

INTERPELLATION TILL STATSRAÅD

Från Riksdagsförvaltningen
2016-05-19
Besvaras senast
2016-06-09

Till statsrådet Gabriel Wikström (S)

2015/16:662 Mödra- och barnadödlighet för utlandsfödda

En rad studier har visat på ojämlikhet i hälsa mellan svensk- och utlandsfödda och att migration är en riskfaktor för sämre hälsa, särskilt för flyktingar. Till exempel är mödra- och barnadödligheten för utomnordiska kvinnor och barn betydligt högre än för svenskfödda.

Sverige har världens näst lägsta barnadödlighet – bara Singapore har lägre – men de som drabbas är i hög utsträckning utlandsfödda. Var femte kvinna i barnafödande ålder är inte född i ett nordiskt land.

Den farligaste riskfaktorn för död i Sverige i samband med graviditet och förlossning är att kvinnan kommer från ett icke-nordiskt land och inte talar engelska. Kvinnan löper då sju gånger större risk att dö i samband med graviditeten eller förlossningen, och barnet löper fem gånger större risk att dö under graviditeten, förlossningen eller nyföddhetstiden.

Orsakerna är flera:

- Patientens okunskap om vårdens organisation i Sverige, bristande tillit till vården samt vårdens oförmåga att ge adekvat information och bemötande.
- Otillräcklig kommunikation, dålig interkulturell förståelse samt att tolk alltför sällan används, i såväl planerade som akuta situationer.
- Otillräcklig kunskap om den ökade sjuklighet som förekommer i denna grupp av gravida, vilket till viss del är anledningen till att medicinska felbedömningar förekommer betydligt oftare hos denna grupp.

Sverige lider brist på jämlik vård, och kvinnor är en särskilt utsatt grupp.

Jag vill därför fråga statsrådet Gabriel Wikström:

Vad tänker statsrådet göra för att alla kvinnor och barn, oavsett var de är födda, ska få tillgång till lika vård?

.....

Anders W Jonsson (C)

Överlämnas enligt uppdrag

Lisa Gunnfors