Vårdens kunskapsstyrningsnämnd

FÖRSLAG TILL TILLÄGGSBESLUT
2022-02-16

Socialdemokraterna
I STOCKHOLMSREGIONEN

Ärende 7
VKN 2021-0275

Förslag till beslut gällande Yttrande över remiss – Plan krisberedskap

Den oberoende utvärderingen av Region Stockholms hantering av covid-19 bekräftar bristerna i styrning och koordinering i regionens krisarbete, som regionens egna revisorer påtalat. Bristerna i beredskapsplaner, regional samordning, roller och beslutsfattande beskrivs i utvärderingen som mycket allvarliga. Det har saknats en plan för vaccineringen och den privatiserade vården har gjort regionen sårbar i kristider. Moderaterna bär ansvaret för dessa brister efter snart 16 år vid makten

Coronapandemin har gjort tydligt att samhället i allmänhet och sjukvården i synnerhet är väldigt sårbar vid händelse av oväntade kriser och pandemier. Den kanske viktigaste delen av en god beredskap är att sjukvården till vardags har en tillräcklig och robust kapacitet med marginaler. Tyvärr vet vi att akutsjukhusen i regionen redan innan coronapandemin var kraftigt underfinansierad, hade stora sparkrav och tvingades till massvarsel av personal trots en akut personal- och vårdplatsbrist. Det är tack vare otroliga insatser från personalen som regionens sjukvård hittills har klarat av denna kris trots en kraftigt underdimensionerad sjukhusvård. En viktig åtgärd efter coronakrisen kommer därför vara att bygga upp kapaciteten i vården, såväl på våra sjukhus som i primärvården.

Vi efterfrågar även ökad transparens när det gäller styrning och ledning under pandemin. Under pandemin har Region Stockholm upprättat en Regional särskild sjukvårdsledning (RSSL). Det råder dock en viss otydlighet kring till vilket demokratiskt valt organ RSSL rapporterar till. Detta önskar vi ska klargöras i beredskapsplanen. Det råder även en otydlighet kring ansvarsfördelningen mellan Krisledningsnämnden samt Hälso- och sjukvårdsnämnden samt Trafiknämnden. Detta behöver även förtydligas i regionens krisberedskapsarbete

Region Stockholm är idag en av få regioner som privatiserat stora delar av laboratorieverksamheten för öppenvården. Detta har lett till betydligt lägre

kostnader för regionen men som tidigare händelser visat kan detta ha varit på bekostnad av kvalitéten och robustheten i systemet. Inte minst har detta märkts i svårigheten att bygga upp en robust testkapacitet för att möta de stora behov som finns under pandemin.

Coronakrisen i Stockholm har gjort tydligt att samtliga vårdgivare måste samarbeta vid kris för att frigöra personal och resurser i form av exempelvis läkemedel och sjukvårdsmateriel. Trots detta bygger privata aktörers samarbete med det offentliga vid händelse av kris helt på frivillighet. Detta då det saknas en tydligt tvingande paragraf i avtalen med de privata vårdgivarna. Vi vill tydliggöra privata vårdgivares skyldighet att frigöra personal och resurser såsom exempelvis sjukvårdsmateriel och läkemedel vid händelse av kris genom att skriva in detta krav i katastrofparagrafen i avtalen.

Vid kriser kan ett snabbt och akut behov av vårdpersonal uppstå. En viktig resurs kan då vara personer med en hälso- och sjukvårdsutbildning som för tillfället inte arbetar inom den offentligt finansierade sjukvården. Det kan handla om personer som arbetar inom privat finansierad vård, pensionerad sjukvårdspersonal eller utbildad sjukvårdspersonal som arbetar inom andra sektorer. För att snabbt kunna mobilisera utbildad sjukvårdspersonal vill vi utreda möjligheten att införa ett regionalt register över alla personer som har genomgått en hälso- och sjukvårdsutbildning och som är bosatta i Stockholmsregionen. Ett liknande register fanns fram till 2009 på nationell nivå.

Ett viktigt perspektiv på krisberedskap är att även en kris som coronapandemin som beror på spridning av en smittsam sjukdom och tydligt drabbar sjukvården även får en påverkan på övriga samhället. Därför behöver Region Stockholms krisberedskapsplaner ha ett helhetsperspektiv och innefatta Regionens samtliga verksamheter även när kriserna primärt handlar om en verksamhet såsom hälso- och sjukvården. Regionens revisorer har till exempel kritiserat att Trafiknämnden inte omfattas av epidemiberedskapsplanen och det har blivit tydligt att detta har varit en brist i krisberedskapen som behöver åtgärdas.

Slutligen menar vi att en lärdom från den pågående pandemin är att krisberedskapsövning behöver utföras med större regelbundenhet på alla nivåer för att säkra en god beredskap för framtida kriser såsom exempelvis pandemier.

Socialdemokraterna föreslår vårdens kunskapsstyrningsnämnd besluta

Att inrätta regionala omsättningslager för sjukvårdsmateriel och läkemedel

Att ta fram en plan på hur antalet intensivvårdsplatser samt intermediärvårdplatser kan utökas för att möta behovet i regionen

Att utreda möjligheten att återta delar av laboratorieverksamheten i egen regi

Att i krisberedskapsplanen klargöra vilket organ RSSL rapporterar till.

Att i krisberedskapsplanen tydliggöra ansvarsfördelningen mellan Krisledningsnämnden och Hälso- och sjukvårdsnämnden samt Trafiknämnden.

Att i krisberedskapsplanen tydliggöra privata vårdgivares skyldighet att frigöra personal och resurser såsom exempelvis sjukvårdsmateriel och läkemedel vid händelse av kris samt tydliggöra kriterier för detta

Att i krisbereskapsplanen möjliggöra fler krisberedskapsövningar med större regelbundenhet på alla nivåer för att säkra en god beredskap för framtida kriser såsom exempelvis pandemier.

Att inför ett regionalt register över hälso- och sjukvårdsutbildad personal