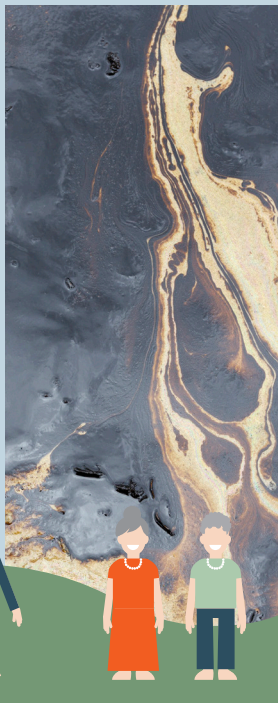
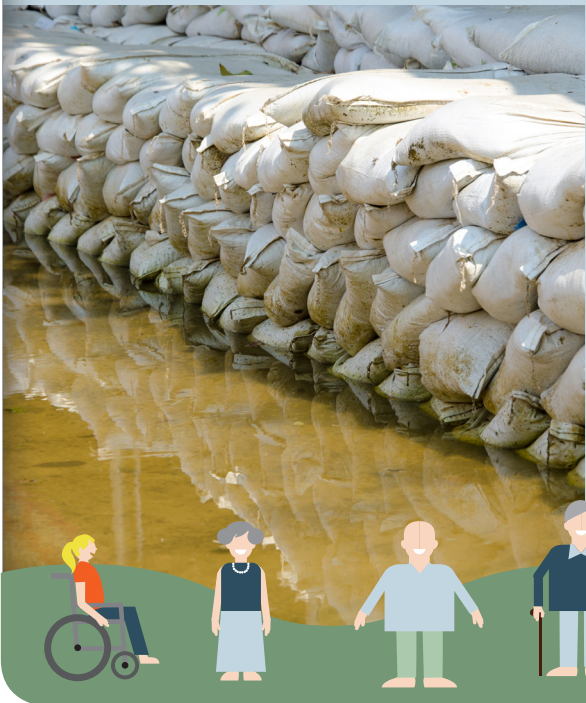




SUNDHEDSBEREDSKABSPLAN

for Jammerbugt Kommune



Sundhedsberedskabsplan for Jammerbugt Kommune 2021-2025

Indholdsfortegnelse

Del 1: Krisestyringsorganisationen	3
1.0 Indledning	3
1.0.1 Formål med sundhedsberedskabsplanen.....	3
1.0.2 Planens præmisser.....	3
1.0.3 Gyldighedsområde.....	3
1.0.4 Afprøvning, evaluering og ajourføring.....	3
1.1 Overordnede opgaver.....	4
1.2 Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet.....	4
1.2.1 Sundhedskrisestaben.....	4
1.2.2 Ansvar	5
1.3 Kerneopgave 1: Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab.....	6
1.3.1 Ekstern aktivering	6
1.3.2 Intern aktivering	6
1.3.3 Beredskabsniveauer.....	7
1.3.4 Mødested.....	8
1.3.5 Afholdelse af møder	8
1.4 Kerneopgave 2: Informationshåndtering	8
1.5 Kerneopgave 3: Koordination af handlinger og ressourcer.....	9
1.5.1 Eksterne samarbejdspartnere	10
1.6 Kerneopgave 4: Krisekommunikation.....	11
1.6.1 Koordination af udmeldinger til offentligheden.....	11
1.6.2 Intern formidling.....	12
1.6.3 Ekstern formidling.....	12
Del 2: Operativ indsats	13
2.1 Kerneopgave 5: delplaner.....	13
Oversigt over risikovurdering for sundhedsberedskabsplanens delplaner	14
2.1.1 Ekstremt vejrlig (snestorm, islag, oversvømmelser, storm, hedeølge, skybrud)	15
2.1.2 Forsyningssvigt (manglende drikkevand, nedbrud af IT eller telefoni, strømsvigt mv.)	17
2.1.3 Smitsomme sygdomme	19
2.1.4 CBRNE-beredskab	22
2.1.5 Brand på døgninstitution	24
2.1.6 Psykosocial indsats	27

2.1.7 Lægemiddelberedskab	29
2.1.8 Kapacitetsudvidelse i forhold til fysiske rammer og personale herunder modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter	31
2.2 Kerneopgave 6: Genopretning.....	33
Bilag	34
Bilag A: Skabelon for dagsorden for 1. stabsmøde i sundhedskrisestaben.....	34
Bilag B: Skabelon for dagsorden for øvrige møder i sundhedskrisestaben.....	35
Bilag C: Action Cards for Sundhedskrisestaben	36
Bilag D: Skabelon for afrapportering af situationsbillede.....	40
Bilag E: Skabelon for statusrapporter	41
Bilag F: Log.....	41
Bilag G: Kontaktliste over interne kontaktpersoner inkl. stedfortrædere	42
Bilag H: Kontaktliste over eksterne samarbejdspartnere.....	42
Bilag I: Evaluering/debriefing efter øvelse eller hændelse.....	43

Del 1: Krisestyringsorganisationen

1.0 Indledning

1.0.1 Formål med sundhedsberedskabsplanen

Formålet med Sundhedsberedskabsplanen er at sikre, at Jammerbugt Kommune kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet ud over det daglige beredskab ved ekstraordinære hændelser og større ulykker. Sundhedsberedskabsplanen skal skabe grundlag for en koordineret indsats i tilfælde af beredskabshændelser samt sikre koordineret anvendelse af sundhedsmæssige ressourcer. Planlægningen skal medvirke til, at Jammerbugt Kommune også i en beredskabssituation vil være i stand til at løse almindelige sundhedsopgaver. Sundhedsberedskabsplanen er en del af Jammerbugt Kommunes samlede beredskabsplan og har samtidig relationer til det samlede nationale beredskab.

1.0.2 Planens præmisser

Sundhedsberedskabsplanen er baseret på følgende principper:

- Sektoransvars- og samarbejdsprincippet som indebærer, at den myndighed eller organisation, der har ansvaret for et område, også har ansvaret ved ekstraordinære hændelser. Som hovedregel gælder det således, at ansvaret for opgaveløsningen påhviler den leder, som normalt løser opgaverne til hverdag. Som led i sektoransvaret er det derfor de enkelte myndigheders opgave at vurdere de beredskabsmæssige konsekvenser af egne foranstaltninger og at koordinere deres beredskabsplanlægning med andre myndigheder og organisationer. Samarbejdsprincippet tilsiger, at myndighederne har et selvstændigt ansvar for at samarbejde og koordinere med andre myndigheder og organisationer - både vedrørende beredskabsplanlægning og krisestyring
- Lighedsprincippet som indebærer, at en myndighed/virksomhed anvender samme organisation i en given ulykkesituation, som den pågældende myndighed/virksomhed anvender til daglig
- Nærhedsprincippet som indebærer, at beredskabsopgaverne bør løses så tæt på borgerne som muligt og dermed på det organisatoriske niveau, som er i tættest kontakt med borgerne
- Handlingsprincippet som tilsiger, at ved en beredskabshændelse med ufuldstændige eller uklare informationer er det mere hensigtsmæssigt at etablere et lidt for højt beredskab end et lidt for lavt

1.0.3 Gyldighedsområde

Sundhedsberedskabsplanen omfatter opgaver i Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen. Derudover varetager sundhedsberedskabet opgaver i relation til Børne- og Familieforvaltningen. Planen suppleres af de enkelte afdelingers instrukser og action cards, som de selv har ansvaret for at udarbejde og opdatere efter sektoransvarsprincippet. Planen suppleres af de enkelte afdelingers instrukser og action cards, som de selv har ansvaret for at udarbejde og opdatere efter sektoransvarsprincippet.

1.0.4 Afprøvning, evaluering og ajourføring

Tabel 1 viser ansvars- og opgavefordelingen i forhold til at kvalitetssikre Sundhedsberedskabsplanen i Jammerbugt Kommune.

Ajourføring	Afprøvning	Evaluering
Ansvarlig: Sundheds- og Seniorchefen <ul style="list-style-type: none"> • Skal ske minimum én gang i hver kommunale valgperiode • Bør ske, når erfaringer fra en hændelse eller øvelse tilsiger det • Bør ske, når Jammerbugt Kommunes organisation ændres • Bør ske, når myndighedernes struktur eller ansvarsområde ændres 	Ansvarlig: Sundheds- og Seniorchefen <ul style="list-style-type: none"> • Bør foretages minimum én gang i hver valgperiode evt. i samarbejde med andre relevante aktører (eksempelvis Nordjyllands Beredskab, Region Nordjylland og/eller nabokommuner) 	Ansvarlig: Sundhedskrisestaben <ul style="list-style-type: none"> • Skal ske ved en hændelse, der udløser beredskabsniveau "Organisationsberedskab"¹ • Skal ske ved en hændelse, der udløser beredskabsniveau "Stabsberedskab" • Bør ske ved en hændelse, der udløser beredskabsniveau "Informationsberedskab" • Skal ske ved en øvelse/afprøvning • Skal ske ved en mindre hændelse efter en konkret vurdering, hvis eksempelvis kommunens psykosociale beredskab har været aktiveret.

Tabel 1 - ansvars- og opgavefordeling ift. at kvalitetssikre Sundhedsberedskabsplanen i Jammerbugt Kommune

Se bilag I for skabeloner for evaluering/debriefing efter øvelse eller hændelse.

1.1 Overordnede opgaver

Sundhedsberedskabsplanen beskriver indsatsene ved følgende situationer:

- Ekstremt vejrlig
- Forsyningssvigt
- Smitsomme sygdomme
- CBRNE-hændelser
- Brand på døgninstitution
- Psykosocial indsats
- Lægemiddelberedskab
- Kapacitetsudvidelse i forhold til fysiske rammer og personale, herunder modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter

Situationerne er defineret ud fra nationale sikkerheds- og beredskabsmæssige vurderinger og en lokal risikovurdering foretaget umiddelbart inden udarbejdelsen af nærværende sundhedsberedskabsplan. Det er kommunens opgave at medvirke til at begrænse de direkte skader samt afledte hændelser som følge af ulykker, katastrofer, epidemier og andet.

Sundhedsberedskabet skal desuden kunne omstille sig til opgaver, der ikke er beskrevet i sundhedsberedskabsplanen, da listen over opgaver aldrig vil kunne være udtømmende

1.2 Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet

Sundhedsberedskabet ledes af en sundhedskrisestab med aktører på tværs af kommunens forvaltninger, hvor Sundheds- og Seniorchefen er formand.

1.2.1 Sundhedskrisestaben

Følgende funktioner indgår operativt i sundhedskrisestaben, hvis der opstår en krisesituation:

- Sundheds- og Seniorchefen (formand for sundhedskrisestaben)
- Sundheds- og Handicapchefen
- Skole- og Dagtilbudschefen

¹ Beredskabsniveauerne er defineret og beskrevet i afsnit 1.3.3

- Teknik- og Forsyningschefen
- Leder af Sekretariat og Borgerservice
- Forbindelsesofficer fra Nordjyllands Beredskab

Derudover vil konsulentfunktionen i afdelingen Sundhed & Senior være ansvarlig for administrativ bistand ift. logføring og journalisering. Sekretariat og Borgerservice er ansvarlig for kommunikationsopgaver fra sundhedskrisestaben.

Afhængig af den konkrete hændelse suppleres krisestaben med ledere og eksperter fra de berørte afdelinger. Krisestyingsorganisationen er således situationsafhængig, og sammensætningen kan ændres løbende afhængigt af krisens udvikling.

Hvis en eller flere af krisestabens medlemmer ikke er tilgængelige kontaktes vedkommendes stedfortræder. Dette princip er gældende i alle dele af denne plan.

Formanden indkalder krisestaben og er ansvarlig for at koordinere arbejdet i en beredskabssituation. I tilfælde af hændelser, hvor konsekvenser og afhjælpning heraf går på tværs af forvaltninger og myndigheder, udpeger krisestaben en repræsentant til Den Lokale Beredskabsstab (LBS).

For at sikre et kontinuerligt beredskab skal medlemmerne af sundhedskrisestaben være tilgængelige ift. opgaven – også i ferieperioder. Se bilag G for interne kontaktoplysninger inkl. medlemmer af sundhedskrisestaben.

1.2.2 Ansvar

Det er sundhedskrisestabens ansvar at sikre:

- Implementering af sundhedsberedskabsplanen samt opfølgning og evaluering
- At driften fortsætter i det omfang, det kan lade sig gøre
- Dialog med Kommunaldirektøren, såfremt den generelle beredskabsplan ikke er trådt i kraft. Træder den generelle beredskabsplan i kraft, sker krisekommunikationen derigennem
- Orientering til kommunens borgere om relevante forhold
- Information til berørte forvaltninger i kommunen
- Orientering til det politiske niveau
 - Om et eventuelt ændret serviceniveau
 - Om konsekvenser for medarbejderne
 - Kontakt til de faglige organisationer, hvis relevant

Instrukser og action cards er ansvarsomt placeret i de enkelte afdelinger efter sektoransvarsprincippet. Det påhviler de enkelte fagchefer og afdelingsledere at sikre disse planers rigtighed, og at de til enhver tid er ajourførte. Planerne skal indsendes til konsulentfunktionen i afdelingen Sundhed & Senior mhp. at samle alt opdateret materiale centralt.

Alle medarbejdere er forpligtet til at gøre deres yderste for at medvirke til, at Jammerbugt Kommune kan løse sine opgaver i en ekstraordinær situation.

1.3 Kerneopgave 1: Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab

Aktivering af sundhedsberedskabet kan ske i alle døgnets 24 timer både internt og eksternt. Varsler og alarmer kan komme mange steder fra. De mest almindelige følger i nedenstående afsnit. Det er dog vigtigt at bemærke, at listen ikke er udtømmende.

1.3.1 Ekstern aktivering

Den eksterne aktivering kan ske fra:

- Sundhedsstyrelsen
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Nordjyllands Politi
- Nordjyllands Beredskab
- Praktiserende læger i kommunen
- Region Nordjylland, Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) – som har ansvaret for koordineringen til kommunen ved en akut opstået beredskabshændelse.
- Omkringliggende kommuner
- Øvrige myndigheder
- Borgere

Ved en længerevarende beredskabshændelse af mindre akut karakter, som eksempelvis en pandemi, vil aktivering og koordinering mellem Jammerbugt Kommune og Region Nordjylland ikke ske gennem AMK, men i regi af andre mødefora.

Jammerbugt Kommunes sundhedsberedskab har én døgndækket indgang, som kan kontaktes ved at ringe til den vagthavende sygeplejerske på tlf.: **7257 9460**

Det vil i mange tilfælde være den vagthavende sygeplejerske, der modtager den initiale meddelelse fra eksterne aktører. Meddelelsen videregives herefter straks til leder af sygeplejen, som formidler videre til Sundheds- og Seniorchefen. Sundheds- og Seniorchefen vurderer herefter beredskabsniveauet og tager stilling til den videre aktivering. I tilfælde, hvor Sundheds- og Seniorchefen ikke kan kontaktes, kontaktes dennes stedfortræder som er områdelederen for hjemme- og sygepleje.

Indtil der er etableret kontakt til Sundheds- og Seniorchefen eller dennes stedfortræder, har den vagthavende sygeplejerske og leder af sygeplejen myndighed til at iværksætte uopsættelige tiltag, ligesom kommunens ansatte kan iværksætte action cards m.m., hvis det er nødvendigt at skride til handling med det samme.

1.3.2 Intern aktivering

Den interne aktivering kan ske fra medlemmer af sundhedskrisestaben, som kontakter Sundheds- og Seniorchefen. I praksis vil mange situationer opdages af den enkelte medarbejder – eksempelvis ved ualmindeligt mange sygdomstilfælde, mulig forgiftning via mad eller drikkevand eller andre sundhedsmæssige hændelser.

En medarbejder, der bliver opmærksom på en situation, melder dette til sin nærmeste leder. Denne viderebringer meddelelsen til Sundheds- og Seniorchefen, som vurderer situationen i forhold til, hvilket beredskabsniveau der skal iværksættes.

1.3.3 Beredskabsniveauer

Følgende tabel indeholder en beskrivelse af de beredskabsniveauer, der opereres med i sundhedsberedskabet.

Aktiveringstrin	Beskrivelse	Eksempler
<u>Sundhedsberedskabsplanen ikke aktiveret</u>	Normal daglig drift	Normal daglig drift
<u>Informationsberedskab</u> (Varsling af fagchefer og nøglepersoner)	En situation hvor der ikke vurderes at være behov for at aktivere og etablere sundhedskrisestaben, men hvor fagchefer og nøglepersoner bør være orienteret om situationen. Sundheds- og Seniorchefen orienterer medlemmerne i sundhedskrisestaben om hændelsen, men de aktiveres ikke yderligere.	Ekstreme vejrforhold som medfører, at udendørs færden er potentielt livsfarlig. Årsagen kan være voldsomt snevejr, islag, oversvømmelser, orkan/storm, hedebløge, og/eller skybrud.
<u>Stabsberedskab</u> (Indkaldelse af chefer og nøglepersoner)	En situation hvor der vurderes at være behov for fagcheftilstedeværelse for umiddelbart at kunne mødes og koordinere relevante opgaver. Udover foranstaltningerne under informationsberedskab udarbejdes en strategi for den konkrete situation, og denne meldes ud til relevante personer. De nødvendige faciliteter til opgavens løsning gøres klar til anvendelse. Faste og relevante stabsmedlemmer følger situationen med henblik på eventuel iværksættelse af operationsberedskab. Der afholdes stabsmøder efter behov.	Vandforurening hvor vandforsynings forbrugere er i høj risiko for sygdom eller død.
<u>Organisationsberedskab</u> (Indkaldelse af den samlede sundhedskrisestab)	En situation hvor der er behov for varetagelse af samtlige krisestyringsrelevante opgaver omgående og i længere tid. Funktioner/opgaver i ovenstående trin er iværksat, og myndigheden er klar til en konkret opgaveløsning. Medlemmerne af sundhedskrisestaben er orienteret om, at de skal være til rådighed og til stede. I denne situation skal det overvejes om krisen i stedet skal håndteres via den kommunale krisestab (jf. den generelle beredskabsplan: plan for fortsat drift i Jammerbugt Kommune), såfremt hændelsen er af længere varighed.	Epidemi eller pandemi der strækker sig over en længere tidshorisont og medfører høj risiko for sygdom eller død hos sårbare borgere.

Tabel 2 – Beredskabsniveauer

1.3.4 Mødested

Sundhedskrisestaben mødes virtuelt på Microsoft Teams. Sundheds- og Seniorchefen indkalder relevante aktører.

1.3.5 Afholdelse af møder

I forbindelse med 1. møde i sundhedsberedskabsledelsen, skal der tages stilling til en række punkter. Se bilag A "Skabelon for dagsorden for 1. stabsmøde i sundhedskrisestaben".

Til de efterfølgende møder i sundhedskrisestaben skal der bl.a. skabes overblik over, hvordan situationen har udviklet sig og træffes beslutning om næste skridt. Se bilag B for "Skabelon for dagsorden for øvrige møder i sundhedskrisestaben".

Relevante bilag for kerneopgave 1:

- Bilag A: Skabelon for dagsorden for 1. stabsmøde i sundhedskrisestaben
- Bilag B: Skabelon for dagsorden for øvrige møder i sundhedskrisestaben
- Bilag C: Action Cards for Sundhedskrisestaben
- Bilag G: Kontaktliste over interne kontaktpersoner inkl. stedfortrædere
- Bilag I: Evaluering/debriefing efter øvelse eller hændelse

1.4 Kerneopgave 2: Informationshåndtering

Informationshåndteringen handler om kommunikation mellem beredskabets aktører, mens krisekommunikationen handler om formidling til presse og borgere.

En vigtig del af en krisehåndtering er indsamling af informationer om hændelsernes omfang og beskaffenhed. Evnen til at træffe de rigtige beslutninger på de rigtige tidspunkter afhænger af, at ledere på alle niveauer kan danne sig et samlet situationsbillede. Til det formål er det nødvendigt at indhente, bekræfte, analysere, bearbejde og fordele relevante informationer om situationen i alle dens faser, herunder at de vigtigste informationer fastholdes på skrift, så de ikke går tabt.

De decentrale ledere i afdelingen hvor hændelsen er sket, er ansvarlige for løbende at indrapportere situationens udvikling til krisestaben.

Et situationsbillede bør:

- Indeholde en kort beskrivelse af de væsentligste informationer om hændelsen (historik, omfang mv.)
- Inkludere relevant information fra interne og eksterne kilder
- Opliste hvilke opgaver, der haster, og hvilke opgaver, der kan udskydes
- Afrapporteres gennem de daglige kommunikations- og kommandoveje
- Være klar til brug ved planlagte møder i kriseledelsen eller krisestaben

Konsulentfunktionen i Sundhed & Senior og i forvaltningsservice SSB kan, i samarbejde med Sekretariat og Borgerservice, udpeges til at stå for at indsamle supplerende information til at skabe og løbende forny situationsbilledet. Dette gøres ved:

- Logføring af situationens udvikling
- Udfærdigelse af beslutningsreferater fra møder
- Håndtering af klassificerede/følsomme informationer indenfor sundhedsområdet

- Overvåge indrapporteringer til kommunen via e-mail, telefon og andre medier under krisen
- Løbende kontakt med decentrale institutionsledere i området
- At følge mediebildet, holde tæt kontakt til eksterne samarbejdspartnere og sikre koordination med krisekommunikationen

Organisationen skal kunne dele sit situationsbillede med interne og eksterne samarbejdspartnere for at nå frem til et fælles situationsbillede. Materialet anvendes efterfølgende til evaluering af krisen og danner grundlag for ny læring og kvalitetsforbedringer.

Afhængig af krisens beskaffenhed kan der ofte hentes informationer via:

- Sundhedsstyrelsen
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Lægemiddelstyrelsen
- Fødevarestyrelsen
- Beredskabsstyrelsen
- Giftlinjen
- Statens Seruminstitut
- Den Lokale beredskabsstab (LBS)

Listen er ikke udtømmende

Relevante bilag for kerneopgave 2:

- Bilag D: Skabelon for afrapportering af situationsbillede
- Bilag F: Log
- Bilag H: Kontaktliste over eksterne samarbejdspartnere

1.5 Kerneopgave 3: Koordination af handlinger og ressourcer

Jammerbugt Kommunes Sundhedsberedskabsplan er koordineret med den generelle beredskabsplan "Plan for fortsat drift". Alt materiale fra begge planer er tilgængeligt på Jammerbugt Kommunes intranet "TRYK", og dele af planerne er tilgængeligt på kommunens hjemmeside. Derudover har hver direktør og fagchef et skriftligt eksemplar af den seneste version tilgængelig på arbejdspladsen.

For at sikre en effektiv opgaveløsning og koordineret indsats skal sundhedskrisestaben generelt samarbejde med indsatsledere fra politi, redningsberedskab og/eller sundhedsberedskabet, når der er overlap mellem ansvarsområder. Ved hændelser, hvor disse er repræsenteret på ulykkesstedet, f.eks. brandvæsen eller akutlæge, skal personalet i sundhedsberedskabet følge anvisninger fra indsatsleder.

I tilfælde af hændelser, hvor konsekvenser og afhjælpning heraf går på tværs af forvaltninger og myndigheder, sender Jammerbugt Kommune en repræsentant til Den Lokale Beredskabsstab (LBS). Sundhedskrisestaben udpeger denne repræsentant.

Indsatsen skal koordineres med relevante samarbejdspartnere for hurtigst muligt at opnå normaltilstanden. Disse beskrives i tabellen herunder.

Kontaktoplysninger til de eksterne samarbejdspartnere kan findes i bilag H.

1.5.1 Eksterne samarbejdspartnere

Samarbejdspartner	Information
Apoteker i Jammerbugt Kommune	I forbindelse med en hændelse, som indebærer et større forbrug af medicin end normalt, kan det være nødvendigt at samarbejde tættere med apotekerne i Jammerbugt Kommune for at sikre, at alle borgere får deres medicin.
Beredskabsstyrelsen Nordjylland	Beredskabsstyrelsen yder assistance i situationer, hvor der er brug for stort mandskab og meget materiel, eller når indsatsen er langvarig. Det kan f.eks. være komplicerede brande, omfattende naturkatastrofer eller større miljøulykker. Beredskabsstyrelsen råder desuden over specialudstyr og viden, som kan være nødvendig i forbindelse med forurening, terrortrusler og udbrud af smitsomme sygdomme. Det er også Beredskabsstyrelsen, der varetager det Kemiske Beredskab.
Folkekirkens Katastrofeberedskab	Folkekirkens Katastrofeberedskab er et landsdækkende beredskab bestående af præster, som kan aktiveres ved større ulykker og katastrofer.
Fødevarestyrelsen	Fødevarestyrelsen varetager beredskabet inden for veterinær- og fødevarerområdet. Foruden det daglige beredskab på ovenstående område har Fødevarestyrelsen et beredskab til håndtering af krigs- og krisesituationer blandt andet vedrørende fødevarerforgiftninger, terror mod fødevarer og anmeldelsespligtige husdyrsygdomme.
Lægemiddelstyrelsen	Lægemiddelstyrelsen varetager de styringsmæssige opgaver i relation til lægemiddelberedskabet. Det vil sige beredskab af lægemidler og medicinsk udstyr, der kan imødekomme de ændrede krav til forbrug, forsyning og distribution, som forudses at ville opstå i en beredskabssituation. Lægemiddelstyrelsen kan have en opgave i relation til distribution til regioner, kommuner og apoteker af sera, vacciner og beredskabsmedicin samt lægemidler fra udlandet.
Nordjyllands Beredskab	Nordjyllands Beredskab samarbejder med kommunerne vedr. brand og redning jf. oprettelse af Nordjyllands Beredskab. Forbindelsesofficer fra Nordjyllands Beredskab er repræsenteret i sundhedskrisestaben. Der tages kontakt til chefvagten, som beslutter, hvem det bliver i den pågældende situation.
Omkringliggende kommuner	Der er oprettet netværk for de nordjyske kommuner om sundhedsberedskabsplanlægning, og der koordineres så vidt muligt om beredskabshændelser.
Praktiserende læger	Der er i Jammerbugt Kommune ansat en lægefaglig konsulent, der sammen med områdelederen for kommunens hjemme- og sygepleje koordinerer kontakten med de øvrige praktiserende læger i området. Det kan f.eks. blive aktuelt ved behov for øget tilsyn med borgerne efter udskrivelse eller behov for anden hjælp fra de praktiserende læger.
Region Nordjylland	Regionen har ansvaret for det præhospitale beredskab og Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK).

	<p>AMK har kompetencen til at koordinere den samlede medicinske indsats ved større hændelser i regionen. AMK er i disse tilfælde indgangen til hele regionens sundhedsvæsen.</p> <p>Derudover er regionen ansvarlig for hospitalerne og dermed også, at medicinsk udstyr, lægemidler og hjælpemidler følger borgeren ved ekstraordinær udskrivning, og at borgeren transporteres.</p> <p>Handleplanen for ekstraordinære udskrivelser er ikke opdateret og indtil der foreligger en opdateret plan må man trække på nuværende og ad hoc baserede aftaler. Det forventes, at der foreligger en opdateret plan i løbet af 2021/2022.</p>
Styrelsen for Patientsikkerhed	<p>Styrelsen for Patientsikkerhed kan i en beredskabssituation kontaktes for råd om bl.a. smitsomme sygdomme. Styrelsen kan bl.a. også yde bistand og rådgivning til indsatsledelsen i forbindelse med håndtering af CBRNE-hændelser med henblik på at tage vare på eksponerede personer og den omkringboende befolkning.</p> <p>Jammerbugt Kommune hører under Tilsyn og Rådgivning Nord.</p>
Sundhedsstyrelsen	<p>Ved større ekstraordinære beredskabshændelser varetager Sundhedsstyrelsen den nationale koordination af hele sundhedsvæsenets indsats og beslutter den overordnede håndtering af hændelsen.</p> <p>Sundheds- og Ældreministeren kan i tilfælde af ekstraordinære beredskabshændelser, f.eks. pandemier, pålægge Regionsrådet eller Kommunalbestyrelsen at løse en sundhedsberedskabsopgave på en nærmere bestemt måde. Sundhedsstyrelsen forventes at varetage denne opgave på ministeriets vegne.</p>

Tabel 3- Liste over eksterne samarbejdspartnere

Listen er ikke udtømmende. Der vil være behov for forskellige samarbejdspartnere afhængigt af hændelsens karakter og omfang.

Relevant bilag for kerneopgave 3:

- Bilag H: Kontaktliste over eksterne samarbejdspartnere

1.6 Kerneopgave 4: Krisekommunikation

Kommunen er ansvarlig for, at borgere og personale modtager ensartet information. På sundhedskrisestabens første møde besluttes, hvem der er ansvarlig for at videregive informationen ud i organisationen. Det vil oftest være chefen for det område, der er ramt af den ekstraordinære hændelse, som har ansvaret for at videregive information.

Sundhedskrisestaben inddrager Sekretariat og Borgerservice i denne opgave.

1.6.1 Koordination af udmeldinger til offentligheden

Umiddelbart efter sundhedskrisestabens oprettelse giver fagcheferne besked til involverede chefområder og/eller til skadestederne om, hvornår der skal indsendes en statusrapport. Dette aftales med Nordjyllands politi og/eller Beredskabsstyrelsen Nordjylland.

Den eksterne information varetages af én talsperson fra Sundhedskrisestaben, som bliver valgt til at udtale sig. For at undgå misforståelser er det vigtigt, at så få personer som muligt udtaler sig.

1.6.2 Intern formidling

Det er vigtigt, at der sker en fortløbende formidling af situationens udvikling internt i den kommunale organisation. Informationen rettes først og fremmest til medarbejdere i de berørte afdelinger. Dernæst kan det være relevant at holde andre kommunale medarbejdere og afdelinger orienteret. Kommunikationsforpligtelsen varetages på følgende måde:

Informationsberedskab	Stabsberedskab	Organisationsberedskab
<ul style="list-style-type: none">Kommunikationen varetages i egen afdeling	<ul style="list-style-type: none">Kommunikationen varetages i egen afdeling, eventuelt med bistand fra Sekretariat og Borgerservice	<ul style="list-style-type: none">Kommunikationen varetages i sundhedskrisestaben ved den person, som krisestaben har udpeget til at videregive information

Tabel 4 - Varetagelsen af kommunikationsforpligtelsen

Interne informationer videregives fra sundhedskrisestaben gennem de relevante chefer inden for de enkelte områder.

Personalet holdes informeret om situationen ved orientering enten i form af skriftlige situationsmelding eller ved en mundtlig orientering.

Den/de kommunikationsansvarlige opretter og fastholder kontakt med relevante interne samarbejdspartnere.

1.6.3 Ekstern formidling

Formidling af information til borgerne er en uundgåelig del af krisehåndteringen. Kommunen har ansvaret for et højt informationsniveau, blandt andet via medierne. Information skal rettes til såvel direkte berørte borgere og virksomheder som til alle borgere i kommunen. Sekundært vil der være behov for information til alle interessenter, såsom borgere og virksomheder udenfor kommunen, øvrige myndigheder, interesseorganisationer m.fl.

Kommunikationsforpligtelsen varetages på samme vis som beskrevet i tabel 4 ovenfor.

Ved større hændelser vil der være et øget behov for information samt behov for koordinering af informationsstrømme. Dette ansvar påhviler krisestaben.

Såfremt Nordjyllands politi har oprettet en kommandostation (KSN) skal information og kommunikation koordineres med denne.

Informationer, som kommer via kommunens officielle kontaktmuligheder (telefon, e-mail og sociale medier), vurderes af den/de kommunikationsansvarlige inden de eventuelt videregives til sundhedskrisestaben.

Der henvises i øvrigt til Jammerbugt Kommunes generelle beredskabsplan "Plan for fortsat drift", hvor yderligere beskrivelser af kommunikationsopgaver ved ekstraordinære hændelser er beskrevet.

Del 2: Operativ indsats

Sundhedskrisestaben kan iværksætte en række operative indsatser for at afhjælpe konsekvenser af beredskabshændelser mv. Behovet for og omfanget af de operative indsatser vil afhænge af den konkrete hændelse.

Som krisestab skal man kunne håndtere den operative indsats både ved hændelser af konventionel karakter fx ekstremt vejrlig og masseskader, samt ved såkaldte CBRNE-hændelser fx vandforurening og ulykker med kemiske stoffer.

I følgende afsnit beskrives operative indsatser i sundhedsberedskabet for Jammerbugt Kommune.

2.1 Kerneopgave 5: delplaner

I dette afsnit findes de delplaner, som Jammerbugt Kommunes sundhedsberedskab omfatter. De er udvalgt på baggrund af risiko- og sårbarhedsanalysen, som er foretaget umiddelbart inden nærværende sundhedsberedskabsplan. For hver delplan er der udarbejdet action cards, som beskriver de enkelte aktørers opgaver og ansvar i relation til indsatsområderne. Disse action cards er tilgængelige online på intranettet "TRYK", i fysisk form hos hver enkelte afdeling og samlet hos konsulentfunktionen i Sundhed & Senior.

I forbindelse med risiko- og sårbarhedsanalysen har SSB i samarbejde med VUF kortlagt antallet af risikovirkomheder i kommunen, som på nuværende tidspunkt er 0. Der er derudover på nuværende tidspunkt ingen tunneller eller broer, som kan udgøre en risiko ift. sundhedsberedskabet.

De action cards som er relevante for sundhedskrisestaben kan findes i Bilag C.

Delplan	Afsnit
Ekstremt vejrlig	Afsnit 2.1.1
Forsyningssvigt	Afsnit 2.1.2
Smitsomme sygdomme	Afsnit 2.1.3
CBRNE-beredskab	Afsnit 2.1.4
Brand på døgninstitution	Afsnit 2.1.5
Psykosocial indsats	Afsnit 2.1.6
Lægemiddelberedskab	Afsnit 2.1.7
Kapacitetsudvidelse i forhold til fysiske rammer og personale, herunder modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter	Afsnit 2.1.8

Tabel 5 - oversigt over sundhedsberedskabsplanens delplaner

Oversigt over risikovurdering for sundhedsberedskabsplanens delplaner

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig				Forsyningssvigt (2.1.2) Psykosocial indsats (2.1.6)	
	Sandsynlig		Brand på døgninstitution (2.1.5) Kapacitetsudvidelse (2.1.8)	Ekstremt vejrlig (2.1.1)	Lægemiddelberedskab (2.1.7)	
	Overvejende usandsynlig			Smitsomme sygdomme (2.1.3)		
	Meget usandsynlig					CBRNE-beredskab (2.1.4)
	<div style="background-color: red; color: white; padding: 2px;">Meget høj risiko</div> <div style="background-color: orange; color: black; padding: 2px;">Høj risiko</div> <div style="background-color: yellow; color: black; padding: 2px;">Middel risiko</div> <div style="background-color: lightgreen; color: black; padding: 2px;">Lav risiko</div> <div style="background-color: lightblue; color: black; padding: 2px;">Meget lav risiko</div>	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser
Konsekvens						

Tabel 6 - Oversigt over risikovurdering for sundhedsberedskabsplanens delplaner

2.1.1 Ekstremt vejrlig (snestorm, islag, oversvømmelser, storm, hedebølge, skybrud)

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig			X		
	Overvejende usandsynlig					
	Meget usandsynlig					
	<div style="background-color: #ff0000; color: white; padding: 2px;">Meget høj risiko</div> <div style="background-color: #ffeb3b; padding: 2px;">Høj risiko</div> <div style="background-color: #fff2cc; padding: 2px;">Middel risiko</div> <div style="background-color: #c6e0b4; padding: 2px;">Lav risiko</div> <div style="background-color: #e0e0e0; padding: 2px;">Meget lav risiko</div>	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser

Konsekvens

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

Ekstreme vejrforhold betyder, at udendørs færden er potentielt livsfarlig. Årsagen kan være voldsomt snevejr, islag, oversvømmelser, orkan/storm, hedebølge, og/eller skybrud.

Indsatsen retter sig mod borgere, som er strandet i uvejret, eller som ikke modtager den normale pleje, mad og medicin, fordi plejepersonalet har svært ved at komme frem.

<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem alarmerer?</i> • <i>Hvem skal alarmeres?</i> • <i>Hvad er kommandovejen?</i> 	<p>Hvis det er muligt, vil DMI eller anden offentlig myndighed varsle kommunerne. Forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab vurderer i samarbejde med teknik- og forsyningschefen behovet for ekstraordinære indsatser, og om situationen kræver, at sundhedskrisestaben indkaldes. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for indkaldelse af krisestaben. Sundhedskrisestaben alarmerer de berørte afdelinger.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Lederen af relevant lokal afdeling gennemgår borgerne i området og prioriterer indsatsen ud fra behov med henblik på eventuel evakuering 2. Det sikres, at borgere som vil kunne klare sig ved naboers eller andres hjælp, har denne hjælp til rådighed, og at borgeren/personalet underrettes 3. Lederen vurderer behov for indkaldelse af ekstra personale 4. Evt. ekstra personale kaldes ind, så alle biler er bemandede med 2 personer 5. Personalet medbringer varmt tøj, støvler, hue, halstørklæde, varm drik og mobiltelefon 6. Der udarbejdes en prioriteringsliste ift. indsatser på de forskellige kommunale lokaliteter
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<p>Den daglige drift kan være påvirket meget forskelligt afhængig af situationen. Hovedopgaven er at prioritere ressourcerne således, at borgere med livsvigtige behov får den nødvendige hjælp. Herunder udbringning af medicin og mad, nøddindkvartering af strandede og nødplan for indkaldelse af medarbejdere.</p>
<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Driftsområdernes ledelse har det overordnede ansvar for indsatsen. Den daglige leder har ledelsen på det operative niveau. Der afrapporteres til sundhedskrisestaben. Teknik- og forsyningschefen er ansvarlig for nødvendige ressourcer og materiel.</p>
<p>BEMANDING OG Udstyr</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<p>Det sædvanlige personale løser opgaverne evt. med indkaldelse af ekstra personale. Det vanlige materiel anvendes.</p>
<p>ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER</p>	

Tabel 7 - delplan for ekstremt vejrlig (snestorm, islag, oversvømmelser, storm, hedebølge, skybrud)

2.1.2 Forsyningssvigt (manglende drikkevand, nedbrud af IT eller telefoni, strømsvigt mv.)

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig				X	
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig					
	Meget usandsynlig					
	<div style="background-color: #ff0000; color: white; padding: 2px;">Meget høj risiko</div> <div style="background-color: #ff9900; color: white; padding: 2px;">Høj risiko</div> <div style="background-color: #ffff00; color: black; padding: 2px;">Middel risiko</div> <div style="background-color: #99ff99; color: black; padding: 2px;">Lav risiko</div> <div style="background-color: #d9d9d9; color: black; padding: 2px;">Meget lav risiko</div>	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser

Konsekvens

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

Forsyningssvigt defineres som en truet forsyningssituation, hvor der kræves en særlig indsats, som ikke kan klares med de forhåndenværende ressourcer. Det kan bl.a. være længerevarende strømafbrydelse, manglende drikkevand og nedbrud af IT og telefoni.

Forsyningssvigt kan have betydning for:

- Elektrisk medicinsk udstyr, herunder ilt-apparatur
- Elevatorer og lifte
- Lys
- Nødkald
- Varmeforsyning
- Vandforsyning
- Madforsyning
- Brandalarmeringssystem og ABA-anlæg
- Omsorgssystem som kræver strøm og netværk
- Telefoni som kræver strøm og forbindelse
- Lægemedelforsyning (se afsnit 2.1.7 Lægemedelberedskab, hvor dette adresseres)

Ved forsyningssvigt er især ældre og svage borgere udsatte.

<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem alarmerer?</i> • <i>Hvem skal alarmeres?</i> • <i>Hvad er kommandovejen?</i> 	<p>Der skabes overblik over hændelsens omfang, hvorefter forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab kontaktes. Relevante afdelinger gives besked, så der kan tages vare om borgere, der er afhængige af den ressource, hvor der opleves forsyningssvigt. Afdelinger hvor der er konstateret forsyningssvigt kontakter områdelederen for plejecentre og uddannelse eller områdelederen for hjemme- og sygeplejen, som kontakter Sundheds- og Seniorchefen.</p> <p>Ved IT-nedbrud på social- og sundhedsområdet kontaktes nærmeste leder, som iværksætter procedure for Nedbrud i KMD Nexus. Proceduren findes på VAR Healthcare (www.varportal.dk) under lokale procedure, på Jammerbugt Kommunes intranet "TRYK" og fysisk i papirformat samt på USB-nøgle hos den enkelte leder af hjemmepleje og plejecenter.</p> <p>Ved unormal drikkevandsforsyning aktiveres beredskabsplan for drikkevandsforsyninger for Jammerbugt Kommune.</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<p>Der skal skabes overblik over, hvilken ressource der ikke leveres som sædvanligt og som det første, undersøges muligheden for at etablere en nødforsyning. Derefter skabes der overblik over, hvilke borgere der har behov for et ekstraordinært besøg, og der udarbejdes en prioriteringsliste over opgaver og ydelser.</p>
<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Formanden for sundhedskrisestaben har den overordnede ledelse af beredskabet og udpeger de rette aktører til indsatser. Formanden vurderer, om sundhedskrisestaben skal indkaldes, og om forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab skal indkaldes afhængigt af hændelsens omfang.</p>
<p>BEMANDING OG Udstyr</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<p>De lokale ledere indkalder ekstra personale efter behov.</p>
<p>ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER</p>	<p>Kommunikation</p> <p>Ved aktivering af den pågældende beredskabsplan for vandforsyningen kan kommunikation og koordinering ske via LBS, hvor der vil være repræsentanter fra Direktionen i Jammerbugt Kommune, Nordjyllands Beredskab, Vandforsyningen, Styrelsen for Patientsikkerhed og Politiet.</p> <p>LBS sikrer information til berørte institutioner og borgere.</p>

Tabel 8 - delplan for forsyningssvigt (manglende drikkevand, nedbrud af IT eller telefoni, strømssvigt mv.)

2.1.3 Smitsomme sygdomme

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig			X		
	Meget usandsynlig					
	<div style="background-color: #ff0000; color: white; padding: 2px;">Meget høj risiko</div> <div style="background-color: #ff9900; color: white; padding: 2px;">Høj risiko</div> <div style="background-color: #ffff00; color: black; padding: 2px;">Middel risiko</div> <div style="background-color: #99ff99; color: black; padding: 2px;">Lav risiko</div> <div style="background-color: #cccccc; color: black; padding: 2px;">Meget lav risiko</div>	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser

Konsekvens

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

Danmark er ramt af en særlig smitsom sygdom i flere uger. Et større antal borgere, beboere og personale er eller kan blive ramt af sygdom. Udbruddet af særlig smitsom sygdom kan udgøre en trussel for opretholdelsen og videreførelsen af kritiske funktioner i ældreplejen, botilbud på handicap og psykiatriområdet, institutioner mv., idet en stor del af personalet vil være sygemeldt.

<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem alarmerer?</i> • <i>Hvem skal alarmeres?</i> • <i>Hvad er kommandovejen?</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Sundhedsstyrelsen alarmeres om udbrud af smitsom sygdom • I tilfælde af en pandemi erklærer World Health Organisation (WHO) udbruddet som en pandemi • Sundhedsstyrelsen informerer Jammerbugt Kommune i tilfælde af udbrud af smitsom sygdom eller pandemi, som selv beslutter, hvorvidt der er grundlag for alarmering • Formanden for sundhedskrisestaben indkalder til møde i krisestaben • Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure. Sundhedskrisestaben aktiverer de berørte driftsområder • Personale med direkte borgerkontakt informeres om situationen <p>Orientering Personale med direkte borgerkontakt i plejen, i skoler, i daginstitutioner og den kommunale administration orienteres om den ekstraordinære situation. Dette kan foregå ved at kalde personalet sammen i de enkelte områder, eller disse kan kontaktes telefonisk. Sundhedskrisestaben sikrer, at den nødvendige information foretages. Orienteringen indeholder vejledning om hygiejniske foranstaltninger og forebyggelse af yderligere smitsom sygdom.</p> <p>Afbrydelse af smitteveje – isolation Borgere der er smittet, anbefales at være isoleret i deres bolig, indtil de har været symptomfri i den, af Sundhedsstyrelsens, anbefalede tid. Personale der er smittet, skal blive hjemme, indtil de har været symptomfri i den, af Sundhedsstyrelsens, anbefalede tid. Dette gælder al personale i kommunen.</p> <p>Jammerbugt Kommune vil til enhver tid følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger.</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<p>Kommunen skal håndtere borgere med smitsomme sygdomme ud fra gældende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen. Det gælder borgere, som befinder sig på plejecentre, i botilbud på handicap og social- psykiatriområdet eller i eget hjem.</p> <p>Fokus er på at afbryde smitteveje, pleje sygdomsramte og sørge for at kritiske funktioner kan opretholdes trods sygemeldinger blandt sundhedspersonale.</p> <p>Personalet deles op i mindre grupper for at afbryde smitteveje og forebygge smitte på tværs af organisationen.</p> <p>Ældre og svage kan have brug for ekstra hjælp til pleje, medicingivning og mad. Det kan dreje sig om borgere, der modtager hjælp fra Sundheds- og Seniorafdelingen i Jammerbugt Kommune.</p> <p>Myndighedsafdelingerne i Sundhed & Senior og Sundhed & Handicap beslutter prioritering af ydelser ud fra gældende lovgivning og sikrer tilstedevær afstemt opgaveløsningen.</p>

	<p>Der tages evt. kontakt til kommunens apoteker om udbringning af medicin.</p> <p>Sundhedsstyrelsen eller Styrelsen for Patientsikkerhed beslutter, om der er behov for et karantænecenter for at isolere smittebærere. Regionen har ansvaret for at udpege lokaliteter udenfor hospitalsregi, som kan anvendes som karantænelokaliteter. Jammerbugt Kommune skal bistå regionen ved oprettelse af karantænefaciliteter.</p>
<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Sundhedsstyrelsen er den centrale myndighed ved smitsomme sygdomme. Formanden for sundhedskrisestaben har det overordnede ansvar i Jammerbugt Kommune.</p> <p>Indsatsen løses i den enkelte afdeling med udgangspunkt i sundhedskrisestaben.</p> <p>Ved behov for tværsektoriel koordinering på tværs af region og kommuner nedsættes et forum, der inkluderer regionale repræsentanter og kommunale repræsentanter fra alle nordjyske kommuner med deltagelse fra kommunal direktørkreds og region</p>
<p>BEMANDING OG UDSTYR</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<p>Ledelsen må forvente højt sygefravær hos personalet. Ledelsen vurderer i det enkelte driftsområde, om der er behov for at indkalde ekstra personale.</p> <p>Hvis der er særligt beskyttelsesudstyr, som sundhedsvæsenet skal benytte, melder Sundhedsstyrelsen det ud.</p>
<p>ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER</p>	<p>Ved behov for massevaccination vil det ske i et samarbejde mellem Region Nordjylland og relevante kommuner.</p> <p>Regionen forestår planlægning af indretning, drift, administration og bemanning af karantænecentre. Observation, behandling og pleje er regionens opgave. Dertil kommer forsyning af fødevarer, bortskaffelse af affald mv.</p> <p>Eventuel oprettelse af karantænecentre udmeldes fra de centrale sundhedsmyndigheder.</p> <p>Oplysninger om pandemi kan findes på: www.sst.dk. Her findes bl.a. Sundhedsstyrelsens vejledning om Pandemisk Influenza.</p>

Tabel 9 - delplan for smitsomme sygdomme

2.1.4 CBRNE-beredskab

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig					
	Meget usandsynlig					X
	<div style="background-color: #ff0000; color: white; padding: 2px;">Meget høj risiko</div> <div style="background-color: #ffcc00; color: black; padding: 2px;">Høj risiko</div> <div style="background-color: #ffff00; color: black; padding: 2px;">Middel risiko</div> <div style="background-color: #ccffcc; color: black; padding: 2px;">Lav risiko</div> <div style="background-color: #d9d9d9; color: black; padding: 2px;">Meget lav risiko</div>	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

Der er sket en større ulykke som involverer enten:

C: Kemiske stoffer

B: Biologisk materiale

R: Radiologisk materiale.

N: Nukleart materiale

E: Eksplosive stoffer

Det kan eksempelvis være ulykker med lækkende tankvogne, udslip af kemikalier fra en virksomhed, giftig røg fra store brande, forurenede drikkevand eller terror med anvendelse af CBRNE-stoffer.

Hændelserne kan påvirke mennesker i umiddelbar nærhed ved at medføre sygdom, tilskadekomst og/eller eksponering med risiko for, at sygdom opstår efterfølgende.

Der kan være risiko for, at stofferne spredes med vinden eller via vandforsyningen over et større område og dermed påvirker en større del af befolkningen.

<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvem alarmerer? • Hvem skal alarmeres? • Hvad er kommandovejen? 	<ul style="list-style-type: none"> • Politi, Nordjyllands Beredskab, Sundhedsstyrelsen eller AMK alarmerer krisestaben. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure • Krisestaben videregiver information til alle berørte afdelinger <p>Ved mistanke om sygdom forårsaget af CBRNE-relaterede hændelser kontaktes AMK og Styrelsen for Patientsikkerhed</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvilke opgaver skal løses? • Hvad er i fokus? 	<p>Afhængig af ulykkens karakter er kommunens opgave at:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Aflaste sygehusvæsenet ved at varetage pleje og omsorg for ekstraordinært udskrevne patienter eller tilskadekomne, der kan opholde sig i eget hjem eller i karantæne • Begrænse ulykkens omfang og yde hjælp til borgere, der er direkte ramt af den konkrete hændelse. Kommunens opgave vil primært være at aflaste og støtte sygehusvæsenet. • Varetage pleje og omsorg for syge borgere som vurderes at kunne opholde sig i eget hjem • Medvirke til at mindske indlæggelsesbehovet i sygehusvæsenet for andre sygdomme • Deltage i omsorg for personer anbragt i karantæne • Finde egnede lokaliteter til nøddindkvartering eller genhusning af borgere samt lokaliteter til etablering af et Evakuerings – og pårørendecenter (EPC)
<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvem har ansvaret for at lede indsatsen? • Hvordan er indsatsen organiseret? 	<p>Formanden for sundhedskrisestaben har den overordnede ledelse af beredskabet og udpeger de rette aktører til indsatser. Formanden vurderer, om sundhedskrisestaben skal indkaldes, og om forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab skal indkaldes afhængigt af hændelsens omfang.</p>
<p>BEMANDING OG Udstyr</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen? 	<p>Formanden for sundhedskrisestaben udstikker retningslinjer for en aktuel situation i samarbejde med relevante eksterne samarbejdspartnere.</p>
<p>ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER</p>	<p>Se kontaktliste over eksterne samarbejdspartnere i forbindelse med CBRNE-beredskabet i bilag H</p>

Tabel 10 - delplan for CBRNE-beredskab

2.1.5 Brand på døgninstitution

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig		X			
	Overvejende usandsynlig					
	Meget usandsynlig					
	<div style="background-color: #FF0000; color: white; padding: 2px;">Meget høj risiko</div> <div style="background-color: #FFD700; color: black; padding: 2px;">Høj risiko</div> <div style="background-color: #FFFACD; color: black; padding: 2px;">Middel risiko</div> <div style="background-color: #90EE90; color: black; padding: 2px;">Lav risiko</div> <div style="background-color: #D3D3D3; color: black; padding: 2px;">Meget lav risiko</div>	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser

Konsekvens

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

Der opstår brand på plejecenter/institution, hvor der er behov for midlertidig genhusning på andre adresser på kort eller lang sigt.

<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem alarmerer?</i> • <i>Hvem skal alarmeres?</i> • <i>Hvad er kommandovejen?</i> 	<p>Branden vil typisk blive opdaget af personalet. Der henvises til brandinstruksen på de enkelte institutioner/plejecentre. Normalt vil en brand ikke aktivere sundhedsberedskabet ud over det personale, som er i vagt på institutionen. Det er derfor institutionens leder/centerlederen, der sammen med brandvæsen og evt. politi leder indsatsen i den aktuelle situation. Efterfølgende kan beredskabet blive involveret med henblik på genhusning af beboerne fra den ramte institution. Dette vil normalt ske på andre institutioner/plejecentre i kommunen.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ved brand ringes 1-1-2. Alarmér brandvæsenet ved tryk på alarmen: Såfremt der ringes – husk da at opgive nøjagtig adresse og mest hensigtsmæssig indkørsel til stedet. En person tager imod brandvæsenet 2. Forsøg straks at få eventuelle beboere m.fl. ud af rummet hvor det brænder. 3. Evakuer truede beboere til nærmeste sikre opholdssted. Der henvises til lokale brandinstrukser 4. Såfremt forsøg på selv at slukke ilden må opgives, lukkes døre og vinduer til det brændende rum. Beboere evakueres om nødvendigt og om muligt ud i det fri eller til nærmeste bygning 5. Sørg for at brandvæsenet straks ved ankomsten underrettes om evt. personer, der ikke er kommet i sikkerhed, samt om hvor det brænder og brandens omfang 6. Institutionens ledelse kontaktes, og ledelsen vurderer, hvem der skal kontaktes yderligere 7. Ledelsen organiserer en debriefing af de involverede medarbejdere, kriseforebyggelse, og om der skal iværksættes behandling
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<p>Opgaver for hele eller dele af krisebereidskabet:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Skab overblik: <ul style="list-style-type: none"> • Hvad er behovet for genhusning? • Er der særlige behov, der skal tilgodeses for de genhusede, herunder pleje, pasning, medicinering etc.? • Krisehjælp til beboere/personale 2. Afdæk behovet for ressourcer: <ul style="list-style-type: none"> • Senge, rollatorer mm. rekvireres via Hjælpemiddeldepotet (Center for Hjælpemidler, Aalborg Kommune)

	Sekretariat og Borgerservice kontaktes mhp. kommunikation.
LEDELSE OG ORGANISATION <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Der henvises til brandinstruksen for de enkelte plejecentre, midlertidige pladser og genoptræning. Instruksen indeholder planer for evakuering samt alarmering af interne og eksterne aktører.</p> <p>Normalt vil en brand ikke aktivere krisestaben.</p> <p>Forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab og Politiet leder indsatsen.</p> <p>Hele eller dele af krisestaben kan efterfølgende blive involveret med henblik på genhusning af beboerne fra det ramte plejecenter/institution.</p> <p>Genhusning vil finde sted på andre plejecentre/institutioner.</p>
BEMANDING OG UDSTYR <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Personalet på vagt • Nordjyllands Beredskab • Politi • Brandudstyr • Det præhospitale beredskab/personale • Hjælpemiddeldepotet (Center for Hjælpemidler, Aalborg Kommune)
ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER	Den vigtigste forebyggende indsats er at sørge for, at personalet jævnligt deltager i brandøvelser samt undervisning i, hvordan brand håndteres.

Tabel 11 - delplan for brand på døgninstitution

2.1.6 Psykosocial indsats

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig				X	
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig					
	Meget usandsynlig					
	<div style="background-color: #ff0000; color: white; padding: 2px;">Meget høj risiko</div> <div style="background-color: #ffcc00; color: black; padding: 2px;">Høj risiko</div> <div style="background-color: #ffff00; color: black; padding: 2px;">Middel risiko</div> <div style="background-color: #ccffcc; color: black; padding: 2px;">Lav risiko</div> <div style="background-color: #d9d9d9; color: black; padding: 2px;">Meget lav risiko</div>	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

Jammerbugt Kommune skal stille et psykosocialt beredskab til rådighed, når der opstår en hændelse, der nødvendiggør en umiddelbar og kortvarig støtte til kommunens borgere, der er berørte.

Jammerbugt Kommunes psykosociale beredskab aktiveres, hvis der opstår en ekstraordinær hændelse, som nødvendiggør, at der ydes assistance. Jammerbugt Kommunes krisestøttende team består af en række medarbejdere, der er uddannet i at udøve krisestøttende indsatser og som kan håndtere at være i en krisesituation.

Ved større hændelser som f. eks terrorangreb stiller Region Nordjylland et psykosocialt beredskab til rådighed, og kommunen støtter således op om dette med det psykosociale beredskab. Jammerbugt Kommunes indsats koordineres med regionens via AMK.

Hvis nødvendigt oprettes et Evakuerings- og Pårørendecenter (EPC) i samarbejde med Nordjyllands Politi og/eller Region Nordjylland.

Sundhedskrisestaben vurderer, om det kan være nødvendigt at oprette en telefonlinje, hvor berørte borgere kan kontakte Jammerbugt Kommune og eventuelt offentliggøre information på www.jammerbugt.dk.

<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem alarmerer?</i> • <i>Hvem skal alarmeres?</i> • <i>Hvad er kommandovejen?</i> 	<p>I forbindelse med en hændelse aktiveres Jammerbugt Kommunes psykosociale beredskab via sundhedskrisestaben.</p> <p>Hvis indsatslederen vurderer, at der er behov for aktivering af regionens psykosociale indsats, tager indsatslederen direkte kontakt til AMK, som aktiverer det regionale psykosociale beredskab. Hvis regionens psykosociale beredskab er aktiveret, er det efterfølgende dem, der har ansvaret for at vurdere, om den kommunale sundhedskrisestab skal aktiveres. I dette tilfælde, aktiveres kommunens psykosociale beredskab ved, at AMK kontakter den vagthavende sygeplejerske i Jammerbugt Kommune, som kontakter lederen af sygeplejen. Lederen af sygeplejen kontakter snarest derefter Sundheds- og Seniorchefen.</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<p>Krisestøtte og social assistance til borgere med behov for det.</p>
<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Den lokale ledelse har ansvaret for indsatsen.</p> <p>Ved større hændelser er sundhedskrisestaben ansvarlig for at lede den lokale psykosociale indsats og aktivere kommunens psykosociale beredskab.</p> <p>Hvis regionens og kommunens psykosociale beredskab skal aktiveres i et samarbejde, er det regionens psykosociale beredskab, der varetager ledelsen af indsatsen, specifikt den Koordinerende Psykiatriske Kontaktperson (KOP)</p>
<p>BEMANDING OG Udstyr</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<p>Jammerbugt Kommunes krisestøttende team består af en række medarbejdere, der er uddannet i at udøve krisestøttende indsatser og som kan håndtere at være i en krisesituation.</p>
<p>ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER</p>	

Tabel 12 - delplan for psykosocialt beredskab

2.1.7 Lægemiddelberedskab

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig				X	
	Overvejende usandsynlig					
	Meget usandsynlig					
	<div style="background-color: #ff0000; color: white; padding: 2px;">Meget høj risiko</div> <div style="background-color: #ffcc00; color: black; padding: 2px;">Høj risiko</div> <div style="background-color: #ffff00; color: black; padding: 2px;">Middel risiko</div> <div style="background-color: #ccffcc; color: black; padding: 2px;">Lav risiko</div> <div style="background-color: #d9d9d9; color: black; padding: 2px;">Meget lav risiko</div>	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser

Konsekvens

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

I forbindelse med pludseligt opståede hændelser kan der være behov for en større mængde af værnemidler og medicinsk udstyr end normalt, og i disse tilfælde skal Jammerbugt Kommune iværksætte sit lægemiddelberedskab.

Det er Jammerbugt Kommunes opgave at vurdere behovet, sørge for fremskaffelse samt distribuere værnemidler og medicinsk udstyr til kommunale institutioner.

Det er vigtigt at være opmærksom på det gældende lager af værnemidler og medicinsk udstyr. I regionale eller nationale krisesituationer kan der være ekstra lange leveringstider, og det er derfor nødvendigt at være på forkant med bestilling. Ved akut behov for yderligere værnemidler, lægemidler og medicinsk udstyr, kan der tages kontakt til Lægemiddelstyrelsen, hvis der er tale om en nødsituation.

ALARMERING

- *Hvem alarmerer?*
- *Hvem skal alarmeres?*
- *Hvad er kommandovejen?*

I forbindelse med en hændelse, hvor der er behov for en større mængde værnemidler og/eller medicinsk udstyr, aktiveres lægemiddelberedskabet af Sundheds- og Seniorchefen.

Sundheds- og Seniorchefen vurderer behovet for aktivering af Sundhedskrisestaben.

OPGAVER

- *Hvilke opgaver skal løses?*
- *Hvad er i fokus?*

Den depotansvarlige i hver afdeling er til dagligt ansvarlig for bestilling af medicinsk udstyr. I relevante krisesituationer centraliseres depot af værnemidler og medicinsk udstyr.

<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Sundheds- og Seniorchefen har sammen med Sundhedskrisestaben ansvaret for at bedømme situationen og iværksætte relevante tiltag.</p> <p>Leder af sygeplejen har ansvar for det centrale depot af værnemidler og medicinsk udstyr i relevante krisesituationer. Hvis leder af sygeplejen er forhindret grundet andre opgaver i forbindelse med en hændelse, er det områdelederen for hjemme- og sygeplejens ansvar at få gennemført bestilling af supplerende medicinsk udstyr og distribution.</p>
<p>BEMANDING OG Udstyr</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<p>Den lokale ledelse og de depotansvarlige medarbejdere indgår i indsatsen.</p>
<p>ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER</p>	

Tablet 13 - delplan for lægemiddelberedskab

2.1.8 Kapacitetsudvidelse i forhold til fysiske rammer og personale herunder modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig		X			
	Overvejende usandsynlig					
	Meget usandsynlig					
	<div style="background-color: #ff0000; color: white; padding: 2px;">Meget høj risiko</div> <div style="background-color: #ffcc00; color: black; padding: 2px;">Høj risiko</div> <div style="background-color: #fff2cc; color: black; padding: 2px;">Middel risiko</div> <div style="background-color: #c6e0b4; color: black; padding: 2px;">Lav risiko</div> <div style="background-color: #d9d9d9; color: black; padding: 2px;">Meget lav risiko</div>	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

I nogle situationer kan det være nødvendigt at udvide kapaciteten ift. fysiske rammer og personale. Det kan være ved behov for at isolere borgere ved smitsom sygdom, genhusning ved brand på døgninstitution, udvide kapacitet i forhold til ekstraordinære udskrivninger mv.

<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem alarmerer?</i> • <i>Hvem skal alarmeres?</i> • <i>Hvad er kommandovejen?</i> 	<p>Alarmeringen er afhængig af årsagen til kapacitetsudvidelsen. I de fleste tilfælde vil formanden for sundhedskrisestaben alarmerer relevante aktører afhængig af hændelsen.</p> <p>Ved ekstraordinært udskrevne patienter alarmerer AMK vagthavende sygeplejerske og/eller direktør for SSB i Jammerbugt Kommune jf. "Handleplan for ekstraordinære udskrivninger fra sygehuse til kommuner i Region Nordjylland – version 4.2/31-10-2018". En af disse aktører alarmerer Sundheds- og Seniorchefen, som herefter har det ledelsesmæssige ansvar for kapacitetsudvidelsen. Handleplanen er ikke opdateret og indtil der foreligger en opdateret plan må man trække på nuværende og ad hoc baserede aftaler. Det forventes, at der foreligger en opdateret plan i løbet af 2021/2022.</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<p>Formanden for Sundhedskrisestaben danner sig et overblik over hændelsen og den opgaveløsning, der forestår. Herunder et overblik over mulige lokaliteter der kan aktiveres, og hvilke muligheder der er for at udvide den personalemæssige kapacitet.</p> <p>Der kan være behov for at søge tilladelser til anvendelse af lokaler til særlige formål, og der kan være personalemæssige konsekvenser af kapacitetsudvidelsen. Det er derfor i mange tilfælde relevant at Social,- Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen har et tæt samarbejde med Vækst- og Udviklingsforvaltningen og HR-afdelingen.</p> <p>Jf. "Handleplan for ekstraordinære udskrivninger fra sygehuse til kommuner i Region Nordjylland – version 4.2/31-10-2018" kontaktes Jammerbugt Kommune af AMK i Region Nordjylland ved behov for ekstraordinære udskrivninger.</p> <p>Se denne handleplan for nærmere beskrivelse af videregivelse af journaloplysninger fra sygehuset, transport af ekstraordinært udskrevne borgere og håndtering af hjælpemidler medicinsk udstyr mv.,</p> <p>Handleplanen for ekstraordinære udskrivninger er ikke opdateret og indtil der foreligger en opdateret plan må man trække på nuværende og ad hoc baserede aftaler. Det forventes, at der foreligger en opdateret plan i løbet af 2021/2022.</p>
<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Formanden for Sundhedskrisestaben har det overordnede ansvar for at lede kapacitetsudvidelsen i samarbejde med relevante interne aktører afhængig af den hændelse, der medfører behovet for kapacitetsudvidelse.</p>

BEMANDING OG Udstyr <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	Ekstra personale med de rette kompetencer indkaldes efter behov. Der kan være behov for, at personale fra andre afdelinger og med andre sædvanlige arbejdsområder indkaldes til det berørte område.
ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER	

Tabel 14 - delplan for kapacitetsudvidelse i forhold til fysiske rammer og personale, herunder modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter

Relevante bilag for kerneopgave 5:

- Bilag A: Skabelon for dagsorden til første møde i sundhedskrisestaben
- Bilag B: Skabelon for dagsorden til øvrige møder i sundhedskrisestaben
- Bilag C: Action Cards for sundhedskrisestaben
- Bilag D: Skabelon for afrapportering om situationen
- Bilag E: Skabelon for statusrapporter
- Bilag F: Log
- Bilag G: Kontaktliste over interne kontaktpersoner inkl. stedfortrædere
- Bilag H: Kontaktliste over eksterne samarbejdspartnere
- Bilag I: Evaluering/debriefing efter øvelse eller hændelse

2.2 Kerneopgave 6: Genopretning

I afsnittet beskrives den sidste af de to situationsafhængige kerneopgaver. Kerneopgave 6 handler om, hvordan Jammerbugt Kommune hurtigt kan vende tilbage til en normalsituation.

Generelt om genopretning

Sundhedskrisestaben har til opgave at påbegynde genopretning af almindelig drift snarest muligt efter, at en hændelse er indtruffet. Der kan være mange forskellige opgaver, der skal løses, som alle afhænger af krisens beskaffenhed.

Opgaverne i forbindelse med genopretning kan overordnet beskrives således:

- Identificere problemer og behov for at genoprette almindelig drift
- Klarlægge løsninger, herunder mål og midler for at genoprette almindelig drift
- Fastlægge nødvendige aktiviteter for at genoprette almindelig drift
- Sikre implementering
- Sikre monitorering og evaluering

Et koordinerende forum til genopretning

Ved ekstraordinære hændelser kan der være mange sektorer og aktører, der er ansvarlige for genopretning. Det kan derfor være hensigtsmæssigt at etablere et koordinerende forum for genopretning efter en hændelse, der kan sikre information og bistand til alle de involverede.

Et koordinerende forum til genopretning kan overordnet koordinere løsninger af betydning i forhold til opgaver såsom:

- Vurdering af skadeomfanget og hvilke konkrete behov, der er for genopretning
- Samle og formidle information fra berørte
- Sikre overblik over tilgængelige ressourcer og ressourcebehovet
- I fællesskab fastlægge målsætninger for genopretningen
- Rådgive, vejlede og facilitere planlægning af genopretning
- Sikre løbende information af alle involverede
- Medvirke til at minimere dobbeltarbejde og ineffektivitet i indsatsen

Relevant bilag for kerneopgave 6:

- Bilag C: Action Cards for Sundhedskrisestaben

Bilag

Bilag A: Skabelon for dagsorden for 1. stabsmøde i sundhedskrisestaben

Dato og tidspunkt:

Mødedeltagere:

1. Velkomst v. mødeleder
 - a. Præsentationsrunde (hvis relevant)
 - b. Referent (udpeges)
 - c. Mødeleder (udpeges)
2. Situation (opridses)
 - a. Lokalt
 - b. Nationalt
 - c. Forventet/mulig udvikling
3. Opgaver (opridses og prioriteres)
4. Mediebilledet (aktuelle presseemner og henvendelser)
5. Kommunikation (internt og eksternt)
 - a. Vurdering af behov for orientering af samarbejdspartnere
6. Talsmand (udpeges)
7. Fastlæggelse af beredskabsniveau og driftsniveau
8. Fastlæggelse af relevante deltagere i sundhedskrisestaben
 - a. Evt. støttefunktioner (hvem skal aktiveres?)
9. Særlige procedure
 - a. Modtagelse og fordeling af informationer, evt. iværksættelse af vagttelefoner, e-mailgrupper, udvidelse af kapacitet til at modtage opkald fra borgere og presse etc.?
 - b. Iværksættelse af rapportering fra andre organisatoriske niveauer fx sygehusafdelinger, sygehuse, forvaltninger eller andre samarbejdspartnere?

- c. Logføring
 - d. Økonomi, bemyndigelse m.v.
10. Eventuelt
 11. Opsummering af beslutninger v. mødeleder
 12. Næste møde

Bilag B: Skabelon for dagsorden for øvrige møder i sundhedskrisestaben

Dato og tidspunkt:

Mødedeltagere:

1. Velkomst v. mødeleder
 - a. a) Præsentationsrunde (hvis relevant)
2. Situationen (opridses)
 - a. Lokalt. Kort om udvikling siden sidste møde
 - b. Nationalt. Kort om udvikling siden sidste møde
 - c. Forventet/mulig udvikling
3. Opgaver (opridses og prioriteres)
 - a. Status på tidligere aftalte opgaver
 - b. Nye opgaver
 - c. Forventninger om kommende opgaver
4. Mediebilledet (aktuelle presseemner og henvendelser)
 - a. Kort om udviklingen siden sidste møde
5. Kommunikation (internt og eksternt)
 - a. Kort om udvikling siden sidste møde
6. Eventuelt
7. Opsummering af beslutninger v. mødeleder
8. Næste møde

Følgende punkter medtages ved behov:

- Behov for ændring i beredskabsniveau
- Krisestabens sammensætning
- Støttefunktioner
- Behov for ændring af procedure
- Modtagelse og fordeling af informationer, evt. iværksættelse/nedlæggelse af vagttelefon, e-mailgruppe, SINE-terminal og udvidelse af kapacitet til at modtage opkald fra borgere og presse etc.
- Iværksættelse/ændring/nedlæggelse af rapportering fra andre organisatoriske niveauer fx sygehusafdelinger, sygehuse, forvaltninger eller andre samarbejdspartnere?
- Logføring
- Økonomi, bemyndigelse mv.

Bilag C: Action Cards for Sundhedskrisestaben

EKSTREMT VEJRLIG - ACTION CARD FOR SUNDHEDSKRISESTABEN snestorm, islag, oversvømmelser, storm, hedeølge, skybrud mv.
Aktør: Sundhedskrisestaben
<ol style="list-style-type: none">1. Et medlem af Sundhedskrisestaben modtager besked om vejr-situationen fra DMI og/eller ledere i hjemmeplejen, på plejecentre eller på institutioner på Sundhed- og Handicaps område og kontakter Sundheds- og Seniorchefen.2. Sundheds- og Seniorchefen vurderer situationen og evt. behov for eventuelle støttefunktioner i andre forvaltninger, herunder evt. aktivering af sundhedskrisestaben.3. Overvej alternativt mødested, hvis der ikke kan etableres stabil forbindelse over Microsoft Teams4. Opret log (elektronisk) og opdater løbende, se bilag F5. Anvend "Dagsorden for 1. stabsmøde i sundhedskrisestaben" bilag A6. Udarbejd det "Samlede situationsbillede" bilag D7. Orienter Nordjyllands Beredskab eller Beredskabsstyrelsen med henblik på evt. hjælp til kørsel. <p>Hvis situation kræver det, indkaldes støttefunktionerne også.</p>

FORSYNINGSSVIGT - ACTION CARD FOR SUNDHEDSKRISESTABEN manglende drikkevand, nedbrud af IT eller telefoni, strømsvigt mv.
Aktør: Sundhedskrisestaben
<ol style="list-style-type: none">1. Sundheds- og Seniorchefen modtager besked om forsyningsvigt, vurderer situationen og indkalder sundhedskrisestaben2. Opret log (elektronisk) og opdater løbende, se bilag F3. Anvend "Dagsorden for 1. stabsmøde i sundhedskrisestaben" bilag A4. Udarbejd det "Samlede situationsbillede" bilag D5. Skab hurtigt et overblik over, om det er muligt at etablere en nødforsyning6. Inddrag relevante interne og eksterne samarbejdspartnere til genetablering af forsyningen, og forebyggelse af afledte konsekvenser som følge af hændelsen. <p>Hvis situation kræver det, indkaldes støttefunktionerne også.</p>

SMITSOMME SYGDOMME - ACTION CARD FOR SUNDHEDSKRISESTABEN

Aktør: Sundhedskrisestaben

1. Modtag opkald fra Akut Medicinsk Koordinationscenter, Sundhedsstyrelsen herunder Styrelsen for Patientsikkerhed eller leder i kommunen
2. Notér følgende:
 - Formen for smitte, eventuelle symptomer, forslag til behandling/plejeindsats
 - Spørg om smitterisiko og dermed nødvendig beskyttelse af personale
 - Ved behov for ekstraordinær udskrivning fra sygehus – se delplan om kapacitetsudvidelse
 - Ved behov for lægemiddelberedskabet – se delplan om lægemiddelberedskab
3. Ved modtaget opkald fra leder i kommunen – vurdér, om det konkrete tilfælde nødvendiggør kontakt til Styrelsen for Patientsikkerhed og eventuelt til epidemikommissionen, hvis der er mistanke om sygdom under Epidemiloven:
 - Der er jf. Epidemilovens § 51 anmeldelsespligt ved kendskab til alment farlig sygdom
 - Epidemilovens § 2 fastsætter de sygdomme, som loven omfatter
4. Sundhedsstyrelsen eller Epidemikommissionen beslutter, om der er behov for et karantænecenter for at isolere smittebærere. Regionen har ansvaret for at udpege lokaliteter udenfor hospitalsregi, som kan anvendes som karantænelokaliteter. Overvej mulige lokationer.
5. Vurder, om der er behov for indkaldelse af sundhedskrisestaben
 - Anvend "Dagsorden for 1. stabsmøde i Sundhedskrisestaben" se bilag A
 - Udarbejd det "samlede situationsbillede" se bilag D
6. Opret log (elektronisk) og opdater løbende, se bilag F

CBRNE- ACTION CARD FOR SUNDHEDSKRISESTABEN

Aktør: Sundhedskrisestaben

1. Sundheds- og Seniorchefen modtager besked om en CBRNE-hændelse som regel fra indsatsledere eller evt. fra et ekspertberedskab eller internt fra kommunen
2. Sundheds- og Seniorchefen vurderer situationen og kontakter det relevante ekspertberedskab, hvis det ikke allerede er orienteret om situationen:
 - C-hændelser: Kemisk Beredskab kontaktes på 4590 6000 eller til giftlinjen på Bispebjerg Hospital på 8212 1212 ved mistanke om personforgiftning med kemiske stoffer
 - B-hændelser: Center for Biosikring og Beredskab kontaktes på 3268 8127 samt Regionens AMK på 1-1-2 og Styrelsen for Patientsikkerhed på 7222 7970 (Styrelsen for Patientsikkerheds Døgnvagt Nord kan af politi, læger og miljøinstitutioner kontaktes uden for den normale åbningstid på 7022 0269)
 - R-hændelser: Alarmcentralen kontaktes på 1-1-2
 - N-hændelser: Potentiel ioniserende stråling følges nationalt, og regioner eller kommuner kontaktes af Beredskabsstyrelsen ved hændelser
 - E-hændelser: Politiet kontaktes på 1-1-4 – evt. alarmcentralen på 1-1-2

3. Sundheds- og Seniorchefen vurderer, om der er behov for eventuelle støttefunktioner i andre forvaltninger
4. Opret log (elektronisk) og opdater løbende, se bilag F
5. Aftal krisekommunikation herunder eventuelle pressemeddelelser med Sekretariat og Borgerservice og koordiner med den ansvarlige instans.

De ovenstående hændelser indebærer forløb, hvor politi, beredskabstjeneste eller andre instanser har ansvar for koordinering, ledelse og andre opgaver.

Dog kan CBRNE-hændelser medføre situationer, hvor Jammerbugt Kommune skal iværksætte et kriseberedskab.

BRAND PÅ DØGNINSTITUTION- ACTION CARD FOR SUNDHEDSKRISESTABEN

Aktør: Sundhedskrisestaben

1. Sundheds- og Seniorchefen modtager oplysninger fra leder det pågældende sted eller fra den ansvarlige chef om brand på døgninstitution og om muligt behov for genhusning af beboere.
2. Sundheds- og Seniorchefen vurderer aktiveringsniveau ud fra oplysningerne.
3. Sundheds- og Seniorchefen indkalder ledere på alle kommunale institutioner på området samt myndighedslederne i Sundhed & Senior og Sundhed & Handicap til møde for at aftale placering af de berørte beboere.
4. Opret log, se bilag F

PSYKOSOCIAL INDSATS- ACTION CARD FOR SUNDHEDSKRISESTABEN

Aktør: Sundhedskrisestaben

1. Sundheds- og Seniorchefen modtager besked om hændelsen enten fra Akut Medicinsk Koordinationscenter eller internt i kommunen
2. Modtag besked om følgende:
 - Omfanget af hændelsen, antal berørte borgere og eventuelle afledte konsekvenser
3. Vurdér behovet for at indkalde sundhedskrisestaben og udarbejd det samlede situationsbillede, se bilag D.
4. Vurdér krisen og behovet for krisestøttende hjælp i form af Jammerbugt Kommunes krisestøttende team.

5. Vurdér, om der er behov for at kontakte eksterne samarbejdspartnere som eksempelvis regionens psykosociale beredskab, praktiserende læger, politiet, præster, tolke eller andre
6. Opret log (elektronisk) og opdater løbende, se bilag F

LÆGEMIDDELBEREDSKAB- ACTION CARD FOR SUNDHEDSKRISESTABEN

Aktør: Sundhedskrisestaben

1. Få oplyst lagerstanden af værnemidler og medicinsk udstyr i forhold til situationen af områdelederen for hjemmepleje, sygepleje og aktivitetscentre
2. Vurder om der er behov for involvering af sundhedskrisestaben og indkald evt. disse
3. Opret log (elektronisk) og opdater løbende, se bilag F
4. Udarbejd evt. det samlede situationsbillede (hvis det er relevant i situationen) se bilag D

KAPACITETSUDVIDELSE I FORHOLD TIL FYSISKE RAMMER OG PERSONALE, HERUNDER MODTAGELSE AF EKSTRAORDINÆRT UDSKREVNE PATIENTER - ACTION CARD FOR SUNDHEDSKRISESTABEN

Aktør: Sundhedskrisestaben

1. Sundheds- og Seniorchefen modtager oplysninger om den hændelse, der medfører behov for kapacitetsudvidelse. Hvis der er tale om ekstraordinære udskrivninger beskrives følgende i oplysningerne:
 - Antallet af ekstraordinære udskrivelser til Jammerbugt Kommune
 - Eventuel placering af opsamlingssted på sygehuset for de ekstraordinært udskrevne patienter
 - Kontaktnummer, som kan anvendes ved tilbagemelding om, hvortil patienterne skal hjemtransporteres
2. Sundheds- og Seniorchefen vurderer aktiveringsniveau samt behovet for involvering af sundhedskrisestaben
3. Ved behov aktiveres sundhedskrisestaben
4. Vurdér, om der kan være behov for aktivering af lægemiddelberedskabet, IT-beredskabsplan og/eller Beredskabsplan for drikkevandsforsyninger
5. Sundhedskrisestaben vurderer behovet for eventuelle støttefunktioner i andre forvaltninger
6. Sundhedskrisestaben
 - Anvender "Dagsorden for 1. stabsmøde i sundhedsberedskabsledelsen", se bilag A
 - Udarbejde det "samlede situationsbillede" se bilag D
7. Opret log (elektronisk) og opdater løbende, se bilag F

--

GENOPRETNING - ACTION CARD FOR SUNDHEDSKRISESTABEN	
Aktør: Sundhedskrisestaben	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Vurdér skadeomfanget og det konkrete behov for genopretning til fortsat drift 2. Vurdér behov for inddragelse af øvrige repræsentanter i planlægningen (eksempelvis AMK, politi, Region Nordjylland mv.) 3. Saml og formidl informationer fra berørte 4. Indhent overblik over tilgængelige ressourcer og ressourcebehovet 5. Fastlæg målsætninger for genopretningen 6. Rådgiv, vejled og faciliter planlægning af genopretningen 7. Udsend løbende information til alle involverede 8. Vurdér om der er behov for opfølgende krisestøtte til kommunens ansatte 9. Efter hændelsen planlægges monitorering og evaluering, se bilag I 	

Bilag D: Skabelon for afrapportering af situationsbillede

Jammerbugt Kommunes samlede situationsbillede i relation til sundhedsberedskabet. Skabelonen udfyldes af sundhedskrisestaben.

Situationsbillede	
Udfærdigelsestidspunkt og dato	
Situationen	
Hvad er der sket? (Faktuelle oplysninger om situationen – antal tilskadekomne, materielle skader etc.)	
Hvor er hændelsen sket?	
Risikobilledet (Hvordan kan situationen udvikle sig?)	
Beredskabsniveau	
Foranstaltninger og tiltag (Hvem gør, hvad og hvornår?)	
Ressourceanvendelse (hvem, hvad og hvor mange er der brug for i håndteringen af hændelsen?)	
Mediebilledet (Hvordan dækkes hændelsen i medierne?)	

Bilag G: Kontaktliste over interne kontaktpersoner inkl. stedfortrædere

Kontaktperson	Telefonnummer	Stedfortræder	Stedfortræder tlf.
Sundhedskrisestab			
Sundheds- og Seniorchef	4191 2201	Områdeleder for hjemme- og sygeplejen	4191 3751
Sundheds- og Handicapchef	4191 2231	Afdelingsleder psykiatri	4191 2271
Skole- og Dagtilbudschef	2263 2521		
Teknik- og Forsyningschef	4191 2661		
Leder af sekretariat og borgerservice	4191 2013		4191 2111
Forbindelsesofficer fra Nordjyllands Beredskab	7015 1514	Ikke relevant	Ikke relevant

Bilag H: Kontaktliste over eksterne samarbejdspartnere

Kontaktperson	Telefonnummer
Aalborg Universitetshospital	9766 0000
Aalborg Universitetshospital, Thisted	9765 0000
Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK)	1-1-2 Der forefindes et fortroligt dokument med telefonnumre på AMK. Dette dokument kendes af relevante personer.
Apoteker	Pandrup Apotek - 9824 4288 Brovst Apotek - 9824 4288 Aabybro Apotek - 9824 4288 Fjerritslev Apoteksfilial - 9821 1633
Beredskabsstyrelsen Nordjylland	9617 7200
CBRNE-ekspertberedskaber	C-hændelser: Kemisk Beredskab kontaktes på 4590 6000 eller til giftlinjen på Bispebjerg Hospital på 8212 1212 ved mistanke om personforgiftning med kemiske stoffer. B-hændelser: Center for Biosikring og Beredskab kontaktes på 3268 8127 samt Regionens AMK på 1-1-2 og Styrelsen for Patientsikkerhed på 7222 7970

	<p>(Styrelsen for Patientsikkerheds telefonvagt VEST kan af politi, læger og miljøinstitutioner kontaktes uden for normal åbningstid på 7022 0269)</p> <p>R-hændelser: Alarmcentralen kontaktes på 1-1-2. R-ekspertberedskabet varetages af statens Institut for Strålebeskyttelse (SIS) i Sundhedsstyrelsen, som kan kontaktes på døgnvagtstelefon: 4494 3773</p> <p>N-hændelser: Potentiel ioniserende stråling følges nationalt, og regioner eller kommuner kontaktes af Beredskabsstyrelsen ved hændelser.</p> <p>E-hændelser: Politiet kontaktes på 114 – evt. alarmcentralen på 1-1-2</p>
Folkekirkens katastrofeberedskab	Nordjylland: 4020 2758
Fødevarestyrelsen	Hovednummer: 7227 6900
Lægemiddelstyrelsen	Hovednummer: 4488 9595
Nordjyllands Beredskab	Chefvagten: 7015 1514
Omkringliggende kommuner	Aalborg Kommune: 9931 3131 Thisted Kommune: 9917 1717 Hjørring Kommune: 7233 3333 Brønderslev Kommune: 9945 4545 Vesthimmerland Kommune: 9966 7000
Politi	114/112
Psykiatrien Aalborg Universitetshospital	9764 3000
Regionshospital Nordjylland, Hjørring	9764 0000
Region Nordjyllands infektionshygiejne	9766 5000
Styrelsen for Patientsikkerhed Nord	7222 7970 Styrelsen for Patientsikkerheds telefonvagt VEST kan af politi, læger og miljøinstitutioner kontaktes uden for normal åbningstid på 7022 0269
Sundhedsstyrelsen	<u>Beredskabsvagt</u> 6150 8181 (bemanding 15.30-08.00 i hverdage og døgndækket weekend/helligdage)
	<u>Hovednummer</u> 7122 7400 (på hverdage i dagtid)
Vagtlæge i Region Nordjylland	7015 0300

Bilag I: Evaluering/debriefing efter øvelse eller hændelse

Formål: Debriefingen anvendes hurtigst muligt efter øvelsens eller hændelsens afslutning for at fastholde oplevelser, observationer og læring på skrift fra relevante personer.

Forberedelse: Udvælg facilitator (ordstyrer) og referent. Bør ikke være den samme person.

Format: Debriefingen gennemføres som en struktureret brainstorm, hvor der lægges op til en åben, ærlig og ligefrem diskussion. Der skal være plads til uenigheder, men undgå gentagelser og hold tidsrammen.

Under punkt 6 udfylder referenten det fælles afrapporteringsskemaet i skabelonen. Deltagerne anvender kopier af samme skabelon i deres individuelle brainstorm. Det anbefales at afsætte halvanden-to timer til debriefingen.

Struktur: Det anbefales at lade debriefingen følge nedenstående struktur.

Ca. tid	Aktivitet	Aktør
5 minutter	1. Introduktion til debriefingens struktur, format og regler.	Facilitator
5 minutter	2. Tilbageblik. Kort opsummering af hændelsens eller øvelsens forløb. Deltagere får udleveret skabelon til afrapportering.	Facilitator
5 minutter	3. Individuel refleksion: Hvad fungerede i særlig grad godt og hvorfor? Hver person skriver tre observationer.	Individuelt
5 minutter	4. Individuel refleksion: Hvad fungerede ikke så godt og hvorfor ikke? Hver person skriver tre observationer.	Individuelt
5 minutter	5. Individuel refleksion: Hvad kan gøres for at fastholde de styrker eller udbedre de sårbarheder, der blev identificeret under de to foregående punkter? Hver person skriver tre tiltag.	Individuelt
25 minutter	6. Fælles udvælgelse af tre vigtigste fund under punkt 3,4 og 5. Deltagerne fremlægger deres observationer, hvorefter de i fællesskab udvælger de 9 bedste.	Plenum

5 minutter	7. Eventuelle bemærkninger til andre (fx øvelsetekniske) aspekter.	Plenum
5 minutter	8. Afslutning. Opsummering af debriefingens resultater. Tak for deltagelse.	Facilitator

Skabelon til debriefing efter en øvelse eller hændelse

Godt	Tre eksempler på forhold, som fungerede godt, og som der bør gøres en aktiv indsats for at videreføre/udbygge/udbrede
1.	
2.	
3.	
Bedre	Tre eksempler på forhold, som kunne have fungeret bedre, og som der bør gøres en aktiv indsats for at ændre/udvikle
1.	
2.	
3.	
Tiltag	Tre eksempler på mulige tiltag for at fastholde styrker og udbedre sårbarheder
1.	
2.	
3.	