

# Inhaltsverzeichnis

---

|          |  |           |
|----------|--|-----------|
| <b>I</b> | <b>Diabetes mellitus: Grundlagen, Epidemiologie und Prävention</b>                 |           |
| <b>1</b> | <b>Ätiologie, Pathogenese, Diagnostik und Therapie des Diabetes mellitus Typ 1</b> | <b>3</b>  |
|          | <i>T. Reinehr</i>  |           |
| 1.1      | Ätiologie und Pathogenese  | 4         |
| 1.2      | Diagnostik   | 5         |
| 1.3      | Therapie   | 6         |
| 1.3.1    | Besondere Situationen  | 8         |
| 1.3.2    | Komplikationen   | 9         |
|          | Literatur  | 12        |
| <b>2</b> | <b>Ätiologie, Pathogenese, Diagnostik und Therapie des Diabetes mellitus Typ 2</b> | <b>13</b> |
|          | <i>H. Schatz</i>   |           |
| 2.1      | Ätiologie und Pathogenese des Typ-2-Diabetes                                       | 14        |
| 2.2      | Diagnostik   | 14        |
| 2.3      | Therapie   | 15        |
| 2.4      | Diabetische Folgeerkrankungen  | 16        |
|          | Literatur  | 17        |
| <b>3</b> | <b>Epidemiologie und Gesundheitsökonomie des Diabetes mellitus</b>                 | <b>19</b> |
|          | <i>A. Icks, R. Waldeyer</i>  |           |
| 3.1      | Epidemiologie des Diabetes mellitus  | 20        |
| 3.1.1    | Epidemiologische Maße  | 20        |
| 3.1.2    | Prävalenz des Diabetes mellitus  | 20        |
| 3.1.3    | Prävalenz des Diabetes mellitus in verschiedenen Bevölkerungsgruppen               | 21        |
| 3.1.4    | Prävalenz des unentdeckten Diabetes und des Prädiabetes                            | 22        |
| 3.1.5    | Trend der Diabetesprävalenz  | 22        |
| 3.1.6    | Inzidenz des Diabetes mellitus in der erwachsenen Bevölkerung                      | 22        |
| 3.1.7    | Inzidenz des Diabetes mellitus im Kindes- und Jugendalter                          | 24        |
| 3.1.8    | Internationaler Vergleich der Diabeteshäufigkeit                                   | 24        |
| 3.2      | Kosten des Diabetes mellitus   | 25        |
| 3.2.1    | Ansätze und Begriffe in Krankheitskostenstudien                                    | 25        |
| 3.2.2    | Direkte Kosten des Diabetes mellitus   | 25        |
| 3.2.3    | Direkte medizinische Kosten nach Alter, Sektoren und Behandlungsanlass             | 26        |
| 3.2.4    | Indirekte Kosten des Diabetes mellitus   | 27        |
| 3.2.5    | Trends   | 27        |
| 3.2.6    | Kosten bei Kindern und Jugendlichen mit Typ-1-Diabetes mellitus                    | 27        |
| 3.2.7    | Internationaler Vergleich der Diabeteskosten                                       | 27        |
|          | Literatur  | 28        |

|           |  |    |
|-----------|--|----|
| <b>4</b>  | <b>Prävention des Typ-2-Diabetes</b> .....   | 31 |
| 4.1       | Vorbemerkungen .....   | 32 |
| 4.2       | Studien und Methodik .....   | 33 |
| 4.3       | Präventionsmanagement .....  | 39 |
|           | Literatur .....  | 45 |
| <br>      |  |    |
| <b>II</b> | <b>Psychoziale Aspekte des Diabetes:<br/>Eine Erkrankung – viele Bedeutungen</b>   |    |
| <br>      |  |    |
| <b>5</b>  | <b>Lebenssituation von Kindern und Jugendlichen mit Diabetes</b> .....   | 49 |
|           | <i>K. Lange, H. Saßmann</i>  |    |
| 5.1       | Prävalenz verschiedener Diabetestypen im Kindes- und Jugendalter .....   | 50 |
| 5.2       | Spezifika der Therapie des Typ-1-Diabetes im Kindes- und Jugendalter .....   | 50 |
| 5.3       | Diabetesmanifestation im Kindes- und Jugendalter: Belastungen<br>und Versorgungsangebote .....                             | 52 |
| 5.4       | Diabetesschulung als integraler Bestandteil der Langzeittherapie .....   | 53 |
| 5.4.1     | Psychologische Themen in der Elternberatung .....  | 55 |
| 5.4.2     | Psychologische Themen in der Betreuung von 6–12-jährigen Kindern .....   | 57 |
| 5.4.3     | Psychologische Themen in der Schulung von Jugendlichen mit Diabetes .....  | 57 |
| 5.5       | Psychisches Wohlbefinden und kognitive Leistungsfähigkeit von Kindern und<br>Jugendlichen mit Typ-1-Diabetes .....         | 58 |
|           | Literatur .....  | 59 |
| <br>      |  |    |
| <b>6</b>  | <b>Diabetes mellitus im Alter – Lebenszeit muss lebenswert sein</b> .....  | 61 |
|           | <i>A. Zeyfang, I. Feucht</i>   |    |
| 6.1       | Lebensalter, Diabetes und geriatrischer Patient .....  | 62 |
| 6.2       | Diagnose Diabetes mellitus im Alter .....  | 63 |
| 6.3       | Therapieziele .....  | 63 |
| 6.4       | Geriatrisches Assessment .....   | 65 |
| 6.5       | Besonderheiten in der Ernährung bei Diabetes mellitus im Alter .....   | 66 |
| 6.6       | Bewegungstherapie bei Diabetes im Alter .....  | 67 |
| 6.7       | Besonderheiten bei der Schulung von Menschen mit Diabetes im Alter .....   | 67 |
| 6.8       | Besonderheiten der Pharmakotherapie bei Diabetes im Alter .....  | 68 |
|           | Literatur .....  | 71 |
| <br>      |  |    |
| <b>7</b>  | <b>Behandlung von Migrantinnen und Migranten mit Diabetes</b> .....  | 73 |
|           | <i>B. Kalvelage, C. Kofahl</i>   |    |
| 7.1       | Zur Gesundheit von Migrantinnen und Migranten in Deutschland – Skizzierung<br>eines komplexen und heterogenen Feldes ..... | 75 |
| 7.2       | Die sprach- und kulturübergreifende Arzt-Patient-Beziehung .....   | 77 |
| 7.3       | Psychoziale und interkulturelle Kompetenz .....  | 77 |
| 7.4       | Behandlungsbarrieren .....   | 78 |
| 7.5       | Eigenverantwortung und Erfahrung der Selbstwirksamkeit .....   | 79 |
| 7.6       | Soziale Taubstummheit .....  | 81 |
| 7.7       | Subjektive Krankheitstheorien des Patienten .....  | 83 |

|      |  |    |
|------|--|----|
| 7.8  | <b>Plausibles Diabetesmodell</b> .....                               | 84 |
| 7.9  | <b>Widerstand</b> .....  | 85 |
| 7.10 | <b>Kontrolle</b> .....   | 85 |
| 7.11 | <b>Individualisierte Schulung und Messung des Schulerfolgs</b> ..... | 87 |
|      | Literatur .....  | 89 |

### **III Lebensqualität und psychische Komorbidität bei Diabetes**

|          |   |     |
|----------|---|-----|
| <b>8</b> | <b>Guter Blutzucker – gute Lebensqualität – Strategien zur Auflösung eines scheinbaren Widerspruchs</b> .....     | 95  |
|          | <i>C. Albus</i>   |     |
| 8.1      | <b>Einleitung</b> .....   | 96  |
| 8.2      | <b>Einfluss biopsychosozialer Faktoren</b> .....  | 97  |
| 8.2.1    | Einfluss biopsychosozialer Faktoren auf die Blutzuckerregulierung .....   | 97  |
| 8.2.2    | Einfluss biopsychosozialer Faktoren auf die Lebensqualität .....  | 98  |
| 8.2.3    | Faktoren, die mit hoher Lebensqualität und guter Stoffwechselkontrolle verknüpft sind .....                       | 98  |
| 8.3      | <b>Prinzipien der Krankheitsbewältigung bei Diabetes mellitus</b> .....   | 99  |
| 8.4      | <b>Konsequenzen für die diabetologische Versorgung</b> .....  | 100 |
| 8.5      | <b>Interventionen zur Förderung der Blutzuckerkontrolle und der Lebensqualität</b> .....                          | 100 |
| 8.5.1    | Diabetesschulung und patientenorientierte Kommunikation .....   | 100 |
| 8.5.2    | Psychoedukative und psychotherapeutische Interventionen .....   | 101 |
|          | Literatur .....   | 102 |
| <b>9</b> | <b>Diabetesbezogene Belastungen</b> .....   | 105 |
|          | <i>R. Paust, R. Krämer-Paust, B. Jansen</i>   |     |
| 9.1      | <b>Berücksichtigung diabetesbezogener Belastungen – eine zentrale Aufgabe in der Diabetesbetreuung</b> .....      | 106 |
| 9.1.1    | Häufigkeit von Belastungen .....  | 107 |
| 9.1.2    | Diabetesbezogene Belastungen .....  | 107 |
| 9.1.3    | Diabetesbezogene Belastungen und Krankheitsverarbeitung .....   | 108 |
| 9.2      | <b>Definition und Klassifikation krankheits- und behandlungsbezogener Belastungen bei Diabetes mellitus</b> ..... | 109 |
| 9.2.1    | Reaktion auf schwere Belastungen und Anpassungsstörungen (nach ICD-10) .....                                      | 109 |
| 9.2.2    | Belastungen im zeitlichen Verlauf der Erkrankung .....  | 110 |
| 9.2.3    | Diabetes-Burnout .....  | 111 |
| 9.2.4    | Spezielle Diabetesbelastungen in der Partnerschaft .....  | 113 |
| 9.2.5    | Diabetesbezogene Belastungen und Bewältigungsressourcen .....   | 114 |
| 9.3      | <b>Diagnostik von diabetesbezogenen Belastungen</b> .....   | 114 |
| 9.3.1    | Fragebogen zu Problembereichen der Diabetesbehandlung (PAID) .....  | 116 |
| 9.3.2    | Fragebogen zu Alltagsbelastungen (FBD-R) .....  | 116 |
| 9.3.3    | WHO-5 .....   | 116 |
|          | Literatur .....   | 117 |

|           |  |     |
|-----------|--|-----|
| <b>10</b> | <b>Diabetisches Fußsyndrom</b> .....   | 119 |
|           | <i>A. Risse</i>  |     |
| 10.1      | <b>Grundlagen</b> .....  | 120 |
| 10.1.1    | Diabetische Polyneuropathie und diabetisches Fußsyndrom .....                          | 120 |
| 10.1.2    | Klassische Anthropologie und Psychologie .....   | 120 |
| 10.1.3    | Präplatonische Anthropologie .....   | 122 |
| 10.2      | <b>Patientenerleben</b> .....  | 122 |
| 10.2.1    | Neuropathie, DFS, Patientenerleben in subjektiver Tatsächlichkeit .....                | 122 |
|           | Literatur .....  | 125 |
| <b>11</b> | <b>Depression und Diabetes mellitus – ein gefährlicher Teufelskreis</b> .....          | 127 |
|           | <i>F. Petrak</i>   |     |
| 11.1      | <b>Definition und Klassifikation depressiver Störungen</b> .....                       | 128 |
| 11.2      | <b>Epidemiologie depressiver Störungen bei Diabetes mellitus</b> .....                 | 130 |
| 11.3      | <b>Wechselwirkungen zwischen Diabetes mellitus und komorbider Depression</b> .....     | 130 |
| 11.3.1    | Hypothesen zur Kausalität von Diabetes mellitus und Depression .....                   | 130 |
| 11.3.2    | Auswirkungen der Komorbidität von Diabetes mellitus und Depression .....               | 131 |
| 11.4      | <b>Screening und Diagnostik depressiver Störungen bei Diabetes mellitus</b> .....      | 132 |
| 11.4.1    | Screening depressiver Störungen .....  | 132 |
| 11.4.2    | Diagnostik depressiver Störungen .....   | 133 |
| 11.5      | <b>Therapie komorbider Depressionen bei Diabetes mellitus</b> .....                    | 134 |
| 11.5.1    | Forschungsstand zur Therapie komorbider Depressionen bei Diabetes mellitus .....       | 135 |
| 11.5.2    | Gestufte Therapieoptionen komorbider Depressionen bei Diabetes mellitus .....          | 138 |
|           | Literatur .....  | 142 |
| <b>12</b> | <b>Ängste und Angststörungen bei Diabetes mellitus</b> .....                           | 145 |
|           | <i>F. Petrak</i>   |     |
| 12.1      | <b>Definition und Klassifikation pathologischer Ängste bei Diabetes mellitus</b> ..... | 146 |
| 12.1.1    | Angststörungen (nach ICD-10) .....   | 146 |
| 12.1.2    | Diabetesbezogene Ängste .....  | 148 |
| 12.2      | <b>Epidemiologie</b> .....   | 149 |
| 12.3      | <b>Wechselwirkungen zwischen Diabetes und komorbiden Angststörungen</b> .....          | 150 |
| 12.4      | <b>Screening und Diagnostik von Angststörungen und diabetesbezogenen Ängsten</b> ..... | 150 |
| 12.5      | <b>Therapie komorbider Angststörungen bei Diabetes</b> .....                           | 153 |
| 12.5.1    | Forschungsstand zur Therapie komorbider Angststörungen bei Diabetes .....              | 153 |
| 12.5.2    | Gestufte Therapieoptionen komorbider Angststörungen bei Diabetes .....                 | 153 |
|           | Literatur .....  | 156 |
| <b>13</b> | <b>Adipositas und Diabetes – nur eine Frage der Motivation?</b> .....                  | 159 |
|           | <i>S. Herpertz</i>   |     |
| 13.1      | <b>Grundlagen</b> .....  | 160 |
| 13.2      | <b>Therapieoptionen</b> .....  | 162 |
| 13.2.1    | Ernährungstherapie .....   | 162 |
| 13.2.2    | Körperliche Aktivität .....  | 162 |
| 13.2.3    | Verhaltenstherapie .....   | 163 |
| 13.2.4    | Chirurgische Maßnahmen .....   | 164 |
|           | Literatur .....  | 167 |

|           |  |     |
|-----------|--|-----|
| <b>14</b> | <b>Esstörungen und Diabetes mellitus</b> .....   | 169 |
|           | <i>S. Herpertz</i>   |     |
| 14.1      | <b>Einleitung</b> .....  | 170 |
| 14.2      | <b>Essstörungen</b> .....  | 170 |
| 14.3      | <b>Komorbidität von Diabetes mellitus und Essstörungen</b> .....                                 | 172 |
| 14.3.1    | Typ-1-Diabetes, Essstörungen und „Insulin-Purging“.....  | 172 |
| 14.3.2    | Typ-2-Diabetes und Essstörungen.....   | 173 |
| 14.4      | <b>Ätiologie</b> .....   | 174 |
| 14.5      | <b>Stoffwechselkontrolle bei essgestörten Patienten mit Diabetes mellitus</b> .....              | 175 |
| 14.6      | <b>Diabetesbedingte Folgeerkrankungen bei essgestörten Patienten mit Diabetes mellitus</b> ..... | 175 |
| 14.7      | <b>Diagnose und Behandlung von Patienten mit Diabetes mellitus und Essstörung</b> .....          | 176 |
|           | Literatur.....   | 177 |
| <b>15</b> | <b>Psychische Störungen bei Kindern und Jugendlichen mit Diabetes</b> .....                      | 179 |
|           | <i>H. Saßmann, K. Lange</i>  |     |
| 15.1      | <b>Assoziationen zwischen Typ-1-Diabetes und psychischen Störungen</b> .....                     | 180 |
| 15.1.1    | Prävalenz psychischer Störungen bei Kindern und Jugendlichen mit Diabetes.....                   | 180 |
| 15.1.2    | Wechselseitige Einflüsse von Diabetes und psychischen Störungen.....                             | 181 |
| 15.2      | <b>Psychische Störungen in unterschiedlichen Entwicklungsphasen</b> .....                        | 181 |
| 15.3      | <b>Ausgewählte psychische Störungen bei Kindern und Jugendlichen mit Typ-1-Diabetes</b> .....    | 184 |
| 15.3.1    | Hyperaktivitätsstörung (ADHS).....   | 184 |
| 15.3.2    | Affektive Störungen.....   | 185 |
| 15.3.3    | Angststörungen.....  | 185 |
| 15.3.4    | Essstörungen.....  | 185 |
| 15.3.5    | Manipulationen der Insulintherapie.....  | 186 |
| 15.4      | <b>Diagnostik und Behandlungskonzepte</b> .....  | 187 |
| 15.4.1    | Psychologische Begleitung bei Diagnosestellung.....  | 187 |
| 15.4.2    | Psychologische Beratung im Rahmen der Langzeitbetreuung.....                                     | 187 |
| 15.4.3    | Struktureller Aufbau psychologischer Betreuung.....  | 188 |
|           | Literatur.....   | 191 |
| <b>16</b> | <b>Diabetes und Sexualität</b> .....   | 195 |
|           | <i>K-M. Röfver</i>   |     |
| 16.1      | <b>Klassifikation und Häufigkeit</b> .....   | 196 |
| 16.2      | <b>Ätiologie</b> .....   | 197 |
| 16.2.1    | Somatische Ursachen.....   | 198 |
| 16.2.2    | Psychische Faktoren.....   | 198 |
| 16.2.3    | Soziale und partnerschaftsbezogene Faktoren.....   | 198 |
| 16.3      | <b>Diagnostik</b> .....  | 199 |
| 16.3.1    | Körperliche Untersuchung.....  | 199 |
| 16.3.2    | Sreeninguntersuchung.....  | 199 |
| 16.3.3    | Sexualanamnese.....  | 200 |
| 16.4      | <b>Therapie</b> .....  | 200 |
| 16.4.1    | Pharmakologische Behandlung.....   | 201 |
| 16.4.2    | Nichtmedikamentöse Verfahren.....  | 201 |

|           |   |     |
|-----------|---|-----|
| 16.4.3    | Invasive Maßnahmen  | 202 |
| 16.4.4    | Behandlung psychischer Begleiterkrankungen  | 202 |
| 16.5      | <b>Sexualität in der Diabetikerschulung</b>   | 202 |
| 16.5.1    | Paarberatung  | 203 |
| 16.5.2    | Sexualtherapie  | 204 |
|           | Literatur   | 204 |
| <b>17</b> | <b>Alkohol- und Tabakmissbrauch bei Diabetes</b>  | 207 |
|           | <i>B. Kulzer</i>  |     |
| 17.1      | <b>Schädlicher Gebrauch und Abhängigkeitserkrankungen: Alkohol und Tabak</b>              | 208 |
| 17.2      | <b>Alkohol</b>  | 209 |
| 17.2.1    | Riskanter Konsum von Alkohol  | 209 |
| 17.2.2    | Epidemiologie   | 209 |
| 17.2.3    | Wechselwirkung von Alkoholabhängigkeit/-missbrauch oder schädlichem Gebrauch und Diabetes | 210 |
| 17.2.4    | Screening und Diagnostik von Alkoholabhängigkeit/-missbrauch oder schädlichem Gebrauch    | 212 |
| 17.2.5    | Therapie  | 213 |
| 17.3      | <b>Rauchen</b>  | 214 |
| 17.3.1    | Epidemiologie   | 214 |
| 17.3.2    | Wechselwirkung Rauchen und Diabetes   | 214 |
| 17.3.3    | Screening und Diagnostik von Nikotinabhängigkeit  | 216 |
| 17.3.4    | Therapie  | 217 |
|           | Literatur   | 219 |
| <b>18</b> | <b>Schizophrenie und Diabetes</b>   | 225 |
|           | <i>F. Lederbogen</i>  |     |
| 18.1      | <b>Schizophrenie</b>  | 226 |
| 18.2      | <b>Erhöhte Diabetes-Prävalenz bei Schizophrenie</b>                                       | 227 |
| 18.3      | <b>Auswirkungen von Antipsychotika auf Gewicht und Diabetesinzidenz</b>                   | 227 |
| 18.4      | <b>Screening und diagnostische Maßnahmen</b>  | 228 |
| 18.5      | <b>Therapie</b>   | 228 |
|           | Literatur   | 230 |
| <b>19</b> | <b>Demenz und Diabetes mellitus</b>   | 233 |
|           | <i>B. Fatke, H. Förstl</i>  |     |
| 19.1      | <b>Epidemiologie</b>  | 234 |
| 19.1.1    | Leichte kognitive Störung   | 234 |
| 19.1.2    | Demenz  | 235 |
| 19.2      | <b>Pathophysiologie</b>   | 236 |
| 19.2.1    | Vaskuläre Schädigung  | 238 |
| 19.2.2    | Gestörter Glukosemetabolismus   | 239 |
| 19.2.3    | Insulinresistenz  | 240 |
| 19.2.4    | Mitochondriale Dysfunktion  | 241 |
| 19.3      | <b>Therapeutische Ansätze</b>   | 241 |
| 19.3.1    | Lebensstil  | 242 |
| 19.3.2    | Metformin   | 243 |

19.3.3 Insulinsensitizer ..... 243  
19.3.4 Insulin ..... 244  
Literatur ..... 244

## IV Psychoedukation

**20 Patientenschulung bei Diabetes mellitus** ..... 251  
*B. Kulzer*

20.1 Bedeutung der Patientenschulung bei Diabetes ..... 252  
20.2 Entwicklung der Diabetesschulung ..... 252  
20.3 Definition der Patientenschulung ..... 254  
20.4 Ziele einer strukturierten Patientenschulung ..... 255  
20.5 Formen der Diabetesschulung ..... 256  
20.5.1 Basisschulungs- und Behandlungsprogramme ..... 256  
20.5.2 Wiederholungs-, Refresher- bzw. Ergänzungsschulungsmaßnahmen ..... 258  
20.5.3 Problemspezifische Schulungs- und Behandlungsprogramme ..... 258  
20.5.4 Einzelschulung ..... 259  
20.6 Schulung und Psychotherapie ..... 259  
20.7 Wirksamkeit der Patientenschulung ..... 261  
20.7.1 Effektivität der Diabetesschulung ..... 261  
20.7.2 Effizienz der Diabetesschulung ..... 262  
20.8 Qualität der Diabetesschulung ..... 262  
20.8.1 Strukturqualität ..... 262  
20.8.2 Prozessqualität ..... 263  
20.8.3 Ergebnisqualität ..... 264  
Literatur ..... 266

**21 Hypoglykämiewahrnehmungsstörung: Wenn der Unterzucker nicht mehr wahrgenommen wird** ..... 269  
*P. Grewe*

21.1 Was ist eine Hypoglykämie? ..... 270  
21.2 Was ist Wahrnehmung? ..... 270  
21.3 Wie entstehen Hypoglykämien und ihre Symptome? ..... 271  
21.4 Die Wahrnehmung und richtige Interpretation der Symptome ..... 273  
21.5 Therapieoptionen ..... 273  
21.5.1 Die Anamnese und Diagnostik ..... 273  
21.5.2 Ursachensuche ..... 274  
21.5.3 Wahrnehmungstraining ..... 275  
21.5.4 Psychotherapie ..... 276  
Literatur ..... 277

## V Spannungsfelder in der Arzt-Patient-Beziehung

|           |   |     |
|-----------|---|-----|
| <b>22</b> | <b>Partizipative Entscheidungsfindung in der Diabetestherapie – Von der guten Absicht zur guten Tat</b> ..... | 281 |
|           | <i>N. Weymann, J. Dirmaier, M. Härter</i>   |     |
| 22.1      | <b>Hintergrund</b> .....  | 282 |
| 22.2      | <b>Modelle medizinischer Entscheidungsfindung</b> .....   | 283 |
| 22.3      | <b>Partizipative Entscheidungsfindung: Definition und Konzepte</b> .....                                      | 284 |
| 22.3.1    | Indikationen für PEF .....  | 284 |
| 22.3.2    | Ablauf der PEF .....  | 284 |
| 22.3.3    | Besonderheiten der PEF in der Diabetestherapie .....  | 285 |
| 22.4      | <b>Praktische Umsetzung von PEF</b> .....   | 286 |
| 22.4.1    | Fortbildungsmaßnahmen zur Förderung ärztlicher Gesprächs- und Handlungskompetenz .....                        | 286 |
| 22.4.2    | Patientenschulungen zur Vorbereitung auf eine stärkere Beteiligung am Entscheidungsprozess .....              | 287 |
| 22.4.3    | Entscheidungshilfen .....   | 287 |
| 22.4.4    | Diabetesspezifische Ansätze .....   | 287 |
| 22.5      | <b>Effekte der PEF</b> .....  | 291 |
| 22.5.1    | Effekte von Fortbildungsmaßnahmen zur Förderung ärztlicher Gesprächs- und Handlungskompetenz .....            | 291 |
| 22.5.2    | Effekte von Patientenschulungen zur Vorbereitung auf eine stärkere Beteiligung am Entscheidungsprozess .....  | 292 |
| 22.5.3    | Effekte von Entscheidungshilfen .....   | 292 |
| 22.5.4    | Effekte von PEF in der Diabetestherapie .....   | 292 |
| 22.6      | <b>Barrieren bei der Umsetzung von PEF</b> .....  | 293 |
|           | Literatur .....   | 294 |
| <b>23</b> | <b>Der „schwierige“ Patient mit Diabetes</b> .....  | 299 |
|           | <i>S. Clever</i>  |     |
| 23.1      | <b>Einführung</b> .....   | 300 |
| 23.1.1    | Der Begriff „schwierig“ .....   | 300 |
| 23.1.2    | Wer ist der „schwierige“ Patient? .....   | 301 |
| 23.1.3    | Welche Verhaltensweisen werden als schwierig erlebt? .....  | 301 |
| 23.2      | <b>Warum ist ein Patient schwierig?</b> .....   | 302 |
| 23.2.1    | Die psychische Situation des Patienten .....  | 302 |
| 23.2.2    | Die psychische Situation des Behandlers .....   | 302 |
| 23.2.3    | Das Gesundheitssystem .....   | 304 |
| 23.2.4    | Spannungsfeld Behandler-Patient-System .....  | 305 |
| 23.3      | <b>Teufelskreise</b> .....  | 305 |
| 23.4      | <b>Wege aus der Schwierigkeit</b> .....   | 306 |
| 23.4.1    | Was macht der Patient mit mir? .....  | 306 |
| 23.4.2    | Was sind die Gründe für sein Verhalten? Was fehlt ihm? .....  | 306 |
| 23.4.3    | Fallbeispiele .....   | 307 |
| 23.5      | <b>Was braucht der Behandler?</b> .....   | 311 |
| 23.5.1    | Auftragsklärung .....   | 311 |
| 23.5.2    | Spannungen zulassen .....   | 311 |
| 23.5.3    | Abwehr respektieren .....   | 311 |



|           |   |            |
|-----------|---|------------|
| 23.5.4    | Den guten Grund suchen .....  | 311        |
| 23.5.5    | Klare Strukturen schaffen .....   | 312        |
| 23.5.6    | Systemdruck erkennen .....  | 312        |
| 23.5.7    | Seine Grenzen beachten .....  | 312        |
|           | Literatur .....   | 313        |
| <b>24</b> | <b>„Wie sag ich's dem Patienten?“</b> .....   | <b>315</b> |
|           | <i>S. Clever</i>  |            |
| 24.1      | <b>Einführung</b> .....   | 316        |
| 24.2      | <b>Gesprächsführung bei Therapieeskalation</b> .....  | 317        |
| 24.2.1    | Wie sind die Reaktionen der Patienten auf den Vorschlag einer Therapieeskalation zu erklären?.....      | 317        |
| 24.2.2    | Was braucht der Patient beim Gespräch über eine Therapieeskalation?.....                                | 318        |
| 24.3      | <b>Die Vermittlung der Diabetesdiagnose</b> .....   | 320        |
| 24.3.1    | Diagnoseverarbeitung auf Patientenseite .....   | 320        |
| 24.3.2    | Diagnoseverarbeitung auf Behandlerseite .....   | 323        |
| 24.3.3    | Was braucht der Patient bei dem Gespräch über Diagnose und Komplikationen? .....                        | 324        |
|           | Literatur .....   | 327        |
| <b>25</b> | <b>Diabetesbehandlung auf dem Prüfstand – Therapeuten und Patienten im Gespräch</b> .....               | <b>329</b> |
|           | <i>S. Sänger, S. Herpertz, F. Petrak</i>   |            |
| 25.1      | <b>Teil 1: Gruppengespräch</b> .....   | 331        |
| 25.1.1    | Stimmungsbild zu Behandlungsvorstellungen und zur Behandlungsrealität .....                            | 331        |
| 25.1.2    | Diskussion zur Aussage: Zu meiner Idealvorstellung einer erfolgreichen Diabetesbehandlung gehört ..... | 332        |
| 25.1.3    | Diskussion zur Aussage: In Bezug auf die reale Diabetesbehandlung stört mich am meisten .....          | 339        |
| 25.2      | <b>Teil 2: Gewichtung der diskutierten Aspekte</b> .....  | 344        |
| 25.2.1    | Kommunikationsverhalten und Wissensvermittlung .....  | 344        |
| 25.2.2    | Kompetenz .....   | 344        |
| 25.2.3    | Compliance .....  | 345        |
| 25.2.4    | Unterschiedliche Erwartungen in der Arzt-Patient-Interaktion .....                                      | 345        |
| 25.3      | <b>Teil 3: Lösungsvorschläge zur Verbesserung der Behandlung und Betreuung von Diabetikern</b> .....  | 345        |
| 25.3.1    | Mehr Selbstverantwortung übernehmen .....  | 345        |
| 25.3.2    | Mehr interprofessionelle Kooperation und Einbeziehung niederschwelliger Hilfsangebote .....             | 346        |
| 25.3.3    | Individualisierte Schulungskonzepte statt Standardvortrage .....                                       | 346        |
| 25.4      | <b>Zusammenfassung und Ausblick</b> .....   | 346        |
|           | Literatur .....   | 350        |
|           | <b>Serviceteil</b> .....  | 353        |
|           | Stichwortverzeichnis .....  | 354        |



<http://www.springer.com/978-3-642-29907-0>

Psychodiabetologie

Petrak, F.; Herpertz, S. (Hrsg.)

2013, XIX, 358 S. 48 Abb. Mit Online-Extras., Hardcover

ISBN: 978-3-642-29907-0