

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 År
5. Kursusafslutning (dato): _____
Dag Md. 20 År
6. Planlagt stopdato: _____
☐ Nej ☐ Ja - den _____
Dag Md. 20 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, 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 ☐

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 unge

Brug venligst blokbogstaver:

Stopenhed (nr.):

Kursusnr.:

CPR-nr.: -

Fornavn: Melleminavn: Efternavn:

Privatadresse: Postnr.: By:

Tlf.: Mobiltlf: E-mail:

1.a Brugers du?

Nej: ☐ Ja,:

☐ cigaretter, pipe og lign.

☐ snus/nikotinposer/tyggetobak

☐ e-cigaret/vapes

☐ opvarmet tobak

☐ vandpipe

☐ 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!)

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

☐ Under 5 minutter

☐ 6-30 minutter

☐ 31-60 minutter

☐ Over 60 minutter

3

2

1

0

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

☐ Ja

☐ Nej

1

0

c. Hvad er sværest at undvære?

☐ Den om morgenen

☐ En anden

1

0

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

Angiv antal:

cigaretter

cigarillos

snus/nikotinposer

tyggetobak

e-cigaretter/vapes

opvarmet tobak

vandpipe

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 vandpipe⁴ = 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 ☐ Nej

1

0

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

1

0

Læg de markerede tal sammen og skriv summen her:

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?

og måneder 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, truckførere, 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, gymnasielærere, læge)
- ☐ Andet:

10. Bor du i:

Sæt kryds i en af kasserne!

- ☐ Ejerbolig

☐ Ved ikke
- ☐ Andelsbolig

☐ Andet:
- ☐ Lejebolig

(fx efterskole, kollegium, institution mv.)

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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:

Angiv antal:

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

8. Er du interesseret i et nyt stoptilbud?

☐ Nej ☐ Ja

