



<b>Basisskema</b> Der henvises til "Datadefinitioner for Biologisk behandling af inflammatoriske tarmsygdomme (BIOIBD)" for specifikation af registreringen på www.kcks-vest.dk.	<i>Patient label</i>																
<b>Diagnose</b>	<input type="checkbox"/> Colitis ulcerosa (DK51.0-51.9) <input type="checkbox"/> Crohns sygdom (DK50.0-50.9) <input type="checkbox"/> IBD-unclassified Diagnose dato <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td></td><td></td></tr></table>									d	d	m	m	å	å		
d	d	m	m	å	å												
<b>Tidligere biologisk behandling</b>	<input type="checkbox"/> Biologisk naiv <input type="checkbox"/> Skift i igangværende biologisk behandling <input type="checkbox"/> Tidligere biologisk behandling																
<b>Valg af biologisk lægemiddel</b>	<input type="checkbox"/> Infliximab <input type="checkbox"/> Adalimumab <input type="checkbox"/> Golimumab <input type="checkbox"/> Certolizumab <input type="checkbox"/> Natalizumab <input type="checkbox"/> Vedolizumab <input type="checkbox"/> Andet, angiv _____																
<b>Dato for start af biologisk behandling</b>	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr><tr><td>d</td><td>d</td><td>m</td><td>m</td><td>å</td><td>å</td><td></td><td></td></tr></table>									d	d	m	m	å	å		
d	d	m	m	å	å												
<b>Klinisk manifestation</b>	<i>Udfyldes kun for Colitis ulcerosa (DK51.0-51.9) og IBD-unclassified:</i> <input type="checkbox"/> Svær akut UC <input type="checkbox"/> Kronisk aktiv UC <input type="checkbox"/> Pouchitis																
	<i>Udfyldes kun for Crohns sygdom (DK50.0-50.9):</i> <input type="checkbox"/> Fistulerende CD <input type="checkbox"/> Luminal CD																
	<input type="checkbox"/> Ekstraintestinal manifestation af IBD <input type="checkbox"/> Arthropati <input type="checkbox"/> Uveitis <input type="checkbox"/> Erythema nodosum <input type="checkbox"/> Pyoderma gangrenosum <input type="checkbox"/> Andet, angiv _____																
<b>Indikation for start af biologisk behandling</b>	<input type="checkbox"/> Aktiv sygdom <input type="checkbox"/> Recidivprofylakse																
<b>Respons på tidligere behandling</b>	Steroid: <input type="checkbox"/> Ikke relevant <input type="checkbox"/> Utilstrækkelig effekt <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Aktivt fravalgt <input type="checkbox"/> dependens Budesonid <input type="checkbox"/> Ikke relevant <input type="checkbox"/> Utilstrækkelig effekt <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Aktivt fravalgt <input type="checkbox"/> dependens 5-ASA/SASP <input type="checkbox"/> Ikke relevant <input type="checkbox"/> Utilstrækkelig effekt <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Aktivt fravalgt AZA/6-MP: <input type="checkbox"/> Ikke relevant <input type="checkbox"/> Utilstrækkelig effekt <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Aktivt fravalgt MTX: <input type="checkbox"/> Ikke relevant <input type="checkbox"/> Utilstrækkelig effekt <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Aktivt fravalgt Antibiotika: <input type="checkbox"/> Ikke relevant <input type="checkbox"/> Utilstrækkelig effekt <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Aktivt fravalgt Ernæringsterapi: <input type="checkbox"/> Ikke relevant <input type="checkbox"/> Utilstrækkelig effekt <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Aktivt fravalgt Andet: <input type="checkbox"/> Ikke relevant <input type="checkbox"/> Utilstrækkelig effekt <input type="checkbox"/> Intolerant <input type="checkbox"/> Aktivt fravalgt Angiv andet _____																
<b>Højde</b>	_____ cm																