



## **Regionalt beredskapsutvalg (RBU)**

### **Årsrapport 2021 og plan for 2022**

## Årsrapport 2021 – Regionalt beredskapsutvalg (RBU)

Regionalt beredskapsutvalg i Helse Sør-Øst består av representanter fra helseforetakene, de private, ideelle sykehusene med opptaksområde i regionen, felleseide helseforetak med tilhørighet i Helse Sør-Øst og ansatte som arbeider med beredskap i det regionale helseforetaket. Følgende personer har vært representanter i RBU i 2021:

Sykehus	Navn	Merknader
Sørlandet sykehus HF	Martin Hauge Heidi Sørensen	Fra mars
Sykehuset Telemark HF	Leif-Olav Røsholt	
Sykehuset i Vestfold HF	Siri Bjørnson	
Vestre Viken HF	Jørn-Ivar Hellesnes	
Oslo universitetssykehus HF	Morten Pytte Carl Christopher Hoel	
Sunnaas sykehus HF	Tina Nyhuus	
Akershus universitetssykehus HF	Maj-Britt Aarnes Hvammen	
Sykehuset Østfold HF	Bo Emanuel Skauen Knut Steinar Isaksen	Til april Fra april
Sykehuset Innlandet HF	Jan Willassen	
Sykehusapotekene HF	Nina Berg	
Sykehuspartner HF	Tom Hugo Jenssen Trygve Petter Haagen Skarning	
Diakonhjemmet	Pernille Martinsen	
Lovisenberg	Stian K. Rosendal	Fra januar
HDO HF	Anita Østlund	
Pasientreiser HF	Synnøve Hanto Aaserud	
Helse Sør-Øst RHF	Hilde Kristin Morfjord Torstein Pålsrud Rune Rimstad	Til november

Det er i 2021 gjennomført syv møter i regionalt beredskapsutvalg. I april avholdte Helse Sør-Øst RHF et regionalt beredskaps-webinar med naturhendelser som tema. I september avholdt Helse Midt-Norge RHF fellessamling for regionale beredskapsutvalg. Jan W. Willassen og Siri Bjørnson er hhv. leder og nestleder av RBU med funksjonstid ut 2022.

# A. Oppfølging av RBUs plan for 2021

## 1. Bistå i videreutvikling av regionale planer og beredskapsplaner

*Foretaksrådet ba de regionale helseforetakene om å: - videreutvikle sine beredskaps- og smittevernplaner i lys av erfaringer med og evalueringer av koronapandemien og tidligere hendelser og øvelser*

I september 2020 ferdigstilte Helse Sør-Øst RHF en devaluering av håndteringen av covid-19-pandemien. Devalueringen og erfaringer fra andre hendelser og øvelser, herunder også Nasjonal helseøvelse 2020, har gitt grunnlag for revisjon av regional beredskapsplan med alle tilhørende delplaner. I tillegg viste devalueringen av pandemihåndteringen behov for å etablere nye regionale delplaner innen områdene kommunikasjon, bildediagnostikk og laboratoriefag samt regional beredskapsplan for økt behandlingsskapasitet

Regional beredskapsplan for pandemi og alvorlig smittsom sykdom ble revidert i 2021 og skal gjennom endelig godkjenning før tilgjengeliggjøring nå ved årsskiftet. Det øvrige revideringsarbeidet pågår fortsatt og det tas sikte på en ferdigstilling i løpet av første halvår 2022.

Medlemmene i regionalt beredskapsutvalg har deltatt i planleggingsmøter og bistått med råd og innspill til revisjon av regional beredskapsplan med tilhørende delplaner.

## 2. Oppdatere og supplere regional risiko- og sårbarhetsanalyse på beredskapsområdet, med hovedvekt på naturhendelser

Deltakere i RBU har gjennom arbeidsmøter bistått i revideringen av regional ROS-analyse. Analysen er gjennomført som en trinnvis prosess:

### 1. Risikoidentifisering

Hendelser som kan føre til ekstraordinære konsekvenser for virksomheten identifiseres ved gjennomgang av tidligere ROS-analyser (fra Helse Sør-Øst, helseforetakene, fylkesberedskapsrådene, DSB, Helsedirektoratet og andre), trusselvurderinger og erfaringer fra beredskapsarbeidet i regionen

### 2. Risikoanalyse

Vurdering av hvilke mulige og sannsynlige konsekvenser hver av de identifiserte hendelsene kan forventes å ha for kritiske funksjoner og tjenester i spesialisthelsetjenesten

### 3. Risikoevaluering

Vurdering av hvilke tiltak og ordninger som må utvikles og inngå i regional beredskapsplan med tilhørende delplaner på bakgrunn av risikoanalysen

ROS-analysen er kategorisert med utgangspunkt i:

- Hendelsestype
- Hendelse
- Kritiske funksjoner og tjenester som kan bli påvirket (kliniske funksjoner, tekniske funksjoner og forsyningsfunksjoner).

Naturkatastrofer ble valgt som tema for regionalt beredskapsseminar i 2021. Programmet for seminaret ble satt opp med mål om å dekke flest mulig typer naturhendelser.

Foredragsholderne presenterte naturfenomener/hendelser og gjorde rede for:

- Hva består fenomenet i?
- Hvordan oppstår fenomenet?

- Hvilke konsekvenser får fenomenet (for mennesker direkte, for naturen og for infrastruktur)?
- Hvordan kan fenomenet føre til katastrofe?
- Finnes varslingsordninger og fareskalaer for fenomenet i Norge?
- Hvor utbredt er fenomenet (i verden, i Norge og i sørøst-Norge)?
- Beskriv mer detaljert en faktisk katastrofe eller hendelse i Norge eller andre steder

Oppsummert er konsekvenser av naturhendelser noe helseforetakene må forholde seg til i etablering av egen infrastruktur, planlegging av forebyggende tiltak og håndtering av hendelser. Noen typer hendelser har katastrofepotensial, men det er lav sannsynlighet for hendelser av katastrofale dimensjoner. Særlig jordskjelv og leirskred i by skiller seg ut med store mulige konsekvenser, men lav sannsynlighet. Beredskapsplanverket må være tilpasset håndtering av svikt i kritisk infrastruktur, der naturhendelser vil være en typisk årsak til svikt.

Funn fra ROS-analysen for naturhendelser er tatt med i den reviderte regionale ROS-analysen. Denne legges som vedlegg til den regionale beredskapsplanen.

### **3. Planlegge og gjennomføre Regionalt beredskapsseminar 2021**

14. og 15. april 2021 arrangerte Helse Sør-Øst RHF og regionalt beredskapsutvalg regionalt beredskaps-webinar. Som følge av covid-19 situasjonen ble det gjennomført et webinar, i stedet for et seminar. Tema for webinarret var naturkatastrofer – konsekvenser for mennesker, naturen og infrastruktur. Målgruppen for webinarret var personer i helseforetak og sykehus med ansvar for ledelse og planlegging innen beredskap. Målsettingen var å få økt kunnskap om naturhendelser og utveksle erfaringer og læringspunkter til bruk i risiko- og sårbarhetsanalyser, beredskapsplaner og det daglige beredskapsarbeidet.

Foredragsholderne representerte bl.a. Norges vassdrag- og energidirektorat, Havforskningsinstituttet, Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap og Norsk Romsenter. Se for øvrig omtale under punkt 2: *Oppdatere og supplere regional risiko- og sårbarhetsanalyse på beredskapsområdet, med hovedvekt på naturhendelser.*

Følgende naturhendelser ble gjennomgått:

Meteorologiske katastrofer	Syklonisk storm Tordenvær Tornado Polare lavtrykk Snøstorm Kuldebølge Haglstorm Isstorm Hetebølge Tørke	Hydrologiske katastrofer	Styrtflom Urban flom/overvann Regnflom Snøsmelteflom Isgang Jøkulhjaup
Oceanografiske katastrofer	Stormflo Bølger Tsunami Havnivåstigning	Geologiske katastrofer	Jordskjelv Synkehull Vulkanutbrudd Fjellskred Steinskred Steinsprang Kvikkleireskred Jordskred Flomskred Sørpeskred Flaksnøskred Løssnøskred
Skogbrann	Skogbrann	Romkatastrofer	Romvær Asteroidetreff
Annet	Limniske utbrudd Zud		

#### **4. Bistå i planleggingen av Interregionalt beredkapsseminar**

8. og 9. september 2021 arrangerte Helse Midt-Norge RHF interregionalt beredkapsseminar i Stjørdal. Hovedtema for samlingen var håndtering og erfaring fra covid-19-pandemien. I tillegg ble tema som totalforsvaret, Nasjonal helseøvelse 2022 og sikkerhet gjennomgått. Regionalt beredkapsutvalg bisto med innspill til programmet for seminaret.

#### **5. Bistå i planlegging av Nasjonal beredkapskonferanse 2021**

Som følge av håndteringen av covid-19-pandemien besluttet Helsedirektoratet å avlyse den nasjonale helseberedkapskonferansen i 2021.

#### **6. Bistå i videreutvikling og implementering av SBS Helse**

Helse- og omsorgsdepartementet har utsatt ferdigstilling og distribusjon av SBS Helse. Saken følges opp av RBU i 2022.

#### **7. Bidra i oppfølgingen av oppgaver gitt Helse Sør-Øst i foretaksmøte og helseforetakene i oppdrag og bestilling (OBD 2021)**

*Foretaksmøtet viste til betydningen av at de regionale helseforetakene og helseforetakene systematiserer erfaringene de har gjort med beredkaps- og smittevernarbeid i lys av koronapandemien, og bruker disse aktivt for å forbedre sine beredkapsplaner.*

*Foretaksmøtet viste videre til erfaringene fra Nasjonal helseøvelse og NATO-øvelsen Trident Juncture i 2018, samt prosjektet om blodberedskap innenfor rammen av Helseberedkapsrådet. Det er viktig at disse følges opp. Arbeidet med beredkapsplaner skal bygge på Nasjonal helseberedkapsplan og Sivilt beredkapsystem, og skje i nært samarbeid mellom regionene, statsforvalterne og Helsedirektoratet. Helseberedkapsrådet skal brukes aktivt.*

*Foretaksmøtet viste til at den nasjonale atomberedkapsøvelsen SNØ, som var planlagt i 2021, er utsatt til 2022 på grunn av koronahåndteringen. Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet har fått i oppdrag av Helse- og omsorgsdepartementet å lede planlegging og gjennomføring av øvelsen. Det må settes av tilstrekkelig tid og ressurser til forberedelse, deltakelse og oppfølging av øvelsen.*

*Foretaksmøtet ba de regionale helseforetakene om å: videreutvikle sine beredkaps- og smittevernplaner i lys av erfaringer med og evalueringer av koronapandemien og tidligere hendelser og øvelser.*

Se under punkt 1: *Bistå i videreutvikling av regionale planer og beredkapsplaner*

- *under ledelse av Helse Vest RHF starte arbeidet med å etablere en løsning for forsyningssikkerhet av blod og blodprodukter. Helse Nord RHF prøver ut løsninger for å sikre adekvat tilgang på blod og blodprodukter lokalt og regionalt i Nord-Norge*

Helse Nord RHF har i 2021 orientert i møte i regionalt beredkapsutvalg om Helse Nord RHF's pågående arbeid knyttet til forsyning av blod og blodprodukter. Helse Sør-Øst RHF holdes videre orientert om arbeidet og eventuelle implikasjoner dette arbeidet kan få for Helse Sør-Øst.

- *etablere nasjonalt begrenset nett (NBN) for å kunne dele gradert informasjon*

Helse Sør-Øst RHF etablerte Nasjonalt begrenset nett (NBN) i februar 2021. Oslo universitetssykehus HF og Sykehuspartner HF har også etablert NBN.

- *delta i nasjonal atomberedskapsøvelse 2022*

Nasjonal helseøvelse i 2022 gjennomføres innenfor rammen av atomberedskapsøvelsen Arctic REIHN. Nasjonal helseøvelse ledes og koordineres av Helsedirektoratet. Helse Sør-Øst RHF har ansvar for å etablere et kompetanseprogram for øvelsen. Målgruppen for Nasjonal helseøvelse er beredskapsledere i helsesektoren, herunder også Helsedirektoratet, statsforvaltere og kommuner, samt operativt personell som skal yte helsehjelp.

Hensikten med kompetanseprogrammet er å samle informasjon om kompetansehevende tiltak som er aktuelle for målgruppen for Nasjonal helseøvelse 2022. Overordnet målsetting for kompetanseprogrammet er at målgruppen for øvelsen skal tilegne seg tilstrekkelig og nødvendig kunnskap innenfor atomberedskap for å håndtere atomberedskapshendelser og sørge for en effektiv og koordinert innsats lokalt, regionalt og på myndighetsnivå.

Som en del av kompetanseprogrammet utarbeides det generiske diskusjonsøvelser for beslutningstakere/beredskapsledelse i Helsedirektoratet, regionale helseforetak, helseforetak, statsforvaltere og kommuner. Det legges opp til at diskusjonsøvelsen vil være Helse Sør-Østs AD-øvelse i 2022.

RBU-medlemmer har bidratt med innspill til kompetanseprogrammet. Helse Midt-Norge RHF har ansvar for evalueringen av øvelsen. Medlemmer av RBU bistår i arbeidet gjennom å stille som evaluatorene.

Regionalt beredskapsutvalg har delt erfaringer om hvilket planverk helseforetakene har på RN-området. De fleste helseforetak har en CBRNE-prosedyre med utgangspunkt i overordnet planverk, eller strålevernprosedyrer som hovedsakelig er beregnet for interne hendelser. Enkelte helseforetak har også en delplan for CBRNE-hendelser. Flere helseforetak har også en strålevernkoordinator som kan kontaktes og som skal følge konkrete tiltak ved eventuelle strålevernshendelser.

## **8. Øvrige saker i 2021**

- **Covid-19-pandemi**

Pandemien har preget arbeidet i RBU i 2021, både som tema på møtene og ved å legge restriksjoner på gjennomføringen av møter, konferanser, øvelser og samlinger. Flere av møtene har i hovedsak vært viet informasjon og erfaringsutveksling knyttet til håndteringen av pandemien.

Tema som har vært diskutert omfatter bl.a.: vaksinasjon, videreutvikling av planverk, intensivkapasitet, bemanning, pretriage ved covid-19, beredskapslagring av smittevernustyr, beredskapsnivå og evaluering av koronapandemien.

- **Distribusjon, sikkerhet og prioritering knyttet til vaksiner**

Sykehusapotekene HF orienterte RBU om arbeidet knyttet til vaksinasjon. Sykehusapotekene HF har fått i oppdrag å distribuere koronavaksiner som krever ultrafrysekjede. Distribusjonen er med utgangspunkt i liste fra FHI. Ansatte fra Sykehusapotekene bistår i opptrekk av vaksiner.

- **Evaluering Nasjonal helseøvelse 2020**

Nasjonal helseøvelse 2020 omhandlet IKT-sikkerhet. Hovedfunn fra evalueringen av Nasjonal helseøvelse 2020 ble presentert i møte i RBU.

- **Sykehuspartners arbeid knyttet til informasjon til HF ved behov for å stenge systemer**

Sykehuspartner HF har orientert RBU om sårbarheter knyttet til cyberhendelser og hvordan sikre informasjon til helseforetakene ved IKT-sikkerhetstruende hendelser.

- **Gjerdrum-hendelsen**

Erfaringer knyttet til håndtering av Gjerdrum-hendelsen ble delt i RBU. Generelt er erfaringen fra de involverte at en del forhold knyttet til varsling kan forbedres. Dette følges opp av ansvarlige enheter.

- **Trusselvurderinger i helsesektoren**

Sikkerhetsleder i Helsedirektoratet har orientert RBU om trusler mot helsesektoren. Sykehuspartner HF har utviklet en egen beredskapsplan for cyberhendelser. Planen inneholder konkrete tiltak og samarbeid med helseforetakene knyttet til hendelser innen cyberdomenet.

- **Nasjonal fremtidig beredskapslagring av smittevernutstyr**

Helse- og omsorgsdepartementet har gitt Helsedirektoratet oppdrag å se på nasjonal fremtidig beredskapslagring for smittevernutstyr. RBU er orientert om arbeidet.

- **NATO-øvelse Cold Response**

Jan Willassen er Helse Sør-Østs representant i øvelsens samvirkekonferanser. Øvelsen arrangeres i tidsrommet 14. mars – 1. april. Øvelsen planlegges og gjennomføres av Forsvarets Operative Hovedkvarter (FOH). Rundt 30 000 soldater ankommer Norge i forbindelse med øvelsen (herav ca. 7000 soldater i østlandsområdet). Fokuset for øvelsen er alliert trening. For Helse Sør-Øst innebærer øvelsen at helseforetakene må yte alminnelig vertsnasjonsstøtte i henhold til etablerte planer. RBU er holdt løpende orientert om øvelsesplanleggingen.

- **Regional utviklingsplan og helseforetakenes utviklingsplaner**

Helseforetakene og det regionale helseforetaket skal revidere utviklingsplanene. Beredskap er forutsatt skal være tema. RBU har drøftet tilnærming til revisjonsarbeidet.

- **Forsvarlig pasientbehandling uten IKT – Rapport utarbeidet av Helsetilsynet**

Helsetilsynet har gjennomført en kartlegging av kritiske system, risikovurderinger og nødrutiner for IKT-system ved 17 virksomheter i spesialisthelsetjenesten. Rapporten beskriver hvordan utilgjengelige IKT-tjenester håndteres av sykehusene. Det er i RBU-møter drøftet viktige betraktninger i rapporten og hvordan helseforetakene tilnærmer seg funn.

- **Grenseflater i planverk og behov for samordning på tvers av regionale helseforetak**

Helse Sør-Øst RHF har i samarbeid med Helse Nord RHF utarbeidet et felles plankapittel i de regionale helseforetakenes beredskapsplaner knyttet til grenseflater i planverk og behov for samordning på tvers av regionale helseforetak. Plankapittelet peker på aktuelle beredskapsområder og ressurser som kan kreve samordning på tvers av regioner. RBU har kommet med innspill til arbeidet. Plankapittelet tas inn i den regionale beredskapsplanen i forbindelse med den pågående revisjonen. Videre skal Helse Sør-Øst RHF og Helse Nord RHF samarbeide om å se på konkrete samordningstiltak innen enkelte delplanområder.

- **Hendelser i 2021 der helseforetakene har økt beredskapsnivået**

HF	Beredskapshendelser
Alle	Økt beredskap i helseforetakene hovedsaklig som følge av bemanningsutfordringer og økt belegg på intensivenheter grunnet covid-19 pandemien.
SP HF	Har hatt to hendelser som utløste gul beredskap. Den ene omhandlet feil i sikkerhetsplattformen, den andre var relatert til problemer med Digiplay.
VV HF	Pågående utbrudd av covid-19 med flere smittede ansatte og pasienter.
VV HF	2. september: VV HF måtte evakuere fra AMK-sentralen i Drammen og etablere reserve-AMK i Oslo. Hendelsen omhandlet at politiet hadde mottatt konvolutter med hvitt pulver. Hendelsesbeskrivelse og læringspunkter ble gjennomgått.
VV HF	Etablerte gul beredskap 19. november i forbindelse utfall av nødnett og mobilnett. Dårlig vær og trefall var utløsende årsak. Flere hadde ikke mulighet til å ringe 113. Det ble sendt ut ambulanser som sto ute på definerte steder med blålys på og publikum ble informert om at ambulanser kunne nås på de aktuelle stedene.

VV HF	Vestre Viken HF gikk i RØD beredskap i forbindelse med hendelsen på Kongsberg den 13. oktober. Hendelsen ble meldt som en PLIVO-hendelse. Kongsberg og Drammen sykehus etablerte RØD beredskap. Til sammen ble 29 ambulanser dirigert til Kongsberg. Varsling og mobilisering fungerte greit. Til sammen 3 pasienter som ankom Kongsberg sykehus. Det er benyttet mye tid på debrief av personell og det arbeides med evaluering av hendelsen.
SAP HF	10. juni: Sykehusapotekene var uten tilgang til internett til ett av apotekene på Gjøvik. Det ble satt opp en ekstern 4G-ruter. Årsaken til hendelsen var et kabelbrudd.
Sap HF	9. desember: Uten nettilgang på Nordbyhagen apotek og Arendal apotek. Manuelle rutiner ble iverksatt. Det var ikke mulig å ta imot elektroniske bestillinger fra sykehusene, slik at dette måtte gjøres via telefon.
SS HF	29. mai etablerte Sørlandet sykehus HF gul beredskap grunnet trafikkulykke. Sykehuset gikk raskt over til normal drift.
SS HF	24. juni etablerte SS HF gul beredskap som følge av en eksplosjon i et søppelbrenningsanlegg i Kristiansand (Returkrafts anlegg på Langemyr). SS HF etablerte kriseledelse. Operasjonsprogrammet ble utsatt, fem pasienter ble innlagt på Kristiansand sykehus og noen pasienter ble overført til Arendal. SS HF gjennomførte storulykke på industribedrift 15. september.
SIV HF	Den 17. oktober fikk politiet meldt om en hendelse om bruk av pepperspray på et utested i Tønsberg. Hendelsen ble raskt avklart og Sykehuset i Vestfold HF etablerte ikke beredskap.
ST HF	Etablerte gul beredskap 6. desember grunnet trafikkulykke med 10 skadde (hvorav fem barn). To pasienter ble sendt til OUS, tre pasienter ble tatt imot av traumeteam på Skien sykehus og fem pasienter gikk til Vestre Viken. Beredskap ble avviklet etter ca. en halvtime.
Ahus HF	2. november var lys og ventilasjon nede på operasjonsstuer. Det ble benyttet manuelle rutiner. 18. november var IP-telefoner utilgjengelige. Det ble delt ut beredskapsmobiler. 30. november var Metavision nede på alle lokasjoner, men dette varte bare en times tid. Det er i ettertid skiftet nettverkskort og systemene er nå mer stabile.

- **Fylkesberedskapsrådene (FBR)**

Representasjon i fylkesberedskapsrådene i regionen:

Fylkesberedskapsrådet i Oslo og Viken	Oslo universitetssykehus HF, representant Vestre Viken HF, representant Akershus universitetssykehus, vara Sykehuset i Østfold, vara
Fylkesberedskapsrådet i Innlandet	Sykehuset Innlandet HF
Fylkesberedskapsrådet i Telemark og Vestfold	Sykehuset i Vestfold HF Sykehuset Telemark HF
Fylkesberedskapsrådet i Agder	Sørlandet sykehus HF

HF	Informasjon fra møter som er avholdt i fylkesberedskapsrådene i 2021
VV HF/Ahus HF	Har i forbindelse med Gjerdrum hendelsen deltatt i FBR møte 2., 4. og 7. januar. Hovedtema for møtene var hvordan mobilisere sivile ressurser for Gjerdrum kommune. Statsforvaltere anmodet om støtte fra Forsvaret, anmodningen ble avslått. Psykososial støtte og hvordan spesialisthelsetjenesten kunne bistå på området var også tema.
VV HF	3. desember ble det avholdt møte i fylkesberedskapsrådet. Møtet ble benyttet til å gjennomføre en ROS-analyse.
SS HF	Har møter i FBR annenhver uke med fast situasjonsrapportering på covid-19 situasjonen. Snøskredfare, flom, ekom-sårbarheter og trusselvurderinger har vært tema.
SIV HF	Har møter i FBR hver fjortende dag. Statsforvalteren i Vestfold og Telemark har i samarbeid med Statsforvalteren i Innlandet laget et koronavirusinnskjøtskart. utfordringer med grensekontroller har også vært tema.
SI HF	Hovedfokus i 2021 har vært håndtering av pandemien, hvor statsforvalteren også har tatt en aktiv koordinerende rolle i forhold til kommunene. I tillegg har fylkesberedskapsrådet fulgt opp skredet på Gjerdrum, samt øvrige naturhendelser. Statsforvalteren har som tiltak under pandemien etablert «Ressursbanken» hvor man sørger for en oversikt over disponible ressurser i Innlandet. Det har vært en del møter i «Ressursbanken» i regi av statsforvalteren.
SØ HF	Har deltatt i møte i FBR hvor grensekontroller har vært tema. Det er utfordringer knyttet til overganger ved Svinesund. Forsvaret har bistått ved grenser knyttet til vaksinasjon og testing.



HF	Informasjon fra møter som er avholdt i fylkesberedskapsrådene i 2021
ST HF	Det ble gjennomført et ekstraordinært møte i fylkesberedskapsrådet i forbindelse med utfall av telefoni og nødnett. I etterkant har ST HF distribuert oversikt over satellitt-telefonnummer til Statsforvalteren. Oversikten skal oppdateres.

## B. Plan for 2022 – Regionalt beredskapsutvalg (RBU)

RBU skal i henhold til sitt mandat være et forum for erfaringsutveksling, samhandling og kompetanseutvikling. RBU planlegger å gjennomføre syv ordinære møter i 2022, og legger opp til følgende plan:

- Erfaringsutveksling og drøfting om aktuelle hendelser og tema
- Bistå i videreutvikling av regionale planer og delplaner
- Planlegge og gjennomføre regionalt beredskapsseminar
- Planlegge og gjennomføre Interregionalt beredskapsseminar
- Bistå i planleggingen av Nasjonal helseberedskapskonferanse
- Bidra i oppfølgingen av oppgaver gitt Helse Sør-Øst i foretaksmøte og helseforetakene i Oppdrag og bestilling (OBD 2022):

### Foreløpig protokoll fra foretaksmøte:

*Foretaksmøtet viste til betydningen av at de regionale helseforetakene og helseforetakene systematiserer sine erfaringer med beredskaps- og smittevernarbeid i forbindelse med koronapandemien, og bruker disse aktivt for å forbedre egne beredskapsplaner. De regionale helseforetakene må også bidra med sine erfaringer til en nasjonal gjennomgang av helseberedskapen som departementet vil gjennomføre i 2022.*

*Foretaksmøtet viste til atomberedskapsøvelsen Arctic Reihn 2022. Direktoratet for strålevern og atomsikkerhet leder planleggingen og gjennomføringen av øvelsen, og Helseøvelsen 2022 vil være en integrert del av denne. De regionale helseforetakene forventes å delta aktivt både i feltøvelsen og øvelsen for beslutningstakerne, og må sette av tilstrekkelig tid og ressurser til deltakelsen.*

*Foretaksmøtet viste til NATO-øvelsen Cold Response 2022. Norge er vertsland for øvelsen og ansvarlig for vertslandsstøtte, herunder å yte nødvendige helsetjenester til NATOs styrker så lenge de er i Norge.*

*Foretaksmøtet ba de regionale helseforetakene om å:*

- videreutvikle beredskapsarbeidet og -planene med hensyn til pandemier og andre alvorlige kriser, ved å følge opp egevaluering av pandemihåndteringen, Koronakommisjonens rapport og egne risiko- og sårbarhetsanalyser knyttet til infrastruktur, kompetanse og innsatsfaktorer mv.
- bidra med innspill til departementets nasjonale gjennomgang av helseberedskapen i 2022.
- delta i planlegging, gjennomføring og evaluering av nasjonal atomberedskapsøvelse 2022.
- sørge for at tjenestegjørende militært personell under NATO-øvelsen Cold Response 2022 gis tilgang til spesialisthelsetjenester uten etterfølgende fakturering fra norske myndigheter.