

## Appendix 1

### INFORMATION TILL FÖRÄLDRAR

*Atopiskt eksem behandlas med kräm, salva eller lotion som innehåller kortison (kortisonprodukter, KP).*

*Men många tvekar att använda dessa produkter på grund av eventuella biverkningar.*

*Ett frågeformulär (TOPICOP) har framtagits för att bättre förstå dessa farhågor.*

*Vi ber om ditt deltagande i en studie för att undersöka om frågeformuläret är lätt och förståeligt att använda.*

*Vi ber att du svara på följande:*

- *Personlig profil*
- *TOPICOP frågorna (som skattar hur din inställning är till att använda kortison produkterna)*
- *Dina kommentarer angående dessa TOPICOP frågor.*

Vi ber att du svara på följande:

Ålder på den förälder som besvarar frågeformuläret:

Är denna förälder man eller kvinna:

Ålder på barnet som har atopiskt eksem:

Finns atopiskt eksem hos andra familjemedlemmar så som:

Pappa: Ja/Nej

Mamma: Ja/Nej

Syskon: Ja/Nej

Socio-professionell kategori

Vilket av nedanstående stämmer bäst överens med ditt aktuella yrke?

Högre chef och arbete som kräver teoretisk specialistkompetens, t.ex. VD, läkare, lärare.	
---	--

## TOPICOP FAC

Lägre chef och arbete som kräver kortare högskoleutbildning, t.ex. sjuksköterska, polis.	
Arbete på kontor och inom kundservice, t.ex. sekreterare, IT-tekniker.	
Egen företagare i mindre firma t.ex. jordbrukare, taxichaufför, krogägare.	
Handverkare och arbete inom transportsektorn m.m., t.ex. rörläggare, lokförare, slaktare.	
Arbete inom handel, arbete som frisör, taxichaufför mm.	
Arbete utan krav på särskild yrkesutbildning, t.ex. lokalvårdare.	
Lång tids arbetssökande/aldrig anställd.	

## TOPICOP

Din läkare har skrivit ett recept på en kortisoninnehållande produkt (KP) mot atopiskt eksem till dig eller ditt barn. Vi vill gärna få kunskap om din inställning till denna behandling.

Vi ber att du markerar det som bäst motsvarar din inställning.

Kryssa endast en gång  per rad

**I det här frågeformuläret använder vi KP för kortison produkt, samma för lokalbehandling avseende glukokortikoider eller lokala steroider.**

## TOPICOP

KP tas upp i blodet

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

KP kan leda till infektioner

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

KP gör dig tjock

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

KP skadar din hud

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

KP kommer att påverka din framtida hälsa negativt

## TOPICOP FAC

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

Användning av KP kan leda till astma

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

Jag är rädd att för att använda KP i vissa områden som ögonlock

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

Jag känner inte till några biverkningar men jag är ändå rädd för att använda KP

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

Jag är rädd för att använda för mycket av KP

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

Jag väntar så länge jag kan innan jag behandlar med KP

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

Jag slutar behandlingen med KP så snart jag kan

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

Jag behöver uppmuntran avseende KP

Inte alls  Egentligen inte  Till en viss del  Säkert  Jag förstår inte påståendet

**Godtagbarhet**

	Inte alls svårt	Inte så svårt	Något svårt	Väldigt svårt
Tycker du att frågeformuläret är svårt att besvara?				

	Inte alls tydliga	Inte så tydliga	Rätt tydliga	Väldigt tydliga
Tycker du att frågorna är tydliga?				

**Hur mycket tid behövde du för att fylla i frågeformuläret?**

Mindre än fem minuter	
Mellan 5 och 10 minuter	
Mer än 10 minuter	

**Andra kommentar:**

<b>Var det svårt att svara på följande:</b>	<b>Inte alls svårt</b>	<b>Inte så svårt</b>	<b>Något svårt</b>	<b>Väldigt svårt</b>
KP tas upp i blodet				
KP kan leda till infektioner				
KP gör dig tjock				
KP skadar din hud				
KP kommer att påverka din framtida hälsa negativt				
Användning av KP kan leda till astma				
Jag är rädd för att använda KP i vissa områden som ögonlock				
Jag känner inte till några biverkningar men jag är ändå rädd för att använda KP				
Jag är rädd för att använda för mycket av KP				
Jag väntar så länge jag kan innan jag behandlar med KP				
Jag slutar behandlingen med KP så snart jag kan				
Jag behöver uppmuntran avseende KP				

## Appendix 2:

### SKRIFTLIGT SAMTYCKE

#### INFORMATION TILL PATIENTER SOM DELTAR I STUDIEN "VALIDERING AV FRÅGEFORMULÄRET"

Du tillfrågas härmed om du vill medverka i en internationell studie eftersom du eller ditt barn har atopiskt eksem (AE). Studiens syfte är att värdera ett frågeformulär som avser inställningar, farhågor och attityder avseende användning av kortison produkter. Studien syftar också till att undersöka orsaken till farhågor, inställningar och attityder och påverkan på den dagliga behandlingen av AE.

Som du vet behandlas AE oftast med utvärtes kortisonbehandling. Patienter och föräldrar till barn med AE är ofta undrande avseende biverkningar av kortisonprodukter. Syfte med den här studien är att objektivt analysera dessa farhågor och attityder.

Vi behöver validera frågeformuläret. Vi frågar dig härmed om du vill delta i valideringsstudien.

Om du vill delta i studien behöver du signera den skriftliga samtyckesblanketten. Sedan ber vi dig att svara på alla frågor.

Din medverkan är helt frivillig och du kan när som helst välja att avbryta studien utan att ange orsak. Om du väljer att inte vara med i studien så kommer detta självklart inte att påverka ditt eller ditt barns eventuella framtida behov av vård.

All information hanteras konfidentiellt och kodas så att ingen obehörig kan ta del av den. Data förvaras i ett låst skåp. Personuppgiftsansvarig är Landstinget i Värmland. Enligt personuppgiftslagen (PuL) har Du rätt att gratis en gång per år få ta del av de uppgifter om Dig som hanteras och vid behov få eventuella fel rättade. Kontaktperson är Laura von Kobyletzki, Primärvårdens FoU-enhet, Universitetsgatan 3, 656 37 Karlstad. Resultaten av studien kommer att användas för att värdera enkätfrågor och kommer även att redovisas i vetenskapliga artiklar där data inte kommer att kunna härledas till enskild individ.

**Med vänliga hälsningar**

**Laura von Kobyletzki**

Telefonnummer 070-6412035

*Jag har mottagit skriftlig information och samtycker till att delta i projektet "Validering av enkätfrågor". Jag ger tillstånd till behandling av personuppgifter enligt beskrivningen i forskningspersonsinformation.*

TOPICOP FAC

*Deltagandet är frivilligt och kan avbrytas utan någon förklaring.*

**Datum:** .....

**Namnteckning**.....

**Namnförtydligande**.....

**Undersökarens namnteckning**.....

**Undersökarens namnförtydligande**.....