



Svensk Försäkring

# REFERENSFALL

- Psykiska sjukdomar och syndrom  
samt beteendestörningar

ICD-kod F00 - F99

---

# INNEHÅLLSFÖRTECKNING

---

1.	Recidiverande depressiva besvär	3
2.	Bipolär sjukdom typ 1	4
3.	Ångest, social fobi	5
4.	OCD – Tvångssyndrom	6
5.	Anorexia nervosa	7
6.	Bulimia nervosa	8
7.	Emotionellt instabil personlighetsstörning - Borderline	9
8.	ADHD	10
9.	Autismspektrumstörning	11
10.	Intellektuell funktionsnedsättning	12

## 1. Recidiverande depressiva besvär

**Medicinsk diagnos:**

Recidiverande depressiva besvär

**Förekomst av andra sjukdomar och sjukdomsbakgrund:**

Inga tidigare besvär av betydelse. Debut av depressiva besvär i samband med universitetsstudier.

**Aktuella symtom och funktionsnedsättning:**

Upplever lätt nedstämdhet, hopplöshetstankar och periodvis igångsättningsproblem. Har sömnsvårigheter med trötthet som följd. Samtalsterapi och regelbunden medicinering har gett ett förbättrat mående. Bor i eget boende, sköter hemmet och personliga hygien utan större svårigheter, men behöver ibland stöttning för att komma i gång. Har några etablerade, betydelsefulla personliga relationer, men undviker i övrigt sociala sammanhang.

**Bedömning:**

Måttlig nedsättning av ADL och måttlig nedsättning på sociala aktiviteter. Regelbunden medicinering av antidepressiva läkemedel.

3 % medicinsk invaliditet

## 2. Bipolär sjukdom typ 1

**Medicinsk diagnos:**

Bipolär sjukdom typ 1

**Förekomst av andra sjukdomar och sjukdomsdebut:**

Inga tidigare besvär av betydelse. Inslag av mani och depressiva besvär under en längre tid. Har under perioder mått bra.

**Aktuella symtom och funktionsnedsättning:**

Årligen återkommande akuta sjukdomsskov med kraftig mani och efterföljande svår depression. Under akuta faser har det krävts inläggning på sjukhus för specifik behandling. Under stabila faser förekommer lindrig påverkan på ADL eller sociala aktiviteter. Medicinerar regelbundet med stämningsstabiliserande och antidepressiva läkemedel. Har periodvis svårigheter med koncentrationsförmågan och sömnbesvär. De maniska perioderna har inträffat 1–2 gånger/år. Bor i eget boende, vilket fungerar bra förutom under de akuta skoven då det behövs hjälp att sköta dagliga aktiviteter och ekonomi.

**Bedömning:**

Sjukdom som går i skov, med svåra besvär under aktiva skov. Under de akuta skoven föreligger betydande nedsättning på ADL och sociala aktiviteter. Under stabila faser föreligger lätt nedsättning på ADL, måttlig nedsättning av psykiatriska elementarfunktioner och lätt nedsättning på sociala aktiviteter. Medicinerar regelbundet och går på samtalsstöd.

15 % medicinsk invaliditet

### 3. Ångest, social fobi

**Medicinsk diagnos:**

Ångest, social fobi

**Förekomst av andra sjukdomar och sjukdomsbakgrund:**

Traumatisk uppväxt med flerårig psykiatrisk problematik och med initiala depressiva besvär.

**Aktuella symtom och funktionsnedsättning:**

Uttalad ångestproblematik där både samtalsterapi och kontinuerlig psykofarmakabehandling medfört att problematiken kan hållas på en lindrig nivå. Bor i egen lägenhet, vilket fungerar väl. Sköter både hemmet och den personliga hygien utan avvikelser. Får ökade besvär med ångest, oro och social fobi när hon vistas i ovana miljöer och i större sällskap. Lindriga besvär och måttlig nedsättning av sociala aktiviteter.

**Bedömning:**

Vid kontinuerlig psykofarmakabehandling finns ingen påverkan på ADL däremot lindriga besvär och måttlig nedsättning av sociala aktiviteter.

3 % medicinsk invaliditet

## 4. OCD – Tvångssyndrom

**Medicinsk diagnos:**

OCD – Tvångssyndrom

**Förekomst av andra sjukdomar och sjukdomsdebut:**

Tvångshandlingar som debuterade i förskoleåldern och som eskalerat under upp-  
växten. Om ritualerna inte kunde utföras ökade ångesten och oron.

**Aktuella symtom och funktionsnedsättning:**

Tvångshandlingarna som eskalerat trots terapibehandling. Rädsla för smuts och smitta som medför ett överdrivet tvättvång upprepade gånger varje dag. Måste även upprepade gånger kontrollera att dörren är låst, att plattorna är avstängda och att lamporna är släckta. Om inte ritualerna följs ökar ångesten och oron med katastrof-tankar som följd. Genomfört neuropsykiatrisk utredning som inte påvisat funktionsnedsättning inom detta område. Bor i egen lägenhet, klarar att sköta hemmet och den personliga hygien. Svårigheter att handla, vilket påverkar ADL. Måttliga besvär, måttlig nedsättning av sociala aktiviteter och psykiska elementarfunktioner.

**Bedömning:**

Viss påverkan på ADL. Måttliga besvär, måttlig nedsättning av sociala aktiviteter och psykiska elementarfunktioner.

8 % medicinsk invaliditet

## 5. Anorexia nervosa

### Medicinsk diagnos:

Anorexia nervosa

### Förekomst av andra sjukdomar och sjukdomsdebut:

Började i tonåren med missnöje med den egna kroppen och sviktande självförtroende och självkänsla. Efterhand minskning av matintag och ökad träning. Vid flytt till eget boende i samband med gymnasiestudier eskalerade besvären. Har vårdats inneliggande i perioder.

### Aktuella symtom och funktionsnedsättning:

Bor i eget boende, sköter hemmet och den personliga hygien. Uttalad ångest vid matintag och får tvångstankar om inte strikt diet efterlevs. Har fortsatt en låg kroppsvikt som ger svårigheter att hålla kroppsvärmen, vilket påverkar det sociala livet, både på fritiden och på arbetet. Periodvis KBT-terapi, men ingen annan medicinering.

### Bedömning:

Viss påverkan av ADL i form av svårigheter att hålla ett regelbundet matintag. Lätt nedsättning av sociala aktiviteter och besvär. Måttlig nedsättning av psykiska elementarfunktioner.

5 % medicinsk invaliditet

## 6. Bulimia nervosa

### Medicinsk diagnos:

Bulimia nervosa

### Förekomst av andra sjukdomar och sjukdomsdebut:

Började i tonåren med missnöje med den egna kroppen och sviktande självförtroende och självkänsla, samt ångest och depressiva besvär. Periodvis självsvält och efter ett antal år övergång till hetsätning och självframkallande kräkningar.

### Aktuella symtom och funktionsnedsättning:

Bor i eget boende, sköter hemmet och den personliga hygienien utan svårigheter. Periodvis förlorad kontroll av ätandet och självframkallande kräkningar samt ångest och depressiva besvär. Medicinerar dagligen med antidepressiva läkemedel. Väl-fungerande under de perioder när självframkallande kräkningar inte pågår. Episoderna återkommer ett par gånger per år. Förekommer ofta i samband med ökat missnöje med den egna kroppen, vilket medför förlorad kontroll av ätandet under dessa perioder. Perioderna varar ofta en till två månader och avhjälpas med samtalsterapi.

### Bedömning:

Under de försämrade episoderna finns påverkan på ADL då hetsätning, självsvält och självframkallande kräkningar förekommer. Under dessa perioder förekommer isolering i hemmet, men fungerar bra socialt under övriga perioder.

5 % medicinsk invaliditet



## 7. Emotionellt instabil personlighetsstörning – Borderline

### **Medicinsk diagnos:**

Emotionellt instabil personlighetsstörning – Borderline

### **Förekomst av andra sjukdomar och sjukdomsdebut:**

Uppväxt i familj där det förekom substansbruk av narkotika och alkohol. Personlighetsdragen blev tydliga i tonåren, med dramatiska humörsvängningar och provocerande självdestruktivitet.

### **Aktuella symtom och funktionsnedsättning:**

Starkt växlande känslor, alltifrån normalt stämningsläge till nedstämdhet. Har även tidvis ångest. Upplever ständigt återkommande tomhetskänsla. Är misstänksam mot andra, idealiserar personer ena stunden och avfärdar dom i nästa. Det bidrar till att det är svårt att behålla varaktiga relationer. Har ett anpassat arbete och begränsade personliga kontakter. Bor i eget boende, sköter hemmet och den personliga hygien bra. Har enstaka etablerade och betydelsefulla personliga relationer. Har svårt med tillit. Känslorna i form av oro, ångest och hopplöshetskänslor varierar i intensitet i olika situationer och under dagen.

### **Bedömning:**

Viss påverkan på ADL, måttlig nedsättning av psykiska elementarfunktioner, sociala aktiviteter och besvär.

7 % medicinsk invaliditet

## 8. ADHD

**Medicinsk diagnos:**

ADHD

**Förekomst av andra sjukdomar och sjukdomsdebut:**

Inga andra sjukdomar. I samband med skolstart framkommer svårigheter att sitta still. Svårt att hålla koncentration, att vara uppmärksamhet och att slutföra uppgifter. Impulsiv och utåtagerande. Hamnar ofta i bråk och konflikter.

**Aktuella symtom och funktionsnedsättning:**

Mångårig kontakt med psykiatri, där en neuropsykiatrisk utredning visade att kriterierna för ADHD uppfylldes. Viss effekt av daglig medicinering med centralstimulantia. Bor tillsammans med partner i eget boende. Det fungerar väl men är i behov av viss hjälp med struktur och planering. Vissa svårigheter med impulsivitet och förstå andra personer. Har inte godkända gymnasiebetyg men arbetar heltid på fabrik.

**Bedömning:**

Viss påverkan på ADL. Lindrig nedsättning av psykiska elementarfunktioner och måttlig nedsättning av sociala aktiviteter.

5 % medicinsk invaliditet

## 9. Autismspektrumstörning

**Medicinsk diagnos:**

Autismspektrumstörning

**Förekomst av andra sjukdomar och sjukdomsdebut:**

Redan som liten uppmärksammade både föräldrar och förskolepersonalen problem med kommunikation och socialt samspel. Sen språkdebut, men när talet kom utvecklade han ett stort ordförråd. Saknade möjlighet att förstå ironi och ordspråk. Tolkade allt bokstavligt.

**Aktuella symtom och funktionsnedsättning:**

Betydande interaktionsproblem, svårigheter med inläring och kommunikationssvårigheter. Bor i eget boende men behöver mycket stöd av föräldrarna med ekonomi, handling och kontakt med myndigheter/sjukvård. Har inte fullföljt gymnasieutbildningen. Har en lönebidragsanställning som fungerar väl. Uppbär insatser enligt LSS.

**Bedömning:**

Måttliga svårigheter med ADL, måttlig nedsättning av psykiska elementarfunktioner och måttlig nedsättning av den sociala funktionsförmågan.

20 % medicinsk invaliditet

## 10. Intellektuell funktionsnedsättning

**Medicinsk diagnos:**

Intellektuell funktionsnedsättning

**Förekomst av andra sjukdomar och sjukdomsdebut:**

Syrebrist i samband med födelse som medfört en hjärnskada.

**Aktuella symtom och funktionsnedsättning:**

Gått ut grundskolan, därefter särgymnasium. Under skolgången fanns behov av regelbunden uppföljning. Har nu ett anpassat arbete som fungerar väl när det ges tydliga direktiv. Trivs med att arbeta i grupp. Bor i eget boende men behöver hjälp av anhöriga och boendestöd. Behöver hjälp med struktur, planering och tydliga instruktioner. Resultat från begåvningsstest visar resultat betydligt under genomsnittet på verbal- och perceptuellfunktion samt även på arbetsminnet. Snabbhet ligger inom normalområdet. Välmående, ingen psykisk ohälsa. Umgås med vänner på fritiden.

**Bedömning:**

Har påtagliga svårigheter att klara ADL på egen hand, måttlig nedsättning på psykiska elementarfunktioner, måttliga nedsättning av den sociala funktionsförmågan och måttliga besvär.

30 % medicinsk invaliditet



Svensk Försäkring

Box 24043  
104 50 Stockholm

Besöksadress: Karlavägen 108

[www.svenskforsakring.se](http://www.svenskforsakring.se)