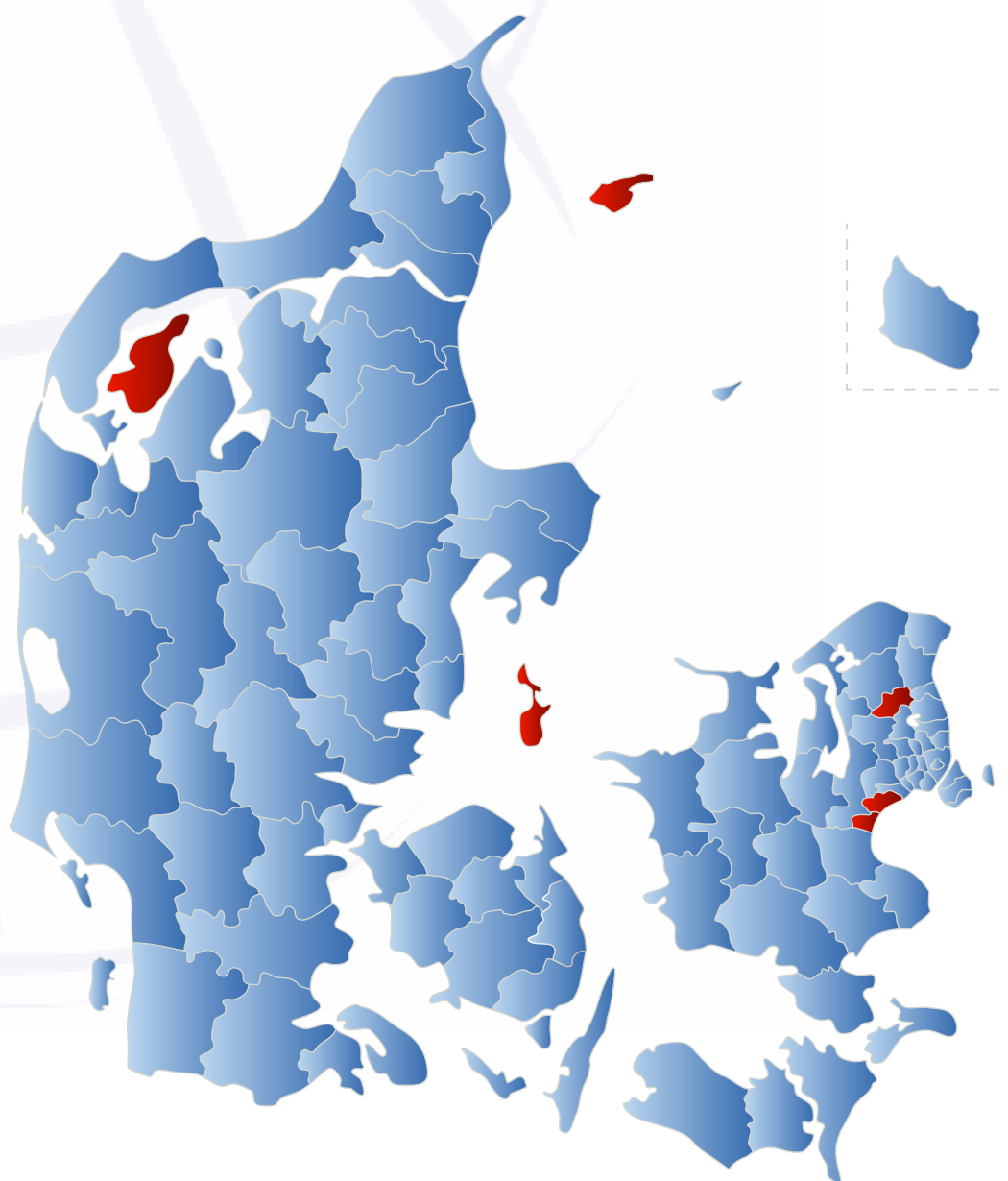


Bilag til STOPbasens årsrapport

Aktiviteter afholdt i 2024 med opfølgning i 2025



Bilag til STOPbasens årsrapport. Aktiviteter afholdt i 2024 med opfølgning i 2025

Copyright © Clinical Health Promotion Centre, WHO-CC, Parker Institutttet, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, 2026

Udgivet 05.01.2026

Forfattere: Karen Christina Walker, Anne Sode Grønbæk og Hanne Tønnesen.

Danmarkskortet på forsiden viser de geografiske kommuner, der via offentlige eller private udbydere af stopforløb har en aftale med STOPbasen om registrering af stopinterventionerne for tobak og nikotin. De er markeret med blå. De røde felter viser kommuner, der ikke registrerer deres stopindsats i STOPbasen.

Uddrag af årsrapporten, herunder figurer, tabeller og citater, er tilladt med tydelig kildeangivelse. Årsrapporten citeres som: Walker KC, Grønbæk AS, Tønnesen H. STOPbasens årsrapport. Aktiviteter afholdt i 2024 med opfølgning i 2025. Clinical Health Promotion Centre, WHO-CC, Parker Institutttet, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, 2026.

STOPbasen
Parker Institutttet
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Nordre Fasanvej 57-59
Vej 8, Indgang 19
2000 Frederiksberg

E-mail: stopbasen@regionh.dk
Tlf.: +45 3816 3853

Hjemmeside: www.stopbasen.dk
ISSN: 1904-7169 (Online version)
DOI: 10.5281/zenodo.18173064

Indholdsfortegnelse

Indholdsfortegnelse.....	61
A.1 - Spørgeskemaer til voksne deltagere frem til 30.07.24	62
A.2 - Spørgeskemaer til voksne deltagere fra 01.08.24	68
B.1 - Spørgeskemaer til unge deltagere frem til 30.07.24	74
B.2 - Spørgeskemaer til unge deltagere fra 01.08.24	80

A.1 - Spørgeskemaer til voksne deltagere frem til 30.07.24

STOPbasen

Opdateret 01.01.2024

Registreringsskema - stoptilbud

Dette skema udfyldes af rådgiveren

1. Stopenhed:	_____	Nr.	____
Underenhed:	_____		
2. Kursus:	_____	Nr.	____
3. Rådgiver(e) (navn):	_____		
4. Kursusstart (dato):	____	____	20 ____
	Dag	Md.	År
5. Kursusafslutning (dato):	____	____	20 ____
	Dag	Md.	År
6. Planlagt stopdato:	☐ Nej	☐ Ja - den	____
			Dag Md. År
7. Målgruppe:			
(Sæt kryds i én af kasserne)	☐ Kun patienter (+ pårørende)		
	☐ Kun ansatte (arbejdspladstilbud)		
	☐ "Almindelige borgere"		
	☐ Blandet		
	☐ Kun gravide (+ partnere)		
	☐ Andet (anfør): _____		
	Fx unge og projektdeltagere		
8a. Type af stoptilbud:			
(Sæt kryds i én af kasserne)	☐ Individuelt forløb		
	☐ Gruppeforløb		
	☐ Andet (anfør): _____		
	Fx forebyggelsessamtaler og lynkursus		
8b.1 Metode (sæt kryds i én af kasserne):	8c. Er der anvendt supplerende former for kontakt? (sæt gerne flere krydser):		
☐ Standardforløb (min. 5 mødegange over min. 6 uger)	☐ Nej		
☐ Standardforløb med løbende optag	☐ Ja - per brev/e-mail		
☐ Forebyggelsessamtale/motiverende samtale	☐ Ja - SMS		
☐ Andet: _____	☐ Ja - telefonsamtale		
	☐ Ja - digital støtte som app og web		
	☐ Ja - andet: _____		
8b.2 leveret via (sæt evt. flere krydser):			
☐ Fysiske møder			
☐ Onlinemøder			
☐ Telefonsamtaler			
9. Er der planlagt tilbagefaldsforebyggelse efter kursets afslutning?	☐ Nej		
	☐ Ja - per brev/e-mail		
	☐ Ja - telefonisk		
	☐ Ja - møde		
	☐ Ja - andet: _____		
10. Holdstørrelse:	Antal deltagere tilmeldt: ____		
(Skal også udfyldes ved individuelle forløb)	Antal deltagere på kurset: ____		
11. Antal mødegange:	Planlagt: ____		
(Uden tilbagefaldsforebyggelse)	Reelt afholdt: ____		
12. Kursets varighed per kursusgang i minutter (konfrontationstid):	Planlagt: ____		
	Reelt afholdt: ____		

Punkt 10 og 11 skal ikke udfyldes, hvis der er tale om et **standardforløb med løbende optag**

Ikke kursets samlede varighed, men varighed i gennemsnit per mødegang:
Samlet varighed / Antal møder

Basisskema for deltagere i stopaktiviteter

Dette skema udfyldes af rådgiveren

Stopenhed (nr.):

Kursusnr.:

Navn:

A) Deltageren har givet informeret samtykke til, at data må registreres i Stopbasens database Nej ☐ Ja ☐

B) Deltageren har givet informeret samtykke til at blive fulgt op efter 6 mdr. Nej ☐ Ja ☐

(Hvis ja til samtykke B, kan laves frivillig aftale om præferencer og påmindelser)

Aftale om opfølgning pr. telefon på ugedag:

- ☐ Mandag
☐ Tirsdag
☐ Onsdag
☐ Torsdag
☐ Fredag

... og/eller tidspunkt på dagen:

Aftale om påmindelse inden opfølgning pr.:

- ☐ SMS
☐ E-mail
☐ E-boks, digital post eller lignende
☐ Besked på telefonsvarer
☐ Andet:

1. Deltageren er fremmødt antal gange:

2. Bruger deltageren tobak/nikotin ved kursets afslutning?

☐ Nej, intet

Nej: Ja,:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpibe
☐ ☐ andet:

Ved ikke:

- ☐
☐
☐
☐
☐
☐

3. Udleveres der gratis støttemedicin? (Direkte/via værdikupon)

☐ Nej, ingen

☐ Ja, medicinsk nikotin:

☐ Ja, vareniclin:

☐ Ja, bupropion:

☐ Ja, andet:

Hvis ja, til hvor længe?

☐ Enkelte prøver ☐ til uger

☐ Enkelte prøver ☐ til uger

☐ Enkelte prøver ☐ til uger

☐ Enkelte prøver ☐ til uger

4. Betaler deltageren selv for kursusdeltagelse?

☐ Nej

☐ Ja, beløb kr.

5. Har deltageren modtaget tilskud fra et af følgende?

☐ Ingen af nedenstående

☐ Kommunalt tilskud til støttemedicin (2020 -) (direkte/via værdikupon)

☐ Kuponer: Samlet beløb kr.

☐ Medicin: Samlet beløb kr.

☐ Rygestoppuljen "Styrket rygestoptilbud til særlige grupper" (2020-2024)

☐ Deltagelse i forløb uden støttemedicin

☐ Vederlagsfri støttemedicin (direkte/via værdikupon)

☐ Kuponer: Samlet beløb kr.

☐ Medicin: Samlet beløb kr.

☐ Andet:

Basisskema for deltagere i stopaktiviteter

Brug venligst blokbogstaver:

Stopenhed (nr.): Kursusnr.: CPR-nr: - Fornavn: Mellemnavn: Efternavn: Privatadresse: Postnr.: By: Tlf.: Mobiltlf: E-mail:

1.a Bruger du?

Nej: Ja,:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpibe
☐ ☐ andet:

1.b Hvor ofte?

- ☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt

1.c Hvor længe?

- år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder

2. Bor du sammen med en ryger?

☐ Nej☐ Ja

3. Bor du sammen med voksne (over 18 år)?

☐ Nej☐ Ja

4. Bor du sammen med børn (under 18 år)?

☐ Nej☐ Ja

5. Nikotinafhængighed (Fagerström score):

Sæt kryds ved én besvarelse for hvert spørgsmål og tæl point sammen nederst!

Point

a. Hvor lang tid går der, fra du vågner, til du bruger tobak/nikotin?

- ☐ Under 5 minutter: 3
☐ 6-30 minutter: 2
☐ 31-60 minutter: 1
☐ Over 60 minutter: 0

b. Har du svært ved at lade være, hvor det er forbudt?

- ☐ Ja: 1
☐ Nej: 0

c. Hvad er sværest at undvære?

- ☐ Den om morgenen: 1
☐ En anden: 0

d. Hvor meget bruger du i løbet af et døgn?

Angiv antal:

- cigaretter
 cigarillos
 cerutter
 cigarer
 pibestop
 snus/nikotinposer
 tyggetobak
 e-cigaretter/vapes
 opvarmet tobak
 vandpibe
 andet

Nikotinoptag:

1 cigaret	=	1 mg
1 cerut	=	3 mg
1 cigar	=	4 mg
1 cigarillo	=	1 mg
1 pibestop	=	3 mg
1 snus <10 mg konc. ¹	=	1 mg
1 nikotinpose <5 mg konc. ²	=	1 mg
1 tyggetobak <10 mg konc. ¹	=	1 mg
1 ml e-cigaretvæske		
20 mg/ml konc. ³	=	15 mg
1 opvarmet tobak	=	1 mg
1 vandpibe ⁴	=	10-20 mg
Andet beregnes af rådgiveren		

Nikotinoptag i mg (omregn efter tabellen):

- ☐ 0-10: 0
☐ 11-20: 1
☐ 21-30: 2
☐ Over 30: 3

e. Bruger du mere først på dagen end resten af dagen?

- ☐ Ja: 1
☐ Nej: 0

f. Bruger du tobak/nikotin, når du er syg eller sengeliggende?

- ☐ Ja: 1
☐ Nej: 0

Læg de markerede tal sammen og skriv summen her:

Tabellen viser det gennemsnitlige nikotinoptag (brug gerne hjælpeberegneren på hjemmesiden)

¹ ≥10 mg konc.: x 2, ≥20 mg konc.: x 3 osv.³ ca. 75 % optages² ≥5 mg konc.: x 2, ≥10 mg konc.: x 3 osv.⁴ Deles med antal brugere

Udfyld venligst også næste side!

6. Hvor mange gange har du inden for de seneste 10 år stoppet helt i mindst 14 dage?

- Hvis du har stoppet helt, hvad var da din længste periode?

og

 måneder
uger

Sæt gerne flere krydser!

- ☐ Praktiserende læge
- ☐ Læge på sygehus
- ☐ Plejepersonale på sygehus
- ☐ Jordemoder
- ☐ Tandlæge
- ☐ Andet sundhedspersonale
- ☐ Apotekspersonale
- ☐ Kommune / Stoplinien
- ☐ Ingen af ovenstående

Sæt kryds i én af kasserne!

- ☐ Selvstændig erhvervsdrivende (inkl. medhjælpende ægtefælle)
- ☐ Funktionær eller tjenestemand
- ☐ Faglært arbejder
- ☐ Specialarbejder eller ufaglært arbejder
- ☐ Lærling/elev
- ☐ Anden beskæftigelse

- ☐ Hjemmegående (uden indtægt)
- ☐ Førtidspensionist
- ☐ Pensionist (folkepension mv.)
- ☐ På efterløn/overgangsydelse
- ☐ Arbejdsløs/i aktivering
- ☐ På kontanthjælp
- ☐ Studerende, skoleelev
- ☐ På orlov (barselsorlov, uddannelsesorlov mv.)
- ☐ Andet:

Sæt kryds i én af kasserne!

- ☐ Folkeskole
- ☐ Gymnasium, HF, STX, EUX, HH, HTX mv.
- ☐ Et eller flere kortere kurser (specialarbejderkurser, arbejdsmarkedskurser mv.)
- ☐ Faglært inden for håndværk, handel, kontor mv. (erhvervs-uddannelse)
- ☐ Anden faglig uddannelse
- ☐ Kort videregående uddannelse, under 3 år (fx laborant, datamatiker, jordbrugsteknolog)
- ☐ Mellemlang videregående uddannelse, 3-4 år (fx folkeskolelærer, journalist, socialrådgiver, fysioterapeut)
- ☐ Lang videregående uddannelse, mere end 4 år (fx civilingeniør, cand.mag., læge, psykolog)
- ☐ Andet:

☐ Ejerbolig
☐ Andelsbolig
☐ Lejebolig
☐ Andet:

Side 65

Opfølgningsskema for deltagere i stopaktiviteter

Det grå felt udfyldes af rådgiveren

Dette skema dækker dit stopforløb med

planlagt stopdato: 20
Dag Md. År

(Er der ikke planlagt en stopdato, bruges dato for kursusafslutning)

Stopenhed (nr.): Kursusnr.: Navn: 1. Dette skema er udfyldt den 20
Dag Md. År

2. Har du brugt tobak/nikotin siden kursets afslutning?

☐ Nej, intet

Nej: Ja,:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpibe
☐ ☐ andet:

Hvis ja, hvor ofte?

- ☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt

3. På en skala fra 1-5 hvor 1 er dårligst og 5 er bedst:

- a. Hvor tilfreds var du med rådgiverens indsats?
b. Hvor tilfreds var du med gruppens måde at fungere på?
c. Hvor tilfreds var du med tidspunktet på dagen, hvor kurset blev holdt?
d. Hvor tilfreds var du med forløbet som helhed?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐

4. Hvor mange uger har du brugt støttemedicin til dit stop? Og hvad har det kostet dig?

☐ Ingen

- ☐ medicinsk nikotin i uger
☐ vareniclin i uger
☐ bupropion i uger
☐ andet: i uger

						kr. i alt
						kr. i alt
						kr. i alt
						kr. i alt

5. Bruger du aktuelt støttemedicin?

☐ Nej, intet

- ☐ Ja, medicinsk nikotin
☐ Ja, vareniclin
☐ Ja, bupropion
☐ Ja, andet:

Spørgsmål 6-8 besvares kun, hvis du ikke er stoppet helt siden kursets afslutning.

6. Hvad har du brugt i de seneste 14 dage?

☐ Intet

Nej: Ja,:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpibe
☐ ☐ andet:

7. Hvis ja, hvor meget bruger du på et døgn?

Angiv antal:

- cigaretter
 cigarillos
 cerutter
 cigarer
 pibestop
 snus/nikotinposer
 tyggetobak
 e-cigaretter/vapes
 opvarmet tobak
 vandpibe
 andet

8. Er du interesseret i et nyt stoptilbud?

☐ Nej☐ Ja

Dette skema udfyldes af rådgiveren

1. Dette skema er udfyldt den

--	--

--	--

 20

--	--

Dag
Md.
År

STOPbasens årsrapport 2025
Clinical Health Promotion Centre • Parker Instituttet • Bispebjerg & Frederiksberg Hospital

A.2 - Spørgeskemaer til voksne deltagere fra 01.08.24

STOPbasen

Opdateret 01.08.2024

Registreringsskema - stoptilbud

Dette skema udfyldes af rådgiveren

1. Stopenhed:	_____	Nr.	____
Underenhed:	_____		
2. Kursus:	_____	Nr.	____
3. Rådgiver(e) (navn):	_____		
4. Kursusstart (dato):	____	____	20 ____
	Dag	Md.	År
5. Kursusafslutning (dato):	____	____	20 ____
	Dag	Md.	År
6. Planlagt stopdato:	☐ Nej	☐ Ja - den	____
			Dag Md. År
7. Målgruppe:	☐ Kun patienter (+ pårørende)		
(Sæt kryds i én af kasserne)	☐ Kun ansatte (arbejdspladstilbud)		
	☐ "Almindelige borgere"		
	☐ Blandet		
	☐ Kun gravide (+ partnere)		
	☐ Andet (anfør): _____		
	Fx unge og projektdeltagere		
8a. Type af stoptilbud:	☐ Individuelt forløb		
(Sæt kryds i én af kasserne)	☐ Gruppeforløb		
	☐ Andet (anfør): _____		
	Fx forebyggelsessamtaler og lynkursus		
8b.1 Metode (sæt kryds i én af kasserne):	8c. Er der anvendt supplerende former for		
☐ Standardforløb (min. 5 mødegange over min. 6 uger)	kontakt? (sæt evt. flere krydser):		
☐ Standardforløb med løbende optag	☐ Nej		
☐ Forebyggelsessamtale/motiverende samtale	☐ Ja - per brev/e-mail		
☐ Andet: _____	☐ Ja - SMS		
	☐ Ja - telefonsamtale		
8b.2 leveret via (sæt evt. flere krydser):	☐ Ja - digital støtte som app og web		
☐ Fysiske møder	☐ Ja - andet: _____		
☐ Onlinemøder			
☐ Telefonsamtaler			
9. Er der planlagt tilbagefaldsforebyggelse	☐ Nej		
efter kursets afslutning? (sæt evt. flere krydser):	☐ Ja - per brev/e-mail		
	☐ Ja - telefonisk		
	☐ Ja - møde		
	☐ Ja - andet: _____		
10. Holdstørrelse:	Antal deltagere tilmeldt: ____		
(Skal også udfyldes ved individuelle forløb)	Antal deltagere på kurset: ____		
11. Antal mødegange:	Planlagt: ____		
(Uden tilbagefaldsforebyggelse)	Reelt afholdt: ____		
12. Kursets varighed per kursus-	Planlagt: ____		
gang i minutter (konfrontationstid):	Reelt afholdt: ____		

Punkt 10 og 11 skal ikke udfyldes, hvis der er tale om et **standardforløb med løbende optag**

Ikke kursets samlede varighed, men varighed i gennemsnit per mødegang:

Samlet varighed / Antal møder

Basisskema for deltagere i stopaktiviteter

Dette skema udfyldes af rådgiveren

Stopenhed (nr.):

Kursusnr.:

Navn: _____

A) Deltageren har givet informeret samtykke til, at data må registreres i Stopbasens database Nej ☐ Ja ☐

B) Deltageren har givet informeret samtykke til at blive fulgt op efter 6 mdr. Nej ☐ Ja ☐

(Hvis ja til samtykke B, kan laves frivillig aftale om præferencer og påmindelser)

Aftale om opfølgning pr. telefon på ugedag:

- ☐ Mandag
☐ Tirsdag
☐ Onsdag
☐ Torsdag
☐ Fredag

... og/eller tidspunkt på dagen: _____

Aftale om påmindelse inden opfølgning pr.:

- ☐ SMS
☐ E-mail
☐ E-boks, digital post eller lignende
☐ Besked på telefonsvarer
☐ Andet: _____

1. Deltageren er fremmødt antal gange:

2. Bruger deltageren tobak/nikotin ved kursets afslutning?

☐ Nej, intet

Nej: Ja,:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpibe
☐ ☐ andet: _____

Ved ikke:

- ☐
☐
☐
☐
☐
☐

3. Udleveres der gratis støttemedicin? (Direkte/via værdikupon)

☐ Nej, ingen

- ☐ Ja, medicinsk nikotin:
☐ Ja, vareniclin:
☐ Ja, bupropion:
☐ Ja, cytisin
☐ Ja, andet: _____

Hvis ja, til hvor længe?

- ☐ Enkelte prøver ☐ til uger
☐ Enkelte prøver ☐ til uger
☐ Enkelte prøver ☐ til uger
☐ Enkelte prøver ☐ til uger
☐ Enkelte prøver ☐ til uger

4. Betaler deltageren selv for kursusdeltagelse?

☐ Nej

☐ Ja, beløb kr.

5. Har deltageren modtaget tilskud fra et af følgende?

☐ Ingen af nedenstående

☐ Kommunalt tilskud til støttemedicin (2020 -) (direkte/via værdikupon)

☐ Kuponer: Samlet beløb kr.

☐ Medicin: Samlet beløb kr.

☐ Rygestoppuljen "Styrket rygestoptilbud til særlige grupper" (2020-2024)

☐ Deltagelse i forløb uden støttemedicin

☐ Vederlagsfri støttemedicin (direkte/via værdikupon)

☐ Kuponer: Samlet beløb kr.

☐ Medicin: Samlet beløb kr.

☐ Andet: _____

Basisskema for deltagere i stopaktiviteter

Brug venligst blokbogstaver:

Stopenhed (nr.): Kursusnr.: CPR-nr: - Fornavn: Mellemnavn: Efternavn: Privatadresse: Postnr.: By: Tlf.: Mobiltlf: E-mail:

1.a Bruger du?

Nej: Ja,:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpibe
☐ ☐ andet:

1.b Hvor ofte?

- ☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt

1.c Hvor længe?

- år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder

2. Bor du sammen med en ryger?

☐ Nej ☐ Ja

3. Bor du sammen med voksne (over 18 år)?

☐ Nej ☐ Ja

4. Bor du sammen med børn (under 18 år)?

☐ Nej ☐ Ja

5. Nikotinafhængighed (Fagerström score):

Sæt kryds ved én besvarelse for hvert spørgsmål og tæl point sammen nederst!

Point

a. Hvor lang tid går der, fra du vågner, til du bruger tobak/nikotin?

- ☐ Under 5 minutter: 3
☐ 6-30 minutter: 2
☐ 31-60 minutter: 1
☐ Over 60 minutter: 0

b. Har du svært ved at lade være, hvor det er forbudt?

- ☐ Ja: 1
☐ Nej: 0

c. Hvad er sværest at undvære?

- ☐ Den om morgenen: 1
☐ En anden: 0

d. Hvor meget bruger du i løbet af et døgn?

Angiv antal:

- cigaretter
 cigarillos
 cerutter
 cigarer
 pibestop
 snus/nikotinposer
 tyggetobak
 e-cigaretter/vapes
 opvarmet tobak
 vandpibe
 andet

Nikotinoptag:

- 1 cigaret = 1 mg
1 cerut = 3 mg
1 cigar = 4 mg
1 cigarillo = 1 mg
1 pibestop = 3 mg
1 snus <10 mg konc.¹ = 1 mg
1 nikotinpose <5 mg konc.² = 1 mg
1 tyggetobak <10 mg konc.¹ = 1 mg
1 ml e-cigaretvæske
20 mg/ml konc.³ = 15 mg
1 opvarmet tobak = 1 mg
1 vandpibe⁴ = 10-20 mg
Andet beregnes af rådgiveren

Nikotinoptag i mg (omregn efter tabellen):

- ☐ 0-10: 0
☐ 11-20: 1
☐ 21-30: 2
☐ Over 30: 3

e. Bruger du mere først på dagen end resten af dagen?

- ☐ Ja: 1
☐ Nej: 0

f. Bruger du tobak/nikotin, når du er syg eller sengeliggende?

- ☐ Ja: 1
☐ Nej: 0

Læg de markerede tal sammen og skriv summen her:

Tabellen viser det gennemsnitlige nikotinoptag (brug gerne hjælpeberegneren på hjemmesiden)

¹ ≥10 mg konc.: x 2, ≥20 mg konc.: x 3 osv.³ ca. 75 % optages² ≥5 mg konc.: x 2, ≥10 mg konc.: x 3 osv.⁴ Deles med antal brugere

Udfyld venligst også næste side!

Basisskema (bagside)

6. Hvor mange gange har du inden for de seneste 10 år stoppet helt i mindst 14 dage?

- ☐ Ingen
- ☐ 1-3 gange
- ☐ Mere end 3 gange

Hvis du har stoppet helt, hvad var da din længste periode?

og

 måneder
uger

7. Har nogle af følgende personer opfordret dig til at stoppe inden for det seneste år?

Sæt gerne flere krydser!

- ☐ Praktiserende læge
- ☐ Læge på sygehus
- ☐ Plejepersonale på sygehus
- ☐ Jordemoder
- ☐ Tandlæge
- ☐ Andet sundhedspersonale
- ☐ Apotekspersonale
- ☐ Kommune / Stoplinien
- ☐ Ingen af ovenstående

8. Hvad er din erhvervsmæssige stilling?

Sæt kryds i én af kasserne!

I arbejde:

- ☐ Selvstændig erhvervsdrivende (inkl. medhjælpende ægtefælle)
- ☐ Funktionær eller tjenestemand
- ☐ Faglært arbejder
- ☐ Specialarbejder eller ufaglært arbejder
- ☐ Lærling/elev
- ☐ Anden beskæftigelse

Ikke i arbejde:

- ☐ Hjemmegående (uden indtægt)
- ☐ Førtidspensionist
- ☐ Pensionist (folkepension mv.)
- ☐ På efterløn/overgangsydelse
- ☐ Arbejdsløs/i aktivering
- ☐ På kontanthjælp
- ☐ Studerende, skoleelev
- ☐ På orlov (barselsorlov, uddannelsesorlov mv.)
- ☐ Andet: _____

9. Hvad er din højeste fuldførte uddannelse?

Sæt kryds i én af kasserne!

- ☐ Folkeskole
- ☐ Gymnasium, HF, STX, EUX, HH, HTX mv.
- ☐ Et eller flere kortere kurser (specialarbejderkurser, arbejdsmarkedskurser mv.)
- ☐ Faglært inden for håndværk, handel, kontor mv. (erhvervs-uddannelse)
- ☐ Anden faglig uddannelse
- ☐ Kort videregående uddannelse, under 3 år (fx laborant, datamatiker, jordbrugsteknolog)
- ☐ Mellemlang videregående uddannelse, 3-4 år (fx folkeskolelærer, journalist, socialrådgiver, fysioterapeut)
- ☐ Lang videregående uddannelse, mere end 4 år (fx civilingeniør, cand.mag., læge, psykolog)
- ☐ Andet: _____

10. Bor du i:

- ☐ Ejerbolig
- ☐ Andelsbolig
- ☐ Lejebolig
- ☐ Andet: _____

Opfølgningsskema for deltagere i stopaktiviteter

Det grå felt udfyldes af rådgiveren

Dette skema dækker dit stopforløb med

planlagt stopdato: 20

(Er der ikke planlagt en stopdato, bruges dato for kursusafslutning)

Stopenhed (nr.): Kursusnr.: Navn: 1. Dette skema er udfyldt den 20

2. Har du brugt tobak/nikotin siden kursets afslutning?

☐ Nej, intet

Nej: Ja,:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpibe
☐ ☐ andet:

Hvis ja, hvor ofte?

- ☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt

3. På en skala fra 1-5 hvor 1 er dårligst og 5 er bedst:

- a. Hvor tilfreds var du med rådgiverens indsats?
b. Hvor tilfreds var du med gruppens måde at fungere på?
c. Hvor tilfreds var du med tidspunktet på dagen, hvor kurset blev holdt?
d. Hvor tilfreds var du med forløbet som helhed?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐

4. Hvor mange uger har du brugt støttemedicin til dit stop? Og hvad har det kostet dig?

☐ Ingen

- ☐ medicinsk nikotin i uger
☐ vareniclin i uger
☐ bupropion i uger
☐ cytisin i uger
☐ andet: i uger

					kr. i alt
					kr. i alt
					kr. i alt
					kr. i alt
					kr. i alt

5. Bruger du aktuelt støttemedicin?

☐ Nej, intet

- ☐ Ja, medicinsk nikotin
☐ Ja, vareniclin
☐ Ja, bupropion
☐ Ja, cytisin
☐ Ja, andet:

Spørgsmål 6-8 besvares kun, hvis du ikke er stoppet helt siden kursets afslutning.

6. Hvad har du brugt i de seneste 14 dage?

☐ Intet

Nej: Ja,:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpibe
☐ ☐ andet:

7. Hvis ja, hvor meget bruger du på et døgn?

Angiv antal:

	cigaretter
	cigarillos
	cerutter
	cigarer
	pibestop
	snus/nikotinposer
	tyggetobak
	e-cigaretter/vapes
	opvarmet tobak
	vandpibe
	andet

8. Er du interesseret i et nyt stoptilbud?

☐ Nej☐ Ja

Årsag til manglende opfølgning af deltagere i stopaktiviteter

Dette skema udfyldes af rådgiveren

Dette skema dækker stopforløb med

planlagt stopdato: 20
Dag Md. Ar

(Er der ikke planlagt en stopdato, bruges dato for kursusafslutning)

Stopenhed (nr.):

Kursusnr.:

Navn:

1. Dette skema er udfyldt den 20
Dag Md. Ar

2. Det er ikke lykkedes at få udfyldt et opfølgningsskema for denne deltager fordi:

Sæt kun ét kryds!

Deltageren ønsker ikke at besvare spørgsmålene ☐ Ja

Deltageren svarer ikke trods mindst 4 telefonopkald ☐ Ja

Deltagerens telefonnummer er ukendt ☐ Ja

Deltageren er død ☐ Ja

Anden årsag ☐ Ja

Specificér anden årsag:

B.1 - Spørgeskemaer til unge deltagere frem til 30.07.24

STOPbasen

Opdateret 01.01.2024

Registreringsskema - stoptilbud

Dette skema udfyldes af rådgiveren

1. Stopenhed: _____ Nr.

--	--	--

Underenhed: _____

2. Kursus/forløb: _____ Nr.

--	--	--	--

3. Rådgiver(e) (navn): _____

4. Kursusstart (dato):

Dag	Md.

 20

Ar	

5. Kursusaftslutning (dato):

Dag	Md.

 20

Ar	

6. Planlagt stopdato: ☐ Nej ☐ Ja - den

Dag	Md.

 20

Ar	

7. Målgruppe:

Sæt kryds i én af kasserne!

- ☐ Kun patienter (+ pårørende)
☐ Kun ansatte (arbejdspladstilbud)
☐ "Almindelige borgere"
☐ Blandet
☐ Kun gravide (+ partnere)
☐ Andet (anfør): _____

Fx unge, projektdeltagere

8a. Type af stoptilbud:

Sæt kryds i én af kasserne!

- ☐ Individuelt forløb
☐ Gruppeforløb
☐ Andet (anfør): _____

Fx kombination af gruppe og individuelt

8b.1 Metode (sæt kryds i én af kasserne):

- ☐ Standardforløb (min. 5 mødegange over min. 6 uger)
☐ Standardforløb med løbende optag
☐ Forebyggelsessamtale/motiverende samtale
☐ Andet: _____

8b.2 leveret via (sæt evt. flere krydser):

- ☐ Fysiske møder
☐ Onlinemøder
☐ Telefonsamtaler

8c. Er der anvendt supplerende former for kontakt (sæt gerne flere krydser):

- ☐ Nej
☐ Ja - brev/e-mail
☐ Ja - SMS
☐ Ja - telefonsamtale
☐ Ja - digital støtte som app og web
☐ Ja - andet: _____

9. Er der planlagt tilbagefaldsforebyggelse efter kursets afslutning?

- ☐ Nej
☐ Ja - per brev/e-mail
☐ Ja - telefonisk
☐ Ja - møde
☐ Ja - andet: _____

10. Holdstørrelse:

(Skal også udfyldes ved individuelle forløb)

Punkt 10 og 11 skal ikke udfyldes, hvis der er tale om et **standardforløb med løbende optag**

Antal deltagere tilmeldt:

--	--	--

Antal deltagere på kurset:

--	--	--

11. Antal mødegange:

(Uden tilbagefaldsforebyggelse)

Planlagt:

--	--

Reelt afholdt:

--	--

12. Kursets varighed per kursusgang i minutter (konfrontationstid):

Ikke kursets samlede varighed, men varighed i gennemsnit per mødegang:

Samlet varighed / Antal møder

Planlagt:

--	--	--	--

Reelt afholdt:

--	--	--	--

Basisskema for deltagere i stopaktiviteter

*Dette skema udfyldes af rådgiveren*Stopenhed (nr.): Kursusnr.: Navn: A) Deltageren har givet informeret samtykke til, at data må registreres i Stopbasens database Nej ☐ Ja ☐B) Deltageren har givet informeret samtykke til at blive fulgt op efter 6 mdr. Nej ☐ Ja ☐

(Hvis ja til samtykke B, kan laves frivillig aftale om præferencer og påmindelser)

Aftale om opfølgning pr. telefon på ugedag:

- ☐ Mandag
☐ Tirsdag
☐ Onsdag
☐ Torsdag
☐ Fredag

... og/eller tidspunkt på dagen:

Aftale om påmindelse inden opfølgning pr.:

- ☐ SMS
☐ E-mail
☐ E-boks, digital post eller lignende
☐ Besked på telefonsvarer
☐ Andet:

1. Deltageren er fremmødt antal gange:

2. Bruger deltageren tobak/nikotin ved kursets afslutning?

☐ Nej, intet

Nej: Ja,:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpipe
☐ ☐ andet:

Ved ikke:

- ☐
☐
☐
☐
☐
☐
☐

3. Udleveres der gratis støttemedicin? (Direkte/via værdikupon)

☐ Nej, ingen☐ Ja, medicinsk nikotin:☐ Ja, vareniclin:☐ Ja, bupropion:☐ Ja, andet:

Hvis ja, til hvor længe?

☐ Enkelte prøver ☐ til uger☐ Enkelte prøver ☐ til uger☐ Enkelte prøver ☐ til uger☐ Enkelte prøver ☐ til uger

4. Betaler deltageren selv for kursusdeltagelse?

☐ Nej☐ Ja, beløb kr.

5. Har deltageren modtaget tilskud fra et af følgende?

☐ Ingen af nedenstående☐ Kommunalt tilskud til støttemedicin (2020 -) (direkte/via værdikupon)☐ Kuponer: Samlet beløb kr.☐ Medicin: Samlet beløb kr.☐ Rygestoppuljen "Styrket rygestoptilbud til særlige grupper" (2020-2024)☐ Deltagelse i forløb uden støttemedicin☐ Vederlagsfri støttemedicin (direkte/via værdikupon)☐ Kuponer: Samlet beløb kr.☐ Medicin: Samlet beløb kr.☐ Andet:

Basisskema for unge

Brug venligst blokbogstaver:

Stopenhed (nr.):

Kursusnr.:

CPR-nr.:

Fornavn: Mellemnavn: Efternavn:

Privatadresse: Postnr.: By:

Tlf.: Mobiltlf.: E-mail:

1.a Bruger du?

Nej: Ja:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpibe
☐ ☐ andet:

1.b Hvor ofte?

- ☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt

1.c Hvor længe?

- år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder

2. Bor du sammen med en ryger?

☐ Nej ☐ Ja

3. Bor du sammen med voksne (over 18 år)?

☐ Nej ☐ Ja Hvis ja: ☐ Forældre ☐ Kæreste/ægtefælle ☐ Bofælle(r)

4. Bor du sammen med børn/unge (under 18 år)?

☐ Nej ☐ Ja Hvis ja: ☐ Egne/partners børn ☐ Søskende ☐ Bofælle(r)

5. Udfyldes af daglige brugere (sæt ét kryds for hvert underspørgsmål!)

a. Hvor lang tid går der, fra du vågner, til du bruger tobak/nikotin?

- ☐ Under 5 minutter 3
☐ 6-30 minutter 2
☐ 31-60 minutter 1
☐ Over 60 minutter 0

b. Har du svært ved at lade være, hvor det er forbudt?

- ☐ Ja 1
☐ Nej 0

c. Hvad er sværest at undvære?

- ☐ Den om morgenen 1
☐ En anden 0

d. Hvor meget bruger du i løbet af et døgn?

Angiv antal:

- cigaretter
 cigarillos
 snus/nikotinposer
 tyggetobak
 e-cigaretter/vapes
 opvarmet tobak
 vandpibe
 andet

Nikotinoptag:

- 1 cigaret = 1 mg
1 cigarillo = 1 mg
1 snus <10 mg konc.¹ = 1 mg
1 nikotinpose <5 mg konc.² = 1 mg
1 tyggetobak <10 mg konc.¹ = 1 mg
1 ml e-cigaretvæske
20 mg/ml konc.³ = 15 mg
1 opvarmet tobak = 1 mg
1 vandpibe⁴ = 10-20 mg
Andet beregnes af rådgiveren

Nikotinoptag i mg (omregn efter tabellen):

- ☐ 0-10: 0
☐ 11-20: 1
☐ 21-30: 2
☐ Over 30: 3

e. Bruger du mere først på dagen end resten af dagen?

- ☐ Ja 1
☐ Nej 0

f. Bruger du tobak/nikotin, når du er syg eller sengeliggende?

- ☐ Ja 1
☐ Nej 0

Læg de markerede tal sammen og skriv summen her:

Tabellen viser det gennemsnitlige nikotinoptag (brug gerne hjælpeberegneren på hjemmesiden)

¹ ≥10 mg konc.: x 2, ≥20 mg konc.: x 3 osv.

³ ca. 75 % optages

² ≥5 mg konc.: x 2, ≥10 mg konc.: x 3 osv.

⁴ Deles med antal brugere

Udfyld venligst også næste side!

Basisskema for unge (bagside)

Stopenhed (nr.): Kursusnr.:

6. Hvor mange gange har du inden for de seneste 10 år stoppet helt i mindst 14 dage?

- ☐ Ingen
☐ 1-3 gange
☐ Mere end 3 gange

Hvis du har stoppet helt, hvad var da din længste periode?

 måneder
og uger

7. Har nogle af følgende personer opfordret dig til at stoppe inden for det seneste år?

Sæt gerne flere krydser!

- | | |
|---|---|
| ☐ Familiemedlem | ☐ Læge / andet sundhedspersonale |
| ☐ Lærer / underviser | ☐ Tandlæge |
| ☐ Træner / klubmedarbejder | ☐ Apotekspersonale |
| ☐ Venner / kæreste | ☐ Kommune / Stoplinien |
| ☐ Ingen af ovenstående | ☐ Andre: _____ |

8. Hvad laver du?

Sæt kryds i én af kasserne!

- | | |
|---|--|
| ☐ Elev, lærling eller studerende | ☐ Førtidspensionist |
| ☐ Lønmodtager | ☐ Arbejdsløs / i aktivering / på kontanthjælp |
| ☐ Selvstændig erhvervsdrivende | ☐ På orlov (barselsorlov, uddannelsesorlov mv.) |
| ☐ Andet arbejde | ☐ Andet: _____ |
| ☐ Hjemmegående (uden indtægt) | |

9. Hvad er din højeste fuldførte uddannelse?

Sæt kryds i én af kasserne!

- ☐ Ingen, endnu ikke afsluttet folkeskolen
☐ Folkeskole

Ungdomsuddannelser og erhvervsuddannelser

- | | |
|--|--|
| ☐ Gymnasial ungdomsuddannelse | (fx STX, EUX, HF, HH, HHX, HTX mv.) |
| ☐ Et eller flere kortere kurser | (fx specialarbejderkurser, truckfører, portør mv.) |
| ☐ Erhvervsfaglig uddannelse | (fx erhvervsuddannelser, handel og kontor, sosu-assistent mv.) |
| ☐ Anden faglig uddannelse | (fx sosu-hjælper, lægesekretær mv.) |

Videregående uddannelser

- | | |
|-------------------------------------|--|
| ☐ Kort | (op til 3 år; fx laborant, installatør, datamatiker) |
| ☐ Mellemlang | (3-4 år; fx folkeskolelærere, sygeplejerske, socialrådgiver) |
| ☐ Lang | (mere end 4 år; fx civilingeniør, gymnasieleærer, læge) |

☐ Andet: _____

10. Bor du i:

Sæt kryds i en af kasserne!

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ Ejerbolig | ☐ Ved ikke |
| ☐ Andelsbolig | ☐ Andet: _____ |
| ☐ Lejebolig | (fx efterskole, kollegium, institution mv.) |

Skemaet afleveres til rådgiveren. Tak for hjælpen!

Opfølgningsskema for deltagere i stopaktiviteter

Det grønne felt udfyldes af rådgiveren

Dette skema dækker dit stopforløb med

planlagt stopdato: 20
Dag Md. År

(Er der ikke planlagt en stopdato, bruges dato for kursusafslutning)

Stopenhed (nr.): Kursusnr.:

Navn: _____

1. Dette skema er udfyldt den 20
Dag Md. År

2. Har du brugt tobak/nikotin siden kursets afslutning?

☐ Nej, intet

Nej: Ja,:

- ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ e-cigaret/vapes
☐ opvarmet tobak
☐ vandpipe
☐ andet: _____

Hvis ja, hvor ofte?

- ☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt

3. På en skala fra 1-5 hvor 1 er dårligst og 5 er bedst:

- a. Hvor tilfreds var du med rådgiverens indsats?
b. Hvor tilfreds var du med gruppens måde at fungere på?
c. Hvor tilfreds var du med tidspunktet på dagen, hvor kurset blev holdt?
d. Hvor tilfreds var du med forløbet som helhed?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐

4. Har du brugt støttemedicin til dit stop? Hvis ja: hvor længe?

☐ Nej, intet

- ☐ Ja, medicinsk nikotin i uger
☐ Ja, vareniclin i uger
☐ Ja, bupropion i uger
☐ Ja, andet: _____ i uger

5. Bruger du aktuelt støttemedicin?

☐ Nej, intet

- ☐ Ja, medicinsk nikotin
☐ Ja, vareniclin
☐ Ja, bupropion
☐ Ja, andet: _____

Spørgsmål 6-8 besvares kun, hvis du ikke er stoppet helt siden kursets afslutning.

6. Hvad har du brugt i de seneste 14 dage?

☐ Intet

Nej: Ja,:

- ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ e-cigaret/vapes
☐ opvarmet tobak
☐ vandpipe
☐ andet: _____

7. Hvis ja, hvor meget bruger du på et døgn?

Angiv antal:

- cigaretter
 cigarillos
 snus/nikotinposer
 tyggetobak
 e-cigaretter/vapes
 opvarmet tobak
 vandpipe
 andet

8. Er du interesseret i et nyt stoptilbud?

☐ Nej☐ Ja

Årsag til manglende opfølgning af deltagere i stopaktiviteter

Dette skema udfyldes af rådgiveren

Dette skema dækker stopforløb med

planlagt stopdato: 20

(Er der ikke planlagt en stopdato bruges dato for kursusafslutning)

Stopenhed (nr.):

Kursusnr.:

Navn:

1. Dette skema er udfyldt den 20

Dag

Md.

År

2. Det er ikke lykkedes at få udfyldt et opfølgningsskema for denne deltager fordi:

Sæt kun ét kryds!

Deltageren ønsker ikke at besvare spørgsmålene

☐ Ja

Deltageren svarer ikke trods mindst 4 telefonopkald

☐ Ja

Deltagerens telefonnummer er ukendt

☐ Ja

Deltageren er død

☐ Ja

Anden årsag

☐ Ja

Specificér anden årsag:

B.2 - Spørgeskemaer til unge deltagere fra 01.08.24

STOPbasen

Opdateret 01.08.2024

Registreringsskema - stoptilbud

Dette skema udfyldes af rådgiveren

1. Stopenhed: _____ Nr.

--	--	--	--
- Underenhed: _____
2. Kursus/forløb: _____ Nr.

--	--	--	--
3. Rådgiver(e) (navn): _____
4. Kursusstart (dato):

Dag	Md.

 20

Ar	
5. Kursusafslutning (dato):

Dag	Md.

 20

Ar	
6. Planlagt stopdato: ☐ Nej ☐ Ja - den

Dag	Md.

 20

Ar	
7. Målgruppe: _____
Sæt kryds i én af kasserne!
- ☐ Kun patienter (+ pårørende)
☐ Kun ansatte (arbejdspladstilbud)
☐ "Almindelige borgere"
☐ Blandet
☐ Kun gravide (+ partnere)
☐ Andet (anfør): _____
Fx unge, projektdeltagere

8a. Type af stoptilbud:

Sæt kryds i én af kasserne!

- ☐ Individuelt forløb
☐ Gruppeforløb
☐ Andet (anfør): _____
Fx kombination af gruppe og individuelt

8b.1 Metode (sæt kryds i én af kasserne):

- ☐ Standardforløb (min. 5 mødegange over min. 6 uger)
☐ Standardforløb med løbende optag
☐ Forebyggelsessamtale/motiverende samtale
☐ Andet: _____

8b.2 leveret via (sæt evt. flere krydser):

- ☐ Fysiske møder
☐ Onlinemøder
☐ Telefonsamtaler

8c. Er der anvendt supplerende former for kontakt (sæt evt. flere krydser):

- ☐ Nej
☐ Ja - brev/e-mail
☐ Ja - SMS
☐ Ja - telefonsamtale
☐ Ja - digital støtte som app og web
☐ Ja - andet: _____

9. Er der planlagt tilbagefaldsforebyggelse

efter kursets afslutning? (sæt evt. flere krydser):

- ☐ Nej
☐ Ja - per brev/e-mail
☐ Ja - telefonisk
☐ Ja - møde
☐ Ja - andet: _____

10. Holdstørrelse:

(Skal også udfyldes ved individuelle forløb)

Punkt 10 og 11 skal ikke udfyldes, hvis der er tale om et **standardforløb med løbende optag**

Antal deltagere tilmeldt:

--	--	--	--

Antal deltagere på kurset:

--	--	--	--

11. Antal mødegange:

(Uden tilbagefaldsforebyggelse)

Planlagt:

--	--

Reelt afholdt:

--	--

12. Kursets varighed per kursusgang i minutter (konfrontationstid):

Ikke kursets samlede varighed, men varighed i gennemsnit per mødegang:

Samlet varighed / Antal møder

Planlagt:

--	--	--	--

Reelt afholdt:

--	--	--	--

Basisskema for deltagere i stopaktiviteter

*Dette skema udfyldes af rådgiveren*Stopenhed (nr.): Kursusnr.: Navn: **A) Deltageren har givet informeret samtykke til, at data må registreres i Stopbasens database** Nej ☐ Ja ☐**A.1) Hvis deltageren er under 15 år: Har forældre/værge givet informeret samtykke?** Nej ☐ Ja ☐**B) Deltageren har givet informeret samtykke til at blive fulgt op efter 6 mdr.** Nej ☐ Ja ☐**B.1) Hvis deltageren er under 15 år: Har forældre/værge givet informeret samtykke?** Nej ☐ Ja ☐

Aftale om opfølgning pr. telefon på ugedag (frivillig):

- ☐ Mandag
☐ Tirsdag
☐ Onsdag
☐ Torsdag
☐ Fredag

... og/eller tidspunkt på dagen:

Aftale om påmindelse inden opfølgning pr. (frivillig):

- ☐ SMS
☐ E-mail
☐ E-boks, digital post eller lignende
☐ Besked på telefonsvarer
☐ Andet:

1. Deltageren er fremmødt antal gange: **2. Bruger deltageren tobak/nikotin ved kursets afslutning?**☐ Nej, intet

Nej: Ja,:

- ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ e-cigaret/vapes
☐ opvarmet tobak
☐ vandpipe
☐ andet:

Ved ikke:

- ☐
☐
☐
☐
☐
☐

3. Udleveres der gratis støttemedicin? (Direkte/via værdikupon)

Nej, ingen

- ☐ Ja, medicinsk nikotin:
☐ Ja, vareniclin:
☐ Ja, bupropion:
☐ Ja, cytisin:
☐ Ja, andet

Hvis ja, til hvor længe?

- ☐ Enkelte prøver ☐ til uger
☐ Enkelte prøver ☐ til uger
☐ Enkelte prøver ☐ til uger
☐ Enkelte prøver ☐ til uger
☐ Enkelte prøver ☐ til uger

4. Betaler deltageren selv for kursusdeltagelse?☐ Nej☐ Ja, beløb kr.**5. Har deltageren modtaget tilskud fra et af følgende?**☐ Ingen af nedenstående☐ Kommunalt tilskud til støttemedicin (2020 -) (direkte/via værdikupon)

☐ Kuponer: Samlet beløb kr.
☐ Medicin: Samlet beløb kr.

☐ Rygestoppuljen "Styrket rygestoptilbud til særlige grupper" (2020-2024)☐ Deltagelse i forløb uden støttemedicin☐ Vederlagsfri støttemedicin (direkte/via værdikupon)

☐ Kuponer: Samlet beløb kr.
☐ Medicin: Samlet beløb kr.

☐ Udviklingspuljen til stoptilbud til børn og unge (2024-2027)☐ Deltagelse i forløb uden støttemedicin☐ Vederlagsfri støttemedicin (direkte/via værdikupon)

☐ Kuponer: Samlet beløb kr.
☐ Medicin: Samlet beløb kr.

☐ Andet:

Basisskema for unge

Brug venligst blokbogstaver:

Stopenhed (nr.):

Kursusnr.:

CPR-nr.:

Fornavn: Mellemnavn: Efternavn:

Privatadresse: Postnr.: By:

Tlf.: Mobiltlf: E-mail:

1.a Bruger du?

Nej: Ja:

- ☐ ☐ cigaretter, pibe og lign.
☐ ☐ snus/nikotinposer/tyggetobak
☐ ☐ e-cigaret/vapes
☐ ☐ opvarmet tobak
☐ ☐ vandpibe
☐ ☐ andet:

1.b Hvor ofte?

- ☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt
☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt

1.c Hvor længe?

- år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder
 år og måneder

2. Bor du sammen med en ryger?

☐ Nej ☐ Ja

3. Bor du sammen med voksne (over 18 år)?

☐ Nej ☐ Ja Hvis ja: ☐ Forældre ☐ Kæreste/ægtefælle ☐ Bofælle(r)

4. Bor du sammen med børn/unge (under 18 år)?

☐ Nej ☐ Ja Hvis ja: ☐ Egne/partners børn ☐ Søskende ☐ Bofælle(r)

5. Udfyldes af daglige brugere (sæt ét kryds for hvert underspørgsmål!)

Point

a. Hvor lang tid går der, fra du vågner, til du bruger tobak/nikotin?

- ☐ Under 5 minutter 3
☐ 6-30 minutter 2
☐ 31-60 minutter 1
☐ Over 60 minutter 0

b. Har du svært ved at lade være, hvor det er forbudt?

- ☐ Ja 1
☐ Nej 0

c. Hvad er sværest at undvære?

- ☐ Den om morgenen 1
☐ En anden 0

d. Hvor meget bruger du i løbet af et døgn?

Angiv antal:

- cigaretter
 cigarillos
 snus/nikotinposer
 tyggetobak
 e-cigaretter/vapes
 opvarmet tobak
 vandpibe
 andet

Nikotinoptag:

- 1 cigaret = 1 mg
1 cigarillo = 1 mg
1 snus <10 mg konc.¹ = 1 mg
1 nikotinpose <5 mg konc.² = 1 mg
1 tyggetobak <10 mg konc.¹ = 1 mg
1 ml e-cigaretvæske
20 mg/ml konc.³ = 15 mg
1 opvarmet tobak = 1 mg
1 vandpibe⁴ = 10-20 mg
Andet beregnes af rådgiveren

Nikotinoptag i mg (omregn efter tabellen):

- ☐ 0-10: 0
☐ 11-20: 1
☐ 21-30: 2
☐ Over 30: 3

e. Bruger du mere først på dagen end resten af dagen?

- ☐ Ja 1
☐ Nej 0

f. Bruger du tobak/nikotin, når du er syg eller sengeliggende?

- ☐ Ja 1
☐ Nej 0

Læg de markerede tal sammen og skriv summen her:

Tabellen viser det gennemsnitlige nikotinoptag (brug gerne hjælpeberegneren på hjemmesiden)

¹ ≥10 mg konc.: x 2, ≥20 mg konc.: x 3 osv.

³ ca. 75 % optages

² ≥5 mg konc.: x 2, ≥10 mg konc.: x 3 osv.

⁴ Deles med antal brugere

Udfyld venligst også næste side!

Basisskema for unge (bagside)

Stopenhed (nr.): Kursusnr.:

6. Hvor mange gange har du inden for de seneste 10 år stoppet helt i mindst 14 dage?

- ☐ Ingen
☐ 1-3 gange
☐ Mere end 3 gange

Hvis du har stoppet helt, hvad var da din længste periode?

 måneder
og uger

7. Har nogle af følgende personer opfordret dig til at stoppe inden for det seneste år?

Sæt gerne flere krydser!

- | | |
|---|---|
| ☐ Familienedlem | ☐ Læge / andet sundhedspersonale |
| ☐ Lærer / underviser | ☐ Tandlæge |
| ☐ Træner / klubmedarbejder | ☐ Apotekspersonale |
| ☐ Venner / kæreste | ☐ Kommune / Stoplinien |
| ☐ Ingen af ovenstående | ☐ Andre: _____ |

8. Hvad laver du?

Sæt kryds i én af kasserne!

- | | |
|---|--|
| ☐ Elev, lærling eller studerende | ☐ Førtidspensionist |
| ☐ Lønmodtager | ☐ Arbejdsløs / i aktivering / på kontanthjælp |
| ☐ Selvstændig erhvervsdrivende | ☐ På orlov (barselsorlov, uddannelsesorlov mv.) |
| ☐ Andet arbejde | ☐ Andet: _____ |
| ☐ Hjemmegående (uden indtægt) | |

9. Hvad er din højeste fuldførte uddannelse?

Sæt kryds i én af kasserne!

- ☐ Ingen, endnu ikke afsluttet folkeskolen
☐ Folkeskole

Ungdomsuddannelser og erhvervsuddannelser

- | | |
|--|--|
| ☐ Gymnasial ungdomsuddannelse | (fx STX, EUX, HF, HH, HHX, HTX mv.) |
| ☐ Et eller flere kortere kurser | (fx specialarbejderkurser, truckfører, portør mv.) |
| ☐ Erhvervsfaglig uddannelse | (fx erhvervsuddannelser, handel og kontor, sosu-assistent mv.) |
| ☐ Anden faglig uddannelse | (fx sosu-hjælper, lægesekretær mv.) |

Videregående uddannelser

- | | |
|---------------------------------------|---|
| ☐ Kort | (op til 3 år; fx laborant, installatør, datamatiker) |
| ☐ Mellemlang | (3-4 år; fx folkeskolelærer, sygeplejerske, socialrådgiver) |
| ☐ Lang | (mere end 4 år; fx civilingeniør, gymnasielærer, læge) |
| ☐ Andet: _____ | |

10. Bor du i:

Sæt kryds i én af kasserne!

- | | |
|--------------------------------------|---|
| ☐ Ejerbolig | ☐ Ved ikke |
| ☐ Andelsbolig | ☐ Andet: _____ |
| ☐ Lejebolig | (fx efterskole, kollegium, institution mv.) |

Skemaet afleveres til rådgiveren. Tak for hjælpen!

Opfølgningsskema for deltagere i stopaktiviteter

Det grønne felt udfyldes af rådgiveren

Dette skema dækker dit stopforløb med

planlagt stopdato: 20

(Er der ikke planlagt en stopdato, bruges dato for kursusafslutning)

Stopenhed (nr.): Kursusnr.: Navn: 1. Dette skema er udfyldt den 20

2. Har du brugt tobak/nikotin siden kursets afslutning?

☐ Nej, intet

Nej: Ja,:

☐ cigaretter, pibe og lign.☐ snus/nikotinposer/tyggetobak☐ e-cigaret/vapes☐ opvarmet tobak☐ vandpipe☐ andet:

Hvis ja, hvor ofte?

☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt☐ dagligt ☐ ugentligt ☐ månedligt

3. På en skala fra 1-5 hvor 1 er dårligst og 5 er bedst:

a. Hvor tilfreds var du med rådgiverens indsats?

b. Hvor tilfreds var du med gruppens måde at fungere på?

c. Hvor tilfreds var du med tidspunktet på dagen, hvor kurset blev holdt?

d. Hvor tilfreds var du med forløbet som helhed?

1	2	3	4	5
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐

4. Har du brugt støttemedicin til dit stop? Hvis ja: hvor længe?

☐ Nej, intet☐ Ja, medicinsk nikotin☐ Ja, vareniclin☐ Ja, bupropion☐ Ja, cytisin☐ Ja, andet i ugeri ugeri ugeri ugeri uger

5. Bruger du aktuelt støttemedicin?

☐ Nej, intet☐ Ja, medicinsk nikotin☐ Ja, vareniclin☐ Ja, bupropion☐ Ja, cytisin☐ Ja, andet **Spørgsmål 6-8 besvares kun, hvis du ikke er stoppet helt siden kursets afslutning.**

6. Hvad har du brugt i de seneste 14 dage?

☐ Intet

Nej: Ja,:

☐ cigaretter, pibe og lign.☐ snus/nikotinposer/tyggetobak☐ e-cigaret/vapes☐ opvarmet tobak☐ vandpipe☐ andet:

Angiv antal:

 cigaretter cigarillos snus/nikotinposer tyggetobak e-cigaretter/vapes opvarmet tobak vandpipe andet

8. Er du interesseret i et nyt stoptilbud?

☐ Nej☐ Ja

Årsag til manglende opfølgning af deltagere i stopaktiviteter

Dette skema udfyldes af rådgiveren

Dette skema dækker stopforløb med

planlagt stopdato: 20

(Er der ikke planlagt en stopdato bruges dato for kursusafslutning)

Stopenhed (nr.):

Kursusnr.:

Navn: _____

1. Dette skema er udfyldt den 20

2. Det er ikke lykkedes at få udfyldt et opfølgningsskema for denne deltager fordi:

Sæt kun ét kryds!

Deltageren ønsker ikke at besvare spørgsmålene

☐ Ja

Deltageren svarer ikke trods mindst 4 telefonopkald

☐ Ja

Deltagerens telefonnummer er ukendt

☐ Ja

Deltageren er død

☐ Ja

Anden årsag

☐ Ja

Specificér anden årsag: _____



STOPbasen
Clinical Health Promotion Centre
Parker Instituttet
Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
Nordre Fasanvej 57-59
Vej 8, Indgang 19
2000 Frederiksberg

Mail: stopbasen@regionh.dk
Tlf.: 3816 3853

Hjemmeside: www.stopbasen.dk