

## Forventninger før interne henvisninger i ADA

Formålet med denne henvisningsvejledning er at sikre, at patienterne er parate og i stand til at indgå i behandling på henvisningstidspunktet samt at sikre, at patienterne oplever sammenhæng i behandlingen. Herunder ses derfor forventninger til interne henvisninger i ADA.

### For samtlige interne henvisninger gælder følgende forventninger

- Stillingtagen til alle diagnosekoder F0-10 med udgangspunkt i semistruktureret interview.
- Afkræftelse eller stillingtagen til hierarkisk højereliggende diagnoser.
- At der ved henvisning er søgt/iværksat de nødvendige sociale støttebehov.
- Ved misbrug: Henvist til eller i gang med misbrugsbehandling. Vurdering af motivation for at komme i misbrugsbehandling.
- At der foreligger reelt behandlingspotentiale, dvs. ikke en støtteopgave.
- Motivation for forandring og terapi/behandling.
- Opdateret sygdomshistorik, FMK og behandlingsplan.

### Yderligere forventninger ved henvisning til Klinik for PTSD og Angst

- Vurdering af affektiv tilstand med fx BDI eller HAM-D17. Stemningsstabil i nær neutralt stemningsleje i mindst to mdr.
- Ved ECT-beh. forud for henvisning: Vurdering af kognitivt funktionsniveau samt mindst 2 mdr. siden seneste ECT-beh.
- Ved øget selvmordsrisiko eller selvskadende adfærd. Vurder om de kan vente 1 md. på beh. start eller om de i mellemtiden skal henvises til en HAT-tid eller til Psykiatriens Hus.
- Ved Angst UNS vil vi gerne, at henvisningen drøftes med enten Marie Hindø Østergård, Tina Porse eller Mikkel Arendt inden den sendes.

Kontakt klinikken ved tvivlsspørgsmål. Enhed for PTSD: 784 72450, Enhed for Angst og OCD: 784 72410

### Yderligere forventninger ved henvisning til Klinik for Depression og Mani

- At behandlingsmuligheder i primær sektor er afprøvet (2 præparater og psykolog).
- Affektive symptomer forventes at være patientens primære problematik. Problematikkerne skal ikke primært være knyttet til anden behandlingskrævende psykopatologi.
- I tilfælde af uafklarede mistanker om anden behandlingskrævende psykopatologi forventes det, at baggrunden for henvisning til netop KDM er velbegrundet.
- At der er lavet (/opdateret) sygdomshistorik samt bred paraklinik inkl. EKG taget for mindre end 3 måneder siden.
- At der ud fra ovenstående er taget stilling til om patienten opfylder alle kriterierne i ICD-10 for lidelse inden for F30-F31.

Kontakt klinikken ved tvivlsspørgsmål: 784 72320

### Yderligere forventninger ved henvisning til Klinik for Personlighedsforstyrrelser og selvmordsforebyggelse

#### Enheden for Personlighedsforstyrrelser

- Udelukkelse af anden symptomlidelse, herunder begavelse eller anden kognitiv dysfunktion eller udviklingsforstyrrelse, som kan forklare vanskelighederne.
- Pt. opfylder de generelle kriterier for personlighedsforstyrrelse og ligger inden for psykiatriens målgruppe.
- Stillingtagen til tidligere diagnoser, herunder deres fortsatte relevans.
- **Eksklusionskriterium:** Dyssocial personlighedsstruktur.

Kontakt klinikken ved tvivlsspørgsmål: 784 72170

## Forventninger før interne henvisninger i ADA

### Enhed for Selvmordsforebyggelse

- Enheden behandler pt., der har forsøgt selvmord eller har alvorlige tanker om selvmord, men ellers ikke har behov for psykiatrisk behandling.
- Tilbud om at forebygge selvmord består af et kort forløb af samtaler. Som regel kommer pt. til mellem en og otte samtaler ved en psykolog.
- **Eksklusionskriterier:** pt. har en svær eller kronisk psykisk lidelse, pt. er allerede i behandling i det psykiatriske system, pt. har et aktivt misbrug.
- Hvis pt. ikke tilhører enhedens målgruppe, skal pt. henvende sig til egen læge eller den behandler, pt. i forvejen er i behandling hos.

Kontakt klinikken ved tvivlsspørgsmål: 784 72150

### Enhed for Sexologiske Lidelser

- Nuværende og tidligere sexologiske problemer samt forsøgt behandling heraf beskrives.
- Aktuell psykiatrisk og somatisk vurdering.
- Tidligere og nuværende somatiske og psykiatriske sygdomme og behandling af disse, inkl. psykologbehandling.
- Medicinordinationer og så vidt muligt om alkoholforbrug og eventuelt forbrug/misbrug af stoffer.
- Hvilken behandling er forsøgt.
- Almindelig somatisk undersøgelse, herunder undersøgelse af genitalier. Hos kvinder gynækologisk undersøgelse, og hos kvinder nær eller efter menopausen hormonstatus. OBS: kvinder med smerte ved samleje skal først udredes på Klinik for Kvindesygdomme AUH.
- Hos mænd urologisk undersøgelse ved mistanke om prostata- eller urogenitale problemer.
- **Eksklusionskriterier:** Aktivt misbrug, andet igangværende psykoterapeutisk forløb, ikke den primære behandling af personer udsat for seksuelle overgreb som barn eller voksen.
- **Seksualkriminelle:** voksne der har begået, eller er i fare for at begå seksualkriminalitet skal henvises til Sexologisk Klinik, Retspsykiatrisk Ambulatorium, AUHP.

Kontakt klinikken ved tvivlsspørgsmål: 784 72190

### Yderligere forventninger ved henvisning til Psykiatriens Hus i Aarhus

- Patienten skal være bosiddende i Aarhus Kommune.
- Patienten skal give samtykke til hjemmebehandling og være motiveret for at samarbejde med behandleren.
- Der skal i tilsynsanmodningen være defineret en eller flere konkrete behandlingsopgaver, som kan varetages på 4-6 uger.
- Kort resumé af seneste behandlingstiltag forud for denne tilsynsanmodning.
- Er der tale om en somatisk tilstand eller smitterisiko, som vi skal tage hensyn til.
- En tilsynsanmodning skal være konfereret med behandlingsansvarlig læge. Såfremt patienten allerede er i et ambulans forløb, skal det afklares og aftales med pågældende enhed, hvorvidt det er relevant at tilbyde hjemmebehandling i Psykiatriens Hus.
- Overvej hvorvidt det er hensigtsmæssigt at patienten tilknyttes flere behandlere og om opgaven varetages bedre andetsteds.
- Der skal være foretaget en risikovurdering i forhold til om det er forsvarligt at besøge vedkommende i eget hjem og/eller at patienten kommer i Psykiatriens Hus.
- Der skal være en opdateret behandlingsplan og plan for evt. medicin op- og nedtrapning.
- I tilfælde af behov for social støtte kontakt evt. Åben Fleksibel Rådgivning i den kommunale del af Psykiatriens Hus: 41860841.
- I tilfælde af nedenstående risikofaktorer skal disse fremgå af tilsynsanmodningen: Selvmordsrisiko, udadreagerende adfærd, psykotiske symptomer, fx paranoide vrangforestillinger, aktivt misbrug og om dette påvirker adfærden, impulsivitet, medicinsvigt, andre risikofaktorer i hjemmet.

Kontakt Psykiatriens Hus i Aarhus ved tvivlsspørgsmål: 784 71500