

## JOURNALGJENNOMGANG AV DIAGNOSE F90, HYPERKINETISK FORSTYRRELSE I NORSK PASIENTREGISTER

### Generell informasjon

ID nummer \_\_\_\_\_

Kjønn \_\_\_\_\_

Fødselsdato \_\_\_\_\_

Sykehus (BUP/habiliteringstjeneste) \_\_\_\_\_

Dato journalgjennomgang \_\_\_\_\_

Navn kliniker som gjennomførte journalgjennomgang \_\_\_\_\_

Dato diagnose: \_\_\_\_\_ Barnets alder ved diagnose: \_\_\_\_\_ år \_\_\_\_\_ mnd

Journalopplysninger knyttet til utredning forefinnes annet sted: Ja \_\_\_ Nei \_\_\_ evt  
hvor: \_\_\_\_\_

Henvisningsgrunn: \_\_\_\_\_

Kategorier fra BUP-skjema: \_\_\_\_\_

### Del I. Diagnostiske kriterier

#### ICD-10 symptomer til stede (i henhold til journalopplysninger)

<b>G1. Uoppmerksomhet.</b> Minst 6 av følgende symptomer på uoppmerksomhet må ha vært tilstede de siste 6 månedene, og i en utstrekning som er uforenelig og uhensiktsmessig sett i forhold til barnets alder og utviklingsnivå:	<b>Ja hjemme</b>	<b>Ja på annen arena</b>	<b>Usikker/manglende informasjon</b>
<b>G1 UOPPMERKSOMHET</b>			
(1) Mislykkes ofte i å rette oppmerksomheten mot detaljer, eller gjør slurvfeil i skolearbeid, arbeid eller andre aktiviteter.			
(2) Mislykkes ofte i å opprettholde oppmerksomhet i lekeaktiviteter eller oppgaver.			
(3) Virker ofte som om hun/han ikke hører hva som blir sagt.			

(4) Mislykkes ofte i å følge instruksjoner eller fullføre skoleoppgaver, husarbeid eller plikter på arbeidsplassen (ikke på grunn av opposisjonell atferd eller at instruksjonen ikke er blitt forstått).			
(5) Har ofte vansker med å organisere oppgaver og aktiviteter.			
(6) Unngår ofte eller misliker sterkt oppgaver som krever vedvarende mental innsats som f.eks. hjemmelekser.			
(7) Mister ofte ting som er nødvendig for bestemte aktiviteter eller oppgaver slik som skoleoppgaver, blyanter, bøker, leker eller verktøy.			
(8) Blir ofte lett distraheret av ytre stimuli.			
(9) Er ofte glemsom i hverdagslivets aktiviteter.			
<b>Minimum 6 kriterier oppfylt</b>			
<b>G2. Hyperaktivitet.</b> Minst tre av følgende symptomer på hyperaktivitet har vedvart i minimum de 6 siste månedene og i en utstrekning som er mistilpasset og uforenelig med barnets utviklingsalder:	<b>Ja hjemme</b>	<b>Ja på annen arena</b>	<b>Usikker/manglende informasjon</b>
<b>G2 HYPERAKTIVITET</b>			
(1) Fikler ofte med hender og føtter eller vrir seg på stolen.			
(2) Forlater ofte stolen i klasserommet eller andre situasjoner hvor det er forventet at man blir sittende.			
(3) Løper ofte rundt eller klatrer overdrevent i situasjoner der dette er upassende (hos tenåringer eller voksne kan følelsen av rastløshet være eneste symptom).			
(4) Er ofte utilbørlig bråkete i lek eller har vansker med å opptre rolig i fritidsaktiviteter.			
(5) Utviser et vedvarende mønster av overdreven motorisk aktivitet som ikke påvirkes vesentlig av den sosiale sammenheng eller krav.			
<b>Minimum 3 kriterier oppfylt</b>			

<b>G3. Impulsivitet.</b> Minst et av de følgende symptomene på impulsivitet har vedvart i minst 6 måneder og i en utstrekning som er mistilpasset og uforenelig med barnets utviklingsnivå:	<b>Ja hjemme</b>	<b>Ja på annen arena</b>	<b>Usikker/ manglende informasjon</b>
<b>G3 IMPULSIVITET</b>			
(1) Plumper ofte ut med svaret før spørsmålet har blitt fullført.			
(2) Mislykkes ofte med å vente i kø eller vente på tur i lek eller gruppesituasjoner.			
(3) Avbryter ofte eller trenger seg på andre (f.eks. bryter inn i andres samtaler eller leker).			
(4) Snakker ofte overdrevent mye uten passende respons til sosiale begrensninger.			
<b>Minimum 1 kriterium oppfylt</b>			
<b>G4.</b> Tilstanden må ha opptrådt før 7-års alder.	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>	<b>Usikker/ manglende informasjon</b>
<b>G5. Omfang.</b> Kriteria bør være oppfylt i mer enn en enkelt situasjon, for eksempel bør kombinasjon av uoppmerksomhet og hyperaktivitet vise seg både hjemme og på skolen, eller både på skolen og i en annen situasjon hvor vedkommende blir observert, for eksempel i klinikken. (Holdepunkter for omfang må vanligvis komme fra flere kilder, foreldrenes utsagn om klasseromsatferd vil for eksempel neppe være tilstrekkelig)	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>	<b>Usikker/ manglende informasjon</b>
<b>G6.</b> Symptomene i G1-G3 forårsaker klinisk signifikant ubehag eller funksjonsnedsettelse i sosial, akademisk eller i yrkesmessig fungering.	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>	<b>Usikker/ manglende informasjon</b>
<b>G7.</b> Tilstanden kan ikke oppfylle kriteriene til gjennomgripende utviklingsforstyrrelse (F84.-), manisk episode (F30.-), depressiv episode (F32.-), eller angstforstyrrelser (F41.-)	<b>G7 kriterier oppfylt</b>	<b>G7 kriterier ikke oppfylt</b>	<b>Usikker/ manglende informasjon</b>

## Del II Grunnlag for vurdering av diagnose

### **A. Multiaksialt system ICD-10 diagnoser (i henhold til journalopplysninger)**

Akse I Klinisk psykiatrisk syndrom \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Akse II Spesifikke utviklingsforstyrrelser \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Akse III Psykisk utviklingshemning \_\_\_\_\_

Akse IV Somatiske tilstander \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Akse V Avvikende psykososiale forhold \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Akse VI Global vurdering av funksjonsnivå (CGAS) \_\_\_\_\_

### **B. Psykiatriske diagnoser, ICD-10 (i henhold til journalopplysninger)**

Andre psykiatriske diagnoser \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **C. Somatiske diagnoser (i henhold til journalopplysninger)**

Andre somatiske diagnoser \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **D. Relevante undersøkelser (gjennomført før henvisning eller i klinikk)**

1. **Informasjon om barnets utviklingshistorie (anamnese)** Ja\_\_ Nei \_\_ IM

2. **Medisinsk / nevrologisk undersøkelse** Ja\_\_ Nei \_\_ IM

3. **Spørreskjemaer**

**Forelder 1:** \_\_\_\_\_

**Child Behavior Check-List (CBCL) – foreldreversjon** Ja\_\_ Nei \_\_

*T-score på skala for ADHD:* \_\_\_\_\_ IM

*Andre sub-/diagnose-skalaer med T-score i klinisk område (spesifiser type T-score og resultat):* \_\_\_\_\_ IM

**Forelder 2:** \_\_\_\_\_

**Child Behavior Check-List (CBCL) – foreldreversjon Ja\_\_ Nei \_\_**

T-score på skala for ADHD: \_\_\_\_\_ IM

Andre sub-/diagnose-skalaer med T-score i klinisk område (spesifiser type T-score og resultat): \_\_\_\_\_ IM

**Teacher Rating Form (TRF) Ja\_\_ Nei \_\_**

T-score på skala for ADHD: \_\_\_\_\_ IM

Percentil på AD/HD subskala I: \_\_\_\_\_ IM

Percentil på AD/HD subskala HI: \_\_\_\_\_ IM

Andre sub-/diagnose-skalaer med T-score i klinisk område (spesifiser type T-score og resultat): \_\_\_\_\_ IM

**Barkley ADHD rating scale – foreldre Ja\_\_ Nei \_\_**

Uoppmerksomhet over 95 % ile. **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

råskåre: \_\_\_\_\_ IM

Hyperaktivitet/impulsivitet over 95% ile **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

råskåre: \_\_\_\_\_ IM

Total over 95%ile. **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

råskåre: \_\_\_\_\_ IM

**Barkley ADHD rating scale – lærer Ja\_\_ Nei \_\_**

Uoppmerksomhet over 95%ile. **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

råskåre: \_\_\_\_\_ IM

Hyperaktivitet/impulsivitet over 95%ile. **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

råskåre: \_\_\_\_\_ IM

Total over 95%ile. **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

råskåre: \_\_\_\_\_ IM

**Brown ADD scale Ja\_\_ Nei \_\_**

T-skårer over 65 på følgende skalaer:

1. Organisere, prioritere og komme i gang med arbeid: **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

2. Fokusere, opprettholde og skifte oppmerksomhet: **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

3. Aktivitetsnivå, energi og bearbeidingshastighet: **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

4. Frustrasjonstoleranse og regulering av følelser: **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

5. Arbeidsminne og gjengivelse: **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

6. Kontroll og selvregulering: **Ja\_\_ Nei \_\_** IM

**Annet** (spesifiser type screening skjema, skårer): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### **4. Kartlegging av psykiatriske tilleggslidelser:**

**KIDDIE-SADS: Ja\_\_ Nei \_\_**

Tilfredsstillt diagnose ADHD: **Ja\_\_ Nei \_\_**

Tilfredsstillt andre diagnoser (spesifiser ja/nei og hvilke): \_\_\_\_\_

---

**DAWBA: Ja\_\_ Nei \_\_**

Tilfredsstillt diagnose ADHD: **Ja\_\_ Nei \_\_**

Tilfredsstillt andre diagnoser (spesifiser ja/nei og hvilke): \_\_\_\_\_

---

Annet diagnostisk intervju: **Ja\_\_ Nei \_\_**

Resultat (spesifiser hvilke og resultat): \_\_\_\_\_

**5. Utredning av evnenivå / utviklingsnivå** (skriv ja eller nei dersom testen er registrert i journal, marker med – dersom resultat mangler):

	Ja/Nei	Versjon	Verdi	Verdi	Verdi	Verdi	Verdi
WPSSI Dato:			VIQ(verbal)	UIQ(utf.)	HI (hastig)	BSI(basalt språk)	HIQ(hele skalaen)
WISC-III Dato:			VIQ	UIQ			FSIQ
WISC-IV Dato:			VFI	PRI	AMI	PHI	FSIQ/GAI
WASI Dato:			VIQ	UIQ			FSIQ/GAI
Leiter Dato:			Fluid	Visualization	Spatial	B.IQ(brief- iq)	FIQ(full-skala)
CAS Dato:							
Annet (navn på test): _____ Dato:							
Annet (navn på test): _____ Dato:							

**6. Utredning av språk:**

- Språk 6-16: Ja\_\_ Nei\_\_** Totalskåre \_\_\_\_\_ IM
- Illinois Test of Psycholinguistic Abilities (ITPA): Ja\_\_ Nei\_\_** IM
- Reynell Ja\_\_ Nei\_\_** skåre (stanine):  
Ekspressiv \_\_\_\_\_ IM   
Reseptiv \_\_\_\_\_ IM   
Total \_\_\_\_\_ IM

- d. **Test of Receptive Grammar (Trog-2):** Ja\_\_ Nei \_\_
- e. **Clinical Evaluation of Language Fundamentals (CELF- 4):** Ja\_\_ Nei \_\_  
 Grunnleggende språkferdigheter (s.s): \_\_\_\_\_ IM   
 Reseptivt språk (s.s): \_\_\_\_\_ IM   
 Ekspressivt språk (s.s): \_\_\_\_\_ IM   
 Språklig innhold (s.s): \_\_\_\_\_ IM   
 Språklig struktur (s.s): \_\_\_\_\_ IM   
 Språklig hukommelse (s.s): \_\_\_\_\_ IM   
 Arbeidsminne (s.s): \_\_\_\_\_ IM
- f. **Annen** (spesifiser type og skårer): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**7. Nevropsykologisk undersøkelse** Ja\_\_ Nei\_\_

**NEPSY:** Ja\_\_ Nei\_\_

**Scorer** (spesifiser hvilke(n) deltest og skåre):  
 \_\_\_\_\_

**Annen** (spesifiser hvilken og skåre): \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**8. Conners Continous Performance Test (CPT)** Ja\_\_ Nei\_\_

Uoppmerksomhet, skåre(i perscentil): \_\_\_\_\_ IM

Impulsivitet, skåre(i perscentil): \_\_\_\_\_ IM

Vedvarende oppmerksomhet, skåre(i perscentil.): \_\_\_\_\_ IM

Vigilans, skåre (i percentil): \_\_\_\_\_ IM

**9. QB Test** Ja\_\_ Nei\_\_

Oppmerksomhet score: \_\_\_\_\_ IM

Hyperaktivitet score: \_\_\_\_\_ IM

Impulsivitet score: \_\_\_\_\_ IM

**10. BRIEF**

Foreldre: Ja\_\_ Nei\_\_

Lærer: Ja\_\_ Nei\_\_

BRI T-score: \_\_\_\_\_ IM

BRI T-score: \_\_\_\_\_ IM

GEC T-score: \_\_\_\_\_ IM

GEC T-score: \_\_\_\_\_ IM

MI T-score: \_\_\_\_\_ IM

MI T-score: \_\_\_\_\_ IM

### **11. Komparentopplysninger**

Skole-/barnehageobservasjon	Ja__ Nei __
Samtale med lærer	Ja__ Nei __
Lekeobservasjon i klinikk	Ja__ Nei __
Annen observasjon i klinikk	Ja__ Nei __
Hjemmeobservasjon	Ja__ Nei __
Annet: _____	Ja__ Nei __

### **Del III Konklusjon (foretatt av kliniker fra Folkehelseinstituttet etter journalgjennomgang)**

**ICD-10 Diagnose F90 Hyperkinetisk forstyrrelse (uavhengig av G7) bekreftet?**

Ja \_\_\_\_ Nei \_\_

Grad av sikkerhet: Svært sikker \_\_ Ganske sikker \_\_ Usikker \_\_\_\_

<b>Hvis Nei eller Usikkerhet;</b>	<b>Ja</b>	<b>Nei</b>	<b>IA</b>
Manglende samsvar mellom journalopplysninger og diagnose (NPR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Utilstrekkelig/mangelfull informasjon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Manglende differensialdiagnostisk utredning/vurdering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnose satt utelukkende for medisintprøving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diagnose satt tentativt, ingen ytterligere utredning foreligger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**Ja**    **Nei**

**Flere henvisningsepisoder**

  

**Hvis Ja:**

Henvisnings-episode dato fra – til:	Henvisningsgrunn:	Akse 1-diagnose denne episoden:	Konklusjon diagnose satt i denne episode foretatt av kliniker FHI (ja/nei – grad av sikkerhet):	Opplysninger som endrer status: 1. Utfyllende informasjon/ utredning 2. Differensial-diagnostiske vurderinger)

## Appendix

### A. DSM-IV symptomer til stede (i henhold til journalopplysninger)

#### Kriterium A. Enten (1) eller (2)

(1) Seks (eller flere) av de følgende symptomer på «uoppmerksomhet» har vært til stede i minst 6 mnd., og i en grad som er uforenlig i forhold til utviklingsnivå.

UOPPMERKSOMHET	Ja hjemme	Ja på skole	Usikker/ manglende informasjon
Mestrer ikke å gi full oppmerksomhet til detaljer, eller gjør slurvfeil i skolearbeid, arbeid eller andre aktiviteter.			
Har ofte vansker med å opprettholde oppmerksomhet i oppgaver eller i lekaktiviteter.			
Ser ofte ut som hun/han ikke hører etter når hun/han blir snakket til.			
Følger ofte ikke instruksjoner eller mislykkes i å fullføre skolearbeid, oppgaver eller forpliktelser på arbeidsplassen.			
Har ofte vansker med å organisere oppgaver og aktiviteter.			
Unngår ofte, misliker eller viser motstand mot å delta i oppgaver som krever vedvarende mental innsats.			
Mister ofte ting som er nødvendige for å utføre oppgaver eller aktiviteter.			
Blir ofte lett distraherert av ytre stimuli.			
Er ofte glemsom i dagliglivets aktiviteter.			

Seks eller flere kriterier på uoppmerksomhet oppfylt:

JA\_\_\_ NEI\_\_\_

(2) Seks (eller flere) av de følgende symptomene på «hyperaktivitet-impulsivitet» har vært til stede i minst 6 mnd., og i en grad som er uforenlig i forhold til utviklingsnivå.

<b>HYPERAKTIVITET</b>	<b>Ja hjemme</b>	<b>Ja på skole</b>	<b>Usikker/ manglende informasjon</b>
Fikler ofte med hender eller føtter eller vrir seg på stolen.			
Forlater ofte stolen i klasserommet eller i andre situasjoner hvor det er forventet at man blir sittende.			
Overdreven løping eller klatring i situasjoner hvor det ikke er passende (hos ungdom eller voksne kan dette være begrenset til en subjektiv følelse av rastløshet).			
Har ofte vanskeligheter med å leke eller engasjere seg i fritidsaktiviteter på en rolig måte.			
Er ofte «i farta» eller oppfører seg «drevet av en motor».			
Snakker ofte overdrevent mye.			

<b>IMPULSIVITET</b>	<b>Ja hjemme</b>	<b>Ja på skole</b>	<b>Usikker/ manglende informasjon</b>
Plumper ofte ut med svaret før spørsmålet har blitt fullført.			
Har ofte vanskeligheter med å vente på tur.			
Avbryter ofte eller trenger seg på andre.			

Seks eller flere kriterier på hyperaktivitet-impulsivitet oppfylt:

JA\_\_\_ NEI\_\_\_

Kriterium B. Noen av hyperaktivitet-impulsivitetssymptomene eller uoppmerksomhetssymptomene som forårsaket funksjonsnedsettelse, var til stede før 7 års alder.

JA\_\_\_ NEI\_\_\_

Kriterium C. Noe av funksjonsnedsettelsen som skyldes symptomene er til stede på 2 eller flere arenaer (f.eks på skolen [arbeid] og hjemme).

JA\_\_\_ NEI\_\_\_

Kriterium D. Det må foreligge tydelig evidens på klinisk signifikant funksjonsnedsettelse i sosiale, akademiske eller yrkesrelatert fungering.

JA\_\_\_ NEI\_\_\_

Kriterium E. symptomene opptrer ikke utelukkende under forløpet av en gjennomgripende utviklingsforstyrrelse, schizofreni eller andre psykotiske forstyrrelser, og er ikke bedre forklart av andre mentale forstyrrelser (f.eks stemningslidelser, angstlidelser, assosiativ forstyrrelse eller personlighetsforstyrrelser).

JA\_\_\_ NEI\_\_\_

## **B. DSM-IV AD/HD diagnose bekreftet etter journalgjennomgang**

**JA\_\_\_ NEI\_\_\_**

### **DSM-IV kriterier**

- |  |       |        |            |
|--|-------|--------|------------|
| A.1 Uoppmerksomhet   | Ja___ | Nei___ | Usikker___ |
| A.2 Hyperaktivitet-impulsivitet  | Ja___ | Nei___ | Usikker___ |
| B. Symptomdebut før 7 års alder  | Ja___ | Nei___ | Usikker___ |
| C. Funksjonsnedsettelse på 2 eller flere arenaer   | Ja___ | Nei___ | Usikker___ |
| D. Evidens for klinisk signifikans funksjonsnedsettelse<br>i sosial, akademisk eller yrkesrelatert fungering | Ja___ | Nei___ | Usikker___ |
| E. Symptomer er ikke bedre forklart av andre tilstander  | Ja___ | Nei___ | Usikker___ |

### **Diagnosekriterier for 314.0x Attention-Deficit/Hyperactivity Disorder (Kode basert på type)**

**314.01** ADHD, Kombinert type: Hvis både kriterium A1 og A2 er oppfylt de siste 6 måneder.

**JA\_\_\_ NEI\_\_\_**

**314.00** ADHD, hovedsakelig Uoppmerksom type: Hvis kriterium A1 er oppfylt de siste 6 måneder, men ikke kriterium A2.

**JA\_\_ NEI\_\_**

**314.01** ADHD, hovedsakelig Hyperaktiv-impulsiv type: Hvis kriterium A2 er oppfylt de siste 6 måneder men ikke kriterium A1.

**JA\_\_ NEI\_\_**

Mrk: for individer (spesielt tenåringer og voksne) som nylig har hatt symptomene men ikke lenger oppfyller kriteriene fult ut skal det spesifiseres «i delvis remisjon».