

Indførelse af borgerrettet rygestop Investering

Implementeringsudgifter: 0 kr.

Årlige driftsudgifter: 133.400 kr. i personaleudgifter incl. indirekte tid.

Antal år tiltaget skal løbe over: Indsatsen er ikke tidsafgrænset.

Målgruppe

Skandia definerer fem målgrupper for mennesker der arbejdsmæssigt, helbredsmæssigt eller socialt er udenfor samfundet samt tre grupper til sammenligningsgrundlag. For hver gruppe er beregnet de gennemsnitlige omkostninger for det offentlige samt gruppernes gennemsnitlige skattebetaling¹.

Målgruppen for rygestopindsatsen er dagligrygere.

Målgruppen uden tiltag er "Livsstilssygdomme KOL, Diabetes, Hjertekar".

Målgruppen er med tiltag "Normalbefolkningen"

Omfang

41 borgere deltog i 2016 i et borgerrettet rygestopforløb (individuel + gruppeforløb) i Hedensted Kommune.

Succes

65% af borgerne var røgfrie efter kursusforløbet. ½ år efter kurset sluttede, svarer 62% at de fortsat er røgfrie². Svarprocenten ved halvårsopfølgningen er dog ikke så høj, hvorfor der succesen efter indregning af tilbagefald sættes til 50%³

Succesrate (hvornår flytter vi borgerne fra en målgruppe til en anden)

Statens Institut for Folkesundhed har udgivet en rapport omkring KOL. Heraf fremgår at 15-35% af rygerne udvikler KOL⁴. Hertil kommer den andel af rygerne som udvikler lungekræft.

WHO Collaborating Centre for Evidence-Based Health Promotion in Hospitals & Health Services Bispebjerg & Frederiksberg har udgivet Rygestopbasens årsrapport for aktiviteter afholdt i 2016 med opfølgning i

¹ Grupperne er defineret ud fra oplysninger om personer i den erhvervsaktive alder (18-64 år) i 2014, som er det senest tilgængelige år i Danmarks Statistiks registerdata for alle de forskellige registre, der benyttes i projektet, på nuværende tidspunkt.

² Data er fra Rygestopbasen, hvor alle resultater fra borgernes rygestopforløb er registreret.

³ 14 borgere har ikke svaret ved halvårsopfølgningen. Hvis det forudsættes at 75% af disse borgere ikke er røgfrie, vil andelen der er røgfrie efter ½ år udgøre 50%

⁴ http://www.si-folkesundhed.dk/upload/kap_9_kronisk_obstruktiv_lungesygdom_kol.pdf

2017. Heraf fremgår at 50% af alle rygere dør som konsekvens af rygerelaterede sygdomme⁵. I Skandia-modellen er anvendt 40% som minimums succesrate og 60% som maksimum succesrate.

Skandia-beregning

Investeringer i tiltag		
Aktør	Implementeringsomkostninger	Driftsomkostninger pr. år.
Kommune		133.400
Region		
Stat		
Anden aktør		
Tredje aktør		
Sum		133.400

Antal personer i målgruppen og succesrate		
Antal personer, der deltager i indsatsen	41	
Effekt fra plug-in model		Angiv kilde til succesrate
Succesrate, minimum	40%	Rygestopbasens årsrapport
Succesrate, maksimum	60%	Rygestopbasens årsrapport

Antal år, kalkulen skal beregnes over	30			
	1	2	3	4
Hvornår indtræder succes?	50%	50%	50%	50%

		År 1	År 2	År 3	År 4
--	--	------	------	------	------

⁵ <http://www.rygestopbasen.dk/index.php/arsrapport-2015.html>

Minimum succesrate (40%)	Årlig kommunal nettogevinst	173.002	169.245	165.549	162.369
	Årlig akkumuleret nettogevinst	173.002	342.247	507.795	670.164
Maksimum succesrate (60%)	Årlig kommunal nettogevinst	323.638	315.535	307.619	294.102
	Årlig akkumuleret nettogevinst	323.638	639.173	946.792	1.247.361

Nettogevinsten er estimeret ud fra Skandias omkostningsberegning for målgruppen



Konklusion:

Den forventede kommunale besparelse afhænger af hvor stor en andel der ville have fået livsstilssygdomme såfremt de var fortsat med at ryge. Skandia-beregningen viser at investeringen tjener sig hjem i år 1 – både ved minimum- og maksimum succesraten.

På møde i Horsens-klyngen blev det d. 31. oktober 2017 vedtaget at alle kommuner i klyngen skal tilbyde rygestop efter henvisning fra Almen Praksis. Almen Praksis kan henvise kroniske patienter, gravide samt rygere der ønsker og er motiveret for rygestop. Hedensted Kommune er den eneste kommune i klyngen som kun giver tilbud til kroniske patienter.

Genetablering af tilbud til borgere der ønsker hjælp til rygestop, hvor borgeren får hjælp og rådgivning til at tage ansvar for eget liv og til at klare sig selv bedst muligt, lever op til forudsætningerne for kerneopgaven i Social Omsorg samtidig med at det ifølge Skandia-beregningen er en god investering.
