

Akutberedskabet

Karantæneplan for Region Hovedstaden

REGION

Delplan nr. 2 til Region Hovedstadens sundhedsberedskabsplan
2021

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| 1. Indledning..... | 3 |
| 2. Aktivering | 4 |
| 3. Kriseledelse..... | 6 |
| 4. Håndtering af informationer..... | 6 |
| 5. Koordination og samarbejde | 7 |
| 6. Krisekommunikation | 8 |
| 6.1 Intern crisekommunikation | 8 |
| 6.2 Myndighedernes ansvar for crisekommunikation..... | 8 |
| 7. Operativ indsats..... | 9 |
| 7.1 Opgaver ved etablering af karantæne | 9 |
| 7.2. Ledelse og drift af karantæne..... | 10 |
| 7.3 Organisation..... | 10 |
| 7.3.1 To niveauer for karantæne | 10 |
| 7.3.2 Karantæne på Bornholm | 11 |
| 7.3.3 Midlertidige karantænelokaliteter..... | 11 |
| 7.4 Bemanning og materiel/udstyr..... | 11 |
| 7.4.1 Bemanning | 11 |
| 7.4.2 Materiel/udstyr..... | 12 |
| 7.5 Transport og bevogtning..... | 12 |
| 8. Økonomi | 12 |
| 9. Øvelser..... | 12 |
| Bilag 1: Beslutningsproces for oprettelse af karantæne | 14 |
| Bilag 3: Rettigheder og pligter for internerede | 15 |
| Bilag 4: Aftale med Forsvarskommandoen | 16 |
| Bilag 5: Begrebsliste | 23 |

Liste over Action Card (AC):

- AC nr. 1: AMK-formidling – se sundhedsberedskabsplan
- AC nr. 2: Krisekommunikation – se sundhedsberedskabsplan
- Bilag nr. 3: Skabelon for AMK-formidling – se sundhedsberedskabsplan
- AC nr. 24: Aktivering af ekstern karantænelokalitet
- AC nr. 25: Drift af ekstern karantænelokalitet

1. Indledning

Styrelsen for Patientsikkerhed (STPS), Region Hovedstaden og kommunerne skal i samarbejde planlægge for situationer, hvor mistænkt smittede personer skal i karantæne. Planlægningen omfatter opgaver for alle involverede, aftaler om pressestrategi, information til borgerne samt kommunikation mellem myndigheder internt og eksternt.

STPS har i henhold til epidemiloven regionalt ansvaret for at hindre indførelse af smitsomme sygdomme til Danmark samt spredning af alment farlige smitsomme sygdomme eller andre smitsomme eller overførbare sygdomme, som er anført i bilag til epidemiloven. Det drejer sig om særligt alvorlige og farlige smitsomme sygdomme (liste A-sygdomme). Ved større, farlige eller usædvanlige hændelser med smitsomme sygdomme varetager Sundhedsstyrelsen (SST) den overordnede rådgivning. SST vejleder i fornødent omfang STPS.

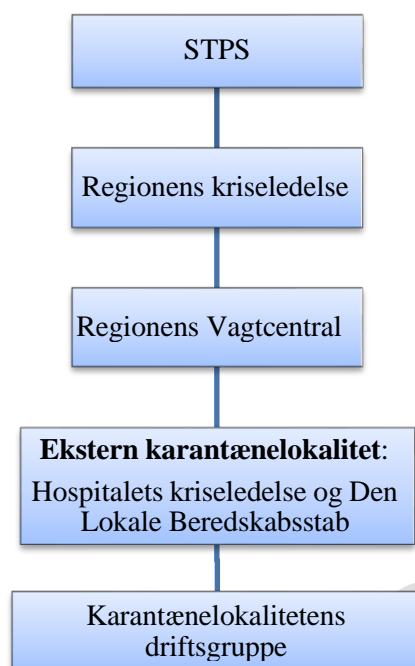
STPS kan bestemme, at visse tvangsforanstaltninger kan iværksættes – herunder påbyde undersøgelse, isolation og indlæggelse på sygehus samt tvangsmæssig behandling af en person, som lider af eller formodes at være smittet med en sygdom, med henblik på at imødegå udbredelse af smitte. Dette gælder også for udenlandske statsborgere, der ankommer til Danmark via danske havne og lufthavne. Videre kan kommissionen påbyde områder afspærret, forbyde offentlige arrangementer og lignende.

Formålet med karantæne er at hindre smittespredning fra borgere i regionen, som muligvis er smittet med en alvorlig smitsom sygdom men som ikke har behandlingsbehov. Karantæne, herunder karantæneformen (omfang af restriktioner), afhænger af smitemåde, smitsomhed og alvorlighed af den mistænkte sygdom. Igangsætning af karantæne afhænger endvidere af, hvor tidligt efter den mulige videre smitte kan forekomme. Karantænen vil som regel kunne ophæves, når den maksimale inkubationstid er forløbet, uden at der har været sygdomstegn. Ophævelse af etableret karantænefacilitet meddeles til Forsvarskommandoens Joint Operation Center.

Beslutning om karantæne træffes af SST eller af STPS. Såfremt tvangsforanstaltninger er nødvendige, gennemføres de ved politiets foranstaltninger.

Karantæneplanen indeholder en klar strategi for aktivering af indsats, kriseledelse, kommunikation, samarbejde og operativ indsats. Karantæneplanen er udarbejdet ud fra Aftale om karantænefaciliteter indgået mellem Forsvarskommando og alle regionerne. Planen er bilag til Region Hovedstadens sundhedsberedskabsplan.

2. Aktivering



Figur 1 Krisestyringsorganisationen

Beslutningsproces for oprettelse af karantæne fremgår af bilag 1.

Behov for karantæne på skadested

Hvis indsatsledelsen på et skadested vurderer behov for karantæne, konfereres dette med Regionens Vagtcentral, som drøfter situationen med den vagthavende læge fra Styrelsen for Patientsikkerhed, Infektionsmedicinsk Afdeling, Hvidovre Hospital kan rådgive i situationen. Ved behov for karantæne aktiverer den vagthavende læge fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Desuden orienteres Den Lokale Beredskabsstab.

Ansvarlig: Indsatsledelse / Regionens Vagtcentral

Iværksættelse af karantæne

STPS (repræsenteret ved vagthavende læge) har ansvar for og kompetence til at iværksætte karantæne for en enkelt eller en gruppe borgere, der har været udsat for smitte. Derudover kan SST beslutte at iværksætte karantæne. STPS kontakter Forsvarskommandoen med henblik på praktiske foranstaltninger.

Ansvarlig: STPS eller Sundhedsministeren

Aktivering af karantæne i eget hjem

Såfremt STPS iværksætter karantæne i eget hjem aktiveres regionens beredskab på trin 1:

Informationsberedskab. Regionens Vagtcentral koordinerer operativt hændelsen med kommunerne eller andre aktører, som har opgaven med den sociale indsats og praktiske hjælp.

Ansvarlig: STPS / Regionens Vagtcentral

Aktivering af regional kriseledelse

Såfremt STPS eller Sundhedsministeren iværksætter karantæne, er Regionens Vagtcentral ansvarlig for at aktivere karantæneplanen i Region Hovedstaden, herunder aktivere regionens kriseledelse, som rådfører sig med Styrelsen for Patientsikkerhed og Infektionsmedicinsk Afdeling, Hvidovre Hospital og træffer beslutning om valg af karantænelokalitet. Såfremt Den Lokale Beredskabsstab er aktiveret, koordineres valg af karantænefacilitet med denne.

Ansvarlig: Regionens Vagtcentral / regionens kriseledelse

Aktivering af ekstern karantænelokalitet

Hvis den regionale kriseledelse ønsker at placere karantænelokaliteten på en ekstern lokalitet, skal Den Lokale Beredskabsstab sammen med Forsvarskommandoen og Politiet inddrages i udpegning af lokalitet. Regionens kriseledelse vælger samtidig hvilket hospital, der skal have ansvaret for den sundhedsfaglige drift af den eksterne karantænelokalitet. Regionens Vagtcentral aktiverer AKC på det hospital, som har det sundhedsfaglige ansvar for den eksterne lokalitet, og den kommune, som karantænefaciliteten er beliggende i (AC nr. 25: Aktivering af ekstern karantænefacilitet).

Ansvarlig: Regionens kriseledelse og Den Lokale Beredskabsstab

Organisation

Regionens kriseledelse har ansvaret for at kontakte den lokale beredskabsstab.

Ansvarlig: Regionens kriseledelse

Politidirektøren i den lokale beredskabsstab har ansvaret for at udpege den eksterne karantænelokalitet. Dette sker i samarbejde med regionens kriseledelse og Forsvarskommandoen.

Ansvarlig: Politidirektøren i den lokale beredskabsstab

Regionens kriseledelse har ansvaret for at udpege et hospital, der skal have ansvaret for den sundhedsfaglige drift af den eksterne karantænelokalitet.

Ansvarlig: Regionens kriseledelse

Regionens Vagtcentral har ansvaret for at aktivere AKC på det hospital, som udpeges til at have det sundhedsfaglige ansvar for den eksterne karantænelokalitet.

Ansvarlig: Regionens Vagtcentral

Regionens Vagtcentral har ansvaret for at orientere den kommune, som karantænefaciliteten er beliggende i.

Ansvarlig: Regionens Vagtcentral

Karantænelokalitetens driftsgruppe

Der etableres en driftsgruppe for karantænelokaliteten. Den består af en faglig leder (læge eller sygeplejerske), som udpeges af det hospital, der har det sundhedsfaglige ansvar, og en eller flere driftsansvarlige ledere, som udpeges af den, der er ansvarlig for lokaliteten. Desuden indgår en repræsentant fra politiet. Driftsgruppen kan ved behov supplere sig med en kommunal repræsentant. Såfremt karantænefaciliteten er kommunal, suppleres driftsgruppen af en kommunal repræsentant.

Ansvarlig: Hospitalets kriseledelse og Den Lokale Beredskabsstab

Politiets opgaver

Politiet har det overordnede ansvar for følgende opgaver ved tilbageholdelse af personer og personer i karantæne:

- Under planlægning og etablering af karantænefacilitet
 - Kontakte den vagthavende læge fra Styrelsen for Patientsikkerhed
 - Etablering af opsamlingssted og midlertidig karantænefacilitet ved behov herfor
 - Registrering af alle involverede ved politiets katastroferegistrering (KATREG)
 - Medvirke til eftersøgning af potentielt smittede personer
 - Evt. medvirke til transport af eksponerede personer til karantænefacilitet.
- På karantænefacilitet
 - Sikre tryghed, sikkerhed, fred og orden på karantæneområdet
 - Medvirke til evt. oprettelse pårørendecenter efter behov
 - Bevogtning af karantænefacilitet.

Ansvarlig: Politiet

3. Kriseledelse

Kriseledelsen skal aktivere regionens beredskab på relevant beredskabstrin jf. scenarium for karantæne (se afsnit 7.3.1). Følgende personer vil afhængig af karantænenes omfang overvejes at blive indkaldt: Regionsdirektøren, koncerndirektører, centerdirektørerne for Center for Kommunikation, Center for Sundhed, Center for Økonomi og direktøren for Akutberedskabet samt relevant administrativt personale til støtte for kriseledelsen.

Ved aktivering af regionens beredskab på trin 2: Mødeberedskab eller trin 3: Operationsberedskab skal repræsentanter fra Forsvarskommandoens operative og bygningsansvarlige struktur inddrages som forbindelsesofficerer i regionens kriseledelse (se afsnit 7.3.1 for karantæneniveauer). Ved opstart af en beredskabshændelse vil repræsentanterne fra Forsvarskommandoen og Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelse udarbejde og fordele en oversigt over karantænefaciliteter fordelt på geografi og varsler. Forsvarskommandoen og Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelse er ansvarlige for klargøring af karantænelokalitet, så karantænefacilitet kan etableres.

Ved længerevarende hændelser, som fx en alvorlig pandemi, kan koncerndirektionen udpege en leder/styregruppe til at lede og koordinere regionens indsats.

Indtil kriseledelsen er nedsat, har Regionens Vagtcentral den operative ledelse med at håndtere beredskabshændelsen. Det først ankomne medlem af kriseledelsen har ledelsesansvaret, indtil hele kriseledelsen er samlet, og gruppen konstitueres med et formandskab.

4. Håndtering af informationer

Målet med håndtering af information er at sikre, at regionens kriseledelse til stadighed har overblik over den samlede situation og løbende kan dokumentere forløbet.

Fælles situationsbillede

Alle involverede parter har stort behov for at få oplyst, hvad hændelsen drejer sig om, hvor stort omfanget er, hvordan den enkelte er berørt og varigheden af hændelsen. Derfor skal følgende opgaver håndteres:

- Regionens Vagtcentral indhenter information fra karantænelokalitetens driftsgruppe, fra hospitalets kriseledelse, fra ekspertberedskaber (Styrelsen for Patientsikkerhed og Infektionsmedicinsk Afdeling, Hvidovre Hospital), presseberedskabet og fra regionens kriseledelse samt fra samarbejdspartnere i Den Lokale Beredskabsstab.
- Information indhentes efter fastlagt skabelon og i situationen aftalt tidsinterval (bilag nr. 3 i Sundhedsberedskabsplanen: Skabelon til AMK-formidling).
- Regionens Vagtcentral informerer kriseledelser og samarbejdspartnere, herunder, Den Lokale Beredskabsstab, berørte kommuner og SST efter konkret aftale og skabelon (AC nr. 1 i sundhedsberedskabsplanen: AMK-formidling).

Regionens Vagtcentral kontaktindgang til karantænelokalitet er enten ved SINE-kommunikation, telefon eller mail. Regionens Vagtcentral er ansvarlig for så vidt muligt at etablere SINE-kommunikation på karantænelokaliteten.

Ansvarlig: Regionens Vagtcentral

Log og dokumentation

Kriseledelser og Regionens Vagtcentral fører log over egne handlinger og hvordan situationen håndteres.

Ansvarlig: Relevante kriseledelser og Regionens Vagtcentral

5. Koordination og samarbejde

Målet med at koordinere er at udnytte ressourcer og kapaciteter bedst mulig, så konsekvenserne af en beredskabshændelse kan begrænses, og situationen normaliseres hurtigst muligt.

Samarbejdsparter er som udgangspunkt:

- Sundhedsstyrelsen
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Region Sjælland og evt. øvrige regioner
- Forsvarskommandoen
- De fire politikredse: Bornholms Politi, Københavns Politi, Københavns Vestegns Politi og Nordsjællands Politi
- Beredskabsstyrelsen
- 29 kommuner i regionen.

Relevante samarbejdsparter bestemmes ud fra beredskabshændelsen, dvs. at det afhænger af karantænenes omfang og valg af karantænelokalitet.

Koordination på tværs

Regionens Vagtcentral koordinerer de sundhedsfaglige ressourcer på tværs af regionen, herunder på tværs af eventuelt flere karantænefaciliteter i samarbejde med Region Hovedstadens Apotek, Regionslagret, Center for Ejendomme m.fl.

Ansvarlig: Regionens Vagtcentral

Rådgivning af parter

Ekspertberedskaber på det infektionsmedicinske område er Infektionsmedicinsk Afdeling på Hvidovre Hospital og Styrelsen for Patientsikkerhed. Center for Biosikring og Bioberedskab er nationalt ekspertberedskab indenfor biologiske kampstoffer og bioterrorisme. De rådgiver de involverede parter. Ekspertberedskaberne aktiveres af Regionens Vagtcentral.

Ansvarlig: Infektionsmedicinsk Afdeling, Hvidovre Hospital og Styrelsen for Patientsikkerhed

6. Krisekommunikation

6.1 Intern krisekommunikation

På skadestedet

Indsatsleder Sundhed koordinerer information på skadestedet med den øvrige indsatsledelse og Styrelsen for Patientsikkerhed.

Ansvarlig: ISL SUND

På karantænelokaliteten

Information internt på karantænelokaliteten varetages af lokalitetens driftsgruppe.

Ansvarlig: Lokalitetens driftsgruppe

Til presseteam

Regionens Vagtcentral er ansvarlig for at levere sundhedsfaglig information til regionens presseteam.

Ansvarlig: Regionens Vagtcentral / lokal kriseledelse

Til aktører

Regionens Vagtcentral udsender løbende information om hændelse, opgaver og opfølgning til alle aktører i regionen efter fast skabelon (AC nr. 1 i sundhedsberedskabsplanen: AMK-formidling).

Ansvarlig: Regionens Vagtcentral

Til regionens hjemmeside og pressen

Presseberedskabet koordinerer i samarbejde med den relevante kriseledelse information til regionens hjemmeside og til pressen. Presseberedskabet igangsætter ekstra overvågning af nyhedsmedierne (AC nr. 2: Krisekommunikation).

Ansvarlig: Regionens presseberedskab

6.2 Myndighedernes ansvar for krisekommunikation

- Information **fra STPS**: Vagthavende læge har ansvar for at udtale sig på vegne af STPS og karantænelokaliteten.
- Information **til pressen**: Presseberedskabet koordinerer information til pressen med politiet, Styrelsen for Patientsikkerhed og Den Lokale Beredskabsstab, såfremt denne er aktiveret. Forsvarets personel på en karantænelokalitet har intet presseansvar men kan udtale sig om egen opgaveløsning.
- Information **til implicerede med sygdomstegn**: Indsatsleder SUND har til ansvar at informere patienter, der udvikler sygdomstegn. Efterfølgende er det en hospitalsopgave at behandle patienten.

- Information **til ikke-sygdomsramte og befolkningen**: Styrelsen for Patientsikkerhed varetager information af raske borgere, herunder borgere i karantæne i samarbejde med Regionens Vagtcentral og STPS.
- Information **til samarbejdsparter**: Regionens Vagtcentral er ansvarlig for at orientere relevante samarbejdsparter, herunder bl.a. kommuner.
- Information **til pårørende**: Politiet forestår kontakt til pårørende med bistand fra Styrelsen for Patientsikkerhed og regionens kriseledelse. For yderligere information kan myndighederne henvise pårørende til Akuttelefonen 1813.
- Beredskabsparter kan derudover udtale sig om egen håndtering af hændelsen.

7. Operativ indsats

Karantæneplanen kan aktiveres trinvist og gradueres efter behov. Karantæne-scenarierne (se afsnit 7.3.1) omfatter karantæne af få personer til worst-case med behov for internering af flere tusinde personer.

7.1 Opgaver ved etablering af karantæne

Opgaver ved etablering af karantæne er opdelt i fire faser:

- Fase 1: Undersøge de personer, der har været/er eksponeret og skal i karantæne for at mindske risikoen for yderligere smitte.
- Fase 2: Fastsætte inkubationsperioden, hvor karantæne ses som nødvendig.
- Fase 3: Følge mulig sygdomsudvikling hos de karantæneramte.
- Fase 4: Ophæve karantæne for den enkelte efter endt inkubationstid, såfremt der ikke har været yderligere eksponering under forløbet.

Kontakt- og smitteopsporing

Styrelsen for Patientsikkerhed er ansvarlige for kontakt- og smitteopsporing samt for at sikre, at der iværksættes eventuelle forebyggende foranstaltninger som fx vaccination og forebyggende medicinering.

Ansvarlig: Styrelsen for Patientsikkerhed

Retningslinjer om isolation

Regionens sundhedsfaglige personale på karantænelokaliteten skal ved tegn på sygdom hos karantænesatte borgere behandle efter regionens retningslinjer om isolation (ad hoc- eller kohorteisolation).

Ansvarlig: Ansvarlig læge på karantænelokalitet

Rettigheder og pligter for internerede

Regionens sundhedsfaglige personale på karantænelokaliteten skal informere de internerede om deres rettigheder og pligter – se bilag 3.

Ansvarlig: Hospitalernes kriseledelse

Ophævelse af karantæne

STPS er ansvarlig for at ophæve karantæne i samarbejde med regionens kriseledelse.

Ophævelse af karantæne meddeles til Forsvarskommandoens Joint Operation Center.

Ansvarlig: STPS

7.2. Ledelse og drift af karantæne

Ekstern karantænelokalitet

Der etableres en driftsgruppe, der består af en faglig leder (læge eller sygeplejerske) og en driftsansvarlig leder. Det vurderes i den konkrete situation, om kommunen deltager med en repræsentant i driftsgruppen.

Ansvarlig: Hospitalets kriseledelse og Den Lokale Beredskabsstab

Karantænelokalitetens driftsgruppe

Driftsgruppen er ansvarlig for den daglige drift af lokaliteten med nedenstående opgaver:

- Klargøre karantænefacilitet (AC nr. 26: Drift af ekstern karantænefacilitet)
- Daglig drift
- Daglig kontrol jf. observationsprogram
- Journalføring (bilag 6: Registrering af personer i karantæne)
- Bestilling af lægemidler, personlige værnemidler og utensilier
- Bestilling af dagligdags varer og fornødenheder, herunder mad, toiletsager, tøj mv.
- Nedlukning af karantænelokalitet.

Ansvarlig: Karantænelokalitetens driftsgruppe

Kommuner

Den kommune, karantænefaciliteten er beliggende i, vil blive inddraget i forbindelse med karantæneoprettelse og have følgende opgaver efter behov:

- Udpegning af faciliteter, der kan benyttes til midlertidig karantæne (kommunalt udpegede evakuerings faciliteter)
- Øvrige opgaver, der vurderes at blive løst bedst af kommunen
- Aflastning af hospitalet, herunder eventuelt ekstraordinær udskrivning
- Aflastning af de praktiserende læger

Det vurderes i den konkrete situation, om kommunen deltager med en repræsentant i karantænelokalitetens driftsgruppe.

7.3 Organisation

7.3.1 To niveauer for karantæne

Den regionale kriseledelse er ansvarlig for valg af karantænelokalitet i samarbejde med Forsvarskommandoen, ekspertberedskaberne - Styrelsen for Patientsikkerhed og Infektionsmedicinsk Afdeling, Hvidovre Hospital. Der er to niveauer, der er fastsat ud fra behov for fleksibel og trinvis eskalering af karantæneplanen:

1. Karantæne af enkeltpersoner i eget hjem
Regionens beredskab aktiveres på trin 1: Informationsberedskab.
Vælges altid såfremt dette er muligt. Praktiserende læger fører tilsyn, og kommunerne har en opgave i forhold til social indsats og praktisk hjælp til de karantænesatte. Regionens Vagtcentral koordinerer operativt hændelsen med kommunerne eller andre aktører.
2. Karantæne af grupper
Regionens beredskab aktiveres på trin 3: Operationsberedskab.

Forsvarskommandoen, Den Lokale Beredskabsstab og eventuelt Region Sjælland kontaktes med henblik på at udpege en militærfacilitet på Sjælland. En aftale med Forsvarskommandoen muliggør denne løsning, jf. bilag 4.

I valget skal inddrages forhold som:

- Frigivelse af lokalitet: Hvor er det muligt at gøre plads inden for rimelig tid?
- Forventet varighed
- Årsagen til karantæne: Hvor er det sikrest at gøre plads i forhold til sygdommens art, smitteudvikling og arnested?
- Socialt aspekt: Er det familier, blandet køn og alder; er der handicappede?

Ansvarlig: Regionens kriseledelse

7.3.2 Karantæne på Bornholm

Forsvarskommandoen skal altid indkaldes til regionens kriseledelse i denne situation.

7.3.3 Midlertidige karantænelokaliteter

Indsatsledelsen på skadestedet er ansvarlig for valg og etablering af midlertidig karantænelokalitet. Det er væsentligt, at den midlertidige karantænefacilitet er indhegnet, så udefrakommende ikke bliver blandet med potentielt smittede. Politiet kan inddrages til bevogtning af området. Forsvarskommandoen kan støtte Politiet i denne bevogtning ud fra gældende regelsæt. Eksempler på midlertidige karantænefaciliteter er:

- Skibe
- Hangarer
- Særlig lokalitet i Københavns Lufthavn, Kastrup (jf. Københavns Lufthavns beredskabsplan)
- Kommunale lokaliteter (gymnastiksale, kantiner etc.).

Ansvarlig: Indsatsledelsen på skadestedet

7.4 Bemanding og materiel/udstyr

7.4.1 Bemanding

Ekstern karantænelokalitet

Regionens kriseledelse vælger et hospital, der får ansvaret for den sundhedsfaglige drift af den eksterne karantænelokalitet, herunder sundhedsfagligt personale samt personale til rengøring og desinfektion samt ansvar for fjernelse af klinisk risikoaffald. Herlev og Gentofte Hospital samt Nordsjællands Hospital er på forhånd udpeget, som potentielt ansvarlige for denne opgave. Kommunerne har ansvaret for den sociale indsats. (AC nr. 26: Drift af ekstern karantænefacilitet)

Ansvarlig: Regionens kriseledelse / hospitalernes kriseledelse

Psykosocial krisestøtte

Ved behov for psykosocial krisestøtte af borgere i karantæne og pårørende kan Region Hovedstadens Psykiatri i samarbejde med en kommune oprette et Evakuerings- og Pårørende Center i nærheden af karantænelokalitet.

Ansvarlig: Region Hovedstadens Psykiatri

7.4.2 Materiel/udstyr

Lægemidler

Region Hovedstadens Apotek har ansvar for at producere og levere ekstraordinære lægemidler til en valgt karantænefacilitet.

Ansvarlig: Region Hovedstadens Apotek

Regionens Vagtcentral koordinerer behov for lægemidler med Region Hovedstadens Apotek og driftsgruppen på karantænelokaliteten.

Ansvarlig: Regionens Vagtcentral

Værnemidler og utensilier

Behov for personlige værnemidler afklares i den konkrete situation. Regionens Vagtcentral konfererer med Styrelsen for Patientsikkerhed, Infektionsmedicinsk Afdeling på Hvidovre Hospital og Regionslageret, og eventuelle forholdsregler for værnemidler meddeles personalet inden karantænelokaliteten bemannes.

Regionens Vagtcentral koordinerer behov for personlige værnemidler og utensilier med driftsgruppen på karantænelokaliteten.

Ansvarlig: Regionens Vagtcentral

Regionslaget er ansvarlig for bestilling og levering af utensilier og personlige værnemidler.

Ansvarlig: Regionslaget

7.5 Transport og bevogtning

Koordinering af transport

Transport af de karantæneramte til karantænefaciliteten koordineres af politiet. Forsvarskommandoen kan på anmodning fra Politiet eventuelt støtte med transport.

Ansvarlig: Politiet

Bevogtning

Politiet sikrer bevogtning og eventuel opsætning af hegn.

Ansvarlig: Politiet

8. Økonomi

Der skal handles økonomisk ansvarligt i alle handlinger, når karantæneplanen iværksættes. I henhold til Epidemilovens § 28 afholder Region Hovedstaden alle udgifter til de foranstaltninger mod smitsomme sygdomme, der ikke kan betragtes som almindelige driftsudgifter. Det vil også være tilfældet, hvis den eksterne karantænelokalitet bliver placeret i Region Sjælland.

9. Øvelser

Øvelser ses som et integreret element i karantæneplanlægningen. Der kan tages initiativ til karantæneøvelser for alle tre sektorer. Øvelserne skal

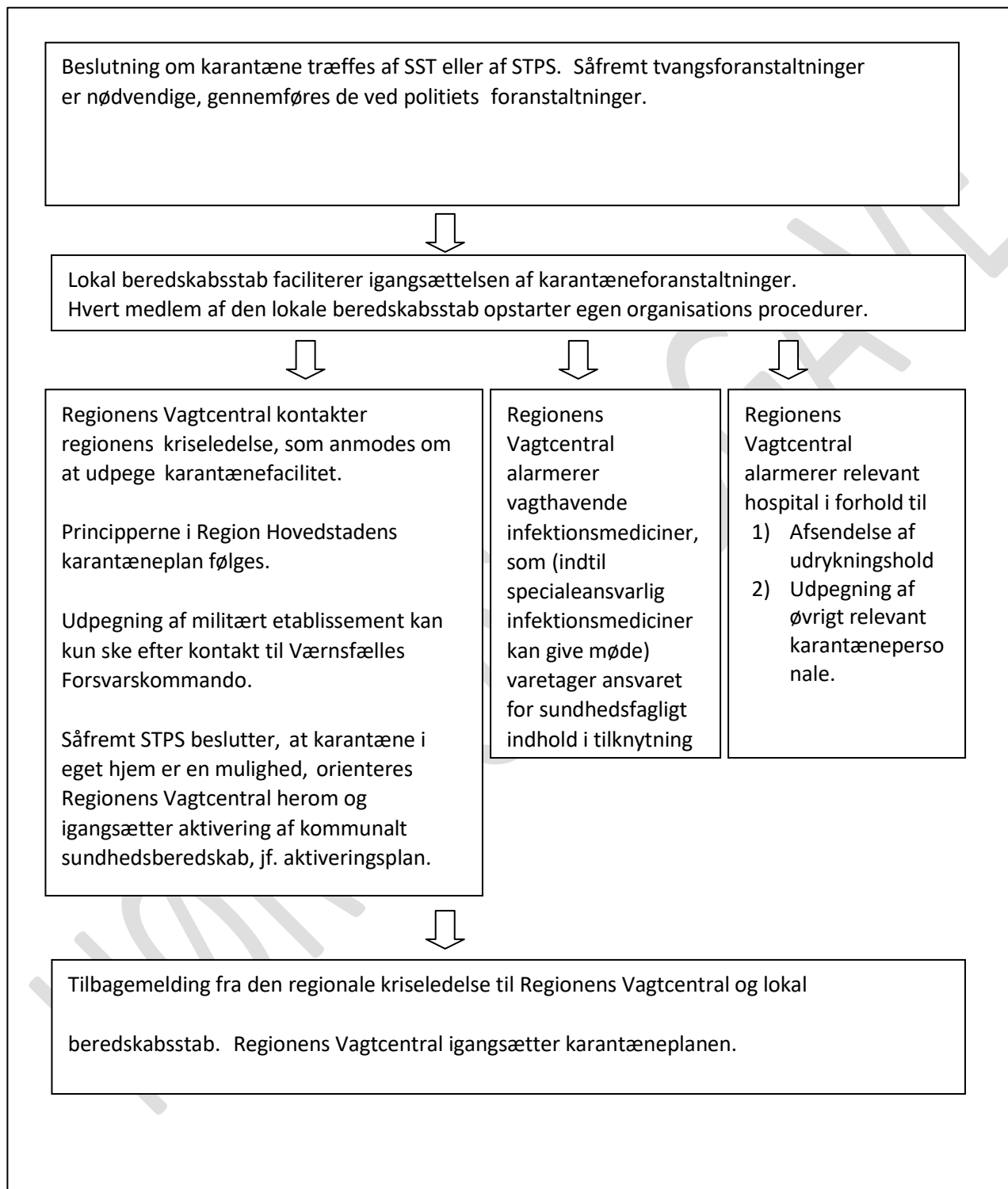
- Teste planen og de procedurer, der knytter sig til dem
- Afprøve om organisationens ansatte kender og kan anvende planen, og om de kan løse de opgaver, de forventes at kunne under karantænesætningen
- Sætte fokus på det materiel og den teknologi, der skal aktiveres
- Teste samarbejdsrelationer internt og eksternt.

Procedurer – dilemmaøvelser og planspil – ses som de oplagte øvelsesmuligheder i karantæneplanlægningen. Dette skal suppleres med øvelsesevaluering og opsamling af emner, der skal arbejdes videre med for at få en mere funktionel plan.

Ansvarlig: Region Hovedstadens sundhedsberedskabs- og præhospitale udvalg

HØRINGSUDGAVE

Bilag 1: Beslutningsproces for oprettelse af karantæne



Bilag 3: Rettigheder og pligter for internerede

Når man bliver sat i karantæne, vil der være spørgsmål om, hvilke rettigheder man har i forbindelse med fraværet fra sit arbejde. Det afhænger af den overenskomst eller ansættelseskontrakt, man arbejder under. Er man ansat som funktionær, følger det af Funktionærlovens § 5, at funktionæren har ret til løn og fravær under sygdom. Det betyder, at hvis man bliver sat i karantæne, vil man have ret til løn og fravær. Er man ikke funktionær, vil karantæne som altovervejende udgangspunkt være en gyldig fraværsgrund, forudsat at arbejdsgiveren får orientering herom i henhold til den overenskomst/ansættelseskontrakt, man arbejder efter. Det vil dog være den individuelle ansættelseskontrakt eller overenskomst, der afgør, om man har ret til løn under sygdom, herunder om sygdom kan sidestilles med karantæne

Hvis en patient sættes i isolation, betyder det, at patienten udviser sygdomstegn/er syg. Man vil i sådanne situationer kunne opretholde sygedagpenge fra arbejdsgiver/kommune. Er man alene sat i karantæne med henblik på mulig smitterisiko, uden at man selv er konstateret syg, vil det komme an på en konkret vurdering af, om man betragtes som uarbejdsdygtig og dermed er berettiget til sygedagpenge

Hvis epidemilovens regler eventuelt dækker et indtægtstab, vil retten til sygedagpenge bortfalde.

Endelig vil man, hvis man hverken har ret til løn eller sygedagpenge, kunne modtage kontanthjælp af sin kommune. Serviceloven indeholder muligheder for hjælp efter en konkret og individuel vurdering.

§ 5 og § 6 i epidemiloven omtaler frihedsberøvelse:

§ 5. Epidemikommisionen kan påbyde, at enhver, der lider af en alment farlig sygdom, eller som må antages at være smittet med en sådan, skal lade sig undersøge af en læge, og at vedkommende om nødvendigt skal lade sig indlægge til observation på et sygehus.

Stk. 2. Efterkommes påbuddet ikke, kan den pågældende ved politiets hjælp fremstilles for en læge til undersøgelse, ligesom den pågældende om nødvendigt ved politiets hjælp kan tvangsindlægges til observation på et sygehus.

§ 6. Epidemikommisionen kan påbyde, at enhver, der lider af en alment farlig sygdom, eller som må antages at være smittet med en sådan, skal lade sig isolere og om nødvendigt indlægge på sygehus.

Stk. 2. Efterkommes påbuddet ikke, kan isolation af den pågældende ske ved tvangsindlæggelse på sygehus ved politiets hjælp.

Stk. 3. Såfremt udbredelse af en alment farlig sygdom ikke kan hindres ved isolation i henhold til stk. 1, kan ministeren for sundhed og forebyggelse efter indstilling fra påbyde, at der skal iværksættes tvangsmæssig behandling

Påbud om karantæne skal gives skriftligt med mulighed for at prøve påbuddet ved en domstol.

Bilag 4: Aftale med Forsvarskommandoen

Aftale

om

karantænefaciliteter

mellem

Region Hovedstaden

Region Sjælland

Region Nordjylland

Region Midtjylland

Region Syddanmark

og

Forsvarskommandoen

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|---|
| Indledning | 2 |
| 1. Opgave og ansvarsfordeling | 2 |
| 2. Etablering og ophævelse af karantænefacilitet | 3 |
| 3. Vejledende standarder for indretning | 4 |
| 4. Revision af aftalen | 5 |
| 5. Økonomi | 5 |
| 6. Underskrift | 6 |

Denne aftale er udfærdiget i seks originale eksemplarer.

Fem stk. beror hos regionerne og en stk. beror hos Forsvarskommandoen.

HØRINGSUDGAVE

Indledning

Denne aftale om karantænefaciliteter, skal ses i sammenhæng med regionernes karantæneplaner, der er en del af regionernes sundhedsberedskabsplanlægning.

Aftalen beskriver, hvad Forsvarskommandoen og Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelse i muligt omfang vil støtte regionerne med i forbindelse med en situation, hvor der er behov for karantænesætning. Grundlaget for aftalen er, at omfang, tidspunkt og geografisk placering af en beredskabshændelse vil være ukendt, hvorfor der er behov for en generisk aftale, der kan håndtere en koordineret beredskabshændelse, såvel regionalt som nationalt. Aftalens grundlag er karantæne – frivilligt eller under tvang – til borgere uden indlæggelses- eller isolationsbehov.

Aftalen er udarbejdet med fokus på, at regionerne har kendskab til aktivering, etablering og drift af karantænefaciliteterne. Aftalen beskriver den mulige støtte, men uden en geografisk udpegning af faciliteten. Dette sikrer, at regionerne har et planlægningsgrundlag, men at planen er generisk. Forsvarskommandoen og Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelse opretholder en oversigt over den samlede kapacitet i Forsvaret, og vil i den konkrete situation kunne udpege de bedst egnede faciliteter. Forsvarets faciliteter kan stilles til rådighed med et varsel på 24-72 timer. Der vil i den konkrete situation, efter anmodning fra regionerne, være mulighed for at øge beredskabet til 2-3 timer for et antal sengepladser i hver enkelt region. Dermed vil løsningen tage hensyn til regionernes behov og Forsvarets mulighed for at yde støtte med karantænefaciliteter under hensyntagen til fortsat at kunne opretholde øvrige opgaver, herunder øvrig støtte til civile myndigheder.

Aftalen er udarbejdet som en samlet aftale med alle regioner, for at sikre, at der kan gennemføres en ensartet støtte, og at der tværgående kan planlægges og prioriteres på lokalt, regionalt og nationalt niveau afhængig af behov.

1. Opgave- og ansvarsfordeling

Aftalen omfatter, at Forsvarskommandoen stiller faciliteter til rådighed til brug for karantænesætning, samt udføre samhørende opgaver i denne forbindelse.

Der er tale om udlån af faciliteter, der kan anvendes som karantænefacilitet i regionerne for borgere uden indlæggelsesbehov. Ved anvendelse af et militært etablissement i karantæneøjemed træffer Forsvarskommandoen og Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelse i samråd med den pågældende region beslutning om, hvor den endelige karantænelokalitet skal placeres. Beslutningen skal omfatte både regionale- og nationale hensyn.

Forsvarskommandoen og Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelse forventer at kunne tilvejebringe forskellige typer af karantænefaciliteter med op til ca. 1000 sengepladser pr. region. Etableringen af disse faciliteter vil ske med forskellige varsler for etablering. Ved opstart af en beredskabshændelse vil Forsvarskommandoen og Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelse udarbejde og fordele en oversigt over karantænefaciliteter fordelt på geografi og varsler.

Forsvarskommandoen og Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelse er ansvarlige for:

- Klargøring af karantænelokalitet, således at karantænefacilitet kan etableres.

- Levering af forplejning til de karantæneramte samt personale med tre måltider om dagen samt evt. mellemmåltider efter vejledning fra regionerne.
- Levering af madrasser, dyner, puder, og initialbeholdning af sengelinned, håndklæder og sæbe.
- Håndtering og bortskaffelse af ikke klinisk risikoaffald.
- Bidrage med relevant fagligt personel til driftsgruppen mhp. daglig drift af karantænefaciliteten.

Forsvarskommandoen og Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelse kan efter anmodning støtte med:

- Registrering af karantæneramte.
- Andre logistiske opgaver i relation til karantænefacilitet fx håndtering af affald med klinisk risiko.
- Transport og evt. rengøring af køretøjer.

Forsvarets personel har ingen presseansvar, men kan udtale sig om egen opgaveløsning.

Politiet er, efter koordination med Forsvarets bevogtningsansvarlige myndighed på faciliteten, ansvarlig for:

- Bevogtning og evt. indhegning, herunder adgangskontrol og opretholdelse af ro og orden.

Regionerne er ansvarlige for:

- Udarbejdelse eller videreformidling af den sundhedsmæssige risikovurdering.
- Håndtering og bortskaffelse af affald og materialer med klinisk risiko, fx sengelinned, service og madaffald, samt køretøjer til transport af dette.
- Løbende rengøring og slutrengøring af karantænefaciliteten og køretøjer. De karantæneramte kan eventuelt inddrages i den daglige rengøring, hvis de ønsker det, og det er sundhedsfagligt forsvarligt.
- Instrukser og beskyttelsesudstyr mod smitte.
- Evt. vaccination af indsat personel fra Forsvaret og Politiet.
- Sundhedsfaglig indretning, bemanning, administration og drift
- Fremskaffelse af lægemidler medicinsk udstyr, håndsprit og lignende.
- Fremskaffelse af beklædning og toiletgrej til de karantæneramte.
- Transport af karantæneramte til og fra karantænefaciliteten, eksempelvis til hospitalerne.
- I samarbejde med øvrige myndigheder at etablere en driftsgruppe for den enkelte karantænefacilitet, herunder bidrage med relevant sundhedsfagligt personel.

2. Etablering og ophævelse af karantænefacilitet

Regionernes anmodning om støtte med Forsvarets karantænefaciliteter initieres med en godkendt kontakt til Forsvarskommandoens Joint Operation Center på tlf. 72 81 23 00, samt opfølgende e-mail til FKO-JOC@FIIN.DK med efterretning til FKO-KTP-NOST@FIIN.DK og FES-KTP-BEREDSKAB@FIIN.DK. Joint Operation Center er døgnbemandet.

Følgende er fra regionernes side bemyndiget til at anmode om støtte:

Region Nordjylland: AMK (læge)

Region Midtjylland: AMK (læge) og B-AMK

Region Syddanmark: AMK (læge)

Region Sjælland: Direktionsniveau
Region Hovedstaden: AMK (læge)

Joint Operation Center sikrer den fornødne koordination med den Nationale Operative Stab.

Regionerne kan anmode om, at få nedbragt varsel (tid til etablering) eller aktivering af en karantænefacilitet. Der er gensidig enighed om, at aktivering af karantænefacilitet bør varsles så tidligt som muligt. Udgangspunktet er, at et mindre antal pladser (<100) kan etableres inden for 24 timer.

Anmodning om etablering af karantænefacilitet ved Forsvaret skal som minimum indeholde følgende oplysninger, i takt med at de er til stede:
Sygdommens art og smitterisiko, samt hvilke forholdsregler der skal tages.
Forventede antal personer i karantæne, herunder behov for enkelt- og dobbeltværelser, samt familierum.

Tidspunkt for karantænefacilitetens ibrugtagning.

Geografisk placering af personer med karantænebehov og evt. foretrukken lokalitet.

Kontaktoplysninger på personer, der indgår i karantænefacilitetens driftsgruppe.

Andre støttebehov.

Ved ønske om at nedbringe varsel for mulig karantænefacilitet, anmodes regionerne ligeledes om ovenstående oplysninger, såfremt dette er muligt.

Den pågældende region udpeger en driftsgruppe ved oprettelsen af en karantænefacilitet. Driftsgruppen er ansvarlig for den daglige drift af lokaliteten jf. regionernes karantæneplaner. I gruppen vil være repræsentanter fra regionerne, Politiet, Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelses lokale driftsområde, Hjemmeværnets Landsdelsregion Øst/Vest og den lokale garnisonskommandant (på den enkelte facilitet).

Ophævelse af nedsat varsel eller etableret karantænefacilitet meddeles til Forsvarskommandoens Joint Operation Center på samme måde som beskrevet ovenfor.

3. Vejledende standarder for indretning

SST har udmeldt vejledende standarder for indretning om karantæne i Vejledning om planlægning af sundhedsberedskab. Som hovedregel skal bygningen, som karantænefaciliteten indrettes i, overholde de eksisterende regler i bygningsreglementet.

Derudover kan følgende overordnede behov skitseres:

- Antal toiletter m/k, minimum 1 pr. 10 personer.
- Eventuelt handicaptollet.
- Håndvask, minimum 1 pr. 10 personer. Håndvaske i aflåste toiletrum medregnes ikke.
- Engangshåndklæder og sæbe.
- Hånddesinfektion med sprit.
- Antal bade faciliteter, minimum 5 pr. 100 personer.
- Eventuelt separate rum til forældre med småbørn eller handicappede. Adskillelse m/k ved bade- og sovefaciliteter.
- Små adskilte enheder, fx 8-15 personer.
- Sikre faciliteter til modtagelse af varer og bortskaffelse af affald.
- Personalefaciliteter.

6. Underskrift

For Region Hovedstaden

Dato:

Titel
Navn
Funktion

For Region Midtjylland

Dato:

Titel
Navn
Funktion

For Region Sjælland

Dato:

Titel
Navn
Funktion

For Region Syddanmark

Dato:

Titel
Navn
Funktion

For Region Nordjylland

Dato:

Titel
Navn
Dato:

For Forsvarskommandoen

Dato:

Generalmajor
Michael Wiggers Hyldgaard
Chef for Operationsstaben

Bilag 5: Begrebsliste

AKC (Akut Koordinations Center)

En koordinerende og døgndækkede funktion på hospitalerne. AKC er kontaktpunkt for hospitalets afdelinger ved spørgsmål om hændelser, ressourcer og assistance samt kontakt til kriseledelsen og Regionens Vagtcentral.

Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK)

Den døgndækkede funktion i regionen der varetager den operative ledelse og koordinering af den samlede sundhedsfaglige indsats ved større ulykker eller katastrofer. AMK er indgangen, herunder kommunikationsmæssigt, til hele regionens sundhedsvæsen.

Den Lokale Beredskabsstab

I hver politikreds er der etableret en bredt sammensat beredskabsstab med repræsentanter fra regionale og lokale beredskabsmyndigheder m.fl. til at varetage de koordinerende opgaver i forbindelse med større hændelser og begivenheder samt større ulykker og katastrofer. I denne beredskabsstab deltager hver enkelt myndighed med egen kompetence i overensstemmelse med princippet om sektoransvaret. Politiet stiller stabsfaciliteter til rådighed for beredskabsstaben. Stabene vil tillige være et relevant forum for samarbejde og koordination af beredskabsplanlægningen på områder, hvor flere myndigheder er involveret i opgaveløsningen i tilfælde af større ulykker og katastrofer mv.

Politidirektøren er leder af beredskabsstaben og skal i et tæt samarbejde med de øvrige deltagere i staben sikre et effektivt og velfungerende samarbejde, herunder en koordineret og prioriteret anvendelse af de samlede ressourcer.

Forsvarsministeriets Ejendomsstyrelse

Ansvarlig for driften af Forsvarskommandoens lokaliteter, herunder indkvartering, forplejning, rengøring m. m.

Indsatsleder Politi (ISL PO)

Den person fra politiet, der varetager den koordinerende ledelse af den samlede indsats i et indsatsområde og den polititaktiske ledelse inden for indsatsområdet. Indsatsleder Politi har også kommandoen over alle indsatte enheder fra politiet. Derudover har Indsatsleder Politi det øverste ansvar for koordinering af den samlede indsats ved varsling, afspærring, evakuering, bevogtning og andre nødvendige foranstaltninger.

Indsatsleder Redningsberedskab (ISL RB)

Den person fra redningsberedskabet, der varetager den tekniske og taktiske ledelse af indsatsen på et skadested, og som har det overordnede ansvar for alle indsatte enheders sikkerhed inden for indre afspærring. Indsatsleder Redningsberedskab har derudover ansvaret for at forebygge, begrænse og afhjælpe skader på personer, ejendom og miljø.

Indsatsleder Sundhed (ISL SUND)

Den speciallæge i indsatsområdet, der har det sundhedsfaglige ansvar og ledelsen af den præhospitale indsats i indsatsområdet, herunder vurdering, prioritering, behandling og transport af borgere/patienter. Indgår i indsatsledelsen sammen med Indsatsleder Politi og Indsatsleder Redningsberedskab.

Isolation

I forbindelse med smitsomme sygdomme sker isolation i eget hjem, på en karantænelokalitet eller ved indlæggelse på et hospital. Hvis en patient sættes i isolation, betyder det, at patienten udviser sygdomstegn/er syg. I denne situation visiteres patienten til enestue, slusestue, kohorteisolation eller lignende for at forhindre spredning af smitte fra patienten til omgivelserne.

Karantæne

STPS kan beslutte, at personer, som har været eksponeret for smitte, men endnu ikke udviser sygdomstegn, skal holdes samlet og afsondret fra den øvrige befolkning (i karantæne), indtil situationen er afklaret. Karantæne omfatter ikke indlæggelse på et hospital, men kan spænde fra karantæne i eget hjem til karantæne på en dertil oprettet karantænelokalitet.

Karantænelokalitet

En lokalitet for personer, som har været eksponeret for smitte men endnu ikke udviser nogen sygdomstegn. Der skal på karantænelokaliteten kunne etableres lokaler til observation, visitation, profylaktisk indsats og afskærmning – ligesom der skal være mulighed for bespisning og ophold.

Midlertidig karantænefacilitet

Midlertidig karantænefacilitet (opsamlingssted) anvendes, indtil endelig karantænelokalitet er etableret. Det kan fx være skibe, hangarer eller skoler.

Pandemi

WHO's definition af en pandemi: The worldwide spread of a new disease. An influenza pandemic occurs when a new influenza virus emerges and spreads around the world, and most people do not have immunity. En pandemi skal inden for denne definition forstås som en ny sygdom, der nemt spredes til mennesker, som ikke er immune over for sygdommen og derfor kan blive alvorligt syge.

SINE

SINE (SIkkerhedsNEttet) er et fælles radiokommunikationssystem for alle beredskabsaktører, der samtidigt kan anvendes inden for de enkelte beredskaber og på tværs mellem beredskaberne.

Forsvarskommandoen (FKO)

FKO er Danmarks overordnede militære kommandomyndighed. Forsvarskommandoen består af de stabe og kommandoer, som i praksis opbygger og leder de militære enheder.