

# **Utvärdering av vården vid inflammatoriska reumatiska sjukdomar**

**Enkäter**

**Bilaga 1**

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovspersonens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. På begäran kan vi ta fram publikationen i ett alternativt format för personer med funktionsnedsättning. Skicka frågor om alternativa format till [alternativaformat@socialstyrelsen.se](mailto:alternativaformat@socialstyrelsen.se).

# Inledning

För att samla in information till utvärderingen har Socialstyrelsen genomfört enkätundersökningar till två olika mottagare: regionledningar och specialistmottagningar. Enkäterna skickades ut med början i april 2023 med ett elektroniskt enkätverktyg (Survey Generator).

# Innehåll

<b>Inledning</b> .....	<b>3</b>
<b>Enkät till regionledningar</b> .....	<b>5</b>
<b>Enkäter till specialiserad vårdverksamhet</b> .....	<b>11</b>

# Enkät till regionledningar

Nationell utvärdering screening för vården av reumatoid artrit, psoriasisartrit och axial spondylartrit – till regionens hälso- och sjukvårdsledning

## Bakgrund

Socialstyrelsen genomför en utvärdering av vården vid reumatoid artrit, psoriasisartrit och axial spondylartrit, med utgångspunkt i de nationella riktlinjerna för rörelseorganens sjukdomar från 2021.

Utvärderingen är ett bidrag till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete. Genom att kartlägga regionernas insatser till personer i behov av vård får vi en bild av hur de nationella riktlinjerna har tagits emot och implementerats av regionledningarna. Andra riktlinjer och anvisningar, t ex patientcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, utvärderas inte i detta sammanhang.

Projektet genomförs inom ramen för Socialstyrelsens uppdrag att återkommande rapportera om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen.

Enkäten skickas till alla regioner i Sverige. Resultaten kommer att presenteras i en rapport som publiceras våren 2024.

## Praktiska instruktioner

Vem ska svara på enkätfrågorna?

Enkäten riktar sig till hälso- och sjukvårdsdirektör/ledningsansvariga inom regionen med kunskap om implementering av nationella riktlinjer.

### Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber er att besvara enkäten så snart som möjligt.

Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 16 juni 2023. Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

## Innan du börjar svara

I denna enkätundersökning är det inte tillåtet att samla in känsliga personuppgifter. Ange inte uppgifter som kan kopplas till en enskild persons hälsa eller levnadsförhållanden.

## Enkätstruktur

- Enkätens olika delar avser att förmedla hur regionen hanterat de aktuella riktlinjerna.
- Svaren sparas när du klickar på ”Nästa” längst ner på varje sida i enkäten.
- Vid paus i svarandet nås webbformuläret igen genom att klicka på länken i ditt mejl.
- Ändringar i svaren kan göras fram till sista svarsdag.
- Sist i formuläret finns möjlighet att spara eller skriva ut svaren.
- Klicka här för en läsversion av enkäten.

## Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelrådet (NNR), i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här: <https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/behandling-av-personuppgifter>. Se särskilt under rubriken "Enkätundersökningar riktade till verksamheter". Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

**Vänligen fyll i dina kontaktuppgifter.**

*Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras. Svarsrutan för e-postadress blir röd tills du har fyllt i en fullständig adress.*

Region: .....

Kontaktperson: .....

Befattning: .....

Telefon: .....

Din e-postadress: .....

*Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här.  
Eventuella påminnelser om att svara på enkäten kan också komma att skickas till denna e-postadress.*

*För mer information om registrerades rättigheter klicka här.*

*Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsombudet på [dataskyddsombud@socialstyrelsen.se](mailto:dataskyddsombud@socialstyrelsen.se).*

**1. Finns det en övergripande handlingsplan eller motsvarande för implementering av riktlinjernas rekommendationer för vård vid rörelseorganens sjukdomar från 2021, vad gäller området reumatoid artrit, psoriasisartrit och axial spondylartrit?**

Ja

Nej

**2. Har regionen kartlagt om resurser för läkemedelsbehandling i regionen är tillräckliga för att kunna implementera de nationella riktlinjerna från 2021 för vård gällande diagnoserna reumatoid artrit, psoriasisartrit och axial spondylartrit?**

Ja

Nej

**Plats för kommentarer:**

.....

.....

.....

**3. Har regionen kartlagt övriga tillgängliga resurser för att kunna implementera nationella riktlinjernas rekommendationer för vård vid reumatoid artrit, psoriasisartrit och axial spondylartrit inom hälso- och sjukvård?**

*Med resurser avses både personalresurser d.v.s. hälso- och sjukvårdspersonal i relevanta yrkeskategorier och med lämplig utbildning, och t.ex. träningslokaler.*

Ja

Nej



**4. Redovisar regionen prioriteringar som gjorts vid implementering av de nationella riktlinjerna från 2021 för vård gällande diagnoserna reumatoid artrit, psoriasisartrit och axial spondylartrit?**

*Med redovisade prioriteringar avses möjlighet för allmänheten att ta del av dessa, i årsredovisning, beslutsunderlag etc.*

Ja

Nej

**Plats för kommentarer:**

.....

.....

.....

**5. Har regionen en rutin för mottagande av Socialstyrelsens uppföljningar och utvärderingar av nationella riktlinjer?**

Ja

Nej

**Plats för kommentarer:**

.....

.....

.....

**6. Har regionen anordnat informationsaktiviteter om reumatoid artrit, psoriasisartrit och axial spondylartrit till berörd personal inom hälso- och sjukvården efter nationella riktlinjernas publicerades 2021?**

	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
Inom specialiserad vård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inom primärvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Har regionen gjort satsningar på fortbildning till personal som arbetar med vård av reumatoid artrit, psoriasisartrit och axial spondylartrit efter att nationella riktlinjerna publicerades 2021?**

	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
Inom specialiserad vård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inom primärvård	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Övriga kommentarer till frågor om vården vid reumatoid artrit, psoriasisartrit och axial spondylartrit:**

.....

.....

.....

# Enkäter till specialiserad vårdverksamhet

# Enkät för utvärdering av vård vid reumatoid artrit, psoriasisartrit, axial spondylartrit – till specialistmottagningar

## Bakgrund

Socialstyrelsen genomför en utvärdering av vården vid reumatoid artrit, psoriasisartrit och axial spondylartrit, med utgångspunkt i de nationella riktlinjerna för rörelseorganens sjukdomar från 2021.

Utvärderingen är ett bidrag till lokalt, regionalt och nationellt förbättringsarbete. Genom att kartlägga regionernas insatser till personer i behov av vård får vi en bild av hur de nationella riktlinjerna har tagits emot och implementerats av regionledningarna. Andra riktlinjer och anvisningar, t ex patientcentrerade och sammanhållna vårdförlopp, utvärderas inte i detta sammanhang.

Projektet genomförs inom ramen för Socialstyrelsens uppdrag att återkommande rapportera om läget och utvecklingen i hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Denna enkät är ett av flera sätt att samla in underlag till utvärderingen.

Enkäten skickas till alla regioner i Sverige. Resultaten kommer att presenteras i en rapport som publiceras våren 2024.

## Praktiska instruktioner

### Vem ska svara på enkätfrågorna?

Denna enkät riktas till dig som är verksamhetschef. I enkäten ombeds du att svara på ett antal frågor som handlar om vården i er verksamhet till patienter med reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit.

## Alla svar är viktiga

Det är frivilligt att besvara enkäten men ert svar är mycket viktigt för att resultatet ska bli så täckande och användbart som möjligt. Vi ber er att besvara enkäten så snart som möjligt.

Enkätsvaren ska vara Socialstyrelsen tillhanda senast 16 juni 2023.  
Enkäten är elektronisk och besvaras på webben.

## Innan du börjar svara

I denna enkätundersökning är det inte tillåtet att samla in känsliga personuppgifter. Ange inte uppgifter som kan kopplas till en enskild persons hälsa eller levnadsförhållanden.

## Enkätstruktur

- Enkätens olika delar handlar om innehåll och arbetssätt vad gäller läkemedel, patientutbildning och träning.
- Svaren sparas när du klickar på ”Nästa” längst ner på varje sida i enkäten.
- Vid paus i svarandet nås webbformuläret igen genom att klicka på länken i ditt mejl.
- Ändringar i svaren kan göras fram till sista svarsdag.
- Sist i formuläret finns möjlighet att spara eller skriva ut svaren.
- Klicka här för en läsversion av enkäten.

## Samråd med SKR och NNR

Socialstyrelsen har inför utformandet och genomförandet av enkäten samrått med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och Näringslivets regelrådet (NNR), i enlighet med förordning (1982:668) om statliga myndigheters inhämtande av uppgifter från näringsidkare och kommuner.

## Kontaktuppgifter och personuppgiftsbehandling

Kontaktuppgifterna har Socialstyrelsen samlat in genom Svensk reumatologisk kvalitetsregister (SRQ). Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns här:

<https://www.socialstyrelsen.se/om-socialstyrelsen/behandling-av-personuppgifter>. Se särskilt under rubriken "Enkätundersökningar riktade till verksamheter". Enkät svar som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

**Vänligen fyll i dina kontaktuppgifter.**

*Vi behandlar ditt namn och andra kontaktuppgifter för att vid behov kunna ta kontakt om dina svar på enkäten behöver kompletteras. Svarsrutan för e-postadress blir röd tills du har fyllt i en fullständig adress.*

Region: .....

Verksamhet: .....

Kontaktperson: .....

Befattning: .....

Telefon: .....

Din e-postadress: .....

*Ett svarskvitto kommer att skickas till den e-postadress som anges här. Eventuella påminnelser om att svara på enkäten kan också komma att skickas till denna e-postadress.*

*För mer information om registrerades rättigheter klicka här.*

*Har du frågor eller funderingar om personuppgiftsbehandling på Socialstyrelsen kan du kontakta dataskyddsombudet på [dataskyddsombud@socialstyrelsen.se](mailto:dataskyddsombud@socialstyrelsen.se).*

## Behandling - farmakologi

### 1. Har ni en rutin för omhändertagande av patienter med misstänkt reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit?

*Med rutin avses här ett strukturerat tillvägagångssätt som inleder omhändertagandet. Den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

*Flera alternativ kan markeras.*

	Ja, skriftlig	Ja, muntlig	Nej
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### Plats för kommentarer:

.....

.....

.....

### 2. Hur stor del av nydiagnostiserade patienter har ordinerats konventionella syntetiska DMARD-läkemedel?

*Med nydiagnostiserad avses här inom ett år.*

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	Ingen	Mindre än hälften	Ungefär hälften	Mer än hälften	Alla
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**3. För patienter som startar behandling med konventionell syntetisk DMARD under första året efter diagnos, hur lång tid efter diagnosen påbörjas vanligen behandlingen?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	Mindre än 1 månad	1–3 månader	3–6 månader	Mer än 6 månader	Inte aktuellt
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**4. Hur stor del av nydiagnostiserade patienter har ordinerats biologiska DMARD-läkemedel?**

*Med nydiagnostiserad avses här inom ett år.*

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	Ingen	Mindre än hälften	Ungefär hälften	Mer än hälften	Alla
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**5. För patienter som startar behandling med biologiska DMARD under första året efter diagnos, hur lång tid efter diagnosen påbörjas vanligen behandlingen?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	Mindre än 1 månad	1–3 månader	3–6 månader	Mer än 6 månader	Inte aktuellt
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**6. Har ni en rutin gällande uppföljning av läkemedelsbehandling av patienter med nydiagnostiserad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit?**

*Med nydiagnostiserad avses här inom ett år.*

*Med rutin avses här ett strukturerat tillvägagångssätt som inleder omhändertagandet. Den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

*Flera alternativ kan markeras.*

	<b>Ja, skriftlig</b>	<b>Ja, muntlig</b>	<b>Nej</b>
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Hur stor del av patienter med nydiagnostiserad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit har fått minst ett uppföljningsbesök inom sex månader efter nyinsatt behandling med läkemedel?**

*Med nydiagnostiserad avses här inom ett år.*

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

*Besöket kan ske hos reumatolog eller sjuksköterska.*

	<b>Ingen</b>	<b>Mindre än hälften</b>	<b>Ungefär hälften</b>	<b>Mer än hälften</b>	<b>Alla</b>
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Kommentar kring frågor om läkemedel för nydiagnostiserade:**

.....

.....

.....

**9. Hur stor del av patienter med etablerad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit har ordinerats konventionella syntetiska DMARD-läkemedel?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	<b>Ingen</b>	<b>Mindre än hälften</b>	<b>Ungefär hälften</b>	<b>Mer än hälften</b>	<b>Alla</b>
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Hur stor del av patienter med etablerad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit har ordinerats biologiska DMARD-läkemedel?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	<b>Ingen</b>	<b>Mindre än hälften</b>	<b>Ungefär hälften</b>	<b>Mer än hälften</b>	<b>Alla</b>
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**11. Har ni en rutin gällande uppföljning av läkemedelsbehandling av patienter med etablerad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit?**

*Med etablerad avses här mer än ett år.*

*Med rutin avses här ett strukturerat tillvägagångssätt som inleder omhändertagandet. Den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

*Flera alternativ kan markeras.*

	Ja, skriftlig	Ja, muntlig	Nej
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**12. Hur stor del av patienter med etablerad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit har fått uppföljningsbesök minst vartannat år under pågående DMARD-behandling?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2018–2022.*

	Ingen	Mindre än hälften	Ungefär hälften	Mer än hälften	Alla
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**13. Kommentar angående läkemedelsbehandling gällande patienter med etablerad sjukdom:**

.....

.....

.....

## Behandling – icke-farmakologisk

### Strukturerad sjuksköterskemottagning

#### 14. I vilken utsträckning har ni möjlighet att erbjuda era patienter tillgång till strukturerad sjuksköterskemottagning?

*Strukturerad sjuksköterskemottagning erbjuder planerad patientkontakt med t ex patientutbildning och samordning av vårdinsatser.*

	Samtliga patienter	Endast tydlig indikation	Samtliga nydiagnostiserade	Nydiagnostiserade patienter med tydlig indikation	Inga patienter
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 15. Hur stor del av patienter med diagnosen reumatoid artrit har fått följande åtgärder inom strukturerad sjuksköterskemottagning?

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	Ingen	Mindre än hälften	Ungefär hälften	Mer än hälften	Alla
Samordning av vårdinsatser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrering av läkemedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitorering (ledbedömning, läkemedel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patientutbildning /rådgivning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stödsamtal (smärta, trötthet, sömn, sexuell hälsa, oro/nedstämdhet/depression)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om levnadsvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**16. Hur stor del av patienter med diagnosen axial spondylartrit har fått följande åtgärder inom strukturerad sjuksköterskemottagning?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	Ingen	Mindre än hälften	Ungefär hälften	Mer än hälften	Alla
Samordning av vårdinsatser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrering av läkemedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitorering (ledbedömning, läkemedel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patientutbildning /rådgivning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stödsamtal (smärta, trötthet, sömn, sexuell hälsa, oro/nedstämdhet/depression)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om levnadsvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**17. Hur stor del av patienter med diagnosen psoriasisartrit har fått följande åtgärder inom strukturerad sjuksköterskemottagning?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	Ingen	Mindre än hälften	Ungefär hälften	Mer än hälften	Alla
Samordning av vårdinsatser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Administrering av läkemedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Monitorering (ledbedömning, läkemedel)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patientutbildning /rådgivning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stödsamtal (smärta, trötthet, sömn, sexuell hälsa, oro/nedstämdhet/depression)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om levnadsvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**18. Kommentar till frågor om strukturerad sjuksköterskemottagning:**

.....

.....

.....

## Teamrehabilitering

**19. Har era patienter med etablerad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit möjlighet att få tillgång till reumatologisk teamrehabilitering i öppen vård?**

*Teamrehabilitering i öppen vård är en strukturerad, sammanhållen rehabilitering under en viss tidsrymd. Syftet är att ge patienten redskap för att bättre kunna hantera sin sjukdom och livssituation.*

	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**20. Var bedrivs reumatologisk teamrehabilitering?**

*Flera alternativ kan markeras.*

	<b>Reumatolog- klinik</b>	<b>Region- gemensam verksamhet</b>	<b>Primär- vård</b>	<b>Annan</b>	<b>Inte aktuellt</b>
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**21. Vilka av följande personalkategorier ingår i den reumatologiska teamrehabilitering ni har möjlighet att erbjuda eller att remittera till?**

	Ja	Nej	Vet inte
Reumatolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuksköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dietist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Om du svarat "Annan". Ange vilken:**

.....

.....

.....

**23. Hur stor del av patienter med etablerad reumatoid artrit har fått följande åtgärder?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	Ingen	Mindre än hälften	Ungefär hälften	Mer än hälften	Alla
Information om sjukdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stöd rörande levnadsvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strategier för att hantera och vara delaktig i vardag och arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individanpassad och handledd fysisk träning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Träning i grupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handträning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bassängträning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



**24. Hur stor del av patienter med etablerad axial spondylartrit har fått följande åtgärder?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	Ingen	Mindre än hälften	Ungefär hälften	Mer än hälften	Alla
Information om sjukdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stöd rörande levnadsvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strategier för att hantera och vara delaktig i vardag och arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individanpassad och handledd fysisk träning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Träning i grupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handträning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bassängträning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**25. Hur stor del av patienter med etablerad psoriasisartrit har fått följande åtgärder?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022.*

	Ingen	Mindre än hälften	Ungefär hälften	Mer än hälften	Alla
Information om sjukdom	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stöd rörande levnadsvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Strategier för att hantera och vara delaktig i vardag och arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Individanpassad och handledd fysisk träning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Träning i grupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handträning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bassängträning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**26. Har ni en rutin gällande uppföljning av icke-farmalogisk behandling av patienter med nydiagnostiserad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit?**

*Med nydiagnostiserad avses här inom ett år.*

*Med rutin avses här ett strukturerat tillvägagångssätt som inleder omhändertagandet. Den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

*Flera alternativ kan markeras.*

	<b>Ja, skriftlig</b>	<b>Ja, muntlig</b>	<b>Nej</b>
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**27. Hur stor del av patienter med nydiagnostiserad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit har fått minst ett uppföljningsbesök inom ett år efter nyinsatt icke-farmakologisk behandling?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022*

	<b>Ingen</b>	<b>Mindre än hälften</b>	<b>Ungefär hälften</b>	<b>Mer än hälften</b>	<b>Alla</b>
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**28. Har ni en rutin gällande uppföljning av icke-farmalogisk behandling av patienter med etablerad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit?**

*Med rutin avses här ett strukturerat tillvägagångssätt som inleder omhändertagandet. Den ska vara känd av och användas av berörd personal.*

*Flera alternativ kan markeras.*

	Ja, skriftlig	Ja, muntlig	Nej
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**29. Hur stor del av patienter med etablerad reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit har fått uppföljningsbesök angående icke-farmakologisk behandling minst en gång per år?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022*

	Ingen	Mindre än hälften	Ungefär hälften	Mer än hälften	Alla
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**30. Kommentar till frågor om teamrehabilitering:**

.....

.....

.....

## Övriga insatser

**31. Vilka av följande aktiviteter erbjuds för patienter med reumatoid artrit, axial spondylartrit eller psoriasisartrit inom er verksamhet? Gäller även verksamhet utanför strukturerad sjuksköterskemottagning och teamrehabilitering.**

### Diagnosrelaterat stöd:

	Ja	Nej
Information om sjukdom och behandling	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stödsamtal (smärta, trötthet, sömn, sexuell hälsa, oro/nedstämdhet/depression)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Patientutbildning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Levnadsvanor:

	Ja	Nej
Rådgivande samtal om levnadsvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stöd för fortsatt förändring av levnadsvanor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Egenvård och rehabilitering:

	Ja	Nej
Strategier för att hantera och vara delaktig i vardag och arbete	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Information om och utprovning av hjälpmedel och ortoser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Träning:**

	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>
Individanpassad och handledd fysisk träning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Handträning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bassängträning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Träning i grupp	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Erbjuds andra insatser för rådgivning, hjälpmedel eller träning?**

.....

.....

.....

**32. Kommenter till frågor om övriga insatser:**

.....

.....

.....

**33a. Om det finns begränsningar i er möjlighet att erbjuda samtliga behandlingsinsatser ni skulle önska för patienter med reumatoid artrit, vad beror det så fall på?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022*

	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Vet inte</b>
Brist på reumatolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på reumasjuksköterska/ sjuksköterska med minst två års erfarenhet av reumatologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på fysioterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på arbetsterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på undersköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otillräckliga resurser för att administrera infusioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otillräcklig budget för läkemedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begränsade lokaler såsom mottagningsrum, träningslokaler m m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bristande tillgång på bassäng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begränsning avseende teknik såsom möjlighet att genomföra ultraljud eller magnetkameraundersökning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på vårdplatser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**33b. Om ni inte har möjlighet att erbjuda samtliga behandlingsinsatser ni skulle önska för patienter med psoriasisartrit, vad beror det på?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022*

	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Vet inte</b>
Brist på reumatolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på reumasjuksköterska/ sjuksköterska med minst två års erfarenhet av reumatologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på fysioterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på arbetsterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på undersköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otillräckliga resurser för att administrera infusioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otillräcklig budget för läkemedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begränsade lokaler såsom mottagningsrum, träningslokaler m m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bristande tillgång på bassäng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begränsning avseende teknik såsom möjlighet att genomföra ultraljud eller magnetkameraundersökning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på vårdplatser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**33c. Om ni inte har möjlighet att erbjuda samtliga behandlingsinsatser ni skulle önska för patienter med axial spondylartrit, vad beror det på?**

*Uppskatta hur situationen sett ut under år 2021–2022*

	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Vet inte</b>
Brist på reumatolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på reumasjuksköterska/ sjuksköterska med minst två års erfarenhet av reumatologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på fysioterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på arbetsterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på undersköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otillräckliga resurser för att administrera infusioner	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Otillräcklig budget för läkemedel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begränsade lokaler såsom mottagningsrum, träningslokaler m m	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bristande tillgång på bassäng	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Begränsning avseende teknik såsom möjlighet att genomföra ultraljud eller magnetkameraundersökning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Brist på vårdplatser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**34. Kommentarer till frågor om begränsningar i er möjlighet att erbjuda behandlingsinsatser:**

.....

.....

.....



**35. Har ni haft vakanser de senaste fem åren gällande någon av följande kompetenser?**

	<b>Ja</b>	<b>Periodvis</b>	<b>Nej</b>	<b>Inte aktuellt</b>
Reumatolog	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Reumasjuksköterska/ sjuksköterska med minst två års erfarenhet av reumatologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuksköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeut med specialistkompetens inom på reumatologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsterapeut med inriktning på reumatologi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsterapeut	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kurator	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dietist	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undersköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Om du svarat "Annan". Ange vilken:**

.....

.....

.....

**36. Hur ofta har personalen i er verksamhet fått fortbildning vad gäller behandling vid reumatoid artrit, axial spondylartrit och psoriasisartrit?**

*Med fortbildning menas här minst en halvdagsutbildning. Fortbildningen ska vara kostnadsfri för personalen samt ske på betald arbetstid.*

*Avser perioden 2018–2022.*

	Varje år	Vartannat år	Mer sällan	Aldrig	Vet inte
Reumatologer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sjuksköterskor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fysioterapeuter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbetsterapeuter	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kuratorer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dietister	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Undersköterska	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Annan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**37. Kommentar till fråga om fortbildning:**

.....

.....

.....

**Påverkan av covid-19 pandemin**

**38. Covid-19 pandemin orsakade förändringar inom hälso- och sjukvården. Finns kvardröjande påverkan på era arbetssätt med avseende på behandling av patienter med reumatoid artrit, axial spondylartrit och psoriasisartrit?**

	<b>Stor utsträckning</b>	<b>Måttligt</b>	<b>Liten utsträckning eller inte alls</b>
Reumatoid artrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Axial spondylartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Psoriasisartrit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**39. Kommentar till fråga om covid-19 pandemin:**

.....

.....

.....

**Övriga synpunkter och erfarenheter**

**Här kan ni lämna ytterligare kommentarer om vården vid reumatoid artrit, axial spondylartrit och psoriasisartrit:**

.....  
.....  
.....

**Hur lång tid tog det att besvara enkäten?**

*Räkna även med tiden det tog att samla information för att kunna svara på alla frågor. Ange tiden i antal minuter.*

Antal .....  
minuter: