

Basisskema for deltagere i rygestopaktiviteter

Dette skema udfyldes af rådgiveren

Rygestopenhed (nr.):

Kursusnr.:

Navn: _____

Deltageren har givet informeret samtykke til, at data må registreres i Rygestopbasens database Nej ☐ Ja ☐

Røgfri/dampfri ved kursets afslutning:

Røgfri (tobak)

- ☐ Nej
☐ Ja
☐ Ved ikke

Dampfri (e-cigaretter)

- ☐ Nej
☐ Ja
☐ Ved ikke

Antal gange fremmødt:

Udleveres der gratis rygetrangsreducerende medicin? (Direkte/via værdikupon)

☐ Nej, ingen

Ja nikotinerstatning:

☐ Enkelte prøver, ☐ Ja til uger, ☐ Andet: _____

Ja vareniclin:

☐ Enkelte prøver, ☐ Ja til uger, ☐ Andet: _____

Ja bupropion:

☐ Enkelte prøver, ☐ Ja til uger, ☐ Andet: _____

Ja andet: _____

☐ Enkelte prøver, ☐ Ja til uger, ☐ Andet: _____

Betaler deltageren selv for kursusdeltagelse?

☐ Nej

☐ Ja, beløb kr.

Har deltageren modtaget tilskud fra et af følgende?

☐ Kommunalt tilskud til rygestopmedicin (2020 -) (direkte/via værdikupon)

☐ Kuponer:

Samlet beløb kr.

☐ Medicin:

Samlet beløb kr.

☐ Andet: _____

☐ Ingen af ovenstående