

0	4
12	13

UNDERSÖKNINGSFORMULÄR FÖR HEMBESÖK IV
(Läkemedelskonsumtion)

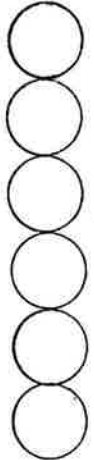
- 1 Har Ni under det senaste året använt några av läkare ordinerade eller av Er själv på apotek inköpta läkemedel? I så fall vilka?

Preparat 1, namn:

1. tablett, dragé, kapsel
2. mixtur standard
3. mixtur ex temp
4. piller ex temp
5. stolpiller
6. droppar
7. injlösn
8. utvärtes

9.

Styrka:



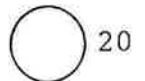
14-19

- 2 Föreskrivet av läkare eller handköp?

0.

1. receptbelagt till proband
2. receptbelagt till annan
3. icke receptbelagt, läkarföreskrivet till proband
4. icke receptbelagt, läkarföreskrivet till annan
5. icke receptbelagt, handköp
6. icke receptbelagt, inköpt i utlandet (receptbelagt i Sverige)

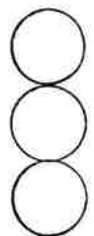
9.



20

- 3 I vilken dosering tages preparatet?

..... x



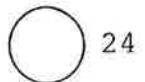
21-23

- 4 Är preparatet ordinerat i denna dosering eller i högre eller lägre dos?

0.

1. föreskriven
2. högre
3. lägre

9.



24

- 5 Tages preparatet regelbundet för längre tid (>1 mån), regelbundet för kortare tid (<1 mån) eller endast tillfälligtvis vid behov?

 25

0.
1. regelbundet lång tid
2. regelbundet kort tid
3. tillfälligt
9.

- 6 Vet Ni varför Ni tar preparatet?

 26

0.
1. ja
2. nej
3. inte säker
9.

7. Preparat 2 , namn:
1. tablett, dragé, kapsel
 2. mixtur standard
 3. mixtur ex temp
 4. piller ex temp
 5. stolpiller
 6. droppar
 7. injlösn
 8. utvärtes
 - 9.
- Styrka:
- 8 Föreskrivet av läkare eller handköp?
- 0.
 1. receptbelagt till proband
 2. receptbelagt till annan
 3. icke receptbelagt, läkarföreskrivet till proband
 4. icke receptbelagt, läkarföreskrivet till annan
 5. icke receptbelagt, handköp
 6. icke receptbelagt, inköpt i utlandet (receptbelagt i Sverige)
 - 9.
- 9 I vilken dosering tages preparatet?
..... x
- 10 Är preparatet ordinerat i denna dosering eller i högre eller lägre dos?
- 0.
 1. föreskriven
 2. högre
 3. lägre
 - 9.
- 11 Tages preparatet regelbundet för längre tid (>1 mån), regelbundet för kortare tid (<1 mån) eller endast tillfälligtvis vid behov?
- 0.
 1. regelbundet lång tid
 2. regelbundet kort tid
 3. tillfälligt
 - 9.
- 12 Vet Ni varför Ni tar preparatet?
- 0.
 1. ja
 2. nej
 3. inte säker
 - 9.

- 13 Preparat 3, namn:
1. tablett, dragé, kapsel
 2. mixtur standard
 3. mixtur ex temp
 4. piller ex temp
 5. stolpiller
 6. droppar
 7. injlösn
 8. utvärtes
 - 9.
- Styrka:
- 14 Föreskrivet av läkare eller handköp?
- 0.
 1. receptbelagt till proband
 2. receptbelagt till annan
 3. icke receptbelagt, läkarföreskrivet till proband
 4. icke receptbelagt, läkarföreskrivet till annan
 5. icke receptbelagt, handköp
 6. icke receptbelagt, inköpt i utlandet (receptbelagt i Sverige)
 - 9.
- 15 I vilken dosering tages preparatet?
..... x
- 16 Är preparatet ordinerat i denna dosering eller i högre eller lägre dos?
- 0.
 1. föreskriven
 2. högre
 3. lägre
 - 9.
- 17 Tages preparatet regelbundet för längre tid (>1 mån), regelbundet för kortare tid (<1 mån) eller endast tillfälligtvis vid behov?
- 0.
 1. regelbundet lång tid
 2. regelbundet kort tid
 3. tillfälligt
 - 9.
- 18 Vet Ni varför Ni tar preparatet?
- 0.
 1. ja
 2. nej
 3. inte säker
 - 9.

- 19 Preparat 4, namn:
1. tablett, dragé, kapsel
 2. mixtur standard
 3. mixtur ex temp
 4. piller ex temp
 5. stolpiller
 6. droppar
 7. injlösn
 8. utvärtes
 - 9.
- Styrka:
- 20 Föreskrivet av läkare eller handköp?
- 0.
 1. receptbelagt till proband
 2. receptbelagt till annan
 3. icke receptbelagt, läkarföreskrivet till proband
 4. icke receptbelagt, läkarföreskrivet till annan
 5. icke receptbelagt, handköp
 6. icke receptbelagt, inköpt i utlandet
(receptbelagt i Sverige)
 - 9.
- 21 I vilken dosering tages preparatet?
..... x
- 22 Är preparatet ordinerat i denna dosering eller i högre eller lägre dos?
- 0.
 1. föreskriven
 2. högre
 3. lägre
 - 9.
- 23 Tages preparatet regelbundet för längre tid (>1 mån), regelbundet för kortare tid (<1 mån) eller endast tillfälligtvis vid behov?
- 0.
 1. regelbundet lång tid
 2. regelbundet kort tid
 3. tillfälligt
 - 9.
- 24 Vet Ni varför Ni tar preparatet?
- 0.
 1. ja
 2. nej
 3. inte säker
 - 9.

53-58

59

60-62

63

64

65

- 25 Preparat 5 , namn:
1. tablett, dragé, kapsel
2. mixtur standard
3. mixtur ex temp
4. piller ex temp
5. stolpiller
6. droppar
7. injlösn
8. utvärtes
9.
- Styrka:
- 26 Föreskrivet av läkare eller handköp?
0.
1. receptbelagt till proband
2. receptbelagt till annan
3. icke receptbelagt, läkarföreskrivet till proband
4. icke receptbelagt, läkarföreskrivet till annan
5. icke receptbelagt, handköp
6. icke receptbelagt, inköpt i utlandet
(receptbelagt i Sverige)
9.
- 27 I vilken dosering tages preparatet?
- x
-
- 28 Är preparatet ordinerat i denna dosering eller
i högre eller lägre dos?
0.
1. föreskriven
2. högre
3. lägre
9.
- 29 Tages preparatet regelbundet för längre tid
(>1 mån), regelbundet för kortare tid (<1 mån)
eller endast tillfälligtvis vid behov?
0.
1. regelbundet lång tid
2. regelbundet kort tid
3. tillfälligt
9.
- 30 Vet Ni varför Ni tar preparatet?
0.
1. ja
2. nej
3. inte säker
9.