



EUROPAPARLAMENTET

2009 - 2014

Utskottet för miljö, folkhälsa och livsmedelssäkerhet

2010/2272(INI)

25.5.2011

YTTRANDE

från utskottet för miljö, folkhälsa och livsmedelssäkerhet

från utskottet för sysselsättning och sociala frågor

över rörlighet och integrering av människor med funktionshinder och EU:s nya
handikappstrategi 2010–2020
(2010/2272(INI))

Föredragande: Oreste Rossi

PA_NonLeg

FÖRSLAG

Utskottet för miljö, folkhälsa och livsmedelssäkerhet uppmanar utskottet för sysselsättning och sociala frågor att som ansvarigt utskott infoga följande i sitt resolutionsförslag:

- med beaktande av artiklarna 2, 10, 19 och 168 i fördraget om Europeiska unionens funktionssätt,
- med beaktande av kommissionens meddelande av den 15 november 2010 till Europaparlamentet, rådet, Europeiska ekonomiska och sociala kommittén och Regionkommittén med rubriken ”EU:s handikappstrategi 2010–2020: Nya åtgärder för ett hinderfritt samhälle i EU” (KOM(2010)0636),
- med beaktande av den allmänna förklaringen om de mänskliga rättigheterna, Europakonventionen om skydd för de mänskliga rättigheterna och Europeiska unionens stadga om de grundläggande rättigheterna,
- med beaktande av Förenta nationernas konvention om rättigheter för personer med funktionshinder¹, som är den viktigaste bindande rättsakt inom området mänskliga rättigheter som EU och medlemsstaterna har anslutit sig till,
- med beaktande av förslaget till direktiv om likabehandling av personer oavsett religion eller övertygelse, funktionshinder, ålder eller sexuell läggning,
- med beaktande av Europaparlamentets lagstiftningsresolution av den 8 september 2010 om förslaget till rådets beslut om riktlinjer för medlemsstaternas sysselsättningspolitik: Del II av de integrerade riktlinjerna för Europa 2020²,
- med beaktande av kommissionens meddelande av den 12 januari 2011 ”Årlig tillväxtöversikt: vidareutveckling av EU:s samlade insatser mot krisen” (KOM(2011)0011) och av det bifogade utkastet till gemensam rapport om sysselsättningen,
- med beaktande av kommissionens förslag till rådets beslut om riktlinjer för medlemsstaternas sysselsättningspolitik av den 12 januari 2011 (KOM(2011)0006),
- med beaktande av rådets beslut av den 26 november 2009 om ingående från Europeiska gemenskapens sida av Förenta nationernas konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning,
- med beaktande av artiklarna 1, 21 och 35 i Europeiska unionens stadga om de grundläggande rättigheterna,

¹ Antagen 2007 och undertecknad av alla EU:s medlemsstater. Ratificerad före den 15 oktober 2010 av 16 medlemsstater (BE, CZ, DK, DE, ES, FR, IT, LV, LT, HU, AT, PT, SI, SK, SE, UK) och ratificeringsförfarande pågår i övriga medlemsstater. FN-konventionen kommer att bli bindande för EU och ingå i EU:s regelverk.

² Antagna texter, P7_TA(2010)0309.

- med beaktande av sin resolution av den 8 mars 2011 om att minska ojämlikhet i hälsa i EU¹,
- med beaktande av rådets slutsatser om gemensamma värderingar och principer i Europeiska unionens hälso- och sjukvårdssystem (2006/C146/01),
- med beaktande av rådets slutsatser av den 8 juni 2010 med titeln ”Rättvisa och hälsa inom alla politikområden: Solidaritet i hälsa”, och av följande skäl:
 - A. Funktionshinder, alltifrån lätta till svåra, drabbar var sjätte person i EU².
 - B. Mer än en tredjedel av alla personer över 75 år har en funktionsnedsättning och som en följd av den demografiska förändringen förväntas antalet personer med funktionsnedsättning öka.
 - C. Personer med funktionsnedsättning utgör en utsatt grupp, och andelen fattiga inom denna grupp är 70 procent högre än genomsnittet. Den förhöjda fattigdomsriskerna är en följd av en ofta begränsad tillgång till sysselsättning, utbildning men också hälso- och sjukvård och ett fullgott omhändertagande.
 - D. Det bör ses med nya ögon på hur de mest utsatta tas om hand och deras möjligheter att integreras. Om stödverksamheten vore avlönad skulle den utgöra nära 50 procent av BNP (enligt den franska Stiglitz-kommissionens rapport).
 - E. En förutsättning för att Europa 2020-strategin, som syftar till en smart och hållbar tillväxt för alla inom EU (grundad på innovation och forskning), ska lyckas är strukturella förbättringar i fråga om funktionshindrades rörlighet och integrering.
 - F. Under ekonomiska krisperioder är det angeläget och oundgängligt att omorganisera de offentliga hälso- och sjukvårdssystemen i medlemsstaterna så att de blir effektivare, stabilare och ekonomiskt bärkraftigare.
 - G. Det bör framhållas att de flesta funktionshindrade ofta är oförmögna att fullt ut delta i den ekonomiska verksamheten i samhället på grund av fysiska hinder eller andra hinder och på grund av diskriminering eller social stigmatisering.
 - H. Ett lägre deltagande i allmän utbildning och på arbetsmarknaden leder till inkomstojämlikhet och fattigdom för människor med funktionsnedsättning. Andra följder är social utestängning och isolering.
 - I. I åldersgruppen 16–19 år är andelen som inte deltar i utbildning 37 procent bland ungdomar med omfattande funktionsnedsättning och 25 procent bland dem med lindrigare funktionsnedsättning, jämfört med 17 procent bland ungdomar utan funktionsnedsättning.

¹ Antagna texter, P7_TA(2011)0081.

² EU:s arbetskraftsundersökning – specialmodul om sysselsättning för personer med funktionsnedsättning (IFL MAH), 2002.

- J. Sysselsättningsfrekvensen bland funktionshindrade uppgår endast till ca 50 procent. Ett arbete med hög kvalitet ger ekonomiskt oberoende, främjar färdigheter och utgör det bästa skyddet mot fattigdom.
1. Europaparlamentet erinrar om att alla hälso- och sjukvårdssystem inom EU bör vara baserade på de grundläggande värderingarna allmängiltighet, tillgång till vård av hög kvalitet, rättvisa och solidaritet.
 2. Europaparlamentet betonar behovet av ett nytt och effektivt sätt att gripa sig an frågor om funktionsnedsättning, till att börja med genom att upprätta en effektivare mekanism för samordning och övervakning av funktionsnedsättningsstrategins genomförande, och understryker i detta avseende vikten av att personer med funktionsnedsättning och civila samhällets organisationer som arbetar med dessa frågor involveras i detta arbete.
 3. Europaparlamentet uppmanar medlemsstaterna att med stöd från kommissionen vidta specifika sociala åtgärder som gynnar lika tillgång till vård, inbegripet sjukvård och rehabilitering av god kvalitet för personer med psykiska och fysiska funktionshinder.
 4. Europaparlamentet uppmanar medlemsstaterna att garantera alla personer med funktionsnedsättning lika rätt att leva i samhället med samma valmöjligheter, så att de fullt ut kan integreras och delta i samhället, samt garantera att personer med funktionsnedsättning kan välja var och med vem de vill leva på samma villkor som andra och inte tvingas välja särskilda boendeformer. Medlemsstaterna uppmanas också att se till att personer med funktionsnedsättning har tillgång till olika former av samhällsservice både i hemmet och inom särskilt boende och till annan service, bl.a. sådant personligt stöd som är nödvändigt för att förhindra isolering eller avskildhet från samhället.
 5. Europaparlamentet begär att medlemsstaterna, enligt den öppna samordningsmetoden, utbyter information, idéer och bästa metoder när det gäller långsiktig assistans åt personer med fysiska och psykiska funktionshinder och att de vidtar åtgärder och inför yrkesmässiga minimikrav som syftar till att
 - a) minska ojämlikhet i hälsa och välfärd och skydda personer med funktionshinder i samhället och i vårdsituationer,
 - b) bekämpa dålig behandling av personer med funktionshinder,
 - c) tillhandahålla tillräcklig och varierande rehabilitering, som grundar sig på den funktionshindrades önskan om självständighet och är inriktad på återinträde på arbetsmarknaden, övergång från sluten vård till öppen vård i närsamhället, psykiatrisk vård på grundval av den europeiska pakten för psykisk hälsa och välbefinnande och utveckling av metoderna för förebyggande behandling och program för personlig assistans, inbegripet behovsutvärdering,
 - d) stödja patienternas anhöriga och de yrkesverksamma inom den nationella hälso- och sjukvården genom informationsåtgärder och riktad information och genom att låta patientföreningar medverka i besluts- och övervakningsprocesser.

- e) bidra till spridning av informations- och kommunikationsteknik för att främja god vård inom familjen av funktionshindrade samt deras självständighet och möjligheter till konkurrenskraftigt arbete.
 - f) inrätta en enda kontaktpunkt för tillgång till tjänster för funktionshindrade för att gå utöver de gränser som nuvarande sociala instanser och hälso- och sjukvårdsinstanser sätter,
 - g) bättre tillgodose de speciella behov som arbetstagare med funktionsnedsättande sjukdomar och kroniska tillstånd har med avseende på att de ska kunna integreras och stanna kvar på arbetsplatsen,
 - h) rikta in sig på att förebygga funktionshinder och andra psykiska eller fysiska tillstånd som ofta utvecklas som en följd av den enskildes ursprungliga funktionsnedsättning.
6. Europaparlamentet uppmanar medlemsstaterna att minska bördan för dem som vårdar äldre eller personer med funktionshinder och att inrätta integrerade assistanssystem för att de ska kunna förvärvsarbeta.
 7. Europaparlamentet uppmanar medlemsstaterna att vidta åtgärder för att teckenspråk och punktskrift ska erkännas.
 8. Europaparlamentet betonar kravet på att ge ungdomar med funktionshinder ett effektivt och individanpassat stöd och dessutom konkreta och lika möjligheter att få fysisk, känslomässig och kognitiv tillgång till utbildning, sysselsättning, kultur, fritidsverksamhet, idrott, sociala aktiviteter och deltagande i offentliga och medborgerliga angelägenheter.
 9. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att främja initiativ som tillgodoser behoven hos funktionshindrade eller sjuka, vilka inte finner lösningar på sina problem eftersom sådana lösningar inte anses lönsamma av företagen som producerar näringstillskott eller proteser.
 10. Europaparlamentet påminner om artikel 24 i FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning, där konventionsstaterna åtar sig att säkerställa att personer med funktionsnedsättning inte på grund av funktionsnedsättning uteslås från det allmänna utbildningssystemet eller från undervisning som följer efter grundutbildning och att skälig anpassning och nödvändigt stöd erbjuds utifrån personliga behov. Parlamentet framhåller att man måste tillhandahålla integrerad utbildning och livslångt lärande för elever och studenter med funktionshinder och ett personligt integrationssystem för tidigt fastställande av särskilda behov, och uppmanar därför medlemsstaterna att fullgöra dessa åtaganden.
 11. Europaparlamentet uppmanar rådet och medlemsstaterna att omorganisera sina bristande hälso- och sjukvårdssystem och att rationalisera de offentliga hälso- och sjukvårdsutgifterna för att kunna erbjuda lika tillgång till god hälso- och sjukvård utan diskriminering för personer med funktionsnedsättning i hela EU. Medlemsstaterna uppmanas att främja en övergång från sluten vård till öppen vård i närsamhället med hjälp av strukturfonderna och landsbygdsutvecklingsfonden.

12. Europaparlamentet understryker behovet av att få maximalt utbyte av informationskampanjer och att mer ingående analysera informationen om funktionshinder som insamlats genom sociala undersökningar i EU.
13. Europaparlamentet betonar vikten av att fler funktionshindrade och arbetstagare med funktionsnedsättande sjukdomar och kroniska tillstånd antingen stannar kvar i arbetslivet eller börjar arbeta genom att arbetsgivare åläggs att tillämpa specifika kvoter eller åtgärder för att anpassa arbetet till arbetsökande och arbetstagare med funktionshinder eller subventionerade sociala avgifter. Parlamentet uppmanar EU-institutionerna att vara föredömen då det gäller anställning av personer med funktionsnedsättning och uppmanar medlemsstaterna att också följa denna strategi.
14. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att verka för att det inrättas ett europeiskt nätverk av ackrediterade centrum för diagnos och behandling av särskilda former av sällsynta sjukdomar, för att samordna och övervaka deras verksamhet och de fördelar de erbjuder patienterna.
15. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att upphöra med åtgärderna mot skyddade verkstäder eller sociala företag som erhåller statligt stöd, vilket hände tidigare med motiveringen att dessa stod för en snedvridning av konkurrensen.
16. Europaparlamentet framhåller att alla som har en funktionsnedsättning måste kunna få tillgång till socialt skydd och fattigdomsminskande åtgärder, särskilt stöd för personer med funktionsnedsättning, offentliga bostadsprogram och andra stödtjänster samt pensioner och andra förmåner.
17. Europaparlamentet uppmanar kommissionen och medlemsstaterna att förstärka den nuvarande lagstiftningen för att göra det lättare att införa tillgänglighetskrav vid tilldelningen av offentliga kontrakt, inbegripet kontrakt för transporter och byggnader.
18. Europaparlamentet uppmanar medlemsstaterna att garantera personer med funktionshinder full rörlighet genom att
 - a) avlägsna inbyggda hinder som hindrar funktionshindrade från att röra sig fritt,
 - b) integrera transporttjänster för funktionshindrade i kollektivtrafiken,
 - c) inrätta lämpliga informations- och kommunikationssystem vid stationer, flygplatser och hållplatser.
19. Europaparlamentet understryker frivilligarbetets omistliga roll som en källa till stöd för personer med funktionshinder och uppmanar kommissionen och medlemsstaterna att fortsätta och förbättra initiativen och stödprogrammen för sådant arbete.
20. Europaparlamentet understryker vikten av forskning om nya behandlingsmetoder som ytterligare underlättar funktionshindrades integration i samhället. I detta sammanhang har exempelvis drama och husdjursterapi visat sig vara effektiva metoder, eftersom de främjar social utveckling och kommunikation.

21. Europaparlamentet understryker vikten av att medlemsstaterna godkänner EU-direktivet om likabehandling av personer oavsett religion eller övertygelse, funktionsnedsättning, ålder eller sexuell läggning och uppmanar medlemsstaterna att prioritera denna fråga och att snarast godkänna det.

RESULTAT AV SLUTOMRÖSTNINGEN I UTSKOTTET

Antagande	24.5.2011
Slutomröstning: resultat	+: 49 -: 0 0: 1
Slutomröstning: närvarande ledamöter	János Áder, Elena Oana Antonescu, Kriton Arsenis, Sophie Auconie, Pilar Ayuso, Paolo Bartolozzi, Sergio Berlato, Nessa Childers, Chris Davies, Esther de Lange, Anne Delvaux, Bas Eickhout, Edite Estrela, Elisabetta Gardini, Gerben-Jan Gerbrandy, Nick Griffin, Françoise Grosseletête, Jolanta Emilia Hibner, Dan Jørgensen, Christa Klafß, Jo Leinen, Corinne Lepage, Kartika Tamara Liotard, Linda McAvan, Radvilė Morkūnaitė-Mikulėnienė, Gilles Pargneaux, Andres Perello Rodriguez, Sirpa Pietikäinen, Mario Pirillo, Vittorio Prodi, Anna Rosbach, Oreste Rossi, Dagmar Roth-Behrendt, Daciana Octavia Sârbu, Carl Schlyter, Horst Schnellhardt, Richard Seeber, Theodoros Skylakakis, Claudiu Ciprian Tănăsescu, Salvatore Tatarella, Åsa Westlund, Sabine Wils, Marina Yannakoudakis
Slutomröstning: närvarande suppleanter	Inés Ayala Sender, Matthias Groote, Riikka Manner, Marisa Matias, Judith A. Merkies, Michail Tremopoulos, Anna Záborská