Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Kvalitet och patientsäkerhet.
Patrik Söderberg

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2026-03-04

HSN 2025-0825

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan

Ärendebeskrivning
Ny Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan, ersätter den tidigare med diarienummer RS 2019-1092.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Bilaga – Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

1. Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan antas.

2. Hälso- och sjukvårdsdirektören får i uppdrag att ta fram och tillgängliggöra tillämpningsanvisningar.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
En ny Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan är framtagen mot bakgrund att tidigare Riktlinje Krisberedskapsplan och Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan från 2022 har upphört att gälla.

En ny riktlinje för krisberedskap och civilt försvar är framtagen och beslutad av regionfullmäktige den 9 december 2025. Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan är nu ett eget styrdokument och innehållet är aktualiserat med enklare och tydligare disposition. Planen innehåller tydligare krav på proaktivitet, bland annat risk- och sårbarhetsanalyser, kontinuitetsplanering, lagerhållning, personal- och kompetenssäkring. Planen lyfter fram närsjukvårdens och de privata vårdgivarnas roll inom katastrofmedicin.

Den nya Regionala katastrofmedicinska beredskapsplanen följer den övergripande Riktlinjen Krisberedskap och Civilt försvar.
Områden som är relevanta för den katastrofmedicinska beredskapen i länet lyfts fram och tydliggörs för styrning på övergripande nivå.

Lagändringar är aktuella som påverkar den katastrofmedicinska beredskapens styrning för regionerna (Hälso- och sjukvårdslagen 2017:30, Hälso- och sjukvårdsförordningen 2017:80, SFS 2025:1318). Tidigare styrande dokument, Lagen (2006:544) om kommuner och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap (LEH) kommer att ersättas av ny lag som kommer att innebära ytterligare förändringar i relation till beredskapsansvar samt terminologi. Vidare har Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap (SOSFS 2013:22) upphört att gälla from utgången av 2025. Socialstyrelsen arbetar med att ta fram en ny föreskrift.

Den nya Regionala katastrofmedicinska beredskapsplanen är aktuell utifrån den utveckling som skett för området sedan 2022, men kommer att vara tidsbegränsad och behöva revideras på nytt samt utvecklas och tydliggöras i och med kommande ny lag: Lagen om kommuner och regioners beredskap inför fredstida krissituationer och höjd beredskap (LKRB), samt förordningar och föreskrifter i relation till denna.

Ny Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan innehåller beskrivningar avseende nya forum, roller och strukturer för hälso- och sjukvårdens central krisledning samt beredskapsarbete och kommer att konkretiseras med detaljerade tillämpningsanvisningar för riktade områden, exempelvis akutsjukhus och prehospital akutsjukvård. De regionala tillämpningsanvisningarna är mer dynamiska och behöver revideras mer frekvent. Tillämpningsanvisningarna fastställs och beslutas av Region Stockholms Hälso- och sjukvårdsdirektör.

Den nya Regional katastrofmedicinsk beredskapsplanen har varit på remiss hos MediCarrier AB/Programkontoret, Stockholms läns sjukvårdsområde, Karolinska Universitetssjukhuset, Akutsjukhusnämnden, St. Görans sjukhus AB, Kommunalförbundet Sjukvård och omsorg i Norrtälje, Ersta sjukhus, Regionledningskontoret, Region Gotland.

Överväganden
I det rådande omvärldsläget med den dynamiska utvecklingen av lagar och beredskapsområden, föreligger behov av styrning på såväl övergripande nivå som för mer verksamhetsspecifika områden.

Övning, träning och utbildningssatser pågår fortlöpande och behöver hela tiden aktualiseras för att upprätthålla samhällskritisk verksamhet.
Den nya Katastrofmedicinska beredskapsplanen ger tillsammans med de mer detaljerade tillämpningsanvisningarna Region Stockholm goda förutsättningar att fortsätta bygga en resilient hälso- och sjukvård.

Ekonomiska konsekvenser
Förslaget till beslut väntas inte ge några ekonomiska konsekvenser

Konsekvenser för patientsäkerhet
Förslaget till beslut väntas inte ge några negativa konsekvenser för patientsäkerheten

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Förslaget till beslut väntas inte ge några negativa konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Förslaget till beslut vänta inte få några negativa konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Förslaget till beslut väntas inte medföra några administrativa konsekvenser.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Johan Bratt
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Anders Ahlsson, 2026-03-04