

# Kontrollista för lyckad medicinering, LOTTA

## 8 frågor om dina mediciner



Svara på frågorna här under.  
Sätt ett kryss i rutan vid det svarsalternativ som bäst beskriver din situation.  
Om du på flera frågor svarar "ja" eller "jag vet inte"

ska du ta kontakt med ditt apotek, din läkare eller din vårdare.  
Du ska också ta kontakt om du börjar fundera på något när du fyller i kontrollistan.

### 1. Saknar du en lista över de mediciner du just nu använder?

Listan kan finnas på papper eller vara elektronisk.

På listan borde det finnas:

- mediciner som läkare har ordinerat
- andra mediciner
- vitaminer
- spårämnen
- naturpreparat
- naturmediciner.

ja  nej  jag vet inte

### 2. Är det flera olika läkare som sköter om dig, till exempel en hälsocentralläkare, en specialistläkare, en privatläkare?

ja  nej  jag vet inte

### 3. Saknas en ordentlig uppföljning av din medicinering, till exempel kontrollbesök eller mätningar hemma?

ja  nej  jag vet inte

### 4. Har du de senaste 4 veckorna haft något av följande symptom som flera gånger har störst ditt vanliga liv?

	ja	nej	jag vet inte
• Du känner dig ovanligt trött eller sömning under dagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Du har svindel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Du faller	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Du har svårigheter med urinen (du kan inte kissa ordentligt eller du kissar på dig)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Du mår illa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Du har förstoppning eller andra problem med magen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Du har minnesproblem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Du känner dig förvirrad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Du får lätt blåmärken eller näsblod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Du är ovanligt torr i munnen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 5. Är du osäker på hur länge du ska fortsätta ta de här medicinerna?

Kanske du till exempel är osäker på om din medicinering är långvarig eller en medicinkur, eller om det är medicin du tar vid behov.

ja  nej  jag vet inte

### 6. Har du haft några av följande svårigheter när du tar medicin:

Du vet inte säkert varför eller mot vilken sjukdom eller vilket besvär du tar dina mediciner.

ja  nej  jag vet inte

Du har svårt att ta medicinerna som du borde.

- Du förstår till exempel inte hur mycket medicin du ska ta
- Du kommer inte ihåg att ta medicinen när du borde
- Det passar inte din dygnsrytm att ta medicinerna

ja  nej  jag vet inte

Du har svårt att ta rätt mängd medicin.

- Du vet till exempel inte hur du ska ta ögondroppar, eller det är svårt att droppa medicinen i ögat
- Du vet inte hur du ska ta rätt mängd astmamedicin, eller det är svårt
- Du kan inte ta din medicinspruta själv eller det är svårt att ta injektionen
- Du har svårt att öppna medicinförpackningen
- Du har svårt att dela tablettorna i två delar

ja  nej  jag vet inte

Du har svårt att svälja tablettorna eller kapslarna

ja  nej  jag vet inte

### 7. Upplever du att den medicin som läkaren har ordinerat inte passar dig?

ja  nej  jag vet inte

### 8. Måste du ibland låta bli att köpa viktig medicin för att du har ont om pengar?

ja  nej  jag vet inte