

**Motion av Cecilia Carpelan (fp) m fl och Monica Karlsson (kd) m fl om alkoholförebyggande insatser i primärvården**

Alkoholskadorna beräknas kosta sjukvården i Stockholms län ca 1,5 miljarder kronor per år. I detta ingår kostnaderna för beroendevården, men också de indirekta kostnaderna som uppkommer inom flertalet medicinska verksamheter. Allting talar för att dessa kostnader kommer att öka då alkoholkonsumtionen nu ökar. Effektiva preventionsmetoder finns dock, dokumenterade bl a i SBU:s rapport om behandling av alkohol- och narkotikaproblem. Detta gäller exempelvis alkoholordgivning i primärvården. En rad hälsoekonomiska studier som genomförts på detta område visar att sådan rådgivning inte bara är kostnadseffektiv jämfört med annan verksamhet inom vården; mycket talar för att den dessutom reducerar de totala vårdkostnaderna.

Politiskt råder enighet om att öka de alkoholförebyggande insatserna i primärvården. Flera motioner har väckts om detta under årens lopp. Flera uttalanden har gjorts av den politiska ledningen, oberoende av rådande majoritetsförhållanden. Nya argument har nu tillkommit, bl a att ökningen av läkemedelskostnaderna måste hejdas. Om personalen blev bättre på att identifiera högkonsumenter av alkohol skulle en hel del onödigt läkemedelsförskrivning kunna undvikas.

Det råder dock ett glapp mellan den politiska intentionen i denna fråga och genomförandet i praktiken. I praktiken förekommer endast sporadiska insatser inom primärvården för att förebygga alkoholproblem. Delvis är detta en utbildningsfråga. Flera undersökningar bland husläkare/distriktsläkare visar att dessa saknar och efterfrågar uppdaterade kunskaper om metoder för alkoholprevention. Alkoholordgivning innebär dels att primärvården kan identifiera en hälsovådlig alkoholkonsumtion, dels att man sedan kan ge råd i en respektfull och motiverande anda. Metodik för dessa båda inslag finns tillgänglig men används inte.


I stor utsträckning är detta en ledningsfråga. Inom de olika beställarkontoren råder olika inställningar och attityder till det alkoholförebyggande arbetet. Några tillräckligt tydliga beställningar av alkoholförebyggande insatser förekommer inte. Den allmänt positiva inställningen som politikerna har till alkoholprevention måste därför översättas i klara direktiv till ledande tjänstemän, för att beställarna på lokal nivå ska föra in dessa inslag i vårdöverenskommelser och avtal med husläkarmottagningar och vårdcentraler.


Vi föreslår att landstingsfullmäktige beslutar


**att** samtliga vårdöverenskommelser och avtal inom primärvården ska innehålla krav på alkoholförebyggande åtgärder.

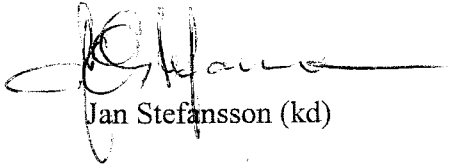
**att** beslutets verkställighet följs upp och regelbundet redovisas till hälso- och sjukvårdsutskottet

Stockholm den 9 december 2003

  
Cecilia Carpelan (fp)

  
Monica Karlsson (kd)

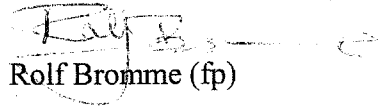
  
Inga-Britt Backlund (kd)



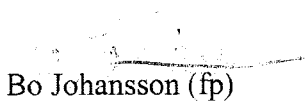
Jan Stefansson (kd)



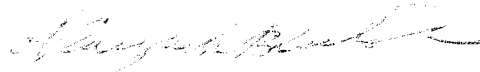
Bertil Fredriksson (kd)



Rolf Bromme (fp)



Bo Johansson (fp)



Margareta Blombäck (fp)