

Socialdepartementet

Eskilstuna kommuns yttrande - Slutbetänkande Hälso- och sjukvårdens beredskapsstruktur för ökad förmåga (SOU 2022:6)

Eskilstuna kommun har fått *Slutbetänkande (SOU 2022:6) Hälso- och sjukvårdens beredskap – struktur för ökad förmåga* från Socialdepartementet för yttrande och lämnar följande synpunkter:

- Direktivet till denna utredning kom redan 2018. Nu när utredningens slutbetänkande kommit har vi de senaste två åren fått uppleva en pandemi och ett krig har startat i ett närområde. Utredningen kan därför kännas väl aktuell. Fler av de förslag som utredningen lägger fram hade kunnat underlätta för huvudmännen i pandemins början, bland annat gemensamma planeringar för att säkerställa sammanhängande vårdkedjor.
- Yttrandet har ett kommunperspektiv och lyfter fram vad kommunen särskilt vill påtala kring några av förslagen.
- Utredningen fokuserar på ansvarsförhållanden, planering och beredskap samt samverkan. Initialt påtalas skillnaden i kommuners ansvar för hälso- och sjukvård kontra regioners. Detta bör än mer förtydligas. Regionerna har ett ansvar för hälso- och sjukvård för alla som bor, eller vistas, i regionen medan kommunernas ansvar för hälso- och sjukvård är starkt integrerad i den samlade socialtjänsten, det vill säga att hälso- och sjukvårdsåtgärder erbjuds personer som också har sociala insatser beviljade, så som särskilda boenden, dagverksamhet och de som får hemsjukvård i samband med hemtjänst. Socialtjänsten omfattas dock inte av utredningen, vilket bör ses över.
- Ingen kommun eller region är överordnad någon annan kommun eller region. Samverkan ska i första hand ske på frivillig grund. De förslag på lagregleringar som föreslås vad gäller samverkan, anser utredningen redan vara huvudmännens ansvar och därmed också redan vara finansierat. Detta vänder sig kommunen emot och anser att det är såväl nya uppgifter som ambitionshöjande och därför ska den kommunala finansieringsprincipen tillämpas.
- I några av de föreslagna bestämmelserna ska kommunen lämna uppgifter till olika statliga instanser. Här bör det specificeras vilka uppgifter det kan handla om, inte minst utifrån att kommunen behöver säkerställa att uppgifterna finns att tillgå. Även kring detta anser kommunen att den kommunala finansieringsprincipen ska tillämpas.

- Ett förslag i utredningen är att ämnet katastrofmedicin ska införas som obligatorium i utbildningarna till läkare och sjuksköterska. Det vore bra om det framgår om detta innebär att utbildningarna förlängs eller om andra ämnen bortprioriteras.
- I Sörmland finns ett så kallat IVPA-avtal mellan regionen och länets räddningstjänster. Avtalet gäller i första hand misstänkta hjärtstopp. Regionen åtar sig att årligen erbjuda både teoretiska som praktiska utbildningar samt genomföra samövningar med ambulanssjukvården. Räddningstjänsten i Eskilstuna upplever att avtalet fungerar bra. Bibehållet huvudmannaskap och vårdgivaransvar behöver dock tydliggöras när det gäller att regionen med bibehållet huvudmannaskap och vårdgivaransvar får teckna avtal med räddningstjänsten om att utföra vård i väntan på sjuktransport.

ESKILSTUNA KOMMUN

§ 155

Svar på remiss - Hälso- och sjukvårdens beredskapsstruktur för ökad förmåga (SOU 2022:6) (KSKF/2022:100)

Beslut

1. Vård- och omsorgsnämndens förslag till yttrande antas som Eskilstuna kommuns yttrande över remissen *Slutbetänkande (SOU 2022:6) Hälso- och sjukvårdens beredskap – struktur för ökad förmåga*.

Ärendebeskrivning

Eskilstuna kommun har fått möjlighet att lämna synpunkter på *Slutbetänkande (SOU 2022:6) Hälso- och sjukvårdens beredskap – struktur för ökad förmåga*.

Regioner och kommuner är enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) skyldiga att erbjuda god hälso- och sjukvård till befolkningen. Socialdepartementets slutbetänkande handlar utifrån det om beredskapsstrukturen – om regionernas och kommunernas ansvarsförhållanden, planering och beredskap samt samverkan.

Slutbetänkandets förslag innebär i korthet att kommuner och regioner ska planera sina verksamheter och vidta åtgärder utifrån alla de faktorer som riskerar att negativt påverka förmågan att bedriva god vård (risker och sårbarheter) samt utifrån statliga planeringsanvisningar för civilt försvar. Krav ställs på att kommuner och regioner tänker igenom och i planer redovisar hur de avser leda sina komplexa organisationer, med många utförare, vid händelser som negativt påverkar förmågan att bedriva vård.

Slutbetänkandet har remitterats vidare till vård- och omsorgsnämnden, för genomgång av vård- och omsorgsförvaltningen. De ser i stort positivt på slutbetänkandet men menar att det hade behövt vara klart tidigare, då stora delar av det hade kunnat underlätta för huvudmännen då covid-19-pandemin bröt ut. Direktivet till utredningen kom redan 2018. Av remissvaret framgår vidare att det finns utmaningar och frågor kring slutbetänkandet.

Vård- och omsorgsnämnden beslutade 18 maj, 2022 om förslag till remissvar. Kommunledningskontoret instämmer i remissvaret och har inget att tillföra. Utifrån detta är förslaget till kommunstyrelsen att de ställer sig bakom *Slutbetänkande (SOU 2022:6) Hälso- och sjukvårdens beredskap – struktur för ökad förmåga*.

Yrkanden

Jimmy Jansson (S) och Majo Brostedt (S) yrkar bifall till kommunledningskontorets förslag.

Justerandes sign		Utdragsbestyrkande
------------------	--	--------------------

Beslutet skickas till:
Socialdepartementet
Vård- och omsorgsnämnden

Justerandes sign			Utdragsbestyrkande
------------------	--	--	--------------------