

# Wie Stigma in der Suchthilfe überwinden?

Gallus Bischof

Arbeitsgruppe S:TEP, Zentrum für Integrative Psychiatrie

Universität Lübeck

# Interessenkonflikte



*"Try this—I just bought a hundred shares."*

*Keine Zuwendungen für Forschung, Vorträge, Beratertätigkeiten oder andere Tätigkeiten von Dritten mit wirtschaftlichen Interessen.*

*Präsident Deutsche Gesellschaft für Suchtpsychologie*

# Inhalt

- Überlegungen zum Stigmabegriff
- Stigma und Suchtkrankenhilfe
- Wirksamkeit von Interventionen zur Reduktion von Stigma

# Hintergrund

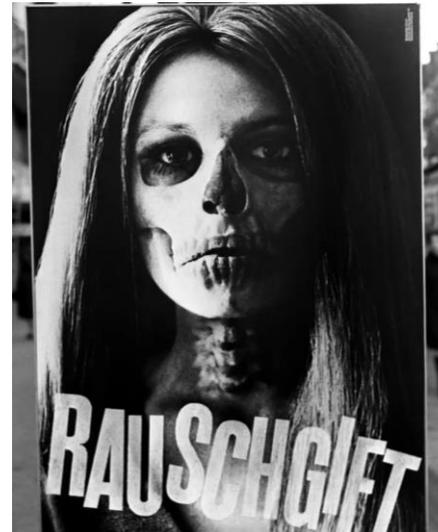
- Stigmatisierung: Psychische, soziale oder physische Merkmale werden gesellschaftlich negativ bewertet, Merkmalsträger werden diskriminiert oder ausgegrenzt
- Menschen mit Substanzgebrauchsstörung werden gegenüber anderen körperlichen und psychischen Problemen besonders stark stigmatisiert (Martin et al., 2000; Schomerus et al., 2012)
- Niedrigste Inanspruchnahmeraten bei Suchterkrankungen im Vergleich zu anderen psychischen Erkrankungen (z.B. 19% vs. 65% bei Depressionen) (SAMSHA, 2008)
- Bei Menschen mit einer Abhängigkeitserkrankung überlagern sich häufig mehrere Stigmata:
  - Arbeitslosigkeit
  - Obdachlosigkeit
  - Verwahrlosung
  - Prostitution
  - Infektionskrankheiten
- Kriminalisierung trägt wesentlich zur Stigmatisierung bei (McGinty et al., 2014)

# Formen von Stigma

- **Interpersonelles Stigma** (Mobbing, Ablehnung, Ausgrenzung)
- **Öffentliches Stigma** (Berichterstattung, Benachteiligung z.B. bei Wohnungssuche)
- **Strukturelles Stigma/Diskriminierung** (Ausschluss von Behandlung, bsw. Psychotherapierichtlinien oder PKV-Regelungen)
- **Selbststigmatisierung** (Selbstabwertung)
  
- Problem unscharfer Begrifflichkeit

# Stigmatisierung und Prävention

- Abschreckungseffekt oder verhältnispräventiv Erhöhung der Schwelligkeit => Stigmatisierung?
- Differentielle Effekte auf unterschiedliche Zielgruppen i.d.R. nicht untersucht:



- Unintendierte Effekte, z.B. Minimum Pricing Unit in Scotland (Erhöhung finanzielle Belastung bei Menschen mit Abhängigkeit (Holmes, 2023, Addiction)
- Förderung Abstinenz => Exklusion Konsumierende?

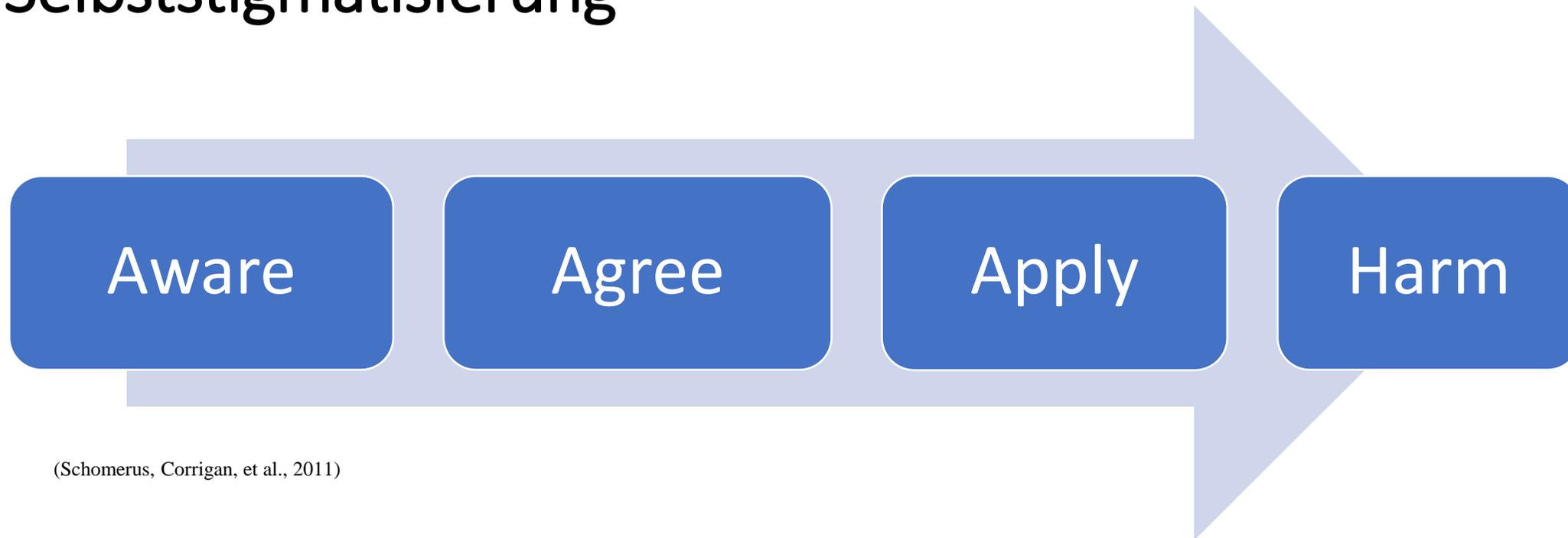
# Stigmatisierung und Behandlung

- Negative Erfahrungen Betroffener in Gesundheitsversorgung => fehlende Gate-keeper-Funktion
- Regelwerk in Kliniken z.B.
  - Unangekündigte Abstinenzkontrollen
  - Leibesvisitationen
  - Disziplinarische Entlassung bei Rückfälligkeit
- Abstinenzdogma
- Psychotherapieregulung
- Akzeptanz von Menschen mit Suchtproblemen in der psychotherapeutischen Behandlung
- Ablehnung von Behandlung wenn prognostisch komorbides Suchtverhalten Behandlungserfolge verhindert

# Selbststigmatisierung

- Identifikation mit gesellschaftlichen Stigmata, Internalisierung
- Kognitive Komponenten
  - Selbstabwertung
  - Angst vor Stigmatisierung durch andere in der Zukunft
- Behaviorale Komponenten
  - Vermeidung potentiell stigmatisierender soz. Situationen
  - Lösung von inneren Werten
- Effekte auf:
  - Selbstwirksamkeitserwartung
- „Weil ich von XY abhängig bin, bin ich...“
  - Haltlos
  - Schwach
  - Minderwertig.....

# Selbststigmatisierung



(Schomerus, Corrigan, et al., 2011)

- **Mögliche Folgen der Stigmatisierung**
  - **Selbstwertprobleme, Schamgefühle** (z.B. Corrigan & Watson, 2006)
  - **Einsamkeit, mangelnde soziale Unterstützung** (z.B. Thornicroft et al., 2009)
  - **Weniger sorgfältige Behandlung** (z.B. Corrigan & Watson, 2006)
  - **Frühzeitiger Abbruch von Behandlungen** (z.B. Brener et al., 2010)

## The effectiveness of interventions for reducing stigma related to substance use disorders: a systematic review

James D. Livingston<sup>1</sup>, Teresa Milne<sup>2</sup>, Mei Lan Fang<sup>3</sup> & Erica Amari<sup>3</sup>

Forensic Psychiatric Services Commission, BC Mental Health and Addiction Services, Port Coquitlam, British Columbia, Canada,<sup>1</sup> Simon Fraser University, School of Criminology, Burnaby, British Columbia, Canada<sup>2</sup> and Simon Fraser University, Faculty of Health Sciences, Burnaby, British Columbia, Canada<sup>3</sup>

---

### ABSTRACT

**Aims** This study provides a systematic review of existing research that has empirically evaluated interventions designed to reduce stigma related to substance use disorders. **Methods** A comprehensive review of electronic databases was conducted to identify evaluations of substance use disorder related stigma interventions. Studies that met inclusion criteria were synthesized and assessed using systematic review methods. **Results** Thirteen studies met the inclusion criteria. The methodological quality of the studies was moderately strong. Interventions of three studies (23%) focused on people with substance use disorders (self-stigma), three studies (23%) targeted the general public (social stigma) and seven studies (54%) focused on medical students and other professional groups (structural stigma). Nine interventions (69%) used approaches that included education and/or direct contact with people who have substance use disorders. All but one study indicated their interventions produced positive effects on at least one stigma outcome measure. None of the interventions have been evaluated across different settings or populations.

# Systematisches Review 2011 Livingston et al.

- 7 Datenbasen: MEDLINE, EMBASE, PsycINFO, CINAHL, Web of Science, EBM Reviews and Cochrane Database of Systematic Reviews
- Von 6395 Treffern (nach Eliminierung von Duplikaten) insgesamt 13 Studien zu stigmareduzierenden Interventionen identifiziert, davon n=3 zu Selbststigmatisierung
- Positive Effekte bei einer Studie zu ACT bzgl. Selbststigma und Scham
- Moderate positive Effekte eines Skills-orientierten Employment-Training bzgl. Wahrnehmung von Gesellschaft und sozialer Entfremdung, keine Effekte bzgl. Selbstwert
- Beobachtungsstudie ergab positive Effekte bei medizinischer Beseitigung von Einstichstellen bei i.V. Drogenkonsumierenden
- => Insgesamt methodisch heterogene und geringe Datenlage zu Interventionen zur Selbststigmatisierung



ELSEVIER

Contents lists available at ScienceDirect

## Journal of Substance Use and Addiction Treatment

journal homepage: [www.journals.elsevier.com/journal-of-substance-use-and-addiction-treatment](http://www.journals.elsevier.com/journal-of-substance-use-and-addiction-treatment)

## Interventions to reduce self-stigma in people who use drugs: A systematic review

Adams L. Sibley<sup>\*</sup>, David C. Colston, Vivian F. Go*Department of Health Behavior, UNC Gillings School of Global Public Health, 170 Rosenau Hall CB #7400, 135 Dauer Dr., Chapel Hill, NC 27599, USA*

### ARTICLE INFO

**Keywords:**

Stigma  
Self-stigma  
Internalized stigma  
People who use drugs  
Interventions  
Systematic review

### ABSTRACT

**Background:** Substance use stigma is a key barrier to treatment and harm reduction engagement among people who use drugs (PWUD). Previous systematic reviews have focused on interventions to reduce stigma in healthcare providers and the public; less is known about interventions to address self-stigma among PWUD. The purpose of this review is to evaluate the evidence for substance use self-stigma reduction interventions.

**Methods:** We reviewed English-language studies published between 2011 and 2023 using the Preferred Reporting Items for Systematic Reviews and Meta-Analyses (PRISMA) guidelines (PROSPERO #CRD42022321305). We searched seven bibliographic databases (PubMed; SCOPUS; APA PsycInfo; CINAHL; Social Work Abstracts; Sociological Abstracts; ProQuest Dissertations & Theses). This review included studies if 1) they evaluated the effectiveness of a psychosocial intervention, 2) participants were PWUD, 3) authors reported self-stigma as a primary outcome, 4) the study design was experimental or quasi-experimental. We reviewed, interpreted and reported intervention characteristics and effectiveness using narrative synthesis. We assessed study quality with the Downs & Black checklist.

# Systematisches Review 2024 Sibley et al.

- 7 Datenbanken: MEDLINE, EMBASE, PsycINFO, CINAHL, Web of Science, EBM Reviews and Cochrane Database of Systematic Reviews
- Spezifisch fokussiert auf Studien zur Reduktion von Selbststigmatisierung
- Begrenzung auf Publikationen seit 2011 (=Erscheinungsdatum Livingston-review)
- Von 1195 Treffern (nach Eliminierung von Duplikaten) insgesamt 15 Studien zu stigmareduzierenden Interventionen identifiziert
- Mehrheitlich Interventionen in klinischen Settings (n=11) und als Gruppenangebot (n=13)
- Mehrheitlich monozentrische Studien (n=10)
- Studienqualität niedrig (n=9) gut (n=6)
- Heterogene Assessments => Narrative Auswertung
- Gruppierung der Interventionen:
  - Psychotherapeutisch (n=8)
  - Psychoedukativ (n=5)
  - Multi-modal (n=2) (Psychotherapie + soziale Netzwerkinterventionen)

# Psychoedukative Interventionen

- 5 Studien:
  - BDMA-Modell (-)
  - Schadensminimierung bei i.v. Drogengebrauch (+)
  - „Shame Resilience-Training“ (+)
  - Kontrolliertes Trinken (+)
  - Achtsamkeitsbasiertes Curriculum für Patient:innen (++)

# Psychotherapeutische Interventionen

- 4 Studien zu ACT: mehrheitlich wirksam (3x++; 1x-)
- 1 Studie zu „Selbstvergebung“ mit starken Bezügen zu ACT (++)
- 3 Studien zu kreativen Ansätzen (2x Songwriting in therapeutischer Gruppe mit Musiktherapeut\*in; 1x„Expressives Schreiben“ kombiniert mit CBT) (alle -)

# Multimodale Interventionen

Interventionen für Betroffene mit Einbeziehung soziostruktureller Determinanten von Stigma

- Kombinierte Interventionen für Betroffene (ACT) und Community (++)
- Angebote Klientenzentrierte Unterstützungsangebote für Betroffene ohne spezifische Stigmaintervention (++)

# Schlussfolgerungen

- Rahmenbedingungen von Behandlung, Botschaften von Prävention sollten auf potentiell stigmatisierende Elemente geprüft werden
- Aber: nicht jede von der Behandlung anderer psychischen Störungen abweichende Rahmenbedingung ist per se stigmatisierend
- Selbststigmatisierung erschwert Behandlung
- Deutliche Zunahme an Wirksamkeitsstudien zu Anti-Stigma-Interventionen in der letzten Dekade
- Bistlang keine niedrigschwelligen Ansätze
  - Hinweise auf Wirksamkeit bei mental health-Interventionen
- Selbststigmatisierung ist gut psychotherapeutisch behandelbar
- Strukturelle Interventionen scheinen einen positiven Effekt auf Selbststigmatisierung zu haben

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

**[gallus.bischof@uksh.de](mailto:gallus.bischof@uksh.de)**