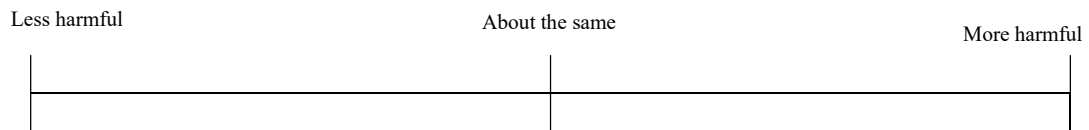




6. Do you think that a cigarette with a lower nicotine content is less or more harmful than a cigarette with a higher nicotine content?



## SMOKING CESSATION

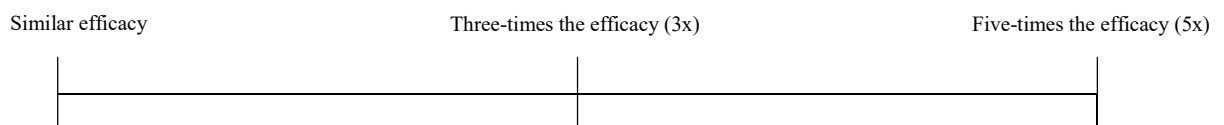
*Information on the different terms and products:*

*Alternative nicotine products allow users to take in nicotine without the combustion of tobacco and the inhalation of the harmful substances produced by it. These include electronic devices (Electronic Nicotine Delivery Systems, “ENDS”), such as **e-cigarettes (also known as vapes or vaporizers)**, which heat a usually nicotine-containing liquid, and **heated tobacco products (e.g. IQOS, Ploom, Glo, also known as “heat-not-burn” products)**, which heat tobacco up to 350°C. Also included are **snus (oral nicotine pouches WITH tobacco)** and **nicotine pouches (oral nicotine pouches WITHOUT tobacco)**.*

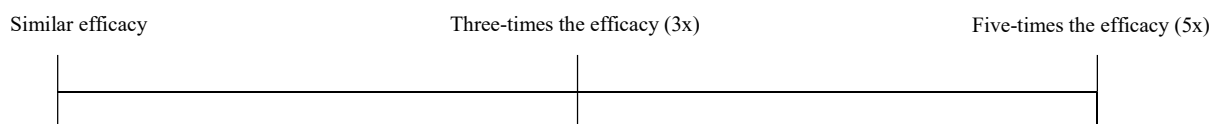
*Evidence-based pharmacotherapies include **nicotine replacement therapy products** such as nicotine patches, nicotine gum, nicotine inhalers, nicotine spray, and nicotine lozenges, as well as **varenicline (Champix®)**, a partial agonist at the nicotinic acetylcholine  $\alpha 4\beta 2$  receptor, and **bupropion (Zyban®)**, a norepinephrine and dopamine reuptake inhibitor.*

1. How effective do you think the following methods or products are compared to minimal care or placebo for smoking cessation?

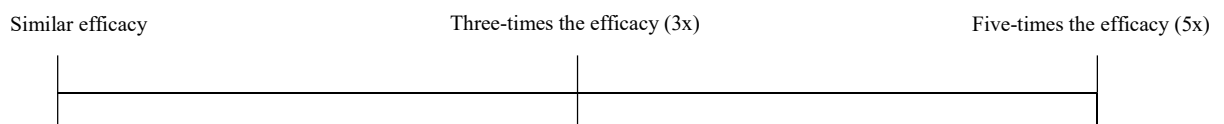
Medical counselling alone



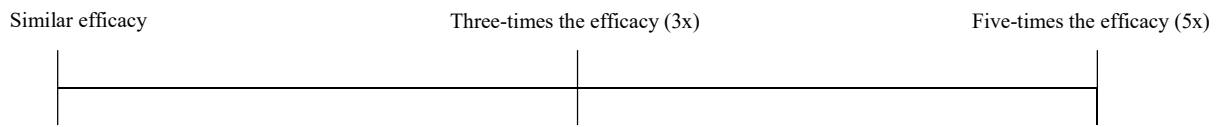
Bupropion (Zyban®)



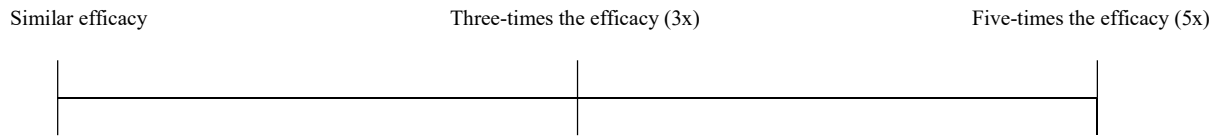
Varenicline (Champix®)



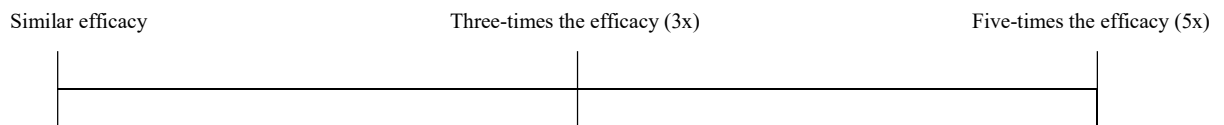
Single nicotine replacement therapy product (e.g. nicotine patch)



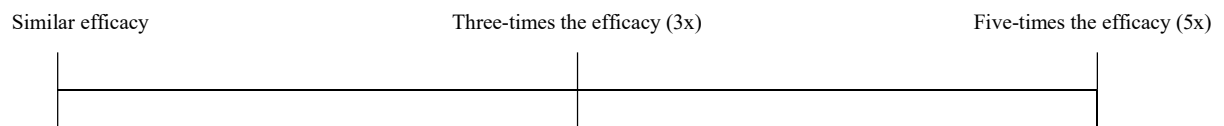
Combination of two nicotine replacement products (e.g. nicotine patch and nicotine gum)



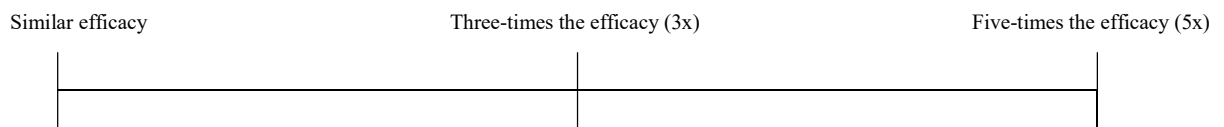
E-cigarettes (vapes)



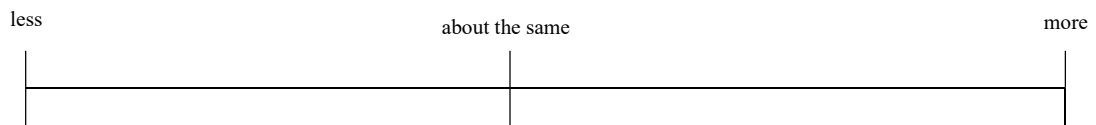
Heated tobacco products



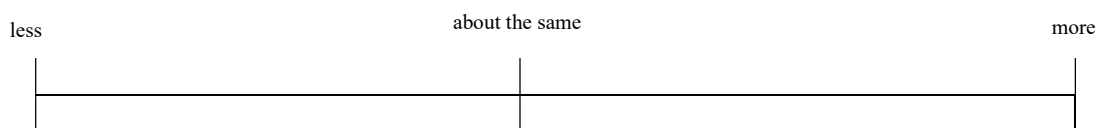
Other smokeless nicotine products (e.g. snus, nicotine pouches)



2. Do you think that nicotine replacement products such as nicotine patches and nicotine gums are more or less likely to lead to addiction compared to tobacco cigarettes?

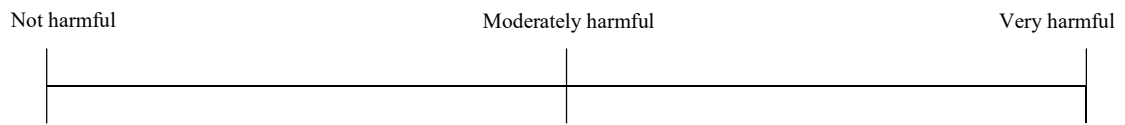


3. Do you think that nicotine patches are more or less likely to cause a heart attack than cigarettes?

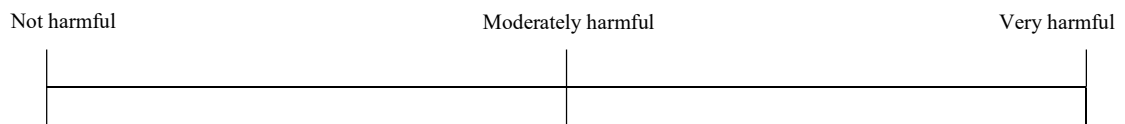




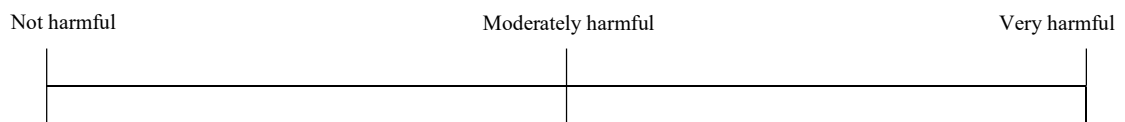
### Heated tobacco products



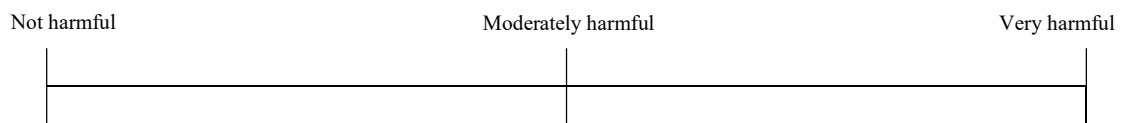
### Snus



### Nicotine Pouches

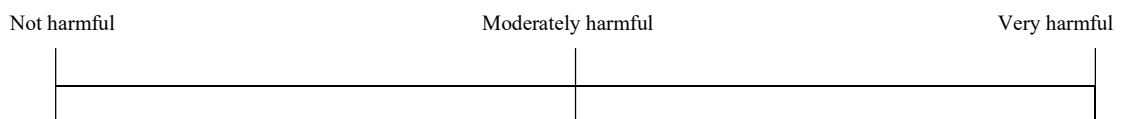


### Nicotine replacement products (e.g. nicotine patch, nicotine gum, nicotine inhaler)

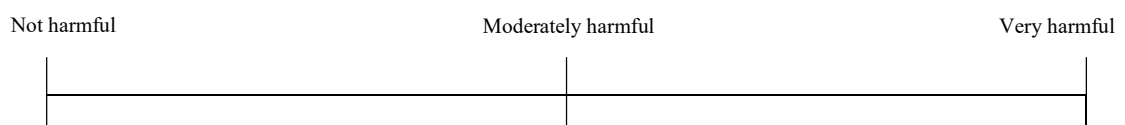


4. In your opinion, how harmful are the following products for bystanders in the immediate vicinity?

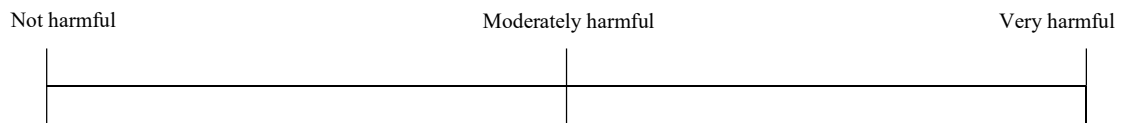
#### Tobacco cigarettes (second-hand smoke)



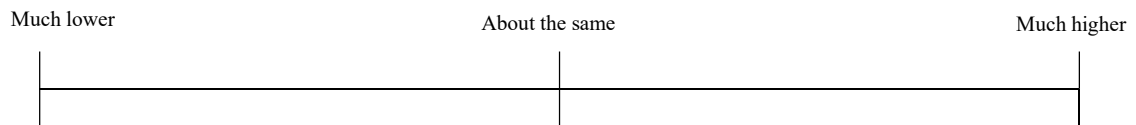
#### E-cigarettes (passive inhalation of vapour)



Heated tobacco products (second-hand emissions)



5. Compared to combustible cigarettes, do you think that e-cigarettes represent a lower or higher public health problem?



Do you have any additions/comments to the main questions? \_\_\_\_\_

---

GENERAL AND DEMOGRAPHIC DATA

How often do you see patients in your current position?

- daily
- weekly
- monthly
- less than monthly
- never

Do you regularly ask your patients if they smoke?

- Yes
- No

Do you regularly advise your patients who smoke to quit smoking?

- Yes
- No

In your current position, how often do you conduct smoking cessation counselling?

- daily
- weekly
- monthly
- a couple of times a year
- less than once yearly
- never

Have you ever attended a training course on smoking cessation? If yes, which one?

- Yes \_\_\_\_\_
- No

Do you smoke tobacco cigarettes?

- I have never smoked (< 100 cigarettes or < 5 packs in my life)
- I am a former smoker (at least 100 cigarettes or 5 packs in my life but I have quit now)  
Former smoker: How many cigarettes did you use to smoke on an average day?
- I smoke on some days  
On how many of the last 30 days did you smoke cigarettes?  
On the days you smoked in the last 30 days, how many cigarettes did you smoke on average per day?
- I smoke every day  
Daily smoker: How many cigarettes do you usually smoke on an average day?

Have you ever regularly (i.e. daily) used electronic nicotine delivery systems (ENDS), such as e-cigarettes or heated tobacco? If “former user” or “current user”, please indicate which product(s) (multiple answers possible)

- I have never been a regular ENDS user
- Former user                       e-cigarettes  heated tobacco product  
 other: \_\_\_\_\_
- Current user                         e-cigarettes  heated tobacco product  
 other: \_\_\_\_\_

Has a patient ever asked you about ENDS? If “yes” please indicate about which product(s) (multiple answers possible)

- Yes                                       e-cigarettes  heated tobacco product  
 other: \_\_\_\_\_
- No

Do you regularly ask your patients if they use ENDS? → if “yes”, please indicate which product(s) (multiple answers possible)

- Yes                       e-cigarettes  heated tobacco  
 other: \_\_\_\_\_  
 No

How often do you recommend the following smoking cessation products to your patients who want to quit smoking?

	Never (0%)	Rarely (<20%)	Occasionally (20-50%)	Often (51-80%)	Very often (>80%)	Always (100%)
Nicotine replacement therapy (e.g. nicotine patch, nicotine gum)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varenicline (Champix®)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bupropion (Zyban®)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-cigarettes (vapes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Heated tobacco products	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicotine pouches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acupuncture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypnosis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Have you ever advised a patient to visit a vape shop to quit smoking, or would you ever advise them to do so?

- No, because that is the job of health care professionals and not vape shops  
 Yes, but only if the vape shop staff received proper training  
 Yes, but only if patients have failed to quit with the approved first-line pharmacotherapies (nicotine replacement therapy, varenicline (Champix®), bupropion (Zyban®))  
 Yes, vape shops should play a role in smoking cessation therapy  
 Other: \_\_\_\_\_

Where do you get information about ENDS such as e-cigarettes and heated tobacco from?

- press  
 medical literature  
 colleagues  
 patients  
 training course  
 vape shop staff  
 until now, no information received  
 other: \_\_\_\_\_

What is your gender?

Male

Female

Diverse, non-binary or no answer

How old are you [years]?

< 25	25-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	> 60
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In which department do you work? (multiple answers possible)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allergology                                     | <input type="checkbox"/> Heart surgery                        | <input type="checkbox"/> Osteoporosis                |
| <input type="checkbox"/> Angiology                                       | <input type="checkbox"/> Hospital pharmacy                    | <input type="checkbox"/> Otorhinolaryngology         |
| <input type="checkbox"/> Anaesthesiology                                 | <input type="checkbox"/> Human Genetics                       | <input type="checkbox"/> Paediatrics                 |
| <input type="checkbox"/> Cardiology                                      | <input type="checkbox"/> Infectiology                         | <input type="checkbox"/> Plastic and hand surgery    |
| <input type="checkbox"/> Clinical Chemistry                              | <input type="checkbox"/> Intensive Care Medicine              | <input type="checkbox"/> Pulmonology                 |
| <input type="checkbox"/> Clinical Pharmacy                               | <input type="checkbox"/> Medical Oncology                     | <input type="checkbox"/> Proctology                  |
| <input type="checkbox"/> Dermatology                                     | <input type="checkbox"/> Nephrology                           | <input type="checkbox"/> Psychooncology              |
| <input type="checkbox"/> Diabetology and Endocrinology                   | <input type="checkbox"/> Neurology                            | <input type="checkbox"/> Radiology                   |
| <input type="checkbox"/> Emergency medicine for adults                   | <input type="checkbox"/> Neuroradiology                       | <input type="checkbox"/> Radio-Oncology              |
| <input type="checkbox"/> Emergency medicine for children and adolescents | <input type="checkbox"/> Neurosurgery                         | <input type="checkbox"/> Rehabilitation              |
| <input type="checkbox"/> General internal medicine                       | <input type="checkbox"/> Nuclear Medicine                     | <input type="checkbox"/> Rheumatology and Immunology |
| <input type="checkbox"/> Gastroenterology                                | <input type="checkbox"/> Nutritional Medicine and Metabolism  | <input type="checkbox"/> Surgery                     |
| <input type="checkbox"/> Gynaecology                                     | <input type="checkbox"/> Oncology                             | <input type="checkbox"/> Thoracic surgery            |
| <input type="checkbox"/> Geriatrics                                      | <input type="checkbox"/> Ophthalmology                        | <input type="checkbox"/> Urology                     |
| <input type="checkbox"/> Haematology and Central Haematology Laboratory  | <input type="checkbox"/> Oral and maxillofacial surgery       | <input type="checkbox"/> Vascular surgery            |
| <input type="checkbox"/> Hand surgery                                    | <input type="checkbox"/> Orthopaedic surgery and traumatology | <input type="checkbox"/> Visceral surgery            |

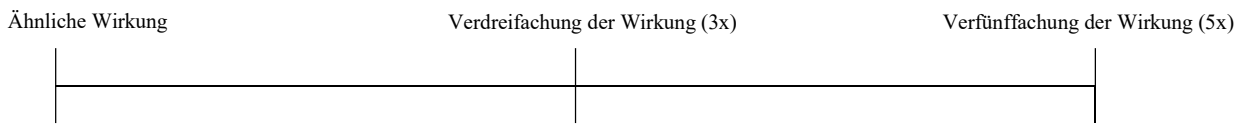
Do you have any additions/comments to the general questions and demographic data part?

---

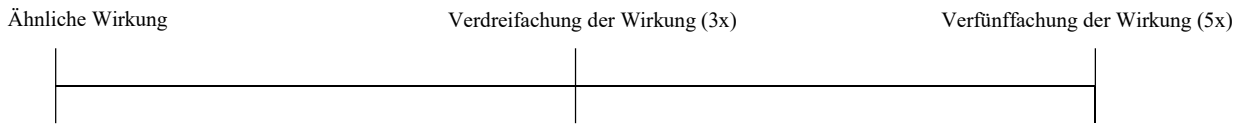




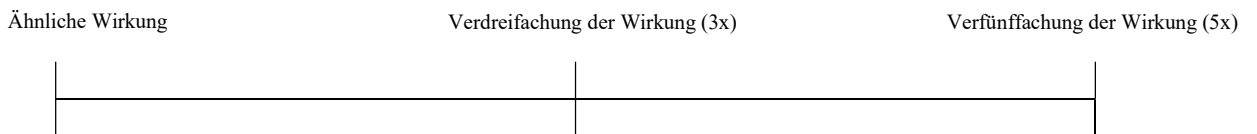
### Vareniclin (Champix®)



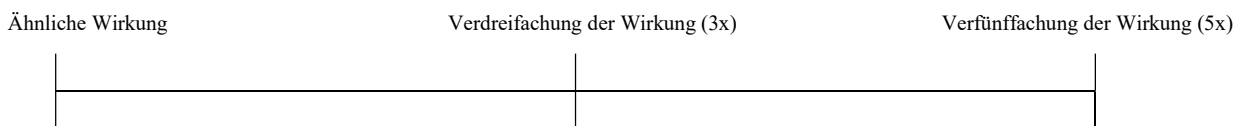
### Einzelnes Nikotinersatzprodukt (z.B. Nikotinplaster)



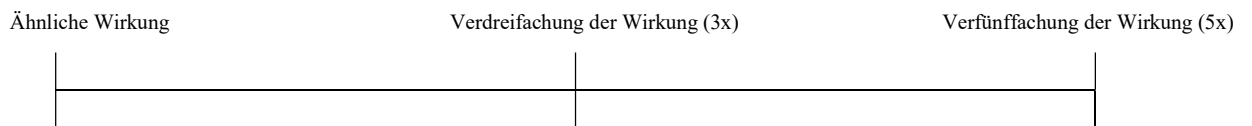
### Kombination von zwei Nikotinersatzprodukten (z.B. Nikotinplaster und Nikotinkaugummi)



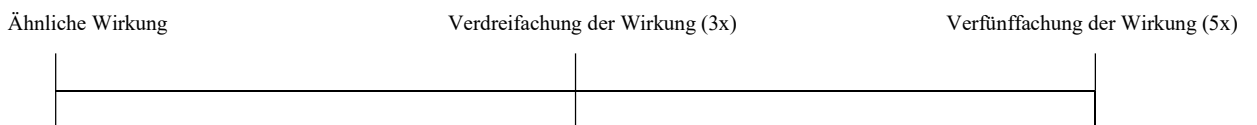
### E-Zigaretten (E-Dampfer)



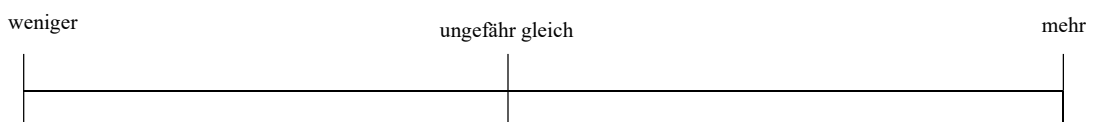
### Tabakerhitzer



### Andere rauchfreie Nikotinprodukte (z.B. Snus, Nicotine Pouches)



2. Denken Sie, dass Nikotinersatzprodukte wie Nikotinplaster und Nikotinkaugummi im Vergleich zu Tabakzigaretten mehr oder weniger zur Abhängigkeit führen?









---

ALLGEMEINE UND DEMOGRAFISCHE DATEN

Wie oft sehen Sie an Ihrer derzeitigen Arbeitsstelle PatientInnen?

- täglich
- wöchentlich
- monatlich
- weniger als monatlich
- nie

Fragen Sie Ihre PatientInnen regelmässig, ob sie rauchen?

- Ja
- Nein

Raten Sie regelmässig Ihren rauchenden PatientInnen, mit dem Rauchen aufzuhören?

- Ja
- Nein

Wie oft führen Sie bei Ihrer derzeitigen Arbeitsstelle Rauchstoppperatungen durch?

- täglich
- wöchentlich
- monatlich
- ein paar Mal im Jahr
- einmal pro Jahr oder weniger
- nie

Haben Sie jemals an einer Schulung zur Rauchentwöhnung teilgenommen? Wenn ja, an welcher?

- Yes \_\_\_\_\_
- No

Rauchen Sie Tabakzigaretten?

- Ich habe nie geraucht (< 100 Zigaretten oder < 5 Packungen in meinem Leben)
- Ich bin ein/e ehemalige/r RaucherIn (mindestens 100 Zigaretten oder 5 Packungen in meinem Leben, aber ich habe jetzt aufgehört)  
Wie viele Zigaretten haben Sie an einem durchschnittlichen Tag geraucht?
- Ich rauche an manchen Tagen  
An wie vielen der letzten 30 Tage haben Sie Zigaretten geraucht?  
An den Tagen, an denen Sie in den letzten 30 Tagen geraucht haben, wie viele Zigaretten haben Sie im Durchschnitt pro Tag geraucht?
- Ich rauche jeden Tag  
Wie viele Zigaretten rauchen Sie normalerweise an einem durchschnittlichen Tag?

Haben Sie jemals regelmässig (d.h. täglich) elektronische Nikotinabgabesysteme (ENDS) wie E-Zigaretten oder Tabakerhitzer verwendet? Falls «ehemalige/r NutzerIn» oder «aktuelle/r NutzerIn», geben Sie bitte an, welche(s) Produkt(e) (Mehrfachnennung möglich)

- Ich war nie ein/e regelmässige/r ENDS-NutzerIn
- Ehemalige/r NutzerIn  E-Zigaretten (E-Dampfer)  Tabakerhitzer  
 Anderes: \_\_\_\_\_
- Aktuelle/r NutzerIn  E-Zigaretten (E-Dampfer)  Tabakerhitzer  
 Anderes: \_\_\_\_\_

Hat Sie jemals ein/e PatientIn nach ENDS gefragt? → Wenn «ja», geben Sie bitte an, über welche(s) Produkt(e) (Mehrfachnennung möglich)

- Ja  E-Zigaretten (E-Dampfer)  Tabakerhitzer  
 Anderes: \_\_\_\_\_
- Nein

Fragen Sie regelmässig Ihre PatientInnen, ob sie ENDS benutzen? → Wenn «ja», geben Sie bitte an, welche(s) Produkt(e) (Mehrfachnennung möglich)

- Ja  E-Zigaretten (E-Dampfer)  Tabakerhitzer  
 Anderes: \_\_\_\_\_
- Nein

Wie oft würden Sie PatientInnen, die mit dem Rauchen aufhören möchten, die folgenden Produkte oder Methoden zur Rauchentwöhnung empfehlen?

	Nie (0%)	Selten (<20%)	Gelegentlich (20-50%)	Häufig (51-80%)	Sehr häufig (>80%)	Immer (100%)
Nikotinersatztherapie (z.B. Nikotinpflaster, Nikotinkaugummi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vareniclin (Champix®)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bupropion (Zyban®)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E-Zigaretten (E-Dampfer)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabakerhitzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nicotine pouches	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Akupunktur	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haben Sie jemals einem/r PatientIn geraten, einen Vapeshop aufzusuchen, um mit dem Rauchen aufzuhören, oder würden Sie jemals dazu raten, dies zu tun?

- Nein, weil das die Aufgabe von Fachleuten im Gesundheitswesen und nicht von Vapeshops ist.
- Ja aber nur, wenn das Personal der Vapeshops entsprechend geschult wurde.
- Ja, aber nur, wenn die Person mit den zugelassenen Erstlinien-Pharmakotherapien (Nikotinersatzpräparate, Vareniclin (Champix®), Bupropion (Zyban®)) nicht aufhören konnte.
- Ja, Vapeshops sollten eine Rolle in der Rauchentwöhnung spielen.
- Anderes: \_\_\_\_\_

Woher erhalten Sie Informationen über ENDS wie E-Zigaretten oder Tabakerhitzer?  
(Mehrfachnennung möglich)

- Presse
- Medizinische Fachliteratur
- KollegInnen
- PatientInnen
- Fortbildungskurs
- Mitarbeitende von Vapeshops
- Bis jetzt keine Informationen erhalten
- Sonstiges: \_\_\_\_\_

Was ist Ihr Geschlecht?

- Männlich  Weiblich  Divers, nicht-binär oder keine Antwort

Wie alt sind Sie? [Jahre]

< 25	25-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	> 60
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In welcher Abteilung arbeiten Sie? (Mehrfachnennung möglich)

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Allergologie                        | <input type="checkbox"/> Humangenetik                                 | <input type="checkbox"/> Nuklearmedizin                            |
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Innere Medizin           | <input type="checkbox"/> Hämatologie und Hämatologisches Zentrallabor | <input type="checkbox"/> Onkologie                                 |
| <input type="checkbox"/> Angiologie                          | <input type="checkbox"/> Infektiologie                                | <input type="checkbox"/> Orthopädische Chirurgie und Traumatologie |
| <input type="checkbox"/> Anästhesiologie                     | <input type="checkbox"/> Intensivmedizin                              | <input type="checkbox"/> Osteoporose                               |
| <input type="checkbox"/> Augenheilkunde                      | <input type="checkbox"/> Kardiologie                                  | <input type="checkbox"/> Plastische- und Handchirurgie             |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie                           | <input type="checkbox"/> Kinderheilkunde                              | <input type="checkbox"/> Pneumologie                               |
| <input type="checkbox"/> Dermatologie                        | <input type="checkbox"/> Klinische Chemie                             | <input type="checkbox"/> Proktologie                               |
| <input type="checkbox"/> Diabetologie und Endokrinologie     | <input type="checkbox"/> Klinische Pharmazie                          | <input type="checkbox"/> Psychoonkologie                           |
| <input type="checkbox"/> Ernährungsmedizin und Metabolismus  | <input type="checkbox"/> Medizinische Onkologie                       | <input type="checkbox"/> Radiologie                                |
| <input type="checkbox"/> Frauenheilkunde                     | <input type="checkbox"/> Schädel-, Kiefer- und Gesichtschirurgie      | <input type="checkbox"/> Radio-Onkologie                           |
| <input type="checkbox"/> Gastroenterologie                   | <input type="checkbox"/> Nephrologie                                  | <input type="checkbox"/> Rehabilitation                            |
| <input type="checkbox"/> Gefäßchirurgie                      | <input type="checkbox"/> Neurochirurgie                               | <input type="checkbox"/> Rheumatologie und Immunologie             |
| <input type="checkbox"/> Geriatrie                           | <input type="checkbox"/> Neurologie                                   | <input type="checkbox"/> Spitalpharmazie                           |
| <input type="checkbox"/> Hals-, Nasen-, und Ohrenkrankheiten | <input type="checkbox"/> Neuroradiologie                              | <input type="checkbox"/> Thoraxchirurgie                           |
| <input type="checkbox"/> Handchirurgie                       | <input type="checkbox"/> Notfallmedizin Erwachsene                    | <input type="checkbox"/> Urologie                                  |
| <input type="checkbox"/> Herzchirurgie                       | <input type="checkbox"/> Notfallmedizin für Kinder und Jugendliche    | <input type="checkbox"/> Viszeralchirurgie                         |

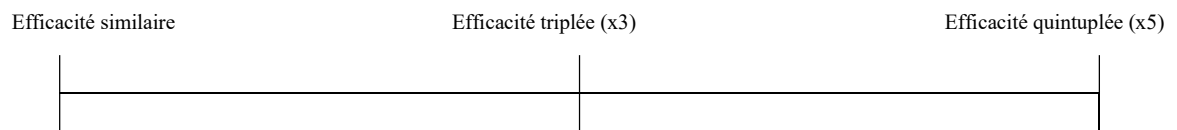
Haben Sie Ergänzungen/Anmerkungen zu den allgemeinen Fragen und den demografischen Daten?

---

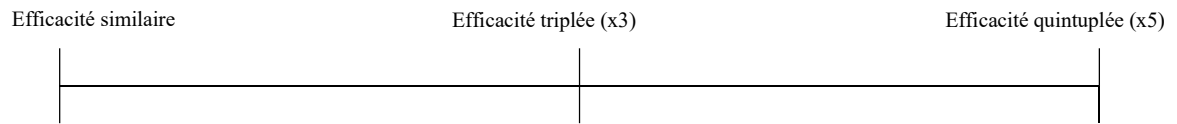




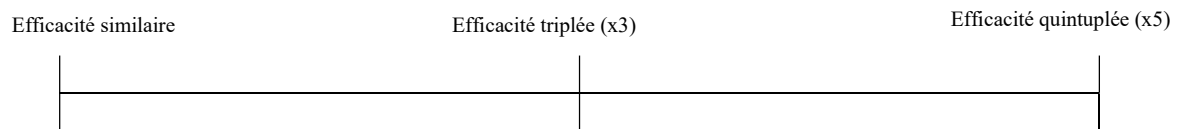
### Varénicline (Champix®)



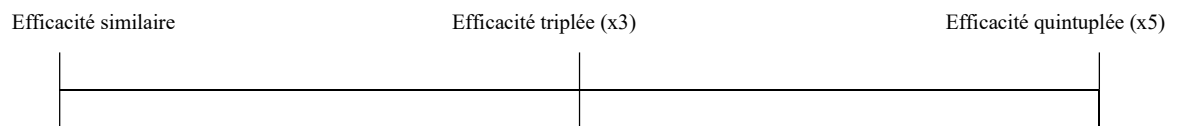
### Un seul produit de substitution nicotinique (par ex. patch de nicotine)



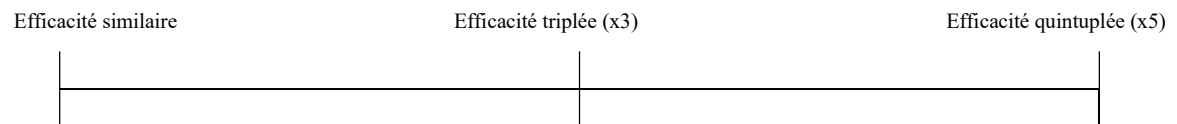
### Combinaison de deux substituts nicotiniques (par ex patch de nicotine et gomme à la nicotine)



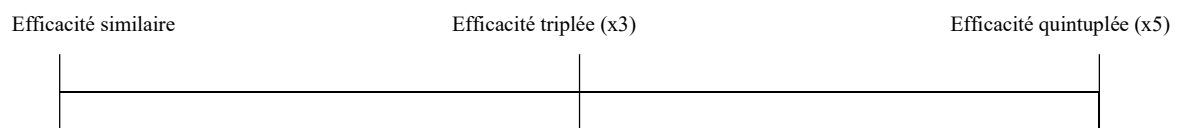
### Cigarettes électroniques (vaporettes)



### Produits du tabac chauffés



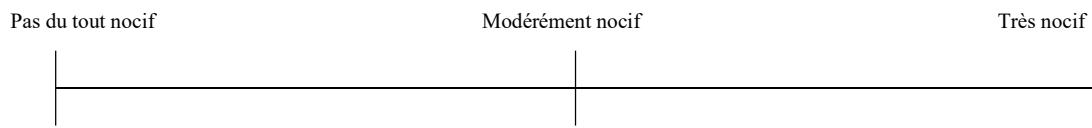
### Produits à base de nicotine sans fumée (par ex. snus, sachets de nicotine)



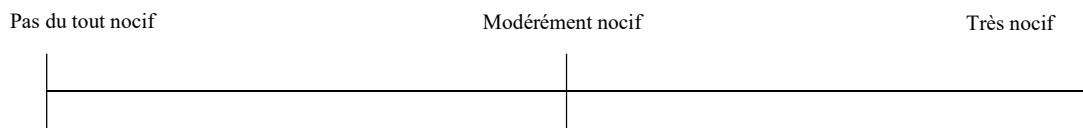


3. À votre avis, dans quelle mesure les produits suivants sont-ils nocifs pour les utilisateurs?

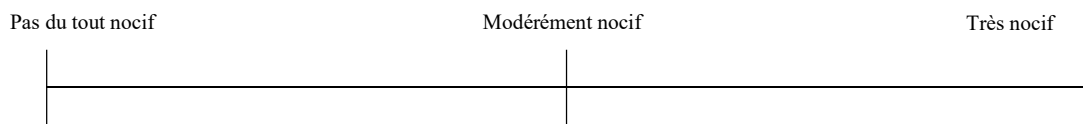
Cigarettes combustibles



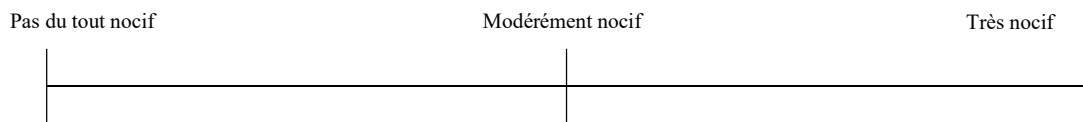
Cigarettes électroniques (vaporettes)



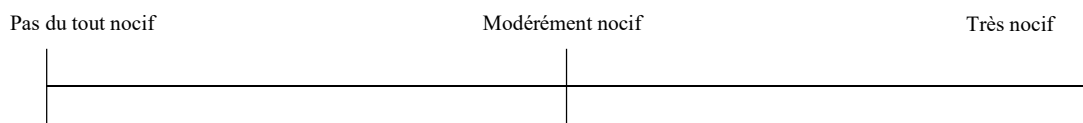
Produits de tabac chauffés



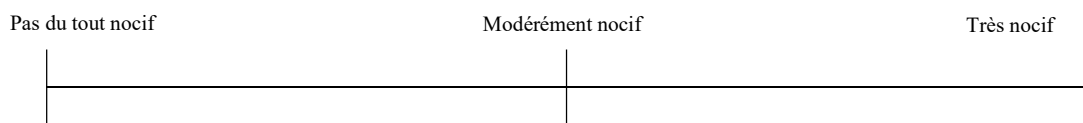
Snus



Sachets de nicotine



Substituts nicotiniques (par ex. patch, gomme, inhalateur)





---

## DONÉES GÉNÉRALES ET DÉMOGRAPHIQUES

À quelle fréquence voyez-vous des patients dans votre lieu de travail actuel?

- Fréquence quotidienne
- Fréquence hebdomadaire
- Fréquence mensuelle
- Moins d'une fois par mois
- Jamais

Demandez-vous régulièrement à vos patients s'ils fument?

- Oui
- Non

Conseillez-vous régulièrement à vos patients qui fument d'arrêter de fumer ?

- Oui
- Non

Dans votre travail actuel, à quelle fréquence conduisez-vous des consultations pour arrêter de fumer?

- Fréquence quotidienne
- Fréquence hebdomadaire
- Fréquence mensuelle
- Quelques fois par an
- Une fois par an ou moins
- Jamais

Avez-vous déjà participé à une formation sur le sevrage tabagique? Si oui, laquelle?

- Oui \_\_\_\_\_
- Non

Fumez-vous des cigarettes de tabac?

- Je n'ai jamais fumé (c'est-à-dire < 100 cigarettes ou < 5 paquets dans ma vie).
- Je suis un(e) ancien(ne) fumeur(se) (au moins 100 cigarettes ou 5 paquets dans ma vie mais j'ai arrêté maintenant).  
Combien de cigarettes fumiez-vous en moyenne par jour?
- Je fume certains jours.  
Au cours des 30 derniers jours, à combien de jours avez-vous fumé?  
Les jours où vous avez fumé au cours des 30 derniers jours, combien de cigarettes avez-vous fumé en moyenne par jour?
- Je fume tous les jours.  
Combien de cigarettes fumez-vous habituellement sur une journée typique?

Avez-vous déjà utilisé régulièrement (c.-à-d. tous les jours) des systèmes électroniques de délivrance de nicotine (ENDS), tels que les cigarettes électroniques ou le tabac chauffé ?

- Je n'ai jamais été un(e) utilisateur(trice) régulier(e) d'ENDS
- Ancien(ne) utilisateur(trice)       Cigarettes électroniques     Tabac chauffé  
 Autre: \_\_\_\_\_
- Utilisateur(trice) actuel(le)       Cigarettes électroniques     Tabac chauffé  
 Autre: \_\_\_\_\_

Un(e) patient(e) vous a-t-il/elle déjà posé des questions sur ENDS? Si « oui », indiquez à propos de quel(s) produit(s) sur la page suivante s'il vous plaît

- Oui                               Cigarettes électroniques     Tabac chauffé  
 Autre: \_\_\_\_\_
- Non

Demandez-vous régulièrement à vos patients s'ils utilisent l'ENDS? Si "oui", indiquez quel(s) produit(s) sur la page suivante s'il vous plaît.

- Oui                               Cigarettes électroniques     Tabac chauffé  
 Autre: \_\_\_\_\_
- Non

Avec quelle fréquence recommanderiez-vous aux patients(es) qui souhaitent arrêter de fumer les produits ou méthodes suivants pour le sevrage tabagique?

	Jamais (0%)	Rarement (<20%)	Occasionnelle- ment (20-50%)	Souvent (51- 80%)	Très souvent (>80%)	Toujours (100%)
Thérapie de remplacement de la nicotine (par ex. patch de nicotine, gommes à la nicotine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varénicline (Champix®)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bupropion (Zyban®)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cigarettes électroniques (Vaporettes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tabac chauffé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Snus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachets de nicotine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Acupuncture	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hypnose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Avez-vous déjà conseillé à un(e) patient(e) de visiter un magasin de cigarettes électroniques pour arrêter de fumer, ou conseilleriez-vous leur de le faire?

- Non, parce que l'accompagnement du sevrage tabagique incombe aux professionnels de santé et non pas aux magasins de cigarettes électroniques.
- Oui mais seulement si le personnel des magasins de cigarettes électroniques recevait une formation adéquate au préalable.
- Oui mais seulement si la personne n'a pas réussi à arrêter de fumer avec les pharmacothérapies approuvées de première intention (substituts nicotiniques, varénicline (Champix®), bupropion (Zyban®)).
- Oui, les magasins de cigarettes électroniques devraient jouer un rôle dans la thérapie de sevrage tabagique.
- Autre: \_\_\_\_\_

D'où obtenez-vous des informations sur les ENDS comme les cigarettes électroniques et le tabac chauffé? (plusieurs réponses possibles)

- La presse
- Littérature médicale
- Collègues
- Patient(e)s
- Cours de formation
- Employés de magasins de cigarettes électroniques
- Jusqu'à présent, aucune information reçue
- Autres: \_\_\_\_\_

Quel est votre sexe?

- Homme                      Femme                      Divers, non-binaire ou pas de réponse
- 

Quel âge avez-vous [ans]?

< 25	25-30	31-35	36-40	41-45	46-50	51-55	56-60	> 60
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Dans quel département travaillez-vous? (plusieurs réponses possibles)

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Allergologie                           | <input type="checkbox"/> Médecine génétique                                | <input type="checkbox"/> Médecine nucléaire                         |
| <input type="checkbox"/> Médecine interne générale              | <input type="checkbox"/> Hématologie et laboratoire<br>hématologie central | <input type="checkbox"/> Oncologie                                  |
| <input type="checkbox"/> Angiologie                             | <input type="checkbox"/> Infectiologie                                     | <input type="checkbox"/> Chirurgie orthopédique et<br>traumatologie |
| <input type="checkbox"/> Anesthésiologie                        | <input type="checkbox"/> Médecine intensive                                | <input type="checkbox"/> Ostéoporose                                |
| <input type="checkbox"/> Ophtalmologie                          | <input type="checkbox"/> Cardiologie                                       | <input type="checkbox"/> Chirurgie de la main et<br>plastique       |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie                              | <input type="checkbox"/> Pédiatrie   | <input type="checkbox"/> Pneumologie                                |
| <input type="checkbox"/> Dermatologie                           | <input type="checkbox"/> Médecine de laboratoire                           | <input type="checkbox"/> Proctologie                                |
| <input type="checkbox"/> Diabétologie et Endocrinologie         | <input type="checkbox"/> Pharmacie clinique                                | <input type="checkbox"/> Psycho-oncologie                           |
| <input type="checkbox"/> Médecine alimentaire et<br>métabolisme | <input type="checkbox"/> Oncologie médicale                                | <input type="checkbox"/> Radiologie                                 |
| <input type="checkbox"/> Gynécologie                            | <input type="checkbox"/> Chirurgie crânio-maxillo<br>faciale               | <input type="checkbox"/> Radio-oncologie                            |
| <input type="checkbox"/> Gastroentérologie                      | <input type="checkbox"/> Néphrologie                                       | <input type="checkbox"/> Réhabilitation                             |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie vasculaire                   | <input type="checkbox"/> Neurochirurgie                                    | <input type="checkbox"/> Rhumatologie et immunologie                |
| <input type="checkbox"/> Gériatrie                              | <input type="checkbox"/> Neurologie  | <input type="checkbox"/> Pharmacie hospitalière                     |
| <input type="checkbox"/> Oto-rhino-laryngologie                 | <input type="checkbox"/> Neuroradiologie                                   | <input type="checkbox"/> Chirurgie thoracique                       |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie de la main                   | <input type="checkbox"/> Médecine d'urgence adultes                        | <input type="checkbox"/> Urologie                                   |
| <input type="checkbox"/> Chirurgie cardiaque                    | <input type="checkbox"/> Médecine d'urgence<br>enfants et jeunes           | <input type="checkbox"/> Chirurgie viscérale                        |

Avez-vous des ajouts/commentaires à faire sur la partie questions générales et données démographiques?

---