

YTTRANDE

2014-012-10

Utrikesdepartementet

SE-103 39 Stockholm

Regeringens skrivelse 2013/14

Biståndspolitisk plattform

Remissvar avseende Regeringens biståndspolitiska plattform, Regeringens skrivelse 2013/14

Sammanfattning

Swecare välkomnar regeringens sammanställning av flera policydokument till ett enda dokument med syftet att klargöra regeringens viljeriktning vad gäller biståndet och att utgöra en vägledning för olika aktörer vid genomförandet av biståndsinsatser.

Swecares verksamhet avser främst delmål 4 om grundläggande hälsa. De prioriteringar som förs fram i skrivelsen är viktiga. Swecare vill dock påtala vikten av att bistånd inriktat mot hälsa även måste prioritera de livsstilsrelaterade sjukdomarna, vilka ökar överallt i världen och inte minst i utvecklingsländer och drabbar fattiga kvinnor och män.

Avsnitt 5.4 – Delmål 4: Förbättrad grundläggande hälsa

I avsnitt 3.1 om förändringar i världen konstateras att vi nu står inför nya hälsoutmaningar med en dubbel börda av infektionssjukdomar och livsstilsrelaterade sjukdomar. I delmål 4 saknas denna koppling helt. Swecare vill argumentera för att åtgärder mot icke-smittsamma sjukdomar bör ingå i begreppet grundläggande hälsa, och att svenskt bistånd bör beakta dessa sjukdomar och bidra till att stödja samarbetsländernas arbete att hantera dessa, inklusive prevention. Icke-smittsamma sjukdomar bör vara en prioritet, inte minst för deras påverkan på kvinnors hälsa och utveckling och för att de utgör ett hinder för att ta sig ur fattigdom på individnivå och för samhällen.

Vi kommer att se en accentuering av denna utveckling, vilket på sikt innebär att de icke-smittsamma sjukdomarna kommer att vara det större problemet även i utvecklingsländer. De är inte längre de rikas och de äldres sjukdomar, utan drabbar i allt större utsträckning kvinnor i utvecklingsländer, och ofta under de reproduktiva åren. Flera icke-smittsamma sjukdomar, såsom cancer, diabetes och kroniska respiratoriska sjukdomar hindrar ekonomisk utveckling både på individnivå (inklusive anhöriga) och för samhället generellt. Kvinnor är särskilt utsatta för icke smittsamma sjukdomar både för att en del av dessa sjukdomar särskilt drabbar kvinnor (t ex kroniska luftrörsproblem och livmodershalscancer, i hög utsträckning via kopplingen till hiv/aids) och pga ojämlig tillgång till hälsovård av olika slag. Dessutom är kvinnor viktiga i förebyggandet av flertalet livsstilsrelaterade sjukdomar.

Samtidigt har fokus hittills legat på smittsamma sjukdomar och många länders hälsosystem och -politik är tydligt inriktade mot att hantera dessa. Det innebär att många länder nu både behöver och efterfrågar stöd att utveckla sina system för att kunna hantera även icke-smittsamma sjukdomar. Röster höjs för att icke-smittsamma sjukdomar ska inkluderas in post-2015 målen. Samtidigt har Sverige nått goda resultat inom vården av dessa sjukdomar, och kan alltså bidra med kunskap och kompetens. Swecare anser att det skulle vara synd att inte ta denna kompetens i bruk för att stödja samarbetsländerna i deras prioriteringar inom detta område.

Avsnitt 6.5 Svenskt bistånd ska söka ny kunskap och samverka med andra aktörer samt 7.1.3 Det svenska biståndets olika samarbetspartners

Swecare ser positivt på att skrivelsen tar upp samverkan och samarbete med andra aktörer, däribland näringslivet, men anser att skrivelsen ytterligare kan poängtera hur olika aktörer kan bidra till de värderingar och principer som ligger till grund för biståndspolitikerna och till uppfyllelse av biståndets mål. Vi ser att näringslivet t ex bidrar till att sprida värderingar, föra in innovationer, arbeta långsiktigt, resultatnriktat och kostnadsmedvetet när de involveras som aktörer och genomförare av bistånd. Näringslivet kan också bidra till långsiktigt hållbara relationer, som kan utgöra en god grund för fortsatta relationer när biståndet till ett visst land i framtiden ska fasas ut.

Stockholm 2014-02-10

Med vänliga hälsningar,

Swecare Foundation

Maria Helling,
VD