

Enhed for unge med depression.

Formål: Det tilstræbes at hjælpe den unge til øget indsigt og handlekraft ift. de vanskeligheder depressionen afføder samt at forebygge tilbagefald.

Patienter mellem 18-24 år, som med moderat depression i RM, kan henvises til Enhed for Unge med Depression såfremt:

Patienten kan henvises fra:

- Egen læge efter forløb ved privat praktiserende psykiater via §66 aftale
Henvisning sendes til Psykiatriens Centrale Elektive Visitation
- Fra udredningsenheder/ambulatorier i Psykiatrien i RM
Henvisning sendes til Psykiatriens Centrale Elektive Visitation med undtagelse af ADA – ADA skal henvise direkte til Enhed for Unge med Depression, da det er samme afdeling.
Det skal anføres i epikrisen, at pågældende enhed har henvist videre til Enhed for Unge med Depression og **at behandlingsansvaret fortsat ligger hos egen læge.**
- Fra HAT tid i Psykiatrien i RM
Henvisning sendes til Psykiatriens Centrale Elektive Visitation med undtagelse af ADA – ADA skal henvise direkte til Enhed for Unge med Depression, da det er samme afdeling
Det skal anføres i epikrisen, at pågældende enhed har henvist videre til Enhed for Unge med Depression og **at behandlingsansvaret fortsat ligger hos egen læge.**

Målgruppe:

- Patienter med moderat depression i alderen 18-24 år, som efter udredning hos privatpraktiserende psykiater via §66 aftale, ved hurtige ambulante tider (HAT) eller i en udredningsenhed/et ambulatorium i RM har fået en moderat depressionsdiagnose og er sat i behandling med antidepressiva/anbefalet opstart af antidepressiv behandling.

Inklusionskriterier:

- Patienten er vurderet egnet/og indstillet på gruppeterapi
- Der er anbefalet opstart/opstartet antidepressiv medicinsk behandling
- Patienten er indstillet på medicinsk behandling

Eksklusionskriterier:

- Misbrug
- Manglende danskundskaber
- Co-morbid behandlingskrævende psykiatrisk grundlidelse, som *ikke* er stabil og velbehandlet.

Forløb:

Når henvisningen er modtaget kontaktes patienten indenfor 1 uge.

Tilbuddet har til huse i Psykiatriens Hus, Aarhus, men der afholdes både individuelle samtaler og gruppeforløb andre steder i Region Midt, efterhånden som behovet afdækkes. Det tilstræbes, at størstedelen af de individuelle samtaler afvikles vha. video. Kernen i behandlingsforløbet er deltagelse i gruppeforløb, da der er erfaring for, at samvær med ligestillede i sig selv har en stor afstigmatiserende effekt.

Tilbuddet tilstræber en helhedsorienteret tilgang til behandling:

- Tilbud om rådgivning vedr. den medicinske behandling ikke opstart og justering af den medicinske behandling
- Fokus på **adfærdsteknikker** vedr. stressreduktion, struktur på hverdagen, kognitive vanskeligheder og søvnhygiejne
- Kernen i forløbet er et gruppetilbud, hvor der tages udgangspunkt i Compassion Fokuseret Terapi. Der arbejdes med **psykologiske temaer** såsom perfektionisme, selvkritik og evnen til selvberoligelse og egenomsorg
- Pårørende inddragelse
- Ved behov kan den guides til at få relevant hjælp til **sociale og uddannelsesmæssige problemstillinger**

Behandlingen varetages af psykiatrisk personale med mangeårig erfaring med målgruppen.

Samarbejde med egen læge: Det skal anføres, at behandlingsansvaret fortsat ligger hos egen læge, mens behandlingen pågår. Hvis manglende effekt af medicinsk behandling, bekymrende bivirkninger eller lignende, vil patienten opfordres til at tage kontakt til egen læge. Hvis der opstår akutte problemstillinger (eksempelvis selvmordsrisiko) kontaktes egen læge.

Behandlingsansvar:

Når patienten er i forløb i Enhed for Unge med Depression, kan det kun ske under forudsætning af, at egen læge bibeholder behandlingsansvaret (det medicinske behandlingsansvar)

Enhed for Unge med Depression har sygeplejerskers, som har mulighed for at rådgive vedr. den medicinske behandling, men kan ikke iværksætte eller justere den medicinske behandling.

Varighed: Behandlingsforløbet vil typisk vare 12-16 uger.

Afslutning: Forløbet afsluttes med en individuel samtale med patienten, hvor der sammen med patienten gøres status på patientens psykiske tilstand og funktionsniveau og der udarbejdes en forebyggelsesplan. Egen læge vil modtage en grundig epikrise som indeholder forebyggelsesplanen samt evt. anbefalinger til videre udredning eller behandling.