

# Primärvårdens förmåga i krig - PFIK

Per Beckman

Strateg civil beredskap, koncernkontoret



# Syfte med rapporten

- Projektet handlar om den primära vårdens förmåga och relation till övriga delar av hälso- och sjukvårdssystemet, för att helheten ska fungera vid höjd beredskap och krig.
- Målgrupp
  - Hälso- och sjukvårdsproduktionsdirektör och den övriga koncernledningen i VGR



# Scenariot

- FOI typfall 4
- Underlag från FM och FHS
- Omfattande störningar i samhällets infrastruktur
- Återkommande masskadeutfall



# Genomförande

- Avgränsningar
  - Avtalade aktörer inom tandvård, vårdavtalsfrågor samt avtalsförändringar
- Genomförande
  - Tre delprojekt: System, försörjning och samverkan
  - Nuläge/börläge och analys av gapet däremellan
  - 200 personer från professionen samt chefer, inklusive kommunrepresentanter, har deltagit i dialogmöten



# System - nuläge

- Det saknas såväl kompetens, resurser, planering och nödvändig robust infrastruktur för att klara ett utökat uppdrag inom primärvården i händelse av krig
- Det saknas planering av anpassad ledning och styrning vid höjd beredskap och krig



# Försörjning - nuläge

- Vi har idag ett försörjningssystem som är anpassad för fredstid som präglas av kostnadseffektivitet med begränsad lagerhållning och löpande in- och utleveranser
- Det saknas idag omsättningslager samt plan för alternativa/utökade försörjningskedjor för att möta primärvårdens behov i händelse av krig
- - Vad behöver lagerhållas i beredskapssyfte?



# Samverkan - nuläget

- Två huvudmän ansvarar för god hälso- och sjukvård (samt omsorg) såväl i fred som i höjd beredskap och krig
- Det finns en avtalsreglerad samordning och samverkan på olika nivåer mellan kommuner och regionen utifrån Hälso-och sjukvårdsavtalet.
  - Men samverkansstrukturerna är komplexa
- Det saknas en samordnad beredskapsplanering för att hantera höjd beredskap och krigets krav



# Sammanfattning

- Gemensamt ansvar för olika delar av den primära vården
- Den primära vården (Hälso- och sjukvården) är idag inte rustad och organiserad för höjd beredskap och krigets krav
- Utbildning och övning i katastrofmedicin
- Gemensam planering och förberedelser behövs

Enligt lag ska varje region och kommun ha de planer som behövs vid höjd beredskap och krig

- Planer för prioritering, omfördelning och ransonering blir nödvändig
- Förmåga att ställa om till den hälso- och sjukvård som då är prioriterad



# Förslag till åtgärder

- Krigsorganisation – ett differentierat beredskapssystem i tre förmågenivåer
- Ledning, styrning och mandat
  - Anpassade styrdokument för hälso- och sjukvården under höjd beredskap och krig
- Anpassade och manuella rutiner för administration
- *Uppdrag i Hälso- och sjukvårdsavtalet för samverkan och samordning avseende civilt försvar mellan VGR och länets kommuner*
- Förstärkt och anpassad försörjning utifrån krigets krav
- Utökad utbildnings- och övningsverksamhet





VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN