

---

# Österreichische Gesellschaft für Essstörungen



## Austrian Society on Eating Disorders (ASED)

c/o Zentrum für Essstörungen *ZfE*  
Weiherburggasse 1 A  
A-6020 Innsbruck

[info@oeges.or.at](mailto:info@oeges.or.at)

[www.oeges.or.at](http://www.oeges.or.at)

---

### Newsletter Herbst 2009

### 9. Jg., No. 1

|   |  |    |
|---|--|----|
| G. Rathner                              | Editorial  | 3  |
| E. van Furth                            | The 17 <sup>th</sup> International Conference Essstörungen Alpbach, Austria  | 4  |
| Multiple authors                        | Impressions of the Meeting: ED Alpbach 2009  | 5  |
| E. Wanderer                             | Kongress Essstörungen 2009: Ein Rückblick  | 6  |
| K. Waldherr & G. Rathner                | European Council on Eating Disorders 2009 – Anniversary Meeting: 20 years ECED   | 7  |
| A. Karwautz                             | 1. Wiener Postgraduelle Fortbildung „Essstörungen und assoziierte Krankheitsbilder“: Kurze Zusammenfassung der ersten Tagung im März 2009.   | 8  |
| P. Daansen & G. Noordenbos              | The Eating Disorders Conference 2008 in Alpbach, Austria: An exciting experience   | 9  |
| Buchbesprechung                         | Rosner R., Steil R., Posttraumatische Belastungsstör. (R. Jahoda)  | 10 |
| Neue Forschungserg.                     | div. Autoren   | 10 |
| Therapieeinrichtungen stellen sich vor: | Intakt-Therapiezentrum f. Menschen mit Essstörungen  | 15 |
| Ankündigungen                           | <b>Kongresse und Weiterbildungen</b>   | 16 |
|   | <b>Jubiläumskongress Essstörungen 2010 / Jubilee Congress on Eating Disorders 2010, 20 Jahre Netzwerk Essstörungen &amp; 10 Jahre Österreichische Gesellschaft für Essstörungen (ÖGES)</b><br>A celebration of the 20th anniversary of the Austrian Network Eating Disorders and the 10th anniversary of the Austrian Society on Eating Disorders (ASED) |    |
|   | 18. Internationale Wiss. Tagung / 18 <sup>th</sup> International Conference 21.-23. Oktober 2010, Alpbach/Tirol, Österreich  |    |
|   | <b>2. Wiener Postgraduelle Fortbildung „Essstörungen und assoziierte Krankheitsbilder“</b> , 19./20. März 2010, AKH Wien.  | 17 |
|   | <b>2. Wissenschaftlicher Kongress der Deutschen Gesellschaft für Essstörungen</b> , 25.-27. Februar 2010, Aachen   | 18 |
|   | <b>Internationales Weiterbildungs-Curriculum 2010/2011, „Therapie von Essstörungen“</b>  | 19 |
|   | Weitere Kongressankündigungen  | 19 |
| Rubrik                                  | Interessante Webadressen   | 20 |
| Inserate                                | Praktikumsplätze beim Netzwerk Essstörungen  | 20 |
|   | Diplomarbeiten u. Dissertationen beim Netzwerk Essstörungen  | 20 |

## ÖGES-Präsidium

**Für die Kontaktaufnahme mit der ÖGES benützen Sie bitte die auf der Titelseite des Newsletters genannte Postadresse bzw. die email-Adresse.**

### Präsident:

Univ.-Prof. Dr. Günther Rathner  
Medizinische Universität Innsbruck  
Univ.Klinik f. Medizinische Psychologie  
& Psychotherapie  
Schöpfstrasse 23  
A-6020 Innsbruck

Tel. +43-512-504 26129

Fax +43-512-29 10 84

[guenther.rathner@i-med.ac.at](mailto:guenther.rathner@i-med.ac.at)

[www.netzwerk-essstoerungen.at](http://www.netzwerk-essstoerungen.at)

[www.oeges.or.at](http://www.oeges.or.at)

Zentrum für Essstörungen *ZfE*

Weiherburggasse 1 A

A-6020 Innsbruck

Tel. +43-664-39 66 700

### Vizepräsidentin:

Mag. Dr. Karin Waldherr  
Ludwig Boltzmann Institute  
Health Promotion Research  
Untere Donaustraße 47/3/9  
A-1020 Wien  
Tel. 01-2121493-25  
Fax 01-2121493-50  
[karin.waldherr@lbhpr.lbg.ac.at](mailto:karin.waldherr@lbhpr.lbg.ac.at)

### Vizepräsident:

Univ.-Prof. Dr. Andreas Karwautz  
Univ.Klinik f. Neuropsychiatrie  
des Kindes- & Jugendalters  
Währinger Gürtel 18-20  
A-1090 Wien  
Tel. 01-40 400-3031 od. 3035  
Fax 01-40 400-2785  
[andreas.karwautz@meduniwien.ac.at](mailto:andreas.karwautz@meduniwien.ac.at)  
[www.univie.ac.at/essstoerungen](http://www.univie.ac.at/essstoerungen)

### Kassierin:

Mag. Maria Monika Seiwald  
Psychotherapeutische Praxis

Maria-Theresien-Straße 49

A-6020 Innsbruck

Tel. & Fax 0512-58 77 43

[maria.seiwald@chello.at](mailto:maria.seiwald@chello.at)

### Schriftführerin:

Mag. Rahel Jahoda  
intakt – Therapiezentrum für  
Menschen mit Essstörungen  
Grundlgasse 5

A-1090 Wien

Tel. 01-22 88 77 0 – 0

[office@intakt.or.at](mailto:office@intakt.or.at)

[www.intakt.at](http://www.intakt.at)

### Stellvertretende Schriftführerin:

Univ.-Prof. Dr. Ursula Bailer  
Univ.-Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie  
Währinger Gürtel 18-20  
A-1090 Wien  
Tel. 01-40 400 – 3593  
[ursula.bailer@meduniwien.ac.at](mailto:ursula.bailer@meduniwien.ac.at)

## Herausgeber & Redaktion

Günther Rathner, Innsbruck (Herausgeber)  
Karin Waldherr, Wien  
Rahel Jahoda, Wien

**Wir laden alle Mitglieder ein, aktiv an der Gestaltung des Newsletters mitzuwirken! Schicken Sie uns Neuigkeiten, interessante Informationen, Buchbesprechungen, Berichte über Kongresse, Beschreibung Ihrer Therapieeinrichtung, usw.**

Beiträge bitte in word-files, Schrift Times New Roman 12, ohne Formatierung

## Editorial

Sehr geehrte KollegInnen, liebe Freunde!

Ich freue mich, Ihnen nun diesen Newsletter zu präsentieren. Er enthält u.a. Kongressberichte. Hier möchte ich den **17. Kongress Essstörungen 2009 in Alpbach**, der von der ÖGES mitorganisiert wird, besonders hervorheben: Er ist der **größte regelmäßig stattfindende Essstörungskongress im deutschsprachigen Raum** und **weltweit der fünftgrößte Essstörungskongress**. Heuer nahmen knapp 300 TeilnehmerInnen und ReferentInnen aus 22 Staaten teil, ein neuer inhaltlicher und quantitativer Meilenstein. Näheres finden Sie in den Berichten und im Beitrag „Impressions of the Meeting: ED Alpbach 2009“; von unserer Webseite können Sie das Abstractbook Kongress 2009 gratis herunterladen.

Ich mache Sie nochmals auf die „**Weltweite Charta für Essstörungen**“ aufmerksam und ersuche Sie um Ihre **online-Unterstützung, um die PatientInnenrechte zu stärken**. Dies ist ein **öffentlich sichtbares Zeichen an Ihre zukünftigen PatientInnen und Angehörigen**: Die Charta kann Menschen mit Essstörungen und ihren Angehörigen als Hilfsmittel bei der Suche nach geeigneten Behandlungsverfahren und Behandlungseinrichtungen hoher Qualität dienen, und sie bei der Ablehnung nicht hilfreicher, veralteter und unprofessioneller Praktiken unterstützen. Sie können die **gedruckte Version der Charta zur Auflage in Ihrer Praxis oder Institution** beim Netzwerk Essstörungen ([info@netzwerk-essstoerungen.at](mailto:info@netzwerk-essstoerungen.at)) bestellen.

Ich lade Sie schon jetzt zu unserem **18. und Jubiläumskongress** ein. 2010 feiern wir **10 Jahre Österreichische Gesellschaft für Essstörungen (ÖGES)** und **20 Jahre Netzwerk Essstörungen**; beide die **ältesten Einrichtungen auf diesem Gebiet im deutschsprachigen Raum**.

Günther Rathner

Innsbruck, im November 2009

# The 17<sup>th</sup> International Conference Essstörungen Alpbach Austria

*Eric van Furth*

On the yearly eating disorder conference calendar, the annual meeting at Alpbach (Austria) in October holds a special position. Over the past 19 years Günther Rathner and his program committee have managed to create an annual event that many keep returning to every year. In my opinion, the combination of the clear Tyrolian mountain air and the inviting, informal atmosphere are to take most of the credit for the ongoing success of the conference. Over the years, the participants have become increasingly international. For example, this year I met colleagues from Japan, India, Australia, Canada and the USA. About half of the sessions are English spoken and the plenary sessions benefit from simultaneous translation.

The modern conference center in the postcard village of Alpbach is an ideal venue for professional and social interaction. It is the perfect place for young clinicians and researchers to network with the established names in our field. The conference program is a mixture of state-of-the-art plenary lectures, clinical workshops, and scientific paper sessions, with an emphasis on the latter two. Because of the relatively small size of the meeting and the scheduling of the program there is ample opportunity for exchange and discussion. A special aspect of the meeting is that, from its inception, sufferers and their families have been included and present on their experience.

This year professors Gerald Russell (UK) and Bryan Lask (UK/N) were invited to conduct a half-day workshop and to deliver a keynote address. In his keynote address, Professor Russell, in his usual thoughtful manner presented data to convince us that bulimia nervosa really was a new disorder in the early 1980's. Bryan Lask focused on the enigma of the biological substrate responsible for the psychopathology in anorexia nervosa and proposed that a dysfunction in the Hauptbahnhof (main railway station) of the brain (the insula) may be the root of all evil. In a pre-conference full-day workshop Michel Probst (B) presented his views on and experience with physiotherapy and eating disorders.

During this year's welcome reception of the Netzwerk Essstörungen our Hungarian colleague Ferenc Tury displayed his virtuosity on the ceter in a jam session with a professional saxophonist and a keyboard player. The reception ended with a impromptu crash course Scottish (!) folk dancing.

This is (still) a conference where clinicians and researchers present and discuss new ideas. What I enjoy most about the meeting is the opportunity to meet new colleagues and to engage in discussions with old and new friends.

Dr. Eric van Furth, klinisch psycholoog/psychotherapeut  
Directeur behandelzaken  
Centrum Eetstoornissen Ursula  
Landelijk centrum voor onderzoek en behandeling  
Centrum Overgewicht en Obesitas  
Postbus 422, 2260 AK Leidschendam  
The Netherlands  
[evanfurth@tiscali.nl](mailto:evanfurth@tiscali.nl)  
[www.centrummeetstoornissen.nl](http://www.centrummeetstoornissen.nl)

## **Impressions of the Meeting:ED Alpbach 2009**

*Multiple authors*

"This is an "absolutely must attend" meeting - held in the beautiful Tyrolean village of Alpbach, it offers a delightful, stimulating, inspiring educational experience. The atmosphere is relaxing, the host charming, the congress centre superb, and the accommodation a combination of charming and luxurious. I decided to return by the end of the first day."

Bryan Lask, London, UK

"On the yearly eating disorder conference calendar, the annual meeting at Alpbach (Austria) in October holds a special position. It is the perfect place for young clinicians and researchers to network with the established names in our field. A special aspect of the meeting is that, from its inception, sufferers and their families have been included and present on their experience."

Eric van Furth, Leidschendam, Holland

„Ich freue mich schon auf den nächsten Kongress.“

Andrea Kühn-Dost, Bad Bevensen, Deutschland

„Ich war dieses Jahr das erste Mal in Alpbach und war begeistert. Das Programm war abwechslungsreich und voller, teilweise auch für mich neuer Informationen.“

Nicole Schuster, Holzkirchen, Deutschland

„Ich habe den Kongress zum ersten Mal besucht und habe sehr viele gute Eindrücke mitgenommen - die internationalen Beiträge sind aus meiner Sicht sehr wertvoll und für die eigene Arbeit hilfreich, zum anderen haben sie mich auch motiviert. Der Kongress war interessant, ja spannend, sehr vielseitig und - aufgrund der Kompetenz und vor allem Motivation der Vortragenden und Workshopleiter- auch sehr lebendig. Und ich habe einigen meiner Patientinnen bereits eine Teilnahme an diesem Kongress im nächsten Jahr angeraten.“

Marlene Notdurfter, Bruneck/Brunico, Italia

„Herzlichen Dank für Ihr alljährlich tolles Angebot. Von anderen Fortbildungen fahre ich teilweise frustriert nach Hause, da mir die meisten Inhalte bereits bekannt sind – vom Essstörungskongress in Alpbach nehme ich immer mit Begeisterung Neues mit! Das trifft sowohl auf die Vorträge mit neuen wissenschaftlichen Ergebnissen zu, als auch auf die Workshops, bei denen ich dieses Jahr beispielsweise mit Genuss Theater spielen durfte!“

Claudia Arnegger, Immenstaad, Deutschland

„Sehr informativ, schöne Umgebung, angenehmer Kongress, nette KollegInnen, komme nächstes Jahr wieder.“

Friedrich List, Berlin, Deutschland

„Ich habe ihn sehr anregend, auf enorm hohem Level und auch in der Form sehr vielseitig gefunden! Die Vorträge waren einerseits sehr fundiert, andererseits aber auch sehr praxisrelevant und erfrischend. Die Moderation war top! Und das alles an einem wunderschönen, erfrischenden Herbsttag in den Tiroler Bergen!“

Rosa Aspalter, Wien, Österreich

“Very interesting, friendly and high scientific level. I shall be glad to come back next year.”

Michel Amar, Nantes; France

“This is my first time to attend the Kongress Essstörungen; I attended the International Conference for Eating Disorders that Academy for Eating Disorders organized several times, because I am a member. Our country has long history and tradition like many European countries, thus we thought that we may get some useful suggestions for us Japanese from the presentations of many scientists from European countries. All of the presentations in which I was participating were very interesting. I hope I will have the next chance to attend the Kongress Essstörungen in future.”

Eiko Sugiyama, Nagano, Japan

„Persönlich schätzte ich die vielen kleinen Nebenbühnen, auf denen für mich ein interessanter fachlicher Austausch mit TeilnehmerInnen und Vortragenden aus aller Welt möglich wurde. Die Offenheit und Bereitschaft mit der sie ihr Wissen zur Verfügung stellten hat mich positiv überrascht. Die Stärkung der weltweiten Kooperation scheint dem Kongressveranstalter wohl zu gelingen.“

Eva Wanderer, Wien, Österreich

„Es ist immer wieder nett, dort zu sein und dieses Jahr haben wir ja auch zum Abschluss ordentlich getanzt .... das passte sehr gut. Sie wissen, dass ich dazu beigetragen habe, dass es erstmalig einen Pre-Kongress Essstörungen & Physiotherapie gab. Es ist ein besonderer Ort und ein besonderer Kongress mit liebenswürdigen Menschen!“

Christiane Klein, Lübeck, Deutschland

## **Kongress Essstörungen 2009: Ein Rückblick**

*E. Wanderer*

Ich habe dieses Jahr zum ersten Mal am Kongress teilgenommen und war vom Programmangebot sehr beeindruckt. Die Vielzahl von Vorträgen und Workshops würde eigentlich noch ein bis zwei zusätzliche Tage erfordern. Es war sehr spannend zu erfahren, aus wie vielen unterschiedlichen Fachrichtungen zum Thema *Essstörung* weltweit gearbeitet wird. Persönlich schätzte ich die vielen kleinen Nebenbühnen, auf denen für mich ein interessanter fachlicher Austausch mit TeilnehmerInnen und Vortragenden aus aller Welt möglich wurde. Die Offenheit und Bereitschaft mit der sie ihr Wissen zur Verfügung stellten hat mich positiv überrascht.

Die Stärkung der weltweiten Kooperation scheint dem Kongressveranstalter wohl zu gelingen.

Eva Wanderer, Psychotherapeutin i.A.

INTAKT – Therapiezentrum für Menschen mit Essstörung, Wien

## European Council on Eating Disorders 2009, 11.-13.9., London Anniversary Meeting: 20 years ECED *K. Waldherr & G. Rathner*

Hubert Lacey, der gemeinsam mit Bridget Dolan die erste Tagung des European Council on Eating Disorders 1989 in London initiiert hat, ließ es sich nicht nehmen, auch dieses Jubiläumstreffen zu organisieren. Schon der Veranstaltungsort war etwas Besonderes: das „Athenaeum“, einer der renommiertesten britischen Clubs, in dem einige Nobelpreisträger Mitglied waren (z.B. Rudyard Kipling, Winston Churchill), öffnete erstmals seine Pforten für eine derartige Veranstaltung. Dem Rahmen entsprechend eröffnete Gerald Russell („although I'm not a member of this prestigious club“) die Tagung.



Das Format der Tagung sieht neben Vorträgen vor allem „Debatten“ zu festgelegten Themen vor.

Die erste Debatte hatte das Thema „This house believes we should invest much more of our limited resources into preventing eating disorders“. Eric van Furth (NL) als „Gegner“ hatte einen schweren Stand gegen die beiden „Befürworterinnen“ Greta Noordenbos (NL) und Runi Borresen (N); moderiert wurde die Diskussion von Hubert Lacey. Nach Diskussion der Frage im Plenum stimmten die TeilnehmerInnen schließlich dafür, mehr in die Prävention zu investieren.

Die zweite Debatte wurde von Günther Rathner (A) geleitet und hatte das Thema: „This house believes that information-sharing & carer involvement in the treatment of severe eating disorders should take precedence over confidentiality“. Befürworter waren Fernando Fernandez-Aranda (ES) und Susan Ringwood (UK), Gegnerin war Bridget Dolan (UK). Eigentlich ist diese Formulierung des Debattenthemas ungenau, da sie impliziert, dass die Beachtung der PatientInnenrechte der Einbeziehung von Angehörigen entgegensteht, was nicht der Fall ist. Die Befürworter brachten – wie oft in ähnlichen Diskussionen über PatientInnenrechte vs. Therapie oder Zwangsbehandlung – klinische Beispiele über geglückte und bedauerliche fehlgeschlagene Therapien von essgestörten PatientInnen ins Treffen, Bridget Dolan betonte demgegenüber die unveräußerliche Bedeutung der PatientInnenrechte, die durch verschiedene Deklarationen garantiert sind; Ein Bruch dieser Rechte komme häufiger bei schlechten Behandlungen vor. Schlicht gesagt bedeutet das einfach, auch wenn wenn krank oder alt ist, ist man kein Sklave **und** hat bestimmte unveräußerliche Menschenrechte. Nach einer lebhaften Debatte, die anfangs in die Richtung ging „Rettet die armen Kinder, die sind ja so arm“, ergab die Abstimmung eine Mehrheit für die „precedence of confidentiality“, den Vorrang der Vertraulichkeit.

Ein zentrales Thema auf dieser Tagung war auch das 2012 erscheinende DSM-V, und so ergaben sich viele Möglichkeiten zu äußerst interessanten Diskussionen. Zu recht wurde allerdings auch die „classification industry (eg DSM5)“ (Gerald Russell) kritisiert. Um Gerald Russell (ED Alpbach 2009) zu zitieren: „Clinicians, especially psychiatrists, are reluctant to accept that

mental illness may come and go with historical time. Yet the evidence in favour of this is strong even with psychotic disorders. With non-psychotic disorders the likelihood of change is even greater. This throws into question attempts by the classification industry (eg DSM5) to revise regularly the diagnostic niceties of eating disorders.”

Am Ende der Tagung wurden mittels einer plenaren Abstimmung aller TeilnehmerInnen die beiden nächsten Veranstaltungsorte gewählt: ECED 2011 wird in Florenz stattfinden (organisiert von Sandra Sassaroli, Giovanni Ruggiero & colleagues) und ECED 2013 in Oslo (organisiert von Finn Skarderud & colleagues).

Karin Waldherr & Günther Rathner

## **1. Wiener Postgraduelle Fortbildung „Esstörungen und assoziierte Krankheitsbilder“ März 2009, AKH Wien**

### **Kurze Zusammenfassung der ersten Tagung im März 2009:**

Diese zweitägige Veranstaltung umfasste Vorträge und Diskussion zu Themenbereichen der Ätiologie, Epidemiologie, zu neurobiologischen und psychopharmakologischen Aspekten von Essstörungen und ihren assoziierten Störungen (Depression, Angst, Suchterkrankungen) sowie zur Diagnostik. Ambulante und stationäre medizinische und psychotherapeutische Behandlungen (Verhaltenstherapie, Familientherapie) bis hin zu speziellen Falldarstellungen bei Jugendlichen, und Erwachsenen waren Thema. Die Diagnostik und Therapie von Essstörungen ist immer multidisziplinär. Darauf wurde in der Programmierung dieser Fortbildung besonderes Augenmerk gelegt.

Wir freuen uns sehr, dass unsere 1. Postgraduelle Fortbildung so großen Anklang bei den TeilnehmerInnen gefunden hat. Wir durften in guter Gesprächsatmosphäre 250 Personen aus den verschiedensten Berufsgruppen begrüßen. Die Gruppen der FachärztInnen, TurnusärztInnen, klinischen PsychologInnen, Diplomierten Pflegepersonen und PsychotherapeutInnen stellten die größten Teilnehmergruppen dar. Angeregte Diskussionen waren möglich, der Versuch möglichst breit zu programmieren, sodass alle Interessierten vom Programm profitieren konnten, wurde fruchtbar.

Besonders erfreulich waren für uns die sehr präzise und gut vorbereiteten Vorträge, sodass die thematische Abdeckung durch die hohe Professionalität der Vortragenden ideal gegeben war. Da bei einer Tagung zu Essstörungen natürlich auch das Buffet gut schmecken muss, hat uns das Sozialprojekt „Max Catering“ sehr gut versorgt.

Nach dem großen Erfolg der 1. FB, wird die Reihe mit einer „2. Wiener Postgraduellen Fortbildung Essstörungen und assoziierte Krankheiten“ im Jahr 2010 fortgesetzt.

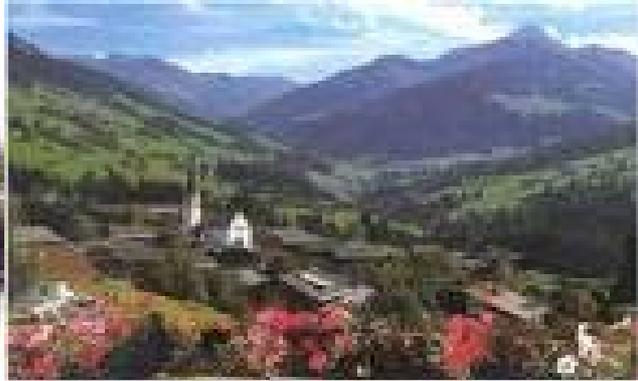
Wir freuen uns schon jetzt Sie dann begrüßen zu dürfen.

Univ.-Prof. Dr. Andreas Karwautz, MD, FAED

<http://www.ess-stoerung.eu>

## The Eating Disorders Conference 2008 in Alpbach, Austria: An Exciting Experience

*Peter Daansen & Greta Noordenbos, The Netherlands*



Each year in October a conference about eating disorders is organized in Austria in the lovely village of Alpbach surrounded by the Austrian Alps. Alpbach has a wonderful Congress Centre in a modern style. The Alpbach conference is organized by the Austrian Network of Eating Disorders ([www.netzwerk-essstoerungen.at](http://www.netzwerk-essstoerungen.at)) and the Austrian Society on Eating Disorders ([www.oeges.or.at](http://www.oeges.or.at)) and is convened by Gunther Rathner, PhD, and his team from Innsbruck University.

The conference was started in 1991, initially for sufferers, carers and professionals coming from German speaking countries. Since then, this annual conference has developed into an international meeting of experts in the field of eating disorders. More than 250 participants from 18 countries (including Australia, Israel, the Netherlands, Spain, Italy, and Hungary) attended the 16th conference in 2008, with interesting papers and high quality workshops led by international experts in the field. Interesting topics included: the (im)possibility of treatment for anorexia nervosa; the effects of prevention of eating disorders; aftercare; obesity; internet treatment; family treatment; and writing therapy, to mention just a few of the many interesting lectures and workshops.

The format of the meeting is bilingual (German and English). For those who are interested in a very well organised and "gemuetlich" (intimate) conference with enough time for "networking," we strongly recommend you consider coming along to this conference.

**Daansen Peter**, Dr., PsyQ Haaglanden, Department Essstoerungen & Adipositas, Lijnbaan 4, 2512 VA Den Haag, Niederlande, [p.daansen@psyq.nl](mailto:p.daansen@psyq.nl)

**Noordenbos Greta**, Dr., Leiden University, Clinical Psychology, Wassenaarseweg 52, 2333AK Leiden, Niederlande, [noordenbos@fsww.leidenuniv.nl](mailto:noordenbos@fsww.leidenuniv.nl)

## **Buchbesprechung**

### **Buchrezension**

von Rahel Jahoda, psychotherapeutische Leitung von intakt – Therapiezentrum für Menschen mit Essstörungen

### **ROSNER R., STEIL R., Posttraumatische Belastungsstörungen – Informationen für Betroffene, Eltern, Lehrer und Erzieher, Hogrefe Verlag 2009**

Dieser Ratgeber informiert über das Thema Trauma und mögliche psychische Folgen traumatischer Erlebnisse. Den beiden Autorinnen geht es um Wissensvermittlung zu den möglichen psychischen Folgen von traumatischen Ereignissen im Kindheits- und Jugendalter und deren Behandlung. Sie richten sich an Eltern, Lehrer, Erzieher, aber auch an Betroffene selbst.

An Hand von Beispielen wird Trauma für jede/n nachvollziehbar dargestellt. Auch auf die Unterscheidung „offenes / heimliches Ereignis“ wird eingegangen und die Schwierigkeiten bei „heimlichen“ traumatischen Ereignissen aufgezeigt (z.B.: sexueller Missbrauch, wo der Täter das Opfer durch Androhung verschiedenster Strafen zum Schweigen zwingt). Das Buch soll helfen, Verhaltensweisen von Kindern und Jugendlichen nach traumatischen Ereignissen zu erklären und verstehbar zu machen.

Der Ratgeber beschreibt klar, woran bei Kindern und Jugendlichen eine posttraumatische Belastungsstörung (PTB) zu erkennen ist und welche Komorbiditäten auftreten können. Ausführlich werden mögliche Beschwerden und Störungen im zeitlichen Verlauf nach einem traumatischen Ereignis beschrieben.

Ferner gehen die Autorinnen darauf ein, welche Unterstützung Eltern, Lehrer oder andere Bezugspersonen geben können, sie weisen jedoch ganz deutlich auf die Wichtigkeit einer guten Diagnostik durch Fachleute und einer anschließenden Unterstützung durch traumafokussierte Psychotherapie hin. Auch werden Verhaltensweisen, die eine posttraumatische Belastungsstörung eher aufrechterhalten, aufgezeigt.

Der Ratgeber ist ein schmales Bändchen mit viel Information, das ich gerne an hilfesuchende Eltern weiterempfehlen werde.

## **Rubrik: Neue Forschungsergebnisse**

### **Diplomarbeiten**

#### **Der Einfluss von innerfamiliären Beziehungen auf metabolische Kontrolle und Essstörungen bei weiblichen Jugendlichen mit Diabetes mellitus Typ 1**

**Dr. med. Alma Bihorac**

**Betreuer: Karwautz**

**Approbiert von der MUW: 2009**

Pathologisches Essverhalten und Essstörungen sind keine Seltenheit in der Gruppe der Jugendlichen mit Diabetes mellitus Typ 1. Klinische Essstörungen nach DSM IV haben eine Prävalenz von 10% und subklinische Essstörungen eine von 14% in dieser Population (Grylli et al 2004, Jones et al.2000).

Diabetiker mit einer Essstörung haben auch schlechtere HbA1c Werte als solche ohne Essstörung (Neumark Sztainer et al. 2002, Jones et al. 2000, Rydall et al. 1997, Fairburn et al. 1991). Ziel unserer Studie ist es den Zusammenhang zwischen innerfamiliären Beziehungen und Essstörungen sowie innerfamiliären Beziehungen und metabolischer Kontrolle bei weiblichen Typ 1 Diabetikern im Vergleich zu einer altersgematchten „gesunden“ Kontrollgruppe zu erforschen.

Methodik Es wurden Daten von 159 Typ 1 Diabetikerinnen (Durchschnittsalter 14,98 Jahre) und 63 weiblichen Kontrollen (Durchschnittsalter 14,75 Jahre) erfasst.

Mittels standardisierter Fragebögen und dem Experteninterview EDE, das als Goldstandard in der Essstörungsdiagnostik zählt, wurden Informationen erhoben und anhand der DSM IV Klassifikation die Diagnosen gestellt.

Der Fragebogen Subjektives Familienbild wurde von allen Teilnehmerinnen ausgefüllt und soll Auskünfte über die innerfamiliären Beziehungen liefern. Als Instrument zum Beurteilen der metabolischen Kontrolle diente der HbA1c Wert. Die Verarbeitung der Daten erfolgte mit dem Programm SPSS.

Von den Diabetikerinnen haben 20,1 % eine aktuelle subklinische und 9,5 % eine klinische Essstörung nach DSM IV. Die klinischen Essstörungen teilen sich in 5,7 % EDNOS, 2,5 % „binge eating“ Störung und 1,3 % Bulimie. In der Kontrollgruppe hatten 9,5 % eine aktuelle subklinische Essstörung und 1,6 % Bulimie. Es wird deutlich, dass bei den Diabetikerinnen sowohl subklinische als auch klinische Essstörungen gehäuft vorkommen.

Hinsichtlich der innerfamiliären Beziehungen erlebte die Gruppe der Diabetikerinnen mit einer Essstörung verglichen mit jenen ohne Essstörung und Kontrollen emotionale Verbundenheit und individuelle Autonomie zwar weniger stark, dies war jedoch statistisch nicht signifikant. Die Gruppe der schlecht eingestellten Diabetikerinnen erfuhr statistisch signifikant eine geringere emotionale Verbundenheit als die gut eingestellten Diabetikerinnen und Kontrollen. Dieser Aspekt war speziell in der Beziehungsebene zwischen Patientinnen und ihren Vätern auffällig und statistisch signifikant. Auch die Entwicklungsbedingungen sind in dieser Gruppe signifikant am schlechtesten.

## **Essstörungen bei Jugendlichen mit Zöliakie und Diabetes mellitus Typ 1 Eine kontrollierte Studie zum Einfluss von Persönlichkeit und Depression Dr. med. Verena Puhr Betreuer: Karwautz Approbiert durch die MUW: 2009**

Im Rahmen dieser Studie wurden Kinder und Jugendliche mit Diabetes Typ 1, mit Zöliakie und gesunde Kontrollen hinsichtlich Depression und Persönlichkeitsfaktoren verglichen. Besonderes Augenmerk wurde auf zusätzlich auftretende Essstörungen gelegt. Das Ziel war, jenes Persönlichkeitsprofil zu identifizieren, das eventuell die Entwicklung einer Essstörung bei Kindern und Jugendlichen mit chronischen Erkrankungen begünstigen kann und den Einfluss der Depression zu untersuchen.

Die Daten von 197 Patienten mit Diabetes Typ 1 (95 Mädchen, 102 Burschen) und von 283 Patienten mit Zöliakie (210 Mädchen, 73 Burschen) wurden mit 72 gesunden Kontrollen (53 Mädchen, 19 Burschen) verglichen. Die Probanden waren zwischen 10 und 20 Jahren alt. Die Persönlichkeitsfaktoren wurden mit dem Junior Temperament und Charakter Inventar (JTCI 12-18/R) erhoben. Zur Erfassung des Depressionsgrades wurde das Depressionsinventar für Kinder und Jugendliche (DIKJ) verwendet.

Die Diabetes- und Zöliakiepatienten mit zusätzlichen Essstörungen erreichten signifikant höhere mittlere Rohwerte im DIKJ als die Patienten ohne Essstörungen und die gesunden Kontrollen. Außerdem erreichten sie signifikant häufiger klinisch auffällige Depressionswerte. Zöliakiepatienten mit Essstörungen hatten signifikant niedrigere Werte auf der

Charakterdimension Selbstlenkungsfähigkeit. Diabetespatienten mit Essstörungen waren durch signifikant höhere Werte auf der Temperamentsdimension Schadensvermeidung gekennzeichnet. Zöliakiepatienten ohne Essstörungen lagen höher in der Schadensvermeidung, während Diabetespatienten ohne Essstörungen niedrigere Werte in der Selbstlenkungsfähigkeit aufwiesen. Im Bezug auf die Temperamentsdimension Beharrungsvermögen erreichten die Zöliakiepatienten mit Essstörungen niedrigere Werte als die Diabetespatienten mit Essstörungen. Sowohl das Vorliegen einer Depression, als auch erhöhte Werte in der Schadensvermeidung bei Diabetespatienten und erniedrigte Werte in der Selbstlenkungsfähigkeit bei Zöliakiepatienten sind mit dem Auftreten von Essstörungen bei Kindern und Jugendlichen mit diesen chronischen Erkrankungen assoziiert. Dieser Zusammenhang ist für den klinischen Bereich von besonderer Wichtigkeit.

### **Essstörungen bei Jugendlichen mit Zöliakie und Diabetes Typ 1**

#### **Kontrollierte Studie zur Relevanz von Copingstrategien**

**Dr. med. Johanna Pichler**

**Betreuer: Karwautz**

**Approbiert durch die MUW: 2009**

Background: Huge contingents of people with a chronic illness are people with celiac disease or diabetes mellitus type 1. More and more children and adolescents are victims of one of these clinical pictures. Because of the permanent preoccupation with eating and food the persons concerned tend to get an eating disorder. The patients have to deal with their illness, and so they develop different coping-styles.

Method: 283 children and adolescents (210 girls and 73 boys) with celiac disease from Austria and Germany, and 198 children and adolescents with diabetes mellitus type 1 (102 boys and 96 girls) between 10-20 years were interviewed for this study. For the comparison group 80 young and healthy subjects (60 girls and 20 boys) got recruited. To measure the depression-score the Depression-Inventory for Children and Adolescents (DIKJ), and for the coping-styles the KIDCOPE was used.

Results: There is no difference concerning the frequency of eating disorders (ED) within the 3 checked groups. ED were equal common in the groups that is there is no relation between ED and celiac disease respectively diabetes mellitus type 1.

Centralized this study delivered the result, that 60-70% of the subjects used coping-strategies (Independent of their group membership). Patients with celiac disease used frequently "resignation" and classified "problemsolving" and "resignation" as high effective.

Young patients with diabetes mellitus type 1 used frequently "wishful thinking" and "social support" and classified "social withdrawal" and "wishful thinking" as efficient.

Patients with an eating disorder adopted frequently "self-blaming" and named "emotional regulation" and "wishful thinking" as high effective.

The study also showed that children and adolescents with diabetes mellitus type 1 are subjected to get depression, in contrast to the patients with celiac disease and the healthy control group.

**Jugendliche mit Typ 1 Diabetes und Essstörungen & gestörtem Essverhalten:  
Entwicklung eines Screeninginstrumentes  
Dr. med. Martina Cislakova  
Betreuer: Karwautz  
Approbiert durch die MUW: 2009**

**Einleitung.** Typ 1 Diabetes Mellitus ist eine der häufigsten chronischen Erkrankungen im Kindes- und Jugendalter. Auffälligkeiten oder Störungen des Essverhaltens sind Phänomene, die bei jungen Frauen in der Pubertät relativ häufig beobachtet werden können. Untersuchungen der letzten Jahre haben gezeigt, dass die Prävalenz von Essstörungen bei jungen Frauen mit Diabetes Mellitus Typ 1 mehr als doppelt so hoch ist, als in der Normalpopulation.

Mögliche Risikofaktoren dafür sind das permanente Diät halten und die Fokussierung auf das Essen, sowie Probleme im Diabetesmanagement und die Möglichkeit des „Insulin-purgings“ um abzunehmen. Um die schweren Folgen der Komorbidität zu vermeiden, und therapeutische Interventionen in einem frühen Stadium einsetzen zu können, sollte eine frühzeitige Diagnose angestrebt werden.

Ziel dieser Arbeit ist, ein valides Screeninginstrument zu entwickeln, das die ersten Anzeichen einer Essstörung in der Population der jungen Typ 1 DiabetikerInnen entdeckt.

**Methodik.** Um das neue Screeninginstrument zu entwickeln wurden zwei standardisierte essstörungsspezifische Fragebögen verwendet, das Eating Disorder Inventory (EDI-2) und Eating Disorder Examination- Questionnaire (EDE-Q), die an 203 Personen mit Typ 1 Diabetes im Alter von 10 bis 22 Jahren ausgeteilt wurden. Zur exakten Essstörungsdiagnostik bei den Probanden wurde der „Gold Standard“ in der heutigen Diagnostik, das Eating Disorder Examination- Interview durchgeführt.

Aus den Fragen der beiden standardisierten Fragebögen sind nachher diejenigen selektiert worden, die am stärksten imstande waren zwischen Essgestörten, und Nicht-Essgestörten zu unterscheiden.

**Ergebnisse.** Die Diagnose einer Essstörung (inclusive subklinische Essstörung) war bei 30,1% der DiabetikerInnen, die alle Einschlusskriterien für unsere Studie erfüllt haben, vorhanden. Aus 91+6 Fragen des EDI-2 und 44 Fragen des EDE-Q wurden insgesamt 18 Fragen selektiert, die am stärksten Auskunft bezüglich des Essstörungsstatus gegeben haben. Von diesen stammten 11 aus dem EDI-2 und 7 aus dem EDE-Q. Das auf diese Weise neu entstandene Instrument zeigt hohe Spezifität (87,0%), Sensitivität (93,9%), positiven prädiktiven Wert (76,7%), negativen prädiktiven Wert (96,9%) und Effektivität (89,2%).

**Conclusio.** Das neu entwickelte Screeninginstrument zeigt hochakzeptable psychometrische Eigenschaften um Jugendliche mit Essstörungen in der Kohorte mit Typ 1 Diabetes zu identifizieren.

**Subjektives Wohlbefinden und Belastung der Familie bei Jugendlichen mit Zöliakie im Vergleich zu Jugendlichen mit Diabetes mellitus Typ 1 unter Berücksichtigung von pathologischem Essverhalten**

**Dr. med. Helga Hürner  
Betreuer: Karwautz  
Approbiert durch die MUW: 2009**

**Hintergrund** Durch die immer besser werdende medizinische Versorgung steigt auch die Zahl der Menschen und ihrer Angehörigen, die ihren Alltag mit einer chronischen Erkrankung bewältigen müssen und dadurch wächst auch die Bedeutung der Lebensqualitätsforschung in diesem Bereich. Zöliakie und Diabetes stellen eine große Gruppe der chronischen Erkrankungen im Kindesalter dar. Die wenigen Studien über die Lebensqualität und die familiäre Belastung bei Zöliakie zeigen zum Teil sehr unterschiedliche Ergebnisse und wurden

mit wenigen Ausnahmen nur im Erwachsenenalter durchgeführt. Über die Auswirkung einer zusätzlichen Essstörungsdiagnose auf das Wohlbefinden der Patienten und ihrer Familien gibt es bis jetzt keine gezielte Forschung.

**Methodik** Für diese Studie konnten die Daten von 283 zöliakiekranken Kindern und Jugendlichen (210 Mädchen und 73 Burschen, Durchschnittsalter 14,6 Jahre) aus Österreich und Deutschland ausgewertet werden. 198 jugendliche Patienten mit Diabetes Typ 1 (102 Burschen, 96 Mädchen, Durchschnittsalter 14,3 Jahre) dienten als Vergleichsgruppe. Zur Erhebung des Wohlbefindens wurde der Berner Fragebogen zum Wohlbefinden für Jugendliche (BFW/J) verwendet. Die Eltern der Patienten füllten den Familien-Belastungs-Fragebogen (FaBel-Fragebogen) aus.

**Ergebnisse** Die Zöliakie- und Diabetespatienten weisen keine wesentlichen Unterschiede im Wohlbefinden auf. Ihre Werte in den Wohlbefindensskalen liegen sogar über denen der Normalbevölkerung in dieser Altersgruppe, mit Ausnahme der häufiger angegebenen körperlichen Beschwerden. Mädchen, die an Zöliakie leiden, geben in einigen Bereichen eine schlechtere Lebensqualität an als Burschen. Kommt zusätzlich zur Diagnose Zöliakie noch eine Essstörung hinzu, sinkt das Wohlbefinden der Jugendlichen signifikant, die familiäre Belastung wird hingegen dadurch nicht beeinflusst. Die Familien der Kinder mit Diabetes fühlen sich stärker belastet als die Familien der zöliakiekranken Kinder. Bei den Familien der Jugendlichen mit Zöliakie wird eine Korrelation zwischen dem Wohlbefinden der Kinder und der familiären Belastung sichtbar: „Je glücklicher sich die Kinder fühlen, umso weniger belastet fühlen sich ihre Eltern“.

### **Essstörungen mit besonderer Berücksichtigung ihrer Auswirkungen auf die Reproduktivität**

**Mag. Phil. Alice Spann**

**Betreuer: Karwautz**

**Approbiert durch das Institut für Pflegewissenschaft der Universität Wien: 2009**

Essstörungen sind ein Phänomen, das über die Jahrhunderte hinweg in unterschiedlichen Erscheinungsformen immer wieder anzutreffen ist. Als psychosomatische Erkrankung sind sie allerdings erst seit der zweiten Hälfte des 19. Jahrhunderts bekannt. Das Auftreten einer Essstörung wird mit der westlichen, industrialisierten Wohlstandsgesellschaft assoziiert, beziehungsweise mit jenen Kulturen, die die entsprechenden Wertvorstellungen – besonders in Hinblick auf das weibliche Schönheitsideal – übernommen haben.

Essstörungen treten am häufigsten bei jungen Mädchen und Frauen im gebärfähigen Alter auf. Daher ergeben sich unterschiedlichste Auswirkungen dieser Störung auf die menschliche Fortpflanzung. Mit deutlichem Unter- oder Übergewicht – im Rahmen einer Anorexia Nervosa oder einer Binge Eating Störung – geht in der Regel eine verminderte Fruchtbarkeit einher. Auch bei Bulimie Patientinnen können Fruchtbarkeitsstörungen auftreten.

Die Schwangerschaft stellt eine Zeit dar, in der viele Frauen mit der ersten drastischen Veränderung ihres Körpers seit der Pubertät konfrontiert werden. Die schwangerschaftsbedingten Veränderungen von Figur und Gewicht können von allen Frauen, besonders aber von Essstörungspatientinnen, als sehr stressreich empfunden werden. In der Regel geht die Schwangerschaft allerdings mit einem Rückgang der essstörungsspezifischen Symptomatik und einer Besserung des Ernährungsverhaltens zum Wohle des ungeborenen Kindes einher. Es gilt jedoch zu bedenken, dass Frauen, die sich wegen ihrer Erkrankung nicht in Behandlung befinden, oftmals ein Fortbestehen der Essstörung im Verlauf der Schwangerschaft erleben. Dieser Umstand wirkt sich drastisch auf den Geburtsausgang aus. Eine geringe oder übermäßige Gewichtszunahme während der Schwangerschaft kann zu beträchtlichen Komplikationen bei der Geburt führen. Nach der Geburt ist bei vielen Essstörungspatientinnen, die eine Besserung ihres Zustandes im Verlauf der Schwangerschaft erlebt haben, ein Wiederaufflammen der Symptomatik festzustellen. Wichtige Faktoren, die

diese Entwicklung begünstigen, sind Anpassungsschwierigkeiten an die Mutterschaft und unrealistische Vorstellungen in Bezug auf den für die Gewichtsnormalisierung nach der Geburt benötigten Zeitraum. Auch auf die Erziehung der Kinder kann eine Essstörungserkrankung der Mutter negative Auswirkungen haben, so wird etwa angenommen, dass sich gestörtes Essverhalten und Maßnahmen der Gewichtsregulation ebenso wie die Überbewertung von Figur und Gewicht im Sinne der elterlichen Vorbildwirkung auf die Kinder übertragen. Die Pflege hat bei der Betreuung von Essstörungspatientinnen den Vorteil ihrer ganzheitlichen Herangehensweise. Was die Überwachung des Zustandes der Essstörungspatientin im Verlauf der Schwangerschaft und die unmittelbare Betreuung betrifft, sind Pflegepersonen in einer guten Position.

### **Rubrik: Therapieeinrichtungen stellen sich vor**

**intakt –Therapiezentrum für Menschen mit Essstörungen  
1090 Wien, Grundlgasse 5, Tel. 01-22 88 770-0**

[www.intakt.at](http://www.intakt.at)

Zusätzlich zum vernetzten Behandlungsprogramm des medizinischen, psychologischen und psychotherapeutischen Teams von **intakt** sollen folgende Angebote eine niederschwellige Unterstützung für Betroffene selbst und auch für deren Eltern und Angehörige möglich machen.

#### **ChatHelp als erste Hilfe**

Der erste Schritt in Richtung Unterstützung ist oft der schwerste. Der ChatHelp soll helfen, Schwellenängste zu überwinden und einen ersten Kontakt bei Problemen mit dem Essen herzustellen. ChatHelp ist ein niederschwelliges Angebot für Menschen, die Rat zu einer möglichen Essstörungserkrankung suchen. **Jeden Montag von 17.00-19.00 Uhr** stehen zwei Expertinnen des Teams von **intakt** zur Verfügung, um Fragen zum Thema zu beantworten. Dies ist ein erster Schritt zur Hilfe, ersetzt jedoch nicht die psychotherapeutische, psychologische und medizinische Behandlung. Er wird sowohl von Betroffenen in Anspruch genommen, als auch von Rat suchenden Angehörigen. Für Betroffene ist es oft das erste Mal, dass sie sich mit ihren Ängsten und auch ihrer Ambivalenz zeigen. Meist ergeben sich aus dieser anonymen Andockmöglichkeit längere „Gespräche“, die Mut zum nächsten Schritt machen.

#### **Eltern/Angehörigen Jour Fixe**

Hilflos, ratlos, ohnmächtig, verstrickt und überfordert fühlen sich viele, die mit von Essstörungen Betroffenen leben. Daher ist es uns wichtig, diese Menschen zu entlasten. Der Jour Fixe gibt ihnen Raum, gehört zu werden, aber auch neue Impulse bekommen, um wieder handlungsfähig zu werden. Um dies zu ermöglichen, geben Expertinnen des Therapiezentrums **jeden 2. Mittwoch im Monat von 19.00-21.00 Uhr** in einem Impulsreferat einen Einblick in die Thematik. Anschließend gibt es die Gelegenheit, individuelle Fragen zu stellen und sich miteinander auszutauschen. Die nächsten Jour Fixes im heurigen Jahr sind am 11.11.2009 und am 9.12.2009. Die Themen des jeweiligen Abends sind der homepage [www.intakt.at](http://www.intakt.at) zu entnehmen.

Brigitte Lenhard-Backhaus  
intakt – Therapiezentrum für Menschen mit Essstörungen  
office@intakt.at

# KONGRESSE & WEITERBILDUNGEN

## **Jubiläumskongress Essstörungen 2010 / Jubilee Congress on Eating Disorders 2010**

**20 Jahre Netzwerk Essstörungen & 10 Jahre Österreichische Gesellschaft für Essstörungen (ÖGES)/ A celebration of the 20<sup>th</sup> anniversary of the Austrian Network Eating Disorders and the 10<sup>th</sup> anniversary of the Austrian Society on Eating Disorders (ASED)  
18. Internationale Wiss. Tagung / 18<sup>th</sup> International Conference  
21.-23. Oktober 2010, Alpbach/Tirol, Österreich**

### Erste Ankündigung

Dieser Kongress ist für Betroffene, Angehörige, ExpertInnen und Interessierte zugänglich.  
*All sessions are open to sufferers, carers/relatives, clinicians/researchers and interested individuals.*

#### **Wissenschaftliche Leitung / Convenor & Chairman:**

Univ.-Prof. Dr. Günther Rathner

Medizinische Universität Innsbruck, Univ.Klinik für Medizinische Psychologie & Psychotherapie

#### **Kongressorganisation:**

Netzwerk Essstörungen

Templstr. 22

A-6020 Innsbruck, Österreich

Tel. +43-512-57 60 26

Fax +43-512-58 36 54

E-mail: [info@netzwerk-essstoerungen.at](mailto:info@netzwerk-essstoerungen.at)

[www.netzwerk-essstoerungen.at](http://www.netzwerk-essstoerungen.at)

#### **Kongressveranstalter / Organised by:**

- Netzwerk Essstörungen in Zusammenarbeit mit
- Österreichische Gesellschaft für Essstörungen (ÖGES) [www.oeges.or.at](http://www.oeges.or.at)
- Medizinische Universität Innsbruck, Univ.Klinik für Medizinische Psychologie & Psychotherapie

Um weitere Infos zu erhalten registrieren Sie sich bitte online auf [www.netzwerk-essstoerungen.at](http://www.netzwerk-essstoerungen.at).

*To receive further informations please register online at [www.netzwerk-essstoerungen.at](http://www.netzwerk-essstoerungen.at)*

## **2. Wiener Postgraduelle Fortbildung „Essstörungen und assoziierte Krankheitsbilder“ 19./20. März 2010, Wien**

**Zeit:** Freitag, 19. 3. 2010, 14.00 Uhr bis Samstag, 20. 3.2010, 17.00 Uhr

**Wissenschaftliche Leitung und Veranstalter:**

Univ.-Prof. Dr. Andreas Karwautz, Univ.- Klinik für Psychiatrie des Kindes- und Jugendalters,  
Leiter der Essstörungsambulanz und Station 06

Univ.-Prof. Dr. Ursula Bailer, Univ. - Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie, AKH Wien,  
Leiterin der Essstörungsambulanz und Station 6A

Approbiert durch die ÖÄK (12 DFP-Pkte., angefr.).

**Wissenschaftliche Programmorganisation:** Mag. Gudrun Wagner

**Organisation und Anfragen:** Wiener Medizinische Akademie

Alissa McGregor, Bakk.

Alserstr. 4, A-1090 Wien; Tel: +43 (1) 405 13 83 – 11; Fax: +43 (1) 407 82 74

Email: [essstoerung2010@medacad.org](mailto:essstoerung2010@medacad.org)

Wien, November 2009

Sehr geehrte Damen und Herren!

Wie schon letztes Jahr (März 2009) sehr erfolgreich durchgeführt haben wir uns entschlossen, in einem Kooperationsprojekt der Essstörungsambulanzen der Univ.-Klinik für Psychiatrie des Kindes- und Jugendalters (Leitung: Univ.Prof. Dr. Andreas Karwautz) und der Univ.-Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie (Univ.Prof. Dr. Ursula Bailer) in Wien die **Zweite Wiener Postgraduelle Fortbildung zum Thema „Essstörungen und assoziierte Krankheitsbilder“** an der Medizinischen Universität am AKH Wien abzuhalten.

Die Fortbildung richtet sich an folgende Berufsgruppen:

- ÄrztInnen für Allgemeinmedizin
- SchulärztInnen, InternistInnen
- FachärztInnen für Kinder- und Jugendheilkunde
- Fachärztinnen für Kinder- und Jugendpsychiatrie
- FachärztInnen für Psychiatrie
- TurnusärztInnen und ÄrztInnen in Facharztausbildungen
- Diplomierte Gesundheits – und Krankenpflegepersonen
- PsychologInnen, Klinische PsychologInnen und GesundheitspsychologInnen
- PsychotherapeutInnen
- DiätologInnen
- alle, die auf dem Spezialgebiet der Essstörungen ihr Fachwissen erweitern wollen

Die 1 ½-tägige Veranstaltung umfasst Vorträge zu Themenbereichen der Klinik, Diagnostik, Ätiologie, Epidemiologie, zu neurobiologischen und psychopharmakologischen Aspekten von Essstörungen und deren assoziierten Erkrankungen. Ambulante und stationäre medizinische und psychotherapeutische Behandlungen bis hin zu speziellen Falldarstellungen, Ernährungsberatung und Elternarbeit werden Thema sein.

Als internationaler Keynote Speaker trägt **Professor Dr. Walter Vandereycken**, Universität Leuven, Belgien, eine jahrzehntelange psychiatrische und psychotherapeutische Kapazität auf dem Gebiet vor.

Frau **Prof Martina De Zwaan**, Herr **Prof Fernandez-Aranda**, Frau **Dr Isabel Krug** sind unsere internationalen Gäste. Zahlreiche nationale Experten konnten wir gewinnen, einen Beitrag zur Tagung zu leisten.

*Andreas Karwautz, Univ. Prof. Dr. med., Medical University Vienna; University Clinic of Child and Adolescent Psychiatry, Waehringer Guertel 18-20, A-1090 Vienna, Austria; Eating Disorders Unit and Ward 06; AED-Fellow; E-mail: [Andreas.Karwautz@meduniwien.ac.at](mailto:Andreas.Karwautz@meduniwien.ac.at) ; Phone: 0043-1-40400-3057; Fax: 0043-1-9147317, Homepage regarding the eating disorders: <http://www.karwautz.at> Homepage of the Clinic: <http://www.meduniwien.ac.at/neuropsychiatrie>*

## **2. Wissenschaft. Kongress d. Deutschen Gesellschaft f. Essstörungen „Gesichter der Essstörung – Von der Ursachenforschung zur Therapie“ 25.-27. Februar 2010, Aachen**

### **2. Wissenschaftlicher Kongress der Deutschen Gesellschaft für Essstörungen e. V. (DGESS)**

Gesichter der Essstörung –  
Von der Ursachenforschung zur Therapie



**25.–27. Februar 2010 // Aachen**

RWTH – Rheinisch-Westfälische Technische Hochschule  
Kármán-Auditorium

**in Kooperation mit:**  
Bundesfachverband Essstörungen (BFE e. V.)  
Österreichische Gesellschaft für Essstörungen (ÖGES)  
Essstörungen-Netzwerk der Schweiz (ENES)

**DGESS** Deutsche Gesellschaft für  
Essstörungen e. V.

[www.dgess.de](http://www.dgess.de)

[http://www.dgess.de/index.php?did=DGESS\\_Erste\\_Ankuendigung\\_080909.pdf](http://www.dgess.de/index.php?did=DGESS_Erste_Ankuendigung_080909.pdf)

## Höhepunkte des DGESS Kongresses

### Plenarsitzungen:

**C. Bulik, USA:** Couple-based intervention for adult anorexia nervosa

**J. Mitchell, USA:** Recent treatment research in bulimia nervosa

•**R. Bryant-Waugh, England:** Eating disorders of infancy and childhood

Informationen unter: <http://www.dgess.de/>

## Internationales Weiterbildungs-Curriculum Therapie von Essstörungen

Dieses Curriculum ist das erste deutschsprachige Curriculum für die Therapie von Essstörungen und wird seit dem Jahr 2000 angeboten. Es ist eine **interdisziplinäre, schulenübergreifende, postgraduale und zweisprachige (deutsch, englisch) Weiterbildung** und dient der störungsspezifischen Spezialisierung auf Essstörungen. Das Ziel dieses Curriculums ist die Vermittlung von fundierten Kenntnissen in der Diagnose, Therapie & Prävention von Essstörungen

Dieses Curriculum mit internationalen TrainerInnen (u.a. Gerald Russell, Ulrike Schmidt, Walter Vandereycken, Martina de Zwaan) wird von Günther Rathner geleitet.

Das nächste Curriculum beginnt 2010.

**Aktuelle Informationen unter:** [www.oeges.or.at](http://www.oeges.or.at)  
[www.netzwerk-essstoerungen.at](http://www.netzwerk-essstoerungen.at)

### Leitung des Curriculums:

Univ.-Prof. Dr. Günther Rathner

Medizinische Universität Innsbruck

Univ.Klinik f. Medizinische Psychologie & Psychotherapie

## Weitere Kongressankündigungen

### **Eating Disorders International Conference 2010**

11.-13. März, 2010

London

<http://www.edic2010.ukevents.org/>

### **2010 AED International Congress on Eating Disorders**

10.-12. Juni 2010, Salzburg

Clinical Teaching Day, 9. Juni 2010, Salzburg

[www.aedweb.org](http://www.aedweb.org)

### **Eating Disorders Research Society**

**16<sup>th</sup> Annual Meeting**

7.-9. Oktober 2010 Cambridge, Massachusetts, USA

[www.edresearchsociety.org](http://www.edresearchsociety.org)

## Interessante Webadressen

**Deutsche Gesellschaft für Essstörungen e.V. (DGESS)**

[www.dgess.de/](http://www.dgess.de/)

**European Council on Eating Disorders (ECED):** Europäische Vereinigung von TherapeutInnen und ForscherInnen auf dem Gebiet der Essstörungen

[www.eced.org.uk](http://www.eced.org.uk)

**Eating Disorders Research Society (EDRS):** Internationale Gesellschaft der ForscherInnen auf dem Gebiet der Essstörungen; limitierte Mitgliederzahl

[www.edresearchsociety.org](http://www.edresearchsociety.org)

**Academy for Eating Disorders (AED):** Internationale interdisziplinäre Gesellschaft für ExpertInnen auf dem Gebiet der Essstörungen.

[www.aedweb.org](http://www.aedweb.org)

**Eating Disorders Association (EDA):** Gemeinnütziger Verein, UK

[www.b-eat.co.uk](http://www.b-eat.co.uk)

**Eating Disorder Resources (EDR):** Sehr informative Website von Lucy Serpell

[www.edr.org.uk](http://www.edr.org.uk)

## INSERATE

### Praktikumsplätze beim Netzwerk Essstörungen

Beim Netzwerk Essstörungen können Praktika für das Studium der Psychologie, für die Ausbildung zur Klinischen & GesundheitspsychologIn, für das Psychotherapeutische Propädeutikum, für das Psychotherapeutische Fachspezifikum u.a. absolviert werden.

Näheres unter:

[www.netzwerk-essstoerungen.at](http://www.netzwerk-essstoerungen.at)

### Diplomarbeiten und Dissertationen beim Netzwerk Essstörungen

Beim Netzwerk Essstörungen sind Diplomarbeiten bzw. Dissertationen für verschiedene Themenbereiche (Essstörungen; Adipositas & benachbarte Bereiche) zu vergeben. Ein interdisziplinärer Ansatz wird vorausgesetzt.

#### **Kontakt:**

Univ.-Prof. Dr. Günther Rathner

Medizinische Universität Innsbruck

Univ.Klinik für Medizinische Psychologie & Psychotherapie

Schöpfstraße 23

A-6020 Innsbruck

[guenther.rathner@i-med.ac.at](mailto:guenther.rathner@i-med.ac.at)