

## LITERATURRECHERCHE

# Hindernisse im Umgang mit Sexualität in der forensischen Psychiatrie

*Präsentiert von*

*Johannes Sexauer*

*17.09.2020*

*Kontakt: [Johannes.sexauer@upk.ch](mailto:Johannes.sexauer@upk.ch)*

## Hintergrund

- Institutionelle Richtlinien im Umgang mit Sexualität und Liebesbeziehungen fehlen
  - Bisheriger Umgang mit Sexualität ist restriktiv [7][3]
    - Abgrenzung zum Strafvollzug und der Allgemeinpsychiatrie
      - Behandlung von Personen mit Störung der Sexualpräferenz nach ICD 10 [2]

## Fragestellung

- Forschungsfrage:  
„Welche Hindernisse beeinträchtigen das Ausleben der Sexualität von Patienten/innen, die nicht aufgrund von Sexualdelikten in forensisch psychiatrischen Kliniken behandelt werden?“ [5, S.231]
  - Die Forschungsfrage 2020 wiederholt

## HINTERGRUND

- Internationale Richtlinien: WHO<sup>[13]</sup>, UN-BRK<sup>[14]</sup>
  - Pflegemodelle wie Juchli:  
„Sich als Mann, Frau fühlen und verhalten“<sup>[6]</sup>
    - Was ist Sexualität:  
„...nicht beschränkt auf den Geschlechtsverkehr...“  
Abderhalden, C. [13, S.959]
      - Sexualität und psychische Störungen<sup>[17]</sup>

## METHODIK

- Suche über PubMed und Cinahl, 2020
  - Schlüsselwörter: sexuality, human right, mental hospital, forensic
    - Eingrenzung 10 Jahre, Deutsch & Englisch
    - Ausschluss von sexuellen Präferenzstörungen
    - Ausschluss der 2017 gefundenen Studien
    - 151 (600) Resultate & Quersuche: + 2 Studien
- Themenfelder von 2017 erweitert

## ERGEBNISSE

Strukturelle Hindernisse:

Regeln & Konzept

- Kein Bestandteil des Behandlungsauftrags [4]
  - Schutz vor Reputationsverlust [4]
    - Verbote oder strikte Regelungen [4]

## ERGEBNISSE

Strukturelle Hindernisse:

Räumliche Einschränkungen

- Fehlen eines Begegnungszimmers <sup>[9]</sup>
  - Lage des Kontaktzimmer <sup>[4] [9]</sup>

## ERGEBNISSE

### Personale Hindernisse

- Ausbeutung finanziell oder sexuell <sup>[4]</sup><sup>[9]</sup>
  - Gewalteskalation <sup>[4]</sup>
    - Schwangerschaft <sup>[9]</sup>
      - Patienten/innen könnten die Entscheidung bereuen <sup>[9]</sup>
        - Nebenwirkung von Medikamenten <sup>[4]</sup>
          - Komplexität des Themas -> Tabuisierung <sup>[9]</sup>



## ERGEBNISSE

### Einflussfaktoren

Krankheitsbedingt:

- Einwilligungsfähigkeit [4]

Gesellschaftlicher Auftrag:

- Strikte, moralische Wertevermittlung [4]
- Absolute Risikominimierung [4]

## DISKUSSION

- Vielzahl und Komplexität seit 2017 unverändert
  - Risiko bleibt vorhanden, Bsp. Raum (Selbsterfüllende Prophezeiung [1])
    - Grundlagenliteratur [12] – Umsetzung nur bedingt zu erkennen [14]
      - Werte und Normen werden institutionalisiert [11]
        - Strukturelle Bedingungen werden nicht angepasst [4]
          - Einschränkung: Kleine Studienauswahl, Ausschluss sexuelle Devianz, Länder- & Klinikspezifische Unterschiede

## FAZIT

- Tabuisierung beenden

### Sexualität und psychische Gesundheit [Zurbrügg et al., 2017]

- Diskriminierung [BRK]
  - Personaler Haltung
  - Konzepte erarbeiten
- Was glauben wir wer wir sind?

# QUELLEN

1. Brown, S. D., Reavey, P., Kanyeredzi, A., Batty, R. (2014) Transformations of self and sexuality: psychologically modified experiences in the context of forensic mental health, In: *Health 18*, S.240-260.
2. Dilling, H., Mombour, W., Schmidt, M. (2015) *Internationale Klassifikation psychischer Störungen V (F) klinisch-diagnostische Leitlinien WHO* (10.Aufl.). Bern: Hogrefe Verlag.
3. Dudeck, M. (2019). Sexualität von allgemein-psychiatrischen und Maßregelpatienten. *Psychotherapeut 64*, S.297-301.
4. Frei, S. & Vallini, M. (2014). *Sexualität in der forensischen Psychiatrie*. Bachelorarbeit, Züricher Hochschule für angewandte Wissenschaften.
5. Sexauer, J. (2018). Hindernisse im Umgang mit Sexualität in der forensischen Psychiatrie. In S. Hahn, C. Gurnter, C. Burr, A. Hegedüs, U. Finklenburg, I. Needham, S. Schoppmann, M. Schulz, J. Rixe, & H. Stefan (Hrsg.), „Gute Arbeit“ Eine Herausforderung für die psychiatrische Pflege in Praxis – Management – Ausbildung – Forschung (S. 230-234). Bern: Berner Fachhochschule.
6. Juchli, L. (1997) *Praxis und Theorie der Gesundheits- und Krankenpflege* (8. Aufl.). New York: Georg Thieme Verlag Stuttgart.
7. Lindenmann, M. (2004). *Die Sanktionierung unbotmäßigen Patientenverhaltens. Disziplinarische Aspekte des psychiatrischen Maßregelvollzuges*,. Berlin: De Gruyter Rechtswissenschaften Verlag-GmbH.
8. Pandor, A., Kaltenthaler, E., Higgins, A., Lorimer, K., Smith, S., Wylie, K. & Wong, R. (2015) Sexual health risk reduction interventions for people with severe mental illness: a systematic review. *BMC Public Health 15*, S.138-150.
9. Quinn, C. & Happell, B. (2016). Supporting the Sexual Intimacy Needs of Patients in a longer Stay Inpatient Forensic Setting. *Perspectives in Psychiatric Care 52*, S. 239-247.
10. Rosenberg, K. P., Bleiberg, K. L., Koscis, J. & Gross, C. (2011) A Survey of Sexual Side Effects Among Severely Mentally Ill Patients Taking Psychotropic Medications: Impact on Compliance. *Journal of Sex & Marital Therapy 29*, S. 289-296.
11. Ruane, J., & Hayter, M. (2008) Nurses' attitudes towards sexual relationships between patients in high security psychiatric hospitals in England: an exploratory qualitative study. *International journal of nursing studies 45*, S. 1731-1741.
12. Saimeh, N. (2018). Umgang mit Sexualität im Maßregelvollzug. In F. Schmidt-Quernheim, T. Hax-Schoppenhorst (Hrsg.): *Praxisbuch forensische Psychiatrie. Behandlung und ambulante Nachsorge im Maßregelvollzug. 3., vollständig überarbeitete und erweiterte Auflage*. Bern: Hogrefe.
13. Sauter, D., Abderhalden, C., Needham, I., & Wolff, S. (2012) *Lehrbuch psychiatrische Pflege* (3. Aufl.). Bern: Hans Huber Verlag, Hogrefe AG.
14. Steinberg, R., Rittner, C., Dormann, S., Spengler-Katernadahl, D. (2012) Verantwortlicher Umgang mit Sexualität. *Nervenarzt 83*, S.377-383.
15. UN- Behindertenrechtskonventionen, Übereinkommen über die Rechte von Menschen mit Behinderungen, Abgerufen von: <https://www.behindertenrechtskonvention.info/uebereinkommen-ueber-die-rechte-von-menschen-mit-behinderungen-3101/>
16. Weltgesundheitsorganisation WHO, Regionalbüro für Europa (2017), Richtlinie der WHO über sexuelle und reproduktive Gesundheit, Abgerufen von: <http://www.euro.who.int/de/health-topics/Life-stages/sexual-and-reproductive-health/news/news/2011/06/sexual-health-throughout-life/definition>
17. Young, S. L., Tayler, M. & Lawrie, S.M.(2014) „First do no harm.“ A systematic review of the prevalence and management of antipsychotic adverse effects. *Journal of Psychopharmacology 29*, S.353-362.
18. Zurbrügg, R., Burr, C., Briggeler, P. & Moser, E. B. (2017) *Sexualität und psychische Gesundheit*. Köln: Psychiatrie Verlag