

2023-03-02

RS/85/2023

Maria Lindgren
Hälso- och sjukvårdspolitiska avdelningen
Tfn:
E-post: maria.a.lindgren@regionjh.se

Folkhälsomyndigheten

srhr@folkhalsomyndigheten.se

Yttrande från Region Jämtland Härjedalen på utkast av Nationell handlingsplan för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR) i Sverige

Dnr 02457-2021

Region Jämtland Härjedalen har fått möjlighet att lämna synpunkter på ett utkast av den nationella handlingsplanen för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter i Sverige som Folkhälsomyndigheten har i regeringsuppdrag att ta fram. Regionens representanter i det länsövergripande SRHR-nätverket har mottagit utkastet och erbjudits att inkomma med synpunkter.

Representanter från Region Jämtland Härjedalen har under delar av arbetsprocessen med handlingsplanen varit delaktiga genom deltagande i Folkhälsomyndighetens samrådsmöten tillsammans med andra regioner och kommuner i landet. Det är glädjande att se att de behov och utvecklingsområden som har lyfts under dessa samråd i hög utsträckning har beaktats i utkastet av handlingsplanen.

Utkastet anses i sin helhet vara relevant och på ett bra sätt spegla den nationella strategins mål, delmål och åtgärdsområden. Det fanns förhoppningar om en mer konkret handlingsplan som på kort sikt skulle kunna underlätta för oss i regionen att prioritera i SRHR-arbetet. Men vi ser också att de olika delarna i handlingsplanen kommer att hjälpa oss i regionen att bana väg för SRHR-arbetet på lång sikt om föreslagna åtgärder och aktiviteter genomförs under planperioden.

Möjligheterna till vård, stöd och rådgivning kring den sexuella hälsan skiljer sig åt för befolkningen beroende på vilken region en är bosatt i. I glesbygdslänen finns inga specifika mottagningar som erbjuder vård och stöd inom sexuell hälsa liknande de som finns i andra regioner i landet. Tillgången till sexologisk och andrologisk specialistkompetens är nästintill obefintlig. Glesbygdsperspektivet är därför något som bör beaktas i arbetet framåt med jämlik vård och hälsa kopplat till SRHR.

Majoriteten av regionerna i landet arbetar med någon form av utbildning inom hbtqi och normer, exempelvis hbtqi-diplomering. Kring detta finns ingen nationell drivkraft/styrning

vilket resulterar i att varje region måste arbeta fram sin modell och sitt material på egen hand. Det hade varit önskvärt med någon form av nationell samordning kring vissa delar i syfte att öka likvärdigheten över landet i dessa utbildningar samt för att kvalitetssäkra arbetet i högre utsträckning. Ett konkret exempel är en webbaserad grundutbildning i hbtqi och normer vilken skulle kunna erbjudas från nationellt håll i stället för, som det ser ut i dagsläget, att varje region ska producera egna webbutbildningar och eget material. Det blir ineffektivt utnyttjande av resurser, både tidsmässigt och ekonomiskt, samt ojämlik kvalitet och tillgång över landet. Ett bra exempel på den typen av åtgärd är hanterandet av e-utbildningen i SRHR som Folkhälsomyndigheten har tillgängliggjort för alla regioner i Sverige.

Inom åtgärdsområdet ”Tillgång till kunskap och information” nämns 1177 Vårdguiden som informationsplattform (sida 25). Ett förslag till tillägg under det åtgärdsområdet är att den SRHR-information som finns på 1177 Vårdguiden tillgängliggörs på fler språk inklusive lätt svenska för att nå, de av handlingsplanen, prioriterade grupperna personer med migrationserfarenhet och personer med funktionsnedsättning på ett bättre sätt.

REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN

Anders Byström
Tf regiondirektör