

Sundhedsberedskabsplan for Silkeborg Kommune 2018-2021

Indholdsfortegnelse

Del I - Krisestyring	4
Indledning	4
Formål med sundhedsberedskabsplanen	4
Gyldighedsområde	4
Overordnede opgaver, som Sundhedsberedskabsplanen varetager	4
Principper	5
Godkendelse og revision.....	5
Beredskabsniveauer og krisestaben	7
Beredskabsniveauer	7
Sammensætning af krisestaben.....	8
Krisestabens samlingssted.....	9
Krisestabens sekretariat.....	9
Ansvar	9
Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab	10
Alarmering og aktivering af krisestaben	10
Alarmeringsprocedure.....	10
Aktivering af krisestab	12
Drift og afløsning	12
Aktivering og deaktivering af krisestaben	13
Informationshåndtering.....	13
Informationsindsamling.....	13
Intern formidling.....	14
Krisekommunikation.....	14
Ekstern formidling.....	15
Genopretning	15
Genopretning	15
Koordination og samarbejde med eksterne parter	17
Kobling til øvrigt beredskab	17
Samarbejdspartnere i Region Midtjylland.....	17
Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK-Vagtcentral).....	17
Hospitalsenhed Midt	18
Praktiserende læger	18
Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed.....	18
Nabokommuner	19

Lægemiddelberedskab	19
DEL II – Indsatsplaner.....	20
Pandemier, epidemier og andre smitsomme sygdomme.....	20
CBRNE	24
Den psykosociale indsats.....	27
Lægemiddelberedskab	30
Ekstraordinære udskrivelser.....	33
Massevaccination	37
Ekstrem vejrlig (Sne, storm og skybrud).....	41
Hedebølge	42
Vandforurening.....	46
Evakuering af plejecenter/Botilbud.....	50
DEL III – Appendiks	53
Uddannelse.....	53
Øvelser	53
Evalueringer.....	53
Risiko og sårbarhedsvurdering.....	54
Lovgrundlag	54
Bilag 1 – Kontaktoplysninger	55
Kontaktoplysninger i Silkeborg Kommune.....	55
Samarbejdspartnere – interne og eksterne	57
Bilag 2 – Forslag til dagsorden til møder i krisestaben	58
Dagsorden for 1. stabsmøde	58
Bilag 3 – Det samlede overbliksbillede	60
Action Card for samlet situationsbillede.....	60
Bilag 4 – Ramme og hensigtserklæring.....	61

Del I - Krisestyring

Indledning

Formål med sundhedsberedskabsplanen

Sundhedsberedskabsplanen skal sikre, at Silkeborg Kommunen inden for sundheds- og omsorgsområdet har planlagt og kan yde en koordineret indsats i ekstraordinære situationer for hurtigst muligt at opnå en normaliseret tilstand.

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

Gyldighedsområde

Sundhedsberedskabsplanen omfatter hele Silkeborg Kommune.

Sundhedsberedskabsplanen suppleres af de enkelte afdelingers delplaner, indsatsplaner, instrukser og Action Cards, som afdelingerne selv har ansvaret for at udarbejde og opdatere.

Overordnede opgaver, som Sundhedsberedskabsplanen varetager

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet på baggrund af en risiko- og sårbarhedsvurdering foretaget i alle afdelinger i Silkeborg Kommune.

Sundhedsberedskabsplanen beskriver indsatserne ved følgende situationer:

- Smitsomme sygdomme, herunder pandemi og epidemi,
- CBRNE-beredskab¹,
- Krisestøttende beredskab,
- Lægemiddelberedskab,
- Ekstraordinær udskrivning af patienter,
- Massevaccination,
- Ekstremt vejrlig (sne, storm, skybrud),
- Hedebløge,
- Vandforurening,
- Det psykosociale beredskab.

Indsatsplanerne suppleres af afdelingernes mere specifikke instrukser, der fokuserer på et specifikt emne inden for indsatsplanen.

¹ CBRNE hændelser omfatter kemiske, biologiske, radiologiske, nukleare og/eller eksplosive stoffer.

Endvidere kan afdelingerne lave action Cards, der er en handlingsorienteret anvisning på en bestemt opgave, oftest rettet til én person.

Sundhedsberedskabsplanen beskriver endvidere, hvornår krisestaben aktiveres og hvordan den fungerer.

Principper

Sundhedsberedskabsplanen er baseret på fem principper:

- *Sektoransvarsprincippet*: Sektoransvarsprincippet indebærer, at den myndighed, der har ansvaret for en opgave til daglig, bevarer ansvaret for opgaven under en større ulykke eller katastrofe.
- *Lighedsprincippet*: Lighedsprincippet indebærer, at de procedurer og ansvarsforhold, der anvendes i dagligdagen, anvendes i videst muligt omfang også i krisestyresystemet.
- *Nærhedsprincippet*: Princippet om nærhed indebærer, at beredskabsopgaverne bør løses så tæt på borgerne som muligt og dermed på det lavest egnede, relevante organisatoriske niveau.
- *Samarbejdsprincippet*: Samarbejdsprincippet går ud på, at myndigheder har et selvstændigt ansvar for at samarbejde og koordinere med andre myndigheder og organisationer, både vedrørende beredskabsplanlægning og krisestyresystemet.
- *Handlingsprincippet*: Princippet om handling indebærer, at i en situation med uklare eller ufuldstændige informationer er det mere hensigtsmæssigt at etablere et lidt for højt beredskab end et lidt for lavt beredskab. Samtidig skal der hurtigt kunne ændres på beredskabet i nedadgående retning for at undgå ressourcespild.

Godkendelse og revision

Sundhedsberedskabsplanen skal godkendes i Byrådet i december 2017 og er gældende fra 1. januar 2018 og 4 år frem. Planen skal revideres og godkendes senest med udgangen af 2021.

Sundhedsberedskabsplanen skal desuden revideres, hvis:

- Lovgivning kræver det
- Organisationsstrukturen eller ansvarsområder ændres markant

- Indikatorer peger på, at risikovurderingen eller trusselsbilledet forandres væsentligt
- Erfaringer fra hændelser eller øvelser anbefaler det

Sundhedsberedskabsplanen er online-baseret og findes på <http://beredskabsplan.silkeborgkommune.dk/>

Det påhviler de enkelte afdelinger at sikre rigtigheden af indsatsplaner, instrukser og Action Cards og at de til enhver tid er ajourførte.

Beredskabsniveauer og krisestaben

Organisering og ledelse af Sundhedsberedskabet er lig den organisering, der fremgår af beredskabsplanen (Se afsnit 2.1, 2.2 og 2.3 i Beredskabsplanen). Ved aktivering af krisestaben i henhold til sundhedsberedskabsplanen deltager Sundheds- og Omsorgschefen altid.

Beredskabsniveauer

Omfanget af en hændelse og dermed beredskabsniveauet er opdelt i tre niveauer.

Hændelserne kan omfatte akutte ulykkeshændelser, som eks. brand, men også andre hændelsestyper, der sætter kommunernes evne til at levere samfundsvigtige ydelser under pres, eks. IT-nedbrud, større sygdomsudbrud m.m.

Der anvendes, jf. nedenfor, tre driftsniveauer for håndtering af hændelsen. Den faktiske kriseledelse udøves af kommunernes administrative ledelse. Borgmesteren kan efter konkret vurdering og behov indgå i krisestaben efter samråd med kriselederen.

Driftsniveau 1: Egen forvaltning/stab eller afdeling.

Anvendes når hændelsen er afgrænset til én forvaltning/stab eller afdeling. Kriseleder er forvaltningschefen/stabs- eller afdelingschefen eller dennes stedfortræder.

Eksempler på driftsniveau 1-hændelser:

- F.eks. en stue i en børnehave, der i en kortere periode ikke kan anvendes på grund af vandskade. Eller hvis der er et begrænset antal syge medarbejdere, der gør, at ressourcer internt i en afdeling eller stab skal omorganiseres.

Driftsniveau 2: Egen kommune.

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 og/eller Brand og Redning.

Eksempler på driftsniveau 2-hændelser:

- F.eks. en nedbrændt skole, som giver behov for at låne faciliteter fra en anden afdeling eller stab i en længere periode eller drikkevandsforurening, der kan indebære risiko for sundhedsfare.

Driftsniveau 3: Tværkommunal – Silkeborg og Viborg.

Anvendes når hændelsen involverer Silkeborg og Viborg kommuner samtidigt. Kriseleder er kommunaldirektøren for den af de to kommuner, der varetager formandskabet i Beredskabskommissionen eller dennes stedfortræder.

- F.eks. drikkevandsforurening med erkendt sygdomstilfælde/epidemier, bred arbejdsnedlæggelse, terror eller udbrud af en særligt smitsom sygdom.

Sammensætning af krisestaben

Driftsniveau 1 – én forvaltning/stab eller afdeling:

- Kriseleder: afdelings- eller stabschef
- Kommunikationsansvarlig
- Relevante medlemmer af forvaltningens/stabens eller afdelingens ledergruppe.
- Evt. Beredskabsdirektør
- Ad hoc medlemmer

Driftsniveau 2 – én kommune:

- Kriseleder: Kommunaldirektør eller en af denne udpeget stedfortræder
- Evt. Borgmester
- Sundheds- og Omsorgschefen
- Relevante medlemmer af direktionen
- Relevante medlemmer af forvaltningernes chefgrupper/stabenes og/eller afdelingernes
- Ledergrupper
- Beredskabsdirektør
- Kommunikationsansvarlig
- Ad hoc medlemmer

Driftsniveau 3 – tværkommunalt:

- Kriseleder: Kommunaldirektør (for den kommune der varetager formandskabet i Beredskabskommissionen)
- Evt. Borgmestrene for Silkeborg og Viborg kommuner
- Sundheds- og Omsorgschefen
- Kommunaldirektørerne for Silkeborg og Viborg kommuner
- Beredskabsdirektør
- Kommunikationsansvarlige fra Silkeborg og Viborg kommuner
- Ad hoc medlemmer

For alle deltageres vedkommende – men særligt for kriselederfunktionen - skal der være planlagt for stedfortræder i forbindelse med større og længerevarende hændelsesforløb.

Stedfortræderen skal som udgangspunkt være på samme organisatoriske niveau som den, der afløses for, eller være udstyret med samme mandat. Stedfortræder for kriselederen udpeges i forbindelse med aktivering af Krisestaben.

Borgmesteren kan efter konkret vurdering og behov indgå i krisestaben i niveau 2 og 3-hændelser efter samråd med kriselederen.

Ad hoc-medlemmer kan eksempelvis bestå af repræsentanter for andre myndigheder, herunder politi, embedslæge o.a. Ved større hændelser, der har karakter af større ulykke/katastrofe og omfatter flere kommuner vil koordinering af beredskabsaktøernes rolle.

Ved øvrige hændelsestyper, der ikke medfører aktivering af politiets Lokale Beredskabsstab, men omfatter flere kommuner, eksempelvis Viborg og Skive,

håndteres hændelse på Driftsniveau 2 med koordinering med den anden kommune efter nærmere aftale.

Bilag 1: Kontaktoplysninger

Krisestabens samlingssted

Midtjysk Brand og Rednings lokaler på Kejlstrupvej 99C og Borgmesterkontoret på Søvej 1 krisestabens samlingssted. Endelig udpegning sker på baggrund af den konkrete hændelse.

Krisestabens sekretariat

Krisestaben har tilknyttet et sekretariat, som bistår krisestaben med praktisk og administrativ støtte, herunder:

- kriseledelsens log (hvem, hvad, hvor, hvornår)
- beslutningsreferater efter hvert møde
- registrere samarbejdspartnere og rollefordelingen mellem aktører
- forberedelse af møder og mødefaciliteter

Sekretariatet vil altid nedsættes ad hoc. Sekretariatet vil bestå af 1-2 repræsentanter fra Analyse & Udvikling og en kommunikationsmedarbejder. Medarbejder, som er tovholder på Sundhedsberedskabsplanen i Sundhed og Omsorg, deltager i krisestabens sekretariat.

Medarbejdere fra de berørte afdelinger vil blive inddraget ad hoc.

Ansvar

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

Direktionen er øverst ansvarlig for sundhedsberedskabsplanen.

Delplaner, indsatsplaner og Action Cards er ansvarsmæssigt placeret i de enkelte afdelinger eller stabe efter sektoransvarsprincippet. Det påhviler de enkelte afdelings- og stabschefer 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 Silkeborg Kommune kan løse sine opgaver i en ekstraordinær situation.

Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab

Alarmering og aktivering af krisestaben

Ved driftsforstyrrelser og hændelser, der vedrører flere afdelinger og stabe, eller som i en længere periode berører en stor del af kommunens borgere og virksomheder, aktiveres kommunens krisestab (beredskabsniveau 3).

Krisestaben aktiveres, når et medlem af krisestaben, Sundhedsstyrelsen, Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) i Region Midtjylland eller politiet vurderer, at en hændelse kræver højeste beredskabsniveau.

Varsler og alarmer kommer typisk fra:

- Sundhedsstyrelsen
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Fødevarestyrelsen
- Regionens AMK-funktion
- Praktiserende læger/praksiskonsulent
- Politiet
- Beredskabsdirektøren
- Andre kommuner
- Andre offentlige myndigheder
- Kommunens ansatte
- Borgere

Alarmeringsprocedure

Større ulykke eller anden ekstraordinær og udefrakommende hændelse

Meddelelse om en større ulykke eller katastrofe vil typisk indgå via politiets alarmcentral på 112 til vagthavende indsatsleder eller beredskabsdirektøren. Intern alarmering der ikke er foranlediget af 112-opkald kan indgå til Silkeborg Kommunes døgnbemandede vagtcentral på **8970 3599** hos Midtjysk Brand og Redning.

Meldingen videregives til vagthavende indsatsleder, som underretter beredskabsdirektøren. Beredskabsdirektøren fastsætter beredskabsniveau og kan alarmere krisestab og relevante afdelingsledere.

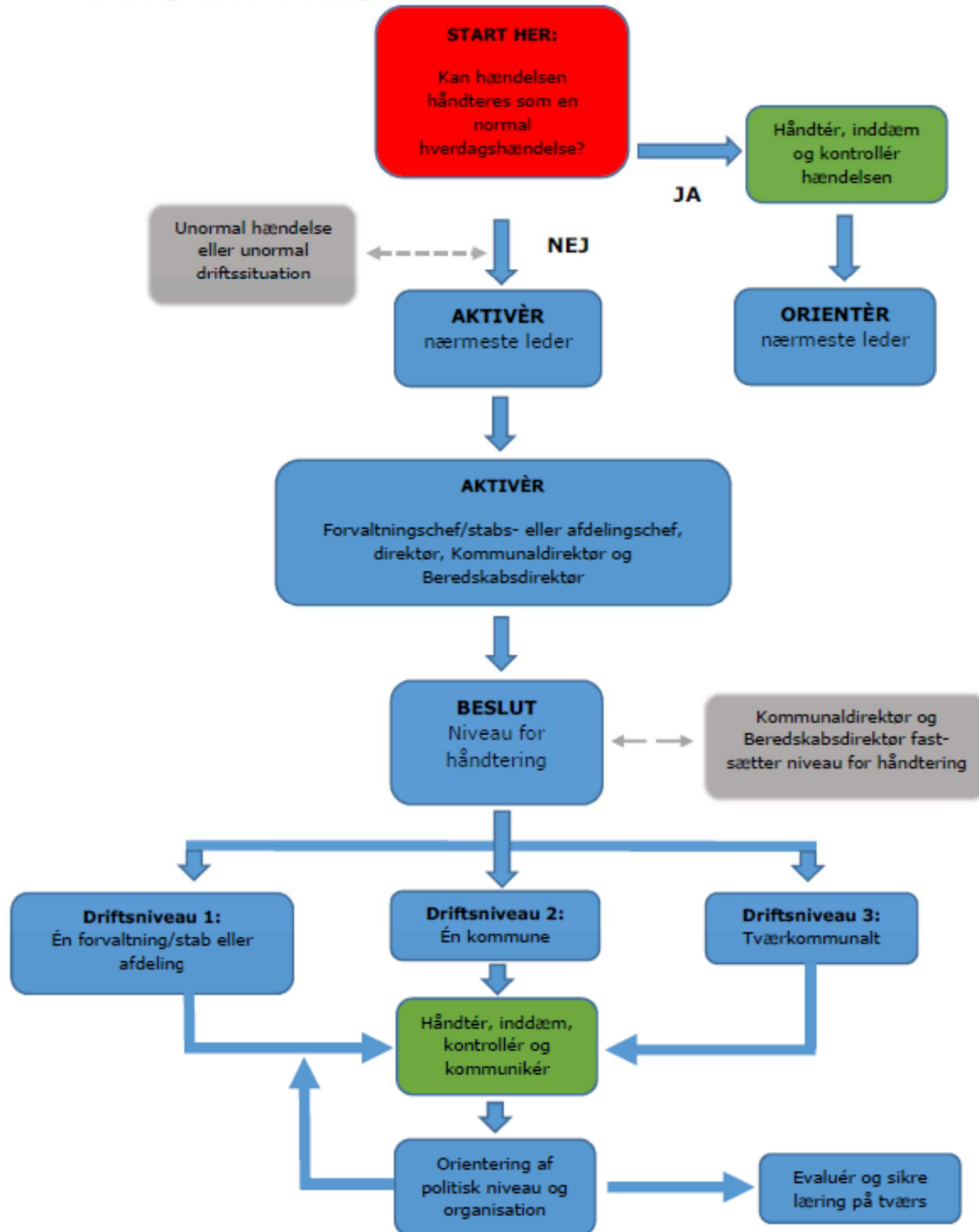
Interne hændelser, som afviger fra den enkelte afdelings normale driftssituation

Indsatsen starter i egen afdeling eller stab på baggrund af indarbejdede procedurer. Hvis afdelingens egne ressourcer ikke er tilstrækkelige til at genoprette driften til normalt niveau, skal afdelingschefen foretage en hurtig vurdering af beredskabsniveau for opgavens løsning. Afdelingslederen kontakter beredskabsdirektøren og i fællesskab fastsættes det endelige beredskabsniveau.

Ved driftsforstyrrelser og hændelser, der vedrører flere afdelinger og stabe, eller som i en længere periode berører en stor del af kommunens borgere og virksomheder, aktiveres krisestaben.

Aktivering af krisestab

Flowdiagram for aktivering



Drift og afløsning

Ved længerevarende indsatser, har borgmesteren ansvaret for at vurdere, om der skal iværksættes afløsning af krisestabsmedlemmerne.

Alle berørte enheder er ansvarlige for, at der foretages en planlægning for krisestabens bemanning i den konkrete situation og herunder, at der udpeges afløsere til de bemandede funktioner.

Krisestabens sekretariat indkalder afløserne, og fører en liste, hvoraf det fremgår, hvilke personer, man har været i kontakt med og hvornår de kan møde frem i krisestaben.

Afløsningen foregår ved overlapning og personlig overlevering umiddelbart efter et krisestabsmøde.

Bilag 3: Det samlede situationsbillede

Aktivering og deaktivering af krisestaben

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

Informationshåndtering

Informationsindsamling

En vigtig del af krisehåndteringen er indsamling af informationer om hændelsens 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.

Den decentrale institutionsleder i området, hvor hændelsen er sket, er ansvarlig for løbende at indrapportere situationens udvikling til krisestaben eller sekretariatet.

Krisestabens sekretariat kan udpeges af formanden for krisestaben til at stå for at indsamle supplerende information til at skabe og løbende forny situationsbilledet. Dette gøres ved:

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

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

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

Afhængig af krisens beskaffenhed kan der ofte hentes informationer via:

- Sundhedsstyrelsen
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Lægemiddelstyrelsen
- Statens Serum Institut
- Giftlinien
- Fødevarestyrelsen
- Beredskabsstyrelsen

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.

Kommunikationsforpligtelsen varetages på samme måde som beskrevet ovenfor:

- Ved driftsniveau 1 i egen afdeling/stab
- Ved driftsniveau 2 i egen afdeling/stab, eventuelt med bistand fra Kommunikationsafdelingen i Organisation og Personale
- Ved driftsniveau 3 i Krisestaben ved kommunikationschefen eller anden talsmand udpeget af krisestaben

Krisekommunikation

Ekstern formidling

Formidling af information til borgerne er en del af krisehåndteringen. Kommunen har ansvaret for et højt informationsniveau, blandt andet via pressen.

Informationen 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, såsom borgere og virksomheder uden for kommunen, øvrige myndigheder, interesseorganisationer m.fl.

Kommunikationsforpligtelsen varetages:

- Ved driftsniveau 1 i egen afdeling/stab
- Ved driftsniveau 2 i egen afdeling/stab, eventuelt med bistand fra kommunikationsafdelingen i Organisation og Personale
- Ved driftsniveau 3 i Krisestaben ved kommunikationschefen eller anden talsmand udpeget af krisestaben

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

Der er udarbejdet en særlig indsatsplan for krisekommunikation, som er den samme der anvendes i beredskabsplanen.

Såfremt Midt- og Vestjyllands Politi har oprettet en kommandocentral (KSN), skal information og kommunikation koordineres med denne.

Genopretning

Genopretning

Planlægning for genopretning bør om muligt foregå ved beredskabsplanlægningen – alternativt skal planlægningen af genopretning påbegyndes snarest muligt efter, at en hændelse er indtruffet.

Opgaverne i forbindelse med genopretning kan overordnet beskrives således:

- Identificere problemer og behov
- Klarlægge løsninger, herunder mål og midler
- Fastlægge nødvendige aktiviteter
- Implementering
- Monitorering og evaluering.

Beredskabsniveauet (Rød, gul eller grøn) afgør, hvem der er ansvarlig for genopretning (afdelingsmæssigt eller i krisestaben). Opgaven er at koordinere løsning af de forskellige opgaver ved genopretning.

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

Koordination og samarbejde med eksterne parter

Kobling til øvrigt beredskab

Silkeborg Kommunes Sundhedsberedskabsplan og Beredskabsplan er udarbejdet parallelt og koordineret.

For at sikre en effektiv opgaveløsning og koordineret indsats, skal krisestaben generelt samarbejde med beredskabsaktører, når der er overlap mellem ansvarsområder.

I en situation, hvor redningsberedskabet er repræsenteret på et ulykkessted f.eks. brandvæsen, lægeambulance og/eller redningsmandskab, skal personalet i Sundhedsberedskabet følge anvisninger fra indsatsleder, læge eller den/de koordinerende myndigheder under indsatsen.

Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK-Vagtcentral) har det overordnede ansvar for koordinering af Sundhedsberedskabet.

Såfremt politiet er involveret i hændelsens håndtering, koordineres kommunikationsindsatsen med politiets kommunikationsenhed. Ved større katastrofer vil politiet oprette en kommandostation (KSN) på politigården i Holstebro.

Samarbejdspartnere i Region Midtjylland

Sundhedskoordinationsudvalget i Region Midtjylland godkendte i juni 2013 en "Ramme og Hensigtserklæring for samarbejdet om sundhedsberedskabet mellem Region Midtjylland, kommunerne i regionen og Praktiserende lægers organisation i regionen".

I overensstemmelse med ramme og hensigtserklæringen har Silkeborg Kommune bl.a. indført én indgang for AMK-Vagtcentral til Silkeborg Kommunes sundhedsberedskab. AMK-vagtcentralen kan aktivere kommunernes sundhedsberedskaber via en døgnbemandet vagtcentral på Brandstationen.

Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK-Vagtcentral)

Politiet omstiller 112-opkald af sundhedsfaglig karakter til AMK-Vagtcentral i RegionMidt.

AMK-Vagtcentralen er omdrejningspunktet for den sundhedsfaglige bistand, som regionens borgere modtager, når de har behov for akut hjælp. Bistanden ydes i form af ambulancer, lægebiler, lægehelikopter, paramedicinsk indsats, sundhedsfaglig rådgivning mv.

AMK-Vagtcentralen aktiverer Beredskabs-AMK, når der sker større ulykker. I sådanne tilfælde har Beredskabs-AMK det overordnede ansvar for ledelsen og koordineringen af det samlede sundhedsberedskab i regionen.

I RegionMidt er begge AMK enheder fysisk placeret i Skejby, Aarhus N. Beredskabs-AMK har endvidere ansvar for transporten af ekstraordinært udskrevne patienter.

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

Hospitalsenhed Midt

Hospitalsenhed Midt vil i nogle situationer indgå i beredskabsarbejdet. Den præ-hospitale indsats i en beredskabssituation vil primært bestå af ambulancer, akutlægebiler og akutlægehelikopter.

Beredskabs-AMK vil her koordinere indsatsen. Specielt ved større ulykker og ekstraordinære udskrivelser af patienter skal Silkeborg Kommune og Hospitalsenhed Midt samarbejde tæt.

Praktiserende læger

AMK varsler og informerer almen praksis og vagtlægerne, hvis sundhedsberedskabssituationen nødvendiggør det.

Det forudsættes, at almen praksis og vagtlægerne løser deres vante opgaver f.eks. ved ekstraordinære udskrivelser fra hospitalerne.

I samarbejde med Silkeborg Kommunes praksiskonsulent undersøges muligheden for at lave et samarbejde med almen praksis om opgaven med massevaccination.

Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed

Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed er rådgiver for kommunen i forbindelse med smitsomme sygdomme, hygiejne og CBRNE-hændelser, herunder f.eks. drikkevandsforurening.

Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed kan rådgive indsatsledelsen på et CBRNE-skadested i relation til håndtering af evt. eksponerede personer samt omkringboende.

Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed varetager Sundhedsstyrelsens decentrale beredskabsopgaver.

Nabokommuner

Gennem klyngesamarbejdet på sundhedsområdet eksisterer et samarbejde på tværs af kommunegrænser.

Lægemiddelberedskab

Det er hospitalsapotekeren på Hospitalsapoteket Region Midtjylland, som har det overordnede regionale ansvar for i en akut situation at lede indsatsen for at fremskaffe lægemidler.

I tilfælde hvor alarmeringen kun omfatter enkelte hospitaler, følges de lokale planer for alarmering af medicinberedskab via hospitalsapotekerne.

Patienter, der udskrives ekstraordinært, vurderes individuelt. Hvor der er et særligt behov for medicin, som patienten ikke er i behandling med i forvejen, eller som det private apotek ikke umiddelbart ligger inde med, forsynes patienterne med den fornødne medicin til 2 døgn.

DEL II – Indsatsplaner

Indsatsplanerne fungerer som retningslinjer for håndtering af konkrete hændelsestyper. Fra indsatsplanerne henvises til afdelingernes instrukser, Action Cards og til andre relevante bilag.

Pandemier, epidemier og andre smitsomme sygdomme

Indsatsplan – Pandemier, epidemier og andre smitsomme sygdomme	
Situation	<p>En epidemi siges at forekomme, når en smitsom sygdom breder sig meget hurtigt i en befolkningsgruppe i et bestemt område. I Danmark regnes det for en epidemi, når antallet af sygdomstilfælde bliver fordoblet på en uge.</p> <p>Hvis sygdomsudbredelsen bliver verdensomspændende, kalder man det en pandemi.</p> <p>Ved en epidemi kan myndighederne anvende specielle regler for forebyggelse og bekæmpelse.</p> <p>En særligt smitsom sygdom udgør specielt en trussel for ældre, personer med svagt helbred og små børn.</p> <p>Udbruddet af en særligt smitsom sygdom vil udgøre en trussel for opretholdelsen og videreførelsen af kritiske funktioner i ældreplejen, botilbud på handicap og psykiatriområdet, institutioner, pasningstilbud mv., idet en stor del af personalet vil være sygemeldt.</p>
Alarmering	<p>Sundhedsstyrelsen er den centrale myndighed ved smitsomme sygdomme. Sundhedsstyrelsen vejleder lokalt.</p> <p>Sundhedsstyrelsen eller AMK-Vagtcentralen, som leder indsatsen på regionens vegne, alarmerer via skriftlig orientering og instruks det lokale redningsberedskab og Sundheds- og Omsorgsafdelingen.</p> <p>Beredskabsdirektøren eller Sundheds- og Omsorgschefen indkalder krisestaben. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure. Krisestaben aktiverer de berørte driftsområdets sundhedsberedskab.</p>

	<p>Personale med direkte borgerkontakt informeres om situationen.</p>
<p>Opgaver</p>	<p>Silkeborg Kommune skal kunne aflaste og støtte regionens sygehuse i situationer med et større udbrud af smitsom sygdom. Der kan være tale om alvorlig farlig smitsom sygdom, om biologisk terrorisme, større udbrud af smitsom sygdom i et område, eller en naturlige pandemi, f.eks. influenza.</p> <p>De kritiske funktioner vil formentlig kun kortvarigt være under voldsomt pres, idet sygdommens varighed hos det i øvrigt raske individ normalt er 3-7 dage, længere tid ved ældre svækkede borgere.</p> <p>Den samlede belastning af sundhedsvæsenet forventes at være betragtelig, idet der også må forventes et betydeligt frafald blandt sundhedspersonalet.</p> <p>Fokus er på at afbryde smitteveje, pleje sygdomsramte og sørge for at kritiske funktioner kan opretholdes trods sygemeldinger blandt sundhedspersonale.</p> <p>Medarbejderne skal i samarbejde med praktiserende læger iværksætte hygiejniske foranstaltninger, forebygge og behandle infektioner/epidemiske sygdomme af borgerne i eget hjem/plejehjem. Massevaccination kan komme på tale og andre forebyggende foranstaltninger.</p>
<p>Handling</p>	<p>De berørte afdelingers indsatsplaner og Action Cards aktiveres.</p> <p>Kommunens sundhedspleje håndterer situationen i forhold til børn og unge på skoler og institutioner.</p> <p>Socialafdelingen varetager opgaven ift. botilbud på handicap- og psykiatriområdet.</p> <p>Kommunens ældrepleje skal pleje syge og smittede, der opholder sig på plejecentre, midlertidige pladser og i eget hjem.</p> <p>Skærpet opmærksomhed på afbrydelse af smitteveje formidles i hele organisationen, herunder håndhygiejne, uniformshygiejne, rengøring og bortskaffelse af affald.</p>

	<p>Region Midtjylland kontaktes ved behov for brug af karantænefaciliteter</p> <p>Tilrettelæggelse og gennemførelse af massevaccination i samarbejde med almen praksis.</p> <p>Krisestaben aftaler med Sundhedsstyrelsen, Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed og AMK-Vagtcentralen, hvordan parterne hurtigt og effektivt kommunikerer.</p> <p>Sundhedsstyrelsen vil løbende indhente, bearbejde, og udfærdige relevant information og vejledning til sundhedsvæsenet i regioner og kommuner.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Modtagelse af masseudskrevne patienter fra sygehus • Pleje og omsorg til smittede og raske ældre i eget hjem, på plejecenter og midlertidige pladser • Faciliteter til massevaccination • Beskyttelse af børn og unge • Sikre værnemidler
<p>Ledelse og organisation</p>	<p>Krisestaben har den øverste ledelse, hvorefter kommunens normale ledelsesstruktur så vidt muligt fortsat er gældende.</p> <p>Der informeres løbende til krisestaben fra de forskellige driftsområder.</p> <p>Hygiejneorganisationen aktiveres og inddrages efter behov. De grundlæggende og supplerende infektionshygiejniske retningslinjer følges.</p>
<p>Bemanding og udstyr</p>	<p>Ledelsen må forvente højt sygefravær hos medarbejderne. Ledelsen vurderer i det enkelte driftsområde, om der er behov for at indkalde ekstra personale.</p> <p>Hvis der er særligt beskyttelsesudstyr, som skal benyttes, vil Sundhedsstyrelsen udmelde dette.</p>
<p>Kommunikation</p>	<p>Sundhedskrisestaben orienterer driften om smittefarer, når AMK aktiverer sundhedsberedskabsplanen i Silkeborg Kommune.</p>

	<p>Orienteringen skal indeholde vejledning omkring forebyggelse af smitte og minimering af smittespredning.</p> <p>Driften orienterer tilbage til Krisestaben vedrørende status på antal smittede og planlagte og igangsatte indsatser.</p> <p>Krisestaben koordinerer og igangsætter de nødvendige handlinger.</p> <p>Krisestaben aftaler med Sundhedsstyrelsen, Rådgivning og Tilsyn Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed og AMK, hvordan parterne hurtigt og effektivt kommunikerer.</p> <p>Sundhedsstyrelsen vil løbende indhente, bearbejde, og udfærdige relevant information og vejledning til sundhedsvæsenet i regioner og kommuner.</p> <p>Kommunikationsafdelingen igangsætter plan for krisekommunikation.</p>
<p>Kontaktoplysninger</p>	<p>AMK-Vagtcentral Midtjysk Brand- og Redning Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed Sektionsledelser Lokallede Hygiejnekonsulent Almen praksis Sundhedsstyrelsen</p>
<p>Evt. andre vigtige opmærksomhedspunkter</p>	<p>Der kan opstå et behov for at oprette et karantænecenter for at isolere mistænkte smittebærere. Det er Sundhedsstyrelsen eller Epidemikommissionen, der træffer beslutning om aktivering af disse centre.</p> <p>Ved mistanke om sygdom under Epidemiloven alarmeres Epidemikommissionen via til politiet på 114 eller til AMK-beredskabet på 8949 2233.</p> <p>Ansvaret for karantænecentret ligger hos regionen. Regionen har indgået aftale med Beredskabsstyrelsen om karantænefaciliteter. Karantænefaciliteter skal</p>

	<p>anvendes til at kunne karantænesætte et større antal personer, hvor der er en risiko for, at de er smittebærere af en livstruende, farlig og smitsom sygdom.</p> <p>Regionen forestår planlægning af indretning, drift, administration og bemanning af karantænecentre.</p> <p>Nyttige hjemmesider med sundhedsfaglige instrukser Sundhedsstyrelsen www.sundhedsstyrelsen.dk Statens Serum Institut www.si.dk</p>
Oprettelse/revision	<p>Denne indsatsplan er udarbejdet af Marie Louise Daugaard, Sundhedsfaglig konsulent, Sundheds- og Omsorgsafdelingen.</p> <p>Godkendt af byrådet den 18. december 2017</p>
Action cards	<ul style="list-style-type: none"> • Afbrydelse af smitteveje • Brug af værnemidler • Hygiejne, håndtering af affald, desinfektion og rengøring • Kapacitetsudvidelse • Opretholdelse af beredskab

CBRNE

Indsatsplan CBRNE	
Situation	<p>Der er sket en større ulykke som involverer enten:</p> <p style="padding-left: 40px;">C: kemiske stoffer B: biologisk materiale R: radiologisk materiale N: nukleart materiale E: eksplosive stoffer</p> <p>CBRNE-hændelser kan være utilsigtede hændelser, f.eks. i forbindelse med fremstilling, anvendelse eller transport af farlige stoffer, eller det kan være tilsigtede handlinger.</p>

	<p>Hændelserne kan påvirke mennesker i umiddelbar nærhed ved at medføre sygdom, tilskadekomst og/eller eksposition med risiko for, at sygdom opstår efterfølgende.</p> <p>Der kan være risiko for, at stofferne spredes med vinden eller via vandforsyningen over et større område og dermed påvirker en større del af befolkningen.</p> <p>Det er sandsynligt, at almen praksis og kommunalt sundhedspersonale kommer i direkte kontakt med patienter, der har været udsat for CBRNE-disponering.</p>
<p>Alarmering</p>	<p>En alarmering eller en anmeldelse i forbindelse med en CBRNE-hændelse eller mistanke herom vil indgå til alarmcentralen 112 eller til politiet 114, som er ansvarlig for aktivering/alarmering af de relevante beredskabsaktører.</p> <p>Ved CBRNE-hændelser vil der – ud over indsættelse af de generelle beredskabsaktører (politiet, redningsberedskabet og sundhedsberedskabet) – ske en aktivering og eventuel indsættelse af CBRNE-ekspertberedskaberne.</p> <p>Politi, Midtjysk Brand og Redning, Sundhedsstyrelsen eller AMK-Vagtcentralen alarmerer krisestaben.</p> <p>Krisestaben videregiver information til alle berørte afdelinger.</p> <p>Ved mistanke om sygdom forårsaget af CBRNE-relaterede hændelser kontaktes AMK-Vagtcentralen og Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed.</p>
<p>Opgaver</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Deltage i vaccination af dele af befolkningen. • Afklare og yde fornøden hjælp til berørte borgere i fareområdet • Varetage pleje og omsorg for ekstraordinært udskrevne patienter fra sygehusene • Varetage pleje og omsorg for (smitsomt) syge, som vurderes at kunne opholde sig i eget hjem • medvirke til at mindske indlæggelsesbehovet • Deltage i (masse)vaccination af dele af befolkningen • Deltage i omsorg for personer anbragt i karantæne • Rådgive om smitteforebyggende tiltag, herunder generelle hygiejniske foranstaltninger • Sørge for forsyning med rent drikkevand til berørte borgere ved drikkevandsforurening

<p>Handling</p>	<p>Krisestaben aktiverer de afdelinger og driftsområder, som berøres af hændelsen.</p> <p>Afhængig af ulykkens karakter kan krisestaben i samråd med relevante parter planlægge følgende opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Iværksætte at indkvartering af lettere påvirkede borgere på plejecentre/midlertidige pladser og drage omsorg for smittede i eget hjem • Aktivere skærpede hygiejnekrav og rådgivning herom hos personale og berørte borgere • Aktivere indsatsplan for massevaccination <p>Region Midtjyllands redningsberedskab er ansvarlig for rensning af forurenede personer på skadestedet inden lægelig behandling.</p> <p>AMK-Vagtcentral, Sundhedsstyrelsen og Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed kan yde rådgivning til kommunen om særlige forholdsregler ved den givne hændelse.</p> <p>Afhængigt af hændelsens omfang skal krisestaben koordinere indsatsen med nabokommuner og Region Midtjylland.</p>
<p>Ledelse og organisation</p>	<p>Krisestaben er ansvarlig for ledelsen.</p> <p>Det berørte driftsområdes ledelse har ansvaret for indsatsen på det pågældende driftsområde. Der afrapporteres til krisestaben.</p>
<p>Bemanding og udstyr</p>	<p>Hændelsen kan kræve at medarbejdere og udstyr fra mange forskellige afdelinger involveres. Koordinering og vidensdeling er derfor påkrævet.</p> <p>Sundheds- og Omsorgsafdelingen etablerer særlige grupper til at varetage opgaver i pleje og behandling af syge borgerer, dels for at sikre den nødvendige behandling under hensynstagen til faglighed og ekspertise, dels for at minimere smittespredningen.</p> <p>Hygiejneorganisationen involveres, når det er relevant.</p>
<p>Kommunikation</p>	<p>Da håndtering af CBRNE-hændelser kan være komplekse og kræve specialindsigt, kan offentlige myndigheder få rådgivning og bistand fra følgende eksperter:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kemisk Beredskab, Beredskabsstyrelsen (C, E) • Giftlinjen, Region Hovedstaden (C) • Epidemiologisk afdeling på Statens Serum Institut (B) • Sundhedsstyrelsen Strålebeskyttelse(R)

	<ul style="list-style-type: none"> Nukleart Beredskab, Beredskabsstyrelsen (N) <p>Dertil kommer Sundhedsstyrelsens beredskabsvagt, som i relation til CBRNE-hændelser konkret kan samarbejde med indsatsledelsen og ekspertberedskaberne om – på grundlag af de foreliggende oplysninger – at afgrænse hvilken personkreds, der skal anses for at kunne være udsat (eksponeret) for et eller flere CBRNE-stoffer.</p> <p>Politiet er ansvarlig for aktivering/alarmering af relevante beredskabsaktører.</p>
Kontaktoplysninger	<p>Alarmcentralen 112</p> <p>Politiet 114</p>
Oprettelse/revision	<p>Denne indsatsplan er udarbejdet af Marie Louise Daugaard, Sundhedsfaglig konsulent, Sundheds- og Omsorgsafdelingen.</p> <p>Godkendt af byrådet den 18. december 2017</p>
Action cards	<ul style="list-style-type: none"> Miljøuheld Brug af værnemidler

Den psykosociale indsats

Indsatsplan – Den psykosociale indsats	
Situation	<p>Psykosocial indsats er et samlet udtryk for en indsats, der omfatter krisestøtte, social assistance (indkvartering, forplejning, transport mv.) og ved behov senere i forløbet for kriseterapi. Den psykosociale indsats blev tidligere kaldt kriseterapeutisk beredskab.</p> <p>Kriser, katastrofer, større ulykker og terror, kan betegnes som ekstraordinære hændelser, der er uventede, dramatiske, muligt traumatiserende, og som kan true eller svække vigtige funktioner og værdier for enkeltpersoner, familier eller samfund.</p> <p>Hændelsens psykiske påvirkning af personer vil afhænge af flere forhold: hændelsens omfang, konsekvenser,</p>

	<p>hvor hurtigt den opstår og udvikler sig, varighed, samt hvor godt forberedt enkeltpersoner og samfundet er på en sådan hændelse.</p> <p>Psykiske traumer kan føre til såvel psykiske som somatiske følgevirkninger i efterforløbet på samme måde, som fysiske traumer kan føre til såvel somatiske som psykiske følgevirkninger.</p>
Alarmering	<p>Alarmering og aktivering af den psykosociale indsats sker via Beredskabs-AMK.</p> <p>Krisestaben aktiveres, såfremt kommunens psykosociale indsats er aktiveret.</p>
Opgaver	<p>Silkeborg Kommune er forpligtet til at kunne yde, hvad der betegnes som en psykosocial indsats. Krisestøttende beredskab. Den psykosociale indsats fra kommunen består af umiddelbar omsorg og praktisk hjælp samt information om krisereaktioner og om mulighed for yderligere hjælp.</p> <p>Psykosocial indsats har til formål at forebygge psykiske problemer efter hændelsen på lang sigt, som fx lidelsen posttraumatisk belastningsreaktion (posttraumatisk stress syndrom, PTSS).</p> <p>Den psykosociale indsats i kommunen etableres inden for kommunens ressourcer, og skal kunne fungere både alene og i samarbejde og koordineret med regionens kriseterapeutiske beredskab.</p> <p>Krisestyling indeholder 5 kerneopgaver:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Aktivering og drift 2. Informationshåndtering 3. Koordinering af handlinger og ressourcer 4. Krisekommunikation 5. Operativ indsats (herunder faglig indsats)
Handling	<p>Kommunens indsats omfatter forplejning, evt. indkvartering og sociale foranstaltninger ved behov.</p>
Ledelse og organisation	<p>Kommunens psykosociale indsats kan aktiveres og fungere både alene og i samarbejde med regionens kriseterapeutiske beredskab.</p>

	Etablering af den psykosociale indsats er igangsat i forhold til, hvem der leder indsatsen og hvilket personale fra kommunen, der indgår. Der er ikke fastsat en dato for, hvornår det forventes at være udført.
Bemanding og udstyr	Tæpper, tøj, telte, legetøj, bleer mv.
Kommunikation	<p>Krisekommunikation er kommunikation til befolkning og medier om hændelsen.</p> <p>Krisekommunikation udføres af kommunens kommunikationsafdeling. Kommunen benytter sin hjemmeside og evt. sociale medier, til at informere berørte om mulighederne for støtte; og et telefonnummer, hvor berørte kan komme i direkte kontakt med det kriseterapeutiske beredskab.</p> <p>Det krisestøttende beredskab udpeger en talsmand, som forsyner kommunikationsafdelingen med faglige input, samt deltager i evt. pressemøder som faglig ekspert.</p> <p>Kommunikation med borgere og medier indebærer, at myndighederne informerer og vejleder om risici og afledte konsekvenser, så borgerne har et grundlag for at tage vare på deres egen sikkerhed og sundhed eller på anden måde bidrage til at minimere konsekvenserne af en hændelse.</p> <p>Kommunikationen skal sikre tilliden til, at myndighederne arbejder målrettet på at imødegå skadevoldende konsekvenser af hændelsen og hurtigst muligt genskabe normalbilledet. Det er derfor myndighedernes opgave at give information, som borgerne kan stole på, og som medierne vil anvende i dækningen af hændelsen.</p> <p>Den enkelte myndighed skal sikre, at kommunikations- og presseindsatsen er koordineret i relevant omfang, så der ikke udsendes modstridende oplysninger fra forskellige myndigheder.</p>
Kontaktoplysninger	<p>Politi Beredskabs-AMK Kontaktperson for den psykosociale indsats Krisestaben</p>

<p>Evt. andre vigtige opmærksomhedspunkter</p>	<p>Principper for indholdet af krisestøtten i en psykosocial indsats kan skitseres som følger (Helsedirektoratet, 2011), uanset om opgaven udføres af personale fra region eller kommune:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Møde de pågældende med empati, bringe dem i sikkerhed og hvis muligt bekræfte at deres familie/venner er i sikkerhed • Drage omsorg for basale behov (varme, beskyttelse, tørt tøj, mad, drikke, hvile, søvn, mv.) • Give information om normale fysiske og psykiske reaktioner, gerne både mundtligt og skriftligt • Give saglig information om hændelsen • Social omsorg hvis muligt i form af forening med familie og venner • Berolige dem som udviser voldsomme reaktioner • Afklare og imødekomme individuelle behov • Tage hensyn til kulturelle forskelle (herunder andre sprog) • Understøtte den pågældendes egen mestringsevne • Vurdere de pågældende personer med henblik på behov for visitation til regionens psykiatri (hvis den pågældende hjælper er fagligt i stand til dette)
<p>Oprettelse/revision</p>	<p>Denne indsatsplan er udarbejdet af Marie Louise Daugaard, Sundhedsfaglig konsulent, Sundheds- og Omsorgsafdelingen.</p> <p>Godkendt af byrådet den 18. december 2017</p>
<p>Action cards</p>	<p>Aktivering af det psykosociale beredskab.</p>

Lægemiddelberedskab

Indsatsplan – Lægemiddelberedskab, herunder utensiler, personlige værnemidler, forbindinger og andet materiel.

<p>Situation</p>	<p>I forbindelse med pludseligt opståede hændelser kan der være behov for en større mængde af lægemidler og medicinsk udstyr end normalt, og i disse tilfælde skal</p>
-------------------------	--

	<p>Silkeborg Kommune iværksætte sit lægemiddelberedskab.</p> <p>Der skal overvejes lægemiddelberedskab både i forhold til konventionelle hændelser og i forhold til CBRNE hændelser. Lægemiddelberedskab i kommunen består af medicinsk udstyr, så som utensilier, personlige værnemidler, forbindsstoffer og hjælpemidler.</p> <p>Kommunens lægemiddelberedskab består af ekstra medicinsk udstyr såsom personlige værnemidler, forbindinger og andet materiel.</p>
Alarmering	<p>Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for indkaldelse af krisestaben.</p> <p>Krisestaben kan kontakte Region Midtjyllands lægemiddelberedskab på Hospitalsapoteket Region Midtjylland via omstillingen på Aarhus Universitetshospital 78 45 00 00</p>
Opgaver	<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 mv. • Distribution til hjemmeplejen, plejecentre og øvrige relevante kommunale institutioner mv. • Kontakt til Lægemiddelstyrelsen ved forsyningsmæssige nødsituationer. <p>Når en hændelse indtræder, skal ledelsen af krisestaben i samarbejde med Regionen sørge for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vurdering af behov (forbrug) • Fremskaffelse af supplerende lægemidler og/eller medicinsk udstyr (forsyning) • Distribution (fordeling)

	<p>Lægemiddelberedskabet kan omfatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antidoter (modgifte) • Medicinsk udstyr som skyllevæsker og dialysevæsker • Blodkomponenter via Blodcenter Midt • Utensilier (sprøjter, kanyler og infusionsæt) • Forbindingsstoffer
Handling	<p>Myndighedsopgaver i forbindelse med lægemiddelberedskabet varetages af Lægemiddelstyrelsen. Region Midtjylland har ansvar for planlægningen.</p> <p>Silkeborg Kommune har ansvar for at planlægge for tilvejebringelse af lægemidler til den primære sundhedstjeneste for de kommunale institutioner.</p> <p>Værnemidler, forbindinger og andet materiel kan hentes på Rødegård plejecenter, hvor der er etableret et nøddepot. Rødegård kan kontaktes på 89 70 44 71</p> <p>Ved behov for hjælpemidler kan Hjælpemiddeldepotet kontaktes kl. 08-16 på 89 70 50 50 og kl. 16-08 på 20 55 82 11</p> <p>Region Midtjylland har et lægemiddelberedskab. Jævnfør Region Midtjyllands plan for sundhedsberedskabet og det præhospitale beredskab medgives der medicin og hjælpemidler i fornødent omfang. Det vil sige, indtil patienten selv, eller med kommunens og den praktiserende læges hjælp har etableret den nødvendige assistance.</p> <p>Patienter, der udskrives ekstraordinært, vurderes individuelt, og hvor der er et særligt behov for medicin, som patienten ikke i forvejen er i behandling med eller som den private apoteker ikke vurderes at ligge inde med, forsynes patienterne med den fornødne medicin op til 48 timers forbrug.</p>
Ledelse og organisation	<p>Sundhedsberedskabsledelsen/Sundheds- og Omsorgschefen har ansvaret for at bedømme situationen og iværksætte relevante tiltag.</p> <p>Afhængig af situationen vil én eller flere ledere blive inddraget. De områder, der modtager ekstraordinært udskrevne borgere, vil i første omgang blive inddraget. De skal samarbejde med:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Region Midtjylland

	<ul style="list-style-type: none"> • Hospitalsenheden Vest • Praksiskonsulenter og de praktiserende læger samt • Apotekerne.
Bemanding og udstyr	Medarbejdere på vagt.
Kommunikation	Sundhedskrisestaben er ansvarlig for både den interne og eksterne kommunikation.
Kontaktoplysninger	Sundhedsstyrelsen Sundheds- og Omsorgschefen Hjælpemiddeldepotet Akutdepotet Rødegård plejecenter Lederforum Lokalledere Hospitalsapoteket Aarhus, Aarhus Universitetshospital
Oprettelse/revision	Denne indsatsplan er udarbejdet af Marie Louise Daugaard, Sundhedsfaglig konsulent, Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Godkendt af byrådet den 18. december 2017
Action cards	

Ekstraordinære udskrivelser

Indsatsplan – Ekstraordinære udskrivelser	
Situation	<p>Silkeborg Kommune skal kunne modtage ekstraordinært udskrevne patienter på alle tider af døgnet.</p> <p>Ved mange tilskadekomne og/eller mange akut syge kan Hospitalsenhed Midt være nødsaget til at udskrive patienter før tid. Desuden kan det blive aktuelt at udskyde planlagte, ikke akutte indlæggelser.</p> <p>De fleste ikke-færdigbehandlede patienter vil fortsat have behov for hjælp og ekstra pleje.</p>

	<p>Den ekstraordinære udskrivning bevirker, at de kommunale medarbejdere skal tilse et større antal borgere med ekstra plejebehov.</p> <p>Hospitalsenhed Midt vil opdele patienterne i grupper. Herudfra kan Sundhed og Omsorg vurdere, hvorvidt patienter kan flyttes til eget hjem eller skal anbringes på plejecentre eller midlertidige pladser – alt efter omfanget af den skønnede pleje:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kan udskrives til eget hjem uden hjemmepleje, med/uden medicinsk udstyr og med/uden lægemidler • Kan udskrives til eget hjem med hjemmepleje/hjemmesygepleje • Kan udskrives til plejebolig/midlertidig plads <p>Kommunen er – udover at modtage ekstraordinært mange udskrevne – forpligtet til at medvirke til, at så få som muligt indlægges, mens sygehusberedskabets indsats foregår.</p> <p>Samtidig kan der være borgere, hvis behandling på hospitalet udskydes, og som i givet fald kan have behov for mere intensiv hjælp.</p>
<p>Alarmering</p>	<p>AMK-Vagtcentral varslers Midtjysk Brand og Redning om ekstraordinær udskrivning af patienter via den døgnbemandede vagtcentral på 89 70 35 99</p> <p>Midtjysk Brand og Redning alarmerer Sundhed & Omsorgschefen, der iværksætter afdelingens indsatsplan.</p> <p>Beredskabsdirektøren indkalder eventuelt krisestaben. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for indkaldelse af krisestaben.</p> <p>AMK-Vagtcentral meddeler i forbindelse med alarmeringen omfanget af de ressourcer i det kommunale sundhedsberedskab, der er behov for.</p> <p>Herefter vil de enkelte afdelinger på hospitalet tage kontakt til kommunen for at indgå konkret aftale.</p>
<p>Opgaver</p>	<p>Det kommunale sundhedspersonale skal modtage og pleje ekstraordinært udskrevne patienter fra hospitaler, som fortsat har behov for hjælp og ekstra pleje.</p> <p>Forebygge yderligere indlæggelser.</p>

	<p>Ved ekstraordinær udskrivelse af patienter til eget hjem sættes de sædvanlige procedurer ved udskrivning fra sygehus i gang.</p> <p>Det enkelte lokalgruppe/plejecenter, som borgeren udskrives til, vurderer, om der skal indkaldes ekstra personale.</p>
Handling	<p>Lederen af myndighedssektionen og berørte sektionsledelser træffer aftale med sygehuset om udskrivningsprocedure, herunder forventet antal borgere, disses identitet, tilstand, epikrise, medicinsk udstyr etc.</p> <p>Vagthavende samt lokalleder/sundhedsfaglig leder tilrettelægger i samarbejde med medarbejderne modtagelsen af de ekstraordinære udskrevne patienter, herunder kontakt til praktiserende læge, med henblik på at tilse de udskrevne patienter.</p> <p>Hospitalsenhed Midt, i samarbejde med Region Midtjylland medgiver borgeren medicin og hjælpemidler i fornødent omfang i op til 48 timers forbrug, hvis det vurderes, at den private apoteker ikke ligger inde med den nødvendige medicin. Med kommunens og den praktiserende læges hjælp skal den nødvendige assistance etableres.</p> <p>Antallet af ekstraudskrevne patienter vil først blive kendt ud fra en vurdering af den konkrete situation.</p> <p>Visitationen:</p> <p>Da der kan være tale om helt ukendte borgere for kommunen, er det vigtigt, at kommunen modtager oplysninger om stamdata, tidspunkt for modtagelse, diagnose, omfang af personlig pleje, behov for sygepleje, madservice, medicin, hjælpemidler, samt evt. behov for ambulant kontrol eller opfølgende besøg hos egen læge.</p> <p>Udskrivningsoplysningerne skal modtages sammen med borgeren ved udskrivelsen.</p> <p>Regionen har ansvaret for hurtigt at informere praktiserende læge, vagtlæge og praktiserende speciallæge om udskrivelsen.</p>
Ledelse og organisation	<p>Sundheds- og Omsorgschefen har det overordnede ansvar.</p> <p>Den daglige leder har ansvaret på det operationelle niveau i krisesituationen.</p>

	<p>Myndighedssektionen i Sundhed- og Omsorgsafdelingen afrapporterer gennem Sundheds- og Omsorgschefen til Sundhedskrisestaben.</p> <p>Ved behov inddrages hygiejneorganisationen, f.eks. i forbindelse med pandemier, drikkevandsforurening etc.</p> <p>Sundhedskrisestaben samles i Salen på Rødegård, Skærbækvej 13, 8600 Silkeborg, hvor der er plads til 10 hospitalssenge.</p> <p>Sengene med tilbehør er placeret i kælderen på Rødegård.</p>
Bemanding og udstyr	<p>Ekstra personale med de rette kompetencer indkaldes efter behov.</p> <p>Personale i køkkener og administration kan også blive involveret.</p> <p>Områderne sørger selv for de nødvendige sårpleje- og værnemidler.</p> <p>På akutdepotet på Rødegård kan hentes nødvendige værnemidler.</p>
Kommunikation	<p>Visitationen: Visitationen træffer beslutning om, hvordan borgerne fordeles på de respektive plejecentre, og der gives besked til hjemmeplejen om de borgere, som udskrives til eget hjem.</p> <p>Hospitalsenhed Midt koordinerer med visitationen.</p> <p>Sundheds- og Omsorgschefen vurderer i samarbejde med lederen af Myndighedssektionen situationen med de øvrige sektionsledere og tager herefter stilling til aktiveringsniveau og behovet for eventuelle støttefunktioner.</p>
Kontaktoplysninger	<p>Visitationen Lokalledere Hygiejnekonsulent Sundheds- og Omsorgschefen Sektionsledere</p>
Oprettelse/revision	<p>Denne indsatsplan er udarbejdet af Marie Louise Daugaard, Sundhedsfaglig konsulent, Sundheds- og Omsorgsafdelingen.</p>

	Godkendt af byrådet den 18. december 2017
Action cards	<ul style="list-style-type: none"> • Koordination mellem Silkeborg Kommune og Hospitaler ved ekstraordinære udskrivelser • Ekstraordinære udskrivelser

Massevaccination

Indsatsplan – Massevaccination	
Situation	<p>I forbindelse med smitsomme sygdomme, herunder epidemi og pandemi, skal Silkeborg Kommune i samarbejde med praktiserende læger iværksætte hygiejniske foranstaltninger for at hjælpe borgere og begrænse smitten.</p> <p>Ved massevaccination er det de praktiserende læger, der varetager den egentlige vaccination af borgerne. I særlige situationer kan det blive nødvendigt, at kommunens sundhedspersonale deltager i afviklingen af vaccinationer.</p>
Alarmering	<p>Sundhedsstyrelsen underretter via skriftlig orientering og instruks til det lokale redningsberedskab og kommunens sundheds- og omsorgsafdeling.</p> <p>Beredskabschefen eller Sundheds- og Omsorgschefen indkalder krisestaben. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for indkaldelse af krisestaben. Krisestaben underretter ledere for de berørte afdelinger.</p> <p>Den enkelte leder informerer herefter ud i egen organisation.</p>
Opgaver	<p>Beslutningen om at vaccinere hele eller dele af befolkningen træffes af nationale sundhedsmyndigheder i den konkrete situation.</p> <p>Silkeborg Kommune skal varetage vaccinationen af kommunens medarbejdere.</p>

	Sundheds- og Omsorgsafdelingen planlægger og koordinerer massevaccinationen i Silkeborg Kommune.
Handling	<p>Sundhedsstyrelsen vil typisk anbefale vaccination af sundhedsfagligt personale i det kommunale sundhedsvæsen samt personale med særligt vigtige funktioner i den kommunale forvaltning, f.eks. brandmænd.</p> <p>Vaccinationsstederne skal være bemandede med praktiserende læger og sygeplejersker med vaccinationskompetence.</p> <p>Vaccination af ældre, syge og handicappede, som ikke kan komme hjemmefra, foretages enten af en praktiserende læge eller af hjemmesygeplejersker på delegation fra en læge.</p> <p>Udførelse:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Krisestaben udpeger vaccinationssteder. • Ledelsen for de berørte personalegrupper udarbejder navnelister over de medarbejdere, som skal vaccineres og aftaler tid og sted for vaccination • Sundheds- og Omsorgsdelingen bestiller vaccine, kanyler og affaldsbeholdere til risikoaffald, så det er klar på vaccinationsstederne. <p>Vaccinationen kan eventuelt foregå på følgende adresser:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Silkeborg, Brandstation Silkeborg, Bredhøjvej 10 (Midtjysk Brand og Redning) • Kjellerup, Brandstation Kjellerup, Søndergade 69 (Midtjysk Brand og Redning) • Them, Toftevang plejecenter, Silkeborgvej 31 (Sundheds- og Omsorgsafdelingen) • Gjern, Karolinelundcentret, Karolinelundsvej 15 (Sundheds- og Omsorgsafdelingen) <p>Valget af konkrete vaccinationssteder afhænger af hvor mange, der skal vaccineres, og hvilke grupper, der er tale om.</p> <p>Sundhedsstyrelsen er ansvarlig for distribution af vaccine.</p> <p>Kommunes sundhedsberedskab vil følge anbefalinger fra</p>

	<p>Sundhedsstyrelsen, herunder retningslinjer for forebyggende indsats.</p> <p>Borgere i risikogruppen skal henvende sig til egen læge og aftale nærmere om eventuel vaccination.</p>
Ledelse og organisation	<p>Organiseringen vil afhænge af Sundhedsstyrelsens vejledning og rådgivning.</p> <p>Den daglige leder for de afdelinger, som anbefales vaccineret er ansvarlig for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udarbejdelse af lister over de medarbejdere, som skal vaccineres • Fremsendelse af lister til krisestaben • At alle medarbejderne informeres om sygdommens symptomer og smitteveje <p>Sundhed- og Omsorgsafdelingen koordinerer indsatsen.</p> <p>På hvert vaccinationscenter etableres en lokal ledelse, bestående af:</p> <ul style="list-style-type: none"> • En administrativ medarbejder fra kommunen • En sygeplejerske fra plejecenter/hjemmesygeplejen • En af de udpegede praktiserende læger
Bemanding og udstyr	<p>Vaccinationsstederne indrettes med borde, stole og beholdere til risikoaffald.</p> <p>Sundhed- og Omsorgsafdelingen udpeger vaccinationspersonale og sørger for vagtplaner mm.</p>
Kommunikation	<p>Den overordnede handleplan for vaccination defineres af de centrale sundhedsmyndigheder og vil være situationsafhængig.</p> <p>Ved vaccination af medarbejdere følges Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Retningslinjerne vil komme fra Sundhedsstyrelsen.</p> <p>Krisestaben sørger for:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Information udsendes i organisationen • Laver aftale om vaccination med læger med vaccinationskompetence • Tilrettelægge vaccinationerne, så daglig drift forstyrres mindst muligt

	Det er de respektive ledere, der er ansvarlige for at udvælge de medarbejdere, der skal tilbydes vaccination.
Kontaktoplysninger	Sundhedsstyrelsen Praksiskonsulent Lokalledere Sektionsledelse Lederforum
Oprettelse/revision	Denne indsatsplan er udarbejdet af Marie Louise Daugaard, Sundhedsfaglig konsulent, Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Godkendt af byrådet den 18. december 2017

Ekstrem vejrlig (Sne, storm og skybrud)

Ekstremt vejrlig	
Situation	<p>Ekstreme vejrforhold betyder, at udendørs færden er livsfarlig. Årsagen kan være voldsomt snevejr, storm eller skybrud.</p> <p>Udførelse af opgaver hos borgere som ikke kan modtage den normale pleje, mad og medicin, fordi plejepersonalet har svært ved at komme frem.</p>
Alarmering	<p>Vejrvarsler fra DMI eller anden offentlig myndighed.</p> <p>Sektionsledelsen i samarbejde med Beredskabsdirektøren vurderer, om situationen kræver, at krisestaben indkaldes. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for indkaldelse af krisestaben.</p> <p>Krisestaben alarmerer de berørte afdelinger.</p>
Opgaver	<p>Den daglige drift kan være påvirket meget forskelligt afhængig af situationen.</p>
Handling	<p>Ved varsling af uvejr forbereder lokallederen organisationen på eventuelle ændringer af arbejdsgange og retningslinjer.</p> <p>Det kan blive nødvendigt at indkalde ekstra personale til løsning af prioriterede opgaver.</p> <p>Krisestaben etableres og holder tæt kontakt med nabokommuners og regionens beredskab, da vejrsituationen typisk påvirker større dele af landet.</p>
Ledelse og organisation	<p>Sektionsledelsen har det overordnede ansvar for indsatsen.</p> <p>Den daglige leder har ledelsen på det operative niveau.</p> <p>Der afrapporteres til krisestaben.</p>
Bemanding og udstyr	<p>Det sædvanlige personale løser opgaverne evt. med indkaldelse af ekstra personale.</p>

	Midtjysk Brand- og Redning kontaktes, hvis hjemmeplejebilerne ikke kan komme frem.
Kommunikation	Midtjysk Brand og Redning orienterer løbende ledelsen/krisestaben. Ledelsen/Krisestaben viderebringer information til sektionerne
Kontaktoplysninger	Sektionsledelsen Midtjysk Brand og Redning Krisestaben
Evt. andre vigtige opmærksomhedspunkter	Ledelsen har ansvaret for at sikre: <ul style="list-style-type: none"> • At hjemmeplejens biler er udstyret med gule veste, tæpper, lommelygte, skovl • At indmøde steder er udstyret med gule veste, tæpper, lommelygter
Oprettelse/revision	Denne indsatsplan er udarbejdet af Ulla Jørgensen Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Godkendt af byrådet den 8. december 2017
Action cards og Bilag	<ul style="list-style-type: none"> • Livsvigtig medicin og hjælp – ekstremt vejrlig Bilag: <ul style="list-style-type: none"> • Medarbejderfremmøde under ekstreme vejrforhold • Plakat vedr. forholdsregler til personalerum • Vinteren er over os – Pjece til borgerne

Hedebølge

Indsatsplan – Hedebølge	
Situation	Den danske meteorologiske definition på en hedebølge er, når gennemsnittet af de højest registrerede temperaturer målt over tre sammenhængende dage

	<p>overstiger 28 °C. Varmt vejr og hedebløge kan give ubehag, og i værste fald hedeslag.</p> <p>Hedeslag kan komme langsomt. For nogle er det svært at opdage i tide, at de er ved at nå en kritisk overophedning. Hedeslag er en livsfarlig tilstand.</p> <p>Længere perioder med høje temperaturer øger risikoen for dehydrering. Dette gælder specielt for små børn, ældre, nogle borgere med psykiske og/eller fysiske funktionsnedsættelser og borgere med sygdomme, der påvirkes af varmen.</p>
<p>Alarmering</p>	<p>Hvis det er muligt vil DMI varsle en hedebløge. DMI forudsiger vejret flere dage frem. Det er relevant at være opmærksom på høje dagtemperaturer (over 28 grader) over en længere periode på grund af risikoen for helbredspåvirkning.</p> <p>Sundheds- og Omsorgschefen, sektionsledere og lokaledere orienterer medarbejdere om eventuelle ændrede arbejds gange og retningslinjer.</p> <p>Hvis det findes nødvendigt, kan Sundhed og Omsorgschefen indkalde sundhedskrisestaben. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for indkaldelse af krisestaben.</p>
<p>Opgaver</p>	<p>Hedebløge kan betyde risiko for væskemangel og i værste fald hedeslag.</p> <p>Kommunens medarbejdere har kontakt til mange af de borgere, der skal være ekstra opmærksomme ved hedebløge. Der kan være tale om borgere, der har et dagligt plejebæhov, men det kan også være borgere, der har begrænset kontakt til kommunens personale, borgere som for eksempel blot får bragt mad ud eller har hjælp til rengøring. Både pårørende og plejepersonale skal være ekstra opmærksomme på disse borgere.</p> <p>Mange af de borgere, som kommunens sundhedspersonale er i kontakt med, er udsatte:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Særligt udsatte er borgere over 65 år. • Borgere med en kronisk sygdom, der gør det vanskeligere for dem at svede og føle tørst. • Borgere, der bruger medicin, der gør det vanskeligere for dem at svede og føle tørst. • Borgere, der bruger medicin, der ikke tåler temperaturer over 25°C.

	<ul style="list-style-type: none"> Borgere, der vælger at drikke alkohol i varmen. Borgere, der har en kronisk sygdom, hvor luftforurening og høje lufttemperaturer kan forværre deres symptomer. <p>Forebygge hedeslag og dehydrering hos borgere, der er i kommunens varetægt, herunder i daginstitutioner, skoler, botilbud, plejecentre, eget hjem mm.</p>
Handling	<p>Under længerevarende hedebølge indkaldes Krisestaben.</p> <p>I tilfælde af langvarig hedebølge vil hjemmeplejen og sygeplejen, systematisk opsøge ældre, svagelige og socialt udsatte borgere og hjælpe dem med at afværge følgerne af hedebølgen.</p> <p>Fokus vil desuden være rettet mod mennesker, som ikke i forvejen har fast visiterede indsatser, men som vurderes at have brug for særlig støtte.</p>
Ledelse og organisation	<p>Sundheds- og Omsorgschefen, sektionsledere og lokaledere aktiverer relevante indsatsplaner og Action Cards. Ressourcebehovet vurderes og chefer indkalder evt. ekstra medarbejdere til at varetage ekstra plejebehov.</p> <p>Alle medarbejdere skal have skærpet opmærksomhed på indtagelse af væske (vand). Dette gælder for både medarbejdere og de borgere i alle aldre, der serviceres af vore medarbejdere.</p> <p>Sundhedspersonale skal desuden være opmærksomme på opbevaring af medicin, da visse præparater ikke tåler høje temperaturer.</p>
Bemanding og udstyr	<p>Medarbejdere på vagt.</p>
Kommunikation	<p>Vejrvarslinger muliggør forberedelse i organisationen på at støtte udsatte borgere, som f.eks. småbørn, ældre, hjerte-lungesyge, psykisk syge og psykisk udviklingshæmmede.</p> <p>Ved afgrænsede, korterevarende perioder af ekstremt vejr varsles sektionerne og Visitationen efter behov, med henblik på skærpet opmærksomhed vedr. relevante borgere.</p>

	<p>Under længerevarende eller alvorlige ekstreme vejrepisoder, indkaldes Krisestaben. Hvis ekstreme vejrforhold skønnes at udgøre en helbredstrussel for udvalgte borgere kan dette, efter konkret vurdering i sundhedsberedskabsstaben, varsles på kommunens hjemmeside, der kan udsendes meddelelser til pressen etc.</p> <p>I tilfælde af langvarigt helbredstruende ekstremt vejr vil medarbejderne opsøge ældre, svagelige og socialt udsatte borgere. Fokus vil være rettet mod borgere, som ikke i forvejen har fast visiteret ydelse, men som vurderes at have brug for særlig støtte.</p> <p>Endvidere kontakter Krisestaben boligselskaberne med henblik på ophæng af opslag, der opfordrer beboerne til at støtte, føre tilsyn med og drage omsorg for naboer og pårørende.</p>
Kontaktoplysninger	<p>Lokalledere Sektionsledere Visitationen Midtjysk Brand og Redning Praktiserende læger</p>
Evt. andre vigtige opmærksomhedspunkter	<p>På Sundhedsstyrelsens hjemmeside (www.sst.dk) findes informationsmateriale med gode råd om adfærd under en hedebløge.</p>
Oprettelse/revision	<p>Denne indsatsplan er udarbejdet af Marie Louise Daugaard, Sundhedsfaglig konsulent, Sundheds- og Omsorgsafdelingen.</p> <p>Godkendt af byrådet den 18. december 2017</p>
Action cards	<ul style="list-style-type: none"> • Hedebløge

Vandforurening

Indsatsplan – Vandforurening	
Situation	<p>En beredskabssituation ift. vandforurening kan karakteriseres som:</p> <p>En truet forsyningssituation, hvor der kræves en særlig indsats, som ikke kan klares med de ressourcer, vandforsyningen selv har til rådighed.</p> <p>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.</p> <p>Legionella i vandanlæg, hvor smitten sker ved, at borgerne indånder forstøvet vand, der er forurenet med <i>Legionella</i>. Idet mange forskellige vandanlæg kan sprede forstøvet vand er der flere mulige smitekilder, men brusebadning antages at være den hyppigste smittevej.</p>
Alarmering	<p>Drikkevandsforurening</p> <p>Meddelelser om en unormal forsyningssituation kan eksempelvis være:</p> <ul style="list-style-type: none">• Forbrugerklager over vandkvaliteten• Indberetning af sygdomstilfælde fra de lokale læger• Indberetning om kemikalieudslip fra en virksomhed• Hærværk eller indbrud på vandforsyningens ejendom• Trafikuheld med udslip af kemikalier, fx væltet tankvogn• Brud på større ledninger• Rutinemæssig kontrol af vandkvaliteten påviser forurening. <p>I alvorlige forureningssager (krisesituationer), hvor der vurderes at være akut sundhedsfare, ring straks 112 og bed om politiets hjælp til alarmering af befolkningen.</p> <p>Den første anmeldelse vil normalt tilgå det pågældende vandværk, alarmcentralen eller Silkeborg Kommune.</p>

	<p>Den instans, der modtager anmeldelsen, kontakter straks den ansvarlige myndighed, der er Teknik, og Miljøafdelingen, Silkeborg Kommune.</p> <p>I beredskabssituationer informerer Team Grundvand, Teknik- og Miljøafdelingen altid følgende om situationen:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Midtjysk Brand & Redning, vagthavende og Beredskabsdirektøren. • Afdelingschef Teknik & Miljø, der vurderer behovet for og i givet fald sørger for orientering i forhold til Silkeborg Kommunes overordnede politiske og administrative ledelsesniveau. • Sektionsleder Natur & Miljø i Teknik og Miljøafdelingen • Nøglepersoner, der kan hjælpe med varsling af følgende kommunale institutioner og driftsområder: <ul style="list-style-type: none"> Hjemme- og sygeplejen. Daglejen. Daginstitutioner. Skoler. SFO. Idræts- og svømmehaller. <p>Legionella i vandanlæg</p> <p>Ved forurening med legionella i vandanlæg, vil alarmeringen typisk komme fra Ejendomsafdelingen, Silkeborg Kommune, som vil orientere lokallederen for det ramte plejecenter, sektionsledelsen og kommunens hygiejnekonsulent.</p>
<p>Opgaver</p>	<p>Drikkevandsforurening</p> <p>Etablere og opretholde nødforsyning af rent drikkevand til kommunale institutioner, botilbud mv.</p> <p>Team grundvand, Teknik- og Miljøafdelingen sender information til berørte parter med en kort beskrivelse af situationen/problemet og, hvilke forholdsregler, som forbrugerne skal iagttage.</p> <p>Legionella i vandanlæg</p> <p>Ved Legionella i vandanlæg, begrænse væksten af bakterierne i de potentielle smitekilder. Da bakterien formerer sig i lunkent vand, men ikke i koldt vand (mindre end 20 °C) og dør ved temperaturer over 50 °C, er det vigtigt at hhv. det kolde og varme brugsvand overholder disse temperaturkrav.</p>

Handling

Drikkevandsforurening

Indsatsledelsen i Midtjysk Brand og Redning aktiverer indsatsplanen for den pågældende vandforsyning.

Midtjysk Brand og Redning etablerer et tæt samarbejde med den pågældende vandforsyning og Team Grundvand, Teknik og Miljøafdelingen i Silkeborg Kommune og eventuelt politiet.

Krisestaben kan indkaldes, hvis der er behov. Der henvises til den generelle indkaldelsesprocedure for krisestaben.

Indsatsledelsen orienterer cheferne for Skoleafdelingen, Børn- og Familieafdelingen og Socialafdelingen, hvis deres område er berørt.

Team grundvand, Teknik- og Miljøafdelingen samarbejder med drikkevandsforsyningen om at informere de berørte institutioner om forbud mod at drikke vandet.

Lokallederen for plejecenter/skole/daginstitution sikrer, at beboere ikke drikker forurenede vand.

En alternativ vandkilde etableres ved at koge vandet og/eller købe vand på flaske.

Nødforsyning af vand kan også sikres via tankvogne, udlægning af midlertidige forbindelsesledninger til tapsteder ved andre vandværker og private boringer.

Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed inddrages med henblik på rådgivning.

Legionella i vandanlæg

Ejendomsafdelingen foretager prøvetagning og sørger for indsendelse til laboratorium.

Hvis prøvesvarene indikerer, at der er behov for umiddelbar afhjælpning, igangsætter Ejendomsafdelingen termisk desinfektion af vandsystemet (udvalgte brusere/haner løber med varmt vand i 45 minutter).

Hvis prøvesvar indikerer at der er problemer med temperaturforholdene i vandsystemet igangsætter Ejendomsafdelingen kortlægning af systemet samt plan for udbedring.

Herefter udtages ny vandprøve for at påvise, at systemet nu drives under korrekte forhold, således at legionella ikke kan forekomme i kritiske koncentrationer.

	<p>Ejendomsafdelingen sørger efterfølgende for, at temperaturforholdene i varmt vandssystemet automatisk overvåges, samt at termisk desinfektion foretages som en integreret del af driften.</p> <p>Dette vil foregå uden gene for ejendommens drift.</p>
Ledelse og organisation	<p>Drikkevandsforurening Team grundvand, Teknik- og Miljøafdelingen er ansvarlig myndighed ved drikkevandsforurening.</p> <p>Legionella i vand anlæg Ejendomsafdelingen har det overordnede ansvar. Ejendomsafdelingen har en fastlagt procedure for hvordan der udtages prøver samt hvordan der efterfølgende reageres afhængigt af prøvesvar.</p>
Bemanding og udstyr	<p>Drikkevandsforurening Det kan blive nødvendigt at købe vand på flasker, koge vandet og anskaffe ekstra vandbeholdere.</p> <p>Afdelingschefer indkalder ekstra medarbejdere efter behov.</p>
Kommunikation	<p>Drikkevandsforurening Team Grundvand, Teknik- og Miljøafdelingen foretager en indledende vurdering af, om der er tale om en beredskabssituation (truet forsyningsituation eller krisesituation).</p> <p>Ved en indsatskrævende beredskabssituation indkalder/kontakter Team Grundvand, Teknik- og Miljøafdelingen beredskabsgruppen (vandværk, Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed og evt. Midtjysk Brand og Redning)</p> <p>Der henvises i øvrigt til Kommunikationsindsatsplan for krisekommunikation.</p> <p>Legionella i vand anlæg Ejendomsafdelingen informerer lokaller for det pågældende plejecenter/botilbud/skole/institution samt sektionsledelsen om prøvesvar samt evt. uregelmæssigheder, der kræver korrigerende handlinger.</p>

Kontaktoplysninger	Midtjysk Brand- og redning Ejendomsafdelingen Team Grundvand, Teknik- og Miljøafdelingen Lokalleder Sektionsledelse
Oprettelse/revision	Denne indsatsplan er udarbejdet af Marie Louise Denne indsatsplan er udarbejdet af Marie Louise Daugaard, Sundhedsfaglig konsulent, Sundheds- og Omsorgsafdelingen. Godkendt af byrådet den 18. december 2017
Action Cards	<ul style="list-style-type: none"> • Drikkevandsforurening • Legionella i vandanlæg

Evakuering af plejecenter/Botilbud

Evakuering af plejecenter/botilbud	
Situation	Der opstår en brand på et plejecenter eller botilbud, hvilket medfører: <ul style="list-style-type: none"> • At beboerne skal evakueres. • At beboerne skal genhuses, idet det ikke er muligt at opholde sig på plejecentret/botilbuddet.
Alarmering	Personalet ringer 112
Opgaver	<p>Varslingsinstruksen for bygningen træder i kraft</p> <p>Få alle ud -når alle er ude af bygningen - Skab overblik.</p> <p>Evakueringsinstruksen for bygningen aktiveres</p> <p>Herunder afdækkes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Er der særlige behov, der skal tilgodeses for de genhusede, herunder pleje, pasning, medicinering, udstyr etc.? • Krisehjælp til beboere/personale.

<p>Handling</p>	<p>Midtjysk Brand og Redning er den primære aktør ved alle typer af brande.</p> <p>Der henvises til Varslings- og Evakueringsinstruksen for den enkelte bygning. Instruksen indeholder planer for evakuering samt alarmering af interne og eksterne aktører.</p> <p>Ved større brande kan krisestaben alarmeres. Ved behov for genhusning kontaktes de(t) plejecenter, som der henvises til i den lokale Evakueringsinstruks.</p>
<p>Ledelse og organisation</p>	<p>Indsatsledelsen fra Midtjysk Brand og Redning leder indsatsen.</p> <p>Lokallederen samarbejder med indsatsledelsen og leder personalet på vagt.</p> <p>Krisestaben kan efterfølgende blive involveret med henblik på genhusning af beboerne fra det ramte plejecenter.</p> <p>Genhusningen vil finde sted på andre plejecentre i kommunen</p>
<p>Bemanding og udstyr</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Personalet på vagt • Midtjysk Brand og Redning
<p>Kommunikation</p>	<p>Personalet på vagt informerer lokallederen om branden.</p> <p>Lokallederen informeres om branden og dens konsekvenser af Midtjysk Brand og Redning.</p> <p>Lokallederen informerer sektionslederen.</p> <p>Sektionslederen vurderer, eventuelt i samarbejde med Sundhed- og Omsorgschefen om krisestaben skal indkaldes.</p> <p>Lokallederen er ansvarlig for, at pårørende orienteres om situationen og en eventuel evakuering.</p> <p>Ledelsen koordinerer og tilrettelægger informationen til borgerne, som bl.a. formidles via kommunens kommunikationskanaler.</p>

	Midtjysk Brand og Redning vurderer, om branden har konsekvenser for lokalområdet og melder dette ud.
Kontaktoplysninger	<ul style="list-style-type: none"> • Den fungerende lokalleder informerer sektionsleder • Sektionslederen kontakter eventuelt andre relevante ledere. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for indkaldelse af krisestaben, hvis denne skal aktiveres.
Evt. andre vigtige opmærksomhedspunkter	Den vigtigste forebyggende indsats er at sørge for, at personalet jævnligt deltager i brandøvelser samt undervisning i, hvordan en brand håndteres.
Oprettelse/revision	<p>Denne indsatsplan er udarbejdet af Marie Louise Daugaard, Sundhedsfaglig konsulent, Sundheds- og Omsorgsafdelingen.</p> <p>Godkendt af byrådet den 18. december 2017</p>
Skabeloner og Bilag	<p>Skabeloner: Varslingsinstruks Evakueringsplan</p> <p>Bilag: Øvelse - Idekatalog til beredskabsøvelser.doc Øvelse -Drejebog til øvelsesafvikling.doc Øvelse -Vejledning til afholdelse af beredskabssøvelse.docm</p>

DEL III – Appendiks

Uddannelse

Kommunens afdelinger og stabe skal sikre, at håndteringen af ekstraordinære hændelser foregår effektivt og kompetent. Afdelingerne skal derfor i forbindelse med de løbende risiko- og sårbarhedsvurderinger, vurdere afdelingens og medarbejdernes uddannelsesbehov i forhold til eksempelvis førstehjælp, elementær brandbekæmpelse og uddannelse i beredskabsplanlægning og krisestyring.

Midtjysk Brand og Redning udbyder kurser i førstehjælp og elementær brandbekæmpelse og formidler og koordinerer eksterne uddannelsesforløb indenfor beredskabsplanlægning og krisestyring.

Øvelser

Kommunens afdelinger og stabe skal have et robust, afprøvet og rutineret beredskab. Medlemmer af kommunens krisestab samt kommunens ledere og medarbejdere skal derfor være fortrolige med, hvordan de agerer ved en ekstraordinær hændelse, og det skal sikres, at planer og procedurer fungerer efter hensigten.

Direktionen forventer derfor, at alle afdelinger og stabe gennemfører øvelser i delplaner og indsatsplaner i hver byrådsperiode. Omfanget af øvelser indenfor eget område fastsættes af afdelingerne selv. Beredskabsdirektøren kan deltage som observatør i disse øvelser samt deltage i evalueringen.

Derudover afholdes der på Midtjysk Brand og Rednings foranledning 2 øvelser i hver byrådsperiode med særlig fokus på krisestaben og afprøvning af den generelle plan.

Formålet med disse er afprøvning af samarbejde og koordination ved større hændelser og kan involvere eksterne parter. Reelle hændelser kan erstatte øvelser, såfremt der foretages evaluering og såfremt opnåede erfaringer implementeres i beredskabsplanlægningen.

Evalueringer

Læring er forudsætningen for styrkelse og fortsat udvikling af kommunens beredskab. Kommunens afdelinger og stabe skal derfor foretage evaluering af øvelser og faktiske hændelser.

Direktionen forventer, at læringspunkter fra evalueringer formidles internt i egen afdeling eller stab samt i relevant omfang eksternt, så erfaringerne kan omsættes til justeret praksis.

Evalueringer fremsendes løbende til Midtjysk Brand og Redning, som sikrer, at de indgår i kommunens samlede risiko- og sårbarhedsvurdering.

Følgende spørgsmål bør altid indgå i evalueringen:

Blev sundhedsberedskabsplanen brugt?

- Hvis JA, i hvilket omfang?
- Hvis NEJ, hvorfor ikke?
- Var der dele af planen, som ikke kunne realiseres i praksis?
- Hvad gik godt?
- Hvor er der læring og udfordringer, som skal løses?

Risiko og sårbarhedsvurdering

I forbindelse med udarbejdelse af sundhedsberedskabsplanen, er der gennemgået en risiko - og sårbarhedsvurdering i samarbejde med afdelingerne og Midtjysk Brand og Redning.

Risiko- og sårbarhedsvurderingen har dannet grundlag for sundhedsberedskabsplanen. Vurderingen kan ses i "Plan for fortsat drift – Silkeborg Kommune 2018-2021".

Lovgrundlag

De overordnede regler om regioners og kommuners planlægning af sundhedsberedskabet findes i sundhedslovens [§ 169](#) og [§ 210](#) samt Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet ([BEK nr. 971 af 28/06/2016](#)).

Bilag 1 – Kontaktoplysninger

Kontaktoplysninger i Silkeborg Kommune

Stilling/navn	Tlf.	E-mail
Beredskabsdirektør Klaus Vibe Hebsgaard	6189 7890	KlausVibe.Hebsgaard@mjbr.dk
Chefkonsulent Midtjysk Brand og Redning Mads Bjerre Nielsen	2323 3767	MadsBjerre.Nielsen@mjbr.dk
Borgmester Steen Vindum	8970 1301	steen.vindum@silkeborg.dk
Midtjysk Brand og Redning (Døgnbemandet)	8970 3599	
Kommunaldirektør Lone Lyrskov	2482 8085	lone.lyrskov@silkeborg.dk
Direktør Hanne Ahrens	2361 2047	Hanne.ahrens@silkeborg.dk
Personalechef Frank Høy	2371 9642	frank.hoy@silkeborg.dk
Socialchef Dorte Eastwood	2349 5658	Dorte.eastwood@silkeborg.dk
Børne- og Familiechef Jette Stencel	3045 6405	Jette.Stencel@silkeborg.dk
Sundheds- og Omsorgschef Annette Secher	2182 0563	Annette.Secher@silkeborg.dk
Skolechef Thomas Born Smidt	5117 2833	ThomasBorn.Smidt@silkeborg.dk
Beskæftigelseschef Simon Mæng	8970 5800	simonelkjaer.maeng@silkeborg.dk
Teknik- og Miljøchef Lotta Dybdahl Sandsgaard	8970 1460	LottaDybdahl.Sandsgaard@silkeborg.dk
Ejendomschef Lene Søgård	2035 4113	lene.sogard@silkeborg.dk
Kultur- og Borgerservicechef John Bøgelund Frederiksen	2083 5835	JohnBogelund.Frederiksen@silkeborg.dk
IT-chef Henrik Willumsen	2170 9951	Henrik.willumsen@silkeborg.dk
Kommunikationschef Hans Mogensen	6115 4717	hans.mogensen@silkeborg.dk
Hjælpemiddelhuset, Mads Clausensvej 11, Silkeborg	8970 5050	
Organisation og Personale	8970 1301	
Akutdepot - Rødegård Plejecenter, Skærbækvej 13, Resenbro, 8600 Silkeborg	8670 4512	
Sektionsleder for dagtilbud Lotte Wrisberg	3012 6215	lottewrisberg.kristensen@silkeborg.dk

Funktionsleder Myndighed Sundhed- og Omsorg Stinne Mensberg Østergaard	2011 9727	StinneOstergard.Mensberg@silkeborg.org.dk
Myndighedschef Socialafdelingen Lars Bundgaard Leen	4079 8993	LarsBundgaard.Leen@silkeborg.dk
Sektionsleder for Sundhedsplejen Birgitte Olsen	9243 3285	Birgitte.Olsen@silkeborg.dk
Sektionsleder for udvikling og forebyggelse Rikke Gjellerod	2485 1003	RikkeFloee.Gjellerod@silkeborg.dk
Hygiejnekonsulent Marie Louise Daugaard	2124 6411	mlda@silkeborg.dk
Ejendomme hverdage 7-15 (Derefter kontaktes Midtjysk Brand og Redning)	Team Nord 1: 2948 1099 Team Nord 2: 2948 1100 Team Syd 1: 2948 1102 Team Syd 2: 2948 1103 Team Syd 3: 2948 1104 Team Øst 1: 2948 1105 Team Øst 2: 2948 1107	
Team Grundvand, Teknik og Miljøafdelingen. Udenfor normal arbejdstid kontaktes Midtjysk Brand og Redning (døgnvagt) Tlf. 89 70 35 99	Morten Madsen, tlf. 8970 2088 Ole Dyrsø Jensen, tlf. 8970 2091	

Samarbejdspartnere – interne og eksterne

Samarbejdspartnere	Kontakt
AMK-Vagtcentral (Akut Medicinsk Koordinationscenter)	Tlf. 8949 2233 Mail: rmberedskab@rm.dk
Beredskabsstyrelsen	Tlf. 45 90 60 00 Mail: brs@brs.dk
Beredskabsstyrelsen, Midtjylland	Tlf. 96 26 76 00
Tilsyn og Rådgivning Nord, Styrelsen for Patientsikkerhed	Vagt tlf. 7222 0269 Mail: senord@sst.dk
Eniig (El-leverandør)	Tlf. 70 15 15 60
Epidemiologisk afdeling på Statens Serum Institut	Tlf. 32 68 31 64 (sekretær) Mail: abk@ssi.dk
Fødevarestyrelsen	Tlf. 72 27 69 00
Giftlinien	Tlf. 82 12 12 12
Kemisk Beredskab, Beredskabsstyrelsen	Tlf. dagtimer: 45 90 68 50 Tlf. døgnvagt: 45 90 60 00 (via omstilling) Mail: kemi@brs.dk
Lægemiddelstyrelsen	Tlf. 4488 95 95 www.laegemiddelstyrelsen.dk
Medical Danmark	Tlf. 65 93 80 18
Nukleart Beredskab, Beredskabsstyrelsen	Mail: nuc@brs.dk
Politi	Tlf. 114
Region Midtjylland	Tlf. 8728 5000 Mail: kontakt@regionmidtjylland.dk
Region Midtjyllands lægemiddelberedskab på Hospitalsapoteket	Tlf. 78 45 00 00
Silkeborg Vand A/S, Tietgensvej 3, 8600 Silkeborg	Tlf. 89 20 64 00
Statens Institut for Strålebeskyttelse, Sundhedsstyrelsen	Tlf. 44 54 34 54 Mail: sis@sis.dk
Statens Serum Institut	Tlf. 3268 3268 Mail: serum@ssi.dk
Sundhedsstyrelsen	Tlf. 7222 7400 mail: sst@sst.dk

Bilag 2 – Forslag til dagsorden til møder i krisestaben

Dagsorden for 1. stabsmøde

Formål	At sikre hurtig og effektiv afvikling af Krisestabens første møde.
Indhold	Dagsorden for Krisestabens første møde <ol style="list-style-type: none">1. Registrering af deltagere og udpegelse af referent2. Fordeling af roller Kriseleder, logfører, kommunikationsansvarlig, person-ansvarlig, proces-ansvarlig (teknik, bygning/system/produktionsansvarlig).3. Kort orientering om årsag til krisestabens aktivering (SITUATION)4. Fysisk sikkerhed for krisestaben5. Godkendelse af interessent-analyse præsenteret af kommunikationsansvarlig6. Input til samlet situationsbillede – bordet rundt (OPGAVE)7. Opkvalificering af den umiddelbart igangsatte afhjælpning (UDFØRELSE)8. Opgørelse af umiddelbart behov for ressourceallokering9. Opgørelse af umiddelbart behov for ekstern bistand10. Bemanding af forvaltningernes stabe11. Input til eller godkendelse af krisekommunikationsstrategi (KOMMUNIKATION)12. Fysiske forhold for krisestaben (LOGISTIK)13. Metode til erfaringsopsamling14. Opsummering af væsentlige beslutninger fra mødet15. Fastsættelse af næste møde
Målgruppe	Krisestaben for Viborg og Silkeborg Kommuner

Dagsorden for efterfølgende krisestabsmøder

Status og opdatering

1. Opdatering siden fordeling af seneste samlede situationsbillede
2. Nøgleopgaver

Koordination og beslutning

3. Opgave ...
4. Opgave ...
5. Krisekommunikation

Andet

6. Punkter til erfaringsopsamling
7. Eventuelt
8. Opsummering af væsentlige beslutninger
9. Næste møde

Bilag 3 – Det samlede overbliksbillede

Action Card for samlet situationsbillede

Formål	At sikre ensartet og opdateret situationsopfattelse som grundlag for krisestabens strategiske beslutninger.		
Indhold	SAMLET SITUATIONSBILLEDE		
	Dato/tid for udfærdigelse:		
	Udfyldt af:		
	Situationen kort:		
	FAKTUELLE OPLYSNINGER		
	Adresse(r) for hændelsen:		
	Dræbte	Sårede:	Berørte:
	Kommunens beredskabsniveau (Forvaltning Trin 1, Kommunal Trin 2, Tværkommunalt Trin 3):		
	National trusselvurdering:	Landets beredskabsniveau:	
	INDSATTE RESSOURCER		
	Indsat forvaltning/afdeling/stab	Primær opgave:	

Bilag 4 – Ramme og hensigtserklæring

Ramme- og hensigtserklæring for samarbejdet om sundhedsberedskabet mellem Region Midtjylland, kommunerne i regionen og Praktiserende lægers organisation i regionen.

Ramme- og hensigtserklæring:

Der indgås herved en ramme- og hensigtserklæring om,

1. At parterne hver for sig og i påkomne tilfælde er klar med operationaliserbare planer og konkrete indsatser i forhold til løsningen af fælles hovedopgaver jf. nedenfor.
2. At det er op til de enkelte parter at udarbejde og vedligeholde samt orientere om ændringer i og ajourføring af sådanne planer i fornødent omfang.
3. At parterne hver for sig og sammen vil arbejde hen mod samstemte planprocesser, planlægningscykluser og løsninger.

Principper for samarbejdet med målsætning om:

- Optimering af det samlede sundhedsberedskab i regionens område
- Koordinering af og samarbejde om planlægning af sundhedsberedskabet
- Harmonisering af planer, processer, fælles opgaver mv.
- Harmoniseringsbestrebelse mod samstemte planlægningscykluser og tidskader
- Vidensdeling og samtænkning
- Optimering af den samlede indsats, herunder gennem fælles deltagelse i øvelser, uddannelse, kvalitetssikring, kompetenceudvikling

Fælles hovedopgaver i samarbejdet:

- Én indgang til sundhedsberedskabet
- Koordination af den samlede sundhedsberedskabsplanlægning