



Kontrolliertes Trinken 2004 – 2022

Einladung zu einer Zeitreise

Harald Klingemann

• Hochschule der Künste Bern – Ein Departement der Berner Fachhochschule – Institute for Design Research IDR

1

atf | alkoholismus
therapieforschung
schweiz

„Wieviel Abstinenz verträgt die Suchttherapie?“

19 November 2010, Kirchlindach

Kontrolliertes Trinken und Trinken unter
Kontrolle in der Schweiz

Harald Klingemann
südhang - Kompetenzzentrum Mensch und Sucht

2

Kontrolliertes Trinken - ein weites Feld Ausblick

❖ Fokus:

- KT wie hat sich die Diskussion in der Schweiz seit 2004 entwickelt?
- Wir befragen 14 Zeitzeug*innen

❖ Vorab: 'speed dating' mit:

- Warum war/ist (?) das überhaupt ein heisses Thema: Konzept und Vorgeschichte
- Wirksamkeit
- Benchmark: Ergebnisse der (vergessenen) grossen BAG/EKAL Bestandesaufnahme 2004



3

Worum geht es?



Kontrolliertes Trinken

... Bedeutet, sich klare Grenzen für den eigenen Alkoholkonsum zu setzen und diese auch einzuhalten .. Wenn Sie kontrolliert trinken, richten sich Ihr Trinkverhalten an einem zuvor durch Sie selbst aufgestellten **Konsumplan** aus unter Berücksichtigung von drei Zielen: Zahl der Abstinenztage; maximale Alkoholmenge an Konsumtagen; maximaler Gesamtkonsum pro Woche (nach Körkel 2007, S.50).

auf einem Kontinuum zu :

Trinken unter Kontrolle

... Einrichtungen, in denen Alkoholabhängige unter Einhaltung von bestimmten Regeln (kein Schnaps, keine Gewalt, etc.) Alkohol konsumieren

4

KT als Angriff auf das Abstinenzparadigma und das
deterministische Krankheitskonzept


Konzept - Widerstand - Konflikt



5

Die internationale Debatte zum Kontrollierten Trinken: ein Kriegstagebuch

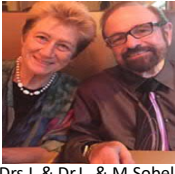
ALCOHOLISM AND TREATMENT



Dr. L. Davies



Drs. L. & Dr. L. & M. Sobell



- 1962 **Dr D.L. Davies** berichtet erste Fälle
- 1979 – 2003 Kritik durch Griffith Edwards
- 1976 **Report Rand Corporation**
- 1980 Vier Jahre follow-up der Rand Studie

- 1973 **Sobell & Sobell** Publikation des Sobell Experiments
- 1976, 1978 Sobells' Nachuntersuchungen
- 1973 - 1987 **Hexenjagd** auf Sobells:
Anschuldigungen durch Dr. Maltzman und Mary Pendery; 60 Minutes TV: "*irresponsible experiment!*"
Untersuchungsausschüsse,
Verleumdungsklage, Rehabilitierung
- 1995, 2011 Rückblick und Bewertung durch die Sobells in Editorials in *Addiction*

- 1999: **MATCH Studie**
kein Zusammenhang zwischen
Therapieintensität und Therapieerfolg
- 1992 – 2005: **Akzeptanz**
als Therapieziel; Umfragen in
England, Canada, USA, Australien,
Schweiz

FINDINGS Hot topic

Below is one of our selection of Hot Topics, important issues which sometimes generate heated debate over the facts or their interpretation. Click the button or the Blue title to trigger a customized search for relevant documents. Links to other documents, [view other](#) for notes, [click to](#) highlight passage referred to, [linked extra text](#)

[Copy title and link](#) | [Comment/Query](#) | [Other hot topics](#) | [Home](#)

Dangerous data: drinking after dependence

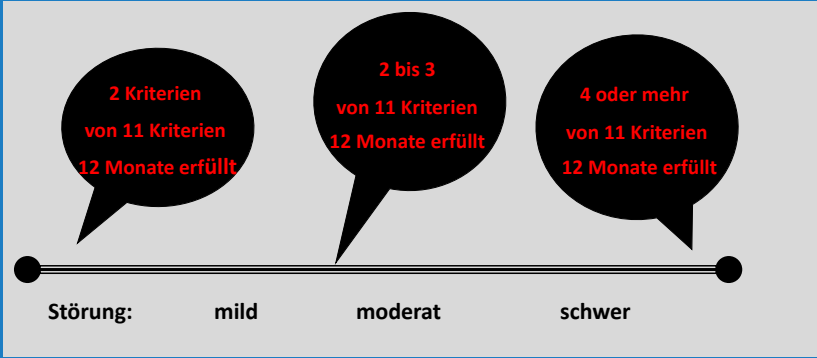
6

Suchtdefinition
Abhängigkeit = Kontrollverlust, also kontrolliertes Trinken unmöglich?



7

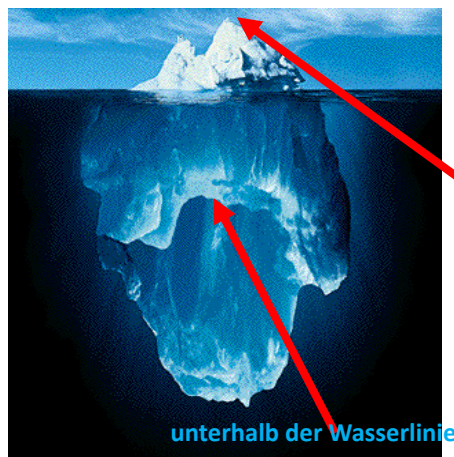
Der Durchbruch 2013:
DSM-5 Substanzgebrauchsstörung auf einem *Kontinuum* -
Abschied vom bi-axialen System!



Störung: mild moderat schwer

8

Behandlungslücke wird sichtbar



Die Spitze des Eisbergs

unterhalb der Wasserlinie

9



Wirksamkeit
KT vs Abstinenz?

Everybody is a
winner!

Aber bedenke: wenn keiner kommt
wirkt gar nichts!

10

Tribut dem Evidenz-Mantra: KT wirkt! Abstinenz wirkt!

<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> HHS Public Access <small>Author manuscript <i>J. Addict Med.</i> Author manuscript; available in PMC 2021 August 19. Published in final edited form as: <i>J. Addict Med.</i> 2021 ; 15(4): 303–310. doi:10.1097/ADM.0000000000000760.</small> </div> <p>Can Individuals with Alcohol Use Disorder Sustain Non-Abstinent Recovery? Non-Abstinent Outcomes 10 Years After Alcohol Use Disorder Treatment</p> <p><small>Katie Witkiewitz, PhD, Adam D. Wilson, MS</small></p> <p>Sekundärdatenanalyse Projekt MATCH; 1098 Patienten: <i>“Non-abstinent AUD recovery is possible and sustainable for up to ten years following treatment”</i></p> <p>...</p> <p><i>Abstinence is not the only path to achieve/sustain a high level of psychosocial functioning in the years following alcohol treatment” (Witkiewitz et al 2021).</i></p>	<div style="border: 1px solid #ccc; padding: 5px; margin-bottom: 10px;"> ADDICTION <small>REVIEW</small> </div> <div style="text-align: right; margin-bottom: 5px;"> <small>04103111100015329</small> </div> <p>Controlled drinking—non-abstinent versus abstinent treatment goals in alcohol use disorder: a systematic review, meta-analysis and meta-regression</p> <p><small>Jonathan Hensler^{1,2}, Martin Müller^{3,4}, Helena Carreira⁵, Tom Borch⁶, Andreas Heinz⁷ & Christopher Baethge¹</small></p> <p>22 Studien mit 4204 Patienten: <i>“RCTs point to equal efficiency of either strategy”: Abstinence and controlled drinking interventions did not clearly differ in their effect on social functioning and drinking reduction”</i></p> <p><i>“.. high disorder severity as a contraindication to controlled drinking was <u>not</u> confirmed by our findings” (Hensler et al 2020).</i></p>
---	---

11

Reise in die Vergangenheit

Landung beim Observatorium 1978–2009

12

Diskussion um kontrolliertes Trinken in der Schweiz 1978 – 2009

Thomas Radke & Marcel Krebs:
"Kontrollierter Konsum von Alkohol – ein Überblick."
SuchtMagazin 3/2008

Thomas Meyer:
"Kontrolliertes Trinken – Stand der Debatte in der Schweiz."
Abhängigkeiten 1/2009

- 1978/1989 Protagonist Gottfried Sondheimer/Forel Klinik ABC Konzept
- 1986 Forel 7-Jahreskatamnese Forel – Druck Leistungsausweis
- 2000 Forel Folgekatamnese "150Jahre Alkoholismus – ist Kontrolliertes Trinken wieder ein Thema?"
- 1989 Polli, Ketterer und Weber; erste Kursangebote 80erJahre
- 1999 Deutschlandimport: erster 'Körkel-AKT Kurs' Fachstelle Bülach
- 2000, 2001, 2002 A+S Verband Tagungen
"KT Illusion oder Behandlungsoption?"
- 2002 Erster ZFA Kurs «Kontrolliertes Trinken
- **2002 Mandat BAG / EKAL Bestandesaufnahme**
- 2006 ExpertInnentagung zum Thema „Kontrolliertes Trinken“
- 2007 Kanadainport: *alcochoix* Gruppe in Neuchâtel, GREA Tagung, Kampagne in der Romandie
- 2008 alcochoix+ Gruppen & Int Symposium 'Moderation as a treatment goal' PUK ZH
- 2009 atf Projekt „Wie nass sind Alkoholfachkliniken?“

13

Berner Fachhochschule

Hochschule für Sozialarbeit HSA Bern
Institut für Suchtplanung und Suchtmanagement ISS
Länggassstrasse Postfach 6004
3001 Bern
Telefon 031 300 35 55
Telefax 031 300 35 56

Kontrolliertes Trinken als Behandlungsziel – Bestandesaufnahme des aktuellen Wissens

Literatur- und Expertenbericht zum Modul A der dreifelligen wissenschaftlichen Studie „Kontrolliertes Trinken – Bestandesaufnahme und Umfrage zur Akzeptanz und Praxisumsetzung als Behandlungsziel“

Harald Klingemann (Hochschule für Sozialarbeit HSA Bern, Schweiz)
Robin Room (Center for Social Research on Alcohol and Drugs, Stockholm University, Stockholm, SE)
Harold Rosenberg (Psychology Department, Bowling Green State University, Bowling Green, OH, USA)
Sina Schatzmann (Hochschule für Sozialarbeit HSA Bern, Schweiz)
Linda Sobell (Center for Psychological Studies, Nova Southeastern University, Ft. Lauderdale, FL, USA)
Mark Sobell (Center for Psychological Studies, Nova Southeastern University, Ft. Lauderdale, FL, USA)

Ein Projekt im Auftrag des Bundesamts für Gesundheit und in Zusammenarbeit mit der Eidgenössischen Kommission für Alkoholfragen (EKA)
Vertrag Nr. 02.001548/2.24.02-184 & Vertrag 04.001356/2.24.02-184


Bern, Dezember 2004

Zugang: https://www.researchgate.net/publication/302911071_Kontrolliertes_Trinken_als_Behandlungsziel_-_Bestandesaufnahme_des_aktuellen_Wissens

Politik und Praxis erkennen die Bedeutung der Frage und handeln!

Eidgenössische Kommission für Alkoholfragen beantragt 2002 beim BAG Bestandesaufnahme des aktuellen Wissens und Praxis Umfrage

14


**Berner Fachhochschule
Soziale Arbeit**

 Abteilung WDF Weiterbildung,
 Dienstleistungen und Forschung
 Länggassstrasse 29, Postfach 5544
 CH - 3001 Bern
 Telefon +41 31 300 35 55
 Telefax +41 31 300 35 56
 www.ssoale-bernefsh.ch

**Kontrolliertes Trinken als Behandlungsziel – Gesamt-
schweizerische Umfrage zur Akzeptanz und Praxisum-
setzung**

Ergebnisbericht zum Modul B der dreiteiligen wissenschaftlichen Studie
 „Kontrolliertes Trinken – Bestandaufnahme und Umfrage zur Akzeptanz
 und Praxisumsetzung als Behandlungsziel“

Klingemann, Harald; Rosenberg, Harold; Schweizer, Barbara und Schatzmann, Sina

Ein Projekt im Auftrag des Bundesamts für Gesundheit und in Zusammenarbeit mit der
 Eidgenössischen Kommission für Alkoholverfahren (EKA)
 Vertrag Nr. 02.001548 / 2.24.02-184 und Vertrag Nr. 04.001356 / 2.24.02-184


Bern, Dezember 2005

ERGEBNISSE - SCHLAGLICHTER

- Eher diffuses Vorverständnis von KT
- Schwangerschaft und Abhängigkeitsschwere als zentrale Diagnostikannahmen
- ‘Alltagskluge Umsetzung’ von KT Programmen
- Insgesamt hohe Akzeptanz von KT im internationalen Vergleich
- Ambulanter Sektor tendenziell ‘KT-freundlicher’ als der stationäre Sektor’

https://www.researchgate.net/publication/302909829_Kontrolliertes_Trinken_als_Behandlungsziel_-_Gesamt-schweizerische_Umfrage_zur_Akzeptanz_und_Praxisumsetzung

15



Research Report

Eur. Addict. Res. 2009;15:121-127
DOI: 10.1177/1002710009341004

Published online March 31, 2009

Acceptance and Therapeutic Practice of Controlled Drinking as an Outcome Goal by Swiss Alcohol Treatment Programmes

Harald Klingemann^a Harold Rosenberg^b

^aUniversity of Zurich, Substance Use Disorders Unit (SUDU), Zurich, Switzerland; ^bBowling Green State University, Bowling Green, Ohio, USA

Table 1. Percent acceptance of controlled drinking (CD) by type of outcome, client severity and type of setting

How acceptable is ...:	CD as intermediate objective on the way to total abstinence with alcohol misusers?		CD as final objective with alcohol misusers?		CD as intermediate objective on the way to total abstinence with alcohol dependents?		CD as final objective with alcohol dependents?	
	inpatient (n = 62)	outpatient (n = 74)	inpatient (n = 62)	outpatient (n = 74)	inpatient (n = 62)	outpatient (n = 74)	inpatient (n = 62)	outpatient (n = 74)
Completely or somewhat unacceptable	26	7	26	5	55	27	51	34
Neither acceptable nor unacceptable	5	0	5	8	8	7	10	20
Somewhat or completely acceptable	69	93	69	87	37	66	39	46

16



17

USA
Nachrichten aus dem Herzland der 'AA':
 Wandel im Zeichen der Opiat Krise auf Bundesebene!

2022: Erstmals Schadensreduzierung

Nora Volkow Director of the National Institute on Drug Abuse:

Making Addiction Treatment More Realistic And Pragmatic: The Perfect Should Not Be The Enemy Of The Good

[Nora D. Volkow](#)

JANUARY 3, 2022 DOI: 10.1377/forefront.20211221.699862

Alternative Endpoints for Substance Use Disorder Treatment Trials

- Clinically meaningful, patient-centric endpoints beyond abstinence are needed to define success in clinical trials
- Reduced use?
- Decreased craving?
- Improved cognitive function?
- Improved sleep?
- Others?
- Methods for measuring alternative endpoints are needed

**National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism,
 National Advisory Council on Alcohol Abuse and Alcoholism:**

Reviews and Overviews

**Defining Recovery From Alcohol Use Disorder:
 Development of an NIAAA Research Definition**

Brett T. Hagman, Ph.D., Daniel Falk, Ph.D., Raye Litten, Ph.D., George F. Koob, Ph.D.


Published Online: 12 Apr 2022 | <https://doi.org/10.1176/appi.ajp.21090963>

18

Deutschland

KT auf dem Vormarsch

Erweiterte Anwendung – institutionelle Implementierung Zieloffener Suchtarbeit ZOS



22 ca. 2.200 ausgebildete KT-/KISS-Fachkräfte

Abgeschlossene und laufende ZOS-Implementierungsprojekte

- Caritasverband für Stuttgart (2013-2017)**
Berliner Sucht- und Suchtpräventionsstelle
29 Einrichtungen, 100 MA
- Katholische Ludwigshafen (2018-2020)**
Berliner Sucht- und Suchtpräventionsstelle
3 Einrichtungen, 60 MA
- Diakonisches Werk Albstadt-Heimbrunn - Neuwerk (2020-2022)**
Berliner Sucht- und Suchtpräventionsstelle
6 Einrichtungen, 50 MA
- Evangelische Wohnheime Stuttgart + Caritasverband für Stuttgart (2019-2022)**
Berliner Sucht- und Suchtpräventionsstelle, Suchtarbeit
20 Einrichtungen, 100 MA
- Psychiatrische Institutsambulanz Klinikum Winnenden (2021-2022)**

- Überführung der KT Programme in das übergeordnete Konzept der **Zieloffenen Suchtarbeit (ZOS)**:
 - ✓ Vermittlung zieloffene Grundhaltung
 - ✓ Kenntnisse und Umsetzungs-know-how evidenzbasierter Interventionen über alle Ziele und Süchte
 - ✓ Zielabklärung im ‚entlockenden Dialog‘
 - ✓ ‚Menu-Vorstellung und angepasste Umsetzung möglichst durch eine Person in einer Einrichtung
- Abstinenzmonopolismus wird in **Forensischer Psychiatrie** (Maßregelvollzug und forensische Nachsorge) zunehmend hinterfragt
- Abstinenzdogma kippt in der **Fahreignungsbegutachtung**; in der vierten Auflage der Beurteilungskriterien figuriert KT ab Oktober 2022 als Änderungsoption

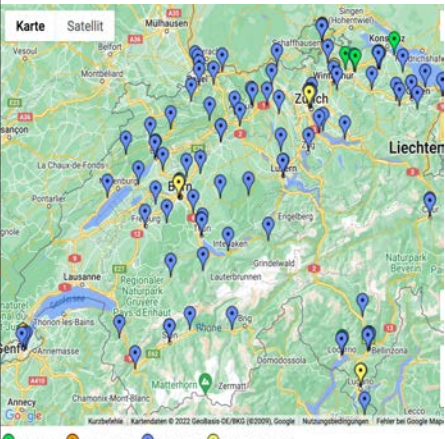
19

info drog

Schweizerische Koordinations- und Fachstelle Sucht

Vogelschau: Empowerment angesagt!

suchtindex.ch 'Online', 2022: 112 Angebote



Karte Satellit

Stationär, Teilstationär, Ambulant, Niederschwellig

Trend:

- Suchtübergreifende zieloffene Angebote ambulant und sozialtherapeutisch
- Schnittstellen Schadensbegrenzung (Kategorie 'drug checking')
- Frühere Erreichung digital, self-tracking
- Über www.SafeZone.ch Verlinkung der verschiedenen Selbsthilfe-Tools zur Unterstützung bei Alkoholkonsum
- Förderung und Entwicklung des *Blended Counselling* und des Selbstmanagements

Blended Counselling umfasst die systematische, konzeptionell fundierte, paraprofessionelle Kombination verschiedener digitaler und analoger Kommunikationskanäle in der Beratung

20

GREA Die Metamorphose von Alcochoix
GRUPEMENT ROMAND D'ETUDES DES ADDICTIONS






- 1993 Alcochoix (Quebec/Canada)
- 2004 Alcochoix+ (Quebec/Canada)
- 2007 Adaptation für die Schweiz
- 2008 Alcochoix+
- 2019 **Mes Choix** Alcohol
Mes Choix Cannabis
- 2020/2022 Mes Choix Jeu
 - Programme intercantonal de lutte contre la dépendance au jeu (PILDJ)
- 2022 Übernahme der Webseiten und Apps für Smartphones der Programme Stop-alcohol.ch und Stop-cannabis.ch

21



Fachgruppe 'Kontrollierter Konsum'

Die Mitglieder diskutieren die Erfahrungen, die sie mit der Organisation und Durchführung der Gruppenprogramme Akt und KISS machen. Ein weiteres wichtiges Thema ist die zieloffene Suchtarbeit im Einzelsetting. Die Ziele der Treffen sind der **Erfahrungs- und Fachaustausch** über Methoden und Programme zum kontrollierten Konsum im Gruppen- und Einzelsetting, die Vertiefung von didaktischen und methodischen Umsetzungsmöglichkeiten sowie die kollegiale **Weiterbildung** zum Thema.

2003 Fusion A+S und VSD zum Fachverband

«Bei den Weiterbildungen spielt das kontrollierte Trinken insofern eine Rolle, als wir regelmässig die [Ausbildung kT/KISS](#) anbieten und bei den Ausschreibungen anderer Fortbildungen darauf achten, dass Abstinenz nicht als einzige Option genannt wird.»



- Kontraindikationen relativiert: 2022 vs. 2005 (Körkel Handbuch/Bestandesaufnahme)
- Klassische Gruppenkurse schwierig
- Online Kurse auch nach covid Erfolg
- Vorbehalte im medizinischen Bereich

22

...» von der Abstinenz zur Zieloffenheit ...»





Louis-Lucien Rochat

Early adopter:
1885: „*Evangelium und Abstinenz – mit Jesus und ohne Alkohol*“
1999: Erstes ambulantes Gruppenprogramm kontrolliertes Trinken

- 2002 Unterstützung durch Kantonalverband Bern
- 2007 vier Fachstellen bieten AkT an
- 2009 Grundlagenpapier zum kontrollierten Alkoholkonsum
- 2020 zweiundzwanzig Fachstellen bieten AkT an

Kontinuierliche Weiterentwicklung:

- Ausschlusskriterien werden lockerer gehandhabt; freiere Anwendung
- Einzelne kT Kurselemente als Beratungsergänzung
- Zieloffenheit als genereller Orientierungsrahmen, ‘weite Akzeptanz an der Fachfront’


1'100 BK Selbsthilfe-Gruppen- und Vereinsangebote mit unterschiedlichen Rahmenvereinbarungen
“Wir sind da für Personen, die ihren Alkoholkonsum überdenken und verändern wollen. Für Familienangehörige. Für mitbetroffene Personen aus dem Kollegen und Bekanntenkreis”.



Konsumreduktionsprogramm in 10 Schritten


23

Berner Gesundheit
Santé bernoise




KISS
(Abkürzung für: **K**ompetenz **i**m **s**elbstbestimmten **S**ubstanz**K**onsum)

Was ist KISS?
KISS ist ein Gruppenprogramm zur Konsumreduktion (legaler und/oder illegaler Substanzen). Gemeinsam bieten Berner Gesundheit, Suprax und Contact Anlaufstelle die KISS-Gruppe in Biel an.
Start: 2014



Start 2020

Kontrolliertes Trinken
Ein Programm zur Reduktion des Alkoholkonsums.
Hilfen Sie dem Entschlo, dass Sie Alkoholkonsum zu hoch ist?
Möchten Sie Ihren Alkoholkonsum reduzieren?
Haben Sie Bedenken, dass eine Reduktion gar nicht so einfach ist?
Start: 2005



MyDrinkControl
Stiftung Berner Gesundheit
Entwickelt für: **Stiftung Berner Gesundheit**
© 2014 - 2020
Data
Erhalten Sie Ihre Daten
Start 2014

“Das Bedürfnis der Klient*innen hat an Gewicht gewonnen”!

Beobachtungen aus langjähriger Praxis:

- Der Reduktionsgedanke ist allgemein mehr verbreitet und zum eigentlichen “Leitgedanken” der Suchtberatung und –therapie geworden
- Verhaltenssuchte als Wegbereiter
- Geteilte Deutungshoheit bei der Zielfindung
- Keine ‘*wer hat Recht*’ - Diskussionen mehr zwischen Klient*innen
- Neue Phase, ‘Plan B’ nach Abstinenzentscheid (*«merke es ist etwas am kippen»*)
- Suchtbilder in der Gesellschaft:
Nach wie vor Vorbehalte bei Arbeitgebern und Angehörigen
- Institutionelle Regelungen:
Vereinzelte Akzeptanz von kT bei IV
- Raum für Verbesserung: Digitalisierung von kT Kursen, weg vom Papierdossier

24





Praxisforschung als Verunsicherung


“Wir lassen uns unsere kT Programme nicht nehmen!”

- **Sehr gut akzeptiert in der Praxis; an Machbarkeit orientiert**
- **Substitution bei illegalen Drogen als Wegbereiter z.B. Methadon**
- **Trinken unter Kontrolle in Wohnheimen**


M. Sieber (2017):

- *Kosten-Nutzen-Analyse ambulanter Behandlungen bei Alkoholabhängigkeit SuchtMagazin 44 (4).*
- **S.Haug (2015):**
- *Wirksamkeit ambulanter Beratung bei Alkoholproblemen. ISGF Bericht Nr. 356.*



25



Erstmals 2007:



Spitzenqualität (Mars):

Von der initialen Fokussierung auf OAT (Opioidagonistentherapie) hin zur Behandlung aller Substanzgebrauchsstörungen

1991
Erste Hilfe auf dem Platzspitz

Am 30. November gründen engagierte Ärzte und Fachleute die Arbeitsgemeinschaft für risikoarmen Umgang mit Drogen – kurz ARUD. Die Gründung erfolgt wenige Wochen, bevor im Februar 1992 der Zürcher Platzspitz, die damals weltweit grösste offene Drogenszene, von den Behörden überstürzt geschlossen wird.

Unsere Haltung:


“Wir begegnen unseren Patientinnen und Patienten offen und unvoreingenommen. Wir respektieren ihre persönlichen Schicksale und Lebensentwürfe und **akzeptieren, dass auch der Konsum von psychoaktiven Substanzen oder nicht substanzgebundenes Suchtverhalten dazugehören kann.**”

Substitution illegale Drogen: ein Klassiker; Nachzügler 'Alkohol'

26

Luzerner
Psychiatrie
lups.ch
Luzern / Ob- / Nidwalden Beziehung im Mittelpunkt

‘Early adopter’:
Kontrolle im selbstbestimmten Substanzkonsum’ auch im stationären Rahmen:
Klinik St.Urban




Vier Module im stationären setting
(4-6 Wochen):

- ❖ Modul 1: Bilanz ziehen
- ❖ Modul 2: Konsumziele festlegen
- ❖ Modul 3: Strategien zur Zielerreichung; Ausrutscher meistern
- ❖ Modul 4: Risikosituationen erkennen

❖ **Übungssubstanzen:** harte Droge Nikotin; Droge Koffein (Alkaloid); Energydrinks; Gamen.

27

Back to the future
Analogie



28

Dogmatik nicht mehr gefragt Abschied vom allmächtigen Versorger-Gedanken



- ❖ Postmoderne: heterogenes Sortiment von Lebensstilen -> individuelle heterogener Umgang mit der Sucht
- ❖ Einbettung der Suchttherapie in den generellen Trend des Patienten bestimmten Gesundheitssystem
- ❖ Wachsende Bedeutung des digitalen, selbstbestimmten empowerments – 'covid booster'!
- ❖ Anspruch an die Einrichtungen, informierte Patientenentscheide zu ermöglichen und die ganze Programmpalette zu garantieren
- ❖ Im ambulanten und sozial-therapeutischen Sektor ZOS weitgehend erreicht und zunehmend, erste Ansätze im klinischen Sektor
- ❖ KT Kontroverse rückblickend: Geburtswehen des Abschieds vom Abstinenzparadigmas
KT Kontroverse heute: aufgelöst in pragmatischer zieloffener, problemübergreifender Suchtarbeit

29

Mein herzlicher Dank geht auch den auskunftsbereiten Reisegefährten*innen!

Infodrog

Franziska Eckmann
Leiterin /Directrice

Arud

Luis Falcato & Dr. med. Thilo Beck
Leitung Forschung/Co-Chefarzt Psychiatrie

Blaues Kreuz Schweiz

Monika Huggenberger
Bereichsleiterin Facharbeit

Integrierte Suchthilfe Winterthur

Brigitte Hunkeler
Leiterin Fachgruppe 'Kontrollierter Konsum'
des Fachverbands Sucht

Sucht Schweiz

Etienne Maffli, senior Projektleiter

Berner Gesundheit (BEGES)

Christina Messerli
Bereichsleiterin Beratung und Therapie

Evangelische Hochschule Nürnberg

Prof. Dr. Joachim Körkel, Leiter Institut für
innovative Suchtbehandlung und Suchtforschung
(ISS)

FSKZ Fachstellen Sucht Kanton Zürich

Rachel Osterwalder, Präsidentin

Grea

Camille Robert, Co-secrétaire générale

Bowling Green State University

Prof. Dr. Harold Rosenberg , Dpt. of Psychology

Fachverband Sucht

Patricia Sager
Projektleiterin / Fortbildungen

Nova Southeastern University

Prof. Dr. Mark Sobell, College of Psychology

Luzerner Psychiatrie AG St.Urban

Angela Vonesch, Fachbeauftragte Pflege

30

hkb.bfh.ch

Hochschule der Künste Bern
Institute for Design Research IDR
Dr. Dr. h.c. Harald Klingemann; Forschungsbeauftragter
Fellerstrasse 11, 3007 Bern

Ein Departement der
Berner Fachhochschule

