
Arbeitskreis OPD
(Herausgeber)

Operationalisierte Psychodynamische Diagnostik OPD-2

**Das Manual für Diagnostik
und Therapieplanung**

Entwickelt und herausgegeben vom Arbeitskreis
zur Operationalisierung Psychodynamischer Diagnostik

Verlag Hans Huber

Inhaltsübersicht

Vorwort	7
Inhaltsverzeichnis	11
1. Theoretischer Hintergrund	27
2. Erfahrungen und empirische Befunde mit der OPD-1	47
3. Operationalisierung der Achsen nach OPD-2	61
4. Manualisierung der Achsen nach OPD-2	145
5. Das OPD-Interview	281
6. Fallbeispiel	303
7. Fokusableitung und Therapieplanung	323
8. Veränderungsmessung mit der OPD	351
9. Praxisfelder und Qualitätssicherung	359
10. Fortbildung (mit Adressenverzeichnis)	371
11. Literaturverzeichnis	383
12. Adressen der Autoren	405
13. OPD-Arbeitsmaterialien	411
14. Ergänzende Module	479

Inhaltsverzeichnis

1. Theoretischer Hintergrund	27
1.1 Von der OPD-1 zur OPD-2	28
Prozessorientierung	28
Erfassung von Ressourcen	30
Schnittstellen der Achsen	30
Fokusbestimmung und Therapieplanung	31
1.2 Ziele des Arbeitskreises OPD	31
1.3 Das Konzept der Operationalisierten Psychodynamischen Diagnostik (OPD)	35
1.4 Grundsätzliche Überlegungen zur multiaxialen Diagnostik	36
1.5 Zur Operationalisierung psychoanalytischer Konstrukte	38
1.6 Bisherige Ansätze der Operationalisierung psychodynamischer Konstrukte	42
1.7 Grenzen der OPD	45
2. Erfahrungen und empirische Befunde mit der OPD-1	47
2.1 Zu den Gütekriterien der OPD-1	48
2.2 Achse I: «Behandlungsvoraussetzungen und Krankheitsverarbeitung»	50
2.3 Achse II: «Beziehung»	52
2.4 Achse III: «Konflikt»	54
2.5 Achse IV: «Struktur»	56
2.6 Fazit	59

3. Operationalisierung der Achsen nach OPD-2	61
3.1 Achse I – Krankheitserleben und Behandlungsvoraussetzungen	61
3.1.1 Einleitung	61
3.1.2 Krankheitserleben und Behandlungsvoraussetzungen	66
3.1.2.1 Art und Schwere der vorliegenden Erkrankung	66
3.1.2.2 Die Bedeutung des gesellschaftlichen Kontextes und die Arzt-Patient-Beziehung	67
3.1.2.3 Persönlichkeitsmerkmale	69
3.1.2.4 Relevante theoretische Konstrukte der Achse I	70
Leidensdruck	70
Krankheitskonzept	71
Persönliche Ressourcen	72
Offenheit	73
Psychosoziale Unterstützung	74
Sekundärer Krankheitsgewinn	76
Veränderungsmotivation	78
3.1.2.5 Zur Operationalisierung des Krankheitserlebens und der Behandlungsvoraussetzungen in der OPD	80
3.1.2.6 Veränderungen der Achse I von OPD-1 zu OPD-2	81
3.2 Achse II – Beziehung	82
3.2.1 Einleitung	82
3.2.2 Beziehungserfahrungen und ihre intrapsychische Organisation	84
3.2.3 Interpersonelle Ausgestaltung intrapsychischer Konflikte und Strukturen	85
3.2.4 Die Diagnostik von Übertragungsbereitschaften	87
3.2.5 Zum Verhältnis von Übertragung und (Re-)Inszenierung	88
3.2.6 Empirische Ansätze zur Erforschung von Beziehungsmustern	89
3.2.7 Konzept der Beziehungsdiagnostik in der OPD	91
3.2.7.1 Kategorien interpersonellen Verhaltens	92
3.2.8. Zusammenfassung	93
3.3 Achse III – Konflikt	95
3.3.1 Was sind Konflikte?	95
Konflikte innerhalb der klassischen analytischen Entwicklungstheorie	98
Zum Verhältnis von Konflikt und Struktur	99

Konflikt und Diagnostik	102
Konflikt und Leitaffekt	102
3.3.2 Was treibt den Menschen – von der Motivation zum Konflikt	104
3.3.3 Bisherige Ansätze zur Konfliktdiagnostik	108
3.3.4 Konflikte in der OPD	111
3.3.5 Ähnlichkeiten und Unterschiede der Konfliktachse in OPD-1 und OPD-2	112
3.4 Achse IV – Struktur	113
3.4.1 Der Strukturbegriff	113
3.4.2 Der psychologische Strukturbegriff	114
3.4.3 Der psychoanalytische Strukturbegriff	115
3.4.4 Die Entwicklungspsychologie der Struktur	116
3.4.5 Zur Operationalisierung von Struktur in der OPD	117
3.4.6 Struktur und strukturelle Störung: Unterschiedliche Integrationsniveaus	119
3.4.7 Strukturelle Diagnostik	120
3.4.8 Erfahrungen mit der Strukturachse und ihre Weiterentwicklung zu OPD-2	121
3.4.9 Ähnlichkeiten und Unterschiede der Strukturachse in OPD-1 und OPD-2	122
3.5 Achse V – Psychische und psychosomatische Störungen	123
3.5.1 Einleitung	123
3.5.2 Theoretischer Hintergrund	123
3.5.3 Multiaxiale Diagnostik in der Psychiatrie	126
3.5.4 Konstruktion und Operationalisierungen der Achse V in der OPD	126
3.5.4.1 Diagnosenstellung und Komorbiditätsprinzip	127
3.5.4.2 Voraussetzungen für die Achse-V-Diagnostik	128
3.5.4.3 Zukünftige Entwicklungen der ICD- und DSM-Diagnostik	129
3.5.5 Ergänzungen und Klärungen diagnostischer ICD-10-Kategorien im Zusammenhang mit der OPD	129
3.6 Konzeptuelle Zusammenhänge und Wechselwirkungen der Achsen	132
3.6.1 Prozess der Gewinnung und Integration des diagnostischen Materials	132

3.6.2	Zum Zusammenhang der Achsen	134
	Konflikt und Struktur (Verhältnis der Achsen III und IV)	134
	Zur Bewältigung von Konflikt und Struktur in	
	Beziehungsmustern (Verbindungen zu Achse II)	137
	Wege der Symptombildung (Verbindungen zu Achse V:	
	«Psychische und psychosomatische Störungen»)	139
	Krankheitserleben und Behandlungsvoraussetzungen	
	(Verbindungen zu Achse I)	141
4.	Manualisierung der Achsen nach OPD-2	145
4.1	Achse I – Krankheitserleben und Behandlungsvoraussetzungen	145
4.1.1	Gegenwärtige Schwere der Störung/des Problems	149
4.1.1.1	Schwere der Symptomatik	149
4.1.1.2	Global Assessment of Functioning (GAF)	150
4.1.1.3	EQ-5D	151
4.1.2	Dauer der Störung/des Problems	153
4.1.2.1	Dauer der aktuellen Problematik	153
4.1.2.2	Alter bei Erstmanifestation der Erkrankung	153
4.1.3	Krankheitserleben, Krankheitsdarstellung	
	und Krankheitskonzepte des Patienten	154
4.1.3.1	Leidensdruck	154
4.1.3.2	Darstellung körperlicher Beschwerden und Probleme	156
4.1.3.3	Darstellung psychischer Beschwerden und Probleme	158
4.1.3.4	Darstellung sozialer Probleme	160
4.1.4	Krankheitskonzepte des Patienten	161
4.1.4.1	An somatischen Faktoren orientiertes Krankheitskonzept	161
4.1.4.2	An psychologischen Faktoren orientiertes	
	Krankheitskonzept	163
4.1.4.3	An sozialen Faktoren orientiertes Krankheitskonzept	165
4.1.5	Veränderungskonzepte des Patienten	166
4.1.5.1	Einschätzung der vom Patienten gewünschten	
	Behandlungsform (körperliche Behandlung)	166
4.1.5.2	Einschätzung der vom Patienten gewünschten	
	Behandlungsform (psychotherapeutische Behandlung)	168
4.1.5.3	Einschätzung der vom Patienten gewünschten	
	Behandlungsform (sozialer Bereich)	170
4.1.6	Veränderungsressourcen	171
4.1.6.1	Persönliche Ressourcen	171

4.1.6.2 (Psycho-)Soziale Unterstützung	173
4.1.7 Veränderungshemmnisse	175
4.1.7.1 Äußere Veränderungshemmnisse	175
4.1.7.2 Innere Veränderungshemmnisse	177
4.1.5P Veränderungskonzepte des Patienten (Psychotherapiemodul)	179
4.1.5.P1 Symptomreduktion	179
4.1.5.P2 Reflektierend-motivklärend/konfliktorientiert	181
4.1.5.P3 Emotional-supportiv	182
4.1.5.P4 Aktiv-anleitend	183
4.1.6P Veränderungsressourcen	185
4.1.6.P1 Offenheit	185
4.1.7P Veränderungshemmnisse	187
4.1.7.P1 Sekundärer Krankheitsgewinn/ problemaufrechterhaltende Bedingungen	187
 4.2 Achse II – Beziehung	 189
4.2.1 Einleitung	189
4.2.2 Änderungen von der OPD-1 zur OPD-2	190
4.2.3 Das Standardverfahren	191
4.2.3.1 Die Erlebensperspektiven	191
4.2.3.2 Die interpersonellen Positionen	192
4.2.3.3 Die Itemliste	193
4.2.3.4 Das Zirkumplexmodell	195
4.2.3.5 Beziehungsdynamische Formulierung	197
4.2.3.6 Praktisches Vorgehen	198
4.2.3.7 Klinisches Fallbeispiel	200
4.2.4 Das Themen- und Ressourcen-Rating	202
4.2.4.1 Beziehungsthemen	203
4.2.4.2 Praktisches Vorgehen	205
4.2.4.4 Gegenübertragung	205
4.2.4.5 Klinisches Fallbeispiel	206
 4.3 Achse III – Konflikt	 206
Konflikt-Rating	208
Eingeschränkte Konflikt- und Gefühlswahrnehmung	212
Fall-Vignette: Die nichts wahrnehmende Frau	212
Aktualkonflikt – Passiver Modus	215
Fall-Vignette: Der leitende Angestellte	215

	Aktualkonflikt – Aktiver Modus	216
	Fall-Vignette: Die Witwe	216
4.3.1	Individuation versus Abhängigkeit	216
	Individuation versus Abhängigkeit – Passiver Modus	220
	Fall-Vignette: Die Hauswirtschafterin	220
	Individuation versus Abhängigkeit – Aktiver Modus	221
	Fall-Vignette: Der Vertreter	221
4.3.2	Unterwerfung versus Kontrolle	221
	Unterwerfung versus Kontrolle – Passiver Modus	225
	Fall-Vignette: Der Verwaltungsbeamte	225
	Unterwerfung versus Kontrolle – Aktiver Modus	226
	Fall-Vignette: Der Unternehmer	226
4.3.3	Versorgung versus Autarkie	227
	Versorgung versus Autarkie – Aktiver Modus	230
	Fall-Vignette: Die Frau des Ingenieurs	230
	Versorgung versus Autarkie – Passiver Modus	231
	Fall-Vignette: Der Justizbeamte	231
4.3.4	Selbstwert	232
	Selbstwertkonflikt – Aktiver Modus	235
	Fall-Vignette: Der Finanzberater	235
	Selbstwertkonflikt – Passiver Modus	237
	Fall-Vignette: Der Enttäuschte	237
4.3.5	Schuldkonflikt	238
	Schuldkonflikt – Passiver Modus	241
	Fall-Vignette: Scheitern im Erfolg	241
	Schuldkonflikt – Aktiver Modus	242
	Fall-Vignette: Beziehungswünsche	242
4.3.6	Ödipaler Konflikt	244
	Ödipaler Konflikt – Aktiver Modus	248
	Fall-Vignette: Die Notfallpatientin	248
	Ödipaler Konflikt – Passiver Modus	248
	Fall-Vignette: Die Studentin	238
4.3.7	Identitäts-(Selbst-)Konflikt (Identitätsdissonanz)	249
	Passiver und aktiver Modus gemischt	253
	Fall-Vignette: Die Auslandsschweizerin	253
4.4	Achse IV – Struktur	255
4.4.1	Einleitung	255
4.4.2	Operationalisierung	256
	Allgemeine Charakteristik der Integrationsniveaus	256

Niveau: Gute Integration	256
Niveau: Mäßige Integration	256
Niveau: Geringe Integration	257
Niveau: Desintegration	257
4.4.3 Die strukturellen Beurteilungsdimensionen im Einzelnen ...	259
Kognitive Fähigkeiten:	
Selbstwahrnehmung und Objektwahrnehmung	259
Steuerungsfähigkeit:	
Selbstregulierung und Regulierung des Objektbezugs	262
Emotionale Fähigkeit:	
Kommunikation nach innen und außen	266
Fähigkeiten zur Bindung:	
Innere Objekte und äußere Objekte	269
Exkurs: Die strukturelle Funktion der Abwehr	272
4.4.4 Fallbeispiele	274
Fallbeispiel gut integrierte Struktur	274
Fallbeispiel mäßig integrierte Struktur	276
Fallbeispiel gering integrierte Struktur	277
Fallbeispiel desintegrierte Struktur	279

5. Das OPD-Interview 281

5.1 Theorie des psychodynamischen Interviews

5.2 Durchführung des OPD-Interviews

5.2.1 Voraussetzungen

5.2.2 Prinzipien

5.2.3 Interviewablauf

5.2.3.1 Die Eröffnungsphase

5.2.3.2 Phase der Ermittlung von Beziehungsepisoden

5.2.3.3 Ermittlung des Selbsterlebens und der erlebten
wie faktischen Lebensbereiche

5.2.3.4 Ermittlung des Objekterlebens und der erlebten
wie faktischen Lebensgestaltung

5.2.3.5 Psychotherapiemotivation, Behandlungsvoraussetzungen,
Einsichtsfähigkeit

5.2.3.6 Psychische und psychosomatische Störungen

6. Fallbeispiel: «Die Vertreibung aus dem Paradies»	303
6.1 Interview-Vignette	303
6.2 Einschätzung und Dokumentation des Falles	306
6.3 Erläuterung der Einschätzungen	312
6.3.1 Krankheitserleben und Behandlungsvoraussetzungen	312
6.3.2 Beziehung	314
6.3.3 Konflikt	316
6.3.4 Struktur	318
6.3.5 Psychische und psychosomatische Störungen	320
6.3.6 Integration der Achsen	320
7. Fokusableitung und Therapieplanung	323
7.1 Indikationsstellung auf Basis der OPD-Achse I	324
7.2 Fokusbestimmung auf Basis der OPD-Achsen II–IV	328
Beziehung	328
Konflikt	329
Struktur	330
7.3 Prinzipien der Fokusausswahl	331
7.4 Zusammensetzung der Foki	333
7.5 Therapieplanung und therapeutische Zielsetzung	334
Überwiegend konfliktbedingte Störung	335
Überwiegend strukturbedingte Störung	338
Konfliktbedingte durch strukturelle Einschränkungen komplizierte Störungen	343
7.6 Besonderheiten der psychodynamischen Bearbeitung von dysfunktionalen Beziehungsbereitschaften	345
7.7 Schlussbemerkung	348

8. Veränderungsmessung mit der OPD	351
8.1 OPD und Veränderungsmessung: Grundsätzliche Überlegungen ..	351
8.2 Modell einer OPD-basierten Veränderungsmessung	352
8.3 Reliabilität und Validität	354
8.4 Klinische Anwendung	355
9. Praxisfelder und Qualitätssicherung	359
9.1 Gesetzliche Grundlagen der Qualitätssicherung in der Psychotherapie.	359
9.2 Qualitätssicherung für Psychodynamische Psychotherapien (QPP)	360
9.3 OPD im Gutachterverfahren der Richtlinienpsychotherapie	362
9.4 OPD in der psychosomatisch-psychotherapeutischen Krankenhausbehandlung	364
9.5 OPD in der psychosomatischen Rehabilitationsbehandlung	365
9.6 Aus-, Fort- und Weiterbildung	367
9.7 OPD in der Begutachtung	368
10. Fortbildung (mit Adressenverzeichnis der Trainingszentren) ...	371
Interessenten und Bedarf	371
Zum Aufbau von OPD-Trainings- und Fortbildungsseminaren	372
Inhaltliche Schwerpunkte der Trainings	374
Zertifizierung	375
Bisherige Erfahrungen mit den Trainingsseminaren	375
Perspektiven	376
Ausbildungszentren	376
Autorisierte Trainer	378

11. Literaturverzeichnis	383
12. Adressen der Autoren	405
13. OPD-Arbeitsmaterialien	411
13.1 Achse I – Modul Forensik	411
13.2 Achse II	413
13.2.1 Itemliste Achse Beziehung	413
13.2.2 Themen- und Ressourcen-Rating	414
13.3 OPD-2 Konfliktcheckliste	415
Abgewehrte Konflikt- und Gefühlswahrnehmung	415
Konflikthafte Belastung (Aktualkonflikt)	416
Individuation versus Abhängigkeit	417
Unterwerfung versus Kontrolle	419
Versorgung versus Autarkie	421
Selbstwertkonflikt	423
Schuldkonflikt	425
Ödipaler Konflikt	427
Identitätskonflikt	429
13.4 OPD-2 Strukturcheckliste	432
13.5 Umstrukturierungsskala	441
13.6 Interviewtools	441
13.6.1 Interviewtools für Achse I	442
13.6.2 Interviewtools für Achse II	445
13.6.3 Interviewtools für Achse III	446
K1. Individuation vs. Abhängigkeit	446
K2. Unterwerfung vs. Kontrolle	448
K3. Versorgung vs. Autarkie	449
K4. Selbstwertkonflikt	450
K5. Schuldkonflikt (Selbst- versus Fremdbeschuldigungen) ..	451
K6. Ödipaler Konflikt	452
K7. Identitäts-(Selbst-)Konflikte (Identitätsdissonanz)	454

8. Abgewehrte Konflikt- und Gefühlswahrnehmung	454
9. Aktualkonflikt	456
13.6.4 Interviewtools für Achse IV	457
1.1. Kognitive Fähigkeit: Selbstwahrnehmung	457
1.2. Kognitive Fähigkeit: Objektwahrnehmung	458
2.1. Selbststeuerungsfähigkeit: Selbstregulierung	459
2.2. Selbststeuerungsfähigkeit: Regulierung des Objektbezugs	461
3.1. Emotionale Fähigkeit: Kommunikation nach innen	462
3.2. Emotionale Fähigkeit: Kommunikation nach außen	464
4.1. Fähigkeit zur Bindung: Innere Objekte	465
4.2. Fähigkeit zur Bindung: Äußere Objekte	466
13.7 OPD-2 Erhebungsbogen	468
13.8 OPD-2 Erhebungsbogen Forensik	475
13.9 OPD-2 Erhebungsbogen Fokusausswahl	477
14. Ergänzende Module	479
14.1 Skala zur Globalen Erfassung des Funktionsniveaus (GAF)	479
14.2 EQ-5D	480
14.3 Liste der Abwehrmechanismen	482
Hochadaptives Niveau	482
Niveau mit psychischen Hemmungen (Kompromissbildungen)	482
Niveau mit leichter Vorstellungsverzerrung	483
Verleugnungsniveau	483
Niveau mit schwerer Vorstellungsverzerrung	483
Handlungsniveau	483
Niveau mit Abwehr-Dysregulation	490
14.4 Das Körpererleben in Abhängigkeit von der psychischen Struktur	485
Voraussetzungen	485
Stand der Forschung	493
Literatur zur KB-L	493