

## Behandlingsblankett - tobaksavvänjning

Denna blankett fylls i  
av tobaksavvännaren

1. Enhet: \_\_\_\_\_ Nr.
- Ev. underenhet: \_\_\_\_\_
2. Behandling/kursnr: \_\_\_\_\_ Nr.
3. Tobaksavvännare (namn): \_\_\_\_\_
4. Deltagarens löpnr:
5. Första besök (datum): 20   -   -    
År Mån. Dag
6. Sista besök/kontakt: 20   -   -    
År Mån. Dag
7. Tobaksstopp (datum):  Nej  Ja - den: 20   -   -    
År Mån. Dag
8. Typ av tobaksavvänjning (sätt kryss i en av rutorna):
- Individuell behandling
  - Gruppbehandling
  - Annan (uppge): \_\_\_\_\_
9. a) Metod (sätt kryss i en av rutorna):
- Gold Standard Program (GSP)
  - Annat intensivt program: \_\_\_\_\_
  - Kvalificerat rådgivande samtal\*
  - Rådgivande samtal (5-15 minuter)
  - Annan: \_\_\_\_\_
- \* b) Angiv baserat teori (sätt ett eller fler kryss):
- Motivational interviewing
  - Social learning theory
  - Social cognitive theory
  - Health belief model
  - Theory of planned behavior
  - Stages of change och Transtheoretical model
  - Cognitive behavioral therapy (KBT)
  - Self-determination theory
  - Protection motivation theory
  - Annat: \_\_\_\_\_
10. Fler kontaktsätt (sätt ett eller fler kryss):
- Nej
  - Ja - med email/brev
  - Ja - SMS
  - Ja - personlig telefonkontakt
  - Ja - IVR (Interactive Voice Response, Digital vård)
  - Annan (uppge): \_\_\_\_\_
11. Planer för återfallsförebyggande insatser efter behandlingens slut?  
(sätt kryss i en av rutorna)
- Nej
  - Ja, ingår i standardbehandlingen
  - Ja - med brev
  - Ja - telefon
  - Ja - möte
  - Ja - annat: \_\_\_\_\_
12. Gruppstorlek:  
(vid individuell behandling skriv 1 deltagare)
- Antal deltagare, planerat:
- Antal deltagare på kursen:
13. Antal behandlingstillfällen:
- Planerade: från   till
- Genomförda:
- Inte planerat
14. Total behandlingstid (i minuter) (Alla möten)  
(tid med direkt patientkontakt):
- Planerat: från    till
- Verklig tid:
- Inte planerat

## Behandlingsblankett - tobaksavvänjning

Denna blankett fylls i  
av tobaksavvänjarenDeltagarens löpnr: Enhet (nr.): Behandling / Kursnr: 

15. Deltagaren har gett sitt informerade samtycke till att data får registreras i Rökstoppsprojektet

 Nej  Ja

16. Deltagit antal gånger:

17. Tobaksfri vid behandlingens avslutning:

a) Rökfri

- Nej  
 Ja  
 Vet ej

b) Snus-fri

- Nej  
 Ja  
 Vet ej

c) E-cigarett-fri

- Nej  
 Ja  
 Vet ej

18. Betalar deltagaren själv för att delta?

- Nej  
 Ja upp till frikortsnivån  
 Annat: \_\_\_\_\_