


**UNIVERSITÄT
SALZBURG**


CCNS
Centre for Cognitive Neuroscience


PARACELSUS
MEDIZINISCHE PRIVATUNIVERSITÄT


**UNIKLINIKUM
SALZBURG**

Thinking outside the Box | Dimensionale Diagnostik

Priv.-Doz. Dr. Lisa Kronbichler
Dr. Elisabeth Schmid



The hard work behind the scenes: Pauline Nagl, BSc.


**UNIVERSITÄT
SALZBURG**


CCNS
Centre for Cognitive Neuroscience


PARACELSUS
MEDIZINISCHE PRIVATUNIVERSITÄT

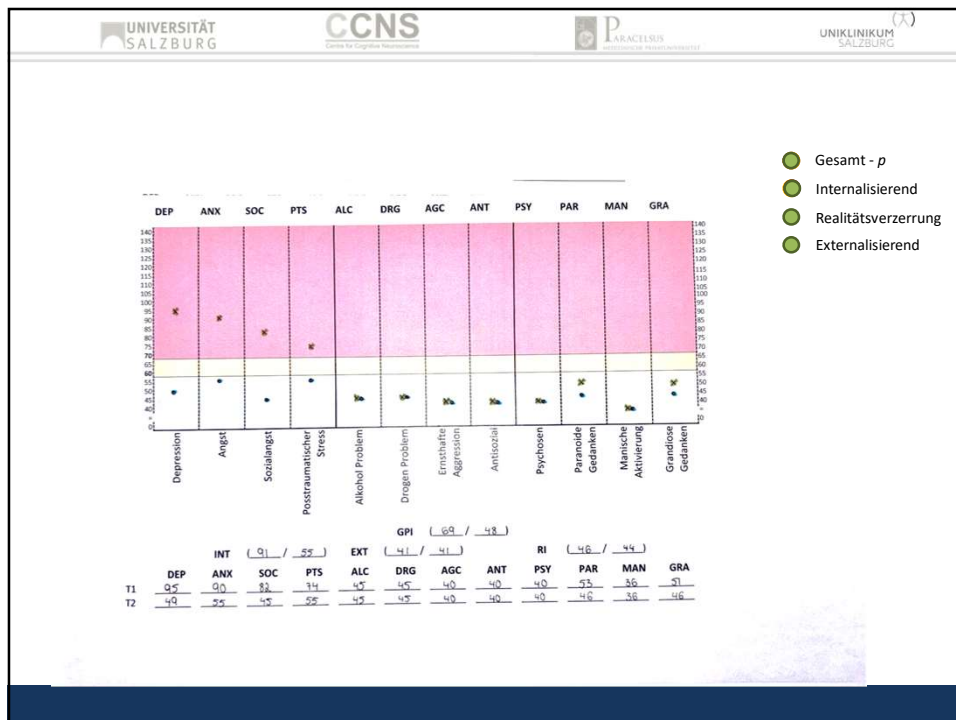
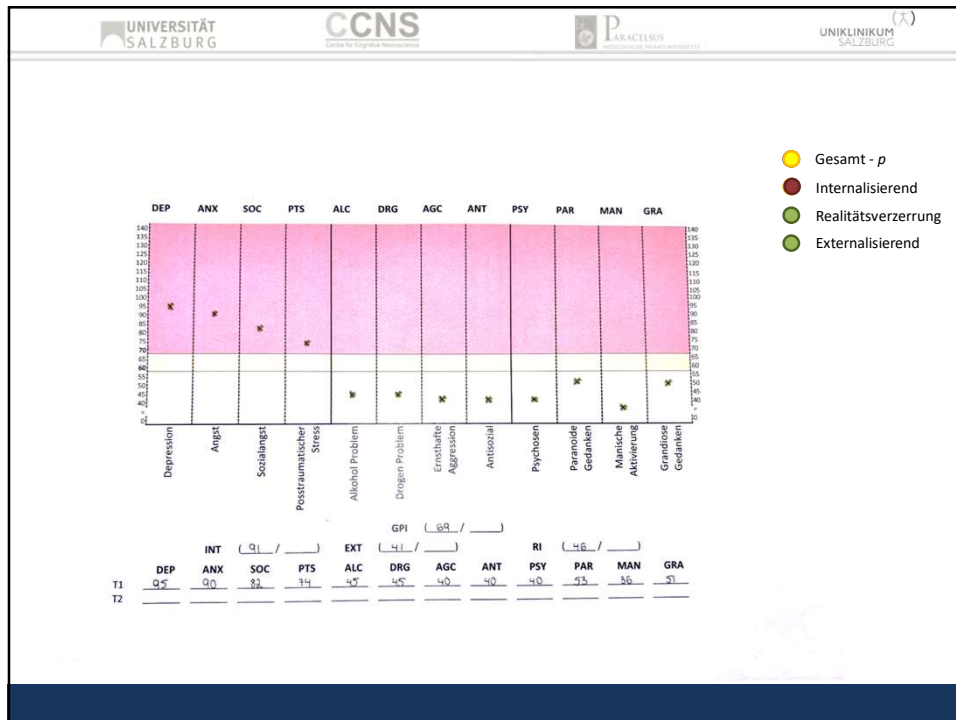

**UNIKLINIKUM
SALZBURG**

Fallbeispiel

Patientin
 37 Jahre
 F33.2
 EKT Behandlung
 BDI 39

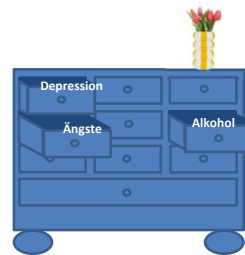
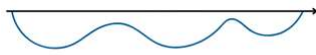
subjektive Verbesserung
 BDI Entlassung: 11
 F33.41/F33.42 teil/voll remittiert

Fallkomplexität? Prognose?

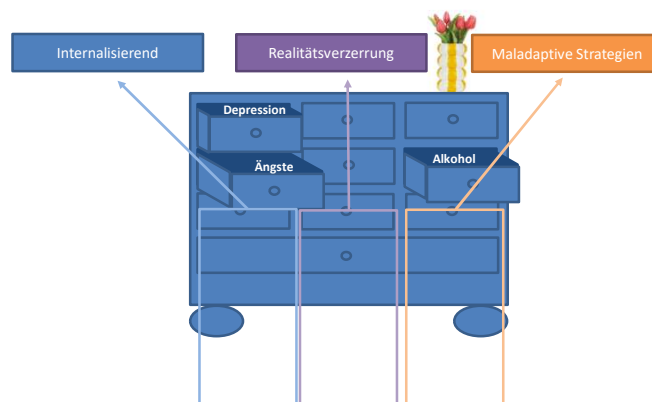


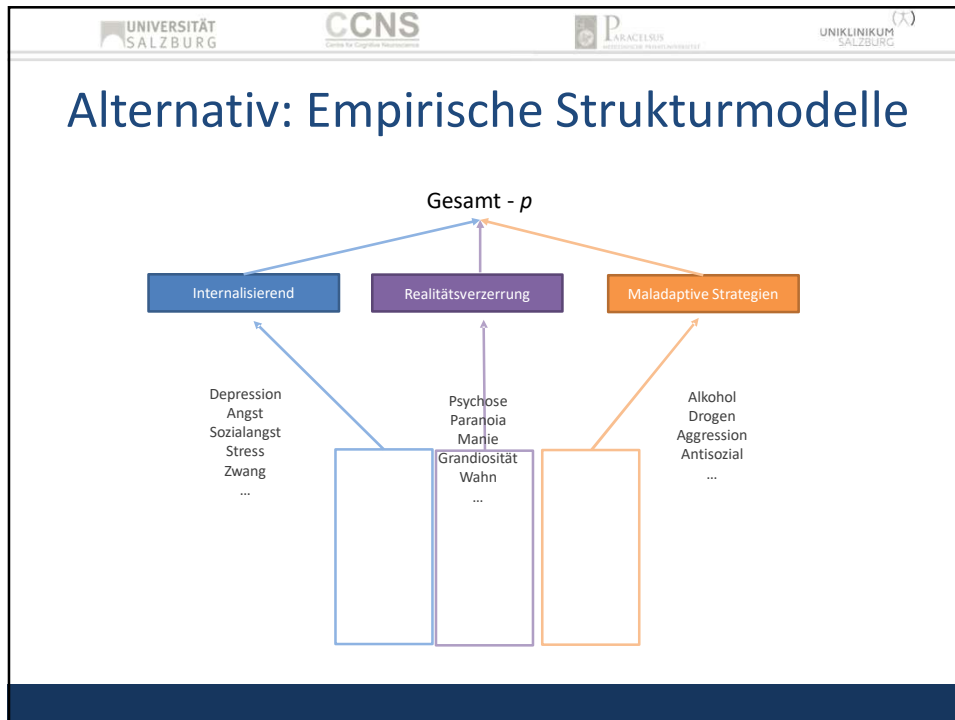
Weg von Kategorien – warum eigentlich?

- 1) Hohe Komorbidität (~60%)
- 2) Heterogenität
- 3) Willkürliche Grenzziehung (Cut-off Werte)



Alternativ: Dimensionale Systeme





UNIVERSITÄT SALZBURG CCNS Centre for Cognitive Neuroscience PARACELSUS UNIVERSITÄT SALZBURG UNIKLINIKUM SALZBURG

Komplexität und Prognose

P-Faktor im Zusammenhang mit:

- Allgemeine Beeinträchtigung im Leben
- Ausgeprägte familiäre Belastungen
- Ungünstiger Entwicklungsverlauf
- Veränderte frühkindliche Gehirnentwicklung
- Beeinträchtigte Kognition

Zwillingsstudien

Genetik: 40-60% vererbt

Umwelt: 13%/47%

e.g.: Caspi et al., (2014), Grotzinger et al., (2020), Martel et al., (2017)

UNIVERSITÄT
SALZBURG

CCNS
Centre for Cognitive Neuroscience

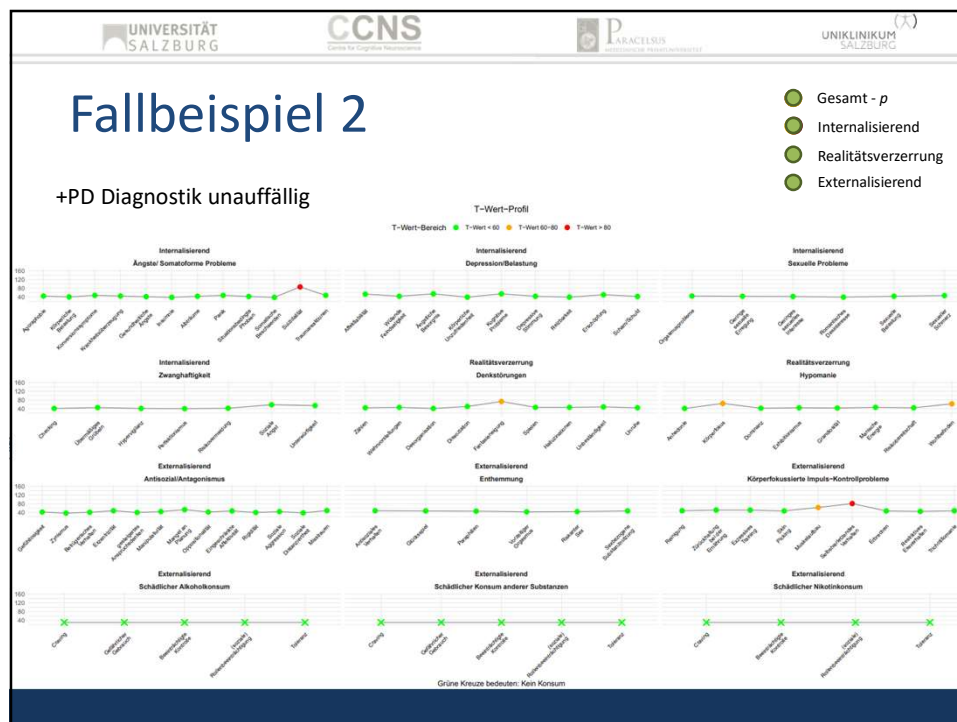
PARACELSUS
MEDIZINISCHE UNIVERSITÄT SALZBURG

UNIKLINIKUM
SALZBURG

Fallbeispiel 2

Patient
19 Jahre
Suizidversuch
SVV

Fallkomplexität? Prognose?



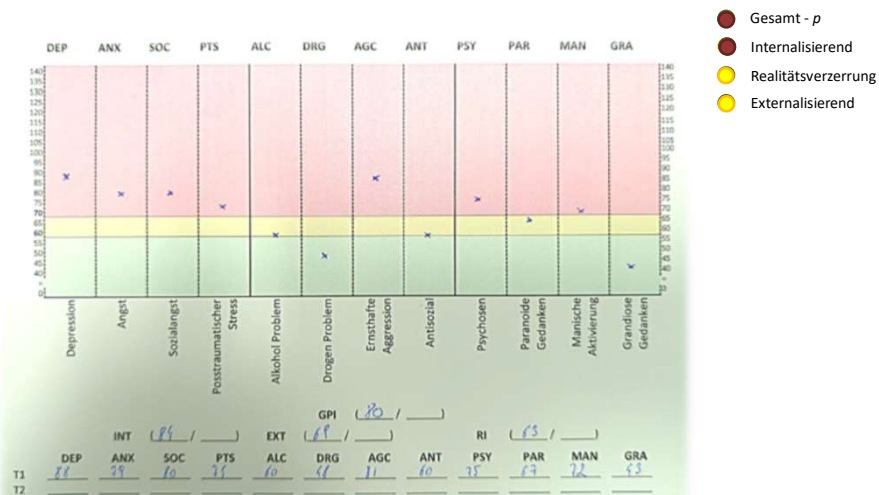
Fallbeispiel 2

Patient
19 Jahre
Suizidversuch
SVV

Fallkomplexität: gering

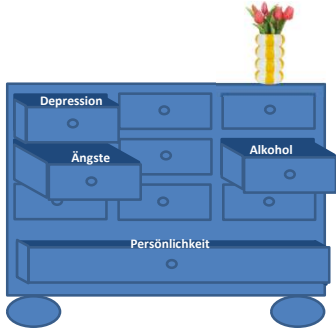
Prognose: sehr gut

Fallbeispiel 3



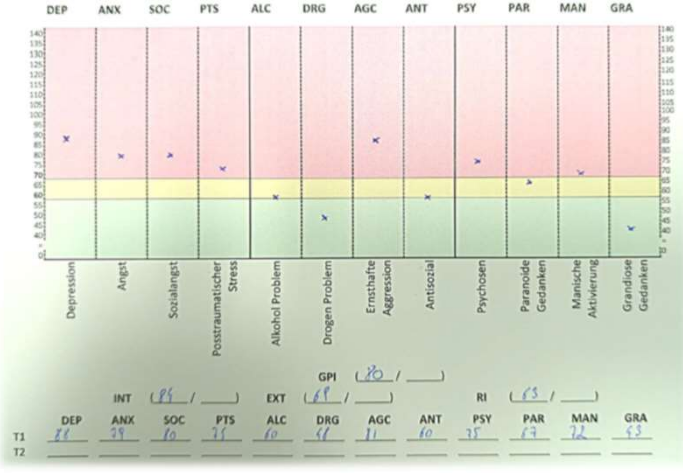
UNIVERSITÄT SALZBURG CCNS Center for Cognitive Neuroscience PARACELSUS UNIVERSITÄT SALZBURG UNIKLINIKUM SALZBURG

Der Faktor der den p-Wert hochtreibt..



UNIVERSITÄT SALZBURG CCNS Center for Cognitive Neuroscience PARACELSUS UNIVERSITÄT SALZBURG UNIKLINIKUM SALZBURG

Fallbeispiel 3



DEP ANX SOC PTS ALC DRG AGC ANT PSY PAR MAN GRA

140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0

140 130 120 110 100 90 80 70 60 50 40 30 20 10 0

Depression Angst Sozialangst Posttraumatischer Stress Alkohol Problem Drogen Problem Ernsthaftige Aggression Antisozial Psychosen Paranoide Gedanken Manische Aktivierung Grandiose Gedanken

GPI (30 /)

INT (85 /) EXT (68 /) RI (63 /)

T1 DEP ANX SOC PTS ALC DRG AGC ANT PSY PAR MAN GRA

T2 28 29 10 25 10 44 11 10 25 63 72 53

PDS-ICD11
Σ 19

PID5BF+
Neg.Aff T=68
Disinhibition=70

Die nächste Ebene: Kognition

Gehört Kognition in das dimensionale
Verständnis von Psychopathologie?

Wahrscheinlich ja..

Do Cognitive Functions Belong in the Hierarchical Taxonomy of Psychopathology Model? A Meta-Analysis

[Whitney R. Ringwald](#) , [Amitai Abramovitch](#) , [I...](#), and [Roman Kotov](#)   [View all authors and affiliations](#)

[OnlineFirst](#) | <https://doi.org/10.1177/17456916251347926>

Kognition und Psychopathologie

- Kognitive Defizite sind nicht nur Begleitsymptome, sondern ein **wesentlicher Bestandteil** vieler psychischer Erkrankungen.

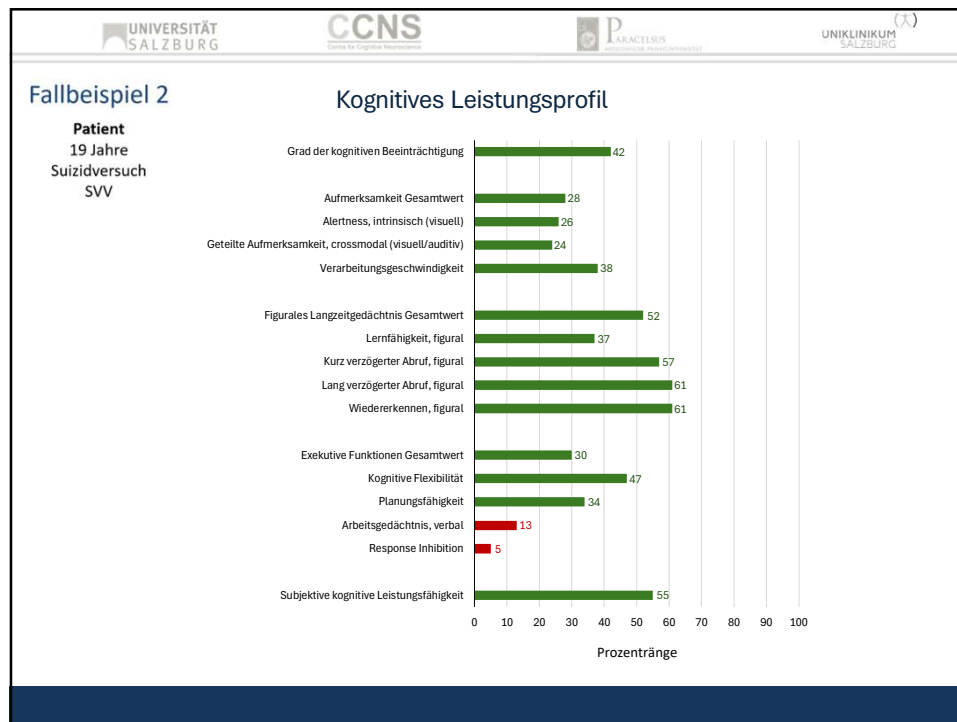
Fallbeispiel 2

Patient

19 Jahre

Suizidversuch

SVV



UNIVERSITÄT SALZBURG CCNS Center for Cognitive Neuroscience PARACELSUS UNIVERSITÄT SALZBURG UNIKLINIKUM SALZBURG

Kognition und Psychopathologie

- Kognitive Defizite sind nicht nur Begleitsymptome, sondern ein **wesentlicher Bestandteil** vieler psychischer Erkrankungen.
- Zahlreiche Studien und Meta-Analysen zeigen kognitive Beeinträchtigungen bei psychischen Erkrankungen auf.
- HiTOP basiert ausschließlich auf Symptomen, die mit Fragebögen / Interviews erhoben wurden.
- HiTOP bietet (noch) eine unvollständige Darstellung der Psychopathologie.

➔ Do Cognitive Functions Belong in the Hierarchical Taxonomy of Psychopathology Model? A Meta-Analysis
Ringwald et al. (2025)

Ringwald et al. (2025). Do Cognitive Functions Belong in the Hierarchical Taxonomy of Psychopathology Model? A Meta-Analysis. *Perspect Psychol Sci.* 21:17456916251347926.
doi: 10.1177/17456916251347926

UNIVERSITÄT
SALZBURG

CCNS
Centre for Cognitive Neuroscience

PARACELSUS
UNIVERSITÄT SALZBURG

UNIKLINIKUM
SALZBURG

Kognition und Psychopathologie

- Konklusion der Meta-Analyse:
 - Kognitive Fähigkeiten können in die HiTOP Struktur integriert werden. ➡ **Machbarkeitsnachweis**
 - Kognitive Defizite sind keine externen Phänomene, sondern integrale Bestandteile der dimensional Psychopathologie.

ABER

- Weitere Untersuchungen in der klinischen Praxis sind nötig.

Ringwald et al. (2025). Do Cognitive Functions Belong in the Hierarchical Taxonomy of Psychopathology Model? A Meta-Analysis. *Perspect Psychol Sci.* 21:17456916251347926. doi: 10.1177/17456916251347926

UNIVERSITÄT
SALZBURG

CCNS
Centre for Cognitive Neuroscience

PARACELSUS
UNIVERSITÄT SALZBURG

UNIKLINIKUM
SALZBURG

Nett, aber wie..?

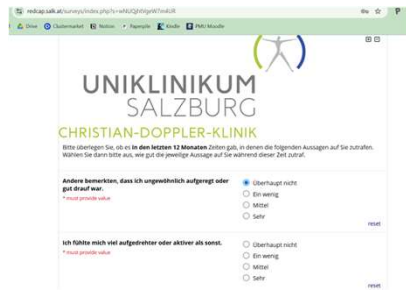


- Symptomerhebung* auf Basis von Selbstbeurteilung (HiTOP-SR, PID5BF+, PDS-ICD11)
- QR-Code/ Link (ausfüllen über Handy, Tablet, PC,...)
- Automatisierte Auswertung
- Einschulung
- Befund Draft automatisch per Mail

Datenschutz

Hausinterne Server

Verwendung von Patienten-ID



*Kognition als Computerisierte Testbatterie






Nett, aber wie..?

Kognitive Basistestung (COGBAT-S1, Wiener Testsystem)

- **COGBAT-Index (Grad der kognitiven Beeinträchtigung)**
- **Aufmerksamkeit Gesamtwert**
 - Alertness, intrinsisch (visuell)
 - Geteilte Aufmerksamkeit, crossmodal (visuell/auditiv)
 - Verarbeitungsgeschwindigkeit
- **Figurales Langzeitgedächtnis Gesamtwert**
 - Lernfähigkeit, figural
 - Kurz verzögerter Abruf, figural
 - Lang verzögerter Abruf, figural
 - Wiedererkennen, figural
- **Exekutive Funktionen Gesamtwert**
 - Kognitive Flexibilität
 - Planungsfähigkeit
 - Arbeitsgedächtnis, verbal
 - Response Inhibition
- **Subjektive kognitive Leistungsfähigkeit**








Nett, aber warum?

- Standardisierung über Stationen hinweg
- Schaffen von Vergleichbarkeit (Stationswechsel, erneute Aufnahme)
- Zeitersparnis
- Objektivität
- Verbessertes Verständnis bei Patienten
- Externes Assessment möglich (Ambulanzen, vor Aufnahme, IVS)



Projektphasen

- Pilotierung auf S2
- Adaptionen/Anpassungen
- Übergabe an stationseigenes Personal: Einschulung, Zugriffe einstellen,..
- Implementierung auf anderen Stationen



Vielen Dank fürs Zuhören!