

## Registrerar ny patient

För att lägga till en ny patient klickar du på ny patient i vänstra kolumnen under rubriken patient. När du klickat där kommer denna ruta upp. Du kan välja att registera en patient med personnummer eller reservnummer. Om du vill använda dig av personnummer så skriver du det i den vida rutan för personnummer och klickar på nästa. Om du istället ska registrera en patient med reservnummer så klickar du på den blå texten "lägg till patient med reservnummer".

The screenshot shows the patient registration interface. On the left is a sidebar with the following menu items:

- Startsida >>
- Blanketter / Information >>
- Support >>
- Logga ut >>
- Patient**
  - Sök patient >>
  - Ny patient >>
- Listor/Statistik**
  - Urvalslistor/Rapporter >>
  - Dynamiska diagram (JIA) >>
- Rapportgenerator**
  - Rapport/Export >>
- Administration**
  - Flytta patient >>
  - Mitt konto >>
  - Rapportera fel/ändring >>
  - Användaradministration >>

The main form area contains a yellow warning box: "Personnummer skall vara i formatet YYYYMMDD-1234!". Below it is a text input field for "Skriv in personnummer" with a "Nästa >>" button. A blue link "Lägg till patient med reservnummer." is also visible.

När du har skrivit in personnumret och klickat på nästa så kommer denna sida upp. Börja med att fylla i basdatauppgifterna. För och efternamn. Här kan du även skriva en kommentar om det är något speciellt du vill förmedla ang. denna patient.

The screenshot shows the "Basdatauppgifter" form. The fields are as follows:

- Personnummer \*: 20040530-1326 (with a "Redigera" button)
- Födelsedatum \*: 2004-05-30
- Kön: Kvinna (dropdown menu)
- Förnamn: (empty text input)
- Efternamn: (empty text input)
- Kommentar: (empty text area)

Below this is a section for "Mobiltelefon och E-post" with a yellow warning box: "Mobilnummer och e-post används för att skicka ut ett lösenord till patientportalen så att patienten kan logga in och besvara patientformulär i Compos PM (PER). Om uppgifterna fylls i kommer lösenordet att skickas ut automatiskt när patienten sparas." Fields for E-post and Mobiltelefon are present.

The "Diagnos" section includes:

- Register: (dropdown menu)
- Diagnos: (dropdown menu)
- Debutdatum: (date input)
- Datum för diagnos: (date input)

The "Information" section has a yellow warning box: "Registrera information om patientens samtycke till valt register, samt information om patientansvarig läkare (PAL) och eventuell patientansvarig sköterska (PAS) nedan."

The "PAL och PAS" section has fields for PAL and PAS.

The "Samtycke" section includes:

- Patientsamtycke \*: (dropdown menu)
- Samtycke inhämtat av: Anna Vermé (text input)
- Datum för samtycke: (date input)
- Inklusionsdatum: (date input)

At the bottom right, there are buttons for "Spara", "Avbryt", and "Ta bort".

Det är bra att redan vid inklusion skriva in mailadress och /eller mobilnummer till patienten eller föräldrarna i detta fält. Det gör att patienten/föräldrarna kan logga in i patientportalen och svara på frågorna inför besöket.

**Basdatauppgifter**

Personnummer \* 20040530-1326 [Redigera](#)

Födelsedatum \* 2004-05-30

Förnamn

Könet Kvinna

Efternamn

Kommentar

---

**Mobiltelefon och E-post**

Mobilnummer och e-post används för att skicka ut ett lösenord till patientportalen så att patienten kan logga in och besvara patientformulär i Compos PM (PER). Om uppgifterna fylls i kommer lösenordet att skickas ut automatiskt när patienten sparas.

E-post

Mobiltelefon

Skriv in mobilnummer med landskod (+46701234567)

---

**Diagnos**

Register

Diagnos

Debutdatum [-]

Datum för diagnos [-]

---

**Information**

Registrera information om patientens samtycke till valt register, samt information om patientansvarig läkare (PAL) och eventuell patientansvarig sköterska (PAS) nedan.

---

**PAL och PAS**

PAL

PAS

---

**Samtycke**

Patientensamtycke \*

Datum för samtycke

Samtycke inhämtat av Anna Vermé

Inklusionsdatum

[Spara](#) [Avbryt](#) [Ta bort](#)

Nu är det dags att fylla i patientens diagnos. Börja med att välja vilket register patienten ska läggas till i, barnreumaregistret. När du klickat i barnreumaregistret klickar du i vilken diagnos patienten har. När du gjort det kommer det upp en rubrik till där du kan fylla i fastställd 6 månaders diagnos förutsatt att patienten haft sin diagnos längre än 6 månader. Om inte så lämnas detta fält tomt och kan fyllas i vid senare tillfälle. Därefter ska datum för debut och datum för diagnos fyllas i (behöver inte vara exakt datum).

**Basdatauppgifter**

Personnummer \* 20040530-1326 [Redigera](#)

Födelsedatum \* 2004-05-30

Förnamn

Könet Kvinna

Efternamn

Kommentar

---

**Mobiltelefon och E-post**

Mobilnummer och e-post används för att skicka ut ett lösenord till patientportalen så att patienten kan logga in och besvara patientformulär i Compos PM (PER). Om uppgifterna fylls i kommer lösenordet att skickas ut automatiskt när patienten sparas.

E-post

Mobiltelefon

Skriv in mobilnummer med landskod (+46701234567)

---

**Diagnos**

Register

Diagnos

Debutdatum [-]

Datum för diagnos [-]

---

**Information**

Registrera information om patientens samtycke till valt register, samt information om patientansvarig läkare (PAL) och eventuell patientansvarig sköterska (PAS) nedan.

---

**PAL och PAS**

PAL

PAS

Om du vill kan du ange patientansvarig läkare och patientansvarig sjuksköterska.

Register: Barnreumaregistret

Diagnos: -- JIA

Debutdatum: 2018-01-01

Datum för diagnos: 2021-09-08

Fastställd 6-månadersdiagnos: Oligoartrit

**Information**

Registrera information om patientens samtycke till valt register, samt information om patientansvarig läkare (PAL) och eventuell patientansvarig sköterska (PAS) nedan.

**PAL och PAS**

PAL:

PAS:

**Samtycke**

Patientsamtycke:

Samtycke inhämtat av: Anna Vermé

Inklusionsdatum:

Datum för samtycke:

**Komorbidityt**

Astma, allergier

Samtycke inhämtas muntligt. Det finns tre alternativ när du klickar på rullister patientsamtycke. Ej inhämtat, Ja och avböjt. Ej inhämtat väljer du om du inkluderar en patient som du ej hunnit tillfråga. Då ändrar du till Ja eller avböjt så snart du tillfrågat patienten. Ja väljer du om du tillfrågat patienten som samtyckt till inklusion, då klickar du även i datum för samtycket och vem som har inhämtat samtycket (namnet på den som är inloggad i registret kommer upp automatiska, kan ändras om någon annan inhämtat samtycket). Avböjt använder du om en patient av någon anledning inte vill vara med men kan tänka sig att låta det som hittills lagts in i registret ligga kvar.

Register: Barnreumaregistret

Diagnos: -- JIA

Debutdatum: 2018-01-01

Datum för diagnos: 2021-09-08

Fastställd 6-månadersdiagnos: Oligoartrit

**Information**

Registrera information om patientens samtycke till valt register, samt information om patientansvarig läkare (PAL) och eventuell patientansvarig sköterska (PAS) nedan.

**PAL och PAS**

PAL:

PAS:

**Samtycke**

Patientsamtycke:

Samtycke inhämtat av: Anna Vermé

Inklusionsdatum:

Datum för samtycke:

**Komorbidityt**

Astma, allergier

Cancer

Celiaki

Medfödd familjär och genetisk sjukdom (Downs syndrom, annat)

Medfödd hjärtsjukdom

Epilepsi

Fibromyalgi

IDDM - typ 1/ Ungdomsdiabetes

Inflammatorisk tarmsjukdom

Stämning/beteende/kognitiva störningar (ADHD, autism, annat)

MS

Felma

Primär immunbrist/immunreglering

Hudsjukdomar (Alopecia, Vitiligo, annat)

Sköldkörtelsjukdom (Graves sjukdom, Hashimotos tyreoidit, annat)

Annat

Om patienten har några andra sjukdomar så kan du klicka i det här. Om du klickar i någon ruta får du möjlighet att ange debutår. Om patienten har annan sjukdom som inte finns med i listan så klicka du i övrigt och får möjlighet att registrera diagnoskod.

Register: Barnreumaregistreret

Diagnos: \* - - JIA

Debutdatum: [?] 2018-01-01 [3] [?]

Datum för diagnos: [?] 2021-09-08 [3] [?]

Fastställd 6-månadersdiagnos: Oligoartrit

**Information**

Registrera information om patientens samtycke till valt register, samt information om patientansvarig läkare (PAL) och eventuell patientansvarig sköterska (PAS) nedan.

**PAL och PAS**

PAL: [ ]

PAS: [ ]

**Samtycke**

Patientsamtycke \*: [ ] Datum för samtycke: [ ] [?]

Samtycke inhämtat av: Anna Vermé [?]

Inklusionsdatum: [ ] [?]

**Komorbiditet**

- Astma, allergier
- Cancer
- Celiaki
- Medfödd familjär och genetisk sjukdom (Downs syndrom, annat)
- Medfödd hjärtsjukdom
- Epilepsi
- Fibromyalgi
- IDDM - typ 1/ Ungdomsdiabetes
- Inflammatorisk tarmsjukdom
- Stämning/beteende/kognitiva störningar (ADHD, autism, annat)
- MS
- Felma
- Primär immunbrist/immunreglering
- Hudsjukdomar (Alopecia, Vitiligo, annat)
- Sköldkörtelsjukdom (Graves sjukdom, Hashimotos tyreoidit, annat)
- Annat

Ärftlighet: [ ]

Om patienten inte har någon ärftlighet för inflammationssjukdomar så väljer man nej i rullisten. Om ärftlighet förekommer klickar man Ja och då kommer följande alternativ upp. Klicka i de aktuella. Här kan du även klicka i om patienten har haft någon behandling sedan tidigare.

**Ärftlighet** Ja

|   | Ärftlighet | Mor                      | Far                      | Syskon                   | 2:a gradssläkting        |
|---|------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Uveit utan symtom                           | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Uveit med symtom                            | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Sannolik psoriasis                          | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Psoriasis (ej diagnostiserad av specialist) | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Psoriasis (diagnostiserad av specialist)    | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Psoriasisartrit                             | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Inflammatorisk systemsjukdom                | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IBD + SI                                    | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| IBD   | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ankyloserande spondylit/Spondylartrit       | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| RA  | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| JIA   | Nej        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

**Tidigare behandling**

|                                      |                                      |                                      |
|--------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> adalimumab  | <input type="checkbox"/> Amgevita    | <input type="checkbox"/> Arava       |
| <input type="checkbox"/> Benepali    | <input type="checkbox"/> Benlysta    | <input type="checkbox"/> Betapred    |
| <input type="checkbox"/> CellCept    | <input type="checkbox"/> Cimzia      | <input type="checkbox"/> Cosentyx    |
| <input type="checkbox"/> Enbrel      | <input type="checkbox"/> etanercept  | <input type="checkbox"/> Hulio       |
| <input type="checkbox"/> Humira      | <input type="checkbox"/> Hyrimoz     | <input type="checkbox"/> Idacio      |
| <input type="checkbox"/> Ilaris      | <input type="checkbox"/> Imraldi     | <input type="checkbox"/> Imurel      |
| <input type="checkbox"/> Infectra    | <input type="checkbox"/> infliximab  | <input type="checkbox"/> IVIG        |
| <input type="checkbox"/> Jakavi      | <input type="checkbox"/> Kevzara     | <input type="checkbox"/> Kineret     |
| <input type="checkbox"/> KI Prövning | <input type="checkbox"/> Klorokin    | <input type="checkbox"/> kolkicin    |
| <input type="checkbox"/> Leukeran    | <input type="checkbox"/> Mabthera    | <input type="checkbox"/> Metotrexat  |
| <input type="checkbox"/> NSAID       | <input type="checkbox"/> Nucala      | <input type="checkbox"/> Olumiant    |
| <input type="checkbox"/> Orenzia     | <input type="checkbox"/> Prednisolon | <input type="checkbox"/> Remicade    |
| <input type="checkbox"/> Remsima     | <input type="checkbox"/> Reumacon    | <input type="checkbox"/> rituximab   |
| <input type="checkbox"/> RoActemra   | <input type="checkbox"/> Salazopyrin | <input type="checkbox"/> Sandimmun   |
| <input type="checkbox"/> Sendoxan    | <input type="checkbox"/> Simponi     | <input type="checkbox"/> Solu-Medrol |
| <input type="checkbox"/> Stelara     | <input type="checkbox"/> Takrolimus  | <input type="checkbox"/> Xeljanz     |
| <input type="checkbox"/> Övriga      |                                      |                                      |

Spara | Avbryt | Ta bort

Klicka sedan på SPARA! Patienten är nu inlagt i registret.