



Sundhedsberedskabsplan for Mariagerfjord Kommune 2018-2021



Mariagerfjord
Kommune

Sundhedsberedskabsplan 2018-2021

Indhold

1. Forord	4
1.1 Sundhedsberedskabsplanens formål.....	4
1.2. Sundhedsberedskabsplanens lovgrundlag.....	4
1.3 Planens præmisser.....	5
1.4 Ajourføring	5
1.5 Overordnede opgaver.....	5
1.6 Tilgængelighed og implementering af Sundhedsberedskabsplanen	7
2. Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet	7
2.1 Sundhedsberedskabsledelsen.....	8
2.1.1 Mødeafholdelse, stabslokalteter og afløsning.....	8
3. Kerneopgave 1: Aktivering af sundhedsberedskab	9
3.1. Udløsende årsager	9
3.2 Alarmering af Sundhedsberedskabet	9
3.2.1 Procedure for alarmering.....	9
3.2.2 Procedure for alarmering ved institutioner i forbindelse med en katastrofesituation.....	10
3.3. Opgaver for Sundhedsberedskabet i kommunen	10
3.4. Støttefunktioner	11
4. Kerneopgave 2: Informationshåndtering	12
4.1. Intern informationspolitik	12
4.2. Ekstern informationspolitik.....	12
5. Kerneopgave 3: Koordinering og samarbejde	13
5.1 Samarbejde med øvrige instanser.....	13
5.1.1 Region Nord og AMK (Akut Medicinsk koordinering).....	13
5.1.2 Nabokommuner	14
5.1.3 Praktiserende læger og Embedslæge	14
5.1.4 Hospitaler i Region Nordjylland	14
5.1.5 Beredskabsstyrelsen Nordjylland	14
5.1.6 Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed.....	15
5.1.7 Infektionshygiejnen i Region Nordjylland	15
5.1.8 CBRNE-ekspertberedskaber	15
6. Kerneopgave 4: Krisekommunikation.....	16
6.1 Opgaver.....	16
6.2 Intern formidling.....	16
6.3 Ekstern formidling.....	17
7. Kerneopgave 5: Indsatsplaner.....	17
7.1 Ekstremt vejr – snestorm, oversvømmelse mm, hvor al kørsel frarådes	18
7.2 CBRNE-hændelser	20
7.3 Smitsomme sygdomme	23

7.4 Genhusning/nødhusning ved brand på døgninstitutioner.....	26
7. 5 Ekstraordinær udskrivning fra sygehus til Mariagerfjord Kommune	28
7.6 Lægemiddelberedskab	31
7.7 Det psykosociale beredskab	32
8. Kerneopgave 6: Genopretning	34
8.1 Genopretningsgruppe.....	34
8.2 Et koordinerende forum ved ekstraordinære hændelser	34
Bilag 1: Sundhedsberedskabets alarmeringsliste	35
Bilag 2: ROS60 – Fagområde: Samlet trusselsbillede for Sundhed & Ældre.....	37
Bilag 3: Trusselsbillede IT	38

1. Forord

Mariagerfjord Kommune skal ifølge Sundhedsloven (LBK nr. 913 af 13/07/2010) § 210, stk. 1, planlægge og gennemføre foranstaltninger, der sikrer syge og tilskadekomne nødvendig behandling i tilfælde af større ulykker og katastrofer, herunder krigsforhold. Den aktuelle plan for Sundhedsberedskabet dækker velfærdsområdet; Sundhed og Omsorg samt Børn og Familie.

Sundhedsberedskabsplanen er en delplan og skal ses i sammenhæng med Mariagerfjord Kommunes ”Plan for fortsat drift”, regionale beredskabsplaner og det præhospitale beredskab. Derudover er planen også koordineret med de omkringliggende kommuner (Vesthimmerlands, Rebild, Randers, Viborg og Aalborg Kommune).

Sundhedsberedskabsplanen er bl.a. udarbejdet på baggrund af en lokal risiko- og sårbarhedsanalyse (ROS60). Det overordnede formål med en risiko- og sårbarhedsvurdering er at skabe grundlag for en målrettet og prioriteret beredskabsplanlægning. Formålet er at afdække meget sandsynlige og særligt sårbare indsatsområder med store konsekvenser som grundlag for den videre udarbejdelse af indsatsplaner.

1.1 Sundhedsberedskabsplanens formål

Sundhedsberedskabsplanen skal skabe grundlag for en koordineret indsats i en ekstraordinær krisesituation samt sikre koordineret anvendelse af sundhedsmæssige ressourcer. Planlægningen skal medvirke til, at Mariagerfjord Kommune også i en beredskabssituation vil være i stand til at løse almindelige sundhedsopgaver.

Formålet med nærværende Sundhedsberedskabsplan er alene at planlægge de sundhedsberedskabsmæssige hændelser, som Mariagerfjord Kommune kan stilles overfor og som kræver en ekstraordinær koordinering, som daglige operationelle planer ikke har procedurer for. Eksempler på dette er massevaccinationsbehov, samarbejde med sygehusene i forbindelse med masseudskrivning, plejeopgaver ved eksempelvis oversvømmelse, epidemier.

I tilknytning til Sundhedsberedskabsplanen er der udarbejdet operationelle indsatsplaner (Actions Cards), der beskriver, hvordan hændelser konkret håndteres. De er en integreret del af sundhedsberedskabsplanen. Som bilag er der vedhæftet en opdateret telefonliste samt en oversigt over ROS60. Sekretariatsleder i Velfærdssekretariatet er ansvarlig for løbende at opdatere telefonlisten.

1.2. Sundhedsberedskabsplanens lovgrundlag

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet efter gældende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen og er baseret på følgende lovgivning:

- Sundhedsloven (LBK nr. 971 af 28/6/2016)
- Beredskabsloven (LBK nr. 314 af 03/04/2017)
- Epidemiloven (LBK nr. 814 af 27/08/2009)
- Lægemiddeloven (LBK nr. 99 af 16/01/2018)

- Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet og præhospitale beredskab samt uddannelse af ambulancepersonale mv. (LBK nr. 1150 af 09/12/2011) samt Vejledning om planlægning af sundhedsberedskab 12/04/2011 og Bilag til Vejledning om planlægning af sundhedsberedskab 12/04/2011.
- Beredskab for Pandemisk influenza, del II. Vejledning til kommuner og regioner. 21/01/2013.

1.3 Planens præmisser

Sundhedsberedskabsplanen bygger på følgende principper:

- *Sektoransvarsprincippet*: Den myndighed, der har ansvaret for et område til daglig, bevarer ansvaret i en krisesituation. Myndigheden er ansvarlig for at planlægge videreførelse af de kritiske funktioner, den er sektoransvarlig for.
- *Lighedsprincippet*: Den organisation og de procedurer og ansvarsforhold, der anvendes til daglig, benyttes i videst muligt omfang også i en krisesituation.
- *Nærhedsprincippet*: Beredskabsopgaverne løses i videst muligt omfang på det organisatoriske niveau, som er tættest på borgeren.
- *Samarbejdsprincippet*: Myndighederne har et selvstændigt ansvar for at samarbejde og koordinere med andre myndigheder og organisationer, både vedrørende beredskabsplanlægning og krisestyring.
- *Handlingsprincippet*: I en situation med uklare eller ufuldstændige informationer er det 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.

1.4 Ajourføring

Sundhedsberedskabsplanen vedligeholdes og udvikles løbende, og godkendes minimum hvert 4. år dvs. én gang i hver byrådsperiode. Ansvaret herfor påhviler Sundheds- og ældrechefen.

Alle decentrale ledere har ansvar for at oplyse om ændringer i kontaktoplysninger ved nyansættelser. Kontaktoplysningerne indsendes til Sekretariatslederen for Velfærdssekretariatet, der herefter vil sikre at en ajourføring finder sted.

Når dele af Sundhedsberedskabsplanen har været i brug, **skal** der evalueres på, om planen virkede efter hensigten. Her er det relevant at undersøge, om alle dele i planen kunne gennemføres i praksis, om planen virkede i relation til den planlagte ledelse og koordinering, samt hvilke styrker og svagheder, der blev identificeret i hændelsesforløbet.

1.5 Overordnede opgaver

Ved en ekstraordinær hændelse er der seks kerneopgaver, der skal løses. Det drejer sig om:

1. Aktivering af Sundhedsberedskabet
2. Informationshåndtering
3. Koordination og samarbejde
4. Krisekommunikation

5. Indsatsplaner
6. Genopretning

Sundhedsberedskabsplanens opbygning vil tage udgangspunkt i disse seks punkter samt organisering og ledelse af Sundhedsberedskabet.



Planen er gældende for alle ansatte under Sundhed og Omsorg, Familie, Handicap, Dagtilbud/Skole og IT i Mariagerfjord Kommune.

Det er Sundhedsberedskabets opgave, så længe som muligt at videreføre de normale samfunksfunktioner eller reetablere disse efter materielle ødelæggelser og skader.

I det omfang det er nødvendigt, må visse opgaver, efter ledelsens nærmere bestemmelser, udskydes eller suspenderes, for at de til rådighed værende ressourcer kan anvendes på livsvigtige eller højere prioriterede opgaver.

Udover de normale opgaver vil situationen kunne medføre, at fagenheden pålægges uvante opgaver som led i kommunens samlede beredskabsopbygning.

Alle kommunens medarbejdere har en beredskabspligt. I henhold til beredskabslovens § 57 skal alle offentlige ansatte, samt ansatte i offentlige og private virksomheder og institutioner udføre de opgaver indenfor redningsberedskabet og den civile sektors beredskab, der pålægges dem. Dvs. at medarbejderne er forpligtiget til at deltage i den civile sektors beredskab. Dette kan betyde, at der i en beredskabssituation kan foretages omlægninger og udvidelser af den enkelte medarbejders arbejdstid m.v. i det omfang, det er nødvendigt.

1.6 Tilgængelighed og implementering af Sundhedsberedskabsplanen

Det er de respektive fagchefters (fagchef for hhv. sundhed og ældre, handicap og familie samt skole og dagtilbud) ansvar, at Sundhedsberedskabsplanen skal være kendt og tilgængelig for de lokale driftsenheder. Lederne på institutioner, plejecentre m.m. har ansvaret for at orientere personalet om Sundhedsberedskabsplanen.

Sundhedsberedskabsplanen vil desuden blive gjort tilgængelig på Mariagerfjord Kommunes intranet.

2. Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet

Sundhedsberedskabsplanen er en del-plan til Mariagerfjord Kommunes overordnede beredskabsplan, *Plan for fortsat drift*, hvilket betyder at sundhedsberedskabsplanen er koordineret med denne.

Dette indebærer, at der i situationer hvor den kommunale beredskabsplan er aktiveret og den kommunale krisestab er nedsat, kan trækkes på sundhedsfaglig bistand fra sundhedsberedskabet. Omvendt kan der også være situationer inden for sundhedsområdet, hvor sundhedsberedskabet vurderer, at det er hensigtsmæssigt at løfte håndteringen af krisen/hændelsen op i den kommunale krisestab. I begge situationer er det Direktør for Velfærd, der beslutter dette.

Ved en krises opståen er det af afgørende betydning, at de ansvarlige aktører kan skabe sig et situationsbillede inden for sundhedsberedskabet og bidrage til fælles situationsbillede tværsektorielt.

I Mariagerfjord Kommune er det sundhedsberedskabet, der er ansvarlig for at skabe overblik og aktivere relevante medarbejdere og igangsætte indsatser, således at sundhedsberedskabet til enhver tid kan løse sine opgaver fagligt og praktisk.



Sundhedsberedskabets opgave er:

1. Hurtigst muligt at skaffe sig et overblik over hvilke akutte opgaver, der foreligger.
2. At udarbejde og iværksætte en handlingsplan for at imødegå de akutte opgaver.
3. At udarbejde en fremsigtet handlingsplan for imødegåelse af kommende opgaver.
4. At sørge for at Sundhedsberedskabets samlede ressourcer bliver udnyttet optimalt og hvis nødvendigt at skaffe eksterne ressourcer.
5. At samordne og koordinere på alle niveauer.

6. At give MFK's overordnede Krisestab rettidige informationer om forhold, der er gældende for Sundhedsberedskabet med de hertil hørende institutioner.
7. At give Krisestaben oplysninger og råd om forhold, der vedrører det område Sundhedsberedskabet dækker.
8. At sikre at de af kommunens borgere, der er afhængige af hjælp fra Sundhedsberedskabet, er bekendt med situationen.

2.1 Sundhedsberedskabsledelsen

Sundhedsberedskabets ledelse på det overordnede strategiske og taktiske niveau består, med reference til Kommunaldirektøren af:

- Velfærdsdirektør
- Sundheds- og ældrechef
- Familie- og handicapchef
- Skole/dagtilbudschef
- It-chef
- Områdeleder for sygeplejen
- Ledende sundhedsplejerske
- Centerchef for CBPS
- Leder af Velfærdssekretariatet
- Leder af indkøb

Direktør for Velfærd indkalder ledelsen af Sundhedsberedskabet ved ekstraordinære hændelser. Ledelsen af Sundhedsberedskabet tager de nødvendige initiativer og beslutninger vedr. indsatsen på det/de berørte område(r) med henblik på, at den pågældende situation afhjælpes bedst og hurtigst muligt. Hvis der er andre områder som er berørt af krisen involveres den pågældende chef. Sundhedsberedskabet kan tilknytte relevante konsulenter, som den finder det nødvendigt.

De normale ledelses- og samarbejdsrelationer bevares i videst mulig omfang

2.1.1 Mødeforholdelse, stabslokalteter og afløsning

Der afholdes, så vidt muligt, møder i henhold til den aktuelle situation med løbende situationsrapport til kommunens overordnede beredskab. Ledelsen kan udøve sin funktion fra normale lokaliteter.

3. Kerneopgave 1: Aktivering af sundhedsberedskab

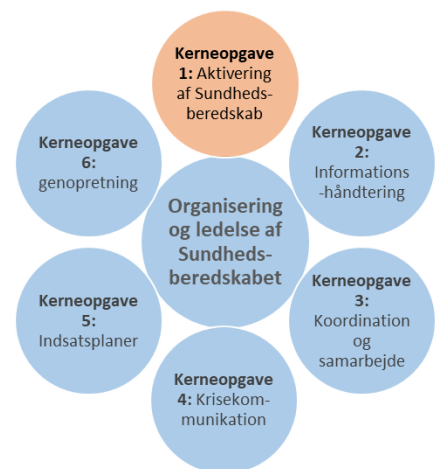
Aktiveringen af sundhedsberedskabet kan ske i alle døgnets 24 timer, såvel internt som eksternt.

Intern aktivering af sundhedsberedskabet kan besluttes af følgende:

- Kommunaldirektøren eller dennes stedfortræder
- Direktør for Velfærd eller dennes stedfortræder.

Ekstern aktivering af sundhedsberedskabet kan ske fra:

- Sundhedsstyrelsen, herunder embedslægerne
- AMK (Akut Medicinsk Koordinationscenter) Region Nord
- Den vagthavende chef i Nordjyllands beredskab eller dennes stedfortræder



3.1. Udløsende årsager

Planen skal aktiveres:

- Når der indtræder ekstraordinære, varslede eller uvarslede hændelser, der kan sætte kommunens sundhedstjeneste under pres. Eksempler på dette er svigt i strømforsyning, plejeopgaver ved ekstremt vejr, aflastning af hospitaler med behandling af lettere tilskadekomne m.m. eller
- Når Sundhedsstyrelsen eller en anden national myndighed erklærer Danmark for **pandemisk ramt område**.

Planen kan aktiveres:

- Når større udefrakommende, varslede eller uvarslede sygdomsudløsende hændelser rammer kommunen.

3.2 Alarmering af Sundhedsberedskabet

Alarmering af sundhedsberedskabet kan forekomme til medarbejdere i organisationen såvel som direkte til sundhedsberedskabets ledelse. Nedenstående beskriver forløbet ved begge tilfælde.

3.2.1 Procedure for alarmering

1. Når medarbejdere i Mariagerfjord Kommune modtager en meddelelse om en ekstraordinær hændelse, skal medarbejderen, der modtager meddelelsen, straks give besked til nærmeste leder.
2. Lederen kontakter omgående fagchefen eller fagchefens stedfortræder

3. Fagchefen eller stedfortræderen vurderer om Sundhedsberedskabsplanen skal aktiveres. Dette skal informeres til egen direktør, kommunaldirektøren og borgmesteren hurtigst muligt, så sundhedsberedskabsledelsen kan træde sammen.

Fagchefen eller stedfortræderen vurderer om det psykologiske kriseberedskab skal aktiveres, jf. kriseplan "Aktivering af psykologisk krisehjælp".

Den praktiske del af alarmeringen sker i henhold til de enkelte fagområders planer for alarmering af nøglepersoner. Ved nøglepersoner forstås ledere og andet personale, der er nødvendige for at iværksætte handlinger i henhold til kriseplanen. Den enkelte fagenhed skal forberede, hvordan de vil gennemføre alarmering - også i situationer hvor telefonnettet er ude af drift.

3.2.2 Procedure for alarmering ved institutioner i forbindelse med en katastrofesituation

Ved besked om hændelse direkte til beredskabets ledelse, skal følgende procedure for alarmering forekomme.

1. Sundhedsberedskabets ledelse giver besked til institutionslederen om forventet opgave og omfang.
2. Institutionslederen eller dennes stedfortræder tilkalder nøglepersonel og giver dem besked om omfang af indsatsen.
3. Interne telefonlister benyttes ved den enkelte institution.

1. Sundhedsberedskabets ledelse giver besked om forventet opgave og omfang

2. Institutionslederen ell. stedfortræder giver besked om omfang af indsatsen

3. Nøglepersonel – interne telefonlister benyttes

3.3. Opgaver for Sundhedsberedskabet i kommunen

Overordnet set skal Sundhedsberedskabet i kommunen kunne håndtere følgende opgaver¹:

- Aktivering og drift af krisestyring
- Håndtering af informationer om krisen (informationshåndtering), herunder udarbejde situationsbillede, informere personale, der deltager i sundhedsberedskabet, overvåge mediebildet mv.
- Koordination af handlinger og ressourcer, herunder sikre løbende kontakt og samarbejde med Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) og andre myndigheder, afsende forbindelsesofficer til Den Lokale Beredskabsstab efter anmodning mv.
- Krisekommunikation til borgere og medier, herunder udpege talsperson, udsende pressemeddelelser om håndtering af hændelsen, udsende information på sociale medier mv.

¹ Kilde: "Planlægning af sundhedsberedskab – vejledning til regioner og kommuner"
<https://www.sst.dk/da/planlaegning/~media/26B656AC5F3D40BE9C5335F7E0A6107F.ashx>

- Operativ indsats i forhold til den konkrete hændelse jf. konkrete delplaner, instrukser og action cards.
- Genopretning, herunder planlægge for hurtig tilbagevenden til normal drift ved tidligt at identificere samfundsvigtige funktioner og understøttende kritisk infrastruktur, så hændelsen ikke forværres.

Opgaverne kan opdeles i tre niveauer:

- **Niveau 1 - Daglige opgaver:** De opgaver, som skal sikre, at de nødvendige daglige rutiner videreføres så længe som muligt, og at ingen borgere bringes i fare på liv eller førlighed, som følge af de foretagne prioriteringer i en ekstraordinær situation.
- **Niveau 2 - Vitale opgaver:** Når de tilgængelige ressourcer ikke er tilstrækkelige, skal der gennemføres en nedtrapning af de daglige opgaver til fordel for vitale opgaver, for at udføre opgaverne i Sundhedsberedskabet
- **Niveau 3 - Ekstraordinære opgaver:** Ved katastrofer skal der varetages ekstraordinære opgaver som følge af forstyrrelser i samfundets funktioner. Sådanne opgaver koordineres og meddeles kommunen via Akut Medicinsk Koordinering i Region Nord (herefter omtalt som AMK). Det handler ikke kun om at passe de syge eller tilskadedkomne men også om at sørge for mad, vandforsyning, medicin, varme m.m.

3.4. Støttefunktioner

Til støtte for Sundhedsberedskabets ledelse etablerer Direktøren for Velfærd sammen med Sekretariatsleder af Velfærdssekretariatet et sekretariat, der blandt andet har til opgave:

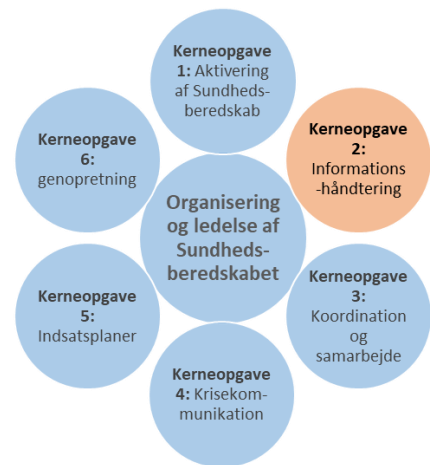
1. At holde tæt kontakt med Sundhedsberedskabets ledelse
2. At formidle de beslutninger, som ledelsen træffer
3. Bistå ledelsen med praktisk og administrativ støtte efter behov
4. Prioritering af informationsstrøm til Sundhedsberedskabets ledelse

Sekretariatet sammensættes ad hoc afhængigt af den givne situation.

For kontaktoplysninger til Sekretariatsleder af Velfærdssekretariatet se bilag 1.

4. Kerneopgave 2: Informationshåndtering

Målet med håndtering af informationer er at sikre, at sundhedsberedskabsledelsen til stadighed har et opdateret overblik over den samlede situation og løbende kan dokumentere forløbet, samt videreformidle informationen til de relevante parter. Herunder udarbejde situationsbillede, informere personale, der deltager i sundhedsberedskabet, overvåge mediebilledet mv.



I forbindelse med alm. forekommende uregelmæssigheder varetages informationerne af den afdeling, hvorunder uregelmæssigheden tilhører.

Der henvises desuden til Plan for fortsat drift, hvor der står mere om informationshåndtering:

4.1. Intern informationspolitik

Interne informationer varetages af den enkelte fagchef.

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

4.2. Ekstern informationspolitik

Den eksterne information til borgere i hele kommunen i form af pressemeddelelser og opslag på diverse medier varetages så vidt muligt af Kommunikationsafdelingen.

Information til forskellige målgrupper varetages decentralt:

- Informationer til institutioner, plejehjemsbeboere og pårørende varetages af det enkelte institutions/plejecenters ledelse. Informationen koordineres med fagchef og afdelingsledelse.
- Informationer til hjemmeboende plejekrævende borgere varetages af hjemme- og sygeplejens ledelse. Informationen koordineres med fagchef og afdelingsledelse.
- Information til børn i daginstitutioner og deres forældre varetages af den pågældende dagtilbudsleder. Informationen koordineres mellem fagchef og dagtilbudsleder.

- Information til skolebørn og forældre varetages af den pågældende skoleleder. Informationen koordineres med fagchef og den pågældende skoleleder.

5. Kerneopgave 3: Koordinering og samarbejde

Sundhedsberedskabsplanen er som tidligere nævnt en del af den samlede *Plan for fortsat drift* i Mariagerfjord Kommune. Planen skal desuden være koordineret med regionen og nabokommunerne.

Sundhedsberedskabets ledelse koordinerer det samlede personale. I den forbindelse kan eventuelle omrokinger imellem de forskellige institutioner blive aktuel. Ligeledes kan der blive tale om midlertidig lukning af afdelinger mv.



5.1 Samarbejde med øvrige instanser

Ved ekstraordinære situationer skal Mariagerfjord Kommune samarbejde med nabokommuner, Region Nordjylland, praktiserende læger og embedslæge efter behov.

Relevante kontaktoplysninger fremgår af bilag 1.

Opgaver vedr. krisestøttende beredskab ligger i Plan for fortsat drift.

5.1.1 Region Nord og AMK (Akut Medicinsk koordinering)

Regionens Krisestab vil varetage den strategiske ledelse og koordinering af indsatsen ved meget store, komplekse og længerevarende hændelser, da regionen har mulighed for at trække på præhospitale ressourcer samt udrykning fra hospitalerne.

AMK aktiveres ved en større hændelse, hvor der er behov for sundhedsfaglig indsats. AMK har som funktion at koordinere den medicinske indsats ved større ulykker eller katastrofer. AMK er i sådanne tilfælde indgangen – rent kommunikationsmæssigt – til hele regionens sundhedsvæsen. Desuden varetager AMK den operative ledelse af sundhedsberedskabet, herunder alarmering af og koordination med regionens hospitaler, de nordjyske kommuner, patientforløb samt øvrige aktører på beredskabsområdet.

AMK ledes af en AMK-læge – en speciallæge, som ved aktivering af AMK indfinder sig på regionens AMK-vagtcentral, hvorfra den operative ledelse af sundhedsberedskabet finder sted i en beredskabssituation.

AMK/sygehuset har ansvaret for, at medicinsk udstyr, lægemidler og hjælpemidler følger med borgeren ved ekstraordinært udskrevne patienter. AMK/hospitalet har ligeledes ansvaret for transporten af de ekstraordinært udskrevne patienter.

Hvis det anses for nødvendigt, vil AMK iværksætte varsling/information til de praktiserende læger/vagtlæger i regionen. Kontaktoplysninger til AMK fremgår af bilag 1.

5.1.2 Nabokommuner

I Mariagerfjord Kommune kan det aftales, at et samarbejde etableres med nabokommuner i situationer, hvor der er et akut behov for hjælp til løsning af sundhedsberedskabsopgaver, som den enkelte kommune ikke selv kan løse. Særligt i forhold til nedenstående hændelser:

- Ekstraordinære udskrivinger
- CBRN-hændelser²
- Genhusning af ældre medborgere

Nabokommunerne er Randers-, Rebild-, Vesthimmerlands-, Viborg og Aalborg Kommune.

5.1.3 Praktiserende læger og Embedslæge

Navne samt telefonnumre kan indhentes hos Sekretariatsleder for Velfærdssekretariatet, jf. bilag 1.

Embedslægen har kendskab til instrukser på ældreområdet, bl.a. hygiejneprocedure m.m. og kan i en beredskabssituation kontaktes for råd om bl.a. smitsomme sygdomme. Embedslægens kontaktoplysninger kan findes i bilag 1.

5.1.4 Hospitaler i Region Nordjylland

Sygehuset har ansvar for at medicinsk udstyr, lægemidler og hjælpemidler følger borgeren ved ekstraordinær udskriving. Det er ligeledes sygehuset, der har ansvaret for transporten af de ekstraordinært udskrevne patienter.

Der er en samarbejdsaftale mellem kommuner i Region Nordjylland og Region Nordjylland, som beskriver procedurer og ansvar under ekstraordinær udskriving af patienter fra regionens hospitaler til Mariager Kommune.

5.1.5 Beredskabsstyrelsen Nordjylland

Beredskabsstyrelsen yder assistance i situationer, hvor der er brug for stort mandskab og meget materiel, eller når indsatsen er langvarig. Det kan eksempelvis være komplicerede brande, omfattende naturkatastrofer eller større miljøulykker. Beredskabsstyrelsen råder

² CBRN dækker over hændelser der kan relateres til C = kemisk, B = biologisk, R= radiologisk og N = nuklear

desuden over specialudstyr og viden, som kan være nødvendig i forbindelse med forurening, terrortrusler og udbrud af smitsomme sygdomme.

Beredskabsstyrelsen Nordjylland dækker geografisk alle kommuner i Nordjylland, og det er til enhver tid muligt for den enkelte myndighed jf. Beredskabslovens § 7 at rekvirere assistance fra Beredskabsstyrelsen i tilfælde af et opstået akut behov. På baggrund heraf er der ikke udarbejdet formel samarbejdsaftale med Beredskabsstyrelsen. Kontaktoplysninger til Beredskabsstyrelsen i Nordjylland findes i telefonlisten i bilag 1.

5.1.6 Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed

Sundhedsstyrelsen har det overordnede ansvar for sundhedsberedskabet, og derfor skal Mariagerfjord Kommunes sundhedsberedskabsplan også sendes til dem, når den er godkendt.

Styrelsen for Patientsikkerhed kan kontaktes for råd og vejledning i forbindelse med drikkevandsforurening, smitsomme sygdomme samt CBRNE- hændelser.

5.1.7 Infektionshygiejnen i Region Nordjylland

Infektionssygeplejersken kan kontaktes ved spørgsmål vedrørende smitsomme sygdomme og hygiejnemæssige problemstillinger jf. samarbejdsaftale med Infektionshygiejnen. Kontaktoplysninger på Region Nordjyllands infektionssygeplejerske findes i telefonlisten, bilag 1.

5.1.8 CBRNE-ekspertberedskaber

C-ekspertberedskabet varetages af Kemisk Beredskab (KEMI) i Beredskabsstyrelsen. KEMI udarbejder information om kemiske stoffer, rådgiver akut om kemiske stoffer og analyserer kemiske stoffer. KEMI assisterer derudover politi, redningsberedskaber og andre myndigheder på skadessteder med kemiske stoffer.

B-ekspertberedskabet varetages af Center for Biosikring og Bioberedskab (CBB) på Statens Serum Institut. CBB besidder lægefaglig, mikrobiologisk og våbentechnisk specialkompetence og koordinerer alle aktiviteter omkring håndtering af biologiske kampstoffer og bioterrorisme. Ved hændelser med farlige biologiske stoffer opretholder CBB et døgnberedskab.

R-ekspertberedskabet varetages af Statens Institut for Strålebeskyttelse (SIS) i Sundhedsstyrelsen. SIS arbejder inden for områder med ioniserende stråling (især ved medicinsk anvendelse samt industri, forskning og miljø) og skal sikre, at befolkningen, dyr og miljø beskyttes mod skader.

N-ekspertberedskabet varetages af Nukleart Beredskab (NUC) i Beredskabsstyrelsen. NUC har ansvar for planlægning og ledelse af det nationale nukleare beredskab ved uheld

i nukleare anlæg (kernekraftværker). Ved alarmering fra det danske målesystem eller fra udenlandske myndigheder opretter Beredskabsstyrelsen et døgnberedskab.

E-ekspertberedskabet varetages af Forsvarets Ammunitionsrydningstjeneste. Ved håndtering og bortskaffelse af eksplosionsfarligt materiale kan tjenesten tilkaldes af enten det lokale politi, Rigspolitiet eller Kriminalteknisk Afdeling.

6. Kerneopgave 4: Krisekommunikation

Målet med kommunikationsindsatsen i forbindelse med ekstraordinære hændelser inden for sundhedsområdet er at sikre:

- At Mariagerfjord Kommune kan reagere med en hurtig og præcis kommunikation ved en pludseligt opstået informationsefterspørgsel.
- At Mariagerfjord Kommune er i stand til at opretholde et højt informationsniveau i forhold til presse, samarbejdspartnere og befolkning samt til kommunens egne medarbejdere og pårørende i langvarige perioder med stor efterspørgsel på information.



6.1 Opgaver

Sundhedsberedskabsledelsen skal på hvert møde tage stilling til kommunikationsindsatsen herunder:

- Hvilket indhold skal informeres ud?
- Hvem skal informeres?
- Hvornår skal der informeres?
- Hvem udtaler sig til medierne? (typisk Direktøren for Velfærd eller Sundheds- og Ældrechefen)

6.2 Intern formidling

Mariagerfjord Kommunes medarbejdere skal informeres ved hændelser, og informationen skal først og fremmest kommunikeres ud til medarbejdere i de berørte afdelinger. Der kan både anvendes skriftlige meldinger via mail og på intranettet og mundtlige orienteringer.

Det er desuden Direktøren for Velfærds ansvar at holde den øvrige direktion orienteret om hændelsens udvikling.

6.3 Ekstern formidling

I forbindelse med større indsatser varetages generelle informationer til pressen af kommunens udpegede person fra kommunens Kommunikationsafdeling. Her skal kommunen være opmærksom på, om der skal koordineres med politiet eller beredskabet inden en ekstern formidling sker.

7. Kerneopgave 5: Indsatsplaner

I det følgende ses de indsatsområder, Mariagerfjord Kommunes sundhedsberedskab omfatter. De er udvalgt på baggrund af risiko- og sårbarhedsvurderingen (ROS60). For hvert indsatsområde er der udarbejdet Action Cards, som beskriver de enkelte aktørers opgaver og ansvar i relation til indsatsområderne.



Ekstremt vejr – snestorm, oversvømmelse mm, hvor al kørsel frarådes

CBRNE-hændelser

Smitsomme sygdomme

Genhusning/nødhusning ved brand på døgninstitution

Ekstraordinær udskrivning fra sygehus til Mariagerfjord Kommune

Lægemiddelberedskab

Det psykosociale beredskab

7.1 Ekstremt vejr – snestorm, oversvømmelse mm, hvor al kørsel frarådes

Opgave

Mariagerfjord Kommune skal sikre, at borgerne får den nødvendige hjælp, også under ekstreme vejrforhold.

Ledelse

Sundhedsberedskabsledelsen har ansvaret for at bedømme situationen og iværksætte relevante tiltag.

Aktivering

Leder af det berørte område eller institution kontakter nærmeste chef og orienterer om vejsituationen. Chefen vurderer situationen og kontakter et medlem af sundhedsberedskabsledelsen, som vurderer hvilket aktiveringsniveau, der skal iværksættes.

Opmærksomhedspunkter:

- Det er uforsvarligt at færdes udendørs på grund af ekstremt stormvejr, snevejr - der afvikles kun livsnødvendige besøg ved borgere.
- Koordinering af nødvendig udbringning af mad.
- Ekstreme oversvømmelser i visse boligområder – sundhedsrisiko, eksempelvis forurennet drikkevand.
- Hedebløge - dehydrering af ældre og andre sårbare borgere. Planlæg strategi for væskebehandling.

Action Card

Ekstremt vejr – snestorm, oversvømmelse mm, hvor al kørsel frarådes

Aktør: Sundhedsberedskabet

1. Et medlem af Sundhedsberedskabsledelsen modtager besked om vejsituationen fra ledere i hjemmeplejen, på plejecentre eller på institutioner på handicapområdet og kontakter Sundheds- og ældrechefen.
2. Sundheds- og ældrechefen vurderer situationen og evt. behov for eventuelle støttefunktioner i andre forvaltninger, herunder evt. aktivering af sundhedsberedskabsledelsen.
3. Sundheds- og ældrechefen kontakter direktøren og resten af sundhedsberedskabsledelsen.
4. Sekretariatsleder opretter en sbsys sag med navn på krisetilstand og tilknytter ansvarlig

sagsbehandler. Hvis det er en større krisesituation, der omfatter mange fagenheder oprettes sager til de enkelte fagenheder, som tilknyttes den overordnede sag.

5. Følgende dagsorden anvendes til det første møde:

- Godkendelse af dagsorden
- Orientering om sagen
- Nyt fra myndigheder/nyt om sagen
- Orientering fra berørte fagenheder

6. Orienterer Nordjyllands Beredskab eller Beredskabsstyrelsen med henblik på evt. hjælp til kørsel.

Følgende handlinger overvejes:

- Planlæg indsats
- Overvej om personale i andre forvaltninger kan blive berørt
- Formidl kontakt til relevante ledere
- Modtag og videregiv besked, hvis udkørsel indstilles
- Vær behjælpelig med koordinering af livsnødvendige besøg i samarbejde med beredskabet (Nordjyllands beredskab eller Beredskabsstyrelsen)
- Vær behjælpelig med at koordinere transport af medarbejdere ved vagtskifte
- Modtag og videregiv besked, når udkørsel genoptages
- Informer og sørg for at berolige borgere, pårørende, personale, der kontakter institutionerne

7.2 CBRNE-hændelser

Opgave

Afhængig af hændelsens karakter skal Mariagerfjord Kommunes sundhedspersonale vurdere krisesituationen og aktivere de relevante beredskaber.

Ledelse

Sundhedsberedskabsledelsen (herunder Sundheds- og ældrechefen) har ansvaret for at bedømme situationen og iværksætte relevante tiltag.

Aktivering

CBRNE-hændelser omfatter ulykker, krisesituationer samt fund af stoffer, kemikalier og lignende. CBRNE dækker over:

- C: Kemiske stoffer
- B: Biologisk materiale
- R: Radiologisk materiale
- N: Nukleart materiale
- E: Eksplosive stoffer

Ved sundhedspersonalets fund af eller mistanke om ovenstående stoffer eller kemikalier, kontaktes Sundheds- og ældrechefen, som orienteres om situationen. Sundheds- og ældrechefen vurderer situationen og aktiverer relevante ekspertberedskab.

C-hændelser: Hvis politi, redningsberedskaber og andre myndigheder finder kemiske stoffer på et skadested, kontaktes Kemisk Beredskab, som assisterer med rådgivning og mobilt analyseudstyr.

B-hændelser: Ved mistanke om udslip af farlige biologiske stoffer skal der straks rettes henvendelse til Center for Biosikring og Bioberedskab.

R-hændelser: På skadesteder (transportuheld, arbejdsulykke eller lignende) med radioaktive stoffer kontaktes alarmcentralen. Alarmcentralen kontakter Statens Institut for Strålebeskyttelse, som assisterer med rådgivning.

N-hændelser: Ved ioniserende stråling aktiverer Beredskabsstyrelsen det nukleare beredskab ved at informere befolkningen gennem pressen. Herefter koordinerer og leder Beredskabsstyrelsen myndighedernes samlede indsats.

E-hændelser: Ved fund af eksplosionsfarligt kemikalieaffald (peroxiddannende eller overtryksdannende kemikalier), som kan være til fare for omgivelserne, kontaktes politi eller alarmcentralen ved akut behov. Politiet eller alarmcentralen kontakter redningsberedskabet med henblik på håndtering. Forsvarets Ammunitionsrydningstjeneste kan kun aktiveres af Rigspolitiet, Kriminalteknisk Afdeling eller af det lokale politi.

Nyttig information

Beredskabsstyrelsen

www.brs.dk

Center for Biosikring og Bioberedskab

www.biosikring.dk

Action Card

CBRNE-hændelser

Aktør: Sundhedsberedskabet/Sundheds- og Ældrechef

1. Sundheds- og ældrechefen modtager besked om en CBRNE-hændelse enten fra et ekspertberedskab eller internt fra kommunen
2. Sundheds- og ældrechefen vurderer situationen og kontakter det relevante ekspertberedskab, hvis det ikke allerede er orienteret om situationen:
 - C-hændelser: Kemisk Beredskab kontaktes på 45 90 60 00 eller til giftlinjen på Bispebjerg Hospital på 82 12 12 12 ved mistanke om personforgiftning med kemiske stoffer
 - B-hændelser: Center for Biosikring og Beredskab kontaktes på 32 68 81 27 samt Regionens AMK på 1-1-2 og Styrelsen for Patientsikkerhed på 72 22 79 70 (Styrelsen for Patientsikkerheds Døgnvagt Nord kan af politi, læger og miljøinstitutioner kontaktes uden for den normale åbningstid på 70 22 02 69)
 - R-hændelser: Alarmcentralen kontaktes på 112
 - N-hændelser: Potentiel ioniserende stråling følges nationalt, og regioner eller kommuner kontaktes af Beredskabsstyrelsen ved hændelser
 - E-hændelser: Politiet kontaktes på 114 – evt. alarmcentralen på 112
3. Sundheds- og ældrechefen vurderer, om der er behov for eventuelle støttefunktioner i andre forvaltninger, herunder evt. aktivering af sundhedsberedskabsledelsen.
4. Sekretariatsleder opretter en sbsys sag med navn på krisetilstand og tilknytter ansvarlig sagsbehandler. Hvis det er en større krisesituation, der omfatter mange fagenheder oprettes sager til de enkelte fagenheder, som tilknyttes den overordnede sag.
5. Følgende dagsorden anvendes til det første møde:
 - Godkendelse af dagsorden
 - Orientering om sagen
 - Nyt fra myndigheder/nyt om sagen
 - Orientering fra berørte fagenheder
6. Aftal krisekommunikation herunder eventuelle pressemeddelelser

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 Mariagerfjord Kommune skal iværksætte et kriseberedskab. Ved hændelser, som medfører smitsomme sygdomme, brand eller ekstraordinær udskrivning, henvises til følgende afsnit med tilhørende action cards.

- Smitsomme sygdomme
- Genhusning ved brand
- Ekstraordinær udskrivning

7.3 Smitsomme sygdomme

Opgave

I forbindelse med smitsomme sygdomme, herunder epidemi og pandemi, skal Mariagerfjord Kommune i samarbejde med praktiserende læger iværksætte hygiejniske foranstaltninger for at hjælpe borgere og begrænse smitten. Mariagerfjord Kommunes hjemmepleje skal modtage, pleje og behandle ekstraordinært udskrevne patienter samt andre syge og smittede i eget hjem og på døgninstitutioner.

Beslutningen om at vaccinere hele eller dele af befolkningen træffes af Sundheds- og Ældreministeriet og Statens Serum Institut er ansvarlig for fremskaffelse af vaccine. Selve massevaccinationen varetages af sygehuspersonale fra Region Nordjylland og foregår på udvalgte lokaliteter, som er udpeget af Mariagerfjord Kommune. Disse lokaliteter vil således fungere som vaccinationscentre og vil typisk være skoler, idrætshaller osv.

Mariagerfjord Kommune har private leverandører på følgende områder: udbringning af mad, personlig og praktisk hjælp, genoptræning og tøjvask af kommunalt ansattes uniformer. I forbindelse med smitsomme sygdomme vurderes det i den konkrete situation, om kommunen skal overtage arbejdsopgaver fra private leverandører med henblik på minimering af smittespredning. Som udgangspunkt indgår private leverandører i sundhedsberedskabet på lige fod med Mariagerfjord Kommunes øvrige ansatte.

Udskrivningskoordinator visiterer i samarbejde med ledelsen af Myndighed og Visitation syge borgere med henblik på at begrænse smitten.

Borgere og personale der er smittede, anbefales isolation i egen bolig efter anvisninger fra sundhedsmyndighederne.

Ledelse

Sundhedsberedskabsledelsen (Sundheds- og ældrechefen) har ansvaret for at bedømme situationen og iværksætte relevante tiltag.

Aktivering

Sundhedsstyrelsen har ansvaret for at overvåge epidemier og mulige udbrud. Ved epidemiudbrud kontakter Sundhedsstyrelsen den vagthavende sygeplejerske i akutteam Mariagerfjord Kommune via AMK. Samtalen kan viderestilles til Sundheds- og ældrechefen, der modtager besked om trusselsbilledet.

WHO afgør, hvornår der er tale om et pandemiudbrud, og på baggrund af WHO's vurdering alarmerer Sundhedsstyrelsen AMK, som sørger for at aktivere den regionale pandemigruppe. Pandemigruppen har til formål at koordinere indsatsen i Region Nordjylland i tilfælde af trussel om udbrud af pandemi. Gruppen varetager bl.a. opgaver vedrørende værnemidler, hygiejne og medicin, koordinering af evt. massevaccination, ekstraordinære udskrivelser fra sygehuse til kommuner og kommunikation af information vedrørende pandemi til ansatte i kommuner, region og borgere i landsdelen. Ved aktivering af pandemigruppen udpeger Kommunekontaktrådet (KKR) tre repræsentanter fra de nordjyske kommuner.

Sundheds- og ældrechefen vurderer behovet for aktivering af sundhedsberedskabsledelsen og/eller sundhedskrisestaben, herunder aktiveringsniveau og behov for inddragelse af andre forvaltninger.

Sundhedsberedskabet udpeger relevant sundhedsfagligt personale og sikrer, at de har den fornødne viden, uddannelse og beskyttelsesudstyr til at udføre sygepleje til berørte borgere. I henhold til Sundhedsstyrelsens "Beredskab for pandemisk influenza, del 2: Vejledning til regioner og kommuner" anvendes kirurgisk maske, kittel, handsker og øjenbeskyttelse ved muligt influenzatilfælde med ny virustype.

Nyttig information

Sundhedsstyrelsen

www.sundhedsstyrelsen.dk

Statens Serum Institut

www.ssi.dk

Information vedr. massevaccination

Der kan træffes beslutning om, at massevaccinere. Her er regionen primus motor og kommunen er forpligtet til at bistå regionen med bl.a. personale til opstilling og vedligeholdelse af vaccinationskonsultationer samt administrativt personale til at bistå registrering ifbm. massevaccination.

Det er regionen, der informerer kommunerne, hvis der vurderes at være behov for massevaccination.

Action card

For smitsomme sygdomme

Aktør: Sundhedsberedskabet

1. Modtag opkald fra Akut Medicinsk Koordinationscenter, Sundhedsstyrelsen herunder Styrelsen for Patientsikkerhed eller leder i kommunen, som er viderestillet fra vagthavende sygeplejerske.
2. Notér følgende:
 - Formen for smitte, eventuelle symptomer, forslag til behandling/plejeindsats
 - Spørg om smitterisiko og dermed nødvendig beskyttelse af personale
3. Ved modtaget opkald fra leder i kommunen – vurdér, om det konkrete tilfælde nødvendiggør kontakt til Styrelsen for Patientsikkerhed og eventuelt til Epidemikommissionen gennem politiet eller AMK, hvis der er mistanke om sygdom under Epidemiloven:
 - Der er jf. Epidemilovens § 21 anmeldelsespligt ved kendskab til alment farlig sygdom
 - Epidemilovens § 2 fastsætter de sygdomme, som loven omfatter (listen over disse er vedlagt som bilag 1 og 2 til loven)

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. Sekretariatsleder opretter en sbsys sag med navn på krisetilstand og tilknytter ansvarlig sagsbehandler. Hvis det er en større krisesituation, der omfatter mange fagenheder oprettes sager til de enkelte fagenheder, som tilknyttes den overordnede sag.
6. Følgende dagsorden anvendes til det første møde:
 - Godkendelse af dagsorden
 - Orientering om sagen
 - Nyt fra myndigheder/nyt om sagen
 - Orientering fra berørte fagenheder

7.4 Genhusning/nødhusning ved brand på døgninstitutioner

Opgave

I tilfælde af brand på en døgninstitution i Mariagerfjord Kommune kan det være nødvendigt at evakuere beboerne. Denne gruppe af borgere kan have særlig brug for hjælp grundet eksempelvis dårligt helbred eller manglende kognitive evner til at kunne klare situationen. Institutionen følger deres lokale brandinstrukser med procedurer, og normalt vil en brand ikke aktivere sundhedsberedskabsledelsen udover det pågældende personale på institutionen.

Ved større hændelser, hvor den pågældende institution ikke selv kan huse beboerne, kan der være behov for genhusning. Som udgangspunkt genhuses beboerne på andre institutioner i eget område (ældreområdet eller handicap- og psykiatriområdet), der kan aftales hjælp på tværs ved behov.

Ledelse

Normalt er det områdeleder for plejecentre samt den pågældende leder på plejecentret, der leder indsatsen i samarbejde med brandvæsenet og politiet.

Ved større hændelser kontaktes sundhedsberedskabsledelsen (Sundheds- og ældrechefen), som leder genhusning af de berørte beboere.

Aktivering

Sundhedsberedskabsledelsen aktiveres kun, hvis der er behov for genhusning af de berørte beboere.

Sundheds- og ældrechefen vurderer ud fra situationens omfang, hvor mange plejecentre og hvilke, der skal aktiveres til genhusning.

Oversigt over muligheder for nødhusning på plejecentre. Kontaktperson på plejecentret kan findes i bilag 1.

Plejecentrets navn	Nødhusning
Bernadottegården Bernadottegården 94 9560 Hadsund	Ca. 50 personer i dagcenter + mødelokale
Skovgården Timandsvej 25 9560 Hadsund	Ca. 35 personer i de 2 dagcentre.
Solgaven Amerikavej 21 B, 9500 Hobro	Ca. 40 personer i dagcenter og sal
De Gamles Gård Köningsfeldtvej 7, 9550 Mariager	Ca. 20 personer
Fjordvang Oxendalen 15, 9550 Mariager	Ca. 20 personer
Myhlenbjergparken Myhlenbjergvej 16, 9510 Arden	Ca. 30 personer + 35 i Solgårdscentret

Hobro Alderdomshjem Fayesgade 14 9500 Hobro	Ca. 50 personer i salen
Teglgården Kirkevej 9-11, Als 9560 Hadsund	8 personer i opholdsstuen + 15 personer i dagcenter

Nyttig information

[Nordjyllands Beredskab](http://www.nobr.dk)

www.nobr.dk

Beredskabsstyrelsen

www.brs.dk

Action Card 1

Genhusning ved brand på døgninstitution

Aktør: Sundhedsberedskabet/Sundheds- og Ældrechef

1. Sundheds- og ældrechefen eller dennes stedfortræder modtager oplysninger fra leder det pågældende sted eller fra Familie- og handicapchefen om brand på døgninstitution og om muligt behov for genhusning af beboere.
2. Vurdér, om branden er så omfattende, at der kan være behov for genhusning.
3. Ved et muligt behov for genhusning overvejes:
 - a. Hvor er der opstået brand, og hvordan udvikler branden sig?
 - b. Hvor mange beboere vurderes det at berøre, og hvor mange beboere kan der være behov for at genhuse?
4. Sundheds- og ældrechefen vurderer aktiveringsniveau ud fra oplysningerne.
5. Sekretariatsleder opretter en sbsys sag med navn på krisetilstand og tilknytter ansvarlig sagsbehandler. Hvis det er en større krisesituation, der omfatter mange fagenheder oprettes sager til de enkelte fagenheder, som tilknyttes den overordnede sag.
6. Følgende dagsorden anvendes til det første møde:
 - Godkendelse af dagsorden
 - Orientering om sagen
 - Nyt fra myndigheder/nyt om sagen
 - Orientering fra berørte fagenheder

7. 5 Ekstraordinær udskrivning fra sygehus til Mariagerfjord Kommune

Opgave

Ifølge planen for det akutte Sundhedsberedskab, udarbejdet af Region Nord, vil Mariagerfjord Kommune have kapacitet til at modtage ekstraordinært udskrevne patienter. I alt ca. 25 patienter.

Patienterne er inddelt i kategorier, efter plejebehov. Kategorierne er som følger:

- Kategori I: Patienter, der maksimalt har behov for hjemmehjælp ½ time dagligt.
- Kategori II: Patienter, der maksimalt har behov for hjemmehjælp 3 gange par dag og hjemmesygeplejerske 1 gang pr. dag.
- Kategori III: Patienter, der har behov for både hjemmepleje og sygepleje 3 gange pr. dag.

Det er Sundheds- og ældrechefen, der er ansvarlig i forbindelse med iværksættelse af planen.

Der vil ikke være tid til undervisning/oplæring af personale i kommunen.

Afhængig af, hvilken situation der ligger bag den ekstraordinære udskrivning af patienter fra sygehuset, kan der også opstå behov for, at Mariagerfjord Kommune i den akutte fase skal være behjælpelig med psykosocial indsats i form af umiddelbar omsorg, praktisk hjælp samt information om krisereaktioner og muligheder for yderligere hjælp.

Ledelse

Sundhedsberedskabsledelsen har ansvaret for at bedømme situationen og tilkalde relevante aktører.

Aktivering

Akut Medicinsk Koordinationscenter i Regionen kontakter vagthavende sygeplejerske i akutteam Mariagerfjord Kommune, som modtager en foreløbig melding om antallet af ekstraordinært udskrevne patienter til Mariagerfjord Kommune og hvilke behandlings- og plejekategorier, der er tale om.

Vagthavende sygeplejerske kontakter Sundheds- og ældrechefen som vurderer situationen, herunder aktiveringsniveau og behovet for eventuelle støttefunktioner i andre forvaltninger.

Sundhedsberedskabsledelsen/Sundheds- og ældrechefen aktiverer ved behov sundhedskrisestaben, der sørger for den videre aktivering af Visitationen og relevante ledere, der skal tage hånd om plejeopgaverne ved de udskrevne patienter samt eventuel krisestøttende indsats.

Oversigt over fordeling af ekstraordinært udskrevne patienter. Kontaktperson på plejecentret kan findes i bilag 1.

Plejecentrets navn	Ekstraordinært udskrevne patienter
--------------------	------------------------------------

Bernadottegården Bernadottegården 94 9560 Hadsund	3 pladser ved at rydde kontorer
Skovgården Timandsvej 25 9560 Hadsund	3 pladser ved at rydde kontorer
Solgaven Amerikavej 21 B, 9500 Hobro	2-3 pladser ved at rydde kontorer
De Gamles Gård Köningsfeldtvej 7, 9550 Mariager	2 pladser ved at rydde kontorer
Fjordvang Oxendalen 15, 9550 Mariager	2 pladser ved at rydde kontorer
Myhlenbjergparken Myhlenbjergvej 16, 9510 Arden	3 pladser ved at rydde kontorer
Hobro Alderdomshjem Fayesgade 14 9500 Hobro	3 pladser ved at rydde kontorer
Teglgården Kirkevej 9-11, Als 9560 Hadsund	6 pladser ved at rydde kontorer

Action Card

Ekstraordinær udskrivning fra sygehus til Mariagerfjord Kommune

Aktør: Sundhedsberedskabet

1. Sundheds- og ældrechefen eller dennes stedfortræder modtager oplysninger fra vagthavende sygeplejerske akutteam Mariagerfjord Kommune om:
 - a. Antallet af ekstraordinære udskrivelser til Mariagerfjord Kommune
 - b. Eventuel placering af opsamlingssted på sygehuset for de ekstraordinært udskrevne patienter
 - c. Kontaktnummer, som kan anvendes ved tilbagemelding om, hvortil patienterne skal hjemtransporteres
2. Sundheds- og ældrechefen vurderer aktiveringsniveau samt behovet for involvering af sundhedsberedskabet
3. Ved behov aktiveres sundhedsberedskabsledelsen og der aftales mødested

4. Vurdér, om der kan være behov for aktivering af lægemiddelberedskabet
5. Sundhedsberedskabsledelsen vurderer behovet for eventuelle støttefunktioner i andre forvaltninger, herunder f.eks. det psykosociale beredskab. Disse involveres ved behov og i dialog med sygehuset
6. Sekretariatsleder opretter en sbsys sag med navn på krisetilstand og tilknytter ansvarlig sagsbehandler. Hvis det er en større krisesituation, der omfatter mange fagenheder oprettes sager til de enkelte fagenheder, som tilknyttes den overordnede sag.
7. Følgende dagsorden anvendes til det første møde:
 - Godkendelse af dagsorden
 - Orientering om sagen
 - Nyt fra myndigheder/nyt om sagen
 - Orientering fra berørte fagenheder

7.6 Lægemiddelberedskab

Opgave

Lægemiddelberedskabet skal tage højde for forventelige ændringer i behov, både hvad angår typer af lægemidler og mængden af disse i beredskabssituationer.

Kommunen skal forholde sig til følgende opgaver i planlægningsfasen samt i en akut situation:

- Vurdering af behov for medicinsk udstyr i hjemmeplejen, på plejecentre, i relevante døgninstitutioner samt den kommunale tandpleje, både hvad angår type og mængde.
- Forsyning af medicinsk udstyr, herunder udstyr der ikke – eller kun sjældent anvendes i dagligdagen.
- Aftale med regionen omkring lægemidler og medicinsk udstyr ved ekstraordinær udskrivning.
- Samarbejde med omkringliggende kommuner, herunder aftale om gensidig assistance i tilfælde af akut behov for supplerende medicinsk udstyr.
- Distribution til hjemmeplejen, plejecentre og øvrige relevante kommunale institutioner mv.
- Kontakt til Lægemiddelstyrelsen ved forsyningsmæssige nødsituationer.

Ledelse

Sundheds- og ældrechefen er sammen med leder af sygeplejen ansvarlig for lægemiddelberedskabet.

Aktivering

I forhold til Lægemiddelberedskab er kommunen ansvarlig for medicinsk udstyr, relevant medicinsk udstyr omfatter bl.a. utensilier, personlige værnemidler, forbindsstoffer og hjælpemidler.

Det vil i forhold til CBRNE-hændelser være områdeleder af Sygeplejen, der har ansvaret for bestilling og udlevering af medicinsk udstyr. Denne har sammen med de to depotansvarlige sygeplejersker desuden overblik over, hvor der findes lager på de forskellige plejecentre, og kan også kontakte anden kommune.

Medicinsk udstyr og værnemidler skal være af en størrelse, så en akut situation kan varetages i en uge.

Hvem der skal have information vil afhænge af tilfældet.

7.7 Det psykosociale beredskab

Opgave

Når en medarbejder oplever psykiske traumer eller psykisk stress er første led at kontakte nærmeste leder med henblik på at få vurderet behovet for mere hjælp. Det er afgørende, at medarbejderen giver udtryk for ønske om hjælp, før Kriseberedskabet sættes på opgaven. Ingen kan visiteres til krisehjælp uden forudgående accept.

En visitering til Kriseberedskabet giver ret til op til fem samtaler. Det er Kriseberedskabet, der vurderer om færre samtaler kan løse problemet, om behandlingen bør indstilles eller om medarbejderen bør sendes tilbage til egen læge. Er der behov for flere end fem behandlinger, overgår det til egen betaling.

Ledelse

Den daglige brug af Kriseberedskabet koordineres gennem arbejdsmiljøkonsulenten.

Kriseberedskabet består af:

- Privatpraktiserende psykologer
- Et team af RITS-uddannede, som er organisatorisk forankret i Mariagerfjord Kommunes Beredskabsafdeling
- Mariagerfjord Kommunes arbejdsmiljøkonsulent

Det er lederens opgave at drøfte situationen med medarbejderen – løbende og efter endt behandling – for at afgøre, om der er fremkommet nye forhold eller muligheder, der gør at lignende situationer kan udgås i fremtiden.

Anvendelsen af Kriseberedskabet indgår i den årlige arbejdsmiljøredegørelse og den efterfølgende arbejdsmiljødrøftelse i anonymiseret form.

Aktivering

I den første kontakt til arbejdsmiljøkonsulenten undersøges årsagen til henvendelsen, og det søges klarlagt, om situationen skyldes arbejdet, og om det er en opgave for Kriseberedskabet.

Længerevarende konflikter eller klassiske stresssymptomer vil ofte medvirke en henvendelse til en af de psykologer, der er tilknyttet kommunen. Er der tale om akutte situationer vil det typisk være RITS-beredskabet, der sættes på opgaven.

Arbejdsmiljøkonsulenten kontakter herefter Kriseberedskabet, og medarbejderens kontaktoplysninger videregives. Herefter tager Kriseberedskabet direkte kontakt til medarbejderen. Fra dette tidspunkt er alle informationer og aspekter i den videre behandling et anliggende mellem Kriseberedskabet og medarbejderen.

8. Kerneopgave 6: Genopretning

Genopretning er den sidste kerneopgave. Genopretning handler om, hvordan Mariagerfjord Kommune hurtigt kan vende tilbage til normal drift efter en hændelse. Genopretning bør planlægges og iværksættes så hurtigt som muligt efter, at hændelsen er indtruffet.

Sundhedsberedskabet har til opgave at påbegynde genopretning af almindelig drift snarest muligt efter, at en hændelse er indtruffet. Opgaverne kan overordnet beskrives som følgende:

- 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



8.1 Genopretningsgruppe

For at sikre at genopretningen sker hurtigt og så koordineret som muligt, efter at hændelsen er indtruffet, udpeger sundhedsberedskabet en specifik genopretningsgruppe.

Genopretningsgruppen skal bestå af 3-4 personer, hvoraf mindst én person ligeledes er deltagende i sundhedsberedskabet. Gruppen har til opgave at varetage den overordnede koordination af genopretningen.

8.2 Et koordinerende forum ved ekstraordinære hændelser

Ved ekstraordinære hændelser kan der være mange sektorer og aktører, der er ansvarlige for genopretning. Det kan derfor i nogen situationer være hensigtsmæssigt at etablere et koordinerende forum for genopretning. Det koordinerende forum har til opgave at sikre den nødvendige information og bistand til alle de involverede aktører. Sundheds- og ældrechefen vil som udgangspunkt altid være Mariagerfjord Kommunes repræsentant i et koordinerende forum.

Bilag 1: Sundhedsberedskabets alarmeringsliste

Nedenstående lister skal revideres løbende.

Sundhedsberedskabet	Navn	Telefon	Mobiltelefon
Direktør for Velfærd	Søren Aalund		29 36 59 48
Leder af Sundhedsplejen	Pia Ballentin	97 11 32 31	20 53 28 66
Områdeleder for Sygeplejen	Stine Norlen	97 11 34 09	51 27 61 06
IT- og Digitaliseringschef	Michael Dahl	97 11 30 20	23 28 91 13
Sundheds- og Ældrechef	Michael Tideman	97 11 34 30	
Familie- og Handicapchef	Kit Borup	97 11 32 20	29 23 79 38
Skole- og Dagtilbudschef	Berit Vinther		71 70 17 71
Chef for Byråd, Personale og strategi	Flemming Bækby		23 74 91 68
Leder af Indkøb	Anni Rytter Clemmensen	97 11 30 48	

Arbejdsmiljøkonsulent: Thomas Hou Nielsen tlf. 97 11 30 51 eller 29 16 57 86

Nordjyllands politi: Politistation Hobro tlf. 96 57 14 48

Vagtlæge: Tlf. 70 150 300

Nøglepersoner:

Funktion	Kontaktpersoner	Telefon	Mobiltelefon
Velfærdssekretariatsleder	Henrik Lydholm		30 69 58 79
IT Sundhed	Birgit Yde	97 11 34 66	29 23 78 68
IT Sundhed	Martin Jørgensen	97 11 34 65	29 23 18 01
Sundheds- og Ældrechef	Michael Tideman	97 11 34 30	
Familie- og Handicapchef	Kit Borup	97 11 32 20	29 23 79 38
Skole- og Dagtilbudschef	Berit Vinther		71 70 17 71
Plejecentre			
Områdeleder	Vakant		
Centerleder Hobro Alderdomshjem	Kirsten Severinsen	97 11 53 51	29 23 18 19
Centerleder Myhlenbergparken	Charlotte Andersen	97 11 42 13	40 54 10 88
Centerleder Fjordvang	Charlotte Pil	97 11 55 01	24 44 62 96
Centerleder De Gamles Gaard	Charlotte Pil	97 11 55 01	24 44 62 96
Centerleder Solgaven	Morten Dueholm Andersen	97 11 53 01	24 94 16 38
Centerleder Bernadottetgården	Frank Johansen	97 11 46 67	21 36 59 21

Centerleder Teglgården	Frank Johansen	97 11 46 67	21 36 59 21
Centerleder Skovgården	Dorte Lynge	97 11 47 17	30 58 07 72
Hobro Fripleshjem	Susanne Gerberg Madsen		21 28 93 94
Hjemmeplejen			
Områdeleder	Stine Norlen		51 25 81 23
Hjemmeplejeleder Hobro Syd	Vivi Gaardsted Krogsgaard	97 11 58 71	29 23 18 24
Hjemmeplejeleder Hobro Nord		97 11 58 95	21 70 45 78
Hjemmeplejeleder Arden	Anitta Jensen	97 11 58 70	20 46 42 91
Hjemmeplejeleder Assen-Mariager	Ulla Riisberg	97 11 55 49	61 15 44 11
Hjemmeplejeleder Als	Mette Knudsen		24832473
Hjemmeplejeleder Hadsund	Maja Maria Andersen	97 11 57 40	
Sygeplejen			
Områdeleder for sygeplejen	Stine Norlen	97113409	51 27 61 06
Leder af Sygeplejen Øst	Caroline Laugesen		30356829
Leder af Sygeplejen Vest	Majbritt Bugge	97115868	
Depot Vest			29 23 79 81
Depot Øst			51 31 39 68
Handicap			
Kærvej	Mette Nielsen		61 65 64 54
Skivevej	Gitte Marckmann		23 33 50 67
Kirketoften	Marian Remmen		40 11 93 16
Enggaarden/Kirkegade	Jette Bengtsen		21 51 66 32
Vestergade, Aalborgvej – Hedevej	Arne Kristensen		23 74 07 97
Pædagogik og Socialpsykiatri og Rusmiddelcentret	Morten H. Iversen		30 52 52 04

Eksterne telefonnumre

Kontaktperson	Telefon/Mobiltelefon
Nordjyllands beredskabs vagttelefon	70 15 15 14
Vagthavende indsatsleder	30 46 56 26
Falck (hvis det ikke er muligt at komme i kontakt med Beredskabet gennem ovenstående numre, kan man bede Falck om hjælp)	70 10 20 30

Bilag 2: ROS60 – Fagområde: Samlet trusselsbillede for Sundhed & Ældre

Meget sandsynlig	Epidemier: Drift				
Overvejende sandsynlig				Vejrlig: Holde liv i kerneopgave**	
Sandsynlig	It-nedbrud: Kommunikation Arbejdsnedlæggelse: Kerneopgave	Strømsvigt: Iltflasker	It nedbrud: Medicin* Brand: Kerneopgave/drift		
Overvejende usandsynlig				Pandemi: Drift/kerneopgave	
Meget usandsynlig					Terror: Kerneopgave/drift
	Begrænsede	Moderate	Alvorlige	Meget alvorlige	Kritiske

*herunder køreliste

** Kerneopgave defineres ud fra situationen

Bilag 3: Trusselbillede IT

Trussel	Forebyggelse			Planer			Uddannelse og øvelser			Indsats-kapacitet		
IT-DRIFT NEDBRUD, EKSTERN (KMD, NEXUS)												I.A.
VEJRLIG (Snestorm, glatføre, storme, orkaner....)												
PANDEMI (Sundhedsberedskabsplan)												
BRAND (Alle har brandinstruks, men ikke nødvendigvis planer, der beskriver <i>efter brand</i>)												

* Bør undersøges nærmere i Sundhedsberedskabsplanen

** Vi har brandsyn internt, men det bør undersøges, hvor grænsen går for, hvornår vi fx oplyser borgerne om vigtigheden af fx røgalarm.

