

## 1. Endringer siden forrige versjon

Dokumentet er nytt og erstatter dokument-id 47297.

## 2. Hensikt og omfang

Denne beredskapsplanen skal sikre at ledere og ansatte ved ambulanseavdelingen kan etablere ledelse og iverksette tiltak.

- **HVEM:** oppgaven(e) = **Se egne tiltakskort**
- **HVA:** oppgave(r) som skal løses = **Se egne tiltakskort**
- **NÅR:** tidspunkt eller tidsramme = **Hendelse- og situasjonsstyrt**
- **HVORDAN:** taktikk eller fremgangsmåte som skal benyttes = **Gjeldende prosedyrer og retningslinjer**
- **HVORFOR:** redegjørelse for målet med planen eller oppgaven = **Planen definerer ansvars- og oppgavefordeling, varslingsrutiner og katastrofeledelse på avdelingsnivå**

## 3. Ansvar

**3.1** Leder for ambulanseavdelingen skal sørge for oppdatering og revisjon av denne beredskapsplanen.

**3.2** Leder for ambulanseavdelingen skal sørge for at det gjennomføres øvelser, testing og evaluering av beredskapsplaner. Dette kan gjennomføres som; tabletop/bordøvelser, spill- og feltøvelser.

Vær oppmerksom på at dokumentet kan være endret etter utskrift.

## 4. Fremgangsmåte

### 4.1 Hva beredskapsplaner i Prehospitalt senter skal bygge på

#### 4.2 Planforutsetninger

Denne beredskapsplanen er utarbeidet i henhold til dokumentet Beredskapssystemet i Prehospitalt senter.

## 5. Prinsipper som ligger til grunn for ledelse og organisering i Prehospitalt senter ved ekstraordinære hendelser

### 5.1 Ansvarsprinsippet

Den virksomheten som har ansvar for et fagområde eller tjenestetilbud i en normalsituasjon, har også ansvaret for nødvendige beredskapsforberedelser og håndtering av ekstraordinære hendelser ). Dette gjelder også ansvar for å gi informasjon innen eget ansvarsområde.

### 5.2 Nærhetsprinsippet

Ekstraordinære hendelser skal håndteres på lavest mulig operative nivå.

### 5.3 Likhetsprinsippet

Den organisasjonen man etablerer ved beredskap, kriser og katastrofer skal være mest mulig lik organisasjonen man opererer med til daglig. Dette betyr at beredskapsarbeidet følger den ansvars- og oppgavefordelingen som gjelder ved ordinær drift.

### 5.4 Samvirkeprinsippet

Relevante aktører i akutt- og redningstjenesten, eller statlige etater som kan bidra, skal samvirke.

### 5.5 Beredskapsnivå i Prehospitalt senter

Oslo universitetssykehus har definert tre beredskapsnivå i sin beredskapsplan (følg lenke bakerst i dokumentet). Fordi Prehospitalt senters oppgaver vesentlig er utenfor sykehuset, vil det kunne oppstå ekstraordinære hendelser der sykehuset må øke sin beredskap, men ikke Prehospitalt senter – og motsatt. De tre definerte beredskapsnivåene i OUS-beredskapsplanen har ingen naturlig korresponderende definisjon innenfor Prehospitalt senters virkefelt. Økning av beredskap i Prehospitalt senter skjer derfor ved at leder for Prehospitalt senter (eller operasjonsleder AMK på vakttid etter konsultasjon) treffer eksplisitt beslutning om hvilke konkrete tiltak som skal iverksettes ved hver ekstraordinær hendelse.

## 6 Beredskapsoppgaver for ledere med administrativt, faglig og strategisk ansvar

### 6.1 Leder for Prehospitalt senter

6.1.1 Leder for Prehospitalt senter er ansvarlig for beredskapsarbeidet og virksomheten for øvrig i Prehospitalt senter.

6.1.2 Leder for Prehospitalt senter sørger for at Akuttklikkens ledelse er tilstrekkelig informert ved ekstraordinære hendelser. Dersom sykehuset har etablert kriseledelse (jf instruks Spesialplan – Foretakets krisehåndteringsledelse; lenke bak i dokumentet) avtaler leder for Prehospitalt senter og leder for Akuttklinikken informasjonsveien mellom Prehospitalt senter og sykehusets kriseledelse.

6.1.3 Leder for Prehospitalt senter oppnevner representant som liaison til politiets operasjonssentral, lokal redningssentral (LRS) eller andre relevante samvirkeaktører eller instanser.

### 6.2 Avdelingsleder

6.2.1 Avdelingsleder har ansvar for at egen avdeling har en oppdatert beredskapsplan som er tilpasset beredskapsplanene i Prehospitalt senter, Akuttklinikken og Oslo universitetssykehus. Det skal finnes en oppdatert varslingsplan og varslingsliste for automatisert varsling av ansatte i hver avdeling og seksjon.

6.2.2 Alle seksjoner i den enkelte avdeling skal ha et plakatoppslag der den gjeldende varslingsplanen og primære mobiliseringstiltak er oppført.

6.2.3 Avdelingsleder skal sørge for at det til enhver tid finnes personell som kan betjene Unified Messaging System (UMS) på vakt.

6.2.4 Avdelingsleder er ansvarlige for at det gjennomføres øvelser som beskrevet i denne beredskapsplanen og at ansatte er gjort kjent med at de skal kunne beredskapsplanen i sin enhet.

6.2.5 Avdelingsleder er ansvarlige for at plan for forsyningstjeneste ved ekstraordinære hendelser inngår i avdelingens beredskapsplan.

6.2.6 Avdelingsleder setter egen stab – Se egne tiltakskort for de ulike funksjonene/rollene.

### 6.3 Områdeleder

6.3.1 Områdeleder er leder for et område som sorterer under ambulanseavdelingen i Prehospitalt senter.

6.3.2 Områdeleder har overordnet ansvar for koordinering av drift og planlegging av ambulanseberedskap i eget område.

6.3.3 Områdeleder har i samarbeid med avdelingsledelsen ansvar for revisjon og oppfølging av beredskapsplaner,

Vær oppmerksom på at dokumentet kan være endret etter utskrift.

Instruks Beredskap - Beredskapsplan Ambulanseavdelingen	Utskriftsdato: 30.09.2015		
Utarbeidet av: Kim Ankersten	Godkjent av: Terje Strand	Dokument-Id: 79843 - Versjon: 0	Side 2 av 5

dimensjonering og operasjonsmønster.

6.3.4 Områdeleder skal ha oversikt over eget område sine spesialfunksjoner, personell og materiell.

6.3.5 Områdeleder er ansvarlig for at det gjennomføres øvelser som beskrevet i denne beredskapsplanen og at ansatte er gjort kjent med at de skal kunne beredskapsplanen i sin enhet.

6.3.6 Områdeleder er ambulanseavdelingens kontaktpunkt for samarbeidende etater i beredskapsaker i samarbeid med senter beredskapsleder og operativleder (0-2).

#### 6.4 Stasjonsleder

6.4.1 Stasjonsleder har ansvar for drift og planlegging av ambulanseberedskap ved egen stasjon.

6.4.2 Stasjonsleder har i samarbeid med områdeleder ansvar for revisjon og oppfølging av beredskapsplaner, dimensjonering og operasjonsmønster.

6.4.3 Stasjonsleder skal ha oversikt over egen stasjon sine spesialfunksjoner, personell og materiell.

6.4.4 Stasjonsleder er ansvarlig for at det gjennomføres øvelser som beskrevet i denne beredskapsplanen og at ansatte er gjort kjent med at de skal kunne beredskapsplanen i sin enhet.

### 7 Beredskapsoppgaver for ledere med taktisk og funksjonsrettet ansvar

#### 7.1 Vakhavende områdeleder (VOL)

7.1.1 Vakhavende områdeleder er avdelingsleder ambulanse sin stedfortreder på vakttid.

7.1.2 Vakhavende områdeleder skal støtte operativ leder (02) ifm operative spørsmål, behov for økt bemanning og beredskap.

7.1.3 Vakhavende områdeleder skal varsle i linja ved hendelser som vil kreve økt beredskap, betydelig innsats ifm store hendelser eller ved masseskade hendelser.

7.1.4 Vaktahavende områdeleder skal i tillegg til å iverksette tiltak, starte etablering av "stab" i egen avdeling. Se eget tiltakskort?

-

#### 7.2 Operativ leder, 02 (TLH)

7.2.1 Operativ leder er leder for alle operative mannskaper på vakt i ambulanseavdelingen.

7.2.2 Operativ leder er på vakttid også ansvarlig for personelladministrative saker og skal være første kontaktpunkt for ansatte på vakt.

7.2.3 Operativ leder har ved ekstraordinære hendelser til oppgave å sikre at de andre vaktgående lederne får informasjon om aktuell beredskapshendelse.

7.2.4 Operativ leder skal påse at relevante enheter og ledere i Prehospitalt senter er eller vil bli varslet ved første kontakt fra AMK sentralen.

7.2.5 Operativ leder skal bidra til at det i alle ledd i Prehospitalt senter til enhver tid er best tilgjengelig informasjon og situasjonsforståelse, spesielt når operativ leder får informasjon fra samarbeidspartnere i andre etater og organisasjoner.

7.2.6 Operativ leder skal bistå eller beslutte å overta funksjonen leder helse (LH).

7.2.7 Operativ leder skal utøve funksjonen som taktisk leder helse (TLH).

#### 7.3 Leder helse (LH)/Leder ambulanse (LAMB)

7.3.1 Leder helse leder initialt helsetjenestens innsats på hendelsesstedet ved to eller flere ambulanser i aksjon, eller ved samvirke med andre nødetater.

7.3.2 Leder helse har både taktisk og medisinsk ansvar og inngår ved behov i innsatsleders kommandoplass, (ILKO).

7.3.3 Leder helse er ambulanseoperativt ansvarlig og sambandsmessig kontaktpunkt for andre etater gjennom hele samvirkefasen.

7.3.4 Leder helse har spesielt ansvar for logistikk og organisering av virksomheten på hendelsesstedet og behandlingsplasser.

7.3.5 Leder helse bærer hvit vest merket "Leder Helse" eller gul vest merket "Leder ambulanse".

### 8 Medarbeideres beredskapsansvar

Medarbeidere skal som del av sin fagkompetanse, kjenne sine aktuelle oppgaver ved spesielle situasjoner der det er økt eller full beredskap. Alle ansatte oppfordres til å være mest mulig tilgjengelig på telefon når de er i Norge, slik at de kan varsles via UMS. Alle ansatte skal sette seg inn i følgende beredskapsplan-dokumenter:

- Spesialplaner, tiltakskort og særlige prosedyrer knyttet til egen funksjon
- Denne beredskapsplanen
- Prehospitalt senters beredskapssystem

### 9 Varslingsplan og mobilisering

Vær oppmerksom på at dokumentet kan være endret etter utskrift.

Instruks Beredskap - Beredskapsplan Ambulanseavdelingen	Utskriftsdato: 30.09.2015
Utarbeidet av: Kim Ankersten	Godkjent av: Terje Strand
Dokument-Id: 79843 - Versjon: 0	Side 3 av 5

## 9.1 Kriterier for varsling og mobilisering

9.1.1 Varsling: alle ledere med fullmakter kan iverksette lokal beredskapsvarsling av eget personell ved situasjoner som omfattes, eller kan omfattes, av denne planen. Ledere skal orientere operasjonsleder AMK før varsling iverksettes eller etter at varsling er iverksatt for å unngå dobbelvarsling.

9.1.2 Mobilisering: dersom ikke annet er bekjentgjort, skal mobilisering utføres av operasjonsleder i AMK-sentralen.

## 9.2 Iverksettelse av varsling eller mobilisering

9.2.1 Operasjonsleder AMK skal vurdere situasjonen før mobilisering iverksettes. Unified Messageing Service (UMS) skal benyttes i henhold til prosedyre. Det skal avklares med leder for Prehospital senter om det er behov for lokal eller sentral mobilisering dersom det ikke foreligger en situasjon som åpenbart krever umiddelbar mobilisering.

9.2.2 Ved sentral mobilisering hvor det antas at hendelsen kan bli langvarig, bør det tilstrebes personellrotasjon – fortrinnsvis ved 12-timers situasjonsturnus. Arbeidsmiljøloven gir på visse vilkår unntak fra arbeidstidsbestemmelsene. I situasjoner med beordring av helsepersonell etter helseberedskapsloven § 4-1 gjelder ikke kapittel 10 om arbeidstid i arbeidsmiljøloven.

9.2.3 Ved hendelser (for eksempel bekreftet storskalahendelse med potensiale for masseskade) som antas å overstige den kapasiteten som tjenesten har på det aktuelle tidspunktet, iverksettes varsling og mobilisering av operasjonsleder i AMK. Det skal tilstrebes å dimensjonere varslingen og mobiliseringen forholdsmessig ut fra de tilgjengelige opplysningene om hendelsen.

## 9.3 Mottak av alarm for ansatte

Hvis du som ansatt mottar UMS-alarm fra Prehospitalt senter, iverksett følgende:

1. Svar på talemeldingen fra OUS – velg ved tastetrykk om og når du kan være tilgjengelig. Følg anvisningene i meldingen.
2. Benytt beredskapsplanen for din enhet som oppslagsverk ved behov.

## 9.4 Fremmøte ved mobilisering

Dersom varslingen innebærer mobilisering: møt opp på ditt faste tjenestested hvis ikke annet er angitt i meldingen. Ikke deg uniform og personlig utstyr. Meld deg for nærmeste leder og avvent beskjed om arbeidsoppgaver og arbeidssted.

# 10 Tap eller skade på personell

## 10.1 Dødsfall, alvorlig skade eller sykdom i tjenesten

Dersom en ansatt dør eller blir alvorlig skadet eller syk i tjeneste, iverksetter operasjonsleder AMK i samarbeid med avdelingsleder, områdeleder, stasjons/seksjonsleder og operativleder (0-2) følgende:

Skaffe oversikt over situasjonen: hva har skjedd, når, hvordan og hvorfor.

- Varsle EFOK.
- Dersom det kan antas å dreie seg om unaturlig dødsfall (drap, selvdrap eller ulykke) – vurdere å etablere krisestab. – Rask avklaring om hvem som er nærmeste pårørende og beste måte å varsle dem på ved personlig oppmøte (f.eks av vedkommendes nærmeste leder og EFOK-vakten). – Avklare varsling med politiet dersom pårørende befinner seg langt unna.
- Varsle pårørende tidlig da disse kan bli kontaktet, eller selv henter informasjon av media.
- Konferere med sykehus og politi i forkant.
- Planlegge for eventuelle mediehenvendelser – kontakte medievakten.
- Kontakt politiet og skaff en oversikt over situasjonen og fremdrift i saken.
- Innkalle ekstra mannskap til enheten som er rammet.
- Iverksette EFOK-oppfølging til personell som har vært direkte involvert eller står i nær relasjon til den eller de omkomne (eventuelt skadde).
- Når akuttfasen er over, ta initiativ til informasjonsmøte for alle ansatte.
- Teknisk gjennomgang av hendelsen.
- Forberede intern gransking

# 11. Mediehåndtering ved ekstraordinære hendelser

Vær oppmerksom på at dokumentet kan være endret etter utskrift.

Instruks Beredskap - Beredskapsplan Ambulanseavdelingen	Utskriftsdato: 30.09.2015		
Utarbeidet av: Kim Ankersten	Godkjent av: Terje Strand	Dokument-Id: 79843 - Versjon: 0	Side 4 av 5

Leder av prehospitalt senter og medievakten ved Oslo universitetssykehus avtaler seg i mellom hvordan mediehåndtering skal foregå og hvem som skal medieeksponeres ved beredskapshendelser.

## 12. Spesialplaner for ambulanseavdelingen

12.1 Teknisk svikt, brann eller ødeleggelse av infrastruktur eller kjøretøy/fartøy – Stikkord; Ansvar, handlingsorientert, tiltaks kort

12.2 Ekstraordinært fravær – beskrive noe rundt minimumsbemanning = Anders

12.3 Omdømmekrise

12.4 Trussel mot personell/infrastruktur

12.5 Ekstraordinært oppdragsvolum

12.6 Evakuering og forflytning av personell

12.7 CBRNe

12.8 Transport av høyrisikosmitte/Ecmo

12.9 RITS ?

12.10 SAR - oppdrag

## 5. Definisjoner

En del sentrale begrep i dette dokumentet er definert i [Definisjonskatalog for den akuttmedisinske kjede, 2. utgave](#) og i Definisjonskatalog for Prehospitalt senter (følg lenke nedenfor). Der hvor det er gitt avvikende definisjoner i de to katalogene, er det definisjonen i definisjonskatalogen for Prehospitalt senter som skal legges til grunn.

## 6. Avvik eller dissens

- Motstrid mellom beredskapsplaner for prehospital virksomhet og beredskapsplaner på et høyere organisatorisk nivå kan oppstå fordi overordnede planer ikke dekker prehospital utfordringer.
- Ved motstrid ved fortolkning av bestemmelser i beredskapsplaner for overordnet organisatorisk nivå og beredskapsplaner i Prehospitalt senter ved konkrete ekstraordinære hendelser som krever rask handling, konsulteres leder for Prehospitalt senter, eventuelt Operasjonsleder AMK på vakttid.
- Dersom det oppstår motstrid under utarbeidelse av dokumenter i Prehospitalt senters beredskapssystem, tas dette opp i ledelseslinjen.

## 7. Referanser

Andre eHåndboks dokumenter;

- [Beredskapsplan OUS - generell del](#)
- [Beredskapssystem i Prehospitalt senter - oppslagsverk](#)
- [Høyrisikosmitte og epidemi](#)
- [Massetilstrømning av pasienter](#)
- [Mobilisering av ansatte i beredskapssammenheng og i ekstraordinære situasjoner](#)
- [Foretakets kriseledelse](#)
- [Beredskap - Generell beredskapsplan - Akutt klinikken](#)
- [BEREDSKAPSPLAN AMBULANSEAVDELINGEN](#)
- [Beredskapsplan AMK](#)
- [Definisjonskatalog for Prehospitalt senter](#)
- [Instruks om EFOK, for ledere på vakt](#)
- [Mediehåndtering](#)
- [Risikovurdering og -styring](#)
- [Roller og ansvar i brannvernarbeidet](#)

Vær oppmerksom på at dokumentet kan være endret etter utskrift.

Instruks Beredskap - Beredskapsplan Ambulanseavdelingen	Utskriftsdato: 30.09.2015
Utarbeidet av: Kim Ankersten	Godkjent av: Terje Strand
Dokument-Id: 79843 - Versjon: 0	Side 5 av 5