

 SØRLANDET SYKEHUS				Foretaksnivå		Retningslinje	
Foretakets metode for å analysere rapporter, eksterne evalueringer og offentlige utredninger innen beredskapsområdet						Side 1 av 5	
Dokumentplassering: I.6.5.4-9			Godkjent dato: 09.04.2024		Revideres innen: 09.04.2026	Sist endret: 09.04.2024	Versjon: 1.00

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Beredskap/Grunnlagsdokumenter
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Ny retningslinje

HENSIKT

I følge [policydokumentet for beredskapsområdet](#) skal foretaket evaluere og korrigere beredskapssystemet i henhold til [forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helsetjenesten](#)

Dette dokumentet beskriver hvordan Sørlandet sykehus HF evaluerer og videreutvikler beredskapssystemet med bakgrunn i eksterne rapporter, evalueringer og offentlige utredninger innen beredskapsområdet.

MÅLGRUPPE

1. Ansatte i beredskapsseksjonen

FREMANGSMÅTE

Sørlandet sykehus benytter [mal fra DSB](#) for å gjennomføre evalueringer etter hendelser og øvelser. Denne operasjonaliseres i form av SWOT analyser som blir dokumentert og fulgt opp i foretakets kvalitetssystem.

Analysen gjøres med utgangspunkt i [mal for erfaringslæring etter hendelser og øvelser](#) og NATOS 7 baseline requirements.

1. Beredskapsseksjoen opprettet en SWOT-analyse i henhold til følgende veiledning:

Åpne modul for risikoanalyse i kvalitetsportalen og opprett ny "SWOT"	Ny vurdering ROS-analyse Forenklet ROS-analyse SWOT Pro-Kontra Behandle ROS-analyse Forenklet ROS-analyse SWOT Pro-Kontra Mine saker
---	--

Utarbeidet av: Beredskapsseksjonen	Fagansvarlig: Beredskapssjef	Verifisert av: []	Godkjent av: Mikkel Peter Høiberg	Dok.nr: D57986
---------------------------------------	---------------------------------	----------------------	--------------------------------------	-------------------

		Foretakets metode for å analysere rapporter, eksterne evalueringer og offentlige utredninger innen beredskapsområdet			Side: 2 Av: 5
Dokument-id: I.6.5.4-9	Utarbeidet av: Beredskapsseksjonen	Fagansvarlig: Beredskapssjef	Godkjent dato: 09.04.2024	Godkjent av: Mikkel Peter Høiberg	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Beredskap/Grunnlagsdokumenter

Legg inn navn tittel på analysen med følgende skriveregel: «Foretakets beredskapsstatus sett i forhold til xxx»	Nytt objekt Tittel Foretakets beredskapsstatus sett i forhold til xxx Plassering Sørlandet sykehus Klinikk for psykisk helse Medisinsk serviceklinikk Prehospitale tjenester Somatikk Arendal Somatikk Flekkefjord Somatikk Kristiansand Stabsavdelinger Fagavdelingen Forskningsseksjonen Kvalitet Opprett
Legg inn dato for gjennomføring av analysen og risikoområde «Beredskap»	Dato: 19.01.2024 31 Risiko-område: Beredskap Tittel: Foretakets beredskapsstatus sett i forhold til Forsvarskommisjonens rapport - NOU 2023:13 -
Legg inn målsetting med analysen	Målsetting Muliggjøre refleksjon for å fremme læring og identifisere behov for forbedring
I feltet «Beskrivelse» kan følgende setning benyttes: «Analysen er gjort med bakgrunn i DSBs mal for evaluering av hendelser og øvelser og foretakets policydokument for beredskapsområdet». Legg også inn hvilket dokument som er analysert med mindre dette kommer tydelig frem i tittelen	Beskrivelse
Under feltene «Interne deltakere» og «Eksterne deltakere» legges bidragsyterne inn.	Interne deltakere Søk her for å legge til... Eksterne deltakere

 SØRLANDET SYKEHUS		Foretakets metode for å analysere rapporter, eksterne evalueringer og offentlige utredninger innen beredskapsområdet			Side: 3 Av: 5
Dokument-id: I.6.5.4-9	Utarbeidet av: Beredskapsseksjonen	Fagansvarlig: Beredskapssjef	Godkjent dato: 09.04.2024	Godkjent av: Mikkel Peter Høiberg	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Beredskap/Grunnlagsdokumenter

Legg inn grunnlagsdokumentene som er gjenstand for analysen.	Vedlegg Legg til / fjern Navn Størrelse Lastet opp av
Under interne referanser kan den aktuelle SWOT-analysen linkes opp mot tidligere revisjoner, risikovurdering, handlingsplaner, informasjonssystemer, årskalendere, EK-dokumenter og andre linker	Legg til / fjern Meldinger Search list Rulle Tittel Målt av Ansvarlig avd./enhet Leder Tilbakemeldingsbehandler Status Dato registrert Neste til Valgte elementer Rulle Tittel Målt av Ansvarlig avd./enhet Leder Tilbakemeldingsbehandler Status Dato registrert Neste til OK
Til høyre har vi satt opp våre forhåndsdefinerte risikoområder. Risikoområdene bygger på mal fra DSB (område 1 til 9) og policydokument for beredskap (område 10) Risikoområder som ikke er aktuelle for det som evalueres tas ikke med i analysen.	Risikoområde Mottak og håndtering av meldinger 1 Mottak og håndtering av meldinger 2 Varsling 3 Organisering og gjennomføring av krisehåndteringen 4 Samarbeid 5 Kommunikasjon 6 Mediehandtering 7 Ivaretagelse av berørte og pårørende 8 Nytt SWOT Vurdering 9 Helse, miljø og sikkerhet 10 NATOS 7 baseline requirements 10.1 Sikre kontinuitet i driften 10.2 Sikre kraftforsyning 10.3 Evne til å håndtere ukontrollert forflytning av mennesker 10.4 Evne til å håndtere masseksadehendelser 10.5 Sikre robuste kommunikasjonssystemer (EKOM) 10.6 Robuste transportsystemer (prehospitale tjenester og transport og portør) 10.7 Sikre robust forsyningssikkerhet
Beredskapsseksjoen identifiserer styrker, svakheter, muligheter eller trusler innenfor de forhåndsdefinerte risikoområdene.	Risikoområde Mottak og håndtering av meldinger Strengths Weaknesses Opportunities Threats

		Foretakets metode for å analysere rapporter, eksterne evalueringer og offentlige utredninger innen beredskapsområdet			Side: 4 Av: 5
Dokument-id: I.6.5.4-9	Utarbeidet av: Beredskapsseksjonen	Fagansvarlig: Beredskapssjef	Godkjent dato: 09.04.2024	Godkjent av: Mikkel Peter Høiberg	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Beredskap/Grunnlagsdokumenter

Beredskapsseksjonen benytter funnene til å foreslå aktuelle forbedringstiltak		RefNr Navn på tiltak   SWOT 2024/001 - TIL 01   SWOT 2024/001 - TIL 02   SWOT 2024/001 - TIL 03 Beredskap - Planlegge øvelser med Krigsscenario Beredskap - Utarbeide delplan for Krigsscenario Revidere I.1.8 BEREKST-8 - Massetilstrømningsplan i akuttmodtakene
2. Beredskapsseksjonen sender rapporten (SWOT-analysen) til høring hos aktuelle ledere der det er aktuelt.		
3. Beredskapsseksjonen gjennomfører deretter møte med aktuelle ledere og andre interessenter. Hensikten er å beslutte hvilke tiltak som skal gjennomføres, fordele ansvar og sikre fremdrift. Den enkelte leder er ansvarlig for at avtalte tiltak følges opp og implementeres innenfor eget ansvarsområde. Analysen fungerer også som dokumentasjon på hvilke tiltak som ikke implementeres. Argumentasjon dokumenteres i analysen.		
4. Ledelsen og beredskapsseksjonen er ansvarlig for at aktuelle beredskapsplaner revideres og at det iverksettes kompetansetiltak i henhold til Modell for kompetansebygging innen beredskap - SSHF det er aktuelt.		
5. Beredskapsseksjonen monitorer oppfølging av årets rapporter gjennom årlig GAP analyse for kontinuerlig forbedring innen beredskapsområdet.		

 SØRLANDET SYKEHUS	Foretakets metode for å analysere rapporter, eksterne evalueringer og offentlige utredninger innen beredskapsområdet				Side: 5 Av: 5
Dokument-id: I.6.5.4-9	Utarbeidet av: Beredskapsseksjonen	Fagansvarlig: Beredskapssjef	Godkjent dato: 09.04.2024	Godkjent av: Mikkel Peter Høiberg	Revisjon: 1.00

Foretaksnivå/Virksomhetsstyring/Beredskap/Grunnlagsdokumenter

Kryssreferanser

[I.6.5-1](#)

[Kapittel 05 - Beredskap - policydokument](#)

[I.6.5.4-5](#)

[Modell for kompetansebygging innen beredskap - SSHF](#)

Eksterne referanser

1. Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helsetjenesten. (2016). *Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten*. (FOR-2016-10-28-1250). Lovdata. <https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2016-10-28-1250>
2. Direktorat for samfunnssikkerhet og beredskap (2018). Vedlegg 4 – Erfaringslæring etter hendelser og øvelser I: *Metodehefte: Evaluering av øvelser*. https://www.dsb.no/globalassets/dokumenter/veiledere-handboker-og-informasjonsmaterieill/veiledere/metodehefte_evaluering_ovelser_vedlegg4.pdf