

Billund Kommune

Sundhedsberedskabsplan

Niveau II

Acadre: Sagsnr. 17/7895

Godkendt i Billund Byråd d. 19.12.2017

| | | |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 1 | Indledning | 3 |
| 1.1 | Formål..... | 3 |
| 1.2 | Definition | 3 |
| 1.3 | Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet på baggrund af | 4 |
| 1.4 | Generelle principper for beredskabsarbejde | 4 |
| 2 | Aktivering og drift | 4 |
| 2.1 | Sundhedsberedskabet skal aktiveres | 4 |
| 2.2 | Aktivering af sundhedsberedskabet..... | 5 |
| 3 | Informationshåndtering | 5 |
| 3.1 | Situationsbilledet bør | 6 |
| 3.2 | Sundhedskrisestaben kan forvente at modtage informationer fra:..... | 6 |
| 3.3 | Informationerne vil tilgå via | 6 |
| 3.4 | Fordeling af informationer | 6 |
| 3.5 | Dokumentation..... | 6 |
| 4 | Koordination af handlinger og ressourcer..... | 6 |
| 4.1 | Det samlede sundhedsberedskab inddeles organisatorisk i følgende delelementer | 6 |
| 4.2 | Kommunens sundhedsberedskab omfatter følgende opgaver:..... | 7 |
| 4.3 | Kommunens sundhedskrisestyrelsesstab sørger for: | 7 |
| 4.4 | Billund kommunes sundhedsberedskab..... | 7 |
| 4.5 | Sundhedskrisestaben består af: | 7 |
| 4.6 | Sundhedskrisestabens ansvarsområder | 8 |
| 4.7 | Tovholder funktion | 8 |
| 4.8 | Ansvarsområder for tovholderfunktionen | 8 |
| 4.9 | Den operationelle ledelse..... | 8 |
| 4.10 | Den operationelle ledelses ansvarsområder | 8 |
| 4.11 | Tilbagevenden til normal drift..... | 9 |
| 4.12 | Den taktiske beredskabsgruppe | 9 |
| 4.13 | De overordnede beslutninger og aktivering af relevant personale | 9 |
| 4.14 | Aftaler med Region Syddanmark om opgave- og ansvarsfordeling | 9 |
| 4.15 | Genoptræning | 10 |
| 4.16 | Ajourføring og afprøvning | 10 |
| 4.17 | CBRNE hændelser (herunder smitsomme sygdomme) | 10 |

| | | |
|------|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 4.18 | Uddannelse..... | 11 |
| 4.19 | Mødeafholdelse..... | 11 |
| 4.20 | Afløsning..... | 11 |
| 4.21 | Koordination og samarbejde med eksterne..... | 11 |
| 4.22 | Akut Medicinsk koordination (AMK), Odense Universitets hospital..... | 11 |
| 4.23 | Lægemiddelberedskabet (herunder medicinsk udstyr, utensilier, forbindstoffer mv.)..... | Fejl! |
| | Bogmærke er ikke defineret. | |
| 4.24 | Lægemiddelberedskabet (herunder medicinsk udstyr, utensilier, forbindsstoffer m.v.)..... | 12 |
| 4.25 | Samarbejde med praksissektoren..... | 12 |
| 4.26 | Samarbejde med læger i Styrelsen for Patientsikkerhed..... | 12 |
| 4.27 | Samarbejde med Giftlinjen..... | 12 |
| 4.28 | Samarbejde med Syd- og Sønderjyllands politi..... | 12 |
| 4.29 | Samarbejde med Apoteket..... | 12 |
| 5 | Krisekommunikation..... | 12 |
| 5.1 | Sundhedsstaben skal hurtigst muligt fastlægge følgende..... | 13 |
| 5.2 | Beredskabsskabsstyrelsen har følgende råd om den første reaktion..... | 13 |
| 6 | Oversigt over instrukser..... | 13 |
| 6.1 | Akut krisehjælp..... | 13 |
| 6.2 | Pandemi og Epidemi..... | 13 |
| 6.3 | IT nedbrud..... | 13 |
| 6.4 | CBRNE – hændelser, (Chemical, biological, radiological, nuclear)..... | 13 |
| 6.5 | Brand..... | 13 |
| 6.6 | Eksterne vejrforhold..... | Fejl! Bogmærke er ikke defineret. |
| 6.7 | Kriminalitet..... | 13 |
| 6.8 | Strømafrydelser..... | 13 |
| 6.9 | Genhusning..... | 13 |
| 6.10 | Massevaccination..... | 13 |
| 6.11 | Akut levering af hjælpemidler..... | 13 |
| 7 | Logbog..... | 14 |
| 8 | Psykosocial indsats:..... | 14 |

7. november 2017

1 Indledning

Sundhedsberedskabsplanen er en delplan til den kommunale Beredskabsplan.

Regionsrådet og kommunalbestyrelsen i Billund Kommune skal jf. gældende Sundhedslov § 210 og Beredskabslov § 25 udarbejde og vedtage en samlet plan for sundhedsberedskab mindst én gang i hver valgperiode. Sundhedsberedskabsplanen er en niveau-II plan, og en integreret del af Billund Kommunes samlede beredskabsplan.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet i et samarbejde mellem Social og Sundhedsforvaltning, Børne- og Kulturforvaltning og Teknik og Miljøforvaltning.

Sundhedsberedskabsplanen omfatter den del af den primære sundhedstjeneste, som kommunen har ansvaret for. Planen vedrører især; sygepleje, sundhedspleje, hjemmepleje, bosteder, plejecentre. Planen er ansvars- og ledelsesmæssigt forankret i Social og Sundhedsområdet.

Sundhedsberedskabsplanen skal kunne aktiveres og fungere uafhængigt af, om kommunens øvrige beredskab er aktiveret, samt koordineres med nabokommuners og regionens Sundhedsberedskabsplan. Det er et krav at Sundhedsberedskabsplanen koordineres med beredskabsplanlægningen på andre områder.

Sundhedsberedskabsplanen og de tilhørende instrukser kan findes på kommunens intranet. Men Sundhedsberedskabsplanen og tilhørende instrukser kan også findes i papirform på et ikke offentliggjort aftalt sted, hvor det kommunale sundhedsberedskabs ledelse har adgang.

1.1 Formål

Formålet med sundhedsberedskabsplanen er at skabe grundlag for en koordineret sundhedsberedskabsmæssig indsats i en ekstraordinær situation (fx ved større ulykker som katastrofer, hændelser og krig) samt sikre en koordineret anvendelse af de sundhedsberedskabsmæssige ressourcer for hurtigst muligt at bringe kommunen og dens borgere, tilbage til en normaliseret situation.

Formålet med sundhedsberedskabsplanlægningen er endvidere at sikre, at kommunen også vil være i stand til at løse sine almindelige sundhedsopgaver i en beredskabssituation.

Beredskabet i Region Syddanmark koordineres af AMK (Akut medicinsk Koordinationscenter), som ved større hændelser koordinerer det samlede sundhedsberedskab.

1.2 Definition

Sundhedsberedskabet er sundhedsvæsenets evne til at udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet mv., udover det daglige beredskab ved større ulykker og hændelser (som f.eks. en pandemi), herunder krig. Planerne skal tage udgangspunkt i det daglige beredskab og baseres på en fleksibel tilpasning af det daglige beredskab til den aktuelle situation, således at kommunens daglige ressourcer udnyttes bedst muligt.

Sundhedsstyrelsen fastlægger overordnede retningslinjer for Sundhedsberedskabet ved konkrete hændelser, som f.eks. en pandemi.

1.3 Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet på baggrund af

Beredskabslovens §§ 24- 28 om Beredskabsplanlægning og Sundhedslovens § 210 om planlægning og gennemførelse af Sundhedsberedskabet. Sundhedsberedskabsplanen er endvidere udarbejdet på baggrund af BEK nr. 971 af 28/06/2016 om planlægning af sundhedsberedskabet m.m.

I Sundhedslovens § 210 er det fastsat, at regionsrådet og kommunalbestyrelsen skal planlægge og gennemføre sådanne foranstaltninger, at der sikres syge og tilskadekomne nødvendig behandling i tilfælde af ulykker og katastrofer, herunder krigshandlinger.

1.4 Generelle principper for beredskabsarbejde

Planen baseres på følgende 5 principper:

Sektoransvarsprincippet: Den myndighed, der har ansvaret for et område til daglig, bevarer ansvaret i en krisesituation. Myndigheden er ansvarlig for at planlægge for 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.

Handlingsprincippet: betyder at 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.

Samarbejdsprincippet: betyder, at myndighederne har et selvstændigt ansvar for at samarbejde og koordinere med andre myndigheder og organisationer, både vedrørende beredskabsplanlægning og krisestyring

2 Aktivering og drift

Varsler og alarmer kan komme fra flere steder:

- Lokalt, fx borgere.
- Kommunalt, fx beredskabet og kommunens egne ansatte ved uvejr, strømsvigt, o.l.
- Regionalt, fx region Syddanmarks Akutte medicinske koordinationscenter (AMK) og praktiserende læger.
- Centralt, fx Læger i Styrelsen for Patientsikkerhed og Sundhedsstyrelsen.

2.1 Sundhedsberedskabet skal aktiveres

- Når der indtræder ekstraordinære, varslede eller ikke varslede hændelser, som kan sætte
- Kommunens sundhedstjeneste under pres. Sådanne hændelser kan være svigt i forsyningssikkerheden (fx vand, varme, strøm), masseudskrivning fra regionens sygehuse,
- Massevaccinations behov, aflastning af sygehusene med behandling af lettere tilskadekomne, plejeopgaver ved hedebløge m.m.
- Ved en større flyulykke i Billund lufthavn

- Når Sundhedsstyrelsen erklærer Danmark for pandemisk ramt område.

Sundhedsberedskabet kan aktiveres,

Når større, udefrakommende, varslede eller ikke varslede sygdomsudløsende hændelser rammer kommunen.

2.2 Aktivering af sundhedsberedskabet

Region Syddanmark har det overordnede ansvar for Sundhedsberedskabet og kommunens opgave er overordnet set at aflaste og støtte Regionen i forbindelse med større ulykker, hændelser og katastrofer. Region Syddanmarks Akutte Medicinske Koordinationscenter (AMK) har ved større ulykker og hændelser kompetencen til at aktivere Billund Kommunes Sundhedsberedskab, herunder at koordinere den samlede sundhedsberedskabsmæssige indsats ved delegation af opgaver til bl.a. kommunens personale.

Der bør være mulighed for at aktivere kommunens sundhedsberedskab hele døgnet. Ved aktivering kontakter regionen Trekantområdets Brandvæsens vagtcentral tlf. 76 81 08 60. Brandvæsenet kontakter derefter ledelsen af Krisestaben ved Sundhedsberedskabet.

Ved aktivering af Sundhedsberedskabet aftales det at mailadressen: sundhed@billund.dk døgnbemandes under hændelsen. Telefon nr. til sygeplejen 21 66 65 93.

Kommunen kan blive anmodet om at sende en forbindelsesofficer til den lokale beredskabsstab (LBS) eller til politiets kommandostation (KSN)

AMK varsler kommunen via sygeplejen. Tlf. (21 66 65 93) (døgnbemandet)

Aktivering af sundhedsberedskabsplanen afhænger af, om det er varslet eller ikke varslet hændelser.

Ved såvel varslede som ikke varslede hændelser træffer Sundhedsberedskabets krisestyingsstab afgørelser om iværksættelse af sundhedsberedskabsplanen. Sundhedsberedskabets krisestyingsstabs opgaver fremgår af et antal udarbejdede instrukser. Sundhedsberedskabets krisestyingsstab træffer afgørelse, når uforudsete og ukendte hændelser, der kræver en koordineret sundhedsberedskabsmæssig indsats, indtræder.

Sundhedsberedskabet aktiveres altid, når Beredskabet ved Trekantbrand er blevet kontaktet af Regionens Akutte Medicinske Koordinationscenter (AMK) på grund af en hændelse, der kræver, at sundhedsberedskabet træder i kraft. Der henvises til action card 0 Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab.

3 Informationshåndtering

Informationshåndtering

Kommunikation om hændelsen/ hændelsesforløbet til involverede borgere og personale, kommunens overordnede ledelse, politikere og presse.

Sundhedskrisestaben skal varetage information om hændelsen og træffe beslutning om, hvordan hændelsen skal formidles til de involverede borgere og personale, og hvordan pressen og øvrige

medier holdes orienteret. Som grundregel skal involverede borgere og personale altid orienteres om hændelsen først.

Krisestaben for sundhedsberedskabet udpeger en informationsgruppe med ledelse af Billund Kommunes Kommunikationschef. Kommunikationschefen har til opgave at indhente og bekræfte indkomne oplysninger, som opretholder et ajourført situationsbillede. Situationsbilledet skal sætte krisestaben for sundhedsberedskabet i stand til at analysere hændelsen/hændelsesforløbet og handle herpå.

3.1 Situationsbilledet bør

- Tage udgangspunkt i informationer fra interne og eksterne kilder
- Være så kortfattet som muligt samtidig med at der fokuseres på den konkrete krise
- Beskrive ændringer i forhold til tidligere situationsbillede
- Evt. beskrive hvad der ikke må offentliggøres
- Indhentning af informationer

3.2 Sundhedskrisestaben kan forvente at modtage informationer fra:

- Trekantbrand
- Politiet
- Beredskabsstyrelsen
- Kommunens medarbejdere
- Region Syddanmark
- Kommunens borgere og virksomheder
- Læger i Styrelsen for Patientsikkerhed
- Sundhedsstyrelsen

3.3 Informationerne vil tilgå via

Telefon, mail eller øvrige kommunikationsmidler

I forbindelse med alarmeringen af Sundhedskrisestaben besluttet det, hvem der skal overvåge kommunens telefonnumre, mailadresser og øvrige kommunikationsmidler. IT afdelingen eller Kommunikationschefen. Sundhedskrisestaben skal sikre, at Borgerservice, der modtager mange henvendelser fra borgere, er informeret om den aktuelle situation.

3.4 Fordeling af informationer

Sundhedskrisestaben træffer beslutning om, hvordan hændelsen skal formidles til de involverede borgere og personale.

I samarbejde med AMK træffer Sundhedskrisestaben beslutning om, hvordan pressen og de øvrige medier holdes orienteret.

3.5 Dokumentation

Alle ind og udgående relevante informationer samt Sundhedskrisestabens beslutninger registreres i en logbog. Logbogen tjener endvidere som dokumentation og kan efterfølgende anvendes ved evaluering af hændelses forløbet. (Logbog skema vedlagt som bilag)

4 Koordination af handlinger og ressourcer

4.1 Det samlede sundhedsberedskab inddeles organisatorisk i følgende delelementer

1. Sygehusberedskabet, herunder den præhospitale indsats:

- a. Sygehusberedskabet dækker beredskab i det samlede sygehusvæsen, dvs. på offentlige og private sygehuse med henblik på, at der under større ulykker og hændelser, samt under krigsforhold kan ydes syge og tilskadekomne behandling på sygehus eller uden for sygehusene.
 - b. Den præhospitale indsats betegner den indsats, der foregår uden for hospitalet, fra en person bliver ramt af sygdom eller kommer til skade og til vedkommende er færdigbehandlet eller modtages på sygehus eller tilsvarende behandlingssted.
2. Beredskabet i den primære sundhedstjeneste:
 - a. Sundhedsberedskabet i kommunerne
 - b. Sundhedsberedskabet i den del af regionens sundhedsvæsen, der ligger uden for sygehusene.
 3. Lægemedelberedskabet:
 - a. Beredskabet af lægemidler og medicinsk udstyr, der kan imødekomme de ændrede krav til forbrug, forsyning og distribution, som må forudses ved en større hændelse.

4.2 Kommunens sundhedsberedskab omfatter følgende opgaver:

- Modtage, pleje og behandle ekstraordinært udskrevne patienter fra sygehusene samt andre syge og smittede i eget hjem (hjemmesygepleje), herunder samarbejde med de praktiserende læger (behandling af lettere tilskadekomne aftales fra gang til gang med Beredskab og regionen.)
- Varetagelse af hygiejniske foranstaltninger, forebyggelse og behandling af infektioner og epidemiske sygdomme (pandemi)
- Plejeopgaver i relation til særlige situationer, fx ekstremt vejrlig-hedebølge (hjemmepleje og sundhedspleje), drikkevandsforurening eller andre CBRNE hændelser (chemical, biological, radiological, and nuclear)
- Ydelse af anden omsorg til tilskadekomne, syge og handicappede, herunder krisestøtte
- Bistå regionen ved massevaccination, (pandemi)

4.3 Kommunens sundhedskrisestyregruppe sørger for:

- At informere om situationen og forholdsregler til institutioner i kommunen
- At sende forbindelsesofficer til den lokale beredskabsstab, såfremt denne nedsættes, og kommunen indkaldes
- At sikre opretholdelse af kommunens øvrige kritiske funktioner på sundhedsområdet
- At tilvejebringe ekstra hjælpemidler og andet relevant medicinsk udstyr

4.4 Billund kommunes sundhedsberedskab

Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet.

Sundhedsberedskabs ledelse i Billund Kommune er organiseret som følger:

- Sundhedskrisestaben
- Den Operationelle Ledelse
- Tovholderfunktion (bindeled mellem Sundhedskrisestaben og Den Operationelle Ledelse)
- Taktisk beredskabsgruppe (ad hoc)

Sundhedskrisestaben er sundhedsberedskabets overordnede strategiske og taktiske ledelse.

4.5 Sundhedskrisestaben består af:

- Social- og Sundhedsdirektøren
- Ældrechefen
- Teknisk Chef
- Leder af Sundhedsstaben
- Chefkonsulent for Ældreområdet

Direktøren er overordnet ansvarlig på det strategiske niveau og har kontakten til det politiske system og øvrige afdelinger. De fire øvrige er overordnet ansvarlige på det taktiske niveau, og leder arbejdet i sundhedsberedskabet. Ethvert medlem af sundhedskrisestaben kan aktivere sundhedsberedskabet.

4.6 Sundhedskrisestabens ansvarsområder

- Tværgående information i kommunen
- Orientering til det politiske niveau
 1. Om eventuelt ændret service niveau
 2. Om konsekvenser for medarbejderne
- Kontakt til pressen
- Kontakt til de faglige organisationer
- Sikre sig at borgerne orienteres om relevante forhold
- Sikre implementering og vedligehold af sundhedsberedskabsplanen
 1. Opfølgning og evaluering
 2. Sikre stedfortræder til afløsning ved fravær, fx sygdom, ferie mv.

4.7 Tovholder funktion

Ældrechefen er ansvarlig for tovholderfunktionen. Afhængigt af hvilket ressortområde den konkrete hændelse tilhører, kan tovholderfunktionen rent praktisk varetages af Teknisk Chef eller leder af Sundhedsstaben.

4.8 Ansvarsområder for tovholderfunktionen

- Leder af den operationelle ledelse
- Koordinering til det øvrige beredskab i kommunen og politiet
- Kontaktperson ved iværksættelse af Sundhedsberedskabet
- Medlem af Sundhedskrisestaben og den Operationelle Ledelse
- Kontaktperson udadtil og indadtil om forhold vedrørende sundhedsberedskabsplanen, herunder kontakt til region og andre myndigheder

- Koordinere samspillet mellem strategiske/taktiske niveau og det operationelle niveau
- Koordinere implementering af sundhedsberedskabsplanen
- Koordinere vedligehold og udvikling af sundhedsberedskabsplanen

4.9 Den operationelle ledelse

- Leder af sygeplejen
- Teknisk serviceleder for hjælpemiddel depotet
- Sagsbehandlende terapeut på hjælpemiddelområdet
- Driftsleder fra vej og park
- Leder af Sundhedsstaben

4.10 Den operationelle ledelses ansvarsområder

- Den daglige opgaveløsning på det operationelle plan og de opgaver, som sundhedsberedskabet skal løse.
- Information til medarbejdere om lokale forhold, der er ændrede pga. iværksættelse af sundhedsberedskabsplanen.
- Samarbejde om at løse de opgaver som sundhedsberedskabets Action Cards påbyder.

- Samarbejde om at sikre at ressourcer tilflyder de områder, der er påvirket af den aktuelle situation, så daglige opgaver i videst mulig omfang videreføres.
- Bidrage med informationer til det strategiske og taktiske niveau.
- I tilfælde af udbredt sygelighed (over 15 %) blandt personale pga. pandemi orienteres Sundhedskrisestaben.

4.11 Tilbagevenden til normal drift

I en sundhedsberedskabssituation skal kommunens organisation omstilles til at løse de vigtigste normale opgaver samt de ekstraordinære opgaver, der uvægerligt vil opstå.

Denne omstilling af den kommunale organisation kan indebære, at normale kompetenceforhold ændres i et vist omfang, og at opgavernes løsning må finde sted under ændrede vilkår.

Alle kommunens ansatte er forpligtet til at gøre deres yderste for at medvirke til, at kommunen kan løse sine opgaver i en ekstraordinær situation, men sundhedspersonalet og ledere ansat i social- og sundhedsområdet er særligt forpligtet til at give møde på opfordring eller uopfordret.

4.12 Den taktiske beredskabsgruppe

Sundhedskrisestaben kan beslutte, at der ved længerevarende hændelser nedsættes en taktisk beredskabsgruppe til at håndtere opgaverne. Krisestaben for sundhedsberedskabet udpeger deltagerne og en formand for denne gruppe afhængig af hændelsestype.

Ældrechefen, Teknisk Chef og leder af Sundhedsstaben er faste medlemmer af den taktiske beredskabsgruppe, hvor de fungerer som sundhedsfaglige sparringspartnere. Ældrechefen er født formand for den taktiske beredskabsgruppe.

4.13 De overordnede beslutninger og aktivering af relevant personale

Sundhedskrisestaben skal træffe de overordnede beslutninger i forhold til de problemstillinger, den aktuelle hændelse medfører. Det vil bl.a. sige indkaldelse af relevant personale til løsning af opgaverne.

Billund Kommunes Sundhedsberedskabsplan tager udgangspunkt i de generelle principper for beredskabsarbejde.

4.14 Aftaler med Region Syddanmark om opgave- og ansvarsfordeling

Større hændelser: (over 5 tilskadekomne) Regionens Akutte Medicinske Koordinationscenter (AMK) koordinerer den samlede sundhedsfaglige indsats i regionen.

AMK kan uddelegere opgaverne til sygehuse, kommune, praktiserende læger m.m.

AMK har kompetence til at aktivere på forhånd udpegede undersøgelses- behandlings-, isolations- og karantænefaciliteter.

AMK/sygehuset har ansvar for at medicinsk udstyr, lægemidler og hjælpemidler følger med borgeren i tilfælde af ekstraordinær udskrivning.

AMK/sygehuset har ansvar for transporten af de ekstraordinært udskrevne patienter til det opholdssted, der er valgt i sundhedsberedskabet i Billund Kommune (se action card: Sundhedsberedskab, genhusning) AMK koordinerer det kriseterapeutiske beredskab. Det er regionen, der har ansvar for eventuel udsendelse af kriseterapeutisk beredskab ved større

hændelser, hvis kommunen selv har krisestøttende foranstaltninger – kan der i givne situationer være behov for samarbejde.

Kommunen kan dog etablere krisestøtte ved mindre hændelser i egne institutioner, hvor ansatte/beboere/elever måtte have behov, Hvis kommunen ikke selv har ressourcer kan regionen via AMK kontaktes med henblik på assistance, og vil i denne situation koordinere den kriseterapeutiske indsats.

Kommunens psykosociale beredskab består af medarbejdere, som har de relevante kompetencer der skal til. Kontaktlisten findes som bilag til den ikke offentlige udgave af Sundhedsberedskabsplanen.

Region Syddanmark har ansvaret for aktivering af almen praksis, vagtlæge og praktiserende speciallæger.

Region Syddanmark har ansvaret for kriseterapeutisk indsats og biologisk beredskab ved større ulykker, hændelser og katastrofer.

Region Syddanmark har ansvaret for massevaccine. Styrelsen for Patientsikkerhed kan rådgive kommunen ved behov. Afhængig af den konkrete situation og hvad Sundhedsstyrelsen melder ud, varetager almen praksis opgaven med massevaccination ved pandemier.

Kommunen træder til med assistance, såfremt AMK/overlæge i styrelsen for patientsikkerhed anmoder derom (se instruks, Sundhedsberedskab, pandemi)

4.15 Genoptræning

Genopretning planlægges og iværksættes så hurtigt som muligt efter, at hændelsen er indtruffet. Krisestaben kan, såfremt det vurderes relevant, udpege en specifik gruppe til at varetage denne opgave. Skadeomfanget skal vurderes og konkrete behov for genopretningsindsatser skal indstilles til kommunalbestyrelsen.

Afhængigt af hændelsen kan der være behov for, at kommunen er repræsenteret i et fælles koordinerende forum for de myndigheder og andre aktører, som er involveret i genopretningen efter hændelsen.

4.16 Ajourføring og afprøvning

Planen afprøves som minimum én gang i byrådsperioden. Afprøvningen kan være alt lige fra afprøvning af alarmeringsprocedurerne, afholdelse af skrivebordsøvelser og til afholdelse af fuldskalaøvelser. Social - og Sundhedsdirektøren har i samarbejde med Beredskabschefen ansvaret for øvelsens tilrettelæggelse og afvikling.

Efter øvelsen evalueres planen og tilrettes efter behov. Derudover evalueres planen i forbindelse med reelle indtrufne hændelser. Den ansvarlige for evalueringen er den stedlige ansvarlige leder, hvor hændelsen har fundet sted.

4.17 CBRNE hændelser (herunder smitsomme sygdomme)

Omfatter hændelser af kemisk, biologisk, radioaktive, nukleare eller eksplosiv karakter. Det vil altid være AMK, der kontakter kommunens sundhedsberedskab ved CBRNE- hændelser. Indsatsene koordineres med andre myndigheder.

De konkrete opgaver, som skal planlægges kan være følgende:

- Afklare og yde fornøden hjælp til berørte borgere.
- Varetage pleje og omsorg for ekstraordinært udskevne patienter fra sygehusene.
- Medvirke til at mindske indlæggelsesbehovet i sygehusvæsenet for andre sygdomme.

- Deltage i (masse)vaccination af dele af befolkningen.
- Deltage i omsorg for personer anbragt i karantæne.

Ved CBRNE hændelser kan der indhentes ekspert viden fra

1. Kemisk Beredskab, Beredskabsstyrelse
2. Center for Biosikring og Bioberedskab, Statens Serums institut.
3. Sundhedsstyrelsen, Strålebeskyttelse.
4. Nukleart Beredskab, beredskabsstyrelsen
5. Forsvarets Ammunitionsrydningstjeneste og kemisk Beredskab.

4.18 Uddannelse

Ældrechefen er ansvarlig for at uddannelse af de beredskabsansvarlige og øvrige medarbejdere i Billund Kommune. Uddannelsen sætter medarbejderne i stand til at løse de opgaver de er sat til at løse set i forhold til den overordnede beredskabsplan. Der er ikke taget endelig stilling til uddannelse.

4.19 Mødeafholdelse

Sundhedskrisestaben afholder møder i henhold til den aktuelle situation, dog mindst en gang årligt.

Dagsorden for møde i Sundhedskrisestaben kan tage udgangspunkt i den aktuelle situation, evaluering af konkrete øvelser eller hændelser, eller ideer til udvikling af sundhedsberedskabet.

Det kan være relevant at sende en forbindelsesofficer fra sundhedsberedskabet til fora, hvor Indsatsleder- Politi (ISL-PO) /Indsatsleder- Sundhed (ISL- Sundhed) eller den/de bemyndigede giver udtryk for nødvendig repræsentation. Endvidere kan AMK indkalde til mødeaktivitet, da de har det overordnede ansvar for koordineringen af sundhedsberedskabet.

4.20 Afløsning

Løses internt i Sundhedskrisestaben. Ved forventede længerevarende hændelser udarbejdes der en plan for afløsning.

4.21 Koordination og samarbejde med eksterne

Region Syddanmark har ansvaret for den samlede præhospitale indsats ved større ulykker, og Regionen har mulighed for at trække på præhospitale ressourcer samt udrykning fra hospitalerne.

Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) har kompetencen til at koordinere den samlede indsats og uddelegere opgaver fra sygehus til lægerne mv. Herunder har AMK bemyndigelse til ved større hændelser at koordinere Billund Kommunes sundhedsberedskab med Regionen.

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

Hvis en sundhedsberedskabssituation gør det nødvendigt, vil AMK iværksætte varslings/information til de praktiserende læger/vagtlæger i Regionen.

4.22 Akut Medicinsk koordination (AMK), Odense Universitets hospital

Telefonnummeret til AMK er 70 258 112

AMK har ved større hændelser bemyndigelse til at koordinere Billund Kommunes sundhedsberedskab med Regionen.

4.23 Lægemiddelberedskabet (herunder medicinsk udstyr, utensilier, forbindsstoffer m.v.)

Hvis der opstår situationer med udsigt til mangel på medicin eller medicinsk udstyr i kommunen på grund af en større hændelse, vil regionen søge at afhjælpe situationen evt. ved henvendelse til Lægemiddelstyrelsen.

Patienter vil ved ekstraordinær udskrivelse fra sygehusene få medicin med hjem til 48 timer, hvis der er behov herfor, samt hjælpemidler i fornødent omfang.

4.24 Samarbejde med praksissektoren

Der er i Billund Kommune ansat en praksiskonsulent, som koordinerer kontakten til de øvrige praktiserende læger i området. Det kan blive aktuelt fx ved behov for øget tilsyn med borgerne efter udskrivelse, eller behov for anden hjælp fra de praktiserende læger.

Praktiserende læger og vagtlæger forventes, under en konkret hændelse, at de løser de opgaver, som de normalt løser, fx ved ekstraordinær udskrivning fra sygehusene.

4.25 Samarbejde med læger i Styrelsen for Patientsikkerhed

Læger i Styrelsen for Patientsikkerhed kan kontaktes for råd og vejledning bl.a. i forbindelse med drikkevandsforurening, smitsomme sygdomme og CBRNE- hændelser. Rådgive om smitteforebyggende tiltag, herunder generelle hygiejniske foranstaltninger.

4.26 Samarbejde med Giftlinjen

Giftlinjen på Bispebjerg Hospital i Region Hovedstaden rådgiver om behandling af alle former for forgiftninger. Der rådgives ikke om biologiske toksiner, identifikation af kemikalier eller brug af sikkerhedsudstyr.

VIP-nummer (kun behandlere: får 1. prioritet ved kødannelse): 38 63 55 55 (døgnåbent alle dage).

4.27 Samarbejde med Syd- og Sønderjyllands politi

Politiets fredsmæssige beredskabsplan omhandler politiets ansvarsområde, og har været et udgangspunkt for kommunens beredskabsplan.

Indsatsleder-Sundhed (ISL-Sundhed), Indsatsleder-Politi (ISL-PO) og Indsatsleder Brand (ISL Brand) koordinerer den sundhedsfaglige indsats på skadestedet. AMK koordinerer indsatsen i hele regionens sundhedsvæsen ved større hændelser.

4.28 Samarbejde med Apoteket

Der vil ske et koordineret samarbejde med Grindsted Apotek.

5 Krisekommunikation

Målet med krisekommunikation er at få truede borgere til at tage ansvar for egen sikkerhed på en hensigtsmæssig måde, samt at give relevante informationer til medierne, kommunens borgere og de ansatte. De informationsmæssige opgaver varetages i tæt koordinatation med Sundhedskrisestaben.

Borgerne har et akut behov for at vide, hvordan krisen kan påvirke dem. Derfor har de behov for information om faktuelle forhold om krisen, og om hvad de skal gøre for at beskytte sig selv, samt om, hvad myndighederne gør.

5.1 Sundhedsstaben skal hurtigst muligt fastlægge følgende

- Hvem der udtaler sig
- Foreløbige budskaber
- Eventuelle ændringer af action card for håndtering af henvendelse fra pressen

5.2 Beredskabsstyrelsen har følgende råd om den første reaktion

- Reager hurtigt. Undgå at skabe et "nyhedstomrum", som kan blive fyldt ud af rygter og spekulationer.

Fordelene ved en hurtig reaktion vil være større end risikoen for fejl.

- Tal med én stemme
- Informationer bør være sammenhængende, entydige og koordinerede, så de ikke bidrager til unødigt forvirring og usikkerhed.
- *Vær åben og ærlig*
- Vær tilgængelig for medierne, vær villig til at give informationer, og vær ærlig, både om det I ved og ikke ved. Ukorrekte informationer undergraver troværdigheden og medvirker til at forværre krisen.
- Udtryk sympati med de direkte berørte personer. Kriser betyder, at en række personer vil være påvirket fysisk, psykisk eller økonomisk. Sympati viser, at I bekymrer jer om dem.
- Giv instruerende information

6 Oversigt over instrukser

- 6.1 Akut krisehjælp
- 6.2 Pandemi og Epidemi
- 6.3 IT nedbrud
- 6.4 CBRNE – hændelser, (Chemical, biological, radiological, nuclear)
- 6.5 Brand
- 6.6 Extreme vejrforhold
- 6.7 Kriminalitet
- 6.8 Strømafbrydelser
- 6.9 Genhusning
- 6.10 Massevaccination
- 6.11 Akut levering af hjælpemidler

Action-Cards forefindes på de forskellige institutioner og afdelinger i Billund kommune. Ansvar for løbende revision og udskiftning af action Cards påhviler lederen af institutionen eller enheden.

7 Logbog

Der skal altid føres logbog. Logbog føres af alle involverede parter med præcise tidsangivelser (dato og klokkeslæt).

Logbogen skal beskrive alle beredskabsstabens aktiviteter i relation til den aktuelle hændelse. Formålet med logbogen er:

- At kunne dokumentere forløbet herunder hvornår de enkelte henvendelser, informationer og handlinger er forekommet og udført.
- At kunne rekonstruere forløbet og indsamle viden om, hvad der eventuelt gik godt, og hvad der kan forbedres, for at en lignende hændelse ikke skal gentage sig.
- Grundlag for indberetningen til Beredskabsstyrelsen (erfaringsopsamling). Paradigme for logbog fremgår af bilag.

8 Psykosocial indsats:

Af hensyn til privatlivets fred, tilgår kontaklisten kun Sundhedsberedskabets Krisestyingsstab og støttepersonale. Den offentliggøres ikke.

Bilag: Logbog, skema

| Stilling | Navn og e-mail | Arbejds tlf. | Privat tlf. | Privatadresser | Sidst opdateret |
|----------|----------------|--------------|-------------|----------------|-----------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

| Dato | Klokken | Initialer | Handling |
|------|---------|-----------|----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

