



Sundhedsberedskabsplan 2016-2019

Godkendt af Kommunalbestyrelsen den 19. juni 2016

Ajourført december 2018

Alarmering af Sundhedsberedskabet i Jammerbugt Kommune

Forbindelsesofficer fra Nordjyllands Beredskab på tlf. **7015 1514** (Nordjyllands Beredskabs vagttelefon - døgnbemandet)

Forbindelsesofficeren kontakter Direktør for Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen på tlf. **4191 2005**, som aktiverer sundhedsberedskabets ledelse samt medarbejdere.

Eller den vagthavende sygeplejerske på telefon **7257 9460 (døgnbemandet)**.

Følgende personer kan aktivere sundhedsberedskabet i Jammerbugt Kommune:

- Sundhedsstyrelsen herunder embedslægerne.
- AMK (Akut Medicinsk koordinationscenter) i Region Nordjylland.
- Kommunaldirektøren eller dennes stedfortræder; Direktøren for Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen.
- Direktøren for Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen eller dennes stedfortræder; Sundheds- og Seniorchefen.
- Vagthavende sygeplejerske.

Denne Sundhedsberedskabsplan kan findes i kommunens elektroniske dokumenthåndterings-system SBSYS nr.: 29.30.10-P15-2-15 og på Jammerbugt Kommunes hjemmeside.

INDHOLDSFORTEGNELSE

ALARMERING AF SUNDHEDSBEREDSKABET I JAMMERBUGT KOMMUNE	2
1. INDLEDNING.....	4
1.1 FORMÅL MED SUNDHEDSBEREDSKABSPLANEN.....	4
1.2 GYLDIGHEDSOMRÅDE	4
1.3 OVERORDNEDE OPGAVER	4
1.4 PRINCIPPER	5
1.5 AJOURFØRING AF SUNDHEDSBEREDSKABSPLANEN	5
2. ORGANISERING OG LEDELSE AF SUNDHEDSBEREDSKABET	6
2.1 BEREDSKABSNIVEAUER.....	6
2.2 KRISESTABEN	7
2.3 ANSVAR	8
3. AKTIVERING OG DRIFT AF SUNDHEDSBEREDSKABET	9
3.1 MODTAGELSE AF VARSLER OG ALARMER MV	9
3.2 NIVEAUINDELING AF HÆNDELSER	10
3.3 DRIFT OG AFLØSNING	11
4. INFORMATIONSHÅNDTERING OG KRISEKOMMUNIKATION.....	12
4.1 INFORMATIONSSAMLING.....	12
4.2 INTERN FORMIDLING.....	13
4.3 EKSTERN FORMIDLING	13
4.4 OVERBLIK OVER HÆNDELSEN.....	14
4.5 VURDERING OG BEHANDLING AF INFORMATIONER.....	14
5. KOORDINATION OG SAMARBEJDE MED EKSTERNE PARTER	15
6. LOVGRUNDLAG	16
BILAG 1: SUNDHEDSBEREDSKABETS ALARMERINGSLISTE	17
BILAG 2: DAGSORDEN FOR MØDER I KRISESTABEN	20
BILAG 3: RISIKO OG SÅRBARHEDSVURDERING	21
BILAG 4: INDSATSPLANER	22
<i>Krisestøttende Beredskab</i>	<i>23</i>
<i>Lægemiddelberedskab</i>	<i>24</i>
<i>CBRNE-Beredskab / Masseudskrivelser</i>	<i>26</i>
<i>Voldsomt vejrlig (Sne, Islag, Storm, Skybrud).....</i>	<i>28</i>
<i>Influenza, herunder epidemi og pandemi</i>	<i>30</i>
<i>Forurening af drikkevand.....</i>	<i>32</i>
<i>Længerevarende strømsvigt</i>	<i>34</i>
<i>IT/Telefon-nedbrud</i>	<i>35</i>
<i>Genhusning af større gruppe borgere fx efter brand på institution</i>	<i>36</i>
APPENDIKS.....	38
<i>UDDANNELSES- OG ØVELSESAKTIVITETER</i>	<i>38</i>
<i>EVALUERINGSKONCEPT</i>	<i>39</i>

1. Indledning

1.1 Formål med Sundhedsberedskabsplanen

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

Sundhedsberedskabsplanen er en del af Jammerbugt Kommunes samlede beredskabsplan og har samtidig relationer til det samlede nationale beredskab.

1.2 Gyldighedsområde

Sundhedsberedskabsplanen er gældende for alle ansatte i Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen i Jammerbugt Kommune. Planen suppleres af de enkelte afdelinger/institutioner/plejecentres indsatsplaner, instrukser og action cards, som afdelingerne selv har ansvaret for at udarbejde og opdatere.

1.3 Overordnede opgaver

Sundhedsberedskabsplanen beskriver indsatserne ved følgende situationer:

- Modtagelse af pleje og behandling af ekstraordinært udskrevne patienter samt andre syge, tilskadekomne og smittede, der opholder sig i eget hjem.
- Behandling af lettere tilskadekomne til aflastning af sygehuse.
- Samarbejde med regionen og omkringliggende kommuner i krisesituationer.
- Varetage hygiejniske foranstaltninger samt forebygge infektioner og sygdomme.
- Forskellige plejeopgaver, f.eks. i forbindelse med hede bølge og lignende.
- Yde omsorg til tilskadekomne, syge og handicappede, herunder krisehjælp.
- Tilvejebringe ekstra hjælpemidler og andet relevant medicinsk udstyr.
- Genhusning ved brand m.m.
- Bistå regionen ved massevaccination.
- Om nødvendigt at sende forbindelsesofficer til det lokale beredskab.

Det er kommunens opgave at medvirke til at begrænse de direkte skader samt afledte hændelser, som følge af ulykker, katastrofer, epidemier og andet. Opgaverne kan deles i:

- **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.

- **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.

- **Ekstraordinære opgaver:**

Ved katastrofer skal der varetages ekstraordinære opgaver som følge af forstyrrelser i samfundets funktioner. Sådanne opgaver koordineres og meddeles kommunen via Regionens Akut Medicinske Koordinationscenter og/eller at Jammerbugt Kommunes beredskabsplan (Den generelle del) følges. Det handler ikke kun om at passe de syge eller tilskadekomne men også at sørge for mad, vandforsyning, medicin, varme etc.

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

1.4 Principper

Sundhedsberedskabsplanen er baseret på følgende principper:

- *Sektoransvars- og samarbejdsprincippet* indebærer, at den myndighed eller organisation, der har ansvaret for et område, også har ansvaret ved ekstraordinære hændelser. Som hovedregel gælder det således, at ansvaret for opgaveløsningen påhviler den leder, som normalt løser opgaverne til hverdag. Som led i sektoransvaret er det derfor de enkelte myndigheders opgave at vurdere de beredskabsmæssige konsekvenser af egne foranstaltninger og at koordinere deres beredskabsplanlægning med andre myndigheder og organisationer.

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

- *Lighedsprincippet* indebærer, at en myndighed/virksomhed anvender samme organisation i en given ulykkessituation, som den pågældende myndighed/virksomhed anvender til daglig.
- *Nærhedsprincippet* indebærer, at beredskabsopgaverne bør løses så tæt på borgerne som muligt og dermed på det organisatoriske niveau, som er i tættest kontakt med borgerne.
- *Handlingsprincippet* tilsiger, at ved en beredskabshændelse med ufuldstændige eller uklare informationer er det mere hensigtsmæssigt at etablere et lidt for højt beredskab end et lidt for lavt.

1.5 Ajourføring af Sundhedsberedskabsplanen

Sundhedsberedskabsplanen forventes godkendt i Kommunalbestyrelsen i juni 2016, og er gældende i 4 år. Fremover skal Sundhedsberedskabsplanen revideres mindst én gang i hver valgperiode.

Sundhedsberedskabsplanen skal revideres, hvis:

- Lovgivningen stiller krav om det.
- Organisationsstrukturen eller ansvarsområder ændres markant.
- Indikatorer peger på, at risikovurderingen eller trusselsbilledet forandres væsentligt.
- Erfaringer fra hændelser eller øvelser anbefaler det.

Ændringer og tilføjelser til Sundhedsberedskabsplanen – operative indsatsplaner mv. indsendes til Forvaltningsservice i Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen, der herefter vil sikre at ajourføring finder sted.

Sundhedsberedskabsplanen og de dertilhørende indsatsplaner og action cards bliver online-baseret og kan løbende justeres.

2. Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet

2.1 Beredskabsniveauer

Beredskabsniveau 3

Når en hændelse er en hindring for det fastlagte serviceniveau. Indsatsen skal foregå på tværs af sektorer

Operationsberedskab / fuldt etableret beredskab

Aktivering af den samlede krisestab

Eksempel

F.eks. en hændelse der lammer infrastrukturen (terror, flystyrt i dele af kommunen etc.)

Beredskabsniveau 2

Når en hændelse forringer det fastlagte serviceniveau. Indsatsen skal foregå på tværs af sektorer, og relevante nøglepersoner aktiveres derfor.

Stabsberedskab/ markant forhøjet beredskab

Indkaldelse af chefer og nøglepersoner

Eksempel

F.eks. en alvorlig drikkevandsforurening eller udbrud af en særligt smitsom sygdom

Beredskabsniveau 1

Når en hændelse muligvis forringer det fastlagte serviceniveau, men hvor løsningen kan findes i den afdeling eller stab, hvor hændelsen er sket – eventuelt med hjælp fra andre afdelinger eller Nordjyllands Beredskab.

Informationsberedskab / forhøjet beredskab.

Varsling af chefer og nøglepersoner

Eksempler

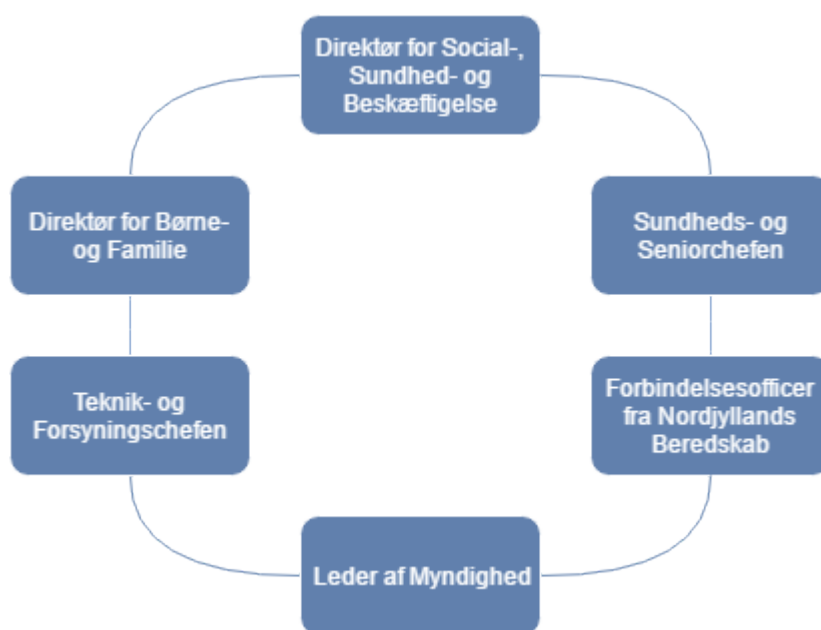
F.eks. ved længerevarende strømsvigt eller ved voldsomt vejrlig, såsom storm, skybrud og lignende

F. eks et nedbrændt plejecenter, som giver behov for at låne faciliteter fra en anden afdeling i en længere periode

Beredskabsniveau 0

Normal drift

Når en hændelse *ikke* ændrer det fastlagte serviceniveau, og løsningen kan findes i egen afdeling.



2.2 Krisestaben

Krisestaben har det overordnede ansvar for håndtering af kriser på beredskabsniveau 2 og 3, der kræver at indsatsen koordineres på tværs af afdelinger.

Krisestaben består af:

- Direktør for Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen (formand)
- Forbindelsesofficer fra Nordjyllands Beredskab
- Sundheds- og Seniorchefen
- Leder af Myndighed
- Direktør for Børne- og Familieforvaltningen
- Teknik- og Forsyningschefen

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

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

Formanden indkalder krisestaben og er ansvarlig for at koordinere arbejdet i en beredskabssituation herunder samarbejde med andre aktører som Nordjyllands Beredskab, Politi, pressen og Sundhedsstyrelsen.

Krisestabens opgave er, at:

- Styre og koordinere den samlede kommunale indsats.
- Skabe overblik over situationen og formidle dette til relevante afdelings- og områdeledere med flere.
- Bevilge og fremskaffe de fornødne ressourcer (økonomi, materiel/udstyr, personale).
- Sikre information til borgerne.
- Være kommunens kontakttled til andre sektorer i og uden for Jammerbugt Kommune.

2.3 Ansvar

Kommunalbestyrelsen skal en gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage plan for sundhedsberedskabet i kommunen.

Delplaner, indsatsplaner og action cards er ansvarsmæssigt placeret i de enkelte afdelinger efter sektoransvarsprincippet. Det påhviler de enkelte afdelingschefer/ledere at sikre disse planers rigtighed, og at de til enhver tid er ajourførte.

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

3. Aktivering og drift af sundhedsberedskabet

Beredskabsplanen for fortsat drift eller dele heraf, sættes i værk, når Direktør for Social-, Sundhed- og Beskæftigelsesforvaltningen eller en af denne bemyndiget person, f.eks. den vagthavende sygeplejerske, ved en kritisk hændelse giver besked om det. Sundheds- og Seniorchefen og Sundheds- og Beskæftigelseschefen skal straks underrette deres afdeling om planens iværksættelse. De normale ledelses- og samarbejdsrelationer bevares i videst muligt omfang. Planen gælder, indtil Direktøren for Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen eller en af denne bemyndiget person giver besked om, at den ikke længere er iværksat.

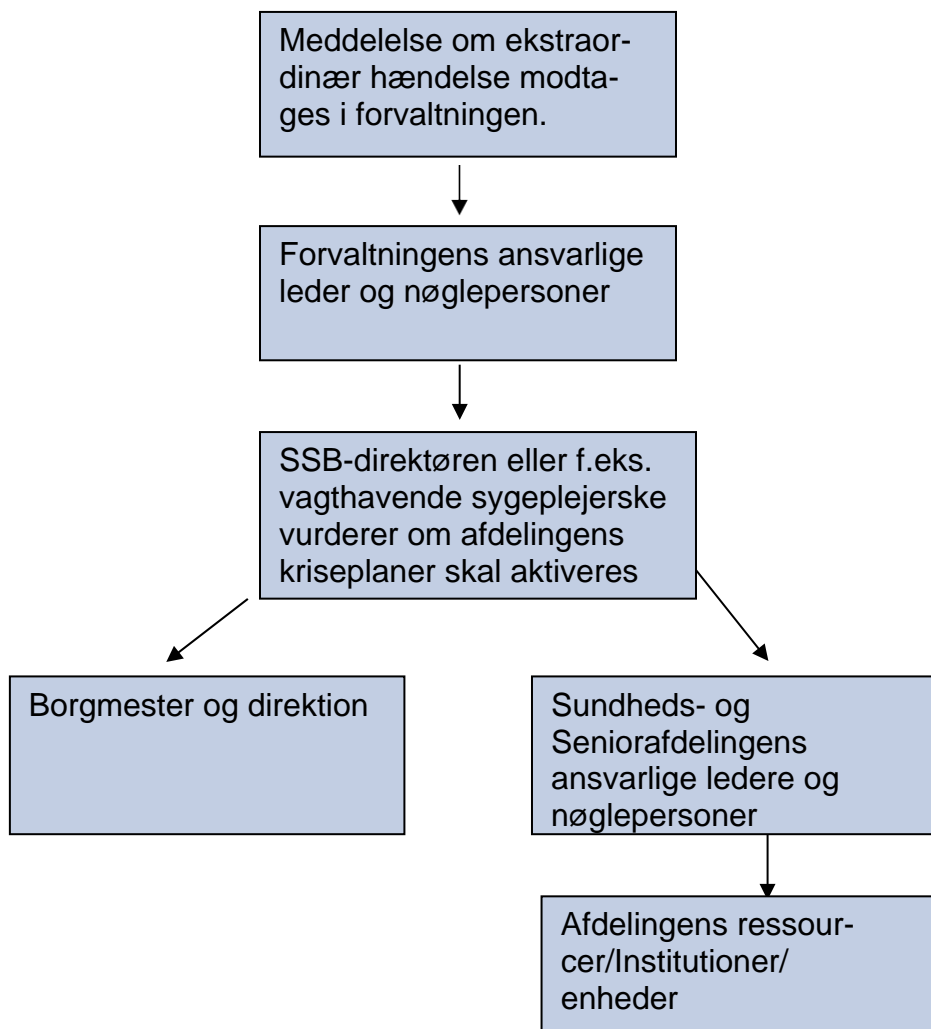
3.1 Modtagelse af varsler og alarmer mv.

Varsler og alarmer kan komme mange steder fra, bl.a. borgere, praktiserende læger, andre kommuner, regionen, Embedslægen eller Sundhedsstyrelsen.

Hændelsen bliver identificeret ved direkte kontakt til Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen i Jammerbugt Kommune

Når Jammerbugt Kommune modtager en meddelelse om en ekstraordinær hændelse, skal den medarbejder, der modtager meddelelsen, straks give besked til nærmeste leder i henhold til de til enhver tid gældende kommandoveje. Denne tager så kontakt til Cheferne for hhv. Sundhed-Senior samt Sundhed-Beskæftigelse. Sundheds- og Seniorchefen kontakter herefter egen direktør eller dennes stedfortræder. Hvis Sundheds- og Seniorchefen vurderer, at en kriseplan skal aktiveres, informerer denne hurtigst muligt Borgmesteren eller dennes stedfortræder, egen direktør samt Kommunaldirektøren.

Oversigt over informationsforløbet ved modtagelse af en ekstraordinær hændelse via direkte kontakt til afdelingerne i Jammerbugt Kommune:



Direktøren for Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen, dennes stedfortræder eller vagthavende sygeplejerske vurderer ulykkens eller katastrofens omfang og sørger for, at de personer, der skal indgå i krisestaben, alarmeres. Den praktiske del af alarmeringen sker i henhold til de enkelte afdelingers 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 afdeling skal forberede gennemførelsen af alarmering - også i situationer hvor telefonnettet er ude af drift.

Hændelse identificeret ud fra en melding fra politiets 1-1-2 central

Meddelelse om en større ulykke eller katastrofe vil typisk indgå via politiets alarmcentral. Vagthavende indsatsleder vil reagere i henhold til den indkomne melding og iværksætte den nødvendige aktion.

Hvis vagthavende indsatsleder bedømmer, at situationen er af en sådan karakter, at der skal iværksættes en af kommunens kriseplaner vil det ske via forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab eller dennes stedfortræder.

Forbindelsesofficeren eller dennes stedfortræder kontakter den ansvarlige direktør eller dennes stedfortræder og informerer denne om hændelsen.

Hvis Forbindelsesofficeren, vagthavende indsatsleder og Sundheds- og Seniorchefen i samråd med Direktøren for Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen vurderer, at en kriseplan skal aktiveres, informerer de hurtigst muligt borgmesteren eller dennes stedfortræder og kommunaldirektøren.

3.2 Niveauinddeling af hændelser

Når der opstår en ekstraordinær hændelse i et område, vurderer i samråd med Direktøren på, hvilket niveau opgaveløsningen vil foregå. I Jammerbugt Kommune er niveauerne inddelt i 3 kategorier, **beredskabsniveau 1, 2 og 3**. **Beredskabsniveau 0** svarer til vanlig daglig drift.

Beredskabsniveauet bestemmes ud fra den indvirkning en hændelse vil have på kommunens evne til at opretholde serviceniveauet for en gruppe borgere, og hvor mange afdelinger, der er involveret i opgaveløsningen.

Et beredskabsniveau kan udvikle sig i takt med at en ulykke udvikler sig, en ekstraordinær hændelse kan begynde på niveau 0, men udvikle sig til beredskabsniveau 1, 2 eller 3.

- Beredskabsniveau 0: Egen afdeling og egne ressourcer håndterer hændelsen. Afdelingens serviceniveau bliver ikke påvirket.
- Beredskabsniveau 1: Egen afdeling håndterer hændelsen, hvis det er muligt. Flere afdelinger kan blive involveret. Der vil være en sandsynlighed eller risiko for, at serviceniveauet bliver nedjusteret i en kortere periode.
- Beredskabsniveau 2: Flere afdelinger vil blive påvirket af hændelsen og serviceniveauet for disse vil blive nedjusteret i en periode.
- Beredskabsniveau 3: Flere afdelinger vil blive samtidigt påvirket af hændelsen og dele af serviceniveauet vil vanskeligt kunne opretholdes.

På de enkelte institutioner skal der være en instruks eller action cards med beskrivelse af aktivering og håndtering af diverse situationer. Den enkelte leder er ansvarlig for, at disse findes lokalt og er kendt af personalet.

Aktivering af sundhedsberedskabet vil kunne ske med kort varsel, f.eks. ved varsling af pandemier / epidemier eller akut masseudskrivning fra hospitalerne. Der vil være tale om længere varsel ved f.eks. pandemisk relaterede hændelser. Der rettes henvendelse til formanden for sundhedsberedskabet eller den vagthavende sygeplejerske ved aktivering af sundhedsberedskabsplanen.

Beredskabsniveau 0 – daglig drift – egen faglighed

Håndtering af hændelsen: Egen afdeling/institution/enhed og egne ressourcer håndterer hændelsen. Afdelingens serviceniveau bliver ikke påvirket. Institutionen/afdelingen/enheden kontakter nærmeste leder, som underretter afdelingens chef.

Ved beredskabsniveau vil afdelingerne bruge egne lokale indsatsplaner (el. action cards).

Beredskabsniveau 1 - ekstraordinær hændelse – Informations-beredskab – egen faglighed

Håndtering af hændelsen: Chefer og nøglepersoner varsles. Ved Daglig drift af ekstraordinære hændelser varetages opgaveløsningen i relevant afdeling. Institutionen/afdelingen kontakter egen afdelingschef, som underretter direktøren.

Afdelingschefer og direktør vurderer om f.eks. kommunikationsafdelingen skal involveres.

Beredskabsniveau 2 – Stabsberedskab – egen afdeling med mulighed for inddragelse af andre afdelinger

Håndtering af hændelsen: Indkaldelse af berørte afdelingschefer og nøglepersoner.

Cheferne underretter og orienterer krisestaben om sagens forløb. Hvis krisestaben vurderer, at der er behov for det, kan hele eller dele af krisestaben indkaldes for at koordinere forskellige indsatser mellem afdelingerne.

Beredskabsniveau 3 – Operationsberedskab – Krisestaben

Håndtering af hændelse: Aktivering af det samlede kriseberedskab. Ved Beredskabsniveau 3 bliver hændelsen håndteret af krisestaben.

Eksempler:

- Voldsomme naturkatastrofer (orkan)
- Alvorlige ulykker (togulykke, flyulykke)
- Strømsvigt over en længere periode
- Uroligheder
- Terrorhandling, Terrorangreb i Norge 2011
- Krigslignende tilstand
- Fyrværkeriulykke, Seest 2004

3.3 Drift og afløsning

I Jammerbugt Kommune er der ansat tandlæger, sygeplejersker, sundhedsplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter og social- og sundhedspersonale. Kommunen har døgndækning hvad angår sygeplejersker og social- og sundhedspersonale.

Alle ansatte med en sundhedsfaglig baggrund har pligt til at møde når sundhedsberedskabet vurderer det nødvendigt. (jf. § 57 i lovbekendtgørelse nr. 660 af 10. juni 2009 (Beredskabsloven)).

Medlemmer af krisestaben har mandat til at aktivere sundhedsberedskabet. Beslutning om deaktivering besluttet på møde i krisestaben.

4. Informationshåndtering og krisekommunikation

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

4.1 Informationsindsamling

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

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

- Logføring af situationens udvikling
- Udfærdigelse af beslutningsreferater fra møder
- Håndtering af klassificerede/følsomme informationer inden for sundhedsområdet
- Overvåge indrapporteringer til kommunen via e-mail, telefon og andre medier under krisen
- Løbende kontakt med decentrale institutions-/gruppeledere i området
- At følge mediebilledet, holde tæt kontakt til eksterne samarbejdspartnere og sikre koordination med krisekommunikationen

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

Afhængig af krisens beskaffenhed kan der ofte hentes informationer via:

- Sundhedsstyrelsen
- Embedslægerne
- Lægemiddelstyrelsen
- Fødevarestyrelsen
- Beredskabsstyrelsen
- Giftlinjen
- Statens Seruminstitut

4.2 Intern formidling

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

Interne informationer varetages af chefer og ledere inden for de enkelte områder. Personalet holdes informeret om situationen ved orientering enten i form af en skriftlig situationsmelding eller ved en mundtlig orientering.

Kommunikationsforpligtelsen varetages på samme måde som beskrevet ovenfor:

- Ved beredskabsniveau 0 i egen afdeling
- Ved beredskabsniveau 1 og 2 i egen afdeling/andre relevante afdelinger
- Ved beredskabsniveau 3 i Krisestaben ved talsmand udpeget af krisestaben.

4.3 Ekstern formidling

Formidling af information til borgerne er en uundgåelig del af krisehåndteringen. Kommunen har ansvaret for et højt informationsniveau, blandt andet via pressen. Informationerne skal rettes til såvel direkte berørte borgere og virksomheder som til alle øvrige i kommunen. Sekundært vil der være behov for information til andre interessenter, så som borgere og virksomheder uden for kommunen og øvrige myndigheder.

Kommunikationsforpligtelsen varetages:

- Ved beredskabsniveau 0 i egen afdeling
- Ved beredskabsniveau 1 og 2 i egen afdeling eventuelt med bistand fra Kommunikationsafdelingen i Sekretariat, Udvikling og Kommunikation.
- Ved beredskabsniveau 3 i Krisestaben ved talsmand udpeget af Krisestaben.

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

4.4 Overblik over hændelsen

Det er sundhedsberedskabets ledelse, som har ansvar for information til kommunens involverede parter. På ledelsens første møde besluttes det hvem, der har ansvar for at videregive informationen ud i organisationen. Oftest vil det være chefen/lederen for det område/afdeling, der er ramt af den ekstraordinære hændelse, som har aktiveret sundhedsberedskabet, der har ansvar for at give informationen videre. Oplysninger som skal videregives eksternt bør ske gennem formanden for sundhedsberedskabet med mindre andet bliver besluttet på det første møde i sundhedsberedskabsledelsen.

Der skal tages stilling til følgende ift. informationshåndtering:

- Hvem der skal have information
- Hvad der skal informeres om
- Hvornår og hvor ofte der skal informeres

Der skal tages stilling til følgende ift. krisekommunikation:

- Hvilket medie der skal kommunikeres igennem
- Hvor borgerne kan henvende sig omkring hjælp og information

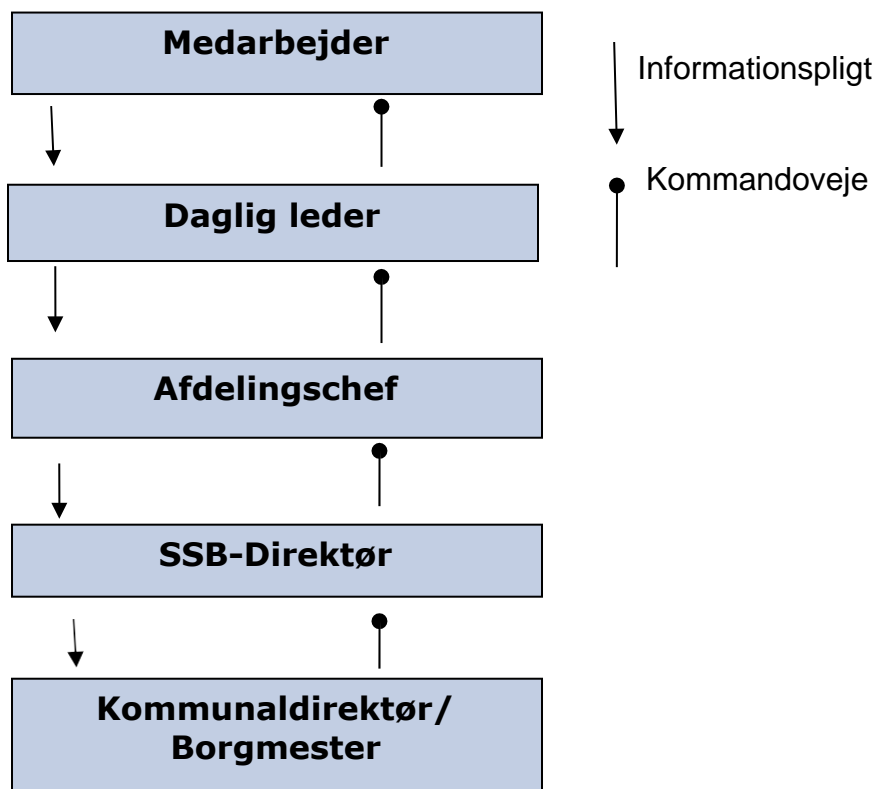
4.5 Vurdering og behandling af informationer

Medarbejdere i Jammerbugt Kommune har pligt til at informere opad. Når en medarbejder modtager information, der indikerer behov for øjeblikkeligt tiltag, har medarbejderen pligt til at gå til sin nærmeste leder/chef, som så vil vurdere, om det skal kommunikeres videre til nærmeste leder/chef osv.

De informationer, der er vurderet af afdelingschefer til at være vigtige, vil ende hos krisestaben, som har mulighed for at handle ud fra disse.

Kommandovejen ved en krisehændelse vil fungere, som det gør i hverdagene.

Informationsflow



5. Koordination og samarbejde med eksterne parter

Indsatsen skal koordineres med både interne og eksterne samarbejdspartnere for hurtigst muligt at opnå normaltilstanden. Det bør fremgå af planen, at – og hvordan – det er koordineret med samarbejdspartnere internt og eksternt og hvilke overordnede procedurer, der er aftalt for samarbejdet.

Vigtige samarbejdspartnere med hvem der skal koordineres:

- **Region Nordjylland** vil have ansvaret for den samlede indsats ved større ulykker, da regionen har mulighed for at trække på præhospitale ressourcer.
- **Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK)** har kompetencen til at koordinere den samlede medicinske indsats ved større hændelser i regionen. AMK er i disse tilfælde indgangen til hele regionens sundhedsvæsen.

AMK/hospitalet har ansvaret for at medicinsk udstyr, lægemidler og hjælpemidler følger med borgeren ved ekstraordinært udskrevne patienter. Hospitalet medgiver medicin til ekstraordinært udskrevne patienter til hele den førstkommende hverdag efter den ekstraordinære udskrivelse.

Hvis den ekstraordinært udskrevne patient har behov for varige hjælpemidler, eksempelvis pga. varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne er det Jammerbugt Kommunes, som har ansvaret for at tilvejebringe disse hjælpemidler.

Kommunen er ansvarlig for tilvejebringelse af varige hjælpemidler, eksempelvis på grund af varig nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne. Ligesom kommunen er ansvarlig for at tilvejebringe hjælpemidler som led i en genoptræningsplan for patienten. Såfremt borgere udskrives efter hoftenær fraktur er regionen ansvarlig for hjælpemidler jf. Sundhedsaftalen.

Hvis det anses for nødvendigt vil AMK iværksætte varsling/information til de praktiserende læger i regionen. AMK kontaktes via politiets 112.

AMK/hospitalet har ligeledes ansvaret for transporten af de ekstraordinært udskrevne patienter.

- **Praktiserende læger**

Der er i Jammerbugt Kommune ansat en lægekonsulent, der sammen med Områdeleder for kommunens sygepleje koordinerer kontakten med de øvrige praktiserende læger i området. Det kan blive aktuelt, f.eks. ved behov for øget tilsyn med borgerne efter udskrivelse, eller behov for anden hjælp fra de praktiserende læger.

Jammerbugt Kommune forudsætter i en ekstraordinær situation, at praksissektoren/vagtlægerne løser de opgaver, som de normalt løser, f.eks. ved ekstraordinær udskrivning fra sygehusene.

Hvis en ekstraordinær situation gør det nødvendigt, vil AMK iværksætte varsling/information af de praktiserende læger/vagtlægerne i regionen. Ved behov for ekstraordinær udskrivelse varsles kommunen af AMK. Herefter foregår kontakten vedr. den enkelte patient mellem sygehusafdelingen og kommunen. Ved pandemier og lignende foretages vaccinationer af de praktiserende læger i regionen.

Ved behov for massevaccination vil det formodentlig ske i et samarbejde mellem Region Nordjylland og relevante kommuner.

- **Embedslægen** er blevet orienteret om instrukser i ældreafdelingen, bl.a. hygiejneprocedure m.m. og kan i en beredskabssituation kontaktes for råd om bl.a. smitsomme sygdomme. Embedslægen kan bl.a. også yde bistand og rådgivning til indsatsledelsen i forbindelse med håndtering af CBRNE-hændelser med henblik på at tage vare på eksponerede personer og den omkringboende befolkning. I en aktuell situation koordineres det med **nabokommunerne**, hvordan den optimale hjælp sikres.
- **Nabokommuner**
Gennem klynge samarbejdet på sundhedsområdet eksisterer et samarbejde på tværs af kommunegrænser. Jammerbugt Kommune er i klynge Midt sammen med Aalborg Kommune.

6. Lovgrundlag

Det primære regelgrundlag for sundhedsberedskabsplanen omfatter Sundhedsloven, Epidemiolooven, Lægemiddeloven, Beredskabsloven og Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet.

Det følger af BEK nr. 1150 af 09/12/2011 § 7, stk. 2 at sundhedsberedskabsplanen skal koordineres med kommunens øvrige planlægning på beredskabsområdet. Mere specifikt med planer for redningsberedskabet, Regionsrådets plan for sundhedsberedskabet og den præhospital indsats samt med de omkringliggende kommuners sundhedsberedskabsplaner. Denne sundhedsberedskabsplan udgør således en delplan til kommunens overordnede Sundhedsberedskabsplanen består af hovedplanen samt action cards, der aktualiseres i forbindelse med planens ikrafttræden. Action cards er en huskeliste i akutte situationer, hvor det tydeligt fremgår, hvordan en medarbejder skal agere i en beredskabssituation. Action cards er således dokumenter, der kan læses selvstændigt uafhængigt af hovedplan/beredskabsplan.

§ 7. Kommunalbestyrelsen skal én gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet.

*stk. 2: **Kommunalbestyrelsen skal koordinere planen med kommunens øvrige planlægning på beredskabsområdet** – herunder planer for redningsberedskabet, regionrådets plan for sundhedsberedskabet og den præhospital indsats samt med de omkringliggende kommuners sundhedsberedskabsplaner.*

stk. 3: Kommunalbestyrelsen skal forud for vedtagelsen af sundhedsberedskabsplanen indhente en udtalelse fra regionrådet og kommunalbestyrelserne i de omkringliggende kommuner. Kommunalbestyrelsen kan i øvrigt inddrage sundhedskoordinationsudvalget i koordineringen af kommunens sundhedsberedskabsplan og de øvrige i regionen beliggende kommuners sundhedsberedskabsplaner.

Bilag 1: Sundhedsberedskabets alarmeringsliste

SUNDHEDSBEREDSKABET			
	Kontaktpersoner	Telefon	Mail
Formand for krisestaben Direktør for Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen	Hanne Madsen	7257 7005 4191 2005	hnm@jammerbugt.dk
Kommunaldirektør	Bjarne Grøn	7257 7002 4191 2002	bjg@jammerbugt.dk
Forbindelsesofficer fra Nordjyllands beredskab		7015 1514	
Sundheds- og Seniorchef	Henrik Houmøller Sprøgel	4191 2201	spr@jammerbugt.dk
Sundheds- og Beskæftigelseschef	Jannie Knudsen	7257 7511 4191 2511	jku@jammerbugt.dk
Myndighedsleder Sundhed- Senior	Vakant		
Direktør for Børne- og Familieforvaltningen	Peter Mikael Andreasen	4191 2004	pma@jammerbugt.dk
Teknik- og Forsyningschefen	Peter Albeck Laursen	7257 7661 4191 2661	pml@jammerbugt.dk
Vagthavende Akut- sygeplejerske (døgnbemandet)		7257 9460	
Akut-funktion (må kun benyttes af egen læge/vagtlæge)		4191 1500	

NØGLEPERSONER			
	Kontaktpersoner	Telefon	Mail
Hygiejnesygeplejerske (nøgleperson)	Pia Juul Elbæk	4191 1900	pju@jammerbugt.dk
Hjælpemiddeldepot (hører til Aalborg Kommune. Jammerbugt Kommune køber ydelser fra depotet)	Inga Fryd	2520 2870	Ifr-aeh@aalborg.dk
Chef for IT og Digitalisering	Morten Hedegaard	7257 7011 4191 2011	
Jammerbugt Forsyning	Vagttelefon	7257 8920	administration@jfas.dk
AMK; Akut Medicinsk Koordinationscenter	AMK Vagtcentral	Nummeret skal ikke opbevares offentlig tilgængeligt	
Styrelsen for patientsikkerhed - Tilsyn og Rådgivning Nord		7722 7970	senord@sst.dk
Mandag-fredag:			

8.00-15.00			
Statens Serum Institut		3268 3268	serum@ssi.dk
Sundhedsstyrelsen, Strålebeskyttelse	Døgnvagt	4454 3454 4494 3773	sis@sis.dk
Fødevarestyrelsen		7227 6900	
Politi		114	
Forsvarets Ammunitionsrydningstjeneste (ARTJ)		4590 6000	
Nukleart Beredskab (Beredskabsstyrelsen)		4590 6000	nuc@brs.dk

SENIORAFDELINGEN			
	Kontaktpersoner	Telefon	Mail
Sundheds- og Seniorchef	Henrik Sprøgel	4191 2201	spr@jammerbugt.dk
Områdeleder for hjemmepleje og hjemmesygepleje	Lene Borup (konstitueret)	4191 3753	leb@jammerbugt.dk
Leder for sygeplejen	Jette Simonsen	4191 2304	jtt@jammerbugt.dk
Områdeleder for plejecentre og uddannelse	Tanja Christensen	4191 3752	tjc@jammerbugt.dk
Solgården Plejecenter Aggersundvej 31, 9690 Fjerritslev	Trine Christensen	7257 8710	Trine.christensen@aleris.dk
Solbakken Plejecenter Parkvej 40 og Egevej 8, 9460 Brovst	Helle Holst Ørum	7257 8680 4191 1762	heo@jammerbugt.dk
Saltum Plejecenter Nolsvej 10, 9493 Saltum	Tina Hansen	7257 8750	Tina.hansen@aleris.dk
Pandrup Plejecenter Bredgade 101, 9490 Pandrup	Anne Marie Hasselbalch Rosenkilde	7257 8630 4191 3631	ahr@jammerbugt.dk
Kaas Plejecenter Gammelgaardsvej 44, Kaas 9490 Pandrup	Marianne Sønderby Christensen	7257 8740 4191 3741	mac@jammerbugt.dk
Brovst Fripnejehjem Stationsvej 18, 9460 Brovst	Svend Erik Hauerslev	7262 5718	leder@brovstfripnejehjem.dk
Birkelse Plejecenter Birkevangen 2, 9440 Aabybro	Karin Nielsen	9824 3100	knn@diakon.dk
Aabybro Plejecenter Vestergade 30, 9440 Aabybro	Gitte Olenius	9696 5212 2480 2735	giol@diakon.dk

BØRNE- OG FAMILIEOMRÅDET			
	Kontaktpersoner	Telefon	Mail
Direktør for Børne- og Familieforvaltningen	Peter Mikael Andreasen	4191 2004	pma@jammerbugt.dk
Ledende Sundhedsplejerske	Diana Aarestrup	7257 7491 4191 2491	dia@jammerbugt.dk
Overtandlæge	Helle Bidstrup (konstitueret)	7257 8513	hbi@jammerbugt.dk

Bilag 2: Dagsorden for møder i krisestaben

Dagsorden for 1. møde i krisestaben

1. Deltagere og referent
2. Situationen og forventet udvikling
3. Opgave
4. Bemanning af krisestabens støttefunktioner
5. Identifikation af relevante samarbejdspartnere
6. Krisekommunikation:
Hvad meldes ud til henholdsvis personale, borgere og medier?
7. Eventuelt
8. Opsummering af væsentlige beslutninger
9. Tidspunkt for næste møde.

Dagsorden for efterfølgende møder i krisestaben

1. Deltagere og referent
2. Status på situationen og forventet udvikling: Opdatering siden sidste situations-status.
3. Opgave: Hvad er gjort siden sidste møde og hvad skal gøres?
4. Krisekommunikation:
Hvad har været reaktioner hos henholdsvis personale, borgere og medier?
Er der behov for nye udmeldinger? I Så fald hvilke?
5. Eventuelt
6. Opsummering af væsentlige beslutninger
7. Tidspunkt for næste møde.

Bilag 3: Risiko og sårbarhedsvurdering

Sundhedsberedskabsplanen er bl.a. udarbejdet på baggrund af en lokal risiko- og sårbarhedsanalyse. 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 lokale handleplaner.

Sandsynlighed (Sandsynlighed ofr at denne kon- sekvens indtræffer)	Meget sand- synlig				Brand	
	Overvejende sandsynlig		Voldsomt vejrlig		Skybrud	
	Sandsynlig		Modtagelse af ekstraor- dinært ud- skrevne pati- enter.	IT-nedbrud Strømsvigt		Epidemi
	Sjælden					
	Usandsynlig					
		Begrænsede konsekvenser	Moderate Konsekvenser	Alvorlige Konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske Konsekvenser
Konsekvens (Konsekvens ved at en fare indtræffer)						

Point	Sandsynlighed	Eksempler			
5	Meget sandsynlig	Denne risiko vil opstå mere end én gang inden for det næste år.	Der er 90 – 100 % sandsynlighed for, at risikoen bliver aktuel.	Hændelsen er forekommet flere gange årligt inden for det konkrete område.	
4	Overvejende sandsynlig	Denne risiko kan opstå mindst én gang inden for de næste 1-2 år.	Der er 60-90 % sandsynlighed for, at risikoen bliver aktuel.	Hændelsen er forekommet i kommunen flere gange årligt.	
3	Sandsynlig	Denne risiko kan opstå mindst én gang inden for de næste 2-5 år.	Der er 30 – 60 % sandsynlighed for, at risikoen bliver aktuel.	Hændelsen er forekommet i kommunen.	
2	Sjælden	Denne risiko kan opstå mindst én gang inden for de næste 5-10 år	Der er 10 – 30 % sandsynlighed for, at risikoen bliver aktuel.	Hændelsen er forekommet få gange i den kommunale sektor.	
1	Usandsynlig	Denne risiko vil formentlig ikke opstå inden for de næste 10 år.	Der er 1 – 10 % sandsynlighed for, at risikoen bliver aktuel.	Hændelsen er aldrig forekommet i den kommunale sektor.	

Bilag 4: Indsatsplaner

Indsatsplanerne fungerer som retningslinjer for håndtering af konkrete hændelsestyper. Listen over indsatsplaner vil løbende blive opdateret efter behov.

- 1) Krisestøttende beredskab
- 2) Lægemiddelberedskab
- 3) CBRNE-beredskab
- 4) Voldsomt vejrlig (sne, islag, orkan/storm og skybrud)
- 5) Influenza, herunder epidemi og pandemi
- 6) Forurening af drikkevand
- 7) Længerevarende strømsvigt
- 8) IT/telefon-nedbrud
- 9) Genhusning af større gruppe borgere fx efter brand på institution

Krisestøttende Beredskab	
<p>SITUATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvad er krisesituationen?</i> • <i>Hvad er faren?</i> • <i>Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?</i> 	<p>I tilfælde af store ulykker eller terror kan der være behov for aktivering af det krisestøttende beredskab.</p>
<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem alarmerer?</i> • <i>Hvem skal alarmeres?</i> • <i>Hvad er kommandovejen?</i> 	<p>Regionens kriseterapeutiske beredskab alarmeres via AMK på 112. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for krisestaben.</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<p>Formålet med det Krisestøttende Beredskab er at formidle kortvarig (typisk 24-72 timer) psykosocial akuthjælp til involverede fra mindre eller større ulykker, samt eventuel visitering til opfølgende efterbehandling. Ved involverede forstås de personer, som er direkte impliceret i ulykken, disses pårørende, visse grupper af vidner samt redningsmandskabet.</p> <p>Den akutte krisestøttende indsats kan medføre en opfølgende indsats med henblik på diagnosticering og tidlig behandling af symptomer på posttraumatisk stress-syndrom.</p> <p>Når sygehusvæsenets indsats slutter, kan der være behov for en opfølgende krisestøttende indsats via den pågældendes egen læge, hos praktiserende psykolog/psykiater eller via de specialuddannede præster. Kommunernes rolle bliver at sikre opfølgning.</p>
<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Der henvises til instrukser for de enkelte enheder/ plejecentre og institutioner.</p> <p>Det Krisestøttende Beredskab udløses først, når AMK-Vagtcentral – funktionen er alarmeret i forbindelse med en ulykke, og AMK-Vagtcentralen har alarmeret Regionens kriseterapeutiske beredskab.</p> <p>Nærmeste leder eller krisestaben er ansvarlig for at aktivere det krisestøttende beredskab.</p>
<p>BEMANDING OG Udstyr</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<p>Regionen er ansvarlig for bemanning. Kommunen er ansvarlig for lokaler. Personale med krisepsykologisk kompetence indkaldes.</p> <p>Eventuelt brug af lokaler på et nærliggende plejecenter eller folkeskole eller lignende. Nærmere aftale om lokaler og udstyr aftales i den aktuelle situation.</p>

Lægemedelberedskab	
<p>SITUATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvad er krisesituationen?</i> • <i>Hvad er faren?</i> • <i>Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?</i> 	<p>Hvis der opstår en situation med udsigt til mangel på medicin og medicinsk udstyr i kommunerne i regionen på grund af en ekstraordinær situation, vil omegnskommunerne være behjælpelige med medicin og udstyr, i den udtrækning at egne borgere ikke berøres.</p> <p>Ved forsyningsmæssige nødsituationer skal Sundhedsstyrelsen kontaktes. Patienter vil ved en ekstraordinær udskrivning fra hospitalet få medicin med hjem til mindst et døgn. Ved andre behov aftales det individuelt.</p> <p>Lægemedelberedskab i kommunen består af medicinsk udstyr, så som værnemidler, desinfektionsmidler, forbindsstoffer og hjælpemidler.</p>
<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem alarmerer?</i> • <i>Hvem skal alarmeres?</i> • <i>Hvad er kommandovejen?</i> 	<p>Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for indkaldelse af krisestaben.</p> <p>Der kan forekomme situationer, hvor det kan være relevant at aktivere kommunens krisestøttende beredskab, uden at det er nødvendigt at aktivere regionens kriseterapeutiske beredskab.</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<p>I planlægningsfasen og i en akut situation skal ledelsen af sundhedsberedskabet sørge for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. • Samarbejde med lokale apoteker, herunder dosisdispensering og bortskaffelse af medicinaffald m.v. • Distribution til hjemmeplejen, plejecentre og øvrige relevante kommunale institutioner mv. • Kontakt til Sundhedsstyrelsen ved forsyningsmæssige nødsituationer.
<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Ledelsen i forhold til opgaven omkring lægemiddelberedskabet følger den øvrige plans ledelse. Institutionerne skal inddrages i et tæt samarbejde, idet lægemiddelberedskabet i stor grad findes her.</p> <p>I forbindelse med udarbejdelsen af handleplan for ekstraordinær udskrivning er aftalt, at regionen vil medgive medicin til hele den førstkommende hverdag efter udskrivelsen.</p> <p>Der kan tages kontakt til apotekerne i forbindelse med udbringning af medicin.</p>
<p>BEMANDING OG Udstyr</p>	<p>Lægemedelberedskab i kommunen består af medicinsk udstyr, så som værnemidler, desinfektionsmidler og forbindsstoffer.</p>

<ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> • <i>Værnemidler til daglig brug</i> • <i>Værnemidler til akutte situationer</i> 	<p>Alle hjemmeplejegrupper og plejecentre ligger inde med værnemidler og desinfektionsmidler til daglig brug. Det er den enkelte institutions ansvar at være opdateret med de fornødne værnemidler.</p> <p>Sygeplejen administrerer tre sygeplejedespoter i Jammerbugt Kommune med bl.a. værnemidler, desinfektionsmidler og forbindsstoffer til daglig brug og de er lokaliseret på følgende adresser:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Sygeplejedespot på Pandrup Plejecenter, Bredgade 101, 9490 Pandrup 2. Sygeplejedespot hos sygeplejen på Poppelvej 1B, 9460 Brovst 3. Sygeplejedespot hos sygeplejen/hjemmeplejen på Parkvænget 25, 9690 Fjerritslev <p>Disse 3 depoter kan også tilgås i akutte situationer.</p> <p>Jammerbugt Kommune har et centralt akut-depot for værnemidler og desinfektionsmidler. Depotansvarlige er hygiejnesygeplejersken, der kan kontaktes hele døgnet på tlf. 4191 1900. Ønsker man at benytte depotet, skal man kontakte hygiejnesygeplejersken, vagt-havende sygeplejerske (7257 9460) eller en områdeleder. Akut-depotets adresse er Poppelvej 1B, 9460 Brovst.</p>
---	--

CBRNE-Beredskab / Masseudskrivelser
Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig			X		
	Usandsynlig					
		Begrænsede konsekvenser	Moderate Konsekvenser	Alvorlige Konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske Konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

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

Der er sket en større ulykke som involverer enten:

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

Det kan eksempelvis være ulykker med lækkende tankvogne, udslip af kemikalier fra en virksomhed, giftig røg fra store brande eller terror med anvendelse af CBRNE-stoffer. Hændelserne kan påvirke mennesker i umiddelbar nærhed ved at medføre sygdom, tilskadekomst og/eller eksposition med risiko for, at sygdom opstår efterfølgende.

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

ALARMERING

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

- Politi, Nordjyllands Beredskab, Sundhedsstyrelsen eller AMK alarmerer krisestaben. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure.
- Krisestaben videregiver information til alle berørte afdelinger.
- Ved mistanke om sygdom forårsaget af CBRNE-relaterede hændelser kontaktes AMK og Embedslægen.

OPGAVER

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

Afhængig af ulykkens karakter er kommunens opgave at:

- Aflaste sygehusvæsenet ved at varetage pleje og omsorg for ekstraordinært udskrevne patienter eller tilskadekomne, der kan opholde sig i eget hjem eller i karantæne.
- Begrænse ulykkens omfang og yde hjælp til borgere, der er direkte ramt af den konkrete hændelse. Kommunens opgave vil primært være at aflaste og støtte sygehusvæsenet.

	<ul style="list-style-type: none"> • Varetage pleje og omsorg for syge borgere, som vurderes at kunne opholde sig i eget hjem. • Medvirke til at mindske indlæggelsesbehovet i sygehusvæsenet for andre sygdomme. • Deltage i omsorg for personer anbragt i karantæne.
LEDELSE OG ORGANISATION <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Ledelse og ansvarsforhold er de samme som ved andre kritiske hændelser, der berører kommunen. Beredskabsafdelingen er hovedansvarlig for indsatsen og iværksætter plan i samarbejde med sundhedsberedskabet.</p>
BEMANDING OG Udstyr <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<p>Formanden for krisestaben udstikker retningslinjer for en aktuel situation i et samarbejde med beredskabschefen og kriseberedskabsgruppen.</p>
ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDS-PUNKTER	<p>Relevante rådgivende eksperter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Center for Biosikring og Beredskab (Statens Serum Institut) • Nukleart Beredskab (Beredskabsstyrelsen) • Forsvarets Ammunitionsrydningstjeneste

Voldsomt vejrlig (Sne, Islag, Storm, Skybrud)

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig			X		
	Overvejende usandsynlig					
	Usandsynlig					
		Begrænsede konsekvenser	Moderate Konsekvenser	Alvorlige Konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske Konsekvenser
Konsekvens						

<p>SITUATION</p> <ul style="list-style-type: none"> Hvad er krisesituationen? Hvad er faren? Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod? 	<p>Ekstreme vejrforhold betyder, at udendørs færden er livsfarlig. Årsagen kan være voldsomt snevejr, islag, skybrud eller orkan/storm.</p> <p>Borgere som er strandet i uvejret, eller som ikke modtager den normale pleje, mad og medicin, fordi plejepersonalet har svært ved at komme frem.</p>
<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> Hvem alarmerer? Hvem skal alarmeres? Hvad er kommandovejen? 	<p>Hvis det er muligt vil DMI eller anden offentlig myndighed varsle kommunerne. Forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab vurderer om situationen kræver at krisestaben indkaldes. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for indkaldelse af krisestaben. Krisestaben alarmerer de berørte afdelinger.</p> <ol style="list-style-type: none"> Lederen gennemgår borgerne i området og prioriterer indsatsen ud fra behov med henblik på eventuel evakuering. Borgere, som vil kunne klare sig ved naboers eller andres hjælp – det sikres, at denne potentielle hjælp er til rådighed og borgeren/personalet underrettes. Vurder behov for indkaldelse af ekstra personale. Biler tjekkes for så vidt angår udstyr (tæppe, "baghjuls-sække" og skovl, lommelygte samt fuld brændstoftank). Evt. ekstra personale kaldes ind, så alle biler er bemandede med 2 personer Personalet medbringer varmt tøj, støvler, hue, halstørklæde, varm drik og mobiltelefon. <p>Plejecentre, som er afhængige af udekørendes besøg til f.eks. forflytning, advares om, at det ikke vil blive prioriteret i den givne periode.</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> Hvilke opgaver skal løses? Hvad er i fokus? 	<p>Den daglige drift kan være påvirket meget forskelligt afhængig af situationen.</p> <p>At prioritere ressourcerne således at borgere med livsvigtige behov får den fornødne hjælp.</p>

	Herunder udbringning af medicin og mad, nødindkvartering af strandede og nødplan for indkaldelse af medarbejdere.
LEDELSE OG ORGANISATION <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> <input type="checkbox"/> <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Driftsområdernes ledelse har det overordnede ansvar for indsatsen. Den daglige leder har ledelsen på det operative niveau.</p> <p>Der afrapporteres til krisestaben.</p>
BEMANDING OG UDSTYR <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<p>Det sædvanlige personale løser opgaverne evt. med indkaldelse af ekstra personale.</p> <p>Det vanlige materiel anvendes.</p>

Influenza, herunder epidemi og pandemi

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig			X	X	
	Overvejende usandsynlig					
	Usandsynlig					
		Begrænsede konsekvenser	Moderate Konsekvenser	Alvorlige Konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske Konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

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

Danmark er ramt af influenza i flere uger. Et større antal borgere, beboere og personale er ramt af sygdom (Ifølge Sundhedsstyrelsen: Verdensomspændende epidemier forårsaget af undertyper af influenzavirus f.eks. fra svin eller fjerkræ).

Udbruddet af særlig smitsom sygdom kan udgøre en trussel for opretholdelsen og videreførelsen af kritiske funktioner i ældreplejen, botilbud på handicap og psykiatriområdet, institutioner mv. idet en stor del af personalet vil være sygemeldt.

ALARMERING

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

- World Health Organisation (WHO) alarmerer Sundhedsstyrelsen.
- Sundhedsstyrelsen informerer Jammerbugt Kommune i tilfælde af pandemisk influenza, som selv beslutter hvorvidt det er grundlag for alarmering.
- Formanden for krisestaben iværksætter handleplanen og indkalder eventuel til møde i krisestaben.
- Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure. Krisestaben aktiverer de berørte driftsområders sundhedsberedskab.
- Personale med direkte borgerkontakt informeres om situationen.

Orientering

Personale med direkte borgerkontakt i plejen, i skoler, i daginstitutioner og den kommunale administration orienteres om den ekstraordinære situation. Dette kan foregå ved at kalde personalet sammen i de enkelte områder eller disse kan kontaktes telefonisk. Krisestaben sikrer, at den nødvendige information foretages. Orienteringen indeholder vejledning om hygiejniske foranstaltninger og forebyggelse af yderligere smitsom sygdom.

Afbrydelse af smitteveje – isolation

Borgere, der er smittet, anbefales at være isoleret i deres bolig, indtil de har været symptomfri i et døgn. Personale, der er smittet, skal blive hjemme indtil de har været feberfri i et døgn.

	<p>Dette gælder personale med direkte borgerkontakt i sundhedsplejen, i skoler, i daginstitutioner og den kommunale administration.</p> <p>Jammerbugt Kommune vil til enhver tid følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger.</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<p>Kommunen skal håndtere borgere med smitsomme sygdomme, som befinder sig på plejecentre, i botilbud på handicap og social-psykiatriområdet eller i eget hjem.</p> <p>Fokus er på at afbryde smitteveje, pleje sygdomsramte og sørge for at kritiske funktioner kan opretholdes trods sygemeldinger blandt sundhedspersonale.</p> <p>Ældre og svage har det dårligt, og har brug for ekstra hjælp til pleje, medicingivning og mad. Det kan dreje sig om borgere der modtager hjælp fra Social- og Sundhedsafdelingen i Jammerbugt Kommune.</p> <p>Det kan dreje sig om ekstraordinært udskrevne borgere.</p> <p>Tag evt. kontakt til kommunens apoteker om udbringning af medicin.</p>
<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Sundhedsstyrelsen er den centrale myndighed ved smitsomme sygdomme.</p>
<p>BEMANDING OG UDSTYR</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<p>Ledelsen må forvente højt sygefravær hos personalet. Ledelsen vurderer i det enkelte driftsområde, om der er behov for at indkalde ekstra personale.</p> <p>Hvis der er særligt beskyttelsesudstyr, som sundhedsvæsenet skal benytte melder Sundhedsstyrelsen det ud.</p>
<p>ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDS-PUNKTER</p>	<p>Ved behov for massevaccination vil det formodentlig ske i et samarbejde mellem Region Nordjylland og relevante kommuner.</p> <p>Der oprettes formentlig ikke karantænecentre ved influenza.</p> <p>Ved mistanke om sygdom under Epidemiloven alarmeres Epidemikommissionen via Politiet på 114 eller til AMK-beredskabet. Ansvaret for karantænecentret ligger hos regionen. Regionen forestår planlægning af indretning, drift, administration og bemanning af karantænecentre. Observation, behandling og pleje er regionens opgave, dertil kommer forsyning af fødevarer, bortskaffelse af affald mv.</p> <p>Oplysninger om pandemisk influenza kan findes på: www.kriseinfo@dk og www.sst.dk. Her findes bl.a. Sundhedsstyrelsens vejledning om Pandemisk Influenza.</p>

Forurening af drikkevand

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig	X			(X)	
	Usandsynlig					
		Begrænsede konsekvenser	Moderate Konsekvenser	Alvorlige Konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske Konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

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

En beredskabssituation i forhold til drikkevand kan karakteriseres som enten:

- **En truet forsyningssituation**, hvor der kræves en særlig indsats, som ikke kan klares med de ressourcer, vandforsyningen selv har til rådighed.
- **En krisesituation**, hvor vandforsyningens forbrugere eller medarbejdere er truet på liv eller helbred, eller hvor væsentlige sikkerhedsmæssige, samfundsmæssige eller økonomiske interesser er truet. Det er en skærpene omstændighed hvis der findes særligt følsomme forbrugere i forsyningsområdet. Især ældre personer med svagt helbred og små børn er udsatte.

Vand som ikke kan anvendes i husholdningen og/eller anvendes til personlig hygiejne.

ALARMERING

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

- Anmeldelse om forurening af drikkevand vil typisk indgå til Jammerbugt Forsyning, Politiet og Nordjyllands Beredskab.
- Indsatslederen aktiverer indsatsplan for det gældende vandforsyningselskab, og kontakter lederne for de berørte plejecentre/institutioner.
- Beredskabsstyrelsen kan indkalde Krisestaben, hvis det vurderes nødvendigt.
- Embedslægen har stor erfaring med drikkevandsforurening og bør altid kontaktes/orienteres, og gerne inddrages som rådgiver i krisestaben.
- Afdæk behovet for ressourcer.

	<ul style="list-style-type: none"> • Drikkevandsforsyningens (det enkelte vandværks) beredskabsplan træder i kraft. • Etabler samarbejdsflade med vandforsyningen og det daglige beredskab. For at afhjælpe situationen kan følgende blive iværksat: <ul style="list-style-type: none"> ○ Nødvandsforsyning fra transportable beholdere og tankvogne ○ Nødvandsforsyning via permanente forbindelsesledninger ○ Nødvandsforsyning via udlægning af midlertidige ledninger ○ Nødvandsforsyning med tapsteder ved andre vandværker og private borer. ○ Kontaktperson omkring vandværker, Jammerbugt Forsyning • Vurder behovet for inddragelse af politiet, pressen samt øvrige relevante parter. • Beredskabsstyrelsen kan hjælpe med vandforsyning. <p>Lokale planer gennemgås i afdelinger, der kan blive berørt, og relationer til samarbejdspartnere som dagplejere, børneinstitutioner, dag- og døgntilbud til handicappede, praktiserende læger og tandlæger, børnetandplejen, levnedsmiddelproducenter, kantiner, restauranter mv.</p>
OPGAVER <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Etablere og opretholde en nødforsyning til specielt drikkevand. • Evt. foranstaltning ved kogning i et bestemt tidsrum. • Evakuering af særligt udsatte fra bl.a. plejecenter/institutioner og fra hjemmet.
LEDELSE OG ORGANISATION <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab har den overordnede ledelse af beredskabet.</p>
BEMANDING OG UDSTYR <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<p>Det kan blive nødvendigt at købe vand på flasker, koge vandet og anskaffe ekstra beholdere. Ledere indkalder ekstra personale efter behov.</p>
ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDS-PUNKTER	<p>Kommunikation Ved aktivering af den pågældende vandforsyningsindsatsplan kan der nedsættes en infogrube bestående af repræsentanter fra Direktionen i Jammerbugt Kommune, Nordjyllands Beredskab, vandforsyningen; Embedslægeinstitutionen og Politiet.</p> <p>Infogruppen informerer berørte institutioner og borgere.</p>

Længerevarende strømsvigt

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig				X	
	Usandsynlig					
		Begrænsede konsekvenser	Moderate Konsekvenser	Alvorlige Konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske Konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

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

Strømafbrudelsen er defineret til at vare i minimum 12 timer. Der sker en strømafbrudelse i et større område, hvor der også er et plejecenter/botilbud. Især ældre og svage er udsatte. Borgere der modtager kølemad fra kommunen, kan komme i risikogruppen, hvis der er strømsvigt i en længere periode. Borgere med elektrisk medicinsk udstyr er i risikogruppen. Manglende opvarmning kan også være en konsekvens.

Et strømsvigt vil have betydning for:

- Elektrisk medicinsk udstyr, herunder ilt-apparat.
- Elevator og lifte
- Lys
- Nødkald og Telefon
- Varmeforsyning
- Madforsyning
- Brandalarmeringssystem og ABA-anlæg

ALARMERING

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

- Skab overblik over hændelsens omfang (kontakt evt. elforsyningen herfor).
- Kontakt Forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab.
- Giv hjemmeplejen besked, så de kan tage vare om borgere, som befinder sig i eget hjem og er afhængige af elektrisk medicinsk udstyr.
- Skab overblik over ressourcer, personale, maskinelle f.eks. nødgenerator.
- Plejecentret hvor der er konstateret strømnedbrud i mere end 12 timer kontakter Områdelederen for plejecentre, som kontakter Sundheds- og Seniorchefen.
- Formanden for krisestaben orienteres.
- Områdelederen for plejecentre iværksætter en handleplan.

OPGAVER

- *Hvilke opgaver skal løses?*

- Viderefør de vigtige funktioner under brug af strøm.
- Få etableret nødforsyning.
- Evakuering af særligt udsatte på f.eks. plejecenter/institution.

IT/Telefon-nedbrud

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig				X	
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig					
	Usandsynlig					
		Begrænsede konsekvenser	Moderate Konsekvenser	Alvorlige Konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske Konsekvenser
Konsekvens						

<p>SITUATION</p> <ul style="list-style-type: none"> Hvad er krisesituationen? Hvad er faren? Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod? 	<p>IT-omsorgssystem i Social- og Sundhedsafdelingen er ikke tilgængeligt pga. IT-nedbrud.</p> <p>Ved nedbrud af IT-omsorgssystemet er det ikke muligt for bl.a. ældreafdelingen i kommunen og private leverandører at få udskrevet kørelister til personalet. Det er derfor ikke muligt at identificere de borgere, der skal have hjælp, som er bosiddende i eget hjem.</p>
<p>ALARMERING</p> <ul style="list-style-type: none"> Hvem alarmerer? Hvem skal alarmeres? Hvad er kommandovejen? 	<p>IT-afdelingen kontakter Sundheds- og Seniorchefen, som iværksætter handleplanen og eventuelt indkalder til møde i krisestaben.</p> <p>Ved IT-nedbrud på social- og sundhedsområdet kontaktes nærmeste leder, som iværksætter indsatsplanen for IT-nedbrud.</p> <p>Der henvises til lokale action cards vedr. IT/telefon nedbrud.</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> Hvilke opgaver skal løses? Hvad er i fokus? 	<p>Ved eventuelt nedbrud af IT/telefon i Jammerbugt Kommune vil der fortsat være adgang til opdaterede kørelister fra IT-omsorgssystemet KMD NEXUS via den mobile løsning. I tilfælde af planlagte afbrydelser af IT-omsorgssystem udskrives rutinemæssigt kørelister for kommende dage.</p> <p>Hjemmeplejegrupperne skal have skabt overblik over hvilke borgere der skal have besøg.</p> <p>Hjemmeplejegrupperne skal have udskrevet en opdateret liste fra IT-omsorgssystemet med de borgere, som har et nødkald, i fald der er strømnedbrud eller problemer med nødkald-systemet.</p> <p>Der bør dagligt udskrives kørelister til næste dag. Fredag udskrives kørelister til lørdag, søndag og mandag. De udskrevne kørelister bør gemmes min. 14 dage med henblik på at kunne se oplysninger om de borgere, som kun har ydelser hver 14. dag.</p>
<p>BEMANDING OG UDSTYR</p>	<ul style="list-style-type: none"> Personalet i ældreafdelingen og de private leverandører

Genhusning af større gruppe borgere fx efter brand på institution

Risikovurdering:

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig			X		
	Overvejende usandsynlig					
	Usandsynlig					
		Begrænsede konsekvenser	Moderate Konsekvenser	Alvorlige Konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske Konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

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

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

ALARMERING

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

Branden vil typisk blive opdaget af personalet. Der henvises til brandinstruksen på de enkelte institutioner/plejecentre. Normalt vil en brand ikke aktivere sundhedsberedskabet ud over det personale, som er i vagt på institutionen. Det er derfor institutionens leder/centerlederen, der sammen med brandvæsen og evt. politi leder indsatsen i den aktuelle situation. Efterfølgende kan beredskabet blive involveret med henblik på genhusning af beboerne fra den ramte institution. Dette vil normalt ske på andre institutioner/plejecentre i kommunen.

1. Ved brand ringes **112**. Alarmér brandvæsenet ved tryk på alarmeren: Såfremt der ringes – husk da at opgive nøjagtig adresse og mest hensigtsmæssig indkørsel til stedet. En person tager imod brandvæsenet.
2. Forsøg straks at få eventuelle beboere m.fl. ud af rummet hvor det brænder.
3. Evakuer truede beboere til nærmeste sikre opholdssted. Der henvises til lokale brandinstrukser.
4. Såfremt forsøg på selv at slukke ilden må opgives, lukkes døre og vinduer til det brændende rum. Beboere evakueres om nødvendigt og om muligt ud i det fri eller til nærmeste bygning.
5. Sørg for at brandvæsenet straks ved ankomsten underrettes om evt. personer, der ikke er kommet i sikkerhed samt om hvor det brænder og brandens omfang.
6. Institutionens ledelse kontaktes og ledelsen vurderer, hvem der skal kontaktes yderligere.

	<p>7. Ledelsen organiserer en debriefing af de involverede medarbejdere, kriseforebyggelse og om der skal iværksættes behandling</p>
<p>OPGAVER</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i> 	<p>Opgaver for hele eller dele af kriseberedskabet:</p> <p>1. Skab overblik:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hvad er behovet for genhusning? • Er der særlige behov, der skal tilgodeses for de genhusede, herunder pleje, pasning, medicinering etc. • Krisehjælp til beboere/personale. <p>2. Afdæk behovet for ressourcer:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Senge, rollatorer mm. rekvireres via Hjælpemiddeldepotet (Center for Hjælpemidler, Aalborg Kommune) • Kommunikationsafdelingen kontaktes.
<p>LEDELSE OG ORGANISATION</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i> 	<p>Der henvises til brandinstruksen for de enkelte plejecentre, midlertidige pladser og genoptræning. Instruksen indeholder planer for evakuering samt alarmering af interne og eksterne aktører.</p> <p>Normalt vil en brand ikke aktivere krisestaben.</p> <p>Forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab og Politiet leder indsatsen.</p> <p>Hele eller dele af krisestaben kan efterfølgende blive involveret med henblik på genhusning af beboerne fra det ramte plejecenter/institution.</p> <p>Genhusning vil finde sted på andre plejecentre/institutioner.</p>
<p>BEMANDING OG Udstyr</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i> 	<ul style="list-style-type: none"> • Personalet på vagt • Nordjyllands Beredskab • Politi • Brandudstyr • Hjælpemiddeldepotet (Center for Hjælpemidler, Aalborg Kommune)
<p>ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDS-PUNKTER</p>	<p>Den vigtigste forebyggende indsats er at sørge for, at personalet jævnligt deltager i brandøvelser samt undervisning i hvordan brand håndteres.</p>

Appendiks

Uddannelses- og øvelsesaktiviteter

Uddannelse og øvelser er et vigtigt led i kvalitetssikring og evaluering / kvalitetsforbedring af Jammerbugt Kommunes sundhedsberedskab.

Der kommer løbende nye tiltag til dette ift. uddannelse af kommunens ansatte, bl.a. har der været kursus i brug af hjertestartere.

Beredskabet skal mindst én gang årligt planlægge og gennemføre en øvelse, hvor plan for fortsat drift og nogle af kriseplanerne bliver brugt. Alle kriseplaner vil blive afprøvet mindst én gang over en periode på 4 år. Øvelser har til formål at træne medarbejderne, afprøve planerne og teste materiale og teknik. Øvelser er en god måde at lære håndtering af ekstraordinære hændelser. Medarbejdere, planer og procedurer, materiel og teknologien samt samarbejdsrelationer bliver afprøvet og udviklet.

Øvelserne bør forgå regelmæssigt og de bør variere, således at det er forskellige hændelsestyper og krisestyringsopgaver, derudover vil der være både interne og tværgående øvelser med fokus på samarbejde.

Øvelserne kan bestå af:

- Procedureøvelser
- Dilemmaøvelser
- Krisestyringsøvelser
- Fuldskalaøvelser

Øvelserne bør evalueres af de involverede, og der bør tages stilling til om planerne skal ajourføres.

Kurser og øvelser planlægges og afholdes på de enkelte områder efter behov som interne eller eksterne forløb, f.eks. kurser i hygiejne og førstehjælp. Målet er, at alle ansatte er bevidste om at afbryde smitteveje og overholde almindelige hygiejniske principper. Plejecentrene og institutionerne inddrager i relevant omfang Nordjyllands Beredskab som samarbejdspartner i øvelser, bl.a. "live"-øvelser og kurser. Herunder forebyggende i tilrettelæggelse af og evt. gennemførelse af beredskabsøvelser.

- Der afholdes løbende kursus for nye social- og Sundhedsassistentelever, social- og Sundhedshjælperelver, sygepleje-studerende og fast personale på kommunens social- og sundhedsområde i bl.a.:
 - Forflytningskursus med kommunens forflytningsvejledere
 - Hygiejnekursus der forestås af kommunens hygiejnesygeplejerske
- Der afholdes løbende brandøvelser mv. i samarbejde med Nordjyllands Beredskab

Evalueringkoncept

Planlægningen af Jammerbugt Kommunes sundhedsberedskab evalueres løbende i forbindelse med sundhedsberedskabshændelser eller ved øvelser. Evalueringen varetages i disse situationer i samarbejde mellem de involverede afdelinger samt forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab.

På baggrund af den konkrete beredskabshændelse eller øvelse foretages en selvevaluering, hvor følgende spørgsmål stilles:

- Blev Sundhedsberedskabsplanen anvendt?
- Blev kun noget af planen anvendt? Hvis ja, hvilke dele og hvorfor blev ikke alle dele anvendt?
- Var der dele i planen, der ikke kunne gennemføres i praksis og hvorfor?
- Virkede planen, eksempelvis i relation til den planlagte ansvarsfordeling, ledelse og koordinering?
- Hvad var styrkerne og svaghederne ved planen?

Med henblik på opfølgning og eventuel ændring af planen, kan følgende spørgsmål f.eks. stilles:

- Hvordan kan sundhedsberedskabsplanen forbedres på henholdsvis kort og lang sigt?
- Viste beredskabshændelsen/øvelsen et særligt behov for uddannelse? Hvis ja – hvilken form for uddannelse/kompetenceudvikling?
- Andet der viste sig behov for ændringer af eller fokus på?