**1.5 Diagnos** (kognitiva problem)

(Kryssa för en av följande diagnoser. För att diagnosbegreppen skall vara så enhetliga som möjligt i

registret måste kriterierna för demenssyndromet vara uppfyllda hos patient med demensdiagnos).

|  |  |
| --- | --- |
| Demens vid Alzheimers sjukdom, tidig debut | [ ]  |
| Demens vid Alzheimers sjukdom, sen debut | [ ]  |
| Mix demens vid Alzheimers sjukdom- Vaskulär demens | [ ]  |
| Vaskulär demens (inkl subkortikal vaskulär demens) | [ ]  |
| Lewy body demens | [ ]  |
| Frontotemporal demens | [ ]  |
| Parkinsons sjukdom med demens | [ ]  |
| Demens UNS | [ ]  |
| Övrig (demensdiagnos förutom ovanstående)  | [ ]  |
| ICD-10 (ange koden för diagnosen ovan) |  |
| Tilläggskod (G-kod anges i förekommande fall) |  |
| Diagnosdatum (datum då patienten meddelades diagnosen) |  |

**1.6 Läkemedel som patienten behandlas med i samband med att**

**demensdiagnosen sätts (pågående och nyinsatt)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Antal läkemedel som patienten regelbundet behandlas med(ej vb-mediciner |  | Antal läkemedel | Vet ej[ ]  |
| Specificera om patienten behandlas regelbundet eller ej med följandeläkemedelnär diagnosen sätts. Läkemedlen räknas in i antalet ovan). | Nej | Ja | Vet ej |
| Kolinesterashämmare | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| NMDA-antagonist | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Läkemedel vid vaskulära riskfaktorer | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| (t ex blodtrycksreglerande, blodförtunnande, blodfettssänkande, diabetesläkemedel,läkemedel vid kärlkramp) |  |  |  |
| Antidepressiva | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Antipsykosmedel | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Ångestdämpande | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Sömnmedel | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| Analgetika | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |

**1.7 Körkort/skjutvapen**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Nej | Ja |  | Vet ej |
| Har patienten körkort? (om Nej behöver ej de två följande frågorna besvaras) | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Har överenskommelse slutits med patienten ombilkörning? (bedömning av patientens lämplighet som bilförare har gjorts och diskuterats med patienten. Svara även Ja om patienten har körkort men inte kör bil längre)  | [ ]  | [ ] Ja, har avråtts från bilkörning | [ ] Ja, kan forts. köra bil tv | [ ]  |
|  |  |  |  |  |
| Har Transportstyrelsen kontaktats om körkortet? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Har patienten skjutvapen? (bekräftat innehav eller misstanke. Om Nej behöver ej de två följande frågorna besvaras | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Är patienten olämplig att inneha skjutvapen? (risk att skada sig själv/andra eller risk att inte följa regler för förvaring) | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |
| Har anmälan gjorts till polisen angående skjutvapen? | [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |