

## BESÖKSBLANKETT – Vårdgivare

Personnr: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Besöksdatum \_\_\_\_\_

Vårdgivare vid besöket \_\_\_\_\_

**Rökning**  Röker  Har rökt  Aldrig rökt

SR \_\_\_\_\_ Svullna leder / 28 \_\_\_\_\_ / 66 \_\_\_\_\_

CRP \_\_\_\_\_ Ömma leder / 28 \_\_\_\_\_ / 68 \_\_\_\_\_

### Läkarbedömning av sjukdomsaktiviteten:

Ingen

Låg

Måttlig

Hög

Maximal

### Spondylartrit, psoriasisartrit:

Entesit (0–6) \_\_\_\_\_

Daktylit (0–20) \_\_\_\_\_

Nagelpso.  Nej  Ja

PASI \_\_\_\_\_ %

### Signifikant läkemedelsbiverkan: (sedan föreg. besök)

Nej

Ja, rapportera på baksidan för läkemedelsuppföljning eller vid rapporteringsskyldighet.

### Årskontroller för Nydiagnostiserad RA vid inklusion, 1 och 2 år. **Röntgen**

händer / fötter, datum \_\_\_\_\_  Nej, ej taget

Erosion  Nej  Ja Progress jämfört med föregående kontroll  Nej  Ja

**Reumatoidfaktor**  Negativ  Positiv  Nej, ej taget

**ACPA**  Negativ  Positiv  Nej, ej taget

### Medicinering gällande efter besöket

NSAID  Nej  Ja

*Ringa in rätt intervalltid*

Kortison p.o.  Nej  Ja : \_\_\_\_\_ dos: \_\_\_\_\_ mg/\_\_\_ d/v/m/kur

**DMARD**  Nej, inga DMARD ordinerade

DMARD 1: \_\_\_\_\_ dos: \_\_\_\_\_ mg/\_\_\_ d/v/m/kur

DMARD 2: \_\_\_\_\_ dos: \_\_\_\_\_ mg/\_\_\_ d/v/m/kur

DMARD 3: \_\_\_\_\_ dos: \_\_\_\_\_ mg/\_\_\_ d/v/m/kur

Uppföljt läkemedel: \_\_\_\_\_ dos: \_\_\_\_\_ mg/\_\_\_ d/v/m/kur

*Dos anges som dos i mg, med angivande av doseringsintervall som 1 dag, eller annat antal dagar, veckor eller antal månader. Kur kan också anges.*

**Biologiskt läkemedel ordinerat vid detta besök?** Om ja, läkemedel: \_\_\_\_\_ dos: \_\_\_\_\_ mg/\_\_\_ d/v/m/kur

**Uppföljning av biologiskt läkemedel avbruten?** Om ja, utsättningsdatum \_\_\_\_\_

Biverkan  Patientbeslut  Patienten avlidit

Ingen effekt uppnådd  Graviditet  Annan orsak

Uppnådd effekt avtagit  Planerad kur  Okänd anledning

Inaktiv sjukdom/remission

### Händelseboken. Kryssa för ämne, skriv text bredvid:

Team

Röntgen

Reumakirurgi

Medicinering/biverkan

Interkurrent sjukdom

Extraartikulär sjukdom

Övrigt

### Avslutad registrering i SRQ.

Datum \_\_\_\_\_

Annan diagnos än RA/artritsjukdom

Dödsfall

Övriga orsaker

*OBS Så länge patienten har en artritsjukdom kan registreringen fortsätta med ev. ny diagnos rättad i basdata.*

