

Deres ref.:

Vår ref: HSAK202200290

Dato: 04-11-2022

## **Høring: Invitasjon til ideelle organisasjoner og interesseorganisasjoner til å komme med innspill til Koronautvalgets arbeid**

Vi viser til invitasjon til å komme med innspill til Koronautvalgets arbeid sendt Akademikerne 5. oktober 2022.

Utvalget ønsker særlig innspill på følgende spørsmål

- Hvordan vurderer dere balansen og forholdsmessigheten mellom smitteverntiltak og tiltaksbyrde?
- Hvilke positive og/eller negative virkninger har nasjonale (og ev. lokale) tiltak under pandemien / omikron-perioden hatt for deres mål- og brukergrupper?
- Hvilke grep mener dere vil være viktige for å få en bedre beredskap og krisehåndtering i tiden fremover?

Slik vi vurderer det er det først og fremst siste spørsmål som er relevant for Legeforeningen. Vi har i flere sammenhenger gitt innspill og kommentert beredskapsspørsmålet. I det siste blant annet Legeforeningens innspill til Nasjonal Helse- og samhandlingsplan av 19.09.22 og vår høringsuttalelse med innspill til Stortingsmelding om helseberedskap av 21.10.22 Disse følger vedlagt dette brevet.

I tillegg er dette spørsmålet også omhandlet i Legeforeningens Covid-19 underveistrapport fra april 2021 som kan leses på våre nettsider [legeforeningens-underveistrapport-om-covid-19.pdf](#).

Legeforeningen er opptatt av at helsetjenestene må ses i sammenheng, også i en ekstraordinær beredskapssituasjon. Under pandemien opplevde vi, i alle fall i begynnelsen, manglende kommunikasjon og samhandling på tvers av nivåene, og opp mot helsemyndighetene. Samhandling på tvers av tjenestenivåene i helsetjenesten må på plass i "fredstid" så de samme kanaler kan benyttes i en beredskapssituasjon.

Legeforeningen mener for øvrig at bedre beredskap og krisehåndtering er avhengig av at:

- Befolkningen må sikres stabil tilgang til legetjenester. En robust fastlegeordning ivaretar dette, også ved forhøyet beredskap. Ordningn må defor styrkes.
- Fastlegene må inkluderes i kommunens beredskapsplaner
- Den samfunnsmedisinske beredskapen og kommuneoverlegens kapasitet og posisjon må styrkes i møte med fremtidige beredskapshendelser.



**DEN NORSKE  
LEGEFORENING**

- En godt fungerende helsetjeneste i kommunene bidrar til å redusere presset på sykehusene
- Sykehusene må utformes, driftes og bemannes slik at helseberedskapen blir godt ivaretatt ved normal beredskap. Sykehusene må ha den fleksibilitet og det planverk som kreves for korte eller lengre perioder med ekstraordinær beredskap
- Beredskapsplanlegging må bli en integrert del av spesialisthelsetjenestens operative funksjon, og beredskapskompetanse må inn i planlegging av nye sykehus.
- Intensivenhetene må dimensjoneres og bemannes tilpasset den befolkning de skal betjene, de tjenester de skal yte, og tåle beredskapshendelser som varer over tid
- Det må etableres sentrale beredskapslager med medisiner, smittevernutstyr og annet materiell, og medisinske laboratorier må involveres ved beredskapshendelser
- Private tjenesteytere og avtalespesialister, der de finnes, må inngå i helsetjenestens beredskapsplaner
- Forskning og fagutvikling må inkluderes i forberedelse av fremtidige helsekriser.

Koronautvalget er velkommen til å ta kontakt med Legeforeningen om det er ønskelig med ytterligere innspill eller et møte.

Med hilsen

Den norske legeforening

Jus- og arbeidsliv

Siri Skumlien  
generalsekretær

Hanne B. Riise-Hanssen  
Seksjonssjef/advokat