



Administrationen  
Telegrafvej 5  
2750 Ballerup

## NOTAT

Til: **Sundhedsudvalget**

**Opgang** 2, 3. sal  
**Telefon** +45 38 69 80 00  
**Mail** Akutberedskabet@regionh.dk

**Web** www.regionh.dk/akut

GLN.nr. 5798000384149

CVR/SE-nr: 29190623

Dato: 31. januar 2017

### Mobil Behandlingsplads

Det indstilles i mødesagen at iværksætte udbud af mobil behandlingsplads. Indkøbet omfatter følgende delelementer (se illustration i bilag A):

Èn mobil behandlingsplads	To mobile behandlingspladser
To trækkere	To trækkere
Trailer, som kan skydes ud til større areal når behandlingspladsen stilles op.	To trailere, som kan skydes ud til større areal når behandlingspladsen stilles op.
To telte (hvis de ikke stilles til rådighed af Beredskabsstyrelsen – aftale er under forhandling)	Fire telte (hvis de ikke stilles til rådighed af Beredskabsstyrelsen – aftale er under forhandling)
30 stk. bårer og 16 stk. understel på hjul til transport af patienter over terræn.	60 stk. bårer og 32 stk. understel på hjul til transport af patienter over terræn.

Indenfor det afsatte budget, kan der indkøbes enten én mobil behandlingsplads (hvis der indkommer tilbud med nye trailere) eller to mobile behandlingspladser (hvis der indkommer tilbud med brugte trailere, da disse er væsentligt billigere).

Se uddybende gennemgang af 1) lovgrundlag, 2) beskrivelse af behandlingsplads, 3) ændring i behov og trusselsbillede, 4) mobil behandlingsplads og 5) samarbejde og supplerende ressourcer nedenfor.

#### 1. Lovgrundlag

Regionen Hovedstadens Akutberedskab varetager sundhedsberedskabet for den samlede region og samarbejder med øvrige myndigheder, primært politiet og redningsberedskabet (kommunalt og statsligt), ved alle former for indsatser, der er omfattet af beredskabsloven<sup>1</sup>.

<sup>1</sup> Bekendtgørelse af beredskabsloven, Lovbekendtgørelse 660 af 30. juni 2009.

Et bærende element i beredskabshåndtering er sektoransvarsprincippet<sup>2</sup>, som indebærer, at den myndighed eller organisation, der har ansvaret for et område under normale forhold, også har ansvaret for både det forebyggende og afhjælpende beredskab ved ekstraordinære hændelser på dette område.

Efter sundhedsloven og bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet<sup>3</sup> hører ansvaret for det præhospitale beredskab under regionerne, dvs. den sundhedsfaglige indsats over for akut syge, tilskadekomne og fødende inden ankomsten til et hospital. Dette gælder også ved beredskabshændelser, hvor den præhospitale indsats skal kunne håndtere og behandle et større antal tilskadekomne eller personer med akut opstået sygdom udenfor sygehusene.

I forbindelse med større og komplekse hændelser, herunder særlige beredskabshændelser (terrorhændelser) med mange tilskadekomne, kan der være behov for at etablere en eller flere behandlingspladser afhængig af skadestedets størrelse eller antallet af skadesteder.

Region Hovedstaden har jf. gældende lovgivning ansvaret for etablering, organisering og bemanning af behandlingsplads(er) ved beredskabshændelser.

## **2. Behandlingsplads - beskrivelse**

En behandlingsplads er en facilitet i tilknytning til et skadested udpeget af indsatsledelsen, hvortil redningsberedskabet evakuerer tilskadekomne med henblik på sundhedsfaglig triagering, livreddende nødbehandling, visitation og videretransport med ambulance til hospital.

Behandlingsplads(er) oprettes altid i forbindelse med større hændelser, hvor der er mange tilskadekomne. Behandlingspladsen bemannes af præhospitale akutlæger og ambulancemandskab fra det eksisterende, tilstedeværende beredskab (de første ambulancer ”nedlægges” og kan ikke bruges til transport, idet mandskabet bemander behandlingspladsen). Behandlingspladsudstyr udgøres af eksisterende materiel og udstyr fra ambulancerne og akutlægebilen.

Ved en hændelse udgøres behandlingspladsen i dag af nærmeste, bedst egnede areal (fortovsstrækning, torv, græsplæne, parkeringsområde eller lignende) eller tilgængelig bygningsmasse (forretning, kontor, hus eller lignende), hvortil de tilskadekomne samles. Udfordringen er, i denne tidlige kritiske fase af en hændelse, at sikre sammenhængende plads til, og overblik over, et betydeligt antal hårdt sårede patienter under samtidig hensyntagen til vejrlig (kulde, regn, sne, vind, mørke) og hændelsens karakter (ild, sammenstyrtningsfare, eksplosionsfare, debris i form af glasskår og murbrokker mv).

---

<sup>2</sup> Jf. beskrivelse af ledelse, myndighedsansvar mv. for politiet, redningsberedskabet og sundhedsberedskabet i ”Retningslinier for Indsatsledelse”. Beredskabsstyrelsen. ISBN.: 978-87-91590-74-0 B nr. 2153. Udgivet: November 2013

<sup>3</sup> Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet af 28. juni 2016, § 3, stk. 3.

### **3. Ændring i behov og trusselsbillede**

I Region Hovedstaden har man hidtil etableret behandlingsplads som beskrevet under pkt. 2, idet ambulancekapaciteten har været anset som tilstrækkelig stor til, at alle alvorligt tilskadekomne borgere kunne tildeles en ambulance med henblik på umiddelbar videretransport til hospital (eksempler: Busulykken Knippelsbro 2001, busulykken med børnehavebørn, Isterødvej 2012). Det nærmeste, bedst egnede areal, som beskrevet ovenfor, har således været anvendt som behandlingsplads.

Den senere tids terroranslag mod bl.a. europæiske byer, har medført et to- og trecifret antal alvorligt tilskadekomne (Madrid, London, Utøya, Orlando, Bruxelles, Paris, Nice, Berlin ). Erfaringerne fra disse hændelser viser, at der er behov for et langt større antal ambulancer, end der kan mobiliseres i Region Hovedstaden, ifølge en intern kapacitetsanalyse udarbejdet i samarbejde med Rigspolitiet.

Under det nuværende, forhøjede nationale trusselsbillede, og med den eksisterende ambulancedimensionering i Region Hovedstaden, er der derfor behov for en mobil behandlingsplads, hvor sundhedsfaglig triagering, livreddende nødbehandling inden transport til hospital, og transportstabiliserende behandling og visitation kan finde sted.

### **4. Mobil behandlingsplads**

En regional mobil behandlingsplads, specielt indrettet og dimensioneret til formålet og klar til øjeblikkelig indsættelse ved første melding, vil kunne afbøde konsekvenserne af en særlig beredskabshændelse uanset om hændelsen sker i indre by, på større færdselsåre eller på landet og uanset vejrlig.

En regional mobil behandlingsplads vil ikke blot kunne anvendes ved beredskabshændelser med mange tilskadekomne, men sekundært kunne anvendes som fremskudt akutklinik ved større planlagte events (f.eks. Folkemøde, 1. maj o. lign). Der afholdes årligt en række events, hvor regionen kunne have interesse i at anvende fremskudt akutklinik.

Den anbefalede løsning (materiel og drift) er udvalgt på baggrund af følgende kriterier:

- Tid er en kritisk faktor ved livreddende indsats under beredskabshændelser
- Den mobile behandlingsplads skal indgå i en samlet løsning med øvrigt materiel fra regionens samarbejdspartnere
- Med udgangspunkt i det afsatte budget skal behandlingspladsen kunne håndtere et stort antal tilskadekomne, fordelt på op til to skadesteder
- Løsningen skal medføre færrest mulige driftsomkostninger
- Det indkøbte materiel skal afspejle omfanget af det forventede brugsmønster (ikke dagligt brug).

### Beskrivelse af mobil behandlingspladsløsning

Én mobil behandlingsplads er sammensat af:

- A. Trækker
- B. Trailer som kan skydes ud til større areal når behandlingspladsen stilles op
- C. To telte
- D. 30 stk. bårer og 16 st. understel på hjul til transport af patienter over terræn.

For grafisk illustration af mobil behandlingsplads henvises til bilag A.

Efter markedsanalyse, og med udgangspunkt i de ovenfor nævnte kriterier, anbefales en løsning, som kan fremføres af personale i Den Præhospitale Virksomhed med et minimum af ekstra efter- og vedligeholdelsesuddannelse (trailer som kan spændes efter trækker uden brug af kroghejs eller andet, som kræver særlige kvalifikationer).

Dertil anbefales det, at der indkøbes brugte trakkere og, så vidt muligt, brugte trailere grundet det forventede begrænsede kørsels- og anvendelsesbehov. Markedet for trailere er mindre, og det er derfor uvist, om der vil indkomme tilbud på brugte trailere, som ønsket. Montering af udrykningssignaler mv., samt indregistrering som udrykningskøretøj, sker efter levering. Bårer og understel på hjul indkøbes som nye (grundet manglende marked for brugt materiel). Telte forventes stillet til rådighed som fremskudt materiel af Beredskabsstyrelsen, som led i en kommende samarbejdsaftale jf. pkt. 5 nedenfor.

Hvis der indkommer tilbud, hvor begge trailere er brugte, forventes det at være muligt at indkøbe to fuldt udstyrede mobile behandlingspladser inden for budgettet. Såfremt der kun kommer tilbud, hvor trailere er nye, vil det, med det foreliggende budget, forventeligt kun være muligt at indkøbe én behandlingsplads. Der indkøbes ved begge løsninger to brugte trakkere, med henblik på at minimere, at den mobile behandlingsplads er ude af drift grundet service mv.

Én eller to behandlingspladser vil kunne håndtere følgende antal patienter og skadessteder:

	<b>1 mobil behandlingsplads</b>	<b>2 mobile behandlingspladser</b>
<b>Trailer</b>	Op til 10 samtidige livreddende nødbehandlinger	Op til 20 samtidige livreddende nødbehandlinger
<b>Telt 1</b>	20 liggende patienter	40 liggende patienter
<b>Telt 2</b>	30-40 siddende patienter	60-80 siddende patienter
<b>Antal skadessteder</b>	1 geografisk lokation kan dækkes	2 geografiske lokationer kan dækkes

Den mobile behandlingsplads kræver en min. 3 m. bred vej for at kunne fremføres til skadessted, og vil således også kunne fremføres ved hændelser på mindre gader i indre

by. Trækkerne kan dog kun anvendes på fast grund, og kan således ikke fremføres på strand, mudrede grusveje mv. grundet køretøjets egenvægt på ca. 25.000 kg. For grafisk illustration af mobil behandlingsplads henvises til bilag A.

### Drift

For at sikre, at den mobile behandlingsplads kan afgå straks efter melding om beredskabshændelse, samt for at sikre lavest mulige driftsomkostninger, anbefales en driftsløsning, hvor den mobile behandlingsplads fremføres til skadested af det døgndækkende præhospitale personale fra 112 AMK-Vagtcentralen, som også varetager driften af øvrige specialkøretøjer i Region Hovedstaden.

Ved denne løsning sikres lavest mulige udgifter (der skal ikke ansættes yderligere personale til fremføring, og det eksisterende personale skal have et minimum af uddannelse og vedligeholdelsesuddannelse mv.). Der er herudover udgifter vedr. forsikring, drift og vedligehold af materiel etc. Driftsudgifterne skønnes at beløbe sig til 0,35 mio. kr., som afholdes inden for eksisterende budget.

Udover driftsudgifter skal der forventes midler til generhvervelse af mobil behandlingsplads, når den foreslåede løsning er udtjent. Der er forudsat en levetid på løsningen på 10 år, og genanskaffelse vil til den tid indgå i den samlede prioritering af regionens investeringsmidler.

### Mobiliseringstid

Med ovenstående løsning for materiel og drift, kan der sikres nedenstående mobiliseringstid fra melding om beredskabshændelsen.

<b>Målsætning mobil behandlingsplads</b>	
Mobilisering – afgang indenfor:	10 min.
Transporttid	Afhænger af skadestedets lokalitet (udrykningskørsel)
Opsætning på skadested ved ankomst:	5 min. for trailer og 20 min. for hele pladsen inkl. telte.
<b>Målsætning for evt. anden mobil behandlingsplads</b>	
Mobilisering – afgang indenfor:	20 min.
Transporttid	Afhænger af skadestedets lokalitet (udrykningskørsel)
Opsætning på skadested ved ankomst:	5 min. for trailer og 20 min. for hele pladsen inkl. telte.

## **5. Samarbejdspartnere og supplerende ressourcer**

Beredskabsloven definerer opgaver for det statslige og det kommunale redningsberedskab. Beredskabsstyrelsen varetager det statslige redningsberedskab, og kommunerne det kommunale redningsberedskab jf. nedenfor.

<b>Redningsberedskabet</b>	
<b>Beredskabsstyrelsens opgaver</b>	<b>Kommunernes opgaver</b>
-At forebygge, begrænse og afhjælpe skader på personer, ejendom og miljøet ved ulykker og katastrofer, herunder terror- og krigshandlinger, eller overhængende fare herfor. -Yde assistance til det kommunale redningsberedskab - Efter aftale, yde bistand til andre offentlige myndigheder	-Yde en forsvarlig indsats mod skader på personer, ejendom og miljøet ved ulykker og katastrofer, herunder krigshandlinger. - Kunne modtage, indkvartere og forpleje evakuerede og andre nødstedte.

Sundhedsberedskabet indgår som en del af det samlede beredskab, og opgaver er defineret i Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet jf. nedenfor

<b>Sundhedsberedskabet</b>	
Sundhedsberedskabet skal sikre, at sundhedsvæsenet kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet m.v. udover det daglige beredskab ved beredskabshændelser fx større ulykker og ekstraordinære hændelser.	
<b>Regionen opgaver</b>	<b>Kommunens opgaver</b>
-Sygehusberedskabet, det præhospitale beredskab og lægemiddelberedskabet.	-den primære sundhedssektor (den del af sundhedsvæsenet som ikke er en del af sygehusberedskabet eller den præhospitale indsats) herunder forebyggelses-, behandlings-, og omsorgsopgaver.

Beredskabsstyrelsen og Hovedstadens Beredskab (HBR) har, jf. opgavebeskrivelsen ovenfor, materiel, som kan supplere Region Hovedstadens mobile behandlingsplads.

Hovedstadens Beredskab<sup>4</sup> har etableret en Frivilligheden, som løser kommunale opgaver angående bl.a. indkvartering af evakuerede og nødstedte. Frivilligheden bemander bl.a. to kørende enheder med telte, tæpper mv. opbevaret i anhænger, som fra alarmeringstidspunkt forventes i drift indenfor 45-60 min. Faciliteterne kan opbevare op til 20 ventende patienter i telte. HBR råder over yderligere en række supplerende indsatser, fx toilet- og mandskabstrailer. Dertil kommer, at Hovedstadens Beredskab har en 8/4 ordning, hvor ambulancepersonalet arbejder 8 måneder årligt på ambulanceberedskabet og 4 måneder årligt på brandberedskabet. Derfor har Hovedstadens Beredskab ofte en bemanning på brandberedskabet, som sekundært kan udføre sundhedsfaglige opgaver under en beredskabshændelse. Den Præhospitale Virksomhed og Hovedstadens Beredskab har nedsat en arbejdsgruppe, som skal skabe overblik over, hvorledes de fælles ressourcer anvendes bedst muligt ved beredskabshændelser. Dette

<sup>4</sup> Hovedstadens Beredskab er en sammenlægning af brandvæsenene i Albertslund, Brøndby, Dragør, Frederiksberg, Glostrup, Hvidovre, Rødovre og Københavns kommuner.

samarbejde forventes på sigt udvidet til øvrige kommunale beredskaber (§ 60 selskaber) i Region Hovedstaden.

Beredskabsstyrelsen yder assistance til det kommunale beredskab ved større, længerevarende eller mandskabskrævende hændelser mv. Assistanceberedskabet er placeret på Beredskabsstyrelsens beredskabscentre i Næstved og Hedehusene med en responstid på op til 2 timer. Beredskabsstyrelsen kan stille telte, toilet- og mandskabstrailer, belysning mv. til rådighed<sup>5</sup>, som kan supplere Region Hovedstadens mobile behandlingsplads ved længerevarende hændelser. Den Præhospitale Virksomhed er ved at indgå en samarbejdsaftale med Beredskabsstyrelsen (på samme vis som Beredskabsstyrelsen har samarbejdsaftaler med Region Midtjylland, politiet, Bane Danmark, Søværnet mv.) om assistance ved beredskabshændelser, og der nedsættes ligeledes en arbejdsgruppe, som skal sikre aftaler om bedst mulig anvendelse af ressourcerne ved beredskabshændelser (med relevant inddragelse af kommunale beredskaber).

## **6. Tidsplan – udbud og idriftsættelse**

- Annoncering af udbud: 24. april 2017
- Tilbudsfrist, evaluering, besigtigelse af tilbudte trakkere og trailere (stand), tildeling, stand-still mv.
- Underskrift af kontrakt: 8. august 2017
- Opbygning, montering af udrykningssignaler mv.

Ovenstående tidsplan omfatter, at en ny trailer opbygges fra bunden efter kontrakt om køb er underskrevet, og dette tager 6-8 måneder. Hvis der indkøbes brugt(e) trailer(e), kan denne periode afkortes til 1 måned.

Tidsplanen er fastlagt ud fra gældende frister for udbud jf. lovgivning, men der kan ske uforudsete hændelser i udbudsprocessen, som fx at der tildeles kontrakt til et firma, som ikke kan dokumentere egnethed (hvilket jf. nye udbudsregler først sker når kontrakten tildeles).

Mobil(e) behandlingsplads(er) kan således være i drift fra april 2018, eller fra oktober 2017 ved køb af brugte trailere.

---

<sup>5</sup> Ressourcekatalog, Beredskabsstyrelsen Hedehusene, April 2016.

## Bilag A Grafisk illustration af mobil behandlingsplads



Region Hovedstaden

# Mobil behandlingsplads

