



## Beslut

1 (1)

Datum för beslut  
2017-11-28

Beslutsserie  
GD-beslut  
Vår beteckning  
Nr 72/2017  
Dnr SBU2017/775

Beslutande                    Susanna Axelsson, generaldirektör  
Föredragande                Sigurd Vitols, medicinsk sakkunnig  
Samrådande                  Jan Liliemark, avdelningschef

### Remissvar avseende SOU 2017:47

### Nästa steg på vägen mot en mer jämlik hälsa – Förslag för ett långsiktigt arbete för en god och jämlik hälsa

#### Bakgrund

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) har beretts möjlighet att ta del av SOU 2017:47 Nästa steg på vägen mot en mer jämlik hälsa – Förslag för ett långsiktigt arbete för en god och jämlik hälsa (S2017/03553/FS).

#### Beslut

SBU lämnar remissvar enligt bilaga 1.

Bilaga 1: Remissvar, Nästa steg på vägen mot en mer jämlik hälsa – Förslag för ett långsiktigt arbete för en god och jämlik hälsa

Stockholm den 28 november 2017

  
Susanna Axelsson  
Generaldirektör

  
Sigurd Vitols  
Medicinsk sakkunnig



Datum  
2017-11-28

Vår beteckning  
SBU2017/775

Er beteckning  
S2017/03553/FS

Socialdepartementet

Bilaga 1

### **Remissvar avseende SOU 2017:47 Nästa steg på vägen mot en mer jämlik hälsa – Förslag för ett långsiktigt arbete för en god och jämlik hälsa**

SBU instämmer i utredningens bedömning att det behövs ett sektorsövergripande arbetssätt. I enlighet med yttrandet över delbetänkandet (SOU 2017/4) anser SBU att det inte behöver inrättas ett Råd för en god och jämlik hälsa.

Det föreslagna rådet har förutom till uppgift att föra en dialog med berörda departement, att presentera forskarrapporter och utvärdera insatser. I SBU:s instruktion finns redan uppdraget att utvärdera det vetenskapliga stödet för tillämpade och nya metoder i hälso- och sjukvården och i den verksamhet som bedrivs med stöd av socialtjänstlagen och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Detta uppdrag kan breddas till att omfatta även de sektorsövergripande områden som beskrivs i denna rapport. SBU arbetar redan idag även med att utvärdera och sammanställa vetenskapligt underlag för insatser som gäller prevention, t ex har SBU ställt samman kunskap om effekten av ”sockerskatt” respektive subventionering av hälsosamma livsmedel. Även prevention av missbruk hos barn och unga har undersökts i en SBU-rapport. Det finns risk för dubbelarbete nya strukturer inrättas, vars syfte delvis sammanfaller med andra aktörers nuvarande uppdrag.

SBU stöder utredningens förslag att förbättra förutsättningarna för att kontinuerligt följa upp om förändringar inom välfärdsområdet som syftar till att minska skillnader i hälsa har haft avsedd effekt. SBU instämmer med utredningens förslag att använda olika register för systematisk kunskapsuppbyggnad och utvärdering.

Det är viktigt att ta fasta på den ursprungliga målformuleringen att sluta de *påverkbara* hälsoklyftorna. Detta poängterar behovet av grundläggande kunskap om vilka av bestämningsfaktorerna som ska påverkas och vilka insatser som är mest kostnadseffektiva att fokusera det fortsatta arbetet på.

SBU ser att eventuella risker och kostnader för förslaget har analyserats mer ingående i slutbetänkandet. Medan de tänkbara fördelarna beskrivs på flera ställen i betänkandet, är framställningen betydligt mer kortfattad i fråga om det resursbehov som förslaget skulle

medföra. Det är viktigt att ta fram kunskap om hur insatser och resurser ska fördelas mellan målgrupperna för att ge störst nytta.

Utredningen lyfter fram vikten av ett hälsofrämjande vårdmöte. SBU instämmer i detta resonemang och vill tillägga att såväl de diagnostiska metoder som kan komma att användas liksom de insatser och åtgärder som blir resultatet av vårdmötet, ska vara baserade på evidens. Utredningen pekar också på vikten av kontinuitet i vården, en fråga som SBU just nu håller på att utreda.

Vårdmötet kan också innebära kontakter med den kommunala hälso- och sjukvården eller socialtjänstinsatser. Insatser från dessa aktörer bör också bygga på kunskap. SBU utreder för närvarande flera insatser riktade mot utsatta barn, t ex barn i familjehem och barn som utsätts för våld och försummelse.

Arbetsmiljö ingår i ett av utredningens målområden och man föreslår att uppföljning och utvärdering av arbetsmiljö och arbetsförhållande ska stärkas. SBU instämmer i detta och vill också hänvisa till aktuella SBU-rapporter inom arbetsmiljöområdet.

SBU stöder viktiga förslag om inriktning för att skapa kontroll, inflytande och delaktighet för alla individer. Patienter och brukare ska ha inflytande över beslut som rör deras liv och hälsa.

SBU instämmer i behovet av mer praktisknära forskning och en förstärkt dialog mellan forskning och berörda samhällsaktörer. SBU bidrar till detta genom sitt arbete med att identifiera viktiga kliniska vetenskapliga kunskapsluckor och kommunicera dessa till forskarsamhället och anslagsgivande myndigheter.