

Datum Vårdgivare (kod) Personnummer

1. Debutår (diagnos enl. WHO-kriterier; graviditetsdiabetes exkluderas)
2. Typ av diabetes (klinisk bedömning) Typ 1 (inkl LADA) Typ 2 (inkl MODY)
Sekundär (t ex pancreatit) Oklart
- 3a. Diabetesbehandling Enb. kost Insulin Tabl. Tabl. och insulin Inj. GLP-1
- 3b. Metod att ge insulin Injektion Insulinpump om insulinpump, vg besvara nedan:
- Indikation för pumpbehandling ¹⁾

Pumpmodell

Serienummer

Problem med pumpbeh. Diabetesketoacidosis sedan senaste besöket

Allv. hypoglykemi/-er

Hudreaktioner

Hudinfektioner

Pumpfel

Pumpbehandling avslutas, indikation

1= Bristande följsamhet/handhavande
2= Patientens önskemål
3= Ej uppnått behandlingsmål
4. HbA1c (mmol/mol)
5. Vikt (kg, utan ytterplagg, kavaj och skor)
6. Längd (cm, utan skor)
7. Midjeomfång (cm) (Tas i stående efter normal utandning, horisontellt mellan nedersta revbensbågen och höftbenskammen)
8. Blodtryck (mm Hg. Sittande efter 5 minuters vila) /
9. Antihypertensiva läkemedel Ja Nej
10. Blodlipider (mmol/l) Kolesterol Triglycerider HDL LDL⁴⁾
11. Lipidsänkande läkemedel Ja Nej
- 12a. Makroalbuminuri ²⁾ Ja Nej
- 12b. P/S-kreatinin (µmol/l)
13. Mikroalbuminuri ³⁾ Ja Nej Normaliserat värde
14. Ischemisk hjärtsjukdom (Någonsin. Angina pectoris, genomgången hjärtinfarkt, PTCA, by-pass kirurgi) Ja Nej
15. Cerebrovaskulär sjukdom (Någonsin. TIA, stroke) Ja Nej
16. ASA (Eller annan tromb.aggregerings hämmare) Ja Nej Waran
- 17a. Ögonbottenundersökning (Ögonfoto eller insp. av ögonspecialist) Datum, År (ÅÅÅÅ) Månad (MM)
- 17b. Diabetesretinopati Ja Nej Diagnos på sämsta ögat ⁵⁾
Laserbehandlad Ja Nej
18. Synnedsättning (P.g.a. diabetes <0,3 på bästa ögat med korr.) Ja Nej
- 19a. Fotundersökning (Senaste året) Ja Nej Datum (ÅÅÅÅ-MM-DD)
- 19b. Riskkategori 1= Frisk fot - diabetes utan komplikationer. 2= Neuropati och/eller angiopati. 3= Tidigare diabetessår, fotdeformiteter, grav callus, amputation. 4= Pågående allvarlig fotsjukdom - sår, kritisk ischemi, infektion, Charcot-fot
1= Frisk fot 2= Neuropati och/eller angiopati
3= Tidigare diabetessår 4= Pågående allvarlig fotsjukdom
20. Rökvanor Aldrig varit rökare Röker dagligen Röker, men ej dagligen
Slutat röka Slutat röka, År (ÅÅÅÅ) Månad (MM)
21. Fysisk aktivitet (30 min promenad eller motsvarande. Individuellt anpassad och alla former av aktivitet räknas.) Aldrig <1 ggr/vecka Regelbundet 1-2 ggr/vecka
Regelbundet 3-5 ggr/vecka Dagligen
22. Hypoglykemiförekomst svåra (Antal senaste året. Har krävt hjälp av utomstående) Ingen 1-2 3-5 >5

¹⁾ Indikation för pumpbehandling: 1=Glukossvängningar, 2=Högt HbA1c, 3=Frekventa hypoglykemier, 4=Fysisk aktivitet, 5=Gryningsfenomen, 6=Unawareness

²⁾ Makroalbuminuri: För diagnos krävs kvantifiering dvs. alb/kreatininratio > 30 mg/mmol (eller U-albumin >200µg/min, eller > 300 mg/l)

³⁾ Mikroalbuminuri: För diagnos krävs kvantifiering där två av tre prov tagna inom ett år skall vara positiva dvs. alb/kreatininratio 3-30 mg/mmol (eller U-albumin 20-200µg/min, eller 20-300 mg/l). Normaliserat värde efter farmakologisk behandling.

⁴⁾ LDL: beräknas automatiskt (enligt Friedewalds formel) om samtidig rapportering av Kolesterol, Triglycerider och HDL-kolesterol sker.

Rapportering av LDL som beräknats enligt annan formel är möjligt.

⁵⁾ Diagnos på sämsta ögat: Simplex retinopati, PPDR= Preproliferativ diabetesretinopati, KSM= Kliniskt signifikant makulödem, PDR= Proliferativ diabetesretinopati