

„Mit Magenschmerzen geht man ja auch nicht zum Kardiologen!“ Anforderungen an eine gute medizinische Versorgung von Menschen mit geistiger Behinderung

Frank Müller¹,

Sabine Zepperitz²,

Albert Diefenbacher¹,

Samuel Elstner²

Zusammenfassung

Trisomie 21 geht häufig mit Schilddrüsenerkrankungen sowie syndromtypischen Verhaltensauffälligkeiten einher. Wir berichten über einen Patienten mit einer Trisomie 21 und einer mittelgradigen Intelligenzminderung, der wegen sach- und fremdaggressiver Verhaltensstörungen seinen Wohnplatz verlor und zur Therapie stationär in das psychiatrische Behandlungszentrum eingewiesen wurde. Hier wurde bei der Laborkontrolle eine Hyperthyreose festgestellt und schließlich eine Autoimmunthyreoiditis diagnostiziert. Nach thyreostatischer Therapie und Etablierung eines individuellen pädagogischen Konzepts besserten sich die Schilddrüsenparameter bzw. die Verhaltensauffälligkeiten deutlich. Letztlich konnte der Patient in

eine passende Wohnform überführt werden. Der Fall soll die Notwendigkeit einer interdisziplinären komplexen Sichtweise, hier internistisch, psychiatrisch und pädagogisch, bei der Diagnostik und Therapie von Verhaltensauffälligkeiten bei Menschen mit geistiger Behinderung verdeutlichen. Entsprechende Angebote in der medizinischen Aus-, Weiterbildung und Fortbildung könnten zu einer Verbesserung der medizinischen Versorgung von Menschen mit geistiger Behinderung beitragen und sind dringend zu fordern. Dadurch könnte dann auch der in der UN-Menschenrechtskonvention geforderten Gleichbehandlung geistig behinderter Menschen in der medizinischen Versorgung Rechnung getragen werden.

Would you ever contact a cardiologist when your stomach is burning?

Essentials of a competent healthcare for people with intellectual and developmental disabilities

Summary

Trisomy 21 is often accompanied by thyroidal illnesses and typical behavioral disorders. This article reports on a patient with trisomy 21 and intellectual disability. He lost accommodation in a residential home and was admitted to the psychiatric healthcare center because of aggressive behavioral disorders against things and persons. An autoimmune induced hyperthyrosis was diagnosed treated respectively. The thyroidal parameters improved and the intensity of behavioral disorder was attenuated under thyreostatic medication and, after establishing an individual pedagogic concept.

Korrespondenzadresse:

Frank Müller
Abteilung für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik
Ev. Krankenhaus Königin Elisabeth Herzberge
Herzbergstr. 79
D-10365 Berlin
E-Mail: frank.mueller@keh-berlin.de

Finally the patient could be transferred to a new appropriate housing. This case emphasizes the necessity of interdisciplinary and multidisciplinary-diagnostic and therapeutic pathways in behavioral disorders of persons with intellectual disabilities. The medical services for people with intellectual disabilities should be improved by specific training of professionals in the health care system. This would help in better fulfilling the demands of the UN human rights convention for equal medical treatment for people with intellectual disabilities.

¹Abteilung für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik, Ev. Krankenhaus Königin Elisabeth Herzberge

²Berliner Behandlungszentrum für erwachsene Menschen mit geistiger Behinderung und psychischer Erkrankung (BHZ), Abteilung für Psychiatrie, Psychotherapie und Psychosomatik, Ev. Krankenhaus Königin Elisabeth Herzberge