

13. Jahrestagung

der Österreichischen Gesellschaft für
Psychiatrie und Psychotherapie

Drinnen und Draußen



Hauptprogramm

24. – 27. April 2013

Toscana Congress, Gmunden, OÖ



Österreichische Gesellschaft für
Psychiatrie und **Psychotherapie**

Was immer Ihr Patient vorhat, SIE GEBEN STARTHILFE.



● **WIRKSAME BEHANDLUNG
VON SCHIZOPHRENIE¹**

● **REDUZIERT RÜCKFÄLLE
SIGNIFIKANT²**

● **REDUZIERTES RISIKO FÜR
WECHSELWIRKUNGEN****

● **1x MONATLICH³**



* Verwendung laut Fachinformation wenn eine perorale Therapie nicht angezeigt oder zweckmäßig ist.

** mit Arzneimitteln, die über CYP 450 Isoenzyme verstoffwechselt werden³

Referenzen: 1 Pandina G J et al. A randomized, double-blind, placebo-controlled, dose-response efficacy and safety study of paliperidone palmitate in adults with schizophrenia. *Journal of Clinical Psychopharmacology*; 2010; 235-244 2 Hough D et al. Paliperidone palmitate maintenance treatment in delaying the time-to-relapse in patients with schizophrenia: a randomized, double-blind, placebo-controlled study. *Schizophr Res* 2010; 116 (2-3): 107-117 3 Fachinformation Xeplion[®] Reg.Nr.: 108049 Ref.Nr.:XEP/Sch/ADS/Sep2012/AUT051

[www.shaping-a-](http://www.shaping-a-future.at)

FUTURE.at



1x monatlich

XEPLION[®]

Paliperidonpalmitat

Fachkurzinformation Seite 35

Janssen-Cilag Pharma GmbH

janssen
PHARMACEUTICAL COMPANIES
of Johnson & Johnson

Sehr geehrte Kollegin, sehr geehrter Kollege!

Ich möchte Sie herzlichst zu unserer Jahrestagung 2013 begrüßen. Das diesjährige Tagungsthema lautet „Drinne und Draußen“. Wir haben ganz bewusst die Formulierung unseres diesjährigen Tagungsthemas kurz und plakativ gehalten, um dadurch schon im Titel auf mögliche Konfliktpotentiale aufmerksam zu machen. Die Kooperation zwischen den verschiedenen Bereichen psychiatrischer Behandlungen, ambulant, stationär und rehabilitativ, beziehungsweise die Optimierung der bestehenden Interaktionen sollen im Sinne einer bestmöglichen Patientenbetreuung diskutiert werden.



Auch dieses Jahr gibt es wieder Veränderungen was die Struktur unsere Jahrestagung angeht. Eine davon ist die Einführung einer Eröffnung der Tagung in Form eines Festvortrages. Jedes Jahr soll ein verdienter Proponent, der besonders auch das jeweilige Tagungsthema zu seinem Forschungsmittelpunkt hat, ein Übersichtsreferat halten. Wir sind stolz, dass wir für diesen ersten Festvortrag im Rahmen unserer Jahrestagung 2013 Prof. Dr. Asmus Finzen gewinnen konnten. Eine weitere Strukturänderung ist die Vorverlegung der Generalversammlung (s.u.).

Ein weiter, wiederkehrender Höhepunkt ist unser 4- Ländersymposium. Dieses Jahr werden neuerlich die jeweiligen Präsidenten der Gesellschaften für Psychiatrie und Psychotherapie aus Deutschland, der Schweiz, und aus Südtirol gemeinsam mit uns den Aspekt der ambulanten, stationären und rehabilitativen Behandlung psychisch kranker PatientInnen diskutieren. Wie jedes Jahr geht es darum Gemeinsamkeiten, aber auch Unterschiede aufzuzeigen und zu diskutieren.

Unsere Jahrestagung ist jedes Jahr auch der Rahmen für unsere Generalversammlung. Auch hier gibt es eine wesentliche Neuerung, nämlich die Vorverlegung der Generalversammlung auf Freitag am Abend. Wir hoffen Ihnen damit entgegen zu kommen, da verständlicherweise der bisherige Zeitpunkt vor Tagungsende vielen die Entscheidung, teilzunehmen, nicht leicht gemacht hat. Umso mehr möchte ich Sie einladen und motivieren dieses Jahr an unserer Generalversammlung teilzunehmen. Hier können Sie uns mitteilen, was Ihnen Inhaltlich wichtig ist, Ihre Meinung spielt da für uns alle eine wichtig Rolle und Sie können die Aktivitäten der Zukunft maßgeblich mitbestimmen. Uns geben Sie die Gelegenheit, in Ihrer Anwesenheit Rechenschaft über die Arbeit der ÖGPP des jeweils vorangegangenen Jahr abzulegen.

Zum Abschluss wünsche ich uns allen eine gelungene Jahrestagung 2013 und freue mich darauf möglichst viele Kollegen und Kolleginnen in Gmunden begrüßen zu dürfen. Mit Ihren Aktivitäten als ReferentInnen oder DiskutantInnen, tragen Sie maßgeblich zum Gelingen unserer Jahrestagung bei.

Christian Haring
Präsident der ÖGPP

PROGRAMMKOMITEE

Martin Aigner Martin, Karl Dantendorfer, Bettina Fink, Wolfgang Fleischhacker, Christian Geretsegger, Reinhard Haller, Christian Haring, Marion Kalousek, Hans-Peter Kapfhammer, Siegfried Kasper, Martin Kurz, Michael Lazansky, Michael Lehofer, Gerhard Lenz, Henriette Löffler-Stastka, Josef Marksteiner, Theodor Meißel, Eleonore Miller-Reiter, Michael Musalek, Regina Prunnlechner, Georg Psota, Christa Rados, Angelika Rießland-Seifert, Hans Rittmannsberger, Gabriele Sachs, Christoph Silberbauer, Barbara Sperner-Unterweger, Christoph Stuppäck, Anton Tölk, Johannes Wancata, Alexandra Whitworth, Friedrich Wurst

KONGRESSORT

Toscana Congress Zentrum, Toscana Park 6, 4810 Gmunden,
Tel.: +43 50 140 15 182, Fax: +43 50 140 15 300

KONGRESSBÜRO

Bis zur Tagung:
Büro der ÖGPP

Mag. Sylvia Blebann
Baumgartner Höhe 1
1145 Wien

Tel: 01-91060-11311
Mobil: 0676-3208075
Fax: 01-91060-11319
e-mail: sylvia.blebann@aon.at

Während der Tagung:
Toscana Congress, Gmunden

Herr Tino Ehrenguber
Tel.: 050 140 15 181
tino.ehrenguber@traunsee-touristik.at

Mag. Sylvia Blebann
Mobil: 0676-3208075

KONGRESSGEBÜHREN

| | | | | |
|-------------------|----|-------|---|-------|
| Mitglieder | FA | 140 € | A | 70 € |
| Nicht- Mitglieder | FA | 180 € | A | 110 € |

Institutionskarte 185 €
Tageskarte: 90 €



Tutorials:

| | | | | |
|-------------------|----|------|---|-----|
| Mitglieder: | FA | 80€ | A | 40€ |
| Nicht- Mitglieder | FA | 100€ | A | 60€ |

Die Kongressgebühr inkludiert Teilnahme am wissenschaftlichen Programm an 3 Tagen plus Bezug der Kongressmappe, sowie die Teilnahme am Gesellschaftsabend am 26. April 2013.

Wir ersuchen um Überweisung der Teilnehmergebühr auf das Tagungskonto bei der Ersten Bank, KntNr: 031-94310, Wien, BLZ 20 111.

Bitte geben Sie auf der Überweisung den Namen des Kongressteilnehmers mit Vornamen in Blockbuchstaben an!

BEZAHLUNG AM TAGUNGORT

Bei Bezahlung am Tagungsort erhöht sich die Gebühr um 20€.

TUTORIALS

Die Teilnehmerzahl bei den Tutorials ist beschränkt. Die Anmeldung zur Wissenschaftlichen Tagung ist Voraussetzung für den Besuch der Tutorials. Plätze werden nach Bezahlung der Gebühren verbindlich reserviert.

Schriftliche Unterlagen werden zu Tagungsbeginn ausgegeben.

Die Teilnahme wird mit einem Zertifikat bestätigt. Der Besuch eines Tutorials wird für das Fortbildungsdiplom der Österreichischen Ärztekammer mit 2 Fortbildungsstunden angerechnet. Zum Zwecke der Qualitätssicherung werden die Teilnehmer gebeten, für jedes Tutorial einen Evaluationsbogen anonym auszufüllen und bei Abholung des Zertifikats an der Registrierung im Kongresszentrum abzugeben.

DIPLOM-FORTBILDUNGSPROGRAMM DER ÖÄK

Die 13. Jahrestagung der Österreichischen Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie wird für das Diplom-Fortbildungsprogramm der Österreichischen Ärztekammer mit 18 Fortbildungspunkten angerechnet..

ADMINISTRATIVE SITZUNGEN

Vorstandssitzung der ÖGPP Mittwoch, 24. April 2013,
19.00h, Hotel Freisitz Roith

Generalversammlung der ÖGPP Freitag, 26. April 2013,
18.00h, Toscana -Saal

PROJEKTIONSMÖGLICHKEITEN

Diapositive 5x5 cm. Doppelprojektion, Overhead und Power Point sowie Video bei vorheriger Anmeldung möglich. Für Power Point-Präsentationen stehen Laptops im Kongresszentrum zur Verfügung (bitte nur die CD mitbringen!).

GESELLSCHAFTLICHES PROGRAMM

Gesellschaftsabend der ÖGPP am Freitag, 26. April 2013, 20.00 h, mit Verleihung der Posterpreise.



SPONSOREN

(Stand bei Drucklegung des Programmes)

Actelion Pharmaceuticals Austria GmbH
AOP Orphan Pharmaceuticals AG
AstraZeneca Österreich GmbH
Austroplant Arzneimittel GmbH
CSC Pharma GmbH
Eli Lilly GesmbH
Genericon Pharma GmbH
Germania Pharmazeutika GmbH
G.L. Pharma GmbH
GlaxoSmithKline Pharma GmbH
Janssen-Cilag Pharma GmbH
Lundbeck Austria GmbH
Merz Pharma Austria GmbH
Pfizer Corporation GesmbH
Roche Austria GmbH
Sandoz GmbH
Servier Austria GmbH

Zeittabelle

- Schülerkongress
- Veranstaltungen der ÖGPP
- Tutorial
- Satelliten Symposien
- Symposien
- State of the Art
- Posterausstellung

| Mittwoch, 24. April 2013 | 20.30 | 20.00 | 19.30 | 19.00 | 18.30 | 18.00 | 17.30 | 17.00 | 16.30 | 16.00 | 15.30 | 15.00 | 14.30 | 14.00 | 13.30 | 13.00 | 12.30 | 12.00 | 11.30 | 11.00 | 10.30 | 10.00 | 09.30 | 09.00 | 08.30 | 08.00 | |
|----------------------------|-------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--|
| Toscana-Saal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Donnerstag, 25. April 2013 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Toscana-Saal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Johann-Orth-Saal | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Bibliothek | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prunkraum | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seminarraum I | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seminarraum IV | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seminarraum V | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Café II | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Seminarraum VII | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Unteres Foyer | POSTERAUSSTELLUNG | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

13.30 – 17.00 Toscana-Saal

Schülerkongress

Rahmenthema: „Suchterkrankungen“

Vorsitz: Georg Psota, Wien

13.30 – 14.15 **Wenn Trinken zum Problem wird:
Reden wir über „Alkohol“**

Karl Steinberger, Kinder- und Jugendpsychiatrisches
Ambulatorium mit Tagesklinik, PSD-Wien

14.15 – 15.00 **Wenn Essen zum Problem wird:
Reden wir über „Esstörungen“**

Christine Vesely, Universitätsklinik für Kinder- und
Jugendpsychiatrie, Wien

15.00 – 15.30 Pause

15.30 – 16.15 **Was uns alles süchtig machen kann –
Reden wir darüber**

Ralf Gößler, Krankenhaus Hietzing mit Neurologischem Zentrum
Rosenhügel, Wien

16.15 – 17.00 Schülerinnen stellen vor, wie mit „Sucht“ in ihrer Schule
umgegangen wird (ev. Schwerpunkte, Projekte, Maßnahmen,
Posterprämierung)

Mit freundlicher Unterstützung der



08.30 – 12.00 Toscana Saal

08.30 – 10.00 **Eröffnungsveranstaltung**

**Dringen und Draußen:
Ein Entweder -oder kann es nicht geben**
Asmus Finzen, Berlin

10.00 – 10.30 Pause

10.30 – 12.00 Toscana Saal

State of the Art- Veranstaltung

Vorsitz: Christa Rados, Villach und Georg Psota, Wien

Burnout – eine (un)geliebte Diagnose
Michael Musalek, Wien

***Demenz: Forschungsergebnisse der letzten Jahre -
Was findet Eingang in unseren Praxisalltag?***
Josef Marksteiner, Hall i.T.

10.30 – 12.00 Johann Orth-Saal

State of the Art- Veranstaltung

Vorsitz: Gabriel Sachs, Linz und Christoph Stuppäck, Salzburg

Therapie der Schizophrenie-state of the art
Wolfgang Fleischhacker, Innsbruck

***Das Vigilanzmodell affektiver Störungen: Konsequenzen für den
Versorgungsalltag***
Ulrich Hegerl, Leipzig

12.00 – 12.45 Pause



12.45 – 14.15 Bibliothek

Tutorial

Das Unterbringungsgesetz – Grundlagen, Novellierung, was gibt es Neues

Christian Geretsegger, Salzburg

Einführung über die Änderungen durch die UbG-Novelle: Was war der Plan? - Was hat sich geändert? - Hat sich etwas geändert? Die Präsentation von Zahlen, Meinungen und Erfahrungen aus verschiedenen Abteilungen ist erwünscht, es soll ein interaktives Tutorial werden, in dem die einzelnen Teilnehmer ihre Situation präsentieren können. Wenn möglich, sollten Empfehlungen erarbeitet werden, um eine österreichweit möglichst einheitliche Handhabung des UbG voranzutreiben.

12.45 – 14.15 Prunkraum

AG Psychiatrie im Allgemeinspital

Strukturqualität in der Akutpsychiatrie

Strukturqualität für die Therapie der Schizophrenen Störungen (F2)

Elmar Windhager, Wels

Strukturqualität für die Therapie der Affektiven Störungen (F3)

Martin Aigner, Tulln

Strukturqualität für die Therapie der Substanzinduzierten Störungen (F1)

Carl Miller, Kufstein

Strukturqualität für die Therapie der Persönlichkeitsstörungen (F6)

Peter Hlade, Graz

14.15 – 14.30 Pause

14.30 – 16.00 Toscana Saal

Sektion Forensik

Präsentation des forensisch psychiatrischen Curriculums

Vorsitz: Christian Haring, Hall i.T. und
Regina Prunnlechner, Innsbruck

14.30 – 16.00 Johann-Orth-Saal

Sektion Philosophie

Symposium: Psychiatrie und Film

Vorsitz: Michael Musalek, Wien

Psyche und Kino. Perspektiven aus dem Archiv

Thomas Ballhausen, Filmarchiv Austria

Der Psychotherapeut im Spielfilm. Filme in der Psychotherapie

Martin Poltrum, Anton Proksch- Institut, Wien

Eros, Liebe, Sexualität. Spielarten der Liebe im Film

Stephan Doering, Med. Univ. Wien, Klinik für Psychoanalyse und
Psychotherapie

14.30- 16.00 Bibliothek

Tutorial:

Achtsamkeit in der Psychiatrie

Gabriele Sachs, Linz

Das Tutorial beschäftigt sich mit dem Thema Achtsamkeit („mindfulness“) als eine besondere Form der Aufmerksamkeitslenkung. Neben dem achtsamkeitsbasierten Ansatz MBSR (mindfulness-based stress reduction), welche sich für Menschen mit hoher Stressbelastung, Angst-, Schmerz- und depressionsspezifischen Symptomen etabliert hat, gibt es störungsspezifische achtsamkeitsassoziierte Verfahren, wie die Mindfulness-Based Cognitive Therapy (MBCT) für PatientInnen mit rezidivierender Depression, die Dialektisch Behaviorale Therapie (DBT) für Borderline-PatientInnen, sowie Programme für Essstörungen (MBEAT) und Suchterkrankungen (MBRP).



Neueste Bildgebungsstudien zu spezifischen Wirkfaktoren von Achtsamkeitstraining werden vorgestellt. Das Tutorial wird begleitet von Übungen um Einblick in die Achtsamkeitspraxis zu bekommen.

14.30 – 16.00 Prunkraum

Sektion **Ärztegesundheit**

„Ärztegesundheit in Österreich – Vier Perspektiven??“

Vorsitz: Friedrich Wurst, Salzburg und Martin Kurz, Graz

Die Lehrveranstaltung „Soziale Kompetenz im Humanmedizinstudium“ als Versuch der Prävention
Leonhard Thun-Hohenstein, Salzburg

Gesundheitsverhalten bei ÄrztInnen – wie viel trinken ÄrztInnen wirklich?
Friedrich M. Wurst, Salzburg

ÄrztInnen im Burn-out – Was soll die Ärztekammer tun?
Bodo Kirchner, Salzburg

Der Arzt als Vorbild? Idealistische (selbst-)Zuschreibungen als Belastungsfaktoren
Martin Kurz, Graz

14.30 – 16.00 Seminarraum IV

Sektion **Geschichte und Ethik**

„Drinne und Draußen aus ethischer und historischer Sicht“

Vorsitz: Hartmann Hinterhuber, Innsbruck, Theodor Meißel, Tulln

Die ethischen Grundlagen der Sozialpsychiatrie
Hartmann Hinterhuber, Innsbruck

Beziehungskontinuität, Interesse und Konfliktbereitschaft
Theodor Meißel, Tulln

Über ´drinnen und draußen´ am Beispiel von (fast) 50 Jahren Psychiatrie in Wien
Eberhard Gabriel, Wien



14.30 – 16.00 Cafe II

**Sektion Sozialpsychiatrie und Public Mental Health
"Von Draußen nach Drinnen - und retour"**

Vorsitz: Johannes Wancata, Klinische Abteilung für
Sozialpsychiatrie, MUW, Wien

***Suizidprävention als Herausforderung in der tagesklinischen
Behandlung***

Eva-Maria Pichler, Christian-Doppler-Klinik, Salzburg

Tageskliniken in Österreich: Zahlen, Fakten, Perspektiven

Wolfgang Grill, Krankenhaus Hollabrunn, Hollabrunn

***Erfahrungen aus dem Tageszentrum für psychiatrische
Frührehabilitation des PSD- Wien***

Robert Herz, Andrea Czelecz, Christine Gadinger-Häupl, Wolfgang
Gsenger, Christina Ithurrealde Sarria, Bettina Schlosser, Heidi Skoff,
PSD-Wien, Wien

***35 Jahre Beratungszentrum für psychische und soziale Fragen
Graz-West – Ambulanz, Tagesklinik, psychosozialer
Begegnungsraum***

Martina Schönauer-Cejpek, Regine Stanzel, Beratungszentrum
Graz-West, Graz

16.00 – 16.30 Pause

16.30 – 18.00 Toscana Saal

**Psychiatrie im Nationalsozialismus:
Gedenkveranstaltung der ÖGPP**

Vorsitzende: Christian Haring, Hall i.T. und Georg Psota, Wien

Erinnerungen, Gespräch mit einem Betroffenen

Friedrich Zawrel, das Gespräch führt Werner Vogt

***Ermordet und Vergessen: wider das Vergessen der Psychiater
und Psychiaterinnen***

Hartmann Hinterhuber, Innsbruck



Psychiatrie im Nationalsozialismus: Erinnerung und Verantwortung einer wissenschaftlichen Fachgesellschaft

Frank Schneider, Aachen und DGPPN

Erinnerung und Verantwortung der Österreichischen Gesellschaft für Psychiatrie und Psychotherapie

Christian Haring, Hall i. T. und ÖGPP

16.30 – 18.00 Johann Orth- Saal

Österreichische Gesellschaft für Biologische Psychiatrie und Neuropsychopharmakologie (ÖGBPN):

Vorsitz: Christian Geretsegger, Salzburg

***RISIKEN, NÖTE UND PROBLEME BEI DER POLYPHARMAZIE
Über die Komplexität des CYP-Systems***

Gabriel Eckermann, Kaufbeuren, Deutschland

Mit freundlicher Unterstützung von Germania Pharmazeutika GmbH

16.30 – 18.00 Bibliothek

Tutorial:

Substitutionstherapie – Nutzen und Grenzen

Renate Clemens-Marinschek, Treffen

Behandelt werden die Indikationsstellung zur Substitutionstherapie versus einer abstinenzorientierten Behandlung der Opioid-Abhängigkeit sowie die Auswahlkriterien für ein geeignetes Substitutionsmittel auf Basis der geltenden gesetzlichen Regelung. Die in Österreich angewandten und zugelassenen Substitutionsmittel werden mit ihren Eigenschaften, Vorteilen und Nachteilen vorgestellt sowie die damit verbundenen Sicherheits- und Mitgabe-Regelungen und das Problem des Beikonsums erläutert. Besprochen werden die Spezialgebiete Schmerztherapie beim substituierten Patienten, Schwangerschaft unter Substitution sowie medizinische und soziale Anforderungen in der Versorgung des Neugeborenen substituiertes Patientinnen. Weitere Themen sind der Missbrauch von Substitutionsmitteln sowie Todesfälle in diesem Zusammenhang.

Abschließend werden die Kriterien für eine abstinentorientierte Behandlung und die Indikation für einen stationären oder ambulanten Entzug bzw. Teilentzug diskutiert werden. Als Basis jedweder Drogentherapie wird auf die Notwendigkeit einer intensiven begleitenden Therapie des Drogenpatienten durch ein multiprofessionelles Team hingewiesen.

16.30 – 18.00 Prunkraum

Sektion Psychiatrie des älteren Menschen und Gedächtnisambulanzen

Aktuelle Trends in der Alterspsychiatrie und Psychotherapie – Updates

Vorsitz: Andreas Walter, Wien und Christian Jagsch, Graz

Biomarker in der Antidementiva-Entwicklung – was findet Eingang in unsere Praxis?

Michael Rainer, Wien

Therapieresistente Depression im Alter

Christian Jagsch, Graz

„Wenn die Blase weint“ - Inkontinenzmanagement bei Demenz

Florence Eidler, Tulln

16.30 – 18.00 Seminarraum I

Sektion Konsiliar- und Liaisonpsychiatrie

Podiumsdiskussion:

„Psychosomatik in der Psychiatrie – nicht Anhang sondern Basis“

mit Martin Aigner, Tulln, Hans-Peter Kapfhammer, Graz, Hertha Mayr, Linz, Christa Rados, Villach, Angelika Rießland-Seifert, Wien

Diskussionsleitung: Manfred Stelzig, Salzburg



16.30 – 18.00 Seminarraum V

AG Peripartale Psychiatrie

Organische Psychosen in der Schwangerschaft

Nadja Walder, Wien

Schizophrene Mütter - eine interdisziplinäre Herausforderung

Claudia Reiner-Lawugger, Wien

Psychische Aspekte von Fetoizid in der Schwangerschaft

Katharina Leithner-Dziubas, Wien

Was brauchen Kinder psychisch kranker Eltern

Brigitte Schmid-Siegel, Wien

18.30 – 20.00 Toscana Saal

Nalmefen – Ein neues Kapitel in der Behandlung der Alkoholkrankheit

Vorsitz: Christian Haring, Hall i. T.

Referenten:

Karl, Mann, Mannheim

Michael Musalek, Wien

Satellitensymposium

Mit freundlicher Unterstützung von Lundbeck Austria

08.30 – 10.00 Toscana-Saal

State of the Art- Veranstaltung

Vorsitz: Angelika Rießland-Seifert, Wien und
Johannes Wancata, Wien

***"Psychisch kranke Menschen mit Migrationshintergrund - Ist
das Versorgungssystem auf sie eingestellt?"***

Meryam Schouler-Ocak , Berlin

„Die Borderline Persönlichkeitsstörung“

Stephan Doering, Wien

08.30 – 10.00 Johann-Orth- Saal

State of the Art – Veranstaltung

Vorsitz: Nora Miller-Reiter, Wien und
Hans-Peter Kapfhammer, Graz

Angst

Michael Bach, Bernau-Felden

Verwirrtheit & Delir

Barbara Sperner-Unterweger, Innsbruck

10.00 – 10.30 Pause

10.30 – 12.00 Toscana Saal

Ziele der Suchttherapie

Vorsitz: Christian Haring, Hall i.T., Martin Kurz, Graz

***Der Verbesserung körperlicher Symptome als ein Ziel der
Suchttherapie***

Sergei Mechtcheriakov, Innsbruck

Psychotherapeutische Ziele in der Suchtarbeit

Martin Kurz, Graz



Lebensqualität als therapeutisches Ziel

Christian Haring, Hall i. T

Das Schöne Leben als therapeutisches Ziel

Michael Musalek, Wien

**Stand und Optimierungsmöglichkeiten der
Substitutionstherapie in Österreich**

Reinhard Haller, Frastanz

10.30 – 12.00 Johann Orth –Saal

**Symposium: „Der bipolare Patient: Innen- und
Außensicht“**

Vorsitz: Georg Psota, Wien und Michael Lazansky, Wien

Referentinnen:

Christine Allen, Wien

Christa Rados, Villach

12.00 – 12.45 Pause

12.45 – 13.45 Toscana Saal

„Langzeitmanagement schizophrener Störungen“

Vorsitz: Georg Psota, Wien

Vortragender: Alex Hofer, Innsbruck

Mit freundlicher Unterstützung von Janssen Cilag Pharma GmbH

12.45 – 14.15 Bibliothek

Tutorial:

Suizidprävention: Vom Individuum zur Struktur

Joachim Hagleitner, Wien, Christian Haring, Hall i.T.

Die Suizidraten nehmen seit Mitte der 1980er Jahre stetig ab. Für dieses Phänomen gibt es viele Erklärungen wie z. B. höhere Akzeptanz von psychischen Erkrankungen, bessere Möglichkeiten der Pharmakotherapie, Ausbau der Versorgungsstrukturen und Präventionsmaßnahmen.

Im Rahmen dieses Tutorials soll den Teilnehmern neben modernen therapeutischen Maßnahmen (Diagnostik und Behandlung) auch notwendige präventive Maßnahmen vermittelt werden.

Das Tutorium wird geleitet Joachim Hagleitner (verantwortlich für psychosoziale Versorgung an der GÖG/ÖBIG) und Christian Haring (Abteilungsleiter einer psychischen Abteilung am LKH Hall). Durch diese Besetzung kann ein breiter Bogen vom individuell-therapeutischen bis hin zu Versorgungsaspekten gespannt werden.

14.15 – 14.30 Pause

14.30 – 16.00 Toscana Saal

Aripiprazol: Erfahrungen und Perspektiven in der Akut- und Langzeitbehandlung

Vorsitz: Georg Psota, Wien

Referenten:

Andreas Erfurth, Wien

Wolfgang Fleischhacker, Innsbruck

Satellitensymposium

Mit freundlicher Unterstützung von Lundbeck Austria

14.30 – 16.00 Bibliothek

Tutorial:

Die psychiatrische Begutachtung der Arbeits- und Berufsunfähigkeit

Reinhard Haller, Frastanz

Invalidisierungen aus psychischen Gründen haben in den letzten Jahren stark zugenommen und machen bereits mehr als 1/3 Drittel aller Berufsunfähigkeits-Pensionierungen aus.

Die deshalb immer häufiger angeforderten psychiatrischen Begutachtungen zur Leistungs(un)fähigkeit sind nicht einfach und sehen sich mit einer Reihe von methodologischen Problemen konfrontiert. Die Ergebnisse weisen deshalb eine sehr hohe Streubreite.

Nach Klärung der rechtlichen Begriffe werden die Grundzüge der Begutachtung im Arbeits- und Sozialrecht dargetan und die häufigsten Fehlerquellen erörtert.



Schwerpunkte bilden die gutachterliche Beurteilung neurotischer und somatoformer Störungen, psychogener Schmerzsyndrome, ausgeprägte Persönlichkeitsstörungen und sogenannter „Burnout-Syndrome“ sowie posttraumatischer Belastungsstörungen.

Abschließend werden die aktuellen Qualitätsstandards psychiatrischer Gutachten im Sozialrecht, mit besonderer Beziehung auf die sogenannten „Foerster-Kriterien“ erörtert.

14.30 – 16.00 Prunkraum

Sektion Psychotherapie
AG Ambulante Psychotherapie
Depression(sbehandlung) - drinnen und draußen

Vortrag: Heinz Böker, Zürich

14.30 – 16.00 Cafe II

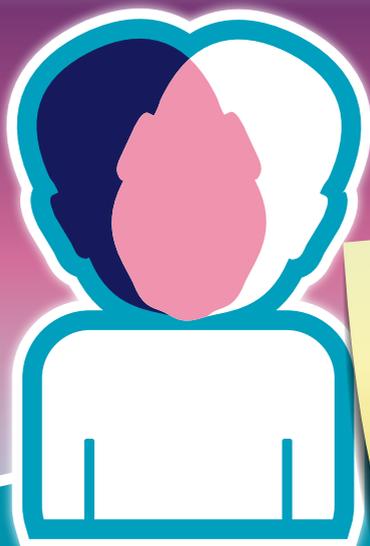
Sektion Psychopathologie
Psychopathologie und religiöses Erleben

Die (Un)fähigkeit zum Überstieg? Glaube und Wahn - eine phänomenologische Analyse
Konstantinos Papageorgiou, Wien

Wahnsinn und Vision im europäischen Mittelalter
Thomas Stompe, Wien

Klinische und neurobiologische Aspekte mystischer Zustände
Hans-Peter Kapfhammer, Graz





**Bis zu
-76%
Einsparung
im Vergleich zum
Erstanbieter¹**

Quetialan® XR

1x täglich schnell zur Zieldosis

XR

- Einmalgabe für verbesserte Therapieadhärenz^{2,3}
- Wirksam in der Akutsymptomatik und in der Rückfallprävention⁴



03/02.2013

GEROT  **LANNACH**

Ihr österreichischer Partner in
der Psychiatrie und Neurologie

Fachkurzinformation Seite 34

Quellen:

¹ WVZ 03/2013, Vergleich Quetialan® XR 50 mg 30 Stk. Pkg. (Privatverkaufspreis) mit Seroquel XR® 50 mg 30 Stk. Pkg. (Kassenpreis)

² Meulien D et al. Hum Psychopharmacol. 2010;25:103-15 ³ Saini SD et al. Am J Manag Care. 2009;15(6):e22-33.

⁴ in den Indikationen Schizophrenie und bipolare Erkrankung *Grüne Box (ab 1.10.2012): 200 mg, 300 mg, 400 mg

14.30 – 16.00 Unters Foyer

Postersession

1 **A BIOPSYCHOSOCIAL MODEL OF INTERFERON- α -INDUCED DEPRESSION IN PATIENTS WITH CHRONIC HEPATITIS C INFECTION**

Andreas Baranyi ¹, Andreas Meinitzer ², Alexandra Stepan ¹, Csilla Putz-Bankuti ³, Robert J. Breitenecker ⁴, Rudolf Stauber ³, Hans-Peter Kapfhammer ¹, and Hans-Bernd Rothenhäusler ¹

¹ Department of Psychiatry, University of Medicine of Graz, Austria

² Clinical Institute of Medical and Chemical Laboratory Diagnostics, University of Medicine of Graz, Austria

³ Division of Gastroenterology and Hepatology, Department of Internal Medicine, University of Medicine of Graz, Austria

⁴ Alpen-Adria Universität Klagenfurt, Department of Innovation Management and Entrepreneurship, Klagenfurt, Austria

2 **PREVALENCE, TREATMENT AND SOMATIC CHARACTERISTICS OF DEPRESSION IN OLD AGE: RESULTS FROM THE BRUNECK STUDY**

Michaela Defrancescoa, Raimund Pechlanerb, Stefan Kiechlb, Johann Willeib, Gregor Runggerb, Eberhard A. Deisenhammera, Hartmann Hinterhubera, Josef Marksteiner

a Department of General Psychiatry, Innsbruck Medical University, Innsbruck, Austria

b Department of Neurology, Innsbruck Medical University, Innsbruck, Austria

c Department of Psychiatry, LKH Hall, Hall, Austria

3 **„IN BETWIXT“ THERAPEUTISCHE WOHNGRUPPE MIT VOLLBETREUUNG - ZWISCHEN DRINNEN UND DRAUßEN?**

Robert Eder, Julia Eder, Beate Jandl, Renate Lettner, Ursula Chmelik-Obermayr Aufwind, St. Peter/Au, NÖ

4 **STUDIE ZUR EVALUIERUNG DER BEHANDLUNG AM ZENTRUM FÜR PSYCHOTHERAPIE UND PSYCHOSOMATIK, STATION PAV 2 UND TAGESKLINIK PAV 20/3**

1. PSYCHIATRISCHE ABTEILUNG, SMZ BAUMGARTNER HÖHE – OTTO-WAGNER-SPITAL, WIEN

*Fitz Manuela, °Kalusch-Klug I, °Doppelhofer W, °Klimek S, °Rohrhofer M, °Weipert S, *Jagsch R, °Rießland-Seifert A

* Institut für Angewandte Psychologie: Gesundheit, Entwicklung und Förderung, Fakultät für Psychologie, Universität Wien

°1. Psychiatrische Abteilung mit Zentrum für Psychotherapie und Psychosomatik, Otto-Wagner-Spital, Sozialmedizinisches Zentrum Baumgartner Höhe, Wien

5 **BELASTUNGSPRÄDIKTOREN BEI ANGEHÖRIGEN SCHIZOPHRENIE-KRANKER**

F. Friedrich, A. Unger, M. Fellinger, J. Wancata

Abteilung für Sozialpsychiatrie, Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Medizinische Universität Wien



_6

KIPKE-BERATUNG VON KINDERN PSYCHISCH KRANKER ELTERN IN NÖ

PSZ GmbH: Dr. Wolfgang Grill, Dr. Sabine Röckel, Mag. (FH) Elisabeth Gundendorfer, Mag. Sandra Anders, Mag. Doris Rath
Caritas St. Pölten: DSA Anna Entenfellner, Dr. Irina Taschler, Mag. Annika Urbanitsch

_7

FALLDARSTELLUNG: „HEAVY USER“-VERLAUF BEI SCHIZOPHRENIE – EINE THERAPEUTISCHE NOTWENDIGKEIT?

Dr. Gerald Grundschober, Prim. Univ. Prof. Dr. Martin Aigner, Erwachsenenpsychiatrie, Landeskrankenhaus Tulln

_8

DER EINFLUSS EINES ENTSPANNUNGSTRAININGS, EINES KOGNITIVEN TRAININGS SOWIE EINER KOMBINATION BEIDER INTERVENTIONSFORMEN AUF NEUROPSYCHOLOGISCHE UND AFFEKTIVE PARAMETER BEI ALTERSHEIMBEWOHNERN

Hartmann, S., Kemmler, G., Günther, V.; Univ.-Klinik für Allgemeine Psychiatrie und Sozialpsychiatrie Innsbruck
Medizinische Universität Innsbruck

_9

SCHNITTSTELLENMANAGEMENT SOZIALPSYCHIATRISCHER ARBEITSFELDER IM WALDVIERTEL

DSA Klaus HELMREICH, Dr. Irina TASCHLER, PsychoSozialer Dienst der Caritas der Diözese St. Pölten, Region Waldviertel
Prim. Dr. Friedrich RIFFER, Waldviertler Zentrum für seelische Gesundheit, LK Waldviertel Waidhofen/Thaya

_10

ERFAHRUNGEN AUS DEM TAGESZENTRUM FÜR PSYCHIATRISCHE FRÜHREHABILITATION DES PSD-WIEN

Dr. Robert Herz, Tageszentrum für psychiatrische Frührehabilitation, PSD- Wien

_11

WER SCHICKT HINEIN; WOHIN SCHICKEN WIR HINAUS? VERNETZUNG IM SÜDLICHEN NÖ

Prim. Dr. Helmut Jelem MSc., Mag. Barbara König, Daniela Edlinger
Abteilung für Psychiatrie und Psychotherapeutische Medizin, Landeskrankenhaus Neunkirchen

_12

BURNOUT BEI KLINIKÄRZTEN

I. Kurzthaler, G. Kemmler, H.Hinterhuber, W.W. Fleischhacker
Department für Psychiatrie und Psychotherapie

_13

BUDGET IMPACT ANALYSE VON PALIPERIDON PALMITAT IM ÖSTERREICHISCHEN VERSORGUNGSKONTEXT

Sara Ransmayr,1 Angelika Mehnert,2 Jörg Mahlich3
1 Universität Wien, Österreich, 2 Janssen Pharmaceutica NV, Beerse, Belgien, 3 Janssen Cilag GmbH, Neuss, Deutschland & Universität Wien, Institut für Volkswirtschaftslehre, Österreich

_14

GESCHLECHTSUNTERSCHIEDE IN DER MULTIMODALEN THERAPIE DEPRESSIVER STÖRUNGEN MIT KOMORBIDER SCHMERZSYMPTOMATIKChristoph Pieh^{1,2}, Thomas Loew¹, Claas Lahmann³,

1Abteilung für Psychosomatische Medizin, Klinik und Poliklinik für Innere Medizin II der Universitätsklinik Regensburg

2Donau-Universität Krems, Zentrum für Psychosomatik, Supervision und körperorientierte Intervention

3Klinik und Poliklinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München

_15

PRÄVALENZ UND KOMORBIDITÄT DER SOMATIFORMEN STÖRUNG: EINE MULTICENTER-STUDIEChristoph Pieh^{1,2}, Claas Lahmann³, Thomas Loew¹, Karin Tritt⁴, Friedrich v. Heymann⁴, Thomas Probst¹

1Abteilung für Psychosomatische Medizin, Klinik und Poliklinik für Innere Medizin II der Universitätsklinik Regensburg.

2Donau-Universität Krems, Zentrum für Psychosomatik, Supervision und körperorientierte Intervention

3Klinik und Poliklinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München.

4Institut für Qualitätssicherung in der Psychosomatik, München

_16

MULTIMODALE THERAPIE DER ANHALTENDEN SOMATIFORMEN SCHMERZSTÖRUNGChristoph Pieh^{1,2}, Thomas Loew¹, Claas Lahmann³,

1Abteilung für Psychosomatische Medizin, Klinik und Poliklinik für Innere Medizin II der Universitätsklinik Regensburg

2Donau-Universität Krems, Zentrum für Psychosomatik, Supervision und körperorientierte Intervention

3Klinik und Poliklinik für Psychosomatische Medizin und Psychotherapie, Klinikum rechts der Isar der Technischen Universität München

_17

WIEDERAUFNAHMERATEN AN EINER PSYCHIATRISCHEN REGIONALABTEILUNG WIENS.

Petra Pröglhöf, Petra Weiland-Fiedler, Vera Pfersmann

SMZ Otto Wagner Spital mit Pflegezentrum, 3. psychiatrische Abteilung

_18

PSYCHISCHE GESUNDHEIT BEI EINEM PATIENTENKOLLEKTIV MIT UND OHNE ALEXITHYMIE

*Sallermann C, °Kalusch-Klug I, °Doppelhofer W, °Klimek S, °Rohrhofer M, °Weipert S, °Rießland-Seifert A, *Jagsch R

* Institut für Angewandte Psychologie: Gesundheit, Entwicklung und Förderung, Fakultät für Psychologie, Universität Wien °1.Psychiatrische Abteilung mit Zentrum für Psychotherapie und Psychosomatik, Otto-Wagner-Spital, Sozialmedizinisches Zentrum Baumgartner Höhe, Wien

_19

VERÄNDERUNG DER SELBSTSTIGMATISIERUNG BEI SCHIZOPHRENIE DURCH TAGESKLINISCHE BEHANDLUNGIngrid Sibitz^{1,2}, Katarina Provaznikova¹, Madeleine Lipp¹, Richard Lakeman³, Michaela Amering^{1,2}

1 Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Medizinische Universität Wien, Austria

2 Ludwig Boltzmann Institut für Sozialpsychiatrie, Wien, Austria

3 School of Health & Human Sciences, Southern Cross University, Lismore, NSW, Australia



_20

**AMBULANTE GRUPPEN PSYCHOEDUKATION FÜR BIPOLARE PATIENTEN.
WELCHE FAKTOREN BEEINFLUSSEN GRUPPENTEILNAHME UND
EINSTELLUNGSÄNDERUNG ZUR KRANKHEIT**

A.O. Univ.-Prof. Dr. Christian Simhandl, Mag. Stefanie Krasa, Mag. Barbara König; Bipolar Zentrum
Wiener Neustadt, Österreichische Gesellschaft für Bipolar Erkrankungen

_21

**WEITERGEHENDE BESCHRÄNKUNGEN AN PSYCHIATRISCHEN ABTEILUNGEN – AKTUELLE
ZAHLEN**

Dr. Michael STEFFEN, Patientenanwaltschaft – VertretungsNetz

_22

**ORGANISCHE PSYCHOSE UND HELLP SYNDROM BEI ZUGRUNDELIEGENDEM ANTI-
PHOSPHOLIPIDSYNDROM- ein Fallbericht**

Walder N, Friedrich F, Schmid-Siegel B

Medizinische Universität Wien, Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie, Klin. Abteilung
für Sozialpsychiatrie, Währinger Gürtel 18-20, 1090 Wien

_23

**VON THERAPIE-RESISTENTER DEPRESSION ZUR DIAGNOSE EINES MORBUS FABRY - EIN
FALLBERICHT**

Weber Stefanie¹, Mühlbacher Moritz¹, Geretsegger Christian¹, Stuppäck Christoph¹

¹Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie I, Paracelsus Medizinische Privatuniversität
Salzburg, Christian Doppler Klinik

_24

DIE ROLLE DER ERNÄHRUNG IN DER DELIR-THERAPIE DES ALTEN MENSCHEN

Katharina Zauner, Abteilung für Psychiatrie und psychotherapeutische Medizin
Klinikum Wels – Grieskirchen

16.00 – 16.30 Pause

16.30 – 18.00 Bibliothek

Tutorial:

Essstörungen – State of the Art

Barbara Mangweth, Innsbruck

Obwohl Essstörungen immer noch hauptsächlich mit Anorexia nervosa und Bulimia nervosa assoziiert werden, sind die häufigsten Essstörungsdiagnosen die Binge Eating Störung und die Störung mit Essanfällen. Das bedeutet, dass sich der Gewichtsschwerpunkt bei Essstörungen nicht mehr auf Untergewicht und Normalgewicht bezieht, sondern auf Normalgewicht und Übergewicht legt. Ziel dieses Tutorials ist es, die neuesten Erkenntnisse über Anorexia nervosa, Bulimia nervosa, Binge Eating Störung und Essstörung

nicht näher bezeichnet diagnostisch, phänomenologisch und epidemiologisch darzustellen. Praktische Beispiele, wissenschaftliche Fragestellungen und therapeutische Richtlinien sollen vorgestellt und diskutiert werden.

16.30 – 18.00 Prunkraum

Sektion Psychotherapie
AG Stationäre Psychotherapie
**"Psychiatrische Psychotherapie-
 Drinnen und Draußen".**

Podiumsdiskussion zu Möglichkeiten und Begrenzungen in der Vernetzung von ambulanter, stationärer und rehabilitativer psychiatrischer Psychotherapie unter Berücksichtigung länderübergreifender und gesundheitsökonomischer Aspekte

Vorsitz: Nora Miller- Reiter, Wien

DiskutantInnen:
Heinz Böker, Zürich
Bettina Fink, Wien
Gerhard Lenz, Wien
Bernhard Rupp, Wien
Sandra Weipert, Wien

16.30 – 18.00 Seminarraum I

Arbeitsgruppe Suizidprävention und Krisenintervention
„Suizidprävention in Österreich“

Vorsitz: Eberhard Deisenhammer, Innsbruck, Christian Haring, Hall i.T.

Wann, wo und wie geschehen Suizide? – Daten aus dem Tiroler Suizidregister

Eberhard Deisenhammer, Innsbruck

Nichtlineare Dynamiken der Suizidalität

Clemens Fartacek, Salzburg



Regionale Unterschiede der Suizidraten - österreichische und internationale Perspektiven

Victor Blüml, Wien

Das Österreichische Suizidpräventionsprogramm SUPRA

Christian Haring, Hall i.T.

Das österreichische Suizidpräventionsprogramm SUPRA im europäischen Vergleich

Joachim Hagleitner, Wien

16.30 – 18.00 Cafe II

Sektion Transkulturelle Psychiatrie

Einstellungen zu MigrantInnen und anderen Randgruppen in Österreich und in der EU

Thomas Stompe, Wien

Der Einfluss von psychischen Erkrankungen von MigrantInnen auf die gesellschaftliche, berufliche und familiäre Intergration

Alexander Dvorak, Wien

Herkunftsland und Integration psychisch kranker MigrantInnen in Österreich

David Holzer, Wien

Ab 18.00 Toscana- Saal

Generalversammlung der ÖGPP

09.00 – 10.30 Toscana –Saal

4- Ländersymposium: Nahtstellen in der Psychiatrie

Moderation und Leitung: Christian Haring, Hall i.T.

"Schnittstellen sind Nahtstellen, nicht auf den Schnitt kommt es an, sondern auf das Zusammenwachsen."

Hans Kurt, Solothurn, Schweiz

"Auf dem Weg zu einer personenzentrierten, sektorübergreifenden Versorgung in Deutschland. Chancen? Hindernisse? Perspektiven?"

Wolfgang Maier, Bonn, Deutschland

"Das italienische, ambulanzbasierte Betreuungssystem: Stark, wenn stark vernetzt"

Roger Pycha, Italien

Stationäre Behandlung: Der Blick von "Drinnen nach Draußen"

Gabriele Sachs, Linz

"Missing links versus Beziehungskontinuität"

Bettina Fink, Wien

"Drinnen und Draussen, Gesundheitssystem und Sozialsystem: Brücken sind nötig!"

Johannes Wancata, Wien

09.00 – 10.30 Bibliothek

Tutorial:

Alterspsychiatrie und Alterspsychotherapie

der Österreichischen Gesellschaft für Alterspsychiatrie und Alterspsychotherapie (ÖGAPP)

Brigitte Fuchs-Nieder und Christian Jagsch, Graz

In diesem Tutorial sollen die wichtigsten Themenbereiche, den alten und hochbetagten Menschen in der Psychiatrie betreffend, behandelt werden.

Inhalt:

Welche Patienten werden mit welchen Diagnosen, wo behandelt?
Die „3 D“ der Alterspsychiatrie – Demenz, Delir und Depression.
Psychopharmakologische Behandlungen und ihre Grenzen.
Brauchen wir Psychotherapie im Alter und bei welchen Indikationen?
Das intramurale und extramurale Naht-/Schnittstellemanagement.

Methode:

Impulsreferate und Fallvignetten mit Diskussion
Interaktives Eingehen auf Fragen der Teilnehmer
Skriptum wird bereitgestellt

10.30 – 11.00 Pause

11.00 – 12.30 Toscana – Saal

**Zur Verwaltung von Aggression und Gefährlichkeit –
Anregungen zu einem Diskurs**

Vorsitz: Ursula Goedl, Wien, Hans Schanda, Wien

***Probleme der Psychiatrie im Umgang mit aggressiven
Patienten***

Christian Geretsegger, Salzburg

***Polizei-Gewalt-Psychiatrie: Vom vernetzt-alternativen
Miteinander***

Friedrich Kovar, Wien

***Deliktspezifische Hintergründe bei der Einweisung in den
Maßnahmenvollzug nach §21 Abs. 1 StGB und die
Anwendungspraxis des § 45 StGB im regionalen Vergleich***

Alexander Neumann, Wien

Unsere neue Psychiatrie und unsere alten Aufgaben

Hans Schanda, Wien

Referenten:

Prim. Univ.-Doz. Dr. Christian Geretsegger (Univ.-Klinik für
Psychiatrie und Psychotherapie I, Medizinische Universität Salzburg)

Obstlt. Friedrich Kovar (Referent für Menschenrechte,
Landespolizeikommando Wien)

11.00 – 12.30 Johann Orth-Saal

Drinnen - Dazwischen - Draußen

Vorsitz: DPGKP Reinhard Bachmann MSc., Otto Wagner Spital,
Wien

Drinnen und Draußen der psychiatrischen Pflege im psychosozialen Dienst

DPGKP Mag. Marian Slawinski, Psychosozialer Dienst, Wien

Stationäre Beobachtungen

DPGKS Mag.a Ewa Zemann, Schule für Psychiatrische
Gesundheits- und Krankenpflege, Wien

Psychiatrische Gesundheits- und Krankenpflege im Drinnen zur Bewältigung des Alltags im Draußen

DPGKS Waltraud Doppelhofer, Zentrum für Psychotherapie und
Psychosomatik, Wien

Ambulante psychiatrische Krankenpflege im Kontext von PTSD & Migration

Stefan Strusievici, DGKP, ESRA

Inserat Seite 24

update: 06.2012

Quetialan® XR 50 mg-Retardtabletten
Quetialan® XR 200 mg-Retardtabletten
Quetialan® XR 300 mg-Retardtabletten
Quetialan® XR 400 mg-Retardtabletten

Zusammensetzung:

1 Retardtablette enthält 50/200/300/400mg Quetiapin (als Quetiapinfumarat).

Sonstige Bestandteile:

Tablettenkern: 50/200/300/400mg: Lactose-Monohydrat, mikrokristalline Cellulose, leichtes Magnesiumoxid, Carrageen (E 407), Povidon K 30, Magnesiumstearat.

Tablettenüberzug: 50mg: Carrageen (E 407), Titandioxid (E 171), Macrogol 400, Eisenoxid Gelb (E 172), Eisenoxid Rot (E 172). 200/300mg: Carrageen (E 407), Titandioxid (E 171), Macrogol 400, Eisenoxid Gelb (E 172).. 400mg: Carrageen (E 407), Titandioxid (E 171), Macrogol 400.

Anwendungsgebiete:

Quetialan® XR wird verwendet zur

- Behandlung der Schizophrenie, einschließlich der Rückfallprävention bei mit Quetialan® XR stabil eingestellten Patienten
- Behandlung der bipolaren Erkrankung (zur Behandlung von mittelgradigen bis schweren manischen Episoden innerhalb der bipolaren Erkrankung, zur Behandlung von Episoden der Major Depression innerhalb der bipolaren Erkrankung, zur Rückfallprävention bei bipolaren Patienten, die in der manischen oder depressiven Episode auf die Quetiapin-Behandlung angesprochen haben).
- Behandlung depressiver Episoden (Episoden einer Major Depression) als Zusatztherapie bei Patienten, die unzureichend auf die Monotherapie mit einem Antidepressivum angesprochen haben. Vor Beginn der Behandlung sollte der behandelnde Arzt das Sicherheitsprofil von Quetialan® XR beachten.

Gegenanzeigen:

Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff oder einen der sonstigen Bestandteile des Arzneimittels. Die gleichzeitige Anwendung von Cytochrom P450 3A4-Hemmern wie HIV-Proteasehemmern, Antimykotika vom Azoltyp, Erythromycin, Clarithromycin und Nefazodon ist kontraindiziert.

Wirkstoffgruppe:

Pharmakotherapeutische Gruppe: Antipsychotika, Diazepine, Oxazepine und Thiazepine, Quetiapin.

ATC-Code: N05A H04.

Inhaber der Zulassung: G.L. Pharma GmbH, 8502 Lannach

Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten.

Packungsgrößen: 50mg und 200mg: 10, 30 Stück, 300 und 400mg: 10, 60 Stück

Weitere Angaben zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln oder sonstige Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit, Nebenwirkungen sowie Angaben über Gewöhnungseffekte entnehmen Sie bitte den veröffentlichten Fachinformationen!

Inserat U2

FACHKURZINFORMATION

Bezeichnung des Arzneimittels: XEPLION 25 mg Depot-Injektionssuspension, XEPLION 50 mg Depot-Injektionssuspension, XEPLION 75 mg Depot-Injektionssuspension, XEPLION 100 mg Depot-Injektionssuspension, XEPLION 150 mg Depot-Injektionssuspension.

Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Fertigspritze enthält 39 mg Paliperidonpalmitat entsprechend 25 mg Paliperidon, 78 mg Paliperidonpalmitat entsprechend 50 mg Paliperidon, 117 mg Paliperidonpalmitat entsprechend 75 mg Paliperidon, 156 mg Paliperidonpalmitat entsprechend 100 mg Paliperidon und 234 mg Paliperidonpalmitat entsprechend 150 mg Paliperidon, sowie Polysorbat 20, Macrogol 4000, Citronensäure-Monohydrat, Dinatrium-hydrogenphosphat,

Natriumdihydrogenphosphat 1 H₂O, Natriumhydroxid (zur Einstellung des pH-Werts) Wasser für Injektionszwecke. Anwendungsgebiete: XEPLION ist indiziert zur Erhaltungstherapie der Schizophrenie bei erwachsenen Patienten, die auf Paliperidon oder Risperidon eingestellt wurden. Bei bestimmten erwachsenen Patienten mit Schizophrenie und früherem Ansprechen auf orales Paliperidon oder Risperidon kann XEPLION ohne vorherige Einstellung auf eine orale Behandlung angewendet werden, wenn die psychotischen Symptome leicht bis mittelschwer sind und eine Behandlung mit einem Depot-Antipsychotikum erforderlich ist. Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen den Wirkstoff, gegen Risperidon oder gegen einen der sonstigen Bestandteile. Inhaber der Zulassung: Janssen-Cilag International NV, Turnhoutseweg 30, B-2340 Beerse, Belgien.

Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht: Rezept- und apothekenpflichtig. ATC-Code: N05AX13. Weitere Angaben zu Warnhinweisen und Vorsichtsmaßnahmen für die Anwendung, Wechselwirkungen mit anderen Arzneimitteln und sonstigen Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit sowie Nebenwirkungen entnehmen Sie bitte der veröffentlichten Fachinformation. (107610)

Inserat U4

:

Cipralax® 5 mg/10 mg/20mg – Filmtabletten; ATC-Code: N 06 AB

Qualitative und quantitative Zusammensetzung: Jede Filmtablette enthält 5 mg bzw. 10 mg bzw. 20mg Escitalopram (als Oxalat); Liste der sonstigen Bestandteile: Tablettenkern: Mikrokristalline Cellulose, Hochdisperses wasserfreies Siliciumdioxid, Talk, Croscarmellose-Natrium, Magnesiumstearat; Tablettenhülle: Hypromellose, Macrogol 400, Titandioxid (E-171)

Anwendungsgebiete: Behandlung von Episoden einer Major Depression. Behandlung von Panikstörung mit oder ohne Agoraphobie. Behandlung von sozialer Angststörung (Sozialphobie). Behandlung von generalisierter Angststörung. Behandlung von Zwangsstörung..

Gegenanzeigen: Überempfindlichkeit gegen Escitalopram oder einen der sonstigen Bestandteile. Die gleichzeitige Behandlung mit nicht selektiven, irreversiblen Monoaminoxidase-Hemmern ist kontraindiziert aufgrund des Risikos eines Serotonin-Syndroms mit Agitation, Tremor, Hyperthermie etc. (siehe Abschnitt 4.5). Eine Kombination von Escitalopram mit reversiblen MAO-A Hemmern (z.B. Moclobemid) oder dem reversiblen nicht selektiven MAO-Hemmer Linezolid ist kontraindiziert aufgrund des Risikos eines Serotonin-Syndroms (siehe Abschnitt 4.5). Escitalopram ist bei Patienten mit bekannter QT Intervall Verlängerung oder vererbtem langem QT Syndrom kontraindiziert. Die Kombination von Escitalopram mit Arzneimitteln die bekannterweise das QT Intervall verlängern, ist kontraindiziert (siehe Abschnitt 4.5).

Zulassungsinhaber und Hersteller: H. Lundbeck A/S, Othilievej 9, DK-2500 ValbyKopenhagen - Dänemark. Vertrieb: Lundbeck Austria GmbH, Dresdner Straße 82, 1200 Wien

Verschreibungspflicht/Apothekenpflicht: Rezept- und apothekenpflichtig, wiederholte Abgabe verboten. Weitere Angaben zu Dosierung, Nebenwirkungen, Wechselwirkungen, Schwangerschaft und Stillzeit und zu den besonderen Warnhinweisen zur sicheren Anwendung sind der veröffentlichten Fachinformation zu entnehmen.



Man bleibt
nur treu, wenn's
wirklich passt!

298 Millionen Patienten weltweit
wurden seit 2002
mit Cipralex® therapiert.¹



Fachkurzinformation Seite 35

Lundbeck



Cipralex®
escitalopram

www.depression.at