



Regional plan for forsyningsberedskap

Versjon: 20.02.18

2. Innholdsfortegnelse

1. REGIONAL PLAN FOR FORSYNINGSBEREDSKAP	3
1.1 BAKGRUNN	3
2. OPPGAVER OG ANSVAR	3
2.1 HELSE SØR-ØST RHF.....	3
2.2 HELSEFORETAKENE.....	4
2.3 SYKEHUSPARTNER HF	4
2.4 HELSE SØR-ØST FORSYNINGSSENTER	4
2.5 SYKEHUSINNKJØP HF.....	4
2.6 LEVERANDØRER.....	5
2.7 EKSTERNE FORVALTERE AV INFRASTRUKTUR	5
<i>Vann</i> 5	
<i>Elektrisitet</i>	5
<i>Drivstoff</i>	5
3. KONTAKTPUNKTER.....	6
4. PRIORITERING OG SAMORDNING	6

1. Regional plan for forsyningsberedskap

Regional plan for forsyningsberedskap beskriver føringer og definerer roller, ansvarsområder og kommunikasjonsveier som er nødvendig for å ivareta forsyningsberedskapen i Helse Sør-Øst. De føringer som er lagt i denne planen skal gjenspeiles i planverkene på helseforetaksnivå, herunder også Sykehuspartner HF og Sykehusinnkjøp HF, slik at beredskapsarbeidet i Helse Sør-Øst er helhetlig og samordnet.

Regional plan for forsyningsberedskap følger regional beredskapsplan som uttrykt vedlegg og finnes på [Helse Sør-Øst RHF's nettside](#). Ansvar for utarbeidelse, implementering og rulling av *Regional plan for forsyningsberedskap* tilligger økonomidirektør Helse Sør-Øst RHF.

1.1 Bakgrunn

Planen er basert på rapporten Forsyningsberedskap for medisinsk utstyr i Helse Sør-Øst. Rapporten inkluderer ROS- og beredskapsanalyse samt metode for beregning av beredskapslager. Prinsippene fra regional beredskapsplan er lagt til grunn for rapporten.

2. Oppgaver og ansvar

Helse Sør-Øst RHF skal sørge for at befolkningen i regionen får nødvendige spesialisthelsetjenester og har ansvaret for å koordinere beredskapsarbeidet i helseregionen både mellom helseforetakene og med samarbeidende kommuner og virksomheter.

Ansvar og roller som legger føringer for og påvirker forsyningsberedskapen i Helse Sør-Øst spenner over flere nivåer, organisasjoner og aktører. Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) har fått i oppdrag fra Justis- og beredskapsdepartementet å etablere et nasjonalt risikobilde som kan være et felles planleggingsgrunnlag på tvers av sektorene. Helseforetakene har det operative ansvaret for interne beredskapsforhold, herunder å ha et tilstrekkelig planverk.

Følgende aktører har en rolle når det gjelder å forsyne helseforetakene med medisinsk utstyr:

- Helse Sør-Øst RHF
- Helseforetakene
- Sykehuspartner
- Helse Sør-Øst Forsyningscenter
- Sykehusinnkjøp
- Leverandører
- Eksterne forvaltere av infrastruktur

2.1 Helse Sør-Øst RHF

I tråd med ansvarsprinsippet og øvrige bestemmelser i helselovgivningen, har Helse Sør-Øst RHF det overordnede ansvar for spesialisthelsetjenestens beredskapsforberedelser og beredskapsarbeid. Tjenestene ytes gjennom helseforetakene (HF) og av private aktører med avtale.

Helse Sør-Øst RHF er ansvarlig for operativ krisehåndtering innenfor sitt område. Avdeling for innkjøp og logistikk er ansvarlig for styring av felles regional forsyningslogistikk.

2.2 Helseforetakene

Helseforetakene er selvstendige pliktsubjekt og har selv ansvar for forsyningslogistikken internt. Foretaksstyrene og ledelsen har selvstendig ansvar for å følge opp alle lovkrav, etablere god virksomhetsstyring og foreta lukking av avvik.

Helseforetakene skal i henhold til Forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. § 8 sørge for at:

- Virksomheten opparbeider en viss robusthet og bufferkapasitet når det gjelder forsyning av helt nødvendig utstyr
- Virksomheten vurderer hva slags materiell og utstyr som må være tilgjengelig i en beredskapssituasjon

2.3 Sykehuspartner HF

Innen området innkjøp og logistikk har Sykehuspartner HF ansvaret for følgende områder:

- Innkjøp drift: Utvikling av Innkjøpsportalen, drift av varekatalogen Norkat, MDM og forvaltning av regional ERP løsning
- Logistikk: Forvaltningsansvaret for kontrakten om forsyningstjenester i Helse Sør-Øst samt ansvar for kontinuerlig forbedring av forsyningssenteret

2.4 Helse Sør-Øst Forsyningssenter

Sykehuspartner er ansvarlig for forvaltning av kontrakten med operatøren av forsyningssenteret samt ansvar for kontinuerlig forbedring av forsyningssenter. Tjenestene fra forsyningssenteret inneholder:

- innkjøp av varer til lager
- lagerdrift, inkludert rentlager og kjølelager
- håndtering og ekspedering av ordre fra helseforetakene
- transport av varer ut til helseforetakene
- regnskapsføring knyttet til drift og tjenesteproduksjon

Målsettingen med forsyningssenteret er å sikre effektiv drift i stordriftskala, god økonomi og leveranser som møter helseforetakenes forventninger og behov. God dialog mellom medisinsk faglig kompetanse og innkjøp og logistikk-kompetanse skal bidra til at helseforetakene og Helse Sør-Øst som helhet er godt forberedt beredskapsmessig. Forsyningssenteret har 24 timers beredskapstelefon, 365 dager i året, og har garanterte leveringstider og en aktiv oppfølging av leveringskvalitet.

Forsyningssenteret holder sikkerhetslager for å opprettholde leveransequalität ved normale avvik i leveranser inn til forsyningssenteret fra leverandører/producenter. Det er ikke etablert beredskapslager ved forsyningssenteret. Helse Sør-Øst RHF eier alle kontraktsforhold med leverandørmarkedet og har stilt kapital til rådighet for tjenesten. Dette innebærer at foretaksgruppen eier lagerbeholdningen

2.5 Sykehusinnkjøp HF

Sykehusinnkjøp er ansvarlig for gjennomføring av lokale, regionale og nasjonale anskaffelser og for oppfølging og forvaltning av de avtalene som inngås. Sykehusinnkjøp eies av de fire regionale helseforetakene. Sykehusinnkjøp påvirker forsyningsikkerheten gjennom hvilke avtalevilkår de legger til grunn i de avtaler som inngås, og også gjennom hvordan de vektlegger leveransesikkerhet i vurderingen av leverandører/samlet leverandørbase.

I løpet av 2018 skal Sykehusinnkjøp HF utarbeide forslag til maler og rutiner som sikrer at forhold knyttet til forsyningsikkerhet og beredskap blir i varetatt i anskaffelsesprosessen. Arbeidet skal utføres i samarbeid med de regionale helseforetakene, og helseforetakene og ta hensyn til de regionale smittevernplanene og nasjonalt besluttede måleparametere (KPIer).

2.6 Leverandører

Leverandører kan ha ansvar for å sikre kontinuitet i forsyning av materiell, og kan ha ansvar for å holde eget beredskapslager hvis dette er spesifisert i innkjøpsavtalene. Begge disse punktene er kun unntaksvis del av innkjøpsavtalene direkte mot helseforetakene. Dette innebærer en begrenset mulighet for sanksjoner mot leverandører som har dårlig leveransequalität. Iht. logistikkbetingelsene for leverandører til forsyningscenteret kan det sanksjoneres mot leverandører som ikke har tilfredsstillende leveransequalität.

2.7 Eksterne forvaltere av infrastruktur

Mangel på kritisk infrastruktur vil virke inn på forsyningskjeden og beredskapen må dimensjoneres med hensyn til risikoen knyttet til slike hendelser. Bortfall av denne type infrastruktur er kritisk for HF.

Det generelle ansvaret for sikkerheten i kritisk infrastruktur og kritiske samfunnsfunksjoner beskrives på følgende måte i St.meld. nr. 22 (2007–2008):

- «Ansvaret for beskyttelse av kritisk infrastruktur ligger til eier eller operatør av infrastrukturen og følger sektoransvaret (ansvars- og nærhetsprinsippet)»
- «Alle offentlige myndigheter skal stille tydelige krav, føre effektive tilsyn og sikre god beredskap. Samtidig må den enkelte bedrift være bevisst sitt ansvar for sikkerheten. Den enkelte av oss har også et ansvar for å være forberedt på avbrudd i forsyningen av viktige tjenester og varer»

Vann

Vannforsyningen skjer i kommunal regi. Den offentlige myndigheten mht. vannforsyning er fastlagt i flere lover og forskrifter. Drikkevannsforskriften (Forskrift om vannforsyning og drikkevann mm. fra 1. januar 1995), gitt av Sosial- Side 19 av 52 og helsedepartementet i medhold av kommunehelsetjenesteloven, næringsmiddeloven og lov om helsemessig og sosial beredskap presiserer myndighetsforholdene og kvalitetskravene innen vannforsyning. Kommunene er pålagt å føre tilsyn med vannverk og vannforsyningsanlegg, mens det er vannverkseier som er ansvarlig for forsyning av drikkevann i tilfredsstillende mengde og av tilfredsstillende kvalitet.

Elektrisitet

Statnett SF har systemansvar for strømforsyning i Norge, mens strømleverandør har ansvar for leveransen av elektrisitet til sluttbruker. Norges vassdrags- og energidirektorat (NVE) fører tilsyn med kraftforsyningssektoren. Beredskapsansvaret til kraftselskapene er gitt i [beredskapsforskriften](#). Formålet med denne er å sikre at energiforsyningen opprettholdes, og at normal forsyning gjenopprettes på en effektiv og sikker måte etter ekstraordinære situasjoner

Drivstoff

Norske myndigheter har gjennom lov og forskrift om beredskapslagring av petroleium pålagt produsenter og importører av petroleumsprodukter å holde beredskapslager tilsvarende 20 dagers normalforbruk i Norge.

3. Kontaktpunkter

Helse Sør-Øst Forsyningssenter er hovedleverandør av forbruksmateriell til helseforetakene i Helse Sør-Øst. Helseforetakenes innkjøpssystemer inneholder informasjon om hvilke varer som leveres via Helse Sør-Øst Forsyningssenter og hvilke varer som leveres via andre leverandører.

Helse Sør-Øst Forsyningssenter har en vakttelefon som er bemannet 24 timer i døgnet. **Vakttelefonnummeret er 40 00 21 37.** Den som bemanner vakttelefonen vil varsle logistikkjef ved Helse Sør-Øst Forsyningssenter som da tar kontakt med de(t) helseforetak som har varslet om beredskapshendelsen.

4. Prioritering og samordning

Følgende prinsipper skal legges til grunn i en beredskapssituasjon:

- Varer skal bestilles i de samme kanaler som under normaldrift
- Dersom selger midlertidig ikke er leveringsdyktig er selger i henhold til standard rammeavtalevilkår for varer i Helse Sør-Øst forpliktet til å levere samme eller tilsvarende produkt fra andre selgere, til uendrede betingelser
- Ved knapphet på varer i markedet har administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF myndighet til omfordeling og prioritering av leveranser

I en beredskapssituasjon der det er behov for nasjonal eller regional samordning mht. å definere vareutvalg og varevolum er det administrerende direktør i Helse Sør-Øst RHF som har ansvar for formidling av informasjon om hvilke utstyr helseforetakene bør anskaffe. Vurderinger av dette gjøres i samråd med avdeling for innkjøp og logistikk i Helse Sør-Øst RHF. Ved behov for utstyr som ikke er omfattet av lokale eller regionale avtaler skal det etableres avtaler. Sykehusinnkjøp HF er da ansvarlig for inngåelse og koordinering av innkjøpsavtaler for alle helseforetak.

Ved behov for spesialutstyr i forbindelse hendelser hvor radioaktiv stråling (N=Nucleær), biologiske agens (B=Biologisk) eller kjemiske stoffer (C=chemical) er involvert skal CBRNE senteret ved Oslo universitetssykehus kontaktes.