

# Registreringskema - 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   20    
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):

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

9. **Er der planlagt tilbagefaldsforebyggelse efter kursets afslutning?**

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

Nej  
 Ja - per brev/e-mail  
 Ja - SMS  
 Ja - telefonsamtale  
 Ja - digital støtte som app og web  
 Ja - andet: \_\_\_\_\_

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, pipe og lign.  
 snus/nikotinposer/tyggetobak  
 e-cigaret/vapes  
 opvarmet tobak  
 vandpipe  
 andet: \_\_\_\_\_

Ved ikke:

- 

**3. Udleveres der gratis støtte medicin?** (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 støtte medicin (2020 - ) (direkte/via værdikupon)

- Kuponer: Samlet beløb     kr.  
 Medicin: Samlet beløb     kr.

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

- Deltagelse i forløb uden støtte medicin  
 Vederlagsfri støtte medicin (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: \_\_\_\_\_ Mellemlavn: \_\_\_\_\_ Efternavn: \_\_\_\_\_

Privatadresse: \_\_\_\_\_ Postnr.: \_\_\_\_\_ By: \_\_\_\_\_

Tlf.: \_\_\_\_\_ Mobiltilf: \_\_\_\_\_ 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!

## 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.<sup>1</sup> = 1 mg  
1 nikotinpose <5 mg konc.<sup>2</sup> = 1 mg  
1 tyggetobak <10 mg konc.<sup>1</sup> = 1 mg  
1 ml e-cigaretvæske  
20 mg/ml konc.<sup>3</sup> = 15 mg  
1 opvarmet tobak = 1 mg  
1 vandpibe<sup>4</sup> = 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)

<sup>1</sup> ≥10 mg konc.: x 2, ≥20 mg konc.: x 3 osv.<sup>3</sup> ca. 75 % optages<sup>2</sup> ≥5 mg konc.: x 2, ≥10 mg konc.: x 3 osv.<sup>4</sup> 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?

måneder  
og   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 erhvervmæssige 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		
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, pipe 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?

1	2	3	4	5
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

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

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

d. Hvor tilfreds var du med forløbet som helhed?

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

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

 Ingen medicinsk nikotin i 

--	--	--	--

 uger

--	--	--	--	--	--

 kr. i alt vareniclin i 

--	--	--	--

 uger

--	--	--	--	--	--

 kr. i alt bupropion i 

--	--	--	--

 uger

--	--	--	--	--	--

 kr. i alt andet: \_\_\_\_\_ i 

--	--	--	--

 uger

--	--	--	--	--	--

 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, pipe 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

--	--	--

 cerutter

--	--	--

 cigarer

--	--	--

 pibestop

--	--	--

 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

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. 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: \_\_\_\_\_