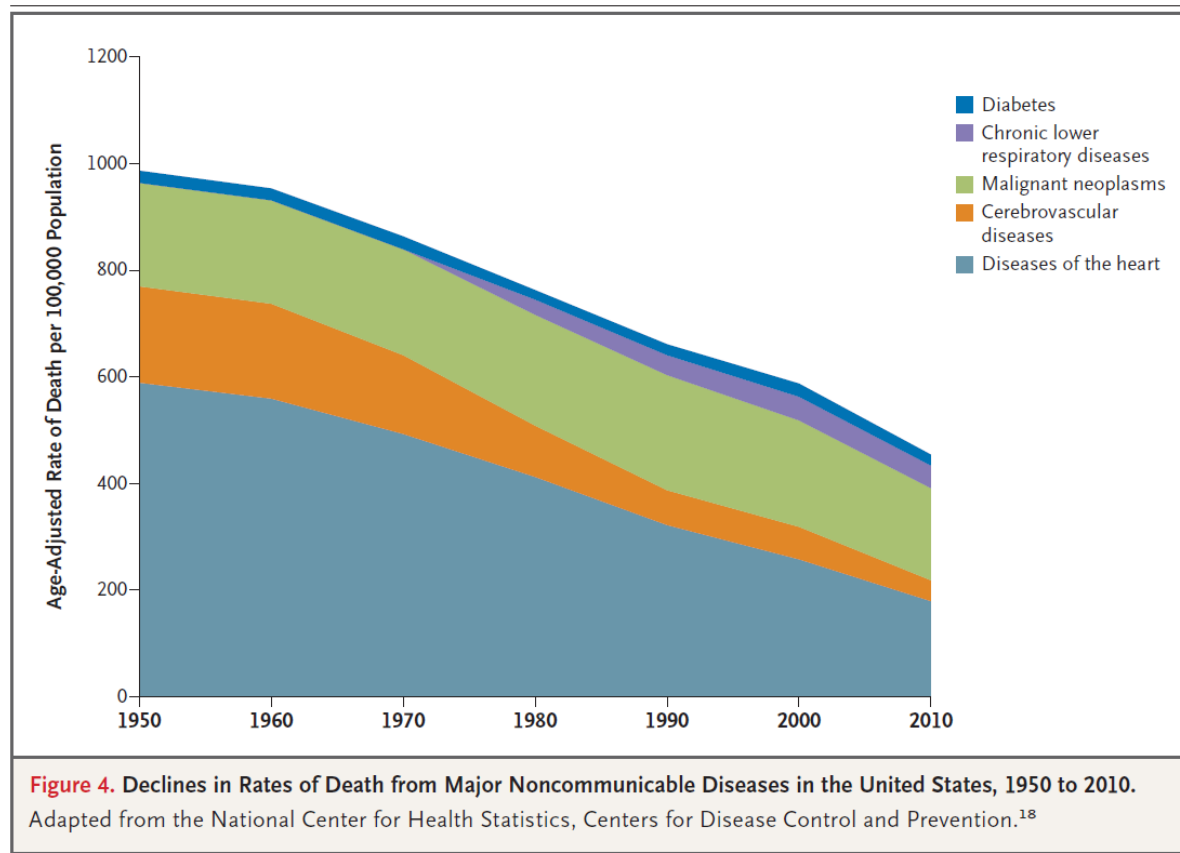
Lebenserwartung



Bundesamt für Statistik (D)

Krankheiten heute: Todesursachen

The NEW ENGLAND JOURNAL of MEDICINE



Hunter DJ et al. NEJM 2013

Krankheiten heute: Ursachen für Funktionsverlust

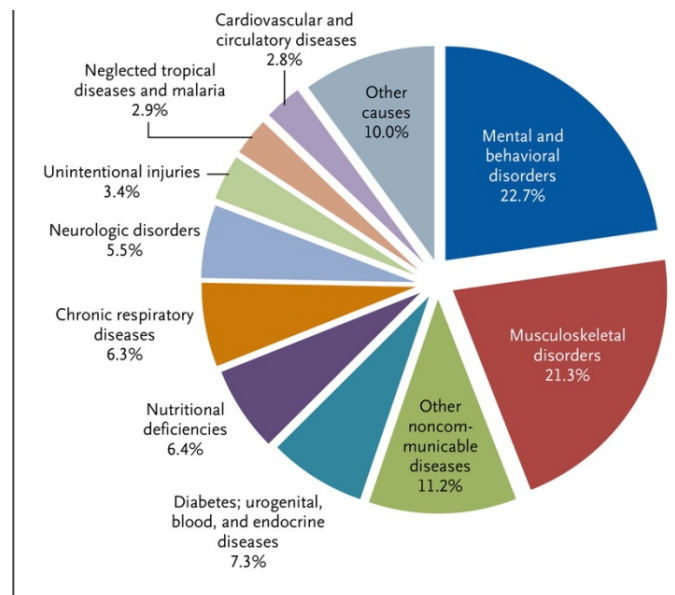


Figure 1. Global Burden of Years Lived with Disability, 1990 and 2010.

Becker AE u Kleinman A NEJM 2013

Krankheiten heute: Todesraten plus Funktionsverlust

Table 1. Top 10 Causes of Death, Years of Life Lost from Premature Death, Years Lived with Disability, and Disability-Adjusted Life-Years (DALYs) in the United States, 2010.

Cause of Death	Deaths (N = 2664)		Years of Life Lost (N = 45,145)		Years Lived with Disability (N = 36,689)		DALYs (N = 81,835)	
	Rank	No. (%)	Rank	No. (%)	Rank	No. (%)	Rank	No. (%)
	<i>in thousands</i>		<i>in thousands</i>		<i>in thousands</i>		<i>in thousands</i>	
Ischemic heart disease	1	563 (21.1)	1	7165 (15.9)	16	685 (1.9)	1	7850 (9.6)
Chronic obstructive pulmonary disease	5	154 (5.8)	4	1913 (4.2)	6	1745 (4.8)	2	3659 (4.5)
Low back pain	—	—	—	—	1	3181 (8.7)	3	3181 (3.9)
Cancer of the trachea, bronchus, or lung	3	163 (6.1)	2	2988 (6.6)	73	45 (0.1)	4	3033 (3.7)
Major depressive disorder	—	—	—	—	2	3049 (8.3)	5	3049 (3.7)
Other musculoskeletal disorders	36	14 (0.5)	37	254 (0.6)	3	2603 (7.1)	6	2857 (3.5)
Stroke	2	172 (6.5)	3	1945 (4.3)	17	629 (1.7)	7	2574 (3.1)
Diabetes mellitus	6	86 (3.2)	7	1392 (3.1)	8	1165 (3.2)	8	2557 (3.1)
Road-traffic injury	12	44 (1.7)	5	1873 (4.1)	26	373 (1.0)	9	2246 (2.7)
Drug-use disorders	27	19 (0.7)	15	841 (1.9)	7	1295 (3.5)	10	2136 (2.6)
Neck pain	—	—	—	—	4	2134 (5.8)	11	2134 (2.6)
Alzheimer's disease and other dementias	4	158 (5.9)	9	1192 (2.6)	12	830 (2.3)	12	2022 (2.5)
Anxiety disorders	—	—	—	—	5	1866 (5.1)	13	1866 (2.3)
Self-harm	16	37 (1.4)	6	1457 (3.2)	121	6 (<0.05)	14	1463 (1.8)
Cirrhosis of the liver	11	50 (1.9)	8	1233 (2.7)	98	16 (<0.05)	16	1249 (1.5)
Chronic kidney disease	9	60 (2.3)	16	780 (1.7)	22	410 (1.1)	17	1191 (1.5)
Colorectal cancers	8	64 (2.4)	10	1074 (2.4)	56	73 (0.2)	18	1147 (1.4)
Lower respiratory tract infections	7	85 (3.2)	11	1032 (2.3)	62	61 (0.2)	20	1093 (1.3)
Asthma	61	4 (0.2)	57	100 (0.2)	10	932 (2.5)	24	1032 (1.3)
Osteoarthritis	—	—	—	—	9	994 (2.7)	25	994 (1.2)
Other cardiovascular and circulatory diseases	10	57 (2.1)	17	765 (1.7)	34	213 (0.6)	26	979 (1.2)

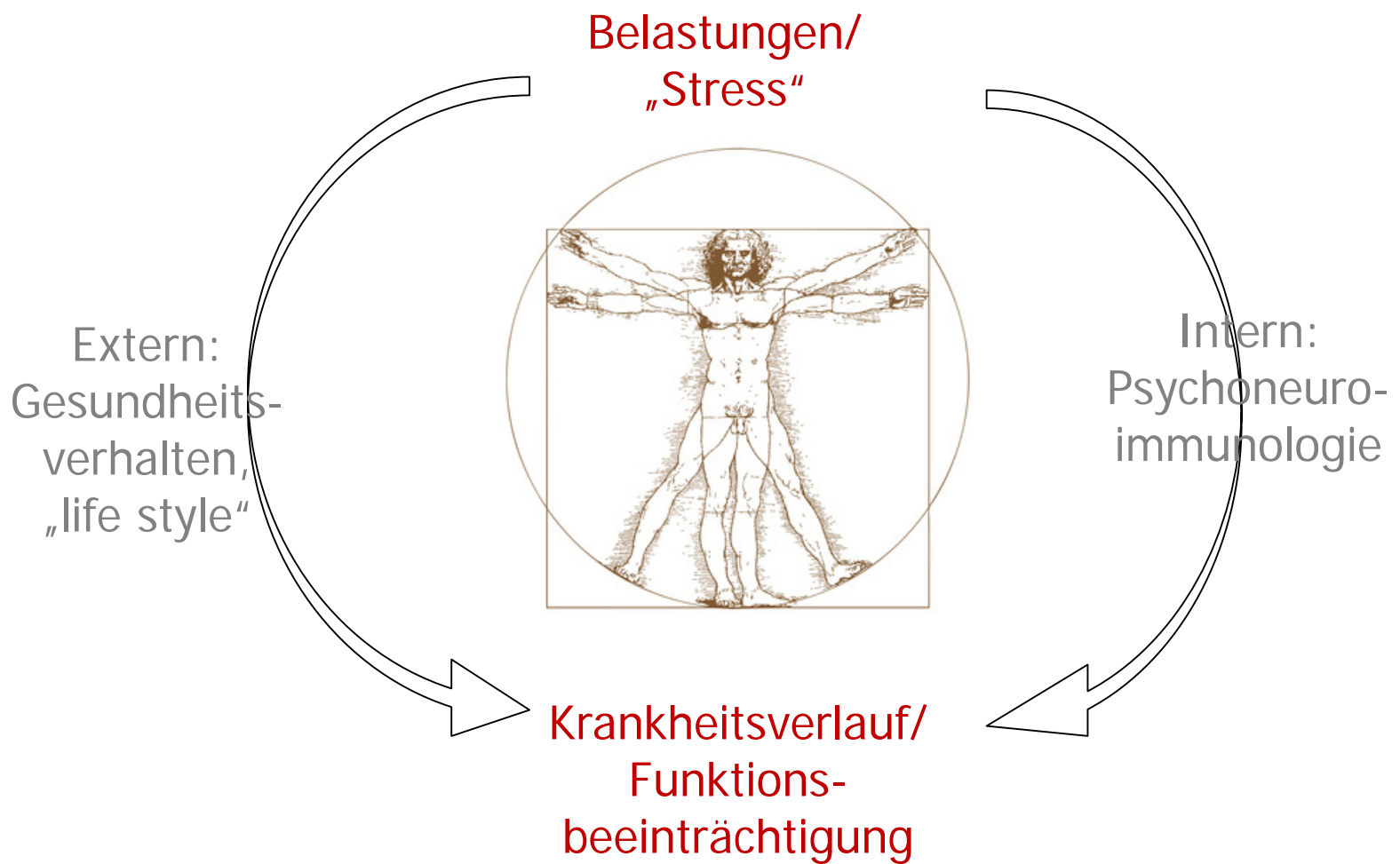
Murray CJL u Lopez AD NEJM 2013

Psychosoziale Faktoren bei den Top 15

Table 1. Top 10 Causes of Death, Years of Life Lost from Premature Death, Years Lived with Disability, and Disability-Adjusted Life-Years (DALYs) in the United States, 2010.

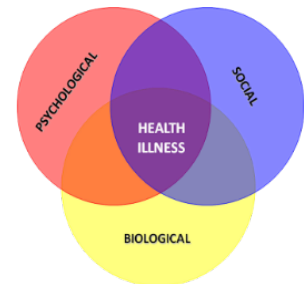
Cause of Death	Deaths (N = 2664)		Years of Life Lost (N = 45,145)		Years Lived with Disability (N = 36,689)		DALYs (N = 81,835)	
	Rank	No. (%) <i>in thousands</i>	Rank	No. (%) <i>in thousands</i>	Rank	No. (%) <i>in thousands</i>	Rank	No. (%) <i>in thousands</i>
Ischemic heart disease	1	563 (21.1)	1	7165 (15.9)	16	685 (1.9)	1	7850 (9.6)
Chronic obstructive pulmonary disease	5	154 (5.8)	4	1913 (4.2)	6	1745 (4.8)	2	3659 (4.5)
Low back pain	—	—	—	—	1	3181 (8.7)	3	3181 (3.9)
Cancer of the trachea, bronchus, or lung	3	163 (6.1)	2	2988 (6.6)	73	45 (0.1)	4	3033 (3.7)
Major depressive disorder	—	—	—	—	2	3049 (8.3)	5	3049 (3.7)
Other musculoskeletal disorders	36	14 (0.5)	37	254 (0.6)	3	2603 (7.1)	6	2857 (3.5)
Stroke	2	172 (6.5)	3	1945 (4.3)	17	629 (1.7)	7	2574 (3.1)
Diabetes mellitus	6	86 (3.2)	7	1392 (3.1)	8	1165 (3.2)	8	2557 (3.1)
Road-traffic injury	12	44 (1.7)	5	1873 (4.1)	26	373 (1.0)	9	2246 (2.7)
Drug-use disorders	27	19 (0.7)	15	841 (1.9)	7	1295 (3.5)	10	2136 (2.6)
Neck pain	—	—	—	—	4	2134 (5.8)	11	2134 (2.6)
Alzheimer's disease and other dementias	4	158 (5.9)	9	1192 (2.6)	12	830 (2.3)	12	2022 (2.5)
Anxiety disorders	—	—	—	—	5	1866 (5.1)	13	1866 (2.3)
Self-harm	16	37 (1.4)	6	1457 (3.2)	121	6 (<0.05)	14	1463 (1.8)
Cirrhosis of the liver	11	50 (1.9)	8	1233 (2.7)	98	16 (<0.05)	16	1249 (1.5)
Chronic kidney disease	9	60 (2.3)	16	780 (1.7)	22	410 (1.1)	17	1191 (1.5)
Colorectal cancers	8	64 (2.4)	10	1074 (2.4)	56	73 (0.2)	18	1147 (1.4)
Lower respiratory tract infections	7	85 (3.2)	11	1032 (2.3)	62	61 (0.2)	20	1093 (1.3)
Asthma	61	4 (0.2)	57	100 (0.2)	10	932 (2.5)	24	1032 (1.3)
Osteoarthritis	—	—	—	—	9	994 (2.7)	25	994 (1.2)
Other cardiovascular and circulatory diseases	10	57 (2.1)	17	765 (1.7)	34	213 (0.6)	26	979 (1.2)

Verbindungen psychosozialer und biologischer Faktoren



Zwischenauswertung

- ▶ Wir werden immer älter
- ▶ Die Todesraten nehmen ab
- ▶ Chronische, funktionsbeeinträchtigende Krankheiten nehmen zu
- ▶ Für den Verlauf dieser Erkrankungen sind psychosoziale Faktoren (mindestens so) bedeutsam (wie biologische Faktoren)
- ▶ Die Entwicklungen betreffen alle Perspektiven der Psychosomatik - vom Individuum bis zur Gesellschaft/ Kultur



Soziale Perspektive: "Stress" in der Gesellschaft

DER SPIEGEL Nr. 4
24.1.2011



Ausgebrannt
DAS ÜBERFORDERTE ICH

MIT SPIEGEL TV-
DOKUMENTATION

WENN DIE PSYCHE KOLLABIERT

DER SPIEGEL Nr. 40
1.10.2011



**DER STRESS
MIT DEM
KREUZ**

Woher
kommt
der
Rücken-
schmerz?

DAS GESCHÄFT MIT DER SCHÖNHEIT

DER SPIEGEL Nr. 6
6.2.2012



**DIE GESTRESSTE
SEELE**

Was ist noch Erschöpfung? Was ist schon Krankheit?

MIT SPIEGEL TV-
DOKUMENTATION

DER STEINIGE WEG DES GUNTER GABRIEL

DER SPIEGEL Nr. 11
10.3.2018



**Das
düstere
Ich**

Depression:
Wie gerät man hinein
- wie kommt man heraus?



DER HANDELSKRIEGER
Trump attackiert Deutschlands Wohlstand

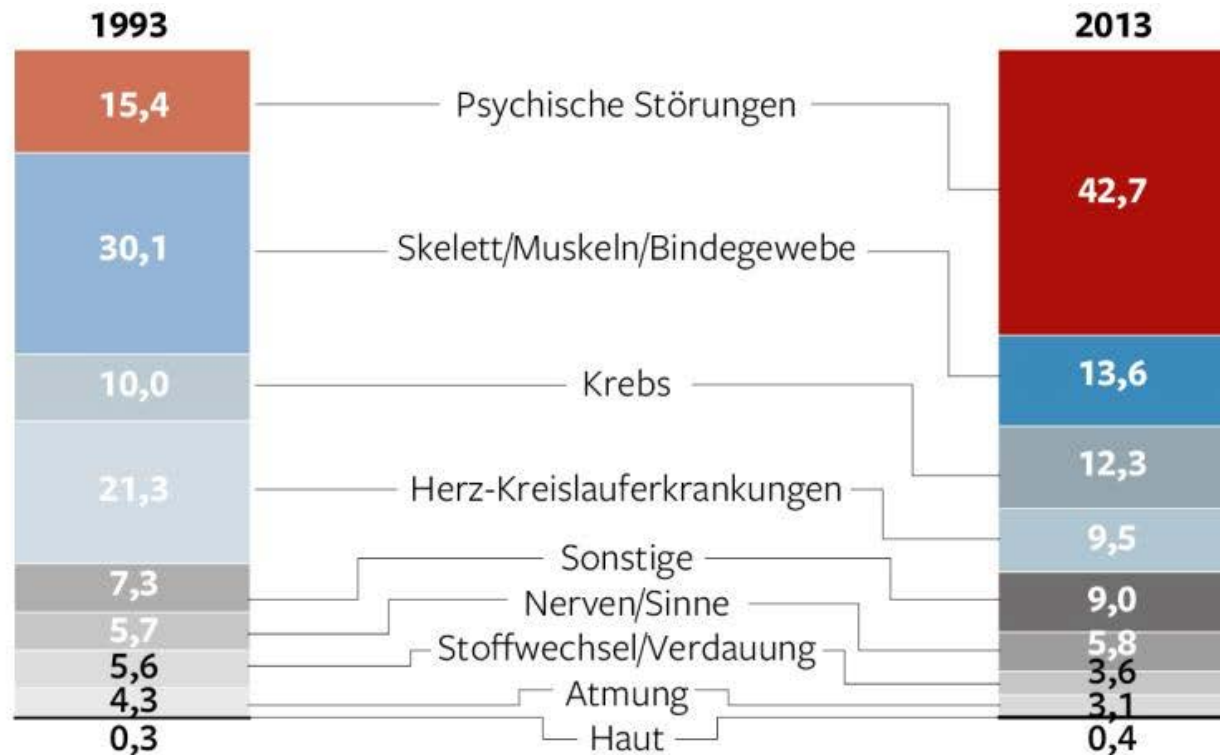
Arbeitswelt-Perspektive



- ▶▶ Digitalisierung
- ▶▶ Globalisierung
- ▶▶ Wissens- und Innovationsgesellschaft
- ▶▶ Flexicurity
- ▶▶ etc.

Arbeitswelt-Perspektive

► Ursache für Frühberentungen



Arbeitswelt-Perspektive

► Häufigste arbeitsplatzbezogene Beschwerden im öffentlichen Dienst



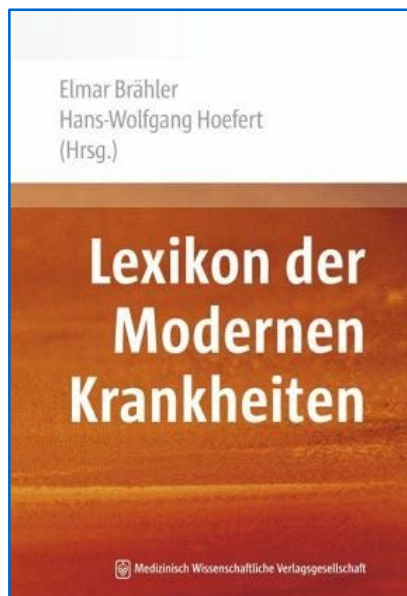


“Krankheiten der Moderne”

- ▶ Aspekte des modernen Lebensstils
 - ▶ Bewegungsmangel
 - ▶ Fehlernährung
 - ▶ Mangel an Realkommunikation (Soziale Medien)
 - ▶ Mangel an Umweltexposition

- ▶ Lebensstil-assoziierte Krankheiten, z.B.
 - ▶ Metabolisches Syndrom/ Adipositas
 - ▶ Essstörungen
 - ▶ Abhängigkeiten (Online/ Opiate)
 - ▶ Allergien

“Moderne Krankheiten” - heute

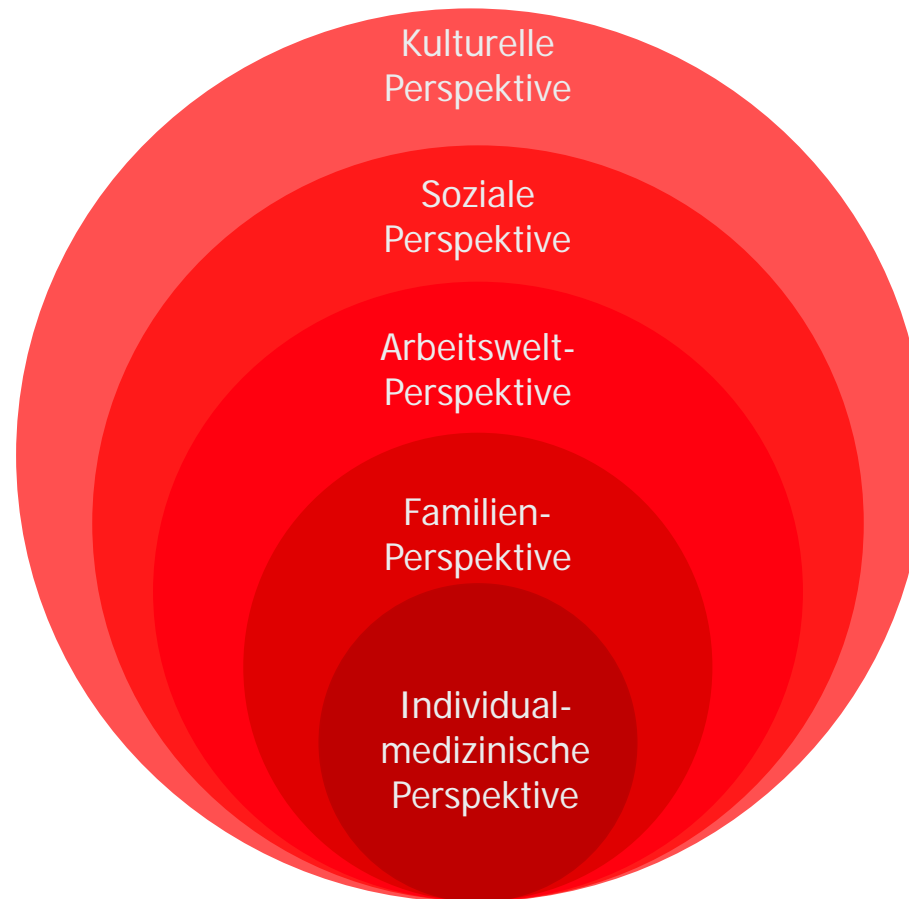


2014

- ▶ ca. 130 “Moderne Krankheiten”, z.B.
 - ▶ Körperbeschwerdesyndrome: Chronic Fatigue, Multiple Chemical Sensitivity
 - ▶ Psychische Störungen: Soziale Phobie, ADHS (bei Erwachsenen), Multiple Persönlichkeit
 - ▶ Verhaltensstörungen: Restless legs Syndrome, Botulinophilie
 - ▶ Körperwahrnehmungsstörungen: Body-Integrity-Identity-Disorder, Cyberchondrie
 - ▶ Hormonbezogene Störungen: Aging Male Syndrome, PMS
 - ▶ Arbeitsplatzbezogene Störungen: Burn out, Bore out, Arbeitsplatzphobie
 - ▶ Umweltbezogene Störungen: Toner related illness, Windradsyndrom
 - ▶ Infektionsbezogene Störungen: chronische Borreliose
 - ▶ Ernährungsbezogene Störungen: Orthorexia nervosa, Nahrungsmittelunverträglichkeiten

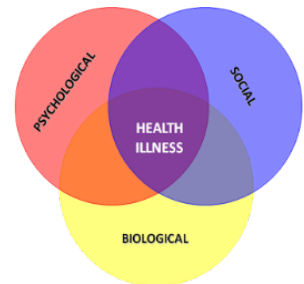
Was tun ?

- ▶ Je nach Ebene unterschiedlich: politisch – präventiv - kurativ



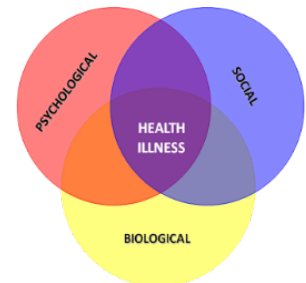
Individualmedizinische Perspektive

- ▶ Aufklärung der Patienten
 - ▶▶ Sachwissen, Medienkompetenz, Entstigmatisierung
- ▶ Ausbildung der Ärzte
 - ▶▶ Wissen und Skills
- ▶ Integrierte psychosomatische Perspektive
 - ▶▶ Kommunikation im ärztlichen Handeln
- ▶ Spezialisierte psychosomatische Perspektive
 - ▶▶ gestufte Versorgung
 - ▶▶ Störungsorientierung als Prozess



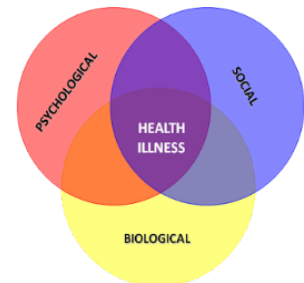
Stationäre psychosomatische (Intensiv-)Behandlung

- ▶ Stärken
 - ▶▶ Interprofessionelles Team – multimodale Therapien
 - ▶▶ Abgestimmte Nutzung unterschiedlicher therapeutischer Zugänge
 - verbal, körperorientiert, kunstorientiert, handlungsorientiert –
 - ▶▶ Individuelle Therapieplanung (Ziele, Therapieelemente)
- ▶ Herausforderungen
 - ▶▶ Evidenzbasierung
 - ▶▶ Ungewissheiten der künftigen Entgeltsysteme
- ▶ Chancen
 - ▶▶ angesichts der modernen Entwicklungen “...more timely than ever”



Stationäre psychosomatische (Intensiv-)Behandlung

- ▶ In Deutschland und an ausgewählten anderen Standorten...
 - mit zunehmender internationaler Anerkennung



Stationäre psychosomatische (Intensiv-)Behandlung

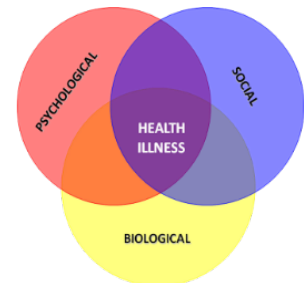
- ▶ In Deutschland und an ausgewählten anderen Standorten...
 - mit zunehmender internationaler Anerkennung

Psychotherapy
and Psychosomatics

Psychother Psychosom 2016;85:262–269
DOI: 10.1159/000447701

**Psychosomatic Medicine in Switzerland:
More Timely than Ever**

Stephan Zipfel^a Wolfgang Herzog^b Johannes Kruse^c Peter Henningsen^d



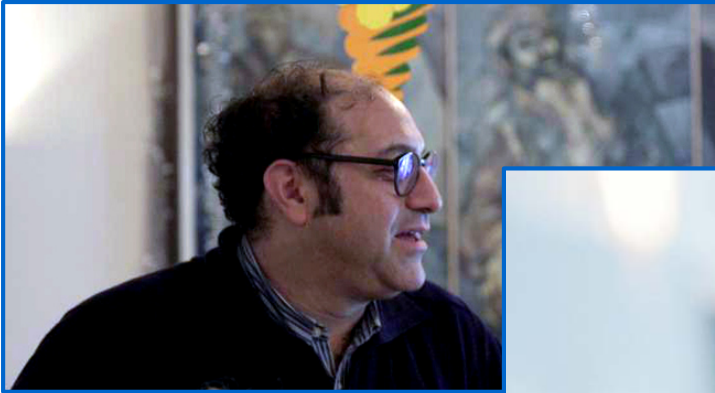
Fazit: ein moderner Psychosomatiker...

- ▶ muss vieles können
 - ▶▶ solide somatisch-ärztliche Kompetenz mitbringen
 - ▶▶ sein psychotherapeutisches Handwerk solide gelernt haben
 - ▶▶ beides in seiner täglichen Arbeit konsequent verbinden können
 - ▶▶ und dabei offen bleiben für das Leben und seine Musiken...

Fazit: ein moderner Psychosomatiker...

- ▶ muss vieles können
- ▶ das schaffen nicht viele – aber es gibt auch Paradebeispiele...
 - ▶▶ einer, der seine kardiologische Identität bewahrt und in Psychokardiologie transformiert
 - ▶▶ einer, dem der Facharzt nicht reicht, um sein psychotherapeutisches Handwerk zu lernen, sondern der noch den Psychoanalytiker "draufsattelt"
 - ▶▶ einer, der Teams um sich scharen und motivieren kann
 - ▶▶ einer, der zu Placeboeffekten am Herzen ebenso forscht wie zu unterstützter Erinnerung bei Überlebenden der Shoah
 - ▶▶ einer, den ich zuerst als Musiker kennenlernen durfte

Ein ganz Bestimmter halt...



Das verlangt nach doppelter Gratulation !!

- ▶ Herzlichen Glückwunsch zu Dr. Ronel, liebe Klinik Barmelweid
- ▶ Herzlichen Glückwunsch zur Chefarztposition in Barmelweid, lieber Joram
- ▶ **Alles Gute gemeinsam !!!**



Herzliche Grüße aus der alten Kliniksheimat in München!

