

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

☐ = Flera rutor kan markeras (flerval)

Klinisk anmälan Röda hund

Basuppgifter

- | | |
|---------------------------------|---|
| Diagnos * | Röda hund |
| Typ av klinisk anmälan * | <input type="radio"/> Kompletterande uppgifter <input type="radio"/> Nytt fall |

Om patienten

- | | |
|----------------------------|--|
| Typ av patient-ID * | <input type="radio"/> Personnummer/Samordningsnummer <input type="radio"/> Annat nummer |
|----------------------------|--|

Personnummer/ Samordningsnummer *

① Personnummer/Samordningsnummer

Samordningsnummer är en identitetsbeteckning för personer som inte är eller har varit folkbokförda i Sverige. Syftet med samordningsnummer är att myndigheter och andra samhällsfunktioner ska kunna identifiera personer även om de inte är folkbokförda i landet. Använd fältet "Annat nummer" om personnummer eller samordningsnummer saknas, till exempel asylsökande.

Annat nummer *

Födelseår *

- | | |
|------------------------|---|
| Juridiskt kön * | <input type="radio"/> Kvinna <input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Uppgift saknas |
|------------------------|---|

Förnamn *

Efternamn *

Gatuadress (annan)

Postnummer (annan)

Ort (annan)

Telefonnummer

Om diagnosen

- | | |
|----------------------------|--|
| Grund för diagnos * | <input type="checkbox"/> Epidemiologiskt samband <input type="checkbox"/> Klinisk bild <input type="checkbox"/> Laboratieverifierad <input type="checkbox"/> Uppgift saknas |
|----------------------------|--|

- | | |
|---------------------------|---|
| Typ av infektion * | <input type="radio"/> Akut sjukdom <input type="radio"/> Symtomfri smittbärare <input type="radio"/> Uppgift saknas |
|---------------------------|---|

- | | |
|--------------------------------------|--|
| Anledning till undersökning * | <input type="radio"/> Smittspårning/kontaktspårning <input type="radio"/> Utredning av sjukdomssymtom |
|--------------------------------------|--|

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

□ = Flera rutor kan markeras (flerval)

Annan anledning till undersökning

Uppgift saknas

Om annan anledning till undersökning

När, var och hur

Insjukningsdatum *

Insjukningsdatumet avser debut av

Feber

Utslag

Annat

Diagnosdatum

Sannolikt smittland *

Smittort

Insjuknandeort

Sannolikt smittad på resa?

Ja

Nej

Uppgiften okänd

Avresedatum

Hemkomstdatum

Hotell/boende

Researrangör

Annan relevant information

Finns kända/misstänkta fall i omgivningen? *

Ja

Nej

Uppgift saknas

Smittväg

Familjesmitta/Hushållskontakt

Kontakt på förskola/skola/institution

Vårdrelaterad smitta som patient

Vårdrelaterad smitta som personal

Övriga uppgifter

Huvudsakligt yrke/sysselsättning * Arbetar inom vård/omsorg

Går i förskola

Personal, förskola/skola

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

□ = Flera rutor kan markeras (flerval)

| | |
|--|--|
| | <input type="radio"/> Annat |
| | <input type="radio"/> Uppgift saknas |
| <hr/> | |
| Namn på förskola (om tillämpligt) | |
| <hr/> | |
| Annat yrke/sysselsättning | <hr/> |
| | <hr/> |
| | <hr/> |
| | <hr/> |
| <hr/> | |
| Vaccinerad? * | <input type="radio"/> Ja |
| | <input type="radio"/> Nej |
| | <input type="radio"/> Uppgift saknas |
| <hr/> | |
| Antal doser | |
| <hr/> | |
| Datum för senaste vaccindos | |
| <hr/> | |
| Har följt rekommenderat vaccinationsprogram | <input type="radio"/> Ja |
| | <input type="radio"/> Nej |
| | <input type="radio"/> Uppgift saknas |
| <hr/> | |
| Kommentar till vaccination | <hr/> |
| | <hr/> |
| | <hr/> |
| | <hr/> |
| <hr/> | |
| Gravid nu eller fött barn de senaste 6 månaderna? | <input type="radio"/> Ja |
| | <input type="radio"/> Nej |
| | <input type="radio"/> Uppgift saknas |
| <hr/> | |
| Har patienten kännedom om sin diagnos? * | <input type="radio"/> Ja |
| | <input type="radio"/> Nej |
| | <input type="radio"/> Uppgift saknas |
| <hr/> | |
| Kommentar gällande patientens kännedom om sin diagnos | <hr/> |
| | <hr/> |
| | <hr/> |
| | <hr/> |
| <hr/> | |
| Övrig information | <hr/> |
| | <hr/> |
| | <hr/> |
| | <hr/> |
| | <hr/> |
| <hr/> | |
| Åtgärder | |
| <hr/> | |
| Har smittspårning påbörjats? * | <input type="radio"/> Ja, på denna enhet |
| | <input type="radio"/> Nej, men den ska göras på denna enhet |
| | <input type="radio"/> Nej, det är inte aktuellt |
| | <input type="radio"/> Den är eller ska överlämnas till annan enhet |
| <hr/> | |
| Ansvarig smittspårare (namn/telefon) | |
| <hr/> | |

* = obligatorisk uppgift

○ = Högst en cirkel kan markeras (enval)

□ = Flera rutor kan markeras (flerval)

Vilken enhet

Varför är smittspårning ej aktuell?

*

Behandlande läkare

Vårdenhet *

Ansvarig smittskyddsenhet *

Smittskyddskontor *

- Borås
- Göteborg
- Skövde
- Uddevalla
- Uppgift saknas

Läkarens namn *

Läkarens telefonnummer

Anmälarens namn

Anmälarens telefonnummer

Datum

Anmälarens namnteckning