

Datum Personnummer Typ av diabetes ¹⁾ (klinisk bedömning)Typ 1 ☐ Typ 2 ☐ Annan specificerad diabetestyp ☐
Oklar diabetestyp ☐

HbA1c (mmol/mol)

Längd (cm, utan skor)

Vikt (kg, utan ytterkläder och skor)

Diabetesbehandling

Enb. kost ☐ Tabl. ☐ Insulin ☐

Metod att ge insulin

Injektion ☐ Insulinpump ☐ om insulinpump, vg ange modell

Insulindoser

Totaldos/dygn Enheter/Kg/dygn Antal enheter bas-/långverkande insulin/dygn

Kontinuerlig glukosmätning (CGM / FGM)

Nej ☐ Ja ☐ om Ja, var god ange typ av utrustning Värden avlästa i CGM/FGM, avser senaste 2 veckorna ²⁾Medelglukos SD Andel (%) glukosvärden under 4 mmol/l Andel (%) glukosvärden inom målområdet (4,0-8,0 mmol/l)

Använder kolhydraträkning

Nej ☐ Ja ☐

Blodtryck (mmHg. Officeblodtryck. Sittande efter 5 min. vila) (Från 10 år)

 /

Antihypertensiva läkemedel

Nej ☐ Ja ☐

Blodlipider (mmol/l) (Från 10 år)

Kolesterol Triglycerider HDL LDL³⁾

Lipidsänkande läkemedel (Från 10 år)

Nej ☐ Ja ☐

S-TSH (mU/l)

S-Fritt T4 (pmol/l)

Thyreoidasjukdom

Nej ☐ Ja ☐

Tyroxinbehandling

Nej ☐ Ja ☐

S-IgA-transglutaminasantikroppar (U/ml)

S-IgG-transglutaminasantikroppar (U/ml)

S-IgA-gliadinantikroppar (U/ml)

S-IgG-gliadinantikroppar (U/ml)

Celiaki

Nej ☐ Ja ☐

U-Albumin/Kreatinin mg/mmol (Från 10 år)

Albuminuri ⁴⁾ (Från 10 år)Nej ☐ Mikroalbuminuri ☐ Makroalbuminuri ☐
Normaliserat värde

| | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| Ögonbottenundersökning (Ögonbottenfoto eller inspektion av ögonspecialist. Från 10 år) | | Datum | <input type="text"/> | (ÅÅÅÅ-MM-DD) |
| Diabetesretinopati | | Nej <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> | Vid Ja, vg ange diagnos på sämsta ögat ⁵⁾ <input type="text"/> |
| Behandlad för ögonkomplikationer (pga diabetes, senaste året) ⁶⁾ | | Nej <input type="checkbox"/> | Ja <input type="checkbox"/> | |
| Rökvanor | (Från 13 år) | Aldrig varit rökare <input type="checkbox"/> Röker dagligen <input type="checkbox"/> Röker, men ej dagligen <input type="checkbox"/> | | |
| | | Slutat röka <input type="checkbox"/> Slutat röka, år (ÅÅÅÅ) <input type="text"/> | | |
| Snusvanor | (Från 13 år) | Aldrig snusat <input type="checkbox"/> Snusar dagligen <input type="checkbox"/> Snusar, men ej dagligen <input type="checkbox"/> | | |
| | | Slutat snusa <input type="checkbox"/> Slutat snusa, år (ÅÅÅÅ) <input type="text"/> | | |
| Fysisk aktivitet | Hur många av de senaste 7 dagarna har innehållit minst 60 minuters sammanlagd fysisk aktivitet? (Fylls i från 5 år) | Antal dagar | <input type="text"/> | (0-7) |
| Hypoglykemi | (Antal episoder sedan senaste besöket. Medvetlöshet, med eller utan kramp) | Antal | <input type="text"/> | |
| Ketoacidosis | (Antal episoder sedan senaste besöket. pH <7,3) | Antal | <input type="text"/> | |
| Egenvårdsplan upprättad | | Ja <input type="checkbox"/> | Datum | <input type="text"/> (ÅÅÅÅ-MM-DD) |

- ¹⁾ **Diabetestyp:** Klassificering enligt ICD10: Typ 1 (E10). Typ 2 (E11). Annan specificerad typ = MODY, Sekundär diabetes, CF-relaterad (E13). Oklar typ (E14)
- ²⁾ **CGM/FGM:** Ska fyllas i om genomsnittlig daglig CGM/FGM-användning är högre än 70 %, vilket motsvarar 5 dagar/vecka
- ³⁾ **LDL:** LDL beräknas automatiskt (enligt Friedewalds formel) om samtidig rapportering av Kolesterol, Triglycerider och HDL-kolesterol skett. Rapportering av LDL som beräknats enligt annan formel är möjligt
- ⁴⁾ **Albuminuri:** För diagnos krävs förhöjd albumin/kreatininkvot i 2 av 3 prover av morgonurin inom 6 månader
Mikroalbuminuri: Flickor 3,5-25 mg/mmol, pojkar 2,5-25 mg/mmol
Makroalbuminuri: alb/kreatininratio > 25 mg/mmol
Normaliserat värde: efter farmakologisk behandling
- ⁵⁾ **Diagnos sämsta ögat:** mild -, måttlig -, allvarlig -, proliferativ retinopati
- ⁶⁾ **Behandlad för ögonkomplikationer (på grund av diabetes, senaste året):** avser laser- eller injektionsbehandling som givits under de senaste 12 månaderna