**Referat Tobakstemamøde  
Sted:** Knud Lavard Centret, Ringsted Kommune, Sundhed og frivillighed, Eksercerpladsen 3,   
**Tid:** 3. april kl. 10 -15   
  
  
**Dagsorden**  
 **Fælles kapacitetsopbygning**

1. kl. 10.00 - 10.15 Velkomst og gennemgang af dagens program, nyt fra SBN - se opgørelse af spørgeskema om samarbejde med almen praksis blandt temagruppens deltagere. Tiltag for at optimere samarbejdet - besøg hos AP, introduceret VBA, fælles hjemmeside, ploho.dk. 20% har planer om at kompetence udvikle AP.
2. kl. 10.15 - 11.00  **Erfaringer fra en lægepraksis i Kolding** v/ Gerda Nielsen, sygeplejerske: Jf vedhæftede PP. Almen praksis Repræsenterer ikke "systemet" i modsætning til kommunerne kan give større tryghed for borgeren. paragraf 2 aftaler kan begrunde lokale forskelle i håndteringen af fx rygere... Indtjeningsloftet begrænser AP's indsatser... Almen praksis har perspnale som kan være uddannet RS rådgivere - andre steder end hos KB - fx hos rygekonsulenterne... AP registrerer ikke hvor ofte de laver kort rådgivning om tobak.
3. kl. 11.05 - 11.25 **Kommende anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen   
    ift. praktiserende læger** v/Jørgen Falk: Jf vedhæftede PP: vigtigt at vi er opmærksomme på Standard 2.16.2 i DDKM (den nye udgave) fastlægger regionernes opgaver ifht forebyggelse og sundhedsfremme. Patienter der har livsstilssygdomme som påvirker deres behnadlingsresultat SKAL tilbydes en intervention - fx at de via en lokal sundhedsaftale aftaler hvad den lokale kommuner bidrager med..... SST udsender først materiale om den nye standard fra årsskiftet...bl.a. En praktisk guide til sundhedspersonale og borgeren. Vigtigt at vi allerede nu er opmærksomme på det materiale der er på vej ifbm de igangværende arbejder med de nye sundhedsaftaler.. Der lægges op til en meget kort intervention på sygehusene OG viderehenvisning til de kommunale tilbud. RN har forebyggelsesambulatorier som i et vist omfang kan varetage forebyggelsen.
4. kl.11.30 – 12 **Hvordan får vi praktiserende læger og hospitalslæger til at henvis  
    til STOPLINIEN?** v/Lene Krusaa: Jf vedhæftede PP.  
    Rygestoplinien kunder: 4% kommer fra almen praksis og 2% fra sygehusene. Der er lavet en info folder til AP om deres betydning for at en borger opsøger og gennemfører et RS tilbud. LK gennemgik analyser af de svar (spørgeskema undersøgelse..) som AP har givet ifht det at afholde rygestopsamtaler... Stoplinien kommer gerne på besøg i kommunerne for at tale om deres tilbud. Vi må meget gerne invitere dem og gerne sammen med AP. Konsultationssygeplejerskerne kan kontaktes via deres lokal grupper - faglige sammenslutninger - FS9.... Se gerne på www.dsr.dk
5. kl. 12.40 - 13.10 **Nyeste rapport fra Rygestopbasen – med fokus på opfordring  
    fra praktiserende læger og sygehuse.** v/Henrik Borggren: Jf vedhæftede PP.  
   Der er kommet nye muligheder for at lave udtræk i databasen. De praktiserende læger er den gruppe der hyppigst opfordrer til et rygestop - ca. 43 - 44%. Der efterlyses mulighed for at kunne krydse af for at kunne være opfordret af flere fx, børn, familie eller venner...Det samlede tal indrapporteret til databasen er faldet pænt fra ca. 7300 i 2008 og til ca. 3900 i 2013. Stagnationen i rygerandelen kan måske forklares med at fokus er svækket nationalt og lokalt... Vi forventer at der kommer kurser i brug af rygestopdatabasen i september 2014.
6. 13.10-14.00 **Forsmag på en dansk udgave af e-learning om   
    Very Brife Advice(VBA)** v/ Lene Krusaa: Jf. Vedhæftede PP -  
   Det engelske tilbud på vba kan ses på følgende site www. Ncsct.co.uk/vba. Den danske udgave af vba kommer til at ligge på www.dsam.dk ca. ?? Hvordan implementere VBA? - via praksiskonsulenterne, KLU og en information der sendes rundt til alle de lokale læger. Drøfte videre på 12/12 mødet i juni om vi skal nedsætte en arbejdsgruppe som. Tilbyde andre end læger fx frontpersonalet at gennemgå VBA, fx ansatte i jobformidlingen..  
     
   **Diskussionspunkter**
7. kl. 14.00 – 14.30 **Gruppearbejde: Hver gruppe (i alt 4) sender deres ideer til samarbejde til Mie - som sender en samlet oversigt ud via referatet...**
8. kl. 14.30 – 15.00 **Diskussion og afrunding** Grupperne giver deres bud på det der er blevet arbejdet med under gruppearbejdet...forebyggelsesydelsen som tidligere har været en mulighed kunne genindføres som en paragraf 2 ydelse - betalt af kommunen...
9. KB: Træk vejret frit - en plakat fra KB som henviser til de forskellige RS tilbud. E-kvit er på vej som en app, der er også visitkort der kan bestilles og produceres efter bestilling. KB savner frivillige til at understøtte kravene i SST's - de 5% - som vi årligt skal tilbyde RS tilbud. De frivillige i KB kan fint rekrutteres til enkeltstående opgaver. KB har fra starten tænkt at de frivillige skulle understøtte kommunernes RS tilbud... link til Trækvejret plakaten vedhæftes referatet.
10. **Tilmelding til 12/12 mødet (17-18. juni) senest d. 18. maj.**

**Svar fra Rygestopbasen**

1) Er der en årsag til at Rygestopbasen ikke har inkluderet muligheden for at krydse "familie/venner" som én, der har opfordret dem til rygestop? - og ville det være en mulighed at få det inkluderet?

Ja, grunden til at vi ikke spørg til familie og venner er fordi vi er mere interessant i at se, hvor og hvem deltagerne har været i kontakt med sundhedsvæsenet. Så spørgsmålet er med for at kunne se om det gør en forskel, at været blevet opfordret til rygestop af sundhedspersonale.

Dog har vi inkluderet både familie og venner som svarmuligheder på de nye ungeskemaer.

2) Hvornår kan R-siden tale sammen med rygestopbasen?

Det korte svar er 'snart'. Vi har lavet de opdateringer, der skal til og mangler kun, at IT lægger det op. Jeg tør dog ikke give dig en specifik tidsramme, da det er ude af vores hænder.

3) Når en borger fra et "Kom og kvit" forløb ønsker at stoppe, hvordan kan man så finde borgernes registrerings skema(uden at skulle åbne alle reg. skemaer)?

Den nemmeste måde at gøre det på, er at have deltagerens navn og kursusnummer samlet, da kursusnummeret også står på registreringsskemaet - så man søger på kursusnummer og ikke navn eller noget andet.

4) Har I planer om at indfører fiktive cpr? der er flere der efterspørger det ift. udsatte borgere.

Nej, det har vi bestemt ikke! Deltagerne skal give samtykke til, at de må registreres i Rygestopbasen, og det gør de ikke, hvis de ikke vil oplyse CPR-nr.