

# M.I.N.I.

## Mini Internationell Neuropsykiatrisk Intervju

Svensk version 6.0.0d (2010-07-24)

DSM-IV

USA **D. V. Sheehan, J. Janavs, K. Harnett-Sheehan, M. Sheehan, C. Gray.**  
University of South Florida College of Medicine — Tampa, FL, USA

EU **Y. Lecrubier, E. Weiller, T. Hergueta, C. Allgulander, N. Kadri,  
D. Baldwin, C. Even.** Centre Hospitalier Sainte-Anne — Paris, Frankrike

Sverige **C. Allgulander, M. Wærn, M. Humble, S. Andersch, H. Ågren.**  
Karolinska institutet — Stockholm, Sahlgrenska akademien — Göteborg

© Copyright 1992-2010 Sheehan DV & Lecrubier Y

*Ändamålet med M.I.N.I. är att underlätta bedömningen och uppföljningen av patienter med större noggrannhet och effektivitet. En läkare ska tolka och gå igenom data innan de används som beslutsunderlag. Detta instrument är inte utformat eller avsett att ersätta en fullständig medicinsk och psykiatrisk undersökning av en legitimerad läkare eller psykiater. Det är enbart avsett som ett verktyg för att underlätta tillförlitlig data-insamling och symtomvärdering av utbildad personal.*

Forskare och kliniker inom icke-kommersiell eller samhällsägdd verksamhet (inklusive universitet, sjukhus och statliga institutioner) tillåts kopiera M.I.N.I.-instrumentet för eget bruk i kliniskt arbete och forskning.



Patientens namn:	Protokollnummer:
Födelsennummer:	Intervjun börjar kl:
Intervjuarens namn:	Intervjun avslutas kl:
Datum:	Total tidsåtgång:

AVSNITT	TIDSRAM	Kriterier uppfyllda	DSM-IV-TR	ICD-10	Primär
<b>A</b> EGENTLIG DEPRESSIONSEPIDOD	Pågående (2 veckor)	<input type="checkbox"/>			
	Tidigare i livet	<input type="checkbox"/>			
	Recidiverande	<input type="checkbox"/>			
EGENTLIGT DEPRESSIONSSYNDROM	Pågående (2 veckor)	<input type="checkbox"/>	296.20-296.26 Enstaka	F32.x	<input type="checkbox"/>
	Tidigare i livet	<input type="checkbox"/>	296.20-296.26 Enstaka	F32.x	<input type="checkbox"/>
	Recidiverande	<input type="checkbox"/>	296.30-296.36 Recidiv	F33.x	<input type="checkbox"/>
<b>B</b> SJÄLMORDBENÄGENHET	Pågående (senaste mån)	<input type="checkbox"/>			
	<i>RISK</i> Låg <input type="checkbox"/> Måttlig <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/>				
<b>C</b> MANISK EPISOD	Pågående	<input type="checkbox"/>	296.00-296.06	F30.x-F31.9	<input type="checkbox"/>
	Tidigare i livet	<input type="checkbox"/>			
HYPOMAN EPISOD	Pågående	<input type="checkbox"/>	296.80-296.89	F31.8-F31.9/F34.0	<input type="checkbox"/>
	Tidigare i livet	<input type="checkbox"/>			
	Ej undersökt	<input type="checkbox"/>			
BIPOLÄR I	Pågående	<input type="checkbox"/>	296.0x-296.6x	F30.x-F31.9	<input type="checkbox"/>
	Tidigare i livet	<input type="checkbox"/>	296.0x-296.6x	F30.x-F31.9	<input type="checkbox"/>
BIPOLÄR II	Pågående	<input type="checkbox"/>	296.89	F31.8	<input type="checkbox"/>
	Tidigare i livet	<input type="checkbox"/>	296.89	F31.8	<input type="checkbox"/>
BIPOLÄR <i>ospecificerad</i>	Pågående	<input type="checkbox"/>	296.80	F31.9	<input type="checkbox"/>
	Tidigare i livet	<input type="checkbox"/>	296.80	F31.9	<input type="checkbox"/>
<b>D</b> PANIKSYNDROM	Pågående (senaste mån)	<input type="checkbox"/>	300.01/300.21	F40.01-F41.0	<input type="checkbox"/>
	Någonsin	<input type="checkbox"/>			
<b>E</b> AGORAFOBI	Pågående	<input type="checkbox"/>	300.22	F40.00	<input type="checkbox"/>
<b>F</b> SOCIAL FOBI (Socialt ångestsyndrom)	Pågående (senaste mån)	<input type="checkbox"/>			
	Generaliserad	<input type="checkbox"/>	300.23	F40.1	<input type="checkbox"/>
	Ej generaliserad	<input type="checkbox"/>	300.23	F40.1	<input type="checkbox"/>
<b>G</b> TVÄNGSSYNDROM	Pågående (senaste mån)	<input type="checkbox"/>	300.3	F42.8	<input type="checkbox"/>
<b>H</b> POSTTRAUMATISKT STRESSYNDROM	Pågående (senaste mån)	<input type="checkbox"/>	309.81	F43.1	<input type="checkbox"/>
<b>I</b> ALKOHOLBEROENDE	Senaste 12 mån	<input type="checkbox"/>	303.9	F10.2x	<input type="checkbox"/>
ALKOHOLMISSBRUK	Senaste 12 mån	<input type="checkbox"/>	305.00	F10.1	<input type="checkbox"/>
<b>J</b> SUBSTANSBEROENDE (ej alkohol)	Senaste 12 mån	<input type="checkbox"/>	304.00-.90/305.20-.90	F11.1-F19.1	<input type="checkbox"/>
SUBSTANSMISSBRUK (ej alkohol)	Senaste 12 mån	<input type="checkbox"/>	304.00-.90/305.20-.90	F11.1-F19.1	<input type="checkbox"/>
<b>K</b> PSYKOTISKA SYNDROM	Någonsin	<input type="checkbox"/>	295.10-295.90/297.1/	F20.xx-F29	<input type="checkbox"/>
	Pågående	<input type="checkbox"/>	297.3/293.81/293.82/ 293.89/298.8/298.9		
FÖRSTÄMNINGSSYNDROM med PSYKOTISKA DRAG	Någonsin	<input type="checkbox"/>	296.24/296.34/296.44	F32.3/F33.3	<input type="checkbox"/>
	Pågående	<input type="checkbox"/>	296.24/296.34/296.44	F30.2/F31.2/F31.5 F31.8/F31.9/F39	<input type="checkbox"/>
<b>L</b> ANOREXIA NERVOSA	Pågående (senaste 3 mån)	<input type="checkbox"/>	307.1	F50.0	<input type="checkbox"/>
<b>M</b> BULIMIA NERVOSA	Pågående (senaste 3 mån)	<input type="checkbox"/>	307.51	F50.2	<input type="checkbox"/>
ANOREXIA NERVOSA med HETSÄTNING/SJÄLVRENSNING	Pågående	<input type="checkbox"/>	307.1	F50.0	<input type="checkbox"/>
<b>N</b> GENERALISERAT ÅNGESTSYNDROM	Pågående (senaste 6 mån)	<input type="checkbox"/>	300.02	F41.1	<input type="checkbox"/>
<b>O</b> Symtomen har <i>inte</i> medicinska eller organiska orsaker eller är substansinducerade		<input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> osäkert			
<b>P</b> ANTISOCIAL PERSONLIGHETSSTÖRNING	Någonsin	<input type="checkbox"/>	301.7	F60.2	<input type="checkbox"/>

Identifiera den primära diagnosen genom att kryssa för en av rutorna längst till höger  
(Vilka problem besvärar dig mest, eller dominerar, eller kom först?)

Översättningar från DSM-IV-TR till ICD-10-koder stämmer inte alltid exakt. För mer information om detta se Schulte-Markwort Crosswalks ICD-10/DSM-IV-TR. Hogrefe & Hubers Publishers 2006.

# Allmänna instruktioner

M.I.N.I. är utformad som en kortfattad, strukturerad intervju för de viktigaste psykiatriska störningarna på Axel I i enlighet med DSM-IV och ICD-10. I validerings- och reliabilitetsstudier har man jämfört M.I.N.I. med SCID-P för DSM-III-R samt med CIDI (en strukturerad intervju som WHO utvecklat för lekmannaskattning enligt ICD-10). Resultaten av dessa studier visar att M.I.N.I. har acceptabel validitet och reliabilitet samt kan administreras på mycket kortare tid (i genomsnitt  $18.7 \pm 11.6$  min, median 15 min) än ovan nämnda instrument. Kliniker kan börja använda M.I.N.I. direkt efter en kort tränings-session. Lekmannaintervjuare behöver mer omfattande utbildning.

## INTERVJU

För att genomföra intervjun så snabbt som möjligt, tala om för patienten att du skall göra en klinisk intervju som är mer strukturerad än vanligt, med mycket specifika frågor om psykologiska problem som bara behöver besvaras med JA eller NEJ.

## ALLMÄN UTFORMNING

M.I.N.I. är indelad i avsnitt, försedda med var sin bokstav, och varje avsnitt motsvarar en diagnostisk kategori.

- I början av varje diagnostiskt avsnitt (utom den för psykotiska syndrom) presenteras utgallringsfrågor motsvarande sjukdomstillståndets främsta kriterier i en **gråtonad ruta**.
- I slutet av varje avsnitt finns en eller flera diagnosrutor där klinikern anger om de diagnostiska kriterierna uppfyllts eller inte.

## SYMBOLFÖRKLARINGAR

- *Meningar skrivna med vanlig rak stil* skall läsas upp för patienten ordagrant. Detta för att standardisera bedömningen av de diagnostiska kriterierna.
- *Meningar skrivna med STORA BOKSTÄVER* skall inte läsas upp för patienten. Dessa meningar ger intervjuaren instruktioner till hjälp vid skattningen av de diagnostiska algoritmerna.
- *Meningar skrivna med fet stil* anger vilka tidsramar som skall utföras. Intervjuaren kan läsa upp denna information så ofta som behövs. Bara de symtom som uppträtt inom angiven tidsrymd skall beaktas vid skattningen av svaren.
- *Svar under pil (➔)* anger att ett av de kriterier som krävs för diagnosen inte uppfyllts. I så fall skall intervjuaren gå vidare till slutet av avsnittet, ringa in "NEJ" i samtliga diagnosrutor och fortsätta med nästa avsnitt.
- Vid beteckningar som åtskiljs av *snedstreck (/)* läser intervjuaren bara upp de symtom som man vet att patienten har (t.ex. vid fråga G6).
- Text inom *(parentes)* är kliniska exempel på symtom. Dessa kan läsas upp för patienten för att förtydliga frågan.

## SKATTNINGSSINSTRUKTIONER

Alla frågor måste skattas. Skattningen registreras till höger om varje fråga genom att ringa in JA eller NEJ. Kliniskt omdöme ska användas i kodningen av svaren. Intervjuaren behöver förstå kulturella inslag i tolkningen av frågorna och svaren. Intervjuaren ska vid behov exemplifiera för att koda rätt. Patienter ska instrueras att fråga efter förtydliganden om något är oklart. Klinikern bör förvissa sig om att patienten beaktar varje dimension av frågan (t.ex. tidsram, frekvens, svårighetsgrad, och/eller andra alternativ). Symtom som bättre förklaras av en organisk orsak eller av alkohol eller drogintag skall inte kodas positivt i M.I.N.I. Dessa frågor tas upp i M.I.N.I. Plus.

Kontakta oss gärna med frågor, förslag och vid behov av skattningsträning eller för information om uppdaterade versioner av M.I.N.I.

**David Sheehan, M.D., M.B.A.**  
University of South Florida College of Medicine  
Institute for Research in Psychiatry  
3515 East Fletcher Avenue  
Tampa, FL, USA 33613-4706  
Tfn +1 813 974 4544  
Fax +1 813 947 4575  
E-mail: dsheehan@health.usf.edu

**Yves Lecrubier, M.D. / Christian Even**  
Centre Hospitalier Sainte-Anne  
Clinique des Maladies Mentales de l'Encéphale  
10, rue de la Santé  
75674 Paris Cedex 14, FRANKRIKE  
Tfn +33 1 53 80 49 41  
Fax +33 1 45 65 88 54  
E-mail: even-sainteanne@orange.fr

# A

## EGENTLIG DEPRESSIONSEPISSOD

(→ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN NEJ I SAMTLIGA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

<b>A1 a</b> Har du <u>någonsin</u> varit ihållande deprimerad eller nere under större delen av dagen, nästan varje dag under 2 veckor? OM NEJ, KODA NEJ FÖR <b>A1b</b> : OM JA FRÅGA:	NEJ	JA
<b>b</b> Under <u>de senaste 2 veckorna</u> , har du varit ihållande deprimerad eller nere under större delen av dagen, nästan varje dag?	NEJ	JA
<b>A2 a</b> Har du <u>någonsin</u> tappat intresse för det mesta omkring dig eller inte kunnat ha riktigt nöje av sådant du vanligen brukar tycka om under minst 2 veckor? OM NEJ, KODA NEJ FÖR <b>A2b</b> : OM JA FRÅGA:	NEJ	JA
<b>b</b> Har du under <u>de senaste 2 veckorna</u> tappat intresse för det mesta omkring dig eller inte kunnat ha riktigt nöje av sådant du vanligen brukar tycka om?	NEJ	JA
HAR <b>A1a</b> ELLER <b>A2a</b> KODATS JA?	→ NEJ	JA

**A3** OM **A1b** ELLER **A2b** = JA EFTERFRÅGA DEN PÅGÅENDE OCH DEN SVÄRASTE TIDIGARE EPISODEN, ANNARS OM **A1b** OCH **A2b** = NEJ, EFTERFRÅGA ENBART DEN SVÄRASTE TIDIGARE EPISODEN.

Under de senaste 2 veckorna när du kände dig deprimerad eller ointresserad:

	<u>Senaste 2 veckorna</u>		<u>Senaste episoden</u>	
<b>a</b> Hade du minskad eller ökad aptit nästan varje dag? Minskade eller ökade du oavsiktligt i vikt (d.v.s. med ± 5% av kroppsvikten, eller ± 3,5 kg för en person som väger 70 kg, på en månad)? OM JA PÅ ENDERA, KODA JA	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>b</b> Hade du problem med sömnen nästan varje natt (svårt att somna in, vaknade upp mitt i natten, vaknade alldeles för tidigt på morgonen eller sov alldeles för mycket)?	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>c</b> Pratade eller rörde du dig långsammare än vanligt eller var du rastlös eller hade svårt att sitta stilla nästan varje dag?	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>d</b> Kände du dig trött eller kraftlös nästan varje dag?	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>e</b> Kände du dig värdelös eller hade skuld känslor nästan varje dag? OM JA, BE OM EXEMPEL. ÖVERENSSTÄMMER EXEMPLEN MED EN VANFÖRESTÄLLNING? PÅGÅENDE EPISOD <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA TIDIGARE EPISOD <input type="checkbox"/> NEJ <input type="checkbox"/> JA	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>f</b> Hade du svårt att koncentrera dig eller fatta beslut nästan varje dag?	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>g</b> Funderade du ofta på att göra dig själv illa, hade du tankar på att ta ditt liv eller önskade att du var död? Försökte du ta ditt liv, eller planerade för det? OM JA TILL NÅGOT, KODA JA	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>A4</b> Orsakade dessa symptom påtagliga problem för dig hemma, i arbetet, socialt, i skolan eller på något annat viktigt vis?	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>A5</b> Mellan 2 depressionsepisoder, hade du någonsin ett fritt intervall om minst 2 månader utan någon påtaglig depression eller förlust av glädjeämnen?			NEJ	JA

HAR 5 ELLER FLER SVAR (A1–A3) KODATS JA, OCH HAR A4 KODATS JA FÖR DEN AKTUELLA TIDSPERIODEN?

ANGE OM DEPRESSIONSEPISSODEN ÄR PÅGÅENDE OCH/ELLER TIDIGARE I LIVET.

OM A5 KODATS JA, KODA JA FÖR RECIDIVERANDE.

A6 a Hur många depressionsepisoder har du haft under ditt liv? \_\_\_\_\_  
MELLAN VARJE EPISOD MÅSTE DET GÅ MINST 2 MÅNADER UTAN PÅTAGLIG DEPRESSION.

NEJ	JA
<b>EGENTLIG DEPRESSIONSEPISSOD</b>	
PÅGÅENDE	<input type="checkbox"/>
TIDIGARE	<input type="checkbox"/>
RECIDIVERANDE	<input type="checkbox"/>

# B

## SUICIDALITET

Under den senaste månaden:				Poäng																
<b>B1</b>	Har du varit med om en olyckshändelse? Detta inbegriper att råka ta för många tabletter. OM B1 BESVARATS MED <b>NEJ</b> , HOPPA TILL B2; OM <b>JA</b> , STÄLL FRÅGAN B1a:	NEJ	JA	0																
<b>B1 a</b>	Planerade eller avsåg du att skada dig själv i någon olyckshändelse, antingen omedvetet eller medvetet (till exempel genom att inte undvika en risk)? OM B1a BESVARATS MED <b>NEJ</b> , HOPPA TILL B2; OM <b>JA</b> , STÄLL FRÅGAN B1b:	NEJ	JA	0																
<b>B1 b</b>	Planerade du att olyckshändelsen skulle leda till din död?	NEJ	JA	0																
<b>B2</b>	Kände du hopplöshet?	NEJ	JA	1																
<b>B3</b>	Har du tänkt att det vore bättre om du vore död eller önskat att du vore död?	NEJ	JA	1																
<b>B4</b>	Har du tänkt på att skada dig själv, eller haft föreställningar om att skada dig själv med åtminstone någon slags avsikt eller medvetenhet att du skulle kunna dö?  Hur många gånger? _____	NEJ	JA	2																
<b>B5</b>	Har du övervägt att ta livet av dig?  Hur många gånger? _____  OM B5 BESVARAS MED NEJ, HOPPA TILL B7. I ANNAT FALL FRÅGA OM SJÄLVMORDSTANKARNAS INTENSITET OCH FREKVENS	NEJ	JA	6																
	<table><thead><tr><th><i>Frekvens</i></th><th></th><th><i>Intensitet</i></th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>Då och då</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Mild</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Ofta</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Måttlig</td><td><input type="checkbox"/></td></tr><tr><td>Mycket ofta</td><td><input type="checkbox"/></td><td>Svår</td><td><input type="checkbox"/></td></tr></tbody></table>	<i>Frekvens</i>		<i>Intensitet</i>		Då och då	<input type="checkbox"/>	Mild	<input type="checkbox"/>	Ofta	<input type="checkbox"/>	Måttlig	<input type="checkbox"/>	Mycket ofta	<input type="checkbox"/>	Svår	<input type="checkbox"/>			
<i>Frekvens</i>		<i>Intensitet</i>																		
Då och då	<input type="checkbox"/>	Mild	<input type="checkbox"/>																	
Ofta	<input type="checkbox"/>	Måttlig	<input type="checkbox"/>																	
Mycket ofta	<input type="checkbox"/>	Svår	<input type="checkbox"/>																	
<b>B6</b>	Känner du att du inte kan kontrollera dessa impulser?	NEJ	JA	8																
<b>B7</b>	Har du tänkt ut ett sätt att ta ditt liv (t.ex. hur, när och var)?  OM B7 BESVARAS MED NEJ, HOPPA TILL B9.	NEJ	JA	8																
<b>B8</b>	Har du haft avsikt att fullfölja en metod eller plan att begå självmord?	NEJ	JA	8																
<b>B9</b>	Har du haft en avsikt att dö som resultat av handlingen?	NEJ	JA	8																
<b>B10</b>	Har du aktivt förberett att skada dig själv eller begått ett självmordsförsök i förväntan eller avsikt att dö?  Hur många gånger? _____	NEJ	JA	9																
<b>B11</b>	Har du skadat dig själv med fri vilja, utan att du haft för avsikt att dö?	NEJ	JA	4																
<b>B12</b>	Har du försökt ta livet av dig? Med självmordsförsök menas att du gjort något som skulle kunna skada dig och med åtminstone en viss avsikt att dö.  OM SVAR NEJ, HOPPA TILL B13  Hur många gånger? _____  Hoppades du på att bli räddad/få överleva? <input type="checkbox"/> Förväntade du dig eller avsåg du att dö? <input type="checkbox"/>	NEJ	JA	9																

**Under din livstid:**

**B13** Har du någonsin försökt ta livet av dig?

NEJ JA 4

”Ett suicidförsök är alla självskadande beteenden med åtminstone viss avsikt (>0) att dö som följd av handlingen, eller om avsikt endast kan antas, t.ex. om det på ett tydligt sätt inte är fråga om en ren olyckshändelse eller personen tror att handlingen kan vara dödlig, även om avsikt förnekas.”  
Posner et al. *Am J Psychiatry* 2007; 164: 7.

HAR MINST 1 AV OVANSTÅENDE FRÅGOR (UTOM B1) KODATS **JA**?

OM **JA**, ADDERA SUMMAPOÄNGEN FÖR DE SVAR (**B1-B13**) SOM KODATS **JA**, OCH SPECIFICERA GRADEN AV SJÄLMORDSRISK I BOXEN:

KOMMENTERA NEDAN VAD GÄLLER DIN BEDÖMNING AV DENNA PATIENTS AKTUELLA OCH NÄRA FRAMTIDA SUICIDRISK:

	NEJ	JA
<b>AKTUELL SUICIDRISK</b>		
1–8 p	Låg	<input type="checkbox"/>
9–16 p	Måttlig	<input type="checkbox"/>
≥17 p	Hög	<input type="checkbox"/>

# C

## MANISK / HYPOMAN EPISOD

(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN NEJ I SAMTLIGA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

Har någon i din familj haft eller har manisk depressiv sjukdom eller bipolärt syndrom, eller har någon i din familj haft svängningar i humöret som behandlats med läkemedel såsom litium (Lithionit), valproat (Ergenyl, Absenor, Orfiril) eller lamotrigin (Lamictal)? DENNA FRÅGA ÄR INTE ETT KRITERIUM FÖR BIPOLÄRT SYNDROM MEN STÄLLS FÖR ATT ÖKA INTERVJUARENS VAKSAMHET RÖRANDE RISK FÖR BIPOLÄRT SYNDROM.

NEJ JA

Om JA, ange vem: \_\_\_\_\_

**C1 a** Har du *någon gång* haft en period när du känt dig “uppvarvad” eller “hög” eller så full av energi eller så uppfylld av dig själv att du råkat illa ut, eller så att andra tyckt att du inte var dig lik? (Alkohol- eller drogpåverkan räknas ej.)

NEJ JA

OM PATIENTEN ÄR FÖRBRYLLAD ELLER OSÄKER PÅ VAD DU MENAR MED “UPPVARVAD” ELLER “HÖG”, FÖRTYDLIGA ENLIGT FÖLJANDE: Med “uppvarvad” eller “hög” menar jag: att vara upprymd, ha ökad energi, behöva mindre sömn, ha snabb tankeverksamhet, vara full av idéer, ha ökad prestationsförmåga, motivation, kreativitet eller impulsivt beteende.

OM NEJ, KODA NEJ PÅ C1b. OM JA, FRÅGA:

**b** Känner du dig *för närvarande* “uppvarvad” eller “hög” eller full av energi?

NEJ JA

**C2 a** Har du *någon gång* varit ihållande retlig under flera dagar så att du startat gräl eller slagsmål eller skrikit åt personer utanför din egen familj? Har du eller andra märkt att du varit mer lättretlig eller överreagerat, jämfört med andra, i situationer där du även tyckte att din reaktion varit berättigad?

NEJ JA

OM NEJ, KODA NEJ PÅ C2b. OM JA, FRÅGA:

**b** Känner du dig ihållande retlig för närvarande?

NEJ JA

➔

HAR C1a ELLER C2a KODATS JA?

NEJ JA

**C3** OM C1b ELLER C2b = JA: UNDERSÖK PÅGÅENDE EPISOD OCH DEN SVÄRASTE TIDIGARE EPISODEN, ANNARS  
OM C1b OCH C2b = NEJ: UNDERSÖK ENBART DEN SVÄRASTE TIDIGARE EPISODEN

**De gånger när du kände dig “hög”, full av energi eller lättretlig:**

	<u>Pågående episod</u>		<u>Senaste episod</u>	
	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>a</b> Upplevde du att du kunde göra sådant som andra inte kunde, eller att du var en särskilt viktig person? OM JA, BE OM EXEMPEL.	NEJ	JA	NEJ	JA
EXEMPLEN ÖVERENSSTÄMMER MED EN VANFÖRESTÄLLNING UNDER AKTUELL EPISOD <input type="checkbox"/> UNDER TIDIGARE EPISOD <input type="checkbox"/>				
<b>b</b> Behövde du mindre sömn (så att du kände dig utvilad efter bara några timmars sömn)?	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>c</b> Pratade du mycket utan uppehåll, eller så fort att folk hade svårt att hänga med?	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>d</b> Rusade tankarna genom huvudet?	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>e</b> Blev du lätt distraherad så att varje liten störning kunde få dig att tappa tråden?	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>f</b> Blev du så aktiv eller fysiskt rastlös att andra oroade sig för dig?	NEJ	JA	NEJ	JA
<b>g</b> Var du så inriktad på att njuta av livet och ha roligt att du struntade i risker och konsekvenser (t.ex. överdriven shopping, vårdslös bilkörning eller sexuella snedsprång)?	NEJ	JA	NEJ	JA



**C3 SAMMANFATTNING**

NEJ JA | NEJ JA

*RÖRANDE AKTUELL EPISOD:*HAR C1b KODATS **NEJ**, MEN 4 ELLER FLER C3-SVAR KODATS **JA**?HAR C1b KODATS **JA**, MEN 3 ELLER FLER C3-SVAR KODATS **JA**?*RÖRANDE TIDIGARE EPISOD:*HAR C1a KODATS **NEJ**, MEN 4 ELLER FLER C3-SVAR KODATS **JA**?HAR C1a KODATS **JA**, MEN 3 ELLER FLER C3-SVAR KODATS **JA**?KODA **JA** ENDAST OM OVANSTÅENDE 3 ELLER 4 SYMTOM  
INTRÄFFADE UNDER SAMMA TIDSPERIOD.*REGEL:* UPPRYMT/EXPANSIVT HUMÖR KRÄVER BARA **3 C3-SYMTOM**  
MEDAN ENBART RETLIGHET KRÄVER **4 C3-SYMTOM**.**C4** Hur länge pågick dessa symtom?

a) Högst 3 dagar

b) 4 till 6 dagar

c) Minst en vecka

**C5** Blev du intagen på sjukhus för dessa problem?

NEJ JA |

NEJ JA

OM JA, STOPPA HÄR OCH RINGA IN **JA** VID MANISK EPISOD FÖR DEN TIDSPERIODEN.**C6** Orsakade dessa symptom påtagliga problem hemma, i arbetet, socialt i  
relationer med andra, i skolan, eller på något annat viktigt sätt?

NEJ JA |

NEJ JA

HAR C3-SAMMANFATTNINGEN, C5 OCH C6 KODATS **JA**?

ELLER

HAR C3-SAMMANFATTNINGEN, C4c OCH C6 KODATS **JA**  
MEN C5 KODATS **NEJ**?*ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE ELLER TIDIGARE*HAR C3-SAMMANFATTNINGEN KODATS **JA**, HAR C5 OCH C6 KODATS  
**NEJ** OCH HAR ANTINGEN C4b ELLER C4c KODATS **NEJ**?

ELLER

HAR C3-SAMMANFATTNINGEN, C4b OCH C6 KODATS **JA** OCH HAR C5  
KODATS **NEJ**?*ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE ELLER TIDIGARE*OM **JA** FÖR PÅGÅENDE MANISK EPISOD, KODA **NEJ** FÖR HYPOMAN EPISOD  
OM **JA** FÖR TIDIGARE MANISK EPISOD, KODA TIDIGARE HYPOMAN EPISOD  
SOM **EJ UNDERSÖKT**.HAR C3-SAMMANFATTNING OCH C4a KODATS **JA** OCH C5 KODATS  
**NEJ**?*ANGE OM EPISODEN ÄR PÅGÅENDE ELLER TIDIGARE*OM **JA** FÖR PÅGÅENDE MANISK ELLER HYPOMAN EPISOD, KODA **NEJ** FÖR  
HYPOMANA SYMTOM  
OM **JA** FÖR TIDIGARE MANISK EPISOD ELLER HYPOMAN EPISOD, KODA  
TIDIGARE HYPOMANA SYMTOM SOM **EJ UNDERSÖKT**.**NEJ JA****MANISK EPISOD**

PÅGÅENDE

TIDIGARE

**NEJ JA****HYPOMAN EPISOD**

PÅGÅENDE

TIDIGARE

EJ UNDERSÖKT

**NEJ JA****HYPOMANA SYMTOM**

PÅGÅENDE

TIDIGARE

EJ UNDERSÖKT

- |           |   |     |    |
|-----------|---|-----|----|
| <b>C7</b> | <p>a) OM MANISK EPISOD HAR FÖRELEGAT, ANTINGEN AKTUELLT ELLER TIDIGARE:<br/>Har du haft minst 2 av dessa (maniska) episoder som varat 7 dagar eller längre (<b>C4c</b>) i ditt liv (inklusive den aktuella episoden om sådan föreligger)?</p> | NEJ | JA |
|           | <p>b) OM MANISK ELLER HYPOMAN EPISOD HAR FÖRELEGAT, ANTINGEN AKTUELLT ELLER TIDIGARE:<br/>Har du haft minst 2 av dessa (hypomana) episoder som varat bara 4 till 6 dagar (C4b) i ditt liv (inklusive den aktuella episoden)?</p>              | NEJ | JA |
|           | <p>c) OM KATEGORIN TIDIGARE HYPOMANA SYMPTOM FÖRELIGGER:<br/>Har du haft dessa hypomana symtom som varat bara 1 till 3 dagar minst (<b>C4a</b>) 2 eller flera gånger i ditt liv (inklusive den aktuella episoden om sådan föreligger)?</p>    | NEJ | JA |

# D

## PANIKSYNDROM

(→ BETYDER: RINGA IN NEJ I D5, D6 OCH D7 OCH HOPPA TILL E1)

<b>D1 a</b>	Har du, vid mer än ett enstaka tillfälle, upplevt en attack av <b>plötslig</b> ångslan, rädsla, obehag eller olust även i situationer där de flesta andra inte skulle känna så?	→ NEJ	JA
<b>b</b>	Kulminerade attackerna inom 10 minuter?	→ NEJ	JA

**D2** Har det vid något tillfälle hänt att en sådan attack börjat oväntat eller som av sig självt eller varit helt oförutsägbar eller oprovocerad? →  
NEJ JA

**D3** Har du någon gång haft en sådan attack och därefter gått en månad eller mer med ihållande rädsla för att få en ny attack eller oro över följderna av attacken? Eller gjorde du någon betydande förändring i ditt beteende på grund av attackerna (t ex gå och handla endast med sällskap, inte vilja lämna hemmet, oftare söka akut sjukvård akut eller träffa en läkare)?  
NEJ JA

**D4 Under den svåraste attack du kan komma ihåg:**

<b>a</b>	Slog hjärtat ojämnt, alldeles för fort eller bankande?	NEJ	JA
<b>b</b>	Blev händerna svettiga eller klibbiga?	NEJ	JA
<b>c</b>	Blev du darrig och skakig?	NEJ	JA
<b>d</b>	Blev du andfädd eller hade svårt att andas?	NEJ	JA
<b>e</b>	Fick du kvävningsskänsla eller klump i halsen?	NEJ	JA
<b>f</b>	Hade du värk, tryck- eller obehagskänsla i bröstet?	NEJ	JA
<b>g</b>	Blev du illamående, hade magbesvär eller plötslig diarré?	NEJ	JA
<b>h</b>	Kände du dig yr, ostadig, virrig eller matt?	NEJ	JA
<b>i</b>	Kändes omgivningen konstig, överklig, lösryckt eller främmande, eller kändes det som om du var utanför eller helt eller delvis avskärmad från din kropp?	NEJ	JA
<b>j</b>	Blev du rädd för att tappa kontrollen eller bli galen?	NEJ	JA
<b>k</b>	Var du rädd att du höll på att dö?	NEJ	JA
<b>l</b>	Fick du krypningar eller domningskänslor i kroppen?	NEJ	JA
<b>m</b>	Fick du värmesvallningar eller köldrysningar?	NEJ	JA

**D5** HAR D3 OCH 4 ELLER FLER D4-SVAR KODATS JA?  
OM D5=JA, HOPPA TILL D7.

**D6** OM D5 = NEJ OCH NÅGOT D4-SVAR KODATS JA — HOPPA TILL E1.

**D7** Har du under den senaste månaden haft några återkommande attacker (två eller fler) och därefter ständigt varit rädd för att få ytterligare attacker, oroat dig för attackernas konsekvenser eller förändrade du ditt beteende på något sätt på grund av attackerna?

<b>NEJ</b>	<b>JA</b>
<i>PANIKSYNDROM NÅGONSIN</i>	
<b>NEJ</b>	<b>JA</b>
<i>PANIKSYNDROM MED BEGRÄNSAT ANTAL SYM TOM, NÅGONSIN</i>	
<b>NEJ</b>	<b>JA</b>
<i>PANIKSYNDROM PÅGÅENDE</i>	

# E

## AGORAFOBI

**E1** Har du någon gång känt dig ängslig eller illa till mods på platser eller i situationer där du skulle kunna få en panikattack eller sådana panikartade symtom som vi nyss pratade om, eller där det kanske inte finns tillgång till hjälp eller där det kan vara svårt att komma undan: till exempel i en folksamling, i köer, när du är hemifrån på egen hand eller ensam hemma eller när du går över en bro, åker buss, tåg eller bil? NEJ      JA

OM **E1** = **NEJ**, RINGA IN **NEJ** I **E2**.

**E2** Är du så rädd för dessa situationer att du undviker dem eller lider dig igenom dem, eller behöver ha sällskap med dig för att kunna stå ut? NEJ      JA

**AGORAFOBI**  
**PÅGÅENDE**

HAR **E2** (PÅGÅENDE AGORAFOBI) KODATS **JA**,

och

HAR **D7** (PÅGÅENDE PANIKSYNDROM) KODATS **JA**?

**NEJ      JA**

**PANIKSYNDROM  
med agorafobi**

PÅGÅENDE

HAR **E2** (PÅGÅENDE AGORAFOBI) KODATS **NEJ**,

och

HAR **D7** (PÅGÅENDE PANIKSYNDROM) KODATS **JA**?

**NEJ      JA**

**PANIKSYNDROM  
utan agorafobi**

PÅGÅENDE

HAR **E2** (PÅGÅENDE AGORAFOBI) KODATS **JA**,

och

HAR **D5** (PANIKSYNDROM NÅGONSIN) KODATS **NEJ**?

**NEJ      JA**

**AGORAFOBI  
utan paniksyndrom  
någonsin**

PÅGÅENDE

# F

## SOCIAL FOBI (SOCIALT ÅNGESTSYNDROM)

(→ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

**F1** Under den senaste månaden, har du varit rädd eller generad när du stått i centrum för uppmärksamheten eller rädd för att bli förödmjukad? Detta gäller sådant som att tala inför publik, att äta med andra eller på restaurang, att skriva när någon ser på, eller att umgås med andra. → NEJ JA

**F2** Tycker du att denna rädsla är överdriven eller orimlig? → NEJ JA

**F3** Är du så rädd för dessa situationer att du undviker dem eller pinar dig igenom dem? → NEJ JA

**F4** Försämrar denna rädsla ditt sätt att fungera på arbetet eller i socialt umgänge eller innebär den avsevärt obehag för dig?

NEJ JA

**SOCIAL FOBI**  
(socialt ångestsyndrom)

PÅGÅENDE

GENERALISERAT   
EJ GENERALISERAT

### SUBTYPER

Upplever du rädsla och undviker 4 eller fler sociala situationer?

Om JA Generaliserad social fobi (socialt ångestsyndrom)

Om NEJ Icke generaliserad social fobi (socialt ångestsyndrom)

Exempel på dylika sociala situationer är

- Inleda eller underhålla en konversation
- Delta i små grupper
- Träffa nya människor
- Tala inför personer i hög ställning
- Delta i fester
- Tala inför publik
- Äta med andra
- Använda en offentlig toalett

ANMÄRKNING TILL INTERVJUAREN:

VÄNLIGEN BEDÖM OM PATIENTENS RÄDSLOR ÄR BEGRÄNSAD TILL SPECIFIKA ("BARA 1 ELLER FLERA") SOCIALA SITUATIONER ELLER GÄLLER GENERELLA ("DE FLESTA") SOCIALA SITUATIONER.

"DE FLESTA" SOCIALA SITUATIONER TOLKAS OFTA SOM ATT GÄLLA 4 ELLER FLER SOCIALA SITUATIONER, ÄVEN OM DSM-IV INTE UTTRYCKLIGEN SÄGER DETTA.

# G

## TVÅNGSSYNDROM

➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

<b>G1</b> Under den senaste månaden, har du besvärats av återkommande tankar, impulser, eller inre bilder som var oönskade, motbjudande, olämpliga, påträngande eller obehagliga? (T.ex. en känsla av att vara smutsig, förorenad eller ha baciller, <b>eller</b> rädsla för att smitta andra, <b>eller</b> rädsla för att skada någon utan att vilja det, <b>eller</b> rädsla för att reagera på någon impuls, <b>eller</b> rädsla eller vidskeplighet för att ha ansvar för sådant som blir fel, <b>eller</b> tvångsmässiga sexuella tankar, bilder eller impulser, <b>eller</b> tvång att lägga på lager, samla saker, <b>eller</b> religiösa tvångstankar.)	NEJ ↓ till G4	JA
(TA INTE MED SÅDANT SOM HELT ENKELT ÄR ÖVERDRIVEN ORO FÖR VERKLIGA PROBLEM. INKLUDERA INTE TVÅNG SOM ÄR KLART RELATERADE TILL ÄTSTÖRNINGAR, SEXUELLA AVVIKELSER, SPELMANI ELLER ALKOHOL- ELLER DROGMISSBruk DÄR PATIENTEN KAN HA NÖJE AV AKTIVITETEN OCH VILJA MOTSTÅ DEN ENBART PÅ GRUND AV DESS NEGATIVA KONSEKVENSER.)		

<b>G2</b> Dök de upp i ditt medvetande om och om igen trots att du försökte strunta i dem eller bli av med dem?	NEJ ↓ till G4	JA
<b>G3</b> Tror du att dessa tvångstankar uppstår ur ditt eget inre och att de inte påtvingats utifrån?	NEJ	JA <u>obsessioner</u>

<b>G4</b> Under den senaste månaden, har du gjort något gång på gång utan att kunna motstå det, som att tvätta och städa överdrivet mycket, att räkna eller kontrollera saker om och om igen, eller att upprepa, samla, arrangera saker eller andra vidskepliga ritualer?	NEJ	JA <u>kompulsioner</u>
---	-----	---------------------------

HAR G3 ELLER G4 KODATS JA?

➔  
NEJ JA

**G5** Tyckte du att antingen dessa tvångstankar eller tvångshandlingar var överdrivna eller orimliga?

➔  
NEJ JA

**G6** Störde dessa tvångstankar eller tvångsmässiga beteenden på ett påtagligt sätt dina normala rutiner, ditt sätt att fungera på jobbet, ditt vanliga umgängesliv eller relationer med andra, eller tog de mer än en timme om dagen i anspråk?

NEJ	JA
TVÅNGSSYNDROM	
PÅGÅENDE	

# H

## POSTTRAUMATISKT STRESSYNDROM

(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN **NEJ** OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

H1 Har du någonsin varit med om, eller varit vittne till eller varit tvungen att ta itu med någon oerhört upprörande händelse som inneburit dödsfall eller risk för död eller allvarlig skada för dig eller någon annan?

➔  
NEJ JA

*EXEMPEL PÅ TRAUMATISKA HÄNDELSER: ALLVARLIGA OLYCKS-  
HÄNDELSER, SEXUELL ELLER FYSISK MISSHANDEL, TERRORIST-  
ATTACK, GISSLANTAGANDE, KIDNAPPNING, ELDSVÅDA, UPPTÄCKA  
ETT LIK, KRIG ELLER NATURKATASTROF, BEVITTA ANHÖRIGS  
VÅLDSAMMA ELLER PLÖTSLIGA DÖD, ELLER EN LIVSHOTANDE  
SJKDOM.*

H2 Reagerade du med intensiv rädsla, vanmakt eller fasa?

➔  
NEJ JA

H3 Har du under den senaste månaden återupplevt denna händelse på något obehagligt sätt (som i mardrömmar, påträngande minnesbilder, känsla av att uppleva händelsen igen eller genom kroppsliga reaktioner)?

➔  
NEJ JA

#### H4 Under den senaste månaden:

- a Har du undvikit att tänka på eller tala om händelsen? NEJ JA
- b Har du undvikit aktiviteter, platser eller människor som påminner dig om händelsen? NEJ JA
- c Har du haft svårt att komma ihåg någon viktig del av det som hände? NEJ JA
- d Har ditt intresse för hobbies eller sociala aktiviteter minskat betydligt? NEJ JA
- e Har andra människor känts likgiltiga eller främmande för dig? NEJ JA
- f Har du märkt att dina känslor är avtrubbade? NEJ JA
- g Har du fått en känsla av att den här förfärliga händelsen kanske medför att ditt liv inte blir så långt? NEJ JA

HAR 3 ELLER FLER H4-SVAR KODATS JA?

➔  
NEJ JA

#### H5 Under den senaste månaden:

- a Har du haft svårt att sova? NEJ JA
- b Var du särskilt retlig eller fick du vredeutbrott? NEJ JA
- c Har du haft svårt att koncentrera dig? NEJ JA
- d Var du nervös eller ständigt på din vakt? NEJ JA
- e Har du varit lättskrämd? NEJ JA

HAR 2 ELLER FLERA H5-SVAR KODATS JA?

➔  
NEJ JA

H6 Under den senaste månaden, har dessa problem klart stört ditt arbete eller sociala aktiviteter eller medfört betydande obehag?

NEJ JA

POSTTRAUMATISKT  
STRESSYNDROM  
(PTSD)

PÅGÅENDE

# ALKOHOLBEROENDE och -MISSBRUK

➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN NEJ I SAMTLIGA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

<b>I1</b>	<b>Under de senaste 12 månaderna</b> , har du druckit 3 eller flera glas alkoholhaltig dryck (ej lättöl eller cider) inom en 3-timmarsperiod vid 3 eller flera tillfällen?	➔ NEJ	JA
-----------	--	----------	----

## I2 Under de senaste 12 månaderna:

- |          |  |     |    |
|----------|--|-----|----|
| <b>a</b> | Behövde du dricka mer för att få samma effekt som du fick när du först började dricka alkohol?   | NEJ | JA |
| <b>b</b> | När du minskade drickandet, fick du skakiga händer, svettades du eller kände dig orolig? Drack du för att undvika dessa symtom eller för att slippa abstinens, d.v.s. skakningar, svettning eller oro?<br>VID <b>JA</b> PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA <b>JA</b> . | NEJ | JA |
| <b>c</b> | När du drack alkohol, brukade det bli så att du drack mer än du hade tänkt från början?  | NEJ | JA |
| <b>d</b> | Har du försökt minska eller sluta dricka alkohol men misslyckats?  | NEJ | JA |
| <b>e</b> | De dagar du drack, lade du ner avsevärd tid på skaffa alkohol, dricka eller med att återhämta dig från alkoholeffekterna?  | NEJ | JA |
| <b>f</b> | Fick du mindre tid för att jobba, ägna dig åt fritidsintressen eller umgås med andra på grund av ditt drickande?   | NEJ | JA |
| <b>g</b> | Har du fortsatt att dricka fast du visste att alkoholen gav dig kroppsliga eller psykiska problem?   | NEJ | JA |

HAR 3 ELLER FLER I2-SVAR KODATS **JA**?

\* OM **JA**, HOPPA ÖVER I3-FRÅGORNA OCH GÅ TILL NÄSTA AVSNITT. "BEROENDE ÖVERRIDER MISSBRUK" I DSM-IV-TR.

NEJ	JA*
<b>ALKOHOLBEROENDE</b>	
PÅGÅENDE	

## I3 Under de senaste 12 månaderna:

- |          |   |     |    |
|----------|---|-----|----|
| <b>a</b> | Har du varit berusad, påverkad eller "bakfull" mer än en gång när du skulle sköta plikter i skolan, på jobbet eller hemma? Orsakade detta problem? (KODA <b>JA</b> BARA OM DET LEDDE TILL PROBLEM.) | NEJ | JA |
| <b>b</b> | Har du varit berusad mer än en gång i någon situation som inneburit att du utsatt dig för fysisk risk, exempelvis när du kört bil, motorcykel eller båt, hanterat en maskin?                        | NEJ | JA |
| <b>c</b> | Har du råkat i klammeri med rättvisan mer än en gång på grund av att du druckit, t.ex. blivit gripen av polisen eller anmälts för störande beteende?  | NEJ | JA |
| <b>d</b> | Fortsatte du att dricka trots att det ledde till problem med din familj eller andra människor?  | NEJ | JA |

HAR 1 ELLER FLER I3-SVAR KODATS **JA**?

NEJ	JA
<b>ALKOHOLMISSBRUK</b>	
PÅGÅENDE	



# J

## STÖRNINGAR betingade av MISSBRUK av PSYKOAKTIVA SUBSTANSER (ej alkohol)

(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN NEJ I SAMTLIGA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

Nu skall jag visa dig / läsa upp en lista på missbruksmedel eller läkemedel.

**J1 a** Har du under de senaste 12 månaderna tagit något av dessa medel mer än en enskilda gång för att bli "hög", bli euforisk, eller för att förändra ditt humör? ➔ NEJ JA

**RINGA IN VARJE MEDEL SOM ANVÄNTS:**

<b>Amfetamin, metamfetamin</b>	Tjack, pulver, fattigmanskola, dos, speed, uppåt, uppåtjack, vitt, vake, ice, meta, crystal
<b>Kokain</b>	Koks, kola, koka, base, diesel, rocks, crack
<b>Opiater</b>	Heroin, varor, gryn, horse, jonk, smack, morfin, opium, metadon, kodein, China white, crocodile, metta, dosen, Fortalgesic, Dilaudid, Treo Comp, Citodon, Fentanyl
<b>Hallucinogener</b>	LSD, syra, meskalin, peyote, PCP (angel dust), psilocybin, STP, svampar, ecstasy, MDA, MDMA, knappar, E, ketamin, GHB, GHL, Q-benz, hawaiiansk, mexikansk
<b>Sniffningsmedel</b>	Butan, boffa, lim, etylklorid, kväveoxidul, lustgas, amylnitrat, butylnitrat, poppers, bensin
<b>Cannabis</b>	Hasch, röka, brunt, B, brass, holk, pura, grönt, ganja, joint
<b>Sedativa</b>	Stesolid, Sobril, Temesta, Xanor, Halcion, Rohypnol, roppar, flunitrazepam, fludder, bens, piller
<b>Diverse</b>	Anabola steroider, dek, ryssfemmor, 4 comp, Khat, receptfria sömn- eller dietpiller

VILKET / VILKA AV DESSA MEDEL HAR ANVÄNTS MEST? \_\_\_\_\_

VILKET / VILKA AV DESSA MEDEL HAR SKAPAT MEST PROBLEM? \_\_\_\_\_

PENETRERA FÖRST DET MEDEL SOM GIVIT MEST PROBLEM OCH ÄR SANNOLIKAST ATT UPPFYLLA KRITERIERNA FÖR BEROENDE / MISSBRUK.

OM KRITERIERNA FÖR BEROENDE / MISSBRUK UPPFYLLS, HOPPA TILL NÄSTA AVSNITT. I ANNAT FALL PENETRERAS NÄSTA MEST PROBLEMATISKA MEDEL.

**J2 Angående ditt (BETECKNING PÅ VALD DROG / DROGKATEGORI)-bruk under de senaste 12 månaderna, har det någonsin hänt...**

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| <b>a</b> ... att du behövt använda större mängd (BETECKNING PÅ VALD DROG / DROGKATEGORI) för att få samma effekt som du fick när du först började ta medlet?  | NEJ | JA |
| <b>b</b> ... att du fått abstinenssymtom (värk, skakningar, feber, matthet, diarré, illamående, sömnsvårigheter, svettningar, hjärtklappning eller känslor av oro, ångslan, retlighet eller depression) när du minskat ditt intag av (BETECKNING PÅ VALD DROG / DROGKATEGORI), eller slutat använda medlet. Använde du någon eller några droger för att slippa bli dålig (abstinenssymtom) eller för att må bättre? | NEJ | JA |

VID JA PÅ NÅGON AV DESSA FRÅGOR, KODA JA.

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| <b>c</b> ... att du märkte att det ofta blev så att du tog mer (BETECKNING PÅ VALD DROG / DROGKATEGORI), än du egentligen hade tänkt dig? | NEJ | JA |
| <b>d</b> ... att du försökt använda mindre eller helt sluta använda (BETECKNING PÅ VALD DROG / DROGKATEGORI), men inte lyckats med detta? | NEJ | JA |

- |   |     |    |
|---|-----|----|
| <b>e</b> ... att under dagar när du använde (BETECKNING PÅ VALD DROG / DROGKATEGORI) lade du ned avsevärt mer tid (mer än 2 timmar) på att få tag på, använda eller på att återhämta dig från drogen/drogerna eller på att tänka på droger? | NEJ | JA |
| <b>f</b> ... att du fått mindre tid för att jobba, ägna dig åt fritidsintressen eller umgås med andra på grund av din droganvändning?   | NEJ | JA |
| <b>g</b> ... att du har fortsatt att använda (BETECKNING PÅ VALD DROG / DROGKATEGORI), fast du visste att detta gav dig kroppsliga och psykiska problem?  | NEJ | JA |

HAR 3 ELLER FLER J2-SVAR KODATS JA?

ANGE DROG/DROGER \_\_\_\_\_

\* OM JA, HOPPA ÖVER J3-FRÅGORNA OCH GÅ TILL NÄSTA AVSNITT. "BEROENDE ÖVERRIDER MISSBRUK" I DSM-IV-TR.

<b>NEJ</b>	<b>JA*</b>
<b>DROGBEROENDE</b>	
PÅGÅENDE	

**Angående ditt (BETECKNING PÅ VALD DROG / DROGKATEGORI)-bruk under de senaste 12 månaderna:**

- |  |     |    |
|--|-----|----|
| <b>J3 a</b> Har du varit påtänd, hög eller abstinert på (BETECKNING PÅ VALD DROG / DROGKATEGORI) mer än en gång när du skulle sköta plikter i skolan, på jobbet eller hemma? Orsakade detta problem?                 | NEJ | JA |
| (KODA JA BARA OM DET LEDDE TILL PROBLEM)   |     |    |
| <b>b</b> Har du varit berusad av (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI) i någon situation som inneburit att du utsatt dig för fysisk risk, exempelvis när du kört bil, motorcykel eller båt eller hanterat maskiner? | NEJ | JA |
| <b>c</b> Har du råkat i klammeri med rättvisan på grund av drogbruket, t.ex. blivit gripen av polisen eller anmälts för störande beteende?   | NEJ | JA |
| <b>d</b> Fortsatte du att använda (BETECKNING PÅ VALD DROG/DROGKATEGORI) trots att det ledde till problem med din familj eller andra människor?  | NEJ | JA |

HAR 1 ELLER FLER J3-SVAR KODATS JA?

ANGE DROG/DROGER \_\_\_\_\_

<b>NEJ</b>	<b>JA</b>
<b>DROGMISBRUK</b>	
PÅGÅENDE	

# K PSYKOTISKA SYNDROM och AFFEKTIVA SYNDROM med PSYKOTISKA DRAG

BE OM ETT EXEMPEL FÖR VARJE FRÅGA SOM BEJAKAS. KODA JA ENBART OM EXEMPLEN TYDLIGT VISAR PÅ TANKE- ELLER PERCEPTIONSMÄSSIG VANFÖRESTÄLLNING ELLER OM DE ÄR KULTURELLT AVVIKANDE. INNAN KODNINGEN, UNDERSÖK OCKSÅ OM VANFÖRESTÄLLNINGEN KAN KARAKTÄRISERAS SOM "BISARR".  
 — VANFÖRESTÄLLNINGAR ÄR "BISARRA" OM: DE ÄR UPPENBART ORIMLIGA, ABSURDA, OMÖJLIGA ATT FÖRSTÅ OCH INTE KAN HÄRLEDAS TILL VANLIGA LIVSERFARENHETER.  
 — HALLUCINATIONER KODAS SOM "BISARRA" OM: EN RÖST KOMMENTERAR PERSONENS TANKAR ELLER BETEENDE, ELLER NÄR TVÅ ELLER FLERA RÖSTER SAMTALAR MED VARANDRA.  
 — SYFTET MED DETTA AVSNITT ÄR ATT KUNNA UTESLUTA PATIENTER MED PSYKOTISKA SYNDROM. DETTA AVSNITT KRÄVER ERFARENHET.

## Nu skall jag fråga dig om ovanliga upplevelser som en del människor har:

				BISARR
<b>K1 a</b>	Har du någon gång trott att folk spionerade på dig, eller att någon konspirerade mot dig eller försökte skada dig? BE OM EXEMPEL FÖR ATT UTESLUTA ATT PATIENTEN FAKTISKT ÄR BEVAKAD.	NEJ	JA	JA
<b>b</b>	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du fortfarande att det är så?	NEJ	JA	JA ↳ K6
<b>K2 a</b>	Har du någonsin trott att någon läste dina tankar eller kunde höra dina tankar eller att du själv faktiskt kunde läsa någons tankar eller höra vad någon annan person tänkte?	NEJ	JA	JA
<b>b</b>	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du fortfarande att det är så?	NEJ	JA	JA ↳ K6
<b>K3 a</b>	Har du någonsin trott att någon person eller kraft utanför dig själv satte in tankar i ditt huvud som inte var dina egna, eller fick dig att bete dig på ett sätt som kändes främmande för dig? INTERVJUARE: BE OM EXEMPEL OCH UTESLUT ALLT SOM INTE ÄR PSYKOTISKT.	NEJ	JA	JA
<b>b</b>	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du fortfarande att det är så?	NEJ	JA	JA ↳ K6
<b>K4 a</b>	Har du någonsin trott att du fått speciella meddelanden på TV, i radio, internet, tidningar eller böcker, eller att någon person som du inte varit personligen bekant med varit särskilt intresserad av dig?	NEJ	JA	JA
<b>b</b>	OM JA ELLER JA BISARR: Tror du fortfarande att det är så?	NEJ	JA	JA ↳ K6
<b>K5 a</b>	Har dina vänner eller släktingar någonsin tyckt att sådant som du tror på är konstigt eller ovanligt? INTERVJUARE: BE OM EXEMPEL. KODA JA BARA OM EXEMPLEN ÄR UPPENBARA VANFÖRESTÄLLNINGAR (T.EX. GRANDIOSITET, HYPOKONDRI, UNDERGÅNG, SKULD ELLER ANDRA SOM INTE UNDERSÖKTS I L1-L4).	NEJ	JA	JA
<b>b</b>	OM JA ELLER JA BISARR: Tycker de för närvarande att dina uppfattningar är egendomliga?	NEJ	JA	JA
<b>K6 a</b>	Har du någonsin hört saker som andra inte kunnat höra, såsom röster? OM JA FÖR RÖSTHALLUCINATIONER: Hörde du en röst som kommenterade dina tankar eller beteende, eller hörde du två eller fler röster som pratade med varandra?	NEJ	JA	JA
<b>b</b>	OM JA ELLER JA BISARRFÖR K6a: Har du hört sådant under den senaste månaden? OM JA FÖR RÖSTHALLUCINATIONER: Hörde du en röst som kommenterade dina tankar eller beteende, eller hörde du två eller fler röster som pratade med varandra?	NEJ	JA	JA ↳ K8b
<b>K7 a</b>	Har du någonsin haft syner i vaket tillstånd eller någon gång sett saker som andra inte kunnat se? INTERVJUARE: UNDERSÖK HURUVIDA DETTA ÄR KULTURELLT AVVIKANDE.	NEJ	JA	
<b>b</b>	OM JA: Har du sett något sådant under den senaste månaden?	NEJ	JA	

**INTERVJUARENS BEDÖMNING:**

- K8 b** UPPVISAR PATIENTEN FÖR NÄRVARANDE SPLITTRING, DESORGANISERAT TAL ELLER MARKANT UPPLUCKRADE ASSOCIATIONER? NEJ JA
- K9 b** VISAR PATIENTEN FÖR NÄRVARANDE DESORGANISERAT ELLER KATATONT BETEENDE? NEJ JA
- K10 b** ÄR NEGATIVA SCHIZOFRENISYMTOM — T.EX. PÅTAGLIG KÄNSLOMÄSSIG AVTRUBBNING, TORFTIGT SPRÅK (ALOGI) ELLER OFÖRMÅGA ATT STARTA ELLER UPPRÄTTHÅLLA MÅLINRIKTADE AKTIVITETER (AVOLITION) — FRAMTRÄDANDE UNDER INTERVJUN? NEJ JA

- K11 a** HAR 1 ELLER FLER a-FRÅGOR FRÅN K1a TILL K7a KODATS **JA** ELLER **JA BISARR**, OCH HAR ANTINGEN:  
EGENTLIG DEPRESSIV EPISOD (PÅGÅENDE ELLER ÅTERKOMMANDE) ELLER  
MANISK ELLER HYPOMAN EPISOD (PÅGÅENDE ELLER NÅGONSIN) KODATS **JA**?

NEJ JA  
↳ K13

- b** Du berättade tidigare för mig att du har haft en period eller perioder när du känt dig (deprimerad/upprymd/ständigt retlig).  
Var de uppfattningar som du just beskrivit (SYMTOM KODADE **JA** FRÅN **K1a** TILL **K7a**) begränsade till tiden då du kände dig (deprimerad/upprymd/ständigt retlig)?

OM PATIENTEN NÅGONSIN HAFT EN PERIOD SOM VARAT I MINST 2 VECKOR MED DESSA UPPFATTNINGAR ELLER ERFARENHETER (PSYKOTISKA SYMTOM) UTAN ATT SAMTIDIGT VARA DEPRIMERAD/UPPSTÄMD/STÄNDIGT RETLIG, KODA **NEJ** FÖR DETTA SYNDROM.  
OM SVARET ÄR **NEJ** FÖR DETTA SYNDROM, RINGA OCKSÅ IN **NEJ** FÖR K12 OCH GÅ TILL K13.

NEJ	JA
<b>AFFEKTIVT SYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG</b>	
NÅGONSIN	

- K12 a** HAR 1 ELLER FLER b-FRÅGOR FRÅN K1b TILL K7b KODATS **JA** ELLER **JA BISARR**, OCH HAR ANTINGEN:  
  
EGENTLIG DEPRESSIV EPISOD (PÅGÅENDE) ELLER  
MANISK ELLER HYPOMAN EPISOD (PÅGÅENDE) KODATS **JA**?

OM SVARET ÄR **JA** FÖR DETTA SYNDROM, RINGA OCKSÅ IN **NEJ** FÖR K13 OCH K14 OCH GÅ VIDARE TILL NÄSTA AVSNITT.

NEJ	JA
<b>AFFEKTIVT SYNDROM MED PSYKOTISKA DRAG</b>	
PÅGÅENDE	

- K13** HAR 1 ELLER FLER b-FRÅGOR FRÅN K1b TILL K6b KODATS **JA BISARR**?  
ELLER  
HAR 2 ELLER FLER b-FRÅGOR FRÅN K1b TILL K10b KODATS **JA** (SNARARE ÄN **JA BISARR**)?  
  
...OCH HAR ÅTMINSTONE TVÅ AV DE PSYKOTISKA SYMTOMEN INTRÄFFAT UNDER EN OCH SAMMA 1-MÅNADSPERIOD?

NEJ	JA
<b>PSYKOTISKT SYNDROM</b>	
PÅGÅENDE	

- K14** HAR **K13** KODATS **JA** ELLER  
HAR 1 ELLER FLER a-FRÅGOR FRÅN K1a TILL K6a KODATS **JA BISARR**?  
ELLER  
HAR 2 ELLER FLER a-FRÅGOR FRÅN K1a TILL K7a KODATS **JA** (SNARARE ÄN **JA BISARR**)?

OCH INTRÄFFADE ÅTMINSTONE TVÅ AV DE PSYKOTISKA SYMTOMEN UNDER SAMMA TIDSPERIOD?

...OCH HAR ÅTMINSTONE TVÅ AV DE PSYKOTISKA SYMTOMEN INTRÄFFAT UNDER EN OCH SAMMA 1-MÅNADSPERIOD?

NEJ	JA
<b>PSYKOTISKT SYNDROM</b>	
NÅGONSIN	

# ANOREXIA NERVOSA



(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

<b>L1 a</b>	Hur lång är du?	_____	cm
<b>b</b>	Vad vägde du som lägst under de senaste 3 månaderna?	_____	kg
<b>c</b>	VÄGER PATIENTEN MINDRE ÄN TRÖSKELVÄRDET MOTSVARANDE HANS/HENNES LÄNGD? (SE TABELL)	➔	NEJ JA

## Under de senaste 3 månaderna:

- L2** Har du trots att du vägt så lite försökt att inte gå upp i vikt? ➔ NEJ JA
- L3** Har du varit rädd för att gå upp i vikt eller för att bli tjock fast du var underviktig? ➔ NEJ JA
- L4** a Har du tyckt att du var tjock eller att någon del av din kropp var för tjock? NEJ JA  
b Har din vikt eller kroppsform påverkat din självkänsla i hög grad? NEJ JA  
c Har du upplevt din nuvarande låga vikt som normal eller för hög? NEJ JA
- L5** HAR 1 ELLER FLER L4-FRÅGOR KODATS JA? ➔ NEJ JA
- L6** GÄLLER ENDAST KVINNOR: Har dina menstruationer uteblivit under de senaste 3 månaderna (utan att du varit gravid)? ➔ NEJ JA

FÖR KVINNOR: HAR L5 OCH L6 KODATS JA?

FÖR MÅN: HAR L5 KODATS JA?

NEJ	JA
<b>ANOREXIA NERVOSA</b>	
PÅGÅENDE	

**TRÖSKELVÄRDEN FÖR LÄNGD OCH VIKT MOTSVARANDE BMI  $\leq 17,5$  kg/m<sup>2</sup>.  
(längd utan skor; vikt utan kläder)**

Längd (cm)	Vikt (kg)	Längd (cm)	Vikt (kg)
145	37	173	52
147	38	175	54
150	39	178	55
152	41	180	57
155	42	183	59
158	43	185	60
160	45	188	62
163	46	191	64
165	48		
168	49		
170	51		

Ovanstående tröskelvärden för vikt har beräknats som ett BMI lika med eller lägre än 17,5 kg/m<sup>2</sup>. Detta är tröskelriktlinjerna för bedömningen ”underviktig” i de diagnostiska kriterierna för anorexia nervosa enligt DSM-IV och ICD-10:s forskningskriterier.

# M

## BULIMIA NERVOSA

(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTORNA, RINGA IN NEJ I SAMTLIGA OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

<b>M1</b> Under de senaste tre månaderna, har du hetsätit eller proppat i dig stora mängder mat under loppet av ett par timmar?	➔ NEJ	JA
<b>M2</b> Under de senaste 3 månaderna, har du hetsätit så ofta som två gånger i veckan?	➔ NEJ	JA

<b>M3</b> När du hetsät, kände du då att du förlorat kontrollen över ditt ätande?	➔ NEJ	JA
<b>M4</b> Gjorde du något för att motverka eller förhindra att du gick upp i vikt av hetsätandet, som att kräkas, fasta, motionera eller ta laxermedel, lavemang, vattendrivande medel eller andra medel?	➔ NEJ	JA
<b>M5</b> Påverkar din vikt och kroppsform i hög grad din självkänsla?	➔ NEJ	JA

OM PATIENTENS SYMTOM INTE UPPFYLLER KRITERIERNA FÖR ANOREXIA NERVOSA, HOPPA ÖVER FRÅGA M6 OCH GÅ TILL DIAGNOSBOXARNA

<b>M6</b> UPPFYLLER PATIENTENS SYMTOM KRITERIERNA FÖR ANOREXIA NERVOSA?	NEJ	JA
	↓ till M8	
<b>M7</b> Inträffar hetsätandet bara när du väger under _____ kg?	NEJ	JA

(INTERVJUARE: I RUTORNA OVAN, Fyll i TRÖSKELVÄRDET FÖR PATIENTENS LÄNGD ENLIGT LÄNGD/VIKTTABELLEN I AVSNITTET OM ANOREXIA NERVOSA)

**M8** HAR M5 KODATS JA OCH HAR ANTINGEN M6 ELLER M7 KODATS NEJ?

NEJ	JA
<b>BULIMIA NERVOSA</b>	
PÅGÅENDE	

HAR M7 KODATS JA?

NEJ	JA
<b>ANOREXIA NERVOSA</b> <i>med hetsätning / självrensning</i>	
PÅGÅENDE	

# N

## GENERALISERAT ÅNGESTSYNDROM

(⇒ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTAN, RINGA IN NEJ OCH FORTSÄTT MED NÄSTA AVSNITT)

<b>N1 a</b>	Har du varit avsevärt oroad eller ängslig för flera saker under de senaste 6 månaderna?	➔ NEJ	JA
<b>b</b>	Känner du denna oro för det mesta?	➔ NEJ	JA
	ÄR PATIENTENS ÄNGSLAN UTESLUTANDE BEGRÄNSAD TILL ELLER FÖRKLARAS DEN BÄTTRE AV NÅGOT TIDIGARE GENOMGÅNGET SYNDROM?	NEJ	➔ JA

**N2** Tycker du att det är svårt att kontrollera denna oro? ➔ NEJ JA

**N3** KODA **NEJ** FÖR FÖLJANDE FRÅGOR OM SYMTOMEN ÄR BEGRÄNSADE TILL DRAG AV NÅGON STÖRNING SOM DIAGNOSTICERATS TIDIGARE.

**När du var ängslig under de senaste 6 månaderna, var det så att du för det mesta:**

<b>a</b>	Kände dig rastlös, uppskruvad eller irriterad?	NEJ	JA
<b>b</b>	Kände dig spänd?	NEJ	JA
<b>c</b>	Kände dig trött, svag eller lätt blev uttröttad?	NEJ	JA
<b>d</b>	Hade svårt att koncentrera dig eller blev alldeles tom i huvudet?	NEJ	JA
<b>e</b>	Kände dig lättretlig?	NEJ	JA
<b>f</b>	Hade sömnproblem (svårt att somna in, vaknade upp mitt i natten, vaknade alldeles för tidigt på morgonen eller sov för mycket)?	NEJ	JA

HAR 3 ELLER FLER N3-SVAR KODATS JA?

<b>NEJ</b>	<b>JA</b>
<b>GENERALISERAT ÅNGESTSYNDROM</b>	
PÅGÅENDE	

# O

## Uteslutning av medicinsk, organisk eller drogrelaterad genes för alla syndrom

OM PATIENTEN KODAT POSITIVT FÖR NÅGOT PÅGÅENDE SYNDROM, FRÅGA:

**Strax innan dessa symtom började:**

**O1a** Stod du då på några mediciner eller tog du några droger?      NEJ      JA      Osäker

**O1b** Hade du någon medicinsk sjukdom?      NEJ      JA      Osäker

INTERVJUARENS BEDÖMNING:

ÄR NÅGON OMSTÄNDIGHET OVAN EN SANNOLIK DIREKT ANLEDNING TILL PATIENTENS BESVÄR? VID BEHOV STÄLLS ÖPPNA TILLÄGGSFRÅGOR.

**O2**      **SUMMERING: HAR EN ORGANISK GENES UTESLUTITS?**      NEJ      JA      Osäker



# P ANTISOCIAL PERSONLIGHETSSTÖRNING

(➔ BETYDER: GÅ DIREKT TILL DIAGNOSRUTAN OCH RINGA IN NEJ)

## P1 Före 15 års ålder, hände det att du:

- |   |  |     |    |
|---|--|-----|----|
| a | upprepade gånger skolkade från skolan eller rymde hemifrån och höll dig undan hela natten? | NEJ | JA |
| b | upprepade gånger ljög, fuskade, lurade andra eller stal?                                   | NEJ | JA |
| c | startade slagsmål eller trakasserade, hotade eller skrämde andra?                          | NEJ | JA |
| d | avsiktligt vandaliserade eller anlade bränder?   | NEJ | JA |
| e | avsiktligt gjorde djur eller människor illa?   | NEJ | JA |
| f | tvingade någon till sexuellt umgänge med dig?  | NEJ | JA |

HAR 2 ELLER FLER P1-SVAR KODATS JA?

➔  
NEJ JA

KODA INTE JA FÖR NEDANSTÅENDE BETEENDEN OM DE ENBART BETINGAS AV POLITISKA ELLER RELIGIÖSA MOTIV.

## P2 Efter 15 års ålder, har det hänt att du:

- |   |   |     |    |
|---|---|-----|----|
| a | upprepade gånger gjort sådant som andra skulle betrakta som ansvarslöst, som att inte betala vad du är skyldig, avsiktligt struntat i att behärska dig eller avsiktligt låtit bli att försörja dig? | NEJ | JA |
| b | gjort olagliga saker antingen du åkte fast eller ej (till exempel vandalisering, snatteri, stöld, narkotikahandel eller något ännu grövre brott)?   | NEJ | JA |
| c | upprepade gånger varit i slagsmål (inklusive slagsmål med din maka/make/sambo eller dina barn)?   | NEJ | JA |
| d | ofta ljugit eller bedragit andra människor för att du haft lust eller för vinnings skull eller ljugit bara för skojs skull?   | NEJ | JA |
| e | utsatt andra för fara utan att bry dig?   | NEJ | JA |
| f | inte haft samvetskval efter att ha skadat andra, behandlat andra illa, ljugit, stulit eller vandaliserat?   | NEJ | JA |

HAR 3 ELLER FLER P2-FRÅGOR KODATS JA?

NEJ JA

ANTISOCIAL  
PERSONLIGHETS-  
STÖRNING

NÅGONSIN

HÄR AVSLUTAS INTERVJUN



# Diagnostisk algoritm för förstämningssjukdomar

Se efter i modulerna    A    Egentlig depressionsepisod  
                                   C    Manisk/hypoman episod  
                                   K    Psykotiska syndrom

MODUL K:			
<b>1a</b>	Har <b>K11b</b> kodats JA?	NEJ	JA
<b>1b</b>	Har <b>K12a</b> kodats JA?	NEJ	JA

MODULERNA A och C		Pågående Någonsin	
<b>2</b>	<b>a</b> SVARA JA OM EN VANFÖRESTÄLLNINGSIDÉ FINNS I <b>A3e</b>	JA	JA
	<b>b</b> SVARA JA OM EN VANFÖRESTÄLLNINGSIDÉ FINNS I <b>C3a</b>	JA	JA

- c** Har Egentlig depressiv episod kodats JA (Pågående eller Någonsin)?  
**och**  
 Har Manisk episod kodats NEJ (Pågående eller Någonsin)?  
**och**  
 Har Hypoman episod kodats NEJ (Pågående eller Någonsin)?  
**och**  
 Har ”Hypomana symtom” kodats NEJ (Pågående eller Någonsin)?
- Specificera:**
- Om den depressiva episoden är **pågående** eller **någonsin** eller båda
  - **Med psykotiska drag:**  
 Pågående: Om **1b** eller **2a** (pågående) = **JA**  
 Tidigare: Om **1a** eller **2a** (tidigare) = **JA**

<b>EGENTLIG DEPRESSIV EPISOD</b>	
Pågående	<input type="checkbox"/>
Tidigare	<input type="checkbox"/>
<b>Med psykotiska drag</b>	
Pågående	<input type="checkbox"/>
Tidigare	<input type="checkbox"/>

- d** Har Manisk episod kodats JA (Pågående eller Tidigare)?
- Specificera:**
- Om den Bipolära I-sjukdomen är **pågående** eller **tidigare** eller båda
  - Med Enstaka manisk episod: Om Manisk episod (pågående eller tidigare) = **JA** och egentlig depressionsepisod (pågående eller tidigare) = **NEJ**
  - **Med psykotiska drag:**  
 Pågående: Om **1b** eller **2a** (pågående) = **JA**  
 Tidigare: Om **1a** eller **2a** (tidigare) eller **2b** (tidigare) = **JA**
  - Om den allra senaste förstämningsepisoden är manisk, depressiv, blandad eller hypoman eller ospecificerad (alla ömsesidigt uteslutande varandra)
  - Ospecificerad = Tidigare manisk episod kodal **JA OCH** Pågående (**C3 Sammanfattning OCH C4a OCH C6 OCH O2**) kodal **JA**

<b>BIPOLÄR I SJUKDOM</b>	
Pågående	<input type="checkbox"/>
Tidigare	<input type="checkbox"/>
<b>Enstaka manisk episod</b>	
Pågående	<input type="checkbox"/>
Tidigare	<input type="checkbox"/>
<b>Med psykotiska drag</b>	
Pågående	<input type="checkbox"/>
Tidigare	<input type="checkbox"/>
<b>Allra senaste episoden</b>	
Manisk	<input type="checkbox"/>
Depressiv	<input type="checkbox"/>
Blandad	<input type="checkbox"/>
Hypoman	<input type="checkbox"/>
Ospecificerad	<input type="checkbox"/>

- e** Har Egentlig depressiv episod kodats JA (pågående eller tidigare)?  
**och**  
 har Hypoman episod kodats JA (pågående eller tidigare)?  
**och**  
 har Manisk episod kodats NEJ (pågående eller tidigare)?
- Specificera:**
- Om den Bipolära sjukdomen är pågående eller tidigare eller båda
  - Om den allra senaste episoden är hypoman eller depressiv (ömsesidigt uteslutande varandra)

<b>BIPOLÄR II SJUKDOM</b>	
Pågående	<input type="checkbox"/>
Tidigare	<input type="checkbox"/>
<b>Allra senaste episoden</b>	
Hypoman	<input type="checkbox"/>
Depressiv	<input type="checkbox"/>

- f Har Egentlig depressionsepisod kodats NEJ (pågående eller tidigare)  
**och**  
 har Manisk episod kodats NEJ (pågående eller tidigare)?  
**och**  
 har C4b kodats JA för rätt tidsram?  
**och**  
 har C7b kodats JA?

**eller**

- Har Manisk episod kodats NEJ (pågående eller tidigare)  
**och**  
 har Hypoman episod kodats NEJ (pågående eller tidigare)?  
**och**  
 har C4a kodats JA för rätt tidsram?  
**och**  
 har C7c kodats JA?

Specificera om den Bipolära sjukdomen UNS är pågående eller tidigare eller båda.

<b>BIPOLÄR SJUKDOM UNS</b>	
Pågående	<input type="checkbox"/>
Tidigare	<input type="checkbox"/>

## Referenser

- Sheehan DV, Lecrubier Y, Harnett-Sheehan K, Janavs J, Weiller E, Bonara LI, Keskiner A, Schinka J, Knapp E, Sheehan MF, Dunbar GC. Reliability and validity of the Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.) according to the SCID-P. *European Psychiatry* 1997; 12: 232-241.
- Lecrubier Y, Sheehan D, Weiller E, Amorim P, Bonora I, Sheehan K, Janavs J, Dunbar GC. The Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.). A short diagnostic structured interview: Reliability and validity according to the CIDI. *European Psychiatry* 1997; 12: 224-231.
- Sheehan DV, Lecrubier Y, Harnett-Sheehan K, Amorim P, Janavs J, Weiller E, Hergueta T, Baker R, Dunbar G. The Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.): The development and validation of a structured diagnostic interview. *Journal of Clinical Psychiatry* 1998; 59 (suppl 20): 22-33.
- Amorim P, Lecrubier Y, Weiller E, Hergueta T, Sheehan D. DSM-III-R psychotic disorders: procedural validity of the Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.). Concordance and causes for discordance with the CIDI. *European Psychiatry* 1998; 13: 26-34.

### Scientific committee for the MINI 6.0.0 (alphabetically):

Hans Ågren, Gothenburg, Sweden  
 Michael Van Ameringen, Toronto, Canada  
 A. Carlo Altamura, Milan, Italy  
 Jules Angst, Zurich, Switzerland  
 István Bitter, Budapest, Hungary  
 Julio Bobes, Oviedo, Spain  
 Marelli Colon-Soto, Puerto Rico, United States  
 Luciano Conti, Pisa, Italy  
 Rosario Hidalgo, Tampa, United States  
 Cyril Höschl, Prague, Czech Republic  
 Siegfried Kasper, Vienna, Austria  
 Jean-Pierre Lépine, Paris, France  
 Hans-Jürgen Möller, Munich, Germany  
 George Papadimitriou, Athens, Greece  
 Thomas Schlaepfer, Bonn, Germany  
 Hans-Ulrich Wittchen, Dresden, Germany

<b>SPRÅK</b>	<b>M.I.N.I. 4.4 eller tidigare versioner</b>	<b>M.I.N.I. 4.6/5.0/6.0 M.I.N.I. Plus 4.6/5.0 M.I.N.I. Screen 5.0</b>
Afrikaans	R. Emsley, W. Maartens	
Arabiska		O. Osman, E. Al-Radi
Bengaliska		H. Banerjee, A. Banerjee
Brasiliansk portugisiska	P. Amorim	P. Amorim
Bulgariska	L. G. Hranov	
Danska	P. Bech	P. Bech, T. Schütze
Engelska	D. Sheehan, J. Janavs, R. Baker, K. Harnett-Sheehan, E. Knapp, M. Sheehan	D. Sheehan, R. Baker, J. Janavs, K. Harnett-Sheehan, M. Sheehan
Estniska		J. Shlik, A. Aluoja, E. Khil
Farsi/Persiska		K. Khooshabi, A. Zomorodi
Finska	M. Heikkinen, M. Liljeström, O. Tuominen	M. Heikkinen, M. Liljeström, O. Tuominen
Franska	Y. Lecrubier, E. Weiller, I. Bonora, P. Amorim, J. P. Lepine	Y. Lecrubier, E. Weiller, P. Amorim, T. Hergueta
Grekiska	S. Beratis	T. Calligas, S. Beratis
Gujarathi		M. Patel, B. Patel
Hebreiska	J. Zohar, Y. Sasson	R. Barda, I. Levinson, A. Aviv
Hindi		C. Mittal, K. Batra, S. Gambhir
Holländska/flamländska	E. Griez, K. Shruers, T. Overbeek, K. Demyttenaere	I. van Vliet, H. Leroy, H. van Megen
Isländska		J.G. Stefansson
Italienska	I. Bonora, L. Conti, M. Piccinelli, M. Tansella, G. Cassano, Y. Lecrubier, P. Donda, E. Weiller	L. Conti, A. Rossi, P. Donda
Japanska		T. Otsubo, H. Watanabe, H. Miyaoka, K. Kamijima, J. Shinoda, K. Tanaka, Y. Okajima
Jiddisch		J. Goldman, C. Pollack, M. Mniewski
Kannada		Organon
Kinesiska		L. Carroll, Y.-J. Lee, Y.-S. Chen, C.-C. Chen, C.-Y. Liu, C.-K. Wu, H.-S. Tang, K.-D. Juang, Y.-P. Cheng
Koreanska		Anxiety Disorder Association of Korea
Kroatiska		Under utarbetande
Lettiska	V. Janavs, J. Janavs, I. Nagobads	V. Janavs, J. Janavs
Litauiska		A. Bacevicius
Luganda		W.W. Muhwezi, H. Ågren
Malayalam		Organon
Marathi		Organon
Norska	G. Pedersen, S. Blomhoff	K. A. Leiknes, U. Malt, E. Malt, S. Leganger
Polska	M. Masiak, E. Jasiak	M. Masiak, E. Jasiak
Portugisiska	P. Amorim	P. Amorim, T. Gutierrez
Punjabi		A. Gahunia, S. Gambhir
Rumänska		O. Driga
Ryska		A. Bystritsky, E. Selivra, M. Bystritsky
Serbiska	I. Timotjjevic	D. L. Tosevski
Setswana		K. Ketlogetswe
Slovenska	M. Kocmur	M. Kocmur
Spanska	L. Ferrando, J. Bobes-Garcia, J. Gibert-Rahola, Y. Lecrubier	L. Ferrando, L. Franco-Alfonso, M. Soto, J. Bobes-Garcia, O. Soto, L. Franco, G. Heinze
Svenska	M. Wærn, S. Andersch, M. Humble	C. Allgulander, M. Wærn, A. Brimse, M. Humble, H. Ågren
Tamil		Organon
Telugu		Organon
Tjeckiska		P. Zvlosky
Turkiska	T. Örnek, A. Keskiner, I. Vahip	T. Örnek, A. Keskiner, A. Engeler
Tyska	I. von Denffer, M. Ackenheil, R. Dietz-Bauer	G. Stotz, R. Dietz-Bauer, M. Ackenheil
Ungerska	I. Bitter, J. Balazs	I. Bitter, J. Balazs
Urdu		A. Taj, S. Gambhir

En valideringsstudie av detta instrument möjliggjordes delvis genom anslag från SmithKline Beecham och Europakommissionen. Författarna riktar ett tack till Dr. Pauline Powers för råd kring modulerna om anorexia nervosa och bulimi.



# MINI Plus

De skuggade ytorna nedan visar de MINI PLUS-tilläggsmoduler i som inte återfinns i standard-MINI. Modulerna i icke skuggade ytor finns i standard-MINI. MINI PLUS-modulerna kan användas som tillägg eller som ersättning för standardmodulerna, allt efter en enskild studies behov.

MODULER		TIDSRAM
A	Egentlig depressionsepisod (MDE)	Pågående (2 veckor) Tidigare Recidiverande
	Förstämningssyndrom beroende av allmänmedicinsk sjukdom	Pågående Tidigare
	Substansinducerat förstämningssyndrom	Pågående Tidigare
	MDE med melankoliska drag	Pågående (2 veckor)
	MDE med atypiska drag	Pågående (2 veckor)
	MDE med katatona drag	Pågående (2 veckor)
B	Dystymi	Pågående (gångna 2 åren) Tidigare
C	Suicidalitet	Pågående (gångna månaden) Risk: Låg <input type="checkbox"/> Medelhög <input type="checkbox"/> Hög <input type="checkbox"/>
D	Manisk episod	Pågående Tidigare
	Hypoman episod	Pågående Tidigare
	Bipolär I-sjukdom	Pågående Tidigare
	Bipolär II-sjukdom	Pågående Tidigare
	Bipolär sjukdom UNS	Pågående Tidigare
	Manisk episod utlöst av allmänmedicinsk sjukdom	Pågående Tidigare
	Hypoman episod utlöst av allmänmedicinsk sjukdom	Pågående Tidigare
	Substansinducerat maniskt syndrom	Pågående Tidigare
	Substansinducerat hypomant syndrom	Pågående Tidigare
E	Paniksyndrom	Pågående Någonsin
	Ängestsyndrom med panikattacker utlöst av allmänmedicinsk sjukdom	Pågående
	Substansinducerat ängestsyndrom med panikattacker	Pågående
F	Agorafobi	Pågående
G	Social fobi (Socialt ängestsyndrom)	Pågående (gångna månaden)
H	Specifik fobi	Pågående
I	Tvångssyndrom (OCD)	Pågående (gångna månaden)
	OCD utlöst av allmänmedicinsk sjukdom	Pågående
	Substansinducerad OCD	Pågående
J	Posttraumatiskt stressyndrom	Pågående (gångna månaden)
K	Alkoholberoende	Senaste 12 månaderna
	Alkoholberoende	Någonsin
	Alkoholmissbruk	Senaste 12 månaderna
	Alkoholmissbruk	Någonsin
L	Substansberoende (ej alkohol)	Senaste 12 månaderna
	Substansberoende (ej alkohol)	Någonsin
	Substansmissbruk (ej alkohol)	Senaste 12 månaderna
M	Psykotiska syndrom	Pågående
	Förstämningssyndrom med psykotiska drag	Pågående
	Schizofreni	Pågående Någonsin
	Schizoaffektivt syndrom	Pågående Någonsin
	Schizofreniformt syndrom	Pågående Någonsin
	Kortvarigt psykotiskt syndrom	Pågående Någonsin

	Vanföreställningssyndrom	Pågående
	Psykotiskt syndrom utlöst av allmänmedicinsk sjukdom	Någonsin
	Substansinducerat psykotiskt syndrom	Pågående
	Psykotiskt syndrom UNS	Någonsin
	Förstämningssyndrom med psykotiska drag	Pågående
	Förstämningssyndrom UNS	Någonsin
	Egentlig depressionsepisod med psykotiska drag	Någonsin
	Bipolär I-syndrom med psykotiska drag	Pågående
		Tidigare
N	Anorexia nervosa	Pågående (senaste 3 månaderna)
O	Bulimia nervosa	Pågående
	Bulimia nervosa med självrensning	Pågående
	Bulimia nervosa utan självrensning	Pågående
	Anorexia nervosa med hetsätning/självrensning	Pågående
	Anorexia nervosa med födobegränsning	Pågående
P	Generaliserat ångestsyndrom	Pågående (senaste 6 månaderna)
	Generaliserat ångestsyndrom utlöst av allmänmedicinsk sjukdom	Pågående
	Substansinducerad GAD	Pågående
Q	Antisocial personlighetsstörning	Någonsin
R	Somatiseringsstörning	Någonsin
		Pågående
S	Hypokondri	Pågående
T	Dysmorfofobi	Pågående
U	Smärtsyndrom	Pågående
V	Uppförandestörning	Gångna 12 månaderna
W	ADHD (barn/ungdomar)	Gångna 6 månaderna
	ADHD (vuxna)	Någonsin
		Pågående
X	Anpassningssyndrom	Pågående
Y	Premenstruellt dysforiskt syndrom	Pågående
Z	Blandat ångestdepressivt syndrom	Pågående