

PTSD		
Aktør	Målgruppebeskrivelse	Aktivitet og uddybet målgruppe
Almen praksis		<p><u>Udredning</u></p> <p>Den praktiserende læges rolle er efter patientens oplevelse af en exceptionel svær belastning og/eller alvorlig/livstruende traumatisk hændelse at forebygge følgeskade og medvirke til stressreduktion.</p> <p>Opmærksomhed på stressrelateret adfærd og symptomer og/eller undvigende adfærd (de "stille")</p> <ul style="list-style-type: none"> • Flashbacks • Udtalt undgåelsesadfærd, som begrænser i hverdagen • Søvnforstyrrelser/mareridt • Uspecifikke smerter, somatoforme tilstande • Psykiatrisk komorbiditet (angst, depression, misbrug m.fl.). • Relevant somatisk undersøgelse og udredning ved symptomer, idet der er høj komorbiditet med andre lidelser. Opmærksomhed på hovedtraume i sygehistorien, da traumatisk hjerneskade kan ligne PTSD og forværre PTSD-symptomer. • Spørg på et tidspunkt til pårørendes (herunder børns) velbefindende, og tilbyd evt. kontakt. Bekymring for familie og nære relationer kan være en stress faktor for den ramte. <p><u>Behandling.</u></p> <p>Specifik behandling vil ofte foregå i andet regi afhængig af sværhedsgrad, komorbiditet, egen læges kompetencer og patientens ønsker. Henvi efter 1-2 måneder evt. tidligere ved behov for diagnostisk udredning og/eller specialiseret/tværfaglig behandling. Psykoterapi. Der anvendes flere traumefokuserede psykoterapeutiske tilgange.</p> <p>Medicin er ikke førstevalgsbehandling af voksne med PTSD, men kan i få tilfælde ordineres sideløbende med støttende samtaler afhængigt af symptomatologi – særligt ved søvnforstyrrelse, højt alarmberedskab og genoplevelser.</p> <p>Hvis det drejer sig om traumatiserede flygtninge henvises til RCF (Rehabiliteringscenter for flygtninge). Henvi til RCF forudsætter, at der er tale om krigsrelaterede traumer/tortur forbundet med krig. Rehabiliteringscenter for flygtninge (RCF) - sundhed.dk</p> <p>Personer med PTSD erhvervet i forbindelse med militær- eller polititjeneste kan også søge hjælp i veterancentret eller i politiets tilsvarende tilbud.</p>
Praktiserende psykolog	Komorbidite tilstande til PTSD	I tilfælde af komorbiditet med angst og let til moderat depression kan henvises til psykolog.
Praktiserende psykiater	PTSD med lette til moderate symptomer, hvor	Patienter med moderate PTSD-symptomer kan behandles, hvis medicinsk behandling overvejes eller er nødvendig, fraset patienter med tegn på svær komorbiditet (psykotisk depression eller PTSD-

	tværfaglig indsats ikke er nødvendig og patienten ikke har dissociative symptomer	relateret psykose) og/eller påvirkning af livsudfoldelse/funktionsniveau. Flygtninge med PTSD kan efterbehandles efter behandlingsforløb i RCF i Aalborg, hvis medicinsk behandlingskrævende komorbiditet opstår. Det er vigtigt, at flygtninge ikke henvises, før de har opholdstilladelse og sygesikringsbevis.
Hospitalspsykiatri	PTSD med moderate til svære symptomer Psykiatrisk kompleksitet, der kræver: <ul style="list-style-type: none">- Differential-diagnostisk udredning- Tværfaglig specialistbehandling- Dissociative symptomer	PTSD med moderate til svære symptomer med manglende behandlingseffekt OG udtalt funktionsnedsættelse og vurderet behandlingsbehov. Tjenesterelateret PTSD (militær-, polititjeneste eller lignende). Henvises efter behandlingsforløb: Manglende effekt af psykoterapi og medicinsk behandling ELLER manglende effekt af psykoterapi og patienten ikke ønsker medicinsk behandling.

Udarbejdet af arbejdsgruppen vedr. målgruppebeskrivelser

Praktiserende psykiatere Irina Mejlhede og Bjarne Lund Christensen

Praksiskonsulenter fra Nord-KAP ved Koordinerende læge Marianne Siersbæk, Regional Koordinator Morten Ohrt og praksiskonsulent Ninna Schultz Askou

Hospitalspsykiatrien ved ledende overlæge Jannie Nørnberg Bielsen, Lægefaglig Direktør Tina Gram og Leder af visitationen Ann-Britt Holm Jensen