

– SOU 2020:23 Remissvar SOU 2020:23**Remissyttrande**

Region Västerbotten, härafter förkortat RV, tillstyrker samtliga förslag i betänkandet och delar bedömningen av de utmaningar som beskrivs för hälso- och sjukvården i planeringsarbetet inför-, samt i händelse av höjd beredskap och krig. RV tillstyrker även prioritering av föreslagna åtgärder för hälso- och sjukvården kopplat till civilt försvar.

RV tillstyrker även Sveriges kommuners och regioners (SKR) yttrande på denna remiss. Detta efter gemensamt samråd och genomgång av remissunderlag.

RV delar betänkandets bedömning om behov av en målsättning för den civila hälso- och sjukvården i fredstida kriser och i krig, då en sådan formulering skulle utgöra ett förtydligande för regionen i sitt arbete. RV är också av uppfattningen att beredskapsplaneringen bör omfatta hela vårdkedjan med de omställningar från normal vårdnivå som krävs för att vården ska fullfölja sitt uppdrag i krig. Så även behovet av nationella planeringsförutsättningar och gemensamma kriterier för kapacitet i syfte att planera för robusta verksamheter baserat på krisberedskap i vardagen. Detta med tonvikt på behovet av en tydlig rollfördelning mellan nationella-, regionala- och lokala aktörer som innefattar hälso- och sjukvården. Genom att tydliggöra mandat och ansvarsfördelning är det vår uppfattning att kommunikation och informationsspridning kan utvecklas.

RV delar också uppfattningen att ökad kunskap om katastrofmedicin skulle stärka den regionala och nationella krisberedskapen och ser positivt på förslaget att ta fram nationella utbildnings- och övningsplaner, ett nationellt stöd för utbildning och övning i katastrofmedicin samt införa katastrofmedicin i grundutbildningarna för vårdpersonal.

I tillägg ser RVB att det saknas en formulering gällande återanvändning av förbrukningsmateriel som en del i försörjningsberedskapen. Detta med hänsyn till nya EU-förordningen 2017/745 om medicintekniska produkter, MDR, omfattande reglering om reprocessing av engångsprodukter. Med detta medicintekniska direktiv anser vi att det finns ett behov av att beakta återanvändande av förbrukningsmateriel för att stärka försörjningsförmågan i den civila hälso- och sjukvården under fredstida kriser och krig.

Avseende förslag till dubblering av antal vårdplatser så håller RV med i SKR:s yttrande. RV vill dock betona att behovet av vårdpersonal bör beaktas i förhållande till vårdplatser. Flera faktorer spelar in hur vida en vårdplats kan anses vara disponibel och detta behöver förtydligas. Här kan erfarenheterna från pågående pandemi vara av stort värde.

Den nu pågående pandemin i covid-19 har visat att det finns mycket höga förväntningar på regionernas krisberedskap, där också hanteringen får kritik. Om vi ska nå upp till dessa höga förväntningar så har krisberedskap i nuläget en underdimensionerad finansiering i förhållande till att hela hälso- och sjukvården som sektor är samhällsviktig. Exempel på i nuläget underfinansierad verksamhet är arbetet med risk- och sårbarhetsanalyser (RSA), kontinuitetsshantering samt arbetet med utbildning och övning. Finansieringen behöver även vara långsiktig för att skapa

Juridik och säkerhet
Karoline Helmersson

2020-05-155

RS 718:4-2020

en uthållighet inom området. Den kortsiktiga finansieringen (årliga överenskommelser) har varit en försvårande faktor och motverkat en god kontinuitet i arbetet. Det skulle även underlätta om de statliga ersättningarna kommer samordnat från de olika myndigheterna.

Avseende de ekonomiska förutsättningar som skulle krävas för att omsätta och implementera förslagen i remissen så anser RV att det är svårt att ha synpunkter på de kostnadsberäkningar som redovisas. En tydligare dimensionering (vad vi ska planera för) är en förutsättning för att kunna göra adekvata kostnadsberäkningar. Kostnadsberäkningarna behöver ses över då summeringen i vissa tabeller inte är korrekt.

Återskapande av SSIK (Sjukvårdens säkerhet i kris och krig) är central och bör komma på plats så snart som möjligt. Det är av största vikt att det finns medel avdelat för ökad robusthet i olika sjukvårdsinrättningar. En fungerande primärvård är en förutsättning för att bedriva hälso- och sjukvård vid höjd beredskap. Enligt delbetänkandet ska även primärvården inkluderas i SSIK, dock i ett senare skede. Det har gjorts ansträngningar och pågår arbete med robusta sjukhuset, därav ser RV det lika prioriterat att primärvården inkluderas samt att arbetet påskyndas. RV anser att det så snart som möjligt bör tas fram rådgivande och vägledande dokument för att stötta regionernas arbete med robust försörjning i hela vårdkedjan.