

**HVORDAN
STILLES
DIAGNOSEN?**

Generelt: Tal med pt. om uddannelse, arbejde, sociale relationer, søvn i forhold til funktionsniveau.

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

Tænk depression/negative symptomer – også ved henvendelser med angst, søvnproblemer, misbrug, somatiske symptomer. Eks. manglende fremdrift, tankepåvirkning, passivitet.

Ved mistanke om psykose henvises til regionspsykiatrien – se nedenfor.

Diagnosticering: [Akutte og forbigående psykoser](#)

[Behandlingsvejledning til skizofreni](#)

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 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 incident skizofreni](#)

[Forløbsbeskrivelse for prævalent skizofreni](#)