

**HVORDAN
STILLES
DIAGNOSEN?**

Generelt: Tal med patienten om daglig funktion (herunder arbejde/uddannelse), sociale relationer, søvn, disposition til bipolar affektiv sindslidelse, stemningsleje og aktivitets- og energiniveau, herunder undersøge om der er afgrænsede perioder med depressive symptomer og afgrænsede perioder med hypomane/maniske symptomer eller perioder med blandingstilstande (hvor der er daglige udtalte svingninger mellem hypomane/maniske og depressive symptomer eller maniske og depressive symptomer på samme tid) samt psykotiske symptomer.

Tænk somatik – kan der være noget fysisk galt? Delir, cerebral påvirkning? Parakliniske undersøgelser.

Ved mistanke om bipolar lidelse, tænk differentialdiagnostisk skizoaffektiv sindslidelse, emotionel ustabil personlighedsforstyrrelse og ADHD ved henvendelser om bipolar affektiv sindslidelse.

Diagnosticering: [Depressioner ved bipolar lidelse](#)

UDREDNING

Udredning varetages som udgangspunkt i den hospitalsbaserede psykiatri.

BEHANDLING**Behandling**

Opfølgning/behandling af nydiagnosticeret bipolar affektiv sindslidelse samt prævalent bipolar lidelse, hvor tilstanden er præget af affektiv instabilitet, kan henvises til den hospitalsbaserede psykiatri.

Opfølgning

Opfølgning/behandling af stabiliseret og velbehandlet bipolar affektiv sindslidelse kan varetages af almen praksis, alternativt privatpraktiserende psykiater ved ønske om medicinændring/justering.

RØDE FLAG

Alle med graviditetsønske, gravide og ammende som får medicin: Henvisning via PCV mhp. regionsfunktionsvurdering – notér medicinsk præparat, indikation, længde af behandling.

Regionsfunktionsniveau yder telefonisk og skriftlig rådgivning til hovedfunktionsniveauet vedrørende behandling af patienter med graviditetsønske, gravide og ammende. Såfremt regionsfunktionen vurderer, at patienten skal behandles på regionsfunktionsniveau, skal patienten henvises til den relevante regionsfunktion.

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

Manisk episode

Akut: Ring til hospitalsvisitation + [Henvisning til regionspsykiatrien](#)

**HENVISNING
TIL REGIONS-
PSYKIATRIEN**

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

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

Regionspsykiatriens pakkeforløb for bipolar affektiv sindslidelse:

- Farmakologisk forløb
- Støttende samtaler med sygeplejersker
- Psykoedukation
- Evt. terapi i gruppe ved psykolog

[Pakkeforløb for prævalent bipolar sindslidelse](#)