

Inhaltsverzeichnis

A	Grundlagen	1	2	End of Life Treatment und Palliativversorgung	
1	Die Gerontopsychiatrie			Klaus Maria Perrar und Heidrun Golla	19
	Steffi Riedel-Heller, Ananda Hahl, Tobias Luck und Bernhard Heimbach	3	2.1	Palliativmedizin und Gerontopsychiatrie	19
1.1	Die Häufigkeit psychischer Störungen im Alter		2.2	Gesundheitliche Versorgungsplanung	20
	Steffi Riedel-Heller, Ananda Hahl und Tobias Luck	3	2.3	Ethische Fragestellungen und Fallbesprechungen	20
1.1.1	Zunahme der Langlebigkeit	3	2.4	Sterbephase	21
1.1.2	Wie lässt sich die Häufigkeit psychischer Störungen im Alter erfassen?	4	2.4.1	Anzeichen des nahenden Versterbens	21
1.1.3	Demenzerkrankungen – steiler Anstieg mit dem Alter	5	2.4.2	Therapie- und Pflegezieländerung ..	22
1.1.4	Leichte kognitive Störungen – im Fokus des aktuellen Interesses	5	2.4.3	Verzicht auf Verlegung in ein Krankenhaus	22
1.1.5	Delir – in der Bevölkerung selten, in der stationären Versorgung häufig ..	6	2.4.4	Nahrungs- und Flüssigkeitsaufnahme	22
1.1.6	Depression – bevölkerungsmedizinische Bedeutung im Alter bisher unterschätzt	6	2.5	Bestmögliche Betreuung Sterbender	22
1.1.7	Suizide im Alter	7	2.6	Medikamente zur Symptomlinderung in der Sterbephase	23
1.1.8	Angsterkrankungen – im Alter zu wenig beachtet	7	2.7	Versorgungsstrukturen der Hospiz- und Palliativversorgung	24
1.1.9	Somatoforme Störungen in der Bevölkerung	8	2.7.1	Allgemeine Palliativversorgung	24
1.1.10	Schizophrenie und psychotische Syndrome im Alter	8	2.7.2	Spezialisierte Palliativversorgung ...	25
1.1.11	Zwangsstörungen im Alter	8	3	Sozialpsychiatrische Konzepte und Versorgungsstrukturen im Alter	
1.2	Der geriatrische Patient in der Gerontopsychiatrie			Claudia Lötscher, Armin von Gunten und Thomas Leyhe	27
	Bernhard Heimbach	10	3.1	Sozialpsychiatrie	27
1.2.1	Geriatrischer Patient	10	3.1.1	Sozialpsychiatrisches Denken und Handeln	28
1.2.2	Epidemiologie	11	3.1.2	Sozialpsychiatrie im Alter	28
1.2.3	Identifikation geriatrischer Patient ..	11	3.2	Ambulante Versorgung	29
1.2.4	Geriatrietypische Multimorbidität ...	11	3.2.1	Mobiles Team	29
1.2.5	Anamnese (<i>underreporting</i>)	12	3.2.2	Case Management	29
1.2.6	Sarkopenie und <i>Frailty</i>	13	3.2.3	Zugehende Beratung	30
1.2.7	Geriatrisches Assessment	15	3.2.4	Konsiliar- und Liaisonstätigkeit	31

XIV Inhaltsverzeichnis

3.2.5	Tagesstätten	31	5.5	Spezielle unerwünschte Wirkungen – allgemein und bei Älteren	54
3.2.6	Strukturelle Netzwerkarbeit	32	5.6	Polypharmazie und Multimorbidität	56
B	Therapien	35	5.7	Interaktionen	57
4	Psychotherapie im Alter Simon Forstmeier, Bernd Ibach, Bernadette Ruhwinkel	37	5.8	Selbstmanagement	58
4.1	Einleitung	37	5.9	Monitoring und Risikominimierung	59
4.2	Grundlagen der Psychotherapie . . .	38	5.10	Maßnahmen und Hilfen zur rationalen Pharmakotherapie bei Älteren	60
4.2.1	Gerontopsychologische Modelle . . .	38	6	Adhärenz bei älteren Patienten Heinrich Burkhardt	63
4.2.2	Allgemeine altersbezogene Modifizierungen psychotherapeutischer Verfahren	38	6.1	Allgemeine Aspekte und epidemiologische Daten	63
4.2.3	Verbreitung von Psychotherapie im Alter	39	6.2	Kategorisierungen und theoretische Konzepte	64
4.3	Kognitiv-verhaltenstherapeutische Verfahren	39	6.3	Psychologische Aspekte und Patientenwissen	66
4.3.1	Behaviorale Verfahren	39	6.4	Besonderheiten bei älteren Patienten	67
4.3.2	Kognitive Verfahren	40	6.5	Beratung und Interventionen	68
4.3.3	Achtsamkeitsbasierte Verfahren	41	6.6	Arzt-Patient-Beziehung und Adhärenz	69
4.4	Psychodynamische Verfahren	41	C	Krankheitsspezifische Besonderheiten bei der Behandlung älterer Patienten . .	71
4.4.1	Altersspezifische Konflikte und Aktualkonflikte	41	7	Kognitive Störungen Egemen Savaskan und Axel Wollmer	73
4.4.2	Psychodynamische Gruppentherapie	43	7.1	Das Delir im Alter: Klinische Besonderheiten und Therapie Egemen Savaskan	73
4.4.3	Spezielle Übertragungskonstellationen	43	7.1.1	Definition	73
4.5	Systemische Verfahren	44	7.1.2	Prävalenz im Alter	74
4.5.1	Methodisches Vorgehen	44	7.1.3	Pathologische Veränderungen	74
4.5.2	Thematische Besonderheiten	45	7.1.4	Risikofaktoren	75
4.5.3	Systemische Paartherapie	45	7.1.5	Vorhandene Leitlinien und Empfehlungen	75
4.6	Wirksamkeitsnachweise	46	7.1.6	Klinische Besonderheiten	76
5	Pharmakotherapie bei älteren Patienten Heinrich Burkhardt	49	7.1.7	Diagnostik und Assessment	76
5.1	Epidemiologie und grundlegende Aspekte	49	7.1.8	Prävention des Delirs im Alter	77
5.2	Altersassoziierte Veränderungen der Pharmakokinetik	50	7.1.9	Therapie	78
5.3	Altersassoziierte Veränderungen der Pharmakodynamik	51			
5.4	Nutzen-Risiko-Relation bei älteren und geriatrischen Patienten	53			

7.2	Demenzen	9.6.2	Dermatozoen-Wahn	161
	Axel Wollmer	9.6.3	Wahnhafte Dysmorphophobie	161
7.2.1	Einleitung	9.7	Halluzinatorische Syndrome	161
7.2.2	Diagnostik	9.7.1	Charles-Bonnet-Syndrom	161
7.2.3	Therapie	9.7.2	Musische Halluzinationen	162
7.2.4	<i>Behavioral and Psychological Symptoms of Dementia</i>	9.8	Therapie psychotischer Störungen im höheren Lebensalter	162
7.2.5	Versorgungsaspekte			
8	Psychische und Verhaltensstörungen durch psychotrope Substanzen/Sucht und Substanzstörungen im Alter	10	Affektive Störungen	
	Stephan Mühlig und Dirk K. Wolter		Stefan Klöppel, Peter Brieger und Hans-Jörg Assion	167
8.1	Definitionen und Begriffsbestimmung	10.1	Depression im Alter	
8.2	Epidemiologie		Stefan Klöppel	167
8.2.1	Substanzbezogene Störungen	10.1.1	Epidemiologie	167
8.2.2	Alkoholbezogene Störungen	10.1.2	Diagnostik	168
8.2.3	Tabakbezogene Störungen	10.1.3	Therapie	170
8.2.4	Medikamentenbezogene Störungen	10.1.4	Medikamentöse Therapie	170
8.3	Ätiologie	10.1.5	Psychotherapie	178
8.4	Therapiemöglichkeiten	10.1.6	Nicht-invasive Hirnstimulation	178
8.4.1	Alkoholbezogene Störungen	10.1.7	Schlafentzug, Licht- und Bewegungstherapie	179
8.4.2	Tabakbezogene Störungen	10.1.8	Mehrdimensionale Therapieansätze	179
8.4.3	Medikamentenbezogene Störungen	10.1.9	Antidepressive Therapien bei somatischen Grundkrankheiten	179
9	Psychoseerkrankungen im höheren Lebensalter	10.2	Bipolare Störung im Alter	
	Tillmann Supprian		Peter Brieger und Hans-Jörg Assion	185
9.1	Paranoid-halluzinatorische Psychosen mit Erstmanifestation im höheren Lebensalter und das Konzept der „Spätschizophrenie“	10.2.1	Formen bipolarer Störungen im höheren Lebensalter	186
9.2	Wahnhafte Störungen und die Frage einer sog. „Altersparanoia“	10.2.2	Epidemiologie	186
9.3	Organische psychische Störungen	10.2.3	Verlauf und Ausgang	187
9.4	Chronische schizophrene Psychosen im höheren Alter	10.2.4	Klinik/Psychopathologie	188
9.5	Syndrome wahnhafter Missidentifikationen	10.2.5	Diagnose und Differenzialdiagnose im Alter	189
9.5.1	Capgras-Syndrom	10.2.6	Früh- und Spätmanifestationen	191
9.5.2	Fregoli-Syndrom	10.2.7	Behandlung der bipolaren Störung	193
9.5.3	Derealisationen			
9.6	Hypochondrischer Wahn	11	Angststörungen im Alter	
9.6.1	Eigengeruchswahn		Borwin Bandelow, Klaus Pfeiffer, Sefik Tagay, Marion Lindner und Tobias Freyer	199
		11.1	Angst im Alter	
			Borwin Bandelow	199
		11.1.1	Diagnostik	200
		11.1.2	Epidemiologie	200
		11.1.3	Ursachen	202
		11.1.4	Therapie	203

XVI Inhaltsverzeichnis

11.1.5	Fazit	206	13	Schlafstörungen im Alter	
11.2	Sturzangst			Lukas Frase, Dieter Riemann, Claudio L.A. Bassetti und Christoph Nissen	231
	Klaus Pfeiffer	207			
11.2.1	Hintergrund	207	13.1	Definition und Epidemiologie	231
11.2.2	Anamnese	209	13.2	Diagnostisches Vorgehen	232
11.2.3	Intervention	210	13.2.1	Schlafbezogene Verhaltensweisen	233
11.3	Delayed-Onset PTSD bei älteren Menschen		13.2.2	Zirkadiane Besonderheiten im Alter	234
	Sefik Tagay und Marion Lindner	212	13.2.3	Schlaf und Wachheit	
11.3.1	Einleitung	212		beeinträchtigende Substanzen	235
11.3.2	Epidemiologie	213	13.2.4	Symptomatische Schlafstörungen bei anderweitigen Erkrankungen	235
11.3.3	Erklärungsmodelle	213	13.3	Spezifische Schlafstörungen	236
11.3.4	Behandlungsansätze	215	13.3.1	Insomnien	236
11.4	Zwangsstörungen im Alter		13.3.2	Restless-Legs-Syndrom	238
	Tobias Freyer	217	13.3.3	Komplexe nächtliche Verhaltensstörungen	239
			13.3.4	Schlafbezogene Atmungsstörungen	239
D	Psychiatrische Ursachen häufiger Symptome in der Altersmedizin	219	14	Störungen der Sexualfunktion im Alter	
12	Mangelernährung in der Gerontopsychiatrie			Maximilian Bröse und Michael Berner	243
	Heinz Unger	221	14.1	Einleitung	243
12.1	Definition Malnutrition	221	14.2	Lust und Sexualität im Alter	244
12.2	Prävalenz	222	14.3	Altern und sexuelle Dysfunktion	244
12.3	Folgen	222	14.4	Wichtige medizinische Komorbiditäten von sexuellen Funktionsstörungen im Alter	245
12.3.1	Ursachen	222		Kardiovaskuläre Probleme	245
12.4	Malnutrition und Polymedikation	223	14.4.1	Diabetes mellitus	245
12.5	Malnutrition und Hyponatriämie	223	14.4.2	Depressionen und andere psychiatrische Erkrankungen sowie Psychopharmakotherapie	246
12.6	Malnutrition in der Gerontopsychiatrie	224	14.4.3	Sexuelle Störungen im Alter im Kontext hormoneller Veränderungen	247
12.7	Mikronährstoffe und gerontopsychiatrische Erkrankungen	225	14.5	Sexualität unter Pflegeheimbewohnern	248
12.8	Diagnostik einer Malnutrition	226	14.6	Sexualität und unangemessenes sexuelles Verhalten bei Demenz und Morbus Parkinson	248
12.9	Was tun bei gerontopsychiatrischen Patienten, die nicht gut essen?	226	14.7	Diagnostische und therapeutische Grundsätze	249
12.10	Ethische Probleme bei der Ernährung von Patienten mit fortgeschrittener Demenz	227	14.8		
12.11	Demenzprävention durch Ernährung?	227			

15	Somatoforme Störungen		17	Aufmerksamkeitsdefizit-/ Hyperaktivitätsstörung (ADHS) im Alter	
	Christian Albus	251		Swantje Matthies	271
15.1	Begriffsbestimmung	251	17.1	ADHS als Erkrankung der Lebensspanne	271
15.2	Epidemiologie	252	17.2	Diagnostik	272
15.3	Diagnostik	252	17.3	Prävalenz und Persistenz	273
15.3.1	Grundlagen	252	17.4	Komorbidität	273
15.3.2	Klinische Diagnostik	253	17.5	Neuropsychologische Auffälligkeiten	273
15.3.3	Wichtige Differenzialdiagnosen	255	17.6	Differenzialdiagnose	273
15.3.4	Erkennen von schweren Krankheitsverläufen	255	17.7	Psychosoziale Auswirkungen	274
15.3.5	Zusammenfassung Diagnostik	256	17.8	Therapie	274
15.4	Therapie	256	17.8.1	Medikamentöse Therapie	274
15.4.1	Grundlagen	256	17.8.2	Psychotherapie	274
15.4.2	Psychosomatische Grundversorgung	258	18	Autismus im hohen Alter	
15.4.3	Psychotherapie	259		Ludger Tebartz van Elst	277
15.4.4	Medikation	260	18.1	Autismus, Eigenschaftscluster, Störung und Erkrankung der gesamten Lebensspanne	277
15.4.5	Zusammenfassung Therapie	260	18.1.1	Epidemiologie und Diagnostik	278
16	Persönlichkeitsstörungen im Alter		18.1.2	Autismus zwischen Normvariante und neuropsychiatrischer Krankheit	279
	Robert Perneczky	263	18.1.3	Komorbidität und Differenzialdiagnose	279
16.1	Hintergrund	264	18.1.4	Autistische Besonderheiten im hohen Alter	280
16.2	Epidemiologie	264	18.2	Therapie	280
16.2.1	Prävalenz	264	18.2.1	Medikamentöse Therapie	280
16.3	Komorbidität	265	18.2.2	Psychotherapie	281
16.3.1	Alzheimer-Demenz	265			
16.3.2	Andere Demenzerkrankungen	266			
16.4	Therapie	266			
16.4.1	Pharmakotherapie	266			
16.4.2	Psychotherapie	267			
16.5	Fazit	267			
				Register	285