



**L 118: Forslag til lov om ændring af lov om lægemidler og lov om medicinsk udstyr. (Styrkelse af kontrolindsatsen ift. Ulovlige lægemidler m.v.)
Udvidelse af personkredsen Lægemedellovens § 66, stk. 2 som kan modtage materiale om receptpligtige lægemidler**

Kære Preben Rudiengaard,

Som formand for Sund By Netværks Tobakstemagruppe henvender jeg mig for at gøre opmærksom på et forhold der kan være et problem i kommuner, hvor de har sundhedskonsulenter, der ikke nødvendigvis har en sundhedsfaglig uddannelse men er uddannede som rygestopinstruktører og varetager kommunens tilbud om rygestoptilbud til kommunens borgere.

Folketingets Sundhedsudvalg behandler i øjeblikket Lovforslag L 118, som kan løse et praktisk problem for de kommunale rygestoptilbud. Men det forudsætter en lille justering af lovforslaget, så flere sundhedskonsulenter kan modtage materiale om receptpligtige lægemidler fra lægemiddelvirksomheder.

De rygestopinstruktører som vi benytter os af i kommunerne er uddannet i Kræftens Bekæmpelse i et samarbejde med Sundhedsstyrelsen. Instruktørerne er enten ansat af kommunerne eller har indgået en leverandøraftale med kommunerne om at udføre rygestoptilbud. Stort set alle 98 kommuner tilbyder rygestop med brug af disse instruktører.

Instruktørerne har ofte en sundhedsfaglig uddannelse, f.eks. som sygeplejerske, men det er ikke alle. Der er derfor mange forskellige kompetenceprofiler hos instruktørerne, men alle er fokuseret på at tilbyde den bedst mulige rådgivning til de borgere, der ønsker at gennemføre rygestop.

Som rygestopinstruktør er man interesseret i, at så mange borgere som muligt holder op med at ryge. Mange borgere har derfor behov for at kombinere et rådgivningsforløb med brug af medicin til rygeophør. Der kan være tale om både håndkøbslægemidler (nikotinyggegummi og – plaster m.v.) og receptpligtige lægemidler, hvor sidstnævnte ordineres af læge.

Problem

Under uddannelsen hos Kræftens Bekæmpelse bliver alle rygestopinstruktører undervist om de håndkøbslægemidler og receptpligtige lægemidler, som anbefales af faglige selskaber og myndigheder, f.eks. Institut for Rationel Farmakoterapi (IRF).

Men efterfølgende er det svært for interesserede rygestopinstruktører at blive tilstrækkeligt opdateret om disse lægemidler. De rygestopinstruktører, som f.eks. er uddannede sygeplejersker, må gerne modtage materiale fra firmaer, der har udviklet håndkøbslægemidler og/eller receptpligtige lægemidler. Men selv meget erfarne rygestopinstruktører, som ikke har den formelle uddannelsesmæssige baggrund som f.eks. sygeplejerske, må kun modtage materiale om håndkøbslægemidler.

Institut for Rationel Farmakoterapi har i juni 2010 ændret den såkaldte nationale rekommandation for brug af lægemidler til rygeophør. Ændringen betyder, at håndkøbslægemidler (nikotinyggegummi og – plaster m.v.) og receptpligtige lægemidler nu er reelt ligestillede, og at der ikke mere er en fortrinsstilling til håndkøbslægemidlerne.

Den ny overenskomst for almen praksis lægger op til et tæt samarbejde mellem almen praksis og kommunerne om forebyggelse, hvor almen praksis i princippet skal henvise langt de fleste borgere til kommunale rygestoptilbud, og fremover fokusere på patientrettet forebyggelse.

Jeg tror, at mange flere borgere vil forvente, at de kommunale rygestopinstruktører kompetent kan rådgive om både håndkøbslægemidler og receptpligtige lægemidler til rygeophør. Jeg håber på tæt samarbejde med almen praksis om dette, men i den praktiske verden vil det ofte være den kommunale rygestopinstruktør som primært skal rådgive og vejlede borgeren.

I en travl hverdag har det betydning at viden er let tilgængeligt. Derfor må det være muligt, at rygestopinstruktører som udfører den samme opgave, men hvor den uddannelsesmæssige baggrund har betydning for at modtage informationsmateriale, automatisk kan få tilsendt det materiale, der er til rådighed.

Forslag til løsning

L118 indeholder nu et afsnit om, at lægemiddelvirksomheder fremover også må formidle materiale om receptpligtige lægemidler til fire nye faggrupper – jordmødre, bioanalytikere, radiografer og kliniske diætister – udover som hidtil læger, tandlæger, dyrlæger, farmaceuter, sygeplejersker, veterinær-sygeplejersker, farmakonomer eller studerende indenfor disse fag.

Desværre er Sund By Netværkets Tobaksgruppe først efter høringsprocessen og fremsættelsen af lovforslaget blevet klar over, at der nu er mulighed for at løse dette praktiske problem.

På vegne af Sund By Netværkets Tobaksgruppe foreslår jeg, at rygestopinstruktører, som har gennemført Kræftens Bekæmpelses instruktøruddannelse, fremover får mulighed for at modtage materiale om receptpligtige lægemidler vedr. medicinsk rygeafvænning fra lægemiddelvirksomheder med henblik på at tilbyde borgere i Danmark et ensartet rygestopforløb..

Jeg håber, at Sundhedsudvalget og Indenrigs- og Sundhedsministeren kan finde en praktisk løsning, som gør at rygestopinstruktørerne får de bedst mulige arbejdsvilkår.

Venlig hilsen

Lise Landgren
Formand for tobakstemagruppen
Sund By Netværk