

Rygestop på Tværs

Forstærket indsats over for storrygere

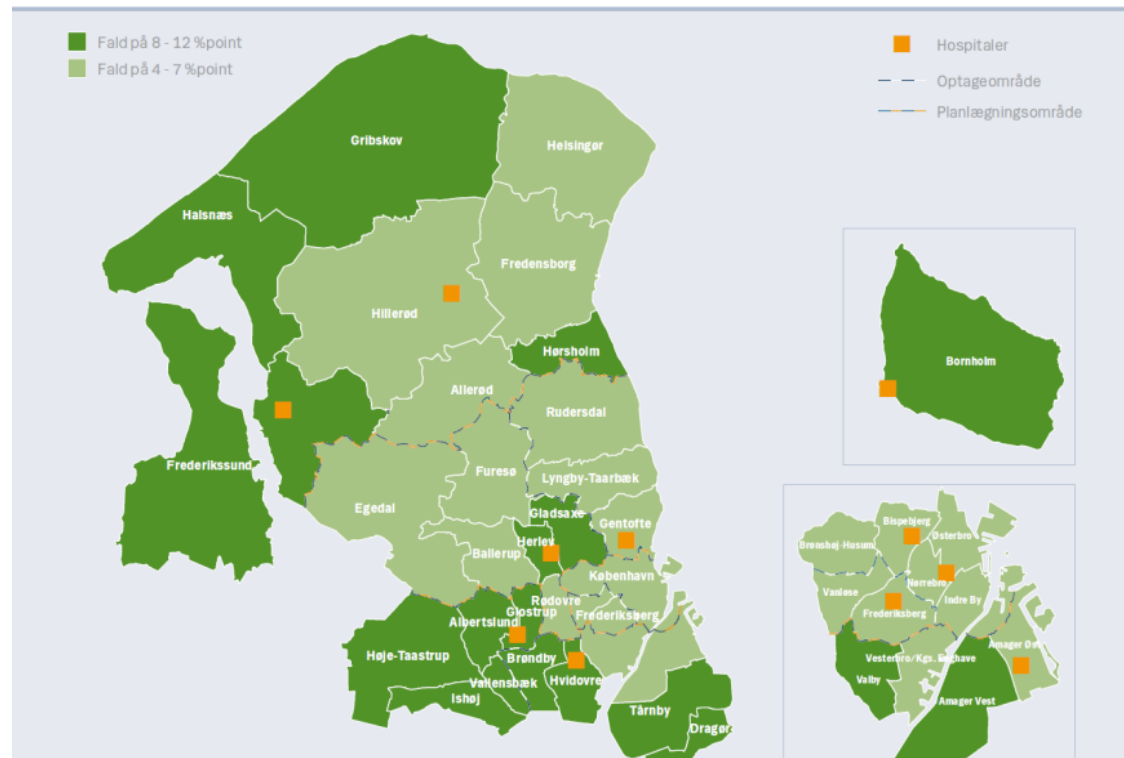


Konstruktiv formidling af
Rygestopbasens data til politikere og
andre målgrupper



Borgere i kommunerne som ryger dagligt (% over 16 år) – 37.000 i alt

- Albertslund (17)
- Brøndby (20)
- Dragør (13)
- Glostrup (14)
- Hvidovre (17)
- Høje-Taastrup (19)
- Ishøj (19)
- Tårnby (16)
- Vallensbæk (14)
- Regionen (15)

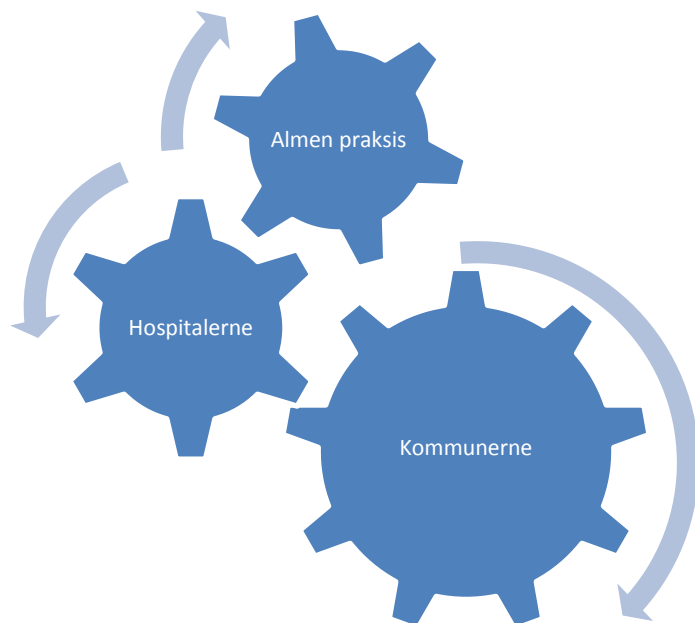


VIL DU HOLDE OP
MED AT RYGE?
VI HJÆLPER DIG

● GLOSTRUP
● ALBERTSLUND
● HØJE-TAASTRUP ● BRØNDBY
● VALLENSBÆK
● ISHØJ ● HVIDOVRE
● TÅRNBY
● DRAGØR

Det handler om at få toptunet samspillet mellem tre systemer:

Med henblik på at øge rekrutteringen og fordi henvisningen udløser motivation til at gå i gang med rygestoppet



VIL DU HOLDE OP
MED AT RYGE?
VI HJÆLPER DIG

- GLOSTRUP
- ALBERTSLUND
- HØJE-TAASTRUP
- BRØNDBY
- VALLENSBÆK
- ISHØJ
- HVIDOVRE
- TÅRNBY
- DRAGØR

^[1] The Gold Standard Programme

^[2] Timeløn til rådgiver inklusiv forberedelse er sat til 420 kr. (tal fra København)

^[3] Resultat fra undersøgelse, nogle år tilbage

^[4] SIF har gennemført forskningsprojekt, hvor fire interventioner er vurderet indbyrdes, herunder E-Kvit (DDSP)

^[5] Gold Standard Program for heavy Smokers in a Real-Life Setting

^[6] Deltagelse i et GSP med et individuelt format (vs grupper/andet) giver øget chance for varigt rygestop ifølge ovennævnte forskningsprojekt

^[7] NRT= nikotinerstatningsprodukter

	Digitale stop-programmer, herunder E-Kvit	Stoplinien Reaktiv	Stoplinien Individuelt forløb, gravide	Stoplinien Individuelt forløb	Gruppeforløb, 6 mødegange á 2 timer, 10 deltagere ¹	Smågruppeforløb, 6 mødegange á 1,5 timer, 5 deltagere	Arbejdspladsforløb, 6 mødegange, 10 personer	Individuelt forløb 6 samtaler á en time	Kom & Kvit, 8 mødegange, 10 personer
Pris per forløb ²	Gratis	Gratis	Gratis	800 kr.	5.000 kr.	4.000 kr.	5.000 kr.	2500 kr.	13.000 kr.
Pris/borger	Gratis	Gratis	Gratis	800 kr.	500 kr.	800 kr.	500 kr.	2500 kr.	1300 kr.
Stoprate efter 6 mdr.	SIF rapport	19% ³ SIF rapport		Højere end reaktiv ⁴ SIF rapport	33 %, 1-6 % lavere for storrygere ⁵		32 %	>33% ⁶	33 %
Speciale	Individuelt tilpasset, sms push beskeder, blog, værktøjer lige ved hånden. Godt til folk som helst vil stoppe på egen hånd. God til afvænnning fra NRT ⁷ .	Trænede, kompetente rådgivere, tilgængelige 46 timer om ugen. Der kan startes med det samme, anonymt, God til afvænnning fra NRT	Trænede, kompetente rådgivere, borgeren ringes op på aftalte tidspunkter, borgeren bliver ikke eksponeret, anonymitet	Trænede, kompetente rådgivere, borgeren ringes op på aftalte tidspunkter, borgeren bliver ikke eksponeret	Høj grad af socialt element, der fremmer motivationen og oplevelsen af at ikke at være alene men sammen om et fælles problem. Kan suppleres med E-kvit	Høj grad af socialt element, der fremmer motivationen og oplevelsen af at ikke at være alene, og at man arbejder med et problem som andre også har. Borgere med diagnoser kan bedre rummes, og der mulighed for at tage individuelle hensyn	Høj grad af socialt element, der fremmer motivation og fastholdelse. Let at være med til, særlig hvis det er en del af arbejdstiden, baseret på Gold Standard Programme	God mulighed for særlig hensynstagen. Kan let arrangeres og dermed afholdes når borgeren udviser motivation	Undervisningsmodel der er tilpasset bogligt svagere borgere, fleksibel idet borgeren ikke behøver at møde op hver gang, og kan starte hvor som helst i forløbet

	Digitale stop-programmer, herunder E-Kvit	Stoplinier Reaktiv	Stoplinier Individuelt forløb, gravide	Stoplinier Individuelt forløb	Gruppeforløb, 6 mødegange á 2 timer, 10 deltagere	Smågruppeforløb, 6 mødegange á 1,5 timer, 5 deltagere	Arbejdspladsforløb, 6 mødegange, 10 personer	Individuelt forløb 6 samtaler á en time	Kom & Kvit, 8 mødegange, 10 personer
--	---	--------------------	--	-------------------------------	---	---	--	---	--------------------------------------

Målgrupper:

Rygere under 15/dag	Velegnet	Velegnet			Velegnet				
Rygere over 15/dag (storryger)	Velegnet, som supplement til andet tilbud/ fastholdelse	Velegnet, som supplement til andet tilbud/ fastholdelse			Velegnet*	Velegnet	Velegnet		Velegnet til kortuddannede borgere
Unge under 18 år	Velegnet	Velegnet			x-hale programmet bør bruges i stedet				
Gravide			Velegnet		Uegnet**			Velegnet	
Særligt udsatte borgere	Vides ikke	Velegnet, særlig som supplement til andet tilbud/ fastholdelse		Studier fra USA har gode erfaringer, vi har det til gode i DK	Egnet***	Velegnet		Velegnet	

*) Studie med GSP viser, at det for storrygerne er følgende faktorer, der har en betydning for fortsat rygestop efter 6 mdr.:

Individuelle forløb vs andre forløb (nævner ikke hvad det individuelle kunne være...)

Høj deltagelse i forløb – at gennemføre forløb har betydning for at 1 ud af 3-4 rygere gennemfører et rygestop

Opstart af forløb via hospital vs apotek og kommunale tilbud

At person er mand

En øget alder

At person er ansat vs er arbejdsløs

De fandt, at blandt storrygerne er 1-6 % færre røgfri sammenlignet med hele studiepopulationen

Der er en sammenhæng mellem graden af rygning og hvor stor en andel der er røgfri efter 6 mdr – både når storryger defineres som " FTND score på 5 eller mere" (Fagerström Test for Nicotine Dependence), "ryger 20 cigaretter eller mere om dagen" og "ryger mere end 20 pakker om året". Således gælder, at jo højere FTND score, jo færre blev røgfri. Fx sammenlignet med en FTND score på 0-2 (ratio 1) har rygere med FTND score på 7-8 en ratio på ca 0,5 og dermed halvt så stor chance for at gennemføre rygestop.

Det vedvarende rygestop er evt overestimeret med 3-6 % fordi data er baseret på selv-rapportering. Omvendt er datasættet stærkt, da det inkluderer 90 % af alle rygestop interventioner/aktiviteter i DK.

**) Studie med GSP viser, at 24-32 % gravide er røgfri efter 6 mdr og at andelen er lige så stor som ikke-gravide kvinder. Som sådan er GSP programmet derfor velegnet til gravide, men set i lyset af, at gravide ikke bør få nikotinerstatninger og det er tabu, hvilket medfører, at mange gravide ikke vil vælge gruppeforløb men individuelle forløb i stedet, må GSP overordnet ses som uegnet til gravide.

Et vigtigt fund for projektet er, at det at blive anbefalet at stoppe med at ryge af en professionel har en signifikant betydning for rygestop

***) Stopraten efter 6 mdr var 30 % for personer med lavt uddannelsesniveau og 27 % for personer der modtog understøttelse/kontanthjælp – til sammenligning var stopraten 34 % for hele studiepopulationen. Faktorer der fremmer lavt-uddannedes rygestop er individuelle forløb og det at blive anbefalet rygestop af en professionel. Selvom 9 ud af 10 deltog i gruppeforløb, var det blandt dem med individuelle forløb, der havde størst succes

Indikatorer	Status for 1/4-31/10-2015 Kurser med tilskud til NRT(1)	Succeskriterier for 2015	Status 1/1-31/3-2015 Kurser uden tilskud til NRT
Antal tilmeldte til rygestoptilbud	213	213	30
Andel der har gennemført (dvs. deltaget i 75 % af mødegangene)	70.4 %	60 %	86,7
Andel der er røgfrie efter endt rygestop	78 %	50 %	42,3
Andel der er røgfri efter 6 mdr.	67,3 % (2)	30 %	17.6

^[1] Denne slutdato er valgt for at kunne sammenligne estimerede udgifter til NRT med de bogførte udgifter

^[2] Der er på nuværende tidspunkt kun blevet fulgt op på i alt 37 borgere ud af de 155 der har sagt ja til opfølgning

Nøgletal

96,3 % møder på 2. mødegang	Tal fra rådata i Rygestopbasen – antal mødegange
97 % siger ja tak til værdikuponer	Registreres på holdene på 2. mødegang
Der udleveres 652 bonner, 73 % af de udleverede bonner går til borgere, der bliver røgfri	Tal fra Rygestopbasens rådata, mødegange og justeret for at "kun" 97 % siger ja til NRT
Rygestopmedicin til en røgfri koster i gennemsnit 1467 kr.	Beregnet således: $410\text{kr./kupon} \times 476 \text{ kuponer} / 133 \text{ røgfri}$
Værdikuponerne har en værdi på 425, indløses i gennemsnit til 410 kr.	Beregnet ved en gennemgang af fakturaer fra apotek

Estimat over udleverede bonner til borgere der bliver røgfri

Mødegange	Antal fremmødte	Antal bonner	Antal bonner i alt
<5	104	4	416
4	20	3	60
3	6	2	12
2	3	1	3
I alt			491
Justeret (*0,97)			476

Hvorfor så gode resultater?

- Værdikuponer til rygestopmedicin
- Gruppeprocessen
- Dygtige rådgivere

