



**SNAC-K**  
Phase I

# Karolinska Institutet Äldrecentrum

## Läkardel

1. Proband nr K **PH1.0LOPNR**
2. Namn **PH1.0FNAME, PH1.0ENAME**
3. Kön                                      1 Man                                      2 Kvinna                                      **PH1.0SEX**
4. Personnummer                                      **PH1.0PNR**
5. Datum för intervjun                                      **PH1.0DATE**
6. Plats för intervjun                                      1 Äldrecentrum  
**PH1.0LOC**  
2 Hemma (lägenhet, villa)  
3 Servicehus  
4 Sjukhem, ålderdomshem, gruppboende  
5 Akutsjukhus, korttidsboende  
6 Annat .....
7. Intervjuare (namn)
- Sjuksköterska ..... **PH1.07N**
- Läkare ..... **PH1.07P**

## Informerat samtycke

Jag har tagit del av informationen om forskningsstudien SNACKungsholmen.

Jag är informerad om att jag när som helst kan avbryta undersökningen.

**Jag samtycker till:** *(var vänlig ringa in Ditt svarsalternativ)*

- 8.** Att läkare inom SNACK får inhämta de journalkopior inkl. röntgenbilder, provsvar och liknande, som anses behövas för att göra utredningen så bra som möjligt. **PH1.08**

1. Ja    2. Nej

Husläkare el motsv: .....

Vårdcentral el motsv: .....

- 9.** Att delta i magnetröntgenundersökning **PH1.09**

1. Ja    2. Nej

- 10.** Att man kontaktar nedanstående anhörig/vän för intervju **PH1.010**

1. Ja    2. Nej

**10a.** Namn: .....

**10b.** Relation: .....

**10c.** Adress: .....

**10d.** Tel nr: .....

Datum ... / ... 20 .....

- 11. Samtycke lämnat av personen själv** **PH1.011**  
*(1=skriftligt    2=endast muntligt)*

Namnteckning .....

- 12. Samtycke lämnat av närstående/god man** **PH1.012**  
*(1=skriftligt    2=endast muntligt)*

Namnteckning .....

Glöm inte att boka tid för psykologtest!

Ja

Nej

# H1. AKTUELLA BESVÄR OCH SYMPTOM

**KOD för varje fråga ej svarat/ej gjort:**

**A.** Kan inte svara/göra pga kognitiva störningar. Vilka.....

**B.** Kan inte utföra pga fysiska begränsningar. Vilka.....

**C.** Vägrar      **D.** Inaktuellt      **E.** Övrigt, vad?.....

## 13. I jämförelse med andra i samma ålder uppfattar probanden sitt hälsotillstånd som

- 1 Lika bra som andras
- 2 Bättre än andras
- 3 Inte så bra som andras
- 9 Vet ej

**PH1.0G13**

- 8 Ej svarat. . . . .  
(Ange orsakskod, specificera)

**PH1.0G13ES**

## 14. Har probanden under de senaste tre månaderna besvärats av något eller några av följande symptom? (Ringa in. Flera alternativ möjliga)

### Sektion A

- |               |                |
|---------------|----------------|
| 1 Dålig aptit | 5 Muntorrhet   |
| 2 Avmaging    | 6 Ont i magen  |
| 3 Övervikt    | 7 Diarré       |
| 4 Illamående  | 8 Förstoppning |

**PH1.0G14A\_1, \_2, \_3,  
\_4, \_5, \_6, \_7, \_8**

### Sektion B

- |                          |               |
|--------------------------|---------------|
| 1 Svårt att kasta vatten | 2 Inkontinens |
|--------------------------|---------------|

**PH1.0G14B\_1, \_2**

### Sektion C

- |                |                     |
|----------------|---------------------|
| 1 Huvudvärk    | 5 Andfåddhet        |
| 2 Yrsel        | 6 Hosta             |
| 3 Svetteningar | 7 Nervositet        |
| 4 Frusenhet    | 8 Lättirritabilitet |

**PH1.0G14C\_1, \_2, \_3,  
\_4, \_5, \_6, \_7, \_8**

### Sektion D

- |                     |                             |
|---------------------|-----------------------------|
| 1 Hörselnedsättning | 2 Ögonbesvär/synnedsättning |
|---------------------|-----------------------------|

**PH1.0G14D\_1, \_2**

### Sektion E

- |                 |                |
|-----------------|----------------|
| 1 Ont i ryggen  | 4 Ledbesvär    |
| 2 Ont i bröstet | 5 Svårt att gå |
| 3 Ont i benen   |                |

**PH1.0G14E\_1, \_2,  
\_3, \_4, \_5**

### Sektion F

- |                             |                          |
|-----------------------------|--------------------------|
| 1 Trötthet                  | 5 Överansträngning       |
| 2 Sömnbesvär                | 6 Rastlöshet             |
| 3 Koncentrationssvårigheter | 7 Dysterhet, nedstämdhet |
| 4 Svårt att slappna av      | 8 Lätt för att gråta     |

**PH1.0G14F\_1, \_2, \_3,  
\_4, \_5, \_6, \_7, \_8**

- 88 Ej svarat. . . . .  
(Ange orsakskod, specificera)

- 99 Vet ej

**PH1.0G14\_ES  
PH1.0G14\_ESK**

## H2. SMÄRTA

**KOD för varje fråga ej svarat/ej gjort:**

- A. Kan inte svara/göra pga kognitiva störningar. Vilka .....  
 B. Kan inte utföra pga fysiska begränsningar Vilka .....  
 C. Vägrar      D. Inaktuellt      E. Övrigt, vad? .....

### 15. Har probanden haft värk/smärta under de senaste 4 veckorna?

- 1 Ja                      2 Nej → Om Nej eller Ej svarat gå till fråga 35                      **PH1.0H15, ES**
- 9 Vet ej                      8 Ej svarat. ....                      **PH1.0H15, ES**  
 (Ange orsakskod, specificera)

### 16. Var har probanden värk/smärta ?

- |                                      |           |  |                      |
|--------------------------------------|-----------|--|----------------------|
| a Huvud, ansikte, mun                | ___ * ___ | <b>KOD</b><br>1 Ja<br>2 Nej<br>8 Ej svarat<br>(Ange orsakskod, specificera)*<br>9 Vet ej | <b>PH1.0H16A, ES</b> |
| b Nacke, hals                        | ___ * ___ |  | <b>PH1.0H16B, ES</b> |
| c Rygg (bröstrygg, ländrygg, bäcken) | ___ * ___ |  | <b>PH1.0H16C, ES</b> |
| d Leder                              | ___ * ___ |  | <b>PH1.0H16D, ES</b> |
| e Skuldror, armar, händer            | ___ * ___ |  | <b>PH1.0H16E, ES</b> |
| f Ben, knä, fot                      | ___ * ___ |  | <b>PH1.0H16F, ES</b> |
| g Bröst                              | ___ * ___ |  | <b>PH1.0H16G, ES</b> |
| h Buk                                | ___ * ___ |  | <b>PH1.0H16H, ES</b> |
| i Underliv                           | ___ * ___ |  | <b>PH1.0H16I, ES</b> |

Om probanden uppger flera av ovanstående lokalisationer

### 16j. I vilken kroppsdel är värken/smärtan värst?

Ange bokstav a-i \_\_\_\_\_ **PH1.0H16J, ES**

- 88 Ej svarat .....                      99 Vet ej  
 (Ange orsakskod, specificera)

**17. Hur mycket värk/smärta har probanden generellt haft under de senaste 4 veckorna?**

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 1 Ingen   | 4 Måttlig till svår |
| 2 Lite  | 5 Svår              |
| 3 Måttlig   | 6 Mycket svår       |
| 8 Ej svarat. . . . .<br>(Ange orsakskod, specificera) | 9 Vet ej            |

PH1.0H17, ES

**18. Hur ofta har probanden haft värk/smärta under de senaste 4 veckorna?**

- |  |                                    |
|--|------------------------------------|
| 1 En eller två gånger                              | 4 Mycket ofta                      |
| 2 Några gånger                                     | 5 Varje dag eller nästan varje dag |
| 3 Ganska ofta                                      |                                    |
| 8 Ej svarat .....<br>(Ange orsakskod, specificera) | 9 Vet ej                           |

PH1.0H18, ES

**19. Vid de tillfällen probanden hade värk/smärta under de senaste 4 veckorna, hur länge varade den?**

(Ange ett svar. Vid fler än en gång, koda tillfället med den längsta tiden.)

- |  |                      |
|--|----------------------|
| 1 Några minuter                                    | 4 En eller två dagar |
| 2 Upp till en timme                                | 5 Mer än två dagar   |
| 3 Flera timmar                                     |                      |
| 8 Ej svarat .....<br>(Ange orsakskod, specificera) | 9 Vet ej             |

PH1.0H19, ES

**20. Under de senaste 4 veckorna, hur mycket påverkade värken/smärtan följande tillstånd/aktiviteter?**

- |  |         |
|--|---------|
| a Humör                                | _____ * |
| b Förmåga att gå och röra sig          | _____ * |
| c Sömn                                 | _____ * |
| d Dagligt arbete (inkl hushållsarbete) | _____ * |
| e Fritidsaktiviteter                   | _____ * |
| f Förmåga att känna livsglädje         | _____ * |

**KOD**

- 1 Inte alls  
2 Lite  
3 Måttligt  
4 Ganska mycket  
5 Extremt mycket  
8 Ej svarat (Ange orsakskod, specificera)\*  
9 Vet ej

PH1.0H20A, ES

PH1.0H20B, ES

PH1.0H20C, ES

PH1.0H20D, ES

PH1.0H20E, ES

PH1.0H20F, ES

**21. Hur många dagar under de senaste 4 veckorna påverkade värken/smärtan probandens dagliga liv?**

(Svaret kan variera mellan 0-28 dagar.)

Antal dagar: \_\_\_\_\_

**PH1.0H21, ES**

**88** Ej svarat ..... **99** Vet ej  
(Ange orsakskod, specificera)

**22. Ringa in den siffra som bäst beskriver grad av probandens värk/smärta i genomsnitt under de senaste 4 veckorna.**

1 = ingen smärta

20 = värsta tänkbara smärta

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 **PH1.0H22, ES**

**88** Ej svarat . . . . . **99** Vet ej  
(Ange orsakskod, specificera)

**23. Ringa in den siffra som bäst beskriver grad av probandens värk/smärta, när den var som svårast under de senaste 4 v.**

1 = ingen smärta

20 = värsta tänkbara smärta

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 **PH1.0H23, ES**

**88** Ej svarat . . . . . **99** Vet ej  
(Ange orsakskod, specificera)

**24. Får probanden någon behandling mot värken/smärtan ?**

1 Ingen

**PH1.0H24, ES**

2 Läkemedel; vad **PH1.0H24\_2**

3 Annan behandling (t.ex. fysioterapi, TNS, ultraljud)

Vad **PH1.0H24\_3**

4 Både läkemedel och annan behandling

Vad **PH1.0H24\_4**

**8** Ej svarat . . . . . **9** Vet ej  
(Ange orsakskod, specificera)

**25. Under de senaste 4 veckorna, hur mycket lindring fick probanden av smärtstillande läkemedel eller behandling?**

(Ringa in den siffra som bäst beskriver hur mycket lindring probanden fick.)

0% = ingen smärtlindring

100% = total smärtlindring

% 00 20 30 40 50 60 70 80 90 100 **PH1.0H25, ES**

**888** Ej svarat . . . . . **999** Vet ej  
(Ange orsakskod, specificera)

**26. Om probanden tar smärtstillande läkemedel, hur många timmar tar det innan värken/smärtan återkommer?**

- |                                      |                               |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| <b>1</b> Läkemedel hjälper inte alls | <b>5</b> Fyra timmar          |
| <b>2</b> En timme                    | <b>6</b> Fem till tolv timmar |
| <b>3</b> Två timmar                  | <b>7</b> Mer än tolv timmar   |
| <b>4</b> Tre timmar                  | <b>8</b> Tar inga läkemedel   |

**PH1.0H26, ES****88** Ej svarat . . . . .*(Ange orsakskod, specificera)***99** Vet ej

## H4. MEDICINERING

**KOD för varje fråga ej svarat/ej gjort:**

- A.** Kan inte svara/göra pga kognitiva störningar. Vilka.....  
**B.** Kan inte utföra pga fysiska begränsningar. Vilka.....  
**C.** Vägrar      **D.** Inaktuellt      **E.** Övrigt, vad?.....

### NUVARANDE MEDICINERING

#### 35. På vilket sätt har probanden lämnat uppg. om mediciner?

- |   |  |                     |
|---|--|---------------------|
| <b>0</b> Inga mediciner   | <b>5</b> Probanden tog uppg. ur minnet | <b>PH1.0J35, ES</b> |
| <b>1</b> Har visat recept   | <b>6</b> (1+5)                         |                     |
| <b>2</b> Har visat förpackningar  | <b>7</b> (2+5)                         |                     |
| <b>3</b> (1+2)  | <b>8</b> (3+5)                         |                     |
| <b>4</b> Medicinlista, kardex, el info från annan (anhörig, vårdpersonal) | <b>9</b> (4+5)                         |                     |
| <b>88</b> Ej svarat . . . . .<br>(Ange orsakskod, specificera)            | <b>99</b> Vet ej                       |                     |

#### 36. Medicindelning: Hjälper någon till med att dela medicinen?

- |  |                     |
|--|---------------------|
| <b>0</b> Inga mediciner  | <b>PH1.0J36, ES</b> |
| <b>1</b> Sköter sina mediciner helt själv  |                     |
| <b>2</b> Medicinen delas i dosett av. . . . .<br>(ange vem, t ex hemtjänsten, make/maka) | <b>PH1.0J36_2</b>   |
| <b>3</b> Medicinen delas av apoteket i Apodos  |                     |
| <b>4</b> Den äldre får hjälp av annan att dela sin medicin,<br>Ange vem . . . . .        | <b>PH1.0J36_4</b>   |
| <b>8</b> Ej svarat . . . . .<br>(Ange orsakskod, specificera)                            | <b>9</b> Vet ej     |

#### 37. Medicinintag: Hjälper någon till med att ge medicinen?

- |   |                     |
|---|---------------------|
| <b>0</b> Inga mediciner                                       | <b>PH1.0J37, ES</b> |
| <b>1</b> Tar sin medicin helt på egen hand                    |                     |
| <b>2</b> Får hjälp av annan att ta sin medicin. Vem?. . . . . | <b>PH1.0J37_2</b>   |
| <b>8</b> Ej svarat . . . . .<br>(Ange orsakskod, specificera) | <b>9</b> Vet ej     |



**38. Nuvarande medicinering: förskrivning enl recept, egna receptfria köp** (inkl s k hälsokost, naturläkemedel mm).

Adm. Form*	Preparatnamn	Styrka	Doser/dygn	Vid behov: (hur ofta senaste mån)	Korttidsskur: Ja el Nej	Insatt när: år, mån, ev dag	Indik enl dokumentation (D) el intervjuarens bed (I)	Indik enl probanden	Problem # (se instruktioner nästa sida)
<b>T</b>	<b>Alvedon</b>	<b>500 mg</b>	<b>2+2+2+0</b>	<b>2(3ggr/v)</b>	<b>Nej</b>	<b>2000-04-08</b>	<b>Värk (D)</b>	<b>Värk+sömn</b>	<b>1.3</b>

\***T/BT/DT** = tabl/brus-/depot-; **P/DP** = pulver/dos-; **Inj** = injektion; **Kr** = kräm; **S** = suppositorium;  
**K/DK** = kapsel/depot-; **G/DG** = granulat/dos-; **Spr** = spray; **Lö** = lösning; **PI** = plåster.  
**Dur** = durretter; **M** = mixtur; **Inh** = inhalation; **Sa** = salva;

**KOD FÖR "PROBLEM"****Har probanden haft något problem med sina läkemedel den senaste månaden?**

*Låt probanden själv ange vilket/vilka läkemedel som givit problem, koda sedan det närmaste alternativet enligt nedanstående lista, fyll i på föregående sida, sista kolumnen.*

**KOD**

<b>1</b> Nej	<b>4</b> Stora problem
<b>2</b> Lite problem	<b>8</b> Ej svarat, <i>kod!</i>
<b>3</b> Måttliga	<b>9</b> Vet ej

- a** Förpackningen var svår att öppna
- b** Anvisningarna på förpackningen var svåra att förstå
- c** Dosering var obekvä
- d** Det var svårt att komma ihåg alla tabletter
- e** Det var svårt att ta så många tabletter på samma gång
- f** Det var svårt att få läkemedlen från apoteket i tid
- g** Det var svårt att betala för medicinerna
- h** Jag var orolig över att ta så mycket mediciner
- i** Det var svårt att administrera medicinen (svälja, droppa, inhalera etc)

**39. Har följande läkemedelsgrupper använts tidigare?***Läkemedelsnamn-se särskild lista.*

<b>a. Östrogener</b>	___ * ___	<b>KOD</b> <b>1</b> Ja <b>2</b> Nej <b>8</b> Ej svarat, <i>kod!*</i> <b>9</b> Vet ej	<b>PH1.0J39A, ES</b>
<b>b. NSAID-preparat</b>	___ * ___		<b>PH1.0J39B, ES</b>
<b>c. Salicylsyra</b>	___ * ___		<b>PH1.0J39C, ES</b>
<b>d. Kortison</b>	___ * ___		<b>PH1.0J39D, ES</b>
<b>e. Psykofarmaka:</b>			
<b>e1. Neuroleptika</b>	___ * ___		<b>PH1.0J39E_1, ES</b>
<b>e2. Antidepressiva</b>	___ * ___	<b>PH1.0J39E_2, ES</b>	
<b>e3. Bensodiazepiner</b>	___ * ___	<b>PH1.0J39E_3, ES</b>	
<b>e4. Andra psykofarmaka</b>	___ * ___	<b>PH1.0J39E_4, ES</b>	
<b>f. Parkinsonläkemedel</b>	___ * ___	<b>PH1.0J39F, ES</b>	

*Om Ja, utlöses tilläggsprotokoll*


---

**40. Tilläggsprotokoll läkemedel**

*Om samma preparat använts vid flera tillfällen görs en notering för varje tillfälle.*

**Preparat, styrka, dos:****Insatt***(Ange så exakt som möjligt)***Utsatt****Periodvis***(Ca hur ofta, sedan hur länge)*

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.

## H5. PROBANDANAMNES

**KOD för varje fråga ej svarat/ej gjort:**

**A.** Kan inte svara/göra pga kognitiva störningar. Vilka.....

**B.** Kan inte utföra pga fysiska begränsningar. Vilka.....

**C.** Vägrar      **D.** Inaktuellt      **E.** Övrigt, vad?.....

### Hjärtkärlsjukdomar

**41. Kärilkramp**      1 Ja      2 Nej      8 Ej svarat. . . . .      9 Vet ej      **PH1.0K41, ES**  
(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: **a. Debutålder**\_\_\_\_\_ **PH1.0K41A**

**b. Har probanden sökt vård?**

**0.** Nej **PH1.0K41B**

**1.** Öppen vård

**2.** Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. .... **PH1.0K41B\_1A, \_1B**

2. .... **PH1.0K41B\_2A, \_2B**

3. .... **PH1.0K41B\_3A, \_3B**

**42. Hjärtinfarkt**      1 Ja      2 Nej      8 Ej svarat. . . . .      9 Vet ej      **PH1.0K42, ES**  
(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: **a. När**\_\_\_\_\_ (ålder) **PH1.0K42A**

**b. Vid sjukhusvistelse: Ange årtal + sjukhus**

1. .... **PH1.0K42B\_1A, \_1B**

2. .... **PH1.0K42B\_2A, \_2B**

3. .... **PH1.0K42B\_3A, \_3B**

**43. Hjärtop**      1 Ja      2 Nej      8 Ej svarat. . . . .      9 Vet ej      **PH1.0K43, ES**  
(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: Ange vilket årtal + sjukhus + vilken op

1. .... ICD10 **PH1.0K43\_1ICD**      **PH1.0K43\_1A, 1B**

2. .... ICD10 **PH1.0K43\_2ICD**      **PH1.0K43\_2A, 2B**

3. .... ICD10 **PH1.0K43\_3ICD**      **PH1.0K43\_3A, 3B**

**44. Hjärtsvikt** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K44, ES**  
(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_ **PH1.0K44A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej **PH1.0K44B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. . . . . **PH1.0K44B\_1A, \_1B**

2. . . . . **PH1.0K44B\_2A, \_2B**

3. . . . . **PH1.0K44B\_3A, \_3B**

**45. Arytmi** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K45, ES**  
(Fråga efter förmaksflimmer, pacemaker, asystoli) (Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Vilken typ av arytm \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0K45A**

b. Debutålder \_\_\_\_\_ **PH1.0K45B**

c. Har probanden sökt vård?

0. Nej **PH1.0K45C**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. . . . . **PH1.0K45C\_1A, \_1B**

2. . . . . **PH1.0K45C\_2A, \_2B**

3. . . . . **PH1.0K45C\_3A, \_3B**

Om nej: d. Arytmi tidigare? 1. Ja, mellan vilka år? \_\_\_\_\_ **PH1.0K45D, \_1, \_2**

2. Nej

**46. Annan hjärtsjd** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K46, ES**  
(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Vilken typ av hjärtsjd \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0K46A**

b. Debutålder \_\_\_\_\_ **PH1.0K46B**

c. Har probanden sökt vård?

0. Nej **PH1.0K46C**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. . . . . **PH1.0K46C\_1A, \_1B**

2. . . . . **PH1.0K46C\_2A, \_2B**

3. . . . . **PH1.0K46C\_3A, \_3B**

Om nej: d. Hjärtsjd tidigare? 1. Ja, mellan vilka år? \_\_\_\_\_ 2. Nej **PH1.0K46D, \_1A, \_1B**

Om ja: e. typ \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0K46E**

**47. Hypertoni**

**Nu?**      **1** Ja    **2** Nej    **8** Ej svarat. . . . .    **9** Vet ej    **PH1.0K47, ES**  
 (Ange orsakskod, specificera)

Om ja: **a. Debutålder**\_\_\_\_\_ **PH1.0K47A**

**b. Har probanden sökt vård?**

**0.** Nej **PH1.0K47B**

**1.** Öppen vård

**2.** Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

**1.** ..... **PH1.0K47B\_1A, \_1B**

**2.** ..... **PH1.0K47B\_2A, \_2B**

**3.** ..... **PH1.0K47B\_3A, \_3B**

Om ja: Under läkemedelsbehandling? **1.** Ja,      **2.** Nej      **PH1.0K47C**

Om nej: Hypertoni tidigare?      **1.** Ja, mellan vilka år? \_\_\_\_\_ **PH1.0K47D**

**2.** Nej **PH1.0K47D\_1A, \_1B**

**Cerebrovaskulära sjukdomar**

**48. TIA**      **1** Ja    **2** Nej    **8** Ej svarat. . . . .    **9** Vet ej    **PH1.0K48, ES**  
 (Ange orsakskod, specificera)

Om ja: **a. När**\_\_\_\_\_ (ålder) **PH1.0K48A**

**b. Har probanden sökt vård?**

**0.** Nej **PH1.0K48B**

**1.** Öppen vård

**2.** Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

**1.** .....ICD10 **PH1.0K48B\_1ICD PH1.0K48B\_1A, \_1B**

**2.** .....ICD10 **PH1.0K48B\_2ICD PH1.0K48B\_2A, \_2B**

**3.** .....ICD10 **PH1.0K48B\_3ICD PH1.0K48B\_3A, \_3B**

**49. Stroke/slaganfall** **1** Ja    **2** Nej    **8** Ej svarat. . . . .    **9** Vet ej    **PH1.0K49, ES**  
 (Ange orsakskod, specificera)

Om ja: **a. När**\_\_\_\_\_ (ålder) **PH1.0K49A**

**b. Ange årtal + sjukhus + symptom:**

**1.** .....ICD10 **PH1.0K49B\_1ICD PH1.0K49B\_1A, \_1B**

**2.** .....ICD10 **PH1.0K49B\_2ICD PH1.0K49B\_2A, \_2B**

**3.** .....ICD10 **PH1.0K49B\_3ICD PH1.0K49B\_3A, \_3B**

## Andra neurologiska sjukdomar

### 50. Skalltrauma med avsvimning

1 Ja      2 Nej      8 Ej svarat. . . . .      9 Vet ej

**PH1.0K50, ES**

(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. När \_\_\_\_\_ (ålder)

**PH1.0K50A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej

**PH1.0K50B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus+ skadebeskrivning

1. . . . . ICD10 **PH1.0K50B\_1ICD** **PH1.0K50B\_1A, \_1B**

2. . . . . ICD10 **PH1.0K50B\_1ICD** **PH1.0K50B\_2A, \_2B**

3. . . . . ICD10 **PH1.0K50B\_1ICD** **PH1.0K50B\_3A, \_3B**

### 51. Epilepsi

1 Ja      2 Nej      8 Ej svarat. . . . .      9 Vet ej

**PH1.0K51, ES**

(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_

**PH1.0K51A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej

**PH1.0K51B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. . . . . **PH1.0K51B\_1A, \_1B**

2. . . . . **PH1.0K51B\_2A, \_2B**

3. . . . . **PH1.0K51B\_3A, \_3B**

Om nej: Epilepsi tidigare?

1. Ja, mellan vilka år? \_\_\_\_\_

**PH1.0K51C, \_1A, \_1B**

2. Nej

### 52. Parkinsons sjukdom

1 Ja      2 Nej      8 Ej svarat. . . . .      9 Vet ej

**PH1.0K52, ES**

(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_

**PH1.0K52A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej

**PH1.0K52B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. . . . . **PH1.0K52B\_1A, \_1B**

2. . . . . **PH1.0K52B\_2A, \_2B**

3. . . . . **PH1.0K52B\_3A, \_3B**



**53. Huvudvärk/migrän****a. Har probanden, eller har haft, återkommande huvudvärk?**

- |   |                                |                      |
|---|--------------------------------|----------------------|
| <b>1</b> Ofta   | <b>3</b> Tidigare, men inte nu | <b>PH1.0K53A, ES</b> |
| <b>2</b> Ibland   | <b>4</b> Aldrig                |                      |
| <b>8</b> Ej svarat. . . . .<br><i>(Ange orsakskod, specificera)</i> | <b>9</b> Vet ej                |                      |

**b. Om ofta eller ibland, När började huvudvärken? \_\_\_\_\_ålder **PH1.0K53B******b1. Om tidigare, Under vilken tidsperiod? från \_\_\_\_ till \_\_\_\_ålder **PH1.0K53B1\_A, \_B******c. Hur ofta kommer/kom huvudvärken?**

- |   |                                 |                          |
|---|---------------------------------|--------------------------|
| <b>1</b> Några gånger per vecka   | <b>4</b> En gång i månad        | <b>PH1.0K53C, ES</b>     |
| <b>2</b> En gång i veckan   | <b>5</b> En gång varannan månad |                          |
| <b>3</b> Några gånger per månad   | <b>6</b> Mer sällan             |                          |
| <b>7</b> Annat. . . . . (koda frekvens/v alt /år, <b>v</b> resp <b>y</b> i lilla rutan) |                                 | <b>PH1.0K53C_7A, _7B</b> |
| <b>8</b> Ej svarat. . . . .<br><i>(Ange orsakskod, specificera)</i>                     | <b>9</b> Vet ej                 |                          |

**d. Hur länge varar/varade varje huvudvärksattack? \_\_\_\_\_timmar **PH1.0K53D******e. Brukar/brukade huvudvärken**

- |  |             |              |                          |                 |                        |
|--|-------------|--------------|--------------------------|-----------------|------------------------|
| <b>e1</b> Vara ensidig?                  | <b>1</b> Ja | <b>2</b> Nej | <b>8</b> Ej svarat (kod) | <b>9</b> Vet ej | <b>PH1.0K53E_1, ES</b> |
| <b>e2</b> Vara pulserande?               | <b>1</b> Ja | <b>2</b> Nej | <b>8</b> Ej svarat (kod) | <b>9</b> Vet ej | <b>PH1.0K53E_2, ES</b> |
| <b>e3</b> Hindra dagliga aktiviteter?    | <b>1</b> Ja | <b>2</b> Nej | <b>8</b> Ej svarat (kod) | <b>9</b> Vet ej | <b>PH1.0K53E_3, ES</b> |
| <b>e4</b> Förvärras av fysisk aktivitet? | <b>1</b> Ja | <b>2</b> Nej | <b>8</b> Ej svarat (kod) | <b>9</b> Vet ej | <b>PH1.0K53E_4, ES</b> |

**f. Är/var huvudvärken förenad med något av följande?:**

- |  |             |              |                          |                 |                        |
|--|-------------|--------------|--------------------------|-----------------|------------------------|
| <b>f1</b> Illamående/kräkningar          | <b>1</b> Ja | <b>2</b> Nej | <b>8</b> Ej svarat (kod) | <b>9</b> Vet ej | <b>PH1.0K53F_1, ES</b> |
| <b>f2</b> Ljud- och/eller ljuskänslighet | <b>1</b> Ja | <b>2</b> Nej | <b>8</b> Ej svarat (kod) | <b>9</b> Vet ej | <b>PH1.0K53F_1, ES</b> |

**g. Finns/fanns några symptom som förebådar/-de huvudvärken?**

- |             |              |                          |                 |                      |
|-------------|--------------|--------------------------|-----------------|----------------------|
| <b>1</b> Ja | <b>2</b> Nej | <b>8</b> Ej svarat (kod) | <b>9</b> Vet ej | <b>PH1.0K53G, ES</b> |
|-------------|--------------|--------------------------|-----------------|----------------------|

Om ja, vilka?:

- |                  |                     |                                |
|------------------|---------------------|--------------------------------|
| <b>1.</b> Hörsel | <b>PH1.0K53G_1A</b> | <b>PH1.0K53G_A, _B, _C, _D</b> |
| <b>2.</b> Syn    | <b>PH1.0K53G_2A</b> |                                |
| <b>3.</b> Språk  | <b>PH1.0K53G_3A</b> |                                |
| <b>4.</b> Lukt   | <b>PH1.0K53G_4A</b> |                                |

## Läkardel

## SNACK

Om ja, hur länge varade symptomen? \_\_\_\_\_ min

PH1.0K53G\_E

Om ja, hur länge efter symptomen börjar/började huvudvärken?  
\_\_\_\_\_ min

PH1.0K53G\_F

## h. Har någon annan i släkten liknande/likadan huvudvärk?

1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat (kod)    9 Vet ej

PH1.0K53H, ES

Om ja, vem?.....

PH1.0K53H\_1

## 54. Annan neurologisk sjukdom

1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat. ....    9 Vet ej  
(Ange orsakskod, specificera)

PH1.0K54, ES

Om ja: a. Vilken typ.....

ICD10 PH1.0K54A

b. Debutålder \_\_\_\_\_

PH1.0K54B

c. Har probanden sökt vård?

0. Nej

PH1.0K54C

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. ....

PH1.0K54C\_1A, \_1B

2. ....

PH1.0K54C\_2A, \_2B

3. ....

PH1.0K54C\_3A, \_3B

## Luftvägssjukdomar

55. Astma    1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat. ....    9 Vet ej  
(Ange orsakskod, specificera)

PH1.0K55, ES

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_

PH1.0K55A

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej

PH1.0K55B

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. ....

PH1.0K55B\_1A, \_1B

2. ....

PH1.0K55B\_2A, \_2B

3. ....

PH1.0K55B\_3A, \_3B

56. KOL/emfysem    1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat. ....    9 Vet ej  
(Ange orsakskod, specificera)

PH1.0K56, ES

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_

PH1.0K56A

**b. Har probanden sökt vård?**

0. Nej

PH1.0K56B

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. .... PH1.0K56B\_1A, \_1B

2. .... PH1.0K56B\_2A, \_2B

3. .... PH1.0K56B\_3A, \_3B

**57. Snarkning**

1 Ja

2 Nej

8 Ej svarat. ....

9 Vet ej

PH1.0K57, ES

*(Ange orsakskod, specificera)*

Om ja:

a. Debutålder\_\_\_\_\_

PH1.0K57A

**b. Har probanden sökt vård?**

0. Nej

PH1.0K57B

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus+ beh (op, hjälpmedel)

1. ....ICD10 PH1.0K57B\_1ICD PH1.0K57B\_1A, \_1B

2. ....ICD10 PH1.0K57B\_2ICD PH1.0K57B\_2A, \_2B

3. ....ICD10 PH1.0K57B\_3ICD PH1.0K57B\_3A, \_3B

**58. Sömnapné**

1 Ja

2 Nej

8 Ej svarat. ....

9 Vet ej

PH1.0K58, ES

*(Ange orsakskod, specificera)*

Om ja:

a. Debutålder\_\_\_\_\_

PH1.0K58A

**b. Har probanden sökt vård?**

0. Nej

PH1.0K58B

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus+ beh (op, CPAP)

1. ....ICD10 PH1.0K58B\_1ICD PH1.0K58B\_1A, \_1B

2. ....ICD10 PH1.0K58B\_2ICD PH1.0K58B\_2A, \_2B

3. ....ICD10 PH1.0K58B\_3ICD PH1.0K58B\_3A, \_3B

**59. Annan luftvägssjukdom**

1 Ja

2 Nej

8 Ej svarat. ....

9 Vet ej

PH1.0K59, ES

*(Ange orsakskod, specificera)*

Om ja:

a. Vilken typ?\_\_\_\_\_

ICD10 PH1.0K59A

b. Debutålder\*\_\_\_\_\_ alt mellan vilka år\*\*\_\_\_\_\_

\* PH1.0K59B\_1

\*\* PH1.0K59B\_2, \_3

**c. Har probanden sökt vård?**

0. Nej

PH1.0K59C

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. .... PH1.0K59C\_1A, \_1B
2. .... PH1.0K59C\_2A, \_2B
3. .... PH1.0K59C\_3A, \_3B

## Ögonsjukdomar

**60. Gråstarr** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. .... 9 Vet ej PH1.0K60, ES  
(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_ PH1.0K60A

b. Opererad? 1 Ja 2 Nej PH1.0K60B

Om ja: Ange år + klinik

1. .... PH1.0K60B\_1A, \_1B
2. .... PH1.0K60B\_2A, \_2B
3. .... PH1.0K60B\_3A, \_3B

**61. Grönstarr** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. .... 9 Vet ej PH1.0K61, ES  
(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_ PH1.0K61A

b. Opererad? 1 Ja 2 Nej PH1.0K61B

Om ja: Ange år + klinik

1. .... PH1.0K61B\_1A, \_1B
2. .... PH1.0K61B\_2A, \_2B
3. .... PH1.0K61B\_3A, \_3B

**62. Makuladegeneration (gula fläcken)** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. .... 9 Vet ej PH1.0K62, ES  
(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_ PH1.0K62A

b. Opererad? 1 Ja 2 Nej PH1.0K62B

Om ja: Ange år + klinik

1. .... PH1.0K62B\_1A, \_1B
2. .... PH1.0K62B\_2A, \_2B
3. .... PH1.0K62B\_3A, \_3B

**63. Annan ögonsjukdom** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. .... 9 Vet ej PH1.0K63, ES  
(Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Vilken typ? \_\_\_\_\_ ICD10 PH1.0K63A

b. Debutålder \_\_\_\_\_ PH1.0K63B

c. Opererad? 1 Ja 2 Nej PH1.0K63C

Om ja: Ange år + klinik

- 1..... PH1.0K63B\_1A, \_1B  
 2..... PH1.0K63B\_2A, \_2B  
 3..... PH1.0K63B\_3A, \_3B

## Autoimmuna sjukdomar

### 64. Reumatoid artrit

1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat. ....    9 Vet ej  
 (Ange orsakskod, specificera)

PH1.0K64, ES

Om ja: a. Debutålder\_\_\_\_\_

PH1.0K64A

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej

PH1.0K64B

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1..... PH1.0K64B\_1A, \_1B

2..... PH1.0K64B\_2A, \_2B

3..... PH1.0K64B\_3A, \_3B

### 65. SLE

1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat. ....    9 Vet ej  
 (Ange orsakskod, specificera)

PH1.0K65, ES

Om ja: a. Debutålder\_\_\_\_\_

PH1.0K65A

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej

PH1.0K65B

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1..... PH1.0K65B\_1A, \_1B

2..... PH1.0K65B\_2A, \_2B

3..... PH1.0K65B\_3A, \_3B

### 66. Vaskulit

1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat. ....    9 Vet ej  
 (Ange orsakskod, specificera)

PH1.0K66, ES

Om ja: a. Debutålder\_\_\_\_\_

PH1.0K66A

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej

PH1.0K66B

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1..... PH1.0K66B\_1A, \_1B

2..... PH1.0K66B\_2A, \_2B

3..... PH1.0K66B\_3A, \_3B

**67. PMR nu** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K67, ES**  
 (polymyalgia reumatica) (Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_ **PH1.0K67A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej **PH1.0K67B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. . . . . **PH1.0K67B\_1A, \_1B**

2. . . . . **PH1.0K67B\_2A, \_2B**

3. . . . . **PH1.0K67B\_3A, \_3B**

Om nej: c. PMR tidigare? 1 Ja, ålder **PH1.0K67C\_1** 2 Nej **PH1.0K67C, ES**

8 Ej svarat (kod) . . . . . 9 Vet ej

## 68. Annan "reumatisk"/inflammatorisk sjukdom

1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K68, ES**  
 (Ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Vilken typ? \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0K68A**

b. Debutålder \_\_\_\_\_ **PH1.0K68B**

c. Har probanden sökt vård?

0. Nej **PH1.0K68C**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. . . . . **PH1.0K68B\_1A, \_1B**

2. . . . . **PH1.0K68B\_2A, \_2B**

3. . . . . **PH1.0K68B\_3A, \_3B**

## Endokrina sjukdomar

**69. Diabetes typ 1** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K69, ES**  
 (tidig debut, insulinberoende) (ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_ **PH1.0K69A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej **PH1.0K69B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

- 1 ..... PH1.0K69B\_1A, \_1B  
 2 ..... PH1.0K69B\_2A, \_2B  
 3 ..... PH1.0K69B\_3A, \_3B

**70. Diabetes typ 2** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. .... 9 Vet ej PH1.0K70, ES  
 ("åldersdiabetes",  
 behöver inte vara insulinberoende)  
 (ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_ b. Behandling \_\_\_\_\_ PH1.0K70A, B  
 (1.Kost; 2.1+tabl; 3.1+insulin; 4.1+2+3)

c. Har probanden sökt vård?

0. Nej PH1.0K70C

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

- 1 ..... PH1.0K70C\_1A, \_1B  
 2 ..... PH1.0K70C\_2A, \_2B  
 3 ..... PH1.0K70C\_3A, \_3B

**71. Thyroidea överfunktion**

1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. .... 9 Vet ej PH1.0K71, ES  
 (ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_ PH1.0K71A

b. Ange vilken behandling:

1. Läkemedel PH1.0K71B\_1  
 2. Operation; år \_\_\_\_\_; Sjukhus \_\_\_\_\_ PH1.0K71B\_2A, \_2B  
 3. Radiologisk behandling; Sjukhus \_\_\_\_\_ PH1.0K71B\_3  
 8. Ej svarat (ange kod) ..... 9. Vet ej PH1.0K1BES

c. Har probanden sökt vård?

0. Nej PH1.0K71C

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

- 1 ..... PH1.0K71C\_1A, \_1B  
 2 ..... PH1.0K71C\_2A, \_2B  
 3 ..... PH1.0K71C\_3A, \_3B

**72. Thyroidea underfunktion**

1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat. . . . .    9 Vet ej    **PH1.0K72, ES**  
*(ange orsakskod, specificera)*

Om ja:    a. Debutålder \_\_\_\_\_    **PH1.0K72A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej    **PH1.0K72B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. ....    **PH1.0K72B\_1A, \_1B**

2. ....    **PH1.0K72B\_2A, \_2B**

3. ....    **PH1.0K72B\_3A, \_3B**

**73. Osteoporos**    1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat. . . . .    9 Vet ej    **PH1.0K73, ES**  
*(ange orsakskod, specificera)*

Om ja:    a. Debutålder \_\_\_\_\_    **PH1.0K73A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej    **PH1.0K73B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. ....    **PH1.0K73B\_1A, \_1B**

2. ....    **PH1.0K73B\_2A, \_2B**

3. ....    **PH1.0K73B\_3A, \_3B**

**74. Annan endokrin sjukdom**

1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat. . . . .    9 Vet ej    **PH1.0K74, ES**  
*(ange orsakskod, specificera)*

Om ja:    a. Vilken typ? \_\_\_\_\_    ICD10 **PH1.0K74A**

b. Debutålder \_\_\_\_\_    **PH1.0K74B**

c. Har probanden sökt vård?

0. Nej    **PH1.0K74C**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. ....    **PH1.0K74C\_1A, \_1B**

2. ....    **PH1.0K74C\_2A, \_2B**

3. ....    **PH1.0K74C\_3A, \_3B**



## Rörelseorganens sjukdomar/frakturer

**75. Artros**          1 Ja          2 Nej          8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej          **PH1.0K75, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja:          a. Debutålder \_\_\_\_\_ **PH1.0K75A**

                b. Har probanden sökt vård?

                  0. Nej **PH1.0K75B**

                  1. Öppen vård

                  2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

                1. . . . . **PH1.0K75B\_1A, \_1B**

                2. . . . . **PH1.0K75B\_2A, \_2B**

                3. . . . . **PH1.0K75B\_3A, \_3B**

  

**76. Höftfraktur**          1 Ja          2 Nej          8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej          **PH1.0K76, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja:          Ange vilket årtal + vä el hö sida + sjukhus:          vä1/hö2

                1. . . . . **PH1.0K76\_1A**          **PH1.0K76\_1B, \_1C**

                2. . . . . **PH1.0K76\_2A**          **PH1.0K76\_2B, \_2C**

                3. . . . . **PH1.0K76\_3A**          **PH1.0K76\_3B, \_3C**

  

**77. Annan fraktur**          1 Ja          2 Nej          8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej          **PH1.0K77, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja:          Ange typ av frakt + vä/hö + vilket årtal + sjukhus:          vä1/hö2

                1. . . . . ICD10 **PH1.0K77\_1ICD**          **PH1.0K77\_1A**          **PH1.0K77\_1B, \_1C**

                2. . . . . ICD10 **PH1.0K77\_2ICD**          **PH1.0K77\_2A**          **PH1.0K77\_2B, \_2C**

                3. . . . . ICD10 **PH1.0K77\_3ICD**          **PH1.0K77\_3A**          **PH1.0K77\_3B, \_3C**

  

**78. Kotkompression** 1 Ja          2 Nej          8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej          **PH1.0K78, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja:          a. Ange lokalisation \_\_\_\_\_ b. Vid vilken ålder \_\_\_\_\_ **PH1.0K78A, B**  
(1. thorakalt; 2. lumbalt; 3. cervikalt; 4. Sakralt)

                c. Har probanden sökt vård?

                  0. Nej **PH1.0K78C**

                  1. Öppen vård

                  2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

                1. . . . . **PH1.0K78C\_1A, \_1B**

                2. . . . . **PH1.0K78C\_2A, \_2B**

                3. . . . . **PH1.0K78C\_3A, \_3B**

## Infektionssjukdomar

### 79. Hjärnhinne- eller hjärninflammation

1 Ja      2 Nej      8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej      **PH1.0K79, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja:      a. När? \_\_\_\_\_ (ålder)      **PH1.0K79A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej      **PH1.0K79B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus+ ev typ av infl(agens)

1. .... .ICD10 **PH1.0K79B\_1ICD PH1.0K79B\_1A, \_1B**

2. .... .ICD10 **PH1.0K79B\_2ICD PH1.0K79B\_2A, \_2B**

3. .... .ICD10 **PH1.0K79B\_3ICD PH1.0K79B\_3A, \_3B**

### 80. Polio

1 Ja      2 Nej      8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej      **PH1.0K80, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja:      a. Debutålder \_\_\_\_\_      **PH1.0K80A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej      **PH1.0K80B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. .... **PH1.0K80B\_1A, \_1B**

2. .... **PH1.0K80B\_2A, \_2B**

3. .... **PH1.0K80B\_3A, \_3B**

### 81. Tuberkulos

1 Ja      2 Nej      8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej      **PH1.0K81, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja:      a. Debutålder \_\_\_\_\_      **PH1.0K81A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej      **PH1.0K81B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. .... **PH1.0K81B\_1A, \_1B**

2. .... **PH1.0K81B\_2A, \_2B**

3. .... **PH1.0K81B\_3A, \_3B**



## Cancer

**85. Cancersjukdom** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K85, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja: Vilken typ? a. \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0K85A**  
b. \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0K85B**  
c. \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0K85C**

Behandling? Ange årtal + sjukhus + beh (1.op; 2.cytostatica; 3.strålning 4.Annat)

1. . . . . **PH1.0K85\_1A** **PH1.0K85\_1B, \_1C**  
2. . . . . **PH1.0K85\_2A** **PH1.0K85\_2B, \_2C**  
3. . . . . **PH1.0K85\_3A** **PH1.0K85\_3B, \_3C**

## Annan sjukdom (magtarm-, urologisk, gynekologisk, hud-)

**86. Annan sjukdom** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K86, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Ange vilken

86a . . . . .debutålder. . . . **PH1.0K86A\_1A** ICD10 **PH1.0K86A\_1B**  
86b . . . . .debutålder. . . . **PH1.0K86A\_2A** ICD10 **PH1.0K86A\_2B**  
86c . . . . .debutålder. . . . **PH1.0K86A\_3A** ICD10 **PH1.0K86A\_3B**  
86d . . . . .debutålder. . . . **PH1.0K86A\_4A** ICD10 **PH1.0K86A\_4B**  
86e . . . . .debutålder. . . . **PH1.0K86A\_5A** ICD10 **PH1.0K86A\_5B**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej **PH1.0K86B**  
1. Öppen vård  
2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

86a . . . . . **PH1.0K86B\_1A, \_1B**  
86b . . . . . **PH1.0K86B\_2A, \_2B**  
86c . . . . . **PH1.0K86B\_3A, \_3B**  
86d . . . . . **PH1.0K86B\_4A, \_4B**  
86e . . . . . **PH1.0K86B\_5A, \_5B**

## Psykisk sjukdom/Demenssjukdom

**87. Depression nu** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K87, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. Debutålder \_\_\_\_\_ **PH1.0K87A**

b. Har probanden sökt vård?

0. Nej **PH1.0K87B**

1. Öppen vård

2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus

1. .... **PH1.0K87B\_1A, \_1B**

2. .... **PH1.0K87B\_2A, \_2B**

3. .... **PH1.0K87B\_3A, \_3B**

c. Behandling nu: (1.läkemedel; 2.psykoter; 3. ECT) **PH1.0K87C\_1, \_2**

## 88. Depression tidigare

1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K88, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja: a. När \_\_\_\_\_ (ålder) **PH1.0K88A**

b. Vid sjukhusvistelse: Ange årtal + sjukhus

1. .... **PH1.0K88B\_1A, \_1B**

2. .... **PH1.0K88B\_2A, \_2B**

3. .... **PH1.0K88B\_3A, \_3B**

c. Behandling: (1.läkemedel; 2.psykoter; 3. ECT) **PH1.0K88C\_1, \_2**

## 89. Psykos

1 Ja, bipolär sjukdom 3 Ja, schizofreni **PH1.0K89, ES**

2 Nej

8 Ej svarat (ange kod) 9 Vet ej

Om ja: a. När \_\_\_\_\_ (ålder) **PH1.0K89A**

b. Vid sjukhusvistelse: Ange årtal + sjukhus

1. .... **PH1.0K89B\_1A, \_1B**

2. .... **PH1.0K89B\_2A, \_2B**

3. .... **PH1.0K89B\_3A, \_3B**

c. Behandling: **PH1.0K89C\_1, \_2**

(1.läkemedel; 2.psykoter; 3. ECT; 4.depotinj; 5.annat, vad.....)

**90. Andra psykiska symptom** 1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K90, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

Om ja, Vilket/vilka?

- a. Fobi** Debutålder\_\_\_\_\_ **PH1.0K90A**  
Vid sjukhusvistelse: Ange årtal + sjukhus  
1. .... **PH1.0K90A\_1A, \_1B**  
2. .... **PH1.0K90A\_2A, \_2B**
- b. Ångest** Debutålder\_\_\_\_\_ **PH1.0K90B**  
Vid sjukhusvistelse: Ange årtal + sjukhus  
1. .... **PH1.0K90B\_1A, \_1B**  
2. .... **PH1.0K90B\_2A, \_2B**
- c. Sömnproblem** Debutålder\_\_\_\_\_ **PH1.0K90C**  
Vid sjukhusvistelse: Ange årtal + sjukhus  
1. .... **PH1.0K90C\_1A, \_1B**  
2. .... **PH1.0K90C\_2A, \_2B**
- d. Annat, vad**\_\_\_\_\_ Debutålder\_\_\_\_\_ **PH1.0K90D**  
ICD10 **PH1.0K90D\_ICD**  
Vid sjukhusvistelse: Ange årtal + sjukhus  
1. .... **PH1.0K90D\_1A, \_1B**  
2. .... **PH1.0K90D\_2A, \_2B**

**91. Demenssjukdom**

1 Ja 2 Nej 8 Ej svarat. . . . . 9 Vet ej **PH1.0K91, ES**  
(ange orsakskod, specificera)

- Om ja:
- a. Ange vilken typ**\_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0K91A**
- b. Debutålder**\_\_\_\_\_ **PH1.0K91B**
- c. Har probanden sökt vård?**
0. Nej **PH1.0K91C**
1. Öppen vård
2. Sluten vård: Ange årtal + sjukhus
1. .... **PH1.0K91C\_1A, \_1B**  
2. .... **PH1.0K91C\_2A, \_2B**  
3. .... **PH1.0K91C\_3A, \_3B**
- d. Behandling:** (1.AchE-hämmare; 2. Antidepr: 3.Neuroleptika; 4.Lugnande/sömn;) **PH1.0K91D**  
5. Annat, vad?) ATC **PH1.0K91D\_ATC**

**92. Utvecklingsstörning**

1 Ja

2 Nej

8 Ej svarat. . . . .

9 Vet ej

**PH1.0K92, ES***(ange orsakskod, specificera)*

Om ja: a. Ange vilken typ\_\_\_\_\_

ICD10 **PH1.0K92A****93. (från MNA) Har probanden varit psykiskt stressad eller haft akut sjukdom under de senaste tre månaderna?**

1 Ja

2 Nej

8 Ej svarat. . . . .

9 Vet ej

**PH1.0K93, ES***(ange orsakskod, specificera)***ANTECKNINGAR**

1. Anteckningar finns

0. Anteckningar saknas

**PH1.0K93\_ANT**

.....

.....

.....

.....

**Section H6.****HÄLSOSTATUS.****KOD för varje fråga ej svarat/ej gjort:****A.** Kan inte svara/göra pga kognitiva störningar. Vilka.....**B.** Kan inte utföra pga fysiska begränsningar. Vilka.....**C.** Vägrar      **D.** Inaktuellt      **E.** Övrigt, vad?.....**94. Blodtryck 1 (tas i sittande, vä arm, efter minst 5 min vila)**

a. Systoliskt\_\_\_\_\_

b. Diastoliskt\_\_\_\_\_

888 Ej gjort. . . . .

**a PH1.0L94A, ES***(ange orsakskod, specificera)***b PH1.0L94B, ES****95. Mid Arm Circumference (Överarmens omkrets)**

Cm\_\_\_\_\_

888 Ej gjort. . . . .

**PH1.0L95, ES***(ange orsakskod, specificera)***96. Calf Circumference (Vadens omkrets)**

Cm\_\_\_\_\_

888 Ej gjort. . . . .

**PH1.0L96, ES***(ange orsakskod, specificera)*

- 97. Lungor**
- 1 Vesikulärt andningsljud **PH1.0L97, ES**
- 2 Avvikande andningsljud, vad+sida \_\_\_\_\_ **PH1.0L97\_2A, 2B**  
(1.Ronki; 2.Rassel; 3.Förlängt expirium; 4.Dämpning ausk.) (1.hö; 2.vä; 3.bilat)
- 8 Ej gjort . . . . .  
(ange orsakskod, specificera)
- 98. Spirometri** PEF lit/min \_\_\_\_\_ (bäst av 3 försök) **PH1.0L98, ES**
- 8 Ej gjort . . . . .  
(ange orsakskod, specificera)
- 99. Hjärta**
- a. Ryt**
- 1 RR **PH1.0L99A, ES**
- 2 ES
- 3 Helt ORR **8 Ej gjort (ange kod).. . . . .**
- b. Blåsljud**
- 1 Ja, vad \_\_\_\_\_ **PH1.0L99B\_1, \_2**  
(1.syst PM apex; 2.syst PM I2dx; 3.diast PM apex; 4.diast PM I2dx; 5.Övriga)
- 2 Nej **8 Ej gjort (ange kod). . . . . PH1.0L99BES**
- c. Blåsljud halskär** (ej fortlett från hjärtat)
- 1 Ja, var \_\_\_\_\_ **PH1.0L99C\_1, \_2**  
(1.hö; 2.vä; 3.bilat)
- 2 Nej **8 Ej gjort (ange kod).. . . . . PH1.0L99CES**
- 100. Tecken på inkompensation**
- |                |       |        |                            |                       |
|----------------|-------|--------|----------------------------|-----------------------|
| Dyspné         | 1. Ja | 2. Nej | 8 Ej gjort (ange kod). . . | <b>PH1.0L100A, ES</b> |
| Perifer cyanos | 1. Ja | 2. Nej | 8 Ej gjort (ange kod). ..  | <b>PH1.0L100B, ES</b> |
| Svullna ben    | 1. Ja | 2. Nej | 8 Ej gjort (ange kod). ..  | <b>PH1.0L100C, ES</b> |
- 101. Gradering av hjärtsvikt enl NYHA:**
1. Hjärtsjukdom utan symptom. **PH1.0L101, ES**
2. Lätt hjärtsvikt med andfåddhet/trötthet endast efter mer än måttlig fysisk aktivitet.
3. Medelsvår hjärtsvikt, andfåddhet/trötthet efter lätt till måttlig fysisk aktivitet (från gång i lätt motlut till av- och påklädning).
4. Svår hjärtsvikt med andfåddhet och trötthet redan i vila. Ökade symtom vid minsta aktivitet.
5. Ofta sängbunden.
8. Ej gjort (ange kod). . . . .



**102. Blodtryck 2** ( tas i sittande, vå arm, efter minst 5 min vila)

a. Systoliskt\_\_\_\_\_ b. Diastoliskt\_\_\_\_\_ **888** Ej gjort (ange kod). ..... a **PH1.0L102A, ES**  
 b **PH1.0L102B, ES**

**103. Thyroidea:** **1** Normal **3** Förstorad, ojämn **PH1.0L103, ES**  
**2** Diffust förstorad, mjuk **8** Ej gjort (ange kod). .....

**104. EKG:** **1** Utfört **8** Ej utfört (ange kod). ..... **PH1.0L104, ES**

Sinusrytm	1. Ja	2. Nej	<b>PH1.0L104_A</b>
Förmaksflimmer	1. Ja	2. Nej	<b>PH1.0L104_B</b>
Annan arytm, vad_____	1. Ja	2. Nej	<b>PH1.0L104_C, _C1</b>
Skänkelblock, typ_____	1. Ja	2. Nej	<b>PH1.0L104_D, _D1</b>
AV-block, typ_____	1. Ja	2. Nej	<b>PH1.0L104_E, _E1</b>
Pacemaker	1. Ja	2. Nej	<b>PH1.0L104_F</b>
Ischemi/belastningstecken	1. Ja	2. Nej	<b>PH1.0L104_G</b>

## POSTURAL HYPOTENSION

**105. Blodtryck 3:** (tas i liggande, vä arm, efter minst 5 min vila)

a. Systoliskt \_\_\_\_\_ b. Diastoliskt \_\_\_\_\_ **888** Ej gjort . . . . .  
 (ange orsakskod, specificera) **a PH1.0L105A, ES**  
**b PH1.0L105B, ES**

**106. Puls** \_\_\_\_\_ **888** Ej gjort . . . . . **PH1.0L106, ES**  
 (tas i liggande, vä arm, efter minst 5 min vila) (ange orsakskod, specificera)

**107. Blodtryck 4:** (tas i stående, vä arm, efter 1 min)

a. Systoliskt \_\_\_\_\_ b. Diastoliskt \_\_\_\_\_ **888** Ej gjort . . . . .  
 (ange orsakskod, specificera) **a PH1.0L107A, ES**  
**b PH1.0L107B, ES**

**108. Puls** \_\_\_\_\_ **888** Ej gjort . . . . . **PH1.0L108, ES**  
 (tas i stående, vä arm, efter 1 min) (ange orsakskod, specificera)

**109. Kliniska symptom:** \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0L109A**  
 \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0L109B**  
 \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0L109C**  
 \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0L109D**

**110. Har probanden benprotes?**

**1** Ja. Typ av protes: **PH1.0L110\_1** **2** Nej. **PH1.0L110, ES**  
**8** Ej gjort (ange kod). . . .

*Om ja*

**110a. Klarar probanden att ta på och av den själv?**

**1.** Ja, helt själv. **PH1.0L110A**  
**2.** Ja, men behöver hjälp av annan person,  
 som kontrollerar att den sitter rätt.  
**3.** Nej, inte alls.

**111. Har probanden trycksår eller liggsår?** (Från MNA)

**1** Ja. **2** Nej. **8** Ej gjort (ange kod). . . **PH1.0L111, ES**

## H7. NEUROLOGISK UNDERSÖKNING

**KOD för varje fråga ej svarat/ej gjort:**

- A.** Kan inte svara/göra pga kognitiva störningar. Vilka.....  
**B.** Kan inte utföra pga fysiska begränsningar. Vilka.....  
**C.** Vägrar      **D.** Inaktuellt      **E.** Övrigt, vad?.....

*Skuggade partier – se frågor (127-135) om Parkinsons sjukdom.*

### 112. Gång

(flera svarsalt möjliga)

- |    |  |   |
|----|--|---|
| 1  | Normal   | <b>PH1.0M112_1, _2, _3,</b>               |
| 2  | Halvsidigt förlamad                              | <b>_4, _5, _6, _7, _8</b>                 |
| 3  | Små steg eller åldersbetingad gång               |   |
| 4  | Parkinsonistisk gång och/eller hållning          |   |
| 5  | Fastnar i vändningar                             |   |
| 6  | Kan inte gå                                      |   |
| 7  | Annat, vad (t.ex. gånghjälpmedel) . . . . .      | <b>PH1.0M112_7A1, _7A2</b>                |
| 8  | Ataktisk   |   |
| 88 | Ej gjort . . . . . (ange orsakskod, specificera) | <b>PH1.0M112_88</b><br><b>PH1.0M112ES</b> |

### 113. Tandemgång

- |   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| 1 | Väs normal                                       | <b>PH1.0M113, ES</b> |
| 2 | Klarar ej  |                      |
| 8 | Ej gjort . . . . . (ange orsakskod, specificera) |                      |

### 114. Romberg, ögon öppna

- |   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| 1 | Normal/lätt ostadig                                | <b>PH1.0M114, ES</b> |
| 2 | Falltendens, ange åt vilket håll_____              | <b>PH1.0M114_2</b>   |
|   | (1.Hö; 2.Vä; 3.Bakåt; 4.Framåt; 5.Alla riktningar) |                      |
| 8 | Ej gjort . . . . .                                 |                      |
|   | (ange orsakskod, specificera)                      |                      |

### 115. Romberg, ögon stängda

- |   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| 1 | Normal/lätt ostadig                                | <b>PH1.0M115, ES</b> |
| 2 | Falltendens, ange åt vilket håll_____              | <b>PH1.0M115_2</b>   |
|   | (1.Hö; 2.Vä; 3.Bakåt; 4.Framåt; 5.Alla riktningar) |                      |
| 8 | Ej gjort . . . . .                                 |                      |
|   | (ange orsakskod, specificera)                      |                      |

**116. Finger-näs**

- |   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| 1 | Normalt bilat   | <b>PH1.0M116, ES</b> |
| 2 | Felpekning inkl inbromsning, ange sida (1.Hö; 2. Vä; 3. Båda) | <b>PH1.0M116_B</b>   |
| 3 | Uttalad tremor/ataxi, ange sida (1.Hö; 2. Vä; 3. Båda)        |                      |
| 8 | Ej gjort . . . . .<br>(ange orsakskod, specificera)           |                      |

**117. Rörelsemönster** (flera svarsalternativ möjliga)

- |   |   |                            |
|---|---|----------------------------|
| 1 | Normalt   | <b>PH1.0M117_1, _2, _3</b> |
| 2 | Brady-/akinesi                                      |                            |
| 3 | Hypo-/amimi   |                            |
| 4 | Avvikande pga förlamning, beskriv_____*             | *) <b>PH1.0M117_4</b>      |
| 8 | Ej gjort . . . . .<br>(ange orsakskod, specificera) | <b>PH1.0M117ES</b>         |

**118. Ofrivilliga rörelser** (Flera svarsalt möjliga)

- |   |   |                         |
|---|---|-------------------------|
| 1 | Inga, normalt rörelsemönster                        | <b>PH1.0M118_1, _2,</b> |
| 2 | Vilotremor  | <b>_3, _4, _5</b>       |
| 3 | Intentionstremor                                    |                         |
| 4 | Myoklonus   |                         |
| 5 | Koreatiska rörelser/dyskinesier/tics                |                         |
| 6 | Åldersbetingad godartad tremor                      |                         |
| 8 | Ej gjort . . . . .<br>(ange orsakskod, specificera) | <b>PH1.0M118ES</b>      |

118 a. Beskrivning\_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0M118A\_1**  
 \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0M118A\_2**  
 \_\_\_\_\_ ICD10 **PH1.0M118A\_3**

**119. Muskeltonus**

- |   |  |                      |
|---|--|----------------------|
| 1 | Normal   | <b>PH1.0M119, ES</b> |
| 2 | Rigiditet i arm/armar och/eller kugghjulsfenomen           |                      |
| 3 | Spasticitet och/eller klonus i en eller flera extremiteter |                      |
| 4 | Minskad muskeltonus  |                      |
| 8 | Ej gjort . . . . .<br>(ange orsakskod, specificera)        |                      |

**120. Pareser**

- |   |   |                      |
|---|---|----------------------|
| 1 | Inga  | <b>PH1.0M120, ES</b> |
| 2 | Hemi- eller monopares höger                         |                      |
| 3 | Hemi- eller monopares, vänster                      |                      |
| 4 | Parapares/tetrapares                                |                      |
| 8 | Ej gjort . . . . .<br>(ange orsakskod, specificera) |                      |

**121. Grasset** (*Armar utsträckta, handflator uppåt/supinerade*)

- |  |                                      |  |                      |
|--|--------------------------------------|--|----------------------|
| 1 Negativ (normal)                     |                                      |  | <b>PH1.0M121, ES</b> |
| 2 Sänkning och/eller pronation höger   |                                      |  |                      |
| 3 Sänkning och/eller pronation vänster |                                      |  |                      |
| 8 Ej gjort . . . . .                   |                                      |  |                      |
|  | <i>(ange orsakskod, specificera)</i> |  |                      |

**122. REFLEXER****a. Biceps** (*Flera svarsalt möjliga*)

- |                                 |                                      |                         |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 1 Normalt utlösbara             | 5 Nedsatta sidlika, symmetriskt      | <b>PH1.0M122A_1, _2</b> |
| 2 Stegrade sidlika, symmetriskt | 6 Nedsatt/saknas höger               |                         |
| 3 Stegrad höger                 | 7 Nedsatt/saknas vänster             |                         |
| 4 Stegrad vänster               | 8 Ej gjort . . . . .                 | <b>PH1.0M122AES</b>     |
|                                 | <i>(ange orsakskod, specificera)</i> |                         |

**b. Patellar** (*Flera svarsalt möjliga*)

- |                                 |                                      |                         |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|
| 1 Normala                       | 5 Nedsatt sidlika, symmetriskt       | <b>PH1.0M122B_1, _2</b> |
| 2 Stegrade sidlika, symmetriskt | 6 Nedsatt/saknas höger               |                         |
| 3 Stegrad höger                 | 7 Nedsatt/saknas vänster             |                         |
| 4 Stegrad vänster               | 8 Ej gjort . . . . .                 | <b>PH1.0M122BES</b>     |
|                                 | <i>(ange orsakskod, specificera)</i> |                         |

**c. Babinski**

- |                           |                                      |                       |
|---------------------------|--------------------------------------|-----------------------|
| 1 Saknas/odeciderad bilat | 3 Positiv vänster                    | <b>PH1.0M122C, ES</b> |
| 2 Positiv höger           | 4 Positiv bilat                      |                       |
|                           | 8 Ej gjort . . . . .                 |                       |
|                           | <i>(ange orsakskod, specificera)</i> |                       |

**123. Primitiva reflexer** (*Flera svarsalt möjliga, om ensidigt, ange sida\**)

- |                          |                                      |                            |
|--------------------------|--------------------------------------|----------------------------|
| 1 Inga                   | 3 Ja, palmomenttal reflex            | <b>PH1.0M123_1, _2, _3</b> |
| 2 Ja, sug- och sökreflex | 4 Ja, gripreflex                     | <b>PH1.0M123_VH</b>        |
|                          |                                      | <i>*)1.Hö; 2.Vä</i>        |
|                          | 8 Ej gjort . . . . .                 | <b>PH1.0M123ES</b>         |
|                          | <i>(ange orsakskod, specificera)</i> |                            |

**124. Pseudobulbära symptom**

- |                                     |      |       |  |                       |
|-------------------------------------|------|-------|--|-----------------------|
| <b>a.</b> Dysartri/sluddrigt tal    | 1 Ja | 2 Nej | 8 Ej gjort . . . . . <i>(ange kod)</i> | <b>PH1.0M124A, ES</b> |
| <b>b.</b> Dysfagi/sväljningsproblem | 1 Ja | 2 Nej | 8 Ej gjort . . . . . <i>(ange kod)</i> | <b>PH1.0M124B, ES</b> |
| <b>c.</b> Emotionell labilitet      | 1 Ja | 2 Nej | 8 Ej gjort . . . . . <i>(ange kod)</i> | <b>PH1.0M124C, ES</b> |

**125. Kranialnerver** *(Flera svarsalt möjliga)*

- 1 Normala ögonrörelser och ansiktsmotorik
- 2 Blickpares, beskriv\_\_\_\_\_
- 3 Facialispares – central/perifer, beskriv\_\_\_\_\_
- 8 Ej gjort . . . . . *(ange orsakskod, specificera)*

**PH1.0M125\_A, \_B****PH1.0M125\_2****PH1.0M125\_3****PH1.0M125ES****126. Synfältsinskränkning**

- 1 Ingen
- 2 Homonym åt vänster
- 3 Homonym åt höger
- 4 Annan, vad\_\_\_\_\_
- 8 Ej gjort . . . . . *(ange orsakskod, specificera)*

**PH1.0M126, ES****PH1.0M126\_4**

**PARKINSON'S SJUKDOM OCH PARKINSONISTISKA MANIFESTATIONER**

*Att besvaras om en eller flera av nedanstående symptom finns, eller skuggade partier i föregående frågor bejakats.*

Parkinsonistisk gång och/eller hållning

Vilotremor

Fastnar i vändningar

Rigiditet med eller utan kugghjulsfenomen

Bradykinetisk i kropp och/eller mimik

**127. Tremor** (vid sidoskillnad, ange sida\*)

- |                           |                |                                    |
|---------------------------|----------------|------------------------------------|
| 1 Ingen                   | 3 Lätt-måttlig | <b>PH1.0M127, ES</b>               |
| 2 Lätt eller intermittent | 4 Uttalad      | *) 1.Hö; 2.Vä) <b>PH1.0M127_VH</b> |
| 8 Ej gjort . . . . .      |                |                                    |
- (ange orsakskod, specificera)

**128. Rigiditet** (vid sidoskillnad, ange sida\*)

- |                         |                      |                                    |
|-------------------------|----------------------|------------------------------------|
| 1 Ingen                 | 3 Lätt-måttlig       | <b>PH1.0M128, ES</b>               |
| 2 Endast vid aktivering | 4 Uttalad            | *) 1.Hö; 2.Vä) <b>PH1.0M128_VH</b> |
|                         | 8 Ej gjort . . . . . |                                    |
- (ange orsakskod, specificera)

**129. Gång**

- |   |                      |
|---|----------------------|
| 1 Normal  | <b>PH1.0M129, ES</b> |
| 2 Långsam, ev hasande, fastnar inte                 |                      |
| 3 Går med svårighet, kan fastna                     |                      |
| 4 Kan inte gå själv, går endast med stöd/assistans. |                      |
| 8 Ej gjort . . . . .                                |                      |
- (ange orsakskod, specificera)

**130. Bradykinesi**

- |  |                      |
|--|----------------------|
| 1 Ingen  | <b>PH1.0M130, ES</b> |
| 2 Minimal förlångsamning, inom normalgränser         |                      |
| 3. Lätt men tydlig förlångsamning                    |                      |
| 4 Måttlig förlångsamning (viss tvekan)               |                      |
| alt uttalad förlångsamning (stora startsvårigheter). |                      |
| 8 Ej gjort . . . . .                                 |                      |
- (ange orsakskod, specificera)

**131. Resa sig från en stol**

- 1 Normalt eller kan behöva mer en ett försök
- 2 Skjuter ifrån med armarna
- 3 Faller bakåt, men har möjlighet att resa sig utan hjälp
- 8 Ej gjort . . . . .  
(ange orsakskod, specificera)

**PH1.0M131, ES****132. Hållning**

- 1 Normal eller lätt framåtböjd, kan vara normal för åldern
- 2 Måttligt framåtböjd, kan luta åt sidorna **alt** gravt framåtböjd med kyfos, måttlig sidolutning
- 3 Uttalad flektionstendens med kraftigt avvikande hållning
- 8 Ej gjort . . . . .  
(ange orsakskod, specificera)

**PH1.0M132, ES****133. Stabilitet vid förflyttning** (provokationstest, lätt knuff bakifrån i ryggen/skuldran)

- 1 Normal (kan ta ett eller två steg, **men** parerar spontant)
- 2 Skulle falla om ingen tog emot
- 3 Tenderar att falla spontant **alt** kan inte stå
- 8 Ej gjort . . . . .  
(ange orsakskod, specificera)

**PH1.0M133, ES****134. Vändning**

- 1 Vänder på liten yta **alt** tvekar el anv utökad yta, men stadig
- 2 Vänder sakta och osäkert
- 3 Skulle falla utan hjälp, kan ej vända
- 8 Ej gjort . . . . .  
(ange orsakskod, specificera)

**PH1.0M134, ES****135. Ansiktsmimik**

- 1 Inom normalgränser (lätt nedsatt/"pokeransikte")
- 2 Lätt nedsatt (förlust av spontant ansiktsuttryck)
- 3 Måttlig till uttalad nedsättning (total förlust av ansiktsuttryck)
- 8 Ej gjort . . . . .  
(ange orsakskod, specificera)

**PH1.0M135, ES**



## H8. KOGNITION

**KOD för varje fråga ej svarat/ej gjort:**

- A. Kan inte svara/göra pga kognitiva störningar. Vilka.....  
 B. Kan inte utföra pga fysiska begränsningar. Vilka.....  
 C. Vägrar      D. Inaktuellt      E. Övrigt, vad?.....

### Minne

#### 136. Tycker Du att minnet har blivit sämre?

0 Nej      1 Ja, något      2 Ja, mycket      8 Ej svarat. . . . (ange kod)      9 Vet ej      **PH1.0N136, ES**

136 a. För hur många år sedan började det? \_\_\_ \_\_ \_\_ år      999 Vet ej      **PH1.0N136A**

136 b. Hur?      1 Plötsligt      **PH1.0N136B, ES**

2 Gradvis

8 Ej svarat. . . . (ange kod)      9 Vet ej

#### 137. Händer/hände det att Du kommer/kom till affären och har/hade glömt vad som skulle handlas?

0 Aldrig      2 Ibland      4 Alltid      **PH1.0N137, ES**

1 Sällan      3 Ofta

8 Ej svarat. . . . .      9 Vet ej  
(ange orsakskod, specificera)

#### 138. Har/hade Du problem med att komma ihåg vad som hände dagen före?

0 Aldrig      3 Ofta      **PH1.0N138, ES**

1 Sällan      4 Alltid

2 Ibland      8 Ej svarat. . . . .      9 Vet ej  
(ange orsakskod, specificera)

139. För hur många år sedan började det? \_\_\_ \_\_ \_\_ år      999 Vet ej      **PH1.0N139**

139 a. Hur?      1 Plötsligt      **PH1.0N139A, ES**

2 Gradvis

8 Ej svarat. . . . (ange kod)      9 Vet ej

**140. Händer/hände det att Du förlägger/tappade saker?**

- |                 |   |                 |                      |
|-----------------|---|-----------------|----------------------|
| <b>0</b> Aldrig | <b>2</b> Ibland   | <b>4</b> Alltid | <b>PH1.0N140, ES</b> |
| <b>1</b> Sällan | <b>3</b> Ofta   |                 |                      |
|                 | <b>8</b> Ej svarat. . . . .<br><i>(ange orsakskod, specificera)</i> | <b>9</b> Vet ej |                      |

**141. För hur många år sedan började det? \_\_\_ \_\_\_ år      999 Vet ej      PH1.0N141**

- |                    |   |                  |                       |
|--------------------|---|------------------|-----------------------|
| <b>141 a. Hur?</b> | <b>1</b> Plötsligt  | <b>2</b> Gradvis | <b>PH1.0N141A, ES</b> |
|                    | <b>8</b> Ej svarat. . . . .<br><i>(ange orsakskod, specificera)</i> | <b>9</b> Vet ej  |                       |

**Orientering****142. Händer/hände det att Du har/hade svårt att veta var Du är/var?**

- |                 |  |                      |
|-----------------|--|----------------------|
| <b>0</b> Aldrig | <b>3</b> Ofta                                    | <b>PH1.0N142, ES</b> |
| <b>1</b> Sällan | <b>4</b> Alltid                                  |                      |
| <b>2</b> Ibland | <b>8</b> Ej svarat. . . . .<br><i>(ange kod)</i> |                      |

**143. Händer/hände det att Du har/hade svårt att hitta/orientera Dig hemma eller på avdelningen?**

- |                 |  |                      |
|-----------------|--|----------------------|
| <b>0</b> Aldrig | <b>3</b> Ofta                                    | <b>PH1.0N143, ES</b> |
| <b>1</b> Sällan | <b>4</b> Alltid                                  |                      |
| <b>2</b> Ibland | <b>8</b> Ej svarat. . . . .<br><i>(ange kod)</i> |                      |

**144. Händer/hände det att Du har/hade svårt att hitta till affären eller postkontoret?**

- |                 |  |                      |
|-----------------|--|----------------------|
| <b>0</b> Aldrig | <b>3</b> Ofta                                    | <b>PH1.0N144, ES</b> |
| <b>1</b> Sällan | <b>4</b> Alltid                                  |                      |
| <b>2</b> Ibland | <b>8</b> Ej svarat. . . . .<br><i>(ange kod)</i> |                      |

**145. Händer/hände det att Du har/hade svårt att hitta i en främmande miljö (t.ex tunnelbana)?**

- |                 |  |                      |
|-----------------|--|----------------------|
| <b>0</b> Aldrig | <b>3</b> Ofta                                    | <b>PH1.0N145, ES</b> |
| <b>1</b> Sällan | <b>4</b> Alltid                                  |                      |
| <b>2</b> Ibland | <b>8</b> Ej svarat. . . . .<br><i>(ange kod)</i> |                      |

**146. För hur många år sedan började det? \_\_\_ \_\_\_ år      999 Vet ej      PH1.0N146**

- |                    |   |                  |                       |
|--------------------|---|------------------|-----------------------|
| <b>146 a. Hur?</b> | <b>1</b> Plötsligt  | <b>2</b> Gradvis | <b>PH1.0N146A, ES</b> |
|                    | <b>8</b> Ej svarat. . . . .<br><i>(ange orsakskod, specificera)</i> | <b>9</b> Vet ej  |                       |

## Sociala konsekvenser

**147. Har, eller har Du haft, svårt att handskas med pengar vid inköp ?**

- |                 |                                      |                      |
|-----------------|--------------------------------------|----------------------|
| <b>0</b> Aldrig | <b>3</b> Ofta                        | <b>PH1.0N147, ES</b> |
| <b>1</b> Sällan | <b>4</b> Alltid                      |                      |
| <b>2</b> Ibland | <b>8</b> Ej svarat. . . . (ange kod) | <b>9</b> Vet ej      |

**148. Har, eller har Du haft, svårt att handskas med ekonomin, betala räkningar t ex ?**

- |                 |                                      |                      |
|-----------------|--------------------------------------|----------------------|
| <b>0</b> Aldrig | <b>3</b> Ofta                        | <b>PH1.0N148, ES</b> |
| <b>1</b> Sällan | <b>4</b> Alltid                      |                      |
| <b>2</b> Ibland | <b>8</b> Ej svarat. . . . (ange kod) | <b>9</b> Vet ej      |

**149. Har det skett någon förändring i Dina intellektuella aktiviteter (t ex korsord, kortspel)?**

- |              |             |                                      |                 |                      |
|--------------|-------------|--------------------------------------|-----------------|----------------------|
| <b>0</b> Nej | <b>1</b> Ja | <b>8</b> Ej svarat. . . . (ange kod) | <b>9</b> Vet ej | <b>PH1.0N149, ES</b> |
|--------------|-------------|--------------------------------------|-----------------|----------------------|

**150. Bryr Du Dig mer eller mindre om andra än tidigare (ringer han/hon t ex till vänner och bekanta)?**

- |              |             |                                      |                 |                      |
|--------------|-------------|--------------------------------------|-----------------|----------------------|
| <b>0</b> Nej | <b>1</b> Ja | <b>8</b> Ej svarat. . . . (ange kod) | <b>9</b> Vet ej | <b>PH1.0N150, ES</b> |
|--------------|-------------|--------------------------------------|-----------------|----------------------|

Varför? **PH1.0N150\_B**

**151. För hur många år sedan började det ? \_\_\_ \_\_\_ år** **999** Vet ej **PH1.0N151**

- |                     |  |                  |                       |
|---------------------|--|------------------|-----------------------|
| <b>151 a. Hur ?</b> | <b>1</b> Plötsligt   | <b>2</b> Gradvis | <b>PH1.0N151A, ES</b> |
|                     | <b>8</b> Ej svarat. . . . .<br>(ange orsakskod, specificera) | <b>9</b> Vet ej  |                       |

## Personorientering (varje rätt svar ger en poäng)

Be probanden att säga sitt :

**152. Förnamn** **0** Fel **1** Rätt **8** Ej svarat. . .(ange kod) **9** Vet ej **PH1.0N152, ES**

**153. Efternamn** **0** Fel **1** Rätt **8** Ej svarat. . .(ange kod) **9** Vet ej **PH1.0N153, ES**

**154. Födelseår** **0** Fel **1** Rätt **8** Ej svarat. . .(ange kod) **9** Vet ej **PH1.0N154, ES**

**155. Födelsedatum** **0** Fel **1** Rätt **8** Ej svarat. . .(ange kod) **9** Vet ej **PH1.0N155, ES**

**156. Hur gammal är Du?** **0** Fel **1** Rätt **8** Ej svarat. . .(ange kod) **9** Vet ej **PH1.0N156, ES**

\_\_\_ \_\_\_ \_\_\_ år

## Informationfrågor

- 157. Sveriges tre största städer** 0 Fel 1 Rätt 9 Vet ej **PH1.0N157, ES**  
 Sthlm Gbg Malmö  
*(Ringa in varje korrekt svar).* 8 Ej svarat. . . . .(ange kod)
- 158. Sveriges nuvarande statsminister** 0 Fel 1 Rätt 9 Vet ej **PH1.0N158, ES**  
 Skriv! \_\_\_\_\_ 8 Ej svarat. . . . .(ange kod)
- 159. Sveriges förre statsminister** 0 Fel 1 Rätt 9 Vet ej **PH1.0N159, ES**  
 Skriv! \_\_\_\_\_ 8 Ej svarat. . . . .(ange kod)

## Abstrakt tänkande

- 160. ”Tala är silver, tiga är guld”**  
*(Skriv upp svaret) . . . . .*
- 0 Fel 3 Rätt, fritt svar och abstrakt **PH1.0N160, ES**  
 1 Fel, bara konkret svar 8 Ej svarat. . . . . (ange kod)  
 2 Fel, abstrakt svar 9 Vet ej
- 161. ”Äpplet faller inte långt från trädet”**  
*(Skriv upp svaret) . . . . .*
- 0 Fel 3 Rätt, fritt svar och abstrakt **PH1.0N161, ES**  
 1 Fel, bara konkret svar 8 Ej svarat. . . . . (ange kod)  
 2 Fel, abstrakt svar 9 Vet ej
- 162. Be probanden ange vad som förenar följande ordpar:**  
*(Rätt svar inom parentes men andra korrekta svar kan också finnas.)*  
*Ge exempel : Äpple-banan (frukt)*
- a. Skjorta-klänning (kläder)** 0 Fel 1 Rätt 8 Ej svarat. . . .(ange kod) 9 Vet ej **PH1.0N162A, ES**
- b. Stol-bord (möbler)** 0 Fel 1 Rätt 8 Ej svarat. . . .(ange kod) 9 Vet ej **PH1.0N162B, ES**
- c. Båt-bil (fordon)** 0 Fel 1 Rätt 8 Ej svarat. . . .(ange kod) 9 Vet ej **PH1.0N162C, ES**

- 163. Räkneförmåga** (Varje rätt svar ger en poäng) **PH1.0N163, ES**
- 3 + 4 = \_\_\_\_ 5+6 = \_\_\_\_ 11+13 = \_\_\_\_ 16+17 = \_\_\_\_  
*(Skriv upp svaren)*
- 888** Ej svarat. . . . . (ange kod) **999** Vet ej **PH1.0N163\_E**

**164. Problemlösning**

(0 - 3 poäng)

**PH1.0N164, ES**

- a. Kalle har två äpplen och Johan har sex äpplen.  
Hur många har de tillsammans ? (Skriv upp svaren) \_\_\_\_st
- b. Lena har 7 äpplen och hon ger bort 3 av dem.  
Hur många har hon kvar ? (Skriv upp svaren) \_\_\_\_st
- c. Anna har 4 äpplen och Maria har 2 äpplen mera än Anna.  
Hur många har de tillsammans ? (Skriv upp svaren) \_\_\_\_st

888 Ej svarat. . . . . (ange kod) 999 Vet ej **PH1.0N164\_E****Omdömesförmåga**

(1 = rätt, 0 = fel)

**165. Du kommer till en stad, där Du aldrig har varit förut.****PH1.0N165, ES**

Hur gör Du för att komma till en viss adress? (Skriv upp svaret)

.....

.....

8 Ej svarat. . . . . (ange kod) 9 Vet ej **PH1.0N165\_E**

**MMT (OBS tag tiden)****KOD för varje fråga ej svarat/ej gjort:**

- A. Kan inte svara/göra pga kognitiva störningar. Vilka.....  
 B. Kan inte utföra pga fysiska begränsningar. Vilka.....  
 C. Vägrar      D. Inaktuellt      E. Övrigt, vad?.....

**166. Orientering - tid**

Ställ frågorna i samma ordning som de står. Använd samma ordalydelse.  
 Frågorna kan upprepas om den äldre inte förstår, men inga ledtrådar får ges.  
 Ge **1 poäng** för rätt svar, **0 poäng** för felaktigt svar. Markera uteblivit svar.  
 Skriv ner svaret.

- |  |                           |   |
|--|---------------------------|---|
| <p>1. "Vilket år är det nu?"</p> <p>Svar: _____</p>          | <p>Poäng</p> <p>_____</p> | <p>8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N166_1, ES</b></p> |
| <p>2. "Vilken årstid?"</p> <p>Svar: _____</p>                | <p>_____</p>              | <p>8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N166_2, ES</b></p> |
| <p>3. "Vilken månad har vi nu?"</p> <p>Svar: _____</p>       | <p>_____</p>              | <p>8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N166_3, ES</b></p> |
| <p>4. "Vad är dagens datum?"</p> <p>Svar: _____</p>          | <p>_____</p>              | <p>8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N166_4, ES</b></p> |
| <p>5. "Vad är det för veckodag idag?"</p> <p>Svar: _____</p> | <p>_____</p>              | <p>8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N166_5, ES</b></p> |

**167. Orientering – plats**

Ställ frågorna i samma ordning som de står. Använd samma ordalydelse.  
 Frågorna kan upprepas om den äldre inte förstår, men inga ledtrådar får ges.  
 Ge **1 poäng** för rätt svar, **0 poäng** för felaktigt svar. Skriv ner svaret.

- |  |                           |   |
|--|---------------------------|---|
| <p>1. "Vilket land befinner vi oss i?"</p> <p>Svar: _____</p>  | <p>Poäng</p> <p>_____</p> | <p>8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N167_1, ES</b></p> |
| <p>2. "Vilket län befinner vi oss i?"</p> <p>Svar: _____</p>   | <p>_____</p>              | <p>8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N167_2, ES</b></p> |
| <p>3. "Vilken stad (ort) befinner vi oss i?"</p> <p>Svar: _____</p>  | <p>_____</p>              | <p>8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N167_3, ES</b></p> |
| <p>4. Mottagning/institution: "Vad heter det här sjukhuset?"</p> <p>Hemma: "Vad heter gatan/gården?"</p> <p>Svar: _____</p>  | <p>_____</p>              | <p>8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N167_4, ES</b></p> |
| <p>5. Mottagning/institution: "Vilken våning/avdelning befinner vi oss på?"</p> <p>Hemma: "Vilket är gatunumret?/<br/>         Vilket rum befinner vi oss i?"</p> <p>Svar: _____</p> | <p>_____</p>              | <p>8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N167_5, ES</b></p> |

**168. Registrering**

”Jag kommer att nämna tre ord. När jag är klar vill jag att Du upprepar dem. Lägg orden på minnet, för jag kommer att be Dig nämna dem igen om några minuter:

**Nyckel, tandborste lampa.”**

**1 poäng** för varje rätt vid första repetitionen, **0 poäng** för felaktigt eller uteblivet. Upprepa orden tills probanden kan dem (max 6 ggr). Skriv ner antal repetitioner.

	Poäng		
<b>Nyckel</b>	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N168_1, ES</b>
<b>Tandborste</b>	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N168_2, ES</b>
<b>Lampa</b>	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N168_3, ES</b>
<b>Antal rep</b> _____			<b>PH1.0N168_4</b>

**169. Uppmärksamhet och räkneförmåga****a. Räkna:**

”Utgå från talet 100 och dra ifrån sju. Fortsätt att dra ifrån sju från det tal du får.”

Ge **1 poäng** för varje rätt subtraktion. Sluta efter 5 svar.

Om den äldre räknar fel men sedan fortsätter att subtrahera rätt, får han/hon

**0 poäng** för felaktig och **1 poäng** för varje korrekt utförd subtraktion.

Instruktionen kan upprepas en gång. Skriv ner deltagarens svar.

	Poäng		
93 . . . . .	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N169A_1, ES</b>
86 . . . . .	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N169A_2, ES</b>
79 . . . . .	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N169A_3, ES</b>
72 . . . . .	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N169A_4, ES</b>
65 . . . . .	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N169A_5, ES</b>

**b. Stavning: ”Stava till ordet konst.”**

För att stava till ordet baklänges, måste man kunna stava det framlänges.

**b1.** Korrekt stavning?      **1.** Ja    **2.** Nej                                      **8.** Ej gjort                                      **PH1.0N169B1, \_ES**

**b2.** ”Nu vill jag att du stavar samma ord baklänges.”

Skriv ner deltagarens svar. Ge **1 poäng** för varje bokstav i rätt ordning,

**0 poäng** för felaktig.

	Poäng		
T	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N169B2_1, ES</b>
S	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N169B2_2, ES</b>
N	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N169B2_3, ES</b>
O	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N169B2_4, ES</b>
K	_____	<b>8.</b> Ej svarat.(ange kod)	<b>PH1.0N169B2_5, ES</b>

**170. Minne/återgivning**

”Vilka var de tre föremål som jag bad dig lägga på minnet för en stund sedan?”

Ge **1** poäng för varje rätt svar, **0** poäng för varje felaktigt. Markera uteblivet svar.  
Skriv ner deltagarens svar.

	Poäng	
Nyckel _____	_____	8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N170_1, ES</b>
Tandborste _____	_____	8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N170_2, ES</b>
Lampa _____	_____	8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N170_3, ES</b>

**171. Benämning**

Ge **1** poäng för varje rätt svar, **0** poäng för felaktigt svar. Markera uteblivet svar.

	Poäng	
Visa en penna: ”Vad är detta?” _____	_____	8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N171_1, ES</b>
Visa ett armbandsur: ”Vad är detta?” _____	_____	8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N171_2, ES</b>

**172. Repetition**

Instruera/tala tydligt. Tillåt bara ett försök. Ge **1** poäng vid korrekt upprepning.  
Annars **0** poäng. Skriv ner svaret. Markera uteblivet svar.

”Upprepa vad jag säger: Eleven löste en krävande uppgift.”

_____	_____	8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N172, ES</b>
	poäng	

**173. Trestegsuppmaning**

Meningen får inte upprepas. Instruera/tala tydligt. Ge papperet med båda händerna.  
Ge **1** poäng för varje rätt genomfört moment, **0** poäng för felaktigt eller uteblivet.

”Gör nu som jag säger: Tag det här papperet i din högra hand,  
vik det på mitten och lägg papperet i ditt knä.”

	Poäng	
Tag papperet i din högra hand _____	_____	8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N173_1, ES</b>
Vik det på mitten _____	_____	8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N173_2, ES</b>
Lägg papperet i ditt knä _____	_____	8. Ej svarat.(ange kod) <b>PH1.0N173_3, ES</b>



**174. Läsning**

Visa deltagaren texten "Slut ögonen". Ge **1** poäng om deltagaren blundar, annars **0** poäng.

"Läs högt, och gör sedan det som står på papperet."

Slut ögonen

\_\_\_\_\_   
 poäng

8. Ej svarat. (ange kod)

**PH1.0N174, ES**

**175. Skrivning.**

Diktera inte. Meningen måste innehålla subjekt och predikat och vara förståelig. Stavfel ignoreras. Ge **1** poäng vid korrekt utfört, annars **0** poäng. Man kan hjälpa deltagaren genom att be han/henne att skriva det han/hon känner för, eller kommer att tänka på. Markera uteblivet svar.

"Skriv en mening på det här papperet."

Mening

\_\_\_\_\_   
 poäng

8. Ej svarat. (ange kod)

**PH1.0N175, ES**

**176. Spatial förmåga/kopiering**

Be probanden kopiera/rita av figuren på mallen. Ge **1** poäng om alla vinklar (10 st) är med och överlappningen formar en fyrhörning, annars **0** poäng. Markera uteblivet svar.

"Var snäll och rita av den här figuren."

Kopiering

\_\_\_\_\_   
 poäng

8. Ej svarat. (ange kod)

**PH1.0N176, ES**

**177. Summa poäng på MMT. Inkludera inte konst utan enbart räkneuppgiften**

**PH1.0N177**

**178. Summa MMT med den bästa mellan konst och räkneuppgiften**

**PH1.0N178**

**179. Tidsåtgång**

Total testtid: \_\_\_\_\_ min

**PH1.0N179**

## H9. PSYKIATRISK UNDERSÖKNING

**KOD för varje fråga ej svarat/ ej gjort:**

- A.** Kan inte svara/göra pga kognitiva störningar. Vilka.....  
**B.** Kan inte utföra pga fysiska begränsningar. Vilka.....  
**C.** Vägrar      **D.** Inaktuellt      **E.** Övrigt, vad?.....

### CPRS (Comprehensive Psychiatric Rating Scale)

#### 180. Nedstämdhet

Avser uppgift om sänkt grundstämning, oavsett om det tar sig yttre uttryck eller ej. Omfattar känslor av sorgsenhet, olycklighet, tungsinthet, hopplöshet och hjälplöshet. Bedömningen baseras på intensitet, varaktighet, och i vilken grad sinnesstämningen påverkas av yttre omständigheter. Förhöjd sinnesstämning skattas "0".

**0** Neutralt stämningsläge. Kan känna såväl tillfällig munterhet som nedstämdhet allt efter omständigheterna, utan övervikt för det ena eller andra stämningsläget.

**1**

**2** Övervägande upplevelse av nedstämdhet, men ljusare stunder förekommer.

**3**

**4** Genomgående nedstämd och dystert till sinnes. Sinnesstämningen påverkas föga av yttre omständigheter.

**5**

**6** Genomgående upplevelse av maximal nedstämdhet.      **8** Ej svarat . . . . (ange kod)

**PH1.00180, ES**

#### 181. Ångestkänslor

Avser känslor av vag psykisk olust eller obehaglig inre spänning, ångest, skräck eller inre oro som kan stegras till panik. Bedömningen baseras på intensitet, frekvens, duration och behov av hjälp. Särhålls från nedstämdhet och ångslighet.

**0** Mestadels lugn.

**1**

**2** Tillfälliga känslor av obehaglig psykisk spänning.

**3**

**4** Ständig känsla av inre oro, någon gång stegrad till panik som endast med viss svårighet kan bemästras.

**5**

**6** Långdragna panikattacker. Överväldigande känslor av skräck eller dödsångest som ej kan bemästras på egen hand.      **8** Ej svarat . . . . (ange kod)

**PH1.00181, ES**

#### 182. Aggressiva känslor

Avser upplevelse av retlighet och 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" (jfr också fråga 199, minskat känslomässigt engagemang).

**0** Ingen ökad retlighet.

**1**

**2** Lättare än vanligt att bli irriterad, men känslan förflyktigas snabbt.

**3**

**4** Blir överdrivet arg eller ilsken vid provokation.

**5**

**6** Långvarig intensiv ilska, eller känsla av hat eller raseri som är svår eller omöjlig att behärska.      **8** Ej svarat . . . . (ange kod)

**PH1.00182, ES**

**183. Minskad nattsömn**

Avser uppgifter om minskad nattsömn eller sömndjup i förhållande till de ordinära sömnvanorna. Ökad sömn skattas "0".

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

**PH1.00183, ES**

8 Ej svarat . . . . (ange kod)

OM svarat 1-6 ovan, försätt med följande fragor

**184. Har Du svårigheter att somna ?**

- 1 Ja, varför? \_\_\_\_\_\*    2 Nej    8 Ej svarat . . . . (ange kod)

**PH1.00184, ES**\*) **PH1.00184\_1, \_2****185. Vaknar Du under natten?**

- 1 Ja, varför? \_\_\_\_\_\*    2 Nej    8 Ej svarat . . . . (ange kod)

**PH1.00185, ES**\*) **PH1.00185\_1, \_2****186. Är Du oförmögen att somna om efter att ha vaknat på natten?**

- 1 Ja, pga? \_\_\_\_\_    2 Nej    8 Ej svarat . . . . (ange kod)  
 1. sinnesstämning/spänning?    3. benkramper?  
 2. smärta?    4. annat, vad? \_\_\_\_\_\*

**PH1.00186, ES  
PH1.00186\_1**\*) **PH1.00186\_4****187. Vaknar Du tidigt?**

- 1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat . . . . (ange kod)

**PH1.00187, ES****188. Känner Du dig trött och sover mer än två timmar under dagen?**

- 1 Ja    2 Nej    8 Ej svarat . . . . (ange kod)

**PH1.00188, ES****189. Använder Du sömntabletter?**

1. Aldrig    4. Någon gång i veckan  
 2. Någon gång/månad    5. Varje natt  
 3. Flera ggr/månad    8. Ej svarat. . . . (ange kod)

**PH1.00189, ES****190. Hur många timmar brukar Du sova nattetid ett typiskt dygn?**

- Antal timmar \_\_\_\_\_    88 Ej svarat. . . . (ange kod)  
 99 Vet ej

**PH1.00190, ES**

### 191. Minskad aptit

*Avser upplevelser av att aptiten är sämre än normalt.*

0 Normal eller ökad aptit

1

2 Dålig matlust

3

4 Aptit saknas nästan helt, maten smakar inte, måste tvinga sig att äta.

5

6 Måste övertalas att äta något över huvud taget. Matvägran.

8 Ej svarat. . . . (ange kod )

PH1.00191, ES

### 192. Koncentrationssvårigheter

*Avser svårigheter att samla tankarna och koncentrera sig. Bedömningen baseras på intensitet, frekvens, och i vilken mån olika aktiviteter försvåras. Särhålls från minnesstörningar (201) och störningar i tankeförloppet.*

0 Inga koncentrationssvårigheter.

1

2 Tillfälligt svårt att hålla tankarna väl samlade vid t ex läsning eller TV-tittande.

3

4 Uppenbara koncentrationssvårigheter som försvårar läsning eller samtal.

5

6 Kontinuerliga, invalidiserande koncentrationssvårigheter.

8 Ej svarat. . . . (ange kod )

PH1.00192, ES

### 193. Hypokondriska idéer

*Avser överdriven oro för den kroppsliga hälsan, och orealistiska föreställningar om kroppslig sjukdom. Särhålls från ängslighet, smärtor och bortfall av sensoriska eller motoriska funktioner.*

0 Ingen överdriven oro för den egna hälsan.

1

2 Överdrivna reaktioner på, eller föreställning om, betydelsen av smärre kroppsliga obehag. Överdrivna farhågor för kroppslig sjukdom.

3

4 Tror sig ha någon kroppslig sjukdom, men kan tillfälligt övertygas om motsatsen.

5

6 Invalidiserande eller bisarra hypokondriska idéer (t ex att kroppen ruttar, eller att inte ha haft avföring på månader).

8 Ej svarat. . . . (ange kod )

PH1.00193, ES

### 194. Ängslighet

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

0 Ingen överdriven ängslighet.

1

2 Lätt att "oroa sig i onödan", "ta ut oron i förskott", men kan själv slå bort sina funderingar.

3

4 Överdrivet ängslig, bekymrad för småsaker och vardagliga rutin-handlingar.

5

6 Invaliderande ängslighet, ständigt grubbel över småsaker, lugnande försäkringar har ingen effekt.

8 Ej svarat. . . . (ange kod)

PH1.00194, ES

### 195. Känslor av värdelöshet

Avser idéer om känslor av underlägsenhet, att man ingenting betyder. Skatta med avseende på social kapacitet, intensitet, grad av inkapacitet. Särhålls från pessimistiska tankar.

0 Tillfälliga känslor av underlägsenhet kan under vissa omständigheter förekomma.

1

2 Överdrivna känslor av underlägsenhet och värdelöshet, men även situationer där han/hon inte känner sig värdelös eller underlägsen kan förekomma.

3

4 Genomträngande känslor av värdelöshet, även i vardagliga situationer. Återkommande idéer av underlägsenhet under intervjun.

5

6 Ständiga smärtsamma känslor av värdelöshet som allvarligt hindrar social funktion, och som kan leda till paranoida vanföreställningar.

8 Ej svarat. . . . (ange kod)

PH1.00195, ES

### 196. Social tillbakadragenhet

Avser ett aktivt förhållningssätt ämnat att undvika andra människor. Särhålls från minskat känslomässigt engagemang (199), observerad tillbakadragenhet samt trötthet.

0 Inga aktiva ansträngningar för att undvika människor. Graden av sociala kontakter beror på omständigheterna.

1

2 Föredrar att vara ensam, men kan ibland acceptera att träffa vänner och bekanta.

3

4 Aktiva ansträngningar för att undvika att möta eller umgås med människor utanför hushållet. Har slutat att prata med vänner i telefon.

5

6 Totalt socialt isolerad, även från släktingar. Föredrar att tillbringa större delen av dagen i sängen för att undvika sociala kontakter.

8 Ej svarat. . . . (ange kod)

PH1.00196, ES

**197. Obeslutsamhet**

*Avser svårigheter att fatta beslut i enkla valsituationer. Särhålls från ängslighet (194) och tvångstankar.*

0 Ingen obeslutsamhet.

1

2 Upplever sig som obeslutsam, men kan fatta beslut när så erfordras.

3

4 Obeslutsamhet som fördröjer eller eventuellt förhindrar aktivitet, medför svårigheter att svara på enkla frågor, eller välja mellan olika alternativ.

5

6 Utpräglade valsvårigheter t o m i situationer som vanligen inte kräver ett medvetet beslut (sitta eller stå, gå in eller stanna utanför).

8 Ej svarat. . . . (ange kod )

**PH1.00197, ES**

**198. Initiativlöshet**

*Avser den subjektiva upplevelsen av initiativlöshet, känslan av att behöva övervinna ett motstånd innan en aktivitet kan påbörjas. Särhålls från obeslutsamhet (197) och uttrötthet.*

0 Ingen svårighet att ta itu med nya uppgifter.

1

2 Lätta igångsättningssvårigheter.

3

4 Svårt att komma igång även med enkla rutinuppgifter, detta kräver stor ansträngning.

5

6 Oförmögen att ta initiativ till de enklaste aktiviteterna. Kan inte påbörja någon verksamhet på egen hand.

8 Ej svarat. . . . (ange kod )

**PH1.00198, ES**

**199. Minskat känslomässigt engagemang**

*Avser upplevelser av minskat intresse för omvärlden, eller för sådana aktiviteter som vanligen bereder nöje eller glädje. Subjektiv oförmåga att reagera känslomässigt inför människor och företeelser i omgivningen.*

0 Normalt intresse för omvärlden och för andra människor.

1

2 Svårigheter att finna nöje i sådant som vanligen väcker intresse. Minskad förmåga att bli arg eller irriterad.

3

4 Ointresserad av omvärlden. Upplevelse av likgiltighet inför vänner och bekanta.

5

6 Total oförmåga att känna adekvat sorg eller vrede. Total eller smärtsam likgiltighet och oförmåga att uppleva känslor även för närstående.

8 Ej svarat. . . . (ange kod )

**PH1.00199, ES**

**200. Depressivt tankeinnehåll**

*Avser självförelser, självanklagelser, föreställningar om synd och skuld, mindervärdighet och ekonomisk ruin.*

- 0 Inga pessimistiska tankar.
- 1
- 2 Fluktuerande självförelser och mindervärdesidéer.
- 3
- 4 Ständiga självanklagelser. Klara, men inte orimliga tankar om synd eller skuld. Uttalat pessimistisk framtidssyn.
- 5
- 6 Absurda föreställningar om ekonomisk ruin och oförlåtliga synder. Absurda självanklagelser.
- 8 Ej svarat. . . . (ange kod )

**PH1.00200, ES****201. Minnesstörningar**

*Avser upplevelser av försämrat minne i förhållande till det för den skattade ordinära. Särhålls från koncentrationssvårigheter (192).*

- 0 Ingen subjektiv minnesstörning.
- 1
- 2 Tillfälliga minnesstörningar.
- 3
- 4 Besvärande eller generande minnesstörningar.
- 5
- 6 Upplevelser av total oförmåga att minnas.
- 8 Ej svarat. . . . (ange kod )

**PH1.00201, ES****202. Minskat sexuellt intresse**

*Avser en minskning av det ordinära sexuella intresset, eller en nedgång i den habituella sexuella aktiviteten. Bortse från ev habituell impotens eller frigiditet vid bedömningen av det sexuella intresset. Särhålls från minskat känslomässigt engagemang (199). Ökad libido skattas "0".*

- 0 Ingen minskning av det sexuella intresset.
- 1
- 2 Minskat sexuellt intresse, men de ordinära sexuella aktiviteterna upprätthålls i vanlig omfattning.
- 3
- 4 Starkt försvagat sexuellt intresse. Ordinära sexuella aktiviteter har minskat eller upphört.
- 5
- 6 Total sexuell ligkiltighet.
- 7 Ingen partner.
- 8 Ej svarat. . . . (ange kod )

**PH1.00202, ES**

### 203. Vegetativa störningar

*Avser hjärklappning, svettning, andningssvårigheter, yrsel och ostadighetskänsla, kalla händer och fötter, torrhet i munnen, orolig mage, gasspänningar, diarré, frekventa miktationer. Särhålls från ångestkänslor, smärtor och värk, och bortfall av sensoriska eller motoriska funktioner.*

0 Inga vegetativa störningar rapporteras.

PH1.00203, ES

1

2 Tillfälliga vegetativa störningar i emotionellt laddade situationer.

3

4 Ofta förekommande eller intensiva vegetativa störningar som är obehagliga eller besvärande.

5

6 Mycket frekventa vegetativa störningar som är plågsamma eller invalidiserande.

8 Ej svarat. . . . (ange kod )

### 204. Svartsjukeidéer

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

0 Inga svartsjukeidéer. Ingen överdriven misstänksamhet gentemot partnern.

PH1.00204, ES

1

2 Vag känsla av osäkerhet om partners trohet.

3

4 Söker efter och misstolkar "bevis" på otrohet.

5

6 Systematiserade svartsjukeidéer som dominerar tankelivet, och tar sig uttryck i hotfullhet gentemot partnern, ev i avsikt att pressa fram bekännelser.

7

8 Ingen partner.

88 Ej svarat. . . . (ange kod )

### 205. Livsleda och självmordstankar

*Avser upplevelser av livsleda, dödsönskningar och självmordstankar, samt förberedelser för självmord. Ev suicidförsök påverkar inte skattningen i sig.*

0 Ordinär livslust. Inga självmordstankar.

PH1.00205, ES

1

2 Livsleda, men inga eller endast vaga dödsönskningar.

3

4 Självmordstankar förekommer, och självmord betraktas som en tänkbar utväg, men ingen bestämd suicidavsikt.

5

6 Uttalade avsikter att begå självmord när tillfälle bjuds. Aktiva förberedelser för självmord.

8 Ej svarat. . . . (ange kod )



## Personlighetsförändringar

### 206. Tycker Du att Din personlighet har förändrats senaste åren?

- |  |              |             |                                |                       |
|--|--------------|-------------|--------------------------------|-----------------------|
| <b>a.</b> -mer eller mindre pratsam          | <b>0</b> Nej | <b>1</b> Ja | <b>8</b> Ej svarat .(ange kod) | <b>PH1.0O206A, ES</b> |
| <b>b.</b> -mer eller mindre tvär             | <b>0</b> Nej | <b>1</b> Ja | <b>8</b> Ej svarat .(ange kod) | <b>PH1.0O206B, ES</b> |
| <b>c.</b> -mer eller mindre agiterad         | <b>0</b> Nej | <b>1</b> Ja | <b>8</b> Ej svarat .(ange kod) | <b>PH1.0O206C, ES</b> |
| <b>d.</b> -mer eller mindre tillbakadragen   | <b>0</b> Nej | <b>1</b> Ja | <b>8</b> Ej svarat .(ange kod) | <b>PH1.0O206D, ES</b> |
| <b>e.</b> -mer eller mindre apatisk          | <b>0</b> Nej | <b>1</b> Ja | <b>8</b> Ej svarat .(ange kod) | <b>PH1.0O206E, ES</b> |
| <b>f.</b> -mer eller mindre orolig           | <b>0</b> Nej | <b>1</b> Ja | <b>8</b> Ej svarat .(ange kod) | <b>PH1.0O206F, ES</b> |
| <b>g.</b> -svårare än förut att fatta beslut | <b>0</b> Nej | <b>1</b> Ja | <b>8</b> Ej svarat .(ange kod) | <b>PH1.0O206G, ES</b> |
| <b>h.</b> -svårare än förut att ta initiativ | <b>0</b> Nej | <b>1</b> Ja | <b>8</b> Ej svarat .(ange kod) | <b>PH1.0O206H, ES</b> |

### 207. För hur många år sedan började det ? \_\_\_ \_\_\_ år **8** Ej svarat . (ange kod) **PH1.0O207, ES**

- |                   |                    |                                     |                       |
|-------------------|--------------------|-------------------------------------|-----------------------|
| <b>207a. Hur?</b> | <b>1</b> Plötsligt | <b>2</b> Gradvis                    | <b>PH1.0O207A, ES</b> |
|                   |                    | <b>8</b> Ej svarat . . . (ange kod) |                       |

## CPRS - Observerade variabler

### 208. Sänkt grundstämning

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".

- |  |                      |
|--|----------------------|
| <b>0</b> Neutralt stämningsläge.   | <b>PH1.0O208, ES</b> |
| <b>1</b>   |                      |
| <b>2</b> Ser genomgående nedstämd ut, men kan tillfälligt växla till ljusare sinnesstämning. |                      |
| <b>3</b>   |                      |
| <b>4</b> Ser nedstämd och olycklig ut oavsett samtalsämne.                                   |                      |
| <b>5</b>   |                      |
| <b>6</b> Genomgående uttryck för extrem dysterhet, tungsinne eller förtvivlad olycka.        |                      |
| <b>8</b> Ej gjort. . . . (ange kod)  |                      |

- |                           |              |                          |                           |               |                      |
|---------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|
| <b>209. Distanzlöshet</b> | <b>0</b> U a | <b>1</b> Lätt distanslös | <b>2</b> Klart distanslös | <b>8</b> kod! | <b>PH1.0O209, ES</b> |
|---------------------------|--------------|--------------------------|---------------------------|---------------|----------------------|

- |                            |              |                 |               |               |                      |
|----------------------------|--------------|-----------------|---------------|---------------|----------------------|
| <b>210. Hämningslöshet</b> | <b>0</b> U a | <b>1</b> Ibland | <b>2</b> Ofta | <b>8</b> kod! | <b>PH1.0O210, ES</b> |
|----------------------------|--------------|-----------------|---------------|---------------|----------------------|

- |                           |              |                 |               |               |                      |
|---------------------------|--------------|-----------------|---------------|---------------|----------------------|
| <b>211. Konfabulation</b> | <b>0</b> U a | <b>1</b> Ibland | <b>2</b> Ofta | <b>8</b> kod! | <b>PH1.0O211, ES</b> |
|---------------------------|--------------|-----------------|---------------|---------------|----------------------|

## 212. Misstänksamhet

*Avser ett misstänksamt beteende i tal, gester, hållning som kan observeras under intervjun.*

- 0 Beter sig öppet och frimodigt, adekvat till situationen.
- 1
- 2 Mild misstänksamhet som yttrar sig i tillfälliga frågor till intervjuaren, förstulna blickar på omgivningen, emellertid igenkännande.
- 3
- 4 Talar med låg röst, frekventa blickar på omgivningen när känsliga ämnen berörs. Frågar ofta intervjuaren om syftet med frågorna.
- 5
- 6 Kommunikationen hämmas av stark misstänksamhet. Personen svarar genom viskningar på ett konspiratoriskt sätt.
- 8 Ej gjort. . . . (ange kod )

**PH1.00212, ES**

## 213. Minskat talflöde

*Avser fåordighet, ökad latens och pausering. Ökat talflöde skattas "0". Särhålles från självförsjunknenhet, perplexitet och specifika talrubbningsar.*

- 0 Normalt talflöde utan längre pauser.
- 1
- 2 Tar tid på sig och svarar kortfattat.
- 3
- 4 Extremt korta, ofta enstaviga svar. Säger nästan ingenting spontant.
- 5
- 6 Enstaviga svar fås fram med möda. Mutism.
- 8 Ej gjort. . . . (ange kod )

**PH1.00213, ES**

## 214. Minskad motorisk aktivitet

*Avser generellt rörelsemönster (mimik, gester, gång och medrörelser). Bedömningen baseras på latens i rörelser, antal gester, rörelsehastighet och -utsträckning. Ökad motorisk aktivitet skattas "0".*

- 0 Ordinärt växlande aktivitet med perioder av stillhet.
- 1
- 2 Sparsam mimik, få gester och medrörelser.
- 3
- 4 Nästan ingen spontan motorik. Långsam gång. Uttalad latens.
- 5
- 6 Måste ledas in till intervjun. Ingen spontan motorik, inga mimiska rörelser.
- 8 Ej gjort. . . . (ange kod )

**PH1.00214, ES**

**215. Motorisk rastlöshet (agitation)**

*Avser icke målinriktad motorisk aktivitet som t ex plockighet, handvridning och oförmåga att sitta stilla. Särhålls från ökad motorisk aktivitet, ofrivilliga rörelser.*

**0** Ingen motorisk rastlöshet.

**1**

**2** Svårt att hålla händerna stilla. Ändrar ställning flera gånger.

**3**

**4** Påtagligt rastlös. Vrider händerna och plockar intensivt med olika föremål.  
Gör ansatser att resa sig under samtalet.

**5**

**6** Kan inte förmås att sitta ner annat än för korta perioder.

**8** Ej gjort. . . . (ange kod )

**PH1.00215, ES**

## H10. KUMULATIV SKATTNINGSSKALA FÖR SJUKDOM

**KOD för varje fråga ej svarat/ej gjort:**

- A.** Kan inte svara/göra pga kognitiva störningar. Vilka.....  
**B.** Kan inte utföra pga fysiska begränsningar. Vilka.....  
**C.** Vägrar      **D.** Inaktuellt      **E.** Övrigt, vad?.....

**Skatta varje organ/system enligt följande:**

- |   |   |
|---|---|
| <b>1 = INGEN</b>                        | Ingen funktionsnedsättning i detta organ/system.  |
| <b>2 = LINDRIG</b>                      | Funktionsnedsättningen stör inte normal aktivitet; behandling inte alltid nödvändig.                        |
| <b>3 = MÅTTLIG</b>                      | Funktionsnedsättning stör normal aktivitet; behandling är nödvändig.  |
| <b>4 = ALLVARLIG</b>                    | Funktionsnedsättningen är invalidiserande; kräver omedelbar behandling.                                     |
| <b>5 = MYCKET ALLVARLIG</b>             | Funktionsnedsättningen är livshotande; tillståndet kräver omedelbar behandling eller är ej behandlingsbart. |
| <b>8 = EJ GJORT</b> ( <i>ange kod</i> ) |   |

- |  |       |                      |
|--|-------|----------------------|
| <b>216. Hjärta</b> ( <i>enbart</i> ).  | _____ | <b>PH1.0P216, ES</b> |
| <b>217. Hypertoni</b><br>( <i>skattningar baseras på svårighetsgrad; påverkande organsystem skattas separat</i> )              | _____ | <b>PH1.0P217, ES</b> |
| <b>218. Kärlsystem</b><br>( <i>blod, blodkärl, blodkroppar, benmärg, lymfkärl, mjälte</i> )                                    | _____ | <b>PH1.0P218, ES</b> |
| <b>219. Andningsorgan</b><br>( <i>lungor, bronker, trachea nedanför larynx</i> )   | _____ | <b>PH1.0P219, ES</b> |
| <b>220. Ögon + ÖNH</b> ( <i>öron, näsa, hals</i> )   | _____ | <b>PH1.0P220, ES</b> |
| <b>221. Nedre GI - gastrointestinala organ</b>   | _____ | <b>PH1.0P221, ES</b> |
| <b>222. Lever</b> ( <i>enbart</i> )  | _____ | <b>PH1.0P222, ES</b> |
| <b>223. Njuror</b> ( <i>enbart</i> )   | _____ | <b>PH1.0P223, ES</b> |
| <b>224. Övr urogenitala organ</b><br>( <i>urinledare, urinblåsa, urinrör, prostata, könsorgan</i> )                            | _____ | <b>PH1.0P224, ES</b> |
| <b>225. Muskuloskelettala systemet samt huden</b>  | _____ | <b>PH1.0P225, ES</b> |
| <b>226. Neurologiska systemet</b><br>( <i>hjärna, ryggmärg, nerver; inkluderar ej demens</i> )                                 | _____ | <b>PH1.0P226, ES</b> |
| <b>227. Endokrina och metaboliska systemet</b><br>( <i>inkl diabetes, utbredd infektion, förgiftning</i> )                     | _____ | <b>PH1.0P227, ES</b> |
| <b>228. Psykiatrisk/beteendemässig störning</b><br>( <i>inkl depression, ångest, agitation, psykos; inkluderar ej demens</i> ) | _____ | <b>PH1.0P228, ES</b> |

**229. H11. LABORATORIEDATA**

<b>a</b>	<b>Blodprov</b>	<b>0</b> Vill ej	<b>1</b> Tagits	<b>2</b> Ej tagits	<b>PH1.0Q229_A</b>
		Orsak ej taget . . . . .			
<b>b</b>	B- Hemoglobin		___		_ _ _
<b>c</b>	B- Leukocyter		___, ___		_ _ _ , _
<b>d</b>	HbA <sub>1</sub> C		___, ___		_ _ _ , _
<b>e</b>	Gamma-GT		___, ___		_ , _ _
<b>f</b>	Alkaliska fosfataser		___, ___		_ _ _ , _
<b>g</b>	Kolesterol		___, ___		_ _ _ , _
<b>h</b>	S-Albumin		___		_ _ _
<b>j</b>	S-Kreatinin		___		_ _ _
<b>k</b>	S-Calcium		___, ___		_ , _ _
<b>l</b>	S-Vit B12		___		_ _ _
<b>m</b>	B-Folsyra		___		_ _ _
<b>n</b>	S-Tyreotropin-TSH		___, ___		_ , _ _
<b>o</b>	S-T4 (tyroxin)		___		_ _ _
<b>oo</b>	CRP		___		_ _ _

**p**      **Frysprov**      **0** Vill ej      **1** Tagits      **2** Ej tagits      **PH1.0Q230**

Orsak ej taget **PH1.0Q230\_A**

**q**      **Prover tagna på annan klinik**      **PH1.0Q231**

**0** Prover finns ej

**1** Prover finns

Tid för provtagning kl \_\_\_\_\_

Senaste måltid \_\_\_\_\_

**244. Anteckningar**    **1** anteckning finns    **0** anteckning saknas    **PH1.0A244**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## LABDATA SNACK FAS1

Löp.nr.		Persnr:
Provtagn.dat.	<b>PH1.0Q229_1</b>	Namn:
Provtagn.tid	<b>PH1.0Q229_2</b>	Adress:
Senaste måltid	<b>PH1.0Q229_3</b>	
Vad?	<b>PH1.0Q229_4</b>	

		Ref.värde
B-Hb	<b>PH1.0Q229_B</b>	(K 120-150 g/l) (M 130-170 b/l)
B-LPK	<b>PH1.0Q229_C</b>	(4.0-10.0 10(9)/l)
B-HbA1C	<b>PH1.0Q229_D</b>	(4.0-5.3%)
P-Alp	<b>PH1.0Q229_E</b>	(<4.6 µ kat/l)
P-Gamma GT	<b>PH1.0Q229_F</b>	(K <0,80 µ kat/l) (M <1,30 µ kat/l)
P-Alb	<b>PH1.0Q229_G</b>	(37-48 g/l)
P-Kreatinin	<b>PH1.0Q229_H</b>	(K 51-104 µmol/l) (M 61-120 µmol/l)
P-Ca	<b>PH1.0Q229_I</b>	(2.20-2.60 mmol/l)
P-B12	<b>PH1.0Q229_J</b>	(180-700 pmol/l)
B-Folat	<b>PH1.0Q229_K</b>	(125-500 nmol/l)
P-Kolesterol	<b>PH1.0Q229_L</b>	(<6.5 mmol/l)
P-CRP	<b>PH1.0Q229_M</b>	(<5 mmol)
P-TSH	<b>PH1.0Q229_N</b>	(0,2-4,0 mU/L)
P-T4	<b>PH1.0Q229_O</b>	(10-22 pmol/L)

Om kolesterolvärdet är mer än 6.5 mmol tages även:

fP-Kolesterol	<b>PH1.0Q229_W</b>	(<6.5 mmol/l)
fP-Triglycerider	<b>PH1.0Q229_P</b>	(0.6-2.2 mmol/l)
P-HDL	<b>PH1.0Q229_R</b>	(K>1.15 mmol/l) (M>.90 mmol/l)
P-LDL	<b>PH1.0Q229_Q</b>	(<5 mmol/l)
LDL/HDL	<b>PH1.0Q229_S</b>	(<5 mmol/l)

	Taget	Ej Taget	Orsak:
Forskningsprov (gul) <b>PH1.0Q229_T</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>PH1.0Q229_T1</b>
Forskningsprov (röd) <b>PH1.0Q229_U</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>PH1.0Q229_U1</b>
Forskningsprov (lila) <b>PH1.0Q229_V</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>PH1.0Q229_V1</b>