



EUROPAPARLAMENTET

2009 - 2014

---

*Utskottet för kvinnors rättigheter och jämställdhet mellan kvinnor och män*

---

**2013/2061(INI)**

4.10.2013

## **YTTRANDE**

från utskottet för kvinnors rättigheter och jämställdhet mellan kvinnor och män

till utskottet för miljö, folkhälsa och livsmedelssäkerhet

över handlingsplanen för e-hälsa 2012–2020 – Innovativ hälsovård för det  
21:a århundradet  
(2013/2061(INI))

Föredragande: Licia Ronzulli

PA\_NonLeg

## FÖRSLAG

Utskottet för kvinnors rättigheter och jämställdhet mellan kvinnor och män uppmanar utskottet för miljö, folkhälsa och livsmedelssäkerhet att som ansvarigt utskott infoga följande i sitt resolutionsförslag:

1. Europaparlamentet uppmanar medlemsstaterna att ägna särskild uppmärksamhet åt en jämn könsfördelning inom utbildningen och rekryteringen inom forskning, hälsa, medicin och IKT, eftersom handlingsplanen för e-hälsa syftar till att skapa nya arbetstillfällen inom dessa sektorer.
2. Europaparlamentet betonar att kvinnor är särskilt underrepresenterade inom forskning och IKT. Kommissionen bör därför främja integrerade och kollektiva åtgärder såsom mentorsprogram och mentorssystem för att uppmuntra kvinnor att arbeta inom dessa sektorer.
3. Europaparlamentet uppmanar medlemsstaterna att slå vakt om likabehandling och lika lön för kvinnor och män som antar dessa nya roller.
4. Europaparlamentet uppmanar även medlemsstaterna att i samband med sitt främjande av denna plan framhålla vikten av en jämn könsfördelning.
5. Europaparlamentet uppmanar kommissionen och medlemsstaterna att garantera kvinnor lika tillgång till e-hälsa, inte enbart i egenskap av patienter utan även som vårdgivare (som yrkesutövare eller privatpersoner), IKT-specialister och beslutsfattare. Parlamentet understryker att kvinnor ingår i alla nivåer av hälso- och sjukvårdssektorn genom hela livet.
6. Europaparlamentet uppmanar kommissionen och medlemsstaterna eftertryckligen att främja ett jämställhetsinriktat förhållningssätt till hälso- och sjukvård och medicin och att i samband med genomförandet av handlingsplanen för e-hälsa beakta de särskilda behov som kvinnor och flickor har som vårdtagare. Kvinnor drabbas oftare av kroniska och funktionsnedsättande sjukdomar på grund av sin längre förväntade livslängd och eftersom vissa sjukdomar är könsbetingade.
7. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att uppmuntra och främja e-hälsotjänster som är utformade för kvinnor i alla åldrar och mer specifikt sådana e-hälsotjänster som är inriktade på just kvinnors hälsoproblem och därför erbjuder råd och vårdlösningar som är anpassade specifikt till kvinnor.
8. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att uppmuntra och främja e-hälsotjänster som är utformade för (informella) anhängvårdare, vilka fortfarande oftast är kvinnor, för att stödja dem i deras ofta tunga omsorgsuppdrag och hjälpa dem att ge bästa möjliga vård.
9. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att uppmuntra e-hälsolösningar för isolerade kvinnor, inte bara för dem som bor i avlägsna områden utan även kvinnor som är isolerade och bundna till sina hem och som saknar den rörlighet eller det (sociala) stödnätverk som

krävs för att de ska fortsätta att vara friska och må bra.

10. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att främja e-hälsolösningar som underlättar ett självständigt levnadssätt och förebygger olyckor i hemmet, så att äldre kvinnor får möjlighet att leva ett självständigt liv så länge de vill eller behöver, oavsett hälsotillstånd.
11. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att ta itu med den bristande tillgången till information bland de äldre generationerna, särskilt äldre kvinnor, och att uppmuntra och främja teknik för e-hälsa som ett bidrag till kommissionens mål om ett aktivt och hälsosamt åldrande (att höja det genomsnittliga antalet friska levnadsår med två år, HLY+2).
12. Europaparlamentet understryker att kostnaderna för de nödvändiga apparaterna, uppkopplingarna och kommunikationerna kan utgöra ett betydande hinder för kvinnors tillgång till och användning av IKT för hälsoändamål i egenskap av vårdtagare eller vårdgivare.
13. Europaparlamentet framhåller behovet av att tillvarata potentialen hos tekniken för e-hälsa, särskilt i fråga om fortfarande tabubelagda hälsoproblem, såsom övergrepp mot äldre, sexuella övergrepp och andra frågor med anknytning till sexuell och reproduktiv hälsa.
14. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att betrakta och främja e-hälsa som ett bidrag till mer effektiva vårdssystem som syftar till att förbättra kvinnors hälsa och välbefinnande genom hela livet, så att man bidrar till att undanröja könsklyftan i den övergripande folkhälsan.
15. Europaparlamentet påminner om att det snarast bör vidtas åtgärder för att undanröja den digitala klyftan mellan medlemsstaternas olika regioner och mellan stads- och landsbygdsbefolkningarna och mer specifikt för att komma till rätta med skillnaderna inom medlemsstaterna i tillgången till IKT för kvinnor, äldre, personer med funktionsnedsättning och människor från missgynnade samhällsgrupper, mot bakgrund av att en av de främsta målsättningarna för handlingsplanen för e-hälsa är att garantera lika tillgång till hälso- och sjukvårdstjänster för alla unionens medborgare. Parlamentet betonar att särskild uppmärksamhet bör ägnas åt kvinnor som bor i låginkomstområden och landsbygdsområden samt äldre kvinnor, som ofta saknar IKT-kunskaper.
16. Europaparlamentet uppmanar kommissionen och medlemsstaterna att ägna särskild uppmärksamhet åt datorkunskap och teknikkurser för kvinnor, särskilt äldre kvinnor, för att säkerställa att verktygen för e-hälsa, särskilt telemedicin, verkligen har avsedd verkan och är tillgängliga för hela befolkningen.
17. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att främja hälsa och IKT-kunskaper bland de äldre generationerna, särskilt äldre kvinnor, och att uppmuntra och främja användarvänliga och kvinnoinriktade e-hälsolösningar som ett bidrag till kommissionens mål om ett aktivt och hälsosamt åldrande.
18. Europaparlamentet uppmanar medlemsstaterna att i arbetet med handlingsplanens operativa mål undanröja de hinder som finns för kvinnornas arbetslivsrörlighet inom e-

hälsosystem, framför allt flickors utbildning i IKT för framtida yrkesliv.

19. Europaparlamentet uppmanar kommissionen att ge tydliga riktlinjer för finansiering för direkt stöd till IKT-branschen och vårdsektorn, vilka har erkänts som de sektorer som har högst tillväxt- och sysselsättningspotential.
20. Europaparlamentet rekommenderar medlemsstaterna och kommissionen att med hjälp av Europeiska jämställdhetsinstitutet (EIGE) samla in könsuppdelade uppgifter om de preliminära uppgifterna om e-hälsosystemens och e-hälsoverktygens tillgänglighet och effekt, och efterlyser åtgärder för utbyte av bästa praxis avseende förverkligandet av e-hälsa.
21. Europaparlamentet uppmanar kommissionen och medlemsstaterna att ägna särskild uppmärksamhet åt patienternas hälsokunskap, i syfte att säkerställa en effektiv användning av e-hälsoverktygen.

## RESULTAT AV SLUTOMRÖSTNINGEN I UTSKOTTET

<b>Antagande</b>	3.10.2013
<b>Slutomröstning: resultat</b>	+: 19 -: 0 0: 1
<b>Slutomröstning: närvarande ledamöter</b>	Regina Bastos, Andrea Češková, Edite Estrela, Iratxe García Pérez, Mary Honeyball, Astrid Lulling, Elisabeth Morin-Chartier, Krisztina Morvai, Joanna Senyszyn, Joanna Katarzyna Skrzydlewska, Britta Thomsen, Marina Yannakoudakis
<b>Slutomröstning: närvarande suppleanter</b>	Izaskun Bilbao Barandica, Minodora Cliveti, Mariya Gabriel, Nicole Kiil-Nielsen, Christa Kläß, Doris Pack, Angelika Werthmann
<b>Slutomröstning: närvarande suppleanter (art. 187.2)</b>	Gesine Meissner