

## Manual för BOA:s frågeformulär

BOA-registret har fem frågeformulär. Vid patientens första besök besvarar patient och fysioterapeut/arbetsterapeut var sitt formulär. När patienten kommer på återbesök tre månader efter behandlingsstart besvarar behandlare och patient återigen var sitt formulär. Ett år efter behandlingsstart besvarar enbart patienten ett formulär.

Patienternas uppföljande frågeformulär tre månader respektive ett år efter behandlingsstart kan besvaras digitalt. Om de svarar på papper måste vårdenhetens personal föra in svaren i webbformulär. Det är alltså arbetsbesparande om patienterna svarar digitalt redan från början.

I de fall BOA:s frågeformulär har fyllts i på papper rekommenderar vi att de sparas i två år efter att svaren matats in i registret. Ibland behöver man gå tillbaka till pappersformuläret för att kolla upp att man fört in rätt uppgifter. Förslagsvis sparar man formulären i ordning efter patienternas födelsedatum och med alla formulär för en patient samlade. (Man kan vara tvungen att spara handlingar längre av administrativa skäl. Denna fråga avgörs av den lokala sjukvårdsorganisationen.)

En patient som redan har en omgång registreringar i BOA kan registreras igen. Det gäller om patienten genomgår en ny behandlingsomgång.

Patienter som har genomgått artroskopisk undersökning eller artroskopisk kirurgi ska helst inte registreras i BOA-registret förrän tidigast tre månader efter artroskopin. Annars finns risk att det vi mäter i registret är återhämtningen efter artroskopin. Det vi vill mäta är effekten av behandlingen för artros.

### Formulär vid första besök

Formuläret vid första besök som besvaras av patienten ska fyllas i före behandlingsstart och så nära inpå starten som möjligt. I det här fallet fyller patienten i formuläret på papper på mottagningen. Formuläret ska helst fyllas i *före* undersökning och anamnes. Patienten ska svara på frågorna självständigt med minsta möjliga hjälp från behandlaren.

Om det går lång tid från det första besöket till behandlingsstart kan man be patienten fylla i formuläret igen. Avsikten är att utvärdera behandlingen. Då behöver man kunna jämföra patientens tillstånd direkt före behandlingsstart med hur det blev efter genomförd behandling.

### Så ska frågorna till patienten besvaras

#### Vilken led har du mest besvär från? Höft, knä, hand?

Patienten ska bara kryssa för *ett* alternativ. Om flera leder är markerade eller om markering saknas, be patienten att välja en led som den *mest* besvärande.

### **Hur ofta har du ont i någon led?**

Frågan gäller även smärta på natten. Om patienten har ont varje natt kryssas Varje dag.

### **Har du så mycket besvär från någon led att du vill bli opererad?**

Frågan gäller om patienten *just nu* vill bli opererad.

### **Frågor om allmänna hälsotillståndet, EQ-5D**

Patienten ska sätta ett kryss för varje delskala: rörlighet, personlig vård, vanliga aktiviteter, smärtor/besvär och oro/nedstämdhet.

### **Skatta din hälsa IDAG**

Bara ett ställe på termometern ska markeras och motsvarande siffra ska noteras i rutan.

### **Rökvanor**

Patienten ska bara göra *ett* kryss.

### **Arbetssituation**

Bara *ett* svarsalternativ ska anges.

Kontrollera att patienten har besvarat alla frågor och att antalet markerade svarsalternativ är korrekt. För in svaren i BOA-registret. Var noga med att föra in svar efter hand som de kommer in. Om ett pappersformulär blir liggande och inte registreras, riskerar du att missa att följa upp patienten.

### **Så ska arbetsterapeutens/fysioterapeutens formulär besvaras**

Även om patienten bedöms av både arbetsterapeut och fysioterapeut ska bara ett formulär registreras.

### **Patienten har mest besvär från:**

Endast en led ska markeras och här är det behandlarens bedömning som avses. Patienten och behandlaren kan ha olika uppfattning om vilken som är den mest besvärande leden.

### **Är patienten opererad tidigare i mest besvärande led?**

Frågan avser alla typer av ledrelaterad kirurgi inklusive osteotomier, dock inte muskelkirurgi.

### **Opererad på kontralaterala sidan?**

Frågan gäller samma led på andra sidan. Om patienten till exempel har mest besvär från vänster knä, men är opererad i höger höft sedan tidigare blir svaret nej.

### **Visade röntgen artrosförändringar?**

Om röntgensvaret inte innehåller ordet artros men exempelvis säger att röntgen "visade mindre förändringar" ska svaret vara ja. Detsamma gäller om patienten uttrycker sig på detta sätt.

### **Vad har patienten fått för förklaring av besvären?**

#### **Förslitning.**

Välj detta alternativ om patienten fått höra att leden är sliten eller utsliten, att det inte går att göra något åt etc.

### **Artros utan förklaring.**

Välj detta alternativ om patienten vet att han/hon har artros, men inte har fått någon ytterligare information.

### **Artros med förklaring.**

Välj detta alternativ om patienten känner till något om riskfaktorer och att artros är en sjukdom som är möjlig att påverka.

### **Patienten har inte sökt sjukvård för aktuella besvär tidigare.**

Välj detta alternativ om patienten inte över huvud taget har sökt sjukvård tidigare för sina ledbesvär. Med sjukvård menas här alla typer av konsultationer för ledbesvär hos alla yrkeskategorier inom vården inklusive naprapat, kiropraktor etc.

### **Har patienten tidigare fått information om anpassad träning?**

Kryssa ja om patienten vet att fysisk aktivitet inte är skadlig utan en viktig del i behandlingen.

### **Har patienten tidigare fått råd om viktreduktion?**

Frågan avser alla typer av information om viktens betydelse för besvär vid artros. Frågan bör ställas även om patienten inte är överviktig. Det kan ju ha varit annorlunda tidigare.

### **Har patienten tagit ledrelaterade läkemedel under senaste tremånadersperioden?**

Frågan avser läkemedel som tagits oralt eller injicerats, inte gel eller liknande för utvärtes bruk.

### **Om ja, markera vilket/vilka läkemedel:**

Här kan mer än ett alternativ markeras. Markera typ av läkemedel även om det enbart tas vid behov eller i huvudsak för andra ledrelaterade besvär.

- **Paracetamol** – Panodil, Alvedon, Citodon etc
- **NSAID och/eller acetylica** – Ipren, Brufen, Diklofenak, Voltaren, Arcoxia, Magnecyl, Treo etc
- **Glukosamin** – Artrox, Osteoeze, Comfora, Glukosine, Aussiamin etc
- **Hyaluronsyra-injektioner, tuppkamsextrakt** – Artzal, Synvisc etc
- **Kortison-injektioner** – Depo-medrol etc
- **Naturläkemedel** – nyponpulver, Helaflex, Litozin etc
- **Annat** – Tramadol, morfin etc

## **Registrering efter proteskirurgi**

BOA-registret är inte till för att utvärdera proteskirurgi. Det görs istället i Svenska höftprotesregistret och Svenska knäprotesregistret. Om en patient med pågående registrering i BOA-registret blir protesopererad ska BOA-registreringen avbrytas.

Skriv in patientens personnummer i registreringsapplikationen och gå till **Status – patient**. Här ändrar du **Aktuell status** till **Avbruten**. Då avslutas registrering för patienten och uppmaning att svara på uppföljningsformulär skickas inte ut. Vid **Orsak till avbrytande** ange **Opererad**.

När registreringen är avbruten går det inte att göra ändringar i den. Om du behöver lägga till något eller rätta något kan du tillfälligt ändra **Avbruten** till **Pågående** i **Status – patient**.

Patienter som har genomgått protesoperation i en led kan registreras i BOA-registret om de behandlas för besvär i annan led. Det bör då ha gått minst ett år efter protesoperationen. Annars finns risk att sviterna efter protesoperationen påverkar svaren i BOA:s frågeformulär.

## Patienter som avbryter behandlingen

Ibland avbryter patienter behandlingen för artros hos fysioterapeut eller arbetsterapeut. Om de har en påbörjad registrering i BOA-registret ska den avbrytas. Skriv in patientens personnummer i registreringsapplikationen och gå till **Status – patient**. Här ändrar du **Aktuell status** till **Avbruten**. Då avslutas registrering för patienten och uppmaning att svara på uppföljningsformulär skickas inte ut. Vid **Orsak till avbrytande** ange **Annan orsak**. Om du känner till orsaken till att patienten avbröt behandlingen skriver du in den i rutan för kommentarer.

En patient som inte följts upp efter tre månader på grund av att behandlaren missat att kalla till återbesök, ska *inte* markeras som **Avbruten**. Dessa patienter ska få uppmaning att svara på ettårsformuläret.

## Återbesök tre månader efter behandlingsstart

Patienten bör komma på ett återbesök tre månader efter det första besöket. Om patienten går artrosskola med en träningsdel och den inte är avslutad vid denna tidpunkt ska man skjuta på återbesöket tills träningsdelen är avslutad. Men återbesöket ska inte göras senare än sex månader efter det första besöket.

I samband med återbesöket besvarar behandlaren och patienten var sitt frågeformulär. Patienten kan besvara sitt formulär digitalt och behöver då en PIN-kod. Hur du sköter hanteringen av digitala formulär läser du på BOA:s hemsida. Gå till **För vårdpersonal – BOA-registret – Patienter att följa upp**.

Du kan skicka hem PIN-koden till patienten med ett brev så att patienten besvarar frågeformuläret före återbesöket. Eller du kan ge ett brev med PIN-koden till patienten vid återbesöket. Patienten besvarar då formuläret på en dator på mottagningen. Det är också möjligt att låta patienten fylla i formuläret på papper. Då får ni på mottagningen sedan mata in svaren i registret.

Om patienten inte har möjlighet att komma på återbesök får patienten besvara sitt frågeformulär hemma. Behandlaren kan inhämta svaren till sitt formulär genom att ringa till patienten.

Det är viktigt att tremånadersformulären besvaras i tid. Det går inte att registrera svaren om de kommer in senare än 180 dagar (knappt ett halvår) efter patientens första besök.

Patienter som har avbrutit sin behandling ska inte besvara tremånadersformuläret. Det gäller oavsett varför de har avbrutit behandlingen.

## Så ska frågorna till patienten efter tre månader besvaras

### Har du besvär från dina leder (höft, knä, hand)?

Om svaret är nej ska de följande fyra frågorna inte besvaras.

De flesta andra frågor är desamma som i första frågeformuläret och de besvaras på samma sätt den här gången.

## Så ska frågorna till arbetsterapeuten/fysioterapeuten efter tre månader besvaras

### Minimal intervention

Svara ja eller nej på alla delfrågorna.

### Artrosskola – teori

Om patienten bara har varit med på *ett* teoritillfälle med arbetsterapeut/fysioterapeut och du bedömer att patienten tillgodogjort sig den teoretiska delen, kryssa ja. Om patienten bara har varit med på *ett* teoritillfälle och du bedömer att patienten inte har tillräcklig kunskap om artros, träning och egenvård, kryssa nej.

### Har någon del av artrosskolan genomförts med tolk?

Om tolk har använts, enskilt eller i grupp vid något eller några tillfällen i artrosskolan, kryssa ja.

### Är patienten opererad i mest besvärande led sedan första besök?

Frågan avser alla typer av ledrelaterad kirurgi inklusive osteotomier, dock inte muskelkirurgi eller protesoperation. Registreringen fortsätter som vanligt efter alla typerna av kirurgi utom protesoperation.

### Står patienten på väntelista för operation?

Frågan avser proteskirurgi.

## Uppföljning ett år efter behandlingsstart

Ett år efter behandlingsstart är det bara patienten som besvarar ett frågeformulär. För de patienter som lämnat en giltig e-postadress sköter BOA-systemet allt som gäller ettårsformuläret automatiskt. De får ett e-mail med en länk till frågeformuläret och de får en påminnelse om det behövs. Du behöver inte göra någonting. Det är bara när det inte finns en giltig e-postadress som du måste agera. Då ska du skicka ett brev med PIN-kod till patienten. Vilka patienter det gäller ser du i verktyget **Patienter att följa upp** och hur det går till läser du på BOA:s hemsida. Gå till **För vårdpersonal – BOA-registret – Patienter att följa upp**.

I undantagsfall kan patienten besvara ettårsformuläret på papper. Då får din mottagning skicka formuläret till patienten tillsammans med ett svarskuvert. Sedan får ni mata in svaren i registret.

Ettårsformuläret måste besvaras inom 530 dagar (knappt ett och ett halvt år) efter patientens första besök. Det går inte att registrera svar som kommit in senare.

## Så för man in uppgifter i BOA-registret

På BOA-registrets hemsida [www.boaregistret.se](http://www.boaregistret.se) finns en instruktion för hur du loggar in i registret. Gå till **För vårdpersonal – BOA-registret – Så loggar du in med SITHS-kort/Mobilt BankID**. När du är inloggad klickar du på knappen **Registrering med mera** uppe till höger.

Fyll i patientens personnummer i rutan uppe till vänster. Personnumret ska börja med sekel. Tryck sedan på enter-tangenten eller klicka på pilen till höger om rutan. Klicka sedan **Ny registrering**. Du får upp en sida som heter **Status – patient**. Här fyller du i datum för patientens första besök och patientens e-postadress. När du har sparat denna sida klickar du på rutan **Lägg till** som du ser uppe till höger. Du får två val, att registrera formuläret **Första besök – patient** eller formuläret **Första besök – arbetsterapeut/fysioterapeut**. När dessa formulär är ifyllda blir det möjligt att fylla i uppföljningsformulären.

När du fyller i svaren kan du använda tab-tangenten för att flytta dig framåt i formuläret. När svarsalternativen är ja eller nej kan du skriva 1 för ja och 0 för nej. Finns det tre alternativ kan du svara 1, 2 eller 3.

Det går bra att ändra och komplettera svar i formulären i efterskott. Du skriver in patientens personnummer i rutan uppe till vänster, klickar fram aktuellt formulär, gör ändringarna och sparar igen.

## Så matar du in patientens papperssvar i registret

Ibland kan det vara oklart vad patienter som fyllt i pappersformulär menar. Vid frågan om vilken led patienten har mest besvär från kan mer än en led vara markerad eller markering kanske saknas. Då väljer du den led som har markerats i behandlarens formulär.

Om flera markeringar finns vid frågor som gäller hur stora besvär patienten har väljer du det alternativ som indikerar mest besvär.

På den sida i pappersformuläret där patienten ska skatta sin hälsa idag ska bara ett ställe på termometern markeras och en siffra ska stå i rutan. Om siffran i rutan inte stämmer överens med markeringen på termometern gäller siffran i rutan. I det fall en siffra saknas i rutan gäller markeringen på termometern. Det händer att patienter drar ett streck från noll och upp till en viss punkt på termometern. Då ska du mata in siffran vid streckets övre ände. Om patienten har svarat med en markering som går över flera punkter matar du in den siffra som står i rutan. Om det enbart står en siffra i rutan är det den som ska registreras.

Har patienten angett mer än ett svarsalternativ för någon av frågorna om fysisk aktivitet och träning ska du mata in svaret med den längsta tiden.

## Support

Vänd dig i första hand till din regionala kontaktperson. Du hittar kontaktpersonerna under rubriken **Kontakt** på BOA:s hemsida. Om ditt landsting saknar kontaktperson, vänd dig till koordinatorena på BOA-registret.

Ingrid Stenhagen  
ingrid.stenhagen@registercentrum.se  
010-441 29 34

Inga-Lill Robertsson  
inga-lill.robertsson@registercentrum.se  
010-441 29 35