



2022-03-22

Vårt diarienummer
KS 2022/0311 150

Handläggare, titel, telefon
Katarina Jouper, beredskapssamordnare, 011-15 33 25
Sandra Lundqvist Medén, utvecklingsledare,
011-15 53 89

Regeringskansliet, Socialdepartementet
103 33 Stockholm

Slutbetänkande (SOU 2022:6) Hälsa- och sjukvårdens beredskap - struktur för ökad förmåga

Norrköpings kommun har tagit emot slutbetänkandet (SOU 2022:6 Hälsa- och sjukvårdens beredskap för yttrande. Norrköpings kommun anser att ansatserna är goda och stödjer i stort det som framkommer i utredningen. Norrköpings kommun lämnar nedanstående synpunkter.

Norrköpings kommun tycker att

- det finns stora utmaningar i att bedöma när en hjälpbehövande kommun har uttömt sina egna resurser för att kunna erbjudas hjälp av en annan kommun.
- Vid bedömningar av vård som inte kan anstå är det viktigt att beakta att olika patientgrupper har olika vårdbehov, särskilt när det gäller vård som bedrivs av kommun, samt
- regler för skälig ersättning behöver tydliggöras när en kommun vid katastrofsituationer hjälper tex. en mindre kommun som kan ha svårighet att i efterhand ersätta den kommun som erbjudit dem hjälp.

Det innebär stora utmaningar för regeringen eller den myndighet som regeringen bestämmer; som ska besluta att en kommun eller region ska lämna hjälp, enligt förslaget till ändring i hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), 16 a kap. 1 §. Utmaningarna består bland annat av att, i vissa situationer under stor tidspress, bedöma om en hjälpbehövande kommun uttömt alla möjligheter att ordna fram hjälp eller resurser på egen hand.

Vid bedömningar av vård som inte kan anstå är det viktigt att beakta att olika patientgrupper har olika vårdbehov. Det gäller inte minst de patientgrupper som kommunen ansvarar för. Som utredningen beskriver (s. 412) finns det behov av nationellt överenskomna kriterier för vård som inte kan anstå. För att kommuner och regioner ska rapportera aktuella lägesbilder på ett likvärdigt sätt, som är nödvändigt för regeringen eller den utsedda myndigheten ska fatta beslut om hjälpbehov, måste sådana kriterier tas fram. Det är även av stor vikt att komma överens om nationella

prioriteringsordningar, i händelse av om det uppstår en så allvarlig katastrofsituation att prioriteringar mellan patientgrupper behöver göras, vilket tyvärr inte kan uteslutas.

Vi ser en risk att mindre kommuner, som kan tänkas vara extra sårbara vid katastroftillstånd, kommer få problem att ersätta hjälpande kommuner. Detta gäller särskilt om skälig ersättning ska ersätta de verkliga kostnaderna en hjälpande kommun haft. Regionerna har som beskrivs i utredningen (s. 422) redan vissa avtal på plats som reglerar ersättningsnivåer, tex Riksavtalet för utomlänsvård. Sådana avtal är, särskilt på riksnivå, inte lika förekommande mellan kommuner. Även om sådana avtal skulle tas fram även för kommuner så kommer de troligen inte kunna täcka in samtliga situationer som kan uppstå vid ett katastroftillstånd och skulle inte helt eliminera risken för tvister vid domstol om ersättningar.

NORRKÖPINGS KOMMUN
Kommunstyrelsen

Olle Vikmång
ordförande