

Pasient ID

Pasientens navn

Personnummer

Dato for utfylling

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
d	d	m	m	å	å	å	å		

Barkode

1. Er du nå utskrevet fra sykehus?

- Ja (gå videre til neste spørsmål) Nei (ingen flere spørsmål)

2. Har du brukt sterke smertestillende medikamenter etter at du ble skrevet ut fra sykehuset?

- Ja (se underspørsmål) Nei (ingen flere spørsmål)

2.1 Hvilke medikamenter? (Du kan sette flere kryss)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Dolcontin/Malfin | <input type="checkbox"/> Subutex |
| <input type="checkbox"/> Oxycontin/Reltebon | <input type="checkbox"/> Tramadol/Tramagetic/Nobligan/Nobligan retard |
| <input type="checkbox"/> Oxynorm/Oksykodon/Oxycodone | <input type="checkbox"/> Targiniq |
| <input type="checkbox"/> Morfin | <input type="checkbox"/> Palexia |
| <input type="checkbox"/> Fentanylplaster/Durogesicplaster | <input type="checkbox"/> Palladon/Hydromorfon |
| <input type="checkbox"/> Metadon | <input type="checkbox"/> Andre |
| <input type="checkbox"/> Norspanplaster | <input type="checkbox"/> Usikker |
| <input type="checkbox"/> Paralgin forte/Pinex forte/kodein | |

3. Bruker du fortsatt noen av disse medikamentene?

- Ja, i samme dosering Ja, i høyere dosering
 Ja, i lavere dosering Nei

4. Fikk du informasjon om nedtrapping av sterke smertestillende medikamenter?

- Nei (gå videre til spørsmål 5) Ja (se underspørsmål)

4.1 Av hvem fikk du informasjon om nedtrapping av sterke smertestillende medikamenter? (Du kan sette flere kryss)

- Smerteteam Begge
 Annet helsepersonell Vet ikke

4.2 I hvilken form fikk du informasjon om nedtrapping av sterke smertestillende medikamenter? (Du kan sette flere kryss)

- Muntlig Skriftlig nedtrappingsplan Fått brosjyre "Sterke smertestillende – Informasjon om kortvarig bruk og nedtrapping"

4.3 Klarte du å følge anbefalingene for bruk og nedtrapping av de sterke smertestillende medikamentene?

- Ja Nei, måtte bruke lenger tid enn anbefalt
 Ja, har trappet ned raskere Nei, har ikke kunnet trappe ned

5. Opplevde du plagsomme abstinenssymptomer (svetting/frysing, uro, smerter, diarè, rennende nese) etter at du ble skrevet ut fra sykehuset?

- Nei (gå videre til spørsmål 6) Usikker (gå videre til spørsmål 6)
 Ja (se underspørsmål)

5.1 Forstod du at det var abstinenssymptomer?

- Ja Nei Usikker

5.2 Visste du hva du kunne gjøre med problemet?

- Ja Nei Usikker

6. Opplevde du plagsom tretthet eller følelse av å være medikamentpåvirket etter at du ble skrevet ut fra sykehuset?

- Nei (gå videre til spørsmål 7) Ja (se underspørsmål)

6.1 Visste du hva du kunne gjøre i forhold til problemet?

- Ja Nei

7. Fikk du informasjon om sterke smertestillende medikamenter og bilkjøring?

- Nei (gå videre til spørsmål 8) Ikke aktuelt
 Ja (Se underspørsmål)

7.1 Av hvem fikk du informasjon om sterke smertestillende medikamenter og bilkjøring? (Du kan sette flere kryss)

- Smerteteam Begge
 Annet helsepersonell Vet ikke

7.2 I hvilken form fikk du informasjon om sterke smertestillende medikamenter og bilkjøring? (Du kan sette flere kryss)

- Muntlig Skriftlig Fått brosjyre «Sterke smertestillende – informasjon om kortvarig bruk og nedtrapping»

8. Visste du hvor du kunne henvende deg ved spørsmål om bruk av de sterke smertestillende medikamenter?

- Ja Nei Usikker

9. Har du følt behov for noen av følgende: (Du kan sette flere kryss)

- Mer informasjon om bruk og nedtrapping av smertestillende?
 Mer informasjon om smertestillende medikamenter og bilkjøring?
 Mer informasjon om abstinenser?
 Mer informasjon om bivirkninger?
 Tettere oppfølging med tanke på bruk og nedtrapping av smertestillende medikamenter?

Takk for utfylling av skjema!
Nasjonalt kvalitetsregister for smertebehandling