



## ÁFENGI HINDRAR FRAMÞRÓUN

Áhrif áfengis á heimsmarkmið um sjálfbæra þróun

**MOVENDI**  
INTERNATIONAL



# ÁFENGI HINDRAR FRAMPRÓUN

Áhrif áfengis á heimsmarkmið um sjálfbaða þróun



**MOVENDI**  
INTERNATIONAL



## ÁHRIF ÁFENGIS Á HEIMSMARKMIÐ UM SJÁLFBÆRA ÞRÓUN (HSP)

Dagskrá Heimsmarkmiða 2030 hefur að geyma 17 heimsmarkmið sjálfbærrar þróunar með 169 undirmarkmið. Þessi ítarlega dagskrá er aðgerðaráætlun sem er ætlað að hjálpa mannkyninu að uppræta helstu vandamálin sem steðja að okkur – á samræmdan og kerfisbundinn hátt. Heimsmarkmiðin 17 í sjálfbærri þróun (HSP) ná til allra stoða sjálfbærrar þróunar mannkynsins: félagslegrar, umhverfislegrar og efnahagslegrar stoðar.

Áfengi er ein helsta hindrun sjálfbærrar þróunar mannkyns. Það hefur neikvæð áhrif á allar þrjár stoðirnar (umhverfi, efnahagur og samfélag) og snertir við öllum hliðum samfélagsins. Áfengi stefnir mannauði í voða, grefur undan hagvexti, veikir innviði samfélagsins og er byrði á

heilbrigðiskerfinu. Áfengi dreppur 3 milljónir manna á hverju ári á heimsvísu<sup>1</sup>.

Á 10 sekúndna fresti deyr einstaklingur af völdum áfengis. Þetta eru 5,3% allra dauðsfalla og yfir 5% af sjúkdómsþyrðinni á heimsvísu. Tíðni dauðsfalla af völdum áfengisnotkunar er hærri en vegna sjúkdóma á borð við berkla, HIV / alnæmis og sykursýki.

**Áfengisskaði  
er faraldur  
sem herjar á  
allan heiminn**

Áfengi er sökudólgurinn að baki 7.2% af öllum ótímabærum dauðsföllum á heimsvísu.

Áfengi herjar hlutfallslega meira á yngra fólk. Það er stærsti áhættuþátturinn fyrir dauða og örorku meðal einstaklinga á aldrinum 15 til 49 ára og veldur 10% allra dauðsfalla hjá þessum aldurshópi<sup>22</sup>.

Það er klárlega áfengi sem er ein helsta ógnin við heilsu almennings um allan heim.

Áfengi hamlar sjálfbærum framförum mannkyns svo um munar með þeim margslungna heilsufarslega-, félagslega- og efnahagslega skaða sem því fylgir.

Gögn sýna að áfengi er skaðlegur þáttur sem snertir mörg svið Dagskrár 2030, svo sem:

- Að uppræta fátækt
- Að útrýma hungri
- Að stuðla að heilbrigðu lífarni og vellíðan
- Að tryggja góða menntun
- Að tryggja jafnrétti kynjanna
- Að tryggja öllum hreint og nægjanlegt drykkjarhæft vatn
- Að stuðla að mannsæmandi vinnu og aðgengilegum og sjálfbærum hagvexti fyrir alla
- Að draga úr ójöfnuði
- Að gera borgir öruggar og fyrir alla
- Að tryggja sjálfbæra neyslu
- Loftslagsaðgerðir
- Að vernda vistsvæði á landi
- Að stuðla að friðsamlegum, réttlátum samfélögum fyrir alla
- Að styrkja hnattræna samvinnu um HSP.

Áfengi er sérstaklega nefnt í HSP 3 um heilsu og velferð.



Í undirmarkmiði 3.5 segir:  
„Eldar verði forvarnir og meðferð vegna misnotkunar vímuefna, þar á meðal fíkniefna og áfengis.”

# Áfengi hefur neikvæð áhrif á 14 af 17 HSP og á alls 54 liði



## ÚTRÝMA FÁTÆKT Í ALLRI SINNI MYND ALLS STAÐAR



**HSP 1.1:** Fyrir 2030, útrýma sárustu fátækt allra, alls staðar, nú skilgreind sem þeir sem lífa á lægri tekjum en 1,25 döulum á dag

# Vítahringur áfengis og fátæktar

Áfengi hefur margvísleg skaðleg áhrif á fjárhagslega stöðu samfélags og einstaklinga á sama tíma og fjárhagsleg staða hefur áhrif á áfengisneyslu og hlutfallslega byrði vegna áfengisskaða á margan hátt.

Aukin neysla áfengis í fátækum samfélögum eða meðal lág-launahópa er hindrun fyrir heimsmarkmið 1. Það fé sem fer í áfengi er tekið frá nyttsamlegum og sjálfbærum nauðsynjum á sama tíma og áfengiskaðinn hefur oft fátækt og heilsubrest í för með sér<sup>1</sup>.

Áfengi getur hrakið fólk til fátæktar og haldið því þar föngnu, fjölskyldum þeirra og heilu samfélögunum kynslóðum saman. Beinn kostnaður heimila vegna áfengisvanda er oft verulegur og iðulega vanmetinn – og er mikill baggi á þróun.



## ÚTRÝMA FÁTÆKT Í ALLRI SINNI MYND ALLS STAÐAR



**SDG 1.2:** Fyrir 2030, fækka um helming þeim körlum, konum og börnum, óháð aldri, sem búa við allar gerðir fátæktar eins og hún er skilgreind í hverju landi.

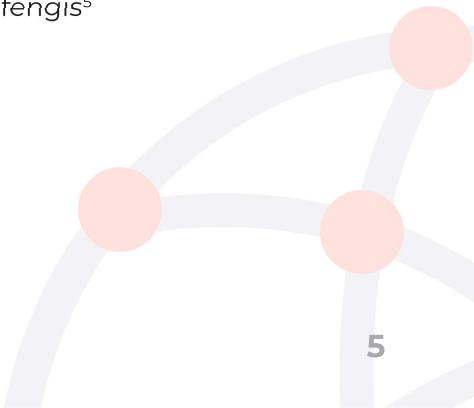


Þegar þeir fátæku eru gerðir að neytendamarkaði kemur það að kaupa vörumerkjafengi harkalegar niður á einstaklings- og fjölskyldutekjunum þeirra en hjá öðrum stéttum. Hinir fátæku eru einnig berskjaldæðri gagnvart þeirri samfélagslegu röskun, því ofbeldi og þeim heilsufarslega skaða sem fylgja aukinni neyslu áfengis.



Room o.fl., 2006; Schmidt & Room, 2012

- Rómanska Ameríka: Áfengi er orðin helsta dánarorsök og örorku karla sem ógnar frekari framförum og sjálfbærri þróun<sup>3</sup>
- Rannsókn á Srí Lanka leiddi í ljós að rúmlega 10% karla sem svöruðu sögðust verja jafn miklu eða meira en reglugum tekjum sínum í áfengi<sup>4</sup>
- Suður-Afríka: Árlegur kostnaður heilbrigðis- og félagslega kerfisins vegna áfengis er u.þ.b. 1.2 milljarðar Bandaríkjadalas, sem er tvöföld sú upphæð sem ríkið aflar með sköttun áfengis<sup>5</sup>





**HSP 2.1:** Eigi síður en árið 2030 hafi hungri verið útrýmt og aðgengi allra, einkum fátækra og fólks í viðkvæmri stöðu, þar á meðal ungbarna, að nægum, öruggum og næringarríkum mat allt árið um kring

## Vítahringur skorts, áfengis, hungurs

Áfengi sogar oft til sín fé sem annars færí í gagnlegri hluti eins og til dæmis menntun, heilsugæslu og hollan mat, þá sérstaklega í fátækum samfélögum, innan fjölskyldna sem glíma við áfengisröskun og í löndum með lágar eða miðlungstekjur (LLM-lönd).

Bæði beinn og óbeinn kostnaður vegna áfengis hefur afar slæm áhrif á fjölskyldur og samfélög sem búa við mestan skort.

Fé sem sárlega skortir er tekið af því litla sem er til ráðstöfunar fyrir mat og aðrar grunnþarfir.

- Fólk í bágri félags-efnahagslegri stöðu á síður tök á að forðast óæskilegar afleiðingar hegðunar sinnar vegna þess að úrræðin vantar<sup>6</sup>
- Fólk í fátækum og viðkvæmum samfélögum býr við minni stuðningsnet, það er að segja færri þætti og einstaklinga sem geta aðstoðað og hvatt það til að takast á við áfengisvandamál<sup>7</sup>
- Minnst 237 milljón karlar og 46 milljón konur á heimsvísu glíma við áfengisröskun, en hæsta hlutfall áfengisröskunar er meðal karla og kvenna innan Evrópu og í Norður- og Suður-Ameríku<sup>1</sup>



BINDA ENDI Á HUNGUR,  
TRYGGJA FÆÐUÖRYGGI



**HSP 2.2:** Fyrir 2030, binda enda á allar  
birtingarmyndir vannæringer

# Áfengi vegur þungt sem áhættu- þáttur fyrir vannæringu

Fólk af lægri félags-efnahagslegum stigum er berskjálðað gagnvart og verður frekar fyrir efnislegum vandamálum og neikvæðum afleiðingum áfengisnotkunar. Þessi berskjöldun erfist oft milli kynslóða. Þannig á áfengisvandinn þátt í vítahring skorts, berskjöldunar og hungurs.

Áfengi tekur sér þann sess sem prótín-, vitamín- og steinefnarík fæða skipar í mataræðinu. Langvarandi neysla áfengis veldur bæði meltingartruflunum og lélegri upptöku mikilvægra bætiefna..

Að auki hefur áfengi bein eitru-naráhrif á bæði lifur og meltingarkerfið sem breytir uppbyggingu þarmanna og orsakar fitulifur, áfengislifrarbólgu og skorpulifur<sup>8</sup>.



**HSP 3.1:** Fyrir 2030, draga úr dauðsföllum af völdum barnsburðar á heimsvísu...

# Áfengis- neysla á meðgöngu stofnar lífi og heilsu móður og barns í hættu

Það er brýn þörf á að bæta heilsu kvenna á meðgöngu sem og barna þeirra með því að bera kennsl á þætti sem auka áhættu þeirra og grípa til ráðstafana til úrbóta.

Neysla áfengis á meðgöngu er verulegur áhættuþáttur fyrir slæma útkomu meðgöngu, sem dæmi má nefna andvana-fæðingu, fæðingu fyrir tímann, vaxtarckerðingu í móðurkviði og lága fæðingarþyngd<sup>9</sup>.

- Áfengisnotkun á meðgöngu tengist hærri dánartíðni barnshafandi kvenna og ungbarna<sup>10</sup>
- Áfengisnotkun á meðgöngu tengist auknum veikindatilvikum og aukinni dánartíðni ungbarna og barna<sup>10</sup>



**HSP 3.2: Fyrir 2030, koma í veg fyrir fyrirbyggjanleg  
dauðsföll nýbura og barna undir fimm ára aldrí (...)**

Áfengi veldur fóstrinu umfangsmiklum skaða, meðal annars lágrí fæðingarþyngd, vitsmunaskerðingu og fjölda ævilangra kvilla sem nefnast saman áfengisheilkenni fósturs (e. fetal alcohol spectrum disorders - FASD)<sup>1</sup>.

Í tímamótarannsókn árið 2017 kom í ljós að á heimsvísu nær neysla áfengis á meðgöngutíma hátt í 10%. Samkvæmt niðurstöðum rannsóknarinnar má áætla að ein af hverjum 13 konum sem neyta áfengis á meðgöngu, óháð magni eða tilðni, fæði barn með áfengisheilkenni fósturs. Talið er að á heimsvísu séu nærrí 8 börn af hverjum 1 000 með heilkennið<sup>11</sup>.

- Áfengisheilkenni fósturs hrjáir almennt meira en 1% barna og ungmenna í 76 löndum<sup>11</sup>

- Neysla áfengis eykur líkurnar á því að fóstur verði fyrir áfengisskaða vegna bess að þungun uppgötvast seinna en ella. Þetta getur valdið nýburum alvarlegum kvillum<sup>12</sup>

## **Neysla áfengis á meðgöngu leggur heilsu og þroska barns í hættu**



**HSP 3.3:** Fyrir 2030, koma í veg fyrir farsóttir af völdum alnæmis, berkla (...)

# Áfengi kyndir undir faraldur HIV/ alnæmis og berkla

Áfengi er vel staðfest sem snar þáttur í framgangi farsóttta bæði berkla og HIV-veiru/alnæmis.

- Notkun áfengis hefur verið tengd við aukna hættu á smitsjúkdónum þar sem hættan á smiti eykst t.d. vegna óvarinna samfara. Þar með eykst líka hættan á að smitast af og, í kjölfarið, látað af HIV-smiti / alnæmi og berklum þar sem ónæmiskerfið er bælt niður á fleiri en einn veg<sup>11</sup>



**HSP 3.3:** Fyrir 2030, koma í veg fyrir farsóttir af völdum alnæmis, berkla (...)

# Áfengi er stór áhættu-þáttur fyrir HIV/ahnæmi

Notkun áfengis tengist aukinni áhættu við að smitast af HIV-veirunni og hefur neikvæð áhrif á meðferð, alvarleika sjúkdómsins og lífslíkur hjá þeim sem lifa með HIV / alnæmi<sup>13</sup>. Áfengi hefur neikvæð áhrif á HIV-sýkingar og smit á aðallega þrjá vegu:

- Áfengi eykur líkurnar á HIV-smiti vegna áhættusamrar kynferðislegrar hegðunar eins og óreglu-legrar notkunar getnaðar-

- varna og kynferðisathafna með mismunandi aðilum<sup>1</sup>
- Áfengi hefur neikvæð áhrif á meðferð gegn HIV-sýkingu, þar með taldar víxlverkanir áfengis við lyf, eitrun, minni fastheldni við lyfjameðferð og með því að auka hættuna á bolmyndun gegn lyfjum<sup>1</sup>
- Áfengi veikir ónæmiskerfið. Það leiðir til aukins líffræði legs sóttnæmis fyrir sýkingum með því að spilla ýmsum ferlum í ónæmiskerfinu<sup>1</sup>

Orsakasamband er á milli:

- Áfengisneyslu og tíðni HIV-tilvika
- Áfengisneyslu og aðheldni HIV/ahnæmissjúklinga í lyfjameðferð gegn retróveirum
- Áfengisnotkunar og frambindu HIV/ahnæmis meðal sjúklinga sem enn eru ekki í lyfjameðferð gegn retróveiru<sup>14</sup>



**HSP 3.3:** Fyrir 2030, koma í veg fyrir farsóttir af völdum alnæmis, berkla (...)

# Áfengi er stór áhættu- þáttur fyrir berkla

Neysla áfengis er stór áhættuþáttur fyrir berkla<sup>1</sup>.

- Neysla áfengis getur bælt ónæmiskerfið, sem er skjalfest hjá einstaklingum undir miklum áhrifum áfengis<sup>15</sup>
- Áhættan eykst í takt við vaxandi neyslu áfengis. Hættan á berklum er þrefold hjá þeim sem hafa greinst með áfengisröskun<sup>1</sup>
- Notkun áfengis hindrar upptöku og efnaskiptum berklalyfja og eykur hættuna á lyfjatengdum lifrarskaða<sup>1</sup>
- Einstaklingar með áfengisraskanir eru í aukinni hættu á að sinna ekki lyfjameðferð sem skyldi, að meðferð mistakist og að fá lyfjabolna berklasýkingu<sup>1</sup>



**HSP 3.4:** Fyrir 2030, draga um þriðjung úr ótíma-bærum dauðsföllum af völdum smitlausra sjúkdóma með forvörnum og meðferðarúrræðum og stuðla að geðheilbrigði og velsæld

# Áfengi drífur flóðbylgju langvinnra sjúkdóma á heimsvísu

Áfengi er einn af fjórum helstu áhættuþáttum langvinnra sjúkdóma, þar með talda geðræna sjúkdóma. Það eru sterkt tengsl milli áfengis og smitlausra sjúkdóma, þá sérstaklega krabbameins, kransæða-sjúkdóma, sjúkdóma í meltingar-færum, sykursýki ásamt andlegrar vanlíðan<sup>16</sup>.

- Áfengisneysla er talin hafa orsakað 1,7 milljón dauðsfalla vegna smitlausra sjúkdóma árið 2016. Þetta jafngildir 4.3% allra dauðsfalla af völdum smitlausra sjúkdóma og 65,5 milljón „glataðra góðra æviára“\* vegna smitlausra sjúkdóma

\* „Glötuð góð æviár“ (e. DALYs = Disability-Adjusted Life Years). Hvert glatað gott æviár samsvarar tapi á heilu ári af góðri heilsu. Hægt er að hugsa sér samtölu þessara glötuðu góðu æviára hjá almenningi sem mælistiku á sjúkdómsbyrði, eða það hversu nálægt við erum því marki að allir séu heilbrigðir og nái háum aldri, lausir við sjúkdóma og örorku. Glötuð góð æviár vegna sjúkdóms reiknast út frá samtölu glataðra ára vegna snemmbærra dauðsfalla hjá almenningi og glataðra ára vegna örorku þeirra sem lifa við sjúkdóminn eða afleiðingar hans.



**SDG 3.4:** Fyrir 2030, draga um þriðjung úr ótíma-bærum dauðsföllum af völdum smitlausra sjúkdóma með forvörnum og meðferðarúrræðum og stuðla að geðheilbrigði og velsæld

## Áfengi veldur krabba- meini

Alþjóðakrabbameinsrannsókna stofnunin staðfesti árið 1988: "Áfengir drykkir eru krabba-meinsvaldandi fyrir mannfólk."<sup>17</sup>

Það er orsakasamband á milli neyslu áfengis og krabba-meins í munnholi, munnkoki, barkakylishluta koks, vélinda (flögubekjukrabbaméin), ristli, endaþarmi, barkakýli, lifur og gallrás lifrar, sem og í brjóstum<sup>1</sup>.

- Ekkert magn áfengisneyslu er nágu lítið til að vera öruggt þegar kemur að krabbameini. Hættan á að fá krabbamein eykst í takt við aukið magn áfengisneyslu<sup>18</sup>
- Á heimsvísu má rekja 0.4 milljón dauðsföll af 9 milljón dauðs-föllum af völdum krabbameins til áfengis. Þetta þýðir að rekja má 4.2% allra dauðsfalla af völdum krabbameins til áfengis<sup>1</sup>
- Gögn sýna að aðeins 47% neytenda á Bretlandi og aðeins 39% neytenda í Bandaríkjum vita að áfengi veldur 7 tegundum af krabbameini<sup>114, 115</sup>



**SDG 3.4:** Fyrir 2030, draga um þriðjung úr ótíma-bærum dauðsföllum af völdum smitlausra sjúkdóma með forvörnum og meðferðarúrræðum og stuðla að geðheilbrigði og velsæld

## Áfengi veldur hjarta- og æðasjúk- dómum

Áfengisneysla hefur sérlega slæm áhrif á hjarta- og æðakerfið og veldur sjúkdómum eins og hækkuðum blóðþrýstingi í hjarta, blæðingarslagi, blóð-þurrð í hjarta, hjartavöðvakvilla og gáttatifi<sup>19</sup>.

- Áfengi eykur blóðþrýsting og áhættuna á heilablóðfalli með beinum hætti<sup>19</sup>
- Áfengisnotkun eykur áhættuna á gáttatitringi, hjartaáfalli og blóðfylluhjartabilun<sup>20</sup>
- Áfengi orsakar sjúkdóms-byrði á heimsvísu sem nemur 593.000 dauðsföllum af völdum hjarta- og æðasjúkdóma<sup>1</sup>



**HSP 3.4:** Fyrir 2030, draga um þriðjung úr ótíma-bærum dauðsföllum af völdum smitlausra sjúkdóma með forvörnum og meðferðarúrræðum og stuðla að geðheilbrigði og velsæld

# Áfengi er einn helsti orsaka- valdur slæmrar geðheilsu

Það eru tengsl milli áfengisneyslu og áfengisraskana annars vegar og flestra geðraskana hins vegar, að meðtöldum röskunum eins og þunglyndi og áfallastreituröskun, sem og sjálfsvíg<sup>16</sup>

- Á Bretlandi sýna rannsóknir að unglingar sem voru lagðir inn á sjúkrahús vegna áfengistengds líkamstjóns eru í fimmfalt aukinni hættu á sjálfsvígi<sup>21</sup>
- Talið er að um allan heim glími 283 milljón manns 15 ára og eldri, við áfengisraskanir. Það samsvarar 5.1% allra fullorðinna einstaklinga á heimsvísu<sup>1</sup>



**HSP 3.5:** Efla forvarnir og meðferð við vímuefna-misnotkun, þar á meðal misnotkun lyfja sem innihalda ávana- eða fíkniefni og skaðlega notkun áfengis

# Áfengi og dauðsföll, sjúkdómar og örorka á heimsvísu

Á hverju ári veldur áfengi dauða 3 milljóna einstaklinga um allan heim. Einstaklingur deyr af völdum áfengis á 10 sekúndna fresti. Þetta samsvarar 5.3% allra dauðsfalla og yfir 5% af sjúkdómsþyrði á heimsvísu. Dauðsföll af völdum áfengisnotkunar eru fleiri en dauðsföll vegna sjúkdóma eins og berkla, HIV / alnæmis og sykursýki<sup>1</sup>.

- Um allan heim orsakar áfengi 7.2% allra ótímabærra dauðsfalla<sup>1</sup>



**HSP 3.5:** Efla forvarnir og meðferð við  
vímuefnamisnotkun, þar á meðal misnotkun lyfja  
sem innihalda ávana- eða fíkniefni og skaðlega  
notkun áfengis

## Áfengis- skaði er faraldur um allan heim

- Ungt fólk verður fyrir hlutfallslega meiri skaða vegna áfengis en aðrir aldurshópar. Meðal einstaklinga á aldrinum 15 til 49 er áfengi í fyrsta sæti yfir áhættuþætti sem valda dauða og örorku, en 10% allra dauðsfalla hjá þessum aldurshópi má rekja til áfengis<sup>1</sup>

- Áfengi er vímuefn sem hefur áhrif á fjölda taugaboða og ferla í miðtaugakerfinu<sup>2</sup>
- Áfengi er áhættuþáttur fyrir bæði viljandi og óviljandi áverka, sem og skaða á annan en áfengisneytandann, minnkað vinnuframlag og auknar fjarvistir, áfengiseitrun, ofbeldi, sjálfsvíg, morð, glæpi og akstur undir áhrifum áfengis<sup>2</sup>
- Áfengi er taugaeitur sem hindrar heilabroska. Það getur leitt til breytinga á starfsemi drekans hjá börnum og unglungum og einnig dregið úr rúmmáli heila hjá fullorðnum<sup>22</sup>



**HSP 3.6:** Fyrir 2020, helminga fjölda dauðsfalla og líkamstjóna vegna umferðarslysa á heimsvísu

## Áfengi kyndir undir umferðar- slys, banaslys

Umferðarslys eru ein skæðasta orsök áverka, örorku og dauðsfalla víða um heim. Umferðarslys er helsti orsakavaldur dauðsfalla í aldurshópnum 15-29 ára.

- Vegfarendur undir áhrifum áfengis eru líklegrir til að lenda í árekstri. Akstur undir áhrifum áfengis er mikill áhættuþáttur sem veldur 27% allra áverka vegna umferðarslysa. Akstur undir áhrifum er gríðarlegt heilbrigðis- og þróunarvandamál sem hefur ekki aðeins áhrif á áfengisnotandann heldur einnig saklaus fórnarlömb eins og farþega og fótgangandi vegfarenda<sup>2</sup>
- Skerðing hæfni vegna áfengis er mikilvægur þáttur sem hefur áhrif á bæði hættuna á umferðaróhappi og alvarleika áverka sem hljótast af árekstrum



**HSP 3.6:** Fyrir 2020, helminga fjölda dauðsfalla og líkamstjóna vegna umferðarslysa á heimsvísu

- Um allan heim veldur áfengi 370.000 dauðaslysum í umferðinni; af hinum látnu sátu 187.000 ekki undir stýri þegar slysið af völdum áfengis átti sér stað<sup>1</sup>
- 1 af hverjum 4 banaslysum í umferðinni í ESB tengist áfengi. Árið 2010 lézt nærrí 31.000 Evrópubúar á vegum úti og af þeim tengdust 25% dauðsfalla áfengi<sup>23</sup>
- Rannsóknir í tekjulágum löndum hafa leitt í ljós að áfengi var til staðar í á milli 33% og 69% ökumanna sem lézt í banaslysi<sup>24</sup>
- Í Suður-Afríku átti áfengi þátt í 61% banaslysa meðal gangandi vegfarenda<sup>25</sup>

## Áfengi kyndir undir umferðar- slys, banaslys





**HSP 3.8: Heilbrigðisþjónusta fyrir alla (...)**

# Áfengi hindrar heilbrigðis- þjónustu fyrir alla

Áfengi veldur gífurlegri sjúkdómsbyrði<sup>11</sup>.

Víðtækur áfengisskaði íþyngir heilbrigðiskerfum og er alvarleg hindrun fyrir því að ná heilbrigðisþjónustu fyrir alla sem og því loforði að tryggja öllum fulla heilsu. Áfengisskaðinn er á við faraldur sem reynir verulega á bæði fjárhag þjóða sem og heilbrigðiskerfin.

Áfengi leggur sífellt þyngri sjúkdóms-, samfélags- og efnahagsþjónustu á herðar okkur, sérstaklega á lág- og miðlungs- tekjulönd sem nú þegar standa ekki undir kostnaði vegna minni afkasta á vinnumarkaði, meiri aðsókn í heilbrigðisþjónustu sem og fátækt heimilanna<sup>26</sup>.



**HSP 3.8: Heilbrigðisþjónusta fyrir alla (...)**

- Í Srí Lanka þurftu 80% almennra lækna oft að sinna sjúklingum með áfengisraskanir<sup>27</sup>
- Í Bandaríkjunum kostar áfengisskaði samfélagið árlega 249 milljarða dollara<sup>28</sup>
- Í Kenía ógnar áfengi svonefndum „Fjórum sam-eiginlegum stóraðgerðum“ í hættu, en þeim er ætlað að efla sjálfbæra þróun með stórvæglegum aðgerðum á fjórum forgangssvíðum: framleiðslu, heilbrigðisþjónustu fyrir alla, ódýru húsnæði og fæðu-öryggi<sup>29</sup>
- Áfengistengdur skaði læsir fjölskyldur inni í vítahring fátækta, útskúfunar og sjúkleika<sup>30</sup>
- Samkvæmt Alþjóða-heilbrigðismálastofnuninni í Evrópu endar fólk í fátækta vegna kostnaðar á heilbrigðisþjónustu, sem tengist líka áfengi<sup>31</sup>
- Efnahagsleg byrði áfengis á heimsvísu er töluverð og nær 5.44% af samanlagðri landsframleiðslu sumra landa<sup>32</sup>
- Á Indlandi kostar áfengis-skaðinn stjórnvöld árlega meira (1.45% af landsframleiðslu) en allur kostnaður við heilbrigðisþjónustu saman-lagður (1.1% af landsfram-leiðslu). Það eru mestmegin heimilin sem standa undir þessum kostnaði<sup>33</sup>

**Áfengi  
hindrar því  
markmiði  
að ná heilsu  
allra**



**HSP 3.8:** Heilbrigðisþjónusta fyrir alla (...)

# Heilbrigðis- kerfið illa búin undir stórfelldan skaða vegna áfengis

Á heimsvísu glíma minnst 283 milljón manns eldri en 15 ára við áfengisröskun. Það samsvarar 5,1% allra fullorðinna í heiminum<sup>1</sup>. En heilbrigðiskerfin eru ekki í stakk búin að taka nægilega vel á bara þessari ákveðnu tegund áfengisskaða.

- U.þ.b. 1 af hverjum 5 sjúklingum á spítala í Bretlandi eru þeir sem nota mikið áfengi og einn af hverjum 10 er háður áfengi<sup>34</sup>
- Aðeins 14% þjóða veita meðferð fyrir fleiri en 40% þeirra sem glíma við áfengisröskun. Meðferðarúrræði ná ekki einu sinni til annarrar hverrar mannesku með áfengisröskun<sup>1</sup>
- 28% þjóða bjóða mjög takmörkuð eða nær engin meðferðarúrræði<sup>1</sup>
- Flestar þjóðir (40%) vita ekki einu sinni hvaða meðferðarúrræði eru í boði<sup>1</sup>





##### HSP 3.8: Heilbrigðisþjónusta fyrir alla (...)



Það hefði mikil áhrif að hækka áfengisgjald upp í 40% af smásöluverði. Talið er að áfengisneysla í 12 lágtækjulöndum myndi minnka um 10% á sama tíma og skatturinn meira en þrefaldast og verða 38% af þeirri upphæð sem þessi lönd veita í heilbrigðisþjónustu. Jafnvel þó aðeins hluti af ágóðanum færí í heilbrigðisþjónustu myndi það stórbæta aðgengi að slíkri þjónustu.



World Health Report, 2010

Það er lífsnauðsynlegt fyrir velferð mannyrns sem og áframhaldandi sjálfbæra þróun hagkerfis og félagsþjónustu að efla og vernda lýðheilsu almennings. Það að ná fram heilbrigðisþjónustu fyrir alla eykur lífsgæði og færir okkur nær því að koma á heimsfriði og öryggi<sup>35</sup>





**HSP 4.1:** Fyrir 2030, tryggja að allar stúlkur og drengir ljúki ókeypis, réttsýnu og vönduðu grunnskólanámi sem leiði til gagnlegrar og árangursríkrar menntunar

# Bokkur frekar en bækur: Áfengi stefnir menntun í hættu

Neysla áfengis og annarra skaðlegra efna hefur verið tengt við fjölda neikvæðra afleiðinga þegar kemur að menntun, þar með talin léleg ástundun, lélegur

námsárangur og brottfall úr skóla Það liggur eindregin sönnun fyrir því að áfengisneysla hefur slæm áhrif á heilsufar, félagslíf og menntun<sup>36</sup>.

- Áfengi er það vímuefni sem börn á aldrinum 13 – 15 ára nota mest. Eitt af hverjum fjórum 13 – 15 ára börnum notuðu áfengi á síðustu 12 mánuðum<sup>36</sup>
- Neysla hugbreytandi efna getur haft áhrif á vellíðan barna og hefur sterkt tengsl við lélegan námsárangur<sup>36</sup>
- Neikvæð áhrif á menntun um allan heim vegna áfengisneyslu fela meðal annars í sér lélegan námsárangur, skróp, brottfall sem og það að ljúka ekki námi á framhaldsskóla- og háskólastigi í fjölda landa og landssvæða, bæði í þróuðum og þróunararlöndum<sup>36</sup>



**HSP 4.6:** Fyrir 2030, tryggja að öll ungmenni og stór hluti fullorðinna, bæði karlar og konur, hafi náð tökum á lestri og skrift og öðlast talnaskilning

# Áfengi grefur undan venjum og forsendum fyrir árangur í námi

Áfengisnotkun innan fjölskyldunnar og í samféluginu er verulegur áhættuþáttur fyrir légenan námsárangur.

Alþjóðaheilbrigðismálstofnunin, Fíkniefna- og sakamálaskrifstofa Sameinuðu þjóðanna (UNODC) og UNESCO gefa upp fjölda áhættuþáttu innan fjölskyldunnar:

Neysla foreldra, geðsjúkdómar foreldra, misnotkun og vanræksla foreldra, fátækt mæðra. Áðurgreindar stofnanir telja einnig upp fjölmarga áhættuþætti í samféluginu: gott aðgengi að áfengi og öðrum vímuefnum, samfélagsvenjur þar sem neysla hugbreytandi efna telst eðlileg og námsárangur hlýtur skaða af, ónæg jákvæð samskipti við aðra fullorðna<sup>36</sup>.

Áfengi er skýr áhættubáttur fyrir öllu ofangreindu<sup>37</sup> og leiðir til þess að:

- Foreldrahlutverkið er vanrækt og yfirgefið<sup>38</sup>
- Fábrotnum úrræðum er sóað í áfengi í stað hollrar fæðu, tómstunda og námsgagna<sup>38</sup>
- Veikindi sem til koma vegna áfengis auka enn á brýnt ástandið og kynda upp í vítahringnum<sup>38</sup>
- Venjur og skilyrði fyrir námsárangur veikast og grotha í sundur<sup>38</sup>



**HSP 5.1:** Öll mismunun gagnvart konum og stúlkum verði afnumin alls staðar

# Markaðs-setning áfengis viðheldur skaðlegum viðmiðum

Áfengisiðnaðurinn hefur safnað saman feikna miklu magni áfengis auglýsinga, auglýsinga og öðru kynningarefni áfengisvörumerkjum sem viðhalda hugmyndum og viðhorfum sem mismuna konum og stúlkum og veikja stöðu þeirra innan samfélagsins.

Lýsing karla jafnt og kvenna og stúlkna við markaðssetningu áfengis kyndir undir skaðlega karlmennsku<sup>39</sup>, sem og kynlífsvæðingu og hlutgervingu kvenna og af-manneskjuvæðir þær.<sup>40</sup> Þar er mögnuð upp algenga hugmyndin um að karlar séu konum æðri og réttlætt er karlrembu-drottun yfir hinu kyninu<sup>41</sup>.



**HSP 5.1:** Hætta hvers kyns mismunun gagnvart  
konum og stúlkum alls staðar

- Sterkar sannanir eru um tengsl áfengisnotkunar og ofbeldishegðunar þýða að viðtekin hegðun tengd menningu og samfélagi varðandi áfengisnotkun og tilætluð áhrif hennar hvetja einnig til og réttlæta ofbeldi<sup>42</sup>
- Áfengistengt ofbeldi er algengara í samfélögum þar sem margir trúá því að áfengi hafi jákvæð áhrif með því að „leyfa“ fólk að stíga út fyrir mörk eðlilegrar félagslegrar hegðunar<sup>43</sup>
- Umhverfi þar sem áfengis er neytt og þar sem taumleysi og kynathöfnum er hampað gera erfitt um vik að vinna gegn kynferðisbrotum<sup>44</sup>
- Tilvist kynferðislega ofbeldisfullra auglýsinga inni á vínveitingastöðum grefur umtalsvert undan hvatningunni til að hætta kynbundnu ofbeldi<sup>44</sup>

## Markaðs-setning áfengis viðheldur skaðlegum viðmiðum





**HSP 5.2:** Útrýma öllum tegundum ofbeldis gagnvart

konum og stúlkum opinberlega og í einkalífi, þar  
með talið mansal og bæði kynferðisleg- sem og

## Áfengi kynndir undir faraldur ofbeldis gegn konum

Það er sterkt samband á milli  
áfengis og heimilisofbeldis,  
ofbeldis í nánum samböndum  
og nauðgunar. Sambandið á milli  
allra tegunda árásarhneigðar og  
áfengisnotkunar er ótvíraett<sup>1</sup>.

Alþjóðleg aðgerðaáætlun  
alþjóðaheilbrigðismála-  
stofnunarinnar gegn ofbeldi  
manna á milli (e. The WHO  
Global Plan of Action on  
interpersonal violence) skilgreinir  
„auðvelt aðgengi að áfengi“ sem  
áhættupátt fyrir endurtekið  
kynbundið ofbeldi, líka gegn  
börnumnum<sup>46</sup>.

Áfengi er sjaldan eina skýringin á  
að ofbeldi sé beitt, en það er oft  
sá báttur sem hrindir því af stað.  
Áfengisnotkun skapar aðstæður  
fyrir ofbeldisfulla hegðun.  
Það er oft notað sem afsökun  
fyrir annars konar félagslega  
óásættanlegri hegðan<sup>47</sup>.



**HSP 5.2:** Útrýma öllum tegundum ofbeldis gagnvart konum og stúlkum opinberlega og í einkalífi, þar með talið mansal og bæði kynferðisleg- sem og önnur misnotkun

- 65% kvenna sem hafa orðið fyrir ofbeldi af hálfu náins vinar á Indlandi, í Víetnam, Úganda, Simbabve og Suður-Afríku greindu frá því að gerandinn hafði neytt áfengis<sup>48</sup>
- Það eru sterkt tengsl milli áfengisnotkunar og kynferðislegrar árasargirni hjá ungum karlmönnum<sup>1</sup>
- Rannsóknarhópar í dreifbyli í Rúanda leiða í ljós að konur, sem þolendur heimilisofbeldis, telja áfengi vera aðaláhrifaþáttinna<sup>49</sup>
- Í Argentínu eru 68% af öllum heimilisofbeldismálum tengd áfengi<sup>50</sup>
- Karlar sem viðurkenna „misnotkun áfengis“ í sex miðlungs- og lágtækjulöndum í Asíu og á Kyrrahafssvæðinu eru með hærri tíðni kynferðisbrota gagnvart maka<sup>51</sup>

## Áfengi kyndir undir faraldur ofbeldis gegn konum



**HSP 5.6:** Tryggja jöfn tækifæri og rétt allra til  
kynheilbrigðis

# Áfengi stefnir frjósemi- heilbrigði og kyn- réttindum í hættu

Áfengi hefur neikvæð áhrif á heilsufar kvenna og barna. Áfengis neysla eykur líkurnar á óvæntri þungun með því að stuðla að kynlifi án getnaðarvarna<sup>52</sup>. Áfengisnotkun á meðgöngu er einnig áhættubáttur fyrir slæma útkomu meðgöngu.

- Andvana fæðing, fósturlát og fæðing fyrir tímann eru fá dæmi um alvarlegar afleiðinga sem notkun áfengis á meðgöngu getur valdið<sup>53</sup>
- Notkun áfengis á meðgöngu tengist skammtaháðri svörun aukinnar áhættu á fósturláti<sup>54</sup>
- Gögn frá Gana sýna að sterktengsl á milli áfengisneyslu og dauðsfalla mæðra af völdum fóstureyðingar. Konur sem höfðu einhvern tímann notað áfengi, þær sem notuðu áfengi oft og jafnvæl þeir sem notuðu áfengi af og til voru nærrí þrisvar sinnum líklegrí til að lálast vegna fóstureyðingar en þær sem ekki voru í neyslu. Aldur móður, hjúskapa-staða og menntunarstaða hafa samþætt áhrif á tengslin<sup>55</sup>



**TRYGGJA AÐGENGI AÐ OG SJÁLFBAERA  
STJÓRNUN VATNS OG HREINLÆTIS Í  
ALLRA PÁGU**



**HSP 6.1:** Fyrir 2030, koma upp víðtækum og  
jöfnum aðgangi að öruggu og ódýru  
neysluvatni handa öllum

## Neyslu- vatn eða framleiða áfengi?

Fyrir 2025 er áætlað að 1,8 milljarðar manns muni lífa við vatnsskort, en tveir þriðju hlutar mannkyns munu búa á svæðum þar sem vatn er af skornum skammti<sup>56</sup>.

785 milljón manns búa fjarri hreinu vatni<sup>57</sup>. 70% af vatnsauði heimsins fer í ræktun og áveitur samkvæmt Matvæla- og landbúnaðarstofnun Sameinuðu Þjóðanna<sup>58</sup>.

Áfengisframleiðsla er ógnun við vatnsöryggi á mörgum svæðum heimsins:

- Vatnsfótspor víns er hryllilegt. Til að framleiða einn lítra af víni þarf 870 lítra af vatni<sup>59</sup>
- Vatnsfótspor bjórs er skelfilegt. Nota þarf 298 lítra af vatni fyrir hvern lítra af bjór<sup>60</sup>



**TRYGGJA AÐGENGI AÐ OG SJÁLFBÆRA  
STJÓRNUN VATNS OG HREINLÆTIS Í  
ALLRA PÁGU**



**HSP 6.4:** Fyrir 2030, auka verulega skilvirka notkun vatns á öllum sviðum og tryggja sjálfbæra vatnstöku og útvega ferskvatn til að bregðast við vatnsskorti, og fækka með sjálfbærum hætti þeim sem líða vatnsskort

## Framleiðsla áfengis veldur vatnsskorti

Priðjungur allra stærstu grunnvatnsveita heims eru nú þegar í neyð<sup>61</sup> og um 4 milljarðar manns, sem er nærrí tveir þriðju hlutar mannkyns, lifa við sáran vatnsskort að minnsta kosti einn mánuð á ári.

Áhrifin á fátæk samfélög eru hvað alvarlegust þegar takmarkaðar auðlindir eru þurrkaðar upp til framleiðslu á áfengi í stað þess að styðja við lífið í samféluginu og þróun þess.

Þetta á sér stað á sama tíma og áfengisiðnaðurinn losar kemísk efni í miklu magi út í vatnaleiðir um allan heim við framleiðsluna og stuðlar þannig að skorti á drykkjrarhæfu vatni.



## TRYGGJA AÐGENGI AÐ OG SJÁLFBÆRA STJÓRNUN VATNS OG HREINLÆTIS Í ALLRA PÁGU



**HSP 6.4:** Fyrir 2030, auka verulega skilvirka notkun vatns á öllum sviðum og tryggja sjálfbæra vatnstöku og útvega ferskvatn til að bregðast við vatnsskorti, og fækka með sjálfbærum hætti þeim sem líða vatnsskort



Þeir flytja út vatnið okkar í vínumi.



Vanessa Ludwig, forstjóri Surplus People Project í Suður-Afríku

- Í Úganda menga brugghús ána Kiiha. Áin var helsta drykkjarvatnsveita fjölmargra borga þar til það uppgötvaðist að vatnið var ekki lengur drykkjarhæft vegna þeirra 600 brugghúsa við ána sem losa úrgang sinn í hana<sup>62</sup>
- Í Cape Town í Suður-Afríku árið 2018 var þurrkurinn svo skelfilegur að það varð að slökkva á vatnsveitu borgarinnar. Á meðan dreifði áfengisiðnaðurinn sér yfir sífellt stærra landsvæði og notaði meira og meira af vatnsauðlindunum<sup>63</sup>
- Í Norður-Mexíkó sniðganga mörg sveitarfélög AB InBev, stærsta bjórframleiðanda veraldar, vegna þess að brugghús fyrirtækisins valda vatnsskorti<sup>63</sup>





**STUÐLA AÐ HEILDRÆNUM OG  
SJÁLFBÆRUM HAGVEXTI, FULLRI VINNU  
OG FRAMLEIÐNI OG MANNSÆMANDI  
VINNU HANDA ÖLLUM**



**HSP 8.2:** Ná fram aukinni efnahagslegri framleiðni með fjöl-breytni, tækninýjungum og nýsköpun, þar á meðal með því að beina athygli að mannaflsfrekum sviðum með mikinn virðisauka

## Gífurlegur efnahags- legur kostnaður vegna áfengis

Efnahagsleg byrði af völdum áfengis á heimsvísu er umtalsverð, nemur í sumum löndum allt að 5,44% af vergri landsframleiðslu<sup>64</sup>. Kostnaður vegna áfengist tengds skaða hefur verið mældur á mörgum svæðum og nemur verulegum upphæðum:

- Evrópusambandið: 156 milljarðar evra árlega<sup>65</sup>
- Bandaríkin: 249 milljarðar dala árlega<sup>66</sup>
- Suður Afríka: Samanlagður ábreifanlegur og óábreifanlegur efnahagslegur kostnaður vegna áfengistjóns nam næstum 300 milljörðum rand eða 10-12% af vergri landsframleiðslu<sup>67</sup>
- Indland: Áfengisþyrðin (1,45% af landsframleiðslu) veldur hærri kostnaði en öll útgjöld ríkisins til heilbrigðiskerfisins (1,1% af landsframleiðslu)<sup>67</sup>
- Ástralía: Varfærnislegt mat á félagslegum kostnaði vegna áfengis náði 14,35 milljörðum dala, en stærstu þættirnir voru minnkun afkasta (42,1%), umferðarslys (25,5%) og útgjöld til dóms- og réttarkerfisins (20,6%)<sup>68</sup>



**STUÐLA AÐ HEILDRÆNUM OG  
SJÁLFBÆRUM HAGVEXTI, FULLRI VINNU  
OG FRAMLEIÐNI OG MANNSÆMANDI  
VINNU HANDA ÖLLUM**



**HSP 8.6:** Fyrir 2020, minnka verulega hlutfall ungmenna sem ekki eru í vinnu, námi eða þjálfun (EVNP)

## Skilja ekkert ungmenni eftir í EVNP

Sýnt hefur verið fram á að neysla áfengis, sem og neysla annarra skaðlegra efna, hefur í för með sér neikvæðar afleiðingar á sviði menntunar eins og til dæmis lélega ástundun, minnkuð afköst og brottfall úr námi.

Neikvæðar afleiðingar á sviði menntunar á heimsvísu vegna áfengisneyllu telja meðal annars lélega frammistöðu, fjarvista, brottfall úr námi og það að ljúka ekki framhaldsnámi, en afleiðingarnar eru greinilegar hjá fjölda ólíkra landa og landsvæða óháð þróunarstöðu<sup>36</sup>.

- Árið 2013 voru meira en 14% fólks 16 til 24 ára að aldri í Englandi (nálægt 900.000 ungmenni) ekki í vinnu, námi eða þjálfun (EVNP)<sup>74</sup>
- Hugmyndin að baki EVNP felur í sér getu til að takast á við fjöldann allan af viðkvæmum málefnum meðal ungmenna, þar á meðal mál tengd atvinnuleysi, brottfalli úr skóla eða erfiðleikum við að sækja um vinnu<sup>75</sup>



**STUÐLA AÐ HEILDRÆNUM OG  
SJÁLFBÆRUM HAGVEXTI, FULLRI VINNU  
OG FRAMLEIÐNI OG MANNSÆMANDI  
VINNU HANDA ÖLLUM**



**HSP 8.8:** Standa vörð um réttindi launafólks og stuðla að öruggu vinnuumhverfi alls launafólks, þar á meðal farandlaunþega, einkum farandkvenna, og þeirra sem eru í ótryggu starfi

# Tap vinnustaða vegna áfengis og minni framleiðni

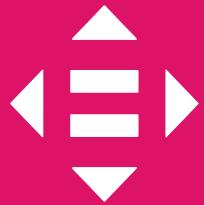
Neysla áfengis á mikið erindi við HSP 8 samkvæmt skýrslu Alþjóðahel briðgismálastofnunarinnar frá 2018 um stöðu áfengis á heimsvísu.

Á heimsvísu er áfengi í fyrsta sæti yfir áhættuþætti vanheilsu og ótímabærars dauða á meðal fólks á aldrinum 15 til 49 ára, meginþorra starfandi hluta þjóðarinnar þegar

efnahagsleg framleiðni fólks er hvað mest<sup>69</sup>. Áfengissýki leiðir til launataps sem nemur að líkindum milljörðum dollara á hverju ári<sup>70</sup>.

Áfengi er umtalsverður áhættuþáttur fjarvista frá vinnu og vinnu án einbeitingar, að stórum hluta í beinu hlutfalli við magn, þar sem samband er á milli samfélagslegrar og einstaklingsbundinnar áfengisneyslu og fjarvista vegna veikinda<sup>71</sup>.

- Á Bretlandi er talið að allt að 89.000 manns mæti á hverjum degi í vinnuna með timburmenn eða undir áhrifum áfengis. Efnahagslegi kostnaðurinn er allt að 1,4 milljarði punda<sup>72</sup>
- 35% þeirra 1.300 byggingaverkamanna sem rannsókn náði til höfðu starfað við hlið fólks undir áhrifum áfengis<sup>73</sup>



**HSP 10.2:** Fyrir 2030, auka áhrif og stuðlað að félagslegrí, efnahagslegrí og stjórnálalegrí þáttöku allra (...)



**HSP 10.3:** Tryggja jöfn tækifæri og draga úr ójöfnuði (...)

**HSP 10.4:** Mörkuð verði stefna í ríkisfjármálum, lau-

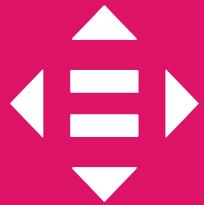


namálum og á félagslegu sviði með það fyrir augum að auka jafnrétti stig af stigi

# Kerfis- bundið arðrán: Áfengis- iðnaðurinn eykur ójöfnuð milli landa

Áfengi stuðlar oft að og eykur ójöfnuð á milli landa og innan þeirra, sem kemur í veg fyrir að HSP 10 náist, samkvæmt Alþjóðaheilbrigðismálastofnuninni<sup>76</sup>.

Alþjóðlegi áfengisiðnaðurinn er drifkrafturinn að baki fjölmargra þátta sem leiða til aukinnar áfengisnotkunar vegna aukins aðgengis að áfengi sem og veikingar á stjórnunarstefnum varðandi áfengi í þróunar-löndum<sup>76</sup>. Nú þegar er áfengis-vandinn brýnn í mörgum lág- og miðlungstekjulöndum<sup>77</sup> og heilbrigðis- og félagsmála-kerfin eru ekki í stakk búin að takast á við vandann.



**MINNKA ÓJÖFNUÐ INNANLANDS  
OG MILLI LANDA**



**HSP 10.2:** Fyrir 2030, auka áhrif og stuðlað að félagslegri, efnahagslegri og stjórnálalegri þátttöku allra (...)



**HSP 10.3:** Tryggja jöfn tækifæri og draga úr ójöfnuði (...)

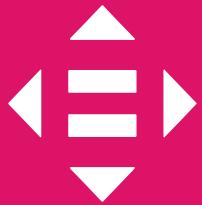


**HSP 10.4:** Mörkuð verði stefna í ríkisfjármálum, launamálum og á félagslegu sviði með það fyrir augum að auka jafnrétti stig af stigi

Þar sem neysla áfengis hefur mestmegnis staðið í stað í hinum mettuðu mörkuðum hátekjulanda hefur þorstinn eftir sívaxandi gróða leitt fjölbjóðleg áfengisfyrirtæki (sem koma flest frá Vestur-Evrópu og Norður-Ameríku) að nýjum veiðilendum: þróunarlönd<sup>77</sup>.

Afleiðingarnar eru aukið aðgengi að áfengi, aukin áfengisneysla og aukinn áfengisskaði. Öfugt við þróunina í iðnríkjum er áfengis-notkun í þróunarlöndum á uppleið, sem ógnar heimsmarkmiðunum.

- Áfengisneysla miðað við höfðatölu jókst gríðarlega milli 1990 og 2017 í Asíu og á Kyrrahafssvæðinu, til dæmis um 38% í Indlandi (úr 4,3 í 5,9 lítra) og um 90% í Vietnam (úr 4,7 í 8,9 lítra)<sup>78</sup>
- Asía og Kyrrahafssvæðið eru á góðri leið með að ná EKKI EINU EINASTA heimsmarkmiði sjálfbærar þróunar<sup>79</sup>
- Nú þegar íþyngir áfengisvandinn Afríku hlutfallslega í mestu mæli<sup>80</sup>



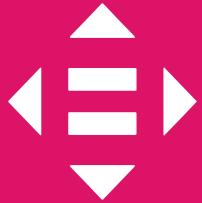
**HSP 10.2:** Fyrir 2030, auka áhrif og stuðlað að  
félagslegri, efnahagslegri og stjórnálalegri þáttöku  
allra, óháð aldri, kyni, fötlun, kynþætti, þjóðerni,  
uppruna, trú eða efnahagslegri eða annars konar stöðu

# Áfengi og ójöfnuður innan landa: Meiri skaði fyrir hvern lítra

Áfengistengdur skaði veldur vissulega ójöfnuði og byggir á þáttum eins og efnahagslegri stöðu, menntun, kyni, þjóðerni og búsetustað. Áfengisnotkun fátækari áfengisneytenda veldur þeim og fjölskyldum þeirra hlutfallslega meiri skaða en ríkari áfengisneytendum<sup>1</sup>.

Almennt talað neyta lægra félags- og efnahagslega settir hópar minna magns áfengis í heildina séð og eru líklegrir til að vera bindindismenn, en þeir verða fyrir meira áfengistengdum skaða en efnameiri hópar sem neyta sama magns<sup>80</sup>.

Áfengisiðnaðurinn eykur einnig ójöfnuð innan samfélagsins. Lágtekjufólk er líklegra til að búa í nágrenni við áfengisverslanir en þeir sem eru betur settir fjárhagslega og búa á svæðum þar sem fleiri úrræði eru í boði<sup>81</sup>.



**MINNKA ÓJÖFNUÐ INNANLANDS  
OG MILLI LANDA**



**HSP 10.2:** Fyrir 2030, auka áhrif og stuðlað að félagslegri, efnahagslegri og stjórnálalegri þátttöku allra, óháð aldri, kyni, fötlun, kynþætti, þjóðerni, uppruna, trú eða efnahagslegri eða annars konar stöðu



Við sjáum almenna tilhneigingu í þróunarlöndum til aukins aðgengis að áfengi allan sólarhringinn, sem og aukinnar markaðssetningar sífellt alþjóðlegri framleiðenda á evrópskum drykkjum. Í sumum tilvikum leiða þessar breytingar á áfengisframleiðslu beinlínis til efnahagslegs ójöfnuðar [...]

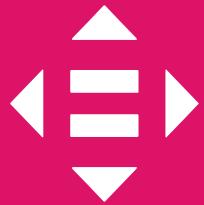


WHO Global Alcohol Status Report 2018, bls. 18

Það eykur ójöfnuð af áfengis-tengdu tjóni að verða fyrir félags- og efnahagslegum erfiðleikum.

- Í Bretlandi er talið að heilsutengdur ójöfnuður kosti 32-33 milljarða punda á ári<sup>82</sup>
- Í Svíþjóð er verkafólk tvöfalt til þrefalt líklegra til að verða fyrir áfengistengdu tjóni heldur en opinberir starfs-menn, jafnvel þó svo að áfengisneyslan væri svipuð að magni<sup>83</sup>

- Hinir fátæku eru berskjaldaðri gagnvart þeiri samfélagslegu röskun, því ofbeldi og þeim heilsufarslega skaða sem fylgja aukinni neyslu áfengis<sup>1</sup>
- Meiri „skaði fyrir hvern lítra“ tengist mörgum tegundum áfengisskaða: langvinnir sjúkdómar eins og skorpulifur; áverkar á bæði áfengis-neytandanum og öðrum í kringum hann; smitsjúkdómar<sup>1</sup>



**HSP 10.3:** Tryggja jöfn tækifæri og draga úr ójöfnuði, meðal annars með afnámi laga, stefnumótun og starfsháttum sem ala á mismunun, samhliða því að þrýsta á lagasetningu, stefnumótun og starfshætti sem styðja við markmiðið

## Áfengis- tengdur skaði bitnar á öðrum

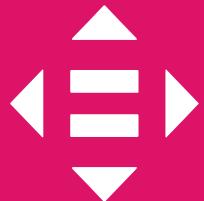
Heilsufarstjónið er aðeins hluti af því heildartjóni sem áfengi veldur. Tjón af völdum áfengis snertir ekki aðeins þá sem nota áfengi heldur einnig þá sem eru í kringum þá – fjölskyldumeðlimi, vini og vandamenn, vinnufélaga og ókunnugt fólk á götunni<sup>1</sup>.

Áfengistjón sem bitnar á öðrum (e. Alcohol's harm to others - AHTO) hefur ýmsar neikvæðar afleiðingar í för með sér sem bitna á:

- Heilsufari (áverkar, kvíði, bunglyndi, smitsjúkdómar)
- Félagslífi (ofbeldi, truflun, hræðsla eða höft á almanna-færi eða úti á lifinu)
- Fjárhag (skemmdar eignir, fjölskyldusparnaði eytt í óþarfa, kostnaður vegna heilbrigðis-þjónustu)

Neikvæð áhrif áfengisneyslu foreldra á börn sín eru eitt dæmi þar sem allir þættir áfengistjóns sem bitnar á öðrum koma saman og magna hvern annan upp.

- Í Bandaríkjunum er AHTO víða að finna og tengist þjóð-félagsstöðu, áfengisnotkun þess sem verður fyrir AHTO sem og því hvort stíf áfengisneysla sé viðvarandi á heimilinu<sup>84</sup>



**HSP 10.3:** Tryggja jöfn tækifæri og draga úr ójöfnuði, meðal annars með afnámi laga, stefnumótun og starfsháttum sem ala á mismunun, samhliða því að þrýsta á lagasetningu, stefnumótun og starfshætti sem styðja við markmiðið

- Þeir sem yngri eru í aukinni hættu að verða fyrir AHTO af öllu tagi
- Konur eru líklegri til þess að greina frá áfengisskaða vegna áfengisnotkunar maka/sambýlismanns eða fjölskyldumeðlims
- Karlar voru líklegri til þess að tilkynna áfengisskaða af völdum áfengisneyslu ókunnugra
- Á Englandi hefur AHTO áhrif á 20.1% þjóðarinnar<sup>85</sup>
- Í Brasilíu eru 60% allra ofbeldismála í nánum samböndum tengd áfengi<sup>86</sup>
- Í dreifbýli í Mexíkó tengist 20 dala langvarandi hækkun tekna eiginkonu, 15% minnkun áfengisnotkunar eiginmanns og 21% minnkun árásarhegðunar<sup>87</sup>
- Í Bandaríkjunum búa meira en 10% barna hjá foreldri með áfengisvanda<sup>88</sup>
- Í ESB alast 9 milljónir barna upp hjá foreldrum sem eiga við áfengisvanda að stríða<sup>89</sup>
- Nánast  $\frac{3}{4}$  fullorðinna í Ástralíu (10 milljónir manna) verða fyrir skaðlegum áhrifum vegna áfengisnotkunar einhvers annars<sup>90</sup>

## Áfengis- skaði bitnar á öðrum



**HSP 10.4:** Mörkuð verði stefna í ríkisfjármálum, launamálum og á félagslegu sviði með það fyrir augum að auka jafnrétti stig af stigi

# Skattlagning áfengis bætir stöðu fátækra, eykur félagslega aðlögun og jafnrétti

Efnahagslegt- og heilsufarslegt tjón af völdum áfengis hefur hlutfallslega meiri áhrif á fátækar fjölskyldur. Hækkað verðlag hefur einnig meiri áhrif á þær en á ríkari fjölskyldur. Þar af leiðandi

gagnast skattlagning áfengis frekar þeim fátækari með því að draga úr áfengisneyslu og skaða sem henni tengist, t.d. með færri veikindadögum, lengri og afkastameiri starfsæfi og minni útgjöld vegna heilsufars<sup>91</sup>.

Fjármagn sem af skattlagningu áfengis kemur er hægt að nýta til að hjálpa fátækum og auka þar með enn á hagsbótina<sup>91</sup>.

- Hækkun áfengisskatts mun hindra 9 (20% aukning) til 22 (50% aukning) milljónir ótímbærra dauðsfalla yfir 50 ára tímabil<sup>91</sup>
- Á 50 árum gætu skattur sem hækkar verðlagningu áfengis um 20% frá núverandi verðlagi aflað nærri 9 billjónir bandaríkjadal í hagnað; 50% aukning gæti aflað nærri 17 billjónir bandaríkjadal í hagnað<sup>91</sup>

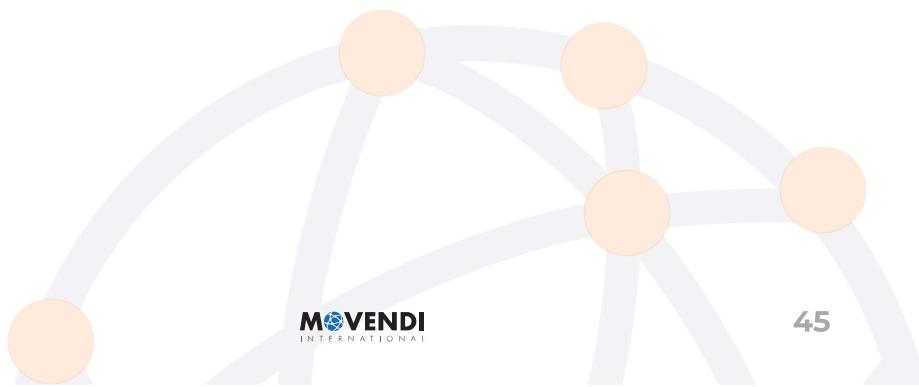


**HSP 11.7:** Fyrir 2030, koma á fót almennum aðgangi að öruggum, heildrænum og aðgengilegum grænum almenningsrýmum, einkum ætluðum konum og börnum, eldra fólk og fötluðum

## Þéttleiki sölustaða áfengis: ótrygg opinber svæði, ofbeldi í hverfinu

Heilsueflandi almenningssvæði eru máttarstólpí sjálfbærra borga. Heilsueflandi græn svæði eru örugg, aðgengileg, eflandi og fjölbreytt. Það eru heilsueflandi græn svæði sem gera borgir að borgum fyrir almenning, þar sem jafnrétti, mannréttindi, þátttökuréttur, ríkisborgaráréttur og vellíðan eru haldin í heiðri.

- 90.000 dauðsföll vegna ofbeldis manna á milli um allan heim má rekja til áfengisnotkunar<sup>92</sup>





**GERA BORGIR OG MANNABYGGÐIR  
ÖRUGGAR, ÞRAUTSEIGAR  
OG SJÁLFBÆRAR FYRIR ALLA**



**HSP 11.7: Fyrir 2030, koma á fót almennum aðgangi  
að öruggum, heildrænum og aðgengilegum grænum  
almenningsrýmum, einkum ætluðum konum og  
börnum, eldra fólk og fötluðum**

- Fíladelfía, BNA:  
Rannsóknir sýna að því  
fleiri áfengisverslanir sem  
fyrirfinnast í hverfinu, því fleiri  
ofbeldismál eiga sér stað í því  
hverfi<sup>93</sup>
- Suður-Afríka: Áfengistengt  
ofbeldi á sér oft stað í  
almenningsrýmum og nær  
hámarki um helgar og á  
hátíðisdögum<sup>94</sup>
- Á Írlandi, 2011, hefur annar  
hver einstaklingur orðið fyrir  
áfengistengdri ógnun, hótun  
eða ofbeldi
- 45% Íra segjast hafa lagt  
lykkju á leið sína vegna ótta  
við fólk sem hafði notað  
áfengi, eða til að forðast staði  
þar sem notkun áfengis er  
mjög algeng<sup>95</sup>
- Finnland: Áfengistengd  
manndráp jukust um  
30% þegar áfengi varð  
aðgengilegra frá 2017 til  
2018<sup>96</sup>
- England, Wales: Helmingur  
allra áfengistengdra  
ofbeldistilvika gerist í eða  
nærri krám og klúbbum<sup>97</sup>
- Kalí, Kólumbíu: Morðum  
fækkaði um 25% þegar  
áfengisverslanir styttru  
opnunartíma um tvær  
klukkustundir<sup>98</sup>



**HSP 11.7:** Fyrir 2030, koma á fót almennum aðgangi að öruggum, heildrænum og aðgengilegum grænum almenningsrýmum, einkum ætluðum konum og börnum, eldra fólk og fötluðum

## Áfengi – ógnun við örugg, heilsu- eflandi almennings- rými fyrir konur og stúlkur

Örugg almenningsrými eru viðfangsefni kvenréttinda. Gögn sýna að áfengi ógnar öryggi kvenna og frelsi í almenningsrýmum, nærrí krám og klúbbum.

- Ástralía: 40% allra líkamlegra og kynferðislegra ofbeldismála gegn konum tengjast áfengi<sup>99</sup>

- Nýja-Sjáland: Meira en 1 af hverjum 10 konum á aldrinum 14 til 19 ára kvaðst hafa orðið fyrir líkamsráras; 1 af hverjum 5 konum á aldrinum 14 til 19 ára hafði orðið fyrir kynferðislegri áreitni undanfarna 12 mánuði, og gerandinn hafði notað áfengi<sup>100</sup>
- Í Kambódíu: 83% bjórsölu-stúlkna neyðast til að þola óæskilega kynferðislega áreitni<sup>101</sup>
- Svíþjóð: Af 317.000 líkamsrásum tengdust 180.000 þeirra áfengi<sup>102</sup>
- Bæjarfélagið Díadema í São Paulo, Brasilíu: Stytting sölutíma áfengis fækkaði morðum verulega og jók öryggi skemmtanalífs og almenningsrýma<sup>98</sup>



**HSP 11.7:** Fyrir 2030, koma á fót almennum aðgangi að öruggum, heildrænum og aðgengilegum grænum almenningsrýmum, einkum ætluðum konum og börnum, eldra fólk i og fötluðum

## Áfengi – kemur í veg fyrir almennings- rými fyrir alla, börn, unglinga, ungmenni

Almenningsrými fyrir alla eru hluti af réttindum ungmenna. Gögn sýna að það að vera útilokuð frá almenningsrýmum af völdum áfengis veldur mikilli byrði á heilsu og vellíðan unglings.

- Svíþjóð: 21% unglings segjast eingöngu nota áfengi vegna þess að það sé ekkert annað við að vera í fristundum<sup>103</sup>
- Svíþjóð: 87% unglings eru sammála/nokkuð sammála því að áfengi geri almenningsrými ótrygg<sup>103</sup>
- 55% unglings í Svíþjóð segjast halda sig fjarri almenningsrýmum vegna áfengis<sup>103</sup>
- Tansanía: Hátt hlutfall áfengis-verslana í Dar es Salaam eykur áfengisneyslu unglings<sup>104</sup>
- Þéttleiki sölustaða áfengis tengist aukinni ölvunardrykkju og ýmsu áfengistjóni, svo sem ofbeldi, umferðarslysum eða kynsjúkdóma<sup>105</sup>



**HSP 12.2:** Fyrir 2030, ná fram sjálfbærri stjórnun og skilvirkri nýtingu náttúruauðlinda

# Áfengis- framleiðsla ógnar sjálfbærri nýtingu náttúru- auðlinda

Korntegundir eru einn mikilvægasti fæðuflokkur mannkyns og verður seint hægt gera of mikið úr mikilvægi þeirra. Að mörgu leyti má telja korntegundir mikilvæg-ustu matjurtir sem ræktaðar eru í heiminum. Þær eru fullar af orku og innihalda mikilvæg prótín, kolvetni, ýmis B-vítamin, E-vítamín, járn, snefilefn, steinefni og trefjar. Neysla kornfæðu á heimsvísu uppfyllir um helming þess magns prótína og þeirrar orku sem við þörfnumst úr fæðunni.

- En korntegundir eru einnig notaðar í framleiðslu áfengis eins og viskís og bjórs (bygg; dúrra), vodka (hveiti), búrbón (rúgur), sake (hrísgrjón)<sup>106</sup>

Framleiðsla áfengis krefst mikils magns auðlinda og er EKKI sjálfbær fyrir umhverfið. Á sama tíma stafar hætta á að matjurtaræktun í formi uppskerubrests vegna loftslagsbreytinga<sup>107</sup>.



**HSP 12.2:** Fyrir 2030, ná fram sjálfbærri stjórnun og skilvirkri nýtingu náttúruauðlinda

## Það sem gætu verið matvæli verður eitrað efni, ávanabindandi og krabbameins- valdandi

Gert er ráð fyrir að ofsahti og þurrkar muni vara sífellt lengur og vera sífellt alvarlegri, sem í auknum mæli hefur áhrif á hálauna- sem og miðlungslaunalönd og lágláunalönd.

Líklegt er að vatnsskortur eigi eftir að verða algengari þegar heimurinn stendur frammi fyrir loftslagsbreytingum og auknum mannfjölda.

- Magn byggs á heimsmæli-kvarða sem og landsmæli-kvarða minnkar í takt við alvarleika náttúruhamfara<sup>107</sup>

Áfengisframleiðsla teflir náttúru- auðlindum í tvísýnu, einkum vatni, og veldur vatnsskorti:

- Vatnsfótspor víns er hryllilegt. Til að framleiða einn lítra af víni þarf 870 lítra af vatni<sup>108</sup>
- Vatnsfótspor bjórs er skelfilegt. Nota þarf 298 lítra af vatni fyrir hvern lítra af bjór<sup>109</sup>



**HSP 12.3:** Fyrir 2030, helminga matarúrgang hvers manns á heimsvísu á smásölu- og neytendastigi og draga úr matarsóun við framleiðslu og flutning, að meðtalinni sóun eftir uppskeru

## Nú þegar: Umfang áfengis- framleiðslu og neyslu eru ósjálfbær

Ýmsar tegundir mjölvaríkra plantna hafa verið notaðar við bjórframleiðslu, þar á meðal maís (Suður-Ameríka:), sója (Indland), hirsi og dúrra (Afríka) og hrísgljón (Asía). Nú á dögum er bjór-framleiðsla úr möltuðu byggi algengasta bruggaðferð í heimi. Vinnsla byggs yfir í malt er orku-frekt ferli<sup>110</sup> og ræktun byggs er sjálf viðkvæm gagnvart veðurfarsbreytingum<sup>111</sup>.

- Framleiðsla áfengis felur í sér að náttúruauðlindum eins og korntegundum, sem verða sífellt fágætari, er sóað í „munaðarvöru“ frekar en nauðsynjar<sup>107</sup>



**HSP 12.8:** Fyrir 2030, tryggja að fólk hafi alls staðar nauðsynlegar upplýsingar og skilning á sjálfbærri þróun og lífstíl í samræmi við náttúruna

Rannsókn Poore og Nemeck frá 2018 sýnir að minnkun áfengisneyslu um 20% getur hjálpað við að:

- minnka landnotkun undir áfengisframleiðslu um 39% að meðaltali;
- minnka losun gróðurhúsalofttegunda frá áfengisframleiðslu um 31% til 46%;
- minnka veginn skort á ferskvatnstöku um 87%<sup>155</sup>
- Árið 2016 nam bjórframleiðsla á heimsvísu um það bil 1,94 milljörðum hektólítra<sup>112</sup>, sem er aukning úr 1,3 milljörðum hektólítra árið 1998
- Samkvæmt sumum matsútreikningum er allt að 92% innihaldsefna í bruggun fleygt<sup>113</sup>

Neikvæð áhrif áfengisframleiðslu á aðgengi að korntegundum til matar, vatnsöryggi og matarsóun sem og hið orkufreka framleiðslu-ferli valda ytri áhrifum sem eru ósjálfbær. Stórfellt áfengistjón<sup>114, 115</sup>, skaðsemi áfengis fyrir aðra sem og efnahagslegt og samfélagslegt tap vegna áfengis valda því að magn og fordæmi áfengisneyslu eru ósjálfbær.

- Áfengisiðnaðurinn fær stærstan hluta ágóða síns á mikilli áfengisnotkun: 65% af sölu í hálaunalöndum og 75% af sölu í miðlungslaunalaundum stafa af stífrí drykkju í lotu<sup>116</sup>. Áfengisiðnaðurinn treystir á mikla og yfirdrifna áfengisnotkun til að afla meginþorra hagnaðar síns<sup>117</sup>



**HSP 13.2:** Samþætta aðgerðir í loftslagsmálum  
í landsbundnar stjórnarstefnur, áætlanir og skipulag

## **EKKI GRÆNT EF GRANNT ER SKOÐAÐ: ÁFENGİ KYNDIR UNDIR LOSUN GRÓÐURHÚSA- LOFTTEGUNDA, HNATTRÆN HLÝNUN**

Mjög fáir hugsa um áfengi út frá loftslagsáhrifum þess. Til að ná fram markmiðum Dagskrár 2030 er nauðsynlegt að skilja áfengis-iðnaðinn á heildrænni hátt en áður hefur tíðkast.

- Hlutur áfengis sem neytt er í Bretlandi nemur 1,46% af heildarlosun gróðurhúsa lofttegunda Bretlands. Hlutdeild bjórs í heildarlosun áfengis nemur 65%<sup>118</sup>
- Þegar lífsferill spænsks bjórs var greindur kom í ljós að þáttur framleiðslu og flutnings hráefna sem notuð eru til bjórframleiðslu nemur þriðjungi heildarumhverfisáhrifa bjórframleiðsluferlinum<sup>119</sup>



## Framleiðsla og neysla áfengis kynda undir loftslags- hamfarir

Áfengi, þá sérstaklega bjór, kyndir undir loftslagshamfarir samkvæmt útreikningi á losun gróðurhúsalofttegunda.

- Árleg neysla bjórs í Ástralíu jafngildir útblæstri 1.94 milljarða kílómetra langrar bílferðar eða 48 000 bílferðum kringum hnöttinn
- Framleiðsla og neysla bjórs losa gróðurhúsalofttegundir út í andrúmsloftið í meiri mæli og valda loftslaginu meiri skaða en aðrar drykkjavörur eins og kaffi eða tea<sup>156</sup>

Aðrar hliðar á áfengisiðnaðinum og hlut hans í hnattrænni hlýnum, losun gróðurhúsalofttegunda, mikilli orkunotkun, mengun og nýtingu náttúruauðlinda eru:

- kæling í veitingahúsageiranum,
- notkun tilbúins áburðar,
- vatnsnotkun,
- umbúðir,
- úrgangur,
- flutningur hráefna og,
- Dreifing afurðanna<sup>120</sup>

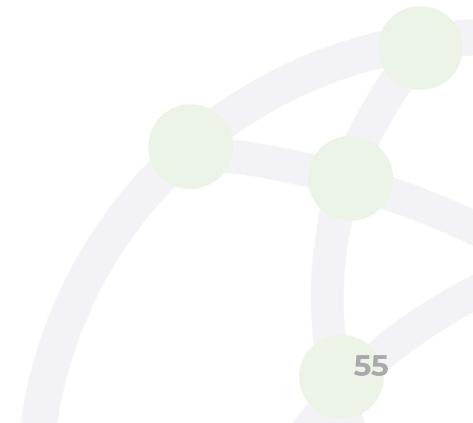


**HSP 15.1:** Fyrir 2020, vernda vistkerfi á landi og í ferskvatni og stuðla að sjálfbærri nýtingu þeirra og endurheimt, einkum skóga, votlendis, fjalllendis og þurrkasvæða, í samræmi við skuldbindingar samkvæmt alþjóðasamningum

# Framleiðsla áfengis veldur hnignun vistkerfa og ógnar líffræði- legum fjöl- breytileika

Leyfi til áfengisframleiðslu eru oft veitt án þess að áhrif framleiðslunnar á umhverfið hafi verið staðfest með óyggjandi hætti.

En á vesturströnd Bandaríkjanna, í Washingtonríki, lýsa aðgerða-sinnar og sérfræðingar því í smáatriðum hvernig aukin áfengisframleiðsla veldur hnignun ræktarlands, stefnir matvæla-framleiðslu á svæðinu í hættu og ógnar vistkerfinu.





**HSP 15.2:** Fyrir 2020, hafi tekist að efla sjálfbærni skóga af öllu tagi, stöðva skógareyðingu, endurheimta hnignandi skóga og auka verulega nýskógrækt og endurrækta skóga um allan heim



**Börn geta ekki borðað brennivín og hvalir geta ekki borðað rauðvín.** Við verðum að vernda ræktunarlöndin okkar, árnar og veiðivötnin í stað þess að gefa fæðu þeirra og framtíð til áfengisiðnaðarins.



Barbara Lau, málsvari og sérfraeðingur

- King County, Washington-ríki: Áfengisiðnaðurinn hefur neikvæð áhrif á sveitir og ræktarlönd, á staðbundna ræktun matar og á ferðir laxins um nálægar ár, því áfengisiðnaðurinn minnkar afköst allra ræktunarsvæða og kemur vistkerfi fljótanna í Sammamish dal úr jafnvægi<sup>[12]</sup>





**HSP 16.1:** Draga marktækt úr öllum tegundum ofbeldis og dánartíðni sem því tengist hvar sem er

## Áfengistengt ofbeldi hvarvetna

Á heimsvísu má rekja 90.000 dauðsföll vegna ofbeldis til áfengis<sup>1</sup>.

Áfengistengt ofbeldi hefur áhrif á líkamlega og andlega heilsu, sem og kynheilsu. Það íþyngir umtalsvert opinberu heilbrigðiskerfi og öðrum sviðum hins opinbera og verður þannig meðal helstu viðfangsefna í sjálfbærri þróun.

Á heimsvísu, í öllum aldurshópum, er áfengi talið bera ábyrgð á 26% og 16% glataðra æviára, vegna manndrápa karla og kvenna, í þessari röð<sup>122</sup>.

- Taíland: Líkurnar á heimilisofbeldi fjórfaldast ef einn aðili notar áfengi; tveir af hverjum fimm glæpum ungmennum tengjast áfengi<sup>1</sup>
- Í Noregi greindu 53% þeirra sem urðu fyrir árás og mættu á bráðamóttöku frá því að árásaraðili hefði notað áfengi fyrir árásina<sup>123</sup>
- BNA: Allt að 86% morðingja, 37% árásaafbrotamanna og 60% kynferðisbrotamanna voru undir áhrifum áfengis<sup>124</sup>
- England, Wales: Áfengi kom við sögu í u.p.b. 1,2 milljónum ofbeldismála – nánast í helmingi allra ofbeldisbrota<sup>125</sup>
- BNA: 1% aukning á skattlagningu í einu fylki á áfengi varð til þess að málum þar sem börn verða fyrir misnotkun fækkaði um 0.3% og heimilisofbeldis-málum fækkaði um 3%<sup>98</sup>

**HSP 16.2:** Hætta níði, arðráni, mansali, og hvers kyns  
tegundum ofbeldis gegn börnum og pyntingum barna

## Ungmenni verða fyrir áfengistengdu ofbeldi

Börn, unglingsar og ungmenningar eru hlutfallslega meiri byrði vegna áfengistjóns sem bitnar á öðrum: þau verða fyrir áfengisofbeldi þar sem gerendur eru fullorðnir, oft foreldrar.

- BNA: 13% þeirra sem níðast á börnum eru undir áhrifum áfengis<sup>125</sup>
- Evrópa: 16% allra tilvika barnaníðs og vanrækslu tengjast áfengi<sup>126</sup>
- Áfengi kyndir undir og eykur misþyrmingu barna sem og líkamlega- og kynferðislega misnotkun<sup>98</sup>

- Áfengi er veigamikill þáttur í heimilisofbeldi. Börn eru líklegri til þess að sýna árásargirni ef foreldraeftirlit skortir eða ef foreldrar sýna fordæmi um árásargirni<sup>98</sup>

Áhrif ofbeldis gagnvart ungmennum snertir alla þætti þjóðfélagsins, veldur gríðarlegu álagi á opinbera þjónustu og spillir samfélögum.

- Filippseyjar: 14% þeirra sem eru 15 – 24 að aldri greindu frá því að þeir hefðu meitt einhvern líkamlega með ofbeldi á síðustu þremur mánuðum. Ofbeldið var í umtalsverðum mæli tengt áfengi<sup>127</sup>
- Meðal 10 til 18 ára þátttakenda í könnun á heilbrigði ungmenna á Karíbahafi, reyndist neysla áfengis undanfarið ár umtalsvert tengd vopnuðu ofbeldi<sup>128</sup>



**STUÐLAÐ AÐ FRÍÐSÖMUM SAMFÉLÖGUM FYRIR  
ALLA MEÐ TILLITI TIL SJÁLFBÆRRAR PRÓUNAR,  
VEITA ÖLLUM AÐGANG AÐ RÉTTARKERFINU**



**HSP 16.2:** Hætta níði, arðráni, mansali, og hvers kyns  
tegundum ofbeldis gegn börnum og pyntingum barna

# Áhrif erfiðra atburða á lífsgæði: Áfengis- forvarnir fyrir HSP

Foreldrar hafa gífurleg áhrif á hegðun barna sinna á unglingsárunum, sem og á velferð þeirra um alla ævi. Unglingar sem lifa við neyslu foreldra sinna eru líklegri til þess að skaða sjálfa sig, til dæmis með því að reyna að svipta sig lífi.

Neysla foreldra getur m.a. orsakað eftirfarandi vandamál hjá börnum þeirra:

- Geðraskanir,
- Erfiðleika í samböndum,
- Fjárhagsvandamál,
- Fjölskylduvandamál og
- Lærð áhættuhegðun<sup>129</sup>



STUÐLAÐ AÐ FRÍDSÖMUM SAMFÉLÖGUM FYRIR  
ALLA MEÐ TILLITI TIL SJÁLFBÆRRAR PRÓUNAR,  
VEITA ÖLLUM AÐGANG AÐ RÉTTARKERFINU



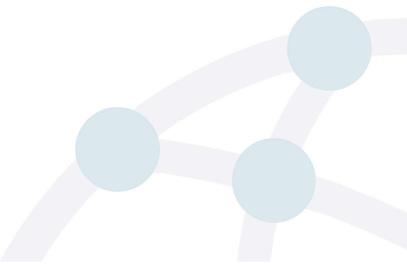
**HSP 16.2:** Hætta níði, arðráni, mansali, og hvers kyns  
tegundum ofbeldis gegn börnum og pyntingum barna

Áfengisvandamál foreldra  
auka verulega líkurnar á því að  
börnin þeirra muni þróa með sér  
áfengisvanda síðar á ævinni<sup>98</sup>.

Milljónir fullorðinna í Evrópu  
og Norður-Ameríku (þar sem  
vandamálið er viðurkennt og  
rannsakað) glíma við áhrif erfiðra  
atburða í æsku á lífsgæði  
(e. Adverse Childhood  
Experiences - ACEs).

- 10% lækkun á tíðni ACEs  
gæti sparað sem samsvarar  
3 milljónum svokallaðra  
„glataðra góðra æviára“  
(e. disability-adjusted life  
years – DALYs) eða 105  
milljörðum dollara<sup>130</sup>

## Áhrif erfiðra atburða á lífsgæði: Áfengis- forvarnir fyrir HSP





**STUÐLAÐ AÐ FRÍÐSÖMUM SAMFÉLÖGUM FYRIR  
ALLA MEÐ TILLITI TIL SJÁLFBÆRRAR PRÓUNAR,  
VEITA ÖLLUM AÐGANG AÐ RÉTTARKERFINU**



**HSP 16.5:** Draga verulega úr spillingu og mútum  
af öllu tagi

# Áfengis- iðnaðurinn: svik- samlegir viðskipta- hættir og mútur

Áfengisiðnaðurinn, þá sérstaklega stærstu fjölbjóðlegu fyrirtækin innan björ- og víniðnaðarins, á sér langa og skelfilega sögu þar sem siðlausar og svívirðilegar viðskipta-aðferðum er beitt í gróðaskini. Spillingarmál<sup>[31]</sup> og mútugreiðslur<sup>[32]</sup> eru ýtarlega skjalfest og virðast vera kerfisbundin. Örfá dæmi:

- Árið 2015 var áfengisiðnaðurinn viðriðinn stórfelldar mútur tóbaksiðnaðarins
- Árið 2016 var AB InBev sektað fyrir mútur af verðbréfa- og kaupþingsnefnd Bandaríkjanna (SEC)
- Taíland, 2017: Rannsóknarmál Diageo vegna múta
- Viðskiptasvik: Carlsberg mútar indverskum embættismönnum, 2019



**STUÐLAÐ AÐ FRÍÐSÖMUM SAMFÉLÖGUM FYRIR  
ALLA MEÐ TILLITI TIL SJÁLFBÆRRAR PRÓUNAR,  
VEITA ÖLLUM AÐGANG AÐ RÉTTARKERFINU**



**HSP 16.5:** Draga verulega úr spillingu og mútum  
af öllu tagi



**Heineken virðist hafa átt virkan þátt í að skapa  
menningu svika og spillingar [...].**



Olivier van Beemen í „Heineken in Africa“, bls. 81

Í bókinni „Heineken in Africa“ má finna kerfisbundna og ýtarlega rannsókn á viðskiptum fjölbjóðlegs bjórframleiðslurisa í Afríku. Í bókinni eru talin upp atvik þar sem um móttur og spillingu er að ræða, yfir heimsálfuna í löndum eins og Nígeríu, Kongó og Búréndí.





**STUÐLAÐ AÐ FRÍÐSÖMUM SAMFÉLÖGUM FYRIR  
ALLA MEÐ TILLITI TIL SJÁLFBÆRRAR PRÓUNAR,  
VEITA ÖLLUM AÐGANG AÐ RÉTTARKERFINU**



**HSP 16.7:** Tryggja viðbragðsskjóta, víðtæka,  
aðgengilega og lýðræðislega ákvarðanatöku á  
öllum sviðum

# **Alþjóðlegt vandamál: Opinber stefnumótun undir hælnum á Áfengis- iðnaðinum**

Áfengisiðnaðurinn er í auknum mæli að grafa undan grundvallarstofnunum með því að hefta getu þeirra til að vernda almannahagsmuni og með því að skerða trú almennings á viðbragðsgetu stofnananna.

Samþjöppun áfengisiðnaðarins á heimsvísu í fá fjölbjóðleg stórfyrirtæki hefur veitt iðnaðinum aukið bolmagn til þess að tefja, afvegaleiða og grafa undan opinberri stefnu þjóða, sveitarfélaga og stakra bæja<sup>133</sup>. Almannuheill og velferð bíða skaða vegna einkahagsmuna áfengisiðnaðarins.

**STUÐLAÐ AÐ FRÍÐSÖMUM SAMFÉLÖGUM FYRIR  
ALLA MEÐ TILLITI TIL SJÁLFBÆRRAR PRÓUNAR,  
VEITA ÖLLUM AÐGANG AÐ RÉTTARKERFINU****HSP 16.7:** Ensure responsive, inclusive, participatory  
and representative decision-making at all levels

Afskiptasemi áfengisiðnaðarins af opinberri stefnu er víðtæk. Forsvarsmenn hans freista þess að hafa áhrif á stefnumótun með tveimur grundvallaraðferðum<sup>134</sup>:

- 1.** Ramma inn umræðuuna um stefnumótun á heildstæðan og innbyrðis samræmdan máta þar sem málefnum sem ekki þjóna hagsmunum iðnaðarins er bolað út af stefnuskrá;
- 2.** Að verja viðskiptahagsmu-ni á sviði stefnumótunar til bæði skamms og langs tíma með því að rækta sambönd við lykilaðila í gegnum ýmsar ólíkar gerðir samvinnu og samtaka.

Það er staðreynd í löndum víðs vegar um heiminn að opinber stefnumótun sem varðar for-varnir gegn áfengisskaða, sem og tengdar stofnanir, eru undir hælnum á viðskiptajöfrum.

- Víða um heim hefur verið skjalfest hvernig áfengisið-naðurinn afvegaleiðir, hindrar og grefur undan mótu og framkvæmd gagnreyndrar áfengisstefnu sem sam-ræmist þeim bestu og skil-virkstu aðgerðum sem Albjóðaheilbrigðis-málastofnunin mælir með – oft í beinni andstöðu við almenningsálit<sup>135</sup>





**STYRKJA LEIÐIR TIL AÐ KOMA Á OG  
BLÁSA LÍFI Í HNATTRÆNT SAMSTARF  
UM SJÁLFBÆRA PRÓUN**



**HSP 17.1:** Efla nýtingu heimafenginna auðlinda, þar á meðal með alþjóðlegum stuðningi við þróunarlönd, til að bæta getu heima fyrir varðandi skatta og tekjuöflun

# **Skattlagning áfengis: úrræði með þreföldum ávinnungi til að fjármagna framþróun**

Sjálfstæð rannsókn sýnir að með því að beita gagnreyndum úrræðum við skattlagningu áfengis næst árangur í 10 af 17 HSP-markmiðum<sup>136</sup>. Gögn benda sterkelega til þess að skattahækkan á áfengi sé skilvirk leið til að draga úr áfengisneyslu og tjóni henni tengdu<sup>137</sup>.

Skattlagning áfengis er úrræði með þreföldum ávinnungi:

- 1.** Byrði áfengis sem hindrun heilsu og framþróunar fyrir alla minnkar við skattlagningu
- 2.** Skattlagning er máttugt tæki stjórnavalda til að auka úrræði sín
- 3.** Skattlagning stuðlar að bættri heilsu og framþróun með því að beina fjármagni til ríkisrekina áætlana, opinberar þjónustu og baráttu



**STYRKJA LEIÐIR TIL AÐ KOMA Á OG  
BLÁSA LÍFI Í HNATTRÆNT SAMSTARF  
UM SJÁLFBÆRA PRÓUN**



**HSP 17.3:** Kallað verði eftir viðbótarfjármagni  
hvaðanæva að handa þróunarlöndum

Lönd eins og Kenía<sup>138</sup>, Indland<sup>139</sup> og Suður-Afríka<sup>140</sup> gefa góða mynd af því hversu stórfelld hindrun áfengi er fyrir heimsmarkmiðum sjálfbærrar þróunar. Áfengisbyrðin vegur þungt.

Lönd eins og Taíland<sup>141</sup>, Filippseyjar<sup>142</sup> og Litháen<sup>143</sup> gefa góða mynd af því hvernig skattlagning áfengis getur fært okkur nær því að ná heimsmarkmiðunum á hagkvæman hátt með stuðningi vísindalegra gagna.

**Skatt-  
lagning  
áfengis:  
Lykilaðferð  
til að bola  
áfengi úr  
vegi fyrir  
HSP**



**STYRKJA LEIÐIR TIL AÐ KOMA Á OG  
BLÁSA LÍFI Í HNATTRÆNT SAMSTARF  
UM SJÁLFBÆRA PRÓUN**



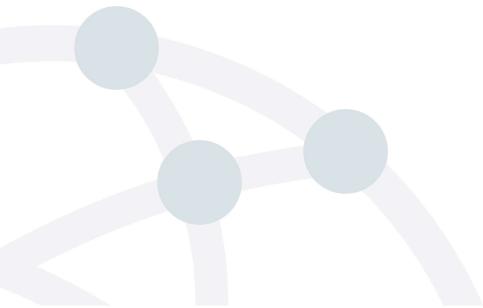
**HSP 17.16:** Alþjóðlegt samstarf um sjálfbæra próun verði aukið með stuðningi fjölda hagsmunaaðila (...) í því skyni að ná fram þróunarmarkmiðunum um sjálfbærni í öllum löndum, einkum þróunarlöndunum

## **Áfengis- iðnaðurinn og HSP: Hagsmuna- árekstur**

Framleiðendur áfengis og annars heilsuspíllandí varnings eru viðskiptalegir áhrifavaldar slæmrar heilsu, efnahagslegs tjóns og vanþróunar<sup>149</sup>.

Áfengi er ein helsta hindrun fyrir því að ná fram HSP – og er hluti af Dagskrá 2030. Til að halda aftur af þeim þarf að stýra með lögum og reglugerðum aðgengi að áfengi, verðlagning og markaðssetning (3 Best Buys)<sup>150</sup>.

En þessi opinbera stjórnarstefna gengur gegn hagsmunum kjarnastarfsemi Áfengisiðnaðarins: að hámarka ágóða með aukinni áfengisneyslu hvarvetna<sup>151</sup>.





**STYRKJA LEIÐIR TIL AÐ KOMA Á OG  
BLÁSA LÍFI Í HNATTRÆNT SAMSTARF  
UM SJÁLFBÆRA ÞRÓUN**



**HSP 17.16:** Alþjóðlegt samstarf um sjálfbæra þróun verði aukið með stuðningi fjölda hagsmunaaðila (...) í því skyni að ná fram þróunarmarkmiðunum um sjálfbærni í öllum löndum, einkum þróunarlöndunum

- Sífellt hærra hlutfall af hnattrænni sjúkdómsbyrði má rekja til vaxandi markaðsumsvifa skaðlegra framleiðsluvara eins og áfengis að yfirlögðu ráði markaðsrisa<sup>151</sup>
- Áfengisiðnaðurinn beitir bellibrögðum við markaðssetningu söluvarnings síns til þess að tryggja sem mestan hagnað fyrir hluthafa sína<sup>152</sup>
- Það er eðlislægur hagsmunárekstur milli markmiðs Áfengisiðnaðarins (markaðssetning neysluvarnings sem skaðar heilsu, innviði þjóðfélagsins og umhverfið) og heimsmarkmiða sjálfbærrar þróunar<sup>153</sup>

Áfengisiðnaðurinn treystir á stífa og yfirdrifna áfengisnotkun til að afla meginþorra hagnaðar síns<sup>117</sup>.

- Bretland: Sala áfengis myndi dragast saman um 38%, andvirði £13 milljarða, ef neytendur myndu EKKI nota áfengi umfram það sem opinber heilbrigðisþjónusta Bretlands mælir með<sup>154</sup>





**STYRKJA LEIÐIR TIL AÐ KOMA Á OG  
BLÁSA LÍFI Í HNATTRÆNT SAMSTARF  
UM SJÁLFBÆRA PRÓUN**



**HSP 17.17:** Hvetja til og stuðla að skilvirkri samvinnu samfélagslegs, opinberra-einkarekinna og almannahailla félagasamtaka, sem byggir á reynslu og auðlindaskipulagi samstarfs

## **Áfengis- iðnaðurinn: Ekki sam starfsaðili sjálfbærrar þróunar**

Helstu fjölpjóðlegu fyrirtæki bjór-, létt- og sterkvíntframleiðenda eru máttarstólpar þeirrar iðnaðarfjar sem ógnar sjálfbærri þróun<sup>144</sup>.

Áfengisiðnaðurinn hefur oft og heldur áfram að leggja allt í sölurnar til þess að grafa undan og hafa áhrif á opinbera stjórnarstefnu með svívirðulegum og siðlausum aðferðum.



**STYRKJA LEIÐIR TIL AÐ KOMA Á OG  
BLÁSA LÍFI Í HNATTRÆNT SAMSTARF  
UM SJÁLFBÆRA PRÓUN**



**HSP 17.17:** Hvetja til og stuðla að skilvirkri samvinnu samfélagslegs, opinberra-einkarekinna og almannuheilla félagasamtaka, sem byggir á reynslu og auðlindaskipulagi samstarfs

Skaðlegir viðskiptahættir eru fengnir úr leikfléttubók tóbaksiðnaðarins:

- Skattkerfi fjölpjóðlegra áfengisfyrirtækja hafa lönd að féþúfu, einkum þróunarlönd á sunnanverðum hnettinum<sup>145</sup>
- Ágengir fulltrúar þrýstihópa leitast við að koma í veg fyrir að tekin verði upp gagnreynd úrræði til áfengisstýringar í þágu almennings<sup>146</sup>
- Markaðssetningin beinir orðum sínum oft til barna og ungmenna og dregur oft upp ómanneskjulega og kynlífsvædda mynd af konum<sup>147</sup>
- Áfengisiðnaðurinn brýtur kerfisundið gegn eigin eftirlitskerfi<sup>148</sup>

**Áfengis-  
iðnaðurinn:  
Ekki sam  
starfsaðili  
sjálfbærrar  
þróunar**



## Inngangur

- [1] Global status report on alcohol and health 2018. Geneva: World Health Organization; 2018. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO. P.14
- [2] The SAFER technical package: five areas of intervention at national and subnational levels. Geneva: World Health Organization; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.

## HSP 1 Uppræta hvers kyns fátækt

- [3] Regional Status Report on Alcohol and Health in the Americas, PAHO and WHO, 2015
- [4] Baklien, B, Samarasinghe, D: Alcohol and Poverty in Sri Lanka, 2003
- [4] Bakke, O, Endal, D: Alcohol and Development, 2014
- [5] Seedat M, Van Niekerk A, Jewkes R, Suffla S, Ratele K (2009). Violence and injuries in South Africa: prioritising an agenda for prevention. *Lancet*. 374(9694):1011–22.

## HSP 2 Bindu enda á hungur, öðlast fæðuöryggi

- [6] Samarasinghe, D: Alcohol and Poverty: some connections, 2014
- [6] Bakke, O: Alcohol: health risk and development issue, in Cholewka, P. and Motlagh, M.M. Health Capital and Sustainable Socioeconomic Development, 2008
- [7] Karnani, A: Impact of alcohol on poverty and the need for appropriate policy, in: Alcohol: Science, Policy and Public Health, 2013
- [7] Room R, Jernigan D, Carlini Cotrim B, Gureje O, Mäkelä K, Marshall M, et al. Alcohol in developing societies: a public health approach, 2002.
- [8] Lieber CS. Alcohol and Malnutrition in the Pathogenesis of Liver Disease. *JAMA*. 1975;233(10):1077–1082. doi:10.1001/jama.1975.03260100047019

## HSP 3 Góð heilsa

- [9] Henriksen et al, 2004; Kesmodel & Kesmodel, 2002; Patra et al., 2010
- [10] Wolfe et al.: Mortality Risk Associated with Perinatal Drug and Alcohol Use in California, *J Perinatol*. 2005 February ; 25(2): 93–100. doi:10.1038/sj.jp.7211214.
- [10] O'LEARY et al: Maternal Alcohol Use and Sudden Infant Death Syndrome and Infant Mortality Excluding SIDS, in: *PEDIATRICS* Volume 131, Number 3, March 2013
- [11] Lange S, Probst C, Gmel G, Rehm J, Burd L, Popova S. Global Prevalence of Fetal Alcohol Spectrum Disorder Among Children and Youth: A Systematic Review and Meta-analysis. *JAMA Pediatr*. 2017;171(10):948–956. doi:10.1001/jamapediatrics.2017.1919
- [12] Connery, Albright & Rodolico, 2014
- [13] Baliunas et al., 2010; Bryant, 2006
- [14] Schneider M, Chersich M, Neuman MG, Parry CD. (2012). Alcohol consumption and HIV/AIDS: the neglected interface. *Addiction* 2012;107(8):1369-1371
- [15] Lapravat et al., 2017; Imtiaz et al., 2017; Nahid et al., 2016; Lönnroth et al., 2008
- [16] Parry C, Patra J, Rehm J. Alcohol consumption and non-communicable diseases: epidemiology and policy implications. *Addiction* (Abingdon, England). 2011;106(10):1718-1724. doi:10.1111/j.1360-0443.2011.03605.x. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3174357/>
- [17] IARC Monographs on the evaluation of the carcinogenic risks to humans of alcohol drinking, Vol. 44, 1988
- [18] World Cancer Research Fund/American Institute for Cancer Research. Diet, Nutrition, Physical Activity and Cancer: a Global Perspective. Continuous Update Project Expert Report 2018. Available at [dietandcancerreport.org](http://dietandcancerreport.org)
- [19] Iona Y Millwood et al, Conventional and genetic evidence on alcohol and vascular disease aetiology: a prospective study of 500 000 men and women in China, *The Lancet* (2019). DOI: 10.1016/S0140-6736(18)31772-0
- [20] Isaac R. Whitman, VratiKA Agarwal, Gregory Nah, Jonathan W. Dukes, Eric Vittinghoff, Thomas A. Dewland, Gregory M. Marcus, Alcohol Abuse and Cardiac Disease, in: *Journal of the American College of Cardiology* Jan 2017, 69 (1) 13-24; DOI:10.1016/j.jacc.201610.048
- [21] Ness, Jennifer, Alcohol misuse and self-harm: an opportunity for early intervention in the emergency department, in: *The Lancet Psychiatry*, Volume 4, Issue 6, 435–436

- [22] Ewing SW, Sakhardande A, Blakemore SJ. The effect of alcohol consumption on the adolescent brain: a systematic review of MRI and fMRI studies of alcohol-using youth. *Neuroimage Clin.* 2014;5:420-37.
- [23] Transport Research and Innovation Portal (TRIP) consortium on behalf of the European Commission's Directorate-General for Mobility and Transport (DG MOVE): Traveling safe in Europe by road, rail and water, 2014
- [24] WHO Road Safety fact sheet: [http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/publications/road\\_traffic/world\\_report/alcohol\\_en.pdf](http://www.who.int/violence_injury_prevention/publications/road_traffic/world_report/alcohol_en.pdf)
- [24] Das, Ashis; Cjerde, Hallvard; Gopalan, Saji S.; Normann, Per T. 2012. "Alcohol, drugs, and road traffic crashes in India : a systematic review". *Traffic Injury Prevention.* -- Vol. 13, no. 6 (November 8, 2012), pp. 1-36.
- [25] Pedestrian safety: A road safety manual for decision-makers and practitioners, World Health Organization, 2013
- [25] Margie Peden, Richard Scurfield, David Sleet, Dinesh Mohan, Adnan A. Hyder, Eva Jarawan and Colin Mathers (editors): *World report on road traffic injury prevention*, WHO, World Bank, 2004
- [25] WHO, Risk factors for road traffic injuries. *Road Safety Training Manual*
- [26] Task Force on Fiscal Policy for Health (2019). *Health Taxes to Save Lives: Employing Effective Excise Taxes on Tobacco, Alcohol, and Sugary Beverages.* Chairs: Michael R. Bloomberg and Lawrence H. Summers. New York: Bloomberg Philanthropies. Available at: <https://www.bloomberg.org/program/public-health/task-force-fiscal-policy-health/>
- [27] Reducing harm from alcohol use in the community, Symposium held in Bali, Indonesia, October 2007, Organised by The Mental Health and Substance Abuse Unit (MHS) of the World Health Organization, Regional Office for South-East Asia, via Institute of Alcohol Studies (IAS) <http://www.ias.org.uk/What-we-do/Publication-archive/The-Globe/Issue-1-2008-amp-3-2007/Reducing-harm-from-alcohol-use-in-the-community.aspx>
- [28] CDC Factsheet 2010, <https://www.cdc.gov/features/costsofdrinking/index.html>
- [29] Muli, F: Alcoholism A Threat To President Kenyatta's Big 4 Agenda, in: Kahawatunga, June 2019, via IOGT International:
- [30] Responding to the challenge of resource mobilization - mechanisms for raising additional domestic resources for health, World Health Report (2010) Background Paper, No 13
- [31] Health systems for prosperity and solidarity: leaving no one behind. Include. Invest. Innovate (2018), WHO Europe, via IOGT International news: WHO Europe: Health payments are pushing people into poverty, even in high-income countries, <https://iogt.org/news/2018/06/13/health-payments-push-people-into-poverty/>
- [32] Thavorncharoensap M, Teerawattananon Y, Yothasamut J, Lertpitakpong C, Chaikledkaew U. The economic impact of alcohol consumption: a systematic review. *Subst Abuse Treat Prev Policy.* 2009;4:20. Published 2009 Nov 25. doi:10.1186/1747-597X-4-20
- [33] Jyani, G, Prinja, S, Ambekar, A, Bahuguna, P. and Kumar, R. (2019). Health impact and economic burden of alcohol consumption in India. *International Journal of Drug Policy,* 69, pp.34-42.
- [34] Roberts, E, Morse, R, Epstein, S, Hotopf, M, Leon, D, and Drummond, C. (2019) The prevalence of wholly attributable alcohol conditions in the United Kingdom hospital system: a systematic review, meta-analysis and meta-regression. *Addiction,* <https://doi.org/10.1111/add.14642>.
- [35] World Health Report 2010, WHO, [https://iogt.org/wp-content/uploads/2019/04/10\\_summary\\_en.pdf](https://iogt.org/wp-content/uploads/2019/04/10_summary_en.pdf)

## HSP 4 Góð menntun

- [36] Education sector responses to the use of alcohol, tobacco and drugs, United Nations Educational, Scientific and Cultural Organization 2017
- [37] APSA (2008). Impact of Alcoholism on Children from Urban Poor Families in Bangalore. APSA. Bangalore, India. (Unpublished paper).
- [38] WHO (undated). Child Maltreatment and Alcohol Fact Sheet
- [38] Bakke, O, Endal, D: *Alcohol and Development*, 2014
- [38] Samarasinghe, D: *Alcohol and Poverty: some connections*, 2014
- [38] Laslett, A-M., et.al: *Hidden harm. Alcohol's impact on children and families*, 2015
- [38] Dhital, Rupa et al: *Alcohol and Drug Use Among Street Children: A Study in Six Urban Centres*, 2002
- [38] Walsh C., MacMillan HL, Jamieson E: The relationship between parental substance abuse and child maltreatment: findings from the Ontario Health Supplement, in: *Childhood Abuse & Neglect*, Vol.27, Issue 12, 2003

## HSP 5 Jafnrétti Kynjanna

- [39] Holmes et.al. Constructions of masculinity in alcohol advertising: Implications for the prevention of domestic

Production and Consumption: A report to the Department for Environment, Food and Rural Affairs. Manchester Business School. Defra, London.

[58] Kleiman, E: Water and the Central Coast's wine problem, in: LA Times, 2013

[59] Bliss, S: Water or wine: California facing record drought must pick a side, and fast, in occupy.com, 2015

[59] Water Footprint Network: Gallery – wine: <http://waterfootprint.org/en/resources/interactive-tools/product-gallery/>

[60] Water Footprint Network: Gallery – beer: <http://waterfootprint.org/en/resources/interactive-tools/product-gallery/>

[60] Waweru, P: Pollutant effect of brewery waste water on Ruaraka River, University of Nairobi, 1992

[60] Kilani, JS, Otieno, FO: Pollution effects of brewery wastes: Ruaraka River, 17th WEDC Conference, 1991

[60] The Guardian, Breweries across the world strive to decrease beer's water footprint, 16/8/2011 (<https://www.theguardian.com/sustainable-business/brewing-companies-water-usage-footprint>)

[61] Richey, A. S., Thomas, B. F., Lo, M.-H., Reager, J. T., Famiglietti, J. S., Voss, K., Swenson, S., and Rodell, M. (2015), Quantifying renewable groundwater stress with GRACE, *Water Resour. Res.*, 51, 5217–5238, doi:10.1002/2015WR017349.

[62] World Water Week Helps Greenwash Big Alcohol, IOGT-NTO Open Letter, August 2019, <https://iogt.org/member-news/iogt-nto-world-water-week-helps-greenwash-big-alcohol/>

[63] Whose Water? Water For All People Or Only For Big Alcohol? Kristina Sperkova, IOGT International, March 2018, <https://iogt.org/blog/2018/03/22/whose-water-water-for-all-people-or-only-for-big-alcohol/>

## HSP 8 Mannsæmandi vinna

[64] Thavorncharoensap M, Teerawattananon Y, Yothisamut J, Lertpitakpong C, Chaikledkaew U: The economic impact of alcohol consumption: a systematic review. *Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy*. 2009;4:20. doi:10.1186/1747-597X-4-20.

[64] Thavorncharoensap, M, et.al: The economic costs of alcohol consumption in Thailand, 2006

[65] European Parliament: At A Glance - EU Alcohol Strategy revisited, 2014 [http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/ATAG/2015/554195/EPRS\\_LATA\(2015\)554195\\_EN.pdf](http://www.europarl.europa.eu/RegData/etudes/ATAG/2015/554195/EPRS_LATA(2015)554195_EN.pdf)

[66] CDC Features: Excessive Drinking is Draining the U.S. Economy <https://www.cdc.gov/features/alcoholconsumption/>

[67] Matzopoulos, R. G. and Corrigan, J. (2014): The cost of harmful alcohol use in South Africa. *South African Medical Journal*, Vol 104, No. 2, (127-132), 2014

[67] Popova, S, Lange, S, Burd, L, Rehm, J: The Burden and Economic Impact of Fetal Alcohol Spectrum Disorder in Canada, Centre for Addiction and Mental Health, 2015

[67] Gilmore, I: Alcohol, Work And Productivity. *Scientific Opinion Of The Science Group Of The European Alcohol And Health Forum*, 2011

[67] Anna Marie Passon, Anna Drabik, Markus Lüngen: Children Affected by Parental Alcohol Problems (ChAPAPs). Economic impact, 2009

[68] Australian Government AIHW: "Alcohol tobacco and other drugs in Australia", July 2019, <https://www.aihw.gov.au/reports/alcohol/alcohol-tobacco-other-drugs-australia/contents/impacts/economic-impacts>

[69] Ian Gilmore, et.al.: ALCOHOL, WORK AND PRODUCTIVITY

Scientific Opinion of the Science Group of the European Alcohol and Health Forum , 2011

[70] The Causes And Costs Of Absenteeism In The Workplace, Forbes, 2013 <https://www.forbes.com/sites/investopedia/2013/07/10/the-causes-and-costs-of-absenteeism-in-the-workplace/#133bc24c3eb6>

[71] Ian Gilmore, et.al.: ALCOHOL, WORK AND PRODUCTIVITY

Scientific Opinion of the Science Group of the European Alcohol and Health Forum , 2011

[72] Bhattacharya, A: FINANCIAL HEADACHE. The cost of workplace hangovers and intoxication to the UK economy, Institute of Alcohol Studies, June 2019, [https://iogt.org/wp-content/uploads/2019/06/IAS\\_Financial-Headache.pdf](https://iogt.org/wp-content/uploads/2019/06/IAS_Financial-Headache.pdf)

[73] Alcohol harms workplace safety, productivity, News story: Two studies on IOGT International, 2016 <http://iogt.org/news/2016/07/05/alcohol-harms-workplace-safety-productivity/>

[73] Alcohol in the workplace Factsheet, Institute of Alcohol Studies, 2014

[74] Matilda Allen, Institute of Health Equity: Local action on health inequalities: Reducing the number of young people not in employment, education or training (NEET), in: *Health Equity Evidence Review 3: September 2014*, Public Health England

[75] O'Neill, McLaughlin, Higgins, McCartan, Murphy, Gossrau-Breen: Adolescent alcohol use and school disengagement: Investigating alcohol use patterns in adolescence and pathways to being NEET (Not in

- violence, in: Addiction Research and Theory, October 2012; 20(5): 389–401, DOI: 10.3109/160663592011648973
- [40] Kathleen Boyce Rodgers, Stacey J.T. Hust, Jessica Fitts Willoughby, Jason Wheeler, Jiayu Li. (2019) Adolescents' Sex-Related Alcohol Expectancies and Alcohol Advertisements in Magazines: The Role of Wishful Identification, Realism, and Beliefs about Women's Enjoyment of Sexualization. *Journal of Health Communication* 0:0, pages 1-10.
- [41] Woodruff, K: Alcohol Advertising and Violence Against Women: A Media Advocacy Case Study, in: *Health Education & Behavior*, Vol 23, Issue 3, pp. 330 – 345, 2016
- [41] Kilbourne, Jean: *The Spirit Of the Czar: Selling Addictions to Women, Iris*; Charlottesville XII.3, 1992
- [41] Firth, K, Shaw, P, Cheng, H: The Construction of Beauty: A Cross-Cultural Analysis of Women's Magazine Advertising, in: *Journal of Communication*, 2005
- [42] WHO 2009. Changing cultural and social norms supportive of violent behaviour.(Series of briefings on violence prevention: the evidence), ISBN 978 92 4 159833 0
- [43] MacAndrew D, Edgerton RB. Drunken comport- ment: a social explanation. Chicago, Aldine, 1969. Cited in Krug EG et al. *World report on violence and health*. Geneva, World Health Organization, 2002.
- [44] Location, libation and leisure: An examination of the use of licensed venues to help challenge sexual violence, Clare Gunby, Anna Carline, Stuart Taylor, Crime, Media, Culture First published date: May-30-2017 10.1177/1741659016651751
- [46] Global plan of action to strengthen the role of the health system within a national multisectoral response to address interpersonal violence, in particular against women and girls, and against children, WHO 2016, <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/252276/978924151537-eng.pdf?sequence=1>.
- [47] Heise, L: What works to prevent partner violence? An evidence overview, 2011
- [47] UN Women: Handbook for national action plans on violence against women, 2012
- [47] McKinney, C. Et.al: Alcohol Availability and Intimate Partner Violence Among US Couples', in: *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*, Volume 33: Issue 1, pp. 169-176, 2008
- [47] NIAA, Alcohol Alert, Vol.38, 1997: Alcohol, violence and aggression
- [48] WHO fact sheet: Intimate partner violence and alcohol, 2006
- [49] Slegi H, Kimonya A. Masculinity and gender based violence in Rwanda, Men Engage, 2010
- [49] Boyd, M. B., Mackey, M. C., & Phillips, K. D. (2006). Alcohol and other drug disorders, comorbidity and violence in rural African American women. *Issues in Mental Health Nursing*, 27, 1017-1036. Available at: [http://works.bepress.com/kenneth\\_phillips/10](http://works.bepress.com/kenneth_phillips/10)
- [49] Koenig, MA, et.al.: Domestic violence in rural Uganda: evidence from a community-based study, in: WHO Bulletin 2003
- [49] Braathen, S.H. (2008). Substance Use and Gender Based Violence in a Malawian Context – Pilot Project 2, SINTEF Health research, report SINTEF A6189, Oslo, Norway.
- [50] Laslett, A-M, et.al: Hidden harm. Alcohol's impact on children and families, 2015
- [50] Kathryn Marie Graham et.al. (editors), *Unhappy Hours: Alcohol and Partner Aggression in the Americas*, PAHO, Scientific and Technical Publication No.631, 2008
- [50] Fonseca, AM, et.al.: Alcohol-related domestic violence: a household survey in Brazil, in: *Rev Saúde Pública* 2009;43(5)
- [51] Fulu E, Jewkes R, Roselli T, Garcia-Moreno C (2013). Prevalence of and factors associated with male perpetration of intimate partner violence: findings from the UN multi-country cross-sectional study on men and violence in Asia and the Pacific. *Lancet Glob Health*. 1(4):e187–207.
- [52] WHO Global Alcohol Status Report 2018, p.5
- [53] Henriksen et al., 2004; Kesmodel & Kesmodel, 2002; Patra et al., 2010
- [54] Sundermann, A., Zhao, S., Young, C., Lam, L., Jones, S., Velez Edwards, D. and Hartmann, K. (2019). Alcohol Use in Pregnancy and Miscarriage: A Systematic Review and Meta-Analysis. *Alcoholism: Clinical and Experimental Research*.
- [55] Asamoah, B. O., & Agardh, A. (2012). Alcohol consumption in relation to maternal deaths from induced-abortions in Ghana. *Reproductive Health*, 9, [9]. DOI: 10.1186/1742-4755-9-10

## HSP 6 Hreint vatn

- [56] National Geographic, via United Nations: <https://www.nationalgeographic.com/environment/freshwater/freshwater-crisis/>
- [57] WHO/UNICEF Joint Monitoring Programme (JMP) Report 2019
- [58] Vision report: World Water Vision: Making Water Everybody's Business
- [58] Foster, C, Green, K, Bleda, M, Dewick, P, Evans, B, Flynn A., Mylan, J. (2006). Environmental Impacts of Food

Employment, Education or Training), Alcohol Research UK, 2015  
[75] A Scoping Study of those young people Not in Education, Employment or Training (NEET) in Northern Ireland  
[75] Staff J, Patrick ME, Loken E, Maggs JL. Teenage Alcohol Use and Educational Attainment . Journal of Studies on Alcohol and Drugs. 2008;69(6):848-858.  
[75] Crum, RM, et.al.: The association of educational achievement and school dropout with risk of alcoholism: a twenty-five-year prospective study of inner-city children, in: Journal of Studies on Alcohol and Drugs, Vol. 59, Issue 3, 1998  
[75] Fergusson DM, Swain-Campbell NR, Horwood LJ. Outcomes of leaving school without formal educational qualifications. New Zealand Journal of Educational Studies, 2002; 37(1): 39-55. 2000  
[75] Eivers, E, Ryan, E, Brinkley, A: Characteristics Of Early School Leavers: Results Of The Research Strand Of The 8- To 15-Year Old Early School Leavers Initiative  
SDG 5 Achieve Gender equality and empower all women and girls

## HSP 10 Draga úr ójöfnuði

[76] Caetano, R. and Laranjeira, R: A 'perfect storm' in developing countries: economic growth and the alcohol industry, in: Addiction, 2006, doi:10.1111/j.1360-0443.2005.01334.x  
[77] World Map of Big Alcohol Interference, IOGT International, 2019, <https://iogt.org/news/2019/05/19/new-resource-world-map-of-big-alcohol-interference/>  
[78] The Lancet: Jakob Manthey, Kevin D Shield, Margaret Rylett, Omer S M Hasan, Charlotte Probst, Jürgen Rehm, Global alcohol exposure between 1990 and 2017 and forecasts until 2030: a modelling study, The Lancet, 2019., ISSN 0140-6736, [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(18\)32744-2](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(18)32744-2).  
[79] ESCAP: Asia and the Pacific Sustainable Development Goal (SDG) Progress Report 2019, ESCAP, [https://iogt.org/wp-content/uploads/2019/07/ESCAP\\_Asia\\_and\\_the\\_Pacific\\_SDG\\_Progress\\_Report\\_2019-1.pdf](https://iogt.org/wp-content/uploads/2019/07/ESCAP_Asia_and_the_Pacific_SDG_Progress_Report_2019-1.pdf)  
[80] Smith, K, Foster, J: Alcohol, Health Inequalities and the Harm Paradox:  
Why some groups face greater problems despite consuming less alcohol. A summary of the available evidence, Institute of Alcohol Studies, 2016  
[80] Whitehead , M, Povall , S, Loring , B,: The equity action spectrum: taking a comprehensive approach. Guidance for addressing inequities in health, WHO EURO, 2014  
[81] Healthy, prosperous lives for all: the European Health Equity Status Report. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2019. Licence: CC BY-NC-SA 3.0 IGO.  
[82] Health inequalities and population health, NICE local government briefings, 2012, <http://publications.nice.org.uk/lgb4>  
[83] Belinda Loring, Alcohol and inequities. Guidance for addressing inequities in alcohol-related harm, WHO Regional Office for Europe, 2014  
[84] Nayak, M., Patterson, D., Wilsnack, S., Karriker-Jaffe, K. and Greenfield, T. (2019). Alcohol's Secondhand Harms in the United States: New Data on Prevalence and Risk Factors. Journal of Studies on Alcohol and Drugs, 80(3), pp.273-281.  
[85] Beynon C, Bayliss D, Mason J, et al Alcohol-related harm to others in England: a cross-sectional analysis of national survey data BMJ Open 2019;9:e021046. doi: 10.1136/bmjopen-2017-021046  
[86] WHO fact sheet: Intimate partner violence and alcohol, 2006  
[87] Angelucci, Manuela, Love on the Rocks: Alcohol Abuse and Domestic Violence in Rural Mexico (March 2007). IZA Discussion Paper No. 2706. Available at SSRN: <https://ssrn.com/abstract=981690>  
[88] Substance Abuse and Mental Health Services Administration (SAMHSA). Data Spotlight: More than 7 Million Children Live with a Parent with Alcohol Problems, 2012. Available at: <http://media.samhsa.gov/data/spotlight/Spot06ChildrenOfAlcoholics2012.pdf>.  
[89] Anderson, P, Baumberg, B. (2006). Alcohol in Europe: A Public Health Perspective. Institute of Alcohol Studies, UK  
[90] Laslett, A-M, Catalano, P, Chikritzhs,T, Dale, C, Doran, C, Ferris, J, Jainullabudeen, T, Livingston, M, Matthews, S, Mugavin, J, Room, R, Schlotterlein, M, and Wilkinson, C. (2010). The Range and Magnitude of Alcohol's Harm to Others. Fitzroy, Victoria: AER Centre for Alcohol Policy Research, Turning Point Alcohol and Drug Centre, Eastern Health.  
[90] Laslett, A-M, et.al: Hidden harm. Alcohol's impact on children and families, 2015  
Gell, L, et.al: Alcohol's Harm to Others, 2015  
Schmidt, L, et.al: Alcohol: equity and social determinants  
UNDP, Discussion Paper, Addressing the Social Determinants of Noncommunicable Diseases, 2013

[91] Task Force on Fiscal Policy for Health (2019). Health Taxes to Save Lives: Employing Effective Excise Taxes on Tobacco, Alcohol, and Sugary Beverages. Chairs: Michael R. Bloomberg and Lawrence H. Summers. New York: Bloomberg Philanthropies. Available at: <https://www.bloomberg.org/program/public-health/task-force-fiscal-policy-health/>

## HSP 11 Sjálfbærar borgir og samfélög

[92] Global strategy to reduce the harmful use of alcohol, World Health Organization 2010, ISBN 978 92 4 159993 1, [https://www.who.int/substance\\_abuse/activities/gsrhua/en/](https://www.who.int/substance_abuse/activities/gsrhua/en/)

[93] Auchincloss AH, Buehler JW, Moore KA, Melly SK, Diez Roux AV. Alcohol outlets and violence in Philadelphia. Urban Health Collaborative Data Brief Number 1, 2017. Dornsife School of Public Health, Drexel University. Philadelphia, PA. Available from [http://drexel.edu/dornsife/research/researchcenters/UrbanHealthCollaborative/ResearchandProjects/UHC\\_Data\\_Brief\\_Number\\_1\\_Jan\\_24\\_2017](http://drexel.edu/dornsife/research/researchcenters/UrbanHealthCollaborative/ResearchandProjects/UHC_Data_Brief_Number_1_Jan_24_2017).

[94] Seedat M, Van Niekerk A, Jewkes R, Suffla S, Ratele K (2009). Violence and injuries in South Africa: prioritising an agenda for prevention. Lancet. 374(9694):1011–22.

[95] Alcohol Action Ireland, Survey, 2011: <http://www.irishhealth.com/article.html?id=20019>

[96] Finland: Rising Alcohol Violence After Policy Change, IOGT International news, March 22, 2019, <https://iogt.org/news/2019/03/22/finland-rising-alcohol-violence-after-policy-change/>

[97] Jonathan Shepherd, et. Al: Alcohol and Violence. Briefing, 2005

[98] Know Violence in Childhood. 2017. Ending Violence in Childhood. Global Report 2017. Know Violence in Childhood. New Delhi, India.

[99] Kathryn Stewart, How Alcohol Outlets Affect Neighborhood Violence, Prevention and Research Center, Pacific Institute for Research and Evaluation (PIRE)

[100] Greenaway, A, et.al.: Young People, Alcohol and Safer Public Spaces, Alcohol & Public Health Research Unit Whakiki Research Group, University of Auckland, 2002

[101] Mekong Sub-regional Project to Combat Trafficking in Children and Women  
The Mekong Challenge – Cambodia's 'Beer Promotion Girls', their recruitment, working conditions and vulnerabilities

Bangkok, International Labour Office, 2006

[102] IOGT-NTO rapport [https://iogt.org/vp-content/uploads/2019/05/IOGT-3300-Rapport\\_ENG.pdf](https://iogt.org/vp-content/uploads/2019/05/IOGT-3300-Rapport_ENG.pdf)

[103] YouGov survey, 2014, commissioned by Swedish Youth Temperance Association (UNF), for the project "Ett Bra Uteliv" [https://issuu.com/unf\\_pub/docs/issue](https://issuu.com/unf_pub/docs/issue)

[104] Mobolaji Ibitoye, Sylvia Kaaya, Richard Parker, Samuel Likindikoki, Leonida Ngongi, Marni Sommer, The influence of alcohol outlet density and advertising on youth drinking in urban Tanzania, Health & Place, Volume 58, 2019, 102141, ISSN 1353-8292, <https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2019.05.019>.

[105] Andrea Finney, Violence in the night-time economy: key findings from the research, 2014

[105] WHO: Violence prevention: the evidence, in: Series of briefings on violence prevention: the evidence, 2010

[105] Kathryn Stewart, How Alcohol Outlets Affect Neighborhood Violence, Prevention and Research Center, Pacific Institute for Research and Evaluation (PIRE)

[105] Day et al. Close proximity to alcohol outlets is associated with increased serious violent crime in New Zealand, in: AUSTRALIAN AND NEW ZEALAND JOURNAL OF PUBLIC HEALTH 2012 vol. 36 no. 1

Reducing harm from alcohol use in the community

Symposium held in Bali, Indonesia 4-6th October 2007 Organised by The Mental Health and Substance Abuse Unit (MHS) of the World Health Organization, Regional Office for South-East Asia

World Bank: Where criminal justice is not enough: Integrated urban crime and violence prevention in Brazil and South Africa ([http://siteresources.worldbank.org/EXTNWDR2013/Resources/8258024-1352909193861/8936935-1356011448215/8986901-1380046989056/04a-Spotlight\\_4.pdf](http://siteresources.worldbank.org/EXTNWDR2013/Resources/8258024-1352909193861/8936935-1356011448215/8986901-1380046989056/04a-Spotlight_4.pdf))

World Bank: Violence in the City. Understanding and Supporting Community Responses to Urban Violence, 2010

## HSP 12 Ábyrg neysla

[106] Norman F. Haard, S.A. Odunfa, Cherl-Ho Lee, Dr. R. Quintero-Ramírez, Dr. Argelia Lorence-Quiñones, Dr. Carmen Wacher-Radarte, Fermented Cereals.

A Global Perspective, Fao Agricultural Services Bulletin No. 138, Food and Agriculture Organization of the United

Nations Rome 1999 <http://www.fao.org/3/x2184e/x2184e00.htm#con>  
[107] Wei Vie, et. al. Decreases in global beer supply due to extreme drought and heat, in: Nature Plants 4, pages964–973 (2018), <https://www.nature.com/articles/s41477-018-0263-1>  
[108] Water Footprint Network: Gallery – wine: <http://waterfootprint.org/en/resources/interactive-tools/product-gallery/>  
[109] Water Footprint Network: Gallery – beer: <http://waterfootprint.org/en/resources/interactive-tools/product-gallery/>  
[110] Barley, malt, beer, Agribusiness Handbook, Food and Agriculture Organization of the United Nations (FAO), 2009  
[111] Lav, S. R. (2019). Sobering challenges faced by the brewing industry in a warming world. *Physiol Plantarum*, 165: 131–133. doi:10.1111/ppl.12906  
[112] Conway, J. Global beer industry – statistics and facts, Statista 2018, <https://www.statista.com/topics/1654/beer-production-and-distribution/>  
[113] Statista: Beer production worldwide from 1998 to 2014 (in billion hectoliters)  
[114] Buykx et al. BMC Public Health (2016) 16:1194 DOI 10.1186/s12889-016-3855-6  
[115] 2017 American Institute for Cancer Research Cancer Risk Awareness Survey <http://iogt.org/news/2017/02/09/usa-less-50-know-alcohol-cancer/>  
[116] Caswell S, Callinan S, Chaiyason G, Cuong PV, Kazantseva E, Bayandorj T, Huckle T, Parker K, Railton R, Wall M. How the alcohol industry relies on harmful use of alcohol and works to protect its profits. *Drug Alcohol Rev* 2016;00:000-000  
[117] Sarah Boseley, Problem drinkers account for most of alcohol industry's sales, figures reveal, The Guardian, January 2016,  
[155] J. Poore and T. Nemecek, Reducing food's environmental impacts through producers and consumers, in: Science, 01Jun 2018; Vol. 360, Issue 6392, pp. 987-992, DOI:10.1126/science.aaq0216

ActionAID: Calling time. Why SABMiller should stop dodging taxes in Africa, 2012

Zero Emission Research Initiative (ZERI): Beer  
Bliss, S.: WATER OR WINE: CALIFORNIA FACING RECORD DROUGHT MUST PICK A SIDE, AND FAST, in Occupy.com, 2015

## HSP 13 Loftslagsaðgerðir

[118] Garnett, K: The alcohol we drink and its contribution to the UK's greenhouse gas emissions: a discussion paper. Working paper produced as part of the work of the food climate research network, Centre for environmental strategy, University of Surrey, 2007  
[119] Hospido, A., Moreira, M.T. and Feijoo, G. (2005) 'Environmental analysis of beer production', *Int. J. Agricultural Resources, Governance and Ecology*, Vol. 4, No. 2, pp.152–162.  
[120] Foster, C., Green, K., Bleda, M., Dewick, P., Evans, B., Flynn A., Mylan, J. (2006). Environmental Impacts of Food Production and Consumption: A report to the Department for Environment, Food and Rural Affairs. Manchester Business School. Defra, London.  
[156] BBC Climate Change Food Calculator, in: IOGT International news, October 2019: <https://iogt.org/news/2019/10/21/alcohol-production-consumption-fuels-climate-crisis/>

## HSP 15 Líf á landi

[121] The alcohol industry is a threat to King County farmland, June 2019, Seattle Times, <https://www.seattletimes.com/opinion/letters-to-the-editor/the-alcohol-industry-is-a-threat-to-king-county-farmland/>

## HSP 16 Friður og réttlæti

[122] WHO Western Pacific Regional Office News Release: WHO calls for action to protect young people from alcohol-related harm, 2016 <http://www.wpro.who.int/mediacentre/releases/2016/20160429/en/>  
[122] WHO World report on child injury prevention, 2008  
[122] WHO global status report on violence prevention 2014  
[123] - Professor Mark A. Bellis, Karen Hughes and Sara Hughes: Alcohol and Interpersonal Violence. Policy Briefing, Violence and Injury Prevention, WHO European Centre for Environment and Health, Rome WHO

Regional Office for Europe, 2005

[124] NIAA, Alcohol Alert, Vol.38, 1997: Alcohol, violence and aggression

[125] Institute of Alcohol Studies (IAS): ALCOHOL, DOMESTIC ABUSE AND SEXUAL ASSAULT, 2014

[126] Epidemiology of alcohol problems in the United States, NIAAA, 2005, <https://pubs.niaaa.nih.gov/publications/social/modulelepidemiology/module1.html>

[127] English, D.R., Holman, C.D.J., Milne, E., Winter, M.J., Hulse, G.K., and colleagues (1995) The quantification of drug-caused morbidity and mortality in Australia 1995. Canberra: Commonwealth Department of Health and Human Services

[128] Youth violence and alcohol, fact sheet, World Health Organization, [http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/world\\_report/factsheets/ft\\_youth.pdf?ua=1](http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/factsheets/ft_youth.pdf?ua=1)

[129] Rafi Bazrafshan, M., Sharif, F., Molazem, Z. and Mani, A. (2016). The Effect of Paternal Addiction on Adolescent Suicide Attempts: A Qualitative Study. International Journal of High Risk Behaviors and Addiction, 5(3).

[130] Bellis, M., Hughes, K., Ford, K., Ramos Rodriguez, G., Sethi, D. and Passmore, J. (2019). Life course health consequences and associated annual costs of adverse childhood experiences across Europe and North America: a systematic review and meta-analysis. The Lancet Public Health.

[131] Alcohol industry corruption, IOGT International case library: <https://iogt.org/?s=corruption>

[132] Alcohol industry bribery, IOGT International case library: <https://iogt.org/?s=bribery>

[133] Babor TF, Robaina K, Noel J. The Role of the Alcohol Industry in Policy Interventions for Alcohol-Impaired Driving. In: National Academies of Sciences, Engineering, and Medicine; Health and Medicine Division; Board on Population Health and Public Health Practice; Committee on Accelerating Progress to Reduce Alcohol-Impaired Driving Fatalities; Negussie Y, Geller A, Teutsch SM, editors. Getting to Zero Alcohol-Impaired Driving Fatalities: A Comprehensive Approach to a Persistent Problem. Washington (DC): National Academies Press (US); 2018 Jan 17. C. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK500055/>

[134] McCAM McCambridge J, Mialon M, Hawkins B. Alcohol industry involvement in policymaking: a systematic review [published online ahead of print, 2018 Mar 15]. Addiction. 2018;113(9):1571–1584. doi:10.1111/add.14216

[135] World Map of Big Alcohol Interference, IOGT International, 2019, <https://iogt.org/news/2019/05/19/new-resource-world-map-of-big-alcohol-interference/>

Laslett, AM, Mugavin J., Jiang, H, Manton, E, Callinan, S, MacLean, S, Room, R: Hidden Harm: alcohol's impact on children and families, 2015

Dhital, Rupa et al (2002). Alcohol and Drug Use Among Street Children: A Study in Six Urban Centres. Child Workers in Nepal Concerned Center (CWIN), Kathmandu, Nepal.

## HSP 17 Samstarf um HSP

[136] Youth violence and alcohol, fact sheet, World Health Organization, [http://www.who.int/violence\\_injury\\_prevention/violence/world\\_report/factsheets/ft\\_youth.pdf?ua=1](http://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/factsheets/ft_youth.pdf?ua=1)

[137] Maik Dünnbier and Moses Waweru, Alcohol Taxation – A win-win measure for financing development, 2015, [http://iogt.org/wp-content/uploads/2015/03/Alcohol-taxation-report\\_Ls.pdf](http://iogt.org/wp-content/uploads/2015/03/Alcohol-taxation-report_Ls.pdf)

[138] Muli, F: Alcoholism A Threat To President Kenya's Big 4 Agenda, in: Kahawatunga, June 2019, via IOGT International: <https://iogt.org/news/2019/07/01/kenya-alcohol-threatens-big-4-flagship-initiative/>

[139] Jyani, G., Prinja, S., Ambekar, A., Bahuguna, P. and Kumar, R. (2019). Health impact and economic burden of alcohol consumption in India. International Journal of Drug Policy, 69, pp.34–42.

[140] Seedat M, Van Niekerk A, Jewkes R, Suffla S, Ratele K (2009). Violence and injuries in South Africa: prioritising an agenda for prevention. Lancet. 374(9694):1011–22.

[141] Sornpaisarn, Shield, Rehm: Alcohol taxation policy in Thailand: implications for other low- to middle-income countries, in: Addiction 2011, doi:10.1111/j.1360-0443.2011.03681.x

[142] Philippines: Alcohol Tax to Fund Free Health Care, IOGT International newsfeed, 2019, <https://iogt.org/news/2019/08/07/philippines-alcohol-tax-to-fund-free-health-care/>

[143] Minister of Health Aurelijus Veryga, Statement, High-Level Side Event, United Nations, New York, September 2018, <https://vimeo.com/301285964>

[144] Collin, J., Casswell, S.: Alcohol and the Sustainable Development Goals, in: The Lancet, 2016

[145] Karnani, A: Impact of alcohol on poverty and the need for appropriate policy, in: Alcohol: Science, Policy and Public Health, 2013

Regional Status Report on Alcohol and Health in the Americas, PAHO and WHO, 2015

[146] ActionAID: Calling time. Why SABMiller should stop dodging taxes in Africa, 2012

- [146] Lanis, R., McClure R., Zirnsak, M. (2017) Tax aggressiveness of alcohol and bottling companies in Australia. Canberra: Foundation for Alcohol Research and Education.
- [147] Bakke Ø, Endal D: Vested interests in addiction research and policy alcohol policies out of context: drinks industry supplanting government role in alcohol policies in sub-Saharan Africa, *Addiction*. 2010 Jan;105(1):22-8. doi: 10.1111/j.1360-0443.2009.02695.x.
- [147] Giesbrecht, N: Alcohol Policy In Canada: Reflections On The Role Of The Alcohol Industry, In: *Nordic Studies On Alcohol And Drugs*, Vol. 23. 2006
- Ward P. Similarities in approaches between Big Tobacco and Big Booze: evidence of the 'Greedy Bastard Hypothesis'? *AMJ*, 2010, 3, 6, 333-334. Doi 10.4066/AMJ.2010.381
- [147] McEwan, Campbell, Lyons & Swain : Pleasure, Profit and Pain. *Alcohol in New Zealand and the Contemporary Culture of Intoxication*, 2013
- ActionAID: Calling time. Why SABMiller should stop dodging taxes in Africa, 2012
- [147] Bond L, Daube M, Chikritzhs T, Access to Confidential Alcohol Industry Documents: From 'Big Tobacco' to 'Big Booze'. *AMJ* 2009, 1, 3, 1-26. Doi 10.4066/AMJ.2009.43
- [147] Babor, Robaina, Jernigan: Vested Interests in Addiction Research and Policy. The influence of industry actions on the availability of alcoholic beverages in the African region, in: *Addiction*, 2014
- [148] Supplement: The Regulation of Alcohol Marketing: From Research to Public Health Policy, January 2017, Volume 112, Issue Supplement S1, Pages 1-127 Issue edited by: Thomas F. Babor, David Jernigan, Chris Brookes
- [149] Rob Moodie, David Stuckler, Carlos Monteiro, Nick Shergill, Bruce Neal, Thaksaphon Thamarangsi, Paul Lincoln, Sally Casswell, on behalf of The Lancet NCD Action Group, Profits and pandemics: prevention of harmful effects of tobacco, alcohol, and ultra-processed food and drink industries, *The Lancet* 2013
- [150] The commercial determinants of health, Kickbusch, Ilona et al. *The Lancet Global Health*, Volume 4, Issue 12 ,e895 - e896
- [150] Buse et al. Globalization and Health (2017) 13:34 DOI 10.1186/s12992-017-0255-3
- [151] Global Burden of Disease, 2017, IHME - <http://www.healthdata.org/gbd/gbd-2017-resources>
- [152] Esser, Bao, Jernigan, & Hyder, 2016; Gilmore, Fooks, Droke, Bialous, & Jackson, 2015; Gilmore, Savell, & Collin, 2011
- [153] Hoe, C. Et al. Mapping Study of the Involvement of the Alcohol Industry in Road Safety Policies and Programmes, Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health
- [154] Bhattacharya, A., Angus, C., Pryce, R., Holmes, J., Brennan, A., and Meier, P. S. (2018) How dependent is the alcohol industry on heavy drinking in England?. *Addiction*, 113: 2225–2232. <https://doi.org/10.1111/add.14386>.

Útgefandi: Movendi International og IOGT á Íslandi

Texti: Maik Dünnbier

Hönnun: Kristina Sperkova

IOGT á Íslandi þakkar Árný Stellu Gunnarsdóttur  
og Jóhanni Guðnasyni fyrir aðstoð við þýðingu þessa bæklings.

Movendi International contact:

Maik Dünnbier:

[Maik.duennbier@movendi.ngo](mailto:Maik.duennbier@movendi.ngo)

Twitter: @maikduennbier

+46 721 555 036

©Movendi International, Stokkhólmi, Svíþjóð, febrúar 2020.

Notkun þessa efnis til birtingar annars staðar er vissulega heimil.  
Movendi International fer þess á leit að slíkrar notkunar sé getið á  
viðeigandi hátt með vísun í þetta skjal.





Bindindissamtökin IOGT á Íslandi er ný hreyfing á traustum grunni.

Meginviðfangsefni samtakanna er forvarnastarf, en auk þess skipamannnúðar-, friðar- og menningarmál og umhverfisvernd veigamikinn sess í stefnu þeirra og starfi.

**[www.iogt.is](http://www.iogt.is)**



Movendi International er helsti viðmælandi á heimsvísu í gagnreyndum

ráðstöfunum og aðgerðum á samfélagsgrunni til að koma í veg fyrir

og draga úr því tjóni sem áfengi og önnur fíkniefni valda

**[www.movendi.ngo](http://www.movendi.ngo)**

 Movendi\_Int

 Movendilnt

 movendi\_int