

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

Sclerose1: Start [SKLSTART] BRUGERVERSION		Version 10/4-13 (Version 2.5)				
Unikt navn	Navn	Datatype	Felttype	Udfaldsrum	Afhængighed til andre felter	Hjælpetekst
SEKUNDAER_PROGBASE N	Sekundær Progressiv Basen	Tekst	RadioButto n	1: JA	$value(< \$SEKPROGBASEN\_PT05\$>) = 1$	Sekundær Progressiv Basen var en selvstændig base, der nu langsomt udfases og indsluses i det normale indtastningssystem. Startskemaer hænger foreløbigt "Under udfyldelse" med de nødvendigste oplysninger indtastet, så Opfølgningsskemaer kan oprettes som underskemaer. Forår 2009. PT.
SKLST_TYSADFDELINGER	Beregning: peri hvis henvisende afdeling. tys hvis Tysabri- behandlende afdeling.	Tekst	Konstant		false	[ <i>"tys"</i> hvis afdeling med regionsfunktion, ellers peri]
SKLST_BASELINEUSDATO	Undersøgelsesdato:	Dato	Tekst (en linje)			Baseline undersøgelse er den dato, hvor baseline- EDSS og FS fastlægges. Det sker ved undersøgelse hos neurologen.
SKLSTVIS_DEBUTAAR	Debutår	Heltal	Konstant		$value(< \$SKLSTVIS\_DEBUTAAR\$>).length > 0$	
SKLSTVIS_DEBUTSYMPT	Debutsymptomer (se def.)..	Tekst	Konstant		$prevalvalue(-1, < \$PTSK.PTSK\_FRAST\_DEBUTSYMPT\$>).length > 0$	[Udfald]: <1>: Opticusneuritis [Udfald]: <2>: Dobbelt syn [Udfald]: <3>: Pyramidale sympt. [Udfald]: <4>: Cerebellare sympt. [Udfald]: <5>: Sensoriske sympt. [Udfald]: <6>: Sphinctersympt. [Udfald]: <7>: Andre sympt. [Udfald]: <999>: Uoplyst debutsympt.
SKLSTVIS_DIAGAAR	Diagnoseår	Heltal	Konstant		$value(< \$SKLSTVIS\_DIAGAAR\$>).length > 0$	KMSREV150910 tilføjet.
SKLSTVIS_SEKPROG	Årstal for sekundær progression	Heltal	Konstant		$prevvalue(-1, < \$PTSK.PTSK\_FRAST\_SEKPROAAR\$>).length > 0$	
SKLSTVIS_OPFDATO_LST	Sidste Opfdato fra	Dato	Konstant		$value(< \$SKLSTVIS\_OPFDATO\_LST\$>).length > 0$	LÅST. 24/7-09: Opfdato fra

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

	seneste Opf.skema.				<pre> h &gt; 0 &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_MAANED_DIFF\$&gt;) &gt;= 0 &amp;&amp; diffDay(value(&lt;\$\$SKLST_BASELINEUSDATO \$&gt;), value(&lt;\$\$SKLSTVIS_OPFDATO_LST\$&gt;)) &lt; 0 </pre>	sidste opfskema LÅST ved oprettelsen af Startskemaet, så der undgås dynamiske ændringer ved fremtidige indtastninger af OPfskemaer. Erstatte tidligere visningsfelt.
SKLSTVIS_STOPDAT_LST	Sidste Stopdato fra seneste Stopskema	Dato	Konstant		<pre> value(&lt;\$\$SKLSTVIS_STOPDAT_LST\$&gt;).lengt h &gt; 0 &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_MAANED_DIFF\$&gt;) &gt;= 0 &amp;&amp; diffDay(value(&lt;\$\$SKLST_BASELINEUSDATO \$&gt;), value(&lt;\$\$SKLSTVIS_STOPDAT_LST\$&gt;)) &lt;= 0 </pre>	LÅST. 24/7-09: Stopdato fra sidste opfskema LÅST ved oprettelsen af Startskemaet, så der undgås dynamiske ændringer ved fremtidige indtastninger af Stopskemaer. Erstatte det tidligere visningsfelt.
SKLST_TYPE	MS-Type	Tekst	RadioButto n	1: Attakvis MS 2: Sekundær progressiv MS 999: Andet/Uoplyst	<pre> prevvalue(- 1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_SEKPROAAR\$&gt;).l ength == 0    value(&lt;\$\$SKLST_TYPE\$&gt;).length &gt; 0 </pre>	
SKLST_SEKAAR	Årstal for sekundær progressiv MS	Heltal	Tekst (en linje)		<pre> (value(&lt;\$\$SKLST_TYPE\$&gt;) == "2" &amp;&amp; prevvalue(- 1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_SEKPROAAR\$&gt;).l ength == 0)    value(&lt;\$\$SKLST_SEKAAR\$&gt;).length &gt; 0 </pre>	
SKLST_DIAG	Diagnostisk klassifikation(Poser eller McDonald- kriterierne)	Tekst	Liste (single)	1: CDMS 2: LSDMS 3: CPMS 4: LSPMS 5: McDonald-krit. 6: CIS		<p><i>Hjælpegrafik:</i> posmodmcd.jpg</p> <p>Definition af &lt;b&gt;attak&lt;/b&gt; i sygehistorien: "An exacerbation was defined as the appearance of e new symptom or worsening of an old symptom, attributable to MS; accompanied by an appropriate new neurologic abnormality; lasting at least 24 hours in the absence of fever; and preceded by stability or improvement for at least 30 days." (Neurology 1993; 43: 655-661).</p>
SKLST_MAANED_DIFF	Antal måneder mellem seneste kontrol og aktuelle us.dato	Decimaltal	Tekst (en linje)		<pre> value(&lt;\$\$SKLSTVIS_OPFDATO_LST\$&gt;).lengt h &gt; 0 &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_BASELINEUSDATO\$&gt;).lengt h &gt; 0 &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_MAANED_DIFF\$&gt;) &lt; 24 &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_MAANED_DIFF\$&gt;) &gt;= 0 </pre>	

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

SKLST_ATTAK_24MDR	Antal attacker sidste 24 måneder (2 år):	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5 6: 6 7: 7 8: 8 9: >= 9 999: Uoplyst	((value(<\$\$SKLST_MAANED_DIFF\$\$) >= 24 && value(<\$\$SKLST_BASELINEUSDATO\$>).length > 0)    value(<\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$>).length > 0)	Definition af <b>atak</b> i sygehistorien: "An exacerbation was defined as the appearance of a new symptom or worsening of an old symptom, attributable to MS; accompanied by an appropriate new neurologic abnormality; lasting at least 24 hours in the absence of fever; and preceded by stability or improvement for at least 30 days." (Neurology 1993; 43: 655-661).
SKLST_ATTAK_OPFDATO	Antal attacker siden seneste kontrol(se antal måneder ovenfor):	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5 6: 6 7: 7 8: 8 9: >= 9	(value(<\$\$SKLST_MAANED_DIFF\$\$) < 24 && value(<\$\$SKLST_MAANED_DIFF\$\$) >= 0 && value(<\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$>).length == 0)	Definition af <b>atak</b> i sygehistorien: "An exacerbation was defined as the appearance of a new symptom or worsening of an old symptom, attributable to MS; accompanied by an appropriate new neurologic abnormality; lasting at least 24 hours in the absence of fever; and preceded by stability or improvement for at least 30 days." (Neurology 1993; 43: 655-661).
SKLST_ATT_STERIOD	Antal steroidbeh. af disse	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5 6: 6 7: 7 8: 8 9: >= 9 999: Uoplyst	(value(<\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$>) >= 1 && value(<\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$>) != 999)    (value(<\$\$SKLST_ATTAK_OPFDATO\$>) >= 1 && value(<\$\$SKLST_ATTAK_OPFDATO\$>) != 999)	
SKLST_SENESTEATTAK	Dato for seneste atak:	Dato	Tekst (en linje)		Hvis der ikke har været attacker seneste 2 år er det irrelevant	Hvis selve datoen ikke kendes anføres d. 15. i den pågældende måned.
SKLST_ATTAK12MDR	Antal attacker de seneste 12 måneder:	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3	((value(<\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$>) >= 1 && value(<\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$>) != 999)    (value(<\$\$SKLST_ATTAK_OPFDATO\$>) >= 1 && value(<\$\$SKLST_ATTAK_OPFDATO\$>))	Definition af <b>atak</b> i sygehistorien: "An exacerbation was defined as the appearance of e new symptom or

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

				4: 4 5: 5 6: 6 7: 7 8: 8 9: >= 9	!= 999 && value(<\$\$SKLST_MAANED_DIFF\$\$> >= 12)) && (value(<\$\$SKLST_TYSABRISTART\$\$> == "1"    value(<\$\$SKLST_PREPARAT\$\$> == "13"))	worsening of an old symptom, attributable to MS; accompanied by an appropriate new neurologic abnormality; lasting at least 24 hours in the absence of fever; and preceded by stability or improvement for at least 30 days." (Neurology 1993; 43: 655-661).
SKLST_ATT_STEROID12M	Antal steroidbeh. af disse	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5 6: 6 7: 7 8: 8 9: >= 9	((value(<\$\$SKLST_ATTAK12MDR\$\$>) >= 1 && value(<\$\$SKLST_ATTAK12MDR\$\$>) != 999) && ((value(<\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$\$>) >= 1 && value(<\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$\$>) != 999)    (value(<\$\$SKLST_ATTAK_OPFDATO\$\$>) >= 1 && value(<\$\$SKLST_ATTAK_OPFDATO\$\$>) != 999))) && (value(<\$\$SKLST_TYSABRISTART\$\$>) == "1"    value(<\$\$SKLST_PREPARAT\$\$>) == "13"))	
SKLST_ATT_VARIGSYMPT	Har nogle af seneste 12 måneders angreb medført varige symptomer	Tekst	RadioButton	1: Ja 2: Nej 999: Uoplyst	((value(<\$\$SKLST_ATTAK12MDR\$\$>) >= 1 && value(<\$\$SKLST_ATTAK12MDR\$\$>) != 999) && ((value(<\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$\$>) >= 1 && value(<\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$\$>) != 999)    (value(<\$\$SKLST_ATTAK_OPFDATO\$\$>) >= 1 && value(<\$\$SKLST_ATTAK_OPFDATO\$\$>) != 999))) && (value(<\$\$SKLST_TYSABRISTART\$\$>) == "1"    value(<\$\$SKLST_PREPARAT\$\$>) == "13"))	
SKLST_DIAGAAR	Årstal for diagnose	Heltal	Tekst (en linje)		prevvalue(-1,<\$\$PTSK.PTSK_FRAST_DIAGAAR\$\$>).length == 0    value(<\$\$SKLST_DIAGAAR\$\$>).length > 0	KMSREV150910 tilføjet.
SKLST_MRSCAN	MR-scanning v. diagnose ...se def.	Tekst	Liste (single)	1: Typiske MS-forandr. 2: MS-suspekterede WM-læsioner 3: Andre fund 4: Normal MR 5: MR ej foretaget 999: Uoplyst	prevvalue(-1,<\$\$PTSK.PTSK_FRAST_MRSCAN\$\$>).length == 0    value(<\$\$SKLST_MRSCAN\$\$>).length > 0	KMSREV150910 tilføjet felt. "Typiske MS-forandr." vil sige typiske læsioner periventrikulært samt infratentorielt eller i medulla spinalis. Eller opfyldelse af Barkhof-kriterierne. "MS-suspekterede WM-læsioner" vil sige læsioner i den hvide substans som er suspekterede for MS, men ikke opfylder kriterierne for at være "Typiske MS-forandr." "Andre fund" vil sige abnorme fund, som ikke

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

SKLST_MRSCANDATO	MR-scanningsdato	Dato	Tekst (en linje)		(prevvalue(-1,<\$PTSK.PTSK_FRAST_MRSCAN\$>).lengt h == 0    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>).length > 0) && (value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 1    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 2    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 3    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 4)	giver mistanke om MS. KMSREV150910 tilføjet.
SKLST_MR_T2LES	Antal hyperintense T2-læsioner	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 6: 4-8 9: 9 el. flere 999: Uoplyst	(prevvalue(-1,<\$PTSK.PTSK_FRAST_MRSCAN\$>).lengt h == 0    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>).length > 0) && (value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 1    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 2    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 3)	KMSREV150910 tilføjet. Antal læsioner på T2- vægtet MR-scanning.
SKLST_ANT_JUXTAKORT	-> Juxtakortikale (min. 5 mm)	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 el. flere 999: Uoplyst	(prevvalue(-1,<\$PTSK.PTSK_FRAST_MRSCAN\$>).lengt h == 0    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>).length > 0) && (value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 1    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 2    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 3) && (value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "1"    value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "2"    value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "3"    value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "6")	
SKLST_ANT_PERIVENT	-> Periventrikulære (min. 5 mm)	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 el. flere 999: Uoplyst	(prevvalue(-1,<\$PTSK.PTSK_FRAST_MRSCAN\$>).lengt h == 0    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>).length > 0) && (value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 1    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 2    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 3) && (value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "1"    value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "2"    value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "3"    value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "6")	
SKLST_ANT_INFRAENT	-> Infratentorielle (min. 5 mm)	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 el. flere 999: Uoplyst	(prevvalue(-1,<\$PTSK.PTSK_FRAST_MRSCAN\$>).lengt h == 0    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>).length > 0) && (value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 1    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 2    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 3) && (value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "1"    value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "2"    value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "3"    value(<\$SKLST_MR_T2LES\$>) == "6")	
SKLST_ANT_SPINAL	-> Spinale (min. 5 mm)	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 el. flere 999: Uoplyst	(prevvalue(-1,<\$PTSK.PTSK_FRAST_MRSCAN\$>).lengt h == 0    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>).length > 0) && (value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 1    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 2    value(<\$SKLST_MRSCAN\$>) == 3) &&	

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

					<i>(value(&lt;\$SKLST_MR_T2LES\$&gt;) = "1"    value(&lt;\$SKLST_MR_T2LES\$&gt;) = "2"    value(&lt;\$SKLST_MR_T2LES\$&gt;) = "3"    value(&lt;\$SKLST_MR_T2LES\$&gt;) = "6")</i>	
SKLST_GADOLESIONS	Antal Gadolinium- opladende læsioner	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 el. flere 999: Uoplyst	<i>(prevvalue(- 1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_MRSCAN\$&gt;).lengt h == 0    value(&lt;\$SKLST_MRSCAN\$&gt;).length &gt; 0) &amp;&amp; (value(&lt;\$SKLST_MRSCAN\$&gt;) = 1    value(&lt;\$SKLST_MRSCAN\$&gt;) = 2    value(&lt;\$SKLST_MRSCAN\$&gt;) = 3    value(&lt;\$SKLST_MRSCAN\$&gt;) = 4)</i>	
SKLST_SPINALV	Spinalvæske- undersøgelse v. diagnose	Tekst	Liste (single)	1: Oligoklonale bånd. Forhøjet IgG- index 2: Oligoklonale bånd. Normal IgG- index 6: Oligoklonale bånd. IgG-index ej målt. 3: Ingen oligokl bånd. Forhøjet IgG- index 4: Ingen oligokl bånd. Normal IgG- index 7: Ingen oligokl bånd. IgG-index ej målt. 8: Oligokl bånd ej målt. Forhøjet IgG- index 9: Oligokl bånd ej målt. Normal IgG- index. 5: Spvus. ej udført 999: Uoplyst	<i>prevvalue(- 1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_SPINALV\$&gt;).lengt h == 0    value(&lt;\$SKLST_SPINALV\$&gt;).length &gt; 0</i>	KMSREV150910 tilføjet. KMSREV040112: Tilføjet udfald: Udfald [6]: Oligoklonale bånd. IgG-index ej målt. Udfald [7]: Ingen oligokl bånd. IgG-index ej målt. Udfald [8]: Oligokl bånd ej målt. Forhøjet IgG-index Udfald [9]: Oligokl bånd ej målt. Normal IgG-index.
SKLST_SPVPROVDATE	Prøvetagningsdato, spinalvæske	Dato	Tekst (en linje)		<i>(prevvalue(- 1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_SPINALV\$&gt;).lengt h == 0    value(&lt;\$SKLST_SPINALV\$&gt;).length &gt; 0) &amp;&amp; (value(&lt;\$SKLST_SPINALV\$&gt;) = "1"    value(&lt;\$SKLST_SPINALV\$&gt;) = "2"    value(&lt;\$SKLST_SPINALV\$&gt;) = "3"    value(&lt;\$SKLST_SPINALV\$&gt;) = "4")</i>	KMSREV150910 tilføjet. Prøvetagningsdato for den diagnostiske spinalvæske- undersøgelse.
SKLST_EVOKEDPOT	"Evoked Potentials"	Tekst	Liste	1: Udført	<i>prevvalue(-</i>	KMSREV150910 tilføjet.

## Sclerosebehandlingsregistret

### Datadokumentation

	us. (VEP, BAEP, SEP eller MEP) v. diagnose		(single)	2: Ej udført 999: Uoplyst	<code>1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_EVOKEDPOT\$&gt; .length == 0    value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;).length &gt; 0</code>	VEP = Visual Evoked Potentials. BAEP = Brain Stem Evoked Potentials. SEP = Sensory Evoked Potentials. MEP = Motoric Evoked Potentials.
SKLST_USDATO_EP	Undersøgelsesdato, Evoked Potentials	Dato	Tekst (en linje)		<code>(prevvalue(-1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_EVOKEDPOT\$&gt; .length == 0    value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;).length &gt; 0) &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;) == "1"</code>	KMSREV150910 tilføjet. Undersøgelsesdato for Evoked Potentials.
SKLST_VEP	VEP - visual	Tekst	Liste (single)	1: Sikker abnorm 2: Grænsetilfælde 3: Sikker normal 4: Ej udført 999: Uoplyst	<code>(prevvalue(-1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_EVOKEDPOT\$&gt; .length == 0    value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;).length &gt; 0) &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;) == "1"</code>	
SKLST_BAEP	BAEP - brain stem	Tekst	Liste (single)	1: Sikker abnorm 2: Grænsetilfælde 3: Sikker normal 4: Ej udført 999: Uoplyst	<code>(prevvalue(-1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_EVOKEDPOT\$&gt; .length == 0    value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;).length &gt; 0) &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;) == "1"</code>	
SKLST_SEP	SEP - sensory	Tekst	Liste (single)	1: Sikker abnorm 2: Grænsetilfælde 3: Sikker normal 4: Ej udført 999: Uoplyst	<code>(prevvalue(-1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_EVOKEDPOT\$&gt; .length == 0    value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;).length &gt; 0) &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;) == "1"</code>	
SKLST_MEP	MEP - motoric	Tekst	Liste (single)	1: Sikker abnorm 2: Grænsetilfælde 3: Sikker normal 4: Ej udført 999: Uoplyst	<code>(prevvalue(-1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_EVOKEDPOT\$&gt; .length == 0    value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;).length &gt; 0) &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_EVOKEDPOT\$&gt;) == "1"</code>	
SKLST_DEBUTAAR	Årstal for symptomdebut	Heltal	Tekst (en linje)		<code>prevvalue(-1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_DEBUTAAR\$&gt; .length == 0    value(&lt;\$\$SKLST_DEBUTAAR\$&gt;).length &gt; 0</code>	
SKLST_STARTSYMP	- [Startsymptomer]	Tekst	CheckBox	1: Opticusneuritis 2: Dobbeltsyn 3: Pyramidale sympt. 4: Cerebellare sympt. 5: Sensoriske sympt. 6: Sphinctersympt. 7: Andre sympt.	<code>(prevvalue(-1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_DEBUTSYMP\$&gt; .length == 0 &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_DBTSYMPUOPLYST\$&gt;).length == 0)    value(&lt;\$\$SKLST_STARTSYMP\$&gt;).length &gt; 0</code>	
SKLST_DBTSYMPUOPLYST	[Uoplyst]	Tekst	CheckBox	999: Uoplyst	<code>(prevvalue(-</code>	

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

T	<i>denutsymptomer]</i>			debutsympt.	<i>1,&lt;\$PTSK.PTSK_FRAST_DEBUTSYMP\$&gt;).length == 0 &amp;&amp; value(&lt;\$SKLST_STARTSYMP\$&gt;).length == 0)    value(&lt;\$SKLST_DBTSYMPUOPLYST\$&gt;).length &gt; 0</i>	
SKLSTLAB_KURTZK	<i>LABEL. Overføres ikke til GrundDB.</i>					<i>Hjælpegrafik: kurtsk.jpg</i>
SKLST_FS1PYRA	FS1: Pyramidebane	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5 999: Uoplyst		
SKLST_FS2CEREBELLAR	FS2: Cerebellar	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5 999: Uoplyst		
SKLST_FS2PAAVAFFS1	-> FS2-test påvirket af FS1 (parese)	Tekst	RadioButton	1: Ja 2: Nej	<i>value(&lt;\$SKLST_FS1PYRA\$&gt;) == 3    value(&lt;\$SKLST_FS1PYRA\$&gt;) == 4    value(&lt;\$SKLST_FS1PYRA\$&gt;) == 5    value(&lt;\$SKLST_FS1PYRA\$&gt;) == 999</i>	
SKLST_FS3HJERNSTAM	FS3: Hjernestamme	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5 999: Uoplyst		
SKLST_FS4SENSOR	FS4: Sensorisk	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5 6: 6 999: Uoplyst		
SKLST_FS5BLAERECT	FS5: Blære og rectum	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5		



Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

				6: 6 999: Uoplyst		
SKLST_FS6OPTICUS	FS6: Opticus	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5 6: 6 999: Uoplyst		
SKLST_FS7MENTAL	FS7: Mental	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 2: 2 3: 3 4: 4 5: 5 999: Uoplyst		KMSREV040413: Slettet udfald <6>, idet det overlapper med udfald <999> "Uoplyst".
SKLST_FS8ANDRE	FS8: Andre	Tekst	Liste (single)	0: 0 1: 1 999: Uoplyst		
SKLST_GANGDISTMV	Gangdistance m.v.	Tekst	Liste (single)	1: Går min. 500m u. hvil og hjælpemidler 2: Går 300m u. hvil og hjælpemidler 3: Går 200m u. hvil og hjælpemidler 4: Går 100m u. hvil og hjælpemidler 5: Går 100m u. hvil med unilateral støtte 6: Går 20m u. hvil med bilateral støtte 7: Under 5m med hjælp, klarer selv transfer 8: Højest få skridt, hjælp til tranfer og kørestol 9: Kørestolsbunden, delvis selvhjulpen, god armfkt 10: Sengeligg. stor del af dagen. Nogen armfkt. 11: Sengeligg., begrænset armfkt.		Går 500 m uden hvil og hjælpemidler Går 300 m uden hvil og hjælpemidler Går 200 m uden hvil og hjælpemidler Går 100 m uden hvil og hjælpemidler Går 100 m uden hvil med unilateral støtte Går 20 m uden hvil med bilateral støtte Går generelt under 5 m, selv med hjælp, klarer selv overførsler Går højst få skridt, behov for hjælp til overførsler, behov for hjælp med kørestol Helt kørestolsbunden, delvis selvhjulpen, sædvanligvis god armfunktion Sengeliggende store dele af dagen, nogen armfunktion Sengeliggende, stærkt begrænset brug af arme, kan tale og synke

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

				+tale, +synke 12: Sengeligg. Hjælpeløs. Påvirket tale & synkeftk. 999: Uoplyst		Sengeliggende, hjælpeløs, svært påvirket tale- og synkefunktion
SKLSTBER_EDSSBER	Automatisk EDSS	Decimaltal 	Konstant		<pre>v = value(&lt;\$\$SKLSTBER_EDSSBER\$&gt;);gang = value(&lt;\$\$SKLST_GANGDISTMV\$&gt;); FS1 = value(&lt;\$\$SKLST_FS1PYRA\$&gt;); FS2 = value(&lt;\$\$SKLST_FS2CEREBELLAR\$&gt;); FS3 = value(&lt;\$\$SKLST_FS3HJERNSTAM\$&gt;); FS4 = value(&lt;\$\$SKLST_FS4SENSOR\$&gt;); FS5 = value(&lt;\$\$SKLST_FS5BLAERECT\$&gt;); FS6 = value(&lt;\$\$SKLST_FS6OPTICUS\$&gt;); FS7 = value(&lt;\$\$SKLST_FS7MENTAL\$&gt;); FS8 = value(&lt;\$\$SKLST_FS8ANDRE\$&gt;); result = false; if(gang.length &gt; 0 &amp;&amp; FS1.length &gt; 0 &amp;&amp; FS2.length &gt; 0 &amp;&amp; FS3.length &gt; 0 &amp;&amp; FS4.length &gt; 0 &amp;&amp; FS5.length &gt; 0 &amp;&amp; FS6.length &gt; 0 &amp;&amp; FS7.length &gt; 0 &amp;&amp; FS8.length &gt; 0 &amp;&amp; v.length &gt; 0) result = true;</pre>	KMSREV150910 tilføjet. Hvis gangdistance er minimum 500m (bedste niveau i feltet "Gangdistance mv") beregnes EDSS matematisk ud fra FS- scores. Hvis gangdistancen (funktionsniveau) er 300 m eller lavere beregnes EDSS direkte ud fra dette. Se hjælpetekst til felterne "Gangdistance mv." og "EDSS" for at se lighederne.
SKLSTBER_EDSSBER_2	Automatisk EDSS	Decimaltal 	Konstant		<pre>v = value(&lt;\$\$SKLSTBER_EDSSBER_2\$&gt;); gang = value(&lt;\$\$SKLST_GANGDISTMV\$&gt;); FS1 = value(&lt;\$\$SKLST_FS1PYRA\$&gt;); FS2 = value(&lt;\$\$SKLST_FS2CEREBELLAR\$&gt;); FS3 = value(&lt;\$\$SKLST_FS3HJERNSTAM\$&gt;); FS4 = value(&lt;\$\$SKLST_FS4SENSOR\$&gt;); FS5 = value(&lt;\$\$SKLST_FS5BLAERECT\$&gt;); FS6 = value(&lt;\$\$SKLST_FS6OPTICUS\$&gt;); FS7 = value(&lt;\$\$SKLST_FS7MENTAL\$&gt;); FS8 = value(&lt;\$\$SKLST_FS8ANDRE\$&gt;); result = false; if(gang.length &gt; 0 &amp;&amp; FS1.length &gt; 0 &amp;&amp; FS2.length &gt; 0 &amp;&amp; FS3.length &gt; 0 &amp;&amp; FS4.length &gt; 0 &amp;&amp; FS5.length &gt; 0 &amp;&amp; FS6.length &gt; 0 &amp;&amp; FS7.length &gt; 0 &amp;&amp; FS8.length &gt; 0 &amp;&amp; v.length &gt; 0) result = true;</pre>	KMSREV040112: Totalsum (minus FS7 og FS8) indgår i beregningmetode B i modsatning til beregningmetode A.
SKLST_EDSS	EDSS:	Tekst	Liste (single)	0: 0 1.0: 1.0 1.5: 1.5 2.0: 2.0 2.5: 2.5 3.0: 3.0 3.5: 3.5 4.0: 4.0 4.5: 4.5 5.0: 5.0 5.5: 5.5		Hjælpegrafik: edss.jpg

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

				6.0: 6.0 6.5: 6.5 7.0: 7.0 7.5: 7.5 8.0: 8.0 8.5: 8.5 9.0: 9.0 9.5: 9.5 10.0: 10.0 999: Uoplyst		
SKLST_ARBMARKED	Arbejdsmarked, tilknytning	Tekst	Liste (single)	1: Fuldtidsarbejde 2: Deltidsarbejde 3: Flexjob 4: Studerende 5: Sygemeldt 6: Pensionist 7: Andet 999: Uoplyst		KMSREV150910 tilføjet. Beskriver patientens generelle tilknytning til arbejdsmarkedet på undersøgelsestidpunktet.
SKLST_MRSYGDAKTIVIT	Påvist sygdomsaktivitet det sidste år vha. MR-scanning ? (Relevant når ingen attakker det sidste år)	Tekst	Liste (single)	1: Ja, Gadolinium-positiv aktivitet 2: Ja, ved sammenlign. af tidl. scanning (&lt; 1 år) 3: Ja, begge ovenstående 4: Nej, MR viste ingen sygd.aktivitet 5: Nej, MR ej udført 999: Uoplyst	<i>ddat = value(&lt;\$\$SKLSTBER_DIFFATTAKUS\$\$); att = value(&lt;\$\$SKLST_ATTAK_24MDR\$\$); dbt = value(&lt;\$\$SKLST_DEBUTAAR\$\$); diag = value(&lt;\$\$SKLST_DIAGAAR\$\$); result = false; if((dbt.length &gt; 0 &amp;&amp; diag.length &gt; 0) &amp;&amp; (ddat &gt; 457    att == "0"    att == "999")) result = true;</i>	KMSREV110511 tilføjet. I følge "Behandlingsvejledning og rekommandationer for terapiområdet Sklerose" marts 2011 kan MR-påvist sygdomsaktivitet indenfor det sidste år også være gyldig grund til at starte sygdomsmodificerende behandling.
SKLST_PREPARAT	Anvendt præparat	Tekst	Liste (single)	90: --- INTERFERONER: 1: Avonex (interferon Beta-1a) 6: Rebif 22x3 (interferon Beta-1a) 7: Rebif 44x3 (interferon Beta-1a) 2: Betaferon (interferon Beta-1b) 14: Extavia (interferon Beta-1b) 94: --- ØVRIGE: 23: Aubagio (teriflunomid) 8: azathioprin 3: Copaxone		Hvis navnet begynder med småt er det generisk navn - med stort er det kommercielt navn.

Sclerosebehandlingsregistret

Datadokumentation

				(glatirameracetat) 21: Gilenya/FTY720 (fingolimod) 9: immunglobulin intravenøs - IVIG 18: MabCampath (alemtuzumab) 17: MabThera (rituximab) 4: Methotrexate (methotrexat) 15: methylprednisolon pulsterapi 10: Minocyclin (minocycline) 5: mitoxantron 19: Movectro (cladribin) 11: simvastatin 24: Tecfidera/BG12 (dimethylfumarat) 16: treosulfan 13: Tysabri (natalizumab) 12: Forskningspræp. 20: Andet 0: Ingen behandling <del>92</del> : ... PÅ VEJ (kan ikke vælges endnu): 25: {atorvastatin - AFLYST} 22: laquinimod 26: {firategrast}		
SKLST_SPECANDETPRIM	Specificér "Andet" præparat	Tekst	Tekst (en linje)		<i>value(&lt;\$SKLST_PREPARAT\$&gt;) = "20"</i>	
SKLST_SPECFORSKPRIM	Specificér "Forskningsprojekt"	Tekst	Tekst (en linje)		<i>value(&lt;\$SKLST_PREPARAT\$&gt;) = "12"</i>	
SKLST_PREPFORSKRUTIN	Det valgte præparat kan p.t. blive givet som forsøgs- præparat, hvor alle patienter får aktivt stof. Hvad gælder for denne patient?	Tekst	RadioButto n	1: Forsøgs- præparat 2: Rutine- behandling	<i>(Kan reaktiveres med ny præparatkode ved behov)</i>	

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

SKLST_PREPARAT_2KOM B	Evt. kombinationspræpar at	Tekst	Liste (single)	0: Ingen komb.præparat 12: Forskningspræparat 90: ...INTERFERONER: 1: Avonex (interferon Beta-1a) 6: Rebif 22x3 (interferon Beta-1a) 7: Rebif 44x3 (interferon Beta-1a) 2: Betaferon (interferon Beta-1b) 14: Extavia (interferon Beta-1b) 91: ... ØVRIGE: 23: Aubagio (teriflunomid) 8: azathioprin 3: Copaxone (glatirameracetat) 21: Gilenya (fingolimod) 9: immunglobulin intravenøs - IVIG 18: MabCampath (alemtuzumab) 17: MabThera (rituximab) 4: Methotrexate (methotrexat) 15: methylprednisolon pulsterapi 10: Minocyclin (minocycline) 5: mitoxantron 19: Movectro (cladribin) 11: simvastatin 24: Tecfidera/BG12 (dimethylfumarat) 16: treosulfan 13: Tysabri (natalizumab)	<i>value(&lt;\$\$SKLST_PREPARAT\$\$&gt;).length &gt; 0 &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_PREPARAT\$\$&gt;) != "0"</i>	Hvis navnet begynder med småt er det generisk navn - med stort er det kommercielt navn.
--------------------------	----------------------------------	-------	-------------------	--	--	--

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

				20: Andet 92: ... PÅ VEJ (kan ikke vælges endnu): 25: {atorvastatin} - AFLYST 22: laquinimod 26: {firategrast}		
SKLST_SPECFORSK	Specificér forskningsprojekt	Tekst	Tekst (en linje)		$value(< \$SKLST\_PREPARAT\_2KOMB\$>) = "12" \&\& value(< \$SKLST\_PREPARAT\$>) != "0"$	
SKLST_SPECANDET	Specificér "Andet" præparat	Tekst	Tekst (en linje)		$value(< \$SKLST\_PREPARAT\_2KOMB\$>) = "20" \&\& value(< \$SKLST\_PREPARAT\$>) != "0"$	
SKLST_1INJDATO	Dato for 1. dosis	Dato	Tekst (en linje)			Dato for første injektion (eller første tablet) regnes for behandlingsstart. Fra KCN februar 2010: Indtastes også ved Tysabri.
SKLST_FAMPYRA	Gives Fampyra (fampridin)?	Tekst	Liste (single)	1: Ja 2: Nej 999: Uoplyst		"KMSREV111212" felt tilføjet. Her registreres Fampyra (fampridin), som kan være funktionsforbedrende, selvom det ikke er egentlig sygdoms-modificerende. Skal være givet i dagene op til dagens undersøgelse for at blive besvaret med "Ja" (kan så tænkes at influere på dagens undersøgelse af gangdistance).
SKLST_TYSHENV_FRA	Henvist til behandling FRA afdeling	Tekst	Liste (single)	1301221: Rigshospitalet 1502130: Glostrup 2000201: Hillerød 2501081: Roskilde 3000200: Holbæk 3500490: Næstved 4202160: Odense 5001080: Sønderborg 6008100: Vejle 5501056: Esbjerg 7003151: Århus 7601071: Viborg 6501080: Holstebro 8001191: Aalborg	$value(< \$SKLST\_PREPARAT\$>) = "13" \parallel value(< \$SKLST\_PREPARAT\$>) = "21" \&\& value(< \$SKLST\_TYSADFDELINGER\$>) = "tys"$	KMSREV150911. Ændret fra "Henvist til Tysabri-behandling" til "Henvist til behandling med 2. valgspræparat", idet det nu også udfyldes ved Gilenya.
SKLST_TYSABCENTAFD_1	TIL afdeling med Regionsfkt.	Tekst	Liste (single)	1301221: Rigshospitalet	$value(< \$SKLST\_PREPARAT\$>) = "13" \parallel value(< \$SKLST\_PREPARAT\$>) = "21" \&\&$	KMSREV150911: Ændret fra "TIL Tysabribeh.

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

				4202160: Odense 7003151: Århus 8001191: Aalborg 90: ... EJ TYSABRI-afd. (endnu): 1502130: Glostrup 2000201: Hillerød 2501081: Roskilde 3000200: Holbæk 3500490: Næstved 5001080: Sønderborg 6008100: Vejle 5501056: Esbjerg 7601071: Viborg 6501080: Holstebro	<code>value(&lt;\$\$SKLST_TYSAFDELINGER\$&gt;) = "tys"</code>	afdeling" til "TIL afdeling med Regionsfkt.", idet det også vises ved Gilenya udover Tysabri.
SKLST_HENVDATO	Henvisningsdato (til behandling med præparatet)	Dato	Tekst (en linje)		<code>(value(&lt;\$\$SKLST_PREPARAT\$&gt;) = "13"    value(&lt;\$\$SKLST_PREPARAT\$&gt;) = "21") &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_TYSAFDELINGER\$&gt;) = "tys"</code>	KMSREV150911: Revideret så synlig ved både Tysabri og Gilenya. Dato hvor patient er henvist til en afdeling med Regionsfunktion mhp behandling med 2. valgpræparat (Tysabri eller Gilenya). Hvis det er afdelingen selv, der henviser, angives den dato, hvor det besluttes at iværksætte Tysabri eller Gilenya.
SKLST_TIDLIGERE_TYS	Er der tidligere givet Tysabri til patienten?	Tekst	RadioButton	1: Ja 2: Nej	<code>value(&lt;\$\$SKLST_TYSABRISTART\$&gt;) != "1" &amp;&amp; value(&lt;\$\$SKLST_PREPARAT\$&gt;) != "13"</code>	KMSREV150910 tilføjet.
SKLST_PLANMONINGBEH	Plan for kontrol (Opf.skemaer) v "Ingen behandling"	Tekst	RadioButton	1: Halv- eller hel-årlig kontrol 2: Ingen kontroller. Pt. afsluttes. 3: Uafklaret	<code>value(&lt;\$\$SKLST_PREPARAT\$&gt;) = "0"</code>	
SKLSTFF_AFDR_VAERE_1	Afdelinger skemaet har været redigeret/indleveret på	Tekst	Tekst (en linje)		<code>false</code>	Se oversigt over afdelingskoder på "sclerosereg.rh.dk" -> "Indtastning og Data" -> "Datamanagement".
SKLSTFF_AFDOPRT_1	Afdeling der har oprettet skemaet	Tekst	Tekst (en linje)		<code>false</code>	Se oversigt over afdelingskoder på "sclerosereg.rh.dk" -> "Indtastning og Data" -> "Datamanagement".
SKLSTFF_BRUGEROPRET	Bruger der har oprettet skemaet	Tekst	Tekst (en linje)		<code>false</code>	KMSREV040112 tilføjet.

Sclerosebehandlingsregistret  
Datadokumentation

SKLST_BRUGERKODE	Brugerkode der sidst indleverede skemaet	Tekst	Tekst (en linje)		false	Brugerkode der sidst indleverede skemaet. Er ikke tilgængeligt i alle tilfælde fra før serverflytning maj 2010.
SKLSTFF_FLEREBRUGKOD	Forsøg: Samler flere brugerkoder op, hvis flere har registreret på Startskema	Tekst	Tekst (en linje)		false	KMSREV040112 tilføjet.
SKLST_PREPNAVN_1	Oversætter unikt udfald for præparat til præparatnavn	Tekst	Konstant		false	
SEKPROGBASEN_PT05	Kun PT05 og NQ: SekProgBasen	Tekst	RadioButton	1: Ja 2: Nej	<code>value_userCode() == "pt05"    value_userCode() == "nikolaj.quaade"</code>	Her kan pt05 og nikolaj.quaade angive om det er fra Sekundær Progressiv Basen. Hvis der svares ja, vil der blive et felt synlig foroven i skemaet som alle kan se.

**Ændringslog:**

**10/4-13 (KMSREV040413) v2.3 -> v2.4**

Følgende præparater kan nu vælges:

<23>: Aubagio (teriflunomid)

<24>: Tecfidera/BG12 (dimethylfumarat)

[SKLST\_FS7MENTAL] "FS7: Mental"

Slettet udfald <6>, idet det overlapper med <999>.

Eksisterende udfald <6> bør ved dataudtræk laves om til <999>.

**11/12-12 (KMSREV111212, version 2.3) v2.2 -> v2.3**

Tilføjet felt:

[SKLST\_FAMPYRA] "Gives Fampyra (fampridin)?"

**21/2-12:**

[SKLST\_TYSAFDELINGER] "Beregning: peri hvis henvisende afdeling. tys hvis Tysabri-behandlende afdeling."

Også tilføjet Holstebro ("6501080") pga Regionsfkt.

**4/1-12 (KMSREV040112, version 2.2) v2.1 -> v2.2**



## Sclerosebehandlingsregistret Datadokumentation

[SKLST\_SPINALV] "Spinalvæske-undersøgelse v. diagnose" udvidet med udfald:

[6] Oligoklonale bånd. IgG-index ej målt.

[7] Ingen oligokl bånd. IgG-index ej målt.

[8] Oligokl bånd ej målt. Forhøjet IgG-index.

[9] Oligokl bånd ej målt. Normal IgG-index.

"Ej udført" ændret til "Spvus. ej udført"

Supplerende automatisk EDSS-beregning tilføjet:

[SKLSTBER\_EDSSBER\_2] Automatisk EDSS-beregning, beregningsmetode B.

Tilføjet skjulte felter der overfører oplysninger om brugerne (brugerkoder) til GrundDB:

[SKLSTFF\_BRUGEROPRET] "Bruger der har oprettet skemaet"

[SKLSTFF\_FLEREBRUGKOD] " Forsøg: Samler flere brugerkoder op, hvis flere har registreret på Startskema"

INAKTIVERET.

[SKLST\_TYSABRISTART] "Startes Tysabri?"

[1]: Ja

[2]: Nej

**15/9-11 (KMSREV150911)** v2.0 -> v2.1

Skema "zGilenya1.Start (Regionsfkt.)" [GIL] er tilføjet, se selvstændig datadokumentation.

Alle afdelinger med regionsfunktion har fået mulighed for at indtaste Tysabri og Gilenya-skemaer. Afdelinger = Rigshospitalet, Glostrup Hospital, Roskilde Sygehus, Odense Universitetshospital, Sønderborg Sygehus (samarbejdsaftale: Vejle og Esbjerg) , AUH Århus Sygehus, AUH Aalborg Sygehus.

[SKLST\_TYSHENV\_FRA]. Ændret fra "Henvist til Tysabri-behandling" til "Henvist til behandling", idet det nu også udfyldes ved Gilenya.

Betinget synlighed inkluderer også Gilenya.

[SKLST\_TYSABCENTAFD\_1] Ændret fra "TIL Tysabribeh. afdeling" til "TIL afdeling med Regionsfkt.", idet det også vises ved Gilenya udover Tysabri. Betinget synlighed inkluderer også Gilenya.

[SKLST\_HENVDATO] "Henvisningsdato (til behandling med præparatet)" Også synlig ved Gilenya.

[SKLST\_PREPARAT] "Anvendt præparat". Behandlingsvejledning i hjælpepetekst slettet og i stedet er et link til behandlingsvejledning på hjemmesiden. Så er lettere at sikre opdatering.

**11/5-11 (KMSREV110511).**

Tilføjet felter:

[SKLST\_MRSYGDAAKTIVIT] "Påvist sygdomsaktivitet det sidste år vha. MR-scanning? (Relevant når ingen attacker det sidste år)"

**2/3-11 (KMSREV020311):**

Ingen ændringer på Start-skema.

**12/1-11 (KMSREV120111).**

Ændret datovalidering på felter vedrørende diagnose og debut.

**8/9-10 ("KMSREV150910") (v2.0)**

Muligt at vælge Præparat = "Ingen behandling".

Præparat Movelto (cladribin) muligt at vælge.

## Sclerosebehandlingsregistret Datadokumentation

Tilføjet felter:

[SKLST\_DIAGAAR] "Årstal for diagnose."  
[SKLST\_MRSCAN] "MR-scanning ved diagnose"  
[SKLST\_MRSCANDATO] "MR-scanningsdato"  
[SKLST\_MR\_T2LES] "Antal hyperintense T2-læsioner"  
[SKLST\_ANT\_JUXTAKORT] "Juxtakortikale (min. 5 mm)"  
[SKLST\_ANT\_PERIVENT] "Periventrikulære (min. 5 mm)"  
[SKLST\_ANT\_INFRATENT] "Infratentorielle (min. 5 mm)"  
[SKLST\_ANT\_SPINAL] "Spinale (min. 5 mm)"  
[SKLST\_GADOLESIONS] "Antal Gadolinium-opladende læsioner"  
[SKLST\_SPINALV] "Spinalvæske-undersøgelse v. diagnose"  
[SKLST\_SPVPROVDATO] "Prøvetagningsdato, spinalvæske"  
[SKLST\_EVOKEDPOT] "Evoked Potentials" us. (VEP, BAEP, SEP eller MEP) v. diagnose"  
[SKLST\_USDATO\_EP] "Undersøgelsesdato, Evoked Potentials"  
[SKLST\_VEP] "VEP – visual"  
[KLST\_BAEP] "BAEP - brain stem"  
[SKLST\_SEP] "SEP – sensory"  
[SKLST\_MEP] "MEP – motoric"  
[SKLSTBER\_EDSSBER] "Automatisk EDSS-beregning"  
[SKLST\_ARBMARKED] "Arbejdsmarked, tilknytning"  
[SKLST\_TIDLIGERE\_TYS] "Er der tidligere givet Tysabri til patienten?"  
[SKLST\_PLANMONINGBEH] "Plan for kontrol (Opf.skemaer) v "Ingen behandling" "

### Serverflytning Maj 2010:

Serverflytningen blev benyttet til nogle variabel-ændringer.  
Unikke skemanavn ændret fra [SKLSTART\_1] til [SKLSTART].  
Alle oplysninger om henvisende afdeling til Tysabri-behandling er samlet i [SKLST\_TYSHENV\_FRA].  
Feltet [SKLSTFF\_REPORTS] er slettet.  
Feltet [SKLSTVIS\_OPFDATO] er slettet og afløst af [SKLSTVIS\_OPFDATO\_LST].  
Feltet [SKLSTVIS\_STOPDAT] er slettet og afløst af [SKLSTVIS\_STOPDAT\_LST].  
[SKLST\_1INJDATO] er synlig også ved Tysabri-præparat.

Tilføjet felt:

[SKLST\_BRUGERKODE] "Brugerkode der sidst indleverede skemaet på gamle server", senere omdøbt til "Brugerkode der sidst indleverede skemaet", der samler brugerkoden op ved indtastning på nye server. Fra den gamle server eksisterede brugerkoden ikke i alle tilfælde.  
[SKLST\_EDSS] udfald konsekvent ændret til punktum-decimaltal.

### 5/11-09:

[SKLST\_PREPARAT] Hjælpetekst ændret. Slettet: "Patienter med CIS (= klinisk isoleret syndrom) kan i visse tilfælde behandles, hvis der ud fra klinik, MR og spinalvæsken kan forudses en hurtig sygdomsudvikling." erstattet af "Patienter med CIS (= klinisk isoleret syndrom) kan dog i visse tilfælde behandles, se "Vejledende retningslinier for sygdomsmodificerende behandling af dissemineret sklerose i Danmark, DMSG oktober 2009). Ses på sclerosereg.rh.dk -> Behandlingsvejledninger."

### 23/6-09:

Sekundær progressiv Basen [SEKUNDAER\_PROGBASEN] og [SEKPROGBASEN\_PT05]. Tilføjet så skemaer fra SekProgBasen kan indtastes i KMS.

## Sclerosebehandlingsregistret Datadokumentation

Novantrone fjernet som benævnelse (eksisterer ikke mere) og erstattet med mitoxantron alle steder i skemaet.

### **25/3-09:**

Kun Tysabriafdelinger: Ændret så kun Tysabribehandlende kan og skal udfylde Startskemaet ved Tysabri-behandling (og ikke som tidligere også henvisende afdeling):

Felt gjort inaktiv 3/3-09: [SKLST\_TYSABCENTAFD].

Felt tilføjet 3/3-09: [SKLST\_TYSHENV\_FRA], [SKLST\_TYSABCENTAFD\_1].

Hjælpetekst fjernet 3/3-09 i feltet SKLST\_PREPARAT : "Azathioprin og IVIG er sjældent monopreparater".

### **2/2-09:**

Nye præparater i [SKLST\_PREPARAT] og [SKLST\_PREPARAT\_2KOMB]. 0: 0 behandling 16: treosulfan 92: PÅ VEJ (kan ikke vælges endnu)25: {atorvastatin}19: {Litak (cladribin) ca 2010}21: {FTY720 (fingolimod) ca 2010}22: {Laquinimod ca 2011}23: {Teriflunomid ca 2011}24: {BG12 ca 2011}26: {firategrast} I hjælpetekst tilføjet: "Hvis navnet begynder med småt er det generisk navn - med stort er det kommercielt navn".

**1/1-09:** Hjælpetekst i feltet [SKLST\_PREPARAT\_2KOMB] "Evt. kombinationspræparat" vedr. add-on-præparat.

Hjælpegrafik:  
posmodmcd.jpg

**Appendix 1.1. Diagnostisk klassifikation**

Poser-kriterierne

Poser CM, Paty DW, Scheinberg L, et al. New diagnostic criteria for multiple sclerosis: guidelines for research protocols. *Ann.Neurol.* 1983;13:227-231.

**CDMS: Clinically definite MS**

Two attacks and clinical evidence of two separate lesions.

Two attacks; clinical evidence of one lesion and paraclinical evidence of another, separate lesion.

**LSDMS: Laboratory-supported definite MS**

Two attacks; either clinical or paraclinical evidence of one lesion; and CSF oligoclonal bands/IgG.

One attack; clinical evidence of two separate lesions; and CSF oligoclonal bands/IgG.

One attack; clinical evidence of one lesion and paraclinical evidence of another, separate lesion; and CSF oligoclonal bands/IgG.

**CPMS: Clinically probable MS**

Two attacks and clinical evidence of one lesion.

One attack and clinical evidence of two separate lesions.

One attack; clinical evidence of one lesion and paraclinical evidence of another, separate lesion.

**LSPMS: Laboratory-supported probable MS**

Two attacks and CSF oligoclonal bands/ IgG.

Table 4. The 2005 Revisions to the McDonald Diagnostic Criteria for Multiple Sclerosis

Clinical Presentation	Additional Data Needed for MS Diagnosis
Two or more attacks <sup>a</sup> ; objective clinical evidence of two or more lesions	None <sup>b</sup>
Two or more attacks <sup>a</sup> ; objective clinical evidence of one lesion	Dissemination in space, demonstrated by: ● MRI <sup>c</sup> <i>or</i> ● Two or more MRI-detected lesions consistent with MS plus positive CSF <sup>d</sup> <i>or</i> ● Await further clinical attack <sup>a</sup> implicating a different site
One attack <sup>a</sup> ; objective clinical evidence of two or more lesions	Dissemination in time, demonstrated by: ● MRI <sup>c</sup> <i>or</i> ● Second clinical attack <sup>a</sup>
One attack <sup>a</sup> ; objective clinical evidence of one lesion (monosymptomatic presentation; clinically isolated syndrome)	Dissemination in space, demonstrated by: ● MRI <sup>c</sup> <i>or</i> ● Two or more MRI-detected lesions consistent with MS plus positive CSF <sup>d</sup> <i>and</i> Dissemination in time, demonstrated by: ● MRI <sup>c</sup> <i>or</i> ● Second clinical attack <sup>a</sup>
Insidious neurological progression suggestive of MS	One year of disease progression (retrospectively or prospectively determined) <i>and</i> Two of the following: a. Positive brain MRI (nine T2 lesions or four or more T2 lesions with positive VEP) <sup>f</sup> b. Positive spinal cord MRI (two focal T2 lesions) c. Positive CSF <sup>d</sup>

If criteria indicated are fulfilled and there is no better explanation for the clinical presentation, the diagnosis is MS; if suspicious, but the criteria are not completely met, the diagnosis is "possible MS"; if another diagnosis arises during the evaluation that better explains the entire clinical presentation, then the diagnosis is "not MS."

<sup>a</sup>An attack is defined as an episode of neurological disturbance for which causative lesions are likely to be inflammatory and demyelinating in nature. There should be subjective report (backed up by objective findings) or objective observation that the event lasts for at least 24 hours.<sup>1</sup>

<sup>b</sup>No additional tests are required; however, if tests (MRI, CSF) are undertaken and are *negative*, extreme caution needs to be taken before making a diagnosis of MS. Alternative diagnoses must be considered. There must be no better explanation for the clinical picture and some objective evidence to support a diagnosis of MS.

<sup>c</sup>MRI demonstration of space dissemination must fulfill the criteria derived from Barkhof and colleagues<sup>20</sup> and Tintoré and coworkers<sup>21</sup> as presented in Table 2.

<sup>d</sup>Positive CSF determined by oligoclonal bands detected by established methods (isoelectric focusing) different from any such bands in serum, or by an increased IgG index.<sup>30,58</sup>

<sup>e</sup>MRI demonstration of time dissemination must fulfill the criteria in Table 1.

<sup>f</sup>Abnormal VEP of the type seen in MS.<sup>39,40</sup>

MS = multiple sclerosis; MRI = magnetic resonance imaging; CSF = cerebrospinal fluid; VEP = visual-evoked potential.

# Sclerosebehandlingsregistret Datadokumentation

kurtz.jpg

## Appendix 1.5. Kurtzkes neurologiske funktionssystemer (FS 1 - 8)

Kurtzke JF. Rating neurologic impairment in multiple sclerosis: an expanded disability status scale (EDSS). *Neurology* 1983;33:1444-1452.

Oversat til dansk af Benedikte Wanscher, Skleroseklinikken, Rigshospitalet.

### FS1. Pyramidebane funktioner

- 0. Normal.
- 1. Objektive fund uden subjektive symptomer.
- 2. Diskrete symptomer.
- 3. Let eller moderat paraparese eller hemiparese; svær monoparese.
- 4. Svær paraparese eller hemiparese; moderat quadriparese; monoparalyse.
- 5. Paraparalyse, hemiparalyse eller svær quadriplegi.
- V. Ukendt.

### FS2. Cerebellare funktioner

- 0. Normal.
- 1. Objektive fund uden subjektive symptomer
- 2. Let ataksi.
- 3. Moderat truncusataksi eller moderat ekstremitsataksi.
- 4. Svær ataksi i alle 4 extremiteter.
- 5. Koordinerede bevægelser kan ikke udføres på grund af ataksi.
- V. Ukendt.
- X. Sættes efter tallet, hvis parese (f.eks. grad 3 eller mere i FS1) influerer på testningen.

### FS3. Hjernestammefunktioner

- 0. Normal.
- 1. Kun objektive fund.
- 2. Moderat nystagmus eller andre lette symptomer.
- 3. Svær nystagmus, svær øjenmuskelparese, eller moderat kranienerveaffektion.
- 4. Udtalt dysartri eller andre udtalte symptomer.
- 5. Kan ikke synke eller tale.
- V. Ukendt.

### FS4. Sensoriske funktioner

- 0. Normal.
- 1. Nedsat vibrations- eller ciffersans i en eller to extremiteter.
- 2. Let nedsat berørings-, smerte- eller temperatursans og/eller moderat nedsat vibrationssans i en eller to extremiteter; **eller** kun vibrationssansen (evt. med ciffersans) nedsat i tre eller fire extremiteter.
- 3. Moderat nedsat berørings- eller smerte- eller stillings og/eller ophævet vibrationssans i en eller to extremiteter; **eller** let nedsat berørings- eller smertesans og/eller moderat nedsat proprioception i tre eller fire extremiteter.
- 4. Svært nedsat berørings- eller smertesans eller proprioception (evt. kombineret) i en eller to extremiteter; **eller** moderat nedsættelse af berørings- smertesans og/eller svært nedsat proprioception i tre eller fire extremiteter.
- 5. Tab af alle sanse kvaliteter i en eller to extremiteter; **eller** moderat nedsat berørings- eller smertesans eller tab af proprioceptivans distalt for halsen.
- 6. Totalt følelsetab distalt for halsen.
- V. Ukendt.

### FS5. Blære- og rectumfunktioner

- 0. Normal.
- 1. Let igangsætningsbesvær, urge eller retention.
- 2. Moderat igangsætningsbesvær, urge, retention eller sjældent inkontinens.
- 3. Hyppig inkontinens.
- 4. Næsten konstant katheterisering nødvendig.
- 5. Ophævet blærekontrol.
- 6. Ophævet blære- og tarmkontrol.
- V. Ukendt.

### FS6. Opticusfunktion

- 0. Normal.
- 1. Skotom med korrigeret maksimal synsstyrke bedre end 6/9 (20/30).
- 2. Dårligste øje med skotom med korrigeret maksimal synsstyrke fra 6/9 til 6/18 (20/30 til 20/59).
- 3. Dårligste øje med stort skotom eller moderat synsfeltindskrænkning men med maksimal synsstyrke korrigeret fra 6/18 til 6/24 (20/60 til 20/59).
- 4. Dårligste øje med svært indskrænket synsfelt og korrigeret maksimal synsstyrke fra 6/36 til 6/60 (20/100 til 20/200); **eller** grad 3 plus maksimal synsstyrke af bedste øje 6/18 (20/60) eller dårligere.
- 5. Dårligste øje med maksimal korrigeret synsstyrke mindre end 6/60 (20/200); **eller** grad 4 med maksimal synsstyrke på bedste øje på 6/18 (20/60) eller mindre.
- 6. Grad 5 samt maksimal synsstyrke på bedste øje 6/18 eller mindre.
- V. Ukendt.

### FS7. Mentale funktioner

- 0. Normal.
- 1. Kun ændring af stemningslejet (påvirker ikke EDSS).
- 2. Lette forstyrrelser, f.eks. let demens.
- 3. Moderate forstyrrelser, let til middelsvær demens.
- 4. Middelsvær demens.
- 5. Svær demens.
- 6. Ukendt.

### FS8. Andre funktioner

- 0. Ingen.
- 1. Andre symptomer/fund (fx. træthed). Anfor:
- V. Ukendt.

edss.jpg

#### Appendix 1.4. EDSS-skalaen

Kurtzke JF. Rating neurologic impairment in multiple sclerosis: an expanded disability status scale (EDSS). *Neurology* 1983;33:1444-1252. Oversat til dansk af Benedikte Wanscher, Skleroseklinikken, Rigshospitalet.

- 0 Normal neurologisk undersøgelse (grad 0 i funktionelle systemer; (FS i psykiske funktioner grad 1 acceptabel)).
- 1.0 Ingen symptomer, minimale objektive fund i en FS (f.eks. grad 1, på nær psykiske funktioner grad 1).
- 1.5 Ingen subjektive symptomer, minimale objektive fund i mere end 1 FS (mere end en grad 1, på nær psykiske funktioner grad 1).
- 2.0 Minimale subjektive symptomer i én FS (én FS grad 2, andre 0 eller 1).
- 2.5 Minimale symptomer i to FS (to FS grad 2, andre grad 0 eller 1).
- 3.0 Moderate symptomer fra én FS (én FS grad 3, andre 0 eller 1) **eller** lette symptomer i tre eller fire FS (tre eller fire FS grad 2, andre 0 eller 1), og går ubesværet.
- 3.5 Går ubesværet, men med moderate symptomer i én FS (én FS grad 3) og en eller to FS grad 2; **eller** to FS grad 3; **eller** fem FS grad 2 (andre 0 eller 1).
- 4.0 Går frit omkring, kan være oppe ca. 12 timer dagligt trods relativt svære symptomer, der består af én FS grad 4, andre 0 eller 1; **eller** en kombination af mindre grader i flere FS, værre end i tidligere trin. Er i stand til at gå uden hjælpemidler eller hvile ca. 500 m.
- 4.5 Fuldstændig oppegående uden hjælp, oppe og i aktivitet det meste af dagen. En vis begrænsning af normalaktivitet eller behov for minimal assistance. Karakteriseret af relativt svære symptomer, sædvanligvis bestående af én FS grad 4 (andre 0 eller 1) **eller** en kombination af mindre grader, værre end grænserne for tidligere trin. I stand til at gå uden hjælpemidler eller hvile ca. 300 m.
- 5.0 Kan gå uden hjælpemiddel eller hvile ca. 200 m. Symptomerne forhindrer sædvanlige daglige aktiviteter (som f.eks. at arbejde uden specielle foranstaltninger) (sædvanligvis én FS grad 5 alene, andre grad 0 eller 1, **eller** kombination af mindre grader, dog mere end i EDSS 4.0).
- 5.5 Kan gå uden hjælpemidler eller hvile ca. 100 m. Symptomerne begrænser almindelige daglige aktiviteter (sædvanligvis én FS grad 5 alene, andre 0 eller 1, **eller** kombination af mindre grader overskridende EDSS 5).
- 6.0 Intermitterende eller konstant behov for for unilateral støtte ved gang (albuestok eller stok) for at kunne gå 100 m, evt. med hvile (sædvanlige FS-ækvivalenter en kombination af mere end to FS grad 3 eller højere).
- 6.5 Konstant behov for bilateralt ganghjælpemiddel (stokke, albuestokke eller rollator) for at kunne gå ca. 20 m uden hvile (sædvanlige FS-ækvivalenter en kombination af mere end to FS grad 3 eller højere).
- 7.0 Gangfunktion under 5 m, selv med hjælp. I praksis kørestolsbunden, kan selv køre almindelig kørestol og klarer overforsler, er oppe ca. 12 timer dagligt (sædvanlige FS-ækvivalenter en kombination af mere end én FS grad 4, evt. (sjældent) pyramidebanefunktion grad 5 alene).
- 7.5 Helt kørestolsbunden, kan kun gå få skridt. Behøver oftest hjælp til overforsler. Kører selv, men kan ikke håndtere en almindelig kørestol en hel dag. Kan have behov for elektrisk kørestol (sædvanlige FS-ækvivalent er en kombination af mere end én FS grad 4).
- 8.0 Helt kørestolsbunden. Kan være oppe i kørestol meget af dagen. Kun delvist selvhjulpne. Ude af stand til at gå mere end nogle få trin, hjælp til transfer, kan til dels selv betjene kørestolen over korte strækninger, men kan have behov for motoriseret kørestol (sædvanlige FS-ækvivalent er en kombination af grad 4 i flere systemer).
- 8.5 Sengebunden det meste af dagen, men kan bruge armene, delvist selvhjulpne (sædvanlige FS-ækvivalent er en kombination af grad 4 i flere systemer).
- 9.0 Hjælpeløs og sengebunden. Kan kommunikere og spise, men skal laves (sædvanlige FS-ækvivalent er kombinationer af grad 4).
- 9.5 Fuldstændig hjælpeløs, sengebunden patient, kan ikke kommunikere rimeligt eller spise eller synke.
- 10.0 Mors af MS.