

PSYKIATRISKT FORMULÄR B

1. Anamnesens tillförlitlighet

P 2122

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
- 9.

14

2. Tid för samtal i minuter

07:33

.....

15-16

3. Aktuell äktenskaplig situation, gäller sista äktenskapet

0. Aldrig gift eller sammanboende
1. Sammanboende nu men ej gift
2. Gift nu
3. Änka eller änklings sedan mer än 5 år
4. Änka eller änklings sedan 1-5 år
5. Änka eller änklings sedan 0-1 år
6. Frånskild eller separerad
- 9.

09:04

17

4. Sorgereaktion för änka/änklings

0. Inaktuellt
1. Ingen eller ringa reaktion
2. Lätt reaktion, psykoterapi ej indicerad
3. Måttlig - stark reaktion, ambulans psykoterapi indicerad
4. Djup, kraftig reaktion. Slutens psykiatrisk vård indicerad
- 9.

10:21

18

10. Ändring i sexualdriften sista 2 åren

1. Ökning
2. Oförändrad
3. Lätt minskning
4. Kraftig minskning
5. Vet ej
6. Vägrar att svara
7. Tillfrågas ej p g a reaktion
8. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 9.

P2131

24

11. Ändring i sexuell tillfredsställelse under de sista 2 åren

1. Ökning
2. Oförändrad
3. Lätt minskning
4. Kraftig minskning
5. Vet ej
6. Vägrar att svara
7. Tillfrågas ej, ej ensam med pat.
- 9.

P2132

25

12. Sexuell aktivitet nu

0. Oerfaren eller upphört
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.
- 9.

P2133

26

13. Anledning till att heterosexuell aktivitet har upphört

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 oförmågen till sexuell aktivitet
6. Själv sjuk
7. Själv förlorat intresset
8. Själv oförmögen till sexuell aktivitet
- 9.

P2134

27

14. Förekomst av sexuell funktionsnedsättning

0. Ej sexuellt aktiv
1. Sexuellt aktiv, betr. män inget av nedanstående alternativ
2. Erektionsimpotens
3. Ejakulationsimpotens
4. Ejakulatio praecox
5. Betr. kvinnor: Orgasm uteblir alltid
6. Betr. kvinnor: Orgasm uteblir ofta
7. Betr. kvinnor: Orgasm uteblir ibland, ibland inte
8. Betr. kvinnor: Orgasm uteblir sällan eller aldrig
9.
- P2135

28

15. Sexuella drömmar, aktuellt

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.
9.
- P2136

29

16. Aldersupplevande

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
9.
- P2137

30

17. Tänker Ni ofta tillbaka på livet?

1. Aldrig
2. Enstaka gång
3. En gång per vecka
4. Flera gånger per vecka
5. Dagligen
9.
- P2138

31

18. Hjärnskakning

32

- 0. Nej
- 1. Ja, ej sjukhusvårdad, 1-2 år sedan
- 2. Ja, ej sjukhusvårdad, mindre än 1 år sedan
- 3. 1+2
- 4. Ja, sjukhusvårdad, 1-2 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
- 9.

P.2139

19. Hjärn- eller hjärnhinneinflammation

33

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

P.2140

20. Annan allvarlig febersjukdom

34

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

P.2141

Anteckna detaljer

.....

9.

21. Krampanfall

35

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

P.2142

9.

22. Hjärnblödning, propp i hjärnan

P 2143

36

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

9.

23. Är Ni absolutist nu?

37

0. Nej
2. 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

9.

24. Öl sista månaden

38

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 1 flaska

8.
9.

25. Vin sista månaden

39

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

9.

26. Starksprit sista månaden

40

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
 9.

27. Mängd starksprit

41

0. Inaktuellt
 1. Mindre än 37 cl
 2. 37-75 cl
 3. 75-150 cl
 4. 150-200 cl
 5. Mer än 200 cl
 9.

28. Grovt uppskattad total alkoholkonsumtion per vecka omräknad i gram alkohol per vecka

42

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
 9.

29. Återställarbehov, minneslucka, triggermekanism

43

0. Alltid absolutist
 1. Nej
 2. Återställare
 3. Minneslucka
 4. Triggermekanism
 5. 2+3
 6. 2+4
 7. 3+4
 8. 2+3+4
 9.

30. Psykisk sjukdom i någon grad har förekommit i följande åldersintervall

Mellan 79-80 års ålder
Mellan 80-81 års ålder

P2151



44-45

För varje åldersintervall anges följande alternativ

0. Ej förekommit
1. Förekommit
2. Osäker uppgift

Beskriv närmare:

31. Pågående behandling för psykisk sjukdom

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
- 9.

P2152



46

32. Förhöjd sinnesstämning

P2153



47

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 stämningsläge 0,1
1. Övervägande upplevelser av välbefinnande eller munterhet men perioder av neutralt stämningsläge förekommer 2,3
2. Genomgåendeupprymdellervältillmod.Sinnesstämningen påverkas knappast av yttre omständigheter. Långa perioder av översvallande gott humör 4,5
3. Genomgående upplevelse av strålände välbefinnande eller intensiv upprymdhet 6
- 9.

33. Extatiska upplevelser

P 2154

48

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.

- 0. Inga extatiska upplevelser 0,1
- 1. Tillfällig oförklarlig lyckokänsla eventuellt med metafysisk eller religiös anknytning 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 alltet eller med en högre makt 6

9.

34. Blödighet, lätthet att gråta, att känna sig rörd

P 2155

49

- 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.

35. Blödighet, nytillkommen

P 2156

50

- 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

9.

36. Förmåga att behärska blödighet

P 2157

51

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

9.

37. Aggressiva känslor

P 2158

52

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

38. Tendens att bli irriterad, nytillkommen

P 2159

53

- | | |
|----|---|
| 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 |
| 9. | |

39. Förmåga att behärska irritabilitet

P 2160

54

- | | |
|----|--------------------------|
| 1. | Lika bra som tidigare |
| 2. | Något sämre än tidigare |
| 3. | Mycket sämre än tidigare |
| 4. | Bättre än tidigare |
| 9. | |

40. Svårigheter med att vara med andra

P 2161

55

- | | |
|-----|--|
| 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 |
| 9. | |

41. Smärtor och värk

P 2162

56

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

9.

42. Ängslighet

P 2163

57

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. | 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 rutinhandlingar | 4,5 |
| 3. | Invalidiserande ängslighet, ständigt grubbel över småsaker. Lugnande försäkringar har ingen effekt | 6 |

9.

43. Hypokondriska idéer

P 2164

58

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. | 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 |

9.

44. Storhetsidéer

P 2165

59

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

Särhålles 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 |
| 9. | | |

45. Primära vanföreställningar. "Wahnstimmung"

P 2166

60

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. | 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 |
| 9. | | |

46. Hänsyftnings- och förföljningsidéer

P 2167

61

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

Särhålles från upplevelser av kontroll och styrning.

- | | | |
|----|--|-----|
| 0. | Ingen överdriven misstänksamhet | 0,1 |
| 1. | Svag känsla av att vara observerad. Tillfälliga misstankar om att andra människor har onda avsikter gentemot en | 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 |
| 9. | | |

47. Svartsjukeidéer

P 2168

62

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 partners trohet | 2,3 |
| 2. | Söker efter och misstolkar "bevis" på otrohet | 4,5 |
| 3. | Systematiserade svartsjukeidéer som dominerar tankelivet och tar sig uttryck i hotfullhet gentemot partners, eventuellt i avsikt att pressa fram bekännelser | 6 |
| 4. | Ingen partner | 7 |
| 9. | | |

48. Depersonalisation

P 2169

63

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. | 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 |
| 9. | | |

49. Derealisation

P 2170

64

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-fenomen | 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 |
| 9. | | |

50. Upplevelser av kontroll och styrning

65

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 upplevelse av att kunna påverka eller styra andra.

Särhålles från hänsyftnings- och förföljelseidéer 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 |

9.

51. Övriga vanföreställningar

66

Avser alla vanföreställningar som inte kan föras till de ovan beskrivna

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

9.

52. Kommenterande röster

67

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 |
| 1. | Vaga eller föga övertygande beskrivningar | 2,3 |
| 2. | Tydliga hallucinerade röster | 4,5 |
| 3. | Frekventa hallucinerade röster som interfererar med beteendet | 6 |

9.

53. Andra hörselhallucinationer

P 2194

68

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 |
| 1. | Feltolkningar av auditiva stimuli. Vaga eller ej övertygande beskrivningar av hörselhallucinationer | 2,3 |
| 2. | Tydliga hallucinationer som kan vara frekventa men inte nödvändigtvis påträngande | 4,5 |
| 3. | Högjudda eller obehagliga hörselhallucinationer. Imperativa hallucinationer | 6 |
| 9. | | |

54. Synhallucinationer

P 2195

69

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

- | | | |
|----|---|-----|
| 0. | Inga synhallucinationer utöver eventuella hypnagoga fenomen | 0,1 |
| 1. | Tillfälliga illusioner | 2,3 |
| 2. | Ofta förekommande eller ständiga illusioner, eller tillfälliga synhallucinationer | 4,5 |
| 3. | Tydliga, frekventa eller ständiga synhallucinationer | 6 |
| 9. | | |

55. Övriga hallucinationer

P 2196

70

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 |
| 1. | Vaga eller ej övertygande beskrivningar | 2,3 |
| 2. | Enstaka tydliga hallucinationer | 4,5 |
| 3. | Frekventa eller kontinuerliga hallucinationer | 6 |
| 9. | | |

56. Störningar i tankeförloppet

P 2197

71

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 |
| 1. | Vaga eller ej övertygande beskrivningar av avbrott i tankeströmmen | 2,3 |
| 2. | Tillfälligt men otvetydigt tankestopp, eller enstaka upplevelser av tankedetraktion eller tankepåsättning. Upplevelse av att ens tankar läses | 4,5 |
| 3. | Invalidiserande störningar i tankeförloppet. Upplevelse av att ens tankar sänds ut, som via radio | 6 |
| 9. | | |

57. Koncentrationssvårigheter

P 2198

72

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

58. Minnesstörningar

P 2199

73

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

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

59. Relation mellan när- och fjärrminne

P 2200

74

- | | |
|----|--|
| 1. | Närminnet = fjärrminnet |
| 2. | Fjärrminnet bättre än närminnet |
| 3. | Närminnet bättre än fjärrminnet |
| 4. | Fjärrminnet möjligen bättre än närminnet |
| 5. | Närminnet möjligen bättre än fjärrminnet |
| 9. | |

60. Uttröttbarhet P 2181

75

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

61. Trötthet, tid på dagen

76

- | | | |
|----|---------------------------|--|
| 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 | |
| 9. | | |

62. Obeslutsamhet P 2182

77

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

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

63. Muskelspänning P 2184

78

Avser upplevelse av muskelspänning och oförmåga att slappa av musklerna.

Särhålles 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 |

64. Vegetativa störningar

P 2185

79

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. | Inga vegetativa störningar rapporteras | 0,1 |
| 1. | Tillfälliga vegetativa störningar i emotionellt laddade situationer | 2,3 |
| 2. | Ofta förekommande eller intensiva vegetativa störningar som är obehagliga eller besvärande | 4,5 |
| 3. | Mycket frekventa vegetativa störningar som är plågsamma eller invalidiserande | 6. |
| 9. | | |

65. Tvångstankar

P 2186

80

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

Särhålles från ångslighet, hypokondri, störningar i tankeförloppet, och upplevelser av kontroll och styrning.

- | | | |
|----|---|-----|
| 0. | Inga tvångstankar | 0,1 |
| 1. | Tillfälliga tvångstankar som ej stör patienten nämnvärt | 2,3 |
| 2. | Frekventa och besvärande tvångstankar | 4,5 |
| 3. | Ständigt återkommande otäcka och invalidiserande tvångstankar | 6 |
| 9. | | |

66. Tvångshandlingar

P 2187

81

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

- | | | |
|----|--|-----|
| 0. | Inga tvångshandlingar | 0,1 |
| 1. | Lätt eller tillfälligt kontrolleringstvång eller annan tvångshandling | 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 |
| 9. | | |

67. Överkänslighet för sinnesintryck P 2188

82

Avser överkänslighet för syn- och hörselupplevelser, vidare värmeöverkänslighet

- | | | |
|----|--|-----|
| 0. | Ingen överkänslighet | 0,1 |
| 1. | Lätt överkänslighet | 2,3 |
| 2. | Betydande överkänslighet. Använder hörselskydd, färgade glasögon | 4,5 |
| 3. | Invalidiserande överkänslighet | 6 |
| 9. | | |

PSYKIATRISK ANAMNES/STATUS

Observerade variabler

68. Motivation P 2189

83

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
- 9.

69. Utseende P 2190

84

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
- 9.

70. Tendens att associera till det förflutna P 2191

85

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

.....

9.

71. Förhöjd grundstämning

P 2192

86

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 stämningsläge | 0,1 |
| 1. | Munter och självsäker, men kan utan svårighet växla till situationsadekvat allvar | 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 |
| 9. | | |

72. Aggressivitet

P 2193

87

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 |
| 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 tillrätta | 4,5 |
| 3. | Stark hotfullhet. Destruktiva handlingar. Fysiskt våld mot person | 6 |
| 9. | | |

73. Affektlabilitet

P 2194

88

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.

Särhålls från affektinkontinens och affektinkongruens.

- | | | |
|----|--|-----|
| 0. | Inga plötsliga förändringar i stämningsläget | 0,1 |
| 1. | Livliga, ej överdrivna affektväxlingar | 2,3 |
| 2. | Tillfälliga snabba växlingar i affektyttringar | 4,5 |
| 3. | Påfallande täta och snabba växlingar mellan starka uttryck för motsatta affekter | 6 |
| 9. | | |

74. Minskad affektiv reaktivitet

P 2195

89

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 |
| 1. | Förefaller oengagerad, men kan visa affekter | 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 |

9.

75. Affektinkontinens. Blödighet

P 2196

90

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 |
| 1. | Tendens till överdrivna affektiva reaktioner vid måttliga stimuli | 2,3 |
| 2. | Upprepad förekomst av överdrivna affektiva reaktioner vid måttliga eller minimala stimuli | 4,5 |
| 3. | Minimala affektiva stimuli utlöser starka affektyttringar, vilka ej kan kontrolleras | 6 |

9.

76. Affektinkongruens

P 2197

91

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 |
| 1. | Enstaka lätt inadekvata affektuttryck | 2,3 |
| 2. | Tillfälliga uppenbart bisarra affektiva reaktioner. Omotiverat skratt eller gråt | 4,5 |
| 3. | Genomgående inadekvata eller grovt bisarra affektuttryck | 6 |

9.

77. Vegetativa störningar

92

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

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

78. Sänkt vakenhetsgrad

93

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

Särhålls från ouppmärksamhet, perplexitet och minskad motorisk aktivitet.

- | | | |
|----|--|-----|
| 0. | Fullt vaken | 0,1 |
| 1. | Dåsig. Gäspar enstaka gånger | 2,3 |
| 2. | Tenderar att falla i sömn när han lämnas i fred | 4,5 |
| 3. | Faller i sömn under intervjun, eller är svår att väcka | 6 |
| 9. | | |

79. Distraherbarhet

94

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

Särhålls från perplexitet och tankeflykt.

- | | | |
|----|---|-----|
| 0. | Uppmärksamheten kvarhålls adekvat vid relevanta stimuli | 0,1 |
| 1. | Uppmärksamheten fångas tillfälligtvis av irrelevanta stimuli (t ex ljud i omgivningen) | 2,3 |
| 2. | Påfallande distraherbar | 4,5 |
| 3. | Olika obetydliga omgivningsstimuli fångar ständigt uppmärksamheten så att ett ordnat samtal omöjliggörs | 6 |
| 9. | | |

80. Självförsjunknenhet

P 2201

95

Avser en inskränkning i uppmärksamheten på omgivningen eller andra människor.

Särhålles från sänkt vakenhetsgrad och perplexitet.

- | | | |
|----|---|-----|
| 0. | Adekvat uppmärksam på omvärlden | 0,1 |
| 1. | Blir stundtals sittande i egna tankar, men kan utan svårighet fås att vända uppmärksamheten mot undersökaren | 2,3 |
| 2. | Ter sig under långa perioder "frånvarande", och undersökaren tvingas vid upprepade tillfällen påkalla uppmärksamheten | 4,5 |
| 3. | Helt autistisk. Förefaller inte reagera på tilltal eller beröring | 6 |
| 9. | | |

81. Perplexitet

P 2202

96

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

Särhålles från sänkt vakenhetsgrad, distraherbarhet och självförsjunknenhet.

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

82. Närminne

P 2203

97

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

9.

83. Fjärrminne

P 2204

98

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

9.

84. Ökat talflöde

P2205

99

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

- | | | |
|----|---|-----|
| 0. | Normalt talflöde utan längre pauser. | 0,1 |
| 1. | Talar snabbt och är pratsam. Ger fylliga svar. | 2,3 |
| 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 |

9.

85. Minskat talflöde

P2206

100

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 |
| 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 |

9.

86. Speciella talrubbningar

P2207

101

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

Särhålls från bortfall av sensoriska eller motoriska funktioner.

- | | | |
|----|--|-----|
| 0. | Ingen talrubbning | 0,1 |
| 1. | Tillfällig förekomst av talrubbningar, speciellt i emotionellt laddade sammanhang | 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 |

9.

87. Spärrning

P2208

102

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 |

88. Tankeflykt

P 2207

103

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 |
| 9. | | |

89. Splittring

P 2210

104

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. | 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. Tvära, svårbegripliga övergångar mellan olika samtalsämnen | 4,5 |
| 3. | Påfallande osammanhängande och ologiskt tal. Uppsplitsning av satser eller ord eller förekomst av bisarra neologismer som allvarligt stör kommunikationen | 6 |
| 9. | | |

90. Perseveration

P 2211

105

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. | Ingen perseveration | 0,1 |
| 1. | Samma fras upprepas vid enstaka tillfällen. Återkommer flera gånger till samma fråga | 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 |
| 9. | | |

91. Ökad motorisk aktivitet P 2212

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

Särhålles 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 rörelse | 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 |

9.

92. Minskad motorisk aktivitet P 2213

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 |

9.

93. Motorisk rastlöshet (agitation) P 2214

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 |

9.

94. Ofrivilliga rörelser

P 2215

109

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

Särhålles från ökad motorisk aktivitet, motorisk rastlöshet eller rörelsestereotypier.

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

9.

95. Muskelspänning

P 2216

110

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

- | | | |
|----|---|-----|
| 0. | Rör sig ledigt och obesvärat, sitter avspänt | 0,1 |
| 1. | Lätt spänd kroppshållning och mimik | 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 |

9.

96. Rörelsestereotypier

P 2217

111

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 |
| 1. | Tillfälliga eller tvivelaktiga stereotypier | 2,3 |
| 2. | Frekventa eller påtagliga stereotypier som tillfälligt dominerar motoriken | 4,5 |
| 3. | Uttalade stereotypier som helt ersätter ordinär mimik eller motorik | 6 |

9.

97. Hallucinatoriskt beteende

P 2218

○ 112

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.

Särhålles från rörelsestereotyper och ofrivilliga rörelser.

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

9.

98. Skattningens tillförlitlighet

P 2219

○ 113

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

9.

99. Asteniskt syndrom - global bedömning

P 2220

○ 114

0. Bedöms ej föreligga
- 2-3 Lätt nivåsenkning
- 4-5 Måttlig till stark nivåsenkning
6. Mycket stark nivåsenkning

9.

100. Etiologi till asteniskt syndrom

P 2221

○ 115

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)
- 9.

101. Duration av asteniskt syndrom

 116

0. Bedöms ej föreligga
 1. Mindre än 1/2 år
 2. 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 2222

.....

9.

102. Asteniskt syndrom - förlopp

 117

0. Föreligger ej
 1. Progredierande
 2. Fluktuerande
 3. Stationärt

P 2223

.....

9.

103. Affektivt syndrom - aktuellt (depr, neuroser se pos. 122)

 118

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
 9.

P 2224

104. Affektivt syndrom - tidigare

 119

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

P 2225

9.

○ 120

105. Schizofren psykos

P 2226

- 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.

○ 121

106. Schizofreniform psykos, cykloid psykos och paranoisk psykos

- 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

P 2227

.....

9.

○ 122

107. Aktuella ångest-, depressiva, anankastiska besvär. Huvudbesvär anges

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

P 2228

Beskriv närmare

.....

.....

9.

108. Aktuella ångest-, depressiva, anankastiska besvär - duration

123

0. Föreligger ej
1. Mindre än 1/2 år
2. 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

12226

Ange även tidigare neuros

.....

9.

109. Aktuella ångest-, depressiva, anankastiska besvär - etiologi

124

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

22230

Beskriv närmare

.....

9.

110. Aktuella ångest-, depressiva, anankastiska besvär - förlopp

125

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

22231

9.

111. Oligofreni

126

- 0-1 Bedöms ej föreligga
- 2-3 Lätt. Ej socialt handikappad
- 4-5 Måttlig-stark. Socialt handikappad
6. Kraftig. Institutionell vård indicerad

12232

8. Kan ej säkert bedömas på aktuell insuff, eller nivå-sänkning

9.

112. Ethyl

P 2233

127

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 slutna psykvård
6. Alc. chron, erhåller slutna psykvård
- 9.

113. Ethylmissbruk - duration

P 2234

128

0. Bedöms ej föreligga eller ha förelagat
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.

EKG

1. 0.0.0. = Blank - no ECG available

A 5472

14-16

2. 1.0.0. = No herein reportable ECG items

A 5473

17-19

3. Q and QS patterns

A 5474

..... 20-22

4. QRS Axis deviation

A 5475

..... 23-24

5. High amplitude R waves

A 5476

..... 25-26

6. ST depressions

A 5477

..... 27-28

7. T wave items

A 5478

..... 29-30

8. A-V conduction defect

A 5479

..... 31-32

9. Ventricular conduction defect

A 5480

..... 33-34

10. Arrhythmias

A 5481

..... 35-36

11. Miscellaneous items

A 5482

..... 37-38

12. Ectopic beats

A 5483

..... 39-41

13. Medication

A 5484

..... 42-44

14. Hjärtfrekvens

A 5485

..... 45-47