

Målgruppebeskrivelse børn og unge – Funktionelle lidelser

OBS der modtages kun lægehenvvisninger til denne målgruppe (aldersgruppe 7-17 år).

Alle henvisninger er på min. regionsniveau.

CGI	Beskrivelse
1 ikke syg	
2 måske syg	<ul style="list-style-type: none"> • Lette funktionelle symptomer/manglende beskrivelse af symptomer • Varighed < 6 mdr • Hensigtsmæssig symptom mestring • Ikke afprøvet behandling på hovedfunktionsniveau i somatikken (typisk pædiatriske afdelinger)– som minimum i form af standardiseret psykoedukation • Det fremgår ikke om pt. er tilstrækkeligt somatisk udredt og at det i somatisk regi er vurderet, at pt. opfylder kriterierne for en funktionel lidelse • Den funktionelle lidelse beskrives ikke som den primære problemstilling • Væsentlige kendte psykosociale belastninger er ikke håndteret relevant i primær regi (f.eks. ikke iværksat relevant skoleplacering, støtte til svære forældrekonflikter, mobning, eller relevant støtte for evt. specifikke eller generelle kognitive vanskeligheder og udviklingsforstyrrelser (autisme, ADHD)). <p><i>Tilbagevisning med anbefaling om videre forløb i primær regi eller på hovedfunktionsniveau i somatikken</i></p>
3 syg i mild grad	<ul style="list-style-type: none"> • Lette/moderate funktionelle symptomer • Let til moderat funktionspåvirkning indenfor et til to livsområder: skole, fritid, sociale aktiviteter, familieliv. • Vurderet i somatisk regi at opfylde kriterier for en funktionel lidelse men varighed < 6 mdr • Ikke sufficient afprøvning af standardiseret psykoedukation på hovedfunktionsniveau • Delvis symptom mestring • Mistanke om anden komorbiditet/belastninger, som ikke er håndteret relevant i primær regi/på hovedfunktionsniveau eller den funktionelle lidelse vurderes ikke at være den primære problemstilling • Tilbagefald hos kendt patient, med tidligere god effekt af behandling – her skal anbefalede støtteforanstaltninger i primær regi ved afslutning være forsøgt <p><i>Tilbagevisning med anbefaling om evt. psykologbehandling og øvrige støtte foranstaltninger i primær regi eller på hovedfunktionsniveau i somatikken</i></p>

MGB Børn og Unge – Psykiatriens Centrale Visitation RM

4 syg moderat grad	<ul style="list-style-type: none"> • Moderate funktionelle symptomer • Vurderet i somatisk regi at opfylde kriterier for en funktionel lidelse med varighed på min. 6 mdr. • Svær funktionspåvirkning indenfor flere livsområder: skole, fritid, sociale aktiviteter, familieliv. • Ved anden komorbiditet, vurderes den funktionelle lidelse at være den primære lidelse, og den funktionelle komponent skal klart kunne adskilles fra anden samtidig fysisk eller psykiatrisk sygdom • Evt. kendt komorbiditet både somatisk og psykiatrisk (ADHD, autisme, mental retardering, indlæringsvanskeligheder m.v.) skal være relevant behandlet/støttet. Ift. ADHD betyder det relevant pædagogisk indsats, evt. i kombination med medicinsk behandling • Standardbehandling med psykoedukation og evt. psykologbehandling på hovedfunktionsniveau er forsøgt uden tilstrækkelig effekt og der vurderes behov for mere specialiseret psykologisk behandling og/eller miljøterapeutisk indsats. <ul style="list-style-type: none"> • Mistanke om underliggende eller samtidig psykopatologi sekundært til den funktionelle lidelse. • Tilbagefald hos kendt patient, med tidligere god effekt af behandling, hvor anbefalede støtteforanstaltninger i primær eller i somatisk regi ved afslutning, er forsøgt uden tilstrækkelig effekt
5 syg i udtalt grad	<ul style="list-style-type: none"> • Moderate til svære funktionelle symptomer med svær påvirkning af funktionsniveauet på flere livsområder (skole, fritid, sociale aktiviteter, familieliv) og forpint • Vurderet i somatisk regi at opfylde kriterier for en primær funktionel lidelse med varighed på min. 6 mdr. • Symptom mestring men kun med støtte/ uhensigtsmæssig symptom mestring • Standardbehandling med psykoedukation og evt. psykologbehandling på hovedfunktionsniveau er forsøgt uden tilstrækkelig effekt og der vurderes behov for mere specialiseret psykologisk behandling og/eller miljøterapeutisk indsats • Mistanke om underliggende eller samtidig psykopatologi sekundært til den funktionelle lidelse <ul style="list-style-type: none"> • Evt. kendt komorbiditet både somatisk og psykiatrisk (ADHD, autisme, mental retardering, indlæringsvanskeligheder m.v.) skal være relevant behandlet/støttet. Ift. ADHD betyder det relevant pædagogisk indsats, evt. i kombination med medicinsk behandling
6 syg i svær grad	<ul style="list-style-type: none"> • Svære funktionelle symptomer med meget svær påvirkning af funktionsniveauet på alle livsområder (skole, fritid, sociale aktiviteter, familieliv) og svært forpint • Vurderet i somatisk regi at opfylde kriterier for en primær funktionel lidelse med varighed på min. 6 mdr. • Uhensigtsmæssig symptom mestring • Standardbehandling med psykoedukation og evt. psykologbehandling på hovedfunktionsniveau er forsøgt uden tilstrækkelig effekt og der vurderes behov for mere specialiseret psykologisk behandling og/eller miljøterapeutisk indsats • Mistanke om underliggende eller samtidig psykopatologi sekundært til den funktionelle lidelse <ul style="list-style-type: none"> • Evt. kendt komorbiditet både somatisk og psykiatrisk (ADHD, autisme, mental retardering, indlæringsvanskeligheder m.v.) skal være relevant behandlet/støttet. Ift. ADHD betyder det relevant pædagogisk indsats, evt. i kombination med medicinsk behandling