

Psychotherapie im Alter

Forum für Psychotherapie, Psychiatrie, Psychosomatik und Beratung

20. Jg.

4/23

Depression

Herausgegeben von Andreas Fellgiebel und Alexandra Wuttke

Herausgeberinnen und Herausgeber

Simon Forstmeier, Siegen

Reinhard Lindner, Kassel

Meinolf Peters, Marburg

Astrid Riehl-Emde, Heidelberg

Anne Katrin Risch, Jena

Bertram von der Stein, Köln

Jana Volkert, Berlin

Alexandra Wuttke, Mainz, Würzburg

Beirat

Beate Baumgarte, Gummersbach

Gerald Gatterer, Wien

Eike Hinze, Berlin

Rolf D. Hirsch, Bonn

Johannes Johannsen, Darmstadt

Eva-Marie Kessler, Berlin

Andreas Kruse, Heidelberg

Andreas Maercker, Zürich

Alexander Rösler, Hamburg

Ulrich Schmid-Furstoss, Bielefeld

Christiane S. Schrader, Frankfurt

Gabriela Stoppe, Basel

Tillmann Supprian, Düsseldorf

Martin Teising, Bad Hersfeld

Werner Vogel, Hofgeismar

Claus Wächtler, Hamburg

Gabriele Wilz, Jena

Dirk Wolter, Flensburg

Susanne Zank, Köln



Psychosozial-Verlag

Impressum

Psychotherapie im Alter

Forum für Psychotherapie, Psychiatrie,
Psychosomatik und Beratung
ISSN 1613–2637 (print)
ISSN 2699–1594 (digital)
www.psychosozial-verlag.de/pia
20. Jahrgang, Nr. 80, 2023, Heft 4
<https://doi.org/10.30820/1613-2637-2023-4>

Herausgeberinnen und Herausgeber:
Prof. Dr. Simon Forstmeier, Prof. Dr. Reinhard Lindner, Prof. Dr. Meinolf Peters, Prof. Dr. Astrid Riehl-Emde, Dr. Dipl.-Psych. Anne Katrin Risch, Prof. Dr. Bertram von der Stein, Prof. Dr. phil. Jana Volkert, Prof. Dr. Alexandra Wuttke

MitbegründerInnen und
ehemalige MitherausgeberInnen:
Prof. Dr. Hartmut Radebold † (2004–2008),
Dr. Peter Bäurle (2004–2011), Dr. Johannes Kipp † (2004–2014), Prof. Dr. Henning Wormstall (2004–2014), Dipl.-Päd.
Angelika Trilling (2004–2016), Prof. Dr.
Ines Himmelsbach (2017–2019), Prof. Dr.
Eva-Marie Kessler (2015–2021)

Geschäftsführende Herausgeberin:
Prof. Dr. Astrid Riehl-Emde
herausgeber.pia@psychosozial-verlag.de
www.psychotherapie-im-alter.de

RubrikherausgeberInnen:
»Institutionen stellen sich vor«:
Prof. Dr. Alexandra Wuttke,
institutionen.pia@psychosozial-verlag.de

»Buchbesprechungen«:
Prof. Dr. Meinolf Peters
rezensionen.pia@psychosozial-verlag.de

»Kritischer Zwischenruf«:
Prof. Dr. Reinhard Lindner
zwischenruf.pia@psychosozial-verlag.de

»Titelbild«:
Prof. Dr. Bertram von der Stein
titelbild.pia@psychosozial-verlag.de

ViSdP:

Die HerausgeberInnen; bei namentlich gekennzeichneten Beiträgen die AutorInnen. Namentlich gekennzeichnete Beiträge stellen nicht in jedem Fall eine Meinungsäußerung der HerausgeberInnen, der Redaktion oder des Verlages dar.

Erscheinen: Vierteljährlich

Anfragen zu Anzeigen bitte an den Verlag:
anzeigen@psychosozial-verlag.de

Abonnementbetreuung:
Psychosozial-Verlag GmbH & Co. KG
Walltorstraße 10
35390 Gießen
Tel.: 0641/969978-26
Fax: 0641/969978-19
bestellung@psychosozial-verlag.de
www.psychosozial-verlag.de

Bezug:

Jahresabo 65,90 Euro (zzgl. Versand)
Einzelheft 22,90 Euro (zzgl. Versand)
Studierende erhalten 25 % Rabatt auf den Abopreis (gegen Nachweis).
Das Abonnement verlängert sich um jeweils ein Jahr, sofern nicht eine Abbestellung bis acht Wochen vor Beendigung des Bezugszeitraums erfolgt.

© 2023 Psychosozial-Verlag GmbH & Co. KG.

Nachdruck – auch auszugsweise – mit Quellenangabe nur nach Rücksprache mit den HerausgeberInnen und dem Verlag. Alle Rechte, auch die der Übersetzung, vorbehalten.

Die Zeitschrift *Psychotherapie im Alter* wird regelmäßig in der Internationalen Bibliographie der geistes- und sozialwissenschaftlichen Zeitschriftenliteratur (IBZ – De Gruyter Saur) und in der Publikationsdatenbank PSYNDX des ZPID – Leibniz-Institut für Psychologie erfasst.

Inhalt

Editorial

- Same same but different? 347
Ein Update zu Depression im Alter
Andreas Fellgiebel & Alexandra Wuttke

Übersichten

- Kognitive Verhaltenstherapie
bei Depressionen im höheren Lebensalter 353
Martin Hautzinger, Sabine Böhringer & Forugh Salimi Dafsari
- Depression als Traumafolge im Alter 367
Antje Orwat-Fischer

Konzept- und fallbezogene Arbeiten

- Interpersonelle Psychotherapie
für Depressionen im höheren Lebensalter 379
Petra Dykieriek
- Akzeptanz- und Commitmenttherapie
als wertvolle Ergänzung der kognitiven Verhaltenstherapie
bei älteren Patienten mit depressivem Syndrom 393
Kira Bleck & Andreas Debus
- Psychotherapie bei Depressionen im Pflegeheim
Vorstellung eines Behandlungsmanuals 407
*Laura Carlotta Nagel, Valentina A. Tesky, Carolin Meidinger,
Olga Dutka, Arthur Schall, Tanja Müller,
Johannes Pantel & Ulrich Stangier*

Anwendungsbezogene empirische Arbeit

- Differenzielle Aspekte von Angst- und Depressionssymptomen
bei älteren PatientInnen 423
Meinolf Peters

Freier Beitrag

Konfrontation mit der eigenen Endlichkeit 435
Helena Kukla, Julia Strupp & Raymond Voltz

Eine Institution stellt sich vor

Behandlungsschwerpunkt:
Kognitive und affektive Störungen bei älteren Menschen
in der Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie,
Elisabethenstift Darmstadt 447
Andreas Fellgiebel

Zum Titelbild

Spiegel in der Dunkelheit 451
Bertram von der Stein

Buchbesprechungen

Petra Dykieriek, Elisa Scheller, Elisabeth Schramm (2022)
Interpersonelle Psychotherapie im Alter (IPT-Late Life):
Ein Therapiemanual bei Depression im höheren Lebensalter 455
Alexandra Wuttke

Elisabeth Grünberger, Jakob Eichinger (Hg) (2022)
Psychosoziale Betreuung und Psychotherapie in der Gerontologie.
Praktische Fallbeispiele und theoretischer Hintergrund 458
Meinolf Peters

Themenausblick 461

Veranstaltungshinweise 463

Dank an die Gutachterinnen und Gutachter 465

Same same but different?

Ein Update zu Depression im Alter

Psychotherapie im Alter 20 (4) 2023 347–351
www.psychotherapie-im-alter.de
<https://doi.org/10.30820/1613-2637-2023-3-347>

»Wären Sie nicht auch depressiv, wenn Sie alt wären?« So überschrieben Manfred Wolfersdorf u. Michael Schüler ihr Editorial zum Themenheft Depressionen, das vor 16 Jahren erschienen ist (*PiA* 4/2007). Wolfersdorf u. Schüler, die damaligen Heftherausgeber, zitierten dabei J.C. Nelson, der mit dieser Frage seinen Fachvortrag zum Thema Depression bei älteren Menschen auf dem Jahreskongress der APA 2001 eingeleitet hat. Diese provokante Frage liegt inzwischen über 20 Jahre zurück. Sie wurde in einer Zeit gestellt, in der sich Konzepte gesunden Alterns neben der traditionellen Defizitsicht des Alterns etablierten; Themen wie Prävention und Resilienz gegenüber psychischen Erkrankungen im Alter waren allerdings noch weniger Teil des wissenschaftlichen Diskurses, als sie es heute sind. Daher liegt die Frage nahe, ob sich die Antworten auf diese Frage seither verändert haben.

Bei der Frage schwingen eindeutig negative Annahmen, eine defizitorientierte Sicht auf das Altern und eine Normalisierung und Verharmlosung von Depressionen im Alter mit. Auch schwingt mit, dass ältere Menschen pauschal über einen Kamm geschoren werden, obwohl die Gruppe der älteren Menschen durch eine große Heterogenität gekennzeichnet ist. Diese negativen und pauschalisierten Annahmen sind in Grundzügen sicher heute noch gesellschaftlich verbreitet, und gleichzeitig wird dem Thema Altern allgemein und auch der Depression im Alter zunehmend Aufmerksamkeit geschenkt. So untersuchte das *Deutschland-Barometer Depression 2019* spezifisch die Depression im Alter (Stiftung Deutsche Depressionshilfe 2019). Die Ergebnisse der Befragung bestätigen zwar, dass Depressionen im Alter nach wie vor unterschätzt werden, doch gleichzeitig deutet sich eine Offenheit für psychotherapeutische Behandlungsmöglichkeiten an. Denn 64% der über 70-Jährigen geben an, eine Psychotherapie machen zu wollen, wenn sie von einer Depression betroffen wären, obwohl 71% der Befragten glauben, dass ältere Menschen seltener dazu bereit wären (Stif-

tung Deutsche Depressionshilfe 2019). Dennoch befinden sich laut der Umfrage nur 12% der über 70-Jährigen in Psychotherapie – verglichen mit 31% der 30- bis 69-jährigen Menschen mit Depression (Stiftung Deutsche Depressionshilfe 2019). Auch das Thema Altersdiskriminierung wird heute stärker beachtet und problematisiert. Die Weltgesundheitsorganisation WHO veröffentlichte 2021 dazu einen Welt-Report, der nicht nur zeigt, dass Altersdiskriminierung weit verbreitet ist, sondern auch darlegt, mit welchem Ausmaß an negativen gesundheitlichen, sozialen und persönlichen Konsequenzen diese Diskriminierung für Betroffene einhergehen kann. Die entsprechenden Pläne zur Bekämpfung der Altersdiskriminierung liegen vor; die Notwendigkeit der besseren psychotherapeutischen Versorgung älterer Menschen ist hinreichend erkannt, aber was hat sich an der Antwort auf die Einstiegsfrage konkret geändert?

Damals wie auch heute besteht die Gemeinsamkeit darin, dass gute empirische Belege für die Wirksamkeit psychotherapeutischer Behandlungsmöglichkeiten vorliegen, diese aber nach wie vor zu wenig in der Versorgungsrealität der älteren Menschen ankommen. Dabei fällt auf, dass im erwähnten *PiA*-Themenheft aus dem Jahr 2007 die medikamentöse Therapie der Depression viel stärker thematisiert wurde als im vorliegenden rein psychotherapeutisch ausgerichteten Themenheft. Dies könnte ein Zeichen dafür sein, dass auch rein psychotherapeutische Perspektiven auf Altersdepression mittlerweile eine Daseinsberechtigung haben. Gleichzeitig ist bekannt und bedenkenswert, dass die Gruppe der älteren Menschen insgesamt einen Großteil der in Deutschland verschriebenen Medikamente erhält (Schaufler u. Telschow 2015). Ein differenzierteres Verständnis über pharmakologische und psychotherapeutische Behandlungsmöglichkeiten bei Depressionen im Alter ist also auch heute noch relevant. Psychotherapie im Alter stellt unbestreitbar für viele ältere Menschen mit depressiver Störung eine echte Alternative zur medikamentösen Behandlung dar. Neben einem Mangel an Therapieplätzen und der Herausforderung des Zuganges fehlt es sicher aber auch an Fachleuten, die dazu in der Lage sind, die Vor- und Nachteile von medikamentöser und psychotherapeutischer Behandlung – oder einer Kombination aus beidem – den Betroffenen sachgerecht und individualisiert, also »patienten-zentriert« darzulegen und so ein echtes Shared-Decision-making zu ermöglichen. Denn neben allem Wissen um die empirische Evidenz und Effektivität unterschiedlicher Behandlungsformen helfen unsere Therapieverfahren gerade bei Depression nicht, wenn wir die Patient:innen nicht dafür ins Boot bekommen. Das galt damals und gilt auch heute.

Auch wenn die Ausgangslage heute in Grundzügen vergleichbar ist mit der von 2007, so hoffen wir dennoch, mit diesem Themenheft einen Einblick in ausgewählte Themenfelder und therapeutische Ansätze bieten zu können, die zeigen, dass sich die Psychotherapie bei Depression im Alter weiterentwickelt hat. Die interdisziplinären und multimodalen Ansätze wurden weiter ausdifferenziert, neue Settings in (teil-)stationären, ambulanten und aufsuchenden Formaten erprobt und Erkenntnisse und Befunde systematisch in Behandlungsmanualen zusammengefasst. Es löst somit eine gewisse Ambivalenz aus, dass die im Themenheft 4/2007 beschriebenen Herausforderungen und Schwierigkeiten in der psychotherapeutischen Versorgung älterer Menschen mit Depression auch heute noch bestehen und bisher keine zufriedenstellende Lösung erfahren haben. Gleichzeitig scheint gerade mit dem Älterwerden der geburtenstarken Babyboomer-Generation das Thema Alter und Altern eine neue Aufmerksamkeit und Plattform zu bekommen, die vielleicht auch als Motor zur Beförderung der Psychotherapie im Alter gesehen werden kann. Die Lebensformen im Alter werden zunehmend heterogener, viele traditionelle Rollenbilder gelten als überholt. Diese Veränderungen beinhalten auch eine große Chance dafür, dass die psychische Gesundheit einen höheren Stellenwert gewinnt. Wir werden sehen, ob die Frage »Wären Sie nicht auch depressiv, wenn Sie alt wären?« in weiteren 20 Jahren überhaupt noch gestellt wird, und wenn ja, wie die Antwort auf diese Frage dann aussehen wird. Heute ist die Frage noch berechtigt, wobei sie auch heute bereits zur Gegenfrage einlädt: »Warum sollte ich (im Alter depressiv sein)?«

Und ganz ehrlich: Wenn das Altern per se aufgrund der vielfältigen Ver-lusterfahrungen zu einer Depression führt, wie können wir uns dann erklären, dass viele Menschen im Alter psychisch gesund bleiben? Die Themen Prävention und Resilienz erweitern unser Wissen darüber, wie man trotz der Herausforderungen des Alterns psychisch gesund bleiben kann, was schon vor 30 Jahren in psychologischen Theorien anhand von Selektion, Optimierung und Kompensation beschrieben wurde (Baltes u. Baltes 1994). Ebenso trug Carstensen's Sozioemotionale Selektivitätstheorie (Carstensen et al. 1999) zu einem Grundverständnis bei, wie sich psychologische Prozesse im Alter verändern. Diesbezügliche Erkenntnisse fließen maßgeblich in die altersspezifischen Psychotherapieansätze ein und helfen uns, besser zu verstehen, wie die Psyche im Alter geschützt werden kann. Vielleicht entwickelt sich die provokante Frage »Wären Sie nicht auch depressiv, wenn Sie alt wären?« mit dem Wissen um Prävention und Resilienz perspektivisch auch in eine sachliche, unaufgeregte Frage weiter, wie zum Beispiel: »Wie

schützen Sie Ihre Psyche im Alter?« Wäre es nicht wünschenswert, gesellschaftlich so weit zu sein, dass eine provokante Frage an dieser Stelle gar nicht mehr nötig ist?

Wir würden uns freuen, wenn Ihnen unsere Zusammenstellung von kognitiv-verhaltenstherapeutischen und tiefenpsychologischen Behandlungsperspektiven einen gewinnbringenden Einblick vermittelt, wie psychotherapeutische Behandlungen von Depressionen heute gestaltet werden können. In diesem Zuge möchten wir allen Autorinnen und Autoren herzlich danken für die konstruktive und angenehme Zusammenarbeit an diesem Themenheft. Ebenso danken wir den beteiligten Reviewerinnen und Reviewern für die hilfreichen und wertschätzenden Rückmeldungen zu den Beiträgen sowie der geschäftsführenden Herausgeberin, Prof. Dr. Astrid Riehl-Emde, für die wertvolle Unterstützung und Begleitung bei der Erstellung dieses Themenheftes.

*Andreas Fellgiebel (Mainz, Darmstadt) &
Alexandra Wuttke (Mainz, Würzburg)*

Literatur

- Baltes PB, Baltes MM (1990) Psychological perspectives on successful aging: The model of selective optimization with compensation. In: Baltes PB, Baltes MM (Hg) Successful aging: Perspectives from the behavioral sciences. New York (Cambridge University Press) 1–34.
- Carstensen LL, Isaacowitz D, Charles ST (1999) Taking time seriously. A theory of socioemotional selectivity. *American Psychologist* 54(3): 165–181.
- Schauffler J, Telschow C (2015) Arzneimittelverordnungen nach Alter und Geschlecht. In: Schwabe U, Paffrath D (Hg) Arzneiverordnungs-Report 2015. Berlin, Heidelberg (Springer).
- Stiftung Deutsche Depressionshilfe (2019) Deutschland-Barometer Depression. <https://www.deutsche-depressionshilfe.de/forschungszentrum/deutschland-barometer/2019> (Aufruf 19.06.2023).
- Weltgesundheitsorganisation (2021) Global Report on Ageism. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240016866> (Aufruf 19.06.2023).
- Wolfersdorf M, Schüler M (2007) »Wären Sie nicht auch depressiv, wenn Sie alt wären?« Psychotherapie im Alter 4(4): 5–8.

Kontakt

Univ.-Prof. Dr. med. Andreas Fellgiebel
Zentrum für psychische Gesundheit im Alter (ZpGA)
Hartmühlenweg 2–4
55122 Mainz

Klinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
AGAPLESION ELISABETHENSTIFT gemeinnützige GmbH
Akademisches Lehrkrankenhaus Darmstadt
Landgraf-Georg-Straße 100
64287 Darmstadt
E-Mail: andreas.fellgiebel@agaplesion.de

Prof. Dr. Alexandra Wuttke
Zentrum für psychische Gesundheit im Alter (ZpGA)
Hartmühlenweg 2–4
55122 Mainz

Universitätsklinikum Würzburg
Zentrum für Psychische Gesundheit ZEP
Klinik und Poliklinik für Psychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie
Margarete-Höppel-Platz 1
97080 Würzburg
E-Mail: Wuttke_A@ukw.de