



Patientens personnummer (ååååmmdd-nnnn): \*

□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	—	□	□	□	□
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Ingår i studie (endast om aktuellt):

## PERSONUPPGIFTER (texta)

Förnamn (endast vid pappersenkät): \_\_\_\_\_

Efternamn (endast vid pappersenkät): \_\_\_\_\_

Sjukhus (klinikkod och region registreras i webbformuläret): \*

\_\_\_\_\_

Har patienten fått preoperativ enkät? (fylls i vid registrering på mottagningen)

Ja, ifylld på mottagningen    Ja, skall fyllas i hemma    Nej

Ange eventuella **exklusionskriterier** för enkät (kontaktuppgifter/användar-ID behöver då inte fyllas i):

- Barn under 16 år
- Operation i båda händerna samtidigt
- Operation i samma eller andra handen inom 12 månader
- Patienten kan inte fylla i enkät alls
- Annan orsak, specificera: \_\_\_\_\_
- Struken från operation

## PAPPERSENKÄT (endast vid pappersenkät, t ex på operation)

### Ange patientens kontaktuppgifter

Gatuadress (texta): \_\_\_\_\_

Postnummer (t ex 12345): |   |   |   |   |   | Ort (texta): \_\_\_\_\_

## WEBBENKÄT (endast vid webbenkät)

### Ange patientens användar-ID

ID 1: | | | | | | | | | |  
preoperativ enkät

ID 2: | | | | | | | | | |  
3 månadersuppföljning

ID 3: | | | | | | | | | |  
12 månadersuppföljning

Patienten registreras inte längre på grund av (ange ett alternativ):

- Tackat nej till fortsatt registrering
- Flyttat till annan sjukvårdsregion
- Operation inställd
- Avliden
- På patientens begäran ska registrerad data tas bort, from: □□□□—□□—□□
- Annat skäl