

KORONAKOMMISJONEN

## UTREDNING FOR BEREDSKAPSLAGRING AV SMITTEVERNUTSTYR, MEDISINSK-TEKNISK UTSTYR OG LEGEMIDLER

HOVEDRAPPORT

ST-15913-1

Type dokument:

**Hovedrapport**

Rapport tittel:

**Utredning for beredskapslagring av smittevernutstyr, medisinsk-teknisk utstyr og legemidler**

Kunde:

**Koronakommisjonen**

### OPPSUMMERING:

[Redacted summary content]

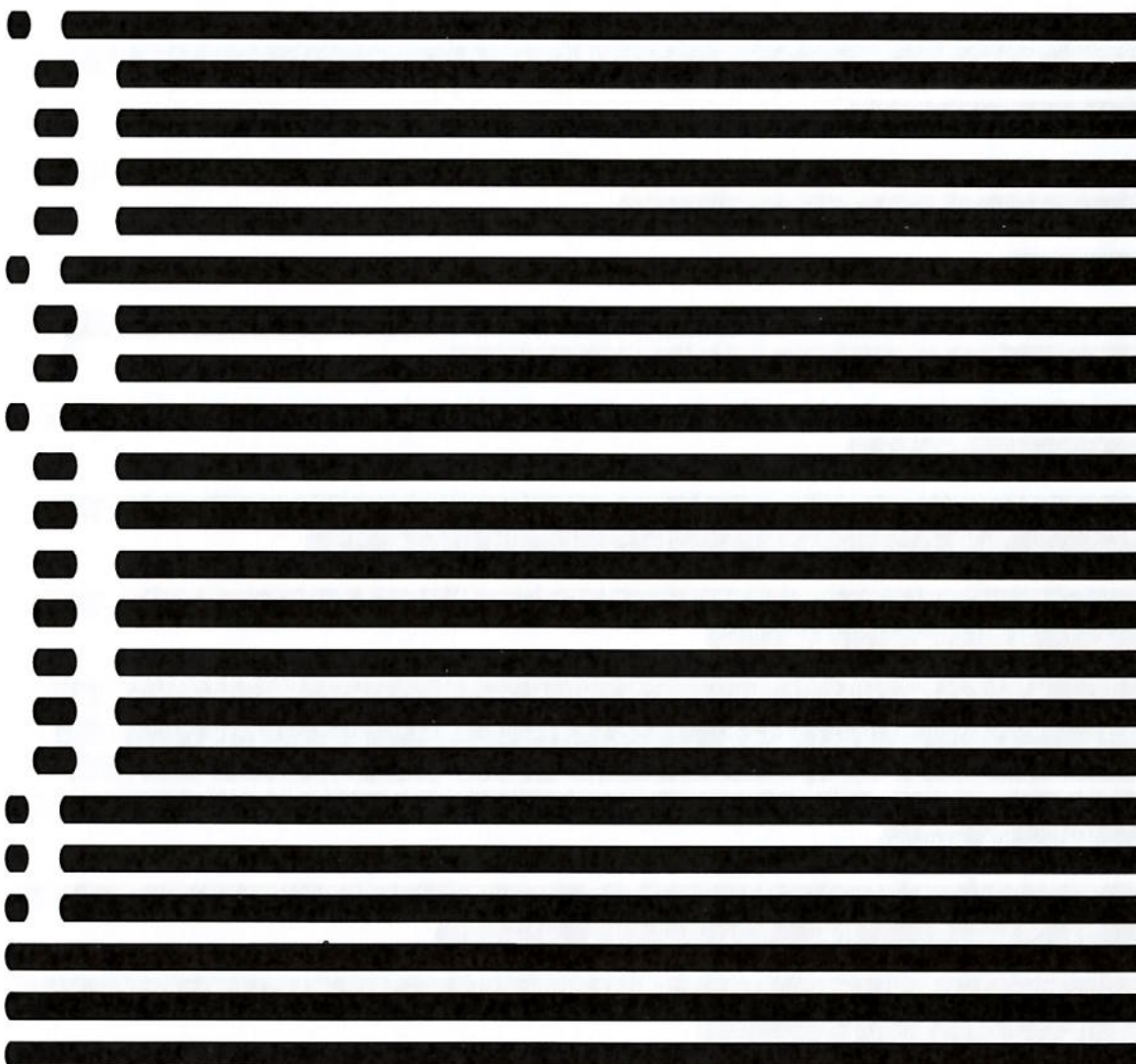
<i>Dokument nr.</i> ST-15913-1				
Forfattere C. Thingvold, Ø. Skogvang				
<i>Referanse til deler/utdrag av dette dokumentet som kan føre til feiltolkning, er ikke tillatt.</i>				
Rev.	Dato	Grunn for rev.	Kontrollert	Godkjent
1.0	22.12.2020	Utkast	J. C. Rolfsen	S. Oltedal
2.0	14.01.2021	Endelig rapport	J. C. Rolfsen	S. Oltedal

**OPPSUMMERING AV ANBEFALINGENE:**

[Redacted content]

## Innhold

1	INTRODUKSJON .....	5
1.1	Bakgrunn .....	5
1.2	Formål.....	5
1.3	Omfang og avgrensninger .....	5
1.4	Forkortelser .....	5
2	METODE.....	6
2.1	Oppstartsmøte og gjennomgang av underlagsdokumentasjon.....	6
2.2	Intervjuer.....	6
2.3	Midtveisanalyse og arbeidsmøter .....	7
2.4	Rapport.....	8



## 1 INTRODUKSJON

### 1.1 Bakgrunn

Koronakommisjonen, som ble oppnevnt av regjeringen 24. april 2020, skal gjennomgå og trekke lærdom fra covid-19-utbruddet i Norge.

Covid-19 har aktualisert flere problemstillinger om beredskap for pandemier i Norge. Disse inkluderer en rekke spørsmål rundt organisering og beredskapslagring av legemidler, smittevernutstyr og medisinsk-teknisk utstyr.

### 1.2 Formål

Koronakommisjon har bedt Safetec utarbeide en rapport som dekker to hovedområder:

- Utredning av 2-3 ulike modeller for beredskapslager av smittevernutstyr og medisinsk-teknisk utstyr.
- Med utgangspunkt i tidligere vurderinger av legemiddelberedskap og beredskapslager etablert ved covid-19-pandemien, vurdere hvordan legemiddelberedskap kan styrkes for helsekriser som pandemi.

### 1.3 Omfang og avgrensninger

Beredskapslager skal sørge for at helsetjenesten har tilgang til nødvendig utstyr og legemidler når markedet/ordinær forsyning svikter. Årsaker til dette kan være når en pandemi eller annen helsekrise fører til etterspørselssjokk som overgår det helsevesenet må rigge seg for under normal drift. Mangler eller behov som oppstår i normal drift, for eksempel primærhelsetjenestens normale behov for smittevernutstyr, eller ordinære legemiddelmangler som oppstår med jevne og ujevne mellomrom, er ikke vurdert.

Samtidige hendelser er ikke vurdert. Eksempler på dette kan være hvis noen med intensjon ønsker å skade lager eller forsyningskjeden, i eller utenfor Norge, samtidig som det pågår en pandemi eller annen helsekrise med etterspørselssjokk.

### 1.4 Forkortelser

FFI	Forsvarets forskningsinstitutt
HF	Helseforetak
Hdir	Helsedirektoratet
HOD	Helse- og omsorgsdepartementet
KS	Kommunenes sentralforbund
PVU	Personlig verneutstyr
RHF	Regionalt helseforetak

## 2 METODE

Safetec har i perioden 15.11.2020–22.12.2020 gjennomført følgende aktiviteter som underlag til denne rapporten:

- Oppstartsmøte med representanter fra Koronakommisjonen
- Innhenting og gjennomgang av relevant underlagsdokumentasjon
- Intervju med utvalgte aktører
- Midtveisanalyse
- Arbeidsmøte om legemiddelberedskap
- Arbeidsmøte om beredskapslagring av smittevernutstyr og medisinsk-teknisk utstyr.

### 2.1 Oppstartsmøte og gjennomgang av underlagsdokumentasjon

For å avklare mandatet og enes om fremdriftsplan, rapportering og ferdigstilling av utredningen, ble det avholdt et oppstartsmøte 29.10.2020 med deltakere fra Safetec og Koronakommisjonen. Fremdriftsplanen Safetec skisserte ble godkjent (Ref. 1).

For å få en oversikt over tidligere, pågående og planlagt arbeid innen områdene til denne utredningen, gjennomførte Safetec en overordnet gjennomgang av en rekke dokumenter, både offentlig tilgjengelige rapporter, utredninger, brev og møtereferater, og arbeidsdokumenter. Safetec har underveis i arbeidet fått innsyn i utkast til rapporter, pågående utredninger, og upubliserte vedlegg til offentlig publiserte rapporter. Vedlegg C viser eksempler på gjennomgått dokumentasjon.

### 2.2 Intervjuer

Safetec gjennomførte i perioden 19.11.2020–27.11.2020 intervjuer med utvalgte aktører. Enkelte av intervjuene ble gjennomført med to intervjuobjekter ettersom dette ble ansett hensiktsmessig med hensyn på deling og diskusjon av erfaring og kunnskap. Safetec plukket ut aktuelle intervjuobjekter basert på informasjon fra dokumentgjennomgangen og innspill fra Koronakommisjonen. Aktører med en direkte rolle i beredskapshåndtering i forbindelse med covid-19 ble prioritert.

Tabell 2-1 viser hvilke aktører som var representert i intervjuene. Det ble til sammen gjennomført 9 intervjuer med totalt 13 personer, samtlige intervjuer ble gjennomført som videomøter via Microsoft Teams.

Tabell 2-1 Intervjuobjekter

Representert aktør	Antall representanter
Helsedirektoratet	2
Nasjonalt senter for legemiddelmangel og legemiddelberedskap i spesialisthelsetjenesten	1
Legemiddelverket	1
Helse Sør-Øst HF	2
Helse Vest HF	1
Sjukehusapoteka Vest	1
Trondheim kommune	1
Ålesund kommune	1

Representert aktør	Antall representanter
Stavanger kommune	1
Agder fylkeskommune	1
Statsforvalteren (tidligere Fylkesmannen) i Agder	1

Det ble benyttet semistrukturerte intervjuer. Denne metoden bygger på en intervjuguide som er tilpasset oppdraget og intervjuobjektets rolle i undersøkelsen, men tillater samtidig at intervjuet beveger seg utenfor den på forhånd forberedte guiden (Ref. 2). Intervjuene ble gjennomført av to rådgivere fra Safetec. Den ene hadde hovedansvaret for intervjuet og sørget for at samtalen dekket alle temaene i intervjuguiden. Den andre tok notater fra intervjuet. Det ble ikke benyttet lydopptak.

Etter hvert intervju gjennomførte rådgiverne en analyse av intervjuet, der funn ble fremhevet og spørsmål med behov for oppklaring bragt videre til senere intervjuer.

Safetec understreker at alle intervjuene er gjennomført i fortrolighet og med lovnad om å behandle mottatt informasjon konfidensielt. Dette innebærer blant annet at notater fra intervjuene ikke vil bli gjort tilgjengelige for oppdragsgiver. Der det i rapporten er benyttet informasjon som er mottatt gjennom intervjuer er kilden ikke tilkjenngjort.

### 2.3 Midtveisanalyse og arbeidsmøter

I etterkant av intervjuene samordnet Safetec resultater fra dokumentgjennomgang og intervju, og analyserte disse i lys av mandatet. Denne midtveisanalysen resulterte i et dokument som ble brukt som underlag for de to arbeidsmøtene. Analysene ble gjort ved å formulere påstander som svar på enkelte spørsmål fra intervjuene. Påstandene var spissformuleringer, og hadde som mål å oppklare eventuelle misforståelser, eller invitere til diskusjon ved å påpeke uenigheter mellom intervjuobjektene. Resultatet av midtveisanalysen ble vist til deltakerne i de to arbeidsmøtene, som utgangspunkt for diskusjon.

Deltakerne ble fordelt på to arbeidsmøter ut fra sin bakgrunn, og innhold i intervjuene. Én deltaker ble kalt inn til begge arbeidsmøtene ettersom innspill fra vedkommende ble vurdert som verdifulle for både legemidler og smittevernutstyr.

Arbeidsmøte 1 omhandlet beredskapslagring av legemidler og besto av deltakere fra aktørene presentert i Tabell 2-2. Totalt deltok 6 personer i arbeidsmøtet i tillegg til de to representantene fra Safetec. Safetecs rådgivere fordelte arbeidet slik at en ledet arbeidsmøtet, og den andre noterte innspill, holdt styr på talerekkefølgen, og sørget for at alle ble hørt. Arbeidsmøtet hadde en varighet på 1,5 timer og ble avholdt via Teams 04.12.2020.

Tabell 2-2 Deltakere arbeidsmøte 1

Representert aktør	Antall deltakere
Helsedirektoratet	1
Nasjonalt senter for legemiddelmangel og legemiddelberedskap i spesialisthelsetjenesten	1
Legemiddelverket	1
Helse Vest HF	1
Sjukehusapoteka Vest	1
Stavanger kommune	1
Safetec	2

Arbeidsmøte 2 omhandlet beredskapslagring av smittevernutstyr og medisinskteknisk utstyr, og besto av deltakere fra aktørene presentert i Tabell 2-3. Totalt deltok 5 personer i arbeidsmøtet i tillegg til de to representantene fra Safetec. Safetecs rådgivere fordelte arbeidet likt som i arbeidsmøte 1. Arbeidsmøtet hadde en varighet på 1,5 timer og ble avholdt via Microsoft Teams 10.12.2020.

Tabell 2-3 Deltakere arbeidsmøte 2

Representert aktør	Antall deltakere
Stavanger kommune	1
Ålesund kommune	1
Agder fylkeskommune	1
Statsforvalteren (tidligere Fylkesmannen) i Agder	1
Trondheim kommune	1
Safetec	2

## 2.4 Rapport

I forbindelse med arbeidet med den endelige rapporten inviterte Safetec representanter fra følgende aktører til å bidra i kvalitetssikringen av rapporten: Helsedirektoratet, Legemiddelverket, Nasjonalt senter for legemiddelmangel og legemiddelberedskap i spesialisthelsetjenesten, og en representant fra en kommune.



### 3 BEREDSKAPSLAGER, SMITTEVERNUTSTYR

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

- [Redacted list item]
- [Redacted list item]

[Redacted text block]

- [Redacted list item]
- [Redacted list item]
- [Redacted list item]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]

[Redacted text block]

[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]
[Redacted]	[Redacted]	[Redacted]

[Redacted text block]

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]

[REDACTED]

[REDACTED]

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]
- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

- [REDACTED]



[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

- [Redacted list item]
- [Redacted list item]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[REDACTED]



● [Redacted text block]

[Redacted text block]

● [Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

● [Redacted text block]

- [Redacted list item]
- [Redacted list item]
- [Redacted list item]

- [REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

● [Redacted text block]

[Redacted text block]

● [Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

● [Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

● [Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[REDACTED]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]



[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

● [Redacted text block]

[Redacted text block]

[Redacted text block]

● [Redacted text block]

[Redacted text block]

● [Redacted text block]

[Redacted text block]

● [Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]  
[Redacted]

- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]
- [Redacted]

**VEDLEGG A:**



**VEDLEGG B:** 

**VEDLEGG C:** [Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

[Redacted]

