Simulering av krise

Klar for det uventede, eller bare klar på papiret

Tom Helge Vik Tollefsrud

Beredskapssjef

Presentasjonen er lagd med hjelp av KI - Copilot

Respekt • Faglig dyktighet • Tilgjengelighet • Engasjement

KAN OFFENTLIGGJØRES

SØRLANDET SYKEHUS



Er alt uventet?



SØRLANDET SYKEHUS

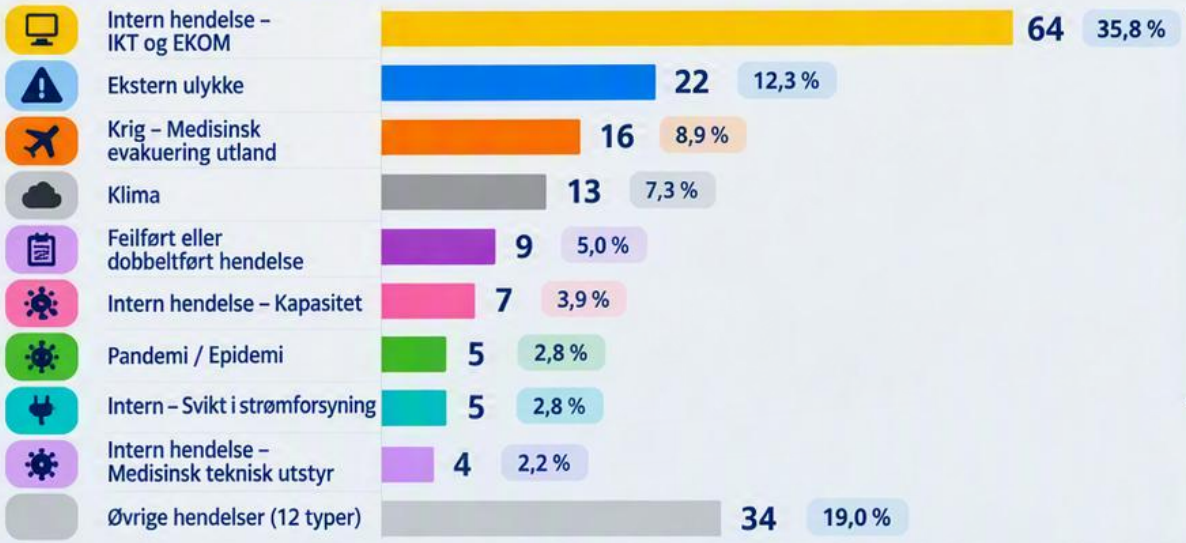
KAN OFFENTLIGGJØRES

Beredskapshendelser ved Sørlandet sykehus | 2016–2026

SØRLANDET SYKEHUS

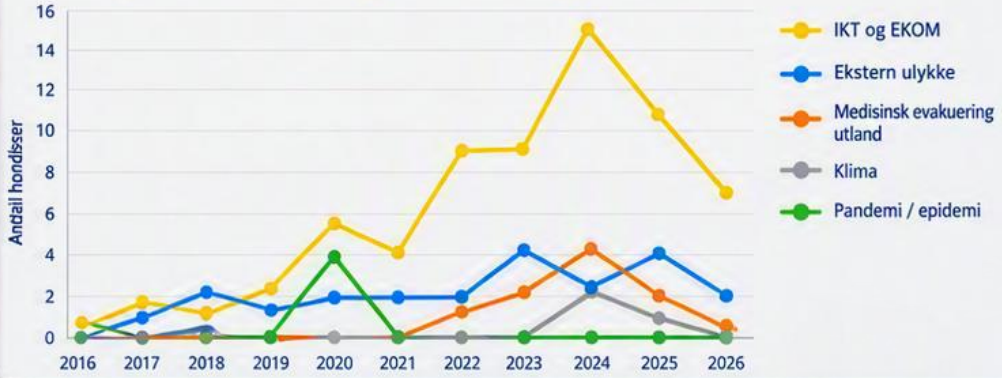
Hvilke hendelser er vanligst?

Totalt antall hendelser 2016–2026



De 4 vanligste hendelsestypene står for **64 %** av alle hendelsene

Utvikling over tid – de viktigste hendelsestypene



IKT/EKOM – endring over tid



75 % av alle IKT/EKOM-hendelser har skjedd etter 2021.

Totalt antall hendelser
179
2016–2026

IKT og EKOM
64
hendelser
(35,8 %)

Hovedfunn

IKT- og EKOM-hendelser er klart vanligst
- 64 hendelser (36 %)
- Dominerer beredskapsbildet gjennom hele perioden, med økning etter 2021.

Eksterne ulykker er nest vanligst
- 22 hendelser (12 %).

Medisinske evakueringer fra utlandet har blitt en ny hendelsestype
- Ingen hendelser før 2022.
- 16 hendelser i perioden 2022–2025.

Klima og kritisk infrastruktur
- Klima: 13 hendelser (7 %).
- Strømforsyning: 5 hendelser (3 %).

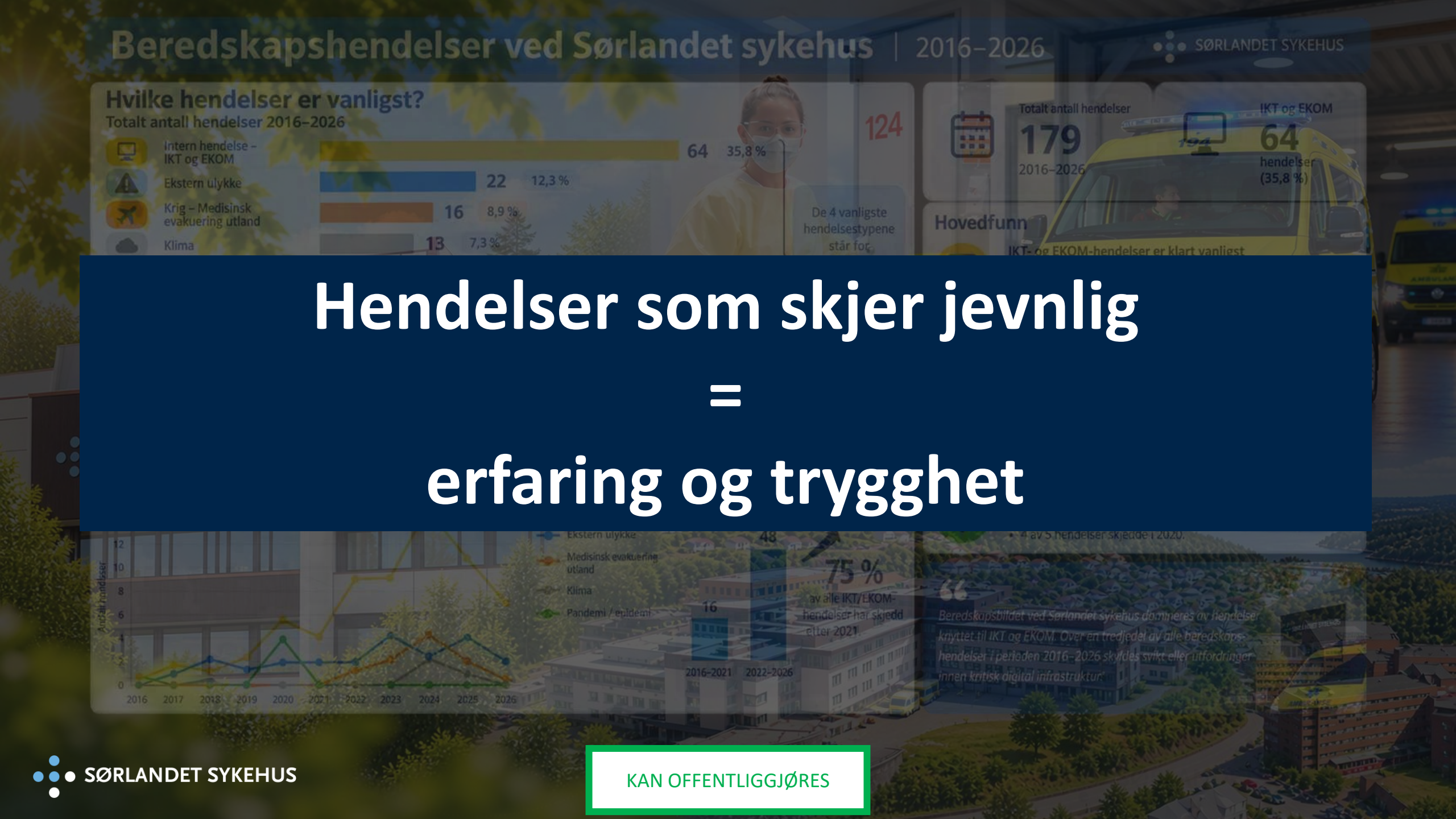
Pandemien ga tydelig topp i 2020
- 5 hendelser totalt.
- 4 av 5 hendelser skjedde i 2020.

> *Beredskapsbildet ved Sørlandet sykehus domineres av hendelser knyttet til IKT og EKOM. Over en tredjedel av alle beredskaps-hendelser i perioden 2016–2026 skyldes svikt eller utfordringer innen kritisk digital infrastruktur.*



SØRLANDET SYKEHUS

KAN OFFENTLIGGJØRES



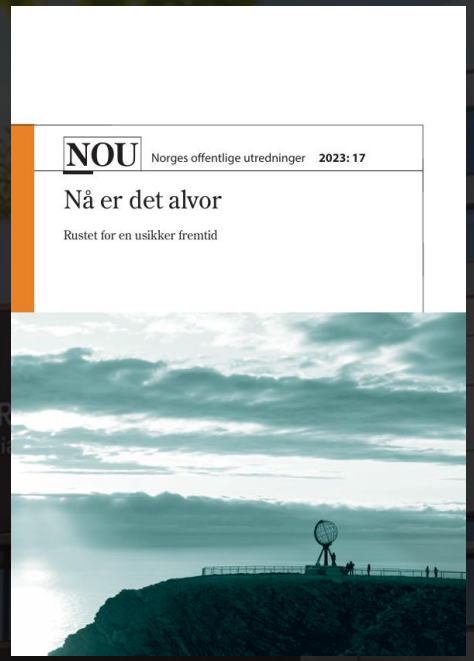
Hendelser som skjer jevnlig

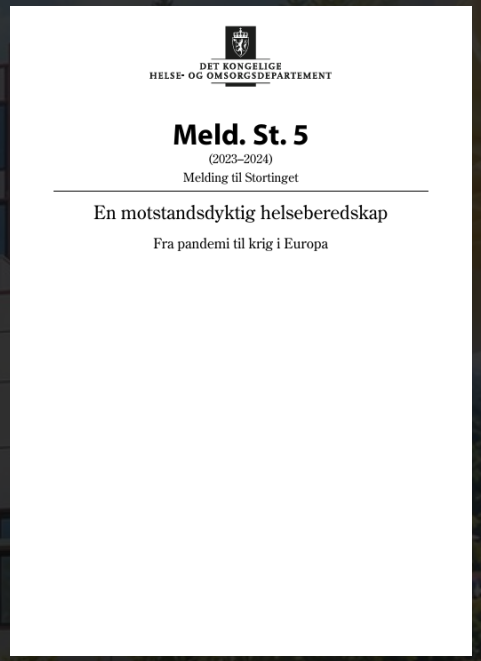
=

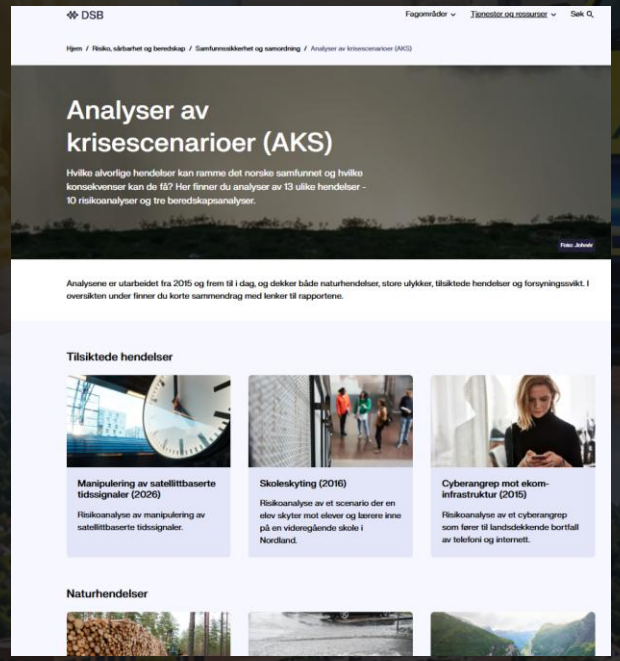
erfaring og trygghet

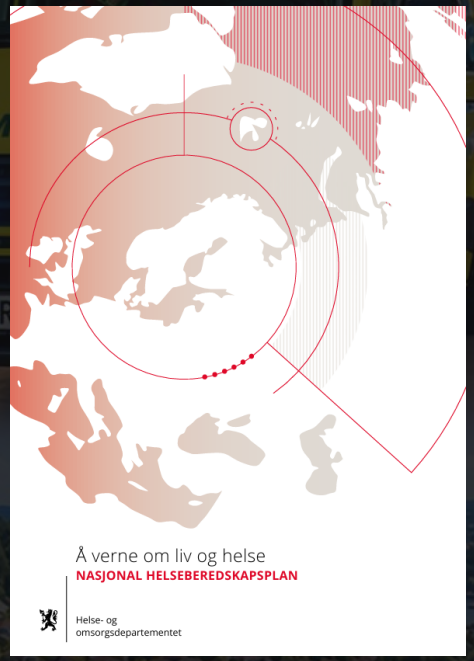
KAN OFFENTLIGGJØRES

Klar for det uventede?









SØRLANDET SYKEHUS

KAN OFFENTLIGGJØRES

"I håndteringen av hendelsen brukes i liten grad planverket"



SØRLANDET SYKEHUS

KAN OFFENTLIGGJØRES

Hvorfor det?

- Handler mer om tilgjengelig tid i en hendelse
- Handler mest om at planverket er omfattende og noe vi ikke bruker i det daglige



KAN OFFENTLIGGJØRES



Oysann!



SØRLANDET SYKEHUS

KAN OFFENTLIGGJØRES

SØRLANDET SYKEHUS

Kontinuerlig utvikling av beredskapsevnen





Vi forbereder oss i dag for å være klare i morgen.

Gjennom informasjonsinnhenting, planlegging, øving og Læring styrker vi vår evne til å forebygge, håndtere og lære av hendelser for å ivareta pasienter, ansatte og samfunn.

> *In a crisis, you will not rise to the occasion, but rather default to your level of training.*

KAN OFFENTLIGGJØRES

Erfaringer fra øvelse høyrisikosmitte



Foto: CBRNE senteret



Foto: CBRNE senteret



Foto: CBRNE senteret

SØRLANDET SYKEHUS

KAN OFFENTLIGGJØRES

Bakgrunn for øvelsen



EKSTERN IMPULS

Initiativ fra NMUH (Nasjonalt medisinsk utrykningsteam for høyrisikosmitte)

STATUSVURDERING

Intern kartlegging av foretakets evne til å håndtere høyrisikosmitte

FUNN

Usikkerhet knyttet til beredskapsevnen ved en høyrisikosmittehendelse

UNDERBYGGENDE ÅRSAK

12 år siden forrige større øvelse innen høyrisikosmitte

BESLUTNING

Gjennomføring av ny øvelse for å teste og styrke beredskapen



SØRLANDET SYKEHUS

KAN OFFENTLIGGJØRES

Øvingsledelsen



ØVINGSLEDER
Ingvild Byremo

ASS. ØVINGSLEDER
Heidi Sørensen

LEDER SPILLSTAB
Gry Hanne Løhaugen Dølemo

SMITTEVERNOVERLEGE
Liv Ragnhild Høyvoll

KONTROLLERE
Interne medarbeidere

EVALUATORER
Interne og eksterne



SØRLANDET SYKEHUS

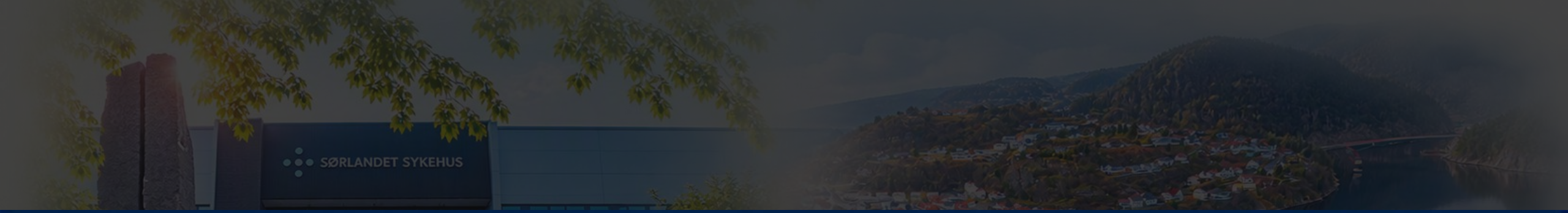
KAN OFFENTLIGGJØRES

Overordnede øvingsmål



SØRLANDET SYKEHUS

KAN OFFENTLIGGJØRES



GJENNOMFØRING AV ØVELSEN

DAG 1 | MANDAG 21/9

SSK

- Akuttmottak
- Infeksjonspost
- Støttefunksjoner på SSK

Det ukjente scenarioet

DAG 2 | TIRSDAG 22/9

KRISELEDELSE

- Tabletopøvelse for infeksjonsleger
- Øvelse for stedlig kriseledelse SSK
- Overordnet kriseledelse
- NMUH teamet kommer fra Oslo

DAG 3 | ONSDAG 23/9

SSK + NMUH

- Undervisning på UV-senteret i Kristiansand (streames)
- Spilløvelse for infeksjonsavdelingen, intensiv og NMUH teamet

DAG 4 | TORSDAG 24/9

SSF → SSK

SSF SSK

- Spilløvelse ved SSF
- Pasient transporteres til SSK
- Pasient tas i mot ved SSK

Det ukjente scenarioet

LOKALE SYKEHUSFUNKSJONER → KRISELEDELSE → SAMHANDLING MED NMUH → TRANSPORT OG MOTTAK



SØRLANDET SYKEHUS

KAN OFFENTLIGGJØRES

SØRLANDET SYKEHUS

Hva har vi lært?

Erfaringene våre gjør oss bedre forberedt til neste hendelse.



SØRLANDET SYKEHUS

Våre viktigste læringspunkter

1 Lang tid mellom øvelser skaper usikkerhet

12 ÅR

12 år uten smitteberedskapsøvelse ga usikkerhet om roller, ansvar, infrastruktur og organisering.

2 Beredskap må være en del av hverdagen

- Integreres i daglig drift og ledelse
- Forankres i hele organisasjonen
- Handler om kultur, ikke bare planer.

3 Planer må testes

- Det er enkelt å skrive planer
- Virker de i praksis?
- Er de samordnet på tvers?

4 Infrastruktur må testes

- Virker den når det virkelig gjelder?
- Strøm, IKT, kommunikasjon og forsyninger må prøves ut
- Regelmessig testing bygger robusthet.

5 Øv på det uventede

- Stadig flere pasientforløp er blitt standardisert gjennom pakkeforløp
- Beredskap krever trening på det uforutsette og avvik fra normal drift
- Øving skaper fleksibilitet, omstillingsevne og handlingsrom.

> *Beredskap handler ikke bare om planer.*
>
> *Det handler om mennesker, kultur, testing og evnen til å håndtere det uventede.*

Vi lærer. Vi øver. Vi forbedrer.

Sammen styrker vi evnen til å ivareta pasienter, ansatte og samfunn når det virkelig gjelder.

KAN OFFENTLIGGJØRES

Veien videre



SØRLANDET SYKEHUS

KAN OFFENTLIGGJØRES

Takk for oppmerksomheten



Tom Helge Vik Tollefsrud

📞 +47 47 80 20 44
✉️ tom.helge.vik.tollefsrud@sshf.no

Beredskapsseksjonen
Fagavdelingen | Postboks 416 Lundsiden, 4604 Kristiansand |
www.sshf.no

SØRLANDET SYKEHUS