

Sundhedsberedskabsplan



**Egedal
Kommune**

2022-2026

Sundhedsberedskabsplan 2022-2026

Indhold

1	Del 1 Krisestyringsorganiseringen.....	4
1.0	Indledning.....	4
1.0.1	Formål med Sundhedsberedskabsplanen	4
1.0.2	Afprøvning, evaluering og ajourføring	5
1.1	Overordnede opgaver	5
1.2	Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet	6
1.2.1	Ad hoc aktører til sundhedsberedskabets krisestab.....	6
1.3	Kerneopgave 1: Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab.....	7
1.3.1	Modtagelse af varsler, alarmer mv.....	7
1.3.2	Aktivering af sundhedsberedskabet	8
1.3.3	Samarbejde med Region Hovedstaden og andre samarbejdspartnere i relation til aktivering.....	8
1.3.4	Gennemførelse af møder i sundhedsberedskabets krisestab.....	8
1.3.5	Udsendelse af forbindelsesofficer.....	9
1.4	Kerneopgave 2: Informationshåndtering.....	9
1.4.1	Indhentning af informationer om hændelsen/situationen.....	9
1.4.2	Fordeling af information internt i Egedal Kommune og i forhold til eksterne samarbejdspartnere.....	10
1.4.3	Dokumentation (logføring)	10
1.5	Kerneopgave 3: Koordination af handlinger og ressourcer	10
1.5.1	Styrelsen for Patientsikkerhed	10
1.5.2	Almen praksis	10
1.5.3	Omkringliggende kommuner	11
1.6	Kerneopgave 4: Krisekommunikation.....	11
2	Del 2 Operativ indsats (kerneopgave 5), genopretning (kerneindsats 6) og Actioncards....	13
2.1	Kerneopgave 5: Operativ indsats.....	13
2.2	Kerneopgave 6: Genopretning.....	13
2.3	Actioncards	15
2.3.1	Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab	15

2.3.2	Actioncard 2: Hygiejniske foranstaltninger ved håndtering af borgere med smitsomme sygdomme	17
2.3.3	Actioncard 3: Foranstaltninger ved ophobning af smitsom sygdom i dagtilbud, skole og skolefritidsordning (SFO)	19
2.3.4	Actioncard 4: Deltagelse i massevaccination	22
2.3.5	Actioncard 5: Oprettelse og drift af karantænecentre i samarbejde med Region Hovedstaden	25
2.3.6	Actioncard 6: Håndtering af CBRNE-hændelser	28
2.3.7	Actioncard 7: Håndtering af bombetrussel mod institution	30
2.3.8	Actioncard 8: Oprettelse og drift af evakuerings- og pårørendecenter i samarbejde med Region Hovedstaden (EPC)	32
2.3.9	Actioncard 8: Psykosociale indsats	36
2.3.10	Actioncard 10: Rekvirering af supplerende lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler	39
2.3.11	Actioncard 11: Modtagelse af ekstraordinært udskrevne borgere	42
2.3.12	Actioncard 12: Kapacitetsudvidelse i forhold til rammer og personale i hjemmeplejen, på kommunens plejecentre og botilbud	46
2.3.13	Actioncard 13: Håndtering af ekstreme vejrlige situationer	47
2.3.14	Actioncard 14: Håndtering af drikkevandsforurening	50
2.3.15	Actioncard 15: Alternative kommunikationskanaler ved IT og telefonnedbrud	52
2.3.16	Actioncard 16: Håndtering af længerevarende strømsvigt	56

Bilag 1	Kontakt- og alarmeringsliste
Bilag 2	Logbog og registrering af hændelser og tiltag
Bilag 3	Meldeprocedure ved akut nedbrud EOJ, netværk, nødkald og/eller telefoni (Fagområde Sundhed og omsorg)

1. Del 1 Krisestyringsorganiseringen

1.0 Indledning

Egedal kommune skal ifølge gældende lov udarbejde og vedtage en samlet plan for kommunens sundhedsberedskab.

Sundhedsberedskabsplanen skal sikre en kvalificeret og koordineret indsats i en ekstraordinær situation som for eksempel større ulykker, katastrofer eller ved udbrud af epidemiske sygdomme.

Beredskabsplaner deles i tre niveauer

- Niveau 1 - Beredskabsplan, den overordnede beredskabsplan som er det øverste niveau af Egedal Kommunes beredskab, der fokuserer på store og ekstraordinære hændelser
- Niveau 2 – Sundhedsberedskabsplan, som er en beredskabsplan for fagområderne; Social og handicap, Dagtilbud og skole og Sundhed og omsorg. Sundhedsberedskabsplanen fokuserer på de hændelser de enkelte områder skal kunne håndtere.
- Niveau 3 – Lokal beredskabsplan, som beskriver hvordan virksomhederne på de ovennævnte områder skal agere, når sundhedsberedskabsplanen aktiveres.

Sundhedsberedskabsplanen er en integreret del af Egedal Kommunes overordnede beredskabsplan og skal kunne aktiveres og fungere uafhængigt af, om kommunens overordnede beredskabsplan er aktiveret.

Sundhedsberedskabsplanen beskriver sundhedsberedskabshændelser gældende for fagområderne; Social og handicap, Dagtilbud og skole og Sundhed og omsorg

1.0.1 Formål med Sundhedsberedskabsplanen

Egedal Kommunes Sundhedsberedskabsplan beskriver aktivering og drift af sundhedsberedskabets krisestab samt kontakt til andre beredskabsmyndigheder.

Formålet med Sundhedsberedskabsplanen er at skabe grundlag for at Egedal Kommune kan yde en kvalificeret og koordineret sundhedsindsats i tilfælde af en sundhedsberedskabshændelse og samtidig sikre at kommunen er i stand til at løse almindelige sundhedsopgaver og sikre genopretning af alle funktioner efter en sundhedsberedskabshændelse.

Sundhedsberedskabsplanen er et praktisk redskab til brug for medarbejdere og ledere, når ekstraordinære hændelser skal håndteres og er derfor skrevet så simpel, overskuelig og handlingsorienteret som muligt.

De generelle principper for beredskabsarbejde er

- Sektoransvarsprincippet indebærer, at det område, der til dagligt har ansvaret, bevarer dette i en krisesituation
- Lighedsprincippet indebærer, at de procedurer og ansvarsforhold, der anvendes til daglig i videst muligt omfang også benyttes i en krisesituation
- Nærhedsprincippet indebærer, at beredskabsopgaverne i videst muligt omfang løses på det organisatoriske niveau, som er tættest på borgeren
- Samarbejdsprincippet henviser til, at sundhedsberedskabets krisestab har ansvaret for løbende at vurdere behovet for samarbejde med andre myndigheder og organisationer både i forbindelse med beredskabsplanlægning og krisestyring
- Handlingsprincippet henviser til, at det i en situation med uklare eller ufuldstændige informationer er mere hensigtsmæssigt at etablere et lidt for højt beredskab end et lidt for lavt beredskab. Samtidig skal der hurtigt kunne ændres på beredskabet i nedadgående retning for at undgå ressourcespild
- Fleksibilitetsprincippet indebærer, at beredskabets forskellige elementer skal kunne tilpasses og tages i anvendelse på baggrund af en vurdering af behovet

1.0.2 Afprøvning, evaluering og ajourføring

Fagområde Sundhed og Omsorg sikrer at ændringer i Sundhedsberedskabsplanen opdateres og at alle involverede aktører informeres om ændringerne.

Sundhedsberedskabsplanen afprøves ved kontaktøvelser og konkrete situationer med efterfølgende evaluering. Fagområde Sundhed og Omsorg planlægger afprøvning:

- Kontaktøvelser mindst 1 x årligt; her afprøves alle kontaktadresser og telefonnumre i praksis med henblik på at fange eventuelle ændringer
- Aktiveringsøvelser og procedureøvelser hvert andet år. Her afprøves konkrete fiktive situationer, som kræver aktivering af Sundhedsberedskabsplanen.

1.1 Overordnede opgaver

Årsager til aktivering af Sundhedsberedskabsplanen kan være:

- Smitsomme sygdomme (epidemi og pandemi)
- CBRNE-hændelser (C-kemiske stoffer, B-biologiske stoffer, R-radioaktive stoffer, N-nukleare stoffer, E-eksplosive stoffer)

- Modtagelse af ekstraordinært udskrævede patienter
- Kapacitetsudvidelse i forhold til fysiske rammer og personale
- Konsekvenser af ekstremt vejrlig
- Forsyningssvigt (it, vand, strøm mm.)

1.2 Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet

Sundhedsberedskabets krisestab har den ledende og koordinerende funktion, når Sundhedsberedskabsplanen er aktiveret.

Egedal Kommunes Velfærdsdirektør har det overordnede ansvar for sundhedsberedskabets krisestab, herunder fordeling af opgaver og inddragelse af de relevante aktører til sundhedsberedskabets krisestab. I tilfælde af, at Velfærdsdirektøren er fraværende fungerer Kommunaldirektøren som stedfortræder.

Sundhedsberedskabets faste krisestab består af:

- Velfærdsdirektør
- Sundheds- og Omsorgschef
- Kriseberedskabssekretær
- Kommunikationsansvarlig

1.2.1 Ad hoc aktører til sundhedsberedskabets krisestab

Sundhedsberedskabets faste krisestab kan suppleres ad hoc med interne og eksterne aktører, som har til opgave at rådgive og støtte sundhedsberedskabets krisestab. Den konkrete hændelse vil afgøre hvilke fagpersoner, der skal inddrages. Dette afklares på det første møde i den faste krisestab.

Det kan eksempelvis være:

- Social- og Handicapchef
- Skolechef
- Dagtilbudschef
- Systemadministratorer
- Afdelingsleder myndighedsområder
- Afdelingsleder plejecentre og hjemmepleje

- Distriktskoleleder
- Leder af sundhedstjeneste
- Ledere af plejecentre, hjemmepleje eller hjemmesygepleje
- Sundhedsfaglige eksperter
- Forbindelsesofficer fra Region Hovedstaden
- Andre relevante fagpersoner

(se Bilag 1 – Kontakt- og alarmeringsliste)

Sundhedsberedskabets faste krisestab skal håndtere nedenstående generelle og situationsafhængige kerneopgaver:

Generelle kerneopgaver

- Kerneopgave 1: Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab
- Kerneopgave 2: Informationshåndtering
- Kerneopgave 3: Koordinering af handlinger og ressourcer
- Kerneopgave 4: Krisekommunikation

Situationsafhængige kerneopgaver

- Kerneopgave 5: Operativ indsats
- Kerneopgave 6: Genopretning

1.3 Kerneopgave 1: Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab

1.3.1 Modtagelse af varsler, alarmer mv.

Varslinger og alarmer, som kræver iværksættelse af sundhedsberedskabet i Egedal Kommune, kan komme fra borgere, medarbejdere, kommunale virksomheder, praktiserende læger, andre kommuner, politiet, redningstjenester, vejdirektoratet, region Hovedstaden, Styrelsen for Patientsikkerhed, Sundhedsstyrelsen. Listen er ikke udtømmende.

1.3.2 Aktivering af sundhedsberedskabet

Velfærdsdirektør eller dennes stedfortræder kan på eget initiativ eller i samarbejde med Egedal Kommunes overordnede krisestab (Niveau 1 Beredskabsplan) aktivere Sundhedsberedskabsplanen.

Konkret betyder aktivering af Sundhedsberedskabsplan, at Velfærdsdirektør eller dennes stedfortræder indkalder til det første møde for Sundhedsberedskabets faste krisestab. (Se Actioncard 1)

Aktivering af Egedal Kommunes Sundhedsberedskabsplan kan ske døgnet rundt hele året. Region Hovedstadens AMK kan aktivere Egedal Kommunes sundhedsberedskab via telefonisk kontakt Bygningsvagten tlf. 7259 7249 eller ved at kontakte Velfærdsdirektør eller dennes stedfortræder

Når Sundhedsberedskabsplanen aktiveres vil fællespostkassen: "*Sundhedsberedskab Egedal*" blive aktiveret og døgnaflest af sundhedsberedskabets krisestab. (Mail adressen er: sund_beredskab@egekom.dk).

Når alarmering ikke kommer fra Region Hovedstadens AMK skal sundhedsberedskabets krisestab kontakte AMK og orientere om at Egedal Kommune har aktiveret Sundhedsberedskabsplanen.

1.3.3 Samarbejde med Region Hovedstaden og andre samarbejdspartnere i relation til aktivering

Ved større ikke-varslede hændelser, for eksempel stormflod, eksplosioner og store ulykker, vil Egedal Kommune koordinere indsatserne i samarbejde med politiet og AMK. Politiets primære opgave er at koordinere indsatsen mellem redningsberedskab, regionen og eventuelt andre indsatte myndigheder. Politiet sørger også for afspærringer, trafikafvikling og håndtering af pårørende.

Egedal Kommune og Region Hovedstaden orienterer gensidigt hinanden ved større beredskabshændelser, hvor koordination er nødvendig (for eksempel vandforurening, epidemi, strømsvigt mv.).

- Orientering til Region Hovedstaden skal ske via AMK-Vagtcentral på 38698000 (Alternativt 112).

1.3.4 Gennemførelse af møder i sundhedsberedskabets krisestab

Sundhedsberedskabets krisestab skal føre logbog under hele hændelsen. Ansvaret ligger hos Velfærdsdirektør og Sundhed- og Omsorgschef.

Møder vil som udgangspunkt afholdes på Egedal Kommunes Rådhus. I tilfælde af, at det ikke er muligt at anvende lokaler på Rådhuset samles sundhedsberedskabets krisestab et andet sted i kommunen, som udpeges af Velfærdsdirektør eller dennes stedfortræder.

1.3.5 Udsendelse af forbindelsesofficer

Sundhedsberedskabets krisestab i Egedal Kommune kan, ved behov og efter aftale med AMK, sende en forbindelsesofficer til Region Hovedstadens krisestyingsstab. Forbindelsesofficeren er kommunikationsled mellem Region Hovedstadens krisestyng og sundhedsberedskabets krisestab i Egedal Kommune.

Sundhedsberedskabets krisestab beslutter og udpeger, hvem der sendes som forbindelsesofficer til Region Hovedstadens krisestyngsstab (Region Hovedstadens AMK).

1.4 Kerneopgave 2: Informationshåndtering

Information skal sikre overblik over hændelsens omfang og den samlede situation.

Første situationsbillede skal foreligge inden for en time efter aktivering af sundhedsberedskabet. Møder i sundhedsberedskabets krisestab indledes med en situationsrapport fra de deltagende parter. Hvis der er udsendt forbindelsesofficerer fra andre områder eller til kommunens overordnede krisestab, afrapporterer disse først. Forbindelsesofficer fra Region Hovedstaden forventes at bidrage med det overordnede situationsbillede.

1.4.1 Indhentning af informationer om hændelsen/situationen

Velfærdsdirektøren eller dennes stedfortræder beslutter i samarbejde med kommunikationsansvarlig, hvorledes medier overvåges med henblik på at få relevante oplysninger.

Kommunaldirektøren samt leder af kommunikation inddrages og varetager medieovervågningen.

Sundhedsberedskabets krisestab holder kontakt til Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed, KL, Region Hovedstadens AMK og følger nyhedsstrømmen herfra.

Vagthavende læger i Styrelsen for Patientsikkerhed kan kontaktes med henblik på rådgivning om håndtering af miljø- og CBRNE relaterede hændelser.

Afrapportering og hastemeldinger fra kommunens virksomheder sker via telefonkontakt til sundhedsberedskabets krisestab.

Hvis telefonkontakt ikke er mulig pga. nedbrud af telefoni, skal kontakten ske elektronisk (via e-mail). I tilfælde af nedbrud af IT skal afrapportering ske personligt.

1.4.2 Fordeling af information internt i Egedal Kommune og i forhold til eksterne samarbejdspartnere.

Forbindelsesofficer fra andre eksterne samarbejdspartnere kan deltage i møder med sundhedsberedskabets krisestab. Velfærdsdirektør og kommunaldirektør beslutter hvilke oplysninger, der skal videregives til den overordnede krisestab, hvornår og hvordan.

Kontakt til pressen varetages af den faste krisestabs kommunikationsansvarlige og er nærmere beskrevet i Niveau 1 beredskabsplan.

1.4.3 Dokumentation (logføring)

Når Sundhedsberedskabsplanen aktiveres, skal der oprettes en logbog til dokumentation og evaluering af forløbet. Kriseberedskabssekretæren fører logbog over alle ind- og udgående relevante informationer samt beslutninger (Se bilag 2 – Logbog og registrering af hændelser og tiltag).

1.5 Kerneopgave 3: Koordination af handlinger og ressourcer

Velfærdsdirektøren er i direkte kontakt med kommunens øvrige beredskab med henblik på koordinering af handlinger og ressourcer.

Koordination af ressourcer og handlinger mellem Egedal Kommune og Region Hovedstaden foregår via Region Hovedstadens forbindelsesofficer eller via direkte kontakt til AMK.

1.5.1 Styrelsen for Patientsikkerhed

Ved miljø- og CRBNE hændelser kan sundhedsberedskabets krisestab kontakte de vagthavende læger i Styrelsen for Patientsikkerhed, som kan rådgive kommunen.

1.5.2 Almen praksis

Formand og næstformand fra Lægelaugget i Egedal Kommune fungerer som bindeled mellem Egedal Kommune og almen praksis. Almen praksis kan desuden indgå ad hoc som sundhedsfaglige aktører og rådgive sundhedsberedskabets krisestab.

1.5.3 Omkringliggende kommuner

Samarbejdet med de omkringliggende nabokommuner og region sker i overensstemmelse med deres beskrevne beredskabsplaner. Alarmering af region Hovedstaden og nabokommuner sker via AMK-vagtcentral eller ved telefonisk kontakt.

1.6 Kerneopgave 4: Krisekommunikation

Formålet med krisekommunikation er:

- At sikre borgernes tryghed ved at tilvejebringe information om hændelser samt hvilke handlinger, der er sat i værk
- At sikre, at borgere og medarbejdere er velinformerede, så de kan træffe beslutninger om egen sikkerhed og sundhed
- At undgå panik ved at forhindre udbredelse af fejlagtige informationer
- At aflaste organisationen for en massiv mængde henvendelser fra bekymrede borgere

Krisekommunikation implementeres som en integreret del af krisestyringen. Kommunikation af sundhedsfaglig information sker, på baggrund af det samlede situationsbillede for sundhedsberedskabets krisestab, i samarbejde med kommunaldirektøren, Ledelsesbetjening og Kommunikation samt beredskabschefen.

Den sundhedsfaglige krisekommunikation til offentligheden omfatter:

- Udsendelse af pressemeddelelser og interviews til radio, TV og elektroniske nyheder
- Koordinering med eksterne samarbejdspartnere, omkringliggende kommuner og Region Hovedstaden
- Besvarelse af henvendelser fra journalister, borgere og sundhedsfagligt personale
- Opdatering af Egedal Kommunes hjemmeside
- Direkte varsling af borgere, hvis sundhed kan være berørt eller truet
- Direkte varsling af medarbejdere og kommunens virksomheder.

Den interne kommunikation omfatter status- og tilbagemeldinger mellem sundhedsberedskabets krisestab og de berørte virksomheder/områder. Det er ledelsens ansvar at sikre formidling af relevante informationer mellem sundhedsberedskabets krisestab og medarbejdere

For yderligere oplysninger om krisekommunikation henvises til afsnittet om krisekommunikation i Egedal Kommunes niveau 1 Beredskabsplan.

Sundhedsberedskabsplan for Egedal Kommune er udarbejdet af Sundhed og Omsorg.

Planen har været til gennemsyn hos:

- Sundhedsstyrelsen
- Nabokommuner; Frederikssund, Roskilde, Ballerup, Allerød, Furesø, Albertslund, Høje-Taastrup
- Frederiksborg Brand og Redning
- Region Hovedstaden

Del 2 Operativ indsats (kerneopgave 5), genopretning (kerneindsats 6) og Actioncards.

1.7 Kerneopgave 5: Operativ indsats

Den operative indsats ydes af kommunen for at afhjælpe konsekvenser af beredskabshændelser og vil derfor afhænge af den konkrete hændelse. For at løse den operative indsats er der udarbejdet actioncards, som beskriver ansvarsfordeling samt opgaveløsning inden for sundhedsberedskabet.

1.8 Kerneopgave 6: Genopretning

Efter en beredskabshændelse er overstået, skal nødvendige aktiviteter i forbindelse med genopretning iværksættes. Disse aktiviteter kan være af forskellige karakter. Der kan være tale om at sikre, at infrastrukturen fungerer (fx elforsyning, vand, varme, it), sikre adgang til sundhedsydelse og nedbringe sårbarhed for at undgå gentagelser af hændelsen.

Genopretning bør planlægges og iværksættes hurtigst muligt efter hændelsen er indtruffet.

De overordnede opgaver ved en genopretning er:

- Afdækning af problemer og behov
- Klarlægning af løsningsmuligheder, mål og midler
- Fastlægge nødvendige aktiviteter
- Implementering
- Monitorering og evaluering

Opgavefordeling ved genopretning er defineret via sektoransvarsprincippet. Det vil sige, at enhver sektor har ansvar for genopretning inden for eget område. Ansvar for genopretning af fx infrastruktur med videre er således ikke beskrevet i denne Sundhedsberedskabsplan. For yderligere information henvises til Egedal Kommunes overordnede niveau 1 beredskabsplan.

Der kan være situationer, hvor mange sektorer og aktører kan være ansvarlige for genopretning i forbindelse med samme hændelse. I disse situationer, vil det være hensigtsmæssigt at etablere en koordinerende gruppe for genopretning efter en hændelse, som sikrer at information og bistand til alle involverede områder, virksomheder, institutioner, aktører, grupper og individer.

Gruppen for genopretning inden for sundhedssektoren kan, afhængig af hændelsen, bestå af:

- Kommunaldirektøren
- Velfærdsdirektør
- Sundhed- og Omsorgschef

- Social- og Handicapchef
- Dagtilbudschef
- Skolechef
- andre relevante

1.9 Actioncards

1.9.1 Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Ansvarlig/ledelse

- Sundhedsberedskabets krisestab
-

Opgave

Aktivering af sundhedsberedskabet – se Bilag 1 Kontakt- og alarmeringsliste

- Kontakt nærmeste leder
 - Opnås der ikke kontakt til nærmeste leder, skal følgende kontaktes, indtil der opnås kontakt (i nævnte rækkefølge)
 - Velfærdsdirektør
 - Kommunaldirektør, stedfortræder for Velfærdsdirektør
 - Sundheds- og Omsorgschef
 - Leder af Hjemmepleje og Plejecentre
 - Leder af Myndighed, Sundhed og Rehabilitering
2. Kontakt til Akut Medicinsk Koordinationscenter, AMK¹, Region Hovedstaden
- Når alarmering ikke kommer fra Region Hovedstadens AMK, skal sundhedsberedskabets krisestab kontakte AMK.
3. Løbende kontakt til interne og eksterne samarbejdspartnere
- Sundhedsberedskabets krisestab koordinerer operativ indsats med samarbejdspartnere
 - Ledere af de berørte enheder giver statustilbagemeldinger til sundhedsberedskabets krisestab under en beredskabshændelse.
-

¹ Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) er en funktion lokaliseret sammen med regionens vagtcentral, som har det overordnede operative ansvar for at lede og koordinere sundhedsberedskabets indsats i Region Hovedstaden. AMK er ansvarlig for at lede en hændelse, hvis regionens kriseledelse aktiveres.

4. Afrapportering og oprettelse af logbog

- Når Sundhedsberedskabsplanen aktiveres, skal sundhedsberedskabets krisestab oprette en logbog til dokumentation og evaluering af forløbet. Logbog inkluderer alle ind- og udgående relevante informationer og beslutninger.

5. Deaktivering og genopretning

- Sundhedsberedskabets krisestab orienterer ledelsen, som informerer de berørte enheder og deres medarbejdere om, hvornår sundhedsberedskabet deaktiveres.
- Sundhedsberedskabets krisestab planlægger debriefing² for de berørte enheder.

Relevante actioncards

Actioncard 2: Hygiejniske foranstaltninger ved håndtering af borgere med smitsomme sygdomme

Actioncard 3: Foranstaltninger ved ophobning af smitsom sygdom i dagtilbud, skole og skolefritidsordning (SFO)

Actioncard 4: Massevaccination

Actioncard 5: Oprettelse og drift af karantænecentre i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 6: Håndtering af CBRNE-hændelser

Actioncard 7: Håndtering af bombetrussel mod institution

Actioncard 8: Oprettelse og drift af evakuerings- og pårørendecenter i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 9: Psykosocial indsats

Actioncard 10: Rekvirering af supplerende lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler

Actioncard 11: Modtagelse af ekstraordinært udskrevne borgere

Actioncard 12: Kapacitetsudvidelse i forhold til rammer og personale i hjemmeplejen, på kommunens plejecentre og botilbud

Actioncard 13: Håndtering af ekstreme vejrlige situationer

Actioncard 14: Håndtering af drikkevandsforurening

Actioncard 15: Alternative kommunikationskanaler ved IT og telefonnedbrud

Actioncard 16: Håndtering af længerevarende strømsvigt

Bilag 1 Kontakt- og alarmeringsliste

² Debriefing er en formaliseret, systematisk krisepsykologisk indsats, der involverer den gruppe medarbejdere, der har overværet eller været part i en voldsom hændelse. Debriefing har til formål at minimere skadevirkningerne efter en voldsom hændelse.

1.9.2 Actioncard 2: Hygiejniske foranstaltninger ved håndtering af borgere med smitsomme sygdomme

Smitsomme sygdomme skyldes infektioner med mikroorganismer som bakterier, virus, svampe eller parasitter. Smitte overføres fra menneske til menneske og i sjældnere tilfælde fra dyr til mennesker. Smitte kan også overføres fra madvarer, vand eller jord.

Under en epidemi/pandemi vil der formodentlig være behov for ekstra konsultationer i almen praksis. Der kan ligeledes forventes et stort arbejdspress i hjemmeplejen og øget behov for personale.

Sundhedsstyrelsen vil i tilfælde af epidemi/pandemi informere regionerne og almen praksis direkte via Akut Medicinsk Koordinationscenter³ (AMK). Sundhedsstyrelsen kan også udsende information direkte til kommunerne eller anmode AMK om at videresende information.

Yderligere information om konkret håndtering af smitsomme sygdomme kan findes på:

- Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) fra Statens Seruminstitut
- Informationsmateriale om de forskellige smitsomme sygdomme kan findes på Sundhedsstyrelsens hjemmeside.

Ansvarlig/ledelse

- Leder af Hjemmepleje og Plejecentre (Niveau 3-leder)
- Leder af myndighed, sundhed og rehabilitering (Niveau 3-leder)
- Afdelingsleder for myndighed og udfører, voksne (Niveau 3-leder)
- Leder af sundhedstjenesten og tandplejen (Niveau 3-leder)
- Leder af rengøring (Niveau 4-leder)

Opgave

Niveau 3-leder:

- Videreformidler information om situationen samt forholdsregler til institutioner/virksomheder i kommunen
- Sikrer opretholdelse af kommunens øvrige kritiske funktioner på sundhedsområdet
- Koordinerer ved behov massevaccinationsprocessen i samarbejde med Region Hovedstaden.

Fælles opgaver for alle ovennævnte ledelsesniveauer:

³ Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) er en funktion lokaliseret sammen med regionens vagtcentral, som har det overordnede operative ansvar for at lede og koordinere sundhedsberedskabets indsats i Region Hovedstaden. AMK er ansvarlig for at lede en hændelse, hvis regionens kriseledelse aktiveres.

-
- Prioriterer opgaver
 - Viderefører de daglige opgaver
 - Sikrer overholdelse af hygiejniske forholdsregler ved arbejdsopgaver og procedurer, der kan medføre risiko for smitteoverførsel
 - Iværksætter hygiejniske forebyggende, inddæmmende og behandlende foranstaltninger
 - Modtager evt. ekstraordinært udskrevne patienter fra sygehuse
 - Beskytter personalet mod dråbesmitte og kontaktsmitte
 - Samarbejder med kommunens praktiserende læger om tilsyn af syge og smittede borgere, der opholder sig i eget hjem
-

Aktivering

Ved fare for smittespredning, med alvorlig eller farlig virus, bakterie eller parasit, iværksættes sundhedsberedskabet.

Det overordnede ansvar, i forbindelse med hygiejniske foranstaltninger ved håndtering af borgere med smitsomme sygdomme, er placeret hos sundhedsberedskabets faste krisestab.

Ledelsen af sundhedsberedskabet varetager koordinationsrollen i relation til de forskellige parter, som vil blive involveret i forbindelse med større udbrud af smitsomme sygdomme.

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 3: Foranstaltninger ved ophobning af smitsom sygdom i dagtilbud, skole og skolefritidsordning (SFO)

Actioncard 4: Massevaccination

Actioncard 5: Oprettelse og drift af karantænecentre i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 10: Rekvirering af supplerende lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler

Actioncard 11: Modtagelse af ekstraordinært udskrevne borgere

Actioncard 12: Kapacitetsudvidelse i forhold til rammer og personale i hjemmeplejen, på kommunens plejecentre og botilbud

1.9.3 Actioncard 3: Foranstaltninger ved ophobning af smitsom sygdom i dagtilbud, skole og skolefritidsordning (SFO)

Dagtilbud, skole og skolefritidsordninger (SFO) skal overholde gældende anbefalinger for hygiejne i daginstitutioner⁴, men forudsætningen for at sygdom og smittespredning i videst muligt omfang undgås, er god håndhygiejne, samt at forældrene holder børnene hjemme, når de er syge.

Hvis personalet er i tvivl om, hvilke forholdsregler der er gældende i dagtilbud, skole og Skolefritidsordninger (SFO), kan den kommunale sundhedstjeneste kontaktes. Ved fortsat tvivl kan den kommunale sundhedstjeneste kontakte Styrelsen for Patientsikkerhed⁵

Ansvarlig/ledelse

- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Leder for Sundhedstjenesten og Tandplejen (Niveau 3-leder)
- Ledere af dagtilbud, skoler og SFOer (Niveau 4-leder)

Opgave

Styrelsen for Patientsikkerhed:

- Iværksætter forholdsregler mod særlig alvorlige smitsomme sygdomme efter gældende regler
- Informerer ledere af berørte dagtilbud, skole/SFO samt den kommunale sundhedstjeneste om sygdomstilfældet
- Træffer afgørelse om, hvilken personkreds der skal informeres
- Træffer i tvivlstilfælde den endelige afgørelse, om et barn må komme i dagtilbud, skole/SFO
- Beslutter om dagtilbud, skole/SFO i særlige tilfælde helt eller delvist skal lukkes, og hvornår genåbning må ske
- Rådgiver regioner og kommuner samt kommer med anbefalinger, retningslinjer og handleplaner

Niveau 3-leder:

⁴ Sundhedsstyrelsen 2019, Håndbog om hygiejne og miljø i dagtilbud

⁵ Styrelsen for Patientsikkerhed (tidligere Embedslægen) udfører en række opgaver, som indgår i visionen om at styrke patientsikkerheden. Dette inkluderer, at rådgive om smitsomme sygdomme og helbredsforhold.

- I tilfælde af ophobet sygdom, kontakter Sundhedstjenesten Dagtilbudschef og/eller Skolechef og rådgiver personalet i dagtilbud, skole/SFO om specifikke hygiejniske forholdsregler og smitteforebyggelse
- Er ansvarlig for rådgivning i dagtilbud, skole/SFO og sikrer, at information modtaget fra Styrelsen for Patientsikkerhed videreformidles til alle relevante i kommunen
- Kan kontakte forældre, og efter samtykke fra disse, eventuelt kontakte barnets egen læge
- Kan bidrage med vejledning, sparring og information herunder indhold i informationsmateriale
- Kan ved behov indhente rådgivning fra Styrelsen for Patientsikkerhed, som tillige bør inddrages ved påfaldende ophobning af sygdom i dagtilbud, skole/SFO
- Samarbejder med Styrelsen for Patientsikkerhed efter gældende regler og i øvrigt ved behov

Niveau 4-leder:

- Undgår at syge børn opholder sig i institutionen
- Orienterer forældrene ved opslag om forekomst af smitsom sygdom
- Sikrer en god rengøringsstandard med rengøring efter gældende anbefalinger og kommunale retningslinjer
- Kan kontakte Sundhedstjenesten i tvivlstilfælde vedrørende smitterisiko og fremmøde, og de
- Skal altid kontaktes ved ophobet sygdom samt ved usædvanlige sygdomstilfælde
- Ved ophobning af sygdomstilfælde kan der, i en periode, blive tale om at indføre en skærpet hygiejne
- Sikrer at personalet er bekendt med og overholder gældende hygiejniske procedurer i forhold til smitsomme sygdomme
- Videregiver oplysninger om sygdomstilfælde til børnenes forældre og personale.

Aktivering

Dagtilbudschef eller Skolechef kontakter Sundhedstjenesten ved ophobning af smitsom sygdom.

Sundhedstjenesten vurderer situationen og risici og tager kontakt til Styrelsen for Patientsikkerhed ved behov for rådgivning.

Efter aftale med Sundhedstjenesten kan Dagtilbudschef eller Skolechef aktivere Sundhedsberedskabets krisestab.

Bemanding

Bemanding og udstyr jf. lokale instrukser i dagtilbud, skole/SFO

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 2: Hygiejniske foranstaltninger ved håndtering af borgere med smitsomme sygdomme

1.9.4 Actioncard 4: Deltagelse i massevaccination

På baggrund af udmelding fra Sundhedsstyrelsen, fastlægger Region Hovedstadens kriseledelse i samarbejde med Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK)⁶, hvordan massevaccination skal foregå. Koordination af en større mængde af regionens borgere koordineres af AMK i et samarbejde med Egedal Kommune. Den konkrete og detaljerede planlægning foregår i regionens ad hoc Pandemi Taskforce. Det logistiske arbejde koordineres af AMK i samarbejde med Sundhedsstyrelsens krisestab og kommunen.

Region Hovedstaden har ansvar for levering af vaccine (Statens Seruminstitut Institut) samt utensilier. Regionens hospitaler stiller læger til rådighed i vaccinationscentre i eget optageområde.

Antallet af borgere, der skal massevaccineres, vil afhænge af den konkrete beredskabshændelse. Der kan opstilles følgende scenarier, hvortil praktiserende læge, vaccinationsfirma eller et vaccinationscenter udpeges til at foretage vaccinationer på en vaccinationslokalitet:

Scenarie 1

Hele befolkningen eller befolkningen i et lokalområde i regionen skal/bør vaccineres. Vaccinationscentre oprettes svarende til et pr. 21.000 indbyggere.

Scenarie 2

Borgere, som tilhører risikogrupper skal/bør vaccineres, herunder også børn og ældre over 65 år.

Scenarie 3

Personer i bestemte jobs skal tilbydes vaccination. Her inddrages Arbejdstilsynet og arbejdsmiljøorganisationen i Egedal Kommune.

Ansvarlig/ledelse:

- Sundhedsberedskabets krisestab
- Leder af Hjemmepleje, Sygepleje og Plejecentre (Niveau 3-leder)
- Leder af Den Sundhedsfaglige Myndighed, Sundhed & Træning, Døgnpladser, Madservice og Aktivitetscenter (Niveau 3-leder)
- Leder af Sundhedstjenesten og Tandplejen (Niveau 3-leder)
- Afdelingsleder for myndighed og udfører, voksne (Niveau 3-leder)
- Leder af vaccinationscenter

⁶ Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) er en funktion lokaliseret sammen med regionens vagtcentral, som har det overordnede operative ansvar for at lede og koordinere sundhedsberedskabets indsats i Region Hovedstaden. AMK er ansvarlig for at lede en hændelse, hvis regionens kriseledelse aktiveres.

Opgave

Sundhedsberedskabets krisestab:

- Koordinerer indsatsen i samarbejde med Region Hovedstaden
- Opretter vaccinationscentre efter aftale med Region Hovedstaden, herunder afklaring af hvilke adresser, der kan oprettes vaccinationscentre på
- Kontakter politi ved behov for hjælp til trafikafvikling til og fra vaccinationscentre
- Udpeger ledelse af vaccinationscentre
- Koordinerer indsatsen med ledelsen af vaccinationscentrene
- Aftaler klargøring af vaccinationscentrene med relevante aktører; rengøring, affaldshåndtering, tilkørselsforhold og ventefaciliteter.
- Kontakter Kommunikation i forhold til information til borgere
- Udpeger medarbejdere, som skal registrere borgere i forbindelse med vaccinationen.
- Koordinerer og aftaler affaldshåndtering med Klima, Natur og Miljø
- Inddrager Arbejdstilsynet ved behov (scenarie 3)
- Informerer borgere om massevaccination ved brug af sociale medier, hjemmeside, TV, radio, aviser mv.

Niveau 3-leder:

- Stiller sygeplejersker og andre relevante medarbejdere til rådighed til bemanning af vaccinationscentre
- Foretager vaccination af særligt udsatte borgere, som ikke kan komme til vaccinationscentret efter delegation fra en læge (Almen praksis)
- Kontakter almen praksis i forhold til vaccination af borgere, der ikke kan komme til vaccinationscentret
- Hjælper med fordeling af borgere til de enkelte vaccinationscentre

Leder af vaccinationscentre:

- Koordinerer indsatsen med sundhedsberedskabets krisestab
- Indretning af lokaler sker på baggrund af udmelding fra Region Hovedstaden om forventet vaccinekapacitet
 - Skabe et ensrettet flow igennem centret
 - Hvert center indrettes med udgangspunkt i forventet vaccinationskapacitet
 - Registreringsområde, hvor borgerne henvender sig ved ankomst
 - Venteområde med information om vaccine, samtykke (videoskærm/infotavle)
 - Plads til borgere med særlige behov for information⁷

⁷ Særlig information kan eks. være lægelig information forud for vaccination

- Vaccinationsområde indrettes med afskærmning, køleskab (til opbevaring af vacciner) og akutberedskab
 - Registreringsområde for dokumentation for vaccine
 - Observationsområde
 - Lagerplads til opbevaring af utensilier.
 - Bemanding af vaccinecenter
 - Leder
 - Sekretær
 - Medarbejdere til at registrere og dirigere strømmen af borgene igennem vaccinationscentret (ikke sundhedsfaglige)
 - Relevante medarbejdere med sundhedsfaglig baggrund til øvrige opgaver i vaccinationscentret; samtykke, vaccination, observation etc.
 - Vagtplan udarbejdes på baggrund af kapacitetsbehovet.
 - Registrering af borgere
 - Registrering af borgere foregår manuelt eller elektronisk afhængig af situationen
 - Registrere borgere, der ikke møder op som aftalt, og sikre genindkaldelse.
-

Aktivering

Ved behov for vaccination af store dele af befolkningen, som følge af risiko for smitte under pandemi/epidemi, kan Sundhedsstyrelsen træffe beslutning om massevaccination og i et samarbejde med AMK aktivere Egedal Kommunes sundhedsberedskab.

Sundhedsberedskabets krisestab er ansvarlig for at koordinere den lokale indsats i samarbejde med Sundhedsstyrelsen, Region Hovedstaden og de praktiserende læger.

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 2: Hygiejniske foranstaltninger ved håndtering af borgere med smitsomme sygdomme

1.9.5 Actioncard 5: Oprettelse og drift af karantænecentre i samarbejde med Region Hovedstaden

Epidemikommissionen har kompetence og ansvar for at iværksætte karantæne for borgere, der har været udsat for smitte. Derudover kan Sundhedsministeren efter indstilling fra Sundhedsstyrelsen beslutte at iværksætte karantæne.

I henhold til epidemiloven afholder regionerne alle udgifter til foranstaltninger mod smitsomme sygdomme.

Formålet med karantæne er at hindre yderligere smittespredning fra personer, der muligvis er blevet smittet, men som endnu ikke har symptomer. Hvis borger viser tegn på sygdom, overgår denne som patient til isolationsregime på hospital.

Den regionale kriseledelse er ansvarlig for valg af karantænelokalitet i samarbejde med ekspertberedskaberne som er: Styrelsen for Patientsikkerhed og Infektionsmedicinsk Afdeling (Hvidovre Hospital).

Der er to niveauer af karantæne, der er fastsat ud fra behov for fleksibel og trinvis eskalering af karantæneplan:

Karantæne af enkelt personer i eget hjem

Vælges såfremt dette er muligt, praktiserende læge fører tilsyn. Kommunen har opgaven i forhold til social indsats, praktisk hjælp og pleje til de karantænesatte borgere.

Karantæne af grupper

Det Lokale Beredskab⁸ og eventuelt Region Sjælland⁹

Karantænefaciliteter udpeges af Nordsjællands Politi i samarbejde med den regionale kriseledelse og Forsvaret.

AMK koordinerer den operative indsats i samarbejde med kommunen.

Ansvarlig/ledelse

- Sundhedsberedskabets krisestab
- Leder af Hjemmepleje og Plejecentre (Niveau 3-leder)
- Leder af Myndighed, Sundhed og Rehabilitering (Niveau 3-leder)
- Afdelingsleder for myndighed og udfører, voksne (Niveau 3-leder)
- Leder af Sundhedstjenesten og Tandplejen (Niveau 3-leder)

⁸ Frederiksborg Brand og redning

⁹ Ved behov for yderligere plads kan der etableres karantæne på Forsvarets lokaliteter i Region Sjælland.

Opgave

Sundhedsberedskabets krisestab:

- Samarbejder med Region Hovedstaden om oprettelse og drift af ekstern karantænefacilitet
- Efter aftale med Region Hovedstaden indgår kommunen i opgaver som eksempelvis indretning af karantænecenteret, daglig drift af centeret, omsorg for de karantænesatte, forsyning af levnedsmidler, rengøring, bortskaffelse af affald og transport mv.
- Anmoder Nordsjællands Politi om aktivering af Den Lokale Beredskabsstab
- Planlægger og koordinerer eventuel krisestøtte og psykosocial støtte i samarbejde med Region Hovedstaden og AMK
- Planlægger ved behov oprettelse af Evakuerings- og Pårørendecenter (EPC)¹⁰
- Information af alle ledere i Egedal Kommune om situationen og forholdsregler
- Information til borgere ved brug af sociale medier, hjemmeside, TV, radio, aviser mv.

Fællesopgaver for alle ledelsesniveauer:

- Stiller relevante medarbejdere til rådighed til bemanning af karantænecenter efter aftale med Region Hovedstaden
- Sikrer overholdelse af hygiejniske forholdsregler ved arbejdsopgaver og procedurer, der kan medføre risiko for smitteoverførsel

Aktivering

Epidemikommisionen påbyder karantæne efter indstilling fra Styrelsen for Patientsikkerhed.

Region Hovedstaden skal i samarbejde med kommunen planlægge den konkrete iværksættelse af karantæne.

AMK og Egedal Kommune koordinerer karantæneindsatsen

¹⁰ Evakuerings- og Pårørendecenter (EPC) er en bygning eller vejrbestandig lokalitet til placering af uskadte evakuerede borgere, hvor de kan få umiddelbar krisestøtte ved Region Hovedstadens Krisestøtte teams, samt få kontakt til myndigheder, ressourcepersoner og pårørende.

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 8: Oprettelse og drift af evakuerings- og pårørendecenter i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 9: Psykosocial indsats

1.9.6 Actioncard 6: Håndtering af CBRNE-hændelser

CBRNE er en engelsk forkortelse for kemiske (Chemical), biologiske (Biological), radiologiske (Radiological), nukleare (Nuclear) og eksplosive (Explosives) hændelser og dækker både uheld og terrorhandlinger. Der findes ekspertberedskaber for hver kategori, som bistår det kommunale redningsberedskab, politiet eller andre relevante myndigheder i forbindelse med CBRNE hændelser.

Ekspertberedskaberne drives af følgende myndigheder:

- C-ekspertberedskabet varetages af Kemisk Beredskab (KEMI) i Beredskabsstyrelsen
- B-ekspertberedskabet varetages af Center for Biosikring og Bioberedskab (CBB) på Statens Serum Institut (SSI)
- R-ekspertberedskabet varetages af Statens Institut for Strålebeskyttelse (SIS) i Sundhedsstyrelsen
- N-ekspertberedskabet varetages af Nukleart Beredskab (NUC) i Beredskabsstyrelsen
- E-ekspertberedskabet varetages af Forsvarets Ammunitionsrydningstjeneste (ARTJ)

Ekspertberedskaberne kan bistå det kommunale redningsberedskab (Frederiksborg Brand og Redning), politiet eller andre relevante sektoransvarlige myndigheder med rådgivning og indsatskapaciteter for at minimere en trussel eller følger af en CBRNE-hændelse.

CBRNE-sundhedsberedskabet skal begrænse og afhjælpe hændelser med kemiske (C), biologiske (B), radiologiske(R), nukleare (N) og eksplosive stoffer (E).

Overordnet er kommunens opgave ved CBRNE-hændelser at yde fornøden støtte og hjælp til de borgere, der måtte være ramt af den konkrete hændelse, for eksempel ved drikkevandsforureninger og store brande. Desuden kan kommunen have til opgave at aflaste sygehusvæsenet ved at varetage pleje- og omsorgsopgaver for ekstraordinært udskrevne borgere, som vurderes at kunne opholde sig i eget hjem eller på plejecenter under de givne omstændigheder.

Ansvarlig/ledelse

- Sundhedsberedskabets krisestab

Opgave

Sundhedsberedskabets krisestab:

- Modtager og videregiver information og anvisninger fra Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK), Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed til de berørte ledere i organisationen
 - Bistår regionen med at etablere og bemane, modtage- eller karantænecenter efter AMK's anvisning
 - Afhængig af hændelse defineres og fordeles opgaver til relevante områder/virksomheder
 - Information af alle ledere i Egedal Kommune om situationen og forholdsregler
 - Information til borgere ved brug af sociale medier, hjemmeside, TV, radio, aviser mv.
-

Aktivering

En CBRNE-hændelse vil altid aktivere Egedal Kommunes overordnede beredskabsplan

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 2: Hygiejniske foranstaltninger ved håndtering af borgere med smitsomme sygdomme

Actioncard 4: Massevaccination

Actioncard 5: Oprettelse og drift af karantænecentre i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 8: Oprettelse og drift af evakuerings- og pårørendecenter i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 9: Psykosocial indsats

Actioncard 10: Rekvirering af supplerende lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler

Actioncard 11: Modtagelse af ekstraordinært udskrevne borgere

Actioncard 12: Kapacitetsudvidelse i forhold til rammer og personale i hjemmeplejen, på kommunens plejecentre og botilbud

Bemanding

Ekstra personale indkaldes ved behov

1.9.7 Actioncard 7: Håndtering af bombetrussel mod institution

Al personale kan risikere at modtage en bombetrussel via telefonen, mail eller ved personlig henvendelse. Det samme gælder ved fund af mistænkelige genstande. Medarbejderne skal derfor vide, hvordan man mest hensigtsmæssigt reagerer i en sådan situation.

Ansvarlig/ledelse

- Politiet
- Chefer fra de berørte områder

Opgave

Fællesopgaver for ovennævnte virksomheder/områder:

- Ring/Alarmer 112
- Orientering af nærmeste leder om situationen
- Aktivering af Egedal Kommunes krisestyringsstab – Plan for fortsat drift – niveau I
- Evakuering efter politiets anvisning

Aktivering

Efter modtagelsen af en bombetrussel eller fund af mistænkelige genstande, kontakter medarbejderen politiet på telefonnummer 112 og herefter nærmeste leder. Ledelsen kontakter Egedal Kommunes krisestyringsstab.

Sundhedsberedskabets krisestab informeres af Egedal Kommunes krisestyringsstab.

Politiet afgør, om der skal foretages evakuering. Evakueringen foretages i samråd med politiet.

Personer bringes væk fra farezonen uden at medarbejdere udsætter sig selv for fare. De enkelte virksomheder iværksætter evakuering jf. virksomhedens lokale beredskabsplan.

Ledelsen er ansvarlig for at iværksætte nødvendige foranstaltninger til at tage hånd om personer fx borgere, ansatte, elever og andre, der er påvirket af situationen.

For yderligere oplysninger henvises til Egedal Kommunes Plan for fortsat drift – niveau I punkt 1.16. om aktivering af Egedal Kommunes krisestyringsstab.

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 8: Oprettelse og drift af evakuerings- og pårørendecenter i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 9: Psykosocial indsats

Bemanning

Ekstra personale indkaldes ved behov

1.9.8 Actioncard 8: Oprettelse og drift af evakuerings- og pårørendecenter i samarbejde med Region Hovedstaden (EPC)

Ved større ekstraordinære hændelser, hvor der er et stort antal tilskadekomne/berørte personer, vil der ofte være behov for at etablere en psykosocial indsats.

I akutfasen kan der være behov for indkvartering, transport, forplejning, mv.

Indsatsledelsen på skadestedet foretager en vurdering af situationen. Der er behov for samarbejde og koordination mellem regionen og kommunen i forbindelse med planlægning og gennemførelse af indsatsen.

Den sub-akutte krisestøttende indsats, som varer i timer/dage efter en hændelse, planlægges i forbindelse med oprettelsen af et Evakuerings- og Pårørendecenter (EPC).

Såfremt både den regionale og kommunale krisestøtte er aktiveret, vil der være behov for løbende koordination mellem regionens psykiatriske kriseledelse og sundhedsberedskabets krisestab i Egedal Kommune. Regionens psykiatriske kriseledelse kan udsende en koordinerende psykiatrisk kontaktperson (KOP) til indsatsområdet, som koordinerer indsatsen og fungerer som ressourceperson for indsatsledelsen.

Ansvarlig/ledelse

- Politiet
- Region Hovedstaden
- Koordinerende Psykiatrisk kontaktperson (KOP)
- Sundhedsberedskabets krisestab

Opgave

Politiet:

- Varetager den koordinerende ledelse i EPC
- Bistår de kommunale myndigheder i etablering og indretning af EPC
- Sikrer at anvendelse og drift af EPC sker sikkerhedsmæssigt forsvarligt, og at der indsættes de nødvendige beredskabsressourcer til varetagelse af opgaver i EPC
- Bevogter og afspærrer for uønsket adgang til EPC
- Registrerer evakuerede og information om savnede i Politiets katastroferegistreringssystem (Disaster Involved Registration, DIR)

- Foretager uopsættelig afhøring af evakuerede og pårørende til savnede personer i det omfang hændelsen kræver det
- Indsamler informationer til brug for den politimæssige efterforskning
- Bistår med sammenføring af evakuerede og pårørende
- Bistår med identifikation af personer med særlige behov, herunder behandling og psykosocial vejledning
- Sikrer, at eventuelle gerningsmænd/sammensvorne til terror ikke opholder sig blandt de evakuerede
- Dokumenterer hændelsesforløbet i EPC
- koordinerende krisekommunikationen, og koordinerer så vidt muligt, hvilke budskaber, der kommunikerer til pressen, på hjemmesider, på sociale medier og direkte til borgerne.

Region Hovedstaden:

- Koordinerer indsatsen i samarbejde med Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK), Region Hovedstadens Psykiatri, Koordinerende Psykiatrisk kontaktperson (KOP) og Egedal Kommune
- Udsender KOP til kommunen
- Udsender krisestøttende teams til skadestedet eller kommunens Evakuerings- og Pårørendecenter (EPC)
- Aktiverer det gejstlige beredskab (Folkekirkens katastrofeberedskab, FKK).

Koordinerende Psykiatrisk kontaktperson (KOP):

- Koordinerer indsatsen på skadestedet eller EPC sammen med Region Hovedstaden og lederen af Egedal Kommunes krisestyringsstab – Plan for fortsat drift – niveau I
- Deltager i visitering og faglig støtte på stedet
- Kan ved behov anmode om udsendelse af Region Hovedstadens krisestøtteteams til indsatsstedet
- Hvis indsatsledelsen beslutter, at kriseramte skal til et EPC:
 - Koordinerer psykiatriens bemanning af EPC med kriseledelsen
 - Kontakter kommunens repræsentant på stedet (lederen af Egedal Kommunes krisestyringsstab – Plan for fortsat drift – niveau I)
 - Yder kriseterapeutisk støtte.

Sundhedsberedskabets krisestab:

- Koordinerer indsatsen i samarbejde med ledelsen af Egedal Kommunes krisestyringsstab
- Foretager evaluering af situationen og planlægger indsatsen herefter i samarbejde med ledelsen af krisestyringsstaben
- Beslutter hvilke ressourcer, der skal anvendes i samråd med ledelsen af krisestyringsstaben
- Videreformidler informationen til relevante aktører internt i kommunen, der kan være berørt af hændelsen.
- Planlægger information til borgere i opfølgingsfasen
- Udpeger lokalitet til EPC i samarbejdet med kommunens krisestyringsstab, politiet og Region Hovedstaden.

Forslag til lokaliteter til EPC:

- Store sal, Stenløse Kulturhus: Rådhusstorvet 2, 3660 Stenløse
- Sal, Smørum Kulturhus: Flodvej 68, 2765 Smørum
- Byrådssalen, Egedal Rådhus: Dronning Dagmars Vej 200, 3650 Ølstykke
- Sal kælder, Ølstykke Bibliotek: Østervej 1A, 3650 Ølstykke
- Veksø Multihal: Gl. Hovevej 14, 3670 Veksø
- Kulturhus, Ganløse Skole: Bygaden 1, Ganløse, 3660 Stenløse
- Hallen, Slagslunde Skole: Blomstervej 19, Slagslunde, 3660 Stenløse

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 5: Oprettelse og drift af karantænecentre i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 6: Håndtering af CBRNE-hændelser

Actioncard 7: Håndtering af bombetrussel mod institution

Actioncard 9: Psykosocial indsats

Bemanding

Ekstra personale indkaldes ved behov



1.9.9 Actioncard 8: Psykosociale indsats

Psykosocial indsats er et udtryk for en indsats, der omfatter både krisestøtte, social assistance og kriseterapi senere i forløbet. Indsatsen har til formål at drage omsorg og forebygge psykiske problemer efter ulykken samt give information om krisereaktioner og mulighed for yderligere hjælp.

Personer, der har været udsat for større ulykker eller alvorlige hændelser, vil ofte opleve stressreaktioner af psykisk og/eller fysisk karakter. Reaktionen kan også ramme personer, der indirekte er berørte af ulykken fx pårørende til omkomne, tilskadekomne eller savnede, samt det personale, der har deltaget i indsatsen.

Ved større ulykker eller alvorlige hændelser vil Egedal Kommunes Niveau 1 Beredskabsplan blive aktiveret og i samarbejde med Region Hovedstaden aktiveres en krisestøttende indsats. Kommunen vil her primært have en understøttende funktion, som koordineres af regionen.

Ved mindre ulykker varetages koordinering af den psykosociale indsats af sundhedsberedskabets krisestab.

Ansvarlig/ledelse

- Region Hovedstaden
- Sundhedsberedskabets krisestab
- Leder af psykosocial indsats (lokalt i Egedal Kommune)

Opgave

Region Hovedstaden:

- Koordinerer indsatsen i samarbejde med Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK), Region Hovedstadens Psykiatri, Koordinerende Psykiatrisk kontaktperson (KOP) og Egedal Kommune
- Udsender KOP til kommunen
- Udsender krisestøttende teams til skadestedet eller kommunens Evakuerings- og Pårørendecenter (EPC)
- Aktiverer det gejstlige beredskab (Folkekirkenes katastrofeberedskab, FKK).

Sundhedsberedskabets krisestab:

- Koordinerer indsatsen i samarbejde med Region Hovedstadens AMK
 - Vurderer det aktuelle behov for ressourcer og derefter understøtter den psykosociale indsats ved at stille relevant personale til rådighed.
-

- Videreformidler informationen til relevante aktører internt i kommunen, der kan være berørt af hændelsen.
- Udpeger en leder af den psykosociale indsats

Leder af psykosocial indsats:

- Indkalder kompetente medarbejdere til at yde krisehjælp og til at yde social assistance

At yde krisestøtte er at:

- Møde de pågældende med empati, bringe dem i sikkerhed
 - Drage omsorg for basale behov som varme, beskyttelse, tørt tøj, mad, drikke, hvile, søvn, bleer, legetøj mv.
 - Give information om normale fysiske og psykiske reaktioner, gerne både mundtligt og skriftligt
 - Give saglig information om hændelsen
 - Social omsorg, hvis muligt i form af forening med familie og venner
 - Berolige de, som udviser voldsomme reaktioner
 - Afklare og imødekomme individueller behov
 - Tage hensyn til kulturelle forskelle, herunder andre sprog
 - Understøtte den pågældendes egen mestringsevne
- Igangsætte de praktiske funktioner som fx indkvartering, forplejning (tøj, legesager, bleer, tæpper) og koordinere hjælp til transport.
 - Bistår Regionen med at identificere og henvise borgere, der har behov for opfølgende kriseterapeutisk behandling.

Bemanding

Psykologisk hjælp kan gives af: Sygeplejersker, sundhedsplejersker, pædagoger, lærere, præster, psykologer og praktiserende læger samt tolke, hvor det er nødvendigt.

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 5: Oprettelse og drift af karantænecentre i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 6: Håndtering af CBRNE-hændelser

Actioncard 7: Håndtering af bombetrussel mod institution

Actioncard 8: Oprettelse og drift af evakuerings- og pårørendecenter i samarbejde med Region Hovedstaden



1.9.10 Actioncard 10: Rekvirering af supplerende lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler

I tilfælde af beredskabshændelser med smitsomme sygdomme, ekstraordinært udskrevne patienter eller CBRNE-hændelser vil der forventeligt være behov for at imødekomme et ændret behov for lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler.

I en beredskabssituation skal lægemiddelberedskabet tage højde for forventelige ændringer i behov, både hvad angår typer af lægemidler, medicinsk udstyr og mængden af disse. Den enkelte hændelse vil udfordre kommunens forskellige områder forskelligt. Det er derfor centralt, så tidligt som muligt, at foretage de første vurderinger af behovet for kritiske lægemidler eller medicinsk udstyr. Behovet bør løbende revurderes.

Ved smitsomme sygdomme og CBRNE-hændelser¹¹ kan behovet for lægemidler og værnemidler øges drastisk.

I en beredskabssituation kan hospitalerne ekstraordinært udskrive borgere til kommunal pleje, hvor der kan opstå behov for at fremskaffe hjælpemidler som ved almindelig udskrivelse.

Styrelsen for Forsyningsikkerhed og Lægemiddelstyrelsen indgår i det samlede sundhedsberedskab og har i særlige nødsituationer ansvaret for at sikre et beredskab af lægemidler og medicinsk udstyr.

Ansvarlig/ledelse

- Region Hovedstaden, Akut Medicinsk Koordinationscenter¹²
- Sundhedsberedskabets krisestab
- Leder af Hjemmepleje og Plejecentre (Niveau 3-leder)
- Leder af myndighed, sundhed og rehabilitering (Niveau 3-leder)
- Afdelingsleder for myndighed og udfører, voksne (Niveau 3-leder)
- Leder af sundhedstjenesten og tandplejen (Niveau 3-leder)

¹¹ CBRNE-hændelser er hændelser med kemiske (C), biologiske (B), radioaktive (R), nukleare (N) og eksplosive (E) stoffer.

¹² Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) er en funktion lokaliseret sammen med regionens vagtcentral, som har det overordnede operative ansvar for at lede og koordinere sundhedsberedskabets indsats i Region Hovedstaden. AMK er ansvarlig for at lede en hændelse, hvis regionens kriseledelse aktiveres.

Opgave

Region Hovedstaden:

- Koordinerer regionens samlede indsats
- Koordinere med andre beredskabsmyndigheder og kommuner
- Varetager visitation og disponering af relevante præhospitale ressourcer
- Yder sundhedsfaglig vejledning og rådgivning.

Sundhedsberedskabets krisestab:

- I samarbejde med Region Hovedstaden, AMK at koordinere forsyning af nødvendige lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler

Niveau 3-leder:

Generelt

- Løbende vurderer behov/forbrug af nødvendige lægemidler og medicinsk udstyr – se nedenstående.
- Sikre lagerbeholdning af relevant medicinsk udstyr og værnemidler, eventuelt ved at udpege ansvarlig fagperson.
- Koordinere indsatsen lokalt i kommunen med udgangspunkt i den konkrete beredskabshændelse og deraf affødte behov for lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler.
- koordinerer afhentning og levering, hvis nedenstående fremskaffes på anden vis end de normale forsyningskæder.

Særligt i forhold til lægemidler

- Samarbejde med lokale apoteker om levering af lægemidler og bortskaffelse af medicinaffald med videre
- Aftale med Region Hovedstaden omkring lægemidler i relation til ekstraordinær udskrivning af patienter/borgere til kommunen
- Kontakt til Sundhedsstyrelsen ved forsyningsmæssige nødsituationer.

Særligt i forhold til medicinsk udstyr

- Normale forsyningskæder anvendes i det omfang, der kan sikres forsyning af relevante remedier og utensilier
 - Samarbejde med omkringliggende kommuner, herunder aftale om gensidig assistance i tilfælde af akut behov for supplerende medicinsk udstyr
-

- Forsyning af medicinsk udstyr, herunder udstyr der ikke – eller kun sjældent - anvendes i dagligdagen
- Aftale med Region Hovedstaden omkring medicinsk udstyr ved ekstraordinær udskrivning af patienter/borgere til kommunen.

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 2: Hygiejniske foranstaltninger ved håndtering af borgere med smitsomme sygdomme

Actioncard 5: Oprettelse og drift af karantænecentre i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 6: Håndtering af CBRNE-hændelser

Actioncard 8: Oprettelse og drift af evakuerings- og pårørendecenter i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 9: Psykosocial indsats

Actioncard 11: Modtagelse af ekstraordinært udskrevne borgere

Actioncard 12: Kapacitetsudvidelse i forhold til rammer og personale i hjemmeplejen, på kommunens plejecentre og botilbud

Actioncard 16: Håndtering af længerevarende strømsvigt

1.9.11 Actioncard 11: Modtagelse af ekstraordinært udskrevne borgere

Egedal Kommune skal kunne modtage ekstraordinært udskrevne borgere fra regionens hospitaler. Afhængig af borgerenes helbredstilstand kan der udskrives til nedenstående plejebenhovskategorier:

1. Eget hjem uden pleje
2. Eget hjem med pleje
3. Plejecenter/botilbud/midlertidige pladser

Ved ekstraordinære udskrivelser vil regionen medgive borger medicin til tre døgn som ved en almindelig udskrivelse. Herefter har kommunen ansvar for medicinering af de udskrevne borgere.

Kommunen udpeger de enheder, der kan modtage ekstraordinært udskrevne borgere. Kommunen har ansvar for, efter behov, at fremskaffe hjælpemidler, forbrugsgoder og lignende på samme måde som efter en almindelig udskrivelse. Regionen vil dog tilstræbe at medgive midlertidige hjælpemidler ved en ekstraordinær udskrivelse.

Region Hovedstaden har indgået aftale med PLO-Hovedstaden¹³ om Almen praksis' medvirken i sundhedsberedskabet ved ekstraordinære udskrivelser fra hospital. Dette omfatter:

- AMK¹⁴ orienterer Center for Sundhed¹⁵ om årsag og omfang, der orienterer Almen praksis via PLO-Hovedstaden om, at beredskabet er aktiveret
- Det er kommunernes opgave at kontakte den enkelte borgers praktiserende læge ved behov for lægelig behandling af borger i forbindelse med den ekstraordinære udskrivelse.

Som udgangspunkt sender hospitalsafdelingen borgers journalmateriale fra Sundhedsplatformen via MedCom¹⁶ til kommunens Elektronisk Omsorgs Journalsystem (EOJ). Hvis sidstnævnte ikke er muligt, sendes journalmaterialet i papirform med borger.

Ansvarlig/ledelse

- Region Hovedstaden
- Sundhedsberedskabets krisestab
- Leder af Hjemmepleje og Plejecentre (Niveau 3-leder)
- Leder af myndighed, sundhed og rehabilitering (Niveau 3-leder)
- Afdelingsleder for myndighed og udfører, voksne (Niveau 3-leder)
- Sundhedsfaglig myndighed/ansvarshavende sygeplejerske

¹³ Praktiserende Lægers Organisation i Region Hovedstaden, PLO-Hovedstaden

¹⁴ Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) er en funktion lokaliseret sammen med regionens vagtcentral, som har det overordnede operative ansvar for at lede og koordinere sundhedsberedskabets indsats i Region Hovedstaden. AMK er ansvarlig for at lede en hændelse, hvis regionens kriseledelse aktiveres.

¹⁵ Center for Sundhed og Akutberedskab er stabsfunktion for Region Hovedstadens forvaltningsmæssige planlægnings- og udviklingsopgaver på sundheds- og socialområdet, det samlede praksisområde, herunder med enhederne Enhed for Hospitalsplanlægning, Enhed for Kvalitet og Patientsikkerhed og Enhed for Tværsektoriel Udvikling.

¹⁶ MedCom, digital kommunikation mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger

-
- Ledere af decentrale enheder (Niveau 4-leder)
-

Opgave

Region Hovedstaden, AMK:

- Adviserer kommunen ved behov for ekstraordinære udskrivelser af borgere, samt hvilken plejebenhovskategori, der udskrives til
- Koordinerer transport af borgere fra hospital til aftalt lokalitet i kommunen.

Center for Sundhed, Region Hovedstaden:

- Varsler PLO-Hovedstaden, som varetager aktivering af almen praksis
- Formidler almene beredskabsinformationer til almen praksis via sundhed.dk.

Hospitaler:

- Vurderer hvilke borgere, der kan udskrives til henholdsvis:
 1. eget hjem uden pleje
 2. eget hjem med pleje
 3. plejecenter/botilbud/midlertidige pladser
- Borger medgives medicin til tre døgn samt eventuelle midlertidige hjælpemidler
- Journalmateriale med beskrivelse af plejebenhov og kontaktinformation til udskrivende afdeling sendes via MedCom. Hvis det ikke er muligt sendes det i papirform med borger.
- Kontakter kommunen for konkrete aftaler om den enkelte borgers plejebenhov, herunder behov for midlertidige hjælpemidler
- Koordinerer udskrivningslokalitet med kommunen
- Bestiller transport

Sundhedsberedskabets krisestab:

- Overordnet ansvar for koordinering og planlægning af modtagelse af ekstraordinært udskrevne borgere

Niveau 3-leder:

- Træffer beslutning om hvilke faciliteter, der tages i brug til de ekstraordinært udskrevne borgere

Sundhedsfaglig myndighed/ansvarshavende sygeplejerske

- Sikrer overblik over belægning på døgnpladser og plejeboliger
- Aftaler med sundhedsberedskabets krisestab, hvilke plejecentre der modtager ekstraordinært udskrevne borgere
- Visiterer de nødvendige indsatser til de ekstraordinært udskrevne borgere
- Planlægger indsatsen i samarbejde med
 - Ledere af Plejecentre
 - Leder af Døgnpladser
 - Leder af Sygeplejen
 - Ledere af Hjemmeplejen
 - Ledere af Botilbud

Niveau 4-leder:

- Kontakter borgers praktiserende læge for eventuelt tilsyn
- Hvis journalmateriale modtages i papirform, scannes eller kopieres journalmateriale til den elektroniske omsorgsjournal og afleveres efterfølgende til praktiserende læge
- Indkalder ekstra personale efter behov
- Sørger for logistik (mad, affaldshåndtering, linned med mere)
- Klargør af modtagelsesfaciliteter/forbereder modtagelse af borgere efter aftale med sundhedsberedskabets krisestab.
- Ekstraordinært udskrevne borgere registreres i kommunens omsorgsjournal
- Modtagelse af journalmateriale på ekstraordinært udskrevne borgere
 - Elektronisk journalmateriale sendes fra Sundhedsplatformen¹⁷ (SP) til kommunen via MedCom¹⁸, eller ved at overgå til papir, enten ved at udskrive foruddefinerede sider fra SP eller ved at udfylde papir i hånden.
 - Hvis journalmateriale modtages i papirform, scannes det ind og registreres i kommunens omsorgsjournal

Bemanding og udstyr

Ekstra personale indkaldes ved behov

Ekstra hjælpemidler fremskaffes i de tilfælde hospitalerne ikke kan levere midlertidige hjælpemidler

¹⁷ Elektronisk Patientjournal (EPJ) som anvendes i Region Hovedstadens og Region Sjællands sygehusvæsen

¹⁸ MedCom, digital kommunikation mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 10: Rekvirering af supplerende lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler

Actioncard 12: Kapacitetsudvidelse i forhold til rammer og personale i hjemmeplejen, på kommunens plejecentre og botilbud

1.9.12 Actioncard 12: Kapacitetsudvidelse i forhold til rammer og personale i hjemmeplejen, på kommunens plejecentre og botilbud

Ved en sundhedsberedskabshændelse er der behov for ressourcer til at håndtere den ekstraordinære situation.

Lederne er ansvarlige for, at der findes ajourførte lister med kontaktoplysninger på medarbejdere til brug ved indkaldelse af ekstra personale.

Ekstraordinær udskrivelse af borgere fra hospitalet til plejecentre kan øge behovet i forhold til fysiske rammer og personale på plejecentre.

Ansvarlig/ledelse

- Leder af Hjemmepleje og Plejecentre (Niveau 3-leder)
- Leder af myndighed, sundhed og rehabilitering (Niveau 3-leder)
- Afdelingsleder for myndighed og udfører, voksne (Niveau 3-leder)
- Ledere af decentrale enheder (Niveau 4-leder)

Opgave

Niveau 3-leder:

- Vurderer situationen og koordinerer behovet for indkaldelse af ekstra medarbejdere
- Vurderer behovet for at ikke-berørte enheder stiller med medarbejdere i andre enheder, som er berørt af en beredskabshændelsen

Niveau 4-ledere:

- Vurderer det faktiske behov, for ekstra personale og indkalder efter gældende procedure.

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 10: Rekvirering af supplerende lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler

Actioncard 11: Modtagelse af ekstraordinært udskrevne borgere

1.9.13 Actioncard 13: Håndtering af ekstreme vejrlige situationer

Ekstremt vejrlig som snestorm, orkan og kraftig regnskyl (oversvømmelser) kan forårsage, at personer der normalt ikke er plejekrævende, bliver det. Desuden kan det begrænse transportmulighederne og dermed forhindre, at medarbejderne på plejecentrene, Hjemmeplejen og bostederne kan møde på arbejdet. Det kan derfor blive nødvendigt, at medarbejdere yder hjælp i eget nærområde.

Vejrlig kan også skabe behov for en beredskabsindsats over for sårbare borgere, fx små børn, plejekrævende borgere, nogle psykisk syge og ældre, fx ved hedeølger, hvor disse grupper er i højrisikogruppe for hedeslag og at dehydrere.

Ansvarlig/ledelse

- Leder af Hjemmepleje og Plejecentre (Niveau 3-leder)
- Leder af Myndighed, Sundhed og Rehabilitering (Niveau 3-leder)
- Afdelingsleder for myndighed og udfører, voksne (Niveau 3-leder)
- Leder af Sundhedstjenesten og Tandplejen (Niveau 3-leder)
- Ledere af decentrale enheder (Niveau 4-leder)

Opgave

Niveau 3-ledere

- Koordinerer og prioriterer opgaver
- Vurderer behovet for ekstra personale og om der skal flyttes medarbejderressourcer mellem enheder
- Vurderer hvilke særligt udsatte visiterede borgere, der skal evakueres/ nødindkvarteres

Niveau 4-ledere

- Informerer medarbejderne om vejsituationens konsekvenser for daglig drift
 - Iværksætter prioriteringsplaner
-

- Sikre at borgere med behov for hjælp eller anden støtte fortsat modtager denne

Særligt for hjemmeplejen

- Sikrer at alle akutte og livsnødvendige sundheds- og plejeopgaver varetages.
- Informerer udekørende medarbejdere og igangsætter prioritering af opgaver.
- Ansvar for at rekvirere ekstra medarbejdere. Det kan være nødvendigt at medarbejdere yder den fornødne hjælp i eget nærområde.

Særligt for plejecentre og Døgnpladser:

- Samarbejder om at fordele medarbejderne, sådan at medarbejdere med bopæl tæt på et plejecenter møder ind i det pågældende sted, selvom de er ansat på et andet plejecenter.
- I tilfælde af, at forplejning til beboerne ikke kan leveres skal der iværksættes madproduktion lokalt.

Særligt for Botilbud og Familie- og Voksenstøtte:

- Samarbejder om at fordele medarbejdere, så unødigt kørsel undgås ved at medarbejderne yder hjælp i eget nærområde.
- Vurderer, om beboere skal evakueres. Hvis det er tilfældet, er det ledelsens ansvar at planlægge og igangsætte evakuering af beboere.

Bemanning

Ekstra medarbejdere indkaldes ved behov

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 8: Oprettelse og drift af evakuerings- og pårørendecenter i samarbejde med Region Hovedstaden

Actioncard 9: Psykosocial indsats

Actioncard 12: Kapacitetsudvidelse i forhold til rammer og personale i hjemmeplejen, på kommunens plejecentre og botilbud

Actioncard 16: Håndtering af længerevarende strømsvigt



1.9.14 Actioncard 14: Håndtering af drikkevandsforurening

Drikkevandsforureninger kræver som regel, en hurtig, koordineret og målrettet handling. Der er sundhedsrisiko forbundet med indtagelse af forurenet vand. Afklaring af den eksisterende sundhedsrisiko foretages af Styrelsen for Patientsikkerhed, som tager stilling til, hvilke forholdsregler fx kogepåbud, anvendelsesforbud eller begrænsninger befolkningen skal tage.

I tilfælde af vandforurening vil Styrelsen for Patientsikkerhed (tidligere Embedslægeinstitutionen), rådgive kommunen og de/det ramte vandværker, om vandet er, eller er i risiko for at blive sundhedsfarligt. Hvis det vurderes, at der er behov for nødforsyning, skal kommunalbestyrelsen jf. Vandforsyningslovens § 62, stk. 3 påbyde vandforsyningen, hvilke foranstaltninger der skal træffes for at imødegå en sundhedsrisiko.

Plan for forsyning af rent drikkevand samt kommunikation ved vandforurening er beskrevet i "Indsatsplan for vandforsyningsberedskabet i Egedal Kommune".

Ansvarlig/ledelse

Sundhedsberedskabets krisestab

Leder af Hjemmepleje og Plejecentre (Niveau 3-leder)

Leder af Myndighed, Sundhed og Rehabilitering (Niveau 3-leder)

Afdelingsleder for myndighed og udfører, voksne (Niveau 3-leder)

Leder af Sundhedstjenesten og Tandplejen (Niveau 3-leder)

Ledere af decentrale enheder (Niveau 4-leder)

Opgave

Sundhedsberedskabets krisestab

Vurderer behov for kommunikation og information til berørte borgere

Informerer internt i organisation om situationen og særlige forholdsregler som følge af drikkevandsforurening

Koordinerer og sikrer nødvandsforsyning i samarbejde relevante aktører

Niveau 3-ledere

Koordinerer og prioriterer opgaver

Vurderer behovet for ekstra personale og om der skal flyttes medarbejderressourcer mellem enheder

Niveau 4-ledere

Informerer medarbejderne om drikkevandsforureningens konsekvenser for daglig drift, samt hvilke forholdsregler medarbejderne skal tage

Informerer berørte borgere om situationen og forholdsregler

Iværksætter prioriteringsplaner

Sikrer nødvendigt vandforsyning til borgere, som ikke selv har mulighed for at skaffe rent drikkevand

Sikrer at borgere, der ikke forstår anvisninger og forholdsregler fx kogepåbud, anvendelsesforbud eller anvendelsesbegrænsninger

Hvis det er sundhedsfarligt at blive i eget hjem, evakueres borger i samråd med pårørende og øvrige interessenter

Evakuering planlægges af sundhedsberedskabets krisestab i samarbejde med Leder af Hjemmepleje og Plejecentre.

Bemanding:

Ekstra medarbejdere indkaldes ved behov

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 2: Hygiejniske foranstaltninger ved håndtering af borgere med smitsomme sygdomme

Actioncard 13: Håndtering af ekstreme vejrlige situationer

1.9.15 Actioncard 15: Alternative kommunikationskanaler ved IT og telefonnedbrud

Ved systemnedbrud forstås fx nedbrud i IT-systemer som eksempelvis den elektroniske omsorgsjournal (EOJ), fastnettelefon, mobiltelefonnettet, nødkaldscentral og andre systemer i den kommunale forvaltning. Afhængig af hvilke systemer der berøres, kan mange af kommunens funktioner blive berørt.

Beredskabets opgave ved nedbrud bliver at sikre at driften, på især livsvigtige områder, fortsat kan opretholdes og evt. genetableres hurtigst muligt. Derudover er det beredskabets opgave at reducere risikoen for et systemnedbrud, og iværksætte tiltag som skal begrænse konsekvensen af et systemnedbrud. Visse systemer driftes af eksterne leverandører. Her vil opgaven hovedsageligt være koordinering og opfølgning, samt sikre at der foreligger de nødvendige aftaler til opretholdelse og retablering af systemet.

Alle enheder har printet nødprocedure samt øvrige relevante dokumenter som opbevares særskilt

Alle enheder har nødtelefon/oplader, som kan tages i brug i nødsituationer, opbevares særskilt.

Ansvarlig/ledelse

- IT Forsyningen
- Region Hovedstaden
- Leder af Hjemmepleje og Plejecentre (Niveau 3-leder)
- Leder af Myndighed, Sundhed og Rehabilitering (Niveau 3-leder)
- Afdelingsleder for myndighed og udfører, voksne (Niveau 3-leder)
- Leder af Sundhedstjenesten og Tandplejen (Niveau 3-leder)
- Ledere af decentrale enheder (Niveau 4-leder)

Opgave

IT Forsyningen

- Orienterer via mail eller telefon om IT- og telefonnedbrud.

Region Hovedstaden

- Orienterer via mail om nedbrud af MedCom.

Niveau 3-ledere

- Koordinerer og prioriterer opgaver i tilfælde af længerevarende nedbrud
- Vurderer behovet for ekstra personale og om der skal flyttes medarbejderressourcer mellem enheder

Niveau 4-ledere

- Aktiverer relevante lokale nødprocedurer
 - Nedbrud EOJ (eller andre elektroniske journalsystemer)
 - Nedbrud nødkaldssystem samt elektronisk lås
 - Nedbrud telefoni
- Sikrer at medarbejdere er orienteret om situationen, og hvilke nødprocedurer, der er aktiveret
- Sikrer opretholdelse af driften
- Prioriterer opgaver og medarbejderressourcer, så nødprocedurer kan følges af berørte medarbejdere
- Sikrer at borgere, der modtager pleje, hjælp og støtte, fortsat modtager den fornødne hjælp
- Sikrer at behandling og sundhedsindsatser foregår patientsikkert

Særligt ved nedbrud af EOJ (eller andre elektroniske journalsystemer)

I tilfælde af korterevarende utilgængelighed følges lokale nødprocedure. Ved længerevarende nedbrud forårsaget af strømsvigt eller lignende skal:

Journal:

- Journaloplysninger hentes fra nødgenerator
- Journal (papir) oprettes for hver patient

Medicinhåndtering:

Aktuel medicinliste fremsøges i FMK online, printes og opbevares sammen med borgers medicinbeholdning

- Medicindispensering under nødprocedure foregår med udgangspunkt i FMK online – se instruks for medicin håndtering. Medicindispensering under nødprocedure kan, på baggrund af en faglig vurdering af patientsikkerheden, foretages til en kortere periode.
- Medicinadministration registreres på papir, opbevares sammen med borgers medicinbeholdning
 - *Medicinsigneringskema* (papir)
 - *Tabletoptællingskema* (papir)

Særligt ved nedbrud af nødkaldssystemer

Ved systematisk nedbrud fx nedbrud hos leverandør, længerevarende strømsvigt eller lign. skal:

- Involverede hjemmeplejegrupper, sygepleje, plejecentre, døgnpladser og Bosteder orienteres
- Tunstall¹⁹ med henblik på indhentning af information om, hvilke borgere/enheder der er omfattet af nedbrud på nødkaldsanlæg/defekt nødkaldscentral eller lign.
- Den Sundhedsfaglig Myndighed eller ansvarshavende sygeplejerske indhenter oplysninger om de berørte borgere
- Nærmeste leder informerer sundhedsberedskabets krisestab.

Prioritering af opgaver

- Den Sundhedsfaglig Myndighed eller ansvarshavende sygeplejerske identificerer i samarbejde med Hjemmeplejen borgere med særlige behov for hjælp og prioriterer graden af behov for akutte besøg
- Den Sundhedsfaglig Myndighed eller ansvarshavende sygeplejerske planlægger i samarbejde med Hjemmeplejen akutte ekstra besøg hos prioriterede borgere
- Relevante ledere informeres.

Særligt ved nedbrud af Telefoni

Lokale nødprocedurer aktiveres afhængig af hvilke områder der er påvirket. Ved systematisk nedbrud fx nedbrud hos leverandør, længerevarende strømsvigt eller lign. Kan der være behov for alternative løsninger, eksempelvis ift. Telefoni.

Nedbrud af IP-telefoni²⁰ påvirker

- **DECT²¹-telefoner** virker ikke, når der er strømafbrydelse eller der mangler internet
- **Dørtelefoner** virker ikke, da de kommunikerer via DECT-telefoner
- **Nødkald** på plejecentre, hvor kald går til DECT-telefon.

¹⁹ Tunstall er leverandør af nødkaldsanlæg i Egedal Kommune og har døgnbemandet vagt

²⁰ Internettelefoni

²¹ DECT (digitalt forbedret trådløs telekommunikation), DECT-telefoner er trådløse internettelefoner.

Nedbrud af telefoni påvirker (mobilnetværk)

- **Mobiltelefoner**, kan ikke modtage eller foretage opkald
- **Nødkald** fra borgere i hjemmeplejen, hvor nødkald går på mobiltelefon
- **Elektronisk Omsorgsjournal** kan ikke tilgås.

Det kan være nødvendigt at anvende private mobiltelefoner i tilfælde af nedbrud hos leverandør af mobilnetværk

Aktivering

Ved nedbrud af IT systemer og telefoni, vil det ofte være medarbejderne, der identificere nedbrud og dermed orienterer nærmeste leder eller IT-kordinator, som aktiverer nødprocedure og efterfølgende orienterer Sundhedsberedskabets krisestab.

- Ved nedbrud af telefoni, nødkaldssystem og elektronisk lås skal nødprocedure iværksættes straks
- Ved nedbrud af EOJ aktiveres nødprocedure efter 2 timers nedbrud.

Når der sker nedbrud af IT systemer og telefoni, som en afledt konsekvens af en større beredskabshændelse, vil aktivering ske via beredskabets krisestab (Niveau 1) eller via sundhedsberedskabets krisestab.

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 13: Håndtering af ekstreme vejrlige situationer

Actioncard 16: Håndtering af længerevarende strømsvigt

Bilag 1 Kontakt- og alarmeringsliste

Bilag 3 Meldeprocedure ved akut nedbrud EOJ, netværk, nødkald og/eller telefoni (Fagområde Sundhed og Omsorg)

1.9.16 Actioncard 16: Håndtering af længerevarende strømsvigt

Ved strømsvigt kan både strømdrevet medicinsk udstyr²², herunder nødkald og telefoni blive berørt. Strømdrevet medicinske udstyr har oftest batterifunktion, som fungerer som backupstrøm i en periode.

Ved IT og telefonnedbrud, som følge af strømnedbrud følges instruks 15 "Alternative kommunikationskanaler ved IT og telefonnedbrud"

Ved kortvarende strømnedbrud kan kritisk medicinsk udstyr blive påvirket; infusionspumper, koncentratorer til iltbehandling og ventilations-/respirationsudstyr

Ved længerevarende strømnedbrud vil det få betydning for en lang række medicinsk udstyr og opgaven bliver at sikre nødvendig drift af:

- kritisk medicinsk²³ udstyr hos borgere, eksempelvis; infusionspumper, koncentratorer til iltbehandling og ventilations-/respirationsudstyr til lungesygge.
- forebyggende hjælpemidler som eksempelvis vekseltrykmadrass
- hjælpemidler som eksempelvis; elektrisk kørestol, elevationsseng, elektriske bækkenstole, personlift.
- Påvirket kølekapacitet til opbevaring af fødevarer, tilberedning af mad, håndtering af urent service o.lign.

Ansvarlig/ledelse

- Sundhedsberedskabets krisestab
- Leder af Hjemmepleje og Plejecentre (Niveau 3-leder)
- Leder af myndighed, sundhed og rehabilitering (Niveau 3-leder)
- Afdelingsleder for myndighed og udfører, voksne (Niveau 3-leder)
- Ledere af decentrale enheder (Niveau 4-leder)

Opgave

Sundhedsberedskabets krisestab

- Vurderer behov for kommunikation og information til berørte borgere i tilfælde af længerevarende nedbrud
- Informerer internt i organisation om situationen og særlige forholdsregler som følge af strømsvigt
- Koordinerer og sikrer nødstrømsforsyning i samarbejde relevante aktører

²² Medicinsk udstyr er produkter, der bruges til at diagnosticere, forebygge, lindre eller behandle handicap eller skader. Der findes mere end 500.000 forskellige typer medicinsk udstyr, som kan være alt fra kørestole og briller til pacemakere, APP på mobiltelefoner, iltkoncentratorer, infusionspumper og avanceret operationsudstyr.

²³ Kritisk medicinsk udstyr skal i denne instruks forstås som medicinsk udstyr der understøtter lægeordineret behandling af borger som af hensyn til borgers helbred ikke kan/må udsættes.

Niveau 3-ledere

- Koordinerer og prioriterer opgaver
- Vurderer behovet for ekstra personale og om der skal flyttes medarbejderressourcer mellem enheder

Niveau 4-ledere

- Sikrer at medarbejdere har adgang til strøm med henblik på opladning af telefoni- og IT-udstyr
- Aktiverer nødprocedure for berørte enheder
- Sikrer at borgere der anvender kritisk strømdrevet medicinsk udstyr fortsat får den nødvendige behandling
- Sikrer at borgere, der modtager hjælp, støtte og pleje, fortsat modtager den fornødne hjælp
- Sikrer at medarbejdere i berørte enheder er informeret om situationen.

Strømsvigt kortere tid

Kritisk medicinsk udstyr

- berørte enheder udarbejder lister med borgere der anvender kritisk medicinsk udstyr
- vurderer de sundhedsfaglige risici for borger i de tilfælde der afviges fra behandlingsplan, evt. i samråd med behandlingsansvarlig læge.
- iværksættelse af manuelle sygeplejeopgaver efter gældende retningslinjer, eksempelvis ved I/V infusion af Antibiotika og sondeernæring

Strømsvigt længere tid

Forebyggende hjælpemidler

- berørte enheder udarbejder lister med borgere der anvender eksempelvis vekseltrykmadræs eller lign. forebyggende hjælpemidler.
- iværksættelse af manuelle forebyggende plejeopgaver eksempelvis venderegime, udskifte vekseltrykmadræs med almindelig madræs.

Hjælpemidler

- berørte enheder udarbejder lister over borgere, hvor hjælp, støtte og pleje er afhængig af strømdrevne hjælpemidler
 - alternative metoder aftales lokalt og tages i anvendelse med det formål, at borger fortsat modtager den fornødne hjælp.
-

- indkalder om nødvendigt ekstra personale

Fødevarerhåndtering, madtilberedning, belysning og andre afledte lokale konsekvenser af et længerevarende strømsvigt

- Håndteres lokalt i de enkelte enheder
-

Aktivering

Ved strømsvigt vil det ofte være medarbejderne der identificerer nedbrud og dermed orienterer nærmeste leder.

Ved omfattende og/eller længerevarende strømsvigt iværksættes sundhedsberedskabet.

- Ved nedbrud af telefoni, nødkaldssystem og elektronisk lås skal lokale nødprocedurer iværksættes straks.
 - Ved nedbrud afklares lokalt om der anvendes kritisk medicinsk udstyr uden batteribackup. Relevante handlinger iværksættes lokalt.
 - Ved længerevarende strømsvigt afklares om der er behov for iværksættelse af særlige foranstaltninger ift. Udstyr med begrænset batterifunktion
-

Bemanding

Ekstra medarbejdere indkaldes ved behov

Relevante actioncards

Actioncard 1: Aktivering og drift af Egedal Kommunes Sundhedsberedskab

Actioncard 10: Rekvirering af supplerende lægemidler, medicinsk udstyr og hjælpemidler

Actioncard 13: Håndtering af ekstreme vejrlige situationer

Actioncard 15: Alternative kommunikationskanaler ved IT og telefonnedbrud

Actioncard 16: Håndtering af længerevarende strømsvigt

Bilag 1: Kontakt- og alarmeringsliste

Bilag 3: Meldeprocedure ved akut nedbrud EOJ, netværk, nødkald og/eller telefoni (Fagområde Sundhed og Omsorg)

Egedal Kommune

Dronning Dagmars Vej 200
3650 Ølstykke

egedalkommune.dk

**Egedal
Kommune**

