



## Folkhälsomyndigheten

Socialdepartementet  
[s.registrator@regeringskansliet.se](mailto:s.registrator@regeringskansliet.se)  
[s.fst@regeringskansliet.se](mailto:s.fst@regeringskansliet.se)

**Handläggare**  
Jakob Larsson

**Vårt ärendenummer**  
00207-2018

**Ert ärendenummer**  
S2017/07382/FST

**Datum**  
2018-05-02

**Sida**  
1 (2)

### **Folkhälsomyndighetens remissyttrande över betänkandet Jämställt föräldraskap och goda uppväxtvillkor för barn – en ny modell för föräldraförsäkringen (SOU 2017:101)**

Folkhälsomyndigheten har beretts tillfälle att inkomma med synpunkter angående rubricerade remiss och har följande att anföra:

#### **Allmänna synpunkter**

Folkhälsomyndigheten ställer sig positiv till förslagen i betänkandet. Försäkringen ska främja jämställdheten. Barnets bästa måste beaktas.

Folkhälsomyndigheten instämmer i utredningens bedömning att en mer jämställd fördelning av föräldraledighet och föräldrapenningförmåner bidrar till regeringens jämställdhetspolitiska delmål om ekonomisk jämställdhet och delmålet om en jämn fördelning av det obetalda hem- och omsorgsarbetet. En mer jämställd fördelning av föräldraledighet och föräldrapenningförmåner kan även antas bidra till delmålet om jämställd hälsa samt regeringens långsiktiga mål om att sluta de påverkbara hälsoklyftorna inom en generation genom att utjämna livsinkomster och ställning på arbetsmarknaden.

Folkhälsomyndigheten ser positivt på att utredningen har ett tydligt barnperspektiv, förutom att syfta till en jämnare fördelning av föräldrapenning och föräldraledighet syftar förslagen till barns bästa. Utifrån ett folkhälsoperspektiv är det viktigt att påpeka att under de första levnadsåren läggs grunden för barns fysiska, sociala, psykiska och kognitiva utveckling. Att alla barn får en bra start i livet med goda uppväxtvillkor genom tillgång till bägge föräldrar eller fler vuxna i sin nära omgivning stimulerar barns tidiga utveckling och i förlängningen bättre hälsa.

Att investera i barns utveckling, främja hälsa och förebygga ohälsa hos barn är en långsiktigt lönsam investering både för individen och för samhället och en av de viktigaste åtgärderna för att utjämna ojämlikhet i hälsa.

#### **Särskilda synpunkter**

Folkhälsomyndigheten tillstyrker utredningens förslag om försäkringens omfattning, tidsgränser och nivå. Sammantaget menar Folkhälsomyndigheten att det utifrån ett folkhälsoperspektiv är centralt att skapa en mer generös förmån för en tid i barnets liv då behoven av föräldrarnas omsorg generellt sett är som störst snarare än att sträcka ut möjligheten till föräldrapenning till

en tid i barns liv då behovet av föräldrarnas omsorg i allmänhet inte är lika stort, vilket ligger i linje med utredningens resonemang.

Folkhälsomyndigheten tillstyrker utredningens förslag om fördelningen av föräldrapenning samt utökade möjligheter att lämna över rätt till föräldrapenning. Sammantaget antas förslagen ha positiva konsekvenser för kvinnors livsinkomster och ställning på arbetsmarknaden, samt ge avlastning i vården av barnet.

Slutligen tillstyrker Folkhälsomyndigheten utredningens förslag att den del av den särskilda beräkningsgrunden för sjukpenninggrundande inkomst (SGI) som ger ett förlängt skydd för föräldrapenning vid ny graviditet och adoption (snabbhetspremien) tas bort. Borttagandet kan antas leda till att kvinnor i högre utsträckning arbetar heltid mellan graviditeterna med följderna att den ojämlika fördelningen mellan betalt och obetalt arbete minskar. Dessutom finns hälsorelaterade risker med för täta födelseintervall, vilket varit effekten av snabbhetspremien (särskilt innan 1986 då intervallet utökades till 30 månader). WHO rekommenderar att födelseintervallet, dvs. från första barnets födelse till dess att kvinnan blir gravid på nytt, är minst 24 månader och att intervall kortare än 18 månader bör undvikas helt. Vidare har studier vid IFAU visat på negativa effekter av tätare födelseavstånd för barnens utbildningsframgång. Förslaget är därför positivt ur både ett jämställdhets-, hälso- och barnperspektiv.

---

Beslut om detta yttrande har fattats av generaldirektör Johan Carlson. I den slutliga handläggningen har avdelningschef Anders Tegnell och Anna Bessö samt enhetschef Nina Lindqvist deltagit. Utredare Jakob Larsson har varit föredragande.

Enligt Folkhälsomyndighetens beslut

Jakob Larsson