

Socialdepartementet

103 33 STOCKHOLM

Remiss - En stärkt försörjningsberedskap för hälso- och sjukvården SOU 2021:19 S2021/03085

Äldreomsorgsförvaltningen och stöd- och omsorgsförvaltningen i Umeå kommun har yttrat sig över förslaget och ställer sig sammantaget positiv. Utredningen redovisar en översyn av hälso- och sjukvårdens beredskap inför och vid allvarliga händelser i fredstid och höjd beredskap samt lämnar förslag på hur hälso- och sjukvårdens förmåga att hantera denna typ av händelser långsiktigt bör utvecklas.

De produkter som utredningen kopplar till uppdraget gällande försörjning med sjukvårdsmaterial och läkemedel är; läkemedel, medicintekniska produkter, skyddsutrustning och livsmedel för speciella medicinska ändamål.

Vårdgivarens ansvar

Utredningen föreslår en förändring i 5 kap 2 § hälso- och sjukvårdslagen där vårdgivarens ansvar för tillgång till förnödenheter förtydligas; *"där det bedrivs hälso- och sjukvårdsverksamhet ska det finnas den personal, de lokaler, de läkemedel, de blodprodukter, de medicintekniska produkter och den övriga utrustning som behövs för att god vård ska kunna ges"*.

Förvaltningarnas synpunkter: Vårdgivarnas uppdrag kan se olika ut, men lagstiftningen är detsamma för alla. Utifrån det är förvaltningarnas uppfattning att skrivningen bör avslutas med *"utifrån verksamhetens uppdrag"*.

Lagerhållning av sjukvårdsmaterial

Den grundläggande lagerhållningen av sjukvårdsmaterial är basen för hälso- och sjukvårdens förmåga att hantera fredstida kriser och höjd beredskap. Utredningen påtalar betydelsen av en utökad lagerhållning av sjukvårdsprodukter för att upprätthålla förmågan att bedriva sjukvård i vardag, kris och krig. Utifrån det föreslås att det i 12 kap hälso- och sjukvårdslagen införs krav avseende kommunens lagerhållning av de

sjukvårdsprodukter som används i verksamheten till vardags. Vad och hur mycket får bestämmas av staten, efter samverkan med myndigheter, kommuner och regioner. Staten föreslås ersätta kommuner och regioner för större delen av sådan lagerhållning.

Förvaltningarnas synpunkter: Förvaltningarna ställer sig bakom förslaget att lagerhålla sjukvårdsmaterial samt att kommunen ersätts för detta. Vad som ska lagerhållas bör ske i nära dialog med berörda parter.

Dosdispenserade läkemedel

Utredningen anser att viss hemberedskap är viktig även inom hälso-och sjukvårdsområdet, där men bör ha läkemedel för en månad tillgänglig. De patienter som får sina läkemedel dosdispenserade får leverans av läkemedel var 14:e dag. E-hälsomyndigheten har i tidigare utredningsuppdrag förordat att läkemedel ska dispensereras manuellt av vårdpersonal i kommunal verksamhet i händelse av produktionsbortfall.

Förvaltningarnas synpunkter: E-hälsomyndigheten har i tidigare uppdrag förordat manuell dispensering av läkemedel för patienter som har dosdispenserade läkemedel i händelse av produktionsbortfall. I händelse av produktionsbortfall uppstår inom den kommunala hälso-och sjukvården en omfattande oplanerad insats med manuell dispensering.

Förvaltningarna anser att lösningar för eventuella produktionsstopp ska hållas fortsatt aktuell för att hitta bättre lösningar.

Samordning av hälso-och sjukvård

Termen "hälso- och sjukvård" innefattar många olika vårdgivare och utredningens förslag riktar sig till alla, såväl offentliga som privata. Det innebär att alla vårdgivare förväntas ha en kapacitet att i utföra sådan vård som inte kan anstå.

Förvaltningarnas synpunkter:

Förvaltningarna anser det bör tydliggöra att all offentligt finansierade hälso-och sjukvård ska kunna samordnas och riktas till den del av hälso-och sjukvården som bedöms ha störst behov.

Umeå 2021-08-17

Nils Enwald
Kanslichef

Ulla Andersson
Planeringssekreterare