

2023-06-13

Ärendenummer: 2023-POL000007

Svar på interpellation från Alexandra Thomasson (V) SRHR i Region Skåne

1. Varför har man beslutat att gå från strategi till plattform och från målgruppsanpassat arbete till rollfördelning inom regionen?

Den av hälso- och sjukvårdsnämndens fastställda regionala strategin för sexuell och reproduktiv hälsa 2011 – 2015 fokuserade främst på hiv/aidsprevention och innehöll inte det ”R” som står för rättigheter i SRHR begreppet. För en bredare ansats fattade hälso- och sjukvårdsnämnden våren 2022 beslut om att inrätta en Plattform för sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter (SRHR) med utgångspunkt från Folkhälsomyndighetens nationella strategi i de delar som rör Region Skånes ansvar avseende hälso- och sjukvård samt lika rättigheter och lika möjligheter. Att arbetet inom plattformen för SRHR utgår från den nationella strategin skapar gynnsammare förutsättningar att bedriva en jämlik hälso- och sjukvård i Skåne.

Den 7 juni 2023 lanserades Folkhälsomyndighetens nationella handlingsplan. Handlingsplanen stödjer genomförandet av den nationella SRHR strategin och ska utgöra en gemensam plattform för SRHR arbetet i Sverige under perioden 2023–2033. Målgrupper för handlingsplanen är alla aktörer som har uppdrag och ansvar inom SRHR-området och handlingsplanen kommer att vägleda den regionala plattformens framtida prioriteringar av aktiviteter som rör det målgruppsanpassade arbetet.

Region Skånes plattform för SRHR är i en uppbyggnadsfas. Inledningsvis görs en kartläggning av aktörer inom SRHR-området för att identifiera roller och ansvarsområden kopplade till de nationellt utsedda prioriterade målgrupperna. Många aktörer är involverade med olika uppdrag på varierande vårdnivå. En tydlig rollfördelning underlättar samordning och prioritering av insatser.

2. Vilka positiva effekter väntas av det?

Att arbetet inom plattformen för SRHR utgår från den nationella strategin kan leda till en mer jämlik vård för en god och jämlik sexuell och reproduktiv hälsa samt lika rättigheter och möjligheter i hela Skånes befolkning.

För närvarande saknas överblick över vilka aktörer som ”finns på kartan”. Ett övergripande helikopterperspektiv underlättar samordning med tydlig rollfördelning. Detta efterfrågas av verksamheter inom SRHR-området som ser ett behov av ökad samordning för att bättre möta målgruppernas behov och undvika ”stuprörsarbete”.

En regional plattform underlättar också nätverksarbetet med andra regioner och nationellt.

3. Kommer plattformen att kompletteras med målgrupper och specifika arbetssätt för att nå dem?

I den nationella strategin ingår flera breda målgrupper vars sexuella hälsa och rättigheter behöver stärkas. Dessa kan i Skåne komma att kompletteras med fler grupper vars behov framkommit i en regional GAP-analys. Det är således ett pågående arbete att identifiera och precisera målgrupper samt att undersöka nuvarande arbetssätts framgångsfaktorer och utmaningar.

4. Ska e-utbildningen ersättas med en aktiv utbildningsinsats för fler personalgrupper?

Flera utbildningsinsatser erbjuds och planeras idag i Region Skåne inom området SRHR. Den tillgängliga e-utbildning i SRHR som rekommenderas av Folkhälsomyndigheten är en pusselbit i den kompetensutveckling för vårdpersonal som eftersträvas regionalt och nationellt. Huruvida en generell aktiv utbildningsinsats inom SRHR för Region Skånes personal ska tas fram är inte avgjort ännu, men olika alternativ undersöks i nära dialog med verksamheterna. Plattformens struktur och nätverk möjliggör

omvärldsbevakning, och i samverkan med andra regioner finns etablerade former för informationsutbyte kring ny kunskap och relevanta utbildningar.

Anna Mannfalk (M)
Regionråd