

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: _____