



## **Regionalt beredskapsutvalg (RBU)**

### **Årsrapport 2018 og handlingsplan 2019**

# Årsrapport 2018 – Regionalt beredskapsutvalg (RBU)

Regionalt beredskapsutvalg har i 2018 bestått av følgende representanter:

Sykehus	Navn	Merknader
Sørlandet sykehus HF	Martin Hauge	
Sykehuset Telemark HF	Leif-Olav Røsholt	
Sykehuset i Vestfold HF	Siri Bjørnson	Leder RBU
Vestre Viken HF	Halfdan Aas Tor-Atle Jakobsen	Til 31. juli Fra 1. august
Oslo universitetssykehus HF	Rune Rimstad Inge Solheim	
Sunnaas sykehus HF	Inge Skullerud Olav Heyerdahl	Til 30. mars Fra 1. april
Akershus universitetssykehus HF	Maj-Britt Aarnes Hvammen	
Sykehuset Østfold HF	Bo Emanuel Skauen	
Sykehuset Innlandet HF	Geir Kristoffersen	
Sykehusapotekene HF	Nina Berg	
Sykehuspartner HF	Tom Hugo Jenssen Christian Jacobsen	
Diakonhjemmet	Ingrid Tørseth	
Lovisenberg	Bjørn Magne Eggen	
HDO	Anita Østlund	Fra 1. august
Pasientreiser	Alf Olav Uldal	Fra 1. august
Helse Sør-Øst RHF	Jan Willassen Hilde Kristin Morfjord Torstein Pålsrud	Fra 1. november

Det ble i 2018 gjennomført syv møter i RBU.

I tillegg er det avholdt felles møte for alle regionale beredskapsutvalg og de felles eide helseforetakene (11-12. september).

# Oppfølging av RBUs handlingsplan 2018

## 1. Revidere regional beredskapsplan

Den regionale beredskapsplanen ble styrebehandlet 8. mars 2018. Regionalt beredskapsutvalg har vært referansegruppe for rulleringsarbeidet. Hensikten med rulleringen har vært å videreutvikle plandokumentet, ajourføre opplysninger, korrigere i samsvar med endringer og erfaringer og avstemme i forhold til tilgrensede planer. I hovedsak er planen endret på disse punktene:

- oppdatert i tråd med Nasjonal helseberedskapsplan, versjon 01.01.2018
- regional ROS-analyse er revidert og korrigert i forhold til Nasjonalt risikobilde/Krisescenarier og Helsedirektoratets rapport Overordnede risiko- og sårbarhetsvurderinger i helse- og omsorgssektoren
- omtale av regelverk, organisering, planer, rutiner er oppdatert
- masseskader og sivil-militært samarbeid er omtalt
- delplan (rammeverk) for beredskapsmessig personell-planlegging er innarbeidet
- delplaner for legemiddelberedskap og forsyningsberedskap er gjennomgått og korrigert på grunnlag av nye forutsetninger
- veileder for legemiddelberedskap er revidert

## 2. Bistå ved rullering av delplaner under regional beredskapsplan

- ansvar for delplaner framgår av regional beredskapsplan
- regionalt beredskapsutvalg har bistått rullering av delplan for prehospitaltjenester. Arbeidet med denne planen vil bli sluttført i 2019

## 3. Bistå i oppfølgingen av cyberproblematikk, herunder arbeidet med revisjon av regional IKT-beredskapsplan

Cyberhendelser, herunder datainnbruddet i Helse Sør-Øst var på agendaen både på samlingen for alle regionale beredskapsutvalg i Stavanger og den regionale beredskapskonferansen i Oslo. Sykehuspartner har involvert/orientert regionalt beredskapsutvalg i arbeidet med årlige ROS-analyser og revisjon av beredskapsplaner. Arbeidet med revisjon av regional IKT-beredskapsplan er foreløpig ikke igangsatt. Helse Sør-Øst RHF vil evaluere egen håndtering av datainnbruddet. Det er viktig å klarlegge aktuelle læringspunkter som grunnlag for revisjon av IKT-beredskapsplan.

## 4. Oppfølging av arbeidet med samordning av beredskap og samarbeid med faggrupper

Regional beredskapsplan beskriver samordningstiltak blant annet i kapittel 3.2.3 og vedlegg 2. Regionalt beredskapsutvalg ivaretar arbeidet med samordning av beredskap gjennom årlige konferanser og rutinemessig erfaringsutveksling med ulike faggrupper med beredskap som ansvarsområde. I tillegg blir det delt erfaringer og gitt informasjon fra representanter som har deltatt i møter i fylkesberedskapsrådet i møtene i regionalt beredskapsutvalg.

Følgende faggrupper har orientert om virksomhet og beredskapsplaner for regionalt beredskapsutvalg:

- Bygg- og eiendomsområdet
- Forsyningsberedskap – avdeling for innkjøp og logistikk RHF
- Regionalt traumesenter – orientering om senterets virksomhet, regionalt traumenettverk og relasjoner til beredskapsområdet/-øvelser
- Prehospitaltjenester – fokus på delplan

Regionalt beredskapsutvalg har i 2018 deltatt på-/avholdt følgende konferanser hvor samordning av beredskap har vært tema:

- **Den nasjonale helseberedskapskonferansen**  
Konferansen ble avholdt 19.-20. juni i Tromsø med flere deltakere fra Helse Sør-Øst. Tema for konferansen var Forberedelse til NATO-øvelsen og IKT – ROS og sikkerhet. Undertema var risiko og sårbarhet, ledelse, samvirke og rapportering.
- **Regional beredskapskonferanse 2018**  
Konferansen ble arrangert 17.-18. september i Oslo. Den ble meget vellykket og samlet nærmere 80 deltakere. Hovedtema for konferansen var «Avhengighet til eksterne leveranser».
- **Samling for alle regionale beredskapsutvalg**  
Samlingen fant sted på Sola, 13.-14. september  
Målet for møtet var «videreutvikle samarbeid og samordning innen beredskapsområdet med drøfting av konkrete tema og innsatsområder». De ulike regionene orienterte om arbeidet i deres beredskapsutvalg og de felleseide selskapene orienterte om egen organisasjon og beredskapsrelaterte forhold. Proaktiv ledelse og stabsmetodikk, forsyning, sikkerhet og utfordringer i Luftambulansetjenesten var tema som ble belyst på en god måte.

## 5. Delta i videreutvikling av sivil-militært samarbeid, herunder

### a) Gjennomføring og oppfølging av NATO øvelse Trident Juncture 2018

Økt fokus på totalforsvaret og styrking av det sivile-militære beredskapssamarbeid har vært helsetjenestens overordnende mål i forbindelse med øvelse Trident Juncture. Regionalt beredskapsutvalg har hatt øvelsen som et gjennomgående tema på møtene i 2018, hovedsakelig via koordinator Jan Willassen. Norge hadde ansvar for å være vertslandsstøtte til NATOs styrker, herunder også ansvar for å yte nødvendige helsetjenester. For å understøtte det sivile-militære samarbeidet ble det utarbeidet et dokument med formål å beskrive vertsnasjonsoppgaver og ivaretagelsen av disse på HF og RHF-nivå. I forkant av øvelsen ble det gjennomført en risikovurdering i samarbeid mellom Forsvarets operative hovedkvarter, RHF og fylkesmenn. Hensikten med dette, fra spesialisthelsetjenestens ståsted, var å skaffe oversikt over viktige elementer for å best mulig ivareta vertsnasjonsansvaret. Som en videreutvikling av, og et bindeledd mellom det sivile-militære arbeidet har det vært etablert både AMK liaison og hospital liaison. Evalueringsrapport fra øvelsen vil foreligge 1. april 2019. 1. februar vil det bli avholdt et evalueringsseminar hvor læringspunktene fra Nasjonal helseøvelse er hovedtema. Representanter fra RBU er involvert gjennom hele oppfølgingsprosessen.

### b) Planlegging og gjennomføring av Helseøvelsen 2018

Nasjonal helseøvelse 2018 ble avholdt innenfor rammen av Trident Juncture og besto av en LIVE-del og en diskusjons-del på ledelsesnivå, CPX (Command Post Exercise). Helse Vest RHF har forestått planlegging og gjennomføring av LIVE-delen av Nasjonal helseøvelse 2018. Live-delen av øvelsen ble gjennomført på Ørlandet, Tynset, Kristiansund, Orkdal og Elverum i perioden 26. september til 6. november. Hovedtema for øvelsene var beredskapsledelse, masseskade, CBRNE og helsehjelp til evakuerte.

CPX (Command Post Exercise) ble gjennomført fra 14. til 18. november. Medlemmer fra RBU bidro i forkant av CPX øvelsen med utarbeidelsen av et «Startex» dokument, hvor formålet var å:

- presentere status av helsesektoren 70 dager ut i en okkupasjon av nordområdene
- gi en beskrivelse av konsekvensene av situasjonen og iverksatte tiltak
- beskrive utfordringer, sårbarheter og behandlingskapasitet.

Flere medlemmer i RBU deltok i HSØ RHF's responscelle. RBU har også bidratt i utformingen av dokumenter for å støtte planleggingen og gjennomføringen av CPX-øvelsen. Delmål til CPX øvelsen var evne til å utveksle og håndtere gradert informasjon. Dette har blitt praktisert ved å benytte SBS-helse og tilhørende brodokument som oppslagsverk ved utsendelse av meldinger om ønske om å utføre tiltak fra Helsedirektoratet.

c) Nødvendige justering/tilpasning av eksisterende planverk

Nødvendige endringer av regional beredskapsplan vil bli gjennomført når evalueringen foreligger.

d) Oppfølging av evt. beslutninger i Helseberedskapsrådet

Planlegging og gjennomføring av øvelsen har blant annet vært basert på utredninger og beslutninger i regi av helseberedskapsrådet.

## **6. Øvingsopplegg for beredskapsledelsen i helseforetakene utarbeides og øvelser avholdes**

Trening, øvelser og funksjonstesting av utstyr gjennomføres rutinemessig i alle helseforetak. Det er avholdt flere øvelser lokalt i samarbeid med øvrige nødetater. For øvrig har øvingsaktiviteten i 2018 i stor grad omhandlet Nasjonal helseøvelse og sivil-militært samarbeid.

## **7. Opplegg og gjennomføring av AD-øvelse 2018**

Øvelsen ble gjennomført 20. april i Oslo som et seminar/øvelse i proaktiv ledelse og stabsmetodikk. Denne metodikken er rettet mot beredskapsledere på et strategisk nivå. Hensikten med en slik tilnærming er å sikre en forutsigbar, strukturert og planlagt håndtering. Metoden innebærer at man skal handle i forkant, identifisere risiko og muligheter og vurdere hvordan situasjonen kan utvikle seg. Ivar Lunde, beredskapssjef i Bergen kommune, introduserte metoden. Det ble gjennomført en øvelse med tema: Utbrudd av en ukjent epidemi blant ansatte og pasienter i eget helseforetak. Gruppene gjennomførte et strategisk førstemøte, med fokus og aksjoner og et statusmøte. Tilbakemeldinger etter øvelsen var gode.

## **8. Bidra i oppfølgingen av oppgaver gitt Helse Sør-Øst RHF i foretaksmøte og helseforetakene i OBD 2018**

a) Gjennomføre nødvendige oppdateringer i egne beredskapsplaner og rutiner i tråd med revidert Nasjonal helseberedskapsplan

Dette er fulgt opp. Jf. omtale i punkt 1 ovenfor.

b) Bistå Helsedirektoratet med å foreta en ny analyse av IKT og informasjonssikkerhet og en ny vurdering av legemiddelberedskapen samt vurdere behov for nye tiltak for å møte langvarig bortfall av kritisk infrastruktur som strøm, vann, IKT og legemidler

Det samarbeides nært med Helsedirektoratet om en rekke tema. Samarbeidet omfatter representasjon fra både RHF og HF. Det er viktig at fagmiljøenes kompetanse involveres i utviklingsarbeidet av betydning for spesialisthelsetjenesten.

I tildelingsbrevet for 2018 ble Helsedirektoratet gitt i oppdrag å foreta ny vurdering av legemiddelberedskapen i samarbeid med Legemiddelverket, de regionale helseforetakene og andre berørte. Formålet med arbeidet er å sikre den norske befolkningen tilgang viktige og kritiske legemidler slik at nødvendig medisinsk behandling kan opprettholdes i en beredskapssammenheng. Dette arbeidet videreføres i 2019. Representanter fra de regionale helseforetakene og sykehusapotekforetakene deltar i arbeidet.

Helsedirektoratet utarbeider og vedlikeholder *Overordnede risiko- og sårbarhetsvurderinger i helse- og omsorgssektoren*. Hensikten med dokumentet er å gi et dekkende bilde av sårbarhet og risiko som grunnlag for å utvikle en systematisk tilnærming for å identifisere overordnet risiko og sårbarhet og mulige tiltak for forbedring i helseberedskapen. Langvarig bortfall av kritisk infrastruktur som strøm, vann, IKT og legemidler inngår. RHF og HF har deltatt med nødvendig kompetanse i de sammenhenger Helsedirektoratet har bedt om det.

- c) Gjennomføre tiltak som gjør at det regionale helseforetaket og regionens helseforetak er klar for å implementere ny sikkerhetslov når den trer i kraft

De regionale helseforetakene har i 2018 samarbeidet med Helse- og omsorgsdepartementet og Nasjonal sikkerhetsmyndighet (NSM) om implementering og forståelse av den nye sikkerhetsloven, herunder klarlegging av grunnleggende nasjonale funksjoner og hva som skal defineres som skjermingsverdig informasjon, informasjonssystemer og objekter. Arbeidet har involvert flere personer både fra Helse Sør-Øst RHF og fra helseforetakene. Dette arbeidet videreføres i 2019.

Internt i helseforetaksgruppen har en samarbeidet om helseforetakenes etablering av sikkerhetsorganisasjon og andre relevante problemstillinger. Nettverksmøte for samtlige sikkerhetsledere ble gjennomført i desember 2018. RBU er kjent med utviklingen innen dette området.

- d) Sørge for medikamenter, utstyr og opplært og trent personell til Emergency Medical Team (EMT)

Dette oppdraget er fulgt opp av Helse Sør-Øst RHF etter anmodning og under ledelse fra Helsedirektoratet. Representanter fra RHF og HF (Oslo universitetssykehus) har deltatt. Personell fra Oslo universitetssykehus inngår i teamene. Sykehusapoteket Oslo, Ullevål har ansvaret for lagerhold av legemidler som inngår i EMT- ordningen. Ordningen er beskrevet i regional beredskapsplan, kap. 5.3.3.

- e) Medvirke til å utarbeide rutiner og prosedyrer som kan anvendes av Emergency Medical Team (EMT), herunder delta i arbeidet med å utarbeide en mekanisme som kan anvendes ved hendelser med mange brannskadde

Dette oppdraget er fulgt opp av Helse Sør-Øst RHF etter anmodning og anvisning fra Helsedirektoratet. Representanter fra RHF og HF (Oslo universitetssykehus) har deltatt.

Basert på et Europeiske initiativ har Nasjonal behandlingstjeneste for avansert brannskadebehandling i Helse Bergen, sammen med brannskademiljøene i Norden, utarbeidet utkast til en Nordisk brannskademekanisme. Helse Sør-Øst RHF har avgitt hørings svar til planen som nå er vedtatt.

RBU er orientert om EMT-ordningen og den nordiske brannskademekanismen.

## 9. Øvrige saker i 2018

Med utgangspunkt i RBUs mandat og handlingsplan for 2018 har RBU også behandlet følgende tema i 2018:

### Gradert informasjon – SBS helse

Øvingsversjonen av SBS-helse er delt ut til medlemmer av RBU. En revidert versjon vil bli gjort kjent i løpet av 2019 når erfaringene fra NATO øvelsen er evaluert. SBS-helse har ikke vært tilgjengelig på HF-nivå tidligere. Det er drøftet hvordan dette skal omsettes til beredskapsplanverk i HF og RHF.

## Gjennomgang av diverse rapporter – internseminar - kompetanseoppbygging

Det er kommet en rekke rapporter, utredninger og trusselvurderinger det siste året. Medlemmer i RBU har presentert hovedtrekkene i rapportene:

- Trusselvurdering PST
- FOKUS 2018 – etterretningstjenestens vurdering av aktuelle sikkerhetsutfordringer
- DSB – samfunnskritiske funksjoner
- DSB krisescenarier fra:  
2017:
  - MRSA
  - Norsk matforsyning
- 2018:
  - Legemiddelmangel
- NSM rapport – risiko 2018
- HelseDirektoratet - overordnet ROS vurderinger i helse – og omsorgssektoren
- Meld. St. 10 (2016-2017) Risiko i et trygt samfunn
- Norsk sosial og helseberedskap etter 1945

## Reserveløsning for kommunikasjon

Det er diskutert behov for satellitt telefoner og nødnett terminaler til bruk for foretakenes beredskapsledelse ved bortfall av telefoni og/eller nødnett. Anbefaling fra RBU ble behandlet i direktørmøtet i Helse Sør-Øst 17.01.19. Konklusjon fra direktørmøte er at satellitt-telefoni etableres som reserveløsning for kommunikasjon for beredskapsledelse i hele Helse Sør-Øst. Det enkelte helseforetak vurderer funksjonalitet og velger selv teknisk løsning som skal benyttes. Regionalt beredskapsutvalg skal utarbeide rutiner for ajourhold av kontaktlister, trening og øvelser. Løsningene skal forankres i regionalt og lokalt planverk og etableres i løpet av første halvår 2019

## Hendelser der beredskapsnivå er økt

Det har oppstått flere beredskapssituasjoner i regionen i 2018. Slike hendelser blir benyttet til erfaringsutveksling og læring på tvers av helseforetak. I hvert RBU-møte gjøres det en oppsummering av hendelser fra perioden mellom møtene. I 2018 er blant annet følgende hendelser drøftet:

HF	Kort om hendelsen
Ahus	Gul beredskap/grønn beredskap 31.12.17 kl. 16:20 til 01.01.18 kl. 12:00/01.01.18 Kl. 08:00. Kapasitetsproblem intensiv og PO. Det samme gjentar seg 13.01.18 – 14.01.18
SIV	Grønn beredskap 8.12.17 fra kl. 15:00 til kl. 22:00. Mulig terroranslag mot Torp flyplass. Politiet bevæpnet seg og øker sin tilstedeværelse betydelig på flyplassen. Vi kartla vår kapasitet internt, og hadde flere ambulanser nær Torp i beredskap.
SS	Gul beredskap – Arendal 14/07/18 kl. 17:46 Sykehuset i Arendal gikk i gul beredskap i forbindelse med en stor møteulykke med mange biler og 6 personer til traumemottak samtidig, 4 voksne og 2 barn. Pasientene ble håndtert på sykehuset – og sykehuset ble satt tilbake til ordinær drift etter halvannen time.
SS	Gul beredskap – Arendal 25.06.18 Sykehuset i Arendal gikk i gul beredskap i forbindelse med et stort steinras i Setesdal. Steinraset skjedde rett ved en via-ferrata. Det var en stor gruppe turister i fjellet. Sykehuset gikk tilbake til ordinær drift etter 25 minutter
Ahus	GUL beredskap – søndag 19.august kl. 10:30 - 16:25 Trådløse IP telefoni ute av drift, særlig i 5 etg., ustabil andre steder. Beredskapsmobiltelefoner utdelt. Samarbeid med SP fungerte bra ifht oppdateringer/rettinger under hendelsen

HF	Kort om hendelsen
ST	Bevæpnet person i fritidsparken i Skien 31.august. Gul beredskap. Observert person fullt utrustet med stridsutstyr i fritidsparken 500 meter i luftlinje fra sykehuset. I tillegg i nærheten av en barneskole og en videregående skole. Ambulanshelikopter rekvirert, 8 ambulanser i beredskap, 6 ledige traumeteam intrahospitalt. 38 bevæpnet politi. Halve Delta troppen var tilstede. Sykehuset fikk melding via media når personen ble pågrepet. Politiet hadde ikke KO. Sykehuset var i GUL beredskap i to timer. I forhold til bruk av proaktiv stabsmetodikk så ble ikke skjemaet ført, men prinsipper fra metodikken ble allikevel benyttet.
SIV	Grønn beredskap i Tønsberg grunnet funn av bombe ved Valle. Detonering gjennomført.
SI	Grønn beredskap relatert til drap på Vinstra.
SS	Sørlandet sykehus har hatt en hendelse den 11/11/18 kl. 1830, som resulterte i gul beredskap på sykehuset i Arendal (SSA). En ambulans fra Telemark var på vei til SSA og kolliderte med motgående kjøretøy. Det var totalt 6 pasienter til sykehus. Akuttmottaket som varslet om hendelsen hadde ikke kapasitet til å håndtere antallet skadde og involverte i hendelsen. Skadeomfanget var ikke så stort som fryktet -så kl. 2000 ble det etablert ordinær drift igjen.  Plan for pressehåndtering ble opprettholdt da det var et visst potensiale for trykk derfra i forbindelse med hendelsen.

### Fylkesberedskapsrådene (FBR)

Fra 1. august har medlemmer som har deltatt på møter i FBR delt erfaringer og informasjon.

HF	Informasjon fra møtet	Kommentarer
SI	Tema i møte i Fylkesberedskapsrådene i Hedmark og Oppland har i hovedsak vært knyttet til følgende tema: <ul style="list-style-type: none"> <li>• NATO-øvelse</li> <li>• Vårflom</li> <li>• Skogbrannfare / sommertørke</li> </ul> Fra 2020 slås fylkesmannsembetene sammen og det merkes allerede nå ett tettere samarbeid med bl.a. noen felles FBR-møter	
OUS SØ VV Ahus	Organisering av samfunnssikkerhets- og beredskapsarbeidet hos Fylkesmannen i Oslo og Viken 3/10 – 28 Orientering om møtet.	
SS	Fylkesmannen i Agder avholdt møte i forbindelse med CPX av Trident Juncture. Det var et møte fredag den 16. november. Beredskapsrådgiver, fagdirektør og AD møtte	
SI	Felles FBR Hedmark og Oppland 7/11 og 16/11 med hovedfokus på Totalforsvarskonseptet, samordningsfunksjon og øvelse Trident Juncture CPX. <a href="https://www.fylkesmannen.no/nb/Oppland/Samfunnssikkerhet-og-beredskap/Beredskap/Fylkesberedskapsradet/to-fylkesberedskapsrad-ovde/">https://www.fylkesmannen.no/nb/Oppland/Samfunnssikkerhet-og-beredskap/Beredskap/Fylkesberedskapsradet/to-fylkesberedskapsrad-ovde/</a>	Nyttig gjennomgang. Fra 1/1-2019 slås embetene sammen til Fylkesmannen i Innlandet. Omfanget av obligatorisk møtende deltakere begrenses noe



## Handlingsplan 2019 – Regionalt beredskapsutvalg (RBU)

Regionalt beredskapsutvalg legger opp til følgende handlingsplan for 2019:

- Delta i videreutvikling av sivilt-militært samarbeid, herunder
  - Oppfølging av NATO øvelse Trident Juncture 2018
  - Nødvendige justering/tilpasning av eksisterende planverk
  - Oppfølging av evt. beslutninger i Helseberedskapsrådet
- Reserveløsning for kommunikasjon. Regionalt beredskapsutvalg skal utarbeide rutiner for ajourhold av kontaktlister, trening og øvelser. Løsningene skal forankres i regionalt og lokalt planverk og etableres i løpet av første halvår 2019
- Regional beredskapskonferanse 2019
- Gjennomføre ROS-analyser på beredskapsområdet i Helse Sør-Øst og Oslo universitetssykehus 2019
- Videreutvikling og implementering av SBS-helse
- Oppdatere regional beredskapsplan – revisjon mht. erfaringer fra øvelsene mv. 2020
- Videreføre samordningstiltakene og invitere fagmiljøer i RBUs møter
- Bidra i arbeidet med utarbeidelse av delplaner, herunder IKT beredskapsplan, laboratoriefag, smittevern, HR-området
- Planlegging, gjennomføring og oppfølging av AD-øvelse 2019, med tema IKT.
- Bidra i oppfølgingen av oppgaver gitt Helse Sør-Øst RHF i foretaksmøte og helseforetakene i oppdrag og bestilling (OBD) 2019
  - Beredskap og sikkerhet  
*Foretaksmøte viste til NATO-øvelsen Trident Juncture, Helseøvelsen 2018 og cyberhendelsen i Helse Sør-Øst RHF i 2018. Videre viste foretaksmøtet til sikkerhetsloven og Helsedirektoratets nasjonale risiko- og sårbarhetsanalyse for helsesektoren i 2017 og 2018.*

*Foretaksmøtet ba de regionale helseforetakene om å:*

- *evaluere og følge opp erfaringer og læringspunkter fra livedelen av Trident Juncture, Nasjonal helseøvelse 2018 og cyberhendelsen i Helse Sør-Øst RHF i samarbeid med Helsedirektoratet og andre berørte aktører*
- *implementere ny sikkerhetslov*
- *følge opp Helsedirektoratets nasjonale risiko- og sårbarhetsanalyse for helsesektoren, jf. oppdrag i 2018, og bidra til Helsedirektoratets oppdatering av analysen i 2019*