

## HAD – Hospital Anxiety and Depression Scale

Namn	Personnummer
------	--------------

Jag känner mig spänd eller nervös <input type="checkbox"/> Mestadels <input type="checkbox"/> Ofta <input type="checkbox"/> Av och till <input type="checkbox"/> Inte alls	Allting känns trögt <input type="checkbox"/> Nästan alltid <input type="checkbox"/> Ofta <input type="checkbox"/> Ibland <input type="checkbox"/> Aldrig
--	--

Jag uppskattar fortfarande saker jag tidigare uppskattat <input type="checkbox"/> Definitivt lika mycket <input type="checkbox"/> Inte lika mycket <input type="checkbox"/> Endast delvis <input type="checkbox"/> Nästan inte alls	Jag känner mig orolig, som om jag hade "fjärilar" i magen <input type="checkbox"/> Aldrig <input type="checkbox"/> Ibland <input type="checkbox"/> Ganska ofta <input type="checkbox"/> Våldigt ofta
---	--

Jag har en känsla av att något hemskt kommer att hända <input type="checkbox"/> Mycket klart och obehagligt <input type="checkbox"/> Inte så starkt nu <input type="checkbox"/> Betydligt svagare nu <input type="checkbox"/> Inte alls	Jag har tappat intresset för hur jag ser ut <input type="checkbox"/> Fullständigt <input type="checkbox"/> Till stor del <input type="checkbox"/> Delvis <input type="checkbox"/> Inte alls
---	---

Jag kan skratta och se det roliga i saker och ting <input type="checkbox"/> Lika ofta som tidigare <input type="checkbox"/> Inte lika ofta nu <input type="checkbox"/> Betydligt mer sällan nu <input type="checkbox"/> Aldrig	Jag känner mig rastlös <input type="checkbox"/> Våldigt ofta <input type="checkbox"/> Ganska ofta <input type="checkbox"/> Sällan <input type="checkbox"/> Inte alls
--	--

Jag bekymrar mig över saker <input type="checkbox"/> Mestadels <input type="checkbox"/> Ganska ofta <input type="checkbox"/> Av och till <input type="checkbox"/> Någon enstaka gång	Jag ser med glädje fram emot saker och ting <input type="checkbox"/> Lika mycket som tidigare <input type="checkbox"/> Mindre än tidigare <input type="checkbox"/> Mycket mindre än tidigare <input type="checkbox"/> Knappast alls
--	---

Jag känner mig på gott humör <input type="checkbox"/> Aldrig <input type="checkbox"/> Sällan <input type="checkbox"/> Ibland <input type="checkbox"/> Mestadels	Jag får plötsligt panikkänslor <input type="checkbox"/> Våldigt ofta <input type="checkbox"/> Ganska ofta <input type="checkbox"/> Sällan <input type="checkbox"/> Aldrig
---	---

Jag kan sitta stilla och känna mig avslappnad <input type="checkbox"/> Definitivt <input type="checkbox"/> Vanligtvis <input type="checkbox"/> Sällan <input type="checkbox"/> Aldrig	Jag kan uppskatta en god bok, ett TV- eller radioprogram <input type="checkbox"/> Ofta <input type="checkbox"/> Ibland <input type="checkbox"/> Sällan <input type="checkbox"/> Mycket sällan
---	---