



TRAUMA
INSTITUT
MAINZ

Ausbildungs-Institut für
Psycho-Trauma-Therapie
- EMDR/Supervision -

Dr. Brigitte Bosse - Tel.: 06131 234628
www.traumainstitutmainz.de



Interventionen nach Akuttrauma

Referentin: Dr. med. Brigitte Bosse
Karlsruhe, 1.Febr.2017

Gliederung

- I. Traumafolgen
- II. Diagnostik
- III. Akuttherapie
- IV. Traumakonfrontierende Techniken
- V. Institutionelle Zuständigkeiten
- VI. Ausblick

**(Akut)-Traumatherapie
ist keine Psychotherapie
im Sinne der GKV-Richtlinien**

Das Trauma und seine Folgen

1. Wiedererleben

Traumatisches Ereignis



Intrusionen:
sich aufdrängende Erinnerung in
Form von Gedanken, Bildern,
Geräuschen, Gerüchen
Flashbacks:
sich "wie im falschen Film"
fühlen
Alpträume
Selbstvorwürfe

2. Vermeidung

Vermeiden von Gedanken,
Situationen und Orten,
die an das Ereignis erinnern
Angst
Sprachlosigkeit
Gedächtnisprobleme
Entfremdung
Interessensverlust
emotionale Leere

3. Übererregung

Hyperarousal
Hypervigilanz
erhöhte Anspannung
Bedürfnis, viel zu reden
Schlafstörungen
Reizbarkeit
Wutausbrüche
Schreckhaftigkeit
Misstrauen
Konzentrationsschwäche

"normales"
Leben
geht weiter

2/3 aller Fälle

PTSD

1/3 aller Fälle

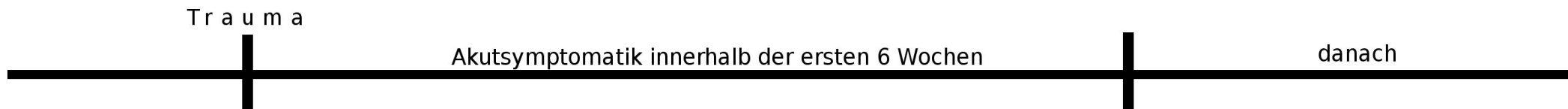
Negative Veränderung von Kognition oder Stimmung in
Zusammenhang mit dem traumatischen Erlebnis

Dysfunktionale Kognition "Ich bin schlecht"
Selbstvorwürfe
Interessenverlust
Gefühl der Distanziertheit (Detachment)
Anhaltend negative Affekte (Scham, Angst, Wut)

Bewusstwerden
der eigenen
Verletzlichkeit

Überlebensreaktionen:

klares, überwachtes Bewusstsein
automatisiertes Handeln ohne
Gefühle
Schmerzwahrnehmung
Berücksichtigung körperlicher Grenzen
Ausblenden unwichtiger Details



II. Diagnostik

- Anamnese/Traumalandkarte
- PTSS 10
- IES
- DES (falls EMDR geplant)
- PTSD-Risiko: PDEQ

III. Akuttherapie – Inhalte

➤ Psychoedukation

III. Akut-Therapie – Inhalte

- Äußere und innere Stabilität
- Psychoedukation
- Skills
- Traumadistanzierende Übungen
(Tresor-Technik)
- EMDR Akutintervention
- CIPOS

IV. Traumakonfrontierende Techniken

- Traumakonfrontation: EMDR
- EMDR - kognitive VT (50% weniger Stunden als VT)
- EMDR - seit 2013 empfohlen von der WHO
 - seit 2014 anerkannt vom GABA
 - seit 2015 in den Leistungskatalog der GKV aufgenommen
- Traumakonfrontation: Kognitiv-behavioral
- Traumakonfrontation: PITT - Screentechnik

V. Institutionelle Zuständigkeiten

- a. Krankenkasse (SGB V)
→ bezahlt nur Richtlinientherapie
- b. Unfallversicherung (SGB VII)
→ DGUV bezahlt (fast) alles, was hilft
- c. OEG-Versorgungsamt – Bundesversorgungsgesetz
→ Das Versorgungsamt zahlt - manchmal

a) Krankenkasse

- Es gibt keine Akut-Traumatherapie
- Richtlinientherapie umfasst
 - Verhaltenstherapie (max. 60h)
 - Tiefenpsychologisch orientierte Therapie (max. 80-100h)
 - Analyse (max. 300h)
- Direktverträge (Medi-Verträge/PNP-Vertrag)

b) Therapie zu Lasten der BG

- 5 Probatorische Sitzungen ohne Genehmigungspflicht; auf Antrag des Vers. Verordnung durch den D-Arzt; durch die BG, ggf. durch den Arbeitgeber
- 10 weitere Stunden auf Antrag.
- Ggf. Weitere Verlängerung.
- Ggf. Heilverfahrenskontrolle
- Wiedereingliederung

b) Zusammenarbeit mit der BG

- Berichterstattungspflicht/ Direkte Kommunikation mit dem Auftragsgeber (BG)
- Längere Aufbewahrungspflicht der Akten
- Schweigepflichtentbindung für PsychologInnen
- Zielsetzung der Therapie: Wiedereingliederung in die Arbeitswelt
- Honorar
- Keine KV-Zulassung nötig

c) Therapie zu Lasten des Versorgungsamtes - OEG

- Therapie – den Richtlinien entsprechend
- Therapie möglich vor Feststellung der Anerkennung
- Verletztengeld
- Übergangsgeld/Wiedereingliederungsmaßnahmen
- EHS-Fonds Sex. Mißbrauch

VI. Ausblick: Was hilft?

- Resilienz
 - Sozial-ökonomischer Status/Bindung
 - Stabile Persönlichkeit
- Unterstützung von außen- social support
- Schneller Therapie-Beginn – PTSD ist oft vermeidbar!!

VI. Ausblick:

PTSD \leftrightarrow posttraumatische Verbitterung

- PTSD hat eine 80%ige Heilungsquote
- Verbitterungsstörung ergibt sich oft im Rahmen psychosozialer Komplikationen bei
 - Rentenbegehren
 - Strittiger Kausalität
 - strittiger Begutachtung
 - Glaubhaftigkeit

→ Ist oft vermeidbar!

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

Eigene Fälle (31 Bankangestellte)

Durchschnittswerte: IES, PTSS 10, Stundenzahl. Behandlungsdauer

