



**Svensk Förening för Vårdhygien**

Socialdepartementet

[s.resmissvar@regeringskansliet.se](mailto:s.resmissvar@regeringskansliet.se)

[s.hc@regeringskansliet.se](mailto:s.hc@regeringskansliet.se)

## **Remissvar Slutbetänkande Ett smittskydd för framtiden**

**Dnr: S2026/00764**

SFVH lämnar härmed remissvar för slutbetänkandet som berör de delar som omfattar vårdhygienfrågor och det nationella samordningsansvaret för vårdhygien, punkter (7.2, 11.3). Övriga delar i utredningen avstår vi ifrån att lämna synpunkter på.

Utredningens huvudförslag om att låta Folkhälsomyndigheten erhålla samordningsuppdraget för vårdhygienfrågor stöds av SFVH, men utredningen definierar inte klart vad det nationella samordningsansvaret innebär. Detta anser vi är något som behövs för att huvudförslaget ska få den förväntade effekten som utredningen beskriver.

I sak välkomnar vi att utredningen ger en tydlighet i att ett nationellt samordningsansvar för vårdhygienfrågor behövs, samt att Folkhälsomyndigheten enligt utredningen bör erhålla detta eftersom denna myndighet redan arbetar med samordning kring de sjukdomar/smittor som återfinns i smittskyddslagen, samt har det övergripande arbetet med antibiotikaresistens och vårdrelaterade infektioner.

Men vårdhygien handlar i grunden om preventivt arbete för både kända och okända smittvägar oavsett orsakande agens, både på individ- och systemnivå. Men även andra aspekter som hur vårdlokaler bör utformas för att minska risken för smittspridning. Detta är grundläggande delar i patientsäkerhetsarbetet, där idag Socialstyrelsen är den myndighet som har samordningsansvaret. Socialstyrelsen är även den myndighet som är ansvarig för flera av författningar som det smittförebyggande arbetet grundar sig i.

Med tanke på att de båda myndigheterna har principiellt olika roller gentemot svensk hälso- och sjukvård borde samordningsuppdragen innebörd beskrivits tydligare, eftersom det påverkar utredningens överväganden och ställningstagande. I dagsläget lämnas frågan obesvarad av utredningen med hänvisning till att utsedd myndighet själv ska avgöra hur samordningen bör genomföras. Utredningen utelämnar även behovet av författningsändringar för att en enskild myndighet ska kunna ta hela ansvaret för de vårdhygieniska frågorna. Detta anser vi är olyckligt, då det riskerar att leda till enbart liten eller ingen förändring jämfört med idag.

Andra aspekter som utredningen inte nämner och som vi anser berör samordningsansvaret av vårdhygien på nationell nivå, är hur resurser och stöd till de regionala vårdhygieniska enheterna ska kunna säkras. Idag råder stora regionala skillnader vilket innebär att vissa vårdhygieniska enheter inte är centralt placerade i organisationer utan tillhör verksamheter som bedriver vård. Vilket innebär att de kan behöva prioritera mellan smittskydd-, strama- eller vårdhygieniskt arbete. Vi anser att det nationella samordningsansvaret behöver definieras tydligare för att utredningens val av myndighet ska bli trovärdigt.

*Styrelsen för Svensk Förening för Vårdhygien*

2026-08-27