

**HVORDAN  
STILLES  
DIAGNOSEN?**

**Generelt:** Tal med patienten om traumat, symptomer samt hvilken status patienten har (flygtning, familiesammenført, migrant), hvilket land patienten kommer fra, og **om der er behov for tolk** forud for henvisningen.

Udredning og behandling af traumatiserede flygtninge varetages i den hospitalsbaserede psykiatri.

Traumatiserede flygtninge eller familiesammenførte med PTSD og andre komorbide sekundære diagnoser, med lovligt ophold i Danmark, som i et andet land er blevet traumatiseret eller på anden måde alvorligt belastet, psykisk, fysisk og/eller socialt som følge af krig, forfølgelse, tortur, flugt, fængselsophold eller andre former for organiseret vold og overgreb.

Tænk somatik – kan der være noget fysisk galt? Parakliniske undersøgelser.  
Tænk depression – også ved henvendelser med PTSD.

**Diagnosticering:** [Diagnostik af angst \(inkl. PTSD\)](#)

Diagnosen bør ikke stilles ved én konsultation.

**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](#)

Ved psykoselignende symptomer henvises til regionspsykiatrien – ses til afklarende samtale.

**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 traumatiserede flygtninge:

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

[Pakkeforløb for traumatiserede flygtninge](#)