

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2008-08-11

LS 0806-0646
HSN 0807-0912

Handläggare:
Eshat Aydin

HSN- förvaltningens yttrande avseende Socialstyrelsens remiss "Förslag till handbok om katastrofmedicinsk beredskap"

Ärendet

Landstingsstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden skall yttra sig över Socialstyrelsens remiss "Förslag till handbok om katastrofmedicinsk beredskap", med Dnr 05-6372/2008.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna förvaltningens yttrande till landstingsstyrelsen

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens synpunkter

HSN - förvaltningen bedömer att förslaget ifråga är bra i sin helhet. Det aktuella förslaget till handbok tydliggör på ett lättillgängligt sätt ansvar och utförande av katastrofmedicinskt arbete i samverkan med olika aktörer.

Nedan följer dock en del synpunkter HSN- förvaltningen har i ärendet:

Planering inför publika evenemang

Under denna rubrik framgår det att "Landstinget måste noggrant planera tillsammans med arrangören hur sjukvårdsorganisationen runt ett evenemang ska fungera tillsammans med den katastrofmedicinska beredskapen vid en eventuell sjukvårdsinsats".(Sid. 34)

Detta krav leder närmast till följande frågor:

1. Vilket ansvar har landstinget för den sjukvård som utförs av arrangören?
2. Är landstinget ansvarigt för sjukvård kring ett evenemang som inte har anmälts till landstinget?
3. Hur beskrivs ansvar, mandat och kostnadsansvar kring detta?

Sjukvårdsledare (i skadeområde)

Av förslaget till handbok framgår det att sjukvårdsledaren ska vara särskilt utbildad och tränad samt övad för att kunna arbeta i en prehospitall miljö. Sjukvårdsledarens ansvarsområden uppges därvid (**Sid. 58**) vara att bl a:

- Inventera tillgängliga sjukvårdsresurser
- Planera för sjukvårdens uthållighet

Trots den särskilda utbildningen m.m. uppstår dock frågan huruvida dessa uppgifter verkligen ska ligga på sjukvårdsledaren i skadeområdet.

1. Är inte dessa uppgifter för sjukvårdsledningen på regional nivå?
2. Sjukvårdsledare bör väl få det stödet att han/hon endast anger behovet?

Sjukvårdsgrupper

I förslaget till handbok (**Sid. 62**) föreslås att sjukvårdsgrupper från vårdenheter ska kunna skickas till ett skadeområde som förstärkning. Vidare föreslås att *"Sjukvårdsledaren i skadeområdet kan också besluta att det behövs resursförstärkning i form av en eller flera sjukvårdsgrupper"*.

HSN - förvaltningen är av den uppfattningen att sjukvårdsledaren i skadeområdet inte bör kunna besluta om antalet sjukvårdsgrupper. Däremot bör sjukvårdsledaren kunna begära sjukvårdsgrupper samt beskriva behovet. Beslutet bör tas av regional sjukvårdsledning som har överblick över hela länet och vilka samlade behov som finns.

Tillämpning av ledningsroller på lokal nivå

Under denna rubrik (**Sid. 92**) framgår förslag på ansvarsområde för sjukvårdsledare på lokal nivå (vårdenhet).

HSN - förvaltningen anser att sjukvårdsledare på lokal nivå, utöver de föreslagna ansvarsområdena, även bör ansvara för:

- samverka med regional sjukvårdsledare samt att
- extern information bör ske **i samråd** med regional sjukvårdsledare

Tolktjänst

Generellt bör behovet av tolktjänster uppmärksammas mer. Vid stora olyckor med buss, flyg eller tåg är det inte sällan som de skadade kommer från andra länder och talar ingen svenska.

Både i skadeområdet och för sjukvården i stort samt vid informationsinsatser kan behovet av tolktjänst vara stort. Därför bör den tjänsten också

vara väl planerad och i någon form av beredskap för den katastrofmedicinska ledningen.

Miljökonsekvenser av beslutet

Beslutet medför oförändrade konsekvenser för miljön.

Catarina Andersson Forsman

Kitty Kook Wennberg