

DanDiabKids – REGISTRERINGSSKEMA (vejledning nederst)

Gældende fra 01.07.2020

DanDiabKids – Debutskema

På hvilke patienter skal dette skema udfyldes og indberettes?

Alle patienter under 18 år med diabetes:

Er der tidligere udfyldt et debutskema? Ja

Hvis der tidligere er udfyldt et debutskema, kan man krydse ovenstående felt af og undlade at udfylde nedenstående informationer.

Der er valgt, at der tidligere er udfyldt debutskema (f.eks. i den gamle opsætning af databasen eller på anden afdeling). Der skal ikke indtastes flere oplysninger i dette skema, men det skal indleveres.

BAGGRUNDSOPLYSNINGER

CPR-nr.	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
Navn	_____																				
Hospital	<table border="1"><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td colspan="5">Sygehuskode</td><td colspan="5">Afdelingskode</td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Sygehuskode					Afdelingskode				
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>												
Sygehuskode					Afdelingskode																
Dato for debut	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																				
Diabetesklassifikation	<input type="checkbox"/> Type 1DM <input type="checkbox"/> Type 2 DM <input type="checkbox"/> MODY <input type="checkbox"/> ANDET <input type="checkbox"/> Uoplyst																				
Debut status (før behandling)	Højeste blodsukker før behandling (mmol/l) <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> (999 hvis uoplyst) BS målt <input type="checkbox"/> Venøs <input type="checkbox"/> Kapillær																				

DanDiabKids – Besøgsskema

På hvilke patienter skal dette skema udfyldes og indberettes?

Alle patienter under 18 år med diabetes med et udfyldt debutskema.

Dato for besøg	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <input type="checkbox"/> Debut (sæt kryds ved debut)
Højde og vægt	Højde uden sko <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> (cm) Vægt uden sko <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> (kg) (ved debut angives udskrivningsvægt)
HbA1c målt lokalt på	<input type="checkbox"/> DCA <input type="checkbox"/> Laboratorie <input type="checkbox"/> Ej udført <input type="checkbox"/> Uoplyst
Værdi (mmol/mol)	<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Måling af HC03 og pH ved debut	Angiv måling <input type="checkbox"/> HC03 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Uoplyst HC03 <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> pH <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Alvorlig hypoglykæmi (ikke synlig ved debut) Antal tilfælde siden sidste år (0-15) (angiv de tre seneste tilfælde hvis muligt)	<u> </u> <u> </u> <u> </u>
1. dato for hypoglykæmi	Dato <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Angiv hvornår <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Nat <input type="checkbox"/> Uoplyst
2. dato for hypoglykæmi	Dato <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Angiv hvornår <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Nat <input type="checkbox"/> Uoplyst
3. dato for hypoglykæmi	Dato <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Angiv hvornår <input type="checkbox"/> Dag <input type="checkbox"/> Nat <input type="checkbox"/> Uoplyst
Ketoacidose (ikke synlig ved debut)	<u> </u> <u> </u> <u> </u>
1. dato for ketoacidose	Dato <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Angiv måling <input type="checkbox"/> HC03 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Uoplyst HC03 <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> pH <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
2. dato for ketoacidose	Dato <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Angiv måling <input type="checkbox"/> HC03 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Uoplyst HC03 <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> pH <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
3. dato for ketoacidose	Dato <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> Angiv måling <input type="checkbox"/> HC03 <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Uoplyst HC03 <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> pH <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>
Selvmonitorering (ikke synlig ved debut) (blodsuktermåling/scanning/aflæsning)	<u> </u> <u> </u> <u> </u> (Såfremt patienten behandles med pumpe og sensor kan angives BG tastet i pumpen/dag. Såfremt der bruges FGM kan testes antal scanninger/dag)
Gennemsnit pr dag i de sidste fire uger (0-20)	
Er der brugt CGMS (kontinuert glukosemåling) de sidste tre måneder	<input type="checkbox"/> Det meste af tiden (over 70 % af tiden) <input type="checkbox"/> Noget af tiden (10-69 %) <input type="checkbox"/> ikke (0-9 %)

<p>Hvis der sættes sensor eller libre på indenfor første uge efter debut angives hvilken sensor og afkrydses felt nr. 2: noget af tiden.</p> <p>Hvis de ikke bruger sensor – og der er angivet < 10% af tiden ovenfor angives andet</p> <p>Hvad er der anvendt til CGMS</p>	<input type="checkbox"/> Libre <input type="checkbox"/> Dexcom <input type="checkbox"/> Enlite <input type="checkbox"/> Andet
<p>Daglig behandling (kryds ved flere mulig)</p>	<input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Diæt <input type="checkbox"/> Peroral/Tablet <input type="checkbox"/> Insulin, pen <input type="checkbox"/> Insulin,pumpe <input type="checkbox"/> GLP-1 <input type="checkbox"/> Andet
<p>Basal Insulin type (relevant hvis 'Daglig behandling' er 'Insulin, pen') (Ikke synlig ved x i insulin pumpe)</p> <p>Antal injektioner pr. dag</p>	<input type="checkbox"/> Insulatard <input type="checkbox"/> Humulin <input type="checkbox"/> Levemir <input type="checkbox"/> Lantus <input type="checkbox"/> Tresiba <input type="checkbox"/> Toujero <input type="checkbox"/> Andet <p>_____ (0-100 antal basal insulin injektioner)</p>
<p>Måltidsinsulin/pumpe (feltet vises, hvis der ved 'Daglig behandling' er valgt 'Insulin, pen' og/eller 'Insulin, pumpe')</p> <p>Antal injektioner/antal bolus på pumpe</p> <p>Antal enheder/bolusdosis IE/døgn/</p> <p>Total antal enheder basaldosis (pen eller pumpe) IE/døgn (I dette felt skal angives basal insulin, dvs. samlet levemir/tresiba dosis for dem på pen og total basal for pumpe brugere. Det skal dække ca. de sidste 3 mdr. behandling for ny-opdagede, dvs. det de udskrives med fra indlæggelsen)</p>	<input type="checkbox"/> Lispro <input type="checkbox"/> Apidra <input type="checkbox"/> Nrapid <input type="checkbox"/> Fiasp <input type="checkbox"/> Andet <p>_____ (0-100 antal måltidsinjektioner eller bolus på pumpe)</p> <p>_____ (0-100 total mængde bolus insulin)</p> <p>_____ (0-100 total mængde basal insulin)</p>
<p>Blodtryk (fra 11 år ved manglende oplysninger 999)</p>	<p>Systolisk _____ (mm/Hg) (999 hvis uoplyst) Diastolisk _____ (mm/Hg) (999 hvis uoplyst)</p>
<p>Andre mediciner</p>	
<p>Medicin for blodtryk/albuminuri/retinopati (udfyldes fra 11 år)</p>	<input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> 1 stof <input type="checkbox"/> 2 stoffer <input type="checkbox"/> > 3 stoffer <input type="checkbox"/> Uoplyst

Glucocorticoider	<input type="checkbox"/> Ingen <input type="checkbox"/> Systemisk glucocorticoid <input type="checkbox"/> Kun inhalations glyk. <input type="checkbox"/> Uoplyst
Auto-immunitet	
Er patienten screenet for stofskiftesygdomme? Hvis ja, resultat af screening/ behandling Cøliaki Har patienten cøliaki Kryds af hvis barnet er screenet og biopeteret i ja og i nej hvis screening negativ. Kryds af i uoplyst hvis det ikke er testet. Hvis det er uafklaret (fx mangler biopsi) afventes svar til det er afklaret, og der er taget beslutning om anbefaling af glutenfri kost eller ej. Diagnosedato for cøliaki	<input type="checkbox"/> Ja Der skal angives lavt eller højt stofskifte, hvis der behandles med medicin, også selvom stofskiftetallene er normaliseret på behandlingen. <input type="checkbox"/> Lavt <input type="checkbox"/> Normalt <input type="checkbox"/> Højt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Uoplyst _ _ _ _ _ _ _ _
Lipidstatus	
Har patienten fået taget lipidstatus	<input type="checkbox"/> Ja (hvis ja åbner sig her flere felter) Total kolesterol _ _ _ _ _ (mmol/L) (999 hvis uoplyst) HDL kolesterol _ _ _ _ _ (mmol/L) (999 hvis uoplyst) LDL kolesterol _ _ _ _ _ (mmol/L) (999 hvis uoplyst) Triglycerid _ _ _ _ _ (mmol/L) (999 hvis uoplyst)
Pubertet og senkomplikationer	
Er patienten over 12 år, eller i pubertet	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej (hvis ja åbner sig her flere felter)
Pubertet	<input type="checkbox"/> Ja (Tanner 2) <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Uoplyst
P-piller (kun synligt ved piger)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

	<input type="checkbox"/> Uoplyst
Rygning (over 12 år)	<input type="checkbox"/> Aldrig ryger <input type="checkbox"/> Ryger dagligt <input type="checkbox"/> Ryger lejlighedsvis <input type="checkbox"/> Eksryger (i over 1/2 år) <input type="checkbox"/> Uoplyst
Udvidet screening – registreres i det årsskema tættest på undersøgelsen er foretaget	
Udvidet screening for senkomplikationer	Er der udført screening af øjne <input type="checkbox"/> Ja Er der udført screening af nyrer <input type="checkbox"/> Ja Er der udført screening af fødder <input type="checkbox"/> Ja (hvis ja for øjne, nyrer eller fødder åbner relevante felter sig)
Øjne	
Visus højre	<input type="checkbox"/> 6/6 (1,0) eller bedre <input type="checkbox"/> 6/7 (0,9) <input type="checkbox"/> 6/8 (0,8) <input type="checkbox"/> 6/9 (0,7) <input type="checkbox"/> 6/10 (0,6) <input type="checkbox"/> 6/12 (0,5) <input type="checkbox"/> <6/12 (<0,5) <input type="checkbox"/> Uoplyst
Visus venstre	<input type="checkbox"/> 6/6 (1,0) eller bedre <input type="checkbox"/> 6/7 (0,9) <input type="checkbox"/> 6/8 (0,8) <input type="checkbox"/> 6/9 (0,7) <input type="checkbox"/> 6/10 (0,6) <input type="checkbox"/> 6/12 (0,5) <input type="checkbox"/> <6/12 (<0,5) <input type="checkbox"/> Uoplyst
Retina	
Retina status metode	<input type="checkbox"/> Ophtalmoskopi (fundoskopi) <input type="checkbox"/> Fundusfoto
Retina status undersøger (Hvis der er foretaget fundusfoto og det er specialsygeplejerske der vurderer billederne noteres det som opthalmolog, da øjenafdelingens læger har hovedansvaret)	<input type="checkbox"/> Opthalmolog (øjenlæge) <input type="checkbox"/> Diabetolog <input type="checkbox"/> Almen medicin <input type="checkbox"/> Anden læge <input type="checkbox"/> Uoplyst
Retina status højre øje	<input type="checkbox"/> Ingen retinopati <input type="checkbox"/> Mild simplex/non-proliferativ <input type="checkbox"/> Moderat simplex/ non proliferativ <input type="checkbox"/> Svær simplex/ non proliferativ

Retina status venstre øje	<input type="checkbox"/> Proliferativ <input type="checkbox"/> Ikke vurderet <input type="checkbox"/> Uoplyst <input type="checkbox"/> Ingen retinopati <input type="checkbox"/> Mild simplex/non-proliferativ <input type="checkbox"/> Moderat simplex/ non proliferativ <input type="checkbox"/> Svær simplex/ non proliferativ <input type="checkbox"/> Proliferativ <input type="checkbox"/> Ikke vurderet <input type="checkbox"/> Uoplyst
Plan for næste øjenkontrol	<input type="checkbox"/> Indgår i rutinekontrol <input type="checkbox"/> Ekstra kontrol p.g.a. fundne forandringer
Nyrer	
Albuminuri (nat urin) Albumin/creatinin ratio (mg/mmol) Kendt nyresygdom relateret til diabetes Kendt nyresygdom IKKE relateret til diabetes (Felter åbner når spoturin er over 2,5 mg/mmol.eller der er kryds i kendt nyresygdom.) Albumin – nat Albumin- nat Albumin - nat (albumin, der måles i mg/g kan omregnes til mg/mmol ved at dividere med 12)	<input type="checkbox"/> Materiale udleveret til patienten <input type="checkbox"/> Materiale ikke udleveret til patienten <input type="checkbox"/> Uoplyst _ _ _ (ved meget lav værdi anføres tallet 0) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Ja _ _ _ _ _ _ _ mdr/år måling _ _ _ _ (mg/mmol) _ _ _ _ _ _ _ mdr/år måling _ _ _ _ (mg/mmol) _ _ _ _ _ _ _ mdr/år måling _ _ _ _ (mg/mmol)
Fødder	
Biothesiometri	Biothesiometri 1. mv _ _ _ Biothesiometri 2. mv _ _ _ Biothesiometri 3. mv _ _ _
Patologiske fodsår siden sidst	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Uoplyst
Videre opfølgning	
Hvis der er sket ændringer i forhold til registreringer i debutschemaet, angiv hvilke	<input type="checkbox"/> Diabetesklassifikation <input type="checkbox"/> C-peptid måling <input type="checkbox"/> Auto-antistoffer

Diabetesklassifikation (feltet vises, hvis der er afkrydset, at der er sket ændring i Diabetesklassifikation)	<input type="checkbox"/> Type 1DM <input type="checkbox"/> Type 2 DM <input type="checkbox"/> MODY <input type="checkbox"/> ANDET <input type="checkbox"/> Uoplyst
Genetik	Diabetesklassifikation <input type="checkbox"/> Udført <input type="checkbox"/> Ikke udført <input type="checkbox"/> Uoplyst
C-peptid måling (feltet vises, hvis der er afkrydset, at der er sket ændring i C-peptid måling)	<input type="checkbox"/> Stimuleret c-peptid <input type="checkbox"/> Ustimuleret c-peptid <input type="checkbox"/> Ej udført <input type="checkbox"/> Uoplyst
Auto-antistoffer (feltet vises, hvis der er afkrydset, at der er sket ændring i Auto-antistoffer)	ICA pos <input type="checkbox"/> neg <input type="checkbox"/> ej testet <input type="checkbox"/> ukendt <input type="checkbox"/> GAD pos <input type="checkbox"/> neg <input type="checkbox"/> ej testet <input type="checkbox"/> ukendt <input type="checkbox"/> IAA pos <input type="checkbox"/> neg <input type="checkbox"/> ej testet <input type="checkbox"/> ukendt <input type="checkbox"/> IA2 pos <input type="checkbox"/> neg <input type="checkbox"/> ej testet <input type="checkbox"/> ukendt <input type="checkbox"/>
Afsluttet (Feltet skal kunne genåbnes og være synlig ved debut)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Hvis ja <input type="checkbox"/> Videre til voksenafdeling <input type="checkbox"/> Anden børneafdeling <input type="checkbox"/> Almen praksis <input type="checkbox"/> Død <input type="checkbox"/> Udlandet

Registreringsvejledning

Den elektroniske registrering i DanDiabKids bliver indtastet i KMS, hvor der ved dette skemas publikation, er blevet dannet et nyt speciale for Børne- og ungediabetes. Tidligere har registrering foregået i ét samlet speciale for diabetes databaserne.

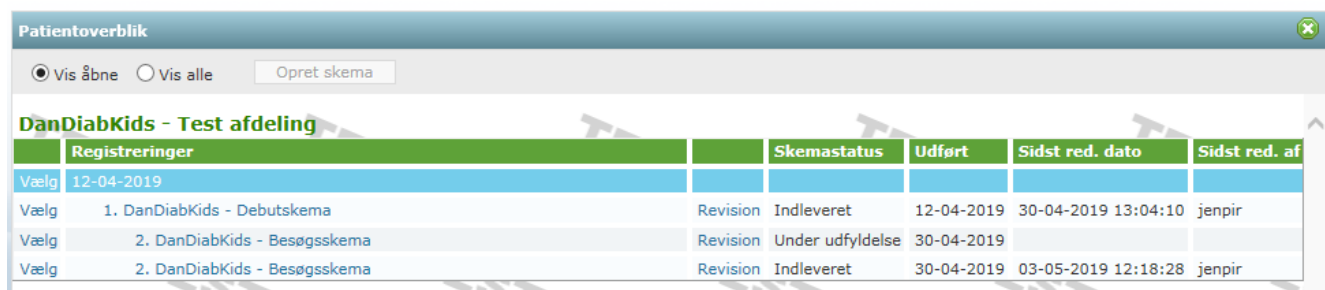
I KMS er ovenstående skema opdelt i 2 skemaer:

1. Debutskema, som inkluderer felterne på side 1
2. Besøgsskema, som inkluderer alle andre felter fra side 2 og fremefter.

Det er sat op, så inden man kan lave et Besøgsskema, så skal man have lavet og registreret og indleveret et Debutskema. Der skal være ét debutskema, per afdeling, før besøgsskemaer kan laves og indleveres.

Besøgsskemaer skal oprettes under et indleveret debutskema. Der er ingen begrænsning på, hvor mange besøgsskemaer, som man kan oprette under ét debutskema.

Eksempel:



Patientoverblik						
<input checked="" type="radio"/> Vis åbne		<input type="radio"/> Vis alle	<input type="button" value="Opret skema"/>			
DanDiabKids - Test afdeling						
	Registreringer		Skemastatus	Udført	Sidst red. dato	Sidst red. af
Vælg	12-04-2019					
Vælg	1. DanDiabKids - Debutskema	Revision	Indleveret	12-04-2019	30-04-2019 13:04:10	jenpir
Vælg	2. DanDiabKids - Besøgsskema	Revision	Under udfyldelse	30-04-2019		
Vælg	2. DanDiabKids - Besøgsskema	Revision	Indleveret	30-04-2019	03-05-2019 12:18:28	jenpir

Figur 1: Patientforløb

Ovenstående på Figur 1: Patientforløb viser en test-patient, hvor der er dannet et KMS forløb (datoen den 12-04-2019). Hertil er der oprettet ét debutskema, med 2 besøgsskemaer, hvor det ene er under udfyldelse.

For at oprette et besøgsskema, skal man først have markeret et indleveret debutskema (tryk "Vælg" ud for dette, så det markeres blå). Herefter trykkes på knappen "Opret underskema", som er markeret med gult i nedenstående billede Figur 2: Oprettelse af underskema.



Figur 2: Oprettelse af underskema

Tidligere indleverede debutskemaer

Databasens indtastning har tidligere foregået på et andet speciale, Diabetes, som har været et overordnet speciale for "Dansk Voksen Diabetes Database" og "Børne- og Ungediabetes Databasen". Med det nye skema og speciale går databasen væk fra dette, og bliver et selvstændigt speciale i KMS regi.

Det vil betyde, at tidligere indberettede debut skemaer ikke nødvendigvis kan findes eller kobles sammen inde i KMS. For at slippe for dobbeltregistrering, og at tidligere indtastet data bruges på ny i databasen, er det muligt at fravælge, at indtaste information i et debutskema.

Der skal understreges, at man stadig skal oprette et debutskema og indlevere det, inden man kan oprette eller indtaste et besøgsskema.

Eksempel på sådan et debutskema kan ses på Figur 3: Tidligere udfyldt debut registreringskema.

DanDiabKids - Debutskema

På hvilke patienter skal dette skema udfyldes og indberettes?
Alle patienter under 18 år med diabetes.

Er der tidligere udfyldt et debut registreringskema?(?) Ja

Hvis der tidligere er udfyldt et debut registreringskema, kan man krydse ovenstående felt af og undlade at indtaste nedenstående informationer.

Dato for debut; år

Der er valgt, at der tidligere er lavet et debut skema (f.eks. i den gamle opsætning af databasen, eller på en anden afdeling). Der behøver ikke indtastes mere i dette skema, men det skal indleveres.

Figur 3: Tidligere udfyldt debut registreringskema

Ovenstående er et eksempel på et debutskema, hvor der er krydset af, at der tidligere er udfyldt et debutskema. Hvis dette vælges, lukkes alle felter ned på nær **Dato for debut, år**.

Al kobling mellem debutskemaer og besøgsskemaer, både nye og gamle, vil foregå udenfor KMS i databasens kode i RKKP. KMS vil ikke være i stand til direkte at koble gamle og nye skemaer sammen.

I forhold til skemaer oprettet på andre afdelinger, vil det altid kun være den afdeling, som har oprettet skemaer, der vil kunne tilgå dette, medmindre man inde i KMS overflytter et skema fra sin afdeling, til en anden dataindberettende afdeling.

Hvis dette ikke er en mulighed eller ønskværdigt, vil det også være en mulighed, at en anden afdeling bruger ovenstående funktion til at slippe for dobbeltregistrering.