

## Några idéer till VP 2020 (nov 2019)

### Några punkter hämtade ur kommunstyrelsens förslag till budget 2020-2022

#### **FH-rådet anser därför att**

Bl.a:

- stadsdelen ser över sitt ansvar vid krissituationer, t ex
  - vid elavbrott (hissar, tel. värme, vatten etc)
  - tillgång till mediciner på olika boenden, apotek mm

### **Mail från FH-ombudsman Pia Enhage ang. stadsdelarnas ansvar för krisberedskap 3/12 -19**

Hej Jan,

Jag har fått svar från stadens ledning på era frågor nedan.

Varje stadsdelsnämnd ansvarar för att ha lokal krisberedskap för olika händelser eller situationer, såsom tillgång till mediciner mm.

Det står i stadens trygghets- och säkerhetsprogram, som stadsdelsnämnderna är skyldiga att följa, <https://stad.stockholm/sa-arbetar-staden/trygghetsarbete/>. Stadsdelsnämnderna ska ha krisplaner för varje verksamhet. Särskilda boenden har egna krishanteringsplaner. De har också medicinreserver.

### **Tillägg från Pia 2019-12-11**

Hej Jan,

Jag har gjort egna efterforskningar efter svaret till dig och Funktionsrätt Stockholms stad nedan.

Först vill jag bara ändra ordvalet när det gäller de stadsövergripande risk- och sårbarhetsanalyserna. De är inte "hemliga", utan sekretessbelagda.

Ytterst vilar ansvaret för att det finns ett buffertförråd med mediciner på Region Stockholm.

Inom äldreomsorg är den kommunala hälso- och sjukvården organiserad under varje stadsdelsnämnd. Varje vård- och omsorgsboende är också knuten till en vårdcentral, som ansvarar för att det finns ett buffertförråd i boendet. Det innebär att de boende inte kan välja vårdgivare inom vårdvalen i Region Stockholm. En fördel är det underlättar samordningen av läkarkontakter och ordinationer av läkemedel samt buffertförråd. Det finns också särskilda samverkansavtal.

Den kommunala hälso- och sjukvården inom LSS-boenden är organiserad under socialnämnden och bedrivs av LSS-hälsan. Personer som bor i LSS-boenden kan, som alla andra, välja vårdgivare inom Region Stockholms vårdval. Det innebär samtidigt att LSS-hälsan har väldigt många olika läkare och vårdgivare att samarbeta med, samtidigt som ingen har ett särskilt samordnande ansvar för LSS-hälsans behov av buffertförråd med mediciner.

Inom socialpsykiatrin är den kommunala hälso- och sjukvården organiserad under varje stadsdelsnämnd. De boende är inte knutna till en specifik vårdcentral och de kan välja vårdgivare inom Region Stockholms vårdval som alla andra.

Socialförvaltningen och LSS-hälsan har länge drivit på regionen för att få till stånd ett buffertförråd och generella ordinationer hos LSS-hälsan där den legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen finns, i synnerhet för att ha beredskap om krissituation uppstår. I dagsläget är frågan inte löst.

Det är uppenbart att regionen behöver ta frågan på allvar, men även staden behöver uppmärksamma den mer, anser jag. Jag ska på mitt håll ge draghjälp i frågan.

Återkom gärna om du har några frågor.

Med vänlig hälsning

Pia Ehnhage  
Funktionshindersonbudsman i Stockholms stad

**FH-rådets skrivelse till Östermalms stadsdelsnämnd 2020 01 22**

*Ang. Funktionshinderrådets lämnade synpunkter till VP 2020*

- FH-rådet har också aktualiserat frågan om krisberedskap, något som nyligen aktualiserades vid spränggattentatet på Östermalm. Enligt Funktionsombudsmannen är krisberedskapen i vid mening uppdelad på flera, såväl stadsdelsnämnd som kommun och region.

**FH-rådet** ser det som angeläget att stadsdelens delansvar tydliggörs. Rådet har begärt träff med förvaltningens nya riskansvarige, när sådan tillträder tjänsten.