



## Yttrande gällande Slutbetänkande (SOU 2022:6) Hälsa- och sjukvårdens beredskap – struktur för ökad förmåga, S2022/01247.

Er beteckning: **S2022/01247**

Länsstyrelsen ser positivt på att frågan om hälso- och sjukvårdens beredskap utretts grundligt och ser att de förslag som utredningen lägger fram, kommer att stärka vårt sjukvårdssystem i kris och krig om de genomförs. Länsstyrelsen har valt att i sitt svar fokusera på de områden där utredningens förslag berör vår verksamhet och intresseområde inom beredskapssystemet.

### Synpunkter och förslag

#### Beredskapsråd

Länsstyrelsen tillstyrker behovet av ett beredskapsråd på hälso- och sjukvårdsområdet. Länsstyrelsen anser dock att beredskapsrådet även ska ha representation från civilområdenas kanslier.

Länsstyrelserna har genom sitt förberedande arbete i länet kring krisberedskap och höjd beredskap och det uttalade geografiska områdesansvaret goda kontakter med länets kommuner och regionala aktörer. Dessa relationer är av betydelse för att rådets verksamhet ska ge önskad effekt och bidrar även till viktig förståelse för skillnader i regionala och lokala förhållanden.

Länsstyrelserna och de nyligen beslutade civilområden har dessutom etablerade kontakter med Försvarmakten på andra viktiga områden än de som rör Försvarmaktens hälso- och sjukvårdsverksamhet. Dessa kunskaper och förståelse för Försvarmaktens planering och dess effekt på civilsamhället utgör ett viktigt underlag för beredskapsrådets verksamhet.

#### Ledning och prioritering

2022-06-07

**Fel! Hittar inte referensskälla.**

Utredningen argumenterar för att beslutsmandatet för omflyttning av sjukvårdsresurser i de fall kommuner och regioner inte klarar av att hantera prioritering och fördelning av vårdresurser i en krissituation eller under höjd beredskap själva bör läggas på Socialstyrelsen. Det är riktigt att Socialstyrelsen har högre hälso- och sjukvårdskompetens än enskilda länsstyrelser och de kommande civilområdeskanslierna. Den typ av prioriteringar och den situation i vilka de kan komma att vara nödvändiga kräver en omfattande operativ förmåga och beslutsunderlag inte bara från sjukvården utan även från samhällets övriga krisaktörer. I detta resonemang kan inte betydelsen av samlad och analyserad regional information från länsstyrelsernas krisledningsstab eller civilområdenas kanslier underskattas. Systematiken i hur dessa underlag kommer in i Socialstyrelsens beslut i dessa fall bör analyseras och säkras om denna väg väljs framöver.

I en situation med kraftigt störda kommunikationer t.ex. vid omfattande haverier inom strömförsörjningen, i fredstid såväl som under krig, förväntas kommuner och regioner att samverka kring sin respektive länsstyrelse och civilområdeskansli. Saknas då möjligheten att på denna nivå att fatta beslut om prioritering och fördelning av vårdresurser i en krissituation eller under höjd beredskap så kan effektiviteten i systemet att bli lidande. Länsstyrelsen anser att planeringen även behöver inkludera en sådan situation och därmed möjlighet att i vissa fall ge länsstyrelserna mandat att prioritera och fördela resurser. Länsstyrelsen vill även lyfta aspekten att länsstyrelsen i samråd med Försvarsmakten kan fatta beslut om utrymning vilket behöver utgöra ett underlag för beslut om prioriteringar inom sjukvården och även att utrymningsbeslut måste ta hänsyn till planering och prioritering inom sjukvården.

I egenskap av att ha det geografiska områdesansvaret är det viktigt att strukturer och ansvar formeras så länsstyrelsens ansvar kan upprätthållas. Vi ser behov av möjlighet till helhetssyn, samverkansstrukturer i vardag som kan fungera i kris, samt regional och lokal ledningsförmåga. I alla kriser med koppling till liv och hälsa är sjukvården en avgörande aktör, men med starka kopplingar till samhället i övrigt vilket behöver samordnas.

## De som medverkat i beslutet

Beslutet har fattats av landshövding Beatrice Ask med enhetschef Tomas Birgegård som föredragande. I den slutliga handläggningen har också Johanna Sandwall medverkat.