

Tjänsteställe, handläggare  
Beredskap och säkerhet, Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum  
2022-06-01

**FöredragningsPM**  
Dnr: 22RS2478

Organ  
**Regionstyrelsen**

## **Remissvar - Hälso- och sjukvårdens beredskap - struktur för ökad förmåga**

### **Förslag till beslut**

Regionstyrelsens beslutar

att redovisat förslag godkänns som Region Örebro läns yttrande till Socialdepartementet.

### **Sammanfattning**

En utredning har gjorts om hälso- och sjukvårdens beredskap inför och vid allvarliga händelser i fredstid och höjd beredskap, med uppgift att lämna förslag på hur hälso- och sjukvårdens förmåga att hantera denna typ av händelser långsiktigt bör utvecklas. Efter två delbetänkanden redovisas nu ett slutbetänkande.

I förslaget till svar är Region Örebro län positiv till slutbetänkandets intentioner med en nationell struktur för ökad beredskap inför och vid allvarliga händelser i fredstid och höjd beredskap. Region Örebro län har dock vissa reservationer gällande förslag och finansiering av föreslagna åtgärder, då det innebär ökade krav på både kommuner och regioner. Region Örebro län vill i förslaget till svar trycka på att de ambitionshöjande planeringsbestämmelserna är kostnadsdrivande.

### **Ärendebeskrivning**

Utgångspunkten för utredningens arbete och förslag är att kommuner och regioner enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) är skyldiga att erbjuda god hälso- och sjukvård till befolkningen. Skyldigheten gäller i alla lägen, det vill säga även under svåra förhållanden vid fredstida kriser och vid krig. All vård ska ges till patienter inom den tid som är medicinsk motiverad och de kvalitetskrav som gäller för vård ska upprätthållas.

Tjänsteställe, handläggare  
Beredskap och säkerhet, Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum  
2022-06-01

**FöredragningsPM**  
Dnr: 22RS2478

I korthet innebär förslagen 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 planeringsansvisningar för civilt försvar. Vidare ställs krav på att kommuner och regioner tänker igenom, och i planer redovisar, hur de avser leda sina komplexa organisationer, med många olika utförare, vid händelser som negativt påverkar förmågan att bedriva vård.

Vid situationer som kraftigt utmanar en kommun eller regions förmåga att erbjuda vård föreslås vården begränsas till sådan vård som inte kan anstå. Om en kommun eller region inte längre själv kan erbjuda vård som inte kan anstå ska andra kommuner och regioner ge hjälp. Hjälp ska så långt möjligt ges på frivillig grund, men om detta inte sker ska regeringen eller en myndighet som regeringen bestämmer kunna besluta att kommuner eller regioner ska ge hjälp.

Ytterst, om även detta är otillräckligt och det inte längre heller går att upprätthålla vård som inte kan anstå, ska det beslutas om att katastroftillstånd råder. Vid ett sådant tillstånd ska en kommun eller regionen erbjuda sådan sjukvård som är möjlig. Det kan innebära ett kraftigt minskat vårdutbud samt att enklare behandlingsmetoder än vanligt används. Så långt det är möjligt ska dock normal vård erbjudas och vårdgivare ska så långt möjligt upprätthålla kvalitetskrav. Närhelst det är möjligt ska beslutet om katastroftillstånd upphävas.

### **Konsekvenser för miljö-, barn- och jämställdhetsperspektiven**

Beslutet saknar konsekvenser i dessa avseenden.

### **Ekonomiska konsekvenser**

Förslagen som presenteras av utredningen kan ge Region Örebro län negativa ekonomiska konsekvenser om förslagen går igenom utan ökade statsbidrag.

### **Beslutsunderlag**

FöredragningsPM regionstyrelsen 2022-01-06

Svar på remissen

Remissen

Tjänsteställe, handläggare  
Beredskap och säkerhet, Gabriel Stenström

Sammanträdesdatum  
2022-06-01

**FöredragningsPM**  
Dnr: 22RS2478

Rickard Simonsson  
Regiondirektör

**Skickas till:**  
Socialdepartementet