

## Anhang 1: Literatursuche

### Recherche in elektronischen Literaturregistern

- ("therapeutics"[MeSH Terms] OR "therapeutics"[All Fields]) AND ("mental disorders"[MeSH Terms] OR ("mental"[All Fields] AND "disorders"[All Fields]) OR "mental disorders"[All Fields])
- social[All Fields] AND outcome[All Fields] AND ("therapy"[Subheading] OR "therapy"[All Fields] OR "treatment"[All Fields] OR "therapeutics"[MeSH Terms] OR "therapeutics"[All Fields]) AND chronic[All Fields] AND ("mental disorders"[MeSH Terms] OR ("mental"[All Fields] AND "disorders"[All Fields]) OR "mental disorders"[All Fields] OR ("psychiatric"[All Fields] AND "illness"[All Fields]) OR "psychiatric illness"[All Fields])
- prediction[All Fields] AND ("rehabilitation"[Subheading] OR "rehabilitation"[All Fields] OR "rehabilitation"[MeSH Terms]) AND ("mental disorders"[MeSH Terms] OR ("mental"[All Fields] AND "disorders"[All Fields]) OR "mental disorders"[All Fields] OR ("psychiatric"[All Fields] AND "disorders"[All Fields]) OR "psychiatric disorders"[All Fields])
- ("psychiatry"[MeSH Terms] OR "psychiatry"[All Fields]) AND illness[All Fields] AND long-term[All Fields] AND ("therapy"[Subheading] OR "therapy"[All Fields] OR "therapeutics"[MeSH Terms] OR "therapeutics"[All Fields])
- ("psychiatric rehabilitation"[MeSH Terms] OR ("psychiatric"[All Fields] AND "rehabilitation"[All Fields]) OR "psychiatric rehabilitation"[All Fields]) AND ("therapy"[Subheading] OR "therapy"[All Fields] OR "therapeutics"[MeSH Terms] OR "therapeutics"[All Fields]) AND outcome[All Fields]
- social[All Fields] AND failure[All Fields] AND ("psychiatry"[MeSH Terms] OR "psychiatry"[All Fields] OR "psychiatric"[All Fields]) AND ("therapy"[Subheading] OR "therapy"[All Fields] OR "therapeutics"[MeSH Terms] OR "therapeutics"[All Fields])
- sozialer Erfolg und Scheitern in der psychiatrischen Behandlung

### Handsuche

In der Handsuche zu sozialem Handicap und Therapie chronischer Patienten finden sich einerseits Publikationen mit sozialpsychiatrischer Perspektive, die auf Milieu und soziale Umgebung fokussieren. Wichtige Themen sind dabei Supported Inclusion, berufliche Rehabilitation sowie die Konzeptualisierung psychiatrischer Pflege. Dabei wird die Behandlung aus „objektiver“ Sicht betrachtet. Subjektive Reaktionen von Patienten- und Therapeuten-seite stehen nicht im Vordergrund [1-3]. Die hauptsächlich psychodynamisch orientierte Literatur zur Psychotherapie bezieht sich hingegen auf die innerpsychischen Vorgänge, wobei zunehmend auch der Einfluss von sozialem Milieu und Kultur berücksichtigt wird: So untersuchte J. Puget [4] die Auswirkungen der Diktatur in Argentinien auf die psychische Befindlichkeit und die therapeutische Arbeit. G. Ofer [5] ging der Frage nach, wie mit Konflikten umgegangen wird vor dem gesellschaftlichen Hintergrund eines Landes wie Israel, das von Migration, verschiedenen Kulturen und Religionen geprägt ist, und in dem Gewalt zwischen den verschiedenen Gruppierungen zum Alltag gehört. Im Gegensatz zu unserer Untersuchung fällt auf, dass bei den untersuchten Psychotherapien keine sozialpsychiatrische Belange in die Behandlung und Überlegungen einbezogen werden.

Interessant ist die prospektive Untersuchung von S. Loos [6] zur therapeutischen Beziehung in der Behandlung von Patientinnen und Patienten mit hoher Inanspruchnahme psychiatrischer Versorgungsleistungen. Sie untersuchte über 18 Monate den Verlauf der therapeutischen Beziehung aus Sicht von 491 Patienten mit Diagnosen aus dem schizophrenen Formenkreis (F2) und affektiven Störungen (F3). Die Anzahl früherer Hospitalisationen, der Schulabschluss, die Wohnform und die Diagnose waren signifikante Faktoren für den Ausgangswert der therapeutischen Beziehung. Einflussfaktoren in Bezug auf den Verlauf der therapeutischen Beziehung sind frühere Hospitalisationen und der Status der Berufstätigkeit. Bei 18% der Patienten verschlechterte sich das Beziehungsmuster, was Loos auf Beziehungsprobleme zurückführt, die therapeutisch aufgefangen werden sollten.

M. Brownscombe Heller [7] untersucht die Beziehungsdynamik bei Patienten mit frühkindlichen Traumata und chronischem PTSD, die im Verhalten in der Behandlung teilweise an die Fälle unserer Untersuchung erinnern. Diese Patienten erlebten stark belastende Situationen in Beziehungen und Arbeit als Bestätigung ihrer frühen traumatischen Erfahrungen.

## Literatur

- <jrn>1 Stengler K, Kauffeldt S, Theißing A, Bräuning-Edelmann M, Becker T. Medizinisch-berufliche Rehabilitation in Rehaeinrichtungen für psychisch Kranke in Deutschland : Analyse der Aufnahme- und Entlassungsdaten. *Nervenarzt*. 2015;86(5):603–8. doi:<https://doi.org/10.1007/s00115-014-4207-3>. [PubMed](#)</jrn>
- <jrn>2 Richter D, Hertig R, Hoffmann H. Psychiatrische Rehabilitation – von der Stufenleiter zur unterstützten Inklusion. *Psychiatr Prax*. 2016;43(8):444–9. doi:<https://doi.org/10.1055/s-0042-105859>. [PubMed](#)</jrn>
- <bok>3 Rössler W, Kawohl W. Stuttgart: W. Kohlhammer, 2013. Bd. 1.</bok>
- <bok>4 Puget J. Violence d'état et Psychoanalyse. Paris: Dunot, 1989.</bok>
- <bok>5 Ofer G. A bridge over troubled water; Conflicts and econciliation in Group and Society. London: Karnac, 2017.</bok>
- <ths>6 Loos S. Zur Bedeutung der therapeutischen Beziehung in der Behandlung von Patienten mit hoher Inanspruchnahme psychiatrischer Versorgungsleistungen. [Med. Dissertation] Universität Ulm, 2012.</ths>
- <edb>7 Brownscombe Heller M. It Was an Accident Waiting to Happen. In: Brownscombe Heller M, Pollet S, editors. *The Work of the Psychoanalyst in the Public Health Sector*. London: Routledge, 2009.</edb>