

## KLINISK KÖRKORTSBEDÖMNING GÄLLANDE ÄLDRE PERSONER MED DEMENS/KOGNITIV SVIKT

### BESLUTSSTÖD FÖR TOLKNING AV RESULTAT VID BASAL KOGNITIV SCREENING

- MEDELSVÅRT DEMENSSYNDROM = MMT < 18-20  
*TA ANSVAR FÖR KÖRFÖRBUD/ANMÄLAN!*
- MILT DEMENSSYNDROM = MMT 18 - 24  
+ KLARAR INTE KLOCKTEST  
*TA ANSVAR FÖR KÖRFÖRBUD/ANMÄLAN!*
- LINDRIG KOGNITIV STÖRNING = MMT > 24  
+ KLARAR INTE KLOCKTEST  
*BÖR TESTAS MERA NOGGRANT!  
Se baksidan!*
- LINDRIG KOGNITIV STÖRNING = MMT > 24#  
+ KLARAR KLOCKTEST  
+ INGA BETYDANDE VISUELLA ELLER MOTORISKA FUNKTIONSHINDER  
+ OMDÖME, INSIKT U. A. *KAN FORTSÄTTA ATT KÖRA*
- KONFUSIONSBERÄGGENHET# *TA ANSVAR FÖR KÖRFÖRBUD/ANMÄLAN!*

**# FÖLJ UPP AVSEENDE DEMENSUTVECKLING!**

**OM RESURSER OCH ERFARENHET FINNS, KAN UTREDANDE LÄKARE/ENHET VID BEHOV UTFÖRA KOMPLETTERANDE KOGNITIVA UNDERSÖKNINGAR.**

**EX.:** AQT (A QUICK TEST). TMT (TRAIL MAKING TEST A + B). KSB (KOGNITIVA SCREENINGBATTERIET).

**GRÄNSFALL:** REMISS TILL ARBETSTERAPEUT PÅ NÄRMASTE ARBETSTERAPEUTMOTTAGNING FÖR TESTNING MED Nor-SDSA.

**OM TVEKSAMHET KVARSTÅR (BEROENDE PÅ KOMPLICERADE UNDERLIGGANDE HÄLSOPROBLEM):**

DISKUSSION MED ELLER REMISS TILL GERIATRIKER, NEUROLOG, PSYKIATER ELLER NEUROPSYKOLOG.

**VID PROBLEM MED DEN FORMELLA HANDLÄGGNINGEN:** DIALOG MED TRANSPORTSTYRELSENS KONSULTLÄKARE.

## KOGNITION OCH TRAFIKSÄKERHET - HJÄRNREGIONALT PERSPEKTIV

### PARIETO-TEMPORO-OCCIPITAL DYSFUNKTION

(ALZHEIMERS SJUKDOM, LOKALISERADE HJÄRNSKADOR INOM PTO)

#### PÅVERKAR I FÖRSTA HAND:

- **VISUOSPATIAL FÖRMÅGA** *Kände inte igen den vanliga avfarten. Körde vilse.*
- **VISUELL AVSÖKNING OCH PERCEPTION** *Upptäckte inte cyklisten.*
- **HÖGER-VÄNSTERUPPFATTNING** *Körde på fel sida.*
- **AVSTÅNDSBEDÖMNING** *Pendlade mellan mittlinje och vägren. "Smörklickssyndrom".*
- **PRAXI** *Vred ratten åt fel håll och backade på bakomvarande bil.*
- **SPRÅKFÖRSTÅELSE** *Uppfattade inte varningsmeddelandet.*

- **EPISODISKT MINNE / NÄRMINNE** *Glömde att dra åt fälgmuttrarna.*

### SUBKORTIKAL DYSFUNKTION

(SMÅKÄRLSSJUKDOM, MB PARKINSON)

#### PÅVERKAR I FÖRSTA HAND:

- **VAKENHET/KOGNITIV UTHÅLLIGHET** *Blev slö. Somnade. Singelolycka.*
- **UPPMÄRKSAMHET/ARBETSMINNE** *Märkte inte. Körde på.*
- **PSYKOMOTORISKT TEMPO/REAKTIONSFÖRMÅGA** *Hann inte reagera. Krockade.*

## FRONTAL DYSFUNKTION

(FRONTALLOBSDEMENS, FRONTALA HJÄRNSKADOR)

### PÅVERKAR I FÖRSTA HAND:

- **EXEKUTIV FÖRMÅGA**
  - **PLANERING / FÖRUTSEENDE / OMDÖME** *Körde om nära backkrön.*
  - **KOGNITIV FLEXIBILITET** *Ignorerade nyuppsatt varningsskylt.*
  - **LOGIK** *Måste stanna. Vred om nyckeln i tändningslåset.*
- **PERSONLIGHET OCH BETEENDE.**
  - **FÖRANKRING I SOCIALA NORMER** *Testade bilens maxfart på 70-väg.*
  - **IMPULSKONTROLL/AVLEDBARHET** *Fixerade sin Wunderbaum. Körde av.*
  - **EMOTIONELL STABILITET** *Blev omkörd. Tappade besinningen.*
  - **REALITETSUPPFATTNING** *Upplövde sig jagad. Körde i panik.*

**Nationella föreskrifter, trafikmedicinsk information, blanketter:**

<http://www.transportstyrelsen.se/sv/Vag/Trafikmedicin/>