

En livskola för unga vuxna

Målet är att patienten inte ska behöva fastna i psykiatrin som vuxen. På PRIMAs enhet Unga Vuxna fångas de patienter upp som lämnat barndomen och just tar steget in i vuxenvärlden. Här finns ett team med läkare, sjuksköterskor, psykoterapeuter och psykologer som med erfarenhet och kunskap gör skillnad.



PRIMA Unga Vuxna:
Tom Agri, psykolog,
Eva Schmidt, över-
läkare och medi-
cinskt ansvarig samt
Susanne Lehtonen,
sjuksköterska.

Bakom Danderyds sjukhus ligger Unga Vuxna, en enhet inom PRIMA som erbjuder psykiatrisk specialistvård framför allt för boende inom Danderyd, Täby, Vallentuna, Åkersberga och Lidingö. Den som är mellan 18 och 25 år är välkommen hit, en ålder som många gånger kan vara svår. Du är inte längre barn och kanske rädd att kliva in i vuxenvärlden med allt vad det innebär.

TERAPI I OLIKA FORMER

Den som kommer hit har oftast ångest och depression men eftersom Unga Vuxna även arbetar med Dialektisk beteendeterapi (DBT) tar de också emot patienter med emotionell instabil personlighetsproblematik eller så kallad borderline personlighetsstörning. Många gånger är patienten suicidal, självmordsbelägen, eller ägnar sig åt självskadande beteenden.

Susanne Lehtonen, sjuksköterska, Tom Agri, psykolog och Eva Schmidt, överläkare och medicinskt ansvarig, samtalar kring sitt arbete och förklarar att det inte alltid utvecklas till några solskenshistorier men ofta kan

samtalen och terapin vara helt avgörande.

– Kanske har en patient känt ett utanförskap och haft stora svårigheter att passa in under hela sitt liv. Om han sedan efter en bedömning, fått hjälp i form av terapeutisk behandling eller att till exempel gå vidare med en neuropsykiatrisk utredning, leder det ofta till att patienten får en bättre förståelse och blir bättre rustad för sitt liv och för sina svårigheter, förklarar Tom.

– Utredningar kan också bli till en stor hjälp för patienternas familjer i deras förståelse för, och agerande gentemot patienten.

– Det är aldrig okomplicerat att få en diagnos. Men det kan göra hela skillnaden.

ANMÄLA SIG SJÄLV ELLER FÅ EN REMISS

Som patient kan du komma hit genom att ha träffat barn- och ungdomspsykiatrin, vårdcentralen eller skolsköterskan och fått en remiss. Du kan också göra en egenanmälan. Först får du träffa läkaren en eller två gånger för att sedan få tid hos en behandlare. Tillsammans gör vi sedan en vårdplan, en plan för din behandling.

– Många gånger förändras problemet utmed vägen, förklarar Susanne. Under behandlingen upptäcker vi nya saker att belysa och behandla. Avslutningsvis, efter månader av behandling, för vi diskussioner om att avsluta. Då är det dags att låta patienten gå vidare själv.

Unga Vuxna arbetar även med en metod som heter Dialektisk beteendeterapi, DBT. Den är utvecklad för att jobba med en många gånger svår problematik, bland annat självskadebeteende. Det är en bestämd form som följs, som innehåller individuella samtal, telefonstöd och även färdigräningsgrupp. Där går patienten i en form av livsskola. Behandlarna arbetar också i team för att säkerställa att patienterna får rätt behandling.

Under gruppträningen är det högst åtta patienter. Här utbildas patienten tillsammans med två ledare i att bland annat styra sin impulsivitet och att hantera relationer. Varje



Det är aldrig okomplicerat att få en diagnos. Men det kan göra hela skillnaden.

patient får träna på det just han eller hon behöver träna på.

Att arbeta med unga vuxna kräver stor kunskap och erfarenhet, och ger många gånger genuin tillfredsställelse och glädje.

– Jag har en patient som haft en mycket svår uppväxt och legat på behandlingshem, berättar Susanne.

– Vi har långsamt tagit ett steg i taget, från att hon inte ville leva till att hon idag har ansvar för flera hundar och arbetstränar. Och idag är jag helt trygg med att hon kommer att klara det, att leva.

Eva bekräftar den oerhörda glädje man kan känna när det går åt rätt håll för en patient. Hon har bland många andra följt en flicka som hoppat av skolan och fastnat framför spegeln i sitt utseende. Till slut ville hon inte gå ut. Efter medicinering och samtal släppte depressionen långsamt och hon kunde ta till sig behandlingen. Idag pluggar hon igen och har brutit sin isolering.

PRIMAS MODELL PÅVERKAR ARBETET

Tom, Susanne och Eva är eniga om att PRIMAs sätt att arbeta betyder något.

Satsningen på forskningen är bra liksom att det är yrkesverksamma läkare i ledningen.

– Jag tycker att vi erbjuder bra innehåll och bemötande, säger Susanne. Och att jag som anställd upplever delaktighet.

Ann Reinebo Robertsson, enhetschef, sjuksköterska och psykoterapeut, håller med.

– Vi har kortare beslutsvägar vilket i sin tur gör att vägen till patienten inte blir lika lång. Vi som arbetar här har gjort ett aktivt val att gå in i PRIMA, några sökte sig till enheten då det övergick från landstingets regi, andra är nyanställda.

– På något vis finns det en kultur hos PRIMA som skapar en självkänsla hos oss, som i sin tur är positiv för patienterna. Och det gör skillnad.

Avslutningsvis talar vi om Susannes patient som på något vis symboliserar vad allt handlar om. Det är en ung flicka som flyttat mycket mellan föräldrar och aldrig känt sig hemma. Självmordstankar har kommit och gått. Hon kom hit till PRIMA och tog sin behandling på stort allvar. Häromdagen sa hon de förlösande orden:

– Nu är jag hemma. I mig själv.



Ann Reinebo Robertsson, enhetschef.



**”
Vi har kortare beslutsvägar vilket i sin tur gör att vägen till patienten inte blir lika lång.**