



RAPPORT FRÅN ÖVNING SANNA 27 april 2006

En samverkansövning i Södermanlands län



Titel: Rapport från övning SANNA

Kontaktperson:

Jonas Lundborg

Länsstyrelsen i Södermanlands län

611 86 NYKÖPING

Tfn: 0155-26 40 00

Fax: 0155-26 71 25

Hemsida: www.d.lst.se

E-post: lansstyrelsen@d.lst.se

Sammanställningen har gjorts av:

Jonas Lundborg, Länsstyrelsen i Södermanlands län

Bilddokumentation ombesörjdes av:

Minna Ikonen, Polismyndigheten i Södermanland

Mikael Larsson, Polismyndigheten i Södermanland

Scenariomakare:

Nils Addo, Studsvik Nuclear AB

Mats Lundberg, Studsvik Nuclear AB

Ove Tullgren, Karolinska sjukhuset (Radiumhemmet)

ISSN 1400-0792

Rapport nr 2006:9

INNEHÅLLSFÖRTECKNING

Sammanfattning	2
1. Inledning och bakgrund	3
2. Övergripande mål och syfte	3
3. Övningsorganisationen	3
3.1. Övningsorganisationen	3
3.2. Deltagande myndigheter/organisationer	4
3.3. Observatörer	4
3.4. För kännedom	4
4. Delmål för respektive deltagande myndighet/organisation.....	5
5. Övningsförutsättningar.....	5
6. Scenariot.....	5
7. Övningens genomförande	6
7.1. Sammanställning från Studsvik Nuclear AB	7
7.2. Sammanställning från Polismyndigheten i Södermanlands län.....	10
7.3. Sammanställning från Sörmlandskustens räddningstjänst.....	14
7.4. Sammanställning från Landstinget Sörmland	15
7.5. Sammanställning från Länsstyrelsen i Södermanlands län.....	19
7.6. Sammanställning från SOS Alarm AB	21
8. Slutsatser, uppföljning och utvärdering	21

BILAGOR

BILAGA I	Uppföljning/utvärderingsmall
BILAGA II	Sammanställning av övning SANNA 2006 04 27

Sammanfattning

Denna rapport är en sammanställning av övning SANNA som genomfördes den 27 april 2006. Flera organisationer i samverkan övade och utvärderade en iscensatt olycka med omhändertagande av kontaminerad/strålskadad person. Länsstyrelsen i Södermanlands län ledde samordningen av övningen.

Det övergripande syftet för övningen var att *belysa och fördjupa den gemensamma förmågan att kunna ta hand om skadade personer som har ett behov av att saneras innan den normala sjukhusvården kan påbörjas*. Det övergripande målet var att genom samverkan öva och utvärdera hela händelsekedjan för omhändertagande av strålskadad/kontaminerad person från olycksplats till sjukhusvård. Övningen belyste att förmågan att ge drabbade personer en adekvat vård, till stor del hänger ihop med hur samverkan mellan olika organisationer och myndigheter fungerar.

Länsstyrelsen i Södermanlands län ser positivt på att genomföra övningar i samverkansform. Återkopplingen som deltagande organisationer framförde under och efter övningstillfället är också positiv till övningsformen. Samverkan skedde i projektgruppen både inför övningen och under genomförandet av övningen. De deltagande organisationerna hade stora möjligheter att påverka vad de skulle öva och utveckla. Intresset var stort och önskemålen många. Det stod alla organisationer fritt att välja vad som skulle utvärderas. Respektive organisation genomförde själva de förövningar och utbildningar som behövdes för att trimma in rätt rutiner för sin personal inför övningen.

Inför övningen genomfördes fem gemensamma arbetsmöten med de deltagande organisationerna. Flertalet underhandskontakter mellan dessa organisationer var nödvändiga för att planeringsarbetet skulle fungera enligt planerna.

Övningen startade med larm om en transportolycka inne på Studsviks kärntekniska anläggning ca 2 mil utanför Nyköping. Olyckan innebar att strålskadade personer behövde få vård, och händelsen ställde krav på samverkande organisationer att lösa uppgiften.

Nu återstår efterarbetet, som är viktigt för att utveckla och förbättra vår förmåga. Det sker förhoppningsvis en del arbete inom varje organisation, men det är viktigt att som ansvarig myndighet för SANNA även bjuda in till en gemensam uppföljning om vårt fortsatta arbete med våra rutiner och utveckling i vårt arbete inom det här området. Ett uppföljande möte med projektgruppen tillsammans med intresserade myndigheter kommer att sammankallas av länsstyrelsen.

1. Inledning och bakgrund

Inom formerna för den kontinuerliga beredskapssamverkan mellan Länsstyrelsen i Södermanlands län och Studsvik Nuclear AB, har behovet av övningar diskuterats. En första gemensam övning, övning "MOA", genomfördes den 18 november 2004. Det var en tabletop-övning där flertalet myndigheter deltog, och resultaten ledde till nyttiga erfarenheter. MOA syftade till att fördjupa samverkan mellan de organisationer som är inblandade vid en olyckshändelse i Studsvik. Målet var att undersöka hur myndigheternas insats- och kommunikationsplaner fungerade tillsammans. Vid utvärderingen av MOA-övningen och de efterföljande samverkansmötena mellan Studsvik Nuclear AB och länsstyrelsen, har grunderna för övningen SANNA växt fram. Övningen SANNA planerades i ett tidigt skede, med inriktning på att de myndigheter och organisationer som önskade delta också skulle kunna göra det på det sätt de själva hade behov av. Vid utvärderingen av MOA-övningen framkom att landstinget hade behov av att öva i en större omfattning vid nästa övningstillfälle. Det blev en styrande faktor vid planeringen av SANNA. Den första planeringen av övningen skedde mellan länsstyrelsen, landstinget och Studsvik Nuclear AB.

Länsstyrelsen i Södermanlands län ledde samordningen vid samverkansövningen SANNA som genomfördes den 27 april 2006. En viss grad av kunskap och färdighet krävdes för att övningen skulle kunna genomföras i en samverkan som var så lik en reell händelse som möjligt. Deltagande myndigheter och organisationer ansvarade för sin egen personals status vad gällde färdigheter vid övningstillfället.

2. Övergripande mål och syfte

Det övergripande målet för SANNA-övningen är att genom samverkan öva och utvärdera hela händelsekedjan för omhändertagande av strålskadad/kontaminerad person från olycksplats till sjukhusvård. Det övergripande syftet är att belysa och fördjupa den gemensamma förmågan att kunna ta hand om skadade personer som har ett behov av att saneras innan den normala sjukhusvården kan påbörjas.

3. Övningsorganisationen

3.1. Övningsorganisationen

Följande personer medverkade i övningsorganisationen

Övningsledare och kontaktperson	Jonas Lundborg, Länsstyrelsen i Södermanlands län
Biträdande övningsledare	Thomas Kuntze, Länsstyrelsen i Södermanlands län
Medverkande Studsvik Nuclear AB	Nils Addo, <i>kontaktperson</i> Emma Drie Mats Lundberg
Medverkande Landstinget	Thorbjörn Ohlsson, <i>kontaktperson</i> Birgitta Öjmyr-Karlsson Lena Dahlén
Lokal övningsledning på lasarettet	Britt-Marie Hedman Patrik Karlsson Sven-Åke Strömberg
Kontaktperson Polismyndigheten	Lasse Wennholm
Kontaktperson Sörmlandskustens Räddningstjänst	Peter Åberg

Utsedda kontaktpersoner svarade för att all nödvändig information om övningen delgavs egen organisation/myndighet. Samordningen inom varje organisations/myndighets organiserades internt.

3.2. Deltagande myndigheter/organisationer

Följande myndigheter och organisationer deltog vid övningen:

Studsvik Nuclear AB

Beredskapspersonal
Strålskyddsledare
Industribrandkår
Strålskyddare

Länsstyrelsen

Vakthavande beslutsfattare
Krisledningsgruppen
Länsstyrelsens saneringsledare

Landstinget

Ambulanssjukvården
TIB, tjänsteman i beredskap

Nyköpings lasarett

Akutmottagningen
Medicinkliniken
Katastrofledningen

Sörmlandskustens Räddningstjänst

En enhet för uppsättande av saneringsmodul
En insatsledare

Polisen

En polispatrull
Larmkommunikationscentralen
En resursperson

Socialstyrelsen

En person som övas ur NMEG (Socialstyrelsens nukleärmedicinska expertgrupp)
En person som ingår i övningsledning

SOS Alarm AB

En larmoperatör

3.3. Observatörer

Observatörer under övningen var:

Statens strålskyddsinstitut (SSI)	Ulf Andersson (SSI bevakar även SKI:s (Statens kärnkraftinspektion) intressen)
Räddningsverket (SRV)	Charlotta Källerfeldt och Hans Ekåsen
Socialstyrelsen	Ove Tullgren, Karolinska sjukhuset, Radiumhemmet
Studsvik Nuclear AB	Inga Andersson, Anders Pettersson, Eva Halldén
Länsstyrelsen	Katarina Jouper, Johan Beckman
Norrköpings brandförsvaret	Jörgen Larsson, Peter Lindman

3.4. För kännedom

Följande organisationer var underrättade om övningen:

4. Delmål för respektive deltagande myndighet/organisation

Studsvik Nuclear AB:

- Öva förmågan till samverkan som expertresurs.
- Öva Studsviks beredskapsstyrkas första åtgärder i ett larmskede.

Länsstyrelsen

- Larmövning för vakthavande beslutsfattare.
- Öva krisledningsorganisationens inledande åtgärdsbeslut.
- Öva beslutsunderlagen för saneringsåtgärder.

Landstinget

Belysa förmågan att akut:

- ta om hand strålskadad/kontaminerad person.
- transportera strålskadad/kontaminerad person.
- sanera strålskadad/kontaminerad person.
- bedöma och besluta om den fortsatta medicinska behandlingen av strålskadad/kontaminerad person.

Sörmlandskustens Räddningstjänst:

Praktiskt upprätta saneringsplats enligt planerad modell på Nyköpings lasarett.

Polisen:

- Öva agerande som "first responders"¹ vid en CBRN-E-händelse².
- Öva larmvägar, utlarmning och samverkan för vakthavande befäl.

5. Övningsförutsättningar

Övningen genomfördes torsdagen den 27 april kl. 09.00-16.00. Starttid kl. 09.00 och praktiskt genomförd övningstid till kl. 11.30. Därefter följde lunch och en avslutande paneldiskussion till kl. 16.00. Innan övningen skulle deltagarna i respektive organisation ha skaffat sig kunskap om sin egen myndighet/organisations roll vid en kärnteknisk olyckshändelse. Deltagarna skulle också ha individuell färdighet i de praktiska moment som tillämpas vid sanering av skadad person. Varje myndighet stod för sina egna personal- och materielkostnader för övningen. Särskilt inkallad personal för övningen uppgick till ca 15 personer, i övrigt användes ordinarie personalstyrkor. Materiellt användes den ordinarie utrustning som fanns tillgänglig i organisationerna. En ambulans togs ut från den ordinarie landstingsresursen. Till den övningsplan som upprättades och följdes i planeringsarbetet, hörde ett kapitel om en säkerhetsplan. Säkerhetsplanen visade den ansvariga övningsledningen, frågor rörande samband, hur genomgång av säkerheten skulle ske, hur övningen kunde avbrytas och var anmälan om arbetsskada skulle göras. Under övningen användes en särskilt upprättad telefonlista med direkttelefoner till övningsledningen och kontaktpersoner.

6. Scenariot

Scenariot för övningen togs fram av Nils Addo (Studsvik Nuclear AB), Mats Lundberg (Studsvik Nuclear AB), Ove Tullgren, Karolinska sjukhuset (Radiumhemmet), och beskrivs i följande stycken.

På den kärntekniska anläggningen Studsvik Nuclear AB har fem liter av Na-24-lösning kommit med en transport. Den radioaktiva lösningen har paketerats om för vidare transport till annan

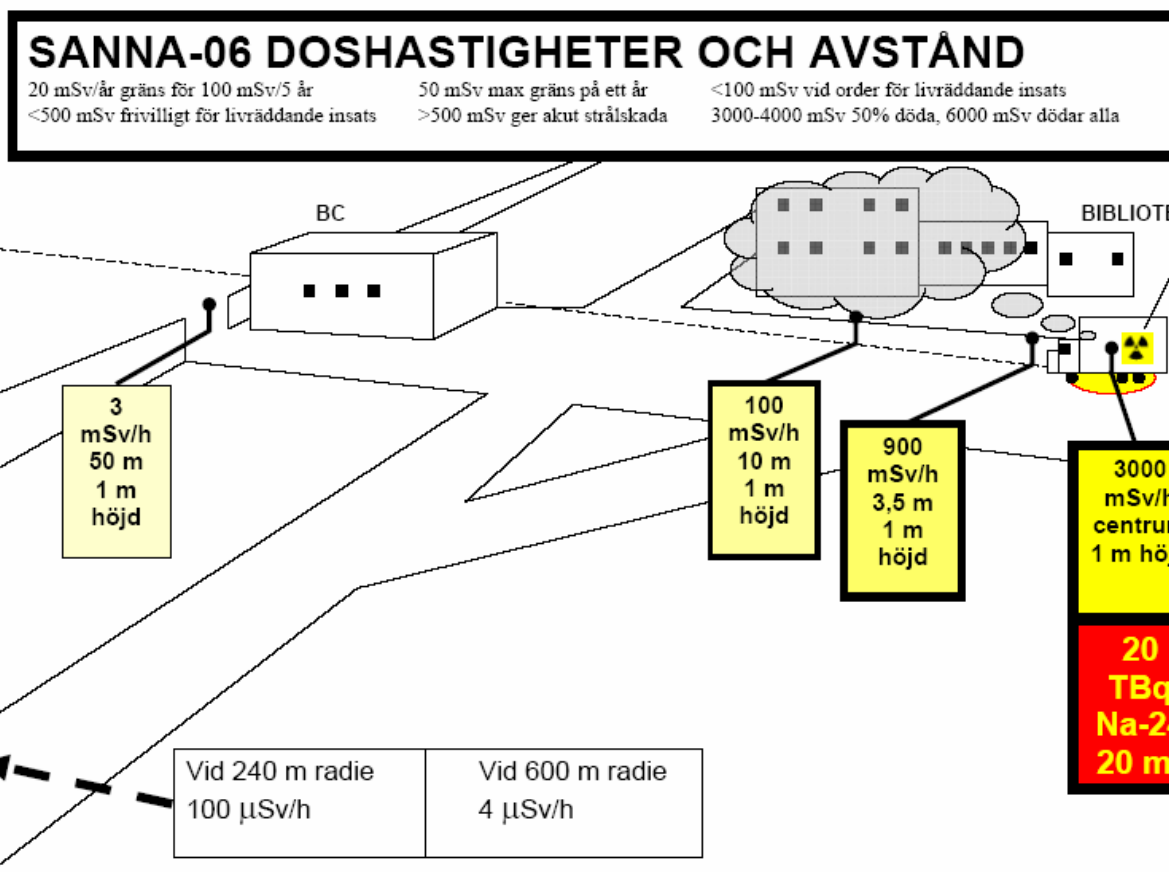
¹ Insatspersonal som är först på plats.

² CBRN-E är beteckning för kemiska, biologiska, radioaktiva, nukleära och explosiva händelser.

mottagare. Transportfordonet som efter en lastning är på väg att lämna den kärntekniska anläggningen i Studsvik fattar eld inne på området. Tre glasbehållare innehållande Na-24-lösningen går sönder. Radioaktiv vätska börjar sprida sig omkring fordonet. Olja från fordonet fattar eld. Fordonsföraren blir brännskadad och får samtidigt ett benbrott då han hoppar ut från fordonet. Föraren blir kontaminerad av den radioaktiva vätskan i lasten.

Skadeplatsen är belägen inom synbart avstånd från Studsviksanläggningens bemannade bevakningscentral (BC), och avståndet från centralen är ca 50 meter. En av de två vakterna som befinner sig i BC:n springer ut till fordonet som börjat brinna.

Det är från denna tidpunkt övning SANNA startar. Vakten larmar resurser enligt rutinmässigt förfarande.



En skiss över skadeområdets belägenhet med scenariots strålningsnivåer.

7. Övningens genomförande

Övningen bestod av flera delar; larmfas med åtgärder på olycksplats, transport av strålskadad person samt sanering av strålskadad person på Nyköpings lasarett. Under dessa moment gjordes bedömningar och beslut om åtgärder på annan plats. Övningen delades in i moment, där den metod som användes valdes av praktiska, tids- och kostnadsmässiga skäl. Övningen genomfördes i realtid.

Inledningen

På Studsvik skedde de initiala insatserna efter den larmning av företagets beredskapsstyrka som utlarmades av Bevakningscentralen (BC). SOS Alarm startade utlarmning för övriga organisationer. Parallellt med att händelsen på Studsvik drar till sig de resurser den kräver, sker en mängd informationskontakter, som i sin tur startar aktiviteter. Dessa aktiviteter beskrivs i de följande avsnitten i sammanställningar från respektive myndighets organisation.

Slutlig återsamling

En viktig och sammanhållande del i genomförandet av övningen var den slutliga återsamlingen i landstingssalen. Här målades hela scenariot av övningen upp, vilket gav en tydligare bild av hela händelsen för dem som bidragit med sina respektive insatser. Denna seminarieform gav stort utrymme för diskussioner, förtydliganden och utvärderingar. Samtlig personal som helt eller delvis var engagerade i övningen deltog inklusive övningsorganisationen och de observatörer som följde övningen.

7.1. Sammanställning från Studsvik Nuclear AB

Observationer från Studsviks observatör på olycksplatsen

- 9.05 Larm från bevakningscentralen (BC) om olycka med bil skyltad med "Radioaktivt material", brand och personskada.
- 9.16 Då industribrandkåren anländer begär insatsledaren (IL) att strålskyddsledaren (SL), larmas.
- 9.23 Strålskyddspersonal har ännu inte anlänt.
- 9.25 Patienten släpas bort från fordonet. "Lång tid" efter att insatsstyrkan anlänt.
- 9.28 Första strålskyddsingenjören, SI1, på plats.
- 9.30 Mätningar startar, patienten flyttas längre bort från strålkällan.
- 9.35 Övningsledningen går in och larmar SL enligt 9.05.
- 9.36 Polisen anländer, kontakt mellan SI1 och polis. Polisen börjar spärra av.
- 9.45 Ambulans anländer. Kontakten mellan SI och ambulanspersonalen verkar fungera bra, patienten plastas in för att skydda ambulans och personal mot kontamination.
- 10.05 Andra strålskyddsingenjören, SI2, på plats. Börjar söka av personer som varit i kontakt med patienten för att kartlägga kontaminations-spridning och saneringsåtgärder.

Slutsats: Det behövs fler strålskyddspersonal om de ska hinna med alla uppgifter. De ska assistera/informera polis, ambulans, insatsstyrka samt utföra mätningar på patient och område. De ska även tillse att övriga inblandade får så låga stråldoser som möjligt och inte sprider kontamination. Att SL inte larmades i inledningen (SI1 larmades direkt istället, först efter IL's begäran) bidrog till att det tog lång tid innan SI2 larmades. SI1 gjorde ett bra jobb, men var överbelastad och borde begärt förstärkning.

Observationer och utvärdering från Industribrandchef (övningsledning)

Betygsskalan innehåller stegen: Ej godkänt, Godkänt och Bra, enligt bilaga 1.

Larmning

Gruppen larmades via personsökare och blev operativ efter ca 7 min. Lite problem med utlarmningen.

Betyg: Bra

Första åtgärder

Agerade efter inövad rutin. Man stannade upp och kontrollerade platsen.

Betyg: Godkänt

Stöd/Hjälpmiddel

De första beslutsstöden var att ta hand om de skadade. Problemet var att det inte fanns någon strålkälla, så det blev inga utslag på instrumenten.

Betyg: Godkänt

Samverkansforum

Polisen, räddningstjänsten och ambulans ingick med tonvikt på polis och ambulans.

Betyg: Godkänt

Planlagt forum

Planlagt forum där det saknades en som strukturerar arbete på plats och därför var det lite rörigt.
Betyg: Inte dåligt men inte heller godkänt.

Resurser

Industribrandkår och strålskyddsingenjör.



Första sjukvårdsinsatserna på skadeplatsen.

Observationer kring Strålskyddsledaren, SL. Observatör Anders Pettersson.

- 09:00 Övningen startar
- 09:35 Strålskyddsledaren (SL) larmas in
- SL söker aktivt info
- Bevakningscentralen (BC) svarar att nå
 - SL begär vid kontakt med BC inbjudning av Radiologi expertgruppen, (REG)
- 09:40 SL begär sig till kommandocentralen (KC) samt begär REG + Strålskydd 2 till KC
- 09:41 SL får platsinfo om olyckan och strålriktning
- 09:45 Pressat läge för SL
- 09:46 SL får dosratmätning på 5 milliSv/h vid 50 meters avstånd
- 09:47 Strålskydd ombedes följa med patienten i ambulansen
- 09:54 SL på plats i KC med SL mobilen hämtad i BC
- 09:55 SL ger mer info till REG och strålskydd 2. Pressat läge igen för SL
- 09:57 De två lätt kontaminerade föreslås/beslutas att saneras vid HCL (Hot Cell Laboratoriet).
SL frågar om doser till insatspersonal.
- 09:58 REG meddelar personal på HCL om assistans för sanering av två personer
- 09:59 SL får info om transporten med 50 TBq ²⁴Na. Avspärning pågår med radie på 300 m.
skadade ligger vid FA (Förvaringsanläggningen).
- 10:00 Strålskydd nr 2 får order från SL att bege sig till skadeplatsen

10:01 SL funderar på info till myndigheterna. Vindriktning? Transportinfo? Omhändertagande av skadade?

10:05 Branden släckt. REG i kontakt med personal vid HCL. SL i kontakt med transportansvarig.

10:08 REG i fax till SSI / SKI / LSTY-Sörmland / Lokala Säkerhetsnämnden i Nyköping

10:10 Info om transporten tagen.

10:12 På fax till myndigheterna. "INGET LARM" ikryssat. SL överväger att inte ge VMA (VMA är HAVERILARM där tyfoner på Studsvik tjuter med efterföljande viktigt meddelande till allmänheten). Strålningsnivån vid vakten är hög. Utsläpp till omgivningen har skett

10:18 SL och REG diskuterar VMA kriterier.

10:25 Dosrat mäts till 200 mikroSv/h i KC

10:27 Dosraten förändrar ej situationen i KC

10:30 Väderdata hämtas

10:33 SL vill skicka ut Strålningsindikeringsgruppen för att rekognosera dosrater

10:35 24 Na halveringstid efterfrågas i KC

10:40 SL fortfarande bestämd att ej ge VMA

10:47 Strålskydd nr 2 till KC med rapport om personer som var kontaminerade. Även fordon och utrustning som var kontaminerade diskuterades

10:50 Fax skickas till myndigheter

10:55 LSTY ringer och frågar efter SL

11:00 SL funderar över: Övrig personal, dos till egen personal, helkroppsmätningar på personal

11:06 SL diskuterar hur vi gör med kontaminerade området. Punkterna 2-4 och 11-15 i mätslingan ges order om att mätas vid.

11:18 SL diskuterar info till intilliggande anläggningar. Hur meddelar vi att personalen ej skall gå ut?

11:25 Diskussion om intag och doser

11:26 SL beslutar om att anläggningsansvariga i intilliggande anläggningar i riskzonen ges information om olyckan

11:27 SL överväger p.g.a. vindriktningen att stänga inblåsfläktarna till anläggningar i avfallsområdet

Slutsats: Larmningen av SL dröjde vilket försvårade arbetet för SL. SL klarade som helhet av situationen bra. Saknade dock fler personer i KC att överlägga beslut med och få information av.



Kontaminerad förare omhändertas i väntan på ambulans.

Observationer kring Säkerhetschefen, cSÄK. Observatör: Inga Andersson

09:00 Övningen startar

09:14 Säkerhetschefen (cSÄK) kallas av bevakningscentralen BC.

cSÄK ej riktigt klar över sin roll. Frågor som vem leder insatsen av polis, Kommunal räddningstjänst, Insatsledaren från Industribrandkåren Studsvik, Strålskyddsledaren Studsvik. Hur lämnas ledningsinsatsen över i fall att någon tycker detta? Vem har mandat att ta dessa beslut?

BC ställer frågan om ledsagning till skadeplatsen. Då är det bara en väktare i BC. cSÄK avser att täcka upp för väktaren som utgår som ledsagare.

Grinden diskuterades. Ska den vara öppen eller stängd?

Polis och Amulanspersonal bör också ha sina dosimetrar i skåpet utanför BC

som den Kommunala räddningstjänsten har. Dosimetrar som använts av ambulanspersonalen skall lämnas till strålskyddaren som medföljer in till Nyköping lasarett.

Slutsats: En instruktion för hur Säkerhetschefens roll skall se ut vid olika scenarios bör tas fram.

Information om ansvar och ev. överlämnande av ansvar skall finnas i instruktionen.

Larmningslista vid händelser skall tas fram så att ingen onödig fördröjning sker i larmkedjan.

Vaktens instruktioner skall ses över så att cSÄK:s roll passar i med deras instruktioner.

Hanteringen av utdelning av dosimetrar skall ses över.

7.2. Sammanställning från Polismyndigheten i Södermanlands län

Polisiär utvärdering av Lasse Wennholm, kommisarie.

Bakgrund

Den 27 april 2006 deltog polismyndigheten i en samverkansövning vid den kärntekniska anläggningen Studsvik, utanför Nyköping. Syftet med övningen var att öva samverkan mellan olika myndigheter och företaget vid en olycka som innehöll radioaktivt läckage. Målet var att förbättra och utveckla samverkan både inom den egna organisationen samt mellan deltagande myndigheter och företaget.

Polismyndigheten deltog i övningen med målet att öva larmvägar till och från länskommunikationscentralen (LKC), samt "first responder"-agerande³ från första radiobilspatrullen.

Funktioner inom polismyndigheten som övades.

1 st Länsvakthavande i ordinarie tjänst.

2 st poliser i radiobil, som agerade som "first respond", till olyckan.

Syfte och mål

Syftet för den polisiära delen var att myndighetens länskommunikationscentral och tjänstgörande vakthavande befäl skulle öva larmvägar, utlarmning och samverkan. Dessutom skulle en radiobil öva "first respond"-rollen och samverkan på plats.

Målet var att se om larmvägarna från olycksplats via SOS till LKC fungerade och om LKC vidtog relevanta åtgärder. Dessutom var målet att radiobilen skulle stödja räddningsledaren med polisiära förstahandsåtgärder på plats vid olycksplatsen.

Inriktning för övningen var att larm skulle komma från SOS till LKC som i sin tur skulle larma närmaste polispatrull. Denna patrull skulle finnas i närområdet av Studsvik och vara den första externa resursen som anlände till olycksplatsen, efter industribrandkåren. Patrullen skulle således vara en informationskanal bakåt mot övriga anländande externa resurser.

Tidsaxel och händelser under övningen från polisiärt perspektiv

- 08.50 Polispatrull rb 3350 (radiobil) stannar till vid Helgö handel för invänta larm från LKC.
- 09.00 Övningen startar och larm går till SOS från företaget.
- 09.20 Polisiära övningsledningen kontaktar LKC för att utröna om larm inkommit från SOS. Svaret är att så ej är fallet.
- 09.25 Övningsledningen kommer överens om att göra ett omfall i scenariot, då SOS har missat att larma polismyndigheten. Den polisiära övningsledningen på plats informerar patrullen om att en privatperson stannat till och informerat om kraftig rökutveckling från Studsvik.
- 09.25 Rb 3350 informerar LKC och ber LKC undersöka SOS vad som hänt.
- 09.27 LKC informerar rb 3350 om att det skett någon form av radiologisk olycka på Studsvik och ber patrullen att undersöka detta närmare genom att kontakta bevakningscentralens (BC) personal i Studsvik.
- 09.30 Rb 3350 anländer till Studsvik och får kontakt med BC som ej riktigt vet vad som hänt mer än att det är övning. Strax efter kommer den övade vakten in i BC och handhälsar polispatrullen. (Patrullen blir kraftigt kontaminerad vid detta tillfälle)
- 09.30 Länsvakthavande befäl (Lvb) informerar länspolismästaren (Lpme) och NA-stab (närpolisavdelnings-) om det inträffade.
- 09.31 Vakten vid Studsvik ber patrullen att följa efter. (Dålig information till polispersonal om vad som egentligen har hänt, vilka risker som finns och var vill man åka. Informationsöverlämning saknas.)
- 09.34 Rb 3350 parkerar på eget initiativ en bit från anvisad plats. (Den anvisade platsen visade sig senare hamna precis vid avspärningen.) Patrull försöker söka kontakt med räddningsledare från industribrandkåren för att få mer info.
- 09.35 LKC beordrar nyttjande av kanal 70/02 för fortsatt kommunikation.
- 09.35 Räddningsledare från industribrandkåren ses bära kraftigt kontaminerad person från olycksplatsen och lägga personen i korsningen, går därefter fram till polispersonal och hälsar på dem. Ber polispersonalen att spärra av området, där en av spärrarna skall dras precis där den kraftigt kontaminerade personen ligger.
- 09.36 Polispersonalen börjar klä på sig skyddsutrustning, samtidigt som en brandman kommer med 2 st kontaminerade personer från olycksplatsen till polisbilen och vill att patrullen skall ta hand om dem och ge dem filter. Patrullen känner sig tveksam och vet inte riktigt vilken uppgift som gäller. Ber till slut brandmannen att stanna kvar och ta hand om de kontaminerade, placerar dem ca 2 meter bakom bilen och ger brandmannen filter.

³ Insatspersonal som är först på plats.

- 09.38 Rb 3350 informerar LKC om läget.
- 09.40 LKC kontaktar jourhavande PC om beslut av eventuell särskild händelse.
- 09.43 LKC beordrar fler (fingerade) patruller till platsen för att stödja händelsen.
- 09.45 Rb 3350 försöker få mer information om vad som behöver spärras av och vilka risker som finns. (Väldigt rörigt, Vem informerar? Vem beslutar? Var är RL? Var är Strålskyddsledaren⁴?)
- 09.50 Kontakt med räddningsledaren (RL) och strålskyddsledaren⁵, där diskussion om strålning påbörjas. (Mycket Sivert hit och dit, samt strålnivåer. Patrullen är endast intresserade av att veta hur långt man gå och var skall spärrarna sättas. Lämpligt vore att strålskyddsledaren⁶ följer med och visar??)
- 10.00 Patrullen har iförd skyddsutrustning, själva åkt runt och satt avspärning efter tidigare direktiv. (Osäkerhet finns hos patrullen om spärrarna satts på rätt avstånd och vilka risker som finns)
- 10.03 LKC fråga om behov av utrymning. Räddningstjänsten informerar om att de utrymt ett 70-tal personer från området.
- 10.05 LKC frågar vem som har tagit hand om de utrymda och om de är registrerade? (Ingen verkar veta ???)
- 10.07 Information om hög Gammastrålning vid olycksplatsen 3 Sv/h.
- 10.09 Information om att de utrymda finns på en uppsamlingsplats med räddningstjänstpersonal.
- 10.09 LKC beordrar (fingerat) ut KA-personal (kriminalavdelnings-) för registrering.
- 10.12 RL informerar polispersonalen att de troligtvis är kraftfullt kontaminerade, då de varit i kontakt med vakten. All personal skall samlas för strålmätning från strålskyddsledarens⁷ sida.
- 10.17 LKC kontaktar SSI för information.
- 10.21 LKC informeras om att all personal på plats skall strålmätas.
- 10.27 LKC informeras om att polispersonalen är kontaminerade.
- 10.30 Åtgärder vidtas från LKC:s sida för att få ny personal till plats. Att patrullen tas om hand på bästa sätt, att utrustning omhändertas och saneras, att PA-enheten (personalavdelnings-) kontaktas för debriefing, skadeanmälan, m.m. för att patrullen skall få bästa stöd och omvårdnad, samt att information lämnas om händelsen till Lpme, m fl.
- 10.35 Övningen avslutas.

Ovanstående tidpunkter är ett axplock av vidtagna polisiära åtgärder.

⁴⁻⁷ Begrepp och roller behöver redas ut i fortsatt samverkan mellan Stusvik Nuclear AB och polismyndigheten.



Avspärningar diskuteras med strålskyddare 1 från Studsviks Nuclear AB.

Polismyndighetens utvärdering

Polisen huvuduppgift vid en olycka av denna karaktär är att samverka med räddningsledaren, företaget, sjukvården, m.fl. för att de skall kunna utföra sina huvuduppgifter. Polisen har till uppgift att avspärma olycksplatsen, utrymma, registrera och utreda händelsen för att se om något eventuellt brott blivit begånget. För att polismyndigheten skall kunna ge och övriga samverkande parter skall kunna få det stöd som behövs vid en olycka, behövs det en tydlig struktur och organisation mellan parterna, där respektive organisation vet sin uppgift och hur man strukturerar upp själva arbetet.

Lärdomar

SOS

SOS missade helt att larma polismyndigheten (LKC). Detta bör utvärderas från SOS sida, om hur man kan undvika liknande missar framöver. LKC fick inget larm vare sig via tfn eller fax.

Bvc (Bevakningscentral) Studsvik

Vid händelse på Studsvik är det viktigt att väktaren/väktarna inte själva ger sig in i det farliga området och blir kontaminerade. Dessutom bör informationsöverlämningsrutin förbättras, där tid för konkret informationsöverföring måste ges. All informationsöverlämning gick för fort till polispersonalen, där det viktigaste verkade vara att komma till olycksplatsen.

Räddningsledaren Industribrandkåren

Inget mottagande fanns för polispatrullen, där mer information kunde ges. Räddningsledaren för industribrandkåren var själv ute och bar på en kraftigt kontaminerad person. Ledningsplats för samverkan saknades, en plats där räddningsledaren, polisinsatschefen, strålskyddsledaren, Studsviks säkerhetschef⁸ och sjukvårdsledaren kunde träffas för att dra upp riktlinjerna för insatsen.

Räddningsledaren för kommunala räddningstjänsten

⁸ Begrepp och roller behöver redas ut i fortsatt samverkan mellan Studsvik Nuclear AB och polismyndigheten.

Svårt att få uppfattning om vilka beslut som togs då de anlände. Ledningsplats för samverkan??? Rörigt angående vem som ledde insatsen på plats.

Strålskyddsledaren

Ingen konkret information om strålningsrisken, hur nära skulle man gå, var skulle avspärningarna dras, vad gällde angående strålmätning, sanering, m.m. Ledningsplats för samverkan???

Säkerhetschefen

Önskemål fanns att han funnits på eventuell ledningsplats för samverkan för att koordinera företagets insatser rent säkerhetsmässigt.

Polismyndigheten

Vi måste naturligtvis lära oss att stanna upp och inhämta konkret information för att inte snabbt hamna i situationer utan att känna till riskerna. Därför hade väktaren behövt lämna mer information innan framkörning till olycksplats. Vi kunde också ha bett räddningsledaren om att tillsammans skapa en ledningsplats. Vår roll, med tanke på önskemålen från brandmannen om att ta hand om två kontaminerade personer, samtidigt som uppgiften låg att genomföra avspärning kunde vi tydliggjort på bättre sätt. Vi kunde också tydligare bett företagets strålskyddsledare⁹ att medfölja för mätning, så att avspärning sker på rätt plats.

Sammanfattning

Polismyndigheten anser att denna form av övningar är bra. Särskilt viktigt är det med små samverkansövningar, där vi tillsammans tar och tränar uppstartsfaserna. Först när vi kan dessa hyfsat, är det dags att genomföra större övningar.

Det viktigaste vid ett krisscenario är att snabbt skapa en struktur för att tillsammans i samverkan ha en gemensam lägesbild. Först då kan konkreta och bra beslut tas. Naturligtvis är det alltid rörigt i inledningsskedet av en händelse, men det absoluta kravet anser jag, är att det skapas en gemensam ledningsplats, där räddningsledaren, polisinsatschefen, sjukvårdsledaren, säkerhetschefen och strålskyddsledaren¹⁰ befinner sig. Först då kan vi tillskapa en gemensam ledning och styrning av själva händelsen.

Därför behöver vi öva och åter öva samverkan för att förstå våra respektive roller, arbetsuppgifter och hur vi tillsammans hanterar en svår händelse.

Denna övning genomfördes enligt vår syn i mycket god anda och samverkan, där huvudmålet är att lära sig tillsammans att hantera en svår och ovanlig händelse. Vi hoppas att dokumentet inte ses som kritik, utan som konstruktiva synpunkter för att utveckla vår gemensamma samverkan ännu bättre i framtiden.

7.3. Sammanställning från Sörmlandskustens räddningstjänst

Räddningstjänstens primära målsättning i övningen var att praktiskt upprätta den saneringsplats som landstinget är beroende av innan patienter kan behandlas i normal sjukhusmiljö.

En erfarenhet som vi drog av övningen var, att nya instruerande bilder kan behöva tas fram till den personal som sätter upp saneringsstationen.

Det är också bra om vi på ett enkelt och rutinmässigt sätt får veta vem vi ska kontakta av den landstingspersonal som ska arbeta på platsen vi sätter upp. Vi behöver alltså en ansvarig person att avrapportera till från landstinget.

Räddningstjänsten deltog också med en insatsledare på skadeplatsen. Insatsledarens rutiner vid larmning och sambandskontakter följdes enligt gängse rutiner. Dock kan nämnas att samverkan med polisen saknades.

⁹⁻¹⁰ Begrepp och roller behöver redas ut i fortsatt samverkan mellan Stusvik Nuclear AB och polismyndigheten.



Sörmlandskustens räddningstjänst upprättar en mobil saneringsanläggning på lasarettområdet i Nyköping.

7.4. Sammanställning från Landstinget Sörmland

Utvärdering från Landstinget Sörmland av Birgitta Öjmyr-Karlsson

Bakgrund

Övning i omhändertagande av radiak kontaminerad patient från olycksplats till sjukhuset. På Nyköpings lasarett (NLN) finns ett behov av denna typ av övning då detta är en situation som är ovanlig och mycket resurskrävande för sjukvården. Få tillfällen ges att träna hela vårdkedjan och upptäcka svagheter. Därför är en övning av denna typ mycket viktig.

Syfte och mål

Syftet för Landstinget Sörmland var att träna sanering i nuvarande mobila saneringsanläggning samt att träna logistik mellan ambulans, akuten och saneringsstation. Dessutom ville landstinget pröva förmågan att ta om hand radiak kontaminerad patient och träna lokal katastrofledning. Mål för Landstinget Sörmland var att upptäcka svagheter i hela saneringskedjan för att kunna åtgärda och förbättra omhändertagande och säkerhet för personal.

Övade funktioner

Läkare med/kir, sjuksköterska ambulans./ ambulanssjukvårdare, sjuksköterska Akuten, undersköterska Akuten/Central-Operation, IVA, LandstingsFastigheter- och Servicepersonal.
Lokal katastrofledning

Tidsschema

9.05	larm från Studsvik till SOS alarm)
9.15	larm till NLN (förvarningslarm med fax till Akuten)
9.22	Förstärkningsläge på sjukhuset (ansvarig kir.bakjour)
9.38	Katastrofläge på sjukhuset
9.45	ambulans anländer till olycksplats
10.0	Informationssekreterare söks av ledningscentral
10.20	Ambulansen lämnar olycksplats
10.20	Saneringstält uppsatt

10.25	PKL (psykiatrisk katastrofledning) ledning samlad
10.40	Medicinskt ansvarig bakjour avlöser Kirurg bakjour
10.45	Media söker växel
10.53	Ambulans anländer sjukhuset
10.59	Brist på saneringsdräkter på NLN
11.10	Akuten stänger för övriga patienter
11.17	Mkt folk utanför Akuten media, allmänhet
11.30	Övningen avblåses

Ambulansen

Ambulansbesättning har normalt inte saneringsdräkter i bilarna utan dessa måste hämtas på ambulansstationen, vid de tillfällen de behövs. Vid övning Sanna fanns inte saneringsdräkter i bilen (ambulans nr I). Ambulans nr 1 var på annat uppdrag, som blev avbrutet av SOS. Bilen blev omdirigerad till Studsvik på radioklarm. Saneringsdräkter rekviderades från Nyköpings ambulansstation med bil nr II. Innan dräkter anlant kunde ambulanspersonal inte gå in i området.

Patienterna (3 st) prioriterades på plats av ambulansbesättning i bil nr I. Den patient som var svårast skadad (brännskada och öppen underbensfraktur) lastades i ambulansen efter insvepning i plast. Ambulansen röjdes delvis ur för att undvika kontaminering.

Den ambulanspersonal som vistas i sjukhytten har hela saneringsutrustningen inklusive huva på sig medan den som är förare inte kan ha huva under färden.

Efter ankomst till saneringsplatsen vid Nyköpings lasarett lastas patienten ur och förs direkt in i saneringstältet som första patient.

Erfarenheter

Saneringsdräkter finns endast på ambulansstationen. Detta gör att väntetid uppstår när dessa skall forslas till platsen. I ambulansen skall finnas andningsmask, övrig utrustning får hämtas. Patienten vid övning Sanna sveptes in i plast. Denna plast tillhandahölls från Studsvik och finns inte bland normal utrustning i ambulansen. Plast är ett bra isoleringsmedel (gärna bubbelplast) och väger inte mycket.

Sanering av fordon efter transport av kontaminerad patient krävs nästan alltid, vilket innebär att ett fordon försvinner ur drift. Hur länge beror på vad som orsakat kontamineringen.

Akuten

Inför övning Sanna fanns speciellt utvald personal till övning och sanering på Akuten Nyköpings lasarett (NLN).

Larm från Studsvik till SOS alarm kl. 9.05. Förvarningslarm samt förvarningsfax (3 drabbade) inkommer från SOS alarm till akutmottagningen NLN. Enbart förvarningsfax går även till länet två övriga sjukhus.

Larm inkom från ambulansen att de åker på olycka med radioaktivt material till Studsvik.

När larm inkommer till Akuten antecknar ansvarig sjuksköterska (kir) de uppgifter som rapporteras in på blankett "Checklista vid ambulansanrop". Dessa uppgifter meddelas ansvarig bakjour kirurg som fattar beslut om vilket beredskapsläge som skall gälla lokalt på NLN. I detta fall startar man på förstärkningsläge men går redan kl. 09.38 upp i katastrofläge. Ansvarig sjuksköterska söker nu dessutom räddningstjänst via SOS alarm för uppsättning av saneringstält.

Sjuksköterska och undersköterska på Akuten förbereder akutmottagningen för mottagande av patienter efter att de är sanerade. Parallellt med detta klär den personal som skall arbeta i saneringen på sig saneringsdräkter i ambulanshallen. Personal som sanerar kontaminerad patient är ffa. Undersköterskor från Akuten, Centraloperation och Intensivvårdsavdelning. För att sedan förflytta sig upp till saneringsområdet. Avståndet från Akuten till sanering är ca. 200 m.

Erfarenhet

Kontaminerade patienter ställer mycket höga krav på Akuten och hela sjukvården.

Möjligheterna att ta emot övriga "normala" patienter begränsas kraftigt, vilket gör att dessa patienter måste tas till andra sjukhus eller vårdcentral.

Om patienter inte går att sanera eller bara kan saneras i begränsad omfattning som fallet var i övning Sanna (patient 1) kommer denna patient att kräva särskilda åtgärder på Intensivvårdsavd. och Operation. Sjukhuset sätts då under kraftig press under längre tid och andra patienter måste flyttas om. Rädsla och begränsad erfarenhet bland personalen skapar stor oro.

Saneringstält

Saneringspersonal klär sig i ambulanshallen, där dräkter förvaras. Personal som sanerar kontaminerad patient är undersköterska från Akuten, Centraloperation och Intensivvårdsavdelning. Efter påklädnad förflyttar de sig upp till saneringsområdet (till fots cirka 200 m i saneringsdräkt). De anländer före ambulansen. Saneringsstationen är uppsatt kl. 10.20 av räddningstjänsten, enligt avtal mellan NLN och räddningstjänsten. Sjukhuset larmar SOS alarm vid behov av sanering och räddningstjänst ombesörjer uppsättning och möblering av saneringstält. Placering är utanför LFS garageplatser.

Fyra undersköterskor och en sjuksköterska från Intensiven (IVA) finns på plats. Sjuksköterskans uppgift är att göra en medicinsk bedömning och undersköterskan skall sanera i tältet.

Ingen läkare finns preliminärt på plats. Lokal katastrofledning diskuterar frågan vid 11.25, strax innan övningens avbrytande.

Under övning Sanna skall 3 patienter saneras. Man startar med den person som är mest kontaminerad pga hans övriga skador. Denna patient bedöms som mest kritisk.

Erfarenheter

När patient två och tre går in i tältet kan man räkna med att tältet är relativt kontaminerat. Hade detta varit en skarp händelse är det tveksamt om sanering av dessa två skulle gjorts i samma tält. Saneringsdräkter gör det nästan omöjligt att kommunicera med varandra enligt den personal som bemannade tältet.

Kommunikation mellan Akuten och saneringsplatsen förekom inte men förslag från personalen som agerade var att ta med skadeplatsradio, vilket möjliggör för den personal som inte är i tältet att prata med Akuten. En personal på Akuten skall vara kontinuerlig kontakt mot saneringsplats. Saneringsdräkter från övriga sjukhus (och ev. saneringspersonal) måste rekvireras tidigt av lokal ledningscentral!

Ledningscentral

Kirurgbakjour bedömer efter inkommet larm att detta är en händelse som är så omfattande att Nyköpings lasarett läggs i "Förstärkningsläge" omedelbart vid larm. Detta innebär att lokal katastrofledningscentral upprättas omedelbart.

Bemanning under övning Sanna var; i katastrofledningscentral Chef ledningscentral, kirurg bakjour som byter med medicinsk bakjour efter halva tiden, ortopedbakjour, verksamhetschef Akuten, informatör (som befinner sig på annan ort men deltar därifrån) samt sekreterare. Chef ledningscentral delar ut uppgifter till deltagare vartefter övriga anländer. Man upprättar tidigt ett arbetsschema med regelbundna avstämningar.

Loggbok förs och strategiska tidpunkter antecknas på whiteboard, så att alla kan delta.

Ledningscentralen är utrustad med förmärkta telefoner och sökare, varje funktion har eget telefonnummer.

Erfarenheter

Bemanning av lokal ledningscentral baseras på bakjournlinjer. Detta för att alltid kunna ha nåbar personal vilket är nödvändigt. Detta innebär samtidigt att gruppen kommer att ha olika personer som bemannar funktionen från gång till gång. Att arbeta i lokal ledningscentral övas regelbundet, men för enskilda individer blir det ibland en längre tid mellan tillfällena att öva. Detta gör att det vid uppstart av lokal ledning måste avsättas en liten tid att sätta sig in i sin funktion.

Lokal ledningscentral fungerade under övning Sanna efter detta mycket bra. Man hade en bra överblick över sjukhuset och saneringsplatsen.

Rent praktiskt kanske man i framtiden behöver se över om man skall använda fler kontorsutrymmen till lokal ledning. Ytan är begränsad och ljudvolymen blir lätt hög, vilket gör att det kan vara svårt att samtala i telefon för flera samtidigt.

Sammanfattning

Övningen mottogs positivt av ambulans och sjukhus. Samtlig övad personal kände att detta var en händelse som ställer särskilda krav och som behöver övas.

Landstinget har idag ingen fast saneringslokal och detta skapar stora svårigheter att utföra en korrekt sanering.

Sanering ställer även stora krav på att det finns utbildad personal i tjänst. NLN har för att sprida risken utbildat undersköterskor från Akuten, Operation och Intensivvårdsavd.

Detta system gör att sanering fungerar redan från start men det dränerar samtidigt dessa enheter på personal.

Saneringsdräkter och personal till sanering måste fyllas på tidigt i kedjan.

De markörer som sanerades var mycket duktiga att agera, men påpekade att det blir kallt att saneras i tält och sedan tas utomhus. I ett skarpt läge kan detta utgöra ett stort problem.

Övning Sanna var en samverkansövning mellan de enheter som kommer att arbeta vid en skarp händelse av liknande slag, för Landstinget Sörmland är denna samverkan en ytterst viktig del i arbetet kring att förbättra sin beredskap inför oförutsedda händelser i framtiden.



Ledningscentralen i Nyköpings lasarett i uppstartsfasen.



Viktig information utbyts mellan personal i överlämningarna av patienter.



Saneringen i tältet är i full gång.

7.5. Sammanställning från Länsstyrelsen i Södermanlands län

VB (Vakthavande beslutsfattare) Ann-Kristin rapporterar.

09.30 Larm från SOS till VB på länsstyrelsen– radioaktiv olycka inom Studsviksområdet. En person skadad, räddningstjänsten har inlett arbetet med räddningsinsatser. VB ber om mer information så fort som möjligt.

09.43 SOS återkommer med mer information Transportfordon har vält med en behållare som innehåller radioaktivt ämne (NA-24) 50 Terabequerel inne på området i anslutning till byggnad NFL¹¹ (Neutronforskningslaboratorium) i Studsviksområdet. På 50 m avstånd har 4 mSv uppmätts. Ingen uppgift om vindriktning. Industribrandkåren och ambulansen är på plats. Räddningstjänsten har inlett räddningsarbetet. TIB (Landstingets tjänsteman/kvinna i beredskap) är informerad.

09.45 VB ringer länsråd/landshövding och informerar om olyckan och kallar samman krisledningsgruppen i Nicolairummet. Ledningsplatsen är upptagen för annan verksamhet och är inte möjlig för krisledningsgruppen att disponera.

09.50 SOS ringer VB för ytterligare information. Tre personer är skadade. Alla tre är kontaminerade, en person är allvarligt skadad.

Vindriktningen är "frånvind".

Gustav Olsson rapporterar om länsstyrelsens krisledningsgrupps arbete

09.50 Ann-Kristin ringer mig och meddelar att krisledningsgruppen kallas samman med anledning av övning. Övningen avser radioaktivt utsläpp vid Studsvik.

10.00 Krisledningsgruppen samlas i Nikolairummet. Greger Nordlöf, Catarina Synnerfors, Anders Jansson, Ann-Kristin Grundström, Agneta Wikblom, Ann Wikström, Caj Möllergren och undertecknad är närvarande. Dessutom finns Gert Andersson och Katarina Jouper i rummet som "övervakare". Vi diskuterar vad som är länsstyrelsens ansvar vid en olycka av aktuell omfattning. Ingen jurist eller beredskapshandläggare som kan hjälpa oss med att redogöra för detta finns tillgänglig. Vi bestämmer oss efter en stund för att leta rätt på planen för olycka vid Studsvik och kallar dessutom in Bengt Nordström som varit med om att ta fram planen för flera år sedan.

10.20 Bengt och ett antal ex av planen finns på plats. Vi diskuterar eventuellt behov av avspärning och informationsarbete.

10.25 Greger informerar SSI, SKI m fl berörda myndigheter enligt lista sidan 25 i Länsstyrelsens regionala plan. Ann-Kristin är i kontakt med insatsledaren vid Studsvik. Ann tar hand om arbetet med pressmeddelande och presskonferens. Den blir 11.30 i Gröna Salongen.

10.35 Kontakt är upprättad med Jonas Lundborg som blir vår fältkontaktperson. Han ger lägesinfo. Det framgår nu än klarare att olyckan är av begränsad omfattning men att 3 personer skadats och förts till sjukhus. Lars Lager får uppdraget att kolla länsstyrelsens roll i eventuella saneringsåtgärder som kommer senare.

10.45 Pressmeddelandet och kallelsen till presskonferens har gått ut. Vi har kontakt med kommunen och landstinget genom räddningsledaren och genom Torbjörn Olsson på landstinget. De erbjuder att delta personligen eller genom representant vid pressträffen.

10.55 Rapport från Lars Lager. Utsläppet är: Na-24, halveringstid 14 timmar, endast vätska, 4 mSivert på 50 m avstånd.

11.00 rapport från SOS-alarm m fl via VB-telefonen och Ann-Kristin. Landstinget skickar en expertläkare till pressträffen, fax kommer snart till diariet med skriftlig info om händelsen.

11.05 Växeln börjar få frågor. Vi bestämmer att Catarina informerar dem och kollar upp behovet av att inrätta hörselslinga. Pressmeddelandet läggs ut på intranät och externa webben. Paus och diskussion fram till 11.25

¹¹ Området i vägkorsningen vid biblioteket var den fiktiva platsen för händelsen, medan själva övningsplatsen utspelades intill NFL. Denna övnings tekniska åtgärd gjorde att den normala verksamheten inom området kunde pågå störningsfritt.

11.25 Mötet återupptas. Övningen avslutas.

7.6. Sammanställning från SOS Alarm AB

Larmoperatör Jouni Väreahag

Vår roll i övningen var mer en servicefunktion, än att vara en övande organisation. Vi upplevde att övningen för vår del fungerade bra med de kontakter och den samverkan som krävdes.

Möjligen kan en erfarenhet att ta med sig vara att alltid låta ordinarie utalarmeringsvägar gälla även under övningar. Avsteg från normala rutiner kan medföra att något faxmeddelande e.dyl. kan missas under övning.

8. Slutsatser, uppföljning och utvärdering

Det övergripande syftet för övningen var att *belysa och fördjupa den gemensamma förmågan att kunna ta hand om skadade personer som har ett behov av att saneras innan den normala sjukhusvården kan påbörjas*. Det övergripande målet var att genom samverkan öva och utvärdera hela händelsekedjan för omhändertagande av strålskadad/kontaminerad person från olycksplats till sjukhusvård. Övningen belyste att förmågan att ge drabbade personer en adekvat vård, till stor del hänger ihop med hur samverkan mellan olika organisationer och myndigheter fungerar. En slutsats som kan dras är att begrepp och roller behöver redas ut i fortsatt samverkan mellan Studsvik Nuclear AB och polismyndigheten.

Länsstyrelsen i Södermanlands län ser positivt på att genomföra övningar i samverkansform. Återkopplingen som deltagande organisationer framförde under och efter övningstillfället är också positiv till övningsformen. Samverkan skedde i projektgruppen både inför övningen och under genomförandet av övningen. De deltagande organisationerna hade stora möjligheter att påverka vad de skulle öva och utveckla. Intresset var stort och önskemålen många. Det stod alla organisationer fritt att välja vad som skulle utvärderas. Respektive organisation genomförde själva de förövningar och utbildningar som behövdes för att trimma in rätt rutiner för sin personal inför övningen.

Samtliga deltagare fick efter övningen fylla i ett utvärderingsdokument med frågeställningar av både faktamässig och upplevelsemässig karaktär. Se bilaga 1. Med svarens hjälp kan respektive organisation utläsa eventuella utbildningsbehov. Ett exempel på hur resultatet av inkomna utvärderingsenkäter kan redovisas finns med som bilaga 2.

Samtlig personal som helt eller delvis var engagerade i övningen deltog under eftermiddagen i en gemensam genomgång av övningen. Den gjordes tillsammans med övningsorganisationen och de observatörer som följde övningen.

Under dagens slutdiskussion framkom en hel del frågor där förbättringsåtgärder kan utveckla den gemensamma förmågan. Det är åtgärder som kan vidtas enskilt i respektive organisation, men även frågor som bör lösas och knytas ihop i ett samverkansperspektiv. Länsstyrelsen har i det sammanhanget åtagit sig att hålla i en återträff med projektgruppen för att följa upp de åtgärder som övningen har bidragit till.

Deltagande myndigheter och organisationer utvärderar sin egen del i förhållande till de egna målen man ställde upp inför övningen.

UPPFÖLJNING- och UTVÄRDERINGSMALL

Faktabaserad och upplevd känsla (*kryssa i och kommentera*)

LARMNING

Hur larmades du/din grupp:

Hur lång tid efter larmning blev du/ din grupp operativ

Dåligt Godkänt Bra

Kommentar:

FÖRSTA ÅTGÄRDER

Agerade intuitivt Efter checklista/ instruktion Efter inövad rutin

Kommentar:

Dåligt Godkänt Bra

STÖD/ HJÄLPMEDEL (*utrustning*)

De första beslutsstöden var

Detta hade förbättrat för mig/oss

Dåligt Godkänt Bra

SAMVERKANSFORUM

Vilket?

Vilka ingick

Dåligt Godkänt Bra

Samverkan särskilt omfattande med

Samverkan saknades med

Var det en för händelsen: tillfälligt arrangerad grupp eller planlagt forum

Dåligt Godkänt Bra

RESURSER (vilka resurser användes och planerades att använda i fortsättningen av händelsen)

Egna:

Externa

INFORMATION

Externt.

Lätt att få information om händelsen.

Stämmer Stämmer till viss del Stämmer inte alls

Vilken/ vilka informationssätt användes

Lätt att ge information om händelsen.

Stämmer Stämmer till viss del Stämmer inte alls

Vilken/ vilka informationssätt användes

INTERNT

Lätt att få information om händelsen.

Vilken/ vilka informationssätt användes:

Lätt att ge information om händelsen.

Stämmer Stämmer till viss del Stämmer inte alls

Vilken/ vilka informationssätt användes:

Jag hade funktionen/ uppgiften

Myndighet/ Organisation

Sammanställning av övning SANNA 2006 04 27

Sammanställning av de interna inkomna utvärderingsmallar inom sjukhuset som skickats ut. Totalt 10 st.

Larmning Personblocksökning	Antal 10 svar	Utfall samtliga har fått larm enl rutin= blocksökning på personsökare
Första åtgärd Kontroll av larm enligt katastrofplan	Antal 10 svar	Utfall 7 svarar att de känner till vilka åtgärder som skall vidtas 3 vet inte rutiner
Stöd/ hjälpmedel personsökare, katastrofplan, åtgärdskalendrar	Antal 10 svar	Utfall 7av 10 vet vilka åtgärder som skall vidtas, övriga har haft inaktuelle planer eller dålig kunskap om vad som gäller
Samverkansfunktioner övrig personal inom enhet, avd ansvarig lokal katastrofledning	Antal 10 svar	Utfall väl känt hos alla 10 svarande
Resurser dagtidsövning full bemanning sjh hade bra resurser akutop samt iva däremot är kunskapen om radiaskada inte optimal	Antal 10 svar	Utfall mer kunskap behövs om omhändertagande av radiaksmittad patient
Information intranät, lokal katastrofledning Verks. Chef	Antal 10 svar	Utfall se intern kommentar
Internt information ffa har man kommentaerat kan förbättras mellan olika enheter och katastrofledningscentral lokalt	Antal 10 svar	Utfall kunskap om var information kan hämtas (Intranätet) behöver förbättras

Rapporter utgivna under 2006:

Nr	Titel	Ansvarig utgivare
1	Inventering av typiska arter i natura 2000 habitat	Hans Sandberg
2	Inventering av sandödlor i Södermanlands län 2004 och 2005	Håkan Lundberg
3	Inventering förorenade områden. Övrig oorganisk kemisk industri, pappersbruk, gasverk	Anna Stjärne
4	Kommunernas tillsyn enligt miljöbalken. Uppföljning och utvärdering i Södermanlands län	Rune van den Brink
5	Fiskrekrytering och undervattensvegetation. En fortsatt studie av grunda havsvikar i Södermanlands län sommaren 2005.	Birgitta Andersson
6	Underlag för materialförsörjningsplanering i Södermanlands län.	Maria Gustavsson
7	Strategi för formellt skydd av skog i Södermanlands län.	Cecilia Nygren
8	NÅR VI MILJÖMÅLEN? En lägesrapport från Länsstyrelsen Södermanland och Skogsstyrelsen 2006.	Anders Jansson

Länsstyrelsen	Ansvarig utgivare	År 2006
611 86 Nyköping	Jonas Lundborg	
Tel växel: 0155-26 40 00		Nr 2006:9
E-post: lansstyrelsen@d.lst.se		