

Motion av Cecilia Carpelan m fl(fp) om enhetlig avgift för rökavvänjning

De allra flesta rökare vill sluta röka. Om de erbjuds professionellt stöd med evidensbaserade metoder så ökar chansen att lyckas högst väsentligt. Den som slutar röka minskar i ett slag riskerna att insjukna i ett stort antal sjukdomar eller att drabbas av för tidig död, och vårdkostnaderna minskar. Det är svårt att hitta en mer kostnadseffektiv åtgärd än rökstopp.

Det är mycket bra att det nu sker en stor satsning på utbildning för vårdpersonalen så att de är rustade att med enkla men effektiva metoder möta ett stort behov av rökslutarstöd. Ett mindre antal vårdgivare ska få ytterligare utbildning till rökavvänjare. Men det måste också handla om att bättre utnyttja de kunskaper som redan finns, framförallt inom tandvården. Det finns emellertid hinder - i form av höga priser - för att patienterna verkligen utnyttjar det stöd och den kompetens som erbjuds. Inom folktandvården var antalet åtgärder för tobaksavvänjning under år 2003 endast fyra till antalet.

Ett tobaksavvänjningsprogram (min 8 ggr, ibland 5 ggr) kostar inom folktandvården 1670 kr/person, och information om rökavvänjning (max 40 min) kostar patienten 306 kr. Detta ska jämföras med avgifterna inom t ex primärvården där rökavvänjning räknas som sjukvårdande behandling (f n 70 kr/besök) och dessutom ingår i högkostnadsskyddet. Ett program med 8 besök hos distriktssköterskan skulle således kosta totalt 560 kr förutsatt att patienten ifråga inte uppnått högkostnadstaket då blir det avgiftsfritt.

Alla möjligheter för att stimulera fler rökare till rökstopp måste självfallet tas tillvara. Det är inte rimligt att den kunskap och kompetens som finns inte utnyttjas, och det är inte heller rimligt att patienten ska betala olika avgifter/priser för stöd och hjälp att sluta röka med professionellt stöd beroende på om det är tandvården eller t ex inom primärvården som stödet ges.

Vi föreslår därför att landstingsfullmäktige beslutar

att avgiften/priset för rökavvänjnings insatser ska vara densamma för patienten inom tandvården - folktandvård såväl som privat tandvård - och den övriga hälso- och sjukvården

Stockholm den 8 juni 2004

Cecilia Carpelan (fp)

Margot Hedlin (fp)

Margaretha Herthelius (fp)