

Møtedato: 14. desember 2022  
Vår ref.:  
2022/516-5

Saksbehandler:  
Sætermo/Madsen

Dato:  
7.12.2022

## Styresak 183-2022

## Beredskapsplan for leveringssvikt og forsyningsikkerhet

*Vedlegget til saken er unntatt offentlighet, jf. offl. §24, 3. ledd, da det gjelder opplysninger som kan lette straffbare handlinger*

### Forslag til vedtak

Styret i Helse Nord RHF inviteres til å fatte følgende vedtak:

1. Styret i Helse Nord RHF tar informasjonen om beredskapsplan for leveringssvikt og forsyningsikkerhet til orientering.

Bodø, 7. desember 2022

Marit Lind  
konst. adm. direktør

## **Formål**

Styret blir i denne saken orientert om beredskapsplan for leveringssvikt og forsyningssikkerhet samt planlagte tiltak og involvering fra helseforetakene i Helse Nord, i implementeringen av planen.

### *Sammenheng med strategi*

I Helse Nord RHF Strategi 2021-2024 har ett av de strategiske «grep» overskriften: Vi er forberedt». Der heter det bl.a. at for å ivareta kontinuerlig forbedring og bærekraftig utvikling legger vi de neste fire årene innsats i å:

- forsterke egen beredskapsorganisasjon
- videreutvikle styrken i beredskapskjeden
- sikre at forebyggende beredskapsarbeid er integrert i virksomhetsstyringen
- tydeliggjøre lederens ansvar og øke oppmerksomheten på beredskapsarbeid
- sammen med sykehusene og andre aktører innen beredskap i regionen etablere felles risiko- og situasjonsforståelse på beredskapsområdet
- videreutvikle internasjonalt samarbeid og sivilt-militært samarbeid
- (...)

Beredskapsplan for leveringssvikt og forsyningssikkerhet er et ledd i dette arbeidet, se vedlegg 1.

## **Beslutningsgrunnlag**

Arbeidsgruppe for forsyningssikkerhet er opprettet for å identifisere om det er behov for ytterligere tiltak for å forebygge svikt i leveringssituasjonen i regionen.

Arbeidsgruppen har hatt eget mandat, og har hatt ukentlige digitale møter for oppdatering av leveringssituasjonen og dialog om risikobildet. Det er ført oppsummering fra alle møtene.

Det ble tidlig klart at det var behov for å etablere egen beredskapsplan i tilfelle svikt i leveringssituasjon, og for å sikre oppmerksomhet rundt forsyningssikkerhet generelt. Arbeidet har vært konsentrert om å skape et felles grunnlag for en beredskapsplan.

## **Samarbeid med øvrige regionale helseforetak**

Arbeidsgruppen har konsultert de tre øvrige RHF-ene, og gjennom dette fått verdifull tilgang på informasjon, kunnskap om status i øvrige regioner og mulighet for å diskutere med ressurspersoner/-miljøer om de samme problemstillingene som Helse Nord erfarer.

Overordnet kan det legges til grunn at god oversikt over og kunnskap om svikt i leverings- og lagersituasjonen krever tydelig samordning og koordinering på RHF-nivå. Erfaringen fra de øvrige RHF-ene er behov for tett samarbeid med ledergruppen for å sørge for forutsigbarhet i oppfølgingen av forsyningssituasjonen.

Det er viktig at helseforetakene kobler sammen innkjøp og logistikk med helsefag for vurdering av kritikalitet for ulike typer leveranser. Samtidig er det essensielt at masterdata og oversikt over lagerførte produkter og artikler vedlikeholdes og ajourføres. Alle RHF-ene støtter seg på Sykehusinnkjøp HF.

## **Videre arbeid**

Helse Nord RHF må fortsette arbeidet med å sikre at verdikjeden som omfatter avtaleforvaltning, innkjøp, logistikk, transport og lagerhold bidrar til at helseforetakene kan ivareta sine oppgaver i spesialisthelsetjenesten.

Samarbeid mellom innkjøp og helsefag er behandlet i fagsjefmøte 28. juni 2022, hvor det ble konkludert at fagsjefene er enig i behovet for helsefaglig «eierskap». Saken er videre fulgt opp i regionens direktørmøte 9. november 2022 (vedlegg 1).

Operativ beredskapsgruppe som ble etablert for å håndtere forsyningsberedskap under pandemien er revitalisert, og danner basis for arbeidet med løpende oversikt over leverings- og lagersituasjonen.

Sykehusapotek Nord HF har bedt om at også situasjonen for legemiddelforsyning beskrives i beredskapsplanen, selv om denne verdikjeden følger et annet løp. Grunnen er ønsket om å synliggjøre at det også er en krevende leveringssituasjon når det gjelder legemidler.

## **Medbestemmelse**

Konserntillitsvalgte og -verneombud i Helse Nord RHF ble orientert om saken den 7. desember 2022.

## **Administrerende direktørs vurdering**

Adm. direktør er fornøyd med at det er etablert et godt felles grunnlag for en beredskapsplan innenfor forsyningsikkerhet, men ser at det fremdeles gjenstår mye arbeid.

Ved anskaffelse av utstyr som direkte eller indirekte inngår i pasientbehandlingen, må det gjøres faglige vurderinger i forhold til utstyrets egnethet, kvalitet og funksjonalitet. Dette skjer i stor grad i anskaffelsesprosessen, men det er også behov for fortløpende avklaringer i forbindelse med sortimentsendringer, forsyningssvikt og godkjenning av erstatningsvarer. I noen tilfeller vil vareknapphet forandre endring av behandlingsprosedyrer eller i verste fall medføre stopp i pasientbehandlingen.

Implementering av planen vil kreve tilgang til god styringsinformasjon (løpende forbruksdata) og god samhandling mellom innkjøp-/logistikkmiljø og fagmiljø.

Det er problematisk at det ikke finnes forutsigbare fagnettverk som innkjøpsmiljøene kan henvende seg til for nødvendige avklaringer. Særlig gjelder det i forbindelse med leveransesvikt eller hendelser som utløser unormalt forbruk og hvor det er behov rask avklaring med fag hvordan en akutt situasjon kan løses.

Helse Nord vil arbeide videre med etablering og ajourhold av felles masterdatainformasjon. Det krever styrking av innkjøpsfunksjonen regionalt. Parallelt arbeides det med etablering av entydige og robuste strukturer og forpliktende eierskap hos helsefaglig personell. Adm. direktør vil holde styret orientert om det videre arbeid.

**Vedlegg:**

1. Referat fra direktørmøte 9. november 2022
2. Beredskapsplan for leveringssvikt og forsyningssikkerhet – *Unntatt offentlighet, jf. offl. § 24, 3. ledd*

## Vedlegg 1

### Referat fra direktørmøte – sak 132-2022 Beredskapsplan ved leveringssvikt og forsyningssikkerhet

Det ble vist til notat med vedlegg av 23. september 2022 ad. Beredskapsplan for leveringssvikt og forsyningssikkerhet, som var lagt ved innkallingen til dette direktørmøte.

Under behandlingen av saken kom bl. a. følgende punkter frem:

#### **Nordlandssykehuset**

- Risiko/sårbarhet ved standardisering av leverandør både regionalt og nasjonalt. Bør omtales i planen.
- Fagmiljøene blir ofte påkoblet for sent, uten en god plan for medvirkning.

#### **☒ Universitetssykehuset Nord-Norge**

- Det stilles spørsmål til ressurspådraget av klinisk personell i helseforetakene, og at de blir påkoblet kun der man har behov for dem. Må ha forutsigbarhet.
- Mål for forsyningssikkerhet må tydeliggjøres.
- Sammenheng med forsyningssikkerhet og lagerkapasitet bør beskrives.

#### **Helse Nord IKT**

- Et lager binder opp kapital. Beredskap tilsvarende kost. Basert på dagens økonomiske situasjon bør man ta dette i betraktning.

#### **Helgelandssykehuset**

- Det ble stilt spørsmål til om man kan tenke beredskap på tvers av landegrensene eller med andre andre organisasjoner.
- Ikke enig i at man bør bygge opp en egen struktur, men at dette bør håndteres i fagsjeflinjen. Dette bør revurderes.

#### **Helse Nord RHF**

- Man trenger fagmiljøene for å definere hva man må ha på lager og hvordan man skal lagre det.
- Innspillene fra direktørmøte tas med videre i arbeidet med organiseringen.

#### **Konklusjon:**

1. Adm. direktører i Helse Nord RHF og helseforetakene i Helse Nord tar informasjonen om Beredskapsplan ved leveringssvikt og forsyningssikkerhet til orientering.