

# Målgruppebeskrivelse OCD DF42

## Målgruppebeskrivelse for DF42 – OCD

Udredning og behandlingsopstart bør foregå i almen praksis.

Anses patienten at kunne profitere af samtaleterapi, kan der henvises til psykolog.

Henvisning til psykolog er med offentligt tilskud.

Moderat grad af OCD med behandlingssvigt i almen praksis kan henvises til privatpraktiserende psykiater.

Ved udtalt funktionsnedsættelse kan der efter behandlingsforsøg henvises til den hospitalsbaserede psykiatri.

Svær OCD eller samtidig svær komorbiditet kan henvises direkte til den hospitalsbaserede psykiatri.

<b>CGI 1</b>	
<b>CGI 2</b>	Uklar/manglende beskrivelse af symptomer. <b>Tilbagevises med henblik på uddybning.</b>
<b>CGI 3</b>	Beskrives med lette symptomer på OCD.  Dette kan være enkelte tvangstanker og enkelte tvangshandlinger som for eksempel at undgå streger på fortov, tælleadfærd og ruminationer. Disse udføres med henblik på, at forhindre en bestemt begivenhed. Patienten erkender disse som meningsløse og ineffektive, men kan have svært ved at modstå dem.  Ikke forsøgt sufficient behandling i primær ved psykolog og eventuelt medicinsk behandling med SSRI.  <b>Tilbagevises med anbefaling om behandling i primær regi.</b>
<b>CGI 4</b>	Beskrives med lette/moderate symptomer på OCD.  Dette kan være gentagende tvangstanker og tvangshandlinger som for eksempel tvangstanker, ruminationer eller indskydelser som kommer igen og igen, tvangshandlinger og ritualer som medfører stereotyp adfærd. Disse udføres med henblik på, at forhindre en usandsynlig begivenhed som vil indtræffe, hvis patienten modstår disse. Begivenheden vil ofte indebære risiko for patienten eller andre. Patienten har en vis erkendelse af, at disse er meningsløse eller ineffektive, men har ofte svært ved at modstå dem. Tvangstanker og tvangshandlinger fylder en del i patientens dagligdag og har i nogen grad negativ indflydelse på dagliglivsfunktioner.  Ikke forsøgt sufficient behandling i primær regi.  <b>Tilbagevises med anbefaling om behandling i primær regi.</b>  Ved selvmordstanker eller mistanke om komorbiditet som vurderes i sværhedsgrad til den hospitalsbaserede psykiatri, visiteres der til afklarende samtale.
<b>CGI 5</b>	Beskrives med moderate/svære symptomer på OCD.  Dette kan være gentagende tvangstanker og tvangshandlinger som for eksempel tvangstanker, ruminationer eller indskydelser som kommer igen og igen, endeløse betragtninger af alternativer, manglende evne til at træffe trivielle men nødvendige beslutninger, tvangshandlinger og ritualer som medfører stereotyp adfærd, overdreven og pedantisk ordentlighed, overkontrol med henblik på, at sikre sig mod potentielt farlige situationer.

# Målgruppebeskrivelse OCD DF42

	<p>Disse udføres med henblik på at forhindre en usandsynlig begivenhed, som vil indtræffe, hvis patienten modstår disse. Begivenheden vil ofte indebære risiko for patienten eller andre. Patienten har en vis erkendelse af, at disse er meningsløse eller ineffektive, men kan ikke modstå dem. Tvangstanker og tvangshandlinger præger patientens dagligdag og har en stor negativ indflydelse på dagliglivsfunktioner.</p> <p>Der er forsøgt psykologisk og medicinsk behandling i primær regi. Eller hvis der har været forsøgt sufficient psykologisk behandling og patienten ikke ønsker medicinsk behandling.</p> <p><b>Hvis problemstilling er klar, visiteres der til pakkeforløb for OCD.</b></p> <p><b>Hvis problemstilling ikke er klar og der ikke er udelukket, at symptomer er forårsaget af anden psykisk lidelse, herunder især psykose og affektive lidelser, visiteres der til afklarende samtale.</b></p>
<b>CGI 6</b>	<p>Beskrives med svære symptomer på OCD.</p> <p>Dette kan være gentagende tvangstanker og tvangshandlinger som for eksempel tvangstanker, ruminationer eller indskydelser som kommer igen og igen, endeløse betragtninger af alternativer, manglende evne til at træffe trivielle, men nødvendige beslutninger, tvangshandlinger og ritualer som medfører stereotyp adfærd, overdreven og pedantisk ordentlighed, overkontrol med henblik på at sikre sig mod potentielt farlige situationer.</p> <p>Symptomerne medfører forpinthed, udføres med henblik på at forhindre en usandsynlig begivenhed, som vil indtræffe, hvis patienten modstår disse. Begivenheden vil ofte indebære risiko for patienten eller andre. Patienten har delvis erkendelse af, at disse er meningsløse eller ineffektive, men kan ikke modstå dem. Tvangstanker og tvangshandlinger er styrende for hele patientens dagligdag og medfører stor angst og ubehag, hvis patienten forsøger at modstå disse.</p> <p>Der er forsøgt psykologisk og medicinsk behandling i primær regi. Eller hvis der har været forsøgt sufficient psykologisk behandling og patienten ikke ønsker medicinsk behandling.</p> <p><b>Hvis problemstilling er klar, visiteres der til pakkeforløb for OCD.</b></p> <p><b>Hvis problemstilling ikke er klar og det ikke er udelukket, at symptomer er forårsaget af anden psykisk lidelse, herunder især psykose og affektive lidelser, visiteres der til afklarende samtale.</b></p>