

## **Övergripande synpunkter från Svensk Förening för Beroendemedicin på den föreslagna målbeskrivningen för specialiteten Beroendemedicin**

Svensk förening för Beroendemedicin har beretts möjlighet att lämna synpunkter på den föreslagna målbeskrivningen för den nya specialiteten Beroendemedicin och vill med anledning härav anföra följande;

Först måste nämnas att Föreningen har en kliven inställning till vilka basspecialiteter som kan utgöra ingång till tilläggspecialiteten Beroendemedicin. Förespråkare finns för att man ska kunna få specialiteten som tillägg till allmänmedicin och socialmedicin. Föreningen anser dock vid en sammantagen bedömning att argumenten för att vara en tilläggspecialitet till basspecialiteterna psykiatri och barn- och ungdomspsykiatri överväger.

När det gäller kompetensområdet anser Föreningen att begreppet missbrukstillstånd är otidsenligt. Definitionen av "missbruk" finns egentligen bara i den amerikanska diagnosmanualen DSM och när nu begreppet utmönstras även bör begreppet inte användas fortsättningsvis. En alternativ skrivning kan vara "vårdinsatser avseende beroendetillstånd, riskabel konsumtion eller för sociala, medicinska och interpersonella konsekvenser av konsumtionen som kräver specialiserad beroendevård. I den följande meningen kan "missbruk" ersättas av "skadligt bruk" som är diagnosen i ICD.

Under rubriken Kompetenskrav föreslås "missbruk" i första stycket ersättas av intoxikationer. Det andra stycket talar om perspektiv och det bör vara ett psykiatrisk och beroendemedicinskt perspektiv. I tredje stycket står det "underhåll" vilket bör vara "underhållsbehandling". I fjärde stycket kan missbruk ersättas med skadligt bruk. En viktig aspekt är också att kompetenskrav för att utfärda körkortsintyg skall inkluderas.

Beträffande Utbildningsstrukturen verkar det udda att tjänstgöring inom tilläggspecialitet påbörjas före basspecialiteten. Däremot anser Föreningen att tjänster för dubbelspecialitet bör finnas och då finns inte hinder för att denna utbildning inleds med Beroendemedicin. Med tanke på att specialiteten ännu inte är så utbredd föreslås att ST-läkaren bör delta i nationella fortbildningsmöten och att internationella möten bör förekomma, vilket är ett starkare uttryck än rekommenderas.

När den Medicinska kompetensen beskrivs bör delmål 1 omformuleras till "Att behärska handläggningen av vanligt förekommande beroendetillstånd samt tillstånd med skadlig eller riskfull konsumtion då beroende inte ännu utvecklats" Den andra delen av delmålet blir "Att handlägga användande och intoxikationer av nyare och ovanliga substanser.

Under det tredje delmålet bör det läggas till att man ska kunna bedöma vad som utgör den huvudsakliga funktionsnedsättningen av ett beroendetillstånd eller en samtidigt förekommande psykisk störning.

För Svensk förening för beroendemedicin

Jörgen Engel, ordf

Åsa Magnusson, vice ordf

Lars Håkan Nilsson, past president