

Telefonprotokoll

1(4)

75+

Namn: _____

Datum: _____

Beredd att svara på frågorna i telefon: 1 Ja 2 Nej

Om det inte passar, be att få ringa upp egen vid ett annat tillfälle

Datum _____ klockan _____

Verkar studiedeltagare tveksam, fråga om det finns någon anhörig vi kan ringa och ställa några frågor till

Namn på anhörig: _____ Relation: _____

Telefon: _____

OBS! Det som vi måste ta reda på är skuggade. Du får gärna fråga de andra frågorna för att få en uppfattning om studiedeltagarens tillstånd. Själva frågorna är i fet stil.

Först vill jag kontrollera några uppgifter

	Rätt	Fel	Ej utfört
1. Vilket är ditt fullständiga namn?	1	2	3

Svar: _____

2. Hur gammal är du?	1	2	3
-----------------------------	---	---	---

Svar: _____

3. När föddes du?	1	2	3
--------------------------	---	---	---

Svar: _____

OM DET BEHÖVS: Vilket år var det?	1	2	3
--	---	---	---

Svar: _____

4. Vilken är din fullständiga adress?	1	2	3
--	---	---	---

Svar: _____

5. Vad för typ av bostad är det?	1	2	3
---	---	---	---

- | | |
|-----------------------------|-------------------|
| 1 Villa | 2 Lägenhet |
| 3 Servicelägenhet | 4 Radhus/kedjehus |
| 5 Ålderdomshem | |
| 6 Sjukhem, långvårdssjukhus | |
| 7 Sjukhus | 8 Gruppboende |
| 9 Annat _____ | 10 Vill ej svara |

5a. Om studiedeltagaren inte bor i eget boende

När flyttade du? _____

Vad var orsaken till detta? _____

6. Om Du sammanbor med en eller flera personer, vem eller vilka är det?	
--	--

- | | | |
|---------------------------|---|------------------|
| 1 Bor ensam/Nej | 2 Make/maka, fästman/fästmö, sammanboende | |
| 3 Tvillingpartner | 4 Syskon, antal _____ | |
| 5 Vuxet barn, antal _____ | 6 Vuxet barnbarn, antal _____ | |
| 7 Annan släkting | 8 Vän | |
| 9 Betald hjälp | 10 Vet ej | 11 Vill ej svara |

6a. Om studiedeltagaren bor ensam, **Vilken släkting har Du mest kontakt med/känner dig bäst?** (relation)

8a. Hur har Din hälsa varit under senaste tiden?

1 Utmärkt 2 Bra 3 Inte så bra 4 Dålig

b. MARKERA ALLA SJUKDOMAR NEDAN SOM STUDIEDELTAGAREN NÄMNER

1 Hjärtinfarkt	2 Hjärninfarkt/Stroke	3 Migrän
4 Epilepsi	5 Diabetes	6 Struma
7 Högt blodtryck	8 Blodpropp	9 Parkinson
10 Skallskada	11 Annat_____	

Kommentarer

c. Har du uppsökt läkare eller vistats på sjukhus under de senaste 6 månaderna?

1 Ja, läkare 2 Ja, sjukhus 3 Nej 4 Inte frågat

Om ja, **För vad?**

d. Hur är din hörsel? Om nedsatt/mycket nedsatt: Gäller det båda öronen eller bara ett öra?

1 Utmärkt 2 Bra 3 Ganska bra
4 Dålig 5 Döv, nästan döv

Har du hörapparat?

1 Ja 2 Nej 3 Vet ej 4 Vill ej svara

9. Får du hjälp av någon i det dagliga livet, t.ex. med...?

1 Att handla och laga mat 2 Hushållsarbete
3 Personlig vård (t.ex. att klä på sig, bada)
4 Sköta ekonomin 5 Att komma ihåg att ta medicin
6 Annat 7 Nej 8 Vet ej 9 Vill ej svara

Varför behöver/får Du hjälp?

1 Har problem att röra mig
2 Har problem med minne eller omdöme
3 Annat
4 Vet ej
5 Vill ej svara

10. På det stora hela, har ditt minne försämrats under de senaste två åren?

1 Ja
2 Nej
3 Vet ej
4 Vill ej svara

a. Har du märkt att Du...?

- 1 Glömmer uppgifter och ärenden, t.ex. saker på inköpslistan
- 2 Glömmer namn på folk
- 3 Glömmer bort att gå på besök eller att någon ska komma på besök
- 4 Svårt att hitta ställen du borde kunna hitta
- 5 Glömmer bort ord för olika saker
- 6 Annat _____
- 7 Nej
- 8 Vet ej
- 9 Vill ej svara

b. Har du någonsin frågat en läkare om Ditt minne?

- 1 Ja 2 Nej 3 Inte frågat

c. Om ja, Vad sa läkaren om orsaken?

11. Nu skulle jag vilja ställa några frågor till Dig om minnet.

Svar	Rätt	Fel	Ej utfört
1. Vilket år är det nu? _____	1	2	3
2. Vilken årstid? _____	1	2	3
3. Vilken månad har vi nu? _____	1	2	3

4. Vad är dagens datum?

± 1 dag

5. Vad är det för veckodag idag?

_____	1	2	3
_____	1	2	3

12. Jag kommer att nämna tre föremål, när jag är klar vill jag att du upprepar dem. Lägg sakerna på minnet, för jag kommer att be dig nämna dem om några minuter. "Nyckel, Tandborste, Lampa". Kan du upprepa?

	Rätt	Fel/ klarar ej	Ej utfört
Nyckel	1	4	5 _____
Tandborste	2	4	
Lampa	3	4	

(Repetera, om nödvändigt, tills alla 3 registrerats. Repetera upp till 5 ggr, men ge ingen poäng efter första gången.)

1 Antal repetitioner:

13. Kan Du räkna baklänges, genom att börja på 20 och hela tiden dra bort 3?

(skriv svaret)

1 _____ 2 _____ 3 _____ 4 _____ 5 _____ 6 _____ 7 _____ Ej utfört

14. Vem är statsminister nu?

- 1 Stefan Löfven 2 Annat svar 3 Vet ej 4 Vill ej svara

15. Vem var statsminister före honom?

- 1 Fredrik Reinfeldt 2 Annat svar 3 Vet ej 4 Vill ej svara

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

	Rätt	Fel/ klarar ej	Ej utfört
(Nyckel)	1	2	3 _____
(Tandborste)	1	2	3 _____
(Lampa)	1	2	3 _____

b. Vilket eller vilka av följande ord nämnde jag för dig för en liten stund sedan?

	Rätt	Fel/ klarar ej	Ej utfört
Nyckel, Ring, Stol (Nyckel)	1	2	3 _____
Tavla, Tandborste, Dörr (Tandborste)	1	2	3 _____
Penna, Bord, Lampa (Lampa)	1	2	3 _____

Nu kommer jag att säga 2 saker som är lika varandra på ett eller flera sätt.

Meningen är att du skall tala om för mig den största likheten.

17. På vilket sätt är en hund och ett lejon lika?

- 1 Rätt (Båda är djur/däggdjur/pälsdjur/rovdjur)
- 2 Fel (Päls, 4 ben)
- 3 Kan ej säga någon likhet
- 4 Helt fel association
- 5 Vet ej
- 6 Ville ej svara

18. Och nu på samma sätt, på vilket sätt är en apelsin och en banan lika?

- 1 Rätt (Frukt)
- 2 Halv rätt (Födoämnen, båda måste skalas, samma färg)
- 3 Fel (Båda innehåller kalorier, formen är olika)
- 4 Vet ej
- 5 Vill ej svara

19. Ett bord och en stol?

1. Rätt (Möbler)
2. Halvt rätt (Köksinredning, nödvändiga vid måltider)
3. Fel (Står på 4 ben, gjorda av trä, sitter på en)
4. Vet ej
5. Vill ej svara

Jag skulle vilja fråga lite om hur Ditt humör och Dina känslor har varit.

20. Har Du under senaste året haft perioder på två veckor eller mera då Du:

	NEJ	JA
a ...varit ledsen, nere, deprimerad	1	2
b ...tappat matlusten, gått ner i vikt (1 kg i veckan/ sammanlagt 5 utan att banta)	1	2
c ...haft problem med att somna, sova eller med att vakna för tidigt	1	2
d ...varit trött hela tiden och orkeslös för jämnan	1	2
e ...haft (ökade koncentrationssvårigheter och svårare att tänka)	1	2

Om något symtom verkar vara orsakat av någon temporär fysisk sjukdom eller något sorgereaktion anteckna vilken symtom påverkades och förklara:

21. Använder du sömnmedel?

Om Ja, vilka: _____

Hur ofta: (per vecka) _____

b. Använder du kosttillskott?

Om Ja, vilka: _____

Hur ofta: (per vecka) _____

Tack så mycket!

Intervjuarens omdöme efteråt:

0. Förvirrad/ har dåligt minne
1. Ointresserad/Ej positivt inställd
2. Neutralt inställd
3. Intresserad/Positivt inställd