

Datum för registrering	<input type="text"/>
Rapporterande vårdgivare (kodnummer)	<input type="text"/>
Personnummer	<input type="text"/>
1. Debutår (Diagnos enl. WHO-kriterier; graviditetsdiabetes exkluderas)	<input type="text"/>
2. Typ av diabetes (klinisk bedömning)	Typ 1 (inkl LADA) <input type="checkbox"/> Typ 2 <input type="checkbox"/> Sekundär (t ex pancreatit) <input type="checkbox"/> Graviditetsdiabetes <input type="checkbox"/> Oklart <input type="checkbox"/>
3. Diabetesbehandling	Enbart kost <input type="checkbox"/> Insulin <input type="checkbox"/> Tabletter <input type="checkbox"/> Tabl. och insulin <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
Insulinpump	
4. HbA1c (% , senaste värde)	<input type="text"/>
5. Vikt (kg, utan ytterplagg, kavaj och skor)	<input type="text"/>
6. Längd (cm, utan skor)	<input type="text"/>
7. Midjemått (cm)	<input type="text"/>
8. Blodtryck (mmHg, senaste värde. Sittande/liggande efter 2minuters vila)	<input type="text"/> / <input type="text"/>
9. Antihypertensiva läkemedel	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
10. Blodlipider (mmol/l, senaste värde)	Kolesterol <input type="text"/> Triglycerider <input type="text"/> HDL-kolesterol <input type="text"/>
11. Lipidsänkande läkemedel	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
12a. Makroalbuminuri ¹	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
12b. S-kreatinin (µmol/l, senaste värde)	<input type="text"/>
13. Mikroalbuminuri ²	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
14. Ischemisk hjärtsjukdom ³	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
15. Cerebrovaskulär sjukdom (Någonsin. TIA, stroke)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
16. ASA (Eller annan tromb.aggregerings hämmare, obs ej Waran)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
17a. Ögonbottenundersökning (Senaste 2 åren ögonfoto eller insp. av ögonspecialist)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/> Datum <input type="text"/>
17b. Diabetesretinopati	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
18. Synnedsättning (Mindre än 0,3 på bästa ögat med korrektion)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
19. Fotundersökning (Senaste året)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/> Datum <input type="text"/>
20. Amputation ovan fotled (Någonsin)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
21. Rökare (1cig/dag eller mer eller pipa eller slutat mindre än 3 månader tidigare)	Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Okänt <input type="checkbox"/>
22. Fysisk aktivitet (30 min rask promenad eller motsvarande)	Aldrig <input type="checkbox"/> <1 ggr/vecka <input type="checkbox"/> Regelbundet 1-2 ggr/vecka <input type="checkbox"/> Regelbundet 3-5 ggr/vecka <input type="checkbox"/> Dagligen <input type="checkbox"/>

¹Makroalbuminuri: (U-albumin >200 µg/min, eller >300 mg/l, eller kreatininjusterat på morgonurin >30 mg/mmol; även tidigare förhöjda värden som minskats/normaliserats med farmakologisk behandling).

²Mikroalbuminuri: (U-albumin 20-200 µg/min, eller 20-300 mg/l, eller kreatininjusterat på morgonurin 2,5-30 mg/mmol [män] och 3,5-30 mg/mmol [kvinnor]; även tidigare förhöjda värden som minskats/normaliserats med farmakologisk behandling).

³Ischemisk hjärtsjukdom: (Någonsin. Hjärtinfarkt, angina pectoris, inkluderar genomgången hjärtinfarkt, PTCA, by-pass kirurgi).