

# 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: \_\_\_\_\_