

Mall

# Katastrof- medicinsk plan

för primärvården

- Förvaltning
- Vårdcentral
- Sjukvårdsrådgivning

## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

<b>FÖRORD</b>	<b>3</b>
<b>1. INLEDNING</b>	<b>4</b>
1.1. Lagar, föreskrifter och allmänna råd	4
1.2. Regional katastrofmedicinsk beredskap	4
1.3. Lokal katastrofmedicinsk beredskap på sjukhusnivå	5
1.4. Krav- och kvalitetsbok	5
1.5. Primärvårdens roll vid allvarlig händelse	5
<b>2. LEDNINGSORGANISATION</b>	<b>6</b>
2.1 Larmplan	6
2.2 Larmlistor	6
2.3 Lokaler och material	7
2.4 Åtgärdskalender	7
<b>3. BILAGOR</b>	<b>7</b>
3.1 Kriskommunikations/informationsplan	7
3.2 Krisstöd - hur är detta organiserat?	7
3.3 Brandplan	7
3.4 Driftstörningar	7
3.5 Farliga ämnen	7
3.6 Epidemi/pandemiplan	7
3.7 Evakueringsplan	7

## Förord

Prehospitalt och Katastrofmedicinskt Centrum (PKMC) har det övergripande ansvaret för den katastrofmedicinska beredskapen i Västra Götalandsregionen. Ansvaret innebär bland annat att utarbeta en katastrofmedicinsk plan. Den katastrofmedicinska planen skall ligga till grund för sjukvårdsinrättningarnas lokala katastrofmedicinska planer. Som en del av detta arbete har nu en mall för en katastrofmedicinsk plan utarbetats för VG Primärvård i Västra Götalandsregionen.

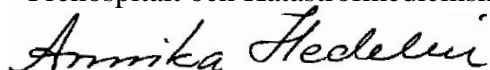
Mallen för den katastrofmedicinska planen bygger dels på Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om katastrofmedicinsk beredskap och planläggning (SOSFS 2005:13 [M]) och dels på den regionala katastrofplanen. Mallen är utformad så att den täcker in händelser av olika karaktärer. Grunden är, oavsett vilken typ av larm/händelse som inträffar, att samma organisation skall användas för att säkra en effektiv insats.

Mallen kan användas för en förvaltning, vårdcentral, sjukvårdsrådgivning eller annan verksamhet. Vid de enheter som idag inte har en fullgod plan kan mallen användas som en hjälp för att utforma en plan. För de enheter som idag har en aktuell plan kan mallen användas som en checklista. Mallen består också av ett antal bilagor som föreslås sammanfogas i ett dokument. Planen och bilagorna beskriver då enhetens kris/katastrofberedskap. Varje medarbetare inom egen organisation skall känna till sin katastroforganisation och för detta behöver all personal en introduktion och utbildning av planen.

Den regionala katastrofmedicinska kommittén (RKMK) godkände mallen som underlag för primärvårdens katastrofmedicinska planer 2011-11-10 p 3.

Önskas ytterligare upplysningar eller utbildningsaktiviteter kan kontakt tas med PKMC, beredskapssamordnare Agneta Nero [agneta.anderssonnero@vgregion.se](mailto:agneta.anderssonnero@vgregion.se)

Göteborg den 29 november 2011  
VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN  
Prehospitalt och Katastrofmedicinskt Centrum



Annika Hedelin  
Beredskapschef

## 1. Inledning

En kort beskrivning av enhetens (förvaltning, vårdcentral eller sjukvårdsrådgivning) arbete och ansvarsområde. Det skall också framgå vilka risker som finns i närområdet, t ex vägar, flygplatser transporter av farligt gods eller industrier.

### 1.1. Lagar, föreskrifter och allmänna råd

Den katastrofmedicinska beredskapen styrs av flera lagar, föreskrifter och allmänna råd, t ex

- Hälso- och sjukvårdslagen 1982:763
- Föreskrifter och allmänna råd avseende fredstida katastrofmedicinsk beredskap och planläggning inför höjd beredskap SOSFS 2005:13 (M)
- Katastrofmedicin som en del av svenska insatser utomlands (2008:552)
- Lag om kommuners och landstings åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap SFS 2006:544
- Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter om kommuners och landstings risk- och sårbarhetsanalys MSBFS 2010:6

### 1.2. Regional katastrofmedicinsk beredskap

I Västra Götalandsregionen finns en organisation med regional tjänsteman i beredskap (RTiB) dygnet runt årets alla dagar. RTiB är larmmottagare på regional nivå. RTiB ska svara på larm inom fem minuter och initialt kunna upprätta särskild sjukvårdsledning (SSL). Vid planerade händelser med hög riskbild aktiveras RTiB av berörda myndigheter enligt normala larmvägar. RTiB nås via SOS Alarm på telefonnummer 031-334 12 93.

Regional beredskapsläkare (RBL) finns dygnet runt årets alla dagar och larmas genom RTiB. RTiB och RBL bildar tillsammans med en stab särskild sjukvårdsledning regionalt. Den särskilda sjukvårdsledningen på regional nivå har till uppgift att stödja, samordna och/eller leda sjukvårdsinsatsen i regionen vid en allvarlig händelse. Den särskilda sjukvårdsledningen på regional nivå verkar initialt operativt och sedan i huvudsak med strategiska ledningsuppdrag på regional nivå.

Den särskilda sjukvårdsledningen på regional nivå, initialt RTiB, har befogenheter att använda regionens totala materiella och personella resurser i akuta lägen vid allvarliga händelser och katastrofer.

#### Allvarlig händelse

Händelse som är så omfattande eller allvarlig att resurserna måste organiseras, ledas och användas på särskilt sätt.

**Beredskapsnivåer** som skall användas både regionalt och lokalt:

- *Stabsläge* – larm om olycka eller hotbild där omfattningen är oklar och den tillgängliga kapacitetens förväntas bli otillräcklig.
- *Förstärkningsläge* – larm om olycka där tillgänglig kapacitet helt klart kommer att bli otillräcklig för det akuta omhändertagandet, men där begränsad resursförstärkning kan förväntas räcka.
- *Katastrofläge* – larm om olycka där de resurser som krävs långt överstiger tillgänglig kapacitet.

Ytterligare information finns att hämta från den regionala katastrofmedicinska planen, [www.vgregion.se/upload/Regionkanslierna/PKMC/Regional%20kat.med%20plan%202008.pdf](http://www.vgregion.se/upload/Regionkanslierna/PKMC/Regional%20kat.med%20plan%202008.pdf)

### **1.3. Lokal katastrofmedicinsk beredskap på sjukhusnivå**

För sjukhuset finns en lokal katastrofmedicinsk plan som beskriver arbetet vid en allvarlig händelse på sjukhuset. På sjukhuset finns även en lokal tjänsteman i beredskap (LTiB) eller motsvarande som är larmgången till sjukhuset.

### **1.4. Krav- och kvalitetsbok**

gällande från 2011 beskriver vårdenhetens ansvar vad gäller katastrofmedicinsk beredskap och planering i kapitel 3:9. ”Vårdenheten är skyldig att vid katastrof, kris och epidemiläge samt vid höjd beredskap följa direktiv ställda av Västra Götalandsregionen för utförande av tjänsterna. Dessutom är vårdenheten skyldig att delta i utbildning, träning och övning.”

### **1.5. Primärvårdens roll vid allvarlig händelse**

#### **Förvaltningens roll vid en allvarlig händelse**

Förvaltningens roll vid en allvarlig händelse är att samordna katastrofarbetet i eget primärvårdsområde. Dessutom skall kommunikation ske med regional katastrofmedicinsk ledning RKML. Initialt kan kommunikationsvägen vara mellan RTiB och vårdcentral direkt men när förvaltningens SSL är etablerad är kommunikationsvägen mellan regional och lokal nivå mellan RKML och förvaltning. Vid de enheter där det inte finns förvaltningsnivå sker kommunikation direkt mellan vårdenhet och RKML.

#### **Vårdcentralens roll vid en allvarlig händelse**

Vårdcentral skall vid behov kunna delta i arbetet på uppmaning från RKML. Det finns dock inga krav på särskild utrustning om inte någon vårdcentral fått ett särskilt uppdrag.

Vårdcentral skall kunna ta emot, prioritera och behandla lätt skadade och chockade patienter, oroliga anhöriga och icke akuta patienter som hänvisats från sjukhus.

Vårdcentralen skall delta i krisstödsarbete. Detta innebär att vårdcentral vid behov skall samverka med kommunens POSOM-grupp (psykosocialt omhändertagande) och i förekommande fall sjukhusets PKL-grupp (psykologisk/psykiatrisk katastrofledning), som ansvarar för det psykosociala omhändertagandet, krisstödet, av drabbade och anhöriga.

Vårdcentral ska kunna göra andra insatser utanför vårdcentral som är kompetensmässigt rimliga. Undersökning av anländande passagerare på flygplats efter större olyckor/katastrofer utomlands har varit aktuellt efter tsunamin i Thailand.

Vårdcentraler som ligger i närheten av kemisk industri, tåg eller motorväg bör ha viss beredskap för kemisk olycka. Vårdcentralen kan då vara först på plats och skadade och kemiskt förorenade patienter kan oplanerat komma till vårdcentralen för hjälp. Sådana vårdcentraler kan kontakta PKMC.

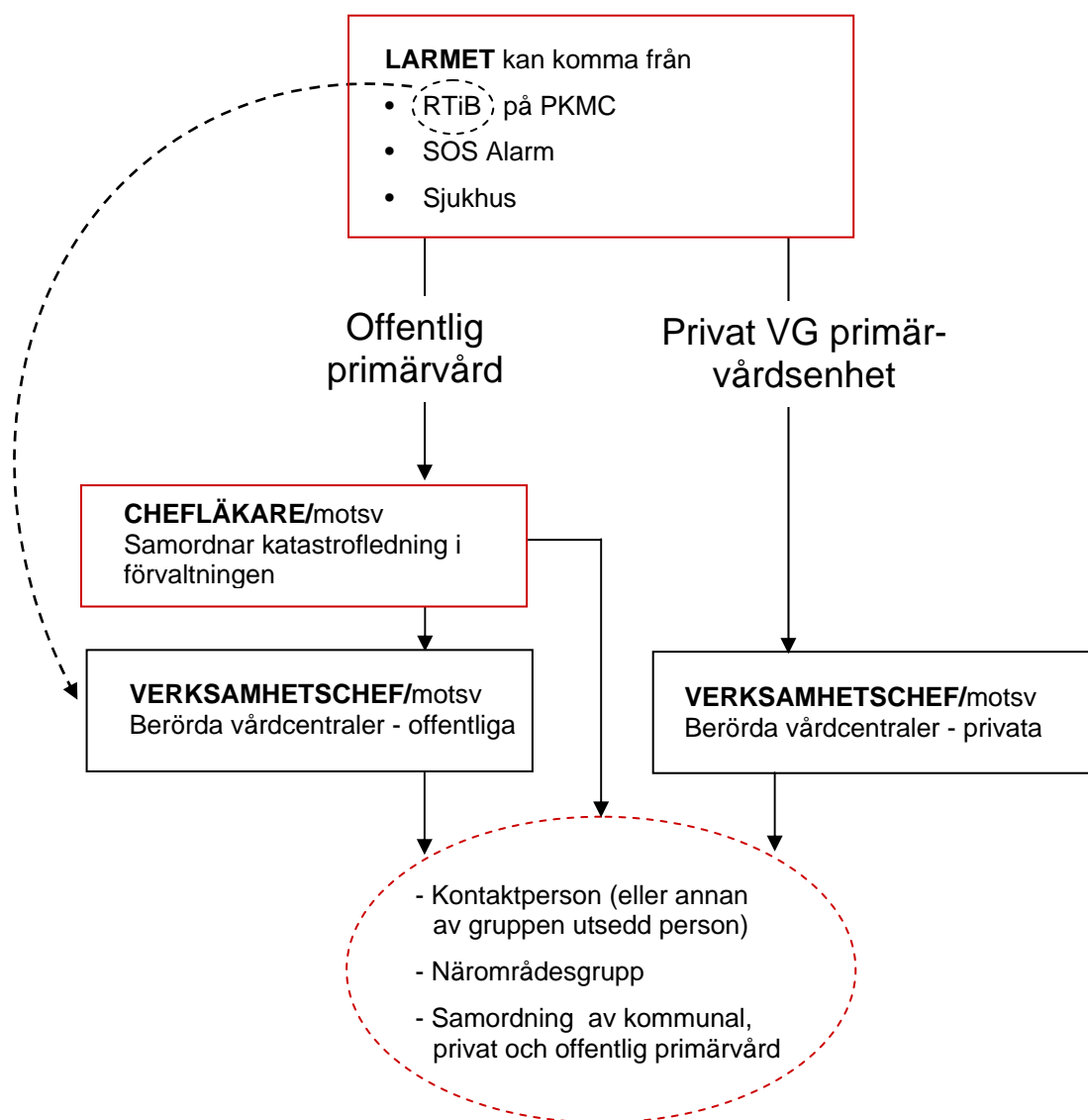
## 2. Ledningsorganisation

En beskrivning av den egna ledningsorganisationen och linjeansvar. Detta skiljer sig åt mellan offentlig och privat vård eftersom det inom den offentliga vården finns en förvaltningsnivå.

### 2.1 Larmplan

Larmplanen skall tydligt beskriva hur ett larm kommer till enheten antingen det gäller en vårdcentral eller förvaltning och hur det sedan hanteras inom egen organisation. Larmnummer till RTiB är 031-334 12 93.

Exempel på larmplan presenteras nedan:



### 2.2 Larmlistor

Det skall finnas larmlistor på personalen. Dessa listor skall revideras kontinuerligt och det skall framgå hur man larmas.

### **2.3 Lokaler och material**

En beskrivning av egen enhets lokaler och materiel och hur dessa skall användas. Här kan framgå vilka lokaler som skall användas för ledning och för mottagande av drabbade och vilka telefoner som skall användas. När det gäller materiel är det viktigt att veta vad man har för extramaterial och var man kan få tag på mer, till exempel skyddsdräkt vid allvarlig händelse med farliga ämnen.

### **2.4 Åtgärdskalender**

Åtgärdskalendern skall utgå från vilken funktion det gäller, till exempel sekreterare eller sjuksköterska vid mottagningen eller chef för SSL vid PV-område xx. Det skall framgå vad funktionen har för uppgift vid de olika beredskapslägena och vem larmet kommer från.

## **3. Bilagor**

### **3.1 Kriskommunikations/informationsplan**

Finns att hämta på nedanstående webbadress.

Internt:

<http://intra.vgregion.se/sv/Insidan/amnesomraden/Kommunikation/Kriskommunikation/>

Externt:

<http://www.vgregion.se/upload/S%c3%a4kerhet/Styrande%20dokument/Krishanteringsplan%20ver%201.0%20beslutad%20110201.pdf>

Bilaga B – Lägesbild.(bifogas).

### **3.2 Krisstöd - hur är detta organiserat?**

Finns det upparbetade kontaktkanaler för detta?

### **3.3 Brandplan**

### **3.4 Driftstörningar**

En kort beskrivning vilka risker som finns vad det gäller driftstörningar. Exempel tele, el, vatten och IT och hur man skall hantera en sådan händelse Det är viktigt att veta att samma organisation för ledning av allvarlig händelse gäller för alla typer av inträffad allvarlig händelse.

### **3.5 Farliga ämnen**

Vilka patienter kan komma? Vad finns det för risker i närområdet? Finns saneringsmöjligheter och finns det skyddsdräkter? Var förvaras skyddsdräkterna?

### **3.6 Epidemi/pandemiplan**

### **3.7 Evakueringsplan**

Finns alternativa platser för att evakuera verksamheten?

---

## **Bilaga B - Lägesbild**

**Detta har hänt**

**Händelsens omfattning**

**Händelsens konsekvenser**

**Vidtagna åtgärder**

**Planerade åtgärder**

**Kontakter** *(tagna och planerade)*

**När och av vem ges mer information**

**Eventuellt budskap**

**Lägesbild skapad av** *(namn – klockslag - telefonnummer)*

---