

## Interpellation: Hur många ska dö i onödan i Stockholms län?

Till ansvarigt sjukvårdslandstingsråd

I november 2012 kom socialstyrelsen med ny statistik kring hälsopolitisk åtgärdbar dödlighet. Statistiken talar sitt tydliga språk. Bland männen är det 53 personer bland 100 000 som dör av varje år av sjukdomar som hade kunnat undvikas. Bland kvinnorna är samma siffra 35. Med detta är Stockholms län femte respektive fjärde sämst i Sverige. Bland män var detta dock en avsevärd förbättring mot tidigare mätningar men bland kvinnor sin dystra placering.

Måttet hälsopolitiskt åtgärdbar dödlighet avser diagnoser och dödsorsaker som anses möjliga att påverka med bredare hälsopolitiska insatser, som kampanjer för rökavvänjning och förbättrade alkoholvanor. De diagnoser och dödsorsaker som ingår i denna indikator är lungcancer, cancer i matstrupe, levercirros och men även motorfordonsolyckor. Indikatorn är en av Socialstyrelsens nationella indikatorer för uppföljning enligt God vård. Den studerade befolkningen är personer i åldern 75–79. Jämförelsen är även åldersstandardiserad, vilket innebär att korrigering gjorts för skillnader i befolkningens åldersstruktur mellan landstingen.

Samtidigt vet vi sedan tidigare att skillnaden i hälsa är stor inom Stockholm län och tydligt kopplade till socioekonomisk status. Längst förväntad medellivslängd har kvinnor på Ekerö och Danderyd där kvinnorna förväntas leva i cirka 86 år. Bland kvinnor är det i Södertälje man har den kortaste förväntade medellivslängden, 82 år och fyra månader. Därefter kommer Botkyrka (82 år och tio månader) samt Sigtuna och Haninge (82 år och 11 månader). För män är medellivslängden högst i Danderyd, på Lidingö och i Salem, där männen förväntas leva mer än 82 år. Lägst medellivslängd har män i Sundbyberg, Södertälje, Sigtuna, Nynäshamn och Haninge, här har männen en förväntad medellivslängd på mindre än 79 år.

Vissa kommuner uppvisar även stora skillnaderna i medellivslängd mellan kvinnor och män större än i andra. Störst skillnader mellan könen är det i Sundbyberg och Upplands-Bro, där skiljer det mer än fem år i medellivslängd mellan kvinnor och män. Skillnaden mellan könen är lägst i Salems kommun, drygt ett och ett halvt år.

Ovanstående beskrivning är bara ännu en i raden av uppgifter som tydligt pekar på det stora behovet av ett omfattande och aktivt folkhälsopolitiskt arbete i Stockholm läns landsting. Under det senaste året har den styrande alliansen i fullmäktige avslagit flera motioner som lyft denna fråga.

Mina frågor till ansvarigt sjukvårdslandstingsråd blir därför:

1. Vilka ytterligare åtgärder tänker ni vidta för att minska nivån på hälsopolitisk undvikbar dödlighet inom SLL?
2. Tycker ni att skillnaderna i medellivslängd mellan invånare i olika kommuner i SLL är rättvis och rimlig?
3. Vilka nya åtgärder planerar ni att vidta för att minska ovanstående skillnader?

Tomas Eriksson (MP)