



LANDSTINGET BLEKINGE

Landstingsdirektörens stab
Kanslienheten
Helene Håkansson

2018-01-10

Ärendenummer:2017/01387
Dokumentnummer:2017/01387-3

Till landstingsfullmäktige

Svar på motion ”angående beredskapslager av läkemedel och sjukvårdsmaterial”.

Sammanfattning

I en motion från Peter Christenson (L) menas att samhället under decennier i stor omfattning avrustat sin beredskap inför en krissituation och att denna avrustning även gäller läkemedel och sjukvårdsmaterial. Motionären vill att frågan om hur vi på bästa sätt kan säkerställa tillgång till läkemedel och sjukvårdsutrustning borde tas mer på allvar, och fångas upp på länsnivå av landstinget eventuellt i samverkan med angränsande regioner.

Motionären föreslår

”Att Landstinget Blekinge analyserar aktuell status och varaktighet över nuvarande tillgång på läkemedel och sjukvårdsutrustning vid en krissituation

Att Landstinget Blekinge utreder hur landsting/region ska förhålla sig till god tillgång till läkemedel och sjukvårdsutrustning vid en krissituation.”

Inhämtade synpunkter

Säkerhetschef Landstinget Blekinge, Stefan Österström.

Yttrande

Enligt gällande lagstiftning har Landstinget Blekinge en skyldighet att genomföra analyser kring vilka extraordinära händelser som kan inträffa i landstinget och hur dessa händelser kan påverka den egna verksamheten. Resultatet ska värderas och sammanställas i en risk- och sårbarhetsanalys (RSA). Syftet är att säkerställa så kallad kontinuitetsplanering för de identifierade riskerna och verksamheterna. Analysarbetet regleras formellt i landstingets ”Regional Kris- och katastrofplan” och antas av landstingsfullmäktige (LF 2017-10-02) och ska revideras vartannat år.

Det ska finnas vissa läkemedel lagrade i landstingets katastrofförråd, för att klara en så kallad masskadehändelse såväl på skadepå plats som inledningsvis på sjukvårdsinrättning. Likaså befintliga utplacerade lager på t ex avdelningsspecifik nivå, för att klara hantera ett visst behov av såväl läkemedel som sjukvårdsmaterial vid störningar i logistiken.

Försvarmakten och Socialstyrelsen har nyligen lämnat en lägesbild kopplat till förmågeutveckling för totalförsvarets sjukvårdssystem. Enligt lägesbeskrivningen saknas en central samordning idag avseende läkemedelsförsörjningen i Sverige.

De 21 landstingen ansvarar för hälso- och sjukvården i landet och ska planera för att upprätthålla en katastrofmedicinsk beredskap. I detta ansvar ingår att säkerställa tillgång till läkemedel och den materiel vården behöver för att bedriva sin verksamhet. Landstingen har idag ingen möjlighet att få en samlad bild över läkemedelsförsörjningssituationen i den omreglerade apoteksmarknaden.

Det är angeläget att som en del i planeringen och de uppgifter som krävs vid höjd beredskap, utreda vilka förnödenheter som krävs ur ett läkemedelsberedskapsperspektiv samt hur en sådan resursförstärkning kan ske. Planeringen och kartläggningen bör ske utifrån en nationell helhetssyn på behoven och i privat och offentlig samverkan, och ska harmonisera med vårdprinciper för kris och krig. (*Totalförsvarets sjukvårdssystem; en civilmilitär förmågentveckling inom hälso- och sjukvårdssektorn genom hela botskalan; Försvarmakten och socialstyrelsen 2017; Bilaga till FM2016-16189:15 och SoS 11.1 30361/2017*)

Bedömning

Det finns inga uttalade krav på landstingen kring hur länge lagerhållning och intern försörjning ska klaras med de befintliga lager som finns. Enligt Landstinget Blekinges säkerhetsansvariga har Blekinge en i sammanhanget god organisation för att trygga nödvändiga inledande insatser i en krissituation.

Tillgång till läkemedel och sjukvårdsmaterial är ett kritiskt beroende för vårdverksamheten och landstinget behöver ta höjd för detta i kommande kontinuitetsplaneringar. Det är viktigt att landstingets samlade kritiska beroenden identifieras och värderas för att säkerställa att adekvata åtgärder tas för att minimera påverkan av störningar samt säkerställa förmåga vid en extraordinär händelse såväl i fredstid som vid höjd beredskap.

Utifrån kommande kontinuitetsplanering vad gäller förmåga vid höjd beredskap och som en del i samhällets totalförvar, avvaktar landstinget den inriktning som försvarsmakten, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap samt Socialstyrelsen kommer att delge landstinget i stort vad gäller planeringsförutsättningar, och med hänvisning till den nyligen publicerade lägesbeskrivningen.

Utifrån detta kan även planering påbörjas kring eventuellt förändrade dimensioner av läkemedel och sjukvårdsmaterial vid höjd beredskap, med hanteringen av den extra ordinära händelsen som grund.

Idag finns väl utarbetade rutiner för regional samverkan vid en allvarlig händelse. Samverkan innebär att stöd begärs från kringliggande landsting och regioner vid behov. Är påverkan större så kan även stöd ske från nationell aktör såsom Socialstyrelsen.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

Att anse motionen besvarad

Karlskrona enligt ovan



Kalle Sandström (S)
Ordförande landstingsstyrelsen



Peter Lilja
Landstingsdirektör

