

Motion av Lena-Maj Anding m. fl. (mp) angående fysisk aktivitet på recept, FaR

Brist på motion kostar samhället 6 miljarder om året. Detta enligt en forskningsrapport som nyligen kommit ut. Detta i sig är tillräckligt för att genomföra kraftfulla åtgärder för att öka människors fysiska aktivitet.

Stockholms läns landsting har under ett antal år bedrivit projekt kring fysisk aktivitet som komplement till eller ersättning för läkemedel eller annan behandling, genom fysisk aktivitet på recept, FaR. Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutade 2006 att ett breddinförande skulle ske. FaR-koordinatörer/rådgivare kunde däremot inte anställas utan införandet förväntas nu ske i ordinarie verksamhet. Skälen till detta var ekonomiska. Skäl som kan tyckas märkliga med tanke på de stora kostnaderna för bristen på motion.

Samtidigt beslutades att FYSS/FaR-verksamheten ska bedrivas med hög kvalitet och vara kostnadseffektiv. Den förväntas nu integreras i primärvårdens verksamhet. I de projekt som funnits har rådgivningsmallar och journalmallar utvecklats. Även uppföljningsrutiner har utarbetats. Men i de projekt som funnits några år har man nu dragit ett antal slutsatser. Fortsatt återkommande utbildning för förskrivare i motiverande samtal/beteendeförändring och effekter av fysisk aktivitet ser man är nödvändigt och ett antal kurser planeras för 2007 i samverkan med CeFAM.

Intressanta fakta börjar visa sig i den statistik som förs. Ett av projekten redovisar att de flesta som söker är kvinnor (75%) och de diagnoser som är mest vanliga är: Problem i rörelseorganen (63%), BMI från 25 och uppåt (47%), diabetes (18%), högt blodtryck (18%) och depression/oro/stress (16%). En person kan ha flera diagnoser. Medelåldern på besökarna är 57,8 år.

Utvärdering har visat att de som söker FYSS/FaR-rådgivning ofta är i behov av ett längre ostört samtal kring livsstilsförändring och träningsmöjligheter. Utan detta samtal och kontakt med en koordinator/rådgivare får inte den enskilde tillräckligt stöd och hjälp för att orka fortsätta röra på sig. Kontakten behövs för att stärka individens självkänsla och för att hitta rätt motionsform som håller i längden. Även uppföljning är nödvändigt. Idag sker uppföljning efter 3 månader och efter 1 år.

FaR-kordinatörer fungerar idag som brobyggare mellan friskvården och hälso- och sjukvården, de fungerar som samordnare och får hela konceptet att fungera på ett optimalt sätt. Det är viktigt att de får fortsätta att fungera på detta sätt och att tillräckliga medel avsätts för att anställa dessa.

Miljöpartiet föreslår därför landstingsfullmäktige besluta

att ge Hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att planera budgeten för 2008 så att tillräckliga medel för FYSS/FaR koordinatörer avsätts i samband med breddinförandet

att återkommande utbildning för förskrivare i motiverande samtal/beteendeförändring och effekter av fysisk aktivitet sker

Stockholm 2007-03-13

Lena-Maj Anding

Raymond Wigg

Yvonne Andersson

Åke Askensten

Ardavast Reshdouni

Agnetha Boström

Kaija Olausson

Marie Åkesdotter

Björn Sigurdson

Folke Nässla