

KATASTROFEPLAN

FOR HELSETJENESTEN

I

HATTFJELLDAL KOMMUNE

fredstid

Versjon 1.4

Utarbeidet: Kommuneoverlege Britt Blaunfeldt Petersen.

Godkjent: for 2012-2016 av Britt Blaunfeldt Petersen. Rullering skjer en gang årlig.

Innhold:

INNHold:	2
1. GENERELT	3
1.1 MÅLSETTING OG MÅLGRUPPE.....	3
1.2 DEFINISJON AV KATASTROFETILSTAND.....	3
1.3 ORGANISASJONSPLAN.....	4
2. MELDING. VARSLING. AKTIVERING AV KATASTROFEPLAN	5
2.1 MELDING OM ULYKKE.....	5
2.2 VARSLING VIDERE.....	5
2.3 KRISELEDELSEN HATTFJELLEDDAL KOMMUNE.....	5
3. UTRYKKING TIL SKADESTED	5
4. UTSTYR	6
5. SKADESTEDET - SANITETSTJENESTEN	6
5.1 TILTAKSKORT.....	6
SKADESTEDSLEDER.....	7
FAGLEDER SANITET.....	8
OPERTIV LEDER SANITET.....	9
FAGLEDER ORDEN.....	10
FAGLEDER BRANN.....	11
5.2 SKADESTEDET.....	12
5.3 EVAKUERINGSKJEDEN.....	12
6. TRANSPORT	13
7. KOMMUNIKASJON	13
8. KATASTROFEPSYKIATRI /OMSORG FOR PÅRØRENDE	13
9. PRESSE/INFORMASJON	13
10. REVIDERING	13
11. VEDLEGG 1: TELEFONLISTE	14
12. VEDLEGG 2: SENDELISTE	15

1. GENERELT

1.1 Målsetting og målgruppe

Målet med katastrofeplanen er å gi helsetjenesten i kommunen et grunnlag for å kunne gi effektiv og rask hjelp ved ulykker og katastrofer.

Planen inneholder nødvendige instruksjoner for organisering, meldingstjeneste og arbeid på stedet. Denne er rettleidende, det vil alltid være behov for improvisasjon på skadestedet.

Målsetting med planen er at den skal:

- Gi et overblikk over ressurser som kan mobiliseres i en katastrofesituasjon.
- Klart vise fremgangsmåte ved varsling av helsepersonell, og utrykking til skadested.
- Hvordan man går frem for å få materiell og utstyr.
- Gi retningslinjer om arbeidet på skadestedet.

Målgruppe:

- Kommunelegene i Hattfjelldal
- Brann og redning i Hattfjelldal
- Hattfjelldal sykehjem og hjemmesykepleien
- Kommunal kriseledelse (se telefonliste)
- Lensmann i Hattfjelldal og Grane
- AMK (akutt medisinsk kommunikasjons sentral)
- LV-sentralen (legevakt)
- Hovedredningssentralen i Nord-Norge
- Kommuneleger i vaksamarbeids-kommune Grane
- Ambulansetjenesten i Hattfjelldal og Grane

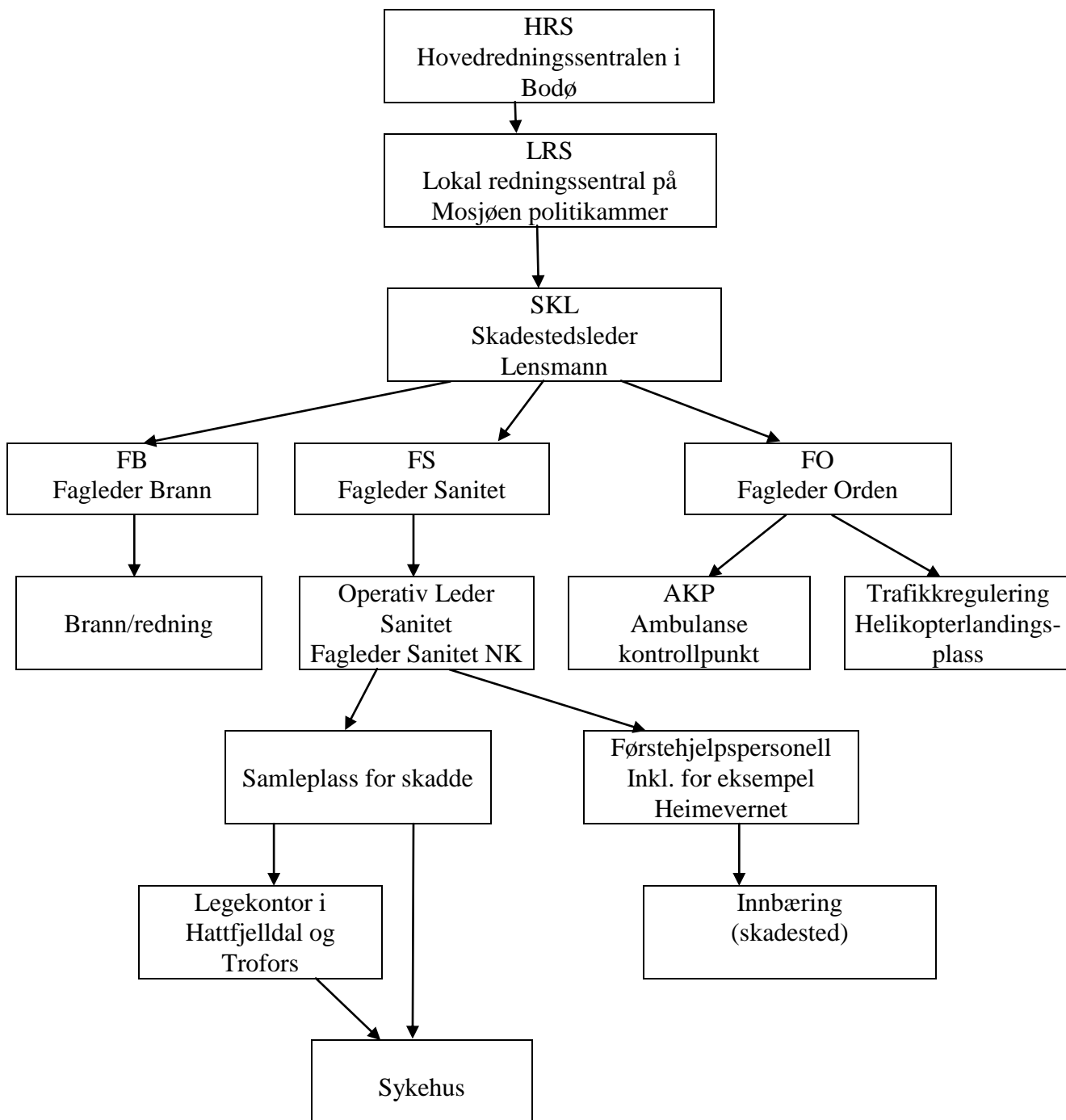
1.2 Definisjon av katastrofetilstand

En katastrofe defineres som en situasjon der det er behov for vesentlig mer personell enn den ordinære bemanningen. I praksis vi det si om en har 2 eller flere hard skadde på en gang.

Her i Hattfjelldal er det en ambulanse, det finnes også en i Grane. Om det skulle bli to eller flere hardt skadde vil det overstige kapasiteten for personell og utstyr, og det vil være en katastrofetilstand. Hele eller deler av planen skal da iverksettes.

1.3 Organisasjonsplan.

Det er alltid politiet/lensmannen som er ansvarlig leder for all redningstjeneste, inkludert helsetjenesten ved større ulykker.



2. Melding. Varsling. Aktivering av katastrofeplan

2.1 Mottak av melding om ulykke

Se også Norsk Indeks for medisinsk nødhjelp, oppslag 04 Katastrofe.

Melding om ulykke/skade kan komme fra ulike kilder og til ulike adressater, vanligvis på alarmtelefon brann (110), politi (112) eller medisinsk nødhjelp (113). MEN: Kan også komme via lokalt legevakt nummer.

Viktige spørsmål:

- Hvem varsler? Hvor fra?
- Hva har skjedd?
- Når skjedde det, og hva slags type ulykke?
- Hvordan etablere videre kontakt?

Om andre legekantor, vakthavende lege eller annet personell på vakt mottar primærmelding, skal AMK (akutt medisinsk kommunikasjons sentral) varsles direkte via alarmtelefon 113 eller på digitalt nødnett. AMK (akutt medisinsk kommunikasjons sentral) trippelvarsler.

LV (legevakt sentral) kan i samarbeid med vaktlege slå full eller delvis katastrofealarm. AMK (akutt medisinsk kommunikasjons sentral), politiet eller brannvesen kan også iverksette denne.

2.2 Varsling fra den som først mottar melding

Hovedansvaret for varsling påhviler lensmannen/politiet, som leder rednings- og skadestedsarbeid. **Sørg derfor alltid for å varsle lensmannen 02800**, dersom det ikke går klart fram at lensmannen er varslet! Dersom man ikke får tak i lensmannen, ringes direkte **tlf. 112, eller en forsikrer seg om at AMK (akutt medisinsk kommunikasjons sentral) trippelvarsler.**

Katastrofevarsling skjer etter det prinsippet at først skal fagsentralene for brann, politi og helse varsles. Etterpå varsler fagsentralene selv egne ressurser. Om melding kommer til lokalt legekantor skal AMK (akutt medisinsk kommunikasjons sentral) varsles først, deretter egne ressurser.

2.3 Kriseledelsen Hattfjelldal kommune

Ved iverksetting av katastrofeplan kan vakthavende lege, lensmann/politi eller vakthavende brann varsle en i kriseledelsen, som så varsler resten. De lokale ressurser en trenger kan så rekvireres via kriseledelsen. For eksempel mer personell, ulltepper eller lokaler.

3. Utrykking til skadestedet

Vakthavende lege rykker ut til skadestedet eventuelt sammen med annet helsepersonell og ambulanse. Ved ankomst på skadestedet melder legen seg for SKL (skadesteds leder - politi) og får oppgaven som Fagleder Sanitet. Om politiet ikke er kommet ennå, fungerer legen som skadestedsleder inntil politiet rekker frem.

Annet personell transporteres så raskt som mulig ut til skadestedet og melder seg for skadestedsleder.

Forespørsel ved bruk av sivilforsvarets **FIG gruppe Mosjøen, Røde kors, Norsk folkehjelp, ev Heimevern/sivilforsvar** gjøres av politiet. Politiet har selv liste over kontaktpersoner og telefonnummer.

4. Utstyr

- Legeryggsekk/ akuttsekk – finnes på akuttrommet på legekontoret, fullt utstyrt etter liste, med blant annet: Surstoff, Intubasjonsutstyr, Akuttmedikamenter.
- Legeryggsekk/sykepleiersekk – finnes på sykehjemmet, har ikke intubasjonsutstyr, og noe mindre medikamenter, ellers utstyrt forskriftsmessig.
- Ulltepper – finnes på sykehjemmet.
- Defibrillator – finnes på akuttrommet på legekontoret
- Ambulanse, fullt utstyrt etter ambulanseplan
- Bandasje og spjelke utstyr finnes i ambulansen
- Infusjonsvæske – relativt stort lager på legekontoret samt på sykehjemmet
- Medikamenter. Siden det ikke er apotek her, er det et relativt stort, assortert utvalg medikamenter på legekontoret samt på sykehjemmet

5. Skadestedet – Sanitetstjenesten

5.1 Tiltakskort

Om organisasjonen skal fungere ved store og alvorlige ulykker, er en avhengig av at alle kjenner sin plass og sine oppgaver. Detaljer kan være vanskelig å huske, derfor er det laget tiltakskort knyttet til de ulike funksjonene. Skadestedsleders kommandoplass består av SKL (skadestedsleder), FB (fagleder brann), FO (fagleder orden) og FS (fagleder sanitet). Ev kan også OLS (operativ leder sanitet) gå inn for FS (fagleder sanitet) som må delta aktivt i førstehjelpsarbeidet.

- Skadestedsleders kommandoplass (SKLKO)
- Skadestedsleder (SKL)
- Fagleder Sanitet (FS)
- Operativ Leder Sanitet (OLS)
- Fagleder Orden (FO)
- Fagleder Brann (FB)

a)Tiltakskort Skadestedsleder

Ansvarsområde

Skadestedsleder er ansvarlig for koordinering av redningstjenesten på skadestedet. **All kontakt med media eller annen informasjon ut fra skadestedet skjer via SKL (skadestedsleder).**

Oppgaver før/under utrykking

- Bli orientert om situasjonen
- Få oversikt over mannskap du har til rådighet/utpek fagleder orden
- Organisere SKL (skadestedsleder) stab: ressurser, samband, etterretning, loggfører.
- Sørg for å få med nødvendig materiell.
- Gi en foreløpig ordre til de som skal i innsats.
- Avtale utryknings vei og evt. møtested med kjentmann.

Oppgaver på skadestedet

- Bli orientert om situasjonen.
- Opprette kontakt med Fagleder Sanitet og Operativ leder Sanitet, samt Fagleder Brann.
- Rekognosere, foreta en situasjonsvurdering og gi nødvendige ordre.
- Opprette SKLKO (skadestedsleders kommando sentral)
- Opprette samband med SKL (skadestedsleder) og LRS (lokal rednings sentral), samt mellom SKL (skadestedsleder) og styrkene i innsats.
- Redningskanal benyttes mellom faglederne.
- Avgi jevnligesituasjons rapporter til LRS om tilstanden og sannsynlig utvikling av denne.
- Vurdere ressursene på stedet, ev behov for mer utstyr og personell.

Samarbeidslinjer

Direkte underlagt politimesteren/lensmannen eller dennes stedfortreder, og du leder all innsats på skadestedet. Ellers alt personell.

b)Tiltakskort Fagleder Sanitet

Ansvarsområde

Det overordnede medisinske ansvaret for sanitetstjenesten og ledelse av medisinsk behandling. Om eneste lege på stedet, må en ta del i livreddende tiltak, skade sortering og prioritering for behandling og transport.

Oppgaver

- Rekognosering av tallet på skadde på stedet og deres tilstand.
- Rapportere til SKL (skadestedsleder) og AMK (akutt medisinsk kommunikasjons sentral).
- Gi livreddende førstehjelp på skadestedet. (A B C D E) Triage.
- Fordele medisinsk personell etter behov.
- Se til at prioritering og evakuering foregår på en forsvarlig måte.
- Bruke skaderegistreringskort på hver pasient, og sammen med Leder Samleplass å sørge for at registrering blir gjort.

Samarbeidslinjer

Direkte underlagt SKL (skadestedsleder), rapporter til han/henne. Nærmeste samarbeidspartner er Operativ Leder Sanitet som organiserer sanitetstjenesten praktisk. Ellers AMK (akutt medisinsk kommunikasjons sentral) og LRS (lokal redningssentral) legen på politikammeret.

c)Tiltakskort Operativ Leder Sanitet

Ansvarsområde

Skal organisere det operative sanitetsapparatet som er sammensatt av, båregjenger, samle plass for skadde og transporttjenesten.

Oppgaver

- Utpeke leder for innbringer tjenesten (førstehjelp og transport inn til samle plass)
- Utpeke leder for samle plass
- Sørge for opprettelse av samband mellom de ulike sanitetsenhetene – kontakt sambandsleder (SKLKO)
- Disponere sanitetspersonell og materiell samt ambulanseskjøretøy
- Organisere evakueringskjeden

Samarbeidslinjer

Du er underlagt Fagleder Sanitet, som har det overordnede medisinske ansvar. I tilfeller det oppstår medisinske tvister, løses disse i rådføring med han /henne. Under rekognosering er det nært samarbeid med Fagleder Sanitet.

d)Tiltakskort Fagleder Orden

Ansvarsområde

- Trafikkregulering (leder for sperretjenesten)
- Ambulanse kontrollpunkt (Leder AKP)
- Helikopterlandingsplass (Leder HEL)
- Leder sperretjenesten ved samle plass for evakuerte, venteplass hjelpestyrker venteplass ambulanse og samle plass døde.

Oppgaver

- Sørge for trafikk regulerende tiltak (ytre sperring)
- Om mulig følge SKL (skadestedsleder) ved rekognosering, og få en foreløpig plan for hele innsatsen av SKL (skadestedsleder).
- Iverksette de funksjoner som er under ditt ansvarsområde, og peke ut ledere for disse funksjonene.
- Snarest mulig å sørge for at de blir iverksatt trafikkdirigering og AKP (ambulanse kontroll punkt).
- Sørge for at du til en hver tid er i kontakt med SKL (skadestedsleder), og holde denne løpende orientert om innsatsen.
- Kontrollere at alt fungerer som det skal. Koordinere virksomheten.

Samarbeidslinjer

Du er underlagt SKL (skadestedsleder) og rapporterer til han/henne. Du er overordnet lederene innenfor ditt arbeidsområde.

e)Tiltakskort Fagleder Brann

Ansvarsområde

Du er ansvarlig for innsatsen innenfor brann og redningstjenesten ordinære tjenesteområde.

Oppgaver

- Foreta brannslukking
- Foreta evakuering av skadde fra farlige områder.
- Utføre rednings og evakueringsarbeide om teknisk hjelp er nødvendig. Sørge for brannberedskap på stedet.
- Være SKL`s (skadestedsleders) rådgiver i trygghets spørsmål.
- Når det er mulig å avgi mannskap til Operativ Leder Sanitet, for deltagelse i innbæring og sanitetstjeneste.

Samarbeidslinjer

Du samarbeider med SKL (skadestedsleder) som administrerer og koordinerer den samla innsatsen på skadestedet.

5.2 Skadested

Skadestedet klareres

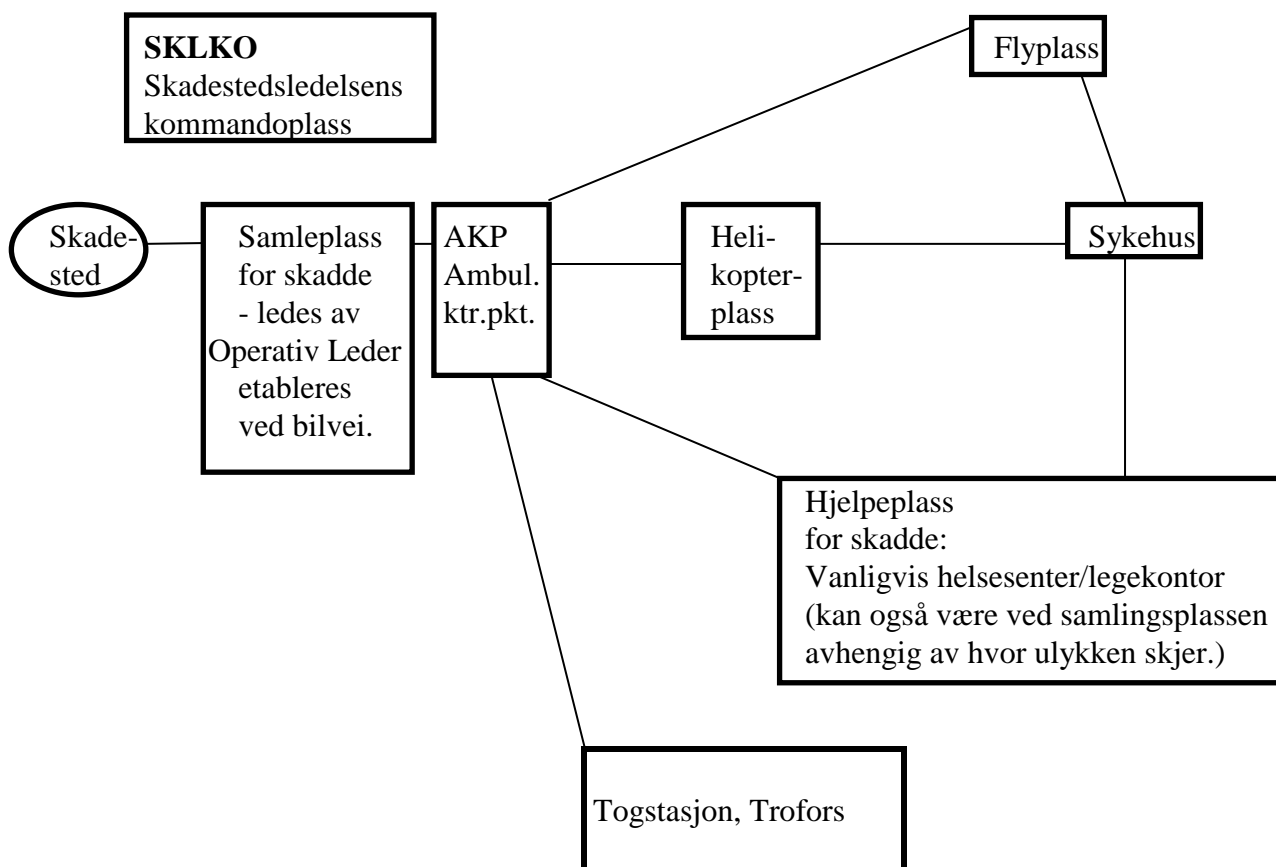
Før medisinsk personell kan rykke inn i skadestedet, må dette være klarert sikkerhetsmessig av FB (fagleder brann). Faren for brann, eksplosjon, gasslekkasjer, snøras o.l. må vurderes og evt. elimineres.

Prioritering:

FS (fagleder sanitet) er ansvarlig for å foreta den første prioritering av skadetilfellene.

- **HASTER 1. prioritet:** Pasienter med kritiske skader hvor vitale funksjoner som sirkulasjon (sjokk) og respirasjon er truet (eks. brystskader, mageskader, brudd med sterke blødninger etc.) Trenger rask førstehjelp, transport og behandling.
- **KAN VENDE 2. prioritet:** alvorlig skadde, men foreløpig stabile, (eks. stabile hodeskader, mindre brudd). Må overvåkes.
- **MÅ VENDE 3.prioritet:** Lett skadde personer. Evt. i en masseskadesituasjon: Meget hardt skadde som man har små muligheter til å redde.
- **DØDE 4.prioritet:** Lege avgjør om noen er død. Må ikke røres før politiet har tillatt flytting til samle plass for døde.

5.3 Evakueringskjeden



Ambulanse kontrollpunkt (AKP)

Opprettes så nært samle plass som mulig. Bemannes av polititjenestemann. All pasienttransport over AKP (ambulans kontrollpunkt) registreres. Nødvendig personell følger pasienttransport til hjelpeplass, flyplass eller helikopterplass. Det vil som regel være aktuelt å starte evakuering fra Samleplass til hjelpeplass før skadeområdet er ryddet for skadde.

6. Transport

For evakuering er det ambulans, (en i Hattfjelldal, en i Grane, to i Mosjøen), Ambulanshelikopter i Brønnøysund, SeaKing helikopter i Bodø (hovedredningssentralen i Nord- Norge). Ellers er det ambulansfly i Tromsø. For å få best mulig oversikt, rekvireres alt via AMK (akutt medisinsk kommunikasjons sentral) i Mosjøen.

7. Kommunikasjon

Digitalt nødnett benyttes av alle enheter. Ellers brukes mobiltelefon. (Se også telefonliste)
For å redusere belastningen på kommunikasjonsnettet begrenses telefon og digitalt nødnett til det strengt nødvendige.

8. Katastrofe psykiatri/omsorg for pårørende.

Ved skader og ulykker vil det være behov for hjelp/veiledning til de ulykkesrammede, deres pårørende og innsatspersonalet.
Psykososial støtte gruppe (PS-gruppe) er etablert i Hattfjelldal, og består av politi, prest, psykiatrisk sykepleier, barnevernet, helsesøster og lege.

9. Informasjon/Presse

Pressekontakt opprettes av politi eller lensmann. Helsepersonell henviser til politiets pressekontakt ved henvendelser fra media dersom ikke annet er bestemt. Varsling av pårørende eller andre går via politiet.

10. Revidering

Planen er godkjent gjennom delegert vedtak. Revisjon skjer hvert fjerde år. Planen rulleres årlig eller oftere ved behov. Ansvarlig lege sørger for at dette blir gjort. Øvelser bør gjennomføres med jevne mellomrom, anbefalt en gang årlig for å teste ut planen og forbedre denne.

Vedlegg

Nyttige telefonnummer:

AMK	113	750-76206
Nasjonalt legevakts nummer	116117	
Politisentral Mosjøen	112	02 80 0 (lokal politi/lensmann)
Brann/redning	110	
Hattfjelldal kommune		751-84800
Hattfjelldal legekontor		751-84870
Hattfjelldal lege, vakttelefon		952 52 721
Britt Blaunfeldt Petersen, lege Hattfjelldal		751-84206 Mobil: 476 38 676
Natalia Madsen, lege Hattfjelldal		Mobil: 413 62 729
Sykepleier Hattfjelldal, vakttelefon		950 76 005
PS-gruppe i Hattfjelldal		751-84870
Grane legekontor		751-80880
Legevakt Grane		902 42 745
Sykepleier Grane, vakttelefon		416 65 625
Ambulanse Hattfjelldal		878 83 205
Ambulanse Grane		878 83201
Helgelandssykehuset Mosjøen		751-15100
Helgelandssykehuset Sandnessjøen		750-65100
Helgelandssykehuset MoiRana		751-25100

Kriseledelsen i Hattfjelldal kommune:

Ordfører	Harald Lie	P: 751-85299 A: 751-84803 Mobil: 976 60 466
Rådmann	Stian Skjærvik	P: 476 78 052 A: 751-84805 Mobil: 909 09 058
Skolesjef	Hogne Hjerpås	A: 751-84800 Mobil: 412 43 001
Avdelingsleder NT	Bjarne Haugen	P: 751-84408 A: 751-84831 Mobil: 411 28 205 eller 907 32 026
Personalsjefen	Anen Haugberg	A: 751-84807 Mobil: 473 39 222, 417 68 081
PRO leder	Turi Thorsteinsen	A: 751-84860 Mobil: 934 41 773
Varaordfører	Trine Bolstad	Mobil: 928 48 346

Vedlegg 2: Sendeliste

- *Kommuneoverlege: Britt Blanunfeldt Petersen
- *Kommunelege II: Natalia V Madsen
- *Kriseledelsen
- *PRO leder
- *Teknisk sjef/ brann
- *Lensmann i Hattfjelldal
- *Kommunelege i Grane
- *AMK/LV
- *Fylkeslegen i Nordland
- *Ambulansetjenesten i Hattfjelldal
- *Ambulansetjenesten i Grane