**Checklista avseende beroende, felaktig användning**

**Patient-ID (initialer, födelsedatum):**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Användning och distributionsmönster**

Under behandling med Dexamfetamin Sea Pharma rekommenderas att dexamfetamin sätts ut minst en gång om året. Under den tiden kan eventuellt beroende observeras.

Patienten ska också monitoreras regelbundet vad gäller risk för avvikande användning, felaktig användning och missbruk. För att kontrollera om ett beroende eller missbruk av Dexamfetamin Sea Pharma uppstått, eller om det använts felaktigt eller på ett avvikande sätt, kan följande frågor vara till hjälp.

Vilken är den diagnostiserade indikationen för Dexamfetamin Sea Pharma?

Vilken är förskrivningsplanen för Dexamfetamin Sea Pharma (planerad utsättning, dosjustering etc)?

Vilken är den nuvarande förskrivningen för patienten?

Har patienten missbruk av substansen i anamnesen?

Ja Nej

Om ja, specificera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Har patienten utvecklat ett missbruk av substansen under behandlingen med Dexamfetamin Sea Pharma?

Ja Nej

Om ja, specificera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Begär patienten ovanligt höga och/eller frekventa ökningar av doseringen för Dexamfetamin Sea Pharma?

Ja Nej

Begär patienten extra och/eller högre styrkor av Dexamfetamin Sea Pharma?

Ja Nej

Har patienten nämnt att han/hon tar Dexamfetamin Sea Pharma av andra orsaker än för att behandla den bakomliggande sjukdomen?

Ja Nej

Om ja, specificera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Har patienten nämnt att han/hon ger Dexamfetamin Sea Pharma till andra?

Ja Nej

Om ja, specificera till vem:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Har du en känsla av att patienten går till flera läkare för att få förskrivning av Dexamfetamin Sea Pharma?

Ja Nej

Om ja, specificera:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Under tiden som läkemedlet är tillfälligt utsatt, visar patienten fysiska utsättningssymtom?

Ja Nej

Om ja, vilket/vilka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Har symtom på amfetaminförgiftning inträffat?

Ja Nej

Om ja, vilket/vilka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum/underskrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_