

# Registrerings-skema - stoptilbud

*Dette skema udfyldes af rådgiveren*

1. Stopenhed: \_\_\_\_\_ Nr.

Underenhed: \_\_\_\_\_

2. Kursus/forløb: \_\_\_\_\_ 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, 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, 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 unge

Brug venligst blokbogstaver:

Stopenhed (nr.):    Kursusnr.:    CPR-nr.:       -    

Fornavn: \_\_\_\_\_ Mellemlavn: \_\_\_\_\_ 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.<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>  $\geq 10$  mg konc.: x 2,  $\geq 20$  mg konc.: x 3 osv.<sup>3</sup> ca. 75 % optages<sup>2</sup>  $\geq 5$  mg konc.: x 2,  $\geq 10$  mg konc.: x 3 osv.<sup>4</sup> 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?

og  måneder  
 uger

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

Sæt gerne flere krydser!

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Familiemedlem            | <input type="checkbox"/> Læge / andet sundhedspersonale |
| <input type="checkbox"/> Lærer / underviser       | <input type="checkbox"/> Tandlæge                       |
| <input type="checkbox"/> Træner / klubmedarbejder | <input type="checkbox"/> Apotekspersonale               |
| <input type="checkbox"/> Venner / kæreste         | <input type="checkbox"/> Kommune / Stoplinien           |
| <input type="checkbox"/> Ingen af ovenstående     | <input type="checkbox"/> Andre: _____                   |

## 8. Hvad laver du?

Sæt kryds i én af kasserne!

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Elev, lærling eller studerende | <input type="checkbox"/> Førtidspensionist                             |
| <input type="checkbox"/> Lønmodtager                    | <input type="checkbox"/> Arbejdsløs / i aktivering / på kontanthjælp   |
| <input type="checkbox"/> Selvstændig erhvervsdrivende   | <input type="checkbox"/> På orlov (barselsorlov, uddannelsesorlov mv.) |
| <input type="checkbox"/> Andet arbejde                  | <input type="checkbox"/> Andet: _____                                  |
| <input type="checkbox"/> 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

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gymnasial ungdomsuddannelse   | (fx STX, EUX, HF, HH, HXH, HTX mv.)                            |
| <input type="checkbox"/> Et eller flere kortere kurser | (fx specialarbejderkurser, truckfører, portør mv.)             |
| <input type="checkbox"/> Erhvervsfaglig uddannelse     | (fx erhvervsuddannelser, handel og kontor, sosu-assistent mv.) |
| <input type="checkbox"/> Anden faglig uddannelse       | (fx sosu-hjælper, lægesekretær mv.)                            |

### Videregående uddannelser

- |                                     |   |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Kort       | (op til 3 år; fx laborant, installatør, datamatiker)        |
| <input type="checkbox"/> Mellemlang | (3-4 år; fx folkeskolelærer, sygeplejerske, socialrådgiver) |
| <input type="checkbox"/> Lang       | (mere end 4 år; fx civilingeniør, gymnasielærer, læge)      |

 Andet: \_\_\_\_\_

## 10. Bor du i:

Sæt kryds i en af kasserne!

- |                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Ejerbolig   | <input type="checkbox"/> Ved ikke           |
| <input type="checkbox"/> Andelsbolig | <input type="checkbox"/> Andet: _____       |
| <input type="checkbox"/> 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

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

8. Er du interesseret i et nyt stoptilbud?

Nej

Ja

