



Urskivetest

Instruktion

Forestil dig, at dette er en urskive.

Skriv de tal, der skal være på urskiven, og tegn viserne, så uret viser 10 minutter over 11.

Scoring

Scor resultatet ud fra følgende kriterier:

		Ja=1; Nej=0
1	Peger en viser på 11 (timeviseren)?	
2	Er tallene placeret indenfor cirklen?	
3	Er begge visere med?	
4	Er talsekvensen 1-12 komplet og i korrekt rækkefølge?	
5	Er 12-tallet placeret korrekt (omtrent øverst på urskiven)?	
6	Peger en viser på 2 (minutviseren)?	
Sum (minimum 0; maksimum 6)		

Hvordan fortolkes resultatet?

Resultatet af en kognitiv screeningstest kan aldrig stå alene, men skal ses i sammenhæng med det øvrige udredningsprogram.

Den kliniske betydning af resultatet afhænger blandt andet af forhåndsbetingelserne – det vil sige af sandsynligheden for at personen, der undersøges, er kognitivt svækket. Jo højere såkaldt prætest sandsynlighed, jo højere bliver posttest sandsynligheden for, at en dårlig præstation afspejler kognitiv svækkelse.

Prætest sandsynlighed svarer til prævalens eller *base rate* for kognitiv svækkelse, hvilket er stærkt knyttet til alder. Ifølge befolkningsundersøgelser stiger prætest sandsynlighed for kognitiv svækkelse fra omkring 0,6 % for personer i alderen 60-64 år til omkring 40 % for de ældste (95+ årige) (1;2).

For hver aldersgruppe i intervallet 60-95+ år er der beregnet estimater for posttest sandsynligheden for kognitiv svækkelse for enhver mulig score på urskivetesten.

Alder	Prætest sandsynlighed	Posttest sandsynlighed for kognitiv svækkelse (%)						
		Score 0	Score 1	Score 2	Score 3	Score 4	Score 5	Score 6
60-64	0,6	97	88	63	29	9	2	1
65-69	1,6	99	96	84	54	23	5	2
70-74	3,5	>99	98	92	73	40	11	4
75-79	7,3	>99	99	96	85	59	20	7
80-84	15,5	>99	>99	98	93	77	37	15
85-89	24,7	>99	>99	99	96	86	52	25
90-94	36,8	>99	>99	99	98	92	66	37
95+	40,6	>99	>99	>99	98	93	69	41

Estimaterne for posttest sandsynlighed er beregnet som produktet af prætest sandsynlighed for kognitiv svækkelse og *positiv likelihood ratio* (LR+) knyttet til individuelle testcores (3). De data, der ligger til grund for værdierne for LR+, stammer fra et dansk valideringsstudie, hvor 136 patienter med Alzheimers sygdom i let grad og 95 ældre kontrolpersoner uden kognitiv svækkelse gennemførte urskivetesten (4;5).

1. Reynish E, Fratiglioni L, Prince M et al. Prevalence of dementia in Europe. http://www.alzheimer-europe.org/Research/European-Collaboration-on-Dementia/Prevalence-of-dementia/Prevalence-of-dementia-in-Europe_2013.
2. Reynish E, Bickel H, Fratiglioni L et al. Systematic review and collaborative analysis of the prevalence of dementia in Europe. *Alzheimer's & Dementia* 2009;5:393
3. McGee S. Simplifying likelihood ratios. *J Gen Intern Med* 2002 Aug;17(8):646-9
4. Jørgensen K, Kristensen MK, Waldemar G, Vogel A. The six-item Clock Drawing Test - reliability and validity in mild Alzheimer's disease. *Neuropsychol Dev Cogn B Aging Neuropsychol Cogn* 2014 Jun 30;1-11
5. Jørgensen K, Kristensen MK, Waldemar G, Vogel A. Urskivetesten. Resultater fra et dansk valideringsstudie. *Maanedsskrift for Almen Praksis* 2014;92(12):1017-1112.