



**Universität
Zürich** UZH



**University Hospital
of Psychiatry Zurich**

150 YEARS
OF INNOVATION
TROUGH DIVERSITY

Die psychischen Auswirkungen der Coronavirus-Pandemie auf Jugendliche und junge Erwachsene in der Schweiz

Simon Foster

Agriviva Generalversammlung 2022

ELF
La Source.
Institut et Haute
Ecole de la Santé

Hes·SO
Haute Ecole Spécialisée
de Suisse occidentale
Fachhochschule Westschweiz
University of Applied Sciences and Arts
Western Switzerland

Acknowledgment

■ Fundings

- Uniscientia Foundation
- Erika Schwarz Foundation



Research Team



**Prof.
Susanne
Walitza**



**Shota
Dzemaili**



**Dr.
Laura
Werlen**



**Dr.
Simon
Foster**



**Prof.
Meichun
Mohler-
Kuo**

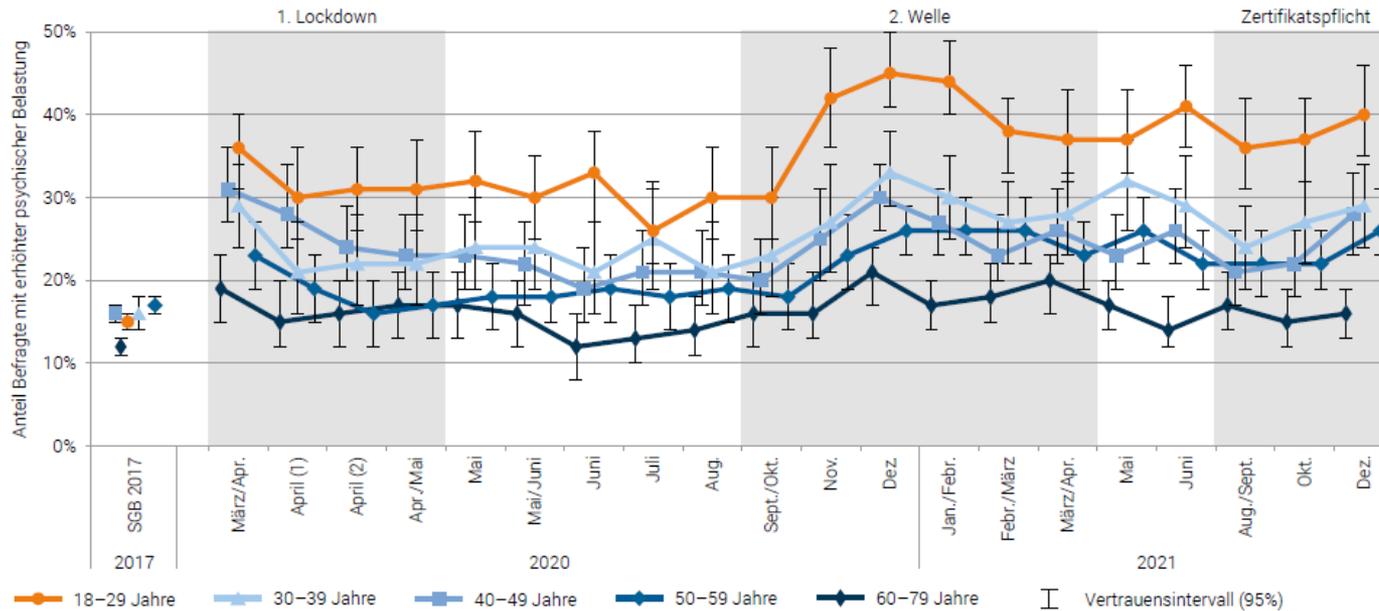
A) – die Auswirkungen

- Erhöhte psychische Belastung der Jugendlichen und jungen Erwachsenen klar erkennbar. Jugendliche und junge Erwachsene gehören zu den psychisch am stärksten von der Pandemie belasteten Gruppen.
- Vor allem mit zunehmender Pandemiedauer
- Im folgenden ein paar der Folien, welche am Vortrag gezeigt wurden und aus „open access“-Quellen stammen

A) – die Auswirkungen

Erhöhte Psychische Belastung, 2017 vs. 2020/2021

G3



Anmerkung: Die SGB bezieht sich auf die letzten 4 Wochen, der Covid-19 Social Monitor bezieht sich auf die letzten 7 Tage.
 2017: n=19 112, 2020: n=1 492–2 798, 2021: n=1 919–2 559

Quelle: BFS – SGB, ZHAW – Covid-19 Social Monitor

© Obsan 2022

A) – die Auswirkungen

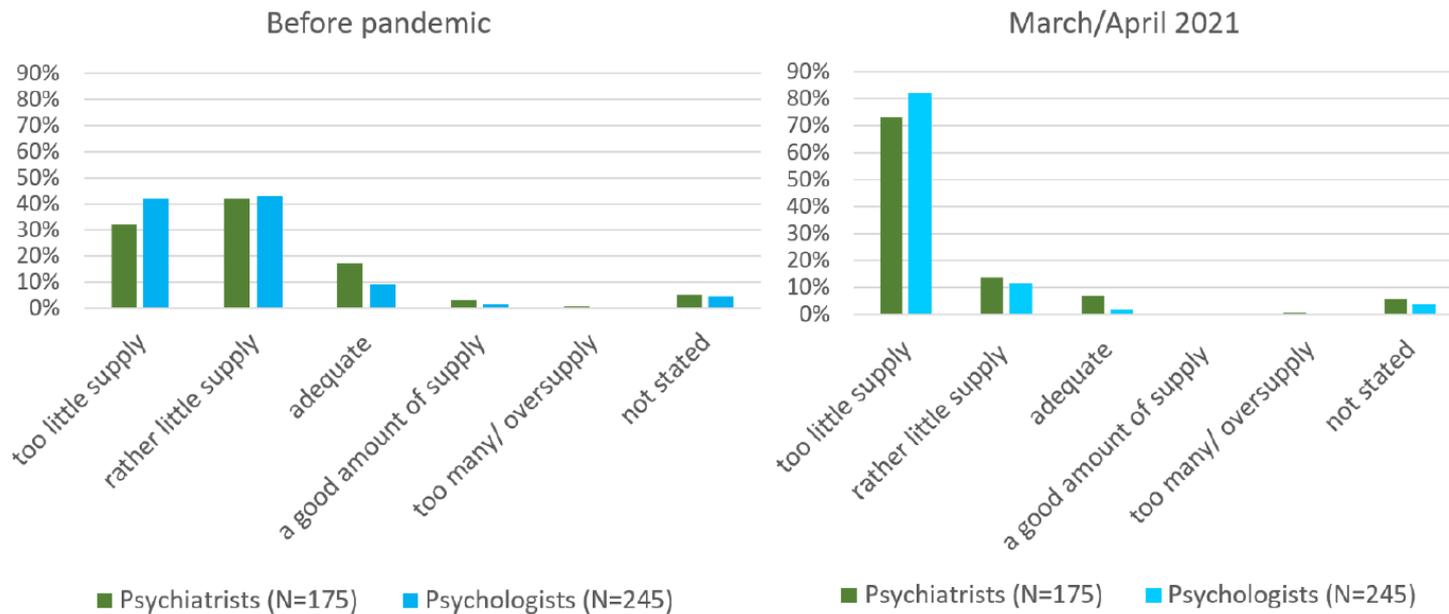


Figure 2. Evaluation of the amount of treatment supply for children and adolescents before the pandemic and in March/ April 2021 by psychiatrists and psychologists (percent of responses).

A) – die Auswirkungen

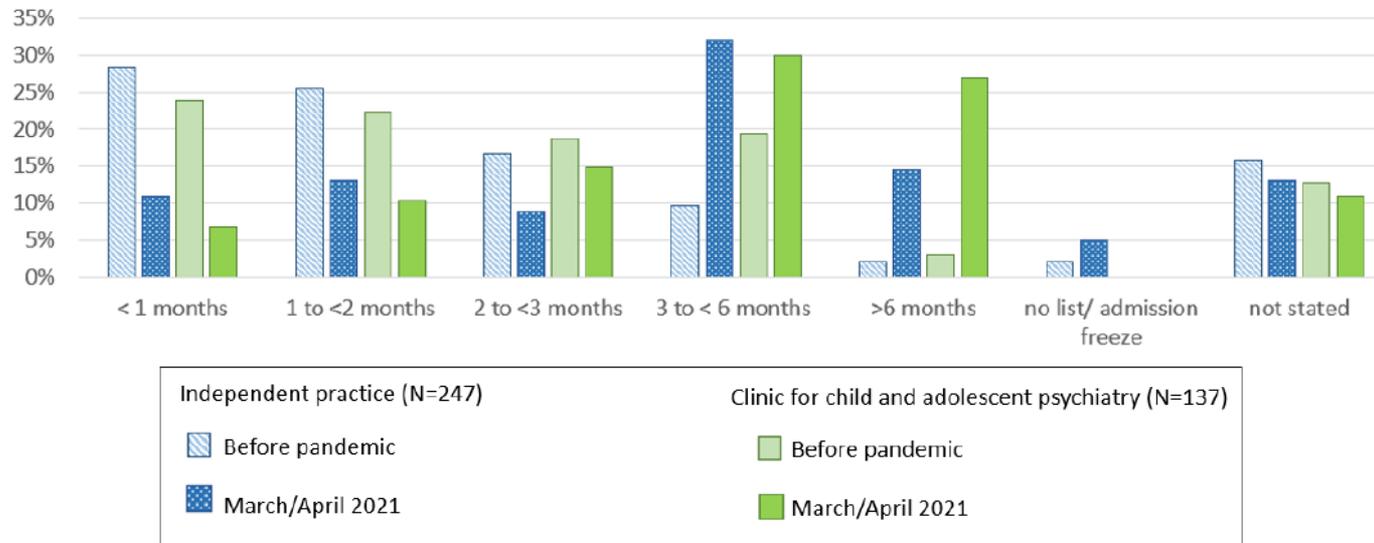


Figure 1. Waiting time until initiation of treatment (months) before the pandemic and currently (March/April 2021) analyzed separately for professionals working in independent practices or in clinics for child and adolescent psychiatry (percentage of responses of each group).

A) – die Auswirkungen

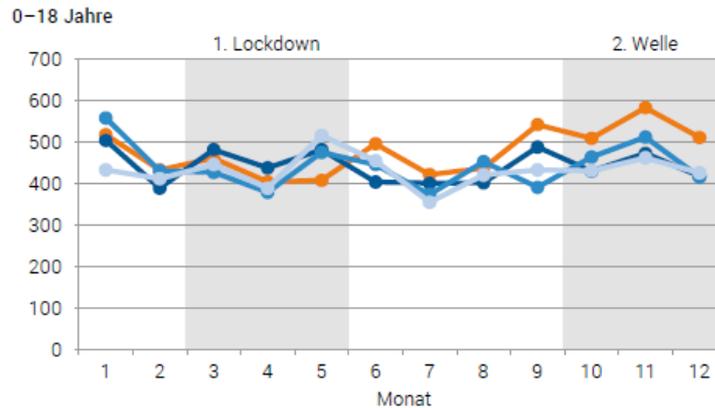
Table 1:
Emergency contacts with the Central Emergency Service of the state of Zurich.

	Jan–Jun 2019	Jul–Dec 2019	Jan–Jun 2020	Jul–Dec 2020	Jan–Jun 2021
1. Outpatient emergency telephone contacts	880	935	1157	1273	1744
2. Outpatient emergency examinations	321	299	323	357	450
3. Outpatient emergency bridging interventions ¹	89	109	133	149	204
Total emergency contacts (1–3)	1290	1343	1613	1779	2398
Inpatient admissions of minors to adult psychiatry due to child and adolescent inpatient shortages	109	62	142	162	316
Total number of days of minors in adult psychiatric inpatient units	784	340	1630	1411	3345
Mean time per patient in adult psychiatry (days)	7.51	5.19	12.06	8.19	10.49
Bed occupation total (%)	98.4	96.4	95.5	94.6	100.0
– Youth inpatient units (%)	101.2	95.9	95.0	95.7	99.5
– Child inpatient units (%)	95.7	96.8	96.1	93.4	100.5
Population of 10–18-year-olds of the canton of Zurich	126,439	127,051	129,485	129,870	131,759
Outpatient emergency telephone contacts in relation to population in %	0.7%	0.7%	0.9%	1.0%	1.3%
Outpatient emergency examinations in relation to population in %	0.3%	0.2%	0.2%	0.3%	0.3%
Outpatient emergency bridging interventions ¹ in relation to population in %	0.1%	0.1%	0.1%	0.1%	0.2%
Inpatient admissions of minors to adult psychiatry due to child and adolescent inpatient shortages in relation to population in %	0.086%	0.049%	0.110%	0.125%	0.280%

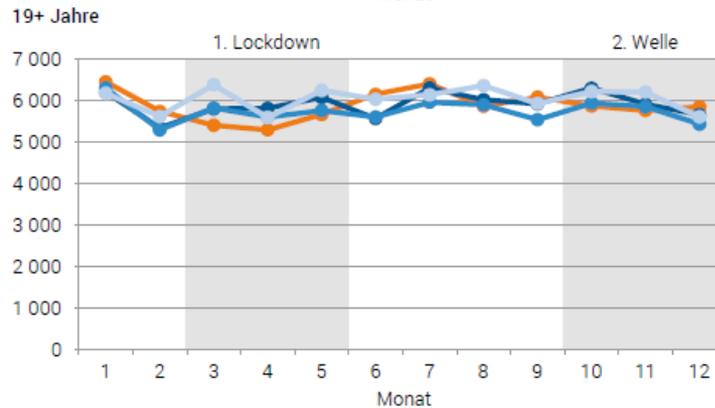
¹ Emergency bridging interventions are follow-up assessments in the emergency department until the outpatient clinic can take over the patient for regular care

A) – die Auswirkungen

Eintritte in psychiatrische Kliniken und Abteilungen,
monatlich, 2017–2020 G9



Vor allem Zunahme Affektiver
Störungen: 36% vs. 26%–28%
der Fälle



—●— 2017 —●— 2018 —●— 2019 —●— 2020

0–18 Jahre: n=356–584/Monat, 19+ Jahre: n=5 291–6 448/Monat

Quelle: BFS – Medizinische Statistik der Krankenhäuser

© Obsan 2022

B) – Stress und Stressbewältigung

- Die häufigsten Stressauslöser bei Jugendlichen sind
 - Störung des sozialen Alltags (Wichtige Vorhaben oder Veranstaltungen ändern/ verschieben/absagen müssen; nicht an sozialen Aktivitäten und normalen Routinetätigkeiten teilnehmen können; nicht persönlich Zeit mit Freunden/Freundinnen/ Familie verbringen können)
 - Angst vor der Covid-Erkrankung selber
 - Zukunftsunsicherheit und Unsicherheit, wann Pandemie enden wird
- 2021: zunehmender Stress bei weiblichen Jugendlichen aufgrund von Schwierigkeiten, medizinische und psychiatrische Dienste in Anspruch nehmen zu können.
- Einstellung/Haltung gegenüber der Pandemie wichtig (Resignation versus das Positive sehen/auf positive Seiten fokussieren)
 - 2021: „ das Positive sehen/auf positive Seiten fokussieren“ nimmt bei weiblichen Jugendlichen ab
- Die Folien dazu können leider nicht gezeigt werden.

C) – gibt es auch positive Auswirkungen?

- Ein paar positive Auswirkungen der Pandemie sind immerhin feststellbar:
 - Längerer Schlaf bei Schweizer Jugendlichen während des Lockdowns 2020 (siehe nächste Folie)
 - Risikoreicher Alkoholkonsum ging zurück, teilweise auch 2021 noch sichtbar

C) – gibt es auch positive Auswirkungen?

Schlaf von Schweizer Jugendlichen (~16 Jahre) während des Lockdowns 2020

Table 2. Descriptive Statistics for Self-reported Sleep-Wake Patterns on Scheduled and Free Days in the Control and Lockdown Samples^a

Sleep characteristic	Scheduled days		Free days		Total participants, No.	P value	R ² _{β*} (95% CI) ^b
	Participants, No.	Time, median (IQR)	Participants, No.	Time, median (IQR)			
Control sample							
Bedtime	4993	10:30 PM (10:00 to 11:00 PM)	4811	12:00 AM (11:00 PM to 1:00 AM)	4811	<.001	0.225 (0.211 to 0.238)
Wake time	4932	6:15 AM (6:00 to 6:30 AM)	4782	9:15 AM (8:30 to 10:00 AM)	4740	<.001	0.683 (0.674 to 0.691)
Sleep duration, h	4932	7.75 (7.08 to 8.33)	4782	9.50 (8.50 to 10.50)	4740	<.001	0.343 (0.329 to 0.357)
Lockdown sample							
Bedtime	3294	10:45 PM (10:00 to 11:30 PM)	3147	11:30 PM (10:50 PM to 12:30 AM)	3140	<.001	0.085 (0.072 to 0.098)
Wake time	3275	7:45 AM (7:10 to 8:27 AM)	3139	9:24 AM (8:30 to 10:10 AM)	3122	<.001	0.267 (0.250 to 0.28)
Sleep duration, h	3275	9.00 (8.25 to 9.75)	3138	9.75 (9.00 to 10.50)	3121	<.001	0.069 (0.058 to 0.081)

^a The control sample included students who completed surveys from May to July 2017, and the lockdown sample included students who completed surveys from May to June 2020 during high school closure owing to the first COVID-19 wave in Switzerland.

^b Semipartial R² statistic.³²

 JAMA Network Open. 2022;5(1):e2142100. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.42100

January 5, 2022 5/12

“On scheduled days, longer sleep period was associated with better HRQoL [..] and less caffeine consumption [..]” (Seite 7)