

1993-11-01  
Hälsundersökningen  
av 92-åringar  
1993-94  
Vasa sjukhus  
Göteborg

## PSYKIATRISKT FORMULÄR

1. Kompletterande anamnes tagen från *E.1001*
  0. Ej tagit kompletterande anamnes
  1. Make/sambo
  2. Barn
  3. Syskon
  4. Vårdhem/sjukhuspersonal
  5. Journalhandlingar
  6. Annan
  7. Kombination
  - 9.
  
2. Anamnesens tillförlitlighet - gäller proband *E.1002*
  1. Anamnes u a
  2. Anamnes u v a, ej helt säker senaste åren
  3. Anamnes sannolikt otillförlitlig
  4. Anamnes helt otillförlitlig
  5. Anamnes erhöles i vissa delar och bedöms u a
  6. Anamens erhöles i vissa delar och bedöms ej helt säker
  7. Anamnes erhöles i vissa delar och bedöms sannolikt otillförlitlig
  8. Anamens erhöles i vissa delar, helt otillförlitlig
  - 9.
  
3. Tid för samtal i minuter med proband *E.1003*
  
4. Aktuellt äktenskaplig situation, gäller senaste äktenskapet *E.1004*
  0. Aldrig gift eller sammanboende
  1. Sammanboende nu men ej gift
  2. Gift nu, sammanbor med make
  3. Gift nu, sammanbor ej med make men ej separerad
  4. Änka eller änkling sedan mer än 5 år
  5. Änka eller änkling sedan 1-5 år
  6. Änka eller änkling sedan 0-1 år
  7. Frånskild eller separerad
  - 9.

## 5. Hjärnblödning, propp i hjärnan

E 1005

0. Nej
1. Ja, vård i hemmet, mer än 3 år sedan
2. Ja, vård i hemmet, mindre än 3 år sedan
3. 1+2
4. Ja, sjukhusvårdad, mer än 3 år sedan
5. Ja, sjukhusvårdad, mindre än 3 år sedan
6. 4+5
7. Osäkra uppgifter, möjligen förekommit
- 9.

Om pos., fråga om fokala symtom, om ep.

**Psykisk sjukdom eller nervösa besvär i någon grad har förekommit tidigare**

För varje åldersintervall anges följande alternativ:

0. Ej förekommit
1. Förekommit, ingen behandling
2. Förekommit, ingen psykiatrisk kontakt men annan behandling
3. Förekommit, öppen psykiatrisk vård
4. Förekommit, vilohem
5. Förekommit, sluten psykiatrisk vård
6. Osäker uppgift
- 9.

Beskriv närmare:.....

6. Före 90 år E 1006
7. 90-91 år E 1007
8. 91-92 år E 1008
9. 92-93 år E 1009

**10. Pågående behandling för psykisk sjukdom**

F1010

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 exkl. långvård
6. Somatiskt långvårdssjukhus
7. Inlagd psykiatrisk sjukhusavdelning
8. Inlagd psykiatrisk sekundärvård (kommunalt sjukhem, externvård)
- 9.

**11 Demenssjukdom efter 65 års ålder**

F1011

0. Ingen känd ärftlighet för demens efter 65 års ålder
1. Föräldrar
2. Syskon
3. Barn
4. Andragradssläktingar
5. 1+2
6. 1+2+3
- 9.

**12 Demenssjukdom före 65 års ålder**

F1012

0. Ingen känd ärftlighet för demens före 65 års ålder
1. Föräldrar
2. Syskon
3. Barn
4. Andragradssläktingar
5. 1+2
6. 1+2+3
- 9.

**13 Demenssjukdom, tecken på cerebrovaskulär sjukdom**

F1013

0. Ej hereditet för demens
1. Ja
2. Nej
3. Osäker uppgift
- 9.

## 14. Sänkt sinnesstämning

... F1014

Avser uppgift om sinnesstämning oavsett om den tar sig yttre uttryck eller ej. Omfattar känslor av nedstämdhet, olycklighet, tungsintethet, hopplöshet och hjälplöshet. Bedömningen baseras på intensitet, frekvens och i vilken grad sinnesstämningen påverkas av yttre omständigheter. Förhöjd sinnesstämning skattas "0".

- 0-1 Neutralt stämningsläge. Kan känna såväl tillfällig munterhet som nedstämdhet, alltefter omständigheterna, utan övervikt för ena eller andra stämningsläget.
- 2-3 Övervägande upplevelse av nedstämdhet men ljusare stunder förekommer.
- 4-5 Genomgående nedstämd och dyster till sinnes. Sinnesstämningen påverkas föga av yttre omständigheter. Tillfälliga upplevelser av intensiv nedstämdhet.
- 6. Genomgående upplevelse av maximal nedstämdhet.
- 9.

## 15. Depression, nedstämdhet

Hur länge?

F1015  
 år.... .... månad.... .... F1016

## 16. Depression tidigare?

0. Nej

1. Ja

... F1017

Specificera:

### 17. Förhöjd sinnesstämning

*E. 1018*

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".

- 0-1 Neutralt stämningsläge. Kan känna såväl tillfällig nedstämdhet som tillfällig munterhet, allt efter omständigheterna, utan övervikt för det ena eller andra stämningsläget
- 2-3 Övervägande upplevelser av välbefinnande eller munterhet men perioder av neutralt stämningsläge förekommer
- 4-5 Genomgående upprymd eller väl till mods. Sinnesstämningen påverkas kanppast av yttre omständigheter. Långa perioder av översvallande gott humör
- 6. Genomgående upplevelse av strålande välbefinnande eller intensiv upprymdhet
- 9.

### 18. Minskat känslomässigt engagemang

*E. 1019*

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.

- 0-1 Normal förmåga till känslomässigt engagemang. Normalt intresse för omvärlden
- 2-3 Svårigheter att finna nöje i sådant som vanligen väcker intresse. Minskad förmåga att bli arg eller irriterad.
- 4-5 Helt ointresserad av omvärlden. Upplevelse av likgiltighet inför vänner och bekanta.
- 6. Total oförmåga att känna adekvat sorg eller vrede. Total eller smärtsam likgiltighet och oförmåga att uppleva känslor även för närstående.
- 9.

19. Blödighet, lätthet att gråta, att känna sig rörd *... F1020*

- 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
- 9.

20. Aggressiva känslor *... F1021*

Avser upplevelse av aggressiva känslor, oavsett om dessa får något uttryck av beteende 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).

- 0-1 Ingen ökad retlighet
- 2-3 Lättare än vanligt att bli irriterad men känslan förflyktigas snabbt
- 4-5 Upplevelser av ilska eller vrede även vid obetydlig provokation
- 6. Långvarig ilska, känslor av raseri eller intensivt hat som är svåra eller omöjliga att behärska
- 9.

21. Svårighet att vara ensam *... F1022*  
(Är aldrig ensam skattas "0").

- 0-1 Nej. Trivs med ensamheten
- 2-3 Något svårt men iakttar ingen åtgärd
- 4-5 Svårt, iakttar åtgärd
- 6. Kan inte vara ensam ens en kort stund
- 9.

22. Går du ut på egen hand? *... F1023*

- 0. Ja
- 1. Nej, p g a påtagligt handikapp, rullstol etc.
- 2. Nej, lätt somatisk anledning
- 3. Nej, yrsel
- 4. Nej, rädd ramla, eller annat
- 5. Nej, vågar ej, psykiska skäl
- 6. Nej, annan anledning

23. Svårigheter att vara med andra *... F 1024*

- 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
- 9.

24. Ångestkänslor *... F 1025*

Avser känslor av vag psykisk olust eller obehag, ångest, skräck eller inre oro som kan stegas till panik. Särhålles från ängslighet ( ) och sänkt sinnesstämning ( ).

- 0-1 Mestadels lugn
- 2-3 Tillfälliga vaga känslor av psykisk olust eller odefenierbar rädsla
- 4-5 Ständig känsla av inre oro, eller panikattacker som endast med viss svårighet kan bemästras
- 6. Långdragna panikattacker. Överväldigande känslor av skräck eller dödsångest som ej kan bemästras på egen hand
- 9.

25. Smärtor och värk *... F 1026*

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 hypokondri ( ), muskelspänning ( ) och vegetativa störningar ( ).

- 0-1 Inga eller endast snabbt förflyktigade smärtor
- 2-3 Tillfälliga smärtor eller värk
- 4-5 Långvariga och besvärande smärtor eller värk. Krav på smärtlindring
- 6. Intensiva eller invalidiserande smärtor
- 9.

## 26. Ängslighet

... F 1027

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

Särhålles från ångestkänslor, hypokondri, tvångstankar, depressivt tankeinnehåll och fobier

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

## 27. Hypokondriska idéer

... F 1028

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

Särhålles från smärtor, ängslighet och bortfall av sensoriska eller motoriska funktioner.

Bedömningen baseras på föreställningarnas intensitet och graden av avledbarhet.

- 0-1 Ingen överdriven oro för den egna hälsan
- 2-3 Överdriven reaktion på eller föreställning om betydelsen av smärre kroppsliga obehag. Överdrivna farhågor för kroppslig sjukdom
- 4-5 Tror sig ha någon kroppslig sjukdom, men kan tillfälligt övertygas om motsatsen
- 6. Invalidiserande eller bisarra hypokondriska idéer (t.ex. att kroppen ruttnar, eller att inte ha haft avföring på månader)
- 9.



28. **Depressivt tankeinnehåll**

... F 1029

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

- 0-1 Inga pessimistiska tankar
- 2-3 Fluktuerande självförelser och mindervärdesidéer
- 4-5 Ständiga självanklagelser. Klara, men orimliga tankar om synd eller skuld. Uttalat pessimistisk framtidssyn.
- 6. Absurda föreställningar om ekonomisk ruin. Absurda självanklagelser

9.

29. **Livsleda och självmordstankar (senaste månaden)**

... F 1030

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

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

9.

30. **Har Ni någon gång känt att livet inte är värt att leva?**

... F 1031

- 0. Nej
- 1. Längre tillbaka än ett år
- 2. Det senaste året
- 3. Senaste månaden
- 4. Den senaste veckan
- 5. Vill ej svara
- 6. Vet ej, tar ej ställning

9.

31. Har Ni någon gång önskat att Ni vore död -t.ex. att Ni skulle somna och aldrig vakna mer? *F. 1032*
0. Nej
  1. Längre tillbaka än ett år
  2. Det senaste året
  3. Senaste månaden
  4. Den senaste veckan
  5. Vill ej svara
  6. Vet ej, tar ej ställning
  - 9.
32. Har Ni någon gång tänkt på att ta Ert liv, även om Ni vet att Ni inte kommer att göra det? *F. 1033*
0. Nej
  1. Längre tillbaka än ett år
  2. Det senaste året
  3. Senaste månaden
  4. Den senaste veckan
  5. Vill ej svar
  6. Vet ej, tar ej ställning
  - 9.
33. Har Ni någon gång kommit i den situationen att Ni allvarligt övervägt att ta Ert liv, kanske t.o.m. planerat hur Ni i så fall skulle göra? *F. 1034*
0. Nej
  1. Längre tillbaka än ett år
  2. Det senaste året
  3. Senaste månaden
  4. Den senaste veckan
  5. Vill ej svara
  6. Vet ej, tar ej ställning
  - 9.
34. Har Ni någon gång försökt ta Ert liv? *F. 1035*
0. Nej
  1. Längre tillbaka än ett år
  2. Det senaste året
  3. Den senaste månaden
  4. Den senaste veckan
  5. Vill ej svara
  6. Vet ej, tar ej ställning
  - 9.

35. Tycker Ni att frågor om självmord och död är alltför känsliga för att ta upp i en sådan här intervju? ... *F 1036*

1. Ja, absolut
2. Ja, i viss mån
3. Mycket känsliga men viktiga
4. Nej
5. Naturligt att de är med
6. Vet ej, tar ej ställning

9.

36. Statusvariabel (vid suicid- och dödsfrågor) *F 1037*

Emotionella reaktioner förekom

0. Inte alls
1. Någon gång
2. Ofta
3. Mycket ofta

9.

37. 0. Inte alls .... *F 1038*  
 1. Lättare - minimal spänning  
 2. Lätt spänning, lätta vegetativa reaktioner  
 3. Stark ångestreaktion

38. Även om Ni själv skulle föredra ett annat sätt att dö, kan plågsamma omständigheter göra att man funderar på självmord. Hur uppskattar Ni sannolikheten för att Ni någon gång skulle kunna begå självmord? ... *F 1039*

0. Jag är säker på att jag aldrig kommer att göra det
1. Jag hoppas att jag inte kommer att göra det, men jag är rädd för att det kan ske
2. Under vissa förutsättningar kan jag mycket väl tänka mig att göra det
3. Jag räknar med att göra det någon gång
4. Jag tror att jag aldrig kommer att göra det men är ej säker
5. Har ej mod att göra det
6. Vet ej, tar ej ställning
7. Vill ej svara

9.

39. **Storhetsidéer** *E. 1040*  
 Avser överskattning av den egna personens betydelse, förmåga eller hälsa.  
 Särhålls från förhöjd sinnesstämning och extatiska upplevelser.

0-1 Inga storhetsidéer

2-3 Självssäker. Tenderar att överskatta sitt eget status

4-5 Stark överskattning av egen betydelse och förmåga.

Vidlyftiga och orealistiska framtidsplaner

6. Absurda storhetsidéer

9.

40. **Hänsyftnings- och förföljningsidéer** *E. 1041*

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

Särhålls från upplevelser av kontroll och styrning.

0-1 Ingen överdriven misstänksamhet

2-3 Svag känsla av att vara observerad. Tillfälliga misstankar om att andra människor har onda avsikter gentemot en

4-5 Stark upplevelse av att andra människor "talar om en". Starka misstankar om att vara hotad eller förföljd

6. 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.

9.

Anteckna detaljer:

## 41. Svartsjukeidéer

...F 1042

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

- 0-1 Inga svartsjukeidéer. Ingen överdriven misstänksamhet gentemot partnern
- 2-3 Vag känsla av osäkerhet om partners trohet
- 4-5 Söker efter och misstolkar "bevis" på otrohet
- 6. Systematiserade svartsjukeidéer som dominerar tanke-livet och tar sig uttryck i hotfullhet gentemot partners, eventuellt i avsikt att pressa fram bekännelser
- 7. Ingen partner
- 9.

## 42. Upplevelser av kontroll och styrning

...F 1043

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

Särhålls från hänsyftnings- och förföljelsetidéer samt störningar i tankeförloppet.

- 0-1 Inga påverkningsupplevelser
- 2-3 Vaga eller ej övertygande beskrivningar av att vara styrd utifrån
- 4-5 Tillfälliga men tydliga upplevelser av kontroll eller styrning som under hypnos
- 6. 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)
- 9.

## 43. Övriga vanföreställningar

...F 1044

Avser alla vanföreställningar som inte kan föras till de ovan beskrivna

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

## 44. Kommenterande röster

... F 1045

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.

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

9.

## 45. Andra hörselhallucinationer

... F 1046

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.

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

## 46. Synhallucinationer

... F 1047

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

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

9.

## 47. Övriga hallucinationer

... F 1048

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.....  
 .....

- 0-1 Inga hallucinationer
- 2-3 Vaga eller ej övertygande beskrivningar
- 4-5 Enstaka tydliga hallucinationer
- 6. Frekventa eller kontinuerliga hallucinationer

9.

## 48. Primära vanföreställningar, "Wahnstimmung"

... F 1049

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.

Särhålles från extatiska upplevelser ( ), derealisation ( )  
 och upplevelser av kontroll och styrning ( ).

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

9.

## 49. Depersonalisation

... F 1050

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

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

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

50. Derealisation *F 1051*

Avser en förändring i upplevelsen av omvärlden, som kan te sig artificiell eller överklig. Inkluderar också déjà-vécu, förändrad intensitet i perceptioner, personförväxlingar. Särhålles från depersonalisation ( ).

- 0-1 Ordinär upplevelse av omvärlden
- 2-3 Enstaka episoder av överklighetskänslor eller déjà-vécu-fenomen
- 4-5 Frekventa episoder av överklighetskänslor eller fenomen enligt ovan
- 6. Mycket frekvent eller långvarig känsla av överklighet eller fenomen enligt ovan
- 9.

51. Koncentrationssvårigheter *F 1052*

Avser svårigheter att samla tankarna och koncentrera sig. Bedömningen baseras på intensitet, frekvens och i vilken mån olika aktiviteter försvåras. Särhålles från störningar i tankeförloppet och minnesstörningar.

- 0-1 Inga koncentrationssvårigheter
- 2-3 Tillfälligt svårt att hålla tankarna samlade vid t.ex. läsning eller TV-tittande
- 4-5 Uppenbara koncentrationssvårigheter som försvårar läsning och andra aktiviteter
- 6. Kontinuerliga, invalidiserande koncentrationssvårigheter
- 9.

52. Störningar i tankeförloppet *F 1053*

Avser upplevelser av tankestopp, tankedetraktion och tankepå sättning samt upplevelser av att tankarna kan läsas av andra eller "sändas ut", som via radio. Särhålles från koncentrationssvårigheter och tvångstankar.

- 0-1 Ingen upplevelse av störningar i tankeförloppet
- 2-3 Vaga eller ej övertygande beskrivningar av avbrott i tankeströmmen
- 4-5 Tillfälligt men otvetydigt tankestopp, eller enstaka upplevelser av tankedetraktion eller tankepå sättning. Upplevelse av att ens tankar läses
- 6. Invalidiserande störningar i tankeförloppet. Upplevelse av att ens tankar sänds ut, som via radio



**53. Minnesstörningar***... F 1054*

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

- 0-1 Ingen subjektiv minnesstörning
- 2-3 Tillfälliga minnesstörningar
- 4-5 Genomgående minnesstörningar som måste bemästras med speciella åtgärder - fråga andra, föra anteckningar
- 6. Upplevelser av total oförmåga att minnas
- 9.

**54. Uttröttbarhet***... F 1055*

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

- 0-1 Ordinär uthållighet
- 2-3 Upplevelser av ökad trötthet, men kan hålla ut med en aktivitet i ordinär omfattning
- 4-5 Klart ökad uttröttbarhet. Måste ta pauser eller byta sysselsättning avsevärt oftare än ordinärt
- 6. Extrem uttröttbarhet, som medför att alla aktiviteter avbrytes efter en kort stund, eller omöjliggöres
- 9.

**55. Obeslutsamhet***... F 1056*

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

- 0-1 Ingen obeslutsamhet
- 2-3 Upplever sig som obeslutsam, men kan fatta beslut när så erfordras
- 4-5 Obeslutsamhet som fördröjer eller eventuellt förhindrar aktiviteter, medför svårigheter att svara på enkla frågor eller välja mellan olika alternativ
- 6. Utpräglade valsvårigheter t.o.m. i sådana situationer som vanligen inte kräver ett medvetet beslut (sitta eller stå, gå ut eller stanna kvar)
- 9.

56. **Initiativlöshet**

... F 1057

Avser den subjektiva upplevelsen av initiativlöshet, känslan av att behöva övervinna ett motstånd innan en aktivitet kan påbörjas. Särhålles från uttrötthet ( ) och obeslutsamhet ( ).

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

9.

57. **Muskelspänning**

... F 1058

Avser upplevelse av muskelspänning och oförmåga att slappa av musklerna

Särhålles från smärtor och värk

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

9.

58. **Vegetativa störningar**

... F 1059

Avser hjärtklappning, svettning, andningssvårigheter, 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.

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

9.

## 59. Minskad aptit

... F. 1060

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

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

9.

## 60. Tvångstankar

... F. 1061

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.

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

9.

## 61. Tvångshandlingar

... F. 1062

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

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

9.

62. Fobier *...F1063*

Avser upplevelser av irrationell fruktan eller ångest i specifika situationer (tunnelbana, buss, folksamlingar, trånga rum och liknande) vilka såvitt möjligt undviks.

- 0-1 Inga fobier
- 2-3 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).
- 4-5 Specifika situationer framkallar konstant ångestkänslor och undviks därför som t.ex. att gå hemifrån ensam
- 6. Invalidiserande och generaliserande fobier som starkt inskränker vanliga aktiviteter (t.ex. oförmögen att gå hemifrån).
- 9.

## STATUS

## MINNE/ORIENTERING

(7 = Ej bedömbart p.g.a. olika handikapp, exv saknar tal, är blind, förlamad, döv etc; 8 = vägrar)

63. Närminne *...F1064*

- 0-1 Ingen nedsättning
- 2-3 Lätt nedsättning, tillfälligt osäker
- 4-5 Genomgående osäker
- 6. Stark nedsättning
- 9.

Specificera:

64. Fjärrminne (händelser mer än 10 år tillbaka) *...F1065*

- 0-1 Ingen nedsättning
- 2-3 Lätt nedsättning, tillfälligt osäker
- 4-5 Genomgående osäker
- 6. Stark nedsättning
- 9.

## 65. Fjärrminne (händelser 6 månader till 10 år tillbaka)

... F1066

- 0-1 Ingen nedsättning
- 2-3 Lätt nedsättning, tillfälligt osäker
- 4-5 Genomgående osäker
- 6. Stark nedsättning
- 9.

66.

67.

## MINI MENTAL TEST PLOCKAS FRAM!!

Orientering. Tid

## 68. Årtal

... F1067

- 0. Exakt rätt
- 1. Ett år fel
- 2. Två år fel
- 3. Rätt årtionde
- 4. Helt fel eller kan ej
- 9.

## 69. Årstid

... F1068

- 0. Rätt
- 1. Fel, anger närmast liggande årstid
- 2. Helt fel eller kan ej
- 9.

70. Månad *... F 1069*
0. Rätt
  1. En månad fel
  2. Två månader fel
  3. Mer än två månader fel eller inget svar
- 9.
71. Veckodag *... F 1070*
0. Rätt
  1. En dag fel
  2. Början, mitten eller slutet av veckan kan anges
  3. Helt fel eller kan ej
- 9.
72. Datum *... F 1071*
0. Helt rätt
  1. 1-2 dagar fel
  2. Fel inom en vecka
  3. Mer än en vecka fel eller kan ej
- 9.
73. Tid på dagen *... F 1072*
0. Rätt svar
  1. Fel, närmast anges (typ morgon i stället för förmiddag)
  2. Fel, (typ förmiddag i stället för kväll)
  3. Fel, men kan skilja på dag och natt
  4. Helt fel eller kan ej
- 9.
74. Klockslag *... F 1073*
0. Inom 1 timma rätt
  1. 1-2 timmar fel
  2. 2-3 timmar fel
  3. Mer än 3 timmar fel eller kan ej
- 9.

75. **Orientering. Tid. Globalt** *F 1074*  
 ....
- 0-1 Fullt orienterad
  - 2-3 Viss osäkerhet om datum eller veckodag men för övrigt helt orienterad
  - 4-5 Felaktig datumangivelse med mer än en vecka
  - 6. Klart desorienterad till tid
9.  
 Orientering. Rum
76. **Land** *F 1075*  
 ...
- 0. Rätt
  - 1. Fel eller kan ej
- 9.
77. **Stad** *F 1076*  
 ...
- 0. Rätt
  - 1. Fel eller kan ej
- 9.
78. **Landskap eller län** *F 1077*  
 ...
- 0. Helt rätt
  - 1. Närliggande landskap eller län
  - 2. Helt fel eller kan ej
- 9.
79. **Stadsdel** *F 1078*  
 ....
- 0. Rätt
  - 1. Fel, men rätt del av staden
  - 2. Helt fel eller kan ej
- 9.
80. **Adress/sjukhus** *F 1079*  
 ...
- 0. Rätt
  - 1. Vet att det är en institution eller liknande
  - 2. Helt fel eller kan ej
- 9.

**81. Avdelning/våning**

... F 1080

- 0. Rätt svar
- 1. Rätt tiotal i avdelningsnummer, fel bokstav eller en våning fel
- 2. Helt fel eller kan ej
- 9.

**82. Orientering. Rum. Globalt**

... F 1081

- 0-1 Fullt orienterad
- 2-3 Lätt osäkerhet till plats
- 4-5 Osäker orientering till plats
- 6. Klart desorienterad till plats
- 9.

**MINI MENTAL TEST AVSLUTAS HÄR.**

Orientering. Egen person

**83. Förnamn**

... F 1082

- 0. Rätt
- 1. Fel eller kan ej
- 9.

**84. Efternamn**

... F 1083

- 0. Rätt
- 1. Fel, kvinna uppger flicknamn
- 2. Helt fel, kan ej
- 9.

**85. Födelseår**

... F 1084

- 0. Rätt
- 1. Ett år fel
- 2. Två till tio år fel
- 3. Helt fel eller kan ej
- 9.



86. **Födelsedatum** *... F 1085*
0. Rätt
  1. Rätt dag, fel månad
  2. Fel dag, rätt månad
  3. Helt fel eller kan ej
  - 9.
87. **Egen ålder** *... F 1086*
0. Rätt
  1. Ett år fel
  2. Två till tio år fel
  3. Mer än 10 år fel eller kan ej
  - 9.
88. **Orientering. Egen person. Globalt.** *... F 1087*
- 0-1 Helt säker på namn, födelsedatum, ålder, tidigare yrke
  - 2-3 Osäker på egen ålder, tidigare yrke
  - 4-5 Kan ej eget födelsedatum eller ålder
  6. Helt desorienterad till egen person
  - 9.
- Specificera:
89. **Sveriges nuvarande statsminister 0-1** *... F 1088*
90. **Sveriges förre statsminister 0-1** *... F 1089*
91. **Apraxi** *... F 1090*
- 0-1 Inga tecken till apraxi
  - 2-3 Klarar ej pantomim (kniv och gaffel)(tända en tändsticka) (borsta tänder)
  - 4-5 Kan ej använda kam, penna, telefon, knäppa knappar eller liknande
  6. Klarar ingen normal volontär motorik, såsom t.ex. gång etc.
  7. Ej testat p.g.a. fysiskt handikapp
  - 9.

**92. Konstruktionsapraxi (0-6 belastningspoäng)***E. 1091*

0. Klarar svåraste konstruktion

1-5

6. Klarar ej att rita av enklaste konstruktionen

9.

**93. Ideationell apraxi***E. 1092*

Skicka ett brev:

Vik papper  
Lägg papper i kuvert  
Klistra igen kuvert  
Klistra på frimärke

0. Inga svårigheter

1. Svårighet eller misslyckande att klara en uppgift

2. Svårighet eller misslyckande att klara två uppgifter

3. Svårighet eller misslyckande att klara tre uppgifter

4. Svårighet eller misslyckande att klara fyra uppgifter

6. Totalt misslyckande

9.

**Abstrakt tänkande (ordspråk)**

0. Rätt abstrakt svar
1. Fel, men abstrakt svar
2. Rätt, men konkret svar
3. Fel och konkret svar
4. Kan ej

## Fritt svar

94. "Tala är silver, tiga är guld" *...E1093*
95. "Äpplet faller inte långt från trädet" *...E1094*

## Givna alternativ

96. "Bättre en fågel i handen än tio i skogen" *...E1095*
97. "Osvuret är bäst" *...E1096*
98. Antal konkreta svar (0-4) *...E1097*
99. Antal 2-4 (0-4) *...E1098*
100. Följa uppmaning *...E1099*

5-steg: Lägg penna på pappret, tag bort pappret och lägg det på klockan, tag bort klockan

4-steg: Lägg klockan på andra sidan om pennan och ta brevet och ge det till mig

3-steg: MMSE

2-steg: Peka på taket och sedan på golvet

1-steg: Knyt näven

0. Klarar 5-stegskommendering helt
1. Klarar 5-stegskommendering delvis
2. Klarar 4-stegskommendering helt
3. Klarar 3-stegskommendering helt
4. Klarar 2-stegskommendering helt
5. Klarar 1-stegskommendering helt
6. Klarar ingen kommendering
- 9.

**101. Fingeragnosi (vä)**

... F1100

- 0. Inga tecken till fingeragnosi
- 1. Tveksamhet
- 2. Ett finger missas
- 3. Två fingrar missas
- 4. Tre fingrar missas
- 5. Fyra fingrar missas
- 6. Fem fingrar missas
- 9.

**102. Fingeragnosi (hö)**

... F1101

- 0. Inga tecken till fingeragnosi
- 1. Tveksamhet
- 2. Ett finger missas
- 3. Två fingrar missas
- 4. Tre fingrar missas
- 5. Fyra fingrar missas
- 6. Fem fingrar missas
- 9.

**BENÄMNA FÖREMÅL:****1-2/miljon ord:**

Munspel, skallra, plåster, linjal

**103. Antal ej rätt:**

... F1102

**104. Antal fel (användning)(om man ej kan benämna):**

... F1103

**105. Antal felgissningar:**

... F1104

**5-8/miljon ord:**

Sax, kam, plånbok, tång

**106. Antal ej rätt:**

... F1105

**107. Antal fel (användning)  
(om man ej kan benämna):**

... F1106

**108. Antal felgissningar:**

... F1107

**20-70/miljon ord:**

Penna, klocka, stol, sko

109. Antal ej rätt: ... F1108
110. Antal fel (användning)(om man ej kan benämna): ... F1109
111. Antal felgissningar: ... F1110
112. Summa ej rätt: ... F1111

**BLÄDDRA TILL SIDAN**

113. Ökat talflöde ~~0~~ ... F1112

Avser mångordighet och talträngdhet.  
Minskat talflöde skattas "0" på detta item.

- 0-1 Normalt talflöde utan längre pauser  
2-3 Talar snabbt och är pratsam. Ger fylliga svar  
4-5 Talet är flödande och ordrikt. Tar ofta initiativet till samtal och är svår att avbryta  
6. Tar hela tiden ledningen av samtalet och går ej att avbryta  
9.

114. Minskat talflöde ... F1113

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.

- 0-1 Normalt talflöde utan längre pauser  
2-3 Tar tid på sig och svarar kortfattat  
4-5 Extremt korta, ofta enstaviga svar som kan komma med påtaglig fördröjning. Säger nästan ingenting spontant  
6. Enstaviga svar fås fram med möda. Mutism  
9.

**115. Annan tal- eller språkrubbning inkl. språklig förmåga (global bedömning):**

Typen av rubbning skall anges, liksom eventuella påtagliga orsaker.

- 0-1 Ingen talrubbning *E. 1114*  
 2-3 Tillfällig förekomst av rubbningar, speciellt i emotionellt laddade sammanhang  
 4-5 Upprepad förekomst av rubbningar även i emotionellt indifferent situationer. Rubbningen stör samtalet men intervjun kan genomföras  
 Genomgående förekomst av rubbningar som påtagligt försvårar samtalet  
 6. Samtalet omöjligt p.g.a. rubbning

9.

Typ av talrubbning.....

116. Neologi *...E1115*

117. Palilali (ofrivillig repetition av ord eller fras som vanligen involverar sista ordet eller sista frasen) *...E1116*

118. Ekolali (en stark tendens att repetera vad som har *...E1117*

119. Upprepar sig i tal (ej perseveration) *...E1118*

120. Impressiv afasi *...E1119*

121. Expressiv afasi *...E1120*

122. Jargongafasi *...E1121*

123. Semimutism/Mutism *...E1122*

124. Dysartri *...E1123*

125. Stamning *...E1124*

126. Logokloni (repetition av sista stavelsen på ord) *...E1125*

127. Logorré *...E1126*

128. Parafasi *...E1127*

129. Verbala stereotypier/automatismer *...E1128*

## 130. Annan språkstörning

... F1129

Etiologi.....

## 131. Språkets uppbyggnad

... F1130

- 0. Ingen störning
- 1. Tomt språk, få betydelsebärande ord, få abstraktioner

## 132. Afasi (expressiv)

... F1131

- 0. Ingen störning
- 1. Svårigheter att hitta ord, omskrivningar, förlust av ord, dock med möjlighet att göra sig förstådd
- 2. Kan inte göra sig förstådd pga expressiv afasi inkl. jargongafasi

## 133. Impressiv afasi

... F1132

- 0. Ingen störning
- 1. Trots frånvaro av hörselsvårigheter har pat. svårigheter att förstå talat språk
- 2. Total oförmåga att förstå talat språk

## 134. Språklig förmåga

... F1133

Gäller en global bedömning av den språkliga kvalitén, t.ex. klarhet, svårighet göra sig förstådd, ej en kvantitativ bedömning

- 0-1 Normalt språk
- 2-3 Lätta svårigheter, stör ej samtalet
- 4-5 Moderat-svår, mkt svår, tomt språk
- 6. Talet saknar helt mening
- 9.

Specificera:

## 135. Språklig förståelse

... F1134

Bedömning av patientens förmåga att förstå språk

- 0-1 Normal
- 2-3 Mild-måttlig svårighet, visar sig endast ibland under intervjun
- 4-5 Moderat-svår, kräver flera repetitioner och förklaringar
- 6. Mycket svår, förstår ingenting
- 9.

## 136. Svårighet att hitta ord i spontant tal

... F1135

- 0-1 Inga svårigheter
- 2-3 Vid några tillfällen under samtalet omskrivningar eller svårighet att hitta ord
- 4-5 Ofta förekommande omskrivningar
- 6. Språket tomt. En-tvåordsmeningar
- 9.

## 137. Hörsel

... F1136

- 0. Ingen hörselnedsättning
- 1. Lätt hörselnedsättning, stör ej samtalet
- 2. 1+ hörapparat
- 3. Hörselnedsättning, stör stundtals samtalet
- 4. 3+ hörapparat
- 5. Hörselnedsättning. Stör hela samtalet men intervjun kan genomföras
- 6. 5+ hörapparat
- 7. Helt döv
- 8. Helt döv trots hörapparat
- 9.

## 138. Syn

... F1137

- 0. Inget synfel
- 1. Lätt synfel, intervjun kan genomföras
- 2. Synfel, vissa uppgifter kan ej genomföras
- 3. Helt blind
- 9.



139. **Annat handikapp** som påverkar undersökningen

*F1138*

- 0. Nej
- 1. Ja

**PSYKIATRISK ANAMNES/STATUS**

140. **Motivation**

*... F1139*

- 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 undersökningne med aktivt intresse
- 6. Mycket entusiastisk till undersökningen
- 9.

141. **Motstånd mot undersökningen**

*... F1140*

- 0-1 Inget motstånd
- 2-3 Vid något till några tillfällen visar proband tecken till motstånd
- 4-5 Öppet motstånd vid något till några tillfällen. Proband kan kräva övertalning för att fortsätta
- 6. Proband vägrar fortsätta intervjun

142. **Utseende**

*... F1141*

- 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 var 5 år äldre
- 6. Mycket åldrar, ser ut att var 10 år äldr
- 7. Mycket åldrad, ser mer än 10 år äldre ut
- 9.

## 143. Tendens att associera till det förflutna

... F1142

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
5. Tror han befinner sig i det förflutna

.....

9.

## 144. Sänkt grundstämning

... F1143

Statusvariabel. 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.

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

9.

## 145. Förhöjd grundstämning

... F1144

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 röreslemönster. Bedömningen baserar sig på utpräglingsgrad och avledbarhet.

Sänkt grundstämning skattas "0" på detta item.

- 0-1 Neutralt stämmingsläge
- 2-3 Munter och självsäker, men kan utan svårighet växla till situationsadekvat allvar
- 4-5 Klart upprymd, överdrivet självsäker, vitsar och visar en munterhet som inte är avledbar
- 6. Genomgående uttryck för extrem upprymdhet och självkänsla
- 9.

## 146. Aggressivitet

... F1145

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

- 0-1 Inga iakttagbara uttryck för aggressivitet
- 2-3 Påstridig. Snäsig och retlig, dock endast vid provokation
- 4-5 Verbal aggressivitet utan provokation. Grälar högljutt, slår näven i bordet, hötter med näven, men kan lugnas och talas tillrätta
- 6. Stark hotfullhet. Destruktiva handlingar. Fysiskt våld mot person
- 9.

## 147. Irritabel, retlig

... F1146

- 0-1 Förekommer ej
- 2-3 Vid något tillfälle stingslig, ger i tal uttryck för påtaglig irritation
- 4-5 Upprepade gånger under samtal irritabel med grovt ordval, höjd röst, aggressiva åtbörder
- 6 Uttalat aggressiv, hotar kraftigt i tal, griper efter tillhyggen, måttar slag

148. **Sensitivitet.** Känslig för andra personers hållning, tendens till hänsyftningskänsla, se undermeningar, misstänksam

*F.1147*

- 0-1 Bedöms ej föreligga
- 2-3 Lätt, lätt misstänksamhet, undrande
- 4-5 Måttlig, påtagligt sensitiv
- 6. Kraftig, klar paranoia

9.

149. **Omständlighet**

*F.1148*

- 0-1 Ej omständig
- 2-3 Något omständig, demonstrerar ibland hur saker går till
- 4-5 Omständig, förlorar sig i oväsentliga detaljer, demonstrerar ofta hur saker går till
- 6. Mycket omständig

9.

150. **Koncentrationsförmåga**

*F.1149*

- 0-1 Utan anmärkning
- 2-3 Enstaka eller flera gånger ouppmärksam, tappar tråden enstaka gånger
- 4-5 Tappar ofta tråden, glömmer vad frågan gällde
- 6. Mycket okoncentrerad

9.

151. **Förmåga att höja koncentrationen**

*F.1150*

- 0-1 Inga svårigheter
- 2-3 Lätta svårigheter
- 4-5 Kan endast höja koncentrationen måttligt och/eller endast under korta stunder
- 6. Kan ej alls höja koncentrationen

152. Affektlabilitet *...F1151*

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.

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

9.

153. Minskad affektiv reaktivitet *...F1152*

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

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

9.

154. Affektiv avflackning (avser känslomässiga reaktioner på personer, händelser och samtalsämnen med betydelse för pat.) *...F1153*

- 0-1 Förekommer ej
- 2-3 Reagerar kortvarigt och lättavledbart med glädje, irritation eller sorg
- 4-5 Oengagerad med enstaka hastigt övergående känslouttryck
- 6 Oförmåga att visa engagemang eller intresse

## 155. Affektinkontinens. Blödighet

...E1154

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

Särhålles från affektlabilitet och affektinkongruens.

- 0-1 Normala proportioner mellan stimuli och affektuttryck
- 2-3 Tendens till överdrivna affektiva reaktioner vid måttliga stimuli
- 4-5 Upprepad förekomst av överdrivna affektiva reaktioner vid måttliga eller minimala stimuli
- 6. Minimala affektiva stimuli utlöser starka affektyttringar, vilka ej kan kontrolleras
- 9.

## 156. Affektinkongruens

...E1155

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

- 0-1 Iakttagna affekter adekvata till situationen och samtalsämne
- 2-3 Enstaka lätt inadekvata affektuttryck
- 4-5 Tillfälliga uppenbart bisarra affektiva reaktioner. Omotiverat skratt eller gråt
- 6. Genomgående inadekvata eller grovt bisarra affektuttryck
- 9.

## 157. Vegetativa störningar

....E1156

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

- 0-1 Inga vegetativa störningar iakttas
- 2-3 Enstaka eller lätta vegetativa störningar under intervjun (t.ex. tillfällig rodnad, blekhet, handsvett), speciellt då emotionellt laddade områden berörs
- 4-5 Påtagliga vegetativa störningar vid flera tillfällen under intervjun, även då emotionellt indifferent samtalsämnen berörs
- 6. Vegetativa störningar som medför att intervjun störs eller måste tillfälligt avbrytas
- 9.

## 158. Sänkt vakenhetsgrad

... F1157

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

Särhålles från ouppmärksamhet, perplexitet och minskad motorisk aktivitet.

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

9.

## 159. Disträherbarhet

... F1158

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

Särhålles från perplexitet och tankeflykt.

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

9.

## 160. Självförsjunknenhet

... F1159

Avser en inskränkning i uppmärksamheten på omgivningen eller andra människor.

Särhålles från sänkt vakenhetsgrad och perplexitet.

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

9.

## 161. Perplexitet

... F1160

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

Särhålls från sänkt vakenhetsgrad, distraherbarhet och självförsjunknenhet.

- 0-1 Ingen perplexitet
- 2-3 Tillfällig rådvillhet, som ej stör samtalet
- 4-5 Ter sig rådvill och undrande. Frågor måste upprepas för att innebörden skall förstås. Enstaka klart inkongruenta svar
- 6. 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
- 9.

## 162. Spärrning

... F1161

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

Åtföljs ofta av orörlighet.

- 0-1 Ordinärt flytande tal
- 2-3 Vid enstaka tillfällen klipps talet av då emotionellt laddade områden berörs
- 4-5 Upprepad spärrning enligt ovan även då icke emotionellt laddade områden berörs
- 6. Genomgående spärrning som starkt försvårar samtalet
- 9.

## 163. Tankeflykt

... F1162

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.

- 0-1 Ingen tankeflykt
- 2-3 Fria, livliga associationer, med tendens till avsteg från samtalsämnet
- 4-5 Snabbt men följbart flöde av associationer. Byter ofta samtalsämne
- 6. Samtalet spårar ideligen ur. Associationernas rikedom och snabbhet gör ordnat samtal svårt eller omöjligt
- 9.



## 164. Splittring

... F1163

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

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

9.

## 165. Perseveration

... F1164

Avser hälftningstendens, 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.

- 0-1 Ingen perseveration
- 2-3 Samma fras upprepas vid enstaka tillfällen. Återkommer flera gånger till samma fråga
- 4-5 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
- 6. Perseveration av ord eller handling gör samtal mycket svårt eller omöjligt

9.

## 166. Perseveration

... F1165

- 0-1 Ingen perseveration
- 2-3 Har svårt att avbryta en påbörjad tankegång eller handling men kan göra det efter uppmaning
- 4-5 Samma fras upprepas vid några tillfällen. Återkommer flera gånger till samma fråga
- 6. Perseveration av ord eller handling gör samtalet svårt eller omöjligt

## 167. Ökad motorisk aktivitet

*E. 1166*

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.

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

9.

## 168. Minskad motorisk aktivitet

*E. 1167*

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

Ökad motorisk aktivitet skattas "0" på detta item.

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

9.

169. Motorisk rastlöshet (agitation) *E1168*

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

Särhålles från ökad motorisk aktivitet och ofrivilliga rörelser.

- 0-1 Ingen motorisk rastlöshet
- 2-3 Svårt att hålla händerna stilla. Ändrar ställning flera gånger under samtalet. Plockar med föremål
- 4-5 Påtagligt rastlös. Vrider händerna och plockar intensivt med olika föremål. Gör ansatser att resa sig under samtalet
- 6. Kan inte förmås att sitta annat än för korta perioder. Vandrar av och an
- 9.

170. Motorisk störning (globalt) *E1169*

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

Särhålles från ökad motorisk aktivitet, motorisk rastlöshet eller rörelsestereotyper.

- 0-1 Inga ofrivilliga rörelser
- 2-3 Tillfällig eller lätt förekomst av ofrivillig motorik, ev. provocerade av emotionellt laddade situationer
- 4-5 Riklig förekomst av uttalad ofrivillig motorik. Den ofrivilliga motoriken kan kontrolleras så att den inte interfererar med ordinära motoriska aktiviteter
- 6. Kontinuerlig förekomst av ofrivillig motorik, som allvarligt stör patientens intentionella motorik
- 9.

171. Tics *E1170*

172. Tremor *E1171*

173. Choreoatetotiska rörelser *E1172*

174. Dyskinesier *E1173*

175. Dystonier inkl. torticollis *E1174*

176. Myoklonier *E1175*

177. Katatoni .... *F1176*
178. Akinesi .... *F1177*
179. Pelvicrural flexionskontraktur ... *F1178*
180. Motor impersistens ... *F1179*
181. Fokalneurologiska symtom ... *F1180*
182. Rigiditet ... *F1181*
183. Bipyramidala symtom ... *F1182*
184. Motor perseveration ... *F1183*
185. Annat ... *F1184*
186. Gångstörning ... *F1185*

0. Saknas  
1. Finnes lätt  
2. Finnes mer uttalat

Specificera:

187. Muskelspänning ... *F1186*

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

- 0-1 Rör sig ledigt och obesvärat, sitter avspänt  
2-3 Lätt spänd kroppshållning och mimik  
4-5 Måttligt spänd kroppshållning och mimik. Spänd hals och käkmuskulatur. Kan inte sitta bekvämt under samtalet. Knyckiga eller stela rörelser  
6. Påfallande spänd. Sitter styv och rak på yttersta stolskanten eller stelt hopkrupen med uppdragna axlar  
9.

**188. Psykomotorisk förlångsamning**

Förlångsamning av den mentala förmågan yttrande sig såsom varierande former av svarslatens och som ej sammanhänger med depressivitet och vanligen men ej nödvändigtvis ackompanjeras av känslomässig förflackning, motorisk förlångsamning

...F1187

- 0. Saknas
- 1. Finnes lätt
- 2. Finnes mer uttalat

**189. Rörelsestereotyper**

...F1188

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.

- 0-1 Inga stereotyper
- 2-3 Tillfälliga eller tvivelaktiga stereotyper
- 4-5 Frekventa eller påtagliga stereotyper som tillfälligt dominerar motoriken
- 6. Uttalade stereotyper som helt ersätter ordinär mimik eller motorik
- 9.

**190. Hallucinatoriskt beteende**

...F1189

Avser bisartt beteende som kan förklaras av hallucinationer, t.ex. att tala till osynliga personer ("röster") eller förefalla skrämmd av synhallucinationer. Skattas oavsett om hallucinationer medges eller ej.  
Särhålls från rörelsestereotyper och ofrivilliga rörelser.

- 0-1 Inget hallucinatoriskt beteende
- 2-3 Ovanligt beteende som t.ex. att tala för sig själv, som skulle kunna vara uttryck för hallucinationer men sannolikt ej är det
- 4-5 Uppenbart hallucinatoriskt beteende
- 6. Bisartt eller frekvent hallucinatoriskt beteende som stör samtalet
- 9.

**191. Klüver-Bücy syndrom (0-1)**

...F1190

**192. Synagnosi (0-2)**

...F1191

**193. Hyperoralitet (0-2)**

...F1192

194. Hypermetamorfos (0-2) *...F1193*
195. Hyperfagi (0-2) *...F1194*
196. Affectschlummer (0-2) *...F1195*
197. Hypersexualitet (0-2) *...F1196*
198. Akinetisk mutism (0-2) *...F1197*
199. Aspontanitet (0-2) *...F1198*
200. Okontrollerade vokaliseringar (skratt, skrik, etc.) (0-2) *...F1199*
201. Uttrötthet under samtalet *...F1200*
- 0-1 Förekommer ej
- 2-3 Lätta tecken till trötthet i slutet av samtalet
- 4-5 Tydliga tecken till trötthet i slutet av samtalet, lätt trötthet redan tidigt
6. Tidigt stark trötthet som gör det svårt att slutföra samtalet
- 9.
202. Reaktion under tester *...F1201*
- 0-1 Inga reaktioner
- 2-3 Lätta emotionella reaktioner vid något tillfälle
- 4-5 Lätta till starka emotionella reaktioner vid flera tillfällen
6. "Catastrophic reaction"
- 9.
203. Konfabulationer *...F1202*
- 0-1 Inga konfabulationer
- 2-3 Vid enstaka tillfällen misstänkta konfabulationer
- 4-5 Tydliga konfabulationer som dock har en realistisk valör
6. Uppenbara fantasifulla konfabulationer
- 9.

204. Sjukdomsinsikt *... F1203*
- 0-1 Ej sjuk eller helt medveten om sjukdom eller funktionsnedsättning
  - 2-3 Lätta förnekanden, undvikanden eller andra försvarsmekanismer. Dock medveten om sjukdom eller funktionsnedsättning
  - 4-5 Starkt förnekande hållning eller andra orealistiska försvar
  - 6. Helt omedveten om sjukdom
  - 9.
205. Distanslöshet *... F1204*
- 0-1 Normal distans eller återhållsam
  - 2-3 Lätt distanslöshet
  - 4-5 Klar distanslöshet
  - 6. Svår distanslöshet
  - 9.
206. Hämningslös *... F1205*
- 0-1 Ej hämningslös
  - 2-3 Lätt hämningslöshet, enstaka tillfällen
  - 4-5 Klart hämningslös
  - 6. Svårt hämningslös
  - 9.
207. Distanslös, hämningslös *... F1206*  
 (Avser attityd och verbala uttryck). Tar pat snabbt initiativ i kontakt och styr eller avbryter samtalet? Är samtalston, tilltal och kroppslig kontakt omotiverat familjär? Synpunkter och frågor betr undersökarens person.
- 0-1 Förekommer ej
  - 2-3 Förekommer vid enstaka tillfällen men påverkbar
  - 4-5 Upprepade ggr under samtalet med däremellan mer adekvat kontakt
  - 6. Ständig förekomst
208. Skattningens tillförlitlighet *... F1207*
- 1. Helt tillförlitlig
  - 2. Tveksam för enstaka variabler
  - 3. Genomgående tveksam
  - 9.

## DIAGNOSER (GLOBAL, PRELIMINÄR BEDÖMNING)

### 209. Gradering av aktuell psykisk sjukdom

*F1208*

- 0. Inga eller praktiskt taget inga psyk. symtom
- 1. Lätta eller måttliga symtom. Pat:s funktion ej påverkad
- 2. Måttliga symtom. Någon nedsättning i pat:s funktionsförmåga såsom vissa svårigheter att klara uppgifter fr.a. utanför hemmet
- 3. Uttalade symtom med påtagligt nedsatt arbets/funktionsförmåga även i hemmet
- 4. Svåra symtom, total oförmåga uträtta något arbete. Inkluderar psykotiska tillstånd och svåra demenser.
- 9.

### 210. Organiska cerebrala syndrom

*F1209*

- 0. Bedöms ej föreligga
- 1. Delirium
- 2. Demens
- 3. Amnestiskt syndrom
- 4. Organiskt affektivt syndrom
- 5. Asteno-emotionellt syndrom
- 6. Annat
- 9.

### 211. Organiskt cerebralt syndrom - global bedömning....

*F1210*

- 0-1 Bedöms ej föreligga
- 2-3 Lätt nivåsenkning
- 4-5 Måttlig till stark nivåsenkning (demens)
- 6. Mycket stark nivåsenkning (svår demens)
- 9.



## 212. Tecken på depression. Hur länge?

... F1211

0. Inaktuellt
1. Mindre än en vecka
2. Minst en vecka
3. Minst två veckor
4. Minst en månad
5. Minst sex månader
6. Minst 1 år
7. Minst 2 år
8. Mer än 2 år
- 9.

## 213. Störd sinnesstämning - tidigare

... F1212

0. Föreligger ej
1. Egentlig depressionsperiod (major depressive disorder)
2. Manisk episod
3. Bipolärt syndrom - manisk fas
4. Bipolärt syndrom - depressiv fas
5. Dysthymi (depressiv neuros)
6. Cyklothymi
7. Atypisk depression
8. Annat
- 9.

## 214. Om egentlig depressionsperiod

... F1213

0. Föreligger ej
1. I remission
2. Med psykotiska drag
3. Med melankoli
4. Utan melankoli
5. NUD
- 9.

## 215. Etiologi till sänkt sinnesstämning

... F1214

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

Beskriv närmare.....

**216. Psykotiskt syndrom**

... F 1215

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

9.

**217. Psykotiskt syndrom**

... F 1216

0. Bedöms ej föreligga
  1. Akut reaktiv psykos
  2. Schizofreni
  3. Schizofreniformt syndrom
  4. Schizoaffektiva syndrom
  5. Paranoiskt syndrom
  6. Atypisk psykos
  7. Annat
- .....

9.

**218. Psykotiskt syndrom - duration**

... F 1217

0. Inaktuellt
1. Mindre än en vecka
2. Minst en vecka
3. Minst två veckor
4. Minst en månad
5. Minst sex månader
6. Minst 1 år
7. Minst 2 år
8. Mer än 2 år
- 9.

## 219. Ångestsyndrom

.... F1218

0. Bedöms ej föreligga
1. Agorafobi
2. Social fobi
3. Enkel fobi
4. Paniksyndrom
5. Generaliserat ångestsyndrom
6. Tvångssyndrom
7. Psykotraumatiskt stresstillstånd
8. Annat inkl. kombination

Beskriv närmare.....

.....

9.

## 220. Aktuella ångestsyndrom - duration

.... F1219

0. Föreligger ej
1. Mindre än en vecka
2. Minst en vecka
3. Minst två veckor
4. Minst en månad
5. Minst sex månader
6. Minst 1 år
7. Minst 2 år
8. Mer än 2 år
- 9.

## 221. Aktuella ångestsyndrom - etiologi

.... F1220

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

Beskriv närmare.....

.....

9.

## 222. Aktuella ångestsyndrom - förlopp

... F1221

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

9.

## 223. Somatoforma syndrom

... F1222

0. Föreligger ej
1. Somatiseringssyndrom
2. Konversionssyndrom
3. Psykogent smärtsyndrom
4. Hypokondri

9.

## 224. Oligofreni

... F1223

- 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

9.

## 225. Ethyl (eller annat missbruk)

... F1224

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 ambulans psykiatrisk vård
5. Alc. chron, erhåller ej slutna psyk.vård
6. Alc. chron, erhåller slutna psyk.vård

9.

226. Ethylmissbruk - duration (inkl. annat missbruk) ....

*F 1225*

- 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
- 9.

227. Annan psykisk sjukdom

.... *F 1226*

- 0. Förekommer ej
- 1. Förekommer

Specificera:

228. Annan psykisk sjukdom - duration

... *F 1227*

- 0. Inaktuellt
- 1. Mindre än en vecka
- 2. Minst en vecka
- 3. Minst två veckor
- 4. Minst en månade
- 5. Minst sex månader
- 6. Minst 1 år
- 7. Minst 2 år
- 8. Mer än 2 år
- 9.

**SEXUALITET**

229. Tycker Ni att det är naturligt att människor i Er egen ålder har sexuella intressen och behov?

... *F 1228*

- 1. Ja, absolut
- 2. Ja, om gifta
- 3. Individuellt
- 4. Tveksamt
- 5. Nej
- 6. Vet ej
- 7. Vägrar att svara
- 8. Tillfrågas ej
- 9.

230. Sexualdrift nu .... *F1229*

0. Nej, ingen
1. Ja, enstaka gång
2. Ja, ibland
3. Ja, ofta
4. Tveksamt, vet ej
- 9.

231. Sexuell samlagsaktivitet senaste året

... *F1230*

0. Oerfaren eller upphört
1. Aktivitet en gång per månad eller glesare
2. Mindre än 1 gång per vecka, mer än en gång 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.
- 9.

232. Skattat antal samlag per år. Senaste året

... *F1231*

....

233. Reaktion på att sexuell samlagsaktivitet upphört eller saknas

... *F1232*

0. Frågan ej aktuell
1. Bra
2. Likgiltig, spelar ingen roll
3. Saknad i början, nu likgiltighet
4. Saknad hela tiden
5. Stark saknad
6. Tillfrågas ej
- 9.

## 234. Natliga sexuella drömmar (Aktuellt)

... F1233

0. Minns inget dröminnehåll
1. Aldrig
2. En gång per månad eller mindre
3. Mer än en gång per månad men mindre än en gång per vecka
4. En gång per vecka eller mer
5. Vet ej
6. Tillfrågas ej p.g.a. pat:s reaktion
7. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 9.

## 235. Sexuella fantasier i vaket tillstånd (senaste året) ... F1234

1. Aldrig
2. < 1 gång per månad
3. Mer än en gång per månad, mindre än en gång per vecka
4. 1 gång per vecka
5. En eller flera gånger per dag. Flera dagar per vecka
6. Dagligen eller nästan dagligen
7. Vet ej
8. Tillfrågas ej

## 236. Annan ömhets/närhetskontakt med partner än samlag (Hur ofta berör ni varandra, håller handen, pussas etc?)

... F1235

0. Ingen partner
1. Aldrig
2. Ja, en gång per månad eller glesare
3. Ja, en gång per vecka, mindre än en gång per månad
4. Ja, en gång per vecka
5. Mer än en gång per vecka, dock ej varje dag
6. Dagligen
- 7.
- 9.

Specificera:

237. Vad anser Ni om att man tar upp frågor om människors sexualliv i en sådan här undersökning?

... F1236

1. Mycket negativt
2. Alltför känsligt
3. Ingen åsikt
4. Positivt
5. Naturligt att det finns med
6. Annat

9.

### SÖMN

238. Är Er sömn tillfredsställande?  
(gäller förhållandena senaste månaden)

... F1237

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

9.

239. Minskad nattsömn

... F1238

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

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

9.

240. Ökad sömn

... F1239

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

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



241. Om Ni har sömnsvårigheter, hur yttrar sig dessa?

... F1240

0. Inaktuellt
1. Svårt att somna in (>½ timmes latens)
2. Vaknar för tidigt på morgonen
3. Vaken en eller flera gånger under natten
4. Annat, såsom

.....

5. 1+2
6. 1+3
7. 2+3
8. 1+2+3
- 9.

242. Hur ofta har Ni sömnproblem?

... F1241

1. Nej, har aldrig upplevt detta
2. Har haft det tidigare men ej senaste 5 åren
3. Har haft det tidigare, men ej senaste året
4. Har det mer sällan än en gång per månad
5. Har det ibland (1 gång per månad - 1 gång per vecka)
6. Ofta (1-3 gånger per vecka)
7. Regelbundet (>3 gånger per vecka)
8. Varje natt
- 9.

243. Vilken tid brukar Ni somna?

... F1242

(777: sover alltid)

244. Sömnlatens

... F1243

0. Somnar genast
1. Somnar efter ca 15 minuter
2. Somnar efter 15-30 minuter
3. Somnar efter 30-60 minuter
4. Somnar efter 60-120 minuter
5. Somnar efter 2-3 timmar
6. Somnar efter mer än 3 timmar
7. Somnar aldrig

245. Vaknar Ni under natten?

.... F1244

1. Aldrig
2. Mindre än en natt per vecka
3. En natt per vecka
4. 1-2 gånger per vecka en eller flera gånger per natt
5. 3-5 gånger per vecka en eller flera gånger per natt
6. Varje eller nästan varje natt en gång per natt
7. Varje eller nästan varje natt två gånger per natt
8. Varje eller nästan varje natt tre eller flera gånger per natt
- 9.

246. När brukar Ni vakna på morgonen?

... .. F1245

247. Genomsnittligt antal timmars sömn per natt

... .. F1246

248. Genomsnittligt antal timmars sömn per dygn

... .. F1247

249. Drömmer Ni på nätterna?

... F1248

0. Aldrig
1. Mindre än 1 gång per vecka, minns dem ej
2. Mindre än 1 gång per vecka, neutrala
3. Mindre än 1 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. 2+3
8. 5+6
- 9.

250. Använder Ni sömntabletter?

... F1249

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

## 251. Om Ni har sömnmedel. Orsak?

F 1250

- 0. Inaktuellt
- 1. Svårt somna in
- 2. Vaknar för tidigt på morgonen
- 3. Vaken en eller flera gånger under natten
- 4. Annat såsom
- 5. 1+2
- 6. 1+3
- 7. 2+3
- 8. 1+2+3
- 9. Vet ej

## 252. Namn på person som känner probanden väl och som vi får tillåtelse att prata med:

F 1251

- 1. Namn givet
- 2. Pat. vägrar
- 3. Pat saknar anhöriga
- 4. Annat

## 253. Typ av anhörig

F 1252

- 0. Ej tagit kompletterande anamnes
- 1. Make/sambo
- 2. Barn
- 3. Syskon
- 4. Vårdhem/sjukhuspersonal
- 5. Journalhandlingar
- 6. Annan
- 7. Kombination
- 9.

## 254. Global bedömning av patientens aktuella hälsa

F 1253

- 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.

Poäng/max Orientering

( ) 5 Vilket/vilken?: år, månad, dag, datum, årstid.

( ) 5 Var bor/är?: land, län, stad, kommunal/sjukhus, gatuadress/avdelning.

Registering/inläarning

( ) 3 Nämn 3 föremål (nyckel, tandborste, lampa/ alt. äta, prata, torka om sub.agnosi). Fråga vilka det var (1 p. för varje rätt). Repetera tills dess att alla har registrerats; max 6 ggr.

( ) antal ggr

Räkneförmåga

( ) 5 100 minus 7= , -7= , -7= , osv. (5 steg)

( ) ~~7+7= , +7= , +7= , osv. (5 steg)~~

( ) ~~7x1=7, 7x2= , 7x3= , osv. (5 steg)~~

S T A V A K O N S T baklänges

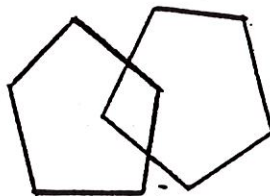
Minne

( ) 3 Vilka var de 3 föremål (alt. handlingar) som jag läste upp för en stund sedan?  
Fri återgivning

( ) Igenkänning (Om ej korrekt fri återg) plånbok, nyckel, snusdosa/tvål, hårshampoo, tandborste/bord, gardin, lampa

Spatial förmåga

( ) 1 Rita efter detta mönster; figuren. (hörnen och beröringspunkterna mellan femhörningarna krävs för poäng).



Språktest

( ) 2 Vad är detta? (visa en klocka och en penna).

( ) 1 Upprepa "nedbrunnen tvåfamiljvilla" (alt. "nyas-falterad förortsgata", minsprängd spritsmugglarskuta").

( ) 3 Gör vad jag säger: "Tag det här pappret i din hand, vik på mitten och lägg det på ...". (1 p. för varje moment i 3-stegskommenderingen).

( ) 1 Gör vad som står på detta papper (papperet visas): "Peka på dörren" (alt. blunda i 5 sekunder).

( ) 1 "Skriv en mening, vilken som helst"! (med subjekt och predikat, ignorera stavfel).

( ) 30 SUMMA POÄNG

F1254

F1255

F1256

F1257

F1258

F1259

F1260

F1261

F1262

F1263

F1264

F1265

F1266

F1267

F1268

F1269

F1270

Datum				Namn:.....			
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
år	månad	dag	kl	.....			

Anvisningar: Bedöm individens tillstånd såsom det varit under senaste tiden utifrån följande frågeformulär. Skattningspoängen kan bli antingen 0, 1, 2, 3, 4, 5 eller 6 på varje fråga. Sätt ett kryss för det svarsalternativ Du tycker stämmer överens med tillståndet. Om tillståndet ej motsvarar vad som definieras utan ligger någonstans emellan, kryssa för alternativ 1, 3 eller 5. För 3 variabler finns det möjlighet att även skatta 9 = ej skattningsbar.

### Motoriska funktioner

Följande variabler avser motorisk förmåga – ej motivation

	0	1	2	3	4	5	6	
1	Motorisk oförmåga till av- och påklädning. <input type="checkbox"/>	Klär sig helt själv. <input type="checkbox"/>	Får hjälp med knappar, dragkedja och dylikt. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste ha hjälp av vårdare vid av- och påklädning, men deltar aktivt. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste kläs helt. <i>F1271</i> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Motorisk oförmåga att klara sig i matsituationen. <input type="checkbox"/>	Äter själv. <input type="checkbox"/>	Behöver tillsyn och hjälp i matsituationen. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste alltid ha tillsyn men hjälper till själv. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste matas helt. <i>F1272</i> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Nedsatt fysisk aktivitet. <input type="checkbox"/>	Kan gå obehindrat, eventuellt med käpp. <input type="checkbox"/>	Behöver stöd (amanti-stöd, rollator etc.) <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Behöver levande stöd. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Är stolsbunden eller sängbunden. <i>F1273</i> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4	Nedsatt spontanaktivitet. <input type="checkbox"/>	Normal motorik och spontanaktivitet. Kan tex ringa från telefonautomat och göra inköp i affär eller kiosk. <input type="checkbox"/>	Sitter ofta mer stilla än vad som kan anses vara normalt, men enkel stimulering förmår personen till spontana aktiviteter. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Rör sig spontant endast vid kraftig stimulering som tex när anhöriga kommer på besök. <i>F1274</i> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Visar ingen spontanaktivitet. Rör sig endast vid direkt uppmaning, såsom tillsägelse att gå till matsal, säng osv eller som svar på att elementära behov skall tillfredställas (exempelvis toalettbesök). <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5	Motorisk oförmåga att klara av personlig hygien. <input type="checkbox"/>	Kan sköta den personliga hygien själv, tex klarar att tvätta sig, kamma sig, borsta håret och tänderna. <input type="checkbox"/>	Måste ha viss hjälp vid dusch och bad, men klarar övrig toalett själv. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste ha hjälp, men deltar själv aktivt. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Måste hjälpas helt. <i>F1275</i> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6	Oförmåga att kontrollera blåsa och tarm. <input type="checkbox"/>	Kan kontrollera blåsa och tarm. <input type="checkbox"/>	Misslyckas någon gång med vattenkastningen men klarar sig för övrigt med påminnelse eller om han/hon blir snabbt hjälpt till toalett eller med bäcken. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Misslyckas ofta med vattenkastningen – flera gånger i veckan – och/eller är faecesinkontinent ibland. <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Ständigt urin och/eller faecesinkontinent. <i>F1276</i> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Datum för skattning	Namn: .....
..... år      månad      dag      kl.	.....

### Intellektuella funktioner

		0	1	2	3	4	5	6
7	<b>Nedsatt rumsorientering.</b>  <input type="checkbox"/>	Vet vilken geografisk ort, vilket sjukhus/avdelning/ rum han/hon befinner sig på, dvs helt orienterad i rummet.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har brister i rumsorienteringen, men är orienterad på den egna avdelningen eller i sitt hem.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Helt desorienterad i rummet.  <div style="text-align: right; color: blue;">F1277</div> <input type="checkbox"/>
8	<b>Nedsatt tidsorientering.</b> Ej skattningsbar. <span style="float: right;">9</span> <input type="checkbox"/>	Helt orienterad i tiden, dvs känner till veckodag, datum, månad och år.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Delvis orienterad, klarar åtminstone två av tidsvariablerna veckodag, datum, månad och år.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Vet vilken årstid det är.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Helt desorienterad i tiden.  <div style="text-align: right; color: blue;">F1278</div> <input type="checkbox"/>
9	<b>Nedsatt personorientering.</b>  <input type="checkbox"/>	Känner väl till sitt namn, yrke, ålder och födelsedatum.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Känner till sitt namn men kan brista i vetskapen om övriga uppgifter om den egna personen.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kan endast hjälpligt sitt namn.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Helt desorienterad till sin egen person.  <div style="text-align: right; color: blue;">F1279</div> <input type="checkbox"/>
10	<b>Nedsatt närminne.</b>  <input type="checkbox"/>	Ingen närminnesstörning, känner till vad som hänt de senaste dygnet.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Nedsatt närminne, vilket dock endast märks vid mer ingående samtal eller provningar.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Så nedsatt närminne, att det även märks vid ytliga samtal.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Närminnet helt utplånat, kommer inte ihåg något från den ena stunden till den andra.  <div style="text-align: right; color: blue;">F1280</div> <input type="checkbox"/>
11	<b>Nedsatt fjärrminne.</b>  <input type="checkbox"/>	Ingen fjärrminnesstörning - minns vid ingående samtal namnen på för honom/henne viktiga personer samt viktiga politiska eller andra händelser i barn- och ungdomsåren.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kan inte svara på föregående frågor. Har svårt att minnas viktiga personer och viktiga politiska händelser från tidigare perioder i livet.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Har märkbart nedsatt fjärrminne, vilket märks vid ytliga samtal minns tex ej familjemedlemmarnas namn, antal, var dessa bor osv.  <div style="text-align: right; color: blue;">F1281</div> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fjärrminnet är helt utplånat.  <input type="checkbox"/>
12	<b>Nedsatt vakenhet.</b>  <input type="checkbox"/>	Helt vaken.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Förefaller av och till dåsighet.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Visar tecken på dåsighet, men endast lätta uppmaningar krävs för att han/hon skall hålla sig vaken.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Somnolent dvs dåsigt. Går att väcka, men han/hon sjunker snart tillbaka i dåsigheten igen.  <div style="text-align: right; color: blue;">F1282</div> <input type="checkbox"/>
13	<b>Nedsatt koncentration.</b>  <input type="checkbox"/>	Inga koncentrationssvårigheter, har inte några svårigheter att samla tankarna i intervju-situationer, följa ett TV-program eller läsa en skriven text.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kan periodvis verka okoncentrerad, dvs han/hon avviker då och då från diskussionsämnet och har vissa svårigheter att läsa eller följa ett TV-program.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Påtagligt koncentrationsstörd, vilket gör att det är svårt för honom/henne att hålla en rak linje i samtalet eller finna sammanhang i TV-program tidningsartiklar och dylikt.  <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Så grava brister i sin koncentrationsförmåga att något meningsfullt samtal ej kan genomföras  <div style="text-align: right; color: blue;">F1283</div> <input type="checkbox"/>

Datum för skattning

Namn: .....

.....  
år månad dag kl.

## Intellektuella funktioner

	0	1	2	3	4	5	6
14 Oförmåga att öka tempo.	Klarar att skynda sig då detta krävs.	Då man skyndar på personen försämras prestationsförmågan påtagligt. Han/hon klarar dock uppgiften.	När man skyndar på personen försämras prestationsförmågan i sådan utsträckning att ej ens enkla uppgifter kan genomföras och han/hon kan bli retlig, orolig och/eller förvirrad.	Så avtrubbad att han/hon inte alls reagerar när man försöker skynda på honom/henne.			<i>F1284</i>
15 Förströddhet.	Normalt samlad.	Kan periodvis verka förströdd.	Måttligt men konstant förströdd.	Konstant kraftigt förströdd oförmögen till målinriktad och meningsfull sysselsättning.			<i>F1285</i>
16 Omständlighet. Ej skattningsbar. <sup>9</sup> <input type="checkbox"/>	Uttrycker sig naturligt.	Av och till mångordig och detaljrik i sin framställning, dock inga som helst problem med att hålla sig till ämnet.	Konstant mångordig, detaljrik och har svårigheter att "komma till sak" samt gör många utvikingar från ämnet.	Ingen förmåga att uttrycka vad han/hon önskar, förlorar sig helt i ordrika detaljer.			<i>F1286</i>
17 Distraherbarhet. (benägenhet att störas av ovidkommande stimuli)	Uppmärksamheten kvarhålls normalt vid stimulering.	Uppmärksamheten störs då och då av ovidkommande stimuli.	Uppmärksamheten är påfallande och konstant störd.	Uppmärksamheten är så allvarligt störd att meningsfull aktivitet ej kan genomföras (tex lättare sysslor eller ett ordnat samtal).			<i>F1287</i>

## Emotionella funktioner

	0	1	2	3	4	5	6
18 Avtrubbad emotionell funktionsförmåga.	Ingen funktionsstörning, har förmåga att reagera i olika situationer dvs kan känna sorg, glädje, hat, rädsla, ilska mm.	Funktionsstörning förekommer ibland. Kan uppvisa tecken på emotionella funktioner, men de "fina" nyanser som karakteriserat personen tidigare har gått förlorade.	Kan uppvisa tecken på glädje, sorg osv, men gör det på ett grovt och onyanserat sätt.	Helt utslucknade emotionella funktioner, har ej förmåga att uppvisa tecken på sorg, glädje, hat, rädsla, ilska osv.			<i>F1288</i>
19 Emotionell labilitet Ej skattningsbar. <sup>9</sup> <input type="checkbox"/>	Kan normalt kontrollera sina känslomässiga reaktioner.	Gråter eller skrattar vid kraftig känslomässig stimulering på ett ohämmat eller överdrivet sätt.	Reagerar även vid måttlig känslomässig stimulering på ett ohämmat sätt.	Förmågan att kontrollera känslomässiga reaktioner är helt upphävd.			<i>F1289</i>
20 Nedsatt motivation.	Motiverad för aktivitet och sysselsättning.	Behöver en hel del uppmuntran för att påbörja en uppgift och uppvisar oftast ett passivt intresse.	Brister tydligt i sin motivation och kräver konstant uppmaning för att påbörja och fullfölja en uppgift.	Överhuvudtaget inte motiverad och påbörjar aldrig spontant en uppgift. Inte heller vid mycket kraftig stimulering kan personen förmås delta.			<i>F1290</i>

Datum för skattning				Namn: .....			
.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....	.....
år	månad	dag	kl.				

### Symptom vanliga vid demenssyndromet

	0	1	2	3	4	5	6
21 Förvirring.	Har förmåga att tänka klart och har riktiga kontakter med omgivningen.	Förefaller villrådig och sökande.	Uppenbart förvirrad. Intervjun är svår och tidsödande. Svaren är ofta inadekvata, men korta stunder av klarhet kan finnas.	Helt förvirrad, vilket gör meningsfull kommunikation omöjlig.			
22 Irritabilitet.	Uppvisar inga tecken på irritabilitet - är lugn.	Uppvisar av och till tecken på irritabilitet, i synnerhet vid närgångna frågor.	Kontakt som ej borde vara provocerande utlöser ofta irritabilitet, som ej alltid kan bemästras.	All kontakt utlöser kraftig irritabilitet, som ej kan bemästras.			
23 Ängslighet.	Uppvisar mgen överdriven ängslighet.	Av och till bekymrad, oroar sig i onödan för saker och ting, men kan behärska sig.	Ständigt överdrivet ängslig och oroar sig för småsaker men kan avledas.	Så påtagligt ängslig att han/hon ej kan utföra ändamålsenliga handlingar. Oroar sig för bagateller. Kan ej avledas.			
24 Ängestkänslor.	Har vare sig psykiska eller kroppsliga tecken på ängest.	Uppvisar tillfälligt tecken på vag psykisk olust, men tillståndet kan behärskas.	Uppvisar ständigt tecken på diffus psykisk olust som kan stegras till panik. Tillståndet präglas av kroppshållningen och vegetativa symptom som svettning och hjärklappning kan föreligga. Kan ej avledas.	Uppvisar tecken på kraftig diffus psykisk olust med långdragna panikattacker. Känslor av skräck och/eller dödsängest förekommer och kan ej bemästras.			
25 Sänkt stämning-läge.	Neutralt stämning-läge.	Förefaller av och till nedstämd och självförbränd, men stunder av ljusare stämning-läge dominerar.	Påfallande nedstämd, vilket inte bara märks verbalt utan även i ansiktsuttryck och kroppshållning (kan tex tycka sig vara försummad av familj och vänner samt klagar över värk, trötthet, tidigt uppvaknande, sömproblem mm).	Extremt deprimerad, vilket gör honom/henne oförmögen att fungera i de allra flesta situationer.			
26 Rastlöshet.	Ingen rastlöshet.	Vissa tecken på rastlöshet, dvs ändrar ställning flera ggr under samtalet, har tex svårt att hålla händer och fötter stilla och plockar gärna med föremål.	Förefaller påtagligt rastlös. Kan ej sitta still och gör ständiga ansatser att resa sig under samtalet, vrider tex händerna eller plockar intensivt med närliggande föremål.	Vandrar nästan ständigt av och an och kan ej ens för korta stunder förmås att sitta stilla.			

Bedömare: .....



# Checklista för identifiering av demens och demensliknande tillstånd

Listan är avsedd att underlätta bedömning av patienter med misstänkt demens. Om något eller några av nedanstående symtom förekommer skall patienten utredas vidare.

## ANAMNES

(Bör grunda sig på uppgifter både från patient och anhöriga).

### MINNESSTÖRNING

Svårare än tidigare att komma ihåg tidpunkter, personliga förhållanden, händelser eller personer.

Förekomst  
av störning

Ja  Nej

F1297

### SPATIAL OFÖRMÅGA

Svårare än tidigare att hitta i nya miljöer eller välkända omgivningar.

Ja  Nej

F1298

### SPRÅKSTÖRNING (AFASI)

Svårare än tidigare att förstå eller uttrycka sig i ord och skrift.

Ja  Nej

F1299

### PRAKTISK OFÖRMÅGA (APRAXI)

Svårare än tidigare att klara av inlärd färdigheter eller utföra vardagliga handlingar (t ex telefonera, knyta skor, ta på sig kläder).

Ja  Nej

F1300

### FÖRÄNDRING AV PERSONLIGHETSDRAG

T ex omdömeslöshet, blödighet, känslomässig avflackning, aggressivitet, insiktslöshet.

Ja  Nej

F1301

## STATUS

### MINNESSTÖRNING

Oförmåga att klara av femsaksprov: Be patienten namnge fem utvalda föremål (t ex munspel, skallra, plåster, linjal, gem) och försöka komma ihåg dem. Täck sedan över dem. Fråga efter namnen på föremålen (eller deras funktion) efter cirka fem minuter. Som störning räknas två eller fler fel.

Ja  Nej

F1302

### SPATIAL OFÖRMÅGA

Oförmåga att rita av figuren (se baksidan av papperet). Femhörningarna ska ha fem hörn och överlappa varandra som på figuren.

Ja  Nej

F1303

### SPRÅKSTÖRNING (AFASI)

Nedsatt språklig förståelse och uttrycksförmåga bedöms under samtalet. Oförmåga att namnge föremål bedöms vid femsaksprovet.

Ja  Nej

F1304

### PRAKTISK OFÖRMÅGA (APRAXI)

Be patienten utföra en handling, t ex ta en sax och visa hur man klipper i ett papper.

Ja  Nej

F1305

### AVVIKANDE PERSONLIGHETSDRAG

Förekomst av t ex omdömeslöshet, blödighet, känslomässig avflackning, aggressivitet, insiktslöshet (bedöms under samtalet).

Ja  Nej

1306

Checklistan är publicerad i Läkartidningen 1990:87 (nr 48): 4098-99 av Demosgruppen.

Rolf Adolfsson (Psyk klin, Umeå), Lars Gustafson (Psykoger klin, Lund), Jan Marcusson (Ger klin, Linköping), Ingma Skoog (Psyk klin Sahlgrenska, Göteborg), Matti Viitanen (Ger klin, Huddinge), Anders Wallin (Psyk klin, Mölndal).

Checklistan kan beställas från Orion-Farmos Läkemedel AB (08-623 64 40).