



Att
Handikappförbunden
Sofia Karlsson

Dnr: Pb 12 2017

HSO i Stockholms läns synpunkter till yttrande över Kommissionen för jämlik hälsas delbetänkande *För en god och jämlik hälsa* (SOU 2017:4)

HSO i Stockholms län, HSO, tycker att Kommissionen för jämlik hälsas delbetänkande presenterar flera bra och välavvägda förslag. Vi delar Kommissionens beskrivning av problembilden av att det nuvarande ramverket med många aktörer, bristande samordning och otydliga målformuleringar behöver utvecklas. Det behöver uppdateras med nya strategier, mål, indikatorer och en långsiktighet i arbetet för att en god och jämlik hälsa ska kunna skapas nu och i framtiden. HSO hade dock önskat att det i betänkandet fanns ett tydligare fokus på förebyggande åtgärder.

Kommissionens förslag

Kapitel 4:s rubrik, *En politik för en god och jämlik hälsa*, beskriver målet med Kommissionens förslag ett både bildligt och ett bokstavligt sätt. Att det inte handlar om vad en aktör gör, utan vad samhället kan, ska och bör åstadkomma tillsammans.

HSO anser att för att minska de hälsorelaterade klyftorna i samhället behöver det tvärsektionella arbetssättet vara en given utgångspunkten. Arbetet måste organiseras och samordnas på bred front och på olika nivåer i samhället, med regeringen, Folkhälsomyndigheten och länsstyrelserna i spetsen. Det handlar, precis som Kommissionen skriver, om att skapa förutsättningar för en god och jämlik hälsa. För personer med funktionsnedsättning är tillgänglighet, delaktighet och användarvänlighet tre väsentliga förutsättningar för att uppnå jämlika villkor. Jämlik hälsa, för de personer som HSO företräder, är att göra olikt. Därför anser HSO att det behövs både ett enhetligt och ett differentierat utbud.

De åtta målområdena återspeglar i mångt och mycket livets faser. HSO upplever emellertid en avsaknad av hur Kommissionen definierar dem. För personer med funktionsnedsättning och/eller kroniska sjukdomar ser inte förutsättningarna ut som för andra. Därför ser vi att uppdelning i statistik utifrån de socioekonomiska bakgrundsfaktorerna kan ge en felaktig bild.

HSO tycker att det är bra att Folkhälsomyndighetens uppdrag och ansvarsområde förtydligas. Sveriges befolkning blir allt äldre och förväntas fortsätta att stiga. I takt med detta innebär det även att personer som lever med kroniska sjukdomar kommer att leva längre med sina sjukdomar. Därför anser HSO att Folkhälsomyndigheten bör arbeta med att ta fram strategier för att möta dessa behov. Till

exempel att förebygga den ohälsa som kan utvecklas som en konsekvens av funktionsnedsättningen och/eller den kroniska sjukdomen.

Förslaget att inrätta samverkan mellan myndigheter genom den så kallade GD-gruppen. Det är emellertid viktigt att syftet är tydligt och att det finns en agenda, mål och visioner. Samma sak gäller myndigheternas samverkan med aktörer på andra samhällsnivåer. Annars finns det en risk att samverkan mynnar ut i det motsatta.

HSO vill lyfta fram avsnittet som beskriver civilsamhällets roll för jämlik hälsa och folkhälsa. Vi ser att funktionshindersorganisationerna gör stora insatser för att stärka hälsan hos sina medlemmar. Det kan till exempel handla om att anordna patientutbildningar, anpassade aktiviteter och utbyte av erfarenheter. Eller att skapa en social mötesplats som motverkar isolering och andra faktorer som bidrar till en försämrad hälsa för våra medlemmar.

Organisationer som företräder personer i särskilt utsatta grupper är kunskapsbärande. De besitter viktig information om till exempel villkor förutsättningar och levnadsförhållanden som inga andra än kan beskriva. Därför anser HSO att medborgarna bör, genom till exempel civilsamhällets organisering involveras och integreras i det fortsatta arbetet.

HSO i Stockholms län

Karin Aronsson
Handläggare