Årlig revidering av Stockholms läns sjukvårdsområdes (SLSO) kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan

Ärendebeskrivning

I ärendet föreslås revidering av Stockholms läns sjukvårdsområdes (SLSO) kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan inför implementering i SLSO:s verksamheter, och för att harmonisera med Region Stockholms kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan.

Bakgrund

Regionfullmäktige beslutade i juni 2022 om riktlinjer för Krisberedskapsplan och Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan för Region Stockholm. I planen finns uppdraget för beredskap beskrivet och fastställer hur nämnder och bolag ska arbeta före, under och efter olika typer av samhällsstörningar. Det innefattar bland annat risk- och sårbarhetsanalys, kontinuitetsplanering och framtagande av instruktioner för krisledning. Krisberedskapen ska utgå ifrån ordinarie förmåga, ledningssystem och processer.

I riktlinjen finns också krav på utbildnings- och övningsplaner, samt erfarenhetsåterföring.

SLSO har sedan i maj 2022 en beredskapssamordnare anställd inom organisationen, som har hållit ihop arbetet med att uppdatera SLSO:s Kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan. Detta enligt respektive nämnds och bolags ansvarar för de uppdrag som ges i Region Stockholms plan för krisberedskap. SLSO:s nya beredskapsplan bygger på Region Stockholms sammanslagna plan för krisberedskap, katastrofmedicinsk beredskap och civilt försvar.

Inom SLSO har närsjukvårdschefer och chefläkare ombetts inkomma med synpunkter på den reviderade planen, vilka har tagits i beaktande och nu är inarbetade. Behov och åtgärder är identifierade inom SLSO för att svara upp emot uppdraget.

Förvaltningens förslag och motivering

SLSO:s förslag till plan för kris- och katastrofmedicinsk beredskap har i revideringen följt Region Stockholms plan. Detta innebär bland annat att planen nu kompletterats med en övergripande utbildnings- och övningsplan samt beskrivning av metodik för hur erfarenheter kan återföras från övningar och händelser för att ytterligare förbättra beredskapen i SLSO.

Vidare anges i planen roller, ansvar och uppgifter före, under och efter en samhällsstörning. Som exempel på komplettering i planen är att ledningen för SLSO:s närakuter, vid en särskild händelse, har i uppdrag att samordna samtliga närakuter, både i egen regi och de privata. Detta med syfte att för att skapa möjlighet för sjukhusens akutmottagning att ta hand om svårare skadade.

En vidareutvecklad utbildnings- och övningsplan kommer att rapporteras till regionstyrelsen för samordning och konsolidering till den region-övergripande planen.

Konsekvenser för patienter och personal
Konsekvenser för patienterna är positiva genom att SLSO kan erbjuda en robustare hälso- och sjukvård vid oförutsedda händelser.

Personal behöver lägga mer tid på att följa planen, med fokus på utbildning och övning inom beredskapsområdet. Detta kommer att ta olika tid i anspråk beroende på vilken roll och befattning som innehas. Bedömningen är dock att detta uppvägs av att tiden som läggs på att rusta sig inför oförutsedda händelser samt erfarenhetsåtervinning kommer leda till ökad trygghet hos personalen.

Ekonomiska konsekvenser
Förslaget med revidering av den kris- och katastrofmedicinska beredskapsplanen förväntas ge oförändrade ekonomiska konsekvenser.

Miljökonsekvenser
Förslaget bedöms inte innebära några negativa miljökonsekvenser.

Förslag till beslut
Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde föreslås besluta

att godkänna Stockholms läns sjukvårdsområdes reviderade Kris- och katastrofmedicinska plan, samt

att uppdra år sjukvårdsdirektören att implementera planen i SLSO:s verksamheter, samt

att förklara paragrafen omedelbart justerad.

Karin Persson
Tf. Sjukvårdsdirektör

Mikael Lindgren Ebenholtz
Administrativ direktör

Bilaga: förslag SLSO Kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan 2023

Stockholms läns sjukvårdsområde
Ledning och verksamhetsstöd
Verksamhetsstöd Lokaler och upphandling

STYRANDE DOKUMENT

Diarienummer
SLSO 2022-3324

Kris- och katastrofmedicinsk plan

Gäller för Stockholms läns sjukvårdsområde

Fastställd av	Upprättad av	Gäller från	Giltig till
Nämnden för Stockholms läns sjukvårdsområde	Mikael Lindgren Ebenholtz		2023-11-29
Fastställd datum	Infosäkerhetsklass		Dokumentnr
	[Klass]		SLSO-S-2525628

Innehållsförteckning

Syfte/bakgrund....4

Lagar och föreskrifter....4

Mål 5

Ledning och organisation inom SLSO....6
Ansvarsområden....6
Risk- och sårbarhetsanalys (RSA)....6
Kontinuitetshantering....7
Kris- och katastrofmedicinsk beredskap....7
Civilt försvar....8
Utbilda och öva....9
Utbildnings- och övningsplan....9
Revidera och fastställa relevanta dokument....10
Utvärdering....10
Sjukvårdsdirektör....11
Verksamhetschef....11
Närsjukvårdschef....11
Chefläkare som är chef för verksamhetsstöd patientsäkerhet....12
Chef för verksamhetsstöd lokaler, upphandling och säkerhet....12
Säkerhetsstrateg och Beredskapssamordnare (BSO)....12
Beredskapsfunktionen....12
Kriskommunikation....13
Regionalt kunskapscentrum kris- och katastrofpsykologi (RKK)....13
Psykologisk och psykiatrisk katastrofledningsorganisation....13
SLSO:s krisstödscenterorganisation....13

Kris- och katastrofmedicinsk ledning....14
Information till region och nämnd....14
Besluten om dimensionering kan till exempel gälla:....15

Regional särskild sjukvårdsledning i Region Stockholm - RSSL....15

Höjd beredskap....15

Ansvarsområden vid ett beredskapsläge....16
SLSO:s lokala särskilda sjukvårdsledning (LSSL)....16

Funktionsbeskrivning för Lokal särskild sjukvårdsledning (LSSL) 16
Chef – Beslutsfattare i LSSL 17
Stabschef 17
S1. HR, ekonomi, administration, dokumentation 17
S2. Säkerhet och juridik 17
S3. Genomförande, insatsledning, lägesbild, samordning 17
S4. Logistik och underhåll 17
S5. Analys och långsiktig planering 17
S6. Samband, IT och teknik 18
S7. Kommunikation och information 18
S8. Experter 18
S9. Samverkan 18
S10. Krisstöd och katastrofpsykologi 18
S11. SLSO:s Beredskapsfunktion 18
Uppdrag och arbetsuppgifter för SLSO:s beredskapsfunktion 19
Larmplan mellan TIB/RSSL och SLSO 19
Vid stabsläge 19
Vid förstärknings- och katastrofläge 19

Tillägg 20

Begrepp och definitioner 20

Kris- och katastrofmedicinsk plan

Syfte/bakgrund

Till grund för denna plan ligger Region Stockholms krisberedskapsplan och Region Stockholms katastrofmedicinska plan, diarienummer RS 2019-1092 beslutad i juni 2022. Alla lokala krisberedskapsplaner i Region Stockholm är underordnade de regionala planerna och ska följa dem avseende innehåll, begrepp och benämningar.

SLSO:s kris- och katastrofmedicinska beredskapsplan beskriver SLSO:s uppdrag, ansvar, ansvarsfördelning och organisation inom dessa områden. Planen gäller tills vidare och revideras varje halvårsskifte.

Planen är dock aldrig styrande över krisens art och dynamik. Det vill säga, om planen hindrar måluppfyllelse, i ett tidskritiskt skeende, skall ansvarig chef i första hand lyfta detta till nästa nivå för avdömning, och om detta inte görligt fatta beslut och agera efter bästa förmåga.

Lagar och föreskrifter

- Krisberedskapsplan och Regional katastrofmedicinskplan för Region Stockholm
  Krisberedskapsplan och Regional katastrofmedicinsk beredskapsplan
- Regionala riktlinjer för katastrofmedicinsk beredskap
  3-regionala-riktlinjer-for-katastrofmedicinsk-beredskap-for-region-stockholm.pdf (regionstockholm.se)
- Regionala katastrofmedicinska riktlinjer närsjukvård och sjukvårdsrådgivning
  Regionala katastrofmedicinska riktlinjer närsjukvård och sjukvårdsrådgivning
- Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763)
  Hälso- och sjukvårdslag (1982:763) Svensk författningssamling 1982:1982:763 t.o.m. SFS 2016:1298 - Riksdagen
- Socialstyrelsens Föreskrift SOSFS 2013:22 (M), ”Katastrofmedicinsk beredskap”
  SOSFS 2013-22 (socialstyrelsen.se)
- Lagen om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap (2006:544)
  Lag (2006:544) om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap Svensk författningssamling 2006:2006:544 t.o.m. SFS 2020:1275 - Riksdagen
- Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter om kommuners och regioners risk- och sårbarhetsanalyser (MSBFS 2010:6)
  MSBFS 2010:6 föreskrifter om kommuners och landstings risk- och sårbarhetsanalyser
- Kriskommunikationsplan för Region Stockholm
  Kriskommunikationsplan för Stockholms läns landsting
- (Epidemiberedskapsplan för Region Stockholm) Se rubriken Tillägg
  Epidemiberedskapsplan

Karin Persson
Sjukvårdsdirektör

Mål

Region Stockholms krisberedskapsplan och Region Stockholms katastrofmedicinska plan, liksom denna lokala plan syftar till ett systematiskt arbete med kris- och katastrofmedicinsk beredskap med målet att ha en förmåga att förebygga, motstå och hantera kriser så att samhällsviktig verksamhet kan upprätthållas och att minimera konsekvenserna för de somatiska och psykiska följdverkningar som kan uppstå vid en särskild händelse.

SLSO ska i enlighet med Region Stockholms krisberedskapsplan:

- Utarbeta samt årligen se över och vid behov revidera en krisberedskapsplan för sitt verksamhetsområde
- Organisera en beredskapsfunktion verksam dygnet runt och kunna etablera samverkan med övriga funktioner inom Region Stockholm.
- Årligen genomföra risk- och sårbarhetsanalyser för sitt verksamhetsområde och rapportera till regionstyrelsen för att möjliggöra regional sammanställning i enlighet med MSB:s föreskrifter.
- Genomföra kontinuitetshantering i enlighet med internationell standard ISO 22301:201919.
- Aktivt delta i utvecklingsarbetet av Region Stockholms krishanteringsförmåga.
- Säkerställa att förtroendevalda och anställd personal får relevant utbildning och övning inom området krisberedskap utifrån ansvarsområde och funktion.
- Utvärdera och säkerställa erfarenhetsåterföring efter genomförda övningar och hantering av samhällsstörningar och inträffade händelser.

SLSO:s vårdverksamheter är enligt vårdavtal/förfrågningsunderlag (FFU) skyldiga att delta i totalförsvarsplanering, överläggningar och övningar för att kunna verka även under katastrofer, kris och krigsläge samt epidemi följa direktiv ställda av Region Stockholm för utförande av tjänster. Vårdverksamheten ska medverka vid av Region Stockholms organiserade övningar i sådan omfattning att vårdverksamheten kan bedriva en fortsatt verksamhet även i kritiska lägen. Vårdverksamheten ska lämna Region Stockholm de upplysningar som kan behövas för totalförsvarsplaneringen.
SLSO ska vid behov snarast ansluta till och ingå i Region Stockholms Regionala särskilda sjukvårdsledning (RSSL) vid en särskild händelse.

SLSO ska vid en kris och katastrofsituation delta med de vårdverksamheter som tillhör SLSO i enlighet med de uppdrag som beskrivs i de vårdavtal/förfrågningsunderlag (FFU) som dessa verksamheter har med Region Stockholms Hälso- och sjukvårdsnämnd.

SLSO ska i sin roll inom Regionens särskilda sjukvårdsledning (RSSL), bistå RSSL med att etablera samband och samverkan med Region Stockholms finansierade privat drivna verksamheterna som bedöms nödvändiga. I samband med stora olyckor och katastrofer omfattar SLSO:s ansvar även händelser/risker vid brand samt allvarliga konsekvenser för sjukvårdsområdets medarbetare.

Före, under och efter
I denna plan framgår roller, ansvar och uppgifter avseende arbetet före, under och efter olika typer av samhällsstörningar. SLSO:s risk- och sårbarhetsanalys ligger till grund för detta arbete.

Planen utgår också från de grundläggande principerna; **ansvarsprincipen, närhetsprincipen och likhetsprincipen.**

Före: Att systematiskt arbeta med risk- och sårbarhetsanalyser och kontinuitetshantering, att utbilda och öva krisberedskap, samt att återkommande fastställa och revidera relevanta dokument.

Under: Att vid en särskild händelse kunna hantera den uppkomna situationen. Att kunna larma, informera och fatta beslut, att vid behov kunna upprätta en stab för krisledning. Leda och bedriva den egna verksamheten och samverka med andra aktörer.

Efter: Att efter en händelse eller övning analysera hanteringen i syfte att ta vara på erfarenheter för att vidareutveckla och stärka verksamheten och krisberedskapen.

Ledning och organisation inom SLSO

Ansvarsområden

Risk- och sårbarhetsanalys (RSA)

Risk- och sårbarhetsanalyser syftar till att identifiera hot, förmåga, sårbarheter och risker för att skapa underlag för planering och åtgärder.

För hälso-och sjukvården ska särskilda indikatorer behandlas i analysen; befolkningstäthet, infrastruktur och geografiska förhållanden och omständigheter som allvarligt kan påverka hälso- och sjukvårdens tillgång till personal, lokaler och utrustning.

SLSO ska årligen genomföra risk- och sårbarhetsanalyser för respektive verksamhetsområde och rapportera dessa till SLSO nämnd. Denna ska tillsammans med en bedömning av Region Stockholms generella krisberedskapsförmåga rapporteras av regionstyrelsen till Myndigheten för samhällsskydd och beredskap (MSB), Socialstyrelsen och Länsstyrelsen i Stockholms län.

Samtliga verksamheter är beroende av att el, vatten-, värme- och kommunikationssystemen fungerar. Frågor som rör dessa systems driftssäkerhet och robusthet ska analyseras i respektive verksamhets risk- och sårbarhetsanalys. Detta omfattar bl. a reservkraft för samhällsviktig verksamhet, byggnaders robusthet, försörjningsberedskap, personalförsörjning **vid olyckor och störningar i verksamheten** respektive **störningar i teknisk infrastruktur och IT.**

De hot och scenarier som bedöms relevanta att dimensionera verksamhetens motståndskraft mot är något som ständigt måste utvärderas i takt med omvärldens utveckling.
Antagonistiska hot inklusive CBRNE-händelser (Chemical, Biological, Radiological, Nuclear and Explosive) ingår i detta.

Klimatförändringar medför att extrema väderhändelser förväntas inträffa oftare och med högre intensitet framöver, till dessa räknas bland annat värmeböljor, översvämningar, bränder, extrem kyla och snöoväder. Dessa händelser kan medföra stor påverkan på SLSO:s verksamheter.
På grund av detta är det av stor vikt att förändrat klimat och dess potentiella påverkan på SLSO:s verksamhet inkluderas i SLSO:s risk och sårbarhetsanalys.
Region Stockholm har tagit fram ett metodstöd för framtagande av RSA. Målet är att likrikta arbetet för bättre systematik i processarbetet med tillgång till mer enhetliga analysunderlag. Kortfattat är stegen i processen dessa:

Steg 1 Verksamhet: Beskrivning av verksamheten
Steg 2 Risker: Identifiering och bedömning av riskerna
Steg 3 Åtgärdsplaner: Framtagande av åtgärdsplaner för vidare hantering

Kontinuitetshantering

Kontinuitetshantering innebär en förmåga att upprätthålla en adekvat nivå på verksamheten, oavsett vad som inträffar. Arbetet med kontinuitet utgår från risk- och sårbarhetsanalys på central och lokal nivå.

Alla verksamheter i SLSO behöver, utöver egna identifierade risker, ha manuella rutiner och handlingsberedskap för störningar och avbrott gällande:

- IT
- Elektricitet
- Telefon
- Vatten, avlopp och ventilation

Större händelser som har stor påverkan på verksamheten skall rapporteras till närmaste närsjukvårdschef.

För att kunna förbättra och vidareutveckla kontinuitetshanteringen bör alla tillbud rapporteras i Händelsevis för omhändertagande av erfarenheter på gemensam central nivå.

Framtagande av checklistor och mallar för verksamheternas kontinuitetshantering pågår, och är en del i arbetet att följa ISO-standard för ledningssystem för kontinuitetshantering, där också mål, övningsprogram och utvärdering är viktiga ingående delar.

Kris- och katastrofmedicinsk beredskap

Vid en särskild händelse utgör närsjukvården en viktig resurs för omhändertagande av drabbade både i den akuta fasen och i det långsiktiga perspektivet.

Närakuterna har tillsammans med enheten för katastrofmedicinsk beredskap (EKMB) tagit fram en lokal kris- och katastrofmedicinsk plan. Planen innebär bland annat att varje närakut, vid en särskild händelse, samarbetar med i en i förväg utsedd akutmottagning på ett närliggande akutsjukhus. Syftet är att kunna fördela skadade utifrån skadeläge, så att lätt skadade patienter med stabila vitalparametrar som triagerats gröna kan tas om hand på närakuterna, för att skapa möjlighet för sjukhusets akutmottagning att ta hand om svårare skadade.

För att närakuterna snabbt ska bli informerade vid en särskild händelse kommer de att ingå i en RAKEL- grupp (RAdioKommunikation för Effektiv Ledning). När TiB fått ett larm kommuniceras i RAKEL-gruppen till samtliga berörda närakuter och akutmottagningar samtidigt. Inför införandet av RAKEL på närakuterna utbildas och övas medarbetarna. Utbildning och övning kommer att sedan att ske regelbundet enligt MSB:s riktlinjer och rekommendationer.

Närakuternas ledning i SLSO samordnar vid en särskild händelse samtliga närakuter inklusive de privata.

Även vårdcentraler, andra mottagningar och avdelningar kan vara mottagande enheter vid en särskild händelse, och ska ha en lokal kris- och katastrofmedicinsk plan där beredskap för detta finns beskrivet. Det kan gälla tex lätt fysiskt och potentiellt psykiskt skadade, samt spontansökande.

Civilt försvar

SLSO:s arbete med krisberedskap ligger till grund för uppbyggnaden av civilt försvar. Det innefattar:

- Risk- och sårbarhetsanalyser
- Kontinuitetshantering
- Omhändertagande av många skadade
- Stärkt förmåga att bedriva samverkan och ledning vid särskilda händelser, samt höjd beredskap och krig, t ex stabsarbete i lokal särskild sjukvårdsledning LSSL
- Försörjningsberedskap

Dessutom:

- Planering av krigsorgansisation och krigsplaceringar
- Systematiskt informationssäkerhetsarbete för att stärka förmågan att motstå cyberangrepp i hälso- och sjukvårdens digitala system
- Robusthetshöjande åtgärder avseende stödfunktioner och vårdfastigheter
- Säkerhetsskydd

Utbilda och öva

SLSO:s beredskapssamordnare (BSO) och säkerhetsstrateg kommer under 2023 att följa och utveckla nedanstående övnings- och utbildningsplan. BSO och säkerhetstrateg kommer att initiera och samordna utbildningsverksamheten samt göra planering för att öva och pröva.
En mer detaljerad utbildnings- och övningsplan kommer att rapporteras till regionstyrelsen för samordning och konsolidering till en regionövergripande plan.

Utbildnings- och övningsplan

	Målgrupp	**Information och utbildning**	**Övning/ prövning**	**Ansvarig**	**Stöd**
Lokala kris- och katastrofmedicinska beredskapsplaner	Alla resultat-enheter	Vid nyanställning och årligen	Årligen	Verksamhets - chef	BSO
Kontinuitets-hantering	Utsedda enheter för att pröva modell	Utarbeta förslag på modell för uppföljning av kontinuitetshantering		BSO och säkerhets-strateg	
Stabsmetodik för lokal särskild sjukvårdsledning	SLG Beredskaps-funktionen	Årligen	Årligen	BSO och säkerhets-strateg	
I beredskaps-funktionens ingående arbetsuppgifter	Beredskaps-funktionen	En gång per termin	En gång per termin	BSO och säkerhets-strateg	
Katastrofmedicinskt omhändertagande	Närakuter	Årligen	Årligen	Verksamhets - chef	BSO
RAKEL	Närakuter Beredskaps-funktionen SLG	Årligen	Årligen	Verksamhets - chef BSO BSO och säkerhets-strateg	
Farliga ämnen/ CBRNE-händelser	Närakuter	Årligen	Årligen	Verksamhets - chef	BSO

Revidera och fastställa relevanta dokument

	Revidering klar	Till nämnden	Ansvarig
Risk- och sårbarhetsanalys	Årligen till årsskiftet	I slutet av året	Administrativ direktör
Kris- och katastrofmedicinsk beredskapsplan	Översyn och revidering varje halvårsskifte	Till nämndmöte i november 2023	Administrativ direktör

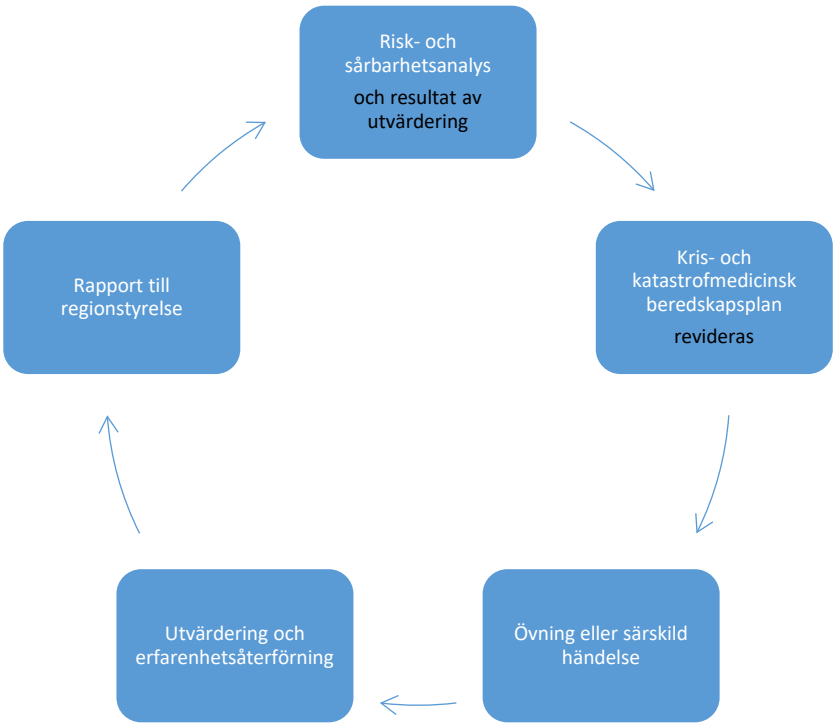
Utvärdering

För att utveckla kris- och kontinuitetsförmågan ska utvärderingar genomföras för att ta tillvara erfarenheter från övningar och inträffade händelser.

Efter genomförda övningar skall utvärderingar och erfarenhetsåterföring göras.

Varje samtal från TiB till SLSO bör rapporteras i Händelsevis för händelseanalys och omhändertagande av erfarenheter på gemensam central nivå.

När en särskild händelse inträffat skall hanteringen utvärderas och rapport delges regionstyrelsen genom regiondirektören.



Sjukvårdsdirektör

ansvarar för att
- SLSO har en katastrofmedicinsk beredskap i enlighet med Region Stockholms kris- och katastrofmedicinska plan och krav inom detta område i vårdavtal med HSF.
- SLSO har en krisberedskap i enlighet med Regionen Stockholms krisberedskapsplan inklusive planering, utbildning och övning enligt denna plan.
- SLSO har beredskap för kriskommunikation enligt Region Stockholms och SLSO:s kriskommunikationsplan.
- på begäran av regiondirektören, vid en särskild händelse, rapportera lägesbild samt förväntad utveckling och vidtagna åtgärder.
- Vara i beredskap för samtal från TiB under kontorstid.

Till stöd i sitt uppdrag har sjukvårdsdirektören SLSO:s ledningsgrupp (SLG).

Verksamhetschef

ansvarar för att:
- Att resultatenheten har en lokal kris- och katastrofmedicinsk plan för särskilda händelser och hot mot den robusta hälso- och sjukvårdsverksamheten.
- Att den lokala kris- och katastrofmedicinsk plan innehåller aktuella namn-, adress- och telefonlistor på personal, att den uppdateras regelbundet och att den finns tillgängliga för berörd personal på känd plats.
- Att personal vid nyanställning erhåller introduktion beträffande SLSO:s och den lokal kris- och katastrofplanen.
- Att organisera och leda resultatenheten/verksamheten utifrån resultatenhetens lokala katastrofplan, aktuell kris- och katastrofsituation samt beslut och instruktioner från SLSO:s katastrofledning.
- Att snarast rapportera till närmsta chef om en allvarlig medicinsk händelse inträffar som berör verksamheten eller om allvarligt hot mot den robusta hälso- och sjukvårdsverksamheten föreligger kontaktas chefläkare, sjukvårdsdirektör eller om stabsläge föreligger, stabschef i SLSO:s katastrofledning.

Denna planering ska följa de vanliga rutinerna så långt som möjligt och hållas aktuell med nya krav från omvärlden och med verksamhetens utveckling.

Närsjukvårdschef

ansvarar för
- Att ta emot, bedöma och om vid behov vidarerapportera till sjukvårdsdirektör och/eller chefläkare rapportering från resultatenhetschef/verksamhetschef om att allvarligt hot mot den robusta hälso- och sjukvårdsverksamheten föreligger.

Chefläkare som är chef för verksamhetsstöd patientsäkerhet

- ansvarar för den övergripande katastrofmedicinska planeringen inom SLSO.
- är kontaktperson för SLSO i katastrofmedicinska frågor gentemot regional, nationell och internationella samarbetspartners/kontakter.
- ansvarar för och medverkar i att SLSO:s kris och katastrofmedicinska beredskapsplan uppdateras och revideras.
- är remissinstans för katastrofmedicinska frågor som berör SLSO.
- följer den katastrofmedicinska utvecklingen nationellt och internationellt.
- ingår i Region Stockholms katastrofmedicinska råd (KMR).

Chef för verksamhetsstöd lokaler, upphandling och säkerhet

- ansvarar för övergripande planering av krisberedskap för en robust hälso- och sjukvårdsverksamheten inom SLSO.
- är kontaktperson för SLSO i krisberedskapsfrågor gentemot regional, nationell och internationella samarbetspartners/kontakter.
- medverkar i att SLSO:s kris och katastrofmedicinsk beredskapsplan uppdateras och revideras.
- är remissinstans för krisberedskapsfrågor som berör SLSO.
- följer utvecklingen nationellt och internationellt inom krisberedskapsområdet.

Säkerhetsstrateg och Beredskapssamordnare (BSO)

Samverkar med chefer och verksamheter i syfte att samordna och förbättra SLSO:s kris- och katastrofmedicinska beredskap. I det arbetet ingår bland annat att:

- Initiera och samordna den kris- och katastrofmedicinska planeringen
- Initiera och samordna utbildning och övning
- Samordna planeringen gällande uppbyggnad av civilt försvar
- Delta i planeringen av SLSO:s krigsorganisation
- Sammanställa utvärderingar efter övningar och särskilda händelser för erfarenhetsåterföring och revidering av rutiner och dokument

Beredskapsfunktionen

SLSO har en beredskapsfunktion i enlighet med Region Stockholms krisberedskapsplan. Beredskapsfunktionen innebär att sjukvårdsdirektören eller utsedd ersättare är tillgänglig för TiB under kontorstid och bemannas utöver det på rullande schema en vecka i taget under **icke kontorstid** och

- har mandat och ansvar att initialt bedöma och fatta beslut om åtgärder för ledning och samordning vid allvarliga hot mot den robusta hälso- och sjukvårdsverksamheten inom SLSO och katastrofmedicinsk händelse som omfattar hälso- och sjukvården i SLSO.
- ska snarast möjligt rapportera händelsen och eventuella vidtagna åtgärder till lämplig ledningsnivå inom SLSO.
- är mottagare och primär handläggare av larm vid alla typer av samhällsstörningar, som primärt inte berör hälso- och sjukvård, inom SLSO.

Kriskommunikation

Syftet med kriskommunikation i SLSO är minska oro och ryktesspridning och med det öka tryggheten. Verksamheterna ska i sitt kriskommunikationsarbete sträva efter att tillgodose behoven hos målgrupperna utifrån en helhetsbedömning av det inträffade. Det innebär att enskilda verksamheter tidigt ska göra bedömningen av möjliga kommunikativa konsekvenser även för andra verksamheter inom SLSO. Kontakt ska alltid tas med verksamhetsområdeschef och SLSO:s centrala kriskommunikations-funktion. Befintlig kriskommunikationsplan är ett styrande dokument som anger övergripande inriktning för SLSO. Planen uppdateras kontinuerligt och revideras vid behov under giltighetstiden.

Regionalt kunskapscentrum kris- och katastrofpsykologi (RKK)

RKK är en del av SLSO:s verksamhetsstöd Patientsäkerhet med ett regionalt uppdrag. RKK ansvarar för samordning, ledning, utveckling, övning och utbildning av psykologisk och psykiatrisk katastrofledningsorganisation (PKL-organisationen) på uppdrag av Enheten för katastrofmedicinsk beredskap. RKK har även i uppgift att förvalta SLSO:s krisstödscenterorganisation (KSC) genom utbildning, övning och utveckling.

Psykologisk och psykiatrisk katastrofledningsorganisation

I ett akut skede organiseras kvalificerat psykologiskt krisstöd på akutsjukhusen genom att öppna särskilda krisstödsmottagningar och eller krisstödstelefonlinjer. Stödet kan även erbjudas i en lugn miljö i en annan utsedd lokal. Efter beslut av TiB eller Regional särskild sjukvårdsledning (RSSL) kan PKL även förflyttas till platser utanför sjukhuset.

PKL-gruppen kan även vid behov bistå med psykologiskt krisstöd till involverad hälso- och sjukvårdspersonal, under förutsättning att PKL är aktiverat. Efter en särskild händelse ansvarar PKL-gruppen för att krisstödjarna inom PKL-organisationen följs upp och erbjuds möjlighet till hemgångssamtal och avlastande samtal.

SLSO:s krisstödscenterorganisation

För att säkerställa att drabbade personer får adekvat uppföljning efter den akuta krisstödsinsatsen finns en strukturerad krisstödscenterorganisation etablerad inom SLSO, bestående av sex ”krisstödscenter”. KSC ska vid behov kunna ta över efter den akuta insatsen och ta emot drabbade och närstående som PKL behöver länka vidare. SLSO:s ledningsgrupp (SLG) eller SLSO:S lokala sjukvårdsledning (LSSL) aktiverar och deaktiverar KSC. Organisationen ska också kunna aktiveras lokalt på initiativ av SLSO:s ledning och då gärna i samverkan med kommunala insatser erbjuda psykologiskt krisstöd även i ett akut skede.

SLSO:s krisstödscenterorganisation består av sex geografiskt spridda krisstödscenter bemannas med medarbetare från SLSO:s husläkarmottagningar (HLM), vuxenpsykiatri (VUP) och barn- och ungdomspsykiatri (BUP) i närområdet.
De sex centren har sin primära lokalisation i Huddinge, Södertälje, Danderyd, Liljeholmen, Solna och Surbrunn/Alvik husläkarmottagningar.
Vid behov ska krisstödscentren remittera patienter till rätt mottagning i den ordinarie vården och särskilt förvissa sig om att patienten erbjuds en snabb första tid.

Kris- och katastrofmedicinsk ledning

Vid en samhällsstörning kan det finnas behov av att aktivera en krisledning. Grundregeln är alltid att en samhällsstörning i första hand ska hanteras av den verksamhet som berörs och i ordinarie struktur.
Vid en särskild händelse, vilken per definition innebär att den är så omfattande eller allvarlig att resurserna måste organiseras, ledas och användas på särskilt sätt, kan SLSO:s ledning etablera en lokal särskild sjukvårdsledning (LSSL). Den särskilda sjukvårdsledningen kan fatta beslut om vilket beredskapsläge krisledningen ska vara i.

Beredskapsläge	**Definition**
Stabsläge	Innebär att en särskild sjukvårdsledning håller sig underrättad om läget, vidtar nödvändiga åtgärder och följer händelseutvecklingen
Förstärkningsläge	Innebär att en särskild sjukvårdsledning vidtar åtgärder för förstärkning av alla viktiga funktioner
Katastrofläge	Innebär att en särskild sjukvårdsledning vidtar åtgärder för förstärkning av alla viktiga funktioner

Beslut om aktivering av en krisledning inleds ofta av att en Tjänsteman i Beredskap (TiB) tar kontakt med förvaltningschefen/sjukvårdsdirektören, eller SLSO beredskapsfunktion om larmet kommer på icke kontorstid. Eftersom TiB också kan larma SLSO:s närakuter via RAKEL, kan samordningsansvarig inom närakuternas verksamhet också ta kontakt med Närsjukvårdschef eller SLSO:s beredskapsfunktion.
SLSO:s larmplan kommer att ses över och implementeras så snart som möjligt efter översyn.

Information till region och nämnd

När en krisledning aktiveras ska sjukvårdsdirektören eller av denna utsedd person informera den regionala beredskapsfunktionen, TiB:en, som i sin tur informerar regiondirektören. Sjukvårdsdirektören ska också utan dröjsmål informera SLSO:s nämnd vid aktivering av krisledning.

Exempel på händelser som kan medföra aktivering av krisledning:
Operativ koordinator på SOS Alarm meddelar Tjänsteman i Beredskap (TiB Sjukvård) vid:

- olyckor där antalet drabbade är eller kan uppskattas till över tio personer
- hot eller händelser som skulle kunna utvecklas till en särskild händelse
- misstanke om allvarlig smitta
- händelser som kan få stort medialt intresse för Region Stockholm ur ett sjukvårdsperspektiv
- allvarliga funktionsstörningar eller händelser som kan påverka hälso- och sjukvården i Region Stockholm
- när annan region begär bistånd från Region Stockholm

Även verksamhetsföreträdare inom hälso-och sjukvården i Region Stockholm som får kännedom om en misstänkt samhällsstörning eller om de vidtar beredskapshöjande åtgärder ska informera TiB Sjukvård.

TiB Sjukvård är Region Stockholms katastrofmedicinska beredskapsjour och informerar de verksamheter som bedöms bli berörda av händelsen. TiB sjukvård har befogenhet att i ett

inledningsskede utöva särskild sjukvårdsledning på regional nivå vid särskild händelse. Detta kan till exempel innebära att initialt fatta beslut om sjukvårdsinsatsens dimensionering.

Besluten om dimensionering kan till exempel gälla:

- vilka enheter inom akutsjukvården och närsjukvården som ska vara mottagande enheter
- ledningsresurser i skadeområde eller motsvarande
- aktivering av krisstöd genom Psykologisk/Psykiatrisk katastrofledningsorganisation (PKL), aktivering av kommunikatör i beredskap/kriskommunikationsfunktion,
- förstärkning av prehospitala resurser
- beslut om att skicka samverkanspersoner till samverkande myndigheters staber

Regional särskild sjukvårdsledning i Region Stockholm - RSSL

Regional särskild sjukvårdsledning (RSSL) har det övergripande katastrofmedicinska ledningsansvaret för hälso- och sjukvården i Region Stockholm vid stora olyckor och katastrofer.
RSSL ska dels definiera vilken uppgift hälso- och sjukvården har vid den aktuella händelsen, dels fatta beslut om inriktning och ramar för den totala sjukvårdsinsatsen samt principer för hur patienterna ska fördelas på de olika mottagande enheterna. RSSL samverkar med övriga organisationer och myndigheter som deltar i insatsen.

Höjd beredskap

För att stärka Sveriges försvarsförmåga kan regeringen besluta om höjd beredskap (skärpt beredskap eller högsta beredskap). Högsta beredskap råder om Sverige är i krig. Regeringen beslutar om höjd beredskap om Sverige är i krigsfara eller om det råder utomordentliga förhållanden pga. krig utanför Sverige eller att Sverige varit i krig eller krigsfara.

Vid höjd beredskap ska Region Stockholms utförare av samhällsviktig verksamhet vidta de särskilda åtgärder i fråga om planering och inriktning av verksamheten, tjänstgöring och ledighet för personal samt användning av tillgängliga resurser som är nödvändiga för att de under de rådande förhållandena ska kunna fullgöra dessa skyldigheter.

Ansvarsområden vid ett beredskapsläge

SLSO:s lokala särskilda sjukvårdsledning (LSSL)

I det fall det bedöms nödvändigt vid särskild händelse, stor olycka, katastrof, extra ordinär händelse och vid allvarligt hot mot den robusta hälso- och sjukvårdsverksamheten[1] leds SLSO av en ledningsgrupp benämnd lokal särskild sjukvårdsledning (LSSL).

SLSO:s LSSL:
- beslutar fortlöpande om gällande beredskapsläge
- leder SLSO:s verksamheter i det kris och katastrofmedicinska arbetet utifrån aktuell situation
- säkerställer och organiserar inom katastrofledningsgruppen SLSO:s eventuella deltagande i RSSL, med uppgift att stödja RSSL i att etablera samband och samverkan med landstingsfinansierad privat drivna verksamheter.

SLSO:s LSSL ska:
- tillse att resurserna utnyttjas effektivt
- tillse att samband upprättas med berörda resultatenheter/verksamheter inom SLSO och samverkansparter utanför SLSO.
- informera inom den egna organisationen samt förbereda för medias intressen
- svara för lägesuppföljning och dokumentation
- svara för att säkerhet vidmakthålls

Funktionsbeskrivning för Lokal särskild sjukvårdsledning (LSSL)

LSSL bemannas med följande funktioner:

C	Chef / Beslutsfattare
SC	Stabschef
S1.	Personal, ekonomi, administration, dokumentation
S2.	Säkerhet och juridik
S3.	Genomförande, insatsledning, lägesbild, samordning
S4.	Logistik och underhåll
S5.	Analys och långsiktig planering
S6.	Samband, IT och teknik
S7.	Kommunikation och information
S8.	Experter
S9.	Samverkan
S10.	Krisstöd och katastrofpsykologi
S 11.	SLSO Beredskapsfunktion

[1] Se sidan 20 för definition på ”Hot mot den robusta hälso- och sjukvårdsverksamheten"

Chef – Beslutsfattare i LSSL

Är chef. Utformar mål, inriktningar, handlingsalternativ och tar beslut. Säkerställer rapportering till nästa nivå.

Fattar medicinskt inriktningsbeslut och sätter upp mål för insatsen

Samverkar med stabschefen i arbetet med att ta fram stabsarbetsplan

Stabschef

Leder stabens arbete

Ansvarar tillsammans med beslutsfattaren för exakt organisering och bemanning beroende på händelse

S1. HR, ekonomi, administration, dokumentation

Personalförsörjning, ekonomi, administrativa rutiner, registratur

Ansvarar för övergripande personal- och bemanningsfrågor, ekonomi, administration och dokumentation som rör den aktuella händelsen.

S2. Säkerhet och juridik

Ansvarar för säkerhetsfrågor, samverkar med andra myndigheter samt säkerhetsansvariga inom verksamheterna. Ansvarar för juridiska frågor

Ansvarar för skyddet av SLSO,s verksamhet.
Svarar för samverkan med region Stockholms- och SLSO:s övriga säkerhetsfunktioner.
Svarar vid behov för kurirverksamhet vid totalt kommunikationsbortfall.
Ansvarar för att följa upp juridiska ärenden och ta hänsyn till aktuell lagstiftning för händelsen

S3. Genomförande, insatsledning, lägesbild, samordning

Planerar och genomför verksamhet enligt beslutsfattarens inriktning. Stödjer beslutsfattaren med samordning. Framtagande av lägesbild. Säkerställer att en beredskapsfunktion, motsvarande TiB-funktionen, finns organiserad utifrån krisens art.

Ansvarar för att upprätta aktuell lägesbild gällande ledning och koordinering av tillgängliga resurser som är avsatta för lösandet av uppdraget.

S4. Logistik och underhåll

Materielförsörjning och logistik, transporter, teknisk drift

Ansvarar för försörjning med t ex sjukvårdsmaterial, läkemedel, livsmedel, förbrukningsartiklar, drivmedel, transporter, lokaler m.m.

S5. Analys och långsiktig planering

Planering på lång sikt inklusive omfall samt uppföljning av tagna beslut

Ansvarar för framtagning av omfallsscenarion/handlingsalternativ och eventuella konsekvenser av tänkta åtgärder och beslut

Identifierar och definierar kunskapsbrister i den egna organisationen och utifrån detta inventera behovet av externa experter (S8)

S6. Samband, IT och teknik

Ansvarar för telefoni, datorer/IT, tekniksupport m.m. Ansvara för sambandsplan

Ansvarar för RAKEL, IT, Telefoni och tekniksupport m.m.

Ansvarar för sambandplanering och signalskydd

S7. Kommunikation och information

Producerar intern/extern information, omvärldsbevakning, webb, sociala medier och samordning av press

Ansvarar för att korrekt kommunikation och information om aktuellt händelseförlopp lämnas kontinuerligt från katastrofledningsgruppen i interna och externa kanaler. Leder och samordnar mediakontakter och aktiviteter tillsammans med chefläkaren.

S8. Experter

Chefläkare, smittskydd, trafikplanering och drift, Polisen, Försvarsmakten, andra myndigheter med flera experter/sakkunniga t ex inom vårdhygien och sjukhusfysik.

S9. Samverkan

Samverkansplanering och koordinering, samverkan med andra myndigheter, kommuner, regioner, Samverkan Stockholmsregionen (SSR)

Ansvarar för samverkan med andra aktörer som rör frågor inom t ex kommunal och privat sjukvårdsverksamhet, Polisen, räddningstjänst, fastighetsägare med flera.

S10. Krisstöd och katastrofpsykologi

Krisstöd och krisstödssamordning

Ansvarar för ledning och samordning av arbetet inom krisstödsfunktionen.

S11. SLSO:s Beredskapsfunktion

Uppdrag och arbetsuppgifter för SLSO:s beredskapsfunktion

- **Ta emot larm eller information** om särskild eller extraordinära händelser som har eller kan ha påverkan på arbetet inom SLSO.
- Motta och anpassa den **lägesbild** som ska kommuniceras ut till berörda inom SLSO
- Bedriva aktiv **omvärldsbevakning** i syfte att snabbt få information om händelser som kan påverka SLSO:s verksamheter negativt.
- Göra en **första bedömning** om händelsens omfattning och möjliga konsekvenser och avgöra vem som ska informeras samt beroende på händelsens art vidta åtgärder.
- **Informera sjukvårdsdirektören** om händelser som påverkar SLSO:s verksamheter på ett allvarligt sätt eller en händelse som har ett stort samverkans- eller kommunikationsbehov.
- **Starta** och helt, delvis eller initialt bedriva **samordning,** till dess att SLSO:s krisledning är samlad.
- **Samverka** internt och med andra beredskapsfunktioner inom SLL
- **Starta informationsinsatser** i samverkan med SLSO:s kommunikationsfunktionen, vid händelser där så behövs.
- **Dokumentera** händelser och åtgärder för att möjliggöra utvärdering och informationsspridning.
- **Regelbundet öva** på möjliga scenarier samt **genomföra** regelbundna **samverkanskonferenser** på RAKEL

Beredskapsfunktionen kontaktas på telefon 076-203 91 01

Larmplan mellan TIB/RSSL och SLSO

Vid stabsläge

När RLK/RSSL beslutar att stabsläge ska upprättas larmas SLSO via sjukvårdsdirektören eller SLSO:s beredskapsfunktion eller i andra hand kontaktuppgifter för SLSO:s LSSL för lägesbeskrivning och ställningstagande till beredskapsgrad inom SLSO.

Vid förstärknings- och katastrofläge

När RLK/RSSL beslutar om förstärknings- och katastrofläge larmas SLSO via sjukvårdsdirektören eller SLSO:s beredskapsfunktion eller i andra hand kontaktuppgifter för SLSO:s LSSL för lägesbeskrivning och ställningstagande till beredskapsgrad inom SLSO samt vid behov för snarast möjliga anslutning till RSSL av lämplig representant från SLSO.

Tillägg

Denna plan ska under 2023 kompletteras med åtgärdsplaner för hur SLSO på central nivå hanterar större händelser i form av samhällsstyrningar som exempelvis STYREL, IT och teleavbrott, värmebölja, nödvatten och läkemedelbrist.

Utöver det skall regionens Epidemiberedskapsplan inkorporeras i denna plan.

Begrepp och definitioner

Katastrofmedicinsk beredskap
Beredskap som krävs för att omhänderta drabbade och minimera de somatiska och psykiska följdverkningarna vid allvarlig händelse.

Stor olycka
Olycka där tillgängliga resurser är otillräckliga i förhållande till det akuta vårdbehovet men där det genom omfördelning av resurser och förändrad teknik är möjligt att upprätthålla normala kvalitetskrav för medicinsk behandling1.

Katastrof
Situation där tillgängliga resurser är otillräckliga i förhållande till det akuta vårdbehovet och där belastningen är så hög att normala kvalitetskrav för medicinsk behandling trots adekvata åtgärder inte längre kan upprätthållas.

Extraordinär händelse
Händelse som avviker från det normala, innebär en allvarlig störning eller överhängande risk för en allvarlig störning i viktiga samhällsfunktioner och kräver skyndsamma insatser av en kommun eller ett landsting.

Särskild händelse
Samlingsterm för händelser som är så omfattande eller allvarliga att resurserna måste organiseras, ledas och användas på särskilt sätt.

Händelse som i sig inte behöver innebära en ökad medicinsk katastrofberedskap, men medför risk för stor samhällsoro och/eller svåra ordningsproblem eller kräver omfattande mediauppmärksamhet. Exempel på en särskild händelse är attentat mot medlem av regeringen eller motsvarande.

Hot mot den robusta hälso- och sjukvårdsverksamheten
Med hot mot den robusta hälso- och sjukvårdsverksamheten förstås händelser som påverkar el, tele, datakommunikation, vatten, värme och motsvarande anordningar för viktiga tekniska försörjningsfunktioner. Hit räknas även hot mot byggnaders och lokalers robusthet, brand, hot mot patienters och medarbetares personliga säkerhet.

Ansvars-, likhets- och närhetsprincipen
Ansvarsprincipen innebär att den som har ansvar för en verksamhet under normala förhållanden ska ha det också vid en händelse.

Likhetsprincipen innebär att verksamheten vid en händelse ska fungera på liknande sätt som vid normala förhållanden – så långt det är möjligt. Verksamheten ska också, om det är möjligt, skötas på samma geografiska plats som under normala förhållanden.
Närhetsprincipen innebär att en händelse ska hanteras där den inträffar och av dem som är närmast berörda och ansvariga. Det är alltså i första hand den drabbade verksamheten som ansvarar för hanteringen.

Beredskap
Den beredskap som krävs för att omhänderta drabbade och minimera de somatiska och psykiska följdverkningarna vid allvarlig händelse.

Beredskapsfunktion
Term inom Stockholms läns landsting för funktion som ska finnas tillgänglig, med en tydlig kontaktväg, dygnet runt årets alla dagar. Funktionen ska, inom respektive organisation, ha befogenhet att fatta de beslut som krävs för att initiera och samordna det inledande arbetet vid en samhällsstörning.

Höjd beredskap
För att stärka Sveriges försvarsförmåga kan regeringen besluta om höjd beredskap Regeringen beslutar om höjd beredskap om Sverige är i krigsfara eller om det råder utomordentliga förhållanden pga. krig utanför Sverige eller att Sverige varit i krig eller krigsfara.

Händelse
Händelse är en situation som, längs hela hotskalan, avviker från det som betraktas som normalt och som kräver särskilda kommunikationsinsatser.

Inriktning
Inriktning är orientering av tillgängliga resurser mot formulerade mål. Varje aktör har alltid en egen inriktning. När flera aktörer fungerar tillsammans finns det också en aktörsgemensam inriktning.

Kris
Kris är ett tillstånd som inte kan hanteras med normala resurser och organisation. En kris är oväntad, utanför det vanliga och vardagliga och att lösa krisen kräver samordnade åtgärder från flera aktörer.

Krishantering
Förmåga att kunna hantera en kris som inträffar. Bygger både på krisledningsförmåga och på operativ förmåga.

Kriskommunikation
Med kriskommunikation avses kommunikation inför, under och efter en händelse som kan leda till ett stort kommunikationsbehov hos allmänhet, media, samverkande aktörer eller verksamheter och medarbetare inom SLSO. Syftet med kriskommunikation inom SLSO är dels att minska risken för och följderna av en händelse, dels att upprätthålla eller stärka förtroendet genom att hantera bilden av det inträffade.

Krisledningsförmåga
Förmågan att vid allvarliga händelser eller störningar inom ett verksamhets- eller ansvarsområde kunna:
- Leda den egna verksamheten
- Fatta beslut inom eget verksamhets- eller ansvarsområde

- Sprida snabb, korrekt och tillförlitlig information
- Vid behov koordinera och samverka med andra aktörer, samt medverka i deras åtgärder

Ledning
Ledning är den funktion som, genom att en aktör bestämmer, åstadkommer inriktning och samordning av tillgängliga resurser. Ledning förknippas ofta med hierarkier och enskilda organisationer, men kan också ske i aktörsgemensamma situationer. Ledning kan bygga på mandat (juridisk grund) eller i överenskommelse (social grund).

Samhällsstörning
Avvikelse från det normalt förväntade, som hotar det skyddsvärda i samhället och där flera aktörer är inblandade. Termen samhällsstörning beskriver inte de lagliga förutsättningarna utan används samtidigt och överlappande med lagars, förordningars och föreskrifters benämningar.

Samordning
Samordning är anpassning av aktiviteter och delmål så att tillgängliga resurser kommer till största möjliga nytta. Samordning handlar alltså om att aktörer inte ska vara i vägen för varandra, och hjälpa varandra där det går.

Samverkan
Med samverkan avses den funktion som, genom att aktörer kommer överens, åstadkommer inriktning och samordning av tillgängliga resurser.

Tjänsteman i beredskap (TiB)
Beredskapsfunktion hos myndigheter centrala för krishanteringen samt hos Länsstyrelserna, landstingen och regionerna. Ska finnas tillgänglig dygnet runt. Kan vid behov initiera och samordna det inledande krisledningsarbetet för att upptäcka, verifiera, larma och informera vid allvarliga händelser. TiB i landstingen bör enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd Katastrofmedicinsk beredskap (SOSFS 2013:22, 6 kap) vid larm ha befogenhet att fatta de beslut som krävs för att initiera och samordna det inledande arbetet vid en allvarlig händelse.
För övriga definitioner hänvisas till SLSO:s Katastrofplan samt Krisberedskapsplan för Stockholms läns landsting och Regional katastrofmedicinsk plan.