

2	4
12	13

PSYKIATRISK ANAMNES

- 1 Anamnesens tillförlitlighet *P 1074* 14
1. Anamnes u a
 2. Anamnes u v a, ej helt säker sista åren
 3. Anamnes sannolikt otillförlitlig
 4. Anamnes helt otillförlitlig
 5. Anamnes erhöles i vissa delar och bedöms u a
 6. Anamnes erhöles i vissa delar och bedöms u v a
 7. Anamnes erhöles i vissa delar och bedöms sannolikt otillförlitlig
 8. Anamnes erhöles i vissa delar, helt otillförlitlig
- 2 Tid för samtal i minuter *P 1075* 15-16
- 3 Förvärvsarbete efter 75 års ålder. Högsta sysselsättningsgrad anges. 17
0. Ej (yrkes)förvärvsarbetat tidigare
 1. Nej *P 1076*
 2. Samma som tidigare heltid
 3. Samma som tidigare deltid
 4. Samma som tidigare periodvis
 5. Annat än tidigare heltid
 6. Annat än tidigare deltid
 7. Annat än tidigare periodvis
 8. Samma som tidigare + annat än tidigare
- 4 Förvärvsarbetat vid något tillfälle sista året före undersökningstillfället. 18
0. Ej förvärvsarbetat tidigare *P 1077*
 1. Nej
 2. Ja, heltid
 3. Ja, halvtid eller mer, ej heltid
 4. Ja, mindre än halvtid
 5. Ja, enstaka dagar
 6. Hjälper andra med saker enstaka dagar utan att det direkt är fråga om förvärvsarbete
 7. Sköter anhörig

- 5 Skulle Ni tycka att det var bra om 79-åringarna hade möjlighet till arbete på hel-eller deltid? 19
- P 1078
1. Ja, arbetar nu
 2. Ja, skulle själv kunna och vilja, arbetar ej nu etc.
 3. Ja, skulle själv kunna men vill ej, lönar sig inte
 4. Ja, skulle själv kunna men vill ej, vill vara fri
 5. Ja, skulle själv kunna men vill ej, avstår av andra skäl
 6. Ja, skulle själv ej kunna p g a medicinska arbets-hinder
 7. Ja, skulle själv ej kunna, ej närmare specificerat
 8. Nej
- 6 Bekymmer p g a allvarlig sjukdom, dödsfall sociala problem, konflikter etc. hos barn, egna eller sådana som man haft vårdnaden om eller barnbarn 20
- P 1079
0. Har inga barn
 1. Nej aldrig
 2. Ja, för mer än 5 år sedan
 3. Ja, för 1-5 år sedan
 4. Ja, för 0-1 år sedan
 5. 2+3
 6. 2+4
 7. 3+4
 8. 2+3+4
- Detaljuppgifter (kodas ej)
- 7 Aktuell äktenskaplig situation, gäller sista äktenskapet. 21
- P 1080
0. Aldrig gift eller sammanboende
 1. Sammanboende nu men ej gift
 2. Gift nu
 3. Änka eller änkling sedan mer än 5 år
 4. Änka eller änkling sedan 1-5 år
 5. Änka eller änkling sedan 0-1 år
 6. Frånskild eller separerad
- 8 Sorgereaktion för änka/änkling 22
- P 1081
0. Frågan ej aktuell
 1. Ingen eller ringa reaktion
 2. Lätt reaktion, psykoterapi ej indicerad
 3. Måttlig - stark reaktion, ambulans psykoterapi indicerad
 4. Djup, kraftig reaktion. Sluten psykiatrisk vård indicerad.

9 Sorgereaktionens duration

0. Frågan ej aktuell
1. 0-1 månad
2. 1-6 månader
3. 6-12 månader
4. 1-2 år
5. 2-5 år
6. Mer än 5 år
7. Pågår alltjämt

P1082

23

10 Aktuell äktenskaplig situation. Gäller sista äktenskapet.

0. Aldrig gift eller sammanboende
1. Sammanboende nu men ej gift
2. Gift nu
3. Frånskild eller separerad sedan mer än 5 år
4. Frånskild eller separerad sedan 1-5 år
5. Frånskild eller separerad sedan 0-1 år
6. Änka, änking.

P1083
} diverse

24

11 Äktenskap - makes/makas kroppsliga hälsa

0. Ej gift nu
1. Kroppsligt frisk
2. Lättare eller svårare kroppslig sjukdom sedan mer än 5 år eller okänt hur länge
3. Kroppsligt insjuknad för 1-5 år sedan, nu frisk eller fortsatta kontroller, ej inlagd.
4. Kroppsligt sjuk för 0-1 år sedan, öppen vård
5. Kroppsligt insjuknad, inlagd för 1-5 år sedan
6. Kroppsligt sjuk, inlagd för 0-1 år sedan
7. Invalidiserad sedan mer än 1 år
8. Invalidiserad sedan mindre än 1 år

P1084

25

Om partnern varit inlagd vid flera tillfällen under den sista 5-års perioden anges tidpunkt för första och sista inläggningen

.....

12 Äktenskap - makes/makas psykiska hälsa

0. Ej gift eller sammanboende
1. Psykiskt frisk
2. Psykiska besvär eller sjukdom inkl. ethylmissbruk sedan mer än 5 år
3. Psykiskt insjuknad för 5-1 år sedan
4. Psykiskt insjuknad för 0-1 år sedan
5. Psykiskt insjuknad för 0-5 år sedan, ej preciserat
6. Begynnande demens för mer än 1 år sedan
7. Begynnande demens för 0-1 år sedan

P1085

26

- 13 Äktenskapet nu - tillfredsställelse ○ 27
0. Ej gift
 1. Mycket lycklig *P1086*
 2. Ordinärt
 3. Olyckligt
- 14 Förändringar i tillfredsställelse med äktenskapet efter den egna pensioneringen ○ 28
0. Ej gift
 1. Lyckligare efter pensioneringen *P 1087*
 2. Oförändrat efter pensioneringen
 3. Olyckligare efter pensioneringen
- 15 Tycker Ni att det är naturligt att människor i Er egen ålder har sexuella intressen och behov? ○ 29
- x 1. Ja, absolut
 2. Ja, om gifta
 3. Individuellt
 4. Tveksamt *P1088*
 5. Nej
 6. Vet ej
 7. Vägrar att svara
 8. Tillfrågas ej
- 16 Ändring i sexualdriften sista 4 åren ○ 30
1. Ökning
 2. Oförändrad
 3. Lätt minskning
 4. Kraftig minskning *P1089*
 5. Vet ej
 6. Vägrar att svara
 7. Tillfrågas ej p g a reaktion
 8. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 17 Ändring i sexuell tillfredsställelse under de sista 4 åren ○ 31
1. Ökning
 2. Oförändrad
 3. Lätt minskning
 4. Kraftig minskning *P1090*
 5. Vet ej
 6. Vägrar att svara
 7. Tillfrågas ej p g a reaktion
 8. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 18 Sexuell aktivitet nu ○ 32
- x 0. Oerfaren eller upphört *P1091*
 1. Aktivitet en gång per månad eller glesare
 2. Två gånger per månad
 3. En gång per vecka
 4. Mer än en gång per vecka
 5. Vet ej
 6. Tillfrågas ej p g a pat:s reaktion
 7. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.

19 Anledning till att heterosexuell aktivitet har upphört

33

0. Frågan ej aktuell
 1. Makes/makas död
 2. Separerad eller frånskild
 3. Makes/makas sjukdom
 4. Makes/makas förlust av sexuell intresse
 5. Make/maka oförmögen till sexuell aktivitet
 6. Själv sjuk
 7. Själv förlorat intresset
 8. Själv oförmögen till sexuell aktivitet

P 1092

20 Förekomst av sexuell funktionsnedsättning

34

0. Ej sexuell aktiv
 1. Sexuellt aktiv, betr. män inget av nedanstående alternativ
 2. Erektionsimpotens
 3. Ejakulationsimpotens
 4. Ejakulatio praecox
 5. Beträffande kvinnor: Orgasm uteblir alltid
 6. Beträffande kvinnor: Orgasm uteblir ofta
 7. Beträffande kvinnor: Orgasm uteblir ibland, ibland inte
 8. Beträffande kvinnor: Orgasm uteblir sällan eller aldrig

P 1093

21 Sexuella drömmar, aktuellt

35

0. Minns inget dröminnehåll
 1. Aldrig
 2. Sällan
 3. Ibland
 4. Ofta
 5. Vet ej
 6. Tillfrågas ej p g a pat:s reaktion
 7. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.

P 1094

22 Flyttning sista 5 åren

36

0. Nej
 1. Ja, för 1-5 år sedan, frivilligt
 2. Ja, för 0-1 år sedan, frivilligt
 3. Ja, för 1-5 år sedan, påtvingat
 4. Ja, för 0-1 år sedan, påtvingat
 5. Ja, mer än en flyttning, frivilligt
 6. Ja, mer än en flyttning, påtvingat

P 1095

m. d. l.

- 23 Om flyttning sista åren. Inverkan på kontakter med andra. 37
0. Ej flyttat
 1. Har inga kontakter
 2. Förbättring
 3. Oförändrat
 4. Försämring
- P 1096
- 24 Minskat socialt umgänge under de 5 sista åren till följd av dödsfall bland vänner och anhöriga etc. 38
0. Har inga vänner etc.
 1. ~~Har vänner etc, ej dödsfall~~
 2. Ja, 5-0 sista åren ingen inverkan
 3. Ja, 5-1 år sedan, lätt inverkan
 4. Ja, 1-0 år sedan, lätt inverkan
 5. Ja, 5-0 år sedan, lätt inverkan
 6. Ja, 5-1 år sedan, stark inverkan
 7. Ja, 1-0 år sedan, stark inverkan
 8. Ja, 5-0 år sedan, stark inverkan
- P 1097
- 25 Alderssupplevande 39
1. Ung (Minst 20 år yngre)
 2. Medelålders (Minst 10 år yngre)
 3. ~~Gammal (Äldre än faktisk ålder)~~
 4. ~~Ungdomlig (Gammal men ung till sinnet)~~
 5. Ibland ung, ibland gammal
 6. Ibland medelålders, ibland gammal
 7. Tar inte direkt ställning, samma som tidigare, inte märkt någon skillnad, känner sig som 79
- P 1098
- 26 Tänker Ni ofta tillbaka på livet? 40
1. Aldrig
 2. Enstaka gång
 3. En gång per vecka
 4. Flera gånger per vecka
 5. Dagligen
- P 1099
- 27 Hjärnskakning 41
0. Nej
 1. Ja, ej sjukhusvårdad, 1-4 år sedan
 2. Ja, ej sjukhusvårdad, mindre än 1 år sedan
 3. 1+2
 4. Ja, sjukhusvårdad, 1-4 år sedan
 5. Ja, sjukhusvårdad, mindre än 1 år sedan
 6. 4+5
 7. Skalltrauma, osäkert om medvetslös eller ej, ej sjukhusvårdad
 8. Skalltrauma utan medvetslöshet, ej sjukhusvårdad
- P 1100

28 Hjärn- eller hjärnhinneinflammation

P 1101

 42

0. Nej
1. Ja, vårdad i hemmet 1-4 år sedan
2. Ja, vårdad i hemmet, mindre än 1 år sedan
3. 1+2
4. Ja, sjukhusvårdad 1-4 år sedan
5. Ja, sjukhusvårdad mindre än 1 år sedan
6. 4+5
7. Osäkra uppgifter, möjligen förekommit

29 Annan allvarlig febersjukdom

P 1102

 43

0. Nej
1. Ja, vårdad i hemmet, 1-4 år sedan
2. Ja, vårdad i hemmet, mindre än 1 år sedan
3. 1+2
4. Ja, sjukhusvårdad, 1-4 år sedan
5. Ja, sjukhusvårdad, mindre än 1 år sedan
6. 4+5
7. Osäkra uppgifter, möjligen förekommit

Anteckna detaljer

.....

30 Krampanfall

P 1103

 44

0. Nej
1. Enstaka, ej medicinering, 1-4 år sedan
2. Enstaka, ej medicinering, mindre än 1 år sedan
3. 1+2
4. Ja, medicinering, 1-4 år sedan
5. Ja, medicinering, mindre än 1 år sedan
6. 4+5
7. Osäkra uppgifter, möjligen förekommit

31 Hjärnblödning, propp i hjärnan

P 1104

 45

0. Nej
 1. Ja, vård i hemmet, 1-4 år sedan
 2. Ja, vård i hemmet, mindre än 1 år sedan
 3. 1+2
 4. Ja, sjukhusvårdad, 1-4 år sedan
 5. Ja, sjukhusvårdad, mindre än 1 år sedan
 6. 4+5
 7. Osäkra uppgifter, möjligen förekommit
-
-
-
-
-

32 Är Ni absolutist nu?

46

0. Nej
1. Sedan 0-1 år
2. Sedan 1-2 år
3. Sedan 2-5 år
4. Sedan 6-10 år
5. Sedan 11-15 år
6. Sedan mer än 15 år men inte alltid
7. Ja, alltid

P1105

33 Öl sista månaden

47

0. Absolutist
1. Nej
2. 1-2 gånger per vecka eller mindre
3. 3-5 gånger per vecka
4. Nästan dagligen eller dagligen lättöl eller pilsner, mindre än 1 flaska
5. Dagligen eller nästan dagligen mellanöl, mindre än 1 flaska
6. Dagligen eller nästan dagligen lättöl eller pilsner mer än 1 flaska
7. Dagligen eller nästan dagligen mellanöl, mer än i flaska
- 8.

P1106

34 Vin sista månaden

48

0. Absolutist
1. Nej
2. 1-2 gånger per vecka eller mindre
3. 3-5 gånger per vecka
4. Dagligen
5. Ibland som medicin
6. 3-5 gånger per vecka, som medicin
7. Dagligen som medicin

P1107

35 Starksprit sista månaden

49

0. Absolutist
1. Nej
2. Mindre än 1 gång per vecka
3. 1-2 gånger per vecka
4. 3-5 gånger per vecka
5. Nästan dagligen eller dagligen
6. Ibland som medicin
7. 3-5 gånger per vecka som medicin
8. Dagligen som medicin

P1108

36 Mängd starksprit

○ 50

0. Ej aktuell
1. Mindre än 37 cl
2. 37-75 cl
3. 75-150 cl
4. 150-200 cl
5. Mer än 200 cl

P 1109

37 Grovt uppskattad total alkoholkonsumtion per vecka omräknad i gram alkohol per vecka

○ 51

0. 0
1. 0-20
2. 20-40
3. 40-60
4. 60-100
5. 100-150
6. 150-250
7. 250-500
8. Mer än 500

P 1110

38 Återställarbehov, minneslucka, triggermekanism

○ 52

0. Alltid absolutist
1. Nej
2. Återställare
3. Minneslucka
4. Triggermekanism
5. 2+3
6. 2+4
7. 3+4
8. 2+3+4

P 1111

39 Tillfredsställande sömn?

P 1112

○ 53

1. Ja
2. Inte helt
3. Inte alls
4. Ja, med sömntabletter
5. Inte helt, med sömntabletter
6. Inte alls, med sömntabletter

40 Använder sömntabletter

○ 54

1. Nej
2. Mindre än 1 gång per vecka
3. 1-2 gånger per vecka
4. 3-5 gånger per vecka
5. Nästan varje natt eller varje natt

P 1113

41 Uppvaknande under natten

P114

55

1. Aldrig
2. En gång per natt, varje eller nästan varje natt
3. 2 gånger per natt, varje natt eller nästan varje natt
4. 3 eller flera gånger, var eller nästan varje natt
5. 1-2 gånger per vecka, 1 till flera gånger per natt
6. 3-5 gånger per vecka, 1 till flera gånger per natt
7. Mindre än 1 gång per vecka, 1 till flera gånger per natt

42 Genomsnittligt antal timmars sömn per natt

P115

56-57

43 Vila och sömn under dagen

P116

58

0. Nej
1. Vilar 0-1 timma, sover ej
2. Vilar 1-2 timmar per dag, sover ej
3. Vilar mer än 2 timmar per dag, sover ej
4. Vilar 0-2 timmar per dag, sover 0-1 timma
5. Vilar 1-2 timmar per dag, sover 1-2 timmar
6. Vilar mer än 2 timmar per dag, sover högst 1 timma
7. Vilar mer än 2 timmar per dag, sover 1-2 timmar per dag
8. Vilar mer än 2 timmar per dag, sover mer än 2 timmar/dag

44 Drömmar

P117

59

0. Aldrig
1. Mindre än 1 gång per vecka, minns dem ej
2. Mindre än en gång per vecka, neutrala
3. Mindre än en gång per vecka, mardrömmar
4. Mer än 1 gång per vecka, minns dem ej
5. Mer än 1 gång per vecka, neutrala
6. Mer än 1 gång per vecka, mardrömmar
7. Både mardrömmar och neutrala drömmar

45 Psykisk sjukdom i någon grad har förekommit i följande åldersintervall

- Mellan 75-76 års ålder
 Mellan 76-77 års ålder
 Mellan 77-78 års ålder
 Mellan 78-79 års ålder

P118

60-63

För varje åldersintervall anges följande alternativ

0. Ej förekommit
1. Förekommit
2. Osäker uppgift

Beskriv närmare.....

.....

46 Pågående behandling för psykisk sjukdom

- P1119
0. Psykiskt frisk
 1. Ingen
 2. Sömnmedel enbart och endast om det används minst en gång per vecka
 3. Poliklinisk terapi, ej psykiater
 4. Poliklinisk terapi, psykiater
 5. Inlagd somatisk avdelning
 6. Inlagd psykiatrisk sjukhusavdelning
 7. Inlagd psykiatrisk sekundärvård
 8. Står på väntelista för intagning för någon form av psykiatrisk vård

47 Rapporterade variabler

65

Sänkt sinnesstämning

Avser uppgift om sinnesstämning oavsett om den tar sig yttre uttryck eller ej. Omfattar känslor av nedstämdhet, olycklighet, tungsinnhet, hopplöshet och hjälplöshet.

Bedömningen baseras på intensitet, frekvens och i vilken grad sinnesstämningen påverkas av yttre omständigheter.

Förhöjd sinnesstämning skattas "0".

0	Neutralt stämningsläge. Kan känna såväl tillfällig munterhet som nedstämdhet, alltefter omständigheterna, utan övervikt för ena eller andra stämningsläget	0 1
1	Övervägande upplevelse av nedstämdhet men ljusare stunder förekommer	2 3
2	Genomgående nedstämd och dyster till sinnes. Sinnesstämningen påverkas föga av yttre omständigheter. Tillfälliga upplevelser av intensiv nedstämdhet	4 5
3	Genomgående upplevelse av maximal nedstämdhet	6

48 Förhöjd sinnesstämning

66

Avser uppgift om sinnesstämning, oavsett om den tar sig yttre uttryck eller ej. Omfattar känslor av välbefinnande, munterhet och upprymdhet.

Bedömningen baseras på intensitet, duration och avledbarhet.

Särhålls från extatiska upplevelser ().

Sänkt sinnesstämning skattas "0".

0	Neutralt stämningsläge. Kan känna såväl tillfällig nedstämdhet som tillfällig munterhet, alltefter omständigheterna, utan övervikt för det ena eller andra stämningsläget	0 1
1	Övervägande upplevelser av välbefinnande eller munterhet men perioder av neutralt stämningsläge förekommer	2 3
2	Genomgående upprymd eller väl till mods. Sinnesstämningen påverkas knappas av yttre omständigheter. Långa perioder av översvallande gott humör	4 5
3	Genomgående upplevelse av strålande välbefinnande eller intensiv upprymdhet	6

49 Extatiska upplevelser

67

Avser upplevelser av mystisk hänryckning eller intensiva upplevelser av extatisk lycka som kan vara förenade med en känsla av "illumination" och klarhet i religiösa frågor eller med en känsla av förening med en högre makt.

P 1122

- | | | |
|---|--|-------------|
| 0 | Inga extatiska upplevelser | 0 |
| 1 | Tillfällig oförklarlig lyckokänsla eventuellt med metafysisk eller religiös anknytning | 1
2
3 |
| 2 | Frekventa upplevelser av lyckorus och hänryckning, eventuellt förenade med känslan av att ha fått avslöjande inblickar i religiösa sanningar | 4
5 |
| 3 | Uttalad, eventuellt kontinuerlig hänryckningsupplevelse, lyckorus, mystisk förening med allt eller med en högre makt | 6 |

50 Minskat känslomässigt engagemang

P 1123

68

Avser en upplevelse av minskat intresse för omvärlden eller för sådana aktiviteter som normalt bereder nöje eller glädje. Reducerad förmåga att uppleva adekvata känslomässiga reaktioner inför människor och företeelser i omgivningen.

- | | | |
|---|--|--------|
| 0 | Normal förmåga till känslomässigt engagemang. Normalt intresse för omvärlden | 0 |
| 1 | Svårigheter att finna nöje i sådant som vanligen väcker intresse. Minskad förmåga att bli arg eller irriterad | 2
3 |
| 2 | Helt ointresserad av omvärlden. Upplevelse av likgiltighet inför vänner och bekanta | 4
5 |
| 3 | Total oförmåga att känna adekvat sorg eller vrede. Total eller smärtsam likgiltighet och oförmåga att uppleva känslor även för närstående. | 6 |

51 Blödighet, lätthet att gråta, att känna sig rörd

69

- | | | |
|-----|--|--|
| 0-1 | Normala proportioner mellan stimuli och affektuttryck | |
| 2-3 | Tendens till blödighet vid måttliga stimuli | |
| 4-5 | Upprepad förekomst av blödighet vid måttliga eller minimala stimuli | |
| 6 | Minimala affektiva stimuli utlöser blödighet som ej kan kontrolleras | |

P 1124

52 Blödighet, nytillkommen

P 1125

0. Har aldrig haft lätt för att gråta
1. Alltid ungefär lika lätt att gråta, ingen förändring
2. Har alltid haft ganska lätt för att gråta men mer nu
3. Har inte haft lätt att gråta tidigare men har det nu
4. Hade det lättare för att gråta förr i världen

70

53 Förmåga att behärska blödighet

1. Samma som tidigare
2. Något sämre än tidigare
3. Mycket sämre än tidigare
4. Bättre än tidigare

P 1126

71

54 Aggressiva känslor

P 1127

Avser upplevelse av aggressiva känslor, oavsett om dessa får något uttryck i beteendet eller ej. Bedömningen baseras på upplevelsernas intensitet, frekvens och den grad av provokation som framkallar dem.

Oförmåga att känna vrede skattas "0" (jämför också item, minskat känslomässigt engagemang).

- | | |
|--|---|
| | 0 |
| 0. Ingen ökad retlighet | 1 |
| 1. Lättare än vanligt att bli irriterad men känslan förflyktigas snabbt | 2 |
| 2. Upplevelser av ilska eller vrede även vid obetydlig provokation | 3 |
| 3. Långvarig ilska, känslor av raseri eller intensivt hat som är svåra eller omöjliga att behärska | 4 |
| | 5 |
| | 6 |

72

55 Tendens att bli irriterad, nytillkommen

P 1128

0. Aldrig lättirriterad
1. Alltid lika lättirriterad, ingen förändring
2. Alltid lättirriterad men mer nu
3. Ej lättirriterad tidigare men nu
4. Blivit mindre lättirriterad än förr

73

56 Förmåga att behärska irritabilitet

1. Lika bra som tidigare
2. Något sämre än tidigare
3. Mycket sämre än tidigare
4. Bättre än tidigare

P 1129

74

57 Svårighet att vara ensam

- P1130
- 0-1 Nej, trivs med ensamhet
 2-3 Något svårt, iakttar ingen åtgärd
 4-5 Svårt, iakttar åtgärd
 6. Kan inte vara ensam ens en kort stund
 7. Är aldrig ensam

75

58 Svårigheter med att vara med andra

- P1131
- 0-1 Inga svårigheter, trivs med sällskap
 2-3 Något svårt, iakttar ingen åtgärd
 4-5 Svårt, iakttar åtgärd
 6. Kan inte vara bland folk, har endast absolut nödvändiga kontakter
 7. Har ingen att vara tillsammans med

76

59 Ångestkänslor

P1132

Avser känslor av vag psykisk olust eller obehag, ångest, skräck eller inre oro som kan stegras till panik.

Särhålles från ängslighet och sänkt sinnesstämning ().

- | | | |
|---|---|-------------|
| 0 | Mestadels lugn | 0 |
| 1 | Tillfälliga vaga känslor av psykisk olust eller odefinierbar rädsla | 1
2
3 |
| 2 | Ständig känsla av inre oro, någon gång stegrad till panik som endast med viss svårighet kan bemästras | 4
5 |
| 3 | Långdragna panikattacker. Överväldigande känslor av skräck eller dödsångest som ej kan bemästras på egen hand | 6 |

77

60 Smärtor och värk

P1133

Avser upplevelser av kroppsliga obehag, värk eller smärtor.

Skattas på bas av intensitet, frekvens och duration, och också på krav om smärtlindring. Skattas oavsett eventuell organisk bakgrund.

Särhålles från hypokonäri (), muskelspänning () och vegetativa störningar ().

- | | | |
|---|---|--------|
| 0 | Inga eller endast snabbt förflyktigade smärtor | 0 |
| 1 | Tillfälliga smärtor eller värk | 1
2 |
| 2 | Långvariga och besvärande smärtor eller värk. krav på smärtlindring | 3
4 |
| 3 | Intensiva eller invalidiserande smärtor | 5
6 |

78

61 Ängslighet

P 1134

79

Avser överdriven ängslighet, tendens att gruva sig och oro sig i förväg i olika situationer. Bedömningen baseras på intensitet, avledbarhet och omfattning.

Särhålls från ångestkänslor (), hypokondri (), tvångstankar (), depressivt tankeinnehåll () och fobier ().

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Ingen överdriven ängslighet | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Lätt att "oroa sig i onödan", "ta ut oron i förskott", men kan själv slå bort sina funderingar | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Ängslig och bekymrad t o m inför vardagliga rutin-handlingar | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Invalidiserande ängslighet, ständigt grubbel över småsaker. Lugnande försäkringar har ingen effekt | 6 |

62 Hypokondriska idéer

P 1135

80

Avser överdriven oro för den kroppsliga hälsan och orealistiska föreställningar om kroppslig sjukdom.

Särhålls från smärtor (), ängslighet () och bortfall av sensoriska eller motoriska funktioner ().

Bedömningen baseras på föreställningarnas intensitet och graden av avledbarhet.

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Ingen överdriven oro för den egna hälsan | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Överdriven reaktion på eller föreställning om betydelsen av smärre kroppsliga obehag. Överdrivna farhågor för kroppslig sjukdom | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Tror sig ha någon kroppslig sjukdom, men kan tillfälligt övertygas om motsatsen | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Invalidiserande eller bisarra hypokondriska idéer (t ex att kroppen ruttnar, eller att inte ha haft avföring på månader) | 6 |

63 Depressivt tankeinnehåll

P 1136

81

Avser själförebråelser, självanklagelser, föreställningar om synd och skuld, mindervärdighet, ekonomisk ruin och hopplöshet inför framtiden.

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Inga pessimistiska tankar | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Fluktuerande själförebråelser och mindervärds-idéer | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Ständiga självanklagelser. Klara, men orimliga tankar om synd eller skuld. Uttalad pessimistisk framtidssyn | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Absurda föreställningar om ekonomisk ruin. Absurda självanklagelser | 6 |

64 Livsleda och självmordstankar

P 1137

82

Avser upplevelser av livsleda, dödsönsknigar och självmordstankar samt förberedelser för självmord. Eventuellt suicidförsök påverkar ej i sig skattningen.

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Ordinär livslust. Inga självmordstankar | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Livsleda, men inga eller endast vaga dödsönsknigar | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Självmordstankar förekommer och självmord betraktas som en tänkbar utväg, men ingen bestämd suicidavsikt | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Uttalade avsikter att begå självmord när tillfälle bjuds. Aktiva förberedelser för självmord. Tankar på utvidgat självmord | 6 |

65 Storhetsidéer

P 1138

83

Avser överskattning av den egna personens betydelse, förmåga eller hälsa.

Särhålls från förhöjd sinnesstämning () och extatiska upplevelser ().

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Inga storhetsidéer | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Självsäker. Tenderar att överskatta sitt eget status | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Stark överskattning av egen betydelse och förmåga. Vidlyftiga och orealistiska framtidsplaner | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Absurda storhetsidéer | 6 |

66 Primära vanföreställningar. "Wahnstimmung"

P 1139

84

Avser starka, irrationella känslor av att "något kommer att inträffa" ("Wahnstimmung"). Plötslig övertygelse om att en trivial händelse eller sak har en djup och bisarr betydelse.

Särhålls från extatiska upplevelser (), dorealisation () och upplevelser av kontroll och styrning ().

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Ingen "Wahnstimmung" | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Vag förkänsla av att något okänt och personligt betydelsefullt kommer att inträffa | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Känsla av att vanligen triviala händelser skulle kunna ha en speciell betydelse ("Wahnstimmung") | 4 |
| | | 5 |
| 3 | En plötslig intensiv övertygelse att en speciell händelse eller sak har en djup och ofta bisarr betydelse | 6 |

67 Hänsyftnings- och förföljningsidéer P1140

Avser misstänksamhet och en upplevelse av att vara observerad, åsyftad eller förföljd

Särhålls från upplevelser av kontroll och styrning ().

- | | | |
|---|---|-------------|
| 0 | Ingen överdriven misstänksamhet | 0 |
| 1 | Svag känsla av att vara observerad. Tillfälliga misstankar om att andra människor har onda avsikter gentemot en | 1
2
3 |
| 2 | Stark upplevelse av att andra människor "talar om en". Starka misstankar om att vara hotad eller förföljd. | 4
5 |
| 3 | Okorrigerbar övertygelse om att vara offer för systematisk förföljelse. Feltolkningar av triviala händelser, "ledtrådar" eller "bevis". Ogrundad övertygelse om att vara omtalad i t ex tidningar eller television. | 6 |

85

68 Svartsjukeidéer P1141

Avser en överdriven upptagenhet av tankar om att vara bedragen av partnern i en erotisk relation.

- | | | |
|---|--|--------|
| 0 | Inga svartsjukeidéer. Ingen överdriven misstänksamhet gentemot partnern | 0
1 |
| 1 | Vag känsla av osäkerhet om partnerns trohet | 2 |
| 2 | Söker efter och misstolkar "bevis" på otrohet | 3
4 |
| 3 | Systematiserade svartsjukeidéer som dominerar tankelivet och tar sig uttryck i hotfullhet gentemot partnern, eventuellt i avsikt att pressa fram bekännelser | 5
6 |

7 Ingen partner

86

69 Depersonalisation P1142

Avser upplevelser av överklighet i kombination med en upplevelse av förändring av kroppen eller det egna jaget.

Särhålls från minskat känslomässigt engagemang () och derealisation ().

- | | | |
|---|---|--------|
| 0 | Inga upplevelser av förändring av den egna personen | 0
1 |
| 1 | Tillfällig och övergående känsla av att inte "känna igen sig själv" eller delar av sin kropp | 2
3 |
| 2 | Påträngande upplevelser av förändring av den egna personen eller kroppen | 4
5 |
| 3 | Kontinuerlig upplevelse av genomgripande absurd förändring av den egna personen, t ex att inte känna igen sitt eget ansikte | 6 |

87

70 Derealisation P 1143

Avser en förändring i upplevelsen av omvärlden, som kan te sig artificiell eller överklig. Inkluderar också déjà-vu, déjà-vecu, förändrad intensitet i perceptioner, personförväxlingar

Särhålles från depersonalisation ().

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Ordinär upplevelse av omvärlden | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Enstaka episoder av överklighetskänslor eller déjà-vu-fenomenen | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Frekventa episoder av överklighetskänslor eller fenomen enligt ovan | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Mycket frekvent eller långvarig känsla av överklighet eller fenomen enligt ovan | 6 |

71 Upplevelser av kontroll och styrning P 1144

Avser en upplevelse av att i bokstavlig bemärkelse vara påverkad eller styrd utifrån, och en upplevelse av att känslor, impulser eller intentioner inte är ens egna. Hit föres också motsvarande upplevelser av att kunna påverka eller styra andra.

Särhålles från hänsfyttnings- och förföljelsetidéer () samt störningar i tankeförloppet ().

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Inga påverkningsupplevelser | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Vaga eller ej övertygande beskrivningar av att vara styrd utifrån | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Tillfälliga men tydliga upplevelser av kontroll eller styrning som under hypnos | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Ständiga upplevelser av att känslor eller intentioner inte härrör från det egna jaget, utan styrs utifrån t ex via radiovågor eller kosmisk strålning (jämför item Övriga vanföreställningar) | 6 |

72 Övriga vanföreställningar P 1145

Avser alla vanföreställningar som inte kan föras till de ovan beskrivna (9-10, 12-15)

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Inga övriga vanföreställningar | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Vaga, ej övertygande beskrivningar av Övrigt patologiskt tankeinnehåll | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Klar förekomst av Övrigt patologiskt tankeinnehåll. Övervärdiga idéer | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Absurda vanföreställningar, som eventuellt manifesterar sig i handling | 6 |

73 Kommenterande röster P1146

91

Avser upplevelsen av att höra sina tankar uttalade högt, eller upprepade, eller att höra röster som kommenterar ens handlingar eller talar om en i tredje person.

(Särhålles från andra hörselhallucinationer ()).

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Inga hallucinerande kommenterande röster | 0 |
| 1 | Vaga eller föga övertygande beskrivningar | 1 |
| 2 | Tydliga hallucinerade röster | 2 |
| 3 | Frekventa hallucinerade röster som interfererar med beteendet. | 3 |
| | | 4 |
| | | 5 |
| | | 6 |

74 Andra hörselhallucinationer P 1147

92

Avser hallucinerade ljud eller röster med undantag av kommenterande röster (). Innefattar även rösthallucinationer som är kongruenta med ett sänkt stämningsläge, t ex "samvetets röst" i samband med ett depressivt tankeinnehåll.

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Inga hörselhallucinationer utöver eventuella hypnagoga fenomen | 0 |
| 1 | Feltolkningar av auditiva stimuli. Vaga eller ej övertygande beskrivningar av hörselhallucinationer | 1 |
| 2 | Tydliga hallucinationer som kan vara frekventa men inte nödvändigtvis påträngande | 2 |
| 3 | Högljudda eller obehagliga hörselhallucinationer. Imperativa hallucinationer | 3 |
| | | 4 |
| | | 5 |
| | | 6 |

75 Synhallucinationer P1148

93

Avser feltolkningar av visuella stimuli (illusioner) eller falska visuella perceptioner i avsaknad av yttre stimuli (hallucinationer).

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Inga synhallucinationer utöver eventuella hypnagoga fenomen | 0 |
| 1 | Tillfälliga illusioner | 1 |
| 2 | Ofta förekommande eller ständiga illusioner, eller tillfälliga synhallucinationer | 2 |
| 3 | Tydliga, frekventa eller ständiga synhallucinationer | 3 |
| | | 4 |
| | | 5 |
| | | 6 |

76 Övriga hallucinationer P 1149

Avser hallucinationer för smak, lukt och hörsel.

Ange för vilken eller vilka sinnesmodaliteter. Om hallucinationer för flera sinnen förekommer baseras skattningen på den mest uttalade.

Typ av hallucination

.....

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Inga hallucinationer | 0 |
| 1 | Vaga eller ej övertygande beskrivningar | 1 |
| 2 | Enstaka tydliga hallucinationer | 2 |
| 3 | Frekventa eller kontinuerliga hallucinationer | 3 |

77 Störningar i tankeförloppet P 1150

Avser upplevelser av tankestopp, tankedetraktion och tankepåsättning samt upplevelser av att tankarna kan läsas av andra eller "sändas ut", som via radio.

Särhålls från koncentrationssvårigheter () och tvångstankar ().

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Ingen upplevelse av störningar i tankeförloppet | 0 |
| 1 | Vaga eller ej övertygande beskrivningar av avbrott i tankeströmmen | 1 |
| 2 | Tillfälligt men otvetydigt tankestopp, eller enstaka upplevelser av tankedetraktion eller tankepåsättning. Upplevelse av att ens tankar läses | 2 |
| 3 | Invalidiserande störningar i tankeförloppet. Upplevelse av att ens tankar sänds ut, som via radio | 3 |

78 Koncentrationssvårigheter P 1151

Avser svårigheter att samla tankarna och koncentrera sig.

Bedömningen baseras på intensitet, frekvens och i vilken mån olika aktiviteter försvåras.

Särhålls från störningar i tankeförloppet () och minnesstörningar ().

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Inga koncentrationssvårigheter | 0 |
| 1 | Tillfälligt svårt att hålla tankarna samlade vid t ex läsning eller TV-tittande | 1 |
| 2 | Uppenbara koncentrationssvårigheter som försvårar läsning och andra aktiviteter | 2 |
| 3 | Kontinuerliga, invalidiserande koncentrationssvårigheter | 3 |

79 Minnesstörningar P 1152

97

Avser upplevelser av försämrat minne i förhållande till det för den skattade ordinära.

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Ingen subjektiv minnesstörning | 0 |
| 1 | Tillfälliga minnesstörningar | 1 |
| 2 | Genomgående minnesstörningar som måste bemästras med speciella åtgärder - fråga andra, föra anteckningar | 2 |
| | | 3 |
| | | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Upplevelser av total oförmåga att minnas | 6 |

80 Relation mellan när- och fjärrminne P 1153

98

- 1 Närminnet = fjärrminnet
- 2 Fjärrminnet bättre än närminnet
- 3 Närminnet bättre än fjärrminnet
- 4 Fjärrminnet möjligen bättre än närminnet
- 5 Närminne möjligen bättre än fjärrminne

81 Uttröttbarhet P 1154

99

Avser upplevelser av minskad uthållighet och ökad uttröttbarhet i olika aktiviteter i förhållande till det för patienten ordinära

Särhålles från initiativlöshet

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Ordinär uthållighet | 0 |
| 1 | Upplevelser av ökad trötthet, men kan hålla ut med en aktivitet i ordinär omfattning | 1 |
| | | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Klart ökad uttröttbarhet. Måste ta pauser eller byta sysselsättning avsevärt oftare än ordinarie | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Extrem uttröttbarhet, som medför att alla aktiviteter avbrytes efter en kort stund, eller omöjliggörs | 6 |

82 Trötthet, tid på dagen

- P1155*
- 0 Ej trött
 - 1 På morgonen
 - 2 Mitt på dagen
 - 3 På eftermiddagen
 - 4 På kvällen
 - 5 Morgon + kväll
 - 6 Annan kombination
 - 7 Enbart efter ansträngning
 - 8 Hela dagen

100

83 Obeslutsamhet

P1156

Avser svårighet att fatta beslut i enkla valsituationer. Särhålles från tvångstankar

- 0 Ingen obeslutsamhet 0
- 1 Upplever sig som obeslutsam, men kan fatta beslut när så erfordras 1
- 2 Obeslutsamhet som fördröjer eller eventuellt förhindrar aktiviteter, medför svårigheter att svara på enkla frågor eller välja mellan olika alternativ 2
- 3 Utpräglade valsvårigheter t o m i sådana situationer som vanligen inte kräver ett medvetet beslut (sitta eller stå, gå ut eller stanna kvar) 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6

101

84 Initiativlöshet

P1157

Avser den subjektiva upplevelsen av initiativlöshet, känslan av att behöva övervinna ett motstånd innan en aktivitet kan påbörjas.

Särhålles från uttrötthet () och obeslutsamhet ().

- 0 Ingen svårighet att ta itu med nya uppgifter 0
- 1 Lätta igångsättningssvårigheter 1
- 2 Svårt att komma igång även med rutinuppgifter 2
- 3 Oförmögen att ta initiativ till de enklaste aktiviteter. Kan inte påbörja någon verksamhet på egen hand 3
- 4 4
- 5 5
- 6 6

102

85 Minskad nattsömn P1158

103

Avser uppgifter om minskad sömntid eller sömndjup i förhållande till de ordinära sömnvanorna.

Ökad sömn skattas "0" på detta item.

0	Sover som vanligt	0
1	Måttliga insomningssvårigheter eller kortare, ytligare eller oroligare sömn än vanligt	1 2 3
2	Minskad sömntid (minst två timmar mindre än normalt). Vaknar ofta under natten även utan yttre störningar	4 5
3	Mindre än två-tre timmars nattsömn totalt	6

86 Ökad sömn P1159

104

Avser uppgifter om ökad sömntid eller sömndjup i förhållande till de ordinära sömnvanorna

0	Sover som vanligt	0 1
1	Sover längre eller tyngre än vanligt	2 3
2	Somnar avsevärt tidigare eller vaknar avsevärt senare (flera timmar) än vanligt	4 5
3	Tillbringar en stor del av dygnet sovande	6

87 Muskelspänning P1160

105

Avser upplevelse av muskelspänning och oförmåga att slappa av musklerna

Särhålls från smärtor och värk ().

0	Ingen upplevelse av muskelspänning. Ingen svårighet att slappna av	0 1
1	Måttlig tillfällig muskelspänning, speciellt i emotionellt laddade situationer	2 3
2	Besvärande muskelspänning, påtagligt svårt att finna bekväm sov- eller sittställning	4 5
3	Plågsam muskelspänning. Oförmåga att slappna av	6

88 Vegetativa störningar

P 1161

106

Avser hjärtklappning, svettning, andningsvårigheter, yrsel och ostadighetskänsla, kalla händer och fötter. torrhet i munnen, orolig mage, gasspänningar, diarré, frekventa miktationer.

Särhålles från ångestkänslor (), smärtor och värk (), och bortfall av sensoriska eller motoriska funktioner ().

- | | |
|---|---|
| | 0 |
| 0. Inga vegetativa störningar rapporteras | 1 |
| 1. Tillfälliga vegetativa störningar i emotionellt laddade situationer | 2 |
| 2. Ofta förekommande eller intensiva vegetativa störningar som är obehagliga eller besvärande | 3 |
| 3. Mycket frekventa vegetativa störningar som är plågsamma eller invalidiserande | 4 |
| | 5 |
| | 6 |

89 Aptit Avser upplevelse av minskad aptit. Ökad aptit noteras, men skattas "0".

P 1162

107

- | | |
|---|---|
| 0. Normal aptit | 1 |
| 1. Dålig matlust, men behöver inte tvinga i sig maten | 2 |
| 2. Aptit saknas nästan helt, maten smakar inte, men tvingar sig att äta | 3 |
| 3. Måste övertalas att äta något överhuvudtaget. Matvägran | 4 |
| | 5 |
| | 6 |

90 Tvångstankar

P 1163

108

Avser tvångsmässigt återkommande, besvärande eller skrämmande tankar eller tvivel som inte låter sig avfärdas, trots att de upplevs som irrationella eller sjukliga.

Särhålles från ängslighet (), hypokondri (), störningar i tankeförloppet (), och upplevelser av kontroll och styrning ().

- | | |
|--|---|
| | 0 |
| 0. Inga tvångstankar | 1 |
| 1. Tillfälliga tvångstankar som ej stör patienten nämnvärt | 2 |
| 2. Frekventa och besvärande tvångstankar | 3 |
| 3. Ständigt återkommande otäcka och invalidiserande tvångstankar | 4 |
| | 5 |
| | 6 |

91 Tvångshandlingar P1164

109

Avser ett tvångsmässigt upprepande av vissa handlingar, som upplevs som irrationella eller sjukliga men inte kan motstås utan obehag.

- | | | |
|---|--|-------------|
| 0 | Inga tvångshandlingar | 0 |
| 1 | Lätt eller tillfälligt kontrolleringstvång eller annan tvångshandling | 1
2
3 |
| 2 | Påtagliga tvångshandlingar som dock ej stör patientens sociala funktioner | 4
5 |
| 3 | Tvångshandlingar som är tidskrävande och allvarligt inkräktar på patientens övriga aktiviteter | 6 |

92 Fobier P1165

110

Avser upplevelser av irrationell fruktan eller ångest i specifika situationer (tunnelbana, buss, folksamlingar, trånga rum o liknande) vilka så vitt möjligt undvikas.

- | | | |
|---|--|--------|
| 0 | Inga fobier | 0
1 |
| 1 | Vaga obehagskänslor i vissa situationer, som dock kan bemästras utan hjälp och med enkla åtgärder (sitta längst ut i raden på bio, undvika rusningstider och liknande) | 2
3 |
| 2 | Specifika situationer framkallar konstant ångestkänslor och undvikas därför som t ex att gå hemifrån ensam | 4
5 |
| 3 | Invalidiserande och generaliserande fobier som starkt inskränker vanliga aktiviteter (t ex oförmögen att gå hemifrån). | 6 |

93 Överkänslighet för sinnesintryck P1166

111

Avser överkänslighet för syn- och hörselupplevelser, vidare värmeöverkänslighet

- | | | |
|---|--|-------------|
| 0 | Ingen överkänslighet | 0
1 |
| 1 | Lätt överkänslighet | 2 |
| 2 | Betydande överkänslighet. Använder hörselskydd, färgade glasögon | 3
4
5 |
| 3 | Invalidiserande överkänslighet | 6 |

PSYKIATRISK ANAMNES/STATUS

94 Observerade variabler

○ 112

Motivation

P 1167

0. Avvisande, kan ej förmås delta
1. Avvisande, negativ, men kan förmås delta
2. Avvisande, negativ, efterhand mindre avvisande
3. Ej avvisande, ej öppen opposition men negativ inställning
4. Accepterar undersökningen utan aktivt intresse
5. Accepterar undersökningen med aktivt intresse
6. Mycket entusiastisk till undersökningen

95 Utseende

P 1168

○ 113

1. Mycket ungdomlig
2. Ungdomlig, ser ut att vara 10 år yngre
3. Något ungdomlig, ser ut att vara 5 år yngre
4. Åldersadekvat
5. Något åldrad, ser ut att vara 5 år äldre
6. Mycket åldrad, ser ut att vara 10 år äldre
7. Mycket åldrad, ser mer än 10 år äldre ut

96 Tendens att associera till det förflutna

P 1169

○ 114

1. Neutral inställning
2. Måttlig tendens, jämför då och då situationen nu med sådan den var tidigare
3. Stark tendens, jämför ofta och utan säker anledning med det förflutna
4. Svår att avleda från det förflutna

.....

97 : Observerade variabler
 115
Sänkt grundstämning

P 1170

Avser en sänkning av det emotionella grundläget (till skillnad från situationsutlösta affekter). Omfattar dysterhet, tungsinne och nedstämdhet som manifesterar sig i mimik, kroppshållning och rörelsemönster. Bedömningen baseras på utpräglingsgrad och avledbarhet.

Förhöjd grundstämning skattas "0" på detta item.

0	Neutralt stämningläge.	0
1	Ser genomgående nedstämd ut, men kan tillfälligt växla till ljusare sinnesstämning.	1 2 3
2	Ser nedstämd och olycklig ut oavsett samtalsämne.	4 5
3	Genomgående uttryck för extrem dysterhet, tungsinne eller förtvivlad olycka.	6


98 : Förhöjd grundstämning

P 1171

Avser en förhöjning av det emotionella grundläget (till skillnad från situationsutlösta affekter). Omfattar ökat välbefinnande, självsäkerhet, munterhet och upprymdhet som manifesterar sig i tal, val av samtalsämne, mimik, kroppshållning och rörelsemönster. Bedömningen baserar sig på utpräglingsgrad och avledbarhet.

Sänkt grundstämning skattas "0" på detta item.

0	Neutralt stämningläge.	0
1	Munter och självsäker, men kan utan svårighet växla till situationsadekvat allvar.	1 2 3
2	Klart upprymd, överdrivet självsäker, vitsar och visar en munterhet som inte är avledbar.	4 5
3	Genomgående uttryck för extrem upprymdhet och självkänsla.	6

 116

99 Aggressivitet

P 1172

117

Avser irritabilitet, vrede eller aggressiva ord och handlingar. Bedömningen baseras på intensitet, frekvens, den grad av provokation som framkallar aggressivt beteende och patientens avledbarhet.

- | | | |
|---|---|--------|
| 0 | Inga iakttagbara uttryck för aggressivitet. | 0 |
| 1 | Påstridig. Snäsig och retlig, dock endast vid provokation. | 2
3 |
| 2 | Verbal aggressivitet utan provokation. Grälar högljutt, slår näven i bordet, hötter med näven, men kan lugnas och talas till rätta. | 4
5 |
| 3 | Stark hotfullhet. Destruktiva handlingar. Fysiskt våld mot person. | 6 |

100 Affektlabilitet

P 1173

118

Avser en snabb växling mellan motsatta affektiva reaktioner t ex alternerande tårar och skratt eller vrede och vänlighet. Bedömningen baseras på snabbhet, intensitet och frekvens av iakttagbara affektväxlingar under intervjun.

Särhålles från affektinkontinens () och affektinkongruens ().

- | | | |
|---|---|-------------|
| 0 | Inga plötsliga förändringar i stämningläget. | 0 |
| 1 | Livliga, ej överdrivna affektväxlingar. | 1
2
3 |
| 2 | Tillfälliga snabba växlingar i affektyttringar. | 4
5 |
| 3 | Påfallande täta och snabba växlingar mellan starka uttryck för motsatta affekter. | 6 |

101 Minskad affektiv reaktivitet

P 1174

119

Avser minskade eller uteblivna affekter och verbala eller mimiska uttryck för känslomässigt engagemang, affektiv avtrubning.

Särhålles från affektinkongruens () och affektuttryck ().

- | | | |
|---|---|-------------|
| 0 | Ingen affektiv avtrubning. | 0 |
| 1 | Förefaller oengagerad, men kan visa affekter. | 1
2
3 |
| 2 | Ter sig påfallande oengagerad eller oberörd. Minimala affektiva reaktioner endast vid starka stimuli. | 4
5 |
| 3 | Total avsaknad av uttryck för känslor. | 6 |

102 Affektinkontinens Blödighet P1175

120

Avser tendens till starka affektyttringar, vilka framkallas av till synes obetydliga stimuli.

Särhålles från affektlabilitet () och affektinkongruens ()

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Normala proportioner mellan stimuli och affektuttryck. | 0 |
| 1 | Tendens till överdrivna affektiva reaktioner vid måttliga stimuli. | 1 |
| 2 | Upprepad förekomst av överdrivna affektiva reaktioner vid måttliga eller minimala stimuli. | 2 |
| 3 | Minimala affektiva stimuli utlöser starka affektyttringar, vilka ej kan kontrolleras. | 3 |

103 Affektinkongruens P1176

121

Avser iakttagna affektuttryck som ej motsvarar situationen eller samtalsämnet - t ex skratt när patienten berättar om nära vänners bortgång.

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Iakttagna affekter adekvata till situationen och samtalsämne. | 0 |
| 1 | Enstaka lätt inadekvata affektuttryck. | 1 |
| 2 | Tillfälliga uppenbart bisarra affektiva reaktioner. Omotiverat skratt eller gråt. | 2 |
| 3 | Genomgående inadekvata eller grovt bisarra affektuttryck. | 3 |

104 Vegetativa störningar P1177

122

Avser följande störningar: hyperventilation eller suckande andning, rodnad, svettning, kalla händer, vidgade pupiller, torrhet i munnen, svimning.

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Inga vegetativa störningar iaktas. | 0 |
| 1 | Enstaka eller lätta vegetativa störningar under intervjun (t ex tillfällig rodnad, blekhet, handsvett), speciellt då emotionellt laddade områden berörs. | 1 |
| 2 | Påtagliga vegetativa störningar vid flera tillfällen under intervjun, även då emotionellt indifferent samtalsämnen berörs. | 2 |
| 3 | Vegetativa störningar som medför att intervjun störs eller måste tillfälligt avbrytas. | 3 |

105

Sänkt vakenhetsgrad

P1178

Avser den observerade vakenhetsgraden sådan den avspeglas i mimik, kroppshållning och tal.

Särhålles från ouppmärksamhet (), perplexitet () och minskad motorisk aktivitet ().

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Fullt vaken | 0 |
| 1 | Dåsig. Gäspar enstaka gånger. | 1 |
| 2 | Tenderar att falla i sömn när han lämnas i fred. | 2 |
| 3 | Faller i sömn under intervjun, eller är svår att väcka. | 3 |
| | | 4 |
| | | 5 |
| | | 6 |

123

106

Distraherbarhet

P1179

Avser en störning i uppmärksamheten, som snabbt växlar och fångas av mer eller mindre relevanta yttre stimuli.

Särhålles från perplexitet () och tankeflykt ().

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Uppmärksamheten kvarhålles adekvat vid relevanta stimuli. | 0 |
| 1 | Uppmärksamheten fångas tillfälligtvis av irrelevanta stimuli (t ex ljud i omgivningen). | 1 |
| 2 | Påfallande distraherbar. | 2 |
| 3 | Olika obetydliga omgivningsstimuli fångar ständigt uppmärksamheten så att ett ordnat samtal omöjliggörs. | 3 |
| | | 4 |
| | | 5 |
| | | 6 |

124

107

Självförsjunknenhet

P1180

Avser en inskränkning i uppmärksamheten på omgivningen eller andra människor.

Särhålles från sänkt vakenhetsgrad () och perplexitet ().

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Adekvat uppmärksam på omvärlden | 0 |
| 1 | Blir stundtals sittande i egna tankar, men kan utan svårighet fås att vända uppmärksamheten mot undersökaren. | 1 |
| 2 | Ter sig under långa perioder "frånvarande", och undersökaren tvingas vid upprepade tillfällen påkalla uppmärksamheten. | 2 |
| 3 | Helt autistisk. Förefaller inte reagera på tilltal eller beröring. | 3 |
| | | 4 |
| | | 5 |
| | | 6 |

125

108 Perplexitet

P1181

126

Avser svårighet att adekvat tolka och begripa omvärlden, rådvillhet, förvirring.

Särhålles från sänkt vakenhetsgrad (), distraherbarhet () och självförsjunknenhet ().

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Ingen perplexitet. | 0 |
| 1 | Tillfällig rådvillhet, som ej stör samtalet. | 1 |
| 2 | Ter sig rådvill och undrande. Frågor måste upprepas för att innebörden skall förstås. Enstaka klart inkongruenta svar. | 2 |
| 3 | Klart förvirrad, ter sig helt perplex. Går, talar och handlar som i en dröm. Svar på frågor och beteende under intervjun genomgående inkongruenta med situationen. | 3 |
| | | 4 |
| | | 5 |
| | | 6 |

109 Närminne

P1182

127

- | | |
|-----|---|
| 0-1 | Ingen nedsättning |
| 2-3 | Lätt nedsättning, tillfälligt osäker |
| 4-5 | Genomgående osäker |
| 6 | Stark nedsättning, ev inslag av konfabulationer |

110 Fjärrminne

P1183

128

- | | |
|-----|---|
| 0-1 | Ingen nedsättning |
| 2-3 | Lätt nedsättning, tillfälligt osäker |
| 4-5 | Genomgående osäker |
| 6 | Stark nedsättning, ev inslag av konfabulationer |

111 Desorientering

P1184

129

Avser orientering till tid och rum, som skattas var för sig

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Fullt orienterad | 0 |
| 1 | Viss osäkerhet om datum, orienterad i övrigt. | 1 |
| 2 | Felaktig datumangivelse med mer än en vecka. Osäkerhet om orientering till plats. | 2 |
| 3 | Klart desorienterad till tid eller rum. | 3 |
| | | 4 |
| | | 5 |
| | | 6 |

112 Ökat talflöde

P 1185

130

Avser mångordighet och talträngdhet.

Minskat talflöde skattas "0" på detta item.

- | | | |
|---|--|--------|
| 0 | Normalt talflöde utan längre pauser. | 0 |
| 1 | Talar snabbt och är pratsam. Ger fylliga svar. | 3 |
| 2 | Talet är flödande och ordrikt. Tar ofta initiativet till samtal och är svår att avbryta. | 4
5 |
| 3 | Tar hela tiden ledningen av samtalet och går ej att avbryta. | 6 |

113 Minskat talflöde

P 1186

131

Avser fåordighet, tröghet i talet, ökad latens och pausering. Hörselnedsättning, stamning och andra för samtalet relevanta förhållanden noteras.

Ökat talflöde skattas "0" på detta item.

- | | | |
|---|---|--------|
| 0 | Normalt talflöde utan längre pauser. | 0 |
| 1 | Tar tid på sig och svarar kortfattat. | 2
3 |
| 2 | Extremt korta, ofta enstaviga svar som kan komma med påtaglig fördröjning. Säger nästan ingenting spontant. | 4
5 |
| 3 | Enstaviga svar fås fram med möda. Mutism. | 6 |

114 Speciella talrubbningar

P 1187

132

Avser stamning, dysarthri, atoni eller afasi. Typen av talrubbning skall anges, liksom eventuella påtagliga orsaker.

Särhålls från bortfall av sensoriska eller motoriska funktioner ().

- | | | |
|---|---|-------------|
| 0 | Ingen talrubbning. | 0 |
| 1 | Tillfällig förekomst av talrubbningar, speciellt i emotionellt laddade sammanhang. | 1
2
3 |
| 2 | Upprepad förekomst av talrubbningar även i emotionellt indifferent situationer. Rubbningen stör samtalet men intervjun kan genomföras utan svårighet. | 4
5 |
| 3 | Genomgående förekomst av talrubbningar som påtagligt försvårar samtalet. | 6 |

115

Spärrning

P1188

133

Avser plötsliga oförmodade avbrott (blockering) av tal och uppmärksamhet, som varar ett par sekunder eller längre. Åtföljs ofta av orörlighet.

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Ordinärt flytande tal. | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Vid enstaka tillfällen klipps talet av då emotionellt laddade områden berörs. | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Upprepad spärrning enligt ovan även då icke emotionellt laddade områden berörs. | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Genomgående spärrning som starkt försvårar samtalet. | 6 |

116

Tankeflykt

P1189

134

Avser ett snabbt flöde av associationer i talet. Till skillnad från splittring finns ett samband, t ex i form av klangassociationer, mellan olika meningar, även om talets snabbhet kan göra det svårt att uppfatta.

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Ingen tankeflykt. | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Fria, livliga associationer, med tendens till avsteg från samtalsämnet. | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Snabbt men följbart flöde av associationer. Byter ofta samtalsämne. | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Samtalet spårar ideligen ur. Associationernas rikedom och snabbhet gör ordnat samtal svårt eller omöjligt. | 6 |

117

Splittring

P1190

135

Avser omständligt eller osammanhängande, till synes ologiskt tal med svårbegripliga kast från ämne till ämne, uppsplittring och fragmentering av satser och ord. Särhålls från tankeflykt().

- | | | |
|---|--|---|
| 0 | Sammanhängande tal, utan svårighet begripligt. | 0 |
| | | 1 |
| 1 | Pedantiskt och omständligt tal. Idiosynkratiskt användande av ord eller fraser, speciellt i emotionellt laddade sammanhang. | 2 |
| | | 3 |
| 2 | Ologiskt sammanhang mellan ord och fraser även i emotionellt neutrala sammanhang. Enstaka ord och fraser faller ur sammanhanget. Tvåra, svårbegripliga övergångar mellan olika samtalsämnen. | 4 |
| | | 5 |
| 3 | Påfallande osammanhängande och ologiskt tal. Uppsplittning av satser eller ord eller förekomst av bisarra neologismer som allvarligt stör kommunikationen. | 6 |

118 Perseveration

P1191

136

Avser hälfningstendens, kvarhållande med avseende på både tal och rörelse som t ex när ett och samma ämne ständigt återkommer, när ett svar på en fråga upprepas på efterföljande frågor, eller en tankegång eller handling inte kan avbrytas.

- | | | |
|---|--|-------------|
| 0 | Ingen perseveration. | 0 |
| 1 | Samma fras upprepas vid enstaka tillfällen. Återkommer flera gånger till samma fråga. | 1
2
3 |
| 2 | Upprepar samma fras men kan förmås att ge mer adekvata svar. Har svårt att avbryta en påbörjad tankegång eller handling, men kan göra det efter uppmaning. | 4
5 |
| 3 | Perseveration av ord eller handling gör samtal mycket svårt eller omöjligt. | 6 |

119 Ökad motorisk aktivitet

P1192

137

Avser allmänt rörelsemönster (mimik, gester, gång och medrörelser). Bedömningen baseras på latenstiden innan en rörelse utföres, rörelsernas hastighet, antal och utsträckning.

Särhålls från motorisk rastlöshet (agitation) () och ofrivilliga rörelser ().

Minskad motorisk aktivitet skattas "0" på detta item.

- | | | |
|---|---|--------|
| 0 | Ordinärt växlande aktivitet med perioder av stillhet. Ordinär latens vid påbörjande av rörelsen. | 0
1 |
| 1 | Livlig mimik, snabb gång, rikliga gester, men perioder av stillhet förekommer. | 2
3 |
| 2 | Överdrivet stora eller snabba rörelser förekommer vid vissa tillfällen. Omedelbara motoriska reaktioner på stimuli. Gestikulerar påfallande mycket. Lämnar stolen vid enstaka tillfällen under intervjun. | 4
5 |
| 3 | Ständig överdriven motorisk aktivitet. Kan ej förmås att sitta eller ligga stilla. | 6 |

120 Minskad motorisk aktivitet

P1193

138

Avser allmänt rörelsemönster (mimik, gester, gång och medrörelser). Bedömningen baseras på latenstid, antal, hastighet och utsträckning.

Ökad motorisk aktivitet skattas "0" på detta item.

- | | | |
|---|--|--------|
| 0 | Ordinärt växlande aktivitet med perioder av stillhet. Ordinär latens vid påbörjande av rörelser. | 0
1 |
| 1 | Sparsam mimik, få gester och medrörelser. | 2
3 |
| 2 | Nästan ingen spontan motorik. Långsam gång. Uttalad latens. | 4
5 |
| 3 | Måste ledas in till intervjun. Ingen spontan motorik, inga mimiska rörelser. Stupor. | 6 |

121 Motorisk rastlöshet (agitation)

P1194

139

Avser icke målinriktad motorisk aktivitet som plockighet, handvridning och oförmåga att sitta stilla.

Särhålles från ökad motorisk aktivitet () och ofrivilliga rörelser ().

- | | | |
|---|---|--------|
| 0 | Ingen motorisk rastlöshet. | 0
1 |
| 1 | Svårt att hålla händerna stilla. Ändrar ställning flera gånger under samtalet. Plockar med föremål. | 2
3 |
| 2 | Påtagligt rastlös. Vrider händerna och plockar intensivt med olika föremål. Gör ansatser att resa sig under samtalet. | 4
5 |
| 3 | Kan inte förmås att sitta annat än för korta perioder. Vandrar av och an. | 6 |

122 Ofrivilliga rörelser

P1195

140

Avser tics, tremor, choreoatetotiska rörelser, dyskinesier, dystonier eller torticollis. Typen specificeras.

Särhålles från ökad motorisk aktivitet (), motorisk rastlöshet () eller rörelsestereotyper ().

- | | | |
|---|---|-------------|
| 0 | Inga ofrivilliga rörelser. | 0 |
| 1 | Tillfällig förekomst av ofrivilliga rörelser, ev provocerade av emotionellt laddade situationer. | 1
2
3 |
| 2 | Riklig förekomst av uttalade ofrivilliga rörelser, som accentueras när intervjun berör känsloladdade ämnen. Rörelserna kan kontrolleras så att de inte interfererar med ordinära motoriska aktiviteter. | 4
5 |
| 3 | Kontinuerlig förekomst av ofrivilliga rörelser, som allvarligt stör patientens intentionella motorik. | 6 |

123 Muskelspänning

P1196

141

Avser graden av muskelspänning sådan den kan iakttas i kroppshållning, ansiktsuttryck och rörelser.

- | | | |
|---|--|-------------|
| 0 | Rör sig ledigt och obesvärat, sitter avspänt | 0 |
| 1 | Lätt spänd kroppshållning och mimik. | 1
2
3 |
| 2 | Måttligt spänd kroppshållning och mimik. Spänd hals och käkmuskulatur. Kan inte sitta bekvämt under samtalet. Knyckiga eller stela rörelser. | 4
5 |
| 3 | Påfallande spänd. Sitter styv och rak på yttersta stolskanten eller stelt hopkrupen med uppdragna axlar. | 6 |

124 Rörelsestereotypier

P 1192

142

Avser upprepade eller stereotypa komplicerade rörelser eller ställningar, t ex paramimier, bisarra kroppsställningar eller rörelsesekvenser, katalepsi. Skattningen baseras på frekvens och den utsträckning i vilken andra aktiviteter störs.

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Inga stereotypier. | 0 |
| 1 | Tillfälliga eller tvivelaktiga stereotypier. | 1 |
| 2 | Frekventa eller påtagliga stereotypier som tillfälligt dominerar motoriken. | 2 |
| 3 | Uttalade stereotypier som helt ersätter ordinär mimik eller motorik. | 3 |

125 Hallucinatoriskt beteende

P 1198

143

Avser bisarrt beteende som kan förklaras av hallucinationer, t ex att tala till osynliga personer ("röster") eller förefalla skrämde av synhallucinationer. Skattas oavsett om hallucinationer medges eller ej.

Särhålls från rörelsestereotypier () och ofrivilliga rörelser ().

- | | | |
|---|---|---|
| 0 | Inget hallucinatoriskt beteende. | 0 |
| 1 | Ovanligt beteende som t ex att tala för sig själv, som skulle kunna vara uttryck för hallucinationer men sannolikt ej är det. | 1 |
| 2 | Uppenbart hallucinatoriskt beteende. | 2 |
| 3 | Bisarrt eller frekvent hallucinatoriskt beteende som stör samtalet. | 3 |

126 Skattnings tillförlitlighet

P 1199

144

- | | |
|---|---|
| 1 | Helt tillförlitlig |
| 2 | Tveksam för enstaka variabler. |
| 3 | Genomgående tveksam för rapporterade variabler. |

127 Global bedömning av patientens aktuella hälsa

P 1200

145

- 0-1 Psykiskt frisk
 2-3 Lätta psykiska besvär. Specifik psykiatrisk terapi ej indicerad.
 4-5 Måttliga-starka psykiska besvär. Ambulant psykiatrisk terapi eller vistelse vid psykiatriskt vilohem indicerad.
 6 Måttliga-starka psykiska besvär. Sluten psykiatrisk vård indicerad.
-

128 Asteniskt syndrom, global bedömning

P 1201

146

- 0-1 Bedöms ej föreligga
 2-3 Lätt nivå-sänkning
 4-5 Måttlig till stark nivå-sänkning
 6 Mycket stark nivå-sänkning

129 Etologi till asteniskt syndrom

147

0. Bedöms ej föreligga
 1. Senil
 2. Arteriosclerotisk
 3. Skallskada
 4. Ethyl
 5. Ethyl + skallskada
 6. Infektion
 7. Annan somatisk sjukdom
 8. Icke-organisk etiologi ss isolering (pseudodemens)

130

Duration av asteniskt syndrom

148

- 0 Bedöms ej föreligga
 1 Mindre än $\frac{1}{2}$ år
 2 $\frac{1}{2}$ - 1 år
 3 1 - 2,5 år
 4 2,5 - 3,5 år
 5 3,5 - 5,5 år
 6 Mer än 5,5 år
-

P 1203

131 Asteniskt syndrom, förlopp

149

- 0 Föreligger ej
 1 Progredierande
 2 Fluktuerande
 3 Stationärt
-

P1204

132 Affektivt syndrom, aktuellt (depr, neuroser se pos 154)

150

- 0 Föreligger ej
 1 UNS
 2 Bipolär, manisk fas
 3 Bipolär, depressiv fas
 4 Unipolär, manisk fas
 5 Unipolär, depressiv fas
 6 Sannolikt bipolär
 7 Sannolikt unipolär, depressiv fas
 8 Sannolikt unipolär, manisk fas

P1205

133 Affektivt syndrom, tidigare

151

- 0 Föreligger ej
 1 UNS
 2 Bipolär
 3 Unipolär, manisk typ
 4 Unipolär, depressiv typ
 5 Sannolikt bipolär
 6 Sannolikt unipolär, manisk typ
 7 Sannolikt unipolär, depressiv typ

P1206

134 Schizofren psykos

152

- 0 Bedöms ej föreligga nu eller tidigare
 1 Kan möjligen ha förelegat tidigare, inga aktuella symtom
 2 Har sannolikt förelegat tidigare, ingen säker defekt
 3 Har sannolikt förelegat tidigare, säker defekt
 4 Bedöms föreligga
-

P1207

135 Schizofreniform psykos, cykloid psykos och paranoisk psykos

P1208



153

- 0 Bedöms ej föreligga nu eller tidigare
- 1 Kan möjligen ha förekommit tidigare
- 2 Schizofreniform psykos har sannolikt förekommit tidigare
- 3 Cykloid psykos har sannolikt förekommit tidigare
- 4 Paranoisk psykos har sannolikt förekommit tidigare
- 5 Schizofreniform psykos bedöms föreligga nu
- 6 Cykloid psykos bedöms föreligga nu
- 7 Paranoisk psykos bedöms föreligga nu

.....

136 Aktuella ångest-, depressiva, anankastiska besvär. Hudbesvär anges



154

P1209

- 0. Bedöms ej föreligga
- 1. Långdragen sorgereaktion
- 2. Ångest, akut eller subkronisk
- 3. Ångest, kronisk
- 4. Depressiv
- 5. Hypokondrisk
- 6. Fobisk
- 7. Obsessiv-kompulsiv
- 8. Hysterisk

Beskriv närmare.....
.....
.....

137 Aktuella ångest-, depressiva, anankastiska besvär, duration



155

P1210

- 0. Föreligger ej
- 1. Mindre än ½ år
- 2. ½ - 1 år
- 3. 1 - 2,5 år
- 4. 2,5 - 3,5 år
- 5. 3,5 - 5,5 år
- 6. Mer än 5,5 år

Ange även tidigare neuros
.....

138 Aktuella ångest-, depressiva, anankastiska besvär, etiologi

156

- 0. Neuros föreligger ej
- 1. Somatogen
- 2. Psykogen
- 3. Karaktärogen
- 4. Kryptogen
- 5. 1 + 2
- 6. 1 + 3
- 7. 2 + 3
- 8. 1 + 2 + 3

P1211

Beskriv närmare

.....

139 Aktuella ångest-, depressiva, anankastiska besvär - förlopp

157

- 0. Bedöms ej föreligga
- 1. Episodiskt
- 2. Periodiskt
- 3. Progredierande
- 4. Kroniskt
- 5. Exacerbation
- 6. Tidigare sjuk - annan symtomatologi

P1212

140 Oligofreni

158

- 0-1 Bedöms ej föreligga
- 2-3 Lätt. Ej socialt handikappad
- 4-5 Måttlig - stark. Socialt handikappad
- 6. Kraftig. Institutionell vård indicerad
- 8. Kan ej säkert bedömas p g a aktuell insuff, eller nivå-sänkning

P1213

141 Ethyl


159

- 0. Absolutist
- 1. Ej absolutist, intet abus
- 2. Enstaka sociala komplikationer, intet medicinskt vårdbehov
- 3. Sociala och/eller medicinska komplikationer. Behov av/erhållit ambulansvård, dock ej psykiatrisk
- 4. Som 3 men. Behov av/erhållit ambulansvård psykiatrisk
- 5. Alc. chron, erhåller ej slutent psykiatriskvård
- 6. Alc. chron, erhåller slutent psykiatriskvård

P1214

142 Ethylmissbruk - duration

P 1215

 160

0. Bedöms ej föreligga eller ha förelegat
1. Redan före 20 års ålder
2. 20-60 års ålder
3. Efter 60 års ålder
4. 1 + 2
5. 1 + 3
6. 2 + 3
7. 1 + 2 + 3