

1. Varför söker du/varför vill du testa dig?

---

2. Hur har du haft sex det senaste året?

- Vaginalt
- Oralt
- Analt
- Annat

3. Vem/vilka har du haft sex med det senaste året?

- Man/män
- Kvinna/kvinnor
- Både man/män och kvinna/kvinnor
- Annan

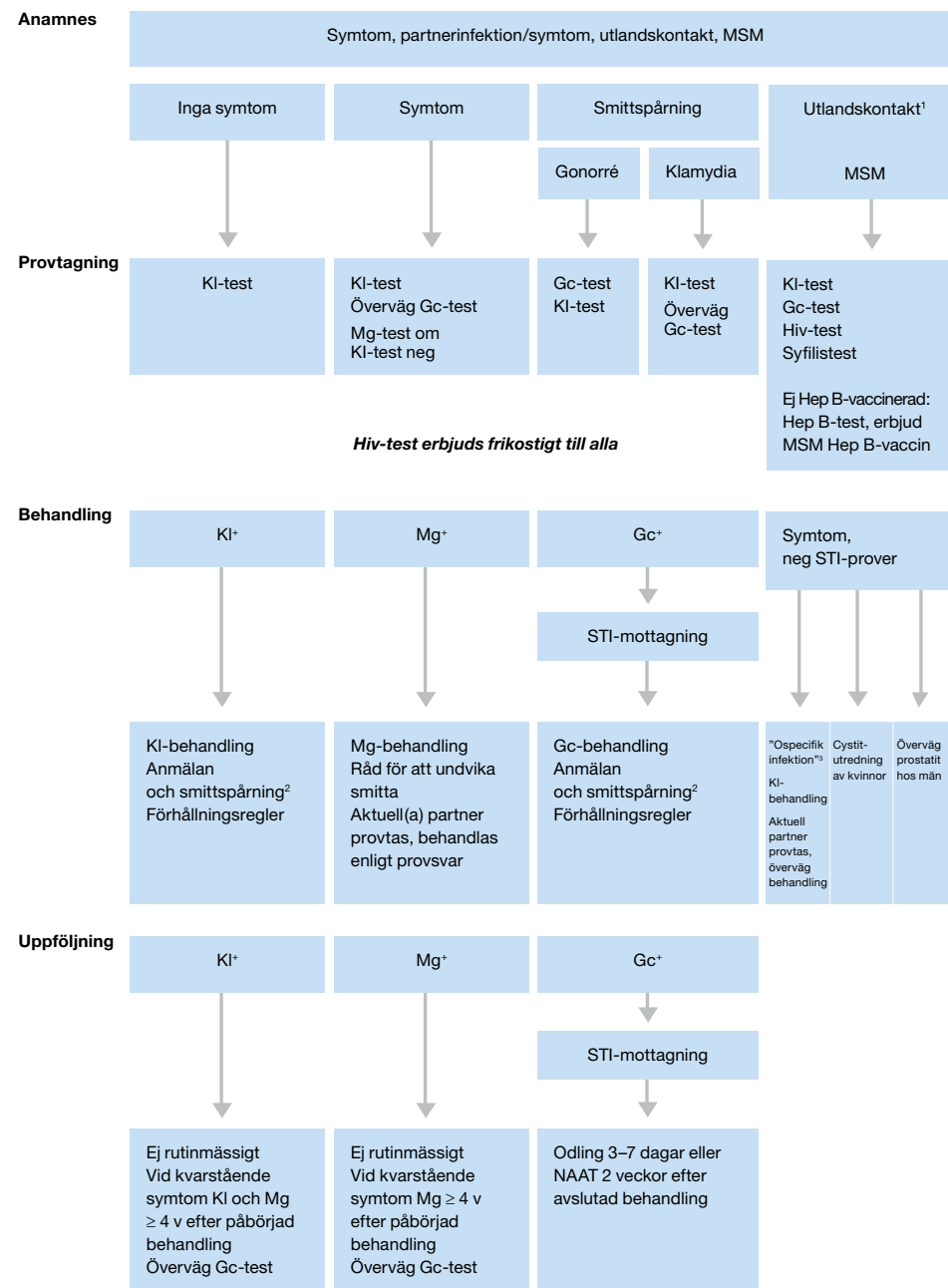
Ja Nej Vet ej

4. Har du besvär? Om nej gå till fråga 5			
Urinvägsbesvär/ont när du kissar			
flytningar			
mellanblödningar			
blödning i samband med samlag			
har/har haft ont nedtill i buken/underlivet/pungen			
sår, utslag, blåsor eller underlivsklåda			
ömma lymfkörtlar?			
5. Har din/dina partners haft urinvägs – eller underlivsbesvär?			
6. Har du under det senaste året haft vaginalt, oralt eller analt sex med en ny eller tillfällig partner?			
7. Har du under det senaste året haft vaginalt, oralt eller analt sex med någon som kan ha haft sex med någon annan?			
8. Har du haft sex utomlands?			

9. Använder du kondom?

- Alltid
- Oftast
- Ibland
- Aldrig

Figur 1. Handläggning vid misstanke om urogenital STI (ej sår, vårtor).



MSM: Män som har sex med män, KI: Klamydia, Gc: Gonorré, Mg: *Mycoplasma genitalium*, <sup>1</sup>Anamnesuppgifter om land och risktagande påverkar val av prover, <sup>2</sup>Se Socialstyrelsen: Smittspårning vid sexuellt överförbara infektioner, <sup>3</sup>Leukocytois verifierad genom mikroskopi eller styrkt av urinsticka.