



Handläggare:
eva.borgstrom@fub.se

Diarienummer: S2024/01502

Solna den 20 januari 2025

Socialdepartementet

Remissvar (SOU 2024:60) Stärkt stöd till anhöriga. Ett mer ändamålsenligt stöd till barn och vuxna som är anhöriga

Riksförbundet för barn, unga och vuxna med intellektuell funktionsnedsättning, FUB, är en intresseorganisation som arbetar för att barn, ungdomar och vuxna med intellektuell funktionsnedsättning ska kunna leva ett gott liv. Vi är cirka 25 000 medlemmar i lokalföreningar runt om i landet.

Sammanfattning

Anhöriga får ofta kompensera för uteblivet eller otillräckligt stöd från samhället. Det uteblivna stödet påverkar ofta den egna hälsan.

Personer med intellektuell funktionsnedsättning (IF) omfattas av Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS. Om personer med IF och deras anhöriga skulle beviljas de LSS-insatser, som de är i behov av i tillräcklig omfattning, skulle stödet för dessa anhöriga stärkas väsentligt.

Det finns ett stort behov av ett kvalificerat expertstöd av personer, som förutom yrkeskunskap även har specifik kunskap om hur det är att leva med intellektuell funktionsnedsättning och ev. ytterligare funktionsnedsättningar. Det samlade stödet är särskilt viktigt för personer med omfattande funktionsnedsättning eller flerfunktionsnedsättning och deras anhöriga. FUB anser att LSS-insatsen råd och stöd är kraftigt underutnyttjad.

Utöver detta behöver en förlängd rätt till vård av vuxet barn införas, för föräldrar till vuxna med tillsynsbehov som omfattas av LSS, i glappet mellan avslutad anpassad gymnasieskola (tidigare benämnt gymnasiesärskola) och flytt till en LSS-bostad.

Ett koordinatorstöd skulle innebära en stor avlastning för vissa föräldrar, särskilt föräldrar till barn med flerfunktionsnedsättning, som har många kontakter med bl.a. hälso- och

sjukvården och habiliteringen. Stöd av en koordinator skulle även ha stor betydelse för vissa ensamstående föräldrar till barn med IF.

FUB understryker vikten av att syskon till barn med IF får saklig information anpassad efter barnets ålder och välkomnar utredningens förslag om barn som anhöriga.

3.1.2 Lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade

Ur betänkandet:

LSS innehåller tio insatser för särskilt stöd och särskild service. Flera av insatserna i LSS har till syfte att avlasta anhöriga. Exempel på detta är korttidsvistelse utanför det egna hemmet eller avlösarservice i hemmet.

FUB anser:

Personer med intellektuell funktionsnedsättning tillhör grupp 1 i LSS personkrets. Det viktigaste stödet för anhöriga till en person med IF är att den närstående beviljas det stöd hen är i behov av. Det finns även LSS-insatser som mera direkt innebär en avlastning för anhöriga till barn med IF. Men Socialstyrelsens analyser i 2024 års lägesrapport visar att tillgången till stöd för barn med funktionsnedsättning fortfarande är bekymmersam¹. Socialstyrelsen pekar på att det finns begränsningar i stödets omfattning. I åldersgruppen 0–6 år har t.ex. andelen med LSS-insatser minskat.

Socialstyrelsen konstaterar att ”barn med funktionsnedsättning och deras familjer får ett stöd i vardagen som möter deras individuella behov är viktigt. Det handlar dels om barnens rätt till utveckling och möjlighet till delaktighet i samhället, men det handlar också om att föräldrar ska få det stöd de behöver för att kunna fungera i sin föräldraroll.”²

Det är sedan tidigare känt att anhöriga ofta får kompensera för uteblivet eller otillräckligt stöd från samhället. Uteblivet stöd kan också inverka negativt på den egna hälsan, både när det gäller personerna själva och deras anhöriga.

Avlösarservice i hemmet

Föräldrar till barn och unga med funktionsnedsättning behöver ofta hjälp med avlösning för att kunna koppla av eller för att genomföra aktiviteter som barnet inte deltar i. De kan då ansöka om avlösarservice, enligt LSS. Avlösning kan vara en förutsättning för att föräldrarna ska kunna ägna sig åt barnets syskon. Antalet personer med insatsen minskade under en följd av år, för att nu åter öka från en låg nivå. Men enligt statistik från Socialstyrelsen har omfattningen av insatsen avlösarservice minskat, från ett medianvärde på 20 timmar per månad 2007 till 16 timmar 2022³.

Korttidsvistelse

Syftet med LSS-insatsen korttidsvistelse utanför det egna hemmet är att barn och ungdomar som tillhör personkretsen ska erbjudas miljöombyte och rekreation, men också

¹ Socialstyrelsen. *Insatser och stöd till personer med funktionsnedsättning. Lägesrapport 2024.*

² *Ibid*, sid. 9.

³ Socialstyrelsen. *Insatser och stöd till personer med funktionsnedsättning. Lägesrapport 2024 (sid. 27).*

att ge anhöriga avlösning i omvårdnadsarbetet. Insatsen kan därför delvis ses som ett alternativ till avlösarservice. Insatsen korttidsvistelse har dock minskat sedan andra halvan av 2010-talet. En trolig orsak kan vara vägledande avgöranden i Högsta förvaltningsdomstolen.

Kommunala riktlinjer begränsar vid biståndsbedömningen

FUB:s uppfattning är att anhörigas, dvs. föräldrar och syskon till barn med IF, situation och behov av stöd inte beaktas tillräckligt vid biståndsbedömningen. Det är t.ex. vanligt med kommunala riktlinjer som inskränker rätten till avlösarservice genom att ange en minimiålder för barnet med funktionsnedsättning. Det är en trolig förklaring till att insatserna för åldersgruppen 0 - 6 år har minskat. Det förekommer även att riktlinjerna anger vad avlösaren eller föräldrarna får göra när insatsen ges.

En studie vid Marie Cederschiöld högskola visade en ökning av kommunala riktlinjer för LSS, som begränsar individuella rättigheter⁴. Antalet kommuner som har riktlinjer för LSS har ökat markant och av dem som har riktlinjer är det endast 6 procent som har riktlinjer helt utan begränsningar.

3.2 Exempel på annan statlig styrning av anhörigstödet

Ur betänkandet:

Stödet till anhöriga styrs inte bara av lagstiftningen. Sedan april 2022 finns det en nationell anhörigstrategi inom hälso- och sjukvården och omsorgen i Sverige. Strategin ska hjälpa kommuner och regioner att stärka anhörigperspektivet i vården och omsorgen och bidra till att göra stödet till anhöriga mer individanpassat och likvärdigt över landet. Utgångspunkten för strategin är att anhörigas insatser och delaktighet alltid ska bygga på frivillighet.

FUB anser:

Den nationella anhörigstrategins utgångspunkt att anhörigas insatser och delaktighet alltid ska bygga på frivillighet är god, men i praktiken fungerar den inte för många föräldrar till vuxna med IF. Ett exempel är när det vuxna barnet, som pga. av sin funktionsnedsättning har ett tillsynsbehov (men inte har rätt till personlig assistans), bor kvar i föräldrahemmet efter avslutad anpassad gymnasieskola. Det är inte ovanligt att det uppstår ett glapp på några år efter avslutad skolgång och innan personen beviljas boende i en LSS-bostad. Under skoltiden har föräldrar till barn som omfattas av LSS rätt till ersättning för vård av barn, men denna rätt upphör när den unge gått ut den anpassade gymnasieskolan.

Föräldrar till vuxna med IF som inte kan vara ensamma hemma vid sjukdom tvingas ta ut semesterdagar eller sjukskriva sig själv för att vårda det sjuka vuxna barnet. Ofta är det inte heller möjligt för båda föräldrarna att arbeta heltid så länge den vuxna sonen eller dottern med IF bor kvar i föräldrahemmet. Detta pga. av att LSS-insatsen daglig verksamhet i många fall inte är tillräckligt flexibel och möjliggör längre vistelse för deltagare som fortfarande bor kvar i föräldrahemmet. En förälder tvingas därför arbeta deltid för att hinna

⁴ Marie Cederschiöld högskola. *Kommunala riktlinjer för LSS-insatser – en uppföljning*. O Segnestam Larsson, M Tideman. Arbetsrapportserie nr 105, 2023.

hem och ta emot den vuxna sonen eller dottern när hen kommer med färdtjänsten. Detta trots att föräldraansvaret inte längre gäller.

3.3.1 Befintliga funktioner eller insatser med vägledande, samordnande och stödjande syfte i vård och omsorg

FUB anser:

FUB anser att det är anmärkningsvärt att utredningen under avsnittet om befintliga funktioner eller insatser, inte nämner individuell plan, enligt 10 § LSS. Till skillnad från samordnad individuell plan, SIP, som är verksamheternas plan, är individuell plan enligt LSS den enskildes plan.

I samband med att en insats enligt LSS beviljas ska den enskilde erbjudas att en individuell plan med beslutade och planerade insatser upprättas i samråd med honom eller henne. Den som har beviljats en insats ska när som helst kunna begära att en plan upprättas, om det inte redan har skett. I planen ska även åtgärder redovisas som vidtas av andra än kommunen eller regionen. Kommunen har samordningsansvaret för alla insatser. Planen ska omprövas fortlöpande, och minst en gång om året. Regionen och kommunen ska underrätta varandra om upprättade planer.

Individuell plan enligt 10 § LSS förväxlas alltför ofta med genomförandeplan och samordnad individuell plan, SIP. Det är viktigt att klargöra att dessa är planer för verksamheterna och professionen. Medan individuell plan enligt LSS är den enskildes egen plan, där det är hen som styr vad planen ska innehålla, vilka som ska kallas till planeringsmötena, hur man ska komma fram till en lösning samt när och var mötena ska äga rum. I den individuella planen kan den enskildes egna planer för framtiden och drömmar komma till uttryck.

Rådgivning och personligt stöd enligt LSS

FUB anser:

Det finns ett stort behov av ett kvalificerat expertstöd av personer, som förutom yrkeskunskap även har specifik kunskap om hur det är att leva med intellektuell funktionsnedsättning och ev. ytterligare funktionsnedsättning. Den stora poängen med råd- och stödinsatsen, som den var tänkt, var att personal med olika specialistkompetens skulle bilda team och gemensamt ta hänsyn till och väga samman alla livsområden och kriterier för livskvalitet som är viktiga i den enskildes liv. Den sammantagna medicinska, psykologiska, sociala och pedagogiska kompetensen kunde på så sätt bli ett gott stöd för både den enskilde och de anhöriga.

Det samlade stödet är särskilt viktigt för personer med omfattande funktionsnedsättning eller flerfunktionsnedsättning och deras anhöriga. FUB anser att LSS-insatsen råd och stöd är kraftigt underutnyttjad. Fram till 1997 var det möjligt att få insatsen råd och stöd i form

av logopedbehandling och sjukgymnastik. Efter en dom i regeringsrätten 1997 inskränktes insatsen råd och stöd till att omfatta endast handledning och möjligheten att få behandling via denna LSS-insats upphörde. Gränsdragningen i tillämpningen försköts därmed från LSS till Hälso- och sjukvårdslagen, HSL. Insatsen råd och stöd motsvarar därför inte i nuläget det behov av ett samlat expertstöd som finns hos framför allt personer med omfattande funktionsnedsättningar, det vill säga stöttning och hjälp av logoped, fysioterapeut, kurator, psykolog och arbetsterapeut.

Att insatsen råd och stöd inte tillämpas i enlighet med lagens ursprungliga syfte innebär stora problem för många enskilda och deras anhöriga. Inte sällan hamnar berörda personer mellan stolarna, och ingen tar ansvar för deras behov. Tillämpningen varierar mellan olika regioner, vilket leder till rättsosäkerhet. Förskjutningen, att hänföra allt fler åtgärder till HSL, ökar möjligheten för huvudmannen att bestämma och definiera omfattningen och utformningen av insatsen vilket skapar ytterligare osäkerhet. Insatsen kan då också nekas den enskilde, utan att man har möjlighet till rättslig prövning.

3.3.2 Exempel på projekt eller verksamheter med koordinatörer eller liknande stöd till anhöriga

Ur betänkandet:

Föräldrar som har barn med funktionsnedsättning möter stora utmaningar i sitt föräldraskap. En av dessa utmaningar är att koordinera samhällets stöd till deras barn. Det leder inte sällan till stress, ohälsa, sjukskrivning och svårigheter att kunna arbeta.

FUB anser:

Ett koordinatorstöd skulle innebära en stor avlastning för vissa föräldrar, särskilt föräldrar till barn med flerfunktionsnedsättning och vissa ensamstående föräldrar till barn med intellektuell funktionsnedsättning.

FUB instämmer i utredningens bedömning att en av utmaningarna som föräldrar till barn med funktionsnedsättning möter är att koordinera alla kontakter kring barnet. Det handlar bl.a. om kontakter med hälso- och sjukvården, habiliteringen, Försäkringskassan och skolan. Särskilt omfattande är detta när barnet har en flerfunktionsnedsättning. Det är då inte ovanligt med upp till 100 olika kontakter med professionella vid olika verksamheter. Det är vanligt att en av föräldrarna, ibland båda, måste stå tillbaka i arbetslivet och jobba deltid under lång tid för att hinna med samordningen, som dessutom måste ske dagtid då de professionella är i tjänst.

Riksrevisionen gjorde 2014 en granskning av anhörigomsorgen⁵. En av slutsatserna var att en tung börda för de anhöriga var den samordnande och koordinerande roll de ofta måste ta på sig, eftersom ingen annan gjorde det: "Om anhöriga inte tog på sig koordinatrollen skulle mycket falla mellan stolarna".

⁵ Riksrevisionen. *Stödet till anhöriga omsorgsgivare*. RiR 2014:9.

Anhörigas behov kan uppmärksammas inom ramen för biståndsbedömningen

Ur betänkandet:

”Anhörigas situation och behov av stöd kan uppmärksammas av biståndshandläggare i samband med utredningen och kan leda till att den enskilde beviljas insatser för att den anhöriga på det sättet får ett indirekt stöd.” (sid. 46)

FUB anser:

Se punkt 3.1.2 ovan.

3.5.1 Att stödet till den närstående fungerar

Ur betänkandet:

I princip alla som utredningen haft kontakt med uppger att det bästa för anhöriga är att samhällets insatser till deras närstående fungerar och är samordnade. När anhöriga slipper att ta ansvar för att insatser ska ges eller fungera så kan de enbart få vara anhöriga.

FUB anser:

FUB instämmer helt i utredningens analys att det bästa för anhöriga är att samhällets insatser till den närstående fungerar och är samordnade.

Anhöriga till barn med IF

För anhöriga, föräldrar och syskon, till barn med IF handlar det om en välfungerande skolsituation där barnet får möjlighet att lära sig och utvecklas till en självständig individ som kan delta i samhället. Men även om möjlighet till en aktiv fritid. Det är även av största vikt att föräldrarna beviljas den avlastning de är i behov av. Avlastning i form av LSS-insatserna avlösarservice i hemmet eller korttidsvistelse för barnet med funktionsnedsättning innebär en möjlighet till avkoppling för föräldrarna, men även att tid frigörs för att ägna sig åt syskonen i familjen. Här är det viktigt att påminna om att även syskon till barn med funktionsnedsättning omfattas av artikel 3 i Barnkonventionen, som sedan den 1 januari 2020 är svensk lag, dvs. att alla beslutsfattare i första hand ska beakta vad som bedöms vara bäst för barnet vid alla beslut eller åtgärder som rör barn (artikel 3 punkt 1) Se även resonemanget ovan!

Anhöriga till vuxna med IF

När det gäller anhöriga till vuxna med IF är boendet av mycket stor betydelse. För de flesta handlar det om att den närstående beviljas en lägenhet i en gruppbostad eller servicebostad, enligt LSS. Detta är dock inte en självklarhet, då hälften av landets kommuner har brist på LSS-bostäder enligt statistik från Boverket⁶. Det är därför ofta lång väntan på en bostad. FUB ser också ett ökat antal avslag för målgruppen på ansökan om LSS-bostad. Det är även av stor vikt att den vuxne med IF har en meningsfull och utvecklande sysselsättning, vanligen handlar det om LSS-insatsen daglig verksamhet.

⁶ Boverket. *Bostadsmarknadsenkäten 2024*.

Andra avgörande faktorer för att de anhöriga enbart ska kunna vara anhöriga och slippa ta ansvar för att insatser ska ges eller fungera, som utredningen uttrycker det, är att personalen i LSS-bostaden och den dagliga verksamheten är tillräckligt bemannad och har god kunskap om funktionsnedsättningen IF och vad det innebär att ge stöd och service enligt LSS.

LSS-insatser bör ses som en social investering

För att belysa hur den bristande tillämpningen av LSS påverkar enskilda och samhället gav Riksförbundet FUB konsultföretaget Payoff i uppdrag att visa på de samhällsekonomiska effekter som uppstår när personer med IF och deras anhöriga inte beviljas det stöd de är i behov av⁷. Payoffs slutsats var att det totalt finns en potential att skapa ett ökat samhällsekonomiskt värde motsvarande 5,2 miljarder kronor *per år* genom att anhöriga och deras familjer får LSS-insatser i den omfattning och med den kvalitet som de anser att de är i behov av. I dagsläget går samhället miste om dessa effekter.

Payoff:s rekommendation är att se LSS-insatser som en social investering: *”Perspektivet måste ändras från att se insatser enligt LSS som en kostnad till att se insatser enligt LSS som en social investering där personer med IF och anhöriga i större utsträckning kan delta i arbetslivet, bibehålla en god hälsa och få möjligheter till en bättre livssituation. Om insatser enligt LSS beviljas med utgångspunkt från berörda individers behov kan insatserna stärka individerna, förebygga framtida utanförskap och ohälsa samt skapa betydande samhällsekonomiska effekter.”*

3.8.2 En anhörigkontakt ska erbjudas vissa anhöriga

Utredningens förslag:

Socialnämnden ska erbjuda en anhörigkontakt till de personer som har ett särskilt behov av stöd och som vårdar eller stödjer en närstående som är långvarigt sjuk, äldre eller som har en funktionsnedsättning. Anhörigkontakten ska tillgodose den anhöriges behov av individanpassad information och vägledning samt individanpassat stöd med att planera.

FUB anser:

FUB stödjer utredningens förslag om att socialnämnden ska erbjuda en anhörigkontakt till de personer som har ett särskilt behov av stöd. Vi håller med utredningen om att det inte bör göras några avgränsningar när det gäller vilka anhöriga som ska erbjudas en anhörigkontakt. Det måste göras en individuell bedömning som utgår ifrån den anhöriges behov av stöd. Vi instämmer i utredningens bedömning om att anhörigkontakt även i vissa fall, exempelvis när ett behov av stöd uppstår plötsligt, ska kunna erbjudas utan behovsprövning.

⁷ Payoff. *Utvärdering Riksförbundet FUB – Samhällsekonomisk analys av beviljade insatser för grupp 1 i LSS personkrets*. Rapport 2024.

3.8.4 Hälso- och sjukvården behöver bli bättre på att ha ett anhörigperspektiv, samt informera och involvera anhöriga

Utredningens bedömning:

Hälso- och sjukvårdens verksamheter behöver utveckla riktlinjer, rutiner och arbetssätt för att i ökad utsträckning uppmärksamma, informera och involvera anhöriga.

Verksamheterna behöver integrera ett anhörigperspektiv i riktlinjer och i det praktiska arbetet, vilket förutsätter såväl kunskap, resurser som hållbara strukturer.

FUB anser:

FUB delar utredningens bedömning om att Hälso- och sjukvårdens verksamheter behöver utveckla riktlinjer, rutiner och arbetssätt för att i ökad utsträckning uppmärksamma, informera och involvera anhöriga.

5.4 Konsekvenser för barn och unga anhöriga

5.4.2 Vad säger forskningen?

Ur betänkandet:

Även barn vars syskon har funktionsnedsättningar eller lider av allvarlig sjukdom påverkas av detta. Barn som har ett syskon med en funktionsnedsättning löper större risk att drabbas av psykisk ohälsa än andra, som till exempel depression, ångslan, aggression och problem i skolan.

FUB anser:

FUB instämmer i att syskon till barn med funktionsnedsättning riskerar att påverkas på flera olika sätt, inte minst genom att deras föräldrar många gånger inte har samma tid och ork för dem som föräldrar till barn utan funktionsnedsättning. Vi instämmer även i utredningens konstaterande att syskon till barn med funktionsnedsättning ofta tar på sig ett stort ansvar och riskerar att inte vilja tynga föräldrarna med sina egna behov. Vår bestämda uppfattning är att föräldrarnas förmåga att hantera situationen påverkas av det stöd och den avlastning som familjen får.

Barn med omfattande funktionsnedsättningar kan ha rätt till personlig assistans, vilket innebär en viktig avlastning för föräldrar och syskon. Assistans för barn minskade dock sedan Försäkringskassan började tillämpa ett dubbelt föräldraavdrag. Först bedömde man de behov som man ansåg gick utöver ett normalt föräldraansvar, sedan tillämpade man schablonen. Detta innebär en svår situation för barnen och deras familjer. Från januari 2025 halverades föräldraavdraget, vilket bör leda till att fler barn kan få personlig assistans.

Föräldrar vars barn omfattas av LSS, men inte har personlig assistans, har lagstadgad rätt till avlastning i form av avlösarservice och korttidsvistelse, om behovet finns. Problemet är, som tidigare nämnts, att insatserna som riktar sig till barn i åldrarna 0 - 6 år minskar, enligt

statistik från Socialstyrelsen⁸. Insatsen korttidsvistelse utanför hemmet, som framför allt riktar sig till äldre barn, har minskat sedan andra halvan av 2010-talet⁹.

Om familjerna skulle beviljas den avlastning de anser att de är i behov av, skulle föräldrarna få större möjligheter till återhämtning och syskon till barnet med funktionsnedsättning skulle få möjlighet till egen tid med sina föräldrar.

5.5.3 Kunskap om sin situation och tillgång till samhällets stöd

Ur betänkandet:

Om ingen ger saklig information om sjukdomen eller skadan och prognosen, finns det risk för att barn och unga skapar sig en egen bild av hur det är. De lämnas ensamma med svåra tankar och oro. (...) Barn och unga efterfrågar ett lättillgängligt stöd. Informationen och stödet behöver vara anpassade till barn eller unga i olika åldrar (sid. 103).

FUB anser:

FUB understryker vikten av att syskon till barn med IF får saklig information anpassad efter barnets ålder. Vissa regioner erbjuder syskongrupper för barn och ungdomar som har en bror eller syster med funktionsnedsättning, bl.a. region Stockholm¹⁰. Syskongrupperna leds av en kurator eller psykolog vid barn- och ungdomshabiliteringen. Syftet med syskongruppen är att ge möjlighet att träffa andra syskon samt att få åldersadekvat information om syskonets funktionsnedsättning. I syskongruppen får barnet eller den unge möjlighet att ställa de frågor, som hen kanske inte ställer av hänsyn till föräldrarna och syskonet med funktionsnedsättning.

FUB anser att det borde vara obligatoriskt att anordna syskongrupper vid samtliga barn- och ungdomshabiliteringar, för att förebygga oro och psykisk ohälsa hos syskon.

Av artikel 23 i barnkonventionen framgår det också att familjer, inbegripet syskon, ska få information och stöd om ett barn har en sjukdom eller funktionsnedsättning.

FUB tillstyrker förslaget och instämmer i att det är behovet av stöd hos barnet som ska vara utgångspunkt, inte exakt på vilket sätt barnet är anhörig.

5.11 Överväganden och förslag

FUB anser:

FUB tillstyrker följande förslag från utredningen:

5.11.1 Socialnämnden ska erbjuda stöd och hjälp till barn som är anhöriga.

⁸ Socialstyrelsen. *Insatser och stöd till personer med funktionsnedsättning. Lägesrapport 2024* (sid. 9).

⁹ Ibid.

¹⁰ <http://dok.slsso.sll.se/Habilitering/samordnat-utbud/syskongrupp-alla.pdf>

5.11.2 Hälso- och sjukvårdslagen förtydligas, så att det framgår att vårdgivare ska vara skyldiga att erbjuda barn som är anhöriga information, råd och stöd. Skyldigheten ska även omfatta syskon.

5.11.3 Patientsäkerhetslagen ändras, för att tydliggöra hälso- och sjukvårdspersonalens ansvar i förhållande till vårdgivarens ansvar. Bestämmelsen ändras även så att den även omfattar syskon.

5.11.4 Barn som anhöriga behöver omfattas av en nationell strategi.

5.11.6 Kunskapsstöd till handläggare inom socialtjänsten tas fram för att öka handläggares kunskap om hur de kan uppmärksamma och stödja barn när deras föräldrar söker stöd hos socialtjänsten.

5.11.8 Ökad kunskap om barn som anhöriga i skolan genom att Nationellt kompetenscentrum anhöriga, Nka, får i uppdrag att sprida kunskap om barn som anhöriga bland personal inom elevhälsan och övrig relevant personal i skolan.

5.11.10 Barn som anhöriga behöver uppmärksammas i det nationella hälsoprogrammet för barn och unga.

5.11.11 Riktlinjer för hälso- och sjukvården behöver uppmärksamma och ta hänsyn till barn som anhöriga.

6.5 Riktat statsbidrag till stödlinjer för anhöriga

Utredningens bedömning:

Regeringen bör anslå ytterligare medel till anhörigorganisationer för att de i ökad utsträckning ska kunna besvara frågor och samtal från anhöriga via telefon, chatt eller liknande.

FUB anser:

Riksförbundet FUB tillstyrker utredningens förslag att ytterligare medel till de befintliga stödverksamheterna bör anslås och att det är viktigt att Funktionsrättsbyrån får ekonomiskt stöd då målgruppen är just personer med funktionsnedsättningar och kroniska sjukdomar och deras anhöriga.

För Riksförbundet FUB



Christina Heilborn
Förbundssekreterare

