Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich

atf-Fachtagung 2011
“Herausforderung Sucht”

Wandel der Zielgruppen - Bedeutung der komorbiden Störungen

rudolf.stohler@puk.zh.ch

Universität Zürich

Wieso ein historischer Ansatz?

- Medizinische Diagnosen dürfen keinen Vorwand für soziale Kontrollbemühungen werden
- Alkohol-Probleme dürfen weder ausschiesslich aus individueller noch ausschliesslich aus einer “public health” Perspektive gesehen werden
- Die Rolle, die Alkohol in einer Gesellschaft zugewiesen wird, darf nicht allein durch die medizinische Wissenschaft bestimmt werden

1. **Was ist das Problem mit dem Alkoholkonsums?**
2. **Was sind die Ursachen des Problems?**
3. **Wie beeinflussen unsere Ansichten über Obiges unser Handeln?**

Addiction

FOR DEBATE

doi:10.1111/j.1360-0443.2009.02773.x

The trouble with drink: why ideas matter*

Griffith Edwards

National Addiction Centre, Institute of Psychiatry, King's College London, London, UK

'Why all this noise about wine and strong drink? Have we not seen hundreds who have made it a constant practice to get drunk almost everyday for 30 or 40 years, who, notwithstanding, arrived to a great age, and enjoyed the same good health as those who have followed the strictest rules of temperance?'

In ***H. G. Levine (1978). The discovery of addiction:*** Changing conceptions of habitual drunkenness in America. *Joumal of the Study of Alcohol, 39, 143-174*



Sine Baccho friget Venus (Rubens, 1614)

Medizin im 18. Jahrhundert

Psychiatrische Universitätsklinik Zürich

...wine has wrought miraculous Cures in abundance of desperate Cases . . . and is without doubt, when in Perfection, the highest Cordial, and greatest Restorative to the Spirits, that God hitherto has communicated to Mankind.

B. Mandeville (1730). *A Treatise of the Hypochondriack and Hysterick Diseases London, 361*

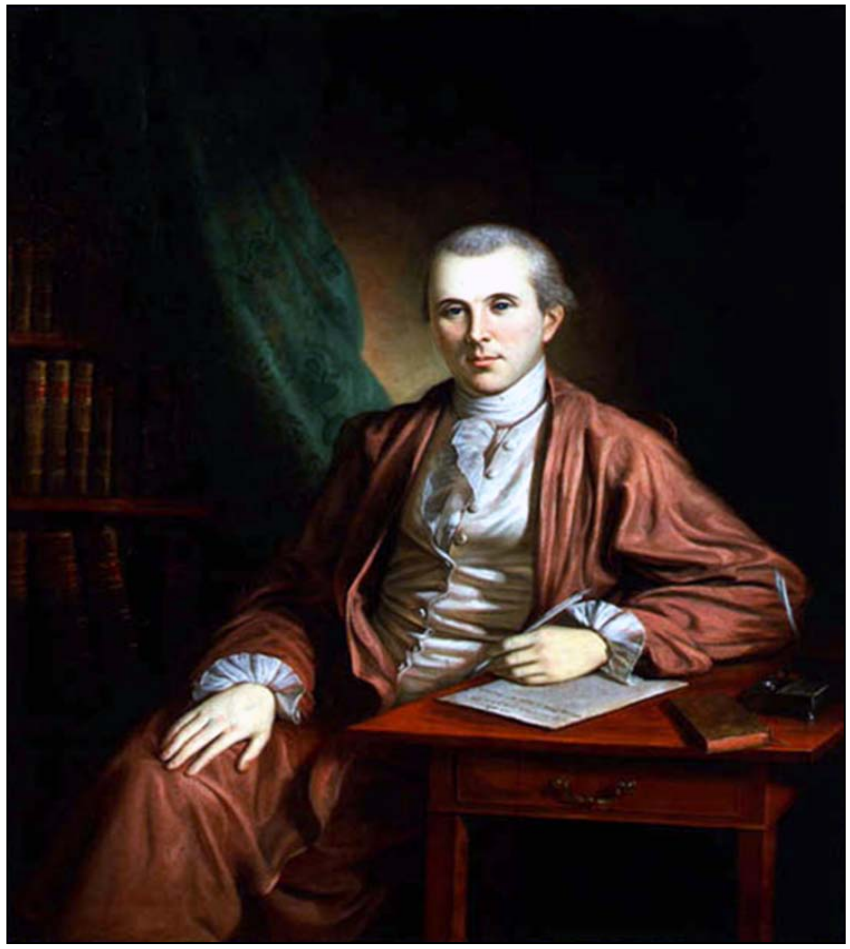
British Journal of Addiction 80 (1985), 385–396
© 1985 Society for the Study of Addiction to Alcohol and other Drugs

The Drinking Man's Disease: The 'Pre-History' of Alcoholism in Georgian Britain

Roy Porter
Wellcome Institute for the History of Medicine, 183 Euston Road, London NW1 2NP.

Krankheitsmodell des Betrunkenseins (inebriety)

Psychiatrische Universitätsklinik Zürich



Benjamin Rush, 1746-1814

An Inquiry into the Effects of Ardent Spirits Upon the Human Body and Mind, with an Account of the Means of Preventing, and of the Remedies for Curing Them. New York, 1811:

„. . . the changes which are produced in the body and mind of man by a fit of drunkenness: In folly, it causes him to resemble a calf,—in stupidity, an ass,—in roaring, a mad bull,— . . . in obscenity, a he-goat."

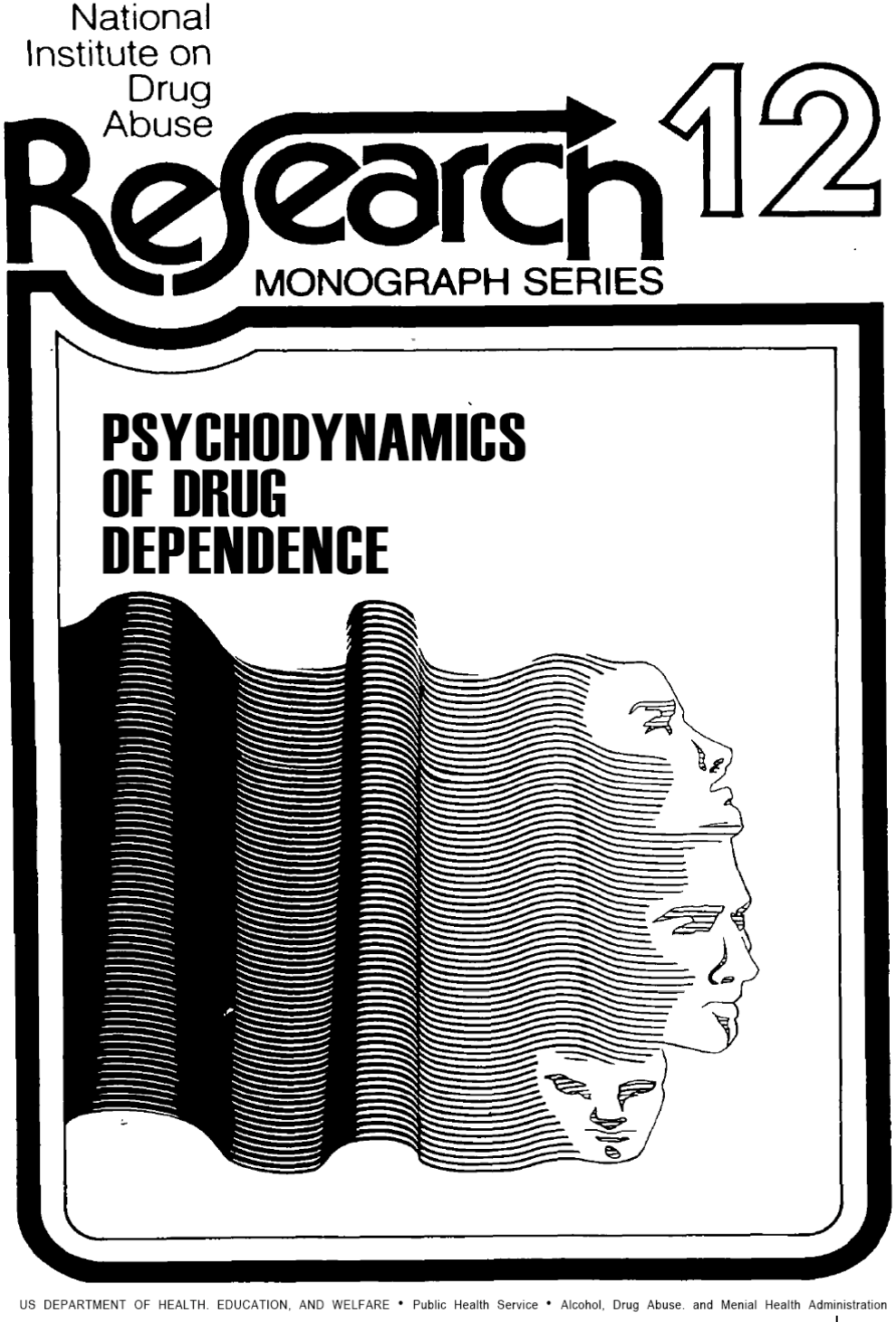
„Radikalisierung“ des „Temperance Movement“ um 1850

Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich



•Arthur,T S: Grappling with the Monster
•John W Lovell, 1877

„The curse is upon us and there is but one cure: Abstinence for the individual and prohibition for the state.“



Der Perverse ist zu sexuellen Akten getrieben, ...die ihm das Gefühl vermitteln, erwünscht, real, lebendig und mächtig zu sein. Der Kriminelle...demonstriert... mit seinen Taten, dass er nicht innerlich leer ist.

Psychiatrische Universitätsklinik Zürich

Der Süchtige verlangt nach seinem Stoff, weil dieser ihn fähig macht, den zentralen Defekt in seinem "Selbst" zu kurieren.

Heinz Kohut, M.D.

Universität Zürich

Khanzians “self-medication hypothesis”

Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich

Whereas the heroin addict uses opiates to achieve a “narcissistic blissful” state of union dating back to a very early phase of development, the amphetamine user takes advantage of the stimulating action of the drug to bolster a grandiose sense of omni-potence through movement and activity akin to the “practicing period” at a slightly later period of development (around one and one-half years old).

Die “pänomenologische Wende” in der Psychiatrie

Psychiatrische Universitätsklinik Zürich

Der mit Alkoholismus chronicus belastete Psychopath (- 1946) wird zum selbst-medizierenden Narzissten (-1987, DSM-III-R) und anschliessend zum “Dualdiagnose-Patient”

Das Alkoholproblem

Psychiatrische Universitätsklinik Zürich

1. Bis etwa 1800: Die Folgen der Trunkenheit für die Gesellschaft
2. Bis etwa 1850: Auch die Folgen für das Individuum
3. Ab 1850 die “habitual inebriety”
4. Ab 1900 jede Form des Konsums
5. Die Defekttheorie
6. Ab 1990 die “phänomenologische” Wende und der neue “public-health approach”

1. Der “männliche” Trinker
2. Der kranke Trinker
3. Der “chronische” Trinker

1. Das Laster Trinken

1. Der “defekte” Trinker

1. Der Dual-Diagnose-Patient

Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich

Wandel der Zielgruppe durch Wandel der Ziele?

Universität Zürich

Psychiatrische
Universitätsklinik Zürich

Der “Public Health”-Ansatz

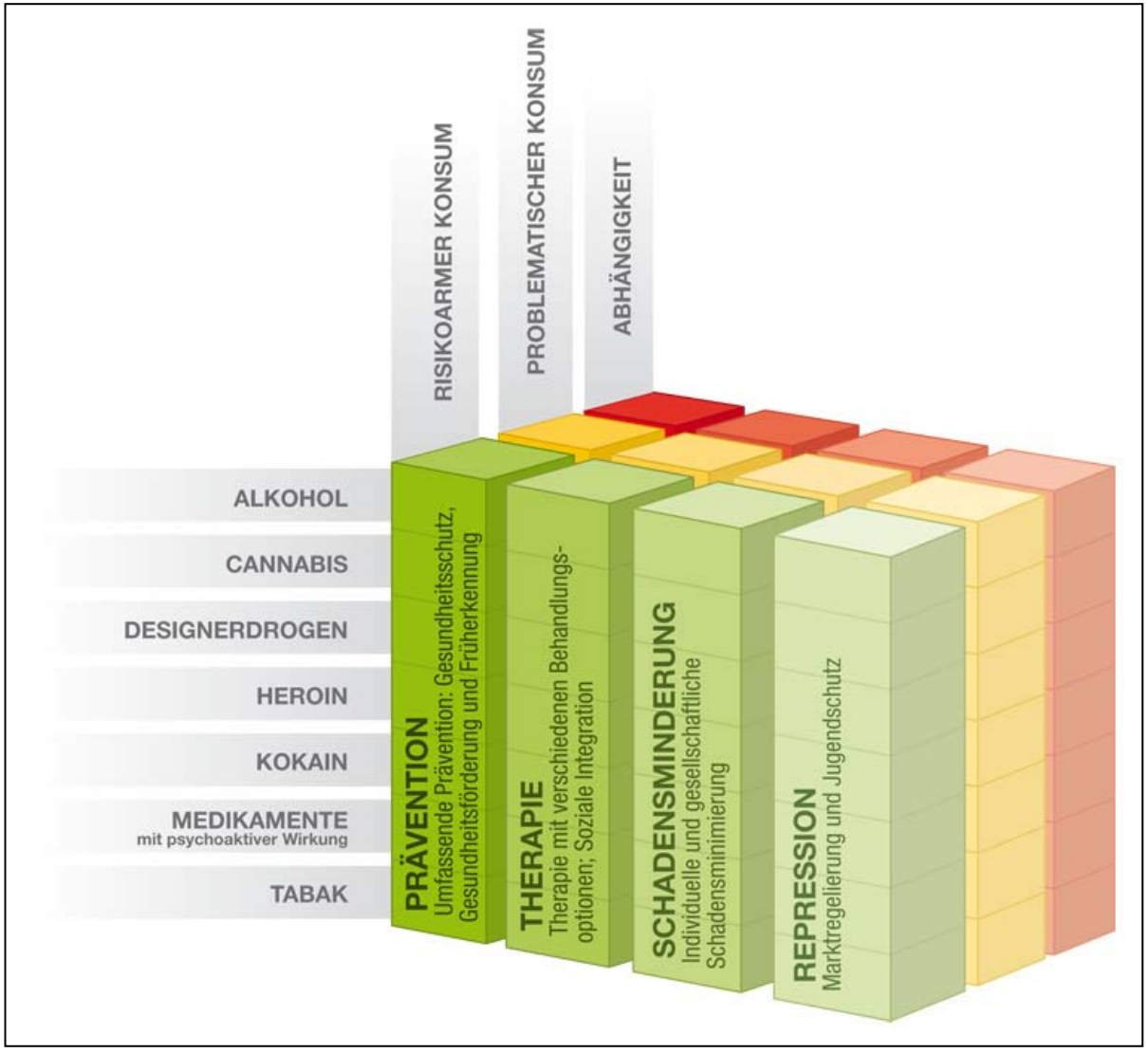
Published by Oxford University Press on behalf of the International Epidemiological Association
© The Author 2005; all rights reserved. Advance Access publication 3 March 2005
International Journal of Epidemiology 2005;**34**:537–539
doi:10.1093/ije/dyi039

DIVERSION

Odol, Autobahne and a non-smoking Führer: Reflections on the innocence of public health

Johan P Mackenbach

Das Würfelmodell



Herausforderung Sucht

Psychiatrische Universitätsklinik Zürich



Das vorliegende Ergebnis will einen Rahmen für eine zukunftsorientierte suchtpolitische Diskussion in der Schweiz schaffen. Es öffnet den Blick über die Zuständigkeiten der bestehenden Kommissionen hinaus, erweitert die inhaltliche Ausrichtung und schlägt eine strategische Neuorientierung vor. Dabei wird der einengende Begriff der Suchtpolitik selbst in Frage gestellt.