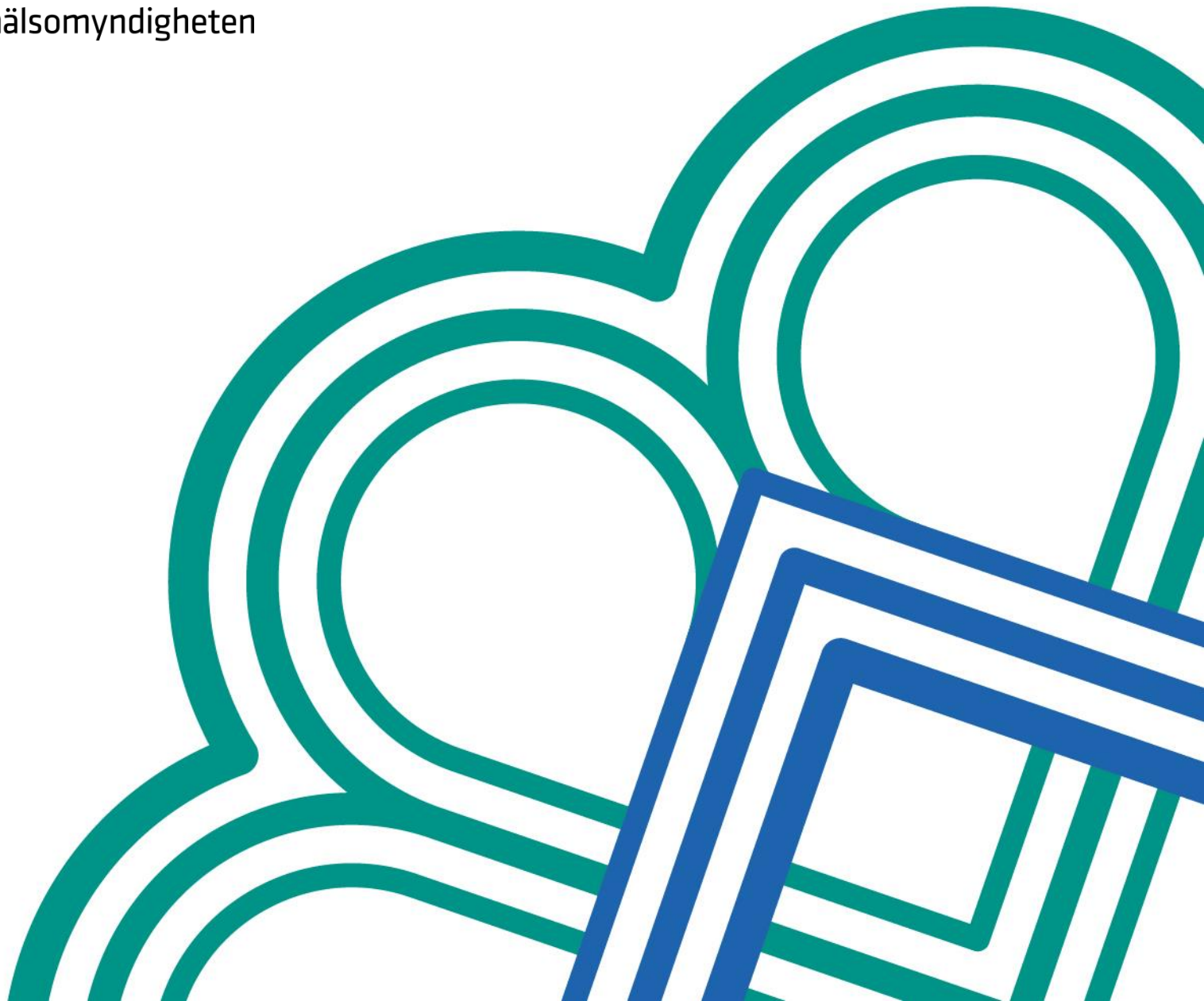




Folkhälsomyndigheten



Anmälningsspliktig influensa A och B

Hur rapporterar jag manuellt i SmiNet?

1. INLOGGNING

Inloggning i SmiNet sker via

<https://www.sminet.se/labClient/showdisease>

SMINET

Inloggning SmiNet laboratorieklient

Laboratorium:

Folkhälsomyndigheten

Användarnamn:

test

Lösenord:

Logga in

Rensa

Har du frågor eller problem? Se [frågor och svar](#)

Kom ihåg användarnamn:
(Detta kräver att du tillåter cookies.)

2. Välj diagnos influensa A eller B

Ange om fallet ska anmälas som influensa A eller B. Välj ett av alternativen i rullistan "välj diagnos" i det högra hörnet.

SMINET Användare Smittskyddsinstitutet Logga ut
Ändringshistorik

Visa anmälningar

Välkommen till SmiNet!



Övervakning av anmälningspliktiga sjukdomar

Information för denna diagnos kommer visas.
Ytterligare information. Fyll i fälten så noggrant som möjligt. För att få hjälp med att fylla i fälten, rör muspekaren över fältet. En gul textruta med instruktioner kommer då att visas. (Fält markerade med * betyder att anmälan inte går att skicka om uppgifter saknas).

Diagnosalternativ:

- Cryptosporidium species
- Denguevirus
- Enterobacteriaceae, ESBL-CARBA
- Echinococcus species
- Entamoeba histolytica
- Enterococcus faecalis (vancomycinresistent)
- Enterococcus faecium (vancomycinresistent)
- Escherichia coli (enterohemorragisk)
- Enterobacteriaceae, ESBL-A / ESBL-M
- Francisella tularensis
- Giardia species
- Gula febern-virus
- Haemophilus influenzae (invasivt isolat)
- Hepatit A-virus
- Hepatit B-virus
- Hepatit C-virus
- Hepatit D-virus
- Hepatit E-virus
- HTLV-I virus
- HTLV-II virus**
- Influensa A**
- Influensa B**
- Influensa A-virus (H5N1)/Eggsinfluensa (H5N1)
- Humant immunbristvirus (HIV)
- Legionella species
- Leptospira species
- Listeria Species
- Meningoencefalitvirus - ej TBE
- Meningoencefalitvirus - TBE
- Morbillivirus

3. Fyll i uppgifter för fallet

Uppgifter markerade med * är obligatoriska.

SMINET		Användare Smittskyddsinstitutet	Logga ut
		Diagnos Influenta A	Ändringshistorik
Välj diagnos	<input type="text"/>	Visa anmälningar	<input type="text"/>
null			
Basuppgifter			
*Registreringsdatum	<input type="text" value="2015-11-16"/>		
*Laborierdiagnos	<input type="text" value="Influenta A"/>	<input type="text"/>	
*Laboratorium	<input type="text" value="Smittskyddsinstitutet"/>	<input type="text"/>	
*Typ av anmälan	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Om fallet			
*Typ av patient-ID	<input type="text" value="Personnummer"/>	<input type="text"/>	
*Patient-ID	<input type="text"/>		
Kön	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Födelseår	<input type="text"/>		
*Ålder	<input type="text"/>		
Namn	<input type="text"/>		
Provinformation			
Lab nr	<input type="text"/>		
Provtagningsdatum	<input type="text"/>		
Ankomstdatum för prov	<input type="text"/>		
Undersökningsmaterial	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Kommentar Prov	<input type="text"/>		
Kommentar Remiss	<input type="text"/>		

Information
Kontakta din smittskyddsenhet om inte de förfylla uppgifterna för din klinik stämmer.

Hjälp
Datum då anmälan registreras i systemet. Beräknas automatiskt.

4. Fyll i uppgifter för fallet forts.

Fyll i information av provanalysen. Ange ev resultat av subtypning eller linjetypning genom att notera "positiv" för den relevanta subtypen / linjetypen.

I kommentarsfältet kan ni ange valfri information, t.ex. om sjukdomsbilden eller vaccinationstatus.

SMINET Användare Smittskyddsinstitutet
Diagnos Influenta A Logga ut
Ändringshistorik

Välj diagnos Visa anmälningar

Information
Kontakta din smittskydds-enhet om inte de förfyllda uppgifterna för din klinik stämmer.

Hjälp
Rör musen över fält och knappar för hjälp.

Resultat av provanalys

Diagnostisk metod

Species/typ

Övriga resultat

H1pdm09	<input type="text"/>
H1N1pdm09	<input type="text"/>
H3	<input type="text"/>
H3N2	<input type="text"/>
Annan (subtypning genomförd)	<input type="text"/>
Okänd (subtypning ej genomförd)	<input type="text"/>

Kommentar analysresultat

Ansvarig läkare på laboratoriet

*Ansvarig labbläkares namn

Uppgifter om ansvarig (behandlande) läkare

Läkarens namn

*Remitterande klinik Välj

Remitterande klinik-adress

*Ansvarig smittskydds-enhet

Smittskyddsregion

Formuläret matades in av (om annan än behandlande läkare)

Skicka Avbryt Spara utkast

5. Skicka in anmälan

För att skicka anmälan: klicka på "Skicka".

Ansvarig läkare på laboratoriet	
*Ansvarig labbläkares namn	<input type="text"/>
Uppgifter om ansvarig (behandlande) läkare	
Läkarens namn	<input type="text"/>
*Remitterande klinik	<input type="button" value="Välj"/> <input type="text"/>
Remitterande klinik-adress	<input type="text"/>
*Ansvarig smittskydds-enhet	<input type="text"/> ▼
Smittskyddsregion	<input type="text"/> ▼
Formuläret matades in av (om annan än behandlande läkare)	<input type="text"/>
<input type="button" value="Skicka"/> <input type="button" value="Avbryt"/> <input type="button" value="Spara utkast"/>	

Exempel på utskriftsversionen av rapporten

Bekräftar att anmälan har skickats iväg.

Influensa A

SmiNet.se ANMÄLAN ENLIGT SMITTSKYDDSLAGEN OCH SMITTSKYDDSFÖRORDNINGEN
Där alternativ är angivna, markera det relevanta.

Registreringsdatum: 2015-11-12
Laboratoriediagnos: Influensa A
Laboratorium: Smittskyddsinstitutet
Typ av anmälan:
 Slutsvär
 Preliminärsvar
 Makulering av tidigare anmälan
 Komplettering av tidigare anmälan
Typ av patient-ID:
 Personnummer
 Samordningsnummer
 Annat nummer
Patient-ID: 19121212-1212
Kön:
 Kvinna
 Man
 Uppgift saknas
Födelseår: 1912
Ålder: 102
Namn: Nyfiken, Nickie

PROVINFORMATION
Lab nr: 151111-01
Provtagningsdatum: 2015-11-05
Ankomstdatum för prov: 2015-11-11
Undersökningens material:
 Annat, ange vilket
 Blod/serum
 Bronksekret / lavage (BAL)
 Likvor
 Näspröv
 Nasofarynxprov
 Sputum
 Svalgprov
Kommentar Prov:
.....
Kommentar Remiss:
.....

RESULTAT AV PROVANALYS
Diagnostisk metod:
 Nukleinsyrapåvisning
 Antigenpåvisning
 Antikroppspåvisning: signifikant titerstegring och/eller IgM-antikroppar
 Isolering av agens
 Annan
Species/typ:
Kommentar analysresultat:
.....

ANSVARIG LÄKARE PÅ LABORATORIET
Ansvärlig labbläkare namn: Hans Gaines, Överläkare 010-205 2671

UPPGIFTER OM ANSVARIG (BEHANDLANDE) LÄKARE
Läkarens namn:
Remitterande klinik: Aleris Medlab, Mikrobiologen
Remitterande klinik-adress: Box 1550, 183 15, Täby
Ansvärlig smittskydds enhet: Stockholm
Smittskyddsregion:
 Borås
 Göteborg
 Skövde
 Uddevalla
Formuläret matades in av (om annan än
.....

IFYLLES AV MYNDIGHETERNA
Ankomstdatum: 2015-11-12

Problem?

För att rapportera fel eller kontakta supporten med tekniska frågor, gå in på www.sminet.se och välj flik/meny "Felanmälan, förslag, mm".



The screenshot shows the Sminet website interface. At the top, the logo "SmiNet" is displayed with the subtitle "Elektronisk anmälan av smittsamma sjukdomar". Below the logo is a navigation menu with several items: FAQ, HEM, OM SMINET, AKTUELLT, KALENDARIVM, LABORATORIER, LÖSENORD, UTBILDNING, KONTAKT, LÄNKAR, and FELANMÄLAN, FÖRSLAG, MM. The last item, "FELANMÄLAN, FÖRSLAG, MM", is highlighted with a red rectangular box. On the left side of the page, there is a section titled "SMINET DRIFTSTATUS" with the text "Sminet är uppe i drift". The main content area contains a message: "På Sminet gör behandlande läkare en elektronisk anmälan av smittsamma sjukdomar enligt smittskyddslagen." followed by a highlighted box containing the text "Från och med den 22 oktober går det bra att rapportera MERS via Sminet." Below this, there is a green button labeled "Elektronisk anmälan med login". Further down, there is a paragraph explaining the login process and a green button labeled "Anmälningsblankett för utskrift". At the bottom of the main content area, there is a paragraph about reporting technical problems and a green button labeled "Felanmälan, förslag, mm".



Folkhälsomyndigheten

Vi vill tacka alla medverkande i influensaövervakningen för ett gott samarbete!

Kontaktpersoner för epidemiologisk analys

AnnaSara Carnahan

010-205 23 63

influenzarapport@folkhalsomyndigheten.se

Emma Byström

010-205 20 22

Kontaktpersoner för laboratoriefrågor

Helena Dahl

010-205 26 21

Åsa Wiman

010-205 26 55

Mia Brytting

010-205 26 54