

Studio “Valutazione dell’offerta e dell’esito dei trattamenti in Comunità Terapeutiche” (VOECT)

Scheda Terapia Farmacologica

Codice Regione |__|__| Codice Struttura |__|__| Codice Utente |__|__|

Data di ingresso |__|__|__|__|__|__|

Istruzioni per la compilazione

Questa scheda deve essere compilata all'ingresso, al 30°, 60° e 90° giorno di permanenza in comunità e al momento della uscita dalla comunità

Indicare se l'utente sta assumendo il farmaco (si-no). Nel caso della terapia sostitutiva segnare la dose; se l'utente non sta assumendo il farmaco segnare dose= 0. In caso di interruzione della terapia farmacologica, specificarne il motivo per mezzo dei codici forniti in fondo alla scheda

Devono essere compilati tutti i campi: la mancanza dell'informazione non significa "NO"

Le colonne Esito e Data ultima somministrazione devono essere compilate con i dati relativi alla conclusione del singolo trattamento farmacologico.

Per gli utenti arruolati ancora in comunità al momento della fine del 15° mese di studio compilare la colonna "Dimissione" con i dati relativi alla situazione presente il giorno di fine studio

Farmaco	Ingresso	30° giorno	60° giorno	90° giorno	Dimissione	Esito*	Data ultima somministrazione
Metadone mantenimento	_ _ _ mg	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Metadone scalare	_ _ _ mg	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Buprenorfina mantenimento	_ _ mg	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Buprenorfina scalare	_ _ mg	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Alcover	Si _ No _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Benzodiazepine	Si _ No _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Antidepressivi	Si _ No _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Stabilizzanti umore	Si _ No _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Antipsicotici	Si _ No _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Inibitori proteasi	Si _ No _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Altri antiretrovirali	Si _ No _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Altro	Si _ No _	_	_ _ _ _ _ _ _ _ _				
Altro specificare:						

* 1- Interrotto per scelta utente 2- Terapia completata 3- Sospeso su indicazione medica 4- Sospensione concordata 5- Interruzione programma comunità