

27.4.2011

Styrelserna för samkommunerna för sjukvårdsdistrikt
Styrelserna för samkommunerna för hälsovårdscentraler
Kommunstyrelserna

Ordnanande av rökavvänjning vid sjukhus och hälsovårdscentraler

Tobaksrökning är den största enskilda hälsorisk för vår befolkning och den största orsaken till hälsoskillnader mellan befolkningsgrupperna. Det är också fråga om en stor utgiftspost med avseende på såväl hälso- och sjukvården som arbetets produktivitet. Enbart de direkta hälso- och sjukvårdsutgifterna uppgår till så mycket som 300 miljoner euro per år.

Tobaksprodukter är enligt Världshälsoorganisationens internationella tobakskonvention (1207/2004 och 156/2005), som Finland ratificerat, produkter som skapar och upprätthåller ett svårt beroende hos användaren. Tobaksprodukterna innehåller farmakologiskt aktiva ämnen, vilka som sådana eller som förbränningsprodukter är giftiga för användaren och orsakar många sjukdomar, t.ex. cancer.

Enligt 1 § i tobakslagen (693/1976, ändrad 698/2010) är syftet med lagen att användningen av tobaksprodukter, som innehåller för människor giftiga ämnen och orsakar beroende, ska upphöra.

Det effektivaste och snabbaste sättet att förbättra rökarnas hälsa och säkerställa en god vård och goda vårdresultat i fråga om sjukdomar som orsakats av tobak är att man slutar använda tobaksprodukter. Att människor slutar använda tobaksprodukter är också den effektivaste och kostnadseffektivaste metoden för hälso- och sjukvården att förbättra befolkningens hälsa och minska hälsoskillnaderna. Detta bidrar till att minska hälso- och sjukvårdens och samhällets kostnader och frigöra resurser för annan verksamhet.

Den vård som ges vid hälsovårdscentralerna och sjukhusen är god och av hög kvalitet när rökavvänjning utgör en del av vården av varje rökande patient och när God medicinsk praxis-rekommendationerna (Rökning, nikotinberoende och avvänjning 2006) har blivit etablerad praxis.

Rökavvänjningen lyckas bäst om läkarna, tandläkarna och vårdarna genast i samband med det första besöket frågar om rökning, antecknar uppgiften i journalhandlingarna samt uppmanar patienten att sluta röka och motiverar detta. Uppmaningen och anvisningarna ska vid behov förstärkas med läkemedelsbehandling och stödtjänster. Det hör till kvalitativ och god vård att läkarna, tandläkarna och vårdarna även i samband med uppföljningsbesöken frågar om vilka framsteg patienten gjort när det gäller att sluta röka, antecknar uppgiften i journalhandlingarna och ger stöd vid rökavvänjningen.

Social- och hälsovårdsministeriet, Finlands Kommunförbund, Finlands Läkarförbund, Finlands Tandläkarförbund, Tehy och Finlands Hälsovårdarförbund föreslår tillsammans att förtroendemanna- och tjänstemannaledningen vid sjukhusen och hälsovårdscentralerna ska säkerställa en god rökavvänjning av hög kvalitet så att

1. rökavvänjningen blir en del av varje rökande patients vård vid sjukhusen och hälsovårdscentralerna
2. God medicinsk praxis-rekommendationerna blir etablerad praxis i det vardagliga arbetet
3. behövliga stödtjänster erbjuds för varje person som behöver stöd vid rökavvänjning.

Omsorgsminister Paula Risikko
Social- och hälsovårdsministeriet

Direktör Jussi Merikallio
Finlands Kommunförbund rf, Social- och hälsovård

Verkställande direktör Heikki Pälve
Finlands Läkarförbund rf

Verkställande direktör Matti Pöyry
Finlands Tandläkarförbund rf

Ordförande Jaana Laitinen-Pesola
Tehy rf

Ordförande Leila Lehtomäki
Finlands Hälsovårdarförbund FHVF rf