Transitionspsychiatrie

Transitional Psychiatry

Tobias Banaschewski¹ und Martin Driessen²

¹ Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters, Zentralinstitut für Seelische Gesundheit, Medizinische Fakultät Mannheim, Universität Heidelberg

² Evangelisches Klinikum Bethel, Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie

Zwischen dem 16. und 25. Lebensjahr besteht bei Patientinnen und Patienten mit psychischen Erkrankungen eine altersspezifisch besonders hohe Rate von Therapieabbrüchen, die im ungünstigen Fall mit einer raschen und wiederkehrenden Entwicklung psychischer Krisen und der Gefahr der Chronifizierung einhergeht. Viele Patientinnen und Patienten profitieren oft noch nicht von Therapieangeboten aus der Erwachsenenpsychiatrie, sind aber den Angeboten der Kinder- und Jugendpsychiatrie häufig bereits entwachsen (McGorry, Bates & Birchwood, 2013; Pollak, Kapusta, Diehm, Plener & Skala, 2018).

Die Transitionspsychiatrie als Schnittstelle zwischen adoleszentenorientierter und erwachsenenorientierter Psychiatrie zielt daher darauf, den Übergang von jugendlichen und jungen Erwachsenen mit frühen, schweren und chronischen psychischen Erkrankungen und langfristige Behandlungsbedarf aus dem kinder- und jugendpsychiatrischen in das erwachsenenpsychiatrische Versorgungssystem zu verbessern, vermeidbare Chronifizierungen bei psychischen Störungen junger Menschen zu verhindern und daraus resultierende Beeinträchtigungen soweit wie möglich zu reduzieren. Zahlreiche Studien zeigen, dass eine erfolgreiche Behandlung in diesen biografisch wichtigen Jahren die langfristige Prognose entscheidend begünstigt.

Mit dem Ziel, die Entwicklung einer interdisziplinären Transitionspsychiatrie zu fördern, haben die Deutschen Gesellschaften für Kinder- und Jugendpsychiatrie (DGKJP) und Erwachsenenpsychiatrie (DGPPN) eine fachübergreifende Task-Force gegründet (Fegert, Hauth, Banaschewski & Freyberger, 2017). Zahlreiche Expertinnen und Experten haben sich in dieser Task-Force intensiv mit allgemeinen und störungsspezifischen Fragen zu den bestehenden Transitionslücken auseinandergesetzt und Lösungen und Empfehlungen hinsichtlich der Versorgung, Forschung und fachlichen Qualifizierung formuliert.

In den folgenden Beiträgen der Task-Force Transitionspsychiatrie werden Versorgungslücken in der Transitionalphase bei Patientinnen und Patienten mit Angst und Depression (Kölch et al., 2019), Borderline-Persönlichkeitsstörungen (Kaess et al., 2020), Aufmerksamkeitsdefizit-/Hyperaktivitätsstörung (ADHS; Banaschewski et al., 2020), Autismus-Spektrum-Störungen (Freitag et al., 2020), Essstörungen (Voderholzer et al., 2020), Substanzstörungen (Thomasius et al., 2020) sowie bei Migranten (Schouler-Ocak et al., 2020) identifiziert und störungsspezifisch inhaltliche therapeutische und strukturelle Empfehlungen für das Versorgungssystem, inklusive Ansätze zum Transitionsmanagement, abgeleitet.

Weitere Beiträge der Task-Force Transitionspsychiatrie zu settingbezogenen (Berg & Roth-Sackenheim, 2019; Koch-Stoecker & Schulze, 2019; Banaschewski & Driessen, 2019; Banaschewski et al., 2019) und weiteren störungsspezifischen Aspekten der Transitionspsychiatrie (Fegert & Freyberger, 2019; Gaese, Hassler & Menzel, 2019; Karow, Holtmann, Koutsouleris, Pfennig & Resch, 2019; Kölch et al., 2019) sowie bestehenden Versorgungsangeboten (Abzieher et al., 2019) sind in der Zeitschrift *Fortschritte der Neurologie Psychiatrie* erschienen.

Literatur

- Abzieher, P., Lipp, M., Staats, J.H., Banaschewski, T., Driessen, M. & Karow, A. (2019). Behandlungsangebote der Adoleszenzpsychiatrie – Ergebnisse einer deutschlandweiten Erhebung. *Fortschritte der Neurologie Psychiatrie*, 87, 645–652.
- Banaschewski, T. & Driessen, M. (2019). Transition – Stationäre Behandlung. *Fortschritte der Neurologie Psychiatrie*, 87, 625–627.
- Banaschewski, T., Roth-Sackenheim, C., Berg, G. & Reif, A. (2020). Aufmerksamkeitsdefizit-Hyperaktivitätsstörung: Transitionspsychiatrie. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 48, 425–428.

- Banaschewski, T., Fegert, J.M., Freyberger, H., Karow, A., Reif, A., Schaff, C. et al. (2019). Transitionspsychiatrie – Herausforderungen und Lösungsansätze. *Fortschritte der Neurologie Psychiatrie*, 87, 608–615.
- Berg, G. & Roth-Sackenheim, C. (2019). Transitionspsychiatrie in der vertragsärztlichen Versorgung. *Fortschritte der Neurologie Psychiatrie*, 87, 616–618.
- Fegert, J. & Freyberger, H.J. (2019). Posttraumatische Belastungsstörungen (PTBS) und Traumafolgestörungen in der Adoleszenz. *Fortschritte der Neurologie Psychiatrie*, 87, 638–641.
- Fegert, J.M., Hauth, I., Banaschewski, T. & Freyberger, H.J. (2017). *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 45, 80–85.
- Freitag, C.M., Poustka, L., Kamp-Becker, I., Vogeley, K. & van Elst, L.T. (2020). Transition bei Autismus-Spektrum-Störungen. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 48, 440–442.
- Kaess, M., Herpertz, S.C., Plener, P.L. & Schmah, C. (2020). Borderline-Persönlichkeitsstörungen. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 48, 435–439.
- Gaese, F., Hassler, F. & Menzel, M. (2019). Intelligenzminderung. *Fortschritte der Neurologie Psychiatrie*, 87, 642–644.
- Karow, A., Holtmann, M., Koutsouleris, N., Pfennig, A. & Resch, F. (2019). Früherkennung und Frühintervention bei psychotischen Störungen in der Transitionsphase. *Fortschritte der Neurologie Psychiatrie*, 87, 629–633.
- Koch-Stoecker, S. & Schulze, U. (2019). Übergangsmanagement – Probleme und Optimierungsvorschläge aus den Psychiatrischen Institutsambulanzen (PIA). *Fortschritte der Neurologie Psychiatrie*, 87, 619–623.
- Kölch, M.G., Döpfner, M., Freitag, C.M., Dulz, B. & Rösler, M. (2019). Störung des Sozialverhaltens und Antisoziale Persönlichkeitsstörung – Herausforderungen in der Transition vom Jugend- zum Erwachsenenalter. *Fortschritte der Neurologie Psychiatrie*, 87, 634–637.
- Kölch, M.G., Romanos, M., Roth-Sackenheim, C. & Schramm, E. (2020). Angst und Depression in der Transition – Desiderate für eine verbesserte Versorgung und Forschung: Ergebnisse der gemeinsamen Task-Force Transition von DGPPN und DGKJP. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 48, 429–433.
- McGorry, P., Bates, T. & Birchwood, M. (2013). Designing youth mental health services for the 21st century: Examples from Australia, Ireland and the UK. *British Journal of Psychiatry*, 54 (Suppl.), s30–35.
- Pollak, E., Kapusta, N.D., Diehm, R., Plener, P.L. & Skala, K. (2018). Transitions- und Adoleszenzpsychiatrie in Österreich: Eine Pilotuntersuchung zur Sicht von Expert(innen). *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 46, 325–335.
- Schouler-Ocak, M., Graef-Calliess, I.T., Bajbouj, M. & Plener, P.L. (2020). Psychische Störungen bei MigrantInnen. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 48, 453–457.
- Thomasius, R., Arnaud, N., Holtmann, M. & Kiefer, F. (2020). Substanzbezogene Störungen im Jugend- und jungen Erwachsenenalter. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 48, 448–452.
- Voderholzer, U., de Zwaan, M., Löwe, B., Schulze, U. & Herpertz-Dahlmann, B. (2020). Transition von Adoleszenten mit Essstörungen in das Erwachsenenalter: Das Positionspapier der Task-Force Transitionspsychiatrie der DGKJP und DGPPN. *Zeitschrift für Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie*, 48, 443–447.

Prof. Dr. med. Dr. rer. nat. Tobias Banaschewski

Klinik für Psychiatrie und Psychotherapie des Kindes- und Jugendalters
Zentralinstitut für Seelische Gesundheit
Medizinische Fakultät Mannheim
Universität Heidelberg
J5
68159 Mannheim
Deutschland

tobias.banaschewski@zi-mannheim.de