

SMR Vragenlijst (poli) kliniek

Datum eerste (poli)kliniek bezoek:

bij : Longarts:

Longverpleegkundige:

Naam:

Geboortedatum :

leeftijd:

Adres

Telefoon nummer

Mobiel nummer

Email adres

Medische voorgeschiedenis:

-

-

-

Psychiatrische ziektegeschiedenis:

-

-

Slaapstoornissen:

Lengte

Gewicht

Medicijnen:

Aantal koffie per dag:

Alcohol: aantal per dag: soort:

(soft) drugs gebruik per dag soort:

Roken:

Leeftijd eerste sigaret:

..... jaar

Hoeveel jaar heeft U gerookt?

Hoeveel sigaretten rookte U gemiddeld in die jaren per dag?

Hoeveel sigaretten/shag *rookt u* nu per dag?
sig/shag

Binnen hoeveel minuten na opstaan rookt u uw eerste sigaret?

.....min

Roken/rookten uw vader:

ja/ nee

moeder :

ja/ nee

broers :

ja/ nee

zussen:

ja/ nee

Rookte uw moeder toen zij zwanger was van u?
onbekend

ja/ nee/

Wie roken er nog meer in uw gezin? : partner/ kinderen/ nvt

Zijn zij evt bereid mee te stoppen?
misschien

ja/ nee/

Roken uw collega's?

ja/ nee/ nvt

Roken uw vrienden/ burenen?

ja/ nee

Bent u eerder gestopt?

ja/ nee

Aantal Stoppogingen :

Wanneer:

hoe lang?

hoe?

waarom weer begonnen?

Waarom rookt U?

-

-
-
-

Waarom wilt u stoppen?

-
-

Hoe wilt u stoppen?

-
-

Waar ziet U het meest tegenop bij het stoppen?

-
-

Boek: Nederland stopt! Met roken gelezen?

ja/ nee

Stoppen Stappen plan ingevuld?

ja/ nee

Website gezien: www.nederlandstopt.nu ?

ja/ nee

Vragen/ opmerkingen?