

## Tolkningsmall för HAD (Hospital Anxiety and Depression Scale)

**Användningsområde:** Självsfattningsskala som mäter oro/ångest och nedstämdhet/depression hos patienter i somatisk vård. Skattningsskalan är inte diagnostisk utan endast avsedd att användas i screeningsyfte. *Skalan finns fritt tillgänglig för att använda på Internet.*

### Tolkning:

HAD består av 14 frågor, 7 för oro/ångest och 7 för nedstämdhet/depression. Dessa besvaras på en 4-gradig skala där patienten ska ange hur de känt under den senaste veckan.

Varje fråga ger 0-3 poäng.

Svaren kodas och summeras till två delskalor, en för oro/ångest och en för nedstämdhet/depression med möjliga poäng från 0-21.

Addering av frågor med udda nummer ger poängen för ångest

Addering av frågor med jämna nummer ger poäng för depression.

Kodningsmallen finns inlagd i Compos och presenteras som poäng inom respektive delskala.

### Svaren tolkas enligt följande gradering

0-7	Talar ej för ångest/depression
8-10	Talar för att ångest/depression möjligen föreligger
>- 11	Talar för att ångest/depression föreligger

### Användningsområde i HabQ:

Skalan kan användas om kurator eller psykolog bedömer att HAD är adekvat i det enskilda fallet som ett komplement till NCSQ i bedömning av om och vilket fördjupat föräldrastöd som föräldrar bör erbjudas. Det gäller föräldrar som uttryckt önskemål om mer stöd för egen del än vad som ges i basprogrammet för alla föräldrar. Självsfattningen kan fånga känslor av oro och nedstämdhet inför barnets funktionsnedsättning som inte fångas i NCSQ som är ett globalt mått på föräldrafunktion.

Självsfattningsskalan fylls i av varje person för sig. Den administreras som pappersformulär eller som PER-funktion med vårdgivarinloggning vid bedömningssamtalet eller i nära anslutning till detta.

Resultatet utgör underlag för samtalet med föräldrar för att gemensamt komma fram till om vilket föräldrastöd som habiliteringen kan erbjuda.

Om självskattningen talar för att ångest/depression föreligger så rekommenderas föräldrar att söka vård för egen del via hälsocentralen. Denna rekommendation bör journalföras i föräldrarnas egen journal inte i barnets journal. Föräldern kan samtidigt erbjudas tillgång till föräldrastöd med fokus på föräldraroll tex stödjande samtal eller samtalsgrupp med andra familjer som ett komplement. Om föräldern skattar 15 eller över bör rekommendationen vara att söka hjälp för egen del i första hand.

I de fall HAD har använts så skall en ny skattning göras efter insats som ett mått på om föräldrastödsinsatsen inneburit att föräldern skattar sitt mående bättre dvs har lägre poäng på HAD.

### Referenser för HAD

Zigmond A, Snaith R. The hospital anxiety and depression scale. Acta psychiatrica Scand 1983;67:361-70

Bodlund O. Ångest och depression ett dolt problem i primärvården. Läkartidningen 1997 dec 3:94(49).4612-14