

枪支与痴呆症

来自瑞典痴呆症中心的资料摘要

Vapen och demenssjukdom • faktablad på kinesiska

症状影响决策能力

痴呆症会使人难以思考、计划、交流，并妥善地作出决策。这些症状由不同的脑部疾病或损伤引起。

通常，记忆力会最先下降，方向感也会减弱。语言能力及其他所谓的“认知功能”同样受到影响。

痴呆症的症状在需要快速处理大量信息并立即作出决策的情境中表现尤为明显。使用枪支就是这类情境的典型例子。

痴呆症患者使用枪支的风险

痴呆症并不会立即使人丧失操作枪支的技术能力。真正的问题在于：疾病引起的大脑变化会在早期阶段就削弱行动能力、注意力和判断力。痴呆症患者若仍操作枪支，有可能对自己及他人造成危险。

此外，痴呆症患者通常也更难遵守枪支储存的法律规定。因此，存在枪支被他人误用或盗取的风险。

咨询医生

如怀疑患有痴呆症，应尽快联系医生，立即进行医学评估，以获得正确诊断、治疗与支持。若确诊为痴呆症，且患者拥有枪支，必须将此情况告知医生。

医学障碍的评估

痴呆症属于可能构成枪支持有医学障碍的疾病之一。根据《武器法》，医生有责任评估患者是否从医学角度适合持有枪支。若评估结果显示患者不再适合持有枪支，医生必须告知患者。医生也有义务将此情况报告警方。随后，警方将决定患者是否可以继续持有枪支及武器许可证。

若许可证被撤销，警方也会提供建议与协助，帮助患者及家属处理随之产生的实际问题。

一个敏感的问题

失去持枪权往往是一个敏感而情绪化的问题，它关系到个人的身份认同与自尊。对许多人来说，秋季的麋鹿狩猎是每年最重要的活动之一。它象征着激情、伙伴关系与传统。

因此，建议家属应在早期阶段了解并向患者说明有关痴呆症与枪支持有的法律规定。或许患者可以在狩猎团队中承担新的角色，继续以其他方式参与其中。



更多资讯

关于报告在医学上不适合持枪的患者：瑞典国家卫生与福利委员会条例

(Anmälan av patienter som av medicinska skäl är olämpliga att inneha skjutvapen, Socialstyrelsen) 2008:21 • www.socialstyrelsen.se

《武器法》瑞典法典
(Vapenlag, Svensk författningssamling) 1996:97

© Svenskt Demenscentrum

更多简体中文资料和信息可在
Svenskt Demenscentrum 网站查阅：
www.demenscentrum.se/zh_cn



Svenskt Demenscentrum

Svenskt Demenscentrum, Sveavägen 155, 113 46 Stockholm, (08) 690 5800, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se

Vapen och demenssjukdom

FAKTABLAD FRÅN SVENSKT DEMENSCENTRUM

Symtom försvårar genomtänkta beslut

Demenssjukdom gör det svårare att tänka, planera och kommunicera. Symtomen orsakas av olika sjukdomar och skador i hjärnan.

Vanligen försämras först minnet och det blir svårare att orientera sig. Även språket och andra så kallade *kognitiva funktioner* drabbas.

Demenssymtomen blir särskilt märkbara i situationer då man ska bearbeta stora mängder information och snabbt fatta beslut. Hantera skjutvapen kan vara ett exempel på en sådan situation.

Risker med vapen vid demens

Förmågan att rent tekniskt hantera vapen försvinner inte automatiskt med demenssjukdomen. Problemet är att sjukdomen orsakar förändringar i hjärnan som redan tidigt kan påverka handlingsförmåga, koncentration och omdöme. Med skjutvapen i hand kan personer med demenssjukdom riskera att skada både sig själv och andra.

Demenssjukdom gör det även svårare att följa bestämmelserna för hur vapen ska förvaras. Vapnet riskerar därför att hamna i orätta händer.

Rådgör med en läkare

Vid misstanke om demens bör en läkare snarast kontaktas. Det är viktigt att i god tid påbörja en utredning för att få rätt diagnos, hjälp och behandling. Om en demenssjukdom konstateras och personen i fråga äger skjutvapen ska läkaren informeras om detta.

När det finns medicinska hinder

Demens är ett av de sjukdomstillstånd som kan utgöra ett medicinskt hinder för fortsatt vapeninnehav. Enligt vapenlagen är det läkaren ansvar att bedöma om en patient av medicinska skäl är olämplig att inneha skjutvapen. Om så är fallet ska patienten informeras om detta. Läkaren är

också skyldig att göra en anmälan till polismyndigheten som sedan fattar beslut om fortsatt innehav av skjutvapen och vapenlicens.

Polismyndighetens handläggare kan även ge råd och hjälpa till med de praktiska frågor som följer av en indragen vapenlicens.



En känslig fråga

Att inte längre få inneha vapen kan vara en känslig fråga om identitet och självkänsla. För många är en av årets höjdpunkter höstens älgjakt som står för spänning, gemenskap och tradition.

Därför är det bra om anhöriga redan tidigt informeras om bestämmelserna kring vapeninnehav och demenssjukdom. Kanske kan personen få en ny funktion i jaktlaget.

Mer information

Anmälan av patienter som av medicinska skäl är olämpliga att inneha skjutvapen, Socialstyrelsen föreskrift 2008:21 • www.socialstyrelsen.se

Vapenlag, Svensk författningssamling (1996:97)

2025 • Svenskt Demenscentrum ©

Fler faktablad på olika språk kan skrivas ut från Svenskt Demenscentrums webbplats:
www.demenscentrum.se/Faktablad



Svenskt Demenscentrum

Svenskt Demenscentrum, Sveavägen 155, 113 46 Stockholm, 08 - 690 58 00, info@demenscentrum.se

www.demenscentrum.se