Svar på fråga 2019/20:583 av Linda Lindberg (SD)  
Ohälsa bland småbarnsföräldrar

Linda Lindberg har frågat mig vad jag avser att göra för att öka kunskapen om det eventuella sambandet mellan kvinnors psykiska ohälsa och den ökade pressen att snabbt återgå till arbetslivet.

Föräldraförsäk­ringen har under de senaste fyrtio åren haft positiva effekter på föräldrars arbetsmarknadssituation genom att göra det möjligt för föräld­rarna att vara hemma med barnen när de är små och öka förutsättningarna för att kombinera familjeliv och arbetsliv. Kvinnor och män arbetar i dag ungefär lika mycket men fördelningen av betalt förvärvsarbete och obetalt hemarbete är fortfarande ojämställd.

Försäkringskassan har undersökt om det finns ett orsakssamband mellan graden av jämställdhet i hemmet och föräldrars sjukfrånvaro (Socialförsäk­rings­rapport 2015:3). Studien visar att förstagångsföräldrar som lever i situationer som kan betecknas som jämställda eller föräldrar som är dubbel­arbetande har högre sjukfrånvaro än de som har en mer traditionell arbets­fördel­ning med mannen som huvudförsörjare. Att dubbelarbete leder till ökad påfrestning och sjukfrånvaro är i linje med vad som framförts i den veten­skapliga litteraturen. Att jämställda situationer innebär högre sjukfrån­varo kan enligt rapporten bero på att det skapar påfrestningar att bryta med rådande normer om kvinnligt och manligt beteende. Jämställdhet kräver också mer förhand­ling och planering när båda parter delar ansvaret för hem och familj.

Olika jämställdhetsreformer inom socialförsäkringen har inneburit att mäns uttag av föräldrapenning har ökat. Reformerna har därmed bidragit till en jämnare fördelning av ansvaret för barnen, vilket i sin tur kan påverka för­äldrarnas totala arbetsbelastning. Försäkringskassans studie kan dock inte påvisa några effekter av jämställdhetsreformerna på föräldrarnas framtida sjukfrånvaro.

En studie från IFAU (Kvinnors större föräldraansvar och högre sjukfrån­varo, rapport 2013:7) har visat att familjebildning ökar kvinnors sjukfrånvaro i jämförelse med mäns och att skillnaden kvarstår så länge som 16 år efter det första barnets födelse. Att kvinnor är mer sjukfrån­varande än män för­klaras i rapporten med att mammors större familjeansvar leder till en sämre förank­ring i arbetslivet, vilket i sin tur sänker tröskeln för att sjukskriva sig. Det finns inget påvisat samband mellan föräldraledighetens längd och psykisk ohälsa.

I Sverige finns det, genom bl.a. föräldraförsäk­ringen och en väl utbyggd förskola, goda möjligheter för föräldrar att ta ett stort ansvar för barn och att samtidigt förvärvsarbeta. Detta medför att kvinnor förvärvs­arbetar i mycket hög grad även under småbarnsåren vilket bidrar till ekonomisk självständig­het. Samtidigt ges möjligheter för både män och kvinnor att vara föräldra­lediga under en, i internationell jämförelse, lång period. Studier visar att sjuk­från­varon ökar under små­barnsåren för båda könen. Det är möjligt att erfar­en­heter av att småbarnsåren i högre grad delas gör att attityderna till små­barns­­föräldrar som arbets­kraft successivt förändras. Arbetslivets för­måga att anpassa arbetsvillkoren till den särskilda påfrestning som småbarns­åren inne­bär är en viktig folk­hälso­­fråga. Även arbetsmiljön är en viktig del i detta samman­­hang, där arbetsgivaren har ett ansvar för arbets­belastningen och att se till att resurser anpassas till kraven i arbetet och att vidta åtgärder.

Psykisk hälsa är en prioriterad fråga för regeringen. Målet är att främja psykisk hälsa, motverka psykisk ohälsa, förstärka tidiga insatser till personer som drabbas av psykisk ohälsa samt förbättra vården och omsorgen för personer med omfattande behov av insatser. På fem år har satsningen på psykisk hälsa mer än fördubblats, från 1 miljard kronor till 2,2 miljarder kronor nästa år.

Stockholm den 18 december 2019

Ardalan Shekarabi