

10. KJP-Kongress Innsbruck: Konsumierende Jugendliche – ein gemeinsamer Blick
Workshop „Psychodynamische Hintergründe“

27.01.2024 martin.fuchs@tirol-kliniken.at

kurze Vorstellung...

- **Dr. Martin Fuchs**
 - Facharzt für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapeutische Medizin
 - Psychotherapie (PSY 3: Systemische Familientherapie)
- **Arbeitsplatz: Abteilung für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik, Hall i. T.**
 - **Klinik:** leitender OA Sucht, Kinder
 - **Forschung:** Epidemiologie, PS, NSSV, neue Medien, Geschlechtsdysphorie
 - **Lehre:**
 - MUI
 - KJuHi, Einrichtungen, Schulen...
- **Österreichische Gesellschaft f. Kinder- und Jugendpsychiatrie (ÖGKJP)**
 - Vorstandsmitglied
 - Facharztprüfungs-Kommission
 - AG trans*gender
 - AG Sucht



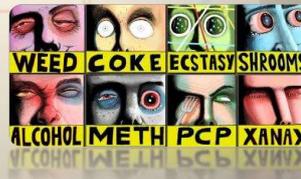




martin.fuchs@tirol-kliniken.at -- GeFit4Health

Was haben wir vor?

- **11:30 – 12:30**
 - **Wiederholung** und Abgleich des eigenen Wissens und Standortes
 - Überlegungen zu **Therapie**
 - Ziele
 - Psychodynamik
 - Fallbeispiele
- **12:30 – 13:00**
 - Gruppenarbeit
- **13:00 – 13:30**
 - Präsentation der **Ergebnisse** der **Kleingruppen** in der Großgruppe



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-Kongress 2024

Häufigkeit von jungendlichem Substanzgebrauch?

- **ESPAD-Studie 2015:**
 - EU und angrenzende Länder, **Alter 15**, 96.046 Schüler, 35 Länder, Selbstfragebogen
 - **Zigaretten (LMP):** 21% (Ö 28%)
 - **Alkohol (LMP):** 48% (Ö 68%)
 - **Bewusster Rausch mit Alkohol in den letzten 30 Tagen:** 13% (Ö 21%)
 - **Cannabis (LTP)** 16% (Ö 20%)
 - **MDMA (LTP):** 2% (Ö 2%)
- **ESPAD-Studie 2019:**
 - EU und angrenzende Länder, **Alter 15**, 99 647 Schüler, 35 Länder, Selbstfragebogen
 - **Zigaretten (LMP):** 20% (Ö 23%)
 - **Alkohol (LMP):** 47% (Ö 63%)
 - **Bewusster Rausch mit Alkohol in den letzten 30 Tagen:** 13% (Ö 21%)
 - **Cannabis (LTP)** 16% (Ö 21%)
 - **MDMA (LTP):** 2,3% (Ö 2,6%)



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-Kongress 2024

Vergleich Österreich - EU

- **ESPAD-Studien 2015, 2019**
 - Die von **österreichischen Jugendlichen** angegebenen **Konsumerfahrungen** liegen in den meisten Bereichen **über dem europäischen Durchschnitt**
 - bezüglich des Konsums von **Zigaretten und Alkohol** lagen **österreichische Jugendliche 2015 sogar im europäischen Spitzenfeld!**
 - **Rückgang zwischen 2015 und 2019**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Jugendlicher Substanzgebrauch: Trends

- **Legale Drogen:**
 - **Alkohol:**
 - **Anstieg alkoholabstinenter Jugendlicher, Rückgang der durchschnittlichen Konsummenge!**
 - die von **männlichen** Jugendlichen berichtete durchschnittliche Konsummenge wurde im Verlauf der letzten Erhebungswellen **kontinuierlich geringer**
 - **Schülerinnen:** Alkoholkonsummenge **rückläufig**; deutlich **niedriger** als jene von **männlichen Jugendlichen**
 - Geschlechtsspezifische Unterschiede im jugendlichen Alkoholkonsumverhalten im Abnehmen begriffen
 - **Tabak**
 - **Buben und Mädchen** geben ungefähr im gleichen Ausmaß an, **Tabak** zu rauchen.
 - **Geschlechtsunterschiede** sind ausschließlich beim **Shisha-Konsum** (bei Burschen häufiger)
 - Insgesamt **Konsum rückläufig**



Gesundheit Österreich

GmbH



Bericht zur Drogensituation in Österreich 2022



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Jugendlicher Substanzgebrauch: Trends

- Konsum illegaler Substanzen meist auf **jugendliche Proberphase** beschränkt!
- **Verbreiterung des Substanzspektrums** beim jugendlichen Prober- und Experimentierkonsum
 - In bestimmten Subkulturen **sehr hohe Prävalenzraten** („Goa-Techno“)
- **Neue Psychoaktive Substanzen (NPS, „Legal Highs“, „Research Chemicals“)**: viel mediales Aufsehen, **geringe Einnahmeprävalenz!**
- **Todesfälle durch hochdosiertes MDMA („XTC“)**!



Gesundheit Österreich
GmbH



Bericht zur Drogensituation in Österreich 2022

Case Reports > Anästhesiell Intensivmedizin Notfallmedizin Schmerzther. 2017 Feb;52(2):145-151.
doi: 10.1055/s-0042-118022. Epub 2017 Feb 21.

Ecstasy-Intoxikation mit disseminierter intravasaler Gerinnung und Multiorganversagen

[Article in German]
Martina Jochum, Joachim Oedling, Denise Lackner, Hannes Lierhart
PMID: 28222475 DOI: 10.1055/s-0042-118022

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Jugendlicher Substanzgebrauch: Trends

- „Fast alle verfügbaren Daten aus dem Drogenmonitoring zeigen bei den **unter 25-Jährigen eine Stagnation beim risikoreichen Opioidkonsum** (gleich viele Einsteiger:innen). Aktuell ist daher von einer **relativ stabilen Lage** auszugehen, da auch **Anzeichen für eine signifikante Verlagerung des risikoreichen Drogenkonsums hin zu anderen Substanzen fehlen.**“
- „Wichtig ist es jedoch, die **leicht steigende Bedeutung von Kokain** im Behandlungsbereich weiter zu beobachten.“
- „Daten aus dem Drug-Checking weisen darauf hin, dass in Österreich **Cannabis zum Teil mit synthetischen Cannabinoiden** versetzt wird. Da deren Konsum mit **großen Gefahren** verbunden ist, muss dieser bedenkliche Trend **gut beobachtet** werden.“



Gesundheit Österreich
GmbH

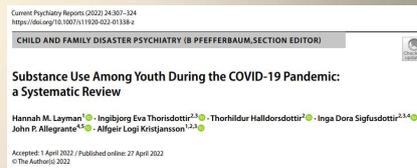
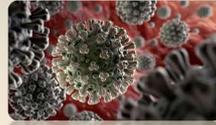


Bericht zur Drogensituation in Österreich 2022

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Veränderung in Pandemie?

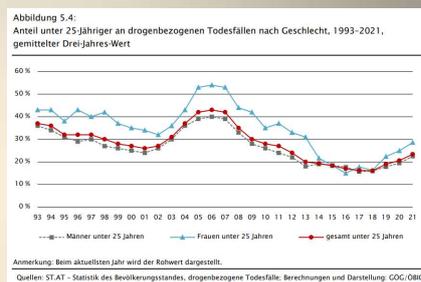
- Haben sich **Konsummuster bei Jugendlichen** durch die **Covid-19 Pandemie** verändert?
- **Systematischer Review:**
 - Einschluss von **49 Studien**
 - **Publikationsdatum 12/2019 – 02/2022**
 - **Rückgang** des Konsums von **Cannabis, Alkohol, Tabak, Vaping**
 - **Leichter Anstieg** bei „anderen Drogen“ (**Opioide, Kokain, Methamphetamin, Psychopharmaka**)
- **Interpretation:**
 - Leichter **Rückgang** des **sozialen Konsums** (Ursache Lockdown, Kontaktbeschränkungen?)
 - Leichter **Anstieg** bei **illegalen Substanzen** („**härtere Drogen**“), möglicherweise **Verlagerung** in **Privatbereich, Schwarzmarkt** über **Internet**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Todesfälle durch Drogen in Ö bzw. T

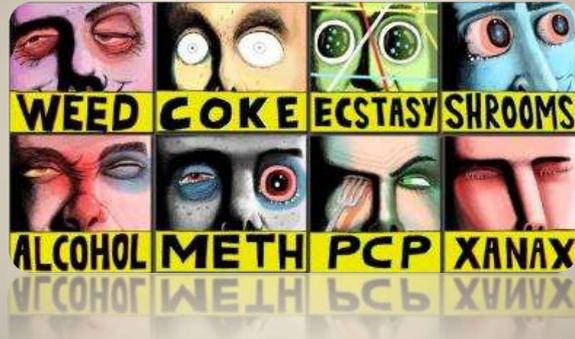
- Der Anteil der **Personen unter 25 Jahren** pendelte sich in Ö im letzten Jahrzehnt bei **rund 20 Prozent** ein, **steigt rezent jedoch an.**
- Für den **Großteil der Todesfälle** sind **Mischintoxikationen** verantwortlich, **Opioide** bei den nachgewiesenen Substanzen an **erster Stelle.**
- Auch in **Tirol versterben Jugendliche** aufgrund von **Drogen-Intoxikationen**, zuletzt **jährlich niedrige einstellige Todeszahl.**
- Ursache: praktisch immer **Mischintoxikationen (Opiate, Benzodiazepine, Pregabalin, Alkohol...)**
 - Letaler Faktor: **Atemdepression**



Epidemiologiebericht Sucht 2022,
GÖG

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Darstellung einzelner Substanzen



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-
Kongress 2024

Cannabis

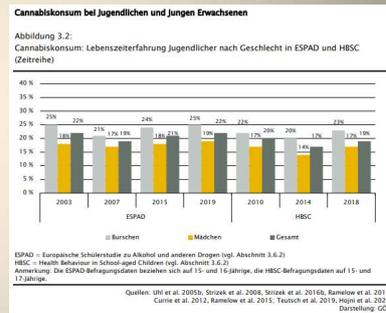


martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-
Kongress 2024

Cannabis:



- Eine der **ältesten** Drogen der Menschheit, mit Abstand die **am meisten konsumierte illegale Droge** bei europäischen Jugendlichen (15-17a):
 - **Burschen > Mädchen**
 - **keine Veränderungen im Zeitverlauf**
- **Ö:** Jugendliche und junge Erwachsene (**15 bis 24 Jahre**)
 - **Lebenszeitprävalenz 22%**
 - **Jahresprävalenz 19%**
 - **Monatsprävalenz 8%**
 - **Drogenbericht 2022: 30-40% (15-24 Jahre)**



GÖG 2021

- **CAVE Dunkelfeld!**

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

Neue Studie: Gamechanger?



- **Multizentrische europäische Longitudinalstudie**, Einschluss von **799** Jugendlichen
 - T1: **14.4 [0.4] years**
 - T2: **19.0 [0.7] years**
 - T1: **cannabis naive**
- **Resultat:**
 - **dosisabhängige Dickeminderung des präfrontalen Cortex bei jugendlichen Cannabis-Usern**
 - Effekt am größten in **Arealen**, die reich an **CB1-R** waren
 - **Aufwendige Statistik, Adjustierung für viele Co-Variablen**
- **Interpretation: Cannabis-Gebrauch in der mittleren bis späten Adoleszenz kann dosisabhängig zu einer veränderten Hirnentwicklung des präfrontalen Cortex führen, die vor allem in Hirnarealen mit hoher dichte an CB1-R lokalisiert ist.**

Research

JAMA Psychiatry | Original Investigation

Association of Cannabis Use During Adolescence With Neurodevelopment

Matthew D. Albaugh, PhD; Jonathan Ortmann-Gonzalez, PhD; Amanda Skewell, BS; Claude Lesage, PhD; Anthony Juliano, PhD; Max M. Owens, PhD; Roderic Chazotte, PhD; Philipp Spitzler, PhD; Nicholas Fontana, BS; Pierre Rivest, MSc; Lindsay Lewis, PhD; Seunghoon Park, PhD; Alan Evans, PhD; Deepak D'Souza, MD; Rajiv Radhakrishnan, MD; Tobias Banaschewski, MD, PhD; Anu L. V. Bokde, PhD; Erin Burke Quirean, PhD; Patricia Conroy, PhD; Sylvain Courchesne, PhD; Herta Flor, PhD; Antonia Galbi, PhD; Penny Colledge, PhD; Andrew Hone, MSc; PhD; Dennis D'Erasmio, PhD; Jean-Luc Martucci, MD, PhD; Marie-Laure Pallier-Martinet, MD, PhD; Frauke Nees, PhD; Dimitri Papadopoulos Orfanos, PhD; Tomislav Puzic, MD, PhD; Lubor Puzoska, MD; Sabina Milner, PhD; Julianne H. Fritchey, MSc; Michael N. Strassler, MD; Henrik Walter, MD; PhD; Robert Whelan, PhD; Gutter Schumann, MD; Alexander Ivicic, PhD; Hugh Garavan, PhD, for the IMAGEN Consortium

Albaugh et al, JAMA Psychiatry 2021

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

Zwischenfazit Cannabis: komplexe Situation!

- **Legalisierung**, Entstehung einer **hochpotenten Industrie** mit teilweise absurden Auswüchsen (z.B. „Dabbing“)
- Während **gelegentlicher Freizeitkonsum** von Cannabis bei **Erwachsenen** mit **abgeschlossener Hirnreife** und **ohne Risikoprofil** für psychische Störungen relativ **harmlos** sein dürfte, ist die **Datenlage** bei **Jugendlichen** diesbezüglich **gegenteilig!!!**
- **Legalisierung (ab 18 J.) D: 01.04.2024**
 - Besitz 25g
 - 3 Pflanzen
 - Organisation in „Cannabis-Clubs“



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-
Kongress 2024

Problemfelder Cannabis

- **Abhängiger Konsum**: deutliche Korrelation mit **Einstiegsalter** und **Dosis**
- Cannabis und **assoziierte psychische Störungen**
 - Depression, Angst; ADHS
 - Psychosen (genet. Risikoprofil!)
- **Neurotoxizität** (Hirnreife)
- **Soziale Teilhabe und Ausbildungswege** ↓
- **Toleranzentwicklung**
- **Neue Trends**:
 - „**HHC-Vapes**“: Hexahydrocannabinol (synth. Cannabinoid)
 - „**H4-CBD**“: Tetrahydro-Cannabidiol: halbsynthetisch aus CBD gewonnen



Neuropsychiatr 2023; 37:175-195
<https://doi.org/10.1007/s40111-022-00424-1>

neuro-
psychiatrie
verbündet mit
psychiatrie & psychotherapie

Cannabisgebrauch bei Jugendlichen

Übersicht und Positionspapier der Arbeitsgruppe „Suchtstörungen im Jugendalter“ der Österreichischen Gesellschaft für Kinder- und Jugendpsychiatrie, Psychosomatik und Psychotherapie (ÖGKJP)

Katrin Skala · Thomas Trabi · Martin Fuchs · Ralf Gössler · Christian-Wilhelm Haas-Stockmaier · Nicole Knechtbauer · Monika Leitner · Nora Ortner · Melanie Reiter · Christian Müller · Wolfgang Wladika

Skala et al., 2023

martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-
Kongress 2024

NPS



martin.fuchs@tirol-kliniken.at – KJF-
Kongress 2024

NPS: hohes Risiko für Konsumenten!

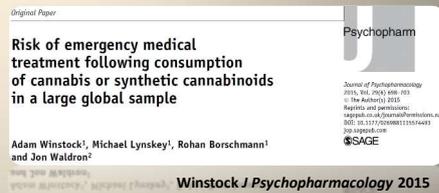
- Unüberschaubar große **Bandbreite** an verfügbaren Substanzen
- **rasche Fluktuation** immer wieder neuer Substanzen auf dem Markt
- unbekannte und uneinschätzbare **Gesundheitsgefahren** bei Konsum der weitgehend **unerforschten Substanzen** (häufig Forschungskemikalien)
- Fehlen jeglicher Qualitätssicherung:
 - unkontrollierte **Produktionsprozesse**
 - fehlende **Substanzen-Deklaration** auf den Verpackungen
 - Unklare **Dosierung**
- **Nachweis mit konventionellen Analysemethoden nicht möglich: forensische Schwierigkeiten**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at – KJF-
Kongress 2024

NPS: in Österreich Randerscheinung

- Erhebungen der **GÖG** auf Grundlage von **freiwilligen Beratungsgesprächen** (z.B. *checkit!*, *MDA basecamp*): NPS in Ö derzeit **Randerscheinung!**
 - Möglicherweise Anstieg in Pandemie
- Risiko einer **medizinischen Notfallbehandlung** bei Konsum von **synthetischen Cannabinoiden 30x höher** als bei Konsum von **natürlichem Cannabis**.



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-Kongress 2024

BZD als Drogen

- **BZD** spielen am **Schwarzmarkt** für Drogen eine **große Rolle**, derzeit eher beunruhigende Situation.
- **BZD** gelangen entweder über unkritische **ärztliche Verschreibungen** oder als **Nachbauten** aus **illegalen Laboren** auf den **Schwarzmarkt**
- **Niedriger** „taschengeldkompatibler“ **Preis: Stück ca. 1€!**
- **BZD** spielen eine **jugendkulturelle Rolle**: Musikrichtung „Trap“
 - Medikament **Xanor® (Alprazolam)**
 - „Pop ‘ne Xanny bitch...“
 - Musiker „Lil Xan“



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-Kongress 2024

Stimulantien: Amphetaminderivate

- **Amphetaminderivate:**
 - Amphetamin
 - Metamphetamin
 - 3,4-Methylendioxyamphetamin („MDMA“)
- **Amphetamin und Metamphetamin:**
 - Verstärkung der Dopamin- und Noradrenalin-ausschüttung, Blockade von Serotonin- und Dopaminrücktransport
- **MDMA:**
 - vor allem Serotonin- und Noradrenalin-Wiederaufnahmehemmung
- **Angestrebte Wirkung:**
 - Euphorie, Gefühl von Verbundenheit und Zugehörigkeit vor allem bei MDMA (Entaktogen)
 - Subjektives Gefühl erhöhter Wachheit und höherer geistiger und körperlicher Leistungsfähigkeit
 - Erhöhte Vigilanz, geringeres Hungergefühl, Unterdrückung von Müdigkeit und Schlafbedürfnis
- Achtung: Amphetaminsychose, Dehydrierung und Multiorganversagen,
- Serotonin-Mangel beim „Runterkommen“



Case Reports | Anästhesiol Intensivmed Notfallmed Schmerzther. 2017 Feb;52(2):145-151.
doi: 10.1055/s-0042-118022. Epub 2017 Feb 21.

Ecstasy-Intoxikation mit disseminierter intravasaler Gerinnung und Multiorganversagen

[Article in German]
Martina Jochum, Joachim Oeding, Denise Lackner, Hannes Lienhart
PMID: 28222475 DOI: 10.1055/s-0042-118022



Nach Köchl et al., 2020

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Kokain

- **Kokain:**
 - Alkaloid der **Cocablätter** des **Cocastreuchs**
 - **Wiederaufnahmehemmer** an **Dopamin-, Noradrenalin- und Serotonin-Rezeptor**
 - **Heftige Stimulation des ZNS**
 - Gesteigerte **Wachheit**
 - Eindruck v. **Allmacht, Euphorie**
 - **Selbstbewusstsein** ↑; soziale und sexuelle **Hemmungen weitgehend ausgeschaltet, Hungergefühl** ↓
 - **Hyperaktivität, starkes Redebedürfnis, Anstieg von Puls- und Atemfrequenz sowie der Körpertemperatur**
- In den letzten Jahren **stark steigende Verfügbarkeit, hoher Reinheitsgehalt, sinkender Preis**
- **Konsum inhalativ als Crack bzw. „Free-Base“**



www.orf.at

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Ketamin

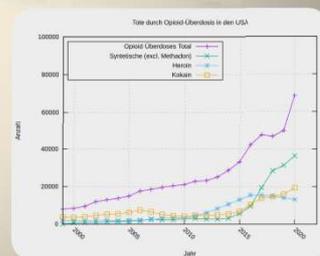
- Aus der **Notfallmedizin (Anästhesie)** sowie Veterinärmedizin kommende Substanz
- „**Dirty Drug**“: interagiert mit einer **Vielzahl** unterschiedlicher **Rezeptoren**
- Erwünschte Wirkung:
 - **Dissoziation** von der Umwelt und vom eigenen Körper
 - optische und akustische **Halluzinationen**
 - **Gedankenflucht**, ungewöhnliche Gedankeninhalte
 - **Euphorie** und **Erregung**
 - Verlust von **Zeitgefühl**, subj. **Schwerelosigkeit**
- **Dosierung schwierig**
 - Risiko v. „**K-Hole**“: ca. ½ Stunde anhaltender **dissoziativer** Zustand, vergleichbar mit **Bewusstlosigkeit**
- In **Routine-Harnchecks** häufig **nicht** überprüft, fallweise heimlicher Konsum auf Station
- **Depressions-Therapie?**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

Opiate

- Im **Jugendalter** meist Konsum von **Opiaten** im Rahmen von **hochriskantem Mischkonsum**
- Im **Jugendalter** nur **sehr selten Leitdroge**
- Vielzahl von unterschiedlichen Substanzen:
 - **Heroin** (selten)
 - **Substitutionsmedikamente** (Subutex, Substitol...)
 - **Schmerzmittel** (Tramadol, Fentanyl...)
- Stark **schmerzensenkend, sedierend, angstlösend, euphorisierend**
- **Atemdepression!**
- Nahezu **alle jugendlichen Drogentoten in Tirol** verstarben an **Mischintoxikation mit Opiat-Beteiligung!**
- Häufig bei Jugendlichen mit **komplexer Traumatisierung** in Vorgeschichte („Schmerzmittel“)
- **Opioid-Krise USA: Fentanyl-Intoxikation häufigste Todesursache** unter US-Amerikanern in der Altersgruppe zwischen **18 und 45 Jahren!**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

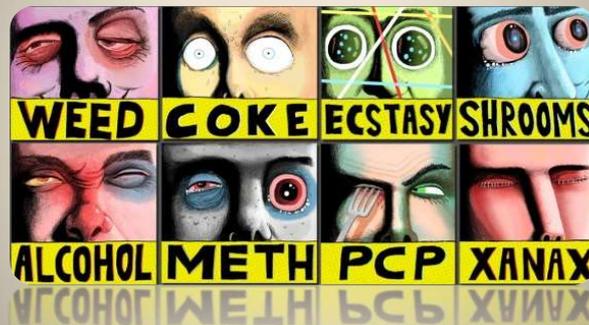
Pregabalin

- **Pregabalin** (Handelsname „Lyrica“) eigentlich zur Behandlung von **Angststörungen, neuropathischen Schmerzen** und **Anfallserkrankungen**
- Als **Straßendroge** gehandelt, rel. billig
- Erwünschte Wirkungen: **Sedierung, Beruhigung**
- **Verstärkt** Wirkung von **Opiaten, Alkohol** und **Benzodiazepinen**
- Bei **Mischintoxikationen** häufig **lebensbedrohlich**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Aktuelle Problemfelder aus dem Drug-Checking



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Cannabis

- **Natürliches Cannabis mit synthetischen Cannabinoiden**
 - Seit Jahren in Innsbruck am **Schwarzmarkt**
 - Zahlreiche äußerst unangenehme **Nebenwirkungen**
 - Mit **psychose-artigen Zuständen** assoziiert



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

XTC

- **Extrem hoch dosierte XTC-Pillen**
 - Bsp. aus der Z6-Drogenarbeit
 - XTC-Tabletten mit Gesamtdosis von **247 bzw. 217mg MDMA** pro Tablette
 - Empfohlene max. Dosis: 1,3 – 1,5mg/kg/KG
- **Risiko von letaler Überdosierung!**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Suchttherapie bei Jugendlichen: Wesentliche Faktoren



martin.fuchs@tirol-kliniken.at--KJP-
Kongress 2024

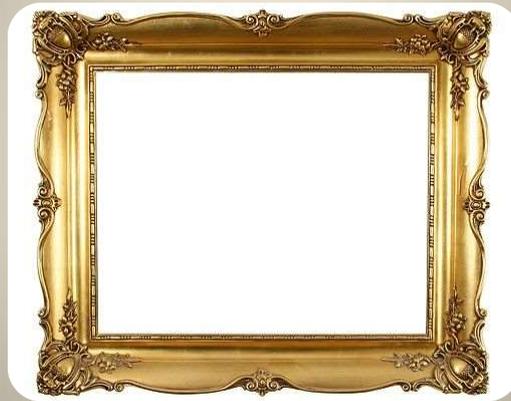
Suchttherapie bei Jugendlichen

- **Rahmenbedingungen:**
 - Besonderheiten im Jugendalter
- **Komorbiditäten:**
 - die Geschichte hinter der Geschichte
- **Ziele:**
 - die Suche nach dem heiligen Gral



martin.fuchs@tirol-kliniken.at--KJP-
Kongress 2024

Rahmenbedingungen



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Sucht-Modelle

- Das Modell der **Sucht-Trias** spiegelt einen **bio-psycho-sozialen Ansatz** wieder und hat sich in der **Beschreibung von Suchtphänomenen** etabliert.



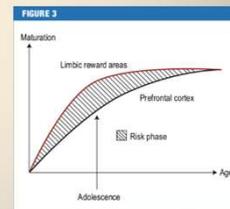
martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Probierkonsum in Jugend

- Physiologischerweise ist die **Adoleszenz** im Rahmen der **Hirnentwicklung** eine Phase, in der sich **limbische Belohnungsareale** deutlich schneller entwickeln wie der **präfrontale Kortex** („Vernunft“, „Abwägen“, „Kontrolle“...)
- Ursache für die **hohe Prävalenz von jungem Probierkonsum**

REVIEW ARTICLE
Brain Development During Adolescence
 Neuroscientific Insights Into This Developmental Period
 Kerstin Konrad, Christine Fink, Potter J. Uhlhaas

Konrad et al., 2013



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
 Kongress 2024

Besonderheiten im Jugendalter 1

- **Sensation Seeking:** Reifeminderung des präfrontalen Kortex
- **Peergroup:**
 - „Konsumkultur“:
 - Alkohol?
 - Cannabis?
 - „Raufkommen, Runterkommen“?
 - **Techniken, Beschaffung**
 - Hohes **Vertrauen** innerhalb von subkulturellen Peer-Groups
 - **Wenig** Bewusstsein/Ausblenden von hochriskantem Konsum
- **Funktionalität des Konsums**
 - Bsp.: sozial ängstlicher und schüchterner Pubertierender findet durch frühen Drogenkonsum überhaupt erst Anschluss an Gleichaltrigengruppen
 - Bsp.: traumatisiertes Mädchen kann seine Flashbacks und Erinnerungen nur mit einem abendlichen Joint ertragen



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
 Kongress 2024

Besonderheiten im Jugendalter 2

- „Jugendlicher Narzissmus“:
 - Gefühl der Unverwundbarkeit
 - Physiologisch tatsächlich enorme Toleranz bei „geübtem Konsum“
- „Klassische Suchtpatienten“ (Opioidabhängigkeit, Alkoholabhängigkeit, Medikamenten-Abhängigkeit) mit den in der ICD-10 für eine Abhängigkeit geforderten Kriterien (Entzugserscheinungen, Toleranzentwicklung, Kontrollverlust) gibt es **unter Jugendlichen kaum**
 - Häufigste klinische Diagnose bei Jugendlichen: **schädlicher Gebrauch ICD-10: F1X.1**
- **Kleine Gruppe von hochriskant konsumierenden und Todesfolgen in Kauf nehmen Jugendlichen (Tirol geschätzt 30)**
 - Szene **Frachtenbahnhof**
 - i.v. Konsum, **Mischkonsum mit Opioid-Beteiligung**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

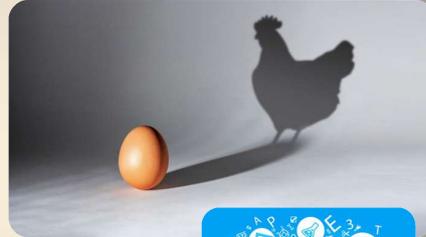
...die Geschichte hinter der Geschichte...



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

Suchterkrankung und Komorbiditäten

- **Hoher Prozentsatz an komorbiden Störungen** bei Jugendlichen mit problematischem Konsum! (ca. **60%**)
 - Depressionen
 - ADHS
 - Angststörungen
 - PTSD
 - Persönlichkeitsentwicklungsstörungen
 - Substanzinduzierte Psychosen
- V.a. bei **früh** und **hochriskant konsumierenden** Jugendlichen
- **Selbstbehandlungshypothese:** Konsum als „Lösungsversuch“
 - Opiat: Schmerzmittel
 - Benzos: Angstlöser, schlaffördernd
 - Cannabis: entspannend
- **Suchttherapie i.e.S.** ist bei **unbehandelter psychiatrischer Komorbidität unmöglich!**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Psychodynamik: Affektabwehr

- Drogen dienen vor allem einer „**künstlichen**“ **Affektabwehr**“, als pharmakologisch massiv verstärkte **Verleugnung** von Gefühlen, die das Ich sonst zu **überwältigen** drohen.
- [...] ein Versuch, einer **lästigen inneren Wirklichkeit ledig zu werden** und so auch mittelbar die **Wahrnehmung und das Erleben der Außenwelt radikal zu verändern**. Dies setzt nicht nur eine **Prädisponierung** zu diesen von manchen als besonders archaisch angeschauten Abwehrformen der Verleugnung und der Affektblockierung voraus, sondern auch eine besondere Bereitschaft zur **Affektregression** [...]
- Zu dieser Affektregression gehört es, dass die **Emotionen global und undifferenziert erlebt werden**: es ist nicht nur Ärger, sondern gleich überwältigende Wut, nicht nur eine mäßige Angst und Sorge, sondern gleich drohende Panik, nicht nur Sympathie und Liebe, sondern überwältigende Verschmelzung und Abhängigkeit, nicht Enttäuschung und Trauer, sondern Todesgrauen, Raserei gegen das Selbst oder absolute Leere, Lebensekel, Unbezogenheit und Sinnlosigkeit.
- Dazu gehört auch, dass die **Gefühle kaum in Worten und anderen symbolischen Formen ausgedrückt werden können**, sondern stattdessen teilweise **somatisch** erscheinen.



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Thomasius et al., 2000

Psychodynamik: Affektabwehr

- Die **Drogenwahl** weist recht typische Korrelationen mit solchen sonst unkontrollierbaren Gefühlen auf.
 - **Narkotika und Sedativa** (Hypnotika) richten sich vor allem gegen **Wut, Scham, Eifersucht und namentlich die Angst**, die vor diesen Gefühlen warnt.
 - **Stimulanzien** wie Amphetamine und Kokain sind hauptsächlich wirksam gegen **Depression und Gefühle der Schwäche und der Apathie**.
 - **Psychedelische Drogen** sollen der **Langeweile und Leere und der Enttäuschung** über Ideale, Werte und Sinngehalt und deren Verlust abhelfen.
- Ganz allgemein lässt sich denn auch behaupten, dass **übermächtige Angst, Verwundung und Verletzlichkeit** den **drohenden Hintergrund zur Drogensucht im Allgemeinen**, also für alle kurz erwähnten Typen abgeben.



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

Thomasius et al., 2000

Therapieziele: die Suche nach dem heiligen Gral...



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

Was ist wessen Ziel?

- Jugendliche
- Eltern
- Teams
- Offizielle Institutionen
- Wer steht wo?
 - Anspruchshaltung?
 - Enttäuschung?
 - Alles oder nichts: clean oder süchtig?
 - Rosa Elefant im Raum?



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

Behandlungshierarchie

- Aus **Sicht der Behandler** sind die **Stufen der Behandlung und Behandlungsziele** zu bedenken.
- Auf allen Stufen:
 - **Kontakt**aufbau, **Kontakt**sicherung
 - Setzen von **stabilen, kontinuierlichen Beziehungsangeboten**
- **Bindungsorientierter Ansatz**
- **Entscheidender Faktor: Haltequote**



Nach Müller & Trabi, 2019

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

Ziele aus Sicht d. Jugendlichen

- Sicherung des **Überlebens**
- **Verhinderung** von **körperlichen Folgeschäden**
- Behandlung und Verbesserung des **psychophysischen Gesamtzustands**
- **Stabilisierung**
 - Körperlich
 - Psychosozial
- **Distanzierung** von der **Szene**
- **Lösen** von **Abhängigkeitsverhältnissen** (Delinquenz, Prostitution)
- Verhinderung von **Isolation**
- Aufbau von **sozialen Perspektiven**
- Gesicherte **Wohnsituation**



Nach Müller & Trabi, 2019

martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJF-
Kongress 2024

Ziele aus Sicht d. Jugendlichen

- **Welches Therapieziel gibt es aktuell auf den Konsum bezogen?**
 - **Abstinenz?**
 - Für wie lange?
 - **Konsumreduktion?**
 - **Konsumpause?**
 - **Kein Konsum unter der Woche?**
- Versuch einer ehrlichen und **authentischen Reflexion**
- **Ambivalenz!**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJF-
Kongress 2024

Paradigmenwechsel

- In den letzten Jahren hat sich ein **Paradigmenwechsel** in der Betrachtungsweise von **Suchtursachen** durchgesetzt.
- Vor allem bei **riskant konsumierenden jungen Menschen** werden **negative Kindheitserfahrungen** und damit **verbundene Bindungs-Traumatisierungen** verstärkt in den Fokus gerückt.
 - *Suchtursachen sind hauptsächlich „kindheitserfahrungsabhängig“ und nicht „substanzmittelabhängig“*
 - Funktionalität d. Konsums, Selbstbehandlungs-Hypothese
- Damit einher gingen **grundlegende Veränderungen der Haltungen**, die die Therapieplanung bestimmen.



Tab. 3 Paradigmenwechsel. (Österreichische Gesellschaft für arzneimittelgestützte Behandlung von Suchtkrankheit (6))

1.	Von reinen bedarfsorientierten zu bedürfnisorientierten Interventionen
2.	Abstinenzorientierte Haltung vs. abstinenzgestützte Haltung und akzeptanzorientierte Haltung
3.	Kurz-, Mittel- und Langzeitperspektiven im Rahmen des Behandlungsprozesses
4.	Hohe Haltequote
5.	Resilienz vs. „Rückfallquote“

Nach Müller & Trabi, 2019

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

Paradigmenwechsel

- **Bedürfnisorientierte Interventionen:** Abgleichen von **experten-orientierten Konzepten** mit den **Wünschen der Jugendlichen**, „Schnittmenge“
- Rolle der **Abstinenz**
 - „**Abstinenzgestützte Haltung**“ hat Abstinenz zum Ziel (bei Jugendlichen immer erste Wahl!),
 - Ziel aber möglicherweise erst **nach gewisser Zeit erreichbar**
- **Kurz-, Mittel- und Langzeitperspektiven** im Rahmen des Behandlungsprozesses: **Strukturierung**



Tab. 3 Paradigmenwechsel. (Österreichische Gesellschaft für arzneimittelgestützte Behandlung von Suchtkrankheit (6))

1.	Von reinen bedarfsorientierten zu bedürfnisorientierten Interventionen
2.	Abstinenzorientierte Haltung vs. abstinenzgestützte Haltung und akzeptanzorientierte Haltung
3.	Kurz-, Mittel- und Langzeitperspektiven im Rahmen des Behandlungsprozesses
4.	Hohe Haltequote
5.	Resilienz vs. „Rückfallquote“

Nach Müller & Trabi, 2019

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-Kongress 2024

Paradigmenwechsel

- **Haltequote:** hohe Rate an **Beziehungs- und Bindungsstörungen** bei massiv konsumierenden Jugendlichen erfordert eine **bindungsorientierte** Haltung

- **Kontaktaufnahme, Begegnung, Bindung und Beziehung** im Mittelpunkt
- **Wo** kann das bedingungslos geleistet werden?
- Enge Absprache aller **Helfersysteme!**



1.	Von reinen bedarfsorientierten zu bedürfnisorientierten Interventionen
2.	Abstinenzorientierte Haltung vs. abstinenzgestützte Haltung und akzeptanzorientierte Haltung
3.	Kurz-, Mittel- und Langzeitperspektiven im Rahmen des Behandlungsprozesses
4.	Hohe Haltequote
5.	Resilienz vs. „Rückfallquote“

Nach Müller & Trabi, 2019

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Paradigmenwechsel

- **Resilienz vs. Rückfallquote**
 - Lange Zeit: „Je weniger Rückfälle, desto besser die Behandlung, desto stabiler der Patient und zufriedener die Auftraggeber“.
 - **Entscheidender: Resilienzfaktoren erkennen, benennen und ausbauen**



1.	Von reinen bedarfsorientierten zu bedürfnisorientierten Interventionen
2.	Abstinenzorientierte Haltung vs. abstinenzgestützte Haltung und akzeptanzorientierte Haltung
3.	Kurz-, Mittel- und Langzeitperspektiven im Rahmen des Behandlungsprozesses
4.	Hohe Haltequote
5.	Resilienz vs. „Rückfallquote“

Nach Müller & Trabi, 2019

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Stolpersteine im Therapieverlauf

- **Therapiebeginn:**
 - Rettungserwartung der Umgebung
 - Ruf nach Bestrafung
 - Tabuisierung, Verleugnung
- **Rückfall:**
 - Enttäuschung
 - Ruf nach Beendigung der Therapie („schon wieder...“, „XY muss endlich entlassen werden“)
- **Therapieende:**
 - Druck, „abliefern“ zu müssen
 - wenig konkrete Vorstellungen über die Zeit nach der Therapie
 - Wenig konkrete Vorstellungen über Wissenstransfer aus Therapie ins das „wirkliche Leben“
- **Ambivalenz:**
 - oft über Monate Pendelzustand zwischen Motivation zur Drogenfreiheit über die Möglichkeit eines kontrollierten Konsums bis hin zu einem Leben unter Substanzbeeinträchtigung



Nach Müller & Trabi, 2019

martin.fuchs@tirol-kliniken.at--KJP-
Kongress 2024

Motivational Interviewing

- Ein Beispiel für ein **Konzept**, welches viele der besprochenen Gesichtspunkte umsetzt, ist das sog. „**Motivational Interviewing**“ oder „**Motivierende Gesprächsführung**“
- **Schulenübergreifendes** Konzept, welches auf der Basis von entwicklungspsychologischen Erkenntnissen Veränderungsmotivation sowie darauf aufbauend konkrete Veränderungspläne herstellen will
- **Leitmotive:**
 - **Autonomie**
 - **Kooperation**
 - **Evokation**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at--KJP-
Kongress 2024

Motivational Interviewing

- **Autonomie**
 - „Wird man dem Bedürfnis nach Autonomie nicht gerecht, weil man den Jugendlichen unter Druck setzt oder die Lösung von Problemen zu früh angeht, wird sich der Klient zurückziehen. Man hat dann Widerstand anstatt Änderungsbereitschaft hervorgerufen.“
 - Orientierung an **Motivation d. Jugendlichen**
 - „**unterstützte Autonomie**“
- **Kooperation**
 - **Partnerschaft auf Augenhöhe** anstatt Position des wissenden Experten
 - Position eines **Lotsen** oder **Führers**
 - **Anbieten** von Informationen
- **Evokation**
 - **Keine ungebetenen Ratschläge**
 - „**Verbesserungsreflex**“ erstickt Autonomie und generiert Widerstand
 - **Jugendlicher selbst argumentiert für die Veränderung, nicht Therapeut*in für ihn**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Arbeit mit dem Bezugssystem

- In vielen Fällen lösen konsumierende Jugendliche **massive Verunsicherungen im Herkunftssystem** aus
- **Beratungsangebote für Eltern**, v.a. in der **Gruppe** haben sich bewährt.
- In Tirol engagiert sich das „**Netzwerk Neue Autorität Tirol**“ im Bereich der Beratung für Eltern von konsumierenden Jugendlichen.



<https://neueautorität-tirol.at>

martin.fuchs@tirol-kliniken.at---KJP-
Kongress 2024

Angebot der KJP

- **Jugendstation 2**
 - **6 Behandlungsplätze für substanzgebundene und nicht substanzgebundene Sucht- und Konsumprobleme**
 - Behandlungsdauer ca. **8 Wochen**
 - Möglichkeit des **vorgeschalteten qualifizierten Entzugs**
 - **Offene Station, freiwilliger Aufenthalt, Warteliste**
 - **Multimodaler therapeutischer Ansatz**
 - Psychotherapie, Ergo- und Physiotherapie, medizinische Abklärung und Behandlung, psychiatrische Behandlung, Psychodiagnostik, Alltagstraining
 - **Abstinenzgestützte Haltung, Rückfall-Regelung über „Reflexionsbogen“**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-
Kongress 2024

Angebot der KJP

- **Behandlung von 4 Ebenen:**
 - **Körperliche Auswirkungen** (wie Entzugssymptomatik, Folgeerkrankungen, Infektionen)
 - **psychische Funktionsstörungen** (Problemlösung, Wahrnehmung, Ausdruck, Motivation, emotionale Wahrnehmung, Mentalisieren)
 - **Entwicklungsstörungen** (fehlende Perspektiven, abgebrochene Schule oder Ausbildung)
 - **komorbide psychische Störungen**
- **Harnkontrollen 2x/Woche**
- **Familientherapeutische Gespräche**
- **Wochenende zuhause („Üben und Trainieren“)**
- Auch Fokus auf **Genuss, Gelingen, Bewegung, Natur**
- **Skills**



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-
Kongress 2024

Wie sieht das aus?

- **M., 16a:**
 - **Gastronomie** (Hotel, „Mädchen für alles“)
 - **mass. Cannabis- und Kokain-Konsum**
 - **Freund:** „zum Schluss sind wir nur mehr mit offenen Nasen nebeneinander gelegen und haben uns angeschwiegen“
 - **1. Wochenende zuhause:** möchte zu Freund, „wie andere Pärchen auch“
- **L., 16a**
 - Schule **abgebrochen**, Jobcoaching **sporadisch**, Eltern getrennt, **schwierige** Beziehung
 - **mass. Cannabis-Konsum**
 - Auf Station **lethargisch**, bringt sich wenig ein, **depressiv?**
 - Ziel: möchte **Konsumpause**, möchte THC „**wieder so spüren wie früher**“
- **C., 17a**
 - Adoptivkind, schwere **Borderline-Störung**, früher **mass. Selbstverletzungen**
 - **Problematischer Kokain- und THC-Konsum, Prostitution?**
 - Stationäre Therapie auf **eigenen Wunsch**
 - Deutliche **Reduktion von Kokain, Reduktion von Cannabis**, einige **Rückfälle** am Wochenende (**Reflexionsbogen**)
 - **Stabilisiert** sich deutlich
 - **Anschlussaufenthalt**, bleibt im betreuten Wohnen



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-
Kongress 2024

Wo ist es schwierig?

- **Motivationaler Ansatz und bedingungslose Angebote vs. „Laissez faire“ und Chronifizierung**
 - **Risiken d. Chronifizierung:**
 - Verfestigte Polytoxikomanie
 - Fortschreiten suchtassoziierter somatischer und psychischer Erkrankungen
 - Verfestigung der sozialen Desintegration und Exklusion
 - Verfestigte Bindung an drogenzentrierte Milieus und Szenen
- **Umgang mit Todesfällen**
 - Früh beginnende Suchterkrankungen mit assoziierter Psychopathologie können äußerst schwerwiegende und letale Erkrankungen sein



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-
Kongress 2024

Gruppenarbeiten



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-
Kongress 2024

1) Anspruch und Wirklichkeit

- Viele psychotherapeutische Ansätze gehen von **Idealbedingungen** aus:
 - Finanzierung geregelt
 - Motivierter Patient
 - **Motivierte/r Therapeut*in**
 - **Keine Lebensgefahr, ausreichend Zeit**
- **Gruppenarbeit:**
 - Wie realistisch sind diese Idealbedingungen, v.a. bei konsumierenden Jugendlichen?
 - Welche Alternativen könnte man anbieten? „Was bräuchte es idealerweise?“



martin.fuchs@tirol-kliniken.at—KJP-
Kongress 2024

2) Fallbeispiel: Lisa, 16a

- Lisa ist eine 16-jährige Gymnasiastin und wohnt zusammen mit ihrem jüngeren Bruder bei den Eltern.
- Vor 1 ½ Jahren wurde Lisa Opfer eines sexuellen Übergriffs durch einen älteren Jugendlichen.
- Seither klagt Lisa über typische Symptome einer PTSD und beschreibt vor allem abendliche Unruhe und Flash-Backs.
- Lisa besucht seit über 1 Jahr eine Psychotherapie, zur Therapeutin mit traumaspezifischer Ausbildung hat sie eine gute Beziehung.
- Seit mehreren Monaten konsumiert Lisa täglich Cannabis, seit kurzem auch fallweise Benzos. In ihrer Clique hat das „Bong-Rauchen“ einen hohen Stellenwert.
- Als die Eltern Cannabis-Utensilien entdecken, kommt es zu einer massiven Eskalation. „Wie konntest du uns das antun“, „Denk doch einmal an deinen jüngeren Bruder“.
- Weil Lisa während des Schulunterrichts einschläft und vor dem Nachmittagsunterricht Cannabis raucht, erfolgt über die Schulpsychologin eine Gefährdungsmeldung bei der KiJuHi.
- Lisas Vater zeigt sich hart: „entweder wir oder die Drogen“. Eine Fremdunterbringung wird angedacht.



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---Fortbildung
SOS-KD 2023

3) Fallbeispiel: Nadine, 16a

- Nadine lebt seit ihrem 6. Lebensjahr in betreuten Einrichtungen, zur Mutter besteht zur Zeit nur begleiteter Kontakt. Die KM leidet an einer Borderline-Störung sowie einer Alkoholabhängigkeit.
- Zum wiederholten Mal kommt es zu einer massiven Mischintoxikation (Opiate, Benzos, Lyrica, Cannabis), im Rahmen derer ein intensivmedizinischer Aufenthalt nötig wird. Es besteht ein Zusammenhang zwischen den „Abstürzen“ und den Kontakten zur Mutter.
- Nadine trifft sich gerne am Innsbrucker Frachtenbahnhof mit anderen Kids, die ebenfalls polytoxikoman konsumieren. Ihr Wissen über Drogen holt sie sich von anderen Jugendlichen.
- Zu ihrer Therapeutin hält Nadine guten Kontakt. Im laufenden Jobcoaching zeigt sie sich derzeit wenig motiviert. Mehrere ambulante Kontakte an der KJP mussten verschoben werden, da Nadine „die Busfahrt nicht schaffte“
- Die Wohnrichtung droht mit Abbruch, da man mit so einer massiven lebensbedrohlichen Symptomatik nicht könne. Bedingung ist eine Therapie an der Suchtstation der KJP.



martin.fuchs@tirol-kliniken.at---Fortbildung
SOS-KD 2023