

Inhalt

1 New Drugs – neue Probleme? _____	1
<i>Norbert Beck</i>	
1.1 Warum ist/wird man high? _____	1
1.2 Was macht high? _____	2
1.3 Gutachterliche Probleme? _____	5
1.4 Zusammenfassung _____	8
2 Besonderheiten in den Aussagen junger Menschen _____	9
<i>Susanne Cordes-Welzel</i>	
2.1 Fallbeispiele _____	9
2.2 Gemeinsamkeiten und Typisches der Beispiele _____	11
2.3 Motivation _____	12
2.4 Kognitive Verzerrung _____	12
2.5 Entstehung von Scheinerinnerungen, Fremd- und Autosuggestion _____	13
2.6 Erlebnisgrundlage/Pseudoerinnerung _____	16
2.7 „Dichtung oder Wahrheit“? _____	16
2.8 Schlussbemerkung _____	17
3 MRV nach § 64 für Frauen – eine Chance zur Umkehr. Einblick in eine Erfolgsgeschichte _____	19
<i>Claudia Franck</i>	
3.1 Die Ausgangslage _____	19
3.2 Die stationäre Unterbringung _____	20
3.3 Der therapeutische Prozess _____	21
3.4 Ausblick _____	25
4 Wie kann die Prävention fremdgefährdender Fehlhandlungen gelingen? Erfahrungen aus einem Forschungsprojekt in NRW _____	27
<i>Nicole Frommann</i>	
4.1 Unsere Risikopopulation _____	28
4.2 Kurze Studienbeschreibung _____	29
4.3 Beschreibung der Teilnehmer – war es eine Risikopopulation? _____	31
4.4 Risikoreduktion durch freiwillige Behandlung – Hinweise, dass es funktionieren kann _____	32
4.5 Der „Forensifizierung“ entgegenwirken oder wer hat die Aufgabe der Prävention? _____	35
5 Pferdegestützte Therapie – das Pferd als Spiegel des Patienten _____	37
<i>Uta von Hahn und Ursula Wiendl</i>	
5.1 Entstehungsgeschichte _____	37
5.2 Wirkmechanismen _____	39

5.3	Darstellung der konkreten Therapie _____	42
5.4	Zusammenfassung _____	46
6	Das Risiko-Instrument START _____	49
	<i>Wolfgang Happel</i>	
6.1	Die Funktionsweise des START-Instruments _____	50
6.2	Bewertung nach START-Items – ein Beispiel _____	52
6.3	Fazit _____	53
7	Die psychiatrische Haftnachsorgeambulanz aus Sicht der Führungsaufsicht _____	55
	<i>Sandra Heisiep</i>	
7.1	Historie _____	55
7.2	Die psychiatrische Haftnachsorgeambulanz _____	56
7.3	Übergangsmanagement _____	58
7.4	Statistik des ambulanten Sozialen Dienstes _____	58
7.5	Erste Ergebnisse der psychiatrischen Haftnachsorgeambulanz _____	66
8	Integrierte Behandlung von § 64-Patienten in der LWL-Klinik Warstein _____	69
	<i>Rüdiger Holzbach, Christian Schüfer, Bernd Braun, Stefanie Henneböhl, Angelika Schelte und Winfried Hubbe</i>	
8.1	Einleitung _____	69
8.2	Prognosekriterien _____	72
8.3	Rahmenbedingungen in der Suchtabteilung der LWL-Klinik Warstein _____	73
8.4	Patientenkollektiv _____	73
8.5	Behandlungsverlauf _____	75
8.6	Aufnahme-Kriterien und Prognostische Faktoren – „Checkliste Check-in-or-out“ _____	76
8.7	Prognose-Faktoren in Relation zu den Ergebnissen der Maßregel _____	78
8.8	Zusammenfassung und Diskussion _____	79
9	Vom (ver-)letzten Tabu zum institutionellen Umgang mit Anschuldigungen. Eine diskursethische Konversation. _____	81
	<i>Ulrich Kobbé</i>	
9.1	Vorbemerkung _____	82
9.2	Problemstellung _____	82
9.3	Untersuchung und Diskussion _____	84
9.4	Zwischenfragen _____	88
9.5	Alternativen _____	91
9.6	Zum Schluss _____	93
10	Gefährlichkeit erkennen und behandeln: der Beitrag Pflegender _____	95
	<i>Harald Joachim Kolbe</i>	
10.1	Pflegebedürftigkeit und Pflege als komplexes gesellschaftspolitisches Projekt _____	95
10.2	Forensische Pflege im internationalen Kontext _____	99

10.3	Der Beitrag der Pflege zur Gefährlichkeitseinschätzung und -reduktion	103
10.4	Forensisch-psychiatrische Pflege im Maßregelvollzug in Deutschland	106
11	Reduktion von Self-Injury-Behavior (SIB) durch Einsatz eines Opiat-Antagonisten bei Patienten mit Borderline-Störung oder Autistischer Störung	109
	<i>Gisela Konrad</i>	
11.1	Die Wirkweise des Opiat-Antagonisten Naltrexon	109
11.2	Acht Fallbeispiele aus der Klinik für Forensische Psychiatrie und Psychotherapie in Wiesloch	110
11.3	Reduktion von SIB durch Naltrexon – sechs Fallbeispiele	112
11.4	Keine Reduktion von SIB durch Naltrexon – ein Fallbeispiel	122
11.5	Ergebnisse der Behandlerbefragung	125
11.6	Resümee	125
12	Die kriminellen Heboiden – Dissozialität bei jugendlichen Schizophrenen	127
	<i>Steffen Lau</i>	
12.1	Einleitung	127
12.2	Das Konzept der „kriminellen Heboiden“	129
12.3	Konsequenzen für die Praxis	132
12.4	Fazit	134
13	Die Safewards-Interventionen als Beispiel guter psychiatrischer Praxis – auch für den Maßregelvollzug?!	137
	<i>Michael Löhr</i>	
13.1	Hintergrund	137
13.2	Das Safewards-Modell	138
13.3	Die Safewards-Interventionen	140
13.4	Stand der Forschung	144
13.5	Implementierungserfahrungen	145
13.6	Fazit	149
14	„Laufend die Seele stärken“. Lauftherapie als Intervention in den Einrichtungen des LWL	151
	<i>Sandra Möller-Emminghaus und Mirko Stellmacher</i>	
14.1	Definition Lauftherapie	151
14.2	Elemente der Lauftherapie	152
14.3	Wirksamkeit der Lauftherapie	153
14.4	Lauftherapie in den Einrichtungen des Landschaftsverbandes Westfalen-Lippe (LWL)	154
14.5	Lauftherapie im Institut für medizinische Rehabilitation Warstein (IFR)	155
14.6	Lauftherapie im LWL-Zentrum für Forensische Psychiatrie Lippstadt	157
14.7	Fazit	160

15 Die Implementierung evidenzbasierter Praktiken in forensisch-psychiatrischen Versorgungssystemen _____	163
<i>Rüdiger Müller-Isberner, Petra Born, Sabine Eucker und Beate Eusterschulte</i>	
15.1 Implementierungswissenschaften _____	164
15.2 Evidenzbasierte Praktiken _____	164
15.3 Implementierungsmodelle _____	164
15.4 Implementierungsstadien _____	166
15.5 Kontext _____	167
15.6 Mitarbeiter _____	169
15.7 Implementierungsstrategien _____	170
15.8 Implementierungsergebnisse _____	171
15.9 Schlussfolgerungen _____	173
16 Arbeiten mit Peers im forensischen Setting – wie wirkt sich die Mitarbeit von Betroffenen auf die Patienten aus? _____	177
<i>Christel Nolan</i>	
16.1 Verweildauer und Einweisungen _____	177
16.2 Aufgaben der forensisch psychiatrischen Pflegenden _____	178
16.3 Secure Recovery _____	179
16.4 Peers und ihre Professionalisierung _____	180
16.5 Erfahrungen mit Peers _____	181
16.6 Zusammenfassung der Studie _____	181
16.7 Peermitarbeiter Herr S. – ein Beispiel aus der Praxis _____	184
17 Der Fall W. oder „Vom Schlachten eines Menschen aus nicht sexuellen Motiven“ _____	187
<i>Nahlah Saimeh</i>	
17.1 Der Hilferuf _____	187
17.2 Der Tatort _____	188
17.3 Der rechtsmedizinische Befund _____	189
17.4 Der Täter _____	189
17.5 Die erneute sachverständige Beurteilung _____	193
18 „False Memories“ – Falsche Erinnerungen an sexuellen Missbrauch. Aussagepsychologische und juristische Perspektiven _____	197
<i>Mareike Schüler-Springorum</i>	
18.1 Einleitung _____	197
18.2 Grundlagen aussagepsychologischer Begutachtung _____	198
18.3 Neuere Erkenntnisse zu False memories: gedächtnispsychologische Studien _____	199

19 „EFA“ – Evaluation forensisch-psychiatrischer Ambulanzen in Bayern – Ergebnisqualität	209
<i>Halina Sklenarova und Michael Osterheider</i>	
19.1 Ambulante forensisch-psychiatrische Nachsorge	209
19.2 Wissenschaftliche Evaluation	210
19.3 Ergebnisse	213
19.4 Diskussion	216
20 Neue Perspektiven in der Risikoprognostik und im Risikomanagement in der forensisch-psychiatrischen Versorgung	219
<i>Andrea Trost und Martina Piefke</i>	
20.1 Hintergrund – die Maßregeln zur Besserung und Sicherung gemäß §§ 63, 64 StGB	220
20.2 Risikoprognostik und Risikomanagement	221
20.3 Instrumente zur Risikoprognose	222
20.4 Ressourcen und protektive Faktoren im Kontext des individuellen Risikomanagements	224
20.5 Neuropsychologische Profile als Element des Risikomanagements	225
20.6 Therapieansatz neuronale Plastizität	229
20.7 Genetische und epigenetische Faktoren als Grundlagen erfolgversprechender Therapieansätze	230
20.8 Fazit	231
21 Suchtartige Progredienz der Paraphilie am Beispiel einer Nekrophilie	235
<i>Sabine R. Vaih-Koch</i>	
21.1 Einleitung	235
21.2 Phänomenologie	236
21.3 Kasuistik	239
21.4 Konzept der „süchtigen Entartung“ der Paraphilie	242
21.5 Überlegungen zu gutachterlichen Aspekten der Schuldfähigkeit	243
22 Fallverständnis und klärungsorientiertes Vorgehen bei Klienten mit narzisstischen Störungen im forensischen Setting	245
<i>Marc Walburg und Rainer Sachse</i>	
22.1 Einleitung	245
22.2 Störungsspezifische Ursachen dysfunktionaler Verhaltensmuster	246
22.3 Narzisstische Prägungen	248
22.4 Spezielle Voraussetzungen und Anforderungen im forensischen Setting	249
22.5 Gezieltes psychotherapeutisches Vorgehen mit narzisstisch geprägten Klienten	251
22.6 Ziele, Chancen und Grenzen des klärungsorientierten Vorgehens	254
22.7 Fazit	256

23 Eine empirische Untersuchung von Schulattentaten und ihre Implikationen für Risikobeurteilung und Interventionsmöglichkeiten bei Gewalt am Arbeitsplatz Schule	257
<i>Michael A. Weber</i>	
23.1 Einleitung	257
23.2 Methodik der Untersuchung	258
23.3 Ergebnisse	260
23.4 Diskussion	264
23.5 Fazit und Ausblick	267
24 Prognosefehler vs. Prognoseirrtümer: Empirischer Zusammenhang zwischen der Einhaltung von Mindestanforderungen und der Trefferquote von Prognosegutachten laut BZR?	271
<i>Maximilian Wertz und Helmut Kury</i>	
24.1 Relevanz	272
24.2 Methodik	274
24.3 Ergebnisse	276
24.4 Diskussion	281
25 „False Memories“ – Falsche Erinnerungen an sexuellen Missbrauch, insbesondere bei lange zurückliegenden Geschehnissen – richterliche Gesichtspunkte	289
<i>Thomas Wolf</i>	
25.1 Der Ausgangsfall	289
25.2 Wissenschaft – was ist das?	290
25.3 Wissenschaft und Gericht	291
25.4 Psychologie und ihre Wissenschaftlichkeit	292
25.5 Fazit	296
Die Herausgeberin	298