

Rygestopbasen



Nyhedsbrev januar 2020

Godt nytår til alle læsere af Rygestopbasens nyhedsbrev!

Fra sekretariatet vil vi gerne sige tak for samarbejdet i 2019. Det har været en fornøjelse. Det har været et begivenhedsrigt år, og vi sluttede året af med et brag, og derfor kan du nu læse et nyhedsbrev med mange nyheder.

Vi kan også allerede nu love et begivenhedsrigt år i 2020!



I nyhedsbrevet kan du læse om:

- **Nye regionsrapporter er udgivet**
- **Opsamling på Rygestopbasens temadag ligger på hjemmesiden**
- **Ny forskningsartikel på effekten af "Kom & Kvit" er udgivet**
- **Indtastningsfrist til datatræk på satspuljeordningen "Hjælp til rygestop til særlige grupper" (rygestopmedicin) 2017-2019 den 19. januar 2020**
- **Sådan taster du tilskud til rygestopmedicin pr. 1. januar 2020**
- **Husk at indtaste og afslutte kurserne for 2019, så de indgår i data - og ikke mindst i 6 måneders opfølgningen.**

Nye regionsrapporter fra Rygestopbasen

Den 18.12.2019 er nye regionsrapporter for hver af de 5 regioner i Danmark udgivet. Rapporterne indeholder resultater for aktiviteter afholdt i 2018 med opfølgning i 2019.

Formålet med rapporterne er at give de enkelte kommuner og rygestopenheder en nem måde at sammenligne sig med regionerne. Det kan fx give indblik i, hvordan kommunens resultater ligger i forhold til de samlede kommuner, der geografisk ligger tæt på.

Regionsrapporterne er bygget op på samme måde som de rapporter, kommunerne og rygestopenhederne til hver en tid kan trække på deres egen indsats i Rygestopbasens tastselv-miljø.

På den måde skal den enkelte enhed ikke selv bruge tid på at lave analyser, der svarer til rapporterne.



Rapporterne for hver af regionerne kan du finde på Rygestopbasens hjemmeside [her](#).

Syddanmark

Regional rapport

Aktiviteter afholdt i 2018 med opfølgning i 2019

Teknisk standard rapport

Udgivet i december 2019



Clinical Health Promotion Centre - Rygestopbasen
Bispebjerg & Frederiksberg Hospital

Opsamling på Rygestopbasens temadag 2019

Rygestopbasens temadag blev afholdt den 27. november 2019 under temaet "Hvordan hjælper vi dem, der ryger i dag?"

Temadagen bød på perspektiver, der bevægede sig fra politik til praksis. Om eftermiddagen gav Underviser Anette Schrøder fra Københavns Universitet (tv. på billedet) deltagerne en introduktion til sundhedspædagogiske kernebegreber, metoder og roller. Projektleder Helle Stuart, Vestegnen og Sydamager (th. på billedet) fortsatte med at facilitere en proces, hvor deltagerne skulle relatere denne viden til praksis og dele erfaringer.



Du kan finde en opsamling på gruppeprocessen og på hele temadagen på Rygestopbasens hjemmeside [her](#). Oplægsholdernes slides er også tilgængelige i opsamlingen.

Ny forskningsartikel på effekten af 'Kom & Kvit' er udgivet

Forskningsartiklen "Come & Quit: A new flexible, Intensive Smoking Cessation Intervention Programme" er blevet udgivet i tidsskriftet "Clinical Health Promotion". Artiklen er baseret på data fra Rygestopbasen og forfatterne Mette Rasmussen, Marianne Kaas, Sine Maria Helldén, Niels Them Kjær og Hanne Tønnesen har ønsket at undersøge effekten af rygestopmetoden 'Kom & Kvit' målt i forhold til standardprogrammet.

Metoden 'Kom & Kvit' blev udviklet for at imødegå behovet for de deltagere, der har svært ved at indgå i et kursusforløb med fastsatte datoer. Man ønskede endvidere at tiltrække flere mænd og deltagere med ingen eller meget kort uddannelse.

Hovedkonklusionerne i artiklen er, at effektiviteten af de to intensive rygestopprogrammer 'Kom & Kvit' og standardprogrammet begge var effektive med samme rygestoprate på 35 %. Dog havde mænd i begge rygestopprogrammer en signifikant højere rygestoprate end kvinder, selvom der var tale om en lille forskel. Den vigtigste faktor for røgfrihed var gennemførelse af kurset.

Artiklen giver også indsigt i, hvordan røgfrihed hænger sammen med antallet af gange, deltagerne møder op i forhold til de to programmer. Standardprogrammet viser en stigning i røgfrihed proportionelt med antallet af fremmødegange, som topper ved 5 mødegange. Her har 'Kom og Kvit' en anderledes udvikling, hvor røgfriheden ved 6 måneder stiger støt helt op til 8. mødegang. En viden, der kan være god at tage med i planlægningen af forløbene, så deltagerne får de bedste betingelser for at blive varigt røgfrie.

Du kan se hele artiklen i tidsskriftet [her](#). Du kan også finde danske oversættelser og resuméer på Rygestopbasens hjemmeside [her](#). Du kan finde en oversigt over forskning baseret på Rygestopbasens data [her](#).

Indtastningsfrist den 19. januar 2020 til datatræk på satspuljen "Hjælp til rygestop til særlige grupper (rygestopmedicin) 2017-19"

En af Rygestopbasens opgaver er at monitorere og levere data på særlige projekter og puljer. En af dem er satspuljen "Hjælp til rygestop til særlige grupper (rygestopmedicin) 2017-2019". Puljen har siden 01.01.2017 givet kommunerne mulighed for at tilbyde vederlagsfri rygestopmedicin til socialt eller økonomisk udsatte borgere, der samtidig har deltaget i et rygestopforløb. Tilskuddet er blevet udbetalt til kommunerne via bloktilskuddet.

Denne satspuljeordning ophørte den 31.12.2019, og Rygestopbasen leverer resultater på satspuljeordningen til Sundhedsstyrelsen i februar 2020. Der vil ikke blive udarbejdet en rapport i samme omfang som [midtvejsevalueringen](#), men tallene fra datatrækket vil blive tilgængelige senere på året.

Datatrækket bliver foretaget i uge 4. Derfor er der indtastningsfrist den 19. januar 2020 på forløb frem til og med 2019. På forløb, der er igangsat i 2019, og hvor forløbet stadig er i gang, skal man ikke foretage sig noget.

Indtastning af kommunalt tilskud til rygestopmedicin pr. 01.01.2020



Come & Quit: A new flexible, Intensive Smoking Cessation Intervention Programme

Mette Rasmussen^{1,2}, Marianne Kaas³, Sine Maria Helldén³, Niels Them Kjaer³, Hanne Tønnesen^{1,2}

Abstract

Aim Smoking cessation is a major challenge for many smokers, and it is necessary to develop and evaluate new programmes. The aim was to compare the effectiveness of 'Come & Quit', a flexible, intensive smoking cessation intervention (SCI) with the Danish gold standard programme (GSP). Second, we aimed to identify whether gender was important among disadvantaged and heavy smokers.

Methods This was a prospective cohort study based on the Danish National Smoking Cessation Database. From 2011-2016, we included 24,930 smokers from smoking cessation units throughout Denmark; 5,750 received 'Come & Quit', and 19,180 received the GSP.

Results A total of 16,348 respondents were included in the outcome analyses on continuous abstinence after six months. Thirty-five percent remained successful quitters. Under the Russell criterion, the crude quit rate was 23.0%. The most important predictor was compliance. Overall, men had 3.0-3.1% higher quit rates than women for both programmes. The fully adjusted model confirmed the significantly higher success among men (OR=1.15, 95% CI: 1.07-1.23). Two multivariable logistic regression analyses for men and women showed no statistically significant differences between 'Come & Quit' and the GSP for men (OR=1.06, 0.92-1.23) or women (OR=0.94, 0.82-1.08). Across gender, compliance with the programmes was the most important predictor of successful quitting. Minor predictors were calendar year, lack of social disadvantage and heavy smoking.

Conclusion The effectiveness of the intensive interventions compared in this study was similar across genders. However, overall, men had a significantly higher quit rate than women.

doi.org/10.29102/clinhp.19004

About the AUTHORS

¹ Clinical Health Promotion Centre, WHO-CC, Parker Institute, Bispebjerg-Fredriksberg Hospital, Denmark
² Clinical Health Promotion Centre, WHO-CC, Region of Southern Denmark, Denmark
³ Danish Cancer Society, Copenhagen, Denmark

Contact: Mette Rasmussen
mette.rasmussen.cph@region.dk

Clin Health Promot 2019; 9:15-23

Introduction

Smoking is a major risk factor for the global disease burden. Approximately 80% of all smoking takes place in low- and middle-income countries, but smoking is still the leading risk factor in high-income countries. Worldwide, smoking killed 7.10 million persons in 2017 and was responsible for 182 million disability-adjusted life years (DALYs), understood as the number of years of healthy life lost (1).

Smoking cessation is on the agenda worldwide, and many actions are taken to reduce the smoking rate at national and local levels, aiming at preventing new smokers from starting and supporting smokers to quit – as recommended by

the Framework Convention of Tobacco Control from the World Health Organization (2). Nevertheless, successfully quitting is still a major challenge for many smokers. Therefore, it is necessary to develop and evaluate new programmes to ensure success in quitting. Today, intensive smoking cessation intervention (SCI) programmes are recommended for vulnerable groups and hospital patients or is simply the standard programme for the general public (3).

Intensive SCI is defined by having at least four structured face-to-face meetings lasting more than 10 minutes per session and including elements of patient education (4). It is recommended but not mandatory to include pharmaceutical support

Har deltageren modtaget tilskud fra et af følgende?

- Kommunalt tilskud til rygestopmedicin (2017-2019) (direkte/via værdikupon)
- Kuponer: Samlet beløb kr.
- Medicin: Samlet beløb kr.
- Andet: _____
- Ingen af ovenstående

Satspuljeordningen "Hjælp til rygestop til særlige grupper (rygestopmedicin) 2017-2019" har haft sit eget felt til afkrydning på basisskemaet, der udfyldes af rådgiveren. Da ordningen, som beskrevet ovenfor ophørte pr. 31.12.2019 må der kun registreres kurser, der er påbegyndt i 2019 eller før i ovenstående felt.

Det er en del af finanslovsaftalen for 2020, at der "for at understøtte forebyggelsesindsatsen i forhold til udsatte grupper afsættes 10 mio. kr. årligt i perioden 2020-2023 til en forsøgsordning med henblik på at understøtte kommunernes forebyggelsesindsats med rygestopkurser og rygestopmedicin til udsatte borgere, der indgår i et rygestopforløb".

Vi ved ikke mere om den nærmere udmøntning af disse midler på nuværende tidspunkt. Skal Rygestopbasen monitorere ordningen, vil der komme i et nyt felt samme sted til at registrere det.

Da vi allerede ved, at nogle kommuner har besluttet, at de vil videreføre ordningen med at tilbyde vederlagsfri rygestopmedicin til udsatte borgere, bliver der oprettet et nyt felt samme sted, som billedet ovenfor. Her vil teksten og udfyldelsen være den samme, men årstallet vil ændres til (2020 og frem).

Datamæssigt fx i forhold til træk af autorapporter vil de to ordninger blive holdt adskilt. Den nye rubrik vil, når den bliver implementeret i løbet af januar automatisk komme op på rygestopforløb, der begynder fra 01.01.2020 og frem. **Har man allerede oprettet kurser for 2020, skal man lade være med at udfylde det gamle felt for 2017-2019 og først udfylde det, når feltet bliver opdateret.** Vi sender et nyhedsbrev ud, når det bliver opdateret.

Husk at indtaste og afslutte kurserne for 2019 i tastselv-miljøet!

I forbindelse med årsskiftet minder vi om, at det er vigtigt at danne sig et overblik over registreringerne af kurserne for 2019 i Rygestopbasens tastselv-miljø.

Formålet er sikre sig, at alle kurser og deltagere bliver indtastet, og mindst lige så vigtigt, at kurserne bliver afsluttet. Det er nemlig først, når kurserne er afsluttede, at de indgår i datatræk og dukker op i listen for 6 måneders opfølgningen.