

**HVORDAN
STILLES
DIAGNOSEN?**

Generelt: Tal med patienten om socialt samspil. Hvordan er kommunikationen, og hvordan benyttes sproget? Er der begrænsede og stereotype interesser? Der skal have være vanskeligheder siden tidlig barndom. Læg mærke til fx: gensidighed i kontakten, er der aktiv forholden sig til samtalen eller følges der mere passivt med, smalltalk, naturligt eller "opstøltet" sprog, livslang historik med perifert socialt liv osv.

Udredning foregår ved privatpraktiserende psykiater, privatpraktiserende psykolog eller i den hospitalsbaserede psykiatri, alt efter sværhedsgrad af symptomer og komorbiditet.

Tænk somatik – kan der være noget fysisk galt? Parakliniske undersøgelser.

Ved mistanke om autismespektrumforstyrrelse skal man være opmærksom på eventuelle negative symptomer (skizofreni).

Diagnosticering: [Autisme hos voksne](#)

UDREDNING**Ved samtidig
komorbiditet**

Hvis der er samtidig komorbiditet eller uklar klinisk billedet, anbefales det, at udredning sker ved privatpraktiserende psykiater.



Henvi-
ning til
privatpraktiserende
psykiater.

**Ved udtalt komorbiditet**

Ved udtalt komorbiditet (svarende til målgruppeafgrænsningen for regionspsykiatrien) kan udredning ske i den hospitalsbaserede psykiatri.

Ved udredning for autismespektrumforstyrrelse i den hospitalsbaserede psykiatri vil mistanke om autisme blive be- eller afkræftet og patienten vil herefter blive afsluttet, da behandling af autismespektrumforstyrrelse varetages i kommunal regi via netværksmøde.

Behandling af autismespektrumforstyrrelse er af pædagogisk karakter med iværksættelse af relevant kommunal støtte og hjælp.

Ved fund af komorbiditet, som vurderes i målgruppe for regionspsykiatrien, visiteres patienten videre til behandling af dette i regionspsykiatrien.

**BEHANDLING**

Behandlingen er primært psykosocial og pædagogisk.

Behandlingen skal støtte og vejlede de pågældende personer til at kunne leve bedst muligt med deres socialkognitive handicaps i niches i samfundet, hvor man kan tilgodese deres særlige behov. Dette vil foregå i kommunalt regi.

RØDE FLAG

Alle gravide og ammende som får medicin skal henvises via PCV mhp. regionsfunktionsvurdering – notér medicinsk præparat, indikation og længde af behandling.

Ældre +68 år: Obs på delir, droger, demens – [Fælles Visitation for Demens](#)

**HENVISNING
TIL REGIONS-
PSYKIATRIEN**

Målgruppe: Se skematisk oversigt fra PCV (Psykiatriens Centrale Visitation: [Målgruppebeskrivelse](#)

Obs! FMK skal være afstemt, somatiske undersøgelser skal være foretaget (inkl. blodprøver), WebReq pakke 'RM – Ambulant Psykiatri'.