

2013-07-08

# Formulär – Läkemedel

**H 90**

**2013**

---

*Probandnummer: 85 -* \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ \_\_\_\_ *- 90*

*Intervjuare:* \_\_\_\_\_

*Datum (år/månad/dag):* \_\_\_\_ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ \_\_\_\_

Namn:.....

Personnummer: \_\_\_\_ - \_\_\_\_

## LÄKEMEDELSKONSUMTION

- LM A** Tar Ni nu några av läkare ordinerade eller av Er själv på apotek inköpta läkemedel?  
0. Nej  
1. Ja \_\_\_\_\_
- I så fall vilka?**
- LM1a.** Preparat 1, namn: ..... \_\_\_\_\_
- LM1b** Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg) ..... \_\_\_\_\_
- LM1c.** **Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.
- LM1d** **Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.
- LM1e:** **Orsak till läkemedel** .....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)
- LM2a.** Preparat 2, namn: ..... \_\_\_\_\_
- LM2b** Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg) ..... \_\_\_\_\_
- LM2c.** **Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.
- LM2d .** **Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.
- LM2e:** **Orsak till läkemedel** .....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM3a. Preparat 3, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM3b. Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg)** ..... \_\_\_\_\_

**LM3c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM3d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM3e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM4a. Preparat 4, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM4b. Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg)** ..... \_\_\_\_\_

**LM4c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM4d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM4e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM5a. Preparat 5, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM5b. Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg)** ..... \_\_\_\_\_

**LM5c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM5d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM5e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM6a. Preparat 6, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM6b. Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg)** ..... \_\_\_\_\_

**LM6c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM6d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM6e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM7a. Preparat 7, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM7b. Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg)** ..... \_\_\_\_\_

**LM7c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM7d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM7e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM8a. Preparat 8, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM8b. Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg)** ..... \_\_\_\_\_

**LM8c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM8d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM8e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM9a. Preparat 9, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM9b. Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg)** ..... \_\_\_\_\_

**LM9c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM9d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM9e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM10a. Preparat 10, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM10b. Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg)** ..... \_\_\_\_\_

**LM10c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM10d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM10e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM11a. Preparat 11, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM11b.** Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg) ..... \_\_\_\_\_

**LM11c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM11d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM11e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM12a. Preparat 12, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM12 b.** Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg) ..... \_\_\_\_\_

**LM12c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM12d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM12e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)



**LM13a. Preparat 13, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM13b.** Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg) ..... \_\_\_\_\_

**LM13c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM13d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM13e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM14a. Preparat 14, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM14b.** Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg) ..... \_\_\_\_\_

**LM14c. Dosering** \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM14d. Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM14e: Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)

**LM15a.      Preparat 15, namn:** ..... \_\_\_\_\_

**LM15b.**      Styrka (mängd + enhet, t ex 0,13 mg) ..... \_\_\_\_\_

**LM15c.      Dosering** ..... \_\_\_\_\_  
1. 1 gång dagligen  
2. 2 ggr dagligen  
3. 3 eller flera ggr dagligen  
4. Vid behov  
9.

**LM15d.      Vet Ni varför Ni tar preparatet? sköterskans bedömning** ..... \_\_\_\_\_  
0. Inaktuellt  
1. Ja  
2. Nej  
3. Inte säker  
9.

**LM15e:      Orsak till läkemedel**.....  
(Se till att sjukdom etc också införs i somatikformuläret)