

Neuropsykiatrisk Inventering:

BESÖK ...

Version för vårdhem

(Swedish version of the NPI-NH)

A. Vanföreställningar

Tror den boende saker som du vet inte är sanna? Hävdar den boende till exempel att människor försöker skada honom/henne eller stjäla från honom/henne? Har han/hon sagt att familjemedlemmar eller personal inte är det de säger att de är eller att deras partner är otrogen? Har den boende andra ovanliga åsikter?

- Ja (om ja, fortsätt till underfrågorna)
 Nej (om nej, fortsätt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Tror den boende att han/hon är i fara, att andra planerar att skada honom/henne, eller har skadat honom/henne? Ja Nej
2. Tror den boende att andra stjälar från honom/henne? Ja Nej
3. Tror den boende att hans/hennes partner har ett förhållande? Ja Nej
4. Tror den boende att hans/hennes familj eller personalen eller andra inte är de som de utger sig för att vara? Ja Nej
5. Tror den boende att personer i TV eller tidningar faktiskt är närvarande i rummet? [Försöker han/hon att prata eller interagera med dem?] Ja Nej
6. Inbillar han/hon sig andra ovanliga saker som jag inte frågat om? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av vanföreställningarna:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
 2. Ibland - cirka en gång i veckan.
 3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
 4. Mycket ofta - en eller flera gånger per dag.

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - vanföreställningar förekommer men är harmlösa och upprör inte den boende särskilt.
 2. Måttlig - vanföreställningarna är stressande, upprör den boende och orsakar ovanligt eller underligt beteende.
 3. Svår - vanföreställningarna är mycket stressande, upprör den boende och orsakar avsevärt ovanligt och underligt beteende.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
 1. Minimalt (innebär inget merarbete)
 2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
 3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidsschema)
 4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
 5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

B. Hallucinationer

Har den boende hallucinationer, dvs ser han/hon, hör eller upplever sådant som inte existerar? [Om ja, be om ett exempel för att fastställa om det verkligen är en hallucination.] Talar den boende med folk som inte finns närvarande?

- Ja (om ja, fortsätt till underfrågorna)
 Nej (om nej, fortsätt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Agerar den boende som om han/hon hör eller beskriver han/hon att han/hon hör röster? Ja Nej
2. Talar den boende med personer som inte är där? Ja Nej
3. Ser den boende saker som ingen annan ser eller verkar han/hon se saker som ingen annan ser (människor, djur, ljus etc.)? Ja Nej
4. Känner den boende lukter som andra inte känner? Ja Nej
5. Beskriver den boende att han/hon känner saker på huden eller verkar han/hon i övrigt känna saker som kryper på eller rör vid honom/henne? Ja Nej
6. Verkar den boende känna smak av saker som inte finns? Ja Nej
7. Beskriver den boende andra ovanliga sinnesupplevelser? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av hallucinationerna:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
 2. Ibland - cirka en gång i veckan.
 3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
 4. Mycket ofta - en eller flera gånger per dag.

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - hallucinationer förekommer men är harmlösa och upprör inte den boende särskilt.
 2. Måttlig - hallucinationerna är stressande, upprör den boende och orsakar ovanligt eller underligt beteende.
 3. Svår - hallucinationerna är mycket stressande, upprör den boende och orsakar avsevärt ovanligt och underligt beteende. (PRN-medicinering kan krävas för att kontrollera det)

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
 1. Minimalt (innebär inget merarbete)
 2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
 3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidsschema)
 4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
 5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

C. Agitation/Aggression

Har den boende perioder när han/hon vägrar att låta människor hjälpa honom/henne? Är han/hon svår att hantera? Är han/hon högljudd och samarbetsvillig? Försöker den boende skada eller slå andra?

Ja (om ja, fortsätt till underfrågorna)

Nej (om nej, fortsätt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Blir den boende upprörd på dem som försöker sköta om honom/henne eller motsätter han/hon sig aktiviteter som att bada eller byta kläder? Ja Nej
2. Är den boende noga med att alltid få sin vilja fram? Ja Nej
3. Är den boende samarbetsvillig och motsätter sig hjälp från andra? Ja Nej
4. Har den boende några andra beteenden som gör att han/hon är svår att hantera? Ja Nej
5. Skriker, uttrycker sig högljutt eller svär den boende argt? Ja Nej
6. Smäller den boende igen dörrar, sparkar till möbler, kastar saker? Ja Nej
7. Försöker den boende skada eller slå andra? Ja Nej
8. Uppvisar den boende några andra aggressiva eller agiterade beteenden? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av agitation:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
2. Ibland - cirka en gång i veckan.
3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
4. Mycket ofta - en eller flera gånger per dag.

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - beteendet är stressande för den boende men kan kontrolleras av vårdgivaren.
2. Måttlig - beteendet är stressande, upprör den boende och är svårkontrollerbart.
3. Svår - agitationen är mycket stressande, upprör den boende och är mycket svårt eller omöjligt att kontrollera. Det kan inträffa att han/hon skadar sig och medicinering krävs ofta.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
1. Minimalt (innebär inget merarbete)
2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidsschema)
4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

--

Neuropsykiatrisk Inventering: Version för vårdhem (Forts)

BESÖK ...

D. Depression/Dysfori

Förefaller den boende sorgsen eller deprimerad? Säger han/hon sig känna sig sorgsen eller deprimerad? Händer det att den boende gråter?

- Ja (om ja, fortsätt till underfrågorna) Nej (om nej, fortsätt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Händer det att den boende gråter? Ja Nej
2. Säger sig den boende vara deprimerad eller agerar som om det vore så? Ja Nej
3. Säger den boende nedsättande saker om sig själv eller att han/hon känner sig misslyckad? Ja Nej
4. Säger den boende att han/hon är en dålig person eller att han/hon förtjänar att bestraffas? Ja Nej
5. Verkar den boende väldigt modfälld eller säger han/hon att han/hon inte har någon framtid? Ja Nej
6. Säger den boende att han/hon är en börda för familjen eller att familjen skulle ha det bättre utan honom/henne? Ja Nej
7. Talar den boende om att vilja dö, eller att vilja ta sitt liv? Ja Nej
8. Uppvisar den boende andra tecken på depressioner eller sorgsenhet? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av depression:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
 2. Ibland - cirka en gång i veckan.
 3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
 4. Mycket ofta - en eller flera gånger per dag.

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - depressionen är stressande för den boende, men detta kan förändras med hjälp av vårdgivaren.
 2. Måttlig - depressionen är stressande för den boende, och detta förändras inte med hjälp av vårdgivaren.
 3. Svår - depressionen är mycket stressande för den boende och det är mycket svårt eller omöjligt att ändra på det.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
 1. Minimalt (innebär inget merarbete)
 2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
 3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidsschema)
 4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
 5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

Neuropsykiatrisk Inventering: Version för vårdhem (Forts)

BESÖK ...

E. Ängest

Är den boende mycket nervös, bekymrad eller rädd utan uppenbar orsak? Verkar han/hon mycket spänd eller har svårt att slappna av? Är den boende rädd för att vara ifrån dig eller andra som han/hon litar på?

- Ja (om ja, fortsätt till underfrågorna)
 Nej (om nej, fortsätt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Säger sig den boende bli orolig för planerade händelser såsom avtalade tider eller besök av familjen? Ja Nej
2. Har den boende perioder av att känna sig darrig, med oförmåga att slappna av eller att känna sig spänd? Ja Nej
3. Har den boende perioder av [eller klagar på] andnöd, behov av att kippa efter andan, eller sucka utan anledning annat än nervositet? Ja Nej
4. Klagar den boende över fjärilar i magen eller att hjärtat rusar och dunkar i samband med nervositeten? (Symptom som inte kan förklaras med dålig hälsa.) Ja Nej
5. Undviker den boende speciella platser eller situationer som gör honom/henne mer nervös, såsom att träffa vänner eller att delta i aktiviteter på hemmet? Ja Nej
6. Bli den boende nervös och upprörd när han/hon är skild från dig eller från andra som han/hon litar på? (Klänger han/hon sig fast vid dig för att slippa skiljas från dig?) Ja Nej
7. Uppvisar den boende andra tecken på ångest? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av ångesten:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
 2. Ibland - cirka en gång i veckan.
 3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
 4. Mycket ofta - huvudsakligen kontinuerligt.

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - ångesten är stressande för den boende, men kan förändras med hjälp av en vårdgivare.
 2. Måttlig - ångesten är stressande för den boende, men är svår att förändra med hjälp av vårdgivaren.
 3. Svår - ångesten är mycket stressande för och upprör den boende och det är mycket svårt eller omöjligt att ändra på det.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
 1. Minimalt (innebär inget merarbete)
 2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
 3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidsschema)
 4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
 5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

Neuropsykiatrisk Inventering: Version för vårdhem (Forts)

BESÖK ...

F. Eufori/Upprymdhet

Verkar den boende för upprymd eller för glad utan anledning? Då avser jag inte normal upprymdhet, utan att den boende t ex skrattar åt saker som inte andra finner lustiga?

- Ja (om ja, fortsätt till underfrågorna) Nej (om nej, fortsätt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Verkar den boende må för bra eller vara för glad? Ja Nej
2. Ser den boende något roligt i och skrattar åt saker som andra inte tycker är roliga? Ja Nej
3. Verkar den boende ha ett barnsligt sinne för humor med en tendens att fnittra eller skratta när det inte lämpar sig (som när något olyckligt händer andra)? Ja Nej
4. Berättar den boende roliga historier eller säger saker som inte andra tycker är roliga men som han/hon själv finner komiska? Ja Nej
5. Leker han/hon barnsliga lekar som att nypas eller "gömma nyckeln" bara för skojs skull? Ja Nej
6. Uppvisar den boende några andra tecken på att må alltför bra, eller vara alltför glad? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av eufori/upprymdhet:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
 2. Ibland - cirka en gång i veckan.
 3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
 4. Mycket ofta - en eller flera gånger per dag.

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - den boende verkar för glad då och då.
 2. Måttlig - den boende verkar för glad då och då, detta orsakar ovanligt beteende.
 3. Svår - den boende är nästan ständigt lite för glad och allting tycks vara lustigt för henne/honom.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
 1. Minimalt (innebär inget merarbete)
 2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
 3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidsschema)
 4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
 5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

Neuropsykiatrisk Inventering: Version för vårdhem (Forts)

BESÖK ...

G. Apati/Likgiltighet

Sitter den boende stilla utan att fästa uppmärksamhet på saker som pågår runt omkring honom/henne? Har han/hon tappat intresset för att göra saker eller saknar motivation för att delta i aktiviteter? Är det svårt att involvera den boende i samtal, eller i gruppaktiviteter?

- Ja (om ja, fortsätt till underfrågorna)
 Nej (om nej, fortsätt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Har den boende tappat intresset för sin omvärld? Ja Nej
2. Undviker den boende att påbörja ett samtal? (fyll i endast om konversation är möjlig) Ja Nej
3. Låter den boende bli att visa emotionella reaktioner som kunde förväntas (glädje över ett besök från familj eller vänner, intresse för nyheterna eller sporten, etc)? Ja Nej
4. Har den boende tappat intresset för vänner och familjemedlemmar? Ja Nej
5. Är den boende mindre entusiastisk inför sina vanliga intressen? Ja Nej
6. Sitter den boende stilla utan att vara uppmärksam på saker som pågår runt omkring honom/henne? Ja Nej
7. Uppvisar den boende några andra tecken på att han/hon inte bryr sig om att göra nya saker? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av apati/likgiltighet:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
 2. Ibland - cirka en gång i veckan.
 3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
 4. Mycket ofta - huvudsakligen kontinuerligt.

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - den boende har nästan förlorat intresset för saker och ting omkring henne/honom, men det orsakar inga större förändringar i beteendet eller deltagande i gemensamma aktiviteter.
 2. Måttlig - den boende har nästan helt förlorat intresset för saker och ting omkring henne/honom, vilket bara kan hävas av betydelsefulla händelser, såsom besök av nära anhöriga eller familjemedlemmar.
 3. Svår - den boende har förlorat allt intresse och motivation.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
 1. Minimalt (innebär inget merarbete)
 2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
 3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidsschema)
 4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
 5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

Neuropsykiatrisk Inventering: Version för vårdhem (Forts)

BESÖK ...

H. Disinhibition

Gör eller säger den boende saker som man vanligen inte säger eller gör offentligt? Verkar han/hon agera impulsivt utan att tänka efter? Säger den boende saker som är okänsliga eller sårar andras känslor?

- Ja (om ja, fortsätt till underfrågorna)
 Nej (om nej, fortsätt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Agerar den boende impulsivt utan att tänka på följderna? Ja Nej
2. Talar den boende med främlingar som om han/hon kände dem? Ja Nej
3. Säger den boende saker till människor som är okänsliga eller sårar dem? Ja Nej
4. Säger den boende saker i ett grovt språk eller gör opassande sexuella anspelningar? Ja Nej
5. Talar den boende öppet om mycket privata angelägenheter som man normalt inte diskuterar offentligt? Ja Nej
6. Smeker, vidrör eller kramar den boende andra på ett opassande sätt? Ja Nej
7. Uppvisar den boende andra tecken på att ha förlorat kontrollen över sina impulser? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av disinhibition:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
 2. Ibland - cirka en gång i veckan.
 3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
 4. Mycket ofta - nästan hela tiden.

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - den boende agerar impulsivt ibland, men det kan förändras med hjälp av vårdgivaren.
 2. Måttlig - den boende agerar mycket impulsivt, och det kan inte förändras med hjälp av vårdgivaren.
 3. Svår - den boende agerar nästan alltid impulsivt, beteendet låter sig inte förändras hos den boende.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
 1. Minimalt (innebär inget merarbete)
 2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
 3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidsschema)
 4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
 5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

I. Irritabilitet/Labilitet

Blir den boende lätt irriterad eller stressad? Är han/hon lynnig? Är han/hon extremt otålig?

- Ja (om ja, fortsatt till underfrågorna)
 Nej (om nej, fortsatt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Har den boende dåligt humör, och tappar lätt besinningen över små saker? Ja Nej
2. Ändras den boende humör snabbt från den ena stunden till den andra, är han/hon väl till mods den ena minuten och arg nästa? Ja Nej
3. Får den boende plötsliga vredesutbrott? Ja Nej
4. Är den boende otålig, och har svårt att hantera förseningar eller att vänta på planerade aktiviteter eller andra saker? Ja Nej
5. Är den boende lätt irriterad? Ja Nej
6. Grälar den boende eller är svår att umgås med? Ja Nej
7. Uppvisar den boende andra tecken på irritabilitet? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av irritabilitet/labilitet:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
 2. Ibland - cirka en gång i veckan.
 3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
 4. Mycket ofta - huvudsakligen kontinuerligt.

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - den boende verkar ibland irriterad, men det kan förändras med hjälp av vårdgivaren.
 2. Måttlig - den boende är mycket irriterad, och det kan inte förändras med hjälp av vårdgivaren.
 3. Svår - den boende är nästan alltid irriterad och det är nästan omöjligt att ändra på den boende.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
 1. Minimalt (innebär inget merarbete)
 2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
 3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidschema)
 4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
 5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

Neuropsykiatrisk Inventering: Version för vårdhem (Forts)

BESÖK ...

J. Avvikande motoriskt beteende

Har den boende upprepade aktiviteter eller "vanor" som han/hon utför om och om igen, såsom att vanka eller köra rullstol fram och tillbaka, plocka med saker, eller nysta snöre? [Inkludera inte sådant som enkla skakningar eller tungrörelser]

- Ja (om ja, fortsatt till underfrågorna) Nej (om nej, fortsatt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Vankar den boende omkring eller kör rullstol hit och dit utan anledning? Ja Nej
2. Håller den boende på att öppna och plocka ur skåp och lådor ideligen? Ja Nej
3. Håller den boende på att sätta på sig och ta av sig kläder om och om igen? Ja Nej
4. Håller den boende på med repetitiva handlingar, såsom att pilla på knappar, plocka med saker, omslagssnören, flytta runt sängkläder etc? Ja Nej
5. Har den boende upprepade aktiviteter eller "vanor" för sig som han/hon utför om och om igen? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av avvikande motoriskt beteende:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
 2. Ibland - cirka en gång i veckan.
 3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
 4. Mycket ofta - huvudsakligen kontinuerligt.

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - den boende har repetitiva beteenden för sig, men det stör inte de dagliga aktiviteterna.
 2. Måttlig - den boende har märkbara repetitiva beteenden för sig, men de kan kontrolleras av vårdgivaren.
 3. Svår - den boende har kraftigt märkbara repetitiva beteenden för sig, den boende störs av dem, och det är svårt eller omöjligt för vårdgivaren att kontrollera dessa.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
 1. Minimalt (innebär inget merarbete)
 2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
 3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidsschema)
 4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
 5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

Neuropsykiatrisk Inventering:

Version för vårdhem (Forts)

BESÖK ...

K. Natligt beteende Dessa frågor skall endast ställas till dem som jobbar natt och som observerar den boende direkt eller har tillräcklig kunskap (t ex får morgonrapport regelbundet) om den boendes nattliga aktiviteter. Om vårdgivaren inte har kunskap om den boendes nattliga beteende, fyll i rutan Ej tillämpligt.

Har den boende sömnsvårigheter (anses inte föreligga om den boende endast går upp en eller två gånger per natt för att gå på toaletten och genast somnar om)? Är han/hon uppe på natten? Vandrar han/hon omkring på natten, klär på sig eller går in i andras rum?

Ja (om ja, fortsätt till underfrågorna)

Nej (om nej, fortsätt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Har den boende svårt att somna? Ja Nej
2. Stiger den boende upp på natten (räknas inte om den boende bara går upp en eller ett par gånger per natt för att gå på toaletten och genast somnar om)? Ja Nej
3. Vandrar den boende eller vankar fram och tillbaka eller ägnar sig åt olämpliga aktiviteter på natten? Ja Nej
4. Vaknar den boende upp nattetid, klär på sig och avser att gå ut, i tron att det är morgon, och dags att göra sig i ordning för en ny dag? Ja Nej
5. Vaknar den boende för tidigt på morgnarna (före de andra boende)? Ja Nej
6. Uppvisar den boende andra nattliga beteenden som vi inte har talat om? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av natligt beteende:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
2. Ibland - cirka en gång i veckan.
3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
4. Mycket ofta - en eller flera gånger per dygn (varje natt).

Svårighetsgrad:

1. Lindrig - nattliga beteenden finns, men är inte särskilt stressande för den boende.
2. Måttlig - natligt beteende finns och är stressande för de andra boende på sjukhemmet, fler än ett natligt beteende kan märkas.
3. Svår - natligt beteende finns och den boende är mycket störd nattetid.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
1. Minimalt (innebär inget merarbete)
2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidschema)
4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)

Neuropsykiatrisk Inventering: Version för vårdhem (Forts)

BESÖK ...

L. Aptit och ätförändringar

Har den boende extremt god eller dålig aptit, viktförändringar eller ovanliga matvanor (Bortse från denna om den boende är inkapabel att äta själv och blir matad, fyll i Ej tillämpligt)? Har någon förändring skett när det gäller vilken slags mat han/hon föredrar?

- Ja (om ja, fortsätt till underfrågorna)
 Nej (om nej, fortsätt till nästa kontrollfråga på följande sida) Ej tillämpligt

1. Har han/hon dålig aptit? Ja Nej
2. Har han/hon ovanligt god aptit? Ja Nej
3. Har han/hon gått ner i vikt? Ja Nej
4. Har han/hon gått upp i vikt? Ja Nej
5. Har han/hon ovanliga matvanor, som t ex att stoppa för mycket mat i munnen på en gång? Ja Nej
6. Har det skett en förändring av den slags mat han/hon tycker om, som att vilja äta för mycket sötsaker eller annan särskild sorts mat? Ja Nej
7. Har han/hon utvecklat ätvanor, som att äta exakt samma slags mat varje dag eller i exakt samma ordning? Ja Nej
8. Har det ägt rum andra förändringar i aptiten eller ätbeteendet som jag inte frågat om? Ja Nej

Kommentarer:

Om kontrollfrågan bekräftas, bestäm frekvensen och svårighetsgraden av aptit och ätförändringar:

Frekvens:

1. Sällan - mindre än en gång i veckan.
2. Ibland - cirka en gång i veckan.
3. Ofta - flera gånger i veckan men inte varje dag.
4. Mycket ofta - huvudsakligen kontinuerligt.

Svårighetsgrad:

- 1 Lindrig - förändrade matvanor och aptit finns, men har inte orsakat ändring i vikt och verkar inte störande på den boende.
2. Måttlig - förändrade matvanor och aptit finns, och har orsakat smärre ändring i vikt hos den boende.
3. Svår - påtagligt förändrade matvanor och aptit finns, och har orsakat viktförändring, är abnorma, eller stressande för den boende.

Orosmoment: Hur störande tycker du att detta beteende är/ hur mycket mer merarbete orsakar det dig?

0. Inte alls
1. Minimalt (innebär inget merarbete)
2. Lindrigt (innebär något merarbete, men ingen nybudgetering av mertid)
3. Måttligt (stör arbetsrutinerna, kräver nybudgetering av tidsschema)
4. Svårt (störande, upprör personal och andra boende, utgör större intrång i tid)
5. Mycket svårt eller extremt (mycket störande, viktig anledning till stress för personal och andra boende, kräver tid avsedd för andra boende eller aktiviteter)