

FREDERICIA KOMMUNES SUNDHEDSBEREDSKABSPLAN



FREDERICIA KOMMUNES SUNDHEDSBEREDSKABSPLAN

1. Indledning

- 1.1. Sundhedsberedskabets principper
- 1.2. Sundhedsberedskabsplanens anvendelse og tilgængelighed
- 1.3. Sundhedsberedskabets lovgrundlag
- 1.4. Ajourføring og afprøvning

2. Aktivering og drift af krisestyingsstaben

- 2.1. Aktivering af Fredericia Kommunes sundhedsberedskab
- 2.2. Aktiveringstrin for krisestyingsstaben
- 2.3. Krisestyingsstabens opgaver
- 2.4. Mødested
- 2.5. Organisering af sundhedsberedskabets krisestyingsstaben
- 2.6. Udvidelse af krisestyingsstaben
- 2.7. Afløsning

3. Håndtering af informationer om krisen

- 3.1. Informationshåndtering
- 3.2. Indhentning af informationer
- 3.3. Dokumentation

4. Koordinering af handlinger og ressourcer

- 4.1. Koordination
- 4.2. Aftaler om opgave- og ansvarsfordeling med Region Syd
- 4.3. Øvrige regionsstabe
- 4.4. Styrelsen for Patientsikkerhed
- 4.5. Sydøstjyllands Politi
- 4.6. Ressourcer

5. Krisekommunikation

6. Oversigt over Action Cards

7. Genopretning

8. Logbog

9. Kontaktliste

10. Bilag

1. Indledning

Sundhedsberedskabet er en delplan af Fredericia Kommunes Beredskabsplan. Alle institutioner i Fredericia Kommune supplerer sundhedsberedskabsplanen med diverse instrukser/action cards. Sundhedsberedskabsplanen koordineres løbende med beredskabsplanlægningen på andre områder ligesom den forefindes på den fælles beredskabsportal for hele Fredericia Kommune.

Sundhedsberedskabsplanen skal kunne aktiveres og fungere uafhængigt af, om kommunens øvrige beredskab er aktiveret samt koordineres med nabokommuners og regionens sundhedsberedskabsplaner. Sundhedsberedskabsplanen har været i høring hos samarbejdskommunerne samt Region Syddanmark. Fredericia Kommune deltager i forskellige fora med samarbejdskommuner, Region Syddanmark og alment praktiserende læger, hvor sundhedsberedskabsplanen koordineres og drøftes, når dette er relevant.

Sundhedsberedskabet er sundhedsvæsenets evne til at udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet mv., ud over 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.

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

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet ifølge beredskabslovens §25 samt bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet (BEK nr 971 af 28/06/2016) og koordineres med kommunens øvrige beredskabsplanlægning.

Denne sundhedsberedskabsplan og de tilhørende instrukser/action cards tilgår Region Syddanmark. Beredskabet i Region Syddanmark koordineres af Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK), som ved større hændelser koordinerer det samlede sundhedsberedskab.

1.1. Sundhedsberedskabsplanens principper

Den generelle beredskabsplan bygger på følgende syv principper (2017, www.brs.dk):

Sektoransvarsprincippet: Den enhed, der har ansvaret for en opgave til dagligt bevarer ansvaret for opgaven i en krisesituation.

Lighedsprincippet: De procedurer og ansvarsforhold, der anvendes i dagligdagen, anvendes i videst muligt omfang også i krisestyningen

Nærhedsprincippet: Beredskabsopgaverne bør løses så tæt på borgerne som muligt og dermed på det lavest egnede, relevante organisatoriske niveau.

Samarbejdsprincippet: Kommunen har et selvstændigt ansvar for at samarbejde og koordinere med andre myndigheder og organisationer, både vedrørende beredskabsplanlægning og krisestyning.

Handlingsprincippet: I en situation med uklare eller ufuldstændige informationer er det mere

hensigtsmæssigt at etablere et for højt beredskab end et for lavt beredskab. Samtidig skal der hurtigt kunne ændres på beredskabet i nedadgående retning for at undgå resourcespild.

Fleksibilitetsprincippet: Planens forskellige elementer kan tilpasses og tages i anvendelse på baggrund af en vurdering af situationen. Kommunens virke og arbejde i tværgående krisestyingsfora kan og bør tilpasses den konkrete situation.

Retningsprincippet: Kommunens handlinger under en krise styres med udgangspunkt i klare strategiske hensigter. De strategiske hensigter sætter den overordnede retning af indsatsen og angiver, hvad kommunerne samlet set ønsker at opnå med krisestyningen.

1.2. Sundhedsberedskabsplanens anvendelse og tilgængelighed

Sundhedsberedskabsplanen for kommunen som helhed skal anvendes som manual i de tilfælde, hvor hændelsen er udefrakommende. Ved lokale hændelser (f.eks. beredskab ved en brand på et plejecenter,) skal den lokale beredskabsplan anvendes.

Sundhedsberedskabet indgår som en del af kommunens samlede beredskabsplan. Opgaverne i sundhedsberedskabet for Fredericia Kommune er beskrevet i en række instrukser/action cards. På institutioner og i afdelinger er der udarbejdet instrukser/action cards, som skal være placeret let tilgængeligt og synligt på de steder, hvor personalet, der skal udfører opgaverne, er til dagligt.

Sundhedsberedskabsplanen og de tilhørende instrukser/action cards kan tilgås på Beredskabsportalen på Office 365

<https://fredericia.sharepoint.com/sites/beredskabsportalen/SitePages/BeredskabsPortalen.aspx>, der linker til Fredericia Kommunes intranet Broen under 'Beredskab'.

Følgende actions cards/delplaner kan tilgås:

- Action Card for Plejen – Ekstraordinære udskrivelser fra sygehuset
- Action Card for Plejen – Oprettelse af akutpladser
- Action Card for Plejen – Lægemiddelberedskab
- Action Card for Plejen - Pandemi (Pandemisk influenza)
- Action Card for Plejen - Massevaccination
- Action Card for Plejen – Hedebølge
- Action Card for Plejen – Vejrlig
- Action Card for dagtilbud og skoler – Vejrlig
- Action Card for Familie og Børnesundhed – Epidemi/Pandemi Coronavirus
- CBRNE - Indsatsplan

Ydermere findes der på Broen en generel vejledning i forhold til krisehjælp. Vejledningen findes her: <https://broen7000.dk/hjaelp-og-vaerktojer/arbejds miljo-og-forebyggelse/krisehjaelp/krisehjaelp>

Beredskabsplanen, sundhedsberedskabsplanen og tilhørende instrukser/action cards er at finde i papirform i direktionslokalet på Rådhuset og hos Trekantbrands operationscenter. Desuden skal der samme sted ligge en usb med den nyeste version af Beredskabsplanen og Sundhedsberedskabsplanen.

1.3. Sundhedsberedskabets lovgrundlag

Efter **Beredskabslovens** § 25 samt bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet (BEK nr 971 af 28/06/2016) påhviler det kommunalbestyrelsen at udarbejde en plan for kommunens beredskab. Planen skal revideres i det omfang udviklingen gør dette nødvendigt, dog mindst én gang i hver kommunal valgperiode. Planen skal vedtages af kommunalbestyrelsen i et møde og indsendes til Beredskabsstyrelsen.

Den generelle beredskabsplan omfatter hele Fredericia Kommunes beredskab, herunder bl.a. kommunens sundhedsberedskab, miljøberedskab og redningsberedskab, der varetages af Trekantområdets Brandvæsen. Den generelle plan omfatter derfor også lovpligtige planer for sundhedsberedskabet, strandrensning, risikobaseret dimensionering af redningsberedskabet mv. Disse planer betragtes som delplaner til den generelle beredskabsplan.

I **Sundhedslovens** § 210 og bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet (BEK nr 971 af 28/06/2016) 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. Ajourføring og afprøvning

Sundhedsberedskabsplanen revideres og godkendes af kommunalbestyrelsen en gang i hver valgperiode eller ved væsentlige ændringer.

Krisestyingsstaben mødes mindst en gang om året ud over de akutte møder, hvor der foretages risikovurderinger, konsekvensanalyser og evalueringer.

Sundhedsberedskabsplanen i Fredericia Kommune afprøves mindst en gang om året ved en skrivebordsøvelse, der er initieret af konceronområderne Senior og Handicap og Social og Beskæftigelse. Andre øvelsesformer er en del af det samlede beredskab for Fredericia Kommune.

Øvelserne tager udgangspunkt i risiko- og sårbarhedsvurderingen for Fredericia Kommune.

Fredericia Kommune tilbyder jf. Sundhedsstyrelsen anbefalinger, at medarbejdere, som indgår i sundhedsberedskabet, tilbydes kurser og uddannelse heri.

2. Aktivering og drift af krisestyingsstaben

2.1. Aktivering af Fredericia Kommunes sundhedsberedskab

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. Sundhedsberedskabet er sundhedsvæsenets evne til at udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet mv., ud over 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.

Region Syddanmarks Akutte Medicinske Koordinationscenter (AMK) har ved større ulykker og hændelser kompetencen til at aktivere Fredericia Kommunes sundhedsberedskab, herunder at koordinere den samlede sundhedsberedskabsmæssige indsats ved delegation af opgaver til bl.a. kommunens personale.

Sundhedsberedskabet aktiveres pga. en hændelse, der kræver, at sundhedsberedskabet træder i kraft. Det kan ske:

- Ved modtagelse af varsler og alarmer fra:
 - Politiet.
 - Regionalt fx fra AMK og praktiserende læger.
 - Centralt fx fra lægerne i Styrelsen for Patientsikkerhed og Sundhedsstyrelsen.
 - Kommunalt fx kommunens beredskab og kommunens egne ansatte.
 - Lokalt fx borgere eller virksomheder.
- Når der indtræder ekstraordinære, varslede eller uvarslede hændelser, som kan sætte kommunens og/eller regionens sundhedstjeneste under pres. Sådanne hændelser kan fx være svigt i forsyningsikkerheden (fx vand, varme, strøm), masseudskrivning fra regionens sygehuse, massevaccinationsbehov, aflastning af sygehusene med behandling af lettere tilskadekomne, plejeopgaver ved hedebløge mv.
- Når Sundhedsstyrelsen erklærer Danmark for pandemisk ramt område.
- Når større, udefrakommende, varslede eller uvarslede sygdomsudløsende hændelser rammer kommunen.
- Når kommunens egen monitorering af WHO's pandemi-klassificering rammer et udbredelsesniveau 4 ud af 6 mulige.

Der er muligt at aktivere kommunens sundhedsberedskab hele døgnet. Ved aktivering kontaktes Trekantbrands vagtcentral på tlf. 76 81 08 60. Trekantbrand kontakter derefter koncerndirektionen jf. kontaktlisten.

https://fredericia.sharepoint.com/:w:/r/sites/beredskabsportalen/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B0561B0BC-D43A-4A21-B111-48DED92CD142%7D&file=Kontaktinfo%20p%C3%A5%20krisestyingsberedskab%20og%20krisebere dskab.docx&action=default&mobileredirect=true

Når sundhedsberedskabet er aktiveret aftales konkret, hvem der er kommunens kontaktperson og hvilken mailadresse, der om muligt kan døgnbemandes.

Kommunen kan blive anmodet om at sende en forbindelsesofficer til den lokale beredskabsstab (LBS).

Fredericia Kommune kan ligeledes anmode om en forbindelsesofficer fra Trekantbrand, som deltager i krisestyingsstaben, som beredskabsfaglig rådgiver.

Det overvejes fra situation til situation, hvorvidt det er nødvendigt, at Styrelsen for Patientsikkerhed deltager i første møde.

2.2. Aktiveringstrin for krisestyingsstaben

Sundhedsberedskabsplanen har tre aktiveringstrin for krisestyingsstaben, hhv.

”Informationsberedskab”, ”Stabsberedskab” og ”Operationsberedskab”. Se nedenfor:

<p>Informationsberedskab (trin 1) (Varsling og orientering af chefer og nøglepersoner)</p>	<p>Varsling og målrettet orientering om en konkret situation af chefer og nøglepersoner. Anvendes, hvor der endnu ikke vurderes at være behov for at etablere krisestyringsstaben, men hvor chefer og nøglepersoner bør være opmærksomme på situationen. Lederen af sundhedsberedskabet kan udpege en krisestyringsstab og indkalde til møder efter behov.</p>
<p>Stabsberedskab (trin 2) (Udpegning af medlemmer til krisestyringsstaben)</p>	<p>Udpegning af krisestyringsstabens medlemmer og evt. stabsstøttefunktioner på baggrund af en konkret situation. Anvendes, når en hændelse kan medføre, at krisestyringsstaben skal samles inden for ca. 2 timer, for at kunne mødes og koordinere kommunens opgaver. Lederen af sundhedsberedskabet kan indkalde til stabsmøder efter behov.</p>
<p>Operationsberedskab (trin 3) (Indkaldelse af krisestyringsstaben)</p>	<p>Indkaldelse af krisestyringsstabens medlemmer og evt. stabsstøttefunktioner på baggrund af en konkret situation. Anvendes, når der er behov for, at kommunen kan varetage samtlige krisestyringsrelevante opgaver hurtigst muligt. Lederen af sundhedsberedskabet indkalder til 1. krisestyringsstabs møde og efterfølgende møder efter behov.</p>

2.3. Krisestyringsstabens opgaver

Krisestyringsstaben 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.

Krisestyringsstaben mødes eller er i kontakt med hinanden dagligt eller med de intervaller omstændighederne kræver.

Sundhedsberedskabets krisestyringsstab har adgang til sundhedsberedskabsplanen og de tilhørende instrukser/action cards samt de øvrige dele af beredskabsplanen med tilhørende instrukser/action cards.

Instrukser/action cards og Sundhedsberedskabsplan samt eventuelle øvrige instrukser/acion cards anvendes som opslagsværk. Disse kan ikke forventes at være udtømmende, da der kan opstå situationer, eller uforudsigelige hændelser, der kræver handlinger ud over de oplyste.

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 tilskadedkomne 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).

Krisestyingsstabens opgave er følgende:

- Sikre information til institutioner i kommunen om situationen og forholdsregler.
- Aktivere kommunikation til afdelingen i forhold til eksterne samarbejdspartnere.
- Udpege og sende en forbindelsesofficer til den lokale beredskabsstab (LBS) eller til politiets kommandostation (KSN), såfremt denne nedsættes, og kommunen indkaldes.
- Sikre opretholdelse af kommunens øvrige kritiske funktioner på sundhedsområdet.
- Tilvejebringe ekstra hjælpemidler og andet relevant medicinsk udstyr.

Link til instrukser/action cards:

<https://fredericia.sharepoint.com/sites/beredskabsportalen/SitePages/BeredskabsPortalen.aspx>

2.4. Mødested

Med mindre andet aftales, så er mødestedet i direktionslokalet (lokale 512) på Rådhuset, alternativt afholdes mødet online.

2.5. Organisering af sundhedsberedskabets krisestyingsstab

Sundhedsberedskabets krisestyingsstab er sundhedsberedskabets overordnede strategiske og taktiske ledelse. Den består af Fredericia Kommunes direktion hhv.:

- Kommunaldirektør
- Koncerndirektør for Voksen og Ældre
- Koncerndirektør for Børn og Unge
- Stabschef for Økonomi og Personale
- Sekretær/logfører
- Kommunikationsmedarbejder

Krisestyingsstaben er overordnet ansvarlig på det strategiske niveau og har kontakten til koncerndledelsen, det politiske system og øvrige samarbejdspartnere.

Krisestyingsstaben har ansvar for at indkalde øvrige chefer og medarbejdere, der skal indgå i det taktiske arbejde i krisestyingsstaben.

Ansvarsområder på det strategiske og taktiske niveau:

- Tværgående information i kommunen.

- Orientering til det politiske niveau om eventuelt ændret serviceniveau og eventuelle 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.
- Opfølgning og evaluering.

Krisestyingsstaben skal om nødvendigt stille med et medlem til Politiets kommandostation (KSN) og/eller det lokale beredskab (LBS) som ledes af den lokale politidirektør.

2.6. Udvidelse af krisestyingsstaben

Krisestyingsstaben udvides alt afhængig af, hvilken hændelse der er tale om. Følgende kan inddrages til krisestyingsstaben (listerne er ikke udtømmende):

Koncernledelsen:

- Direktionen (krisestyingsstaben).
- Koncernchef for Familie- og Børnesundhed.
- Koncernchefen for Senior- og Handicap.
- Koncernchef for Teknik og Miljø.
- Stabschef for Kultur og Idræt.
- Stabschefen for Sundhed og Velfærdsinnovation.
- Stabschef for Politik og Kommunikation.
- Chef for HR.
- Leder af ejendomsafdelingen.

Øvrige ressourcepersoner:

- Leder af Driftsafdelingen.
- Kontorchef Børn & Unge.
- Ledende Sundhedsplejerske.
- Myndighedschef.
- Visitationschef.
- Plejeforf.
- Hygiejnesygeplejerske.
- Leder af Sundhedshuset
- Kommunens praksiskonsulent.
- Stabenes medarbejdere ift. logbogen og andre koordinerende funktioner.

Øvrige eksterne ressourcepersoner:

- Overlæge i Styrelsen for Patientsikkerhed.
- Trekantbrand.

Den strategiske krisestyingsstab kan ligeledes nedsætte en operationel ledelse, som ansvarlige for den daglige opgaveløsning på det operationelle plan og de opgaver, som sundhedsberedskabet skal løse.

Ansvarsområder på det operationelle niveau:

- Information til medarbejdere om lokale forhold, der er ændrede pga. iværksættelse af sundhedsberedskabsplanen.
- Samarbejde om at løse de opgaver som sundhedsberedskabets instrukser/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 den nærmeste leder.

2.7. Afløsning

Afløsning løses internt i sundhedsberedskabets krisestab.

3. Håndtering af informationer om krisen

3.1. Informationshåndtering

Sundhedsberedskabets krisestyrening skal varetage information om hændelsen og hvilke opgaver, der løses til kommunens.

Sundhedsberedskabets krisestyrening træffer beslutning om, hvordan hændelsen skal formidles til de involverede borgere og personale samt til byrådet.

AMK og kommunens strategiske krisestyrening skal i samarbejde træffe beslutning om, hvordan pressen og øvrige medier holdes orienteret.

Det skal som grundregel sikres at involverede borgere og personale orienteres om hændelsen først.

3.2. Indhentning af informationer

Krisestyrening skal indhente viden om situationen eller hændelsen, så der kan udfærdiges et situationsbillede. Viden fås ved at kontakte de involverede parter.

3.3. Dokumentation

Der udarbejdes en logbog ved iværksættelse af sundhedsberedskabsplanen. Alle relevante ind- og udgående informationer samt krisestyreningens beslutninger registreres i logbogen. Logbogen skal bruges som dokumentation og anvendes efterfølgende ved evaluering.

4. Koordinering af handlinger og ressourcer

4.1. Koordination

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet i samarbejde med Region Syddanmark og de øvrige 22 kommuner i regionen. Planen er koordineret med nabokommunerne.

4.2. Aftaler om opgave- og ansvarsfordeling med Region Syddanmark

Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) har kompetencen til at koordinere den samlede indsats og uddelegere opgaver fra sygehusregi til den primære sundhedstjeneste. Herunder har AMK bemyndigelse til ved større hændelser at koordinere Fredericia Kommunes sundhedsberedskab med regionen. Når kommunen alarmeres af AMK, følges fastlagte kommandoveje jævnfør Sundhedsberedskabsplan for Region Syddanmark.

Ved større hændelser koordinerer regionens Akutte Medicinske Koordinationscenter (AMK) den samlede sundhedsfaglige indsats i regionen ved at:

- Uddelegere opgaver til sygehuse, kommune, praktiserende læger mm.
- Aktivere på forhånd udpegede undersøgelses-, behandlings-, isolations- og karantænefaciliteter.
- Tage ansvar for at medicinsk udstyr, lægemidler og hjælpemidler følger med borgeren i tilfælde af ekstraordinær udskrivning.
- Tage ansvar for transporten af de ekstraordinært udskrevne patienter til det opholdssted, der er valgt i sundhedsberedskabet i Fredericia Kommune.
- Koordinere det kriseterapeutiske beredskab. Det er regionen, der har ansvar for eventuel udsendelse af kriseterapeutisk beredskab ved større hændelser, men hvis kommunen selv har krisestøttende foranstaltninger – kan der i givne situationer være behov for samarbejde.

Fredericia Kommune kan dog etablere krisestøtte ved mindre hændelser i egne institutioner, hvor ansatte, beboere og/eller elever måtte have behov. Såfremt 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 Sundhedsberedskabsplanen. Info findes på Broen under 'Krisehjælp': <https://broen7000.dk/hjaelp-og-vaerktojer/arbejds miljo-og-forebyggelse/krisehjaelp/krisehjaelp>

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. Herunder har Styrelsen for Patientsikkerhed og almen praksis opgaven med massevaccination ved pandemier.

Kommunen træder til med assistance, såfremt AMK/overlæge i styrelsen for patientsikkerhed anmoder derom (Se action card indenfor Plejen).

4.3. Øvrige regionsstabe

Det konkrete sygehus har ansvaret for transporten af de ekstraordinært udskrevne patienter til den fysiske placering. AMK/sygehuset har ansvaret for at medicinsk udstyr, hjælpemidler og at lægemidler følger med patienten hjem.

Hvis der opstår en situation med udsigt til mangel på medicin og medicinsk udstyr i regionen pga. en sundhedsberedskabshændelse, vil regionen søge at afhjælpe situationen.

Ved pandemi, hvor der vil være mange syge borgere og medarbejdere, har Region Syddanmark indgået en aftale med de praktiserende læger om massevaccination. Det er regionens ansvar.

Region Syddanmark har ansvaret for den samlede indsats ved større ulykker, da regionen har tilstrækkeligt med præhospital ressourcer og mulighed for at trække på udrykning fra sygehusene.

Hvis en sundhedsberedskabssituation gør det nødvendigt, så vil AMK iværksætte varsling og information til de praktiserende læger og vagtlægerne i regionen.

Herunder forudsætter Fredericia Kommune i en sundhedsberedskabssituation, at praksissektoren og vagtlægerne løser de opgaver, som de normalt løser, f.eks. ved en ekstraordinær udskrivelse fra sygehusene.

4.4. Styrelsen for Patientsikkerhed

Styrelsen for Patientsikkerhed yder rådgivning til kommunen om smitsomme sygdomme, hygiejneprocedurer, anvisninger til plejepersonale, CBRNE-hændelser (akutte hændelser med kemikalier, biologiske materiale, radioaktive stoffer og nukleart materiale samt eksplosive stoffer), vandforurening, miljømedicin, sundhedsjura m.v.

4.5. Evakuerende og pårørendecenter

Det er politiets ansvar, at der etableres et EPC (Evakuerings- og Pårørendecenter) i forbindelse med større hændelser. Det er regionens ansvar, at bemandede det med kriseterapeutisk assistance.

4.6. Ressourcer

Sundhedsberedskabets krisestyringsstab har ansvar for at koordinere handlinger og ressourcer, så der samlet set opnås bedst mulig udnyttelse af de tilstedeværende ressourcer, således at en normalisering hurtigst muligt kan ske.

Sundhedsberedskabets krisestyringsstab har kompetence til at træffe beslutninger vedrørende kommunens handlinger og anvendelse af egne ressourcer. Alle beslutninger noteres i logbogen, som oprettes i forbindelse med iværksættelse af sundhedsberedskabsplanen.

Fredericia Kommune råder over en del sundhedsfagligt personale, som kan indgå i sundhedsberedskabet på forskellige plejefaglige niveauer afhængig af krisens art og omfang.

Den enkelte institution iværksætter selv sine handlinger og ressourcer indtil andet besluttet. Dette fremgår af de enkelte koncernområdets action cards.

Anmodning om akut bistand

Anmodning om hjælp kan komme fra såvel eksterne som interne enheder. Alle anmodninger forelægges hurtigst mulig sundhedsberedskabets krisestyrening, der træffer beslutning.

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 ansatte.

I samarbejde med AMK og eventuelt det lokale beredskabsstab i Politiet træffer sundhedsberedskabets krisestyrening beslutning om, hvordan pressen og de øvrige medier holdes orienteret.

Sundhedsberedskabets krisestyrening skal hurtigst muligt fastlægge følgende:

- Hvem der udtaler sig.
- Foreløbige budskaber.
- Eventuelle ændringer af procedurer for håndtering af henvendelse fra pressen.
- Eventuelt iværksætter skærpet medieovervågning.

Krisekommunikationen følger i videst muligt omfang Beredskabsstyrelsen råd om den første reaktion:

1. 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.

2. Tal med én stemme

Informationer bør være sammenhængende, entydige og koordinerede, så de ikke bidrager til unødigt forvirring og usikkerhed.

3. 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.

4. 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.

5. Giv instruerende information

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.

6. Oversigt over Instrukser/action cards for beredskabet og sundhedsberedskabet

Oversigt over instrukser/action cards for såvel den generelle beredskabsplan som for sundhedsberedskabet findes her:

<https://fredericia.sharepoint.com/sites/beredskabsportalen/SitePages/BeredskabsPortalen.aspx>

7. Genopretning

Genopretning bør planlægges og iværksættes så hurtigt som muligt efter, at hændelsen er indtruffet. Skadesomfanget skal vurderes og konkrete behov for genopretningsindsatser skal iværksættes. Afhængigt af hændelsen kan der være behov for at alle involverede parter er repræsenteret i et fælles koordinerende forum for de myndigheder og andre aktører, som er involveret i genopretningen efter hændelsen.

8. Logbog

Der skal altid føres logbog. Logbog føres af alle involverede parter med præcise tidsangivelser (dato og klokkeslæt). Alle logoplysninger meldes ind til en central logfører.

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.

Skema til logbog er en del af denne beredskabsplan.

9. Kontaktliste med kontaktoplysninger

Der henvises til de generelle retningslinjer herfor. Retningslinjer ses her:

https://fredericia.sharepoint.com/:w:/r/sites/beredskabsportalen/_layouts/15/Doc.aspx?sourcedoc=%7B0561B0BC-D43A-4A21-B111-48DED92CD142%7D&file=Kontaktinfo%20p%C3%A5%20krisestyringsberedskab%20og%20krisebere-dskab.docx&action=default&mobileredirect=true

10. Bilag – Logbog - skema

Logbog:				
Dato	Klokken	Initialer	Handling	Ansvar

