



MIGRATIONSPSYCHIATRIE

Genderspezifische Unterschiede

Prof. (TH Nürnberg GSO) Dr. med. Dr. K. Richter, MHBA

Universitätsklinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Paracelsus medizinische Privatuniversität

Klinikum Nürnberg





Asylbewerber und psychische Gesundheit

Asylbewerber gehören zu den vulnerabelsten sowie machtlosesten Gruppen der Gesellschaft und weisen ein hohes Risiko für psychiatrische Störungen auf. Sie leben mit der dauerhaften Angst vor der Abschiebung, und den Belastungen, die mit der Unterbringung in Sammelunterkünften verbunden sind, was zu einer großen psychischen Belastung und erschwerten Lebensbedingungen führt.

Ryan (2009), Lindert (2008), Grüsser (2005), Machleidt (2005), Bhugra (2004), Tribe (2002). Abebe (2014).





Flüchtlinge

Zahlen:

- Weltweit (UNHCR 2017):
 - Ende 2017 : 68,5 Millionen Menschen auf der Flucht
 - 17% konnten Europa erreichen
 - Südsudan, Afghanistan, Syrien
 - Hauptaufnahmeländer: Türkei, Pakistan, Libanon, Jordanien, Äthiopien und Iran.





	November 2016	Dezember 2016	Januar 2017
Syrien	4.604	3.402	2.717
Afghanistan	2.995	1.904	1.556
Irak	2.265	1.692	1.312
Eritrea	2.015	1.646	966
Iran	1.075	781	926
Nigeria	885	621	688
Armenien	419	386	624
Somalia	803	658	617
Türkei	702	548	610
Albanien	989	706	573





Asylanträge in Deutschland

-2015: 476.649

-2016: 745.545

Im Jahr 2015 wurden

1.091.894 Asylsuchende

Erfasst.

Im Jahr 2016

222.683 Asylsuchende

2016: 65,7% männlich (18-35 J)





STUDIENLAGE ZUR PSYCHISCHEN GESUNDHEIT VON ASYLBEWERBERN

Die meisten Studien, welche die psychische Gesundheit von Asylsuchenden zum Gegenstand haben, repräsentieren die Häufigkeiten von psychischen Störungen bei Asylsuchenden, die (eigeninitiativ) nach Hilfe suchen, ohne jede Randomisierung und fokussieren meistens auf die posttraumatische Belastungsstörung (PTBS), für welche Prävalenzraten zwischen 14 und 85 % berichtet werden.

Heeren et al. 2014, Sieberer (2011), Breslau, (2003), Gäbel, U. (2006), Silove 1997, Peltzer 1999, Karunakara 2004, Bradley 2006, Gerritsen 2004, Gerritsen 2006, Laban 2004



Erkennung von psychischen Störungen bei Asylbewerberinnen und Asylbewerbern in der ZAE Zirndorf

**Bayerisches Staatsministerium für Arbeit und Soziales, Familie und
Integration**



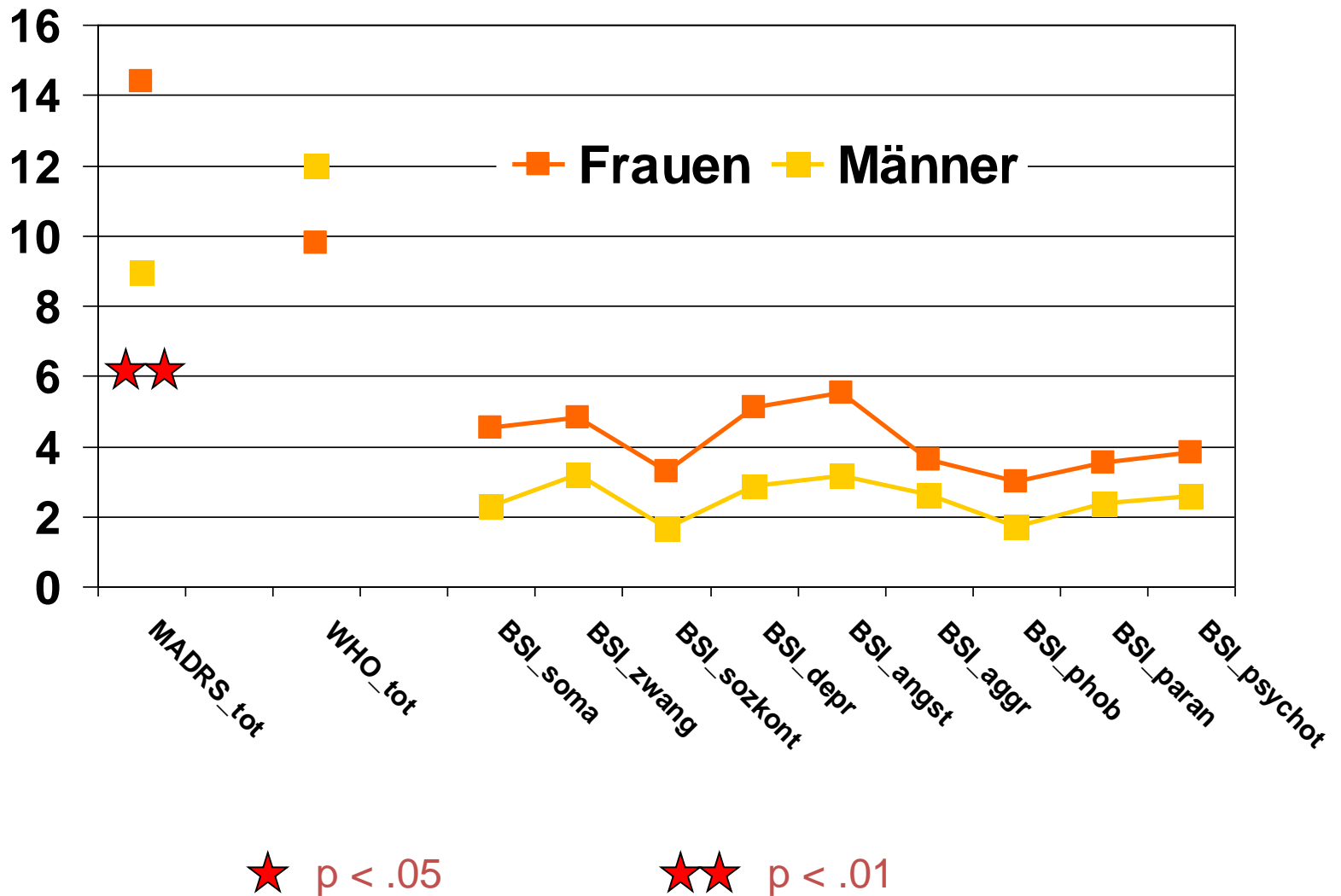
Ablauf der Untersuchungen

➤ Psychometrie:

- **MINI-International Neuropsychiatric Interview (MINI-Plus)**
- **Essener Trauma-Inventar (ETI)**
- **Brief Symptom Inventory (BSI)**
- **Montgomery-Asberg Depression Scale (MADRS)**
- **WHO-5**
- **Pitsburger Schlafqualitätsbögen (PSQI) zur Beurteilung von chronischen Ein- und Durchschlafstörungen**



Unterschiede in der psychischen Belastung Männer/Frauen (MADRS/WHO-5/BSI)





**Verglichen mit einer 12-Monats-Prävalenz von
2,9 %, die von Wittchen für Diagnose Posttraumatische
Belastungsstörung in der Altersgruppe
14–34 Jahre der europäischen Allgemeinbevölkerung
postuliert wird, zeigte sich damit unter den Asylbewerbern/-innen
ein deutlich erhöhtes Auftreten mit 39,3 % in der Zufallsstichprobe.**

Wittchen HU, Jacobi F, Rehm J et al. The size and burden of mental disorders and other disorders of the brain in Europe 2010. European Neuropsychopharmacology 2011; 21: 655–679





**Richter Kneginja, Lehfeld Hartmut, Niklewski Günter
(2015). Waiting for Asylum: Psychiatric Diagnosis in
Bavarian Admission Center. Gesundheitswesen, 77(11):
834-838**

K.Richter@klinikum-nuernberg.de





Nachuntersuchung (ca. 6 Monate später)

psychiatric disorders	preliminary examination	checkup
F3 depressive disorders	14	3
F4 trauma and stress disorders	7	7
F5 insomnia	3	3
F6 personality disorders	1	0
total of diagnoses	25	13

Overview of the effects of the external and the internal assessment version of the ETI in PTSD

total sample: N=34	ETI external assessment		ETI internal assessment		comment
	t-test	Wilcoxon-test	t-test	Wilcoxon-test	
number of traumatic incidents	n.s.	.006	n.s.	n.s.	decrease
intrusion	n.s.	n.s.	n.s.	n.s.	
avoidance	n.s.	n.s.	.076	.080	increase
hyperarousal	n.s.	n.s.	n.s.	.078	increase
total score	n.s.	n.s.	.093	n.s.	increase
number of clinical strains	n.s.	n.s.	n.s.	n.s.	
sum of clinical strains	n.s.	n.s.	n.s.	n.s.	



Die Beauftragte der Bundesregierung
für Migration, Flüchtlinge und
Integration

PD Dr. med. Meryam Schouler-Ocak
meryam.schouler-ocak@charite.de

Projekt über repräsentative
Untersuchung von geflüchteten
Frauen in unterschiedlichen
Bundesländern in Deutschland –
„Geflüchtete Frauen in
Deutschland“

27. April 2016, Berlin



<https://female-refugee-study.charite.de/>