

Brief Assessment of Impaired Cognition (BASIC)

Klik på billedet for at afspille videomanual

Tidsforbrug

Ca. 5 minutter.

Instrumenttype

Case-finding instrument/kort kognitiv test.

Anvendelse

Brief Assessment of Impaired Cognition (BASIC) er udviklet til rettidig identifikation af kognitiv svækkelse og demens. BASIC blev primært valideret på danske demensudredningsenheder i 2018-2019 og yderligere afprøvet i almen praksis i 2021-2022 og i europæiske hukommelsesklinikker i 2023-2024. BASIC anbefales af Dansk Selskab for Almen Medicin som psykometrisk test til udredning for demens i almen praksis.

Adgang til materiale

BASIC består af registreringsark, vejledning, billedmateriale til en hukommelsestest og en [scoringsassistent](#), der kræver Excel (download og gem Excelarket på din PC før brug).

Nationalt Videnscenter for Demens har copyright til BASIC, men instrumentet kan frit anvendes af fagpersoner til kliniske formål, fx i almen praksis, i kommuner eller på hospitaler.

Du kan bestille BASIC-testkit med vejledning, billedmateriale og en blok med 50 registreringsark i [webshoppen](#).

BASIC-materialerne, inklusive et scoringsprogram med sammentællingsfunktion, kan også downloades gratis her fra hjemmesiden eller tilgås via *MediBOX*, der er en onlinebaseret vidensdatabase til brug i almen praksis.

Hvis du ønsker at anvende BASIC til kommercielle formål, kan du kontakte Nationalt Videnscenter for Demens på vide@regionh.dk og anføre i mailen, at du ønsker at anvende BASIC til kommercielt brug.

Hvis du har spørgsmål om BASIC, er du velkommen til at kontakte neuropsykolog Kasper Jørgensen: niels.kasper.joergensen@regionh.dk

Download BASIC

File



Basic_til web_0.pdf

Copyright

Nationalt Videnscenter for Demens har copyright på den danske udgave af BASIC. Den engelsksprogede version er også omfattet af *International Journal of Geriatric Psychiatry's* copyright.

Beskrivelse



BASIC kombinerer forskellige typer information: spørgsmål til patienten, to korte kognitive tests og spørgsmål til en informant, fx en pårørende.

	Score
Tre spørgsmål til patienten	0-6
Styret ordmobilisering: supermarkedsvarer	0-5
Kategoristyret genkaldelse af billeder	0-8
Tre spørgsmål til pårørende eller informant	0-6
BASIC score	0-25

BASIC danner en skala fra 0 til 25 med 25 som det 'bedste' resultat. Validiteten af BASIC er bedst, hvis Instrumentet anvendes i sin helhed, men i situationer, hvor det ikke er muligt at opnå pålidelige oplysninger fra en informant, kan en estimeret BASIC-score findes ved hjælp af omregningstabellen i [vejledningen](#).

Resultater fra validering af BASIC i demensudredningsenheder og almen praksis indikerer, at den optimale cutoff score til at skelne mellem personer med og uden kognitiv svækkelse (herunder demens) er 19/20 af 25.

Opgaverne i BASIC er baseret på et udviklingsarbejde, hvor en længere forsøgsudgave med flere items blev afprøvet. Den diskriminative validitet af forskellige kombinationer af items blev undersøgt vha. gentagne trinvis baglæns binære logistiske regressionsanalyser med p-værdien af Wald-testen som mål for den diskriminative styrke. Herved var det muligt at reducere antallet af items fra 22 til de nuværende 11 uden væsentligt tab af diskriminativ validitet.

Normer

BASIC er bl.a. afprøvet i et dansk sample bestående af 134 kontrolpersoner uden kognitiv svækkelse i alderen 65 til 87 år, der primært blev rekrutteret blandt pårørende til personer med demens. Den gennemsnitlige BASIC-score var 23,4 (SD 1,62).

Både alder og køn har en statistisk signifikant, men numerisk set beskeden indflydelse på præstationsniveauet, hvorimod uddannelse er uden betydning. Effekten af alder er ca. 0,6 point per 10 leveår svarende til 1 point per 17 leveår.

Kvinder scorer i gennemsnit 0,7 point højere end mænd. Effekterne af alder og køn er for små til, at det klinisk set giver mening at anvende differentierede normer opdelt efter køn og aldersgruppe.

Reliabilitet

Test-retest reliabiliteten af BASIC er undersøgt ved testning af 59 patienter med 2-4 ugers mellemrum, hvor der sås en korrelation på 0,86 ($p < 0,001$), hvilket indikerer god reliabilitet. Skala-reliabiliteten (Cronbachs alpha) er 0,75. Reliabiliteten er yderligere undersøgt i et mindre kinesisk studie, der fandt meget høj test-retest og inter-rater reliabilitet. Faktoranalyse af et beslægtet spørgeskema, *BASIC Questionnaire*, der har samme patient- og pårørendespørgsmål som BASIC, dokumenterer, at de to grupper af spørgsmål loader på hver sin separate faktor.

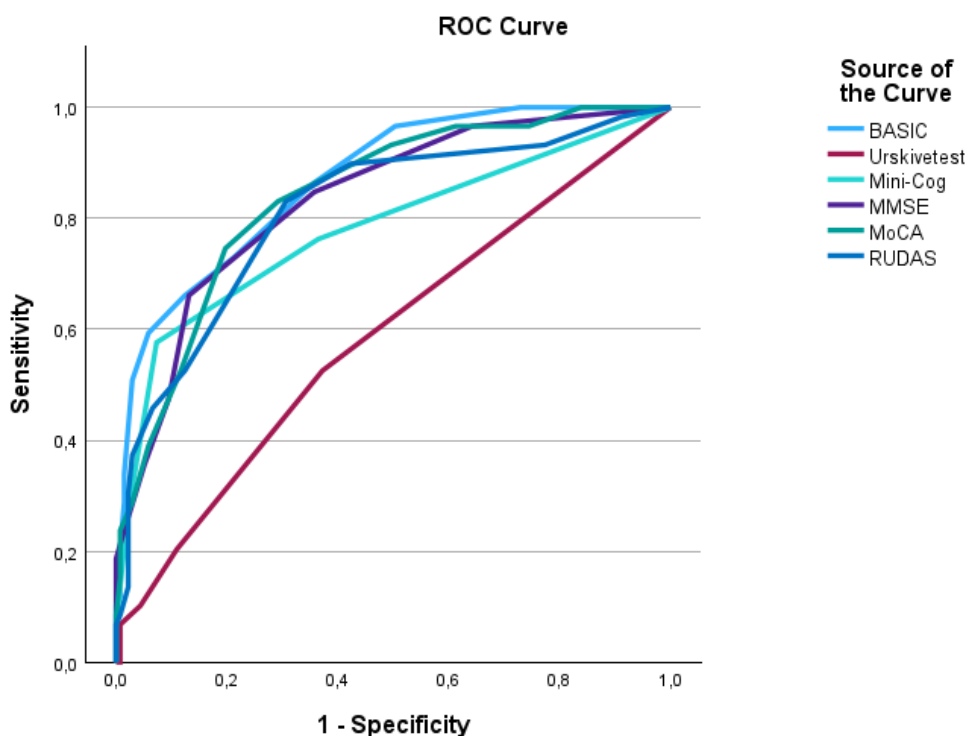
Validitet

Der er gennemført tre større valideringsstudier af BASIC.

Setting	Danske demens-udredningsenheder	Dansk almen praksis	Europæiske demens-udredningsenheder
Dataindsamling	2018	2020 til 2021	2023-2024
Antal deltagere	428	255	479
Diagnostisk træfsikkerhed (AUC)	0,99 (0,98 til 1,00)	0,88 (0,84 til 0,92)	0,93 (0,91 til 0,96)

Den diagnostiske træfsikkerhed er opgjort som arealet under ROC-kurven (AUC) og er et udtryk for testens evne til at skelne mellem personer med og uden kognitiv svækkelse, herunder demens. Træfsikkerheden er væsentligt højere i demensudredningsenheder end i almen praksis, hvilket formentlig afspejler en slags cirkelslutning, idet patienter, der henvises til en hukommelsesklinik, generelt er karakteriseret ved at de selv klager over hukommelsesbesvær, og/eller at deres pårørende oplever at patienterne har hukommelsesbesvær. Da samtlige spørgsmål i BASIC til patient og informant netop har fokus på hukommelsesbesvær, og da spørgsmålene bidrager med 12 ud af 25 point i BASIC, er det forventeligt, at testen opnår en høj træfsikkerhed, når den anvendes på denne højt selekterede patientgruppe.

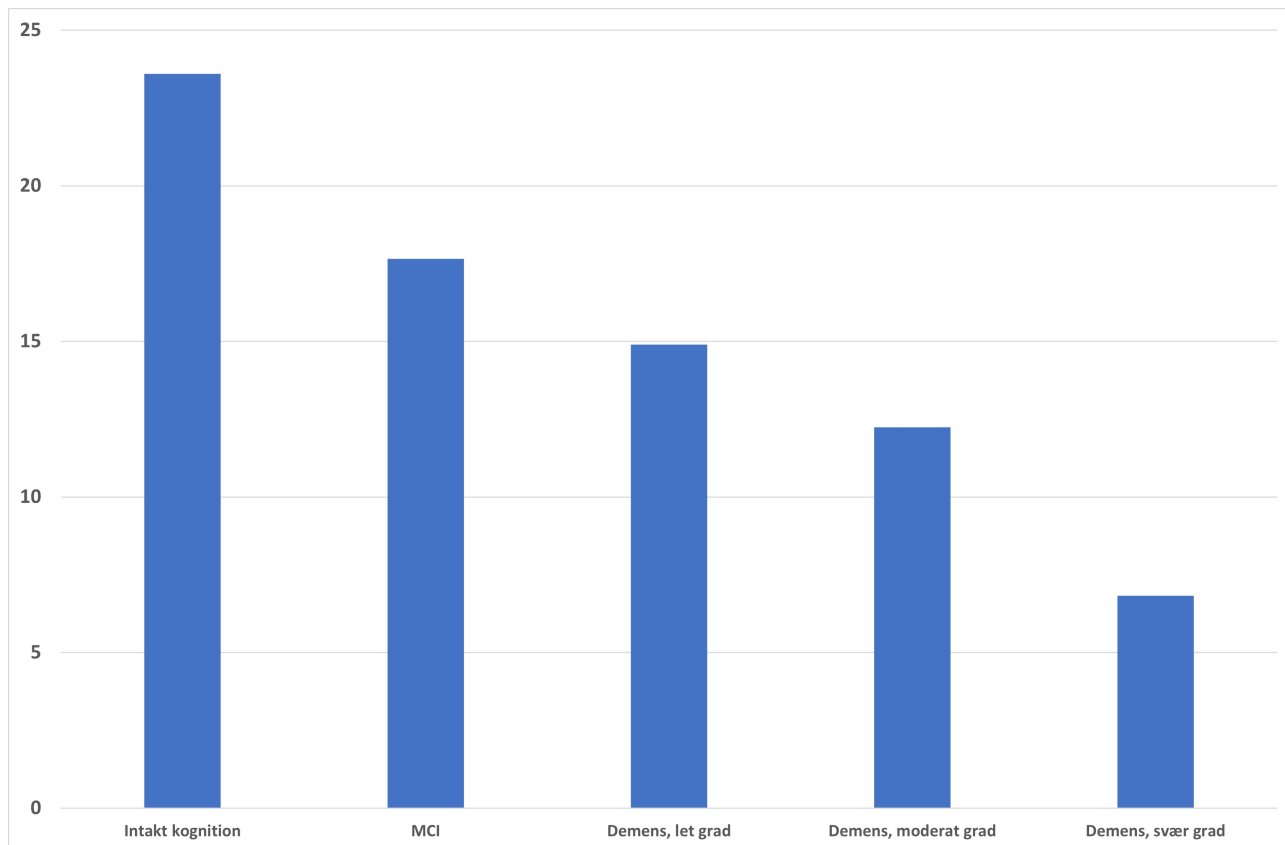
Figuren viser resultater fra valideringen i almen praksis, hvor den diagnostiske træfsikkerhed af BASIC sammenlignes med fem andre korte, kognitive tests.



Parvise sammenligninger af AUC-værdier viser ingen signifikant forskel mellem BASIC, MMSE, MoCA eller RUDAS., men BASIC har signifikant højere træfsikkerhed end urskivetesten ($z = 5,86, p < 0,0005$) og Mini-Cog ($z = 2,19, p < 0,028$).

Sammenhæng med grad af kognitiv svækkelse

Sammenhængen mellem BASIC og grad af kognitiv svækkelse er undersøgt i et tværsnitsstudie baseret på data fra 135 kontrolpersoner og 214 patienter registreret i Dansk Klinisk Kvalitetsdatabase for Demens (DanDem), der opdeler kognitiv status i kategorierne 1) kognitivt intakt, 2) *mild cognitive impairment* (MCI), 3) let demens, 4) moderat demens, og 5) svær demens (4). Der sås signifikant korrelation mellem BASIC-score og kognitiv status ($r = 0,85$; $p < 0,001$), hvilket indikerer, at testen kan anvendes til at monitorere ændringer i kognitiv status over tid - fx monitorering af udvikling af demens. Problemstillingen forventes yderligere belyst i et prospektivt studie.



Højden på søjlerne viser gennemsnitlig BASIC-score i pågældende deltagergruppe.

Kilder

Jørgensen K, Nielsen TR, Nielsen A, Waldorff FB, Høgh P, Jakobsen S, et al. Brief Assessment of Impaired Cognition (BASIC) – validation of a new case-finding instrument combining cognitive assessment with patient and informant report. *International Journal of Geriatric Psychiatry*. 2019; 34(11):1724-33.

[PubMed](#)

Jørgensen K, Nielsen TR, Nielsen A, Waldorff FB, Waldemar G. Validation of the Brief Assessment of Impaired Cognition and the Brief Assessment of Impaired Cognition Questionnaire for identification of mild cognitive impairment in a memory clinic setting. *Int J Geriatr Psychiatry*. 2020;35(8):907-15.

[PubMed](#)

Jorgensen K, Nielsen TR, Nielsen A, Waldorff FB, Høgh P, Gottrup H, et al. Validity of the Brief Assessment of Impaired Cognition case-finding instrument for identification of dementia subgroups and staging of dementia. *Eur J Neurol.* 2023;30(3):578-86.

[PubMed](#)

Jorgensen K, Nielsen TR, Nielsen A, Oxboll AB, Gerner SD, Waldorff FB, et al. Diagnostic accuracy of the Brief Assessment of Impaired Cognition case-finding instrument in a general practice setting and comparison with other widely used brief cognitive tests-a cross-validation study. *Eur J Neurol.* 2024:e16418.

[PubMed](#)

Rune Nielsen T, Jorgensen K, Canevelli M, Pomati S, Delgado-Alvarez A, Franzen S, et al. Validation of the Brief Assessment of Impaired Cognition and Brief Assessment of Impaired Cognition Questionnaire in a multicultural memory clinic sample across six European countries. *J Alzheimers Dis.* 2025

[PubMed](#)

Jørgensen K. BASIC – et nyt værktøj til udredning af demens. *Best Practice Nordic - Almen praksis & Sygeplejersken.* 2024;11.

[Best Practice Nordic](#)

Jørgensen K, Nielsen TR, Nielsen A, Waldorff FB, Waldemar G. BASIC. Et nyt værktøj til demensudredning? *Månedsskrift for Almen Praksis.* 2020;98(1).

[Månedsskrift for almen praksis](#)

Yuan XF, Zhang Y, Zhang Y, Wu YH, Shi Y, Cheng Y, et al. Reliability and validity of the Brief Assessment of Impaired Cognition (Chinese version) for stroke patients. *Appl Neuropsychol Adult.* 2021:1-7

[PubMed](#)

Li S, Cui G, Jorgensen K, Cheng Z, Li Z, Xu H. Psychometric Properties and Measurement Invariance of the Chinese Version of the Brief Assessment of Impaired Cognition Questionnaire in Community-Dwelling Older Adults. *Front Public Health.* 2022;10:908827

[PubMed](#)



Jørgensen K. Kognitive vurderinger ved demensudredning. Tidsskriftet Gerontologi. 2021;37(2)

[Tidsskriftet Gerontologi](#)

Matias-Guiu JA, Delgado-Alvarez A. Novel cognitive screening tests to address new clinical priorities and cultural diversity. Eur J Neurol. 2023;30(4):799-801.

[PubMed](#)

Senest opdateret: 11. april 2025