

GD-staben/Krisberedskap
TiB Socialstyrelsen
tib@socialstyrelsen.se

MSB

Socialstyrelsen och Folkhälsomyndighetens svar på hemställan om information till nationell samlad lägesbild

Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten lämnar härmed en nationell lägesrapport med anledning av pågående utbrott av covid-19¹.

Pågående arbete

Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten har inhämtat information från samtliga regioner enligt en standardiserad mall för lägesbild som myndigheterna skickade ut gemensamt den 30 januari 2020. Siffrorna som redovisas nedan från denna inventering är aktuella under en kortare period.

Samtliga regioner har inventerat:

- antalet relevanta vårdplatser avseende ineliggande vård av patienter med misstänkt eller konstaterad smitta av covid-19.
- antalet vårddygn som respektive relevant sjukhus kan tillhandahålla personlig skyddsutrustning² för involverad personal avseende ineliggande vård av patienter med misstänkt eller konstaterad smitta av covid-19.
- antalet besök på akutmottagning eller andra relevanta mottagningar för vilka sjukhus kan tillhandahålla personlig skyddsutrustning för involverad personal vid akut bedömning av en patient med misstänkt eller konstaterad smitta av covid-19

Samtliga regioner har dessutom genomfört en bedömning av avseende påverkansgrad på bland annat ledningsfunktion och stab, robustheten på relevanta sjukhus, vårdavdelningar (inklusive intensivvårdsavdelningar) samt operationsverksamheten. Frågan har också ställts om regionen har etablerat en särskild kontakt med relevanta underleverantörer och/eller distributörer för att säkerställa kontinuitet av varuleverans av personlig skyddsutrustning för involverad personal i händelse av utdraget eller förvärrat förlopp.

¹ Den 11 februari 2020 meddelade WHO att sjukdom orsakad av 2019-nCoV ska benämnas covid-19.

² Enligt Folkhälsomyndighetens rekommendation.

1. Hur bedömer ni tillgången till personlig skyddsutrustning?

Baserat på Folkhälsomyndigheten bedömning av risken för smittspridning i Sverige är mycket låg i nuläget anser Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten att tillgången på personlig skyddsutrustning är god. Utifrån genomförd inventering månadsskiftet januari-februari 2020 var det sammanlagda antalet personlig skyddsutrustning bland Sveriges regioner tillräckligt för cirka 5000 diagnosbesök och cirka 1400 vårdtygn. Beroende på händelseutvecklingen, som följs noga, kan ytterligare åtgärder behöva vidtas för att säkerställa tillgången till ytterligare skyddsutrustning t.ex. genom EU-gemensamma upphandlingar, andra åtgärder eller samordning via UCPM. Enstaka regioner har signalerat att beställningar nu (2020-02-13) har rest-noterats med hänvisning till utebliven leverans från Kina.

2. Hur bedömer ni tillgången till övrig utrustning och material för att hantera de medicinska följd effekterna av covid-19? Hur påverkas verksamhetens förmåga att hantera de medicinska följd effekterna av covid-19 vid en eventuell nuvarande eller framtida brist?

Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten bedömer att det, ur ett nationellt perspektiv, finns en god kapacitet i antalet relevanta vårdplatser avseende ineliggande vård av patienter med misstänkt eller konstaterad smitta av covid-19 i dagsläget. Tillgång till utrustning, material och vårdkapacitet kan komma att påverkas om situationen blir långvarig eller att utbrottet utvecklas till en pandemi.

3. Hur bedömer ni tillgången till nödvändiga läkemedel för att hantera de medicinska följd effekterna av covid-19? Hur påverkas verksamhetens förmåga att hantera de medicinska följd effekterna av covid-19 vid en eventuell nuvarande eller framtida brist?

Verifierad information angående utvecklingen av och det epidemiologiska läget för sjukdomsutveckling och smittspridning är knapphändig. Rapporter om tiden från första symptom till allvarliga andningssvårigheter oklar och det är oklart i vilken grad olika människor drabbas av dessa symtom. Det finns i nuläget inga rapporter kring huruvida de läkemedelsstudier som pågår (ett 70-tal studier pågår i Kina) förbättrar de drabbade patienters tillstånd.

4. Hur bedömer ni tillgången till personal för att hantera de medicinska direkta och indirekta följder av covid-19? Hur bedömer ni uthålligheten i verksamheten med nu tillgänglig personal?

Utifrån varje regions enskilda pandemiplanering beräknar regionen för en eventuell ökad belastning på personalen, regionerna rapporterar varje vecka, eventuell påverkan på katastrofmedicinsk beredskap till Socialstyrelsens via myndighetens regelbundna samverkanskonferenser. Enligt den genomförda inventering som genomfördes 30 januari 2020 har Sveriges regioner personlig skyddsutrustning för 1400 vårdtygn, vilket kan ses som en gränssättande

faktor. Utifrån den aktuella händelseutvecklingen bedöms beredskapen som god i nuläget.

5. Finns det andra brister, begränsningar, risker eller överväganden som ni identifierat som ni vill uppmärksamma?

Liknande materialbristsituationen hösten 2019 finns det risk för utebliven leverans från tillverkare av förbrukningsmaterial för vården och läkemedel, brister av olika läkemedel kan leda till ökad belastning på vården. Uteblivna leveranser beror dels för att viss produktion ligger i Kina, men även för att efterfrågan av personlig skyddsutrustning globalt kan komma att öka.

Det är viktigt att alla verksamheter i samhället har beredskap för en eventuell pandemi och att samtliga verksamheter, organisationer ser över sina beredskapsplaner och leveransavtal.

6. Vilka tänkbara åtgärder skulle kunna vidtas i nuläget för att förebygga och förbereda inför en eventuell störning i verksamheten?

De indirekta konsekvenserna av utbrottet i Kina är idag svårutsägliga och i nuläget svårt att svara på. Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten ser allvarligt på de potentiella indirekta konsekvenserna av utbrottet i Kina, såsom en eventuell bristsituation av förbrukningsmaterial och läkemedel vid ett utdraget händelseförlopp eller en utvidgning av utbrotten till andra kontinenter.

Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten har en nära samverkan med regionerna, smittskydds enheterna och vårdhygien. Myndigheterna deltar även i EUs Hälso- och säkerhetskommitté (HSC) arbetsgrupps telefonkonferenser avseende utbrottet av covid-19, och Folkhälsomyndighetens deltagande i ECDCs advisory board samt WHO rådsmöten i frågan. Utöver detta följer båda myndigheterna kunskapsutvecklingen av covid-19.

Under Socialstyrelsens regelbundna samverkanskonferens (2020-02-14) rapporterade några regioner, att de har aktiverat särskild sjukvårdsledning med anledning av kommunikationsinsatser rörande covid-19 och omfallsplanering kopplat till eventuella leveransstörningar. Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten, i samverkan med Läkemedelsverket avser att fördjupa analysen av eventuella leverantörsstörningar för vård och omsorg.

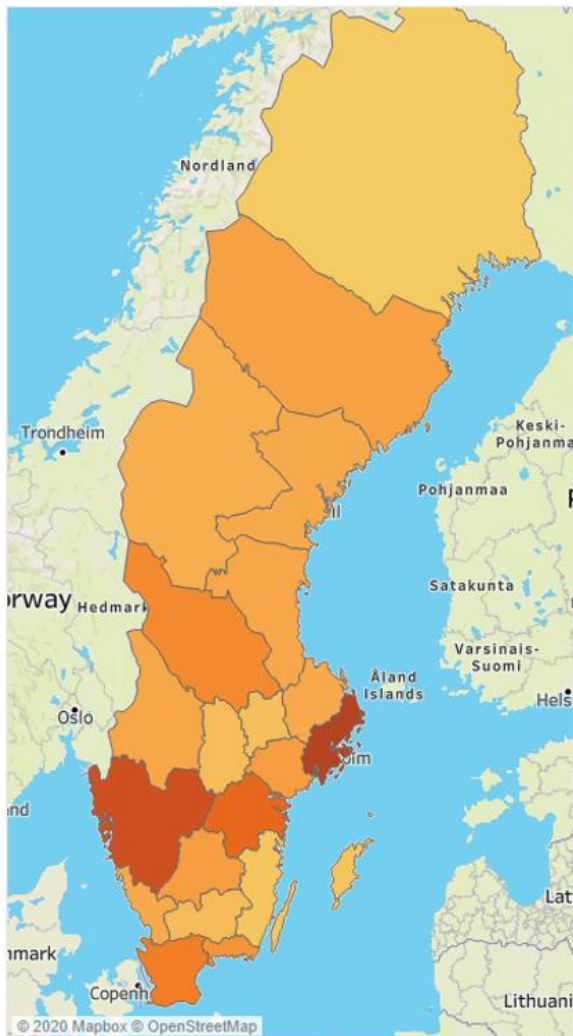
Kontakt

Kontakt med Socialstyrelsens Särskilda organisation går genom myndighetens tjänsteman i beredskap (TiB), som nås genom SOS Alarm på telefonnummer 0771-800 900.

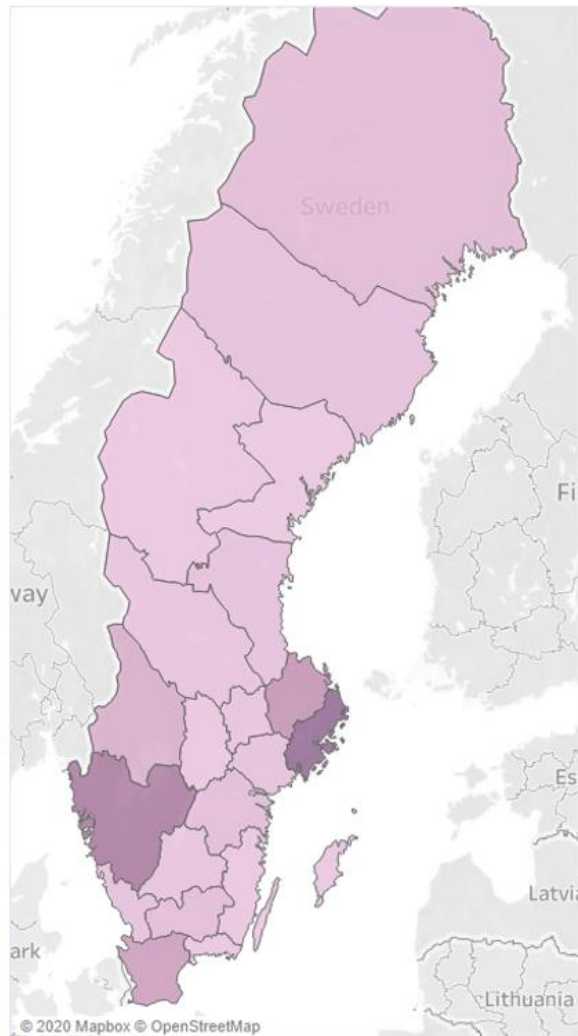
Kontakt med Folkhälsomyndighetens krisledningsorganisation görs genom myndighetens tjänsteman i beredskap (TiB) som nås via telefonnummer 010-205 24 00.

Bilaga 1

Isoleringskapacitet per region



IVA i isolering per region



Socialstyrelsens inventering av bl.a. isoleringsrum, och intensivvårdsplatser med isolering, demonstrerar hur Sveriges regioner har en anpassad kapacitet efter respektive regions befolkningsmängd. Den mer detaljerade nedbrytningen utifrån inventeringen är belagd med sekretess OSL 18 kap. 13 §.