

**Skema 2: beskrivelsesskema for indsatsen  
"Forstærket indsats over for storrygere"**

1.	Indsatsens titel:	Forstærket indsats overfor storrygere
2.	Baggrund og vision for indsatsen:	<p>Vordingborg vil give storrygere et tilbud, de ikke kan sige nej til. I dag ryger 7.700 ud af 46.000 borgere dagligt, og det er godt over gennemsnittet i Region Sjælland. Men samtidigt ønsker 4.900 hjælp til et rygestop. Og nogle af dem kan vi hjælpe gennem dette projekt.</p> <p>Projektet skal nedbringe antallet af storrygere og gravide, der ryger. I sidste ende er målet øget livskvalitet gennem mindre rygerrelateret sygdom hos målgruppen.</p> <p>Der er både fra almen praksis, regionens sygehuse og Vordingborg Kommune fokus på rygestop og stor opbakning til dette projekt. Der foretages i dag ikke systematisk opsporing, ligesom der ikke er etableret formaliserede og effektive henvisningsstrukturer på tværs af sektorer og forvaltninger. Og det vil vi gøre noget ved! Visionen er derfor, at alle storrygere i forlængelse af dette projekt modtager et attraktivt rygestoptilbud i deres møde med sygehuse, almen praksis eller kommunens sundhedsområde.</p>

<p>3.</p> <p>Overordnet mål – herunder forebyggelses/- sundhedsfremmeperspektiv:</p>	<p>Det overordnede mål for projektet er at nedbringe antallet af storrygere og gravide, der ryger i Vordingborg Kommune. Der er tung sundhedsfaglig evidens for, at det har væsentlig betydning for folkesundheden, når antallet af storrygere nedbringes. Da Vordingborg Kommune har mange rygere sammenlignet med de fleste andre kommuner i Danmark, forventes det, at en særlig målrettet indsats her vil have en væsentlig betydning for sundhedstilstanden i Vordingborg Kommune.</p> <p><u>Et konkret mål er</u> – på baggrund af systematisk opsporing - at etablere formaliserede og velfungerende henvisningsprocedurer til rygestop mellem almen praksis, samarbejdende sygehuse og Vordingborg Kommune. Ligeledes er det formålet at skabe en systematisk opsporingskultur på tværs af flere kommunale forvaltninger og enheder.</p> <p><u>Et andet mål er</u>, at storrygere systematisk har en kort dialog om rygning i forbindelse med kontakt med egen læge, sygehuset og udvalgte kommunale sekretariater, og på den baggrund vælger at få hjælp til rygestop eller stopper ved egen hjælp.</p> <p><u>Et tredje mål er</u>, at justere og effektivisere de nuværende rygestoptilbud til de skitserede målgrupper. Vordingborg Kommune har pt. stor succes med flere nyudviklede rygestoptilbud, og projektet forventes at kunne profitere af og bygge videre på erfaringerne fra disse rygestopindsatser med henblik på at skabe endnu bedre tilbud til de borgere, som opspores og motiveres i forbindelse med projektet.</p> <p><u>Et fjerde mål er</u>, at lave en systematisk opsporing blandt deltagerne på holdet i forhold til hvem der har brug for NRT/rygestopmedicin ud fra angivet kriterier under pkt. 7.</p> <p><u>Et femte mål er</u>, at opsporings- og henvisningsproceduren samt tilbud om rygestopforløb implementeres i driften efter projektperiodens ophør.</p>
--	--

	Delmål:	<ul style="list-style-type: none"> <li>• At mindst 400 borgere er i dokumenteret dialog med samarbejdspartnere om rygestop henover projektperioden.</li> <li>• At mindst 200 borgere tager imod tilbud om at deltage i et rygestopforløb.</li> <li>• At der indenfor projektets første 6 måneder er etableret formaliserede elektroniske henvisningsprocedurer via MedCom-standarder mellem almen praksis og Vordingborg Kommune samt mellem samarbejdende sygehuse og Vordingborg Kommune</li> <li>• Mindst 75 % af de henviste borgere begynder på et rygestopforløb</li> <li>• Mindst 75 % af de henviste gravide tager imod tilbud om rygestopforløb</li> <li>• At 80 % af de tilmeldte borgere tager imod tilbud om betalt rygestopmedicin/NRT</li> <li>• Mindst 60 % af deltagerne gennemfører et rygestopforløb (defineret som fremmøde mindst 5 ud af 8 mødegange)</li> <li>• Mindst 30 % af borgerne er røgfrie efter 6 måneder</li> <li>• Mindst 30 % af de gravide er røgfrie efter 6 måneder</li> <li>• 95% af de, der ønsker hjælp til rygestop, bliver ringet op inden for 7 dage og tilbudt et rygestopforløb / individuel samtale om muligheder for rygestop</li> </ul> <p>At samarbejdende sekretariater/virksomheder gennem projektperioden udvikler systematisk opsporings-, og henvisningskultur i deres respektive arenaer.</p>
4.	Primære indsatsområder (gerne i prioriteret rækkefølge):	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvikling af formaliseret opsporings- og henvisningsprocedure ift. almen praksis og sygehuse</li> <li>• Udvikling af opsporings- og henvisningsprocedure på tværs af kommunale forvaltninger</li> <li>• Direkte kontakt til motiverede borgere indenfor 7 dage</li> <li>• Kriterier for udlevering af gratis rygestopmedicin</li> </ul>
5.	Målgruppe(r):	<p>PRIMÆR</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Storrygere i Vordingborg Kommune, (&gt;15 cigaretter dagligt)</li> </ul> <p>SEKUNDÆRE</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gravide, der ryger</li> </ul> <p>Samarbejdspartnere</p>

6.	Sikring af kompetencer blandt fagpersonale:	<p><b>Sygehusene</b>  Regionens sygehuse er pt. i gang med et opsporings- og samtaleprojekt ift. bl.a. storrygere. I den forbindelse foretages der kompetenceudvikling af frontpersonale. Kompetenceudviklingen vedrører bl.a. samme model, som SST skitserer i ansøgningen. Dermed er sygehusene ved projektets opstart kompetente ift. VBA og registrerings- og henvisningsprocedurer. Der ventes ligeledes et vidensdelende samarbejde med Regions Sjællands KOL-kompetencecenter på Næstved Sygehus.  Der vil løbende være dialog og fokus på opsporing, den korte samtale, henvisning og opfølgning ved projektleders deltagelse på KRAM-koordinatorernes møde ca. 2 gange årligt.</p> <p>Herudover vil projektleder have fokus på kompetenceudvikling hos jordemødrene ved deltagelse i møder med relevante ledende jordmødre.</p> <p><b>Almen praksis</b>  Praksiskoordinatoren indføres i SST's model for kort samtale vedr. rygestop. Læger i almen praksis gøres via praksiskoordinatoren efterfølgende bekendt med SST's model for kort samtale. Den løbende dialog om opsporing, den korte samtale, henvisning og opfølgning tages op i Kommunalt-Lægeligt udvalg og ved de to årlige dialogmøder (alle læger) med deltagelse af projektleder</p> <p><b>Kommunale medarbejdere i andre forvaltninger og enheder</b>  Ved projektets opstart og via opfølgning i projektperioden sikres viden om projektet og de bagvedliggende årsager til intervention hos samarbejdspartnere og faglige aktører i projektet. Der afholdes et opstartsseminar, hvor frontpersonale og de udøvende personer trænes i kort samtale, henvisningsprocedurer etc.</p> <p>Der laves halvårslige videndelings- og erfaringsudvekslingsdage for samarbejdspartnere med fokus på kompetenceudvikling</p>
----	---	--

7.	Aktiviteter og metoder:	<p><b>Aktiviteter</b>  Projektet følger og opfylder de obligatoriske krav til aktiviteter og metoder jf. krav til projektansøgningen. I forlængelse heraf fokuserer projektet på:</p> <p><b>Hovedaktiviteter</b>  <u>1. Udvikling af screenings-, henvisnings- og opfølgningsprocedurer ift. almen praksis, sygehuse og øvrige kommunale samarbejdspartnere i forhold til storrygere og gravide:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Opsporing og kort samtale om rygning (VBA)</b>  Der foretages en systematisk opsporing af storrygere ifm. konsultation/møde.  Hvis borger ryger, gives en kort samtale om rygning.</li> <li>• <b>Samtykkeerklæring</b>  Uanset om borger ønsker at deltage i et rygestopforløb eller ej, indhentes der mundtligt samtykke om udveksling af oplysninger mellem kommune og henvisende samarbejdspartner samt læge. Dette noteres i den elektroniske kommunikation.</li> <li>• <b>Henvisning</b>  <u>Hvis borger siger nej tak</u> til rygestopforløb, sendes en korrespondancemeddelelse til Sundhedssekretariatet om, at borger har takket nej. Det skal tydeligt angives i overskriften, at det er rygestopforløb. Der skal angives cpr.nr. i meddelelsen  <u>Hvis borger siger ja tak</u> til rygestop, sendes elektronisk henvisning til Sundhedssekretariatet. I henvisningen skal angives kendte diagnoser/lidelser, der kan have betydning for rygestopforløbet. Det skal tydeligt angives i overskriften, at det er rygestopforløb</li> <li>• <b>Opfølgning</b>  Projektleder/rygestopunderviser sender epikrise i forlængelse af rygestopforløb til henvisende samarbejdspartner. Herefter laver denne opfølgning ved næste kontakt til borgeren.</li> <li>• <b>Dokumentation</b>  Alle projektdeltagere registreres separat i Rygestopbasen. Projektlederen sørger for, at projektdata holdes adskilt og kan monitoreres selvstændigt i forhold til øvrige rygestopindsatser.</li> </ul> <p><u>2. Kriterier for udlevering af betalte rygestopmedicin</u>  Ved en individuel samtale vurderes der ud fra følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidligere erfaringer med rygestop herunder brug af hjælpemidler.</li> <li>• Andre former for afhængighed – herunder alkohol, stoffer, medicin</li> <li>• Evt. diagnose samt ordineret medicin til dette</li> <li>• Kulitemåling</li> <li>• Fagerstrømstest</li> </ul> <p>Skriftlig vejledning og brugen af valgte præparat udleveres sammen med produkter</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Hvis borgeren stopper undervejs i forløbet, stoppes udleveringen af NRT/rygestopmedicin.</li> </ul>
----	-------------------------	---

### 3. Rygestopforløb for storrygere

Der udvikles og afholdes rygestopforløb, som dels bygger på erfaringerne fra Vordingborg Kommunes eksisterende succesfulde kurser, og dels tilpasses evt. anderledes forhold hos de nye, henviste borgere. Rygestopforløbenes struktur er endnu ikke fastlagt, men som udgangspunkt vil der indgå elementer af både fysisk aktivitet og naturoplevelser i forløbene. Der afholdes 2-4 pilothold, der evalueres inden de næste forløb sættes i gang. I alt forventes der i projektperioden at blive afholdt 20 rygestopforløb (inkl. forløb for gravide).

Metoderne til udvikling af rygestopforløb baserer sig på:

- Kræftens Bekæmpelses rygestopkoncept
- Rygestopkonsulenternes koncept ”Rygestop for livet”
- SST’s Behandling af tobaksafhængighed ”Anbefalinger til styrket klinisk praksis”
- Erfaringer fra lokalt udviklede, succesfulde og velbeskrevne rygestopforløb i Vordingborg Kommune. Baggrunden er her høj brugertilfredshed samt høj rygestoprate på henholdsvis 36 % på de traditionelle forløb og 59 % på forløbene **Rygestop & fitness** og **Rygestop - 100 % frisk luft**
- Løbende og systematisk fokus på deltagernes motivation, parathed etc., mhp. tilpasning af forløbet.

Der fokuseres på følgende, med henblik på at sikre et effektivt forløb med høj gennemførelsesprocent:

- Hurtig kontakt efter henvisning: Rygestopunderviser eller projektleder kontakter borgeren indenfor 1 uge efter modtagelse af henvisning
- Tilbud om vejledende spirometriundersøgelse på alle rygestopforløb
- Løbende SMS-kommunikation med borgerne ifm. Rygestopforløb (mhp. motivation og fastholdelse)
- Mulighed for netværksdannelse via sociale medier (Facebook)
- Opfølgning på ikke parate borgere, der kontaktes for nyt tilbud om rygestopforløb efter fælles aftale
- Telefonisk opfølgning 3 og 6 mdr. efter rygestopdato på forløbene
- Inddragelse af natur og/eller fysisk aktivitet samt mad og vaner
- Individuel start samtale – afklaring af motivation og parathed samt øvrige vigtige forhold ift. gennemførelse af et rygestopforløb
- Hvert forløb opfølges yderligere med et kvalitativt elektronisk spørgeskema, med henblik på løbende at foretage kvalitetssikring og løbende justering af tilbuddene.

#### Elementer i rygestopforløbet:

- Fysioterapeut: 1) udfører spirometri som et led i den opsporende KOL-indsats  
2) ansvarlig for fysisk aktivitet, som en erstatningsaktivitet for rygning samt forbedring af deltagerens fysik
- Naturvejleder: Bidrager med naturens effekt på livsstilsændringer
- Psykolog: Holdundervisning af psykolog om de psykologiske mekanismer i forhold til rygning. I denne sammenhæng vil Vordingborg Kommune også afprøve, hvorvidt 2 gange med individuel psykologisk rådgivning kan have en positiv effekt ift. at gennemføre et rygestopforløb.
- Dette tilbydes kun de deltagere med mere komplekse livsmæssige problemstillinger, hvor det skønnes at have en stor betydning i forhold til et rygestop. Erfaringer fra andre livsstilsændrende projekter i Vordingborg Kommune, fx Kom i Form, viser positiv effekt ift. fastholdelse af livsstilsændringer.
- Kostvejleder: kostens betydning for et succesfuldt rygestop samt vægt

#### 4. Rygestopforløb for gravide

Gravide, der ryger, er en særdeles vigtig målgruppe ift. rygestop. Det er derfor vigtigt, at der laves en særskilt indsats for gravide. Det er en anden målgruppe, og derfor anvendes der andre metoder og aktiviteter. Der tages udgangspunkt i de nuværende rygestopforløb i Vordingborg Kommune, som justeres ift. gravide. Der vil på forløbene også her være elementer af træning og natur, men herudover inddrages følgende elementer:

- Afspændingspædagog: Yoga for gravide, herunder afspænding, øget bevidsthed og forberedelse ift. fødslen
- Kostvejleder: Fokus på kostens betydning i forhold til både rygestop, vægt og barn
- Naturvejleder: Bidrager med naturens effekt på livsstilsændringer
- Sundhedsplejerske: Bidrager til emner som amning, babypleje, tiden før og efter fødslen
- Fysioterapeut: 1) udfører spirometri som et led i den opsporende KOL-indsats  
2) ansvarlig for fysisk aktivitet, som en erstatningsaktivitet for rygning samt forbedring af deltagerens fysik

#### 5. Kompetenceudvikling af samarbejdspartnere/frontpersonle

Kompetenceudvikling ift. opsporing, VBA om rygning samt henvisningsprocedurer (se også pkt. 6)

8.	Rekruttering af målgruppen til indsatsen:	<p>Målgruppen/deltagerne rekrutteres via kontakt hos samarbejdspartnerne. Se argumentation for valg af arenaer, herunder motivation, under pkt. 13.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Almen praksis</li> <li>- Sygehusene, herunder jordemødrekonsultationen</li> <li>- Sundhedsplejen</li> <li>- Jobcenteret (REHA-team)</li> <li>- Center for Rusmidler</li> <li>- Socialpsykiatrien</li> <li>- Ældresekretariatet</li> </ul> <p>Herudover vil projektet skabe synlighed mhp. rekruttering/egenhændigt rygestop i lokale/regionale medier om indsatsen/tilbuddene og baggrunden for disse. Se mere under pkt. 18.</p>
9.	Inddragelse af målgruppen:	<p>Vordingborg Kommune har de seneste år systematisk evalueret rygestopforløbene, og har derfor stort kendskab til nuværende brugeres ønsker, tilfredshed og resultater. For at skabe de bedst mulige forløb ift. dettes projekts målgruppe, vil projektet afholde de første rygestopforløb som pilotforløb, hvor projektleder og rygestopinstruktør i samarbejde med rygestopkoordinatoren foretager evaluering af forløbene via spørgeskemaer, fokusgruppeinterviews og intern evaluering.</p> <p>Alle rygestopforløb afsluttes med brugerevaluering, og indsætserne justeres løbende på baggrund af disse evalueringer.</p> <p>Endvidere opsamler projektlederen erfaringer vedr. korte samtaler, henvisninger samt tilbagemeldinger fra gennemførte forløb via de fastsatte samarbejds møder.</p>
10.	Forventes indsatsen at inkludere eller påvirke andre kommunale forvaltninger eller enheder?	<p>Projektet bygger blandt andet på opsporing i udvalgte forvaltninger i kommunen. Sundhedssekretariatet har allerede et godt, formaliseret samarbejde med flere fagområder vedr. andre forebyggende og sundhedsfremmende indsatser, og projektet forventes at styrke dette samarbejde og skabe yderligere fokus på systematisk opsporingsarbejde og henvisningskultur. Det gælder også ift. fremtidige indsatser.</p>



11.	Samarbejde med obligatoriske samarbejdspartnere:	<p><b>ALMEN PRAKSIS</b></p> <p><b>Opsporing og kort samtale om rygning</b> Læge/personale foretager systematisk opsporing af storrygere ifm. Kontakt. Såfremt patienten storryger, gives en kort samtale om rygning. Alle samtaler registreres, uanset om borger ønsker henvisning eller ej.</p> <p><b>Samtykkeerklæring</b> Uanset om borger ønsker at deltage i et rygestopforløb eller ej, indhentes der mundtligt samtykke om udveksling af oplysninger mellem kommune og praksis. Dette svar noteres i den elektroniske kommunikation.</p> <p><b>Henvisning</b> Henvisning sendes til kommunen via MedCom standarder, hvorefter kommunen kontakter borgeren indenfor 7 dage.</p> <p><b>Opfølgning</b> Kommunen sender status og videre plan til egen læge/sygehus efter endt forløb. Denne laver opfølgning på dette ved næste kontakt med borger.</p> <p><b>Øvrigt løbende samarbejde</b> En repræsentant(er) fra henholdsvis sygehuse samt praksiskoordinator deltager i projektgruppen for at sikre løbende dialog og konstruktivt samarbejde. Almen praksis og sygehusene har direkte linje til projektleder og kan bruge denne til problemløsning og udvikling af samarbejdet</p>
12.	Samarbejde med øvrige/valgfrie aktører	<p><b>Øvrige kommunale forvaltninger/enheder samt jordemoderkonsultationerne</b> De samarbejdende forvaltninger/enheder deltager i projektets projektgruppe. Ligeledes deltager frontpersonale i kursusforløb og løbende erfaringsudveksling.</p> <p>Det forventes, at de samarbejdende aktørers frontpersonale vil have hyppig kontakt med mange af borgerne i målgruppen, og derved have god adgang til både opfølgning og motivation til rygestop eller fastholdelse af rygestop.</p> <p>Jordemødrene deltager i projektets projektgruppe. Jordemødrene indgår i øvrigt i dialog med projektleder vedr. justering af særlige rygestopforløb for gravide.</p>

13.	Arenæer:	<p><b>Almen praksis og sygehusene</b>  Ansøgningens projektbeskrivelse argumenterer selvstændigt for naturligheden og vigtigheden i samarbejdet med de obligatoriske samarbejdspartnere og deres respektive arenaer.</p> <p>Derudover har denne projektansøgning lagt vægt på at inkludere samarbejdspartnere og arenaer, som dels:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Erfaringsmæssigt har gode og tætte relationer til borgere, der socioøkonomisk kan forventes at have en højere andel storrygere end gennemsnittet</li> <li>- I øvrigt er i tæt kontakt med mange borgere</li> </ul> <p><b>Jordemoderkonsultationerne</b>  Det forventes, at jordemødrene qua deres funktion ift. gravide vil have en væsentlig mulighed for at motivere gravide, der ryger, til rygestop. Jordemødrene har kontakt til gravide, hvor netop egen og barnets sundhed og trivsel er i særlig fokus.</p> <p><b>Sundhedsplejen</b>  Sundhedsplejen i Vordingborg Kommune har kontakt til næsten alle gravide gennem et nyt integreret forældreuddannelsesforløb med bl.a. jordemødrene.</p> <p><b>Jobcentret (REHA-teamet)</b>  REHA-teamet har tæt kontakt til borgere i afklaringsforløb, hvor der ofte ses storrygere. REHA-teamet har tæt dialog med borgerne og har unik adgang til at tale sundhed, herunder rygestop, med borgeren. REHA-teamet foretager i dag screening ift. KRAM-faktorerne, og med nye målrettede tilbud samt strukturerede henvisningsprocedurer, forventes det, at en række borgere her vil tage positivt imod et rygestopforløb.</p> <p><b>Center for Rusmidler</b>  Center for Rusmidler (CFR) har indskrevne borgere, der er i stabiliseringsforløb efter et misbrug. Blandt disse ses mange rygere, hvoraf nogle er motiverede for et rygestop. Medarbejderne på CFR har tæt kontakt til de indskrevne borgere, hvorfor der forventes henvisninger herfra.</p> <p><b>Socialpsykiatrien</b>  Der ses i Socialpsykiatrien et forholdsmæssigt stort antal rygere. Undersøgelser har vist, at borgere i Socialpsykiatrien er modtagelige overfor rygestop. Frontpersonale i Socialpsykiatrien har en tæt relation til borgerne og forventes derfor at kunne bidrage positivt til at hjælpe flere i gang med et rygestopforløb.</p> <p><b>Ældresekretariatet</b>  Ældresekretariatet har kontakt til mange borgere over 60 år som ryger, og som erfaringsmæssigt ønsker hjælp til rygestop. Den direkte kontakt forventes at øge rekrutteringen blandt disse borgere.</p>
-----	----------	--

14.	Risici og udfordringer	<p><b>Manglende henvisninger/samtaler</b>  Der er både i almen praksis og på sygehusene afsat kort tid til hver enkelt borger, hvorfor en samtale om rygning måske nedprioriteres i nogle situationer.</p> <p>For at imødegå dette, tages status på samtaler/henvisninger op på de faste møder mellem almen praksis og kommunen.</p> <p>Ligeledes vil projektleder have løbende dialog med sygehusenes KRAM-koordinatører mhp. status på samtaler og henvisninger.</p> <p><b>Ikke-motiverede og ikke-parate borgere</b>  Motivation er en afgørende faktor ift. rygestop. For at sikre gennemførelse af rygestopforløbene, afholdes der individuelle forsamtaler, der bl.a. tager fat på den enkeltes motivation og parathed for et rygestop.</p> <p>Ikke-parate borgere tilbydes at blive kontaktet igen efter nærmere aftalt periode.</p> <p><b>Frafald</b>  For at imødegå frafald i rygestopforløbet, tales der bl.a. om følgende ved forsamtalen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Deltagelse på alle mødegange, medmindre der foreligger særlige forhold, der retfærdiggør udeblivelser</li> <li>- Motivation og parathed</li> <li>- Transport til og fra aktiviteter på rygestopforløb</li> <li>- Skriftligt underskrive kontrakt på vilkårene for deltagelse</li> <li>- Der sendes motiverende SMS'er gennem hele forløbet, og der laves evt. opslag på lukket facebook-gruppe</li> </ul>
-----	------------------------	---

15.	Tilpasning til den eksisterende indsats:	<p><b>Nye tiltag:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Systematisk opsporing af storrygere</li> <li>- Strukturerede henvisningsprocedurer</li> <li>- Elektronisk henvisningsprocedure med de regionale sygehuse</li> <li>- Systematisk opfølgning (epikrise) på rygestopforløb på tværs af sektorer og forvaltninger</li> <li>- Telefonisk kontakt med henviste, rygestopinteresserede borgere indenfor 7 dage efter henvisning</li> <li>- Systematisk dialog mellem forvaltninger vedr. opsporing og henvisning</li> <li>- Tilbud om psykologsamtale ved behov</li> <li>- Betalt rygestopmedicin</li> <li>- Informationsmateriale målrettet borgere, kontakten via almen praksis og sygehuse samt annoncering i lokale medier</li> <li>- Facebook-grupper</li> <li>- Fælles kontrakt om at deltage på – og overholde – vilkårene for deltagelse på rygestopforløb</li> <li>-</li> </ul> <p><b>Tilpasning af eksisterende tiltag:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Eksisterende rygestopforløb som justeres: Rygestop Classic, Rygestop &amp; Fitness, Rygestop – 100% frisk luft. Projektet udvikler nye rygestopforløb, der er tilpasset målgrupperne. Disse forløb videreudvikles på baggrund af erfaringer med eksisterende og succesfulde rygestopforløb</li> <li>- Individuelle forsamtaler med alle henviste borgere</li> <li>- Der er etableret henvisningsprocedure via MedCom standarder mellem almen praksis og Vordingborg Kommune i anden sammenhæng. Disse procedurer tilpasset projektet</li> <li>- SMS-støtte fra rygestopinstruktør under rygestopforløbet</li> <li>- Der foretages i dag telefonisk opfølgning efter 3 og 6 måneder blandt alle deltagere på et rygestopforløb. Dette gennemføres fortsat i projektet, men dertil kommer elektronisk journaliseret epikrise på det konkrete forløb, som også følges op fra henvisende aktør</li> <li>- Vejledende spirometriundersøgelse på rygestopforløb</li> <li>- Der registreres allerede i dag i Rygestopbasen. Dette gøres fortsat i projektet</li> <li>- Vordingborg Kommune har eksperimenteret med at foretage individuelle startsamtaler på udvalgte rygestopforløb og har haft god erfaring med dette. Dette udvides i projektet til at omfatte samtlige henviste borgere</li> </ul>
16.	Forventede resultater og effekter af indsatsen	Se punkt 3

17.	Dokumentation og afrapportering:	<p>Regionens sygehuse, almen praksis samt øvrige samarbejdspartnere har i forbindelse med denne ansøgning tilkendegivet, at de registrerer og dokumenterer de ønskede elementer og overleverer disse oplysninger til projektets projektleder, der til hver tid står til rådighed overfor SST og evaluator ift. disse data.</p> <p>Der er i denne projektansøgning ikke fastsat intervaller for overlevering af data, da dette forventes tilpasset ift. SST's / evaluators behov.</p> <p>Med indførelse af elektronisk henvisningsprocedure samt systematisk registrering, forventes der ingen større udfordringer ift. at tilvejebringe ønsket data.</p> <p>Dokumentation og afrapportering er indskrevet som en del af projektleders opgaveportefølje</p>
18.	Formidling og kommunikation:	<p>Der udarbejdes en kommunikationsplan for projektet, som indeholder:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Presseaktivitet</li> <li>- Udvikling af målrettet kommunikationsmateriale, som kan udleveres af frontpersonale hos diverse aktører</li> <li>- Annoncering i lokale og sociale medier (Facebook)</li> <li>- Web</li> <li>- Kommunalt nyhedsbrev</li> <li>- Omtale af tilbuddet hos samarbejdspartnere, herunder også internt på sundhedsområdet i Vordingborg Kommune</li> </ul>
19.	Projektets forankring:	<p><b>Forankring i almen praksis</b>  Almen praksis har modtaget nærværende projektforslag meget positivt. Derfor vil Vordingborg Kommune indbringe forslag om at indføre projektdesignet i almen praksis ind i KL's kommende overenskomstforhandlinger med almen praksis således, at der fremadrettet ikke opstår overenskomstmæssige forhindringer ift. denne vigtige opsporings- og henvisningsindsats.</p> <p><b>Forankring i Vordingborg Kommune</b>  Da samarbejdsstrukturerne primært bygger på blivende, elektroniske strukturer, forventes samarbejdet at kunne fortsætte efter projektophør. Vordingborg Kommune ønsker at fortsætte samarbejdet vedr. opsporings- og henvisningsprocedurer i forlængelse af projektet, såfremt evalueringen viser gode resultater. Det forventes – projektets længde taget i betragtning – at procedurer og kendskab til muligheder for hjælp til rygestop er implementeret ultimo 2017, hvorfor projektets overordnede design forventes at kunne videreføres uden væsentlige forhindringer.</p>

20.	Projektets organisering og bemanning, herunder styregruppe:	<p><b>Projektets kernebemanning</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Projektleder (forankret i Sundhedssekretariatet og refererer til sundhedschefen)</li> <li>- Psykolog (forankret i Sundhedssekretariatet)</li> <li>- Naturvejleder (forankret i Sundhedssekretariatet)</li> <li>- Fysioterapeut (forankret i Sundhedssekretariatet)</li> <li>- Kostvejleder (forankret i Sundhedssekretariatet)</li> <li>- Rygestopkoordinator (forankret i Sundhedssekretariatet)</li> <li>- Rygestopinstruktør (eksternt indkøbt)</li> <li>- Sundhedsplejerske (forankret i Sundhedsplejen)</li> <li>- Kommunikationskonsulent (forankret i Sundhedssekretariatet)</li> <li>- IT-konsulent ift. fagsystem/MedCom (forankret i Sundhedssekretariatet)</li> <li>- Evt. eksterne aktører på rygestopforløbene (ad hoc)</li> </ul> <p><b>Styregruppe</b> Styregruppen har det overordnede ansvar for projektets fremdrift og udvikling. Projektleder er sekretær for styregruppen. Styregruppen er sammensat således:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Sundhedschef (forankret i Sundhedssekretariatet)</li> <li>- Praksiskoordinator (forankret i almen praksis)</li> <li>- Repræsentant fra Region Sjælland (forankret i Region Sjælland)</li> <li>- Projektleder (forankret i Sundhedssekretariatet)</li> </ul> <p><b>Projektgruppe</b> Projektgruppen fungerer som videndelingsarena på tværs af sektorer og forvaltninger og fungerer som sparringspartner til projektledelsen. Projektgruppen har endvidere til opgave at viderebringe informationer fra projektet til relevant personale i de respektive hjemorganisationer. Projektgruppen er sammensat således:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Rep. fra Sundhedsplejen</li> <li>- Rep. fra Ældresekretariatet</li> <li>- Rep. fra Socialpsykiatrien</li> <li>- Rep. fra Center for Rusmidler</li> <li>- Rep. fra Jobcenter (REHA-team)</li> <li>- Rygestopkoordinator</li> <li>- Rygestopinstruktør</li> <li>- Kommunikationskonsulent</li> </ul> <p>Projektets daglige ledelse foretages af projektleder, der også indkalder til møder osv. (se pkt. 3, skema 1 for opgavebeskrivelse).</p> <p>Der afholdes styregruppemøde min. 2 gange årligt.</p> <p>Der afholdes projektgruppemøde min. 4 gange årligt 1. år, derefter min. 2 gange årligt.</p>
21.	Tids- og milepælsplan:	Projektet forventes igangsat: 1. december 2014 og afsluttet: 31. december 2017