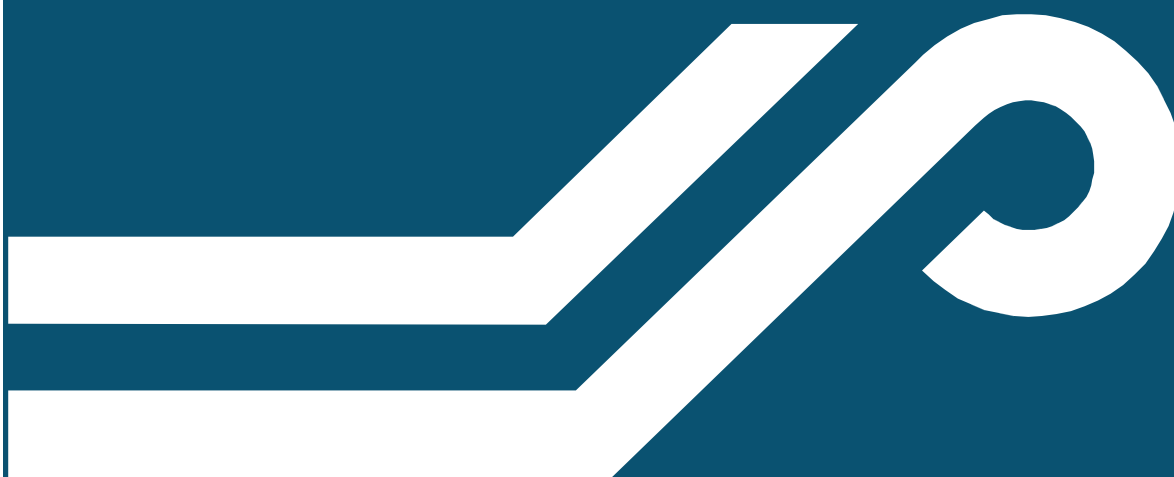


FREDERIKSSUND
KOMMUNE

Sundhedsberedskabsplan 2021



Indhold

Forord	4
1.1 Erfaringerne fra COVID-19	4
1.2 Sundhedsberedskabsplanens præmisser	4
1.3 Gyldighedsområde	5
1.4 Lovgrundlag	5
1.5 Ajourføring	6
DEL 1: Organisering af krisestyringen	7
1.0 Krisestyringsorganisationen	7
1.1 Tilgængelighed i krisetider	7
2.0 Aktivering og drift	8
2.1 Deaktivering	9
2.2 Modtagelse af varsler, alarmer mv.....	9
3.0 Informationshåndtering	9
3.1 Indhentning af informationer	10
3.2 Situationsbillede	10
3.3 Dokumentation	10
4.0 Koordination af handlinger og ressourcer	10
4.1 Intern koordination	10
4.2 Ekstern koordination.....	11
5.0 Krisekommunikation (enslydende med den generelle beredskabsplan) ...	11
5.1 Informationskanaler og procedurer.....	12
5.2 Information på hjemmeside – orientering af Borgere	12
5.3 Information på intranet - orientering af medarbejdere	13
5.4 Procedure for håndtering af klassificerede informationer	13
5.5 Pressemøder	13
5.6 Iværksættelse af medieovervågning	13
5.7 Afvikling	13
DEL 2: Operativ indsats	14
1.0 Udbrud af smitsomme sygdomme – Handleplan	14
1.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på grønt niveau	14
1.2 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på gult niveau	14
1.3 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på rødt niveau	15
2.0 Håndtering af udskrevne borgere med plejebehov – Handleplan.....	15
2.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen	15
3.0 Vejrbedingede hændelser - Handleplan	16
3.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på grønt niveau	16
3.2 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på gult niveau	16
3.3 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på rødt niveau	17
4.0 CBRNE-ulykker – Handleplan	17
4.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplan.....	17

5.0 Krisestøtte - Handleplan	18
5.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplan.....	18
6.0 Iværksættelse af evakuerings- og pårørendecenter - Handleplan.....	19
6.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplan.....	19
7.0 Bistand til etablering af massevaccination – Handleplan	20
7.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplan.....	20
8.0 Lægemiddelberedskab – Handleplan	20
8.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplan.....	21

Forord

Frederikssund Kommune skal ifølge Sundhedsloven (BEK nr. 971 af 28/06/2016) § 210, stk. 1, udarbejde en sundhedsberedskabsplan i hver valgperiode. Sundhedsberedskabsplanen har til formål at danne grundlag for planlægning og gennemførelse af foranstaltninger, der sikrer syge og tilskadekomne nødvendig behandling i tilfælde af større ulykker og katastrofer, herunder også krigsforhold.

Sundhedsberedskabsplanen er en del af kommunens samlede beredskabsplan, og planen skal sikre en videreførelse af de daglige opgaver, samt tilpasse sig de ændrede krav, som situationen fordrer, herunder forebyggelses-, behandlings- og omsorgsopgaver.

Sundhedsberedskabsplanen beskriver etablering og drift af en krisestyringsorganisation, som gør det muligt for Frederikssund Kommune hurtigt og effektivt at løse den pågældende krise. Derudover indeholder sundhedsberedskabsplanen handleplaner i relation til en række mulige kriser eller ekstraordinære hændelser.

Formålet med at etablere en krisestyringsorganisation er at sikre optimal udnyttelse af de tilgængelige ressourcer, så konsekvenser af en indtruffen krise eller ekstraordinær hændelse begrænses mest muligt. Undervejs i en given krise er det tillige ambitionen, at Frederikssund Kommunes drifts- og serviceniveau opretholdes i størst muligt omfang.

Sundhedsberedskabsplanen er et værktøj, der skal hjælpe med følgende faser:

- Før hændelsen – ved at skabe klarhed over roller og ansvar i forbindelse hændelsen
- Under hændelsen – ved at være instruks i "hvem der gør hvad" i tilfælde af hændelser
- Efter hændelsen – ved at understøtte genopretningen og ved at blive brugt som udgangspunkt for evaluering af kommunens sundhedsberedskabsplan

Der vil blive udarbejdet action cards, som er dynamiske handleanvisende dokumenter. Der kan løbende blive udarbejdet nye actions cards, hvis behovet opstår. Det kan også være nødvendigt at ændre actions cards på baggrund af erfaringer fra fx hændelser, møder eller øvelser.

Sundhedsberedskabsplanen er vedtaget af Byrådet den 15. december 2021.

1.1 Erfaringerne fra COVID-19

Med udgangspunkt i COVID-19 pandemien er erfaringerne, at krisestyringsarbejdet i høj grad har været præget af omstillingsparathed og en tæt kommunikation mellem kriseledelsen, krisestaben, det operative sundhedsberedskab samt øvrige relevante aktører.

Derudover har principper såsom sektoransvar, nærhed i opgaveløsningen, agilitet, beslutningskompetence, tæt koordinering og personlig overlevering været nøglebegreber, og er derfor gennemgående temaer i nærværende sundhedsberedskabsplan.

1.2 Sundhedsberedskabsplanens præmisser

Overordnet set indeholder sundhedsberedskabsplanen to delelementer. Sundhedsberedskabsplanens del 1 vedrører krisestyringsorganisationen, og del

2 vedrører handleplaner for mulige kriser og ekstraordinære hændelser. Del 1 og del 2 skal ses i en sammenhæng, men er tydeligt adskilt i nærværende sundhedsberedskabsplan. Endvidere er sundhedsberedskabsplanen baseret på Frederikssund Kommunes almindelige organisationsstruktur.

Planen er baseret på følgende overordnede principper:

- **Sektoransvarsprincippet:** Den enhed, der har ansvaret for en opgave til daglig, bevarer ansvaret for opgaven
- **Lighedsprincippet:** De procedurer og ansvarsforhold, der anvendes i dagligdagen, anvendes i videst muligt omfang også i krisetider
- **Handlingsprincippet:** 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 beredskabsniveauet i nedadgående retning for at undgå ressourcespild
- **Fleksibilitetsprincippet:** Sundhedsberedskabsplanens forskellige elementer tilpasses og anvendes på baggrund af de eller det aktuelle behov

Samtidig er det centralt, at sundhedsberedskabsplanen både kan aktiveres selvstændigt og i sammenhæng med kommunens generelle beredskabsplan.

1.3 Gyldighedsområde

Sundhedsberedskabsplanen anvendes ved kriser, hvor der er behov for at oprette en krisestyringsorganisation til at håndtere den ekstraordinære hændelse. Sundhedsberedskabet skal hurtigt og fleksibelt med udgangspunkt i den daglige drift og de opgaver, der løses til hverdag, kunne håndtere større ulykker og katastrofer, når de indtræffer, og genoprette kommunens funktioner så hurtigt som muligt.

Kommunens opgaver i sundhedsberedskabet omfatter opgaver inden for sundheds-, social- og ældreområdet. Planen er desuden koordineret med Frederikssund Kommunes generelle beredskabsplan.

I forbindelse med udarbejdelse af sundhedsberedskabsplanen er planen sendt i intern høring i kommunens centre samt høring i Region Hovedstaden og nabokommunerne. Der er desuden indhentet rådgivning fra Sundhedsstyrelsen.

1.4 Lovgrundlag

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet i Center for Sundhed og Forebyggelse.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet efter gældende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen og er baseret på følgende lovgivning:

- Sundhedsloven (LBK nr. 971 af 28/6/2016)
- Beredskabsloven (LBK nr. 314 af 03/04/2017)
- Epidemiloven (LBK nr. 1026 af 10/10/2019)
- Lægemiddeloven (LBK nr. 99 af 16/01/2018)
- Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet og præhospitale beredskab samt uddannelse af ambulancepersonale mv. (LBK nr. 1150 af 09/12/2011)
- Beredskab for Pandemisk influenza, del II. Vejledning til kommuner og regioner. 21/01/2013

1.5 Ajourføring

Byrådet skal én gang i hver valgperiode udarbejde og vedtage en plan for sundhedsberedskabet. Det påhviler centerchef for Center for Sundhed og Forebyggelse, at sundhedsberedskabsplanen rettidigt opdateres.

Løbende opdatering af listen over navne og telefonnumre på såvel sundhedsberedskabsledelsen som sundhedskrisestaben samt øvrige nøglepersoner sker i afdelingen Sundhed og Uddannelse mindst én gang årligt. De enkelte institutioner er ansvarlige for, at egne indkaldelister (navne og telefonnumre) til stadighed er ajourførte.

Sundhedsberedskabsplanen, eller udvalgte dele heraf, afprøves én gang inden for den pågældende fireårige byrådsperiode. Derudover er ikke aftalt egentlig øvelsesaktivitet, idet der ved planens udarbejdelse er tilstræbt, at beredskabsprocedurer hentes fra i forvejen kendte rutiner. Denne model har den fordel, at øvelse foregår automatisk i hverdagen og medvirker til, at indsatser kan iværksættes hurtigt og med klar opgavefordeling.

DEL 1: Organisering af krisestyringen

1.0 Krisestyingsorganisationen

Krisestaben har den ledende og koordinerende funktion, når sundhedsberedskabsplanen er aktiveret på operationsberedskabsniveau/rødt niveau III (jf. afsnit 3.0 om aktivering og drift).

Krisestaben består som udgangspunkt af følgende medlemmer:

- Borgmester
- Kommunaldirektør/Direktør for Strategi, Service og Koordination
- Direktør for Teknik, Erhverv og IT
- Direktør for Opvækst, Uddannelse og Kultur
- Direktør for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed
- Centerchef, Center for Sundhed og Forebyggelse

Krisestaben har ansvar for sundhedsberedskabets operative beredskab, herunder fordeling af opgaver og inddragelse af de relevante aktører og nøglepersoner. Centerchefen for Center for Sundhed og Forebyggelse leder sundhedsberedskabets operative beredskab.

Sundhedsberedskabets operative beredskab består i udgangspunktet af:

- Centerchef, Center for Sundhed og Forebyggelse
- Relevante nøglepersoner, fx ledelsesrepræsentanter for børne- og ældreområderne
- Personale med relevant ekspertise (sundhedskompetence, teknisk kompetence, kommunikationskompetence mv.).

Indkaldelse af medlemmer og stabsstøttefunktioner sker via telefon, sms og mail for at være sikker på, at alle medlemmer får indkaldelsen. Ved større kriser informeres Byrådet regelmæssigt, evt. ugentligt afhængig af krisens omfang.

Generelt for kriseledelsen, krisestaben og det operative sundhedsberedskab er, at organiseringen og sammensætningen sker ud fra følgende principper:

- **Sektoransvaret:** De, der har ansvaret for et område til daglig, har det også ved kriser eller ekstraordinære hændelser.
- **Organisatorisk lighed:** Kommunens sundhedsberedskaber fungerer, så vidt muligt, efter samme organisation som områderne har til dagligt, hvad angår ledelses- og kommandoforhold samt ansvarsområder.
- **Nærhedsprincip mellem borger og beredskab:** Ekstraordinære hændelser søges løst så tæt på borgerne som muligt.
- **Tæt samarbejde og koordination:** Internt i organisationen samt med relevante myndigheder og øvrige organisationer som på den ene eller anden måde vedrører sundhedsberedskabsplanen.
- **Handlekrav:** Indebærer at Frederikssund kommune i en situation med uklare eller ufuldstændige informationer hellere bør etablere et lidt for højt beredskab end et lidt for lavt. Kommunen skal samtidig være klar til at kunne nedjustere beredskabet løbende for at undgå et eventuelt ressourcspild.

1.1 Tilgængelighed i krisetider

Sundhedsberedskabsplanen ligger på kommunens intranet i en digital udgave, så alle kommunens ansatte kan tilgå den.

Derudover har følgende nøglefunktioner sundhedsberedskabsplanen liggende i papirform:

- Borgmester
- Kommunaldirektør/Direktør for Strategi, Service og Koordination
- Direktør for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed
- Direktør for Teknik, Erhverv, og IT
- Direktør for Opvækst, Uddannelse og Kultur
- Centerchef, Center for Sundhed og Forebyggelse

2.0 Aktivering og drift

Kommunaldirektøren, Direktør for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed eller centerchef for Center for Sundhed og Forebyggelse, eller disses stedfortrædere, kan på eget initiativ aktivere sundhedsberedskabsplanen.

Sundhedsberedskabet kan kontaktes hele året døgnet rundt på Døgnplejens akutnumre 23 60 85 45 eller 24 23 11 56.

Sundhedsstyrelsens beredskabsvagt kan kontaktes døgnet rundt på tlf. 61 50 81 81 og mail sstberedskab@sst.dk.

Hvis kommunens sundhedsberedskabsplan aktiveres, orienteres Regionens Vagtcentral herom.

Sundhedsberedskabsplanens tre aktiveringsniveauer:

<i>Grønt beredskabsniveau (Informationsberedskab)</i>	Varsling af chefer og nøglepersoner anvendes i en situation, hvor der ikke vurderes at være behov for at aktivere og etablere kriseledelsen eller krisestaben, men hvor chefer og nøglepersoner bør være orienteret om situationen.
<i>Gult beredskabsniveau (Stabsberedskab)</i>	Indkaldelse af chefer og nøglepersoner anvendes i en situation, hvor det vurderes at være behov for cheftilstedeværelse for at koordinere kommunens opgaver. Udover foranstaltningerne under informationsberedskab udarbejdes en strategi for den konkrete situation som meldes ud til relevante personer. Medlemmer af krisestaben følger situationen med henblik på eventuel iværksættelse af sundhedsberedskabets operative sundhedsberedskab. Der afholdes møder i krisestaben efter behov.
<i>Rødt beredskabsniveau (Operationsberedskab)</i>	Indkaldelse af den samlede kriseledelse anvendes i en situation, hvor der er behov for at Frederikssund Kommunes kriseledelse varetager krisestyingsrelevante opgaver omgående og i længere tid. Funktioner og opgaver i ovenstående aktiveringstrin iværksættes.

I tilfælde af, at Region Hovedstaden skal aktivere Frederikssund Kommunes sundhedsberedskabsplan ringer 1-1-2 AMK-vagtcentralen til enten kommunaldirektøren, Direktøren for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed eller Centerchefen for Sundhed og Forebyggelse.

Såfremt der forekommer en afgrænset hændelse, som aktiverer en enkelt lokalafdelings eventuelle beredskabsplan, skal dette kun varsles til centerchefen for Sundhed og Forebyggelse.

Som krisestab skal man sørge for, at der lokalt er udpeget en eller flere kommunale repræsentanter til forbindelsesofficerer. Dette skal gøres for at forbedre kommunikationen mellem relevante instanser, såsom Frederiksborg Brand og Redning, Region Hovedstaden eller nabokommuner, i tilfælde af nedbrud i kommunikationsnetværket.

Ved større ulykker, katastrofe- og beredskabsmæssige situationer i Region Hovedstadens område har Regionens Vagtcentral (Akut Medicinsk Koordinationscenter) ansvaret for den overordnede medicinske kommunikation og koordination.

2.1 Deaktivering

Krisestaben og det operative sundhedsberedskab opretholdes indtil det afblæses af Kommunaldirektøren eller direktør for Velfærd, Arbejdsmarked og Sundhed. Herefter overgår alle medarbejdere, herunder beredskabsmedarbejdere, uden yderligere instruks til normale driftsprocedurer.

Regionens Vagtcentral orienteres om deaktivering af sundhedsberedskabet.

Kommunens kriseledelse eller krisestaben iværksætter eventuel nødvendig genopretning og oprydning samt vurderer omfanget af en eventuel debriefing-procedurer.

2.2 Modtagelse af varsler, alarmer mv.

Modtagelse af varsler og alarmer vedrørende kriser eller ekstraordinære hændelser, der kræver aktivering af sundhedsberedskabsplanen kan bl.a. komme fra borgere, virksomheder, Vejdirektoratet, praktiserende læger, kommuner, politiet, Frederiksborg Brand og Redning, Region Hovedstaden og Sundhedsstyrelsen. Ligeledes kan informationer om en indtruffet eller nært forestående krise, komme fra en række kilde såsom traditionelle og sociale medier mv.

3.0 Informationshåndtering

Et konstant højt informationsniveau er vigtigt i en krisesituation, da det supplerer et overblik over den samlede situation og samtidig dokumenterer forløbet.

I forbindelse med en hændelse, hvor krisestaben er aktiveret, vil der løbende komme informationer fra forskellige kilder, både fra kommunens egne fagområder, decentrale afdelinger, eksterne samarbejdspartnere og myndigheder. Det er derfor vigtigt at sikre, at al information når frem til alle deltagere i kriseledelsen og i krisestaben.

Målet med hensigtsmæssig håndtering af informationer er at sikre, at Krisestaben til stadighed har et opdateret overblik over den samlede situation

og tillige kan videreformidle dette internt i organisationen og til andre relevante samarbejdspartnere.

3.1 Indhentning af informationer

Krisestaben holder kontakt til Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed samt Regionens Vagtcentral og holder derudover øje med nyhedsstrømmene herfra.

Forudsat at den digitale infrastruktur er bevaret, vil der skulle pågå en forstærket overvågning af Frederikssund Kommunes hovedpostkasse. Al indgående krisepost registreres af krisestabens administrative støttefunktioner, med henblik på videredistribution og journalisering.

Byrådssekretariatet, eller et medlem af det operative sundhedsberedskab overvåger desuden løbende al indgået post for epost@frederikssund.dk og sikkerpost@frederikssund.dk.

Krisestaben eller det operative sundhedsberedskab samler alle informationer og videregiver disse til kriseledelsen.

Endvidere gives besked til de enkelte fagområder og decentrale afdelinger om, at de selv er ansvarlige for at overvåge egne postkasser.

3.2 Situationsbillede

Møder i krisestaben indledes med situationsrapport fra de deltagende parter (jf. kommunens generelle beredskabsplan). Hvis der er udsendt forbindelsesofficerer til andre forvaltninger, Frederiksborg Brand og Redning, Region Hovedstaden, politiet eller andre eksterne parter afrapporterer disse først.

3.3 Dokumentation

Der føres referat over alle møder i kriseledelsen, i krisestaben samt i det operative sundhedsberedskab med henblik på journalisering.

4.0 Koordination af handlinger og ressourcer

Målet med koordinering af handlinger og ressourcer er at opnå bedst mulig udnyttelse af de tilstedeværende ressourcer, så der hurtigst muligt kan ske en normalisering.

4.1 Intern koordination

Ved aktivering af sundhedsberedskabsplanen på operationsberedskabsniveau (rødt beredskabsniveau) er kriseledelsen omdrejningspunktet, og der skal etableres en tæt koordination med krisestaben. Det er krisestabens ansvar at koordinere med det operative sundhedsberedskab, og inddrage øvrige interne relevante aktører.

Kommunen har medarbejdere med sundhedsfaglig baggrund og funktioner placeret på flere forskellige områder. Det drejer sig om sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, social- og sundhedshjælpere, sundhedsplejersker, tandlæger og fysioterapeuter. Frederikssund Kommune har således sundhedsfaglige medarbejdere, der kan indgå i sundhedsberedskabet på forskellige niveauer afhængigt af krisens art og omfang.

4.2 Ekstern koordination

Regionens Vagtcentral

Ved større ulykker og andre større hændelser alarmeres Regionens Vagtcentral. Vagtcentralen alarmerer regionens øvrige sygehuse.

Vagtcentralen i Region Hovedstaden har kompetencen til at koordinere den samlede indsats og uddelegere opgaver fra sygehusregi til den primære sundhedstjeneste. Dette sker i samarbejde i Frederikssund Kommune.

Regionens Vagtcentral har ansvaret for transporten af de ekstraordinært udskrevne patienter til den fysiske placering. Vagtcentralen har også ansvaret for, at medicinsk udstyr, hjælpemidler og lægemidler følger med patienten hjem. Hvis der opstår en situation med udsigt til mangel på medicin og medicinsk udstyr i regionen pga. en sundhedsberedskabshændelse, vil regionen søge at afhjælpe situationen.

Styrelsen for Patientsikkerhed

Enheden Tilsyn og Rådgivning i Styrelsen for Patientsikkerhed yder rådgivning til kommunen om smitsomme sygdomme, hygiejneprocedurer, anvisninger til plejepersonale, CBRNE-hændelser (kemikalier, biologiske agentia, radiologisk og nukleart materiale samt eksplosive stoffer), vandforurening, miljømedicin, sundhedsjura m.v.

Sundhedsstyrelsen

Sundhedsstyrelsens beredskabsvagt kan kontaktes døgnet rundt på tlf. 61 50 81 81 og mail sstberedskab@sst.dk.

Nordsjællands Politi

Nordsjællands Politi kan kontaktes med henblik på rådgivning.

Privatpraktiserende læger

Hvis en sundhedsberedskabssituation gør det nødvendigt, iværksætter Regionens Vagtcentral varsling til de privatpraktiserende læger. Herunder forudsætter Frederikssund Kommune i en sundhedsberedskabssituation, at praksissektoren løser de opgaver, som de normalt løser, f.eks. ved en ekstraordinær udskrivelse fra sygehusene.

Nabokommuner

Frederikssund Kommune vil samarbejde med nabokommunerne i den udstrækning der er behov for det. Kommunerne har udvekslet sundhedsberedskabsplaner og har derved overblik over nabokommunes organiseringsstruktur, delpaner samt kontaktoplysninger.

5.0 Krisekommunikation (enslydende med den generelle beredskabsplan)

Kommunen har en vigtig opgave i at formidle information til kommunens borgere, virksomheder og institutioner, blandt andet via pressen. Det gælder både de direkte berørte og øvrige. Sekundært vil der være behov for information til andre interessenter, såsom borgere og virksomheder uden for kommunen, øvrige myndigheder og interesseorganisationer.

Målet med kommunikationsindsatsen i forbindelse med ekstraordinære hændelser inden for kommunens virkefelt er:

- At Frederikssund Kommune kan reagere med en hurtig og præcis kommunikation ved en pludselig opstået informationsefterspørgsel
- At Frederikssund Kommune er i stand til at opretholde et højt informationsniveau i forhold til presse, samarbejdspartnere, virksomheder og borgere samt kommunens egne medarbejdere og pårørende i langvarige perioder med stor efterspørgsel efter information.
- At oplyse om de tiltag kommunen iværksætter for at løse krisen.
- At skabe tillid blandt borgerne til, at kommunen arbejder målrettet på at håndtere konsekvenserne af en given hændelse og på hurtigst muligt at få genskabt en normalsituation.

Krisestaben er overordnet ansvarlig for, at kommunikationsindsatsen koordineres og varetages.

Hvis der er tale om informations- eller stabs-beredskabsniveau, er det den relevante centerchef der vurderer, hvilken kommunikationsindsats, der er behov for, og om kommunens kommunikationsafdeling skal koordinere opgaven.

Hvis der er tale om operations-beredskabsniveau, er det krisestaben, der koordinerer og varetager den samlede kommunikationsindsats.

Såfremt Nordsjællands Politi har oprettet en tværfaglig beredskabsstab, skal informationen også koordineres med denne, så kommunens hjemmeside så vidt muligt bliver én samlet indgang til al information om krisen.

Til krisestaben råder Frederiksborg Brand og Redning over et antal Tetra-terminaler, der kan benyttes på SINE-nettet, som er et lukket sikkerhedsnetværk til beredskabets kommunikation.

5.1 Informationskanaler og procedurer

Kommunikationsafdelingen kontakter relevante medier og beder dem informere om krisen. Første information til pressen skal som minimum indeholde:

- En kort orientering om hændelsen og kommunens involvering i håndteringen
- Meddelelse om at kommunen forventer at pressen stiller sine informationskanaler til rådighed til information til borgerne
- Oplysninger om kommunens talsmand, og om hvordan pressen kan kontakte Frederikssund Kommune
- Tidspunkt for hvornår Frederikssund Kommune forventer at kunne offentliggøre yderligere information.

På de af Frederikssund Kommunes websider, der er relevante, sættes en henvisning til kommunens hjemmeside, hvor der opdateres med ny information om krisen. Det drejer sig bl.a. om daginstitutionernes hjemmesider. Hvis krisestaben finder det relevant, kan også telefonsvareren i telefonomstillingen henvise til siden.

5.2 Information på hjemmeside – orientering af borgere

Borgerne informeres via hjemmesiden om krisesituationen. Alt relevant informationsmateriale skal kunne tilgås fra denne side, inkl. link til Forsyningen, Politi, Beredskab m.fl. Det skal overvejes om information på andre sprog skal formidles/udsendes. Derudover gives der målrettet information til relevante borgere på fx Aula eller via omsorgscentrenes hjemmesider.

5.3 Information på intranet - orientering af medarbejdere

Frederikssund Kommunes medarbejdere orienteres via e-mail og Intranettet om situationen herunder hvilket niveau krisestaben er aktiveret på. Det skal fremgå af orienteringen at alle enheder og medarbejdere er forpligtet til at støtte krisestaben (inklusiv støttefunktionerne), hvis der viser sig behov herfor, herudover henvises til kommunens beredskabssider på intranet.

5.4 Procedure for håndtering af klassificerede informationer

Nogle informationer er baseret på en viden om en hændelse, hvor informationen ikke kan offentliggøres før en eventuel undersøgelse og afklaring af forholdet endeligt er verificeret. Der kan også forekomme en nødvendig timing bag beslutningen om en offentliggørelse af en information. Disse informationer har prædikatet: klassificerede.

Krisestabsledelsen og kommunikationsafdelingen skal drøfte og afgøre hvilke informationer om hændelsen, der skal offentliggøres for at håndtere hændelsen bedst muligt.

Ved beredskabsmelding via pressen og hjemmeside udarbejdes indhold i samarbejde med krisestyingsstaben og de berørte centerchefer.

5.5 Pressemøder

Hvis redningsberedskabet er indsat på et skadested, henvises til de pressemøder, som politi og redningsberedskabet forventes at afholde.

På Rådhuset holdes, hvis nødvendigt, pressemøder i byrådssalen. Eventuelle kommunale pressemøder skal koordineres med relevante redningsmyndigheder.

Med udgangspunkt i den aktuelle krise aftales i Krisestaben en strategi for den videre kommunikation gennem pressen.

5.6 Iværksættelse af medieovervågning

Afhængig af krisens omfang og natur kan det være relevant for Kommunikationsafdelingen løbende at overvåge relevante medier og nyhedstjenester. Herudover kan overvågningen omfatte relevante sociale medier, relevante regionale og landsdækkende medier jf. kommunens generelle beredskabsplan.

5.7 Afvikling

Kommunikationsberedskabets ophør besluttet af Krisestaben i samråd med de berørte fagområder.

DEL 2: Operativ indsats

I dette afsnit beskrives konkrete hændelser, som Frederikssund Kommunes sundhedsberedskabsplan eksempelvis kan omfatte. Hændelserne er udvalgt på baggrund af en risiko- og sårbarhedsvurdering, på baggrund af vejledning fra Sundhedsstyrelsen samt bekendtgørelse nr. 971 omhandlende planlægning af sundhedsberedskabet.

For udvalgte mulige kriser og ekstraordinære hændelser er der udarbejdet en handleplan for hændelsesområdet:

1. Udbrud af smitsomme sygdomme - Handleplan
2. Håndtering af udskrevne borgere med plejebehov – Handleplan
3. Vejrbedingede hændelser – Handleplan
4. CBRNE-ulykker – Handleplan
5. Krisestøtte – Handleplan
6. Iværksættelse af evakuerings- og pårørendecenter - Handleplan
7. Bistand til etablering af massevaccination – Handleplan

1.0 Udbrud af smitsomme sygdomme – Handleplan

Ved omfattende helbreds- eller livstruende epi- eller pandemier opstår behov for forebyggende, inddæmmende og behandlende indsatser.

1.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på grønt niveau

Spredte udbrud af smitsomme infektionssygdomme skal føre til skærpet opmærksomhed på hygiejneområdet og hygiejniske procedurer inden for områdernes almindelige rammer. Udbrud, der omfatter eller truer flere eller særligt svækkede borgere, skal følges tæt.

Driften understøttes med information og eventuelt undervisning fra kommunens hygiejnesygeplejerske, der refererer til krisestaben.

Udviklingen følges dagligt, nye udbrud registreres, og smitteopsporing gennemføres om muligt.

1.2 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på gult niveau

Ved større udbrud af alvorlig smitsom sygdom, herunder influenzaepidemi eller ophobning af infektioner med samme mikroorganisme, er de overordnede opgaver for Døgnplejen dels at videreføre de daglige opgaver, dels at modtage samt yde pleje og omsorg til evt. ekstraordinært udskrevne patienter fra hospitalerne samt syge og smittede i eget hjem.

Omsorgscentrene skal medvirke til at etablere ekstra plejepladser ved behov.

Krisestaben sikrer vejledning og rådgivning til de relevante institutioner og forvaltninger om hygiejniske forholdsregler herunder:

- Korrekt brug af værnemidler
- Isolationshåndtering
- Håndtering af affald
- Håndhygiejnemetoder
- Beskyttelsesudstyr mv.

1.3 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på rødt niveau

Under trussel om smittespredning med alvorlig eller farlig virus, bakterie eller parasit samles kriseledelsen, og krisestaben nedsætter det operative sundhedsberedskab.

Udover iværksættelse af aktiviteter i de foregående beredskabsniveauer, kan Døgnglejen og Afdeling for Sundhed og Uddannelse efter nærmere aftale blive inddraget i håndtering af hygiejniske foranstaltninger og forebyggende indsatser blandt befolkningen generelt.

Sundhedsplejen vil primært få til opgave at medvirke til hygiejniske foranstaltninger og forebyggelse af yderligere smitsom sygdom blandt børn og unge i skoler og institutioner.

2.0 Håndtering af udskrevne borgere med plejebenhov – Handleplan

Der kan forekomme et øget behov for håndtering af borgere med plejebenhov, når regionen ekstraordinært udskrifter patienter, som endnu ikke er færdigbehandlede. Hændelsen kan ligeledes opstå i tilfælde af brand i plejeboliger, vandskade, afbrydelse af forsyninger eller på baggrund af vejrlig mv.

2.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen

Hvis regionen beslutter at udskrive ekstraordinært mange borgere for at skabe plads på hospitalet til patienter med større indlæggelsesbehov, kontakter Regionens Vagtcentral Udskrivningsteamet på 47 35 19 00 i dagtid i hverdage eller Døgnglejens akutnummer uden for dagtid i hverdage.

Sundhedsberedskabsplanen aktiveres, alt efter hvorvidt udskrivelsen af plejkrævende borgere kan håndteres lokalt eller kræver centraliseret ledelse.

Følgende punkter bør indgå i overvejelser vedrørende håndteringen af udskrevne borgere med plejebenhov:

Lokaler

- Åbne 24 nødpladser på Tolleruphøj
- Åbne 7 ekstrapladser på Rehabiliteringsafdelingen
- Inddragelse af evt. tomme plejeboliger
- Etablering af op til 8 midlertidige plejepladser på tre af kommunens omsorgscentre

Personale

- Ekstra plejepersonale kan søges indkaldt fra personalelister (medarbejdere fra andre tilbud) eller vikarordninger

Medicin

- Det forventes at regionen medgiver medicin til ekstraordinært udskrevne patienter svarende til tre døgn

Udstyr

- Hospitalssenge til borgeres eget hjem leveres ved behov via hjælpemiddelsdepotet, ekstern leverandør eller ved lån fra nabokommuner.

-
- Ekstra nødkald til borgere udskrevet til eget hjem. Der kan være grund til at etablere 'et bredere nødkald' i ekstraordinære situationer, således at dette ikke blot gælder fald og lignende, men også forværring af tilstand og lignende.
Eventuelt kan øget behov dækkes med almindelige mobiltelefoner, som skal rekvireres via krisestaben.
 - Infusionssæt til minimum 10 personer findes på lagre for sygeplejeartikler i både øst og vest
 - Forbindsstoffer, bandager etc. findes på lager for sygeplejeartikler i både øst og vest.
 - Personlige værnemidler, overtrækskitler og forklæder findes på værnemiddeldepotet

3.0 Vejrbetingede hændelser - Handleplan

- Varme, kulde, sne eller oversvømmelse

Ved voldsomt eller usædvanligt vejr, er det relevant at være opmærksom på følgende vejr-situationer på grund af risikoen for helbredspåvirkning:

- Forventninger om høje dagtemperaturer (over 28 grader) over en længere periode.
- Kraftigt snefald: Nedbørsmængden overstiger 15 mm. på 6 timer – svarende til 15 cm. sne.
- Snestorm: Snefald på mere end 10 cm. på 6 timer og middelvind overskrider 10 m/s.
- Isslag: Udbredt nedbør, der danner is på overfladen lokalt.
- Storm: Middelvindhastighed overskrider 24 m/s.
- Kraftigt regn: Nedbørsmængde overskrider 24 mm. på 6 timer lokalt.
- Skybrud: Nedbørsmængde overstiger 15 mm. på 30 minutter lokalt inden for varslingsområdet.

3.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på grønt niveau

Ved afgrænsede, korterevarende perioder med ekstremt vejr etableres informationsberedskabet. Relevante støtte-kontaktpersoner, Døgnplejen og omsorgscentrene varsles med henblik på skærpet opmærksomhed på borgere og beboere.

3.2 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på gult niveau

Under længerevarende eller alvorlige ekstreme vejrepisoder samles krisestaben. Hvis ekstreme vejrforhold skønnes at udgøre en helbredstrussel for udvalgte borgere kan dette, efter konkret vurdering varsles på kommunens hjemmeside ligesom pressen kontaktes med støtte fra kommunikationsafdelingen.

Varsling i øvrigt sker på:

- Sundheds-, social- og ældreområdet med opslag på omsorgs- og dagcentre
- Dag- og døgntilbudsområdet
- Dagtilbudsområdet

3.3 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen på rødt niveau

I tilfælde af langvarigt helbredstruende ekstremvejr samles kriseledelsen. Døgnplejen vil, eventuelt i samarbejde med de udgående støttekontaktpersoner systematisk opsøge ældre, svagelige og socialt udsatte borgere for at hjælpe dem med følger af vejrpåvirkningen.

Fokus vil være rettet mod mennesker, som ikke i forvejen har fast visiteret ydelse fra fagområderne men som vurderes at have brug for særlig støtte. Endvidere kontaktes boligselskabernes viceværter der ligesom borgere, i opslag og annoncer, opfordres til at støtte med tilsyn og omsorg for fremmede, pårørende og naboer.

4.0 CBRNE-ulykker – Handleplan

Ulykker, som omfatter mange mennesker og/eller involverer infrastruktur, institutioner og miljø kan betegnes som masseulykker. Det kan eksempelvis være følger af brand, kemikalieudslip og eksplosioner i industri, boligområder eller i det offentlige rum.

Overordnet er kommunens opgave ved CBRNE-hændelser at yde fornøden støtte og hjælp til de borgere, der måtte være ramt af den konkrete hændelse, for eksempel ved drikkevandsforureninger og store brande. Desuden kan kommunen have til opgave at aflaste hospitalsvæsenet ved at varetage pleje- og omsorgsopgaver for ekstraordinært udskrevne patienter eller patienter, som vurderes at kunne opholde sig i eget hjem eller i plejebolig/-institution under de givne omstændigheder.

Skader forårsaget af kemisk, biologisk, radioaktiv eller eksplosionsulykke kaldes CBRNE-ulykker.

4.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplan

I relation til CBRNE-ulykker vil der hurtigt være behov for at aktivere sundhedsberedskabsplanen på rødt niveau, da områdets potentielle katastrofer hurtigt er omfattende og derfor kræver ledelse på tværs af kommunen.

CBRNE står for:

C – Hændelser med kemiske stoffer

- Forurening af drikkevand med kemiske stoffer
- Giftig røg fra store brande
- Udslip af kemikalier fra virksomhed
- Væltede og lækkende tankvogne

B – Hændelser med biologiske stoffer

- Forurening af drikkevand med mikroorganismer
- Udbrud af smitsomme sygdomme epidemier
- Udbrud af alment farlig smitsom sygdom
- Uheld og terror med smitsomt materiale

R – Hændelser med radioaktive stoffer

- Uheld på virksomhed
- Skjult bestråling
- Dirtybomb

N – Hændelser med nukleart materiale

- Uheld på kernekraftværker
- Uheld med nukleart drevne skibe.
- Uheld ved transport af reaktorbrændsel

E – Hændelser med eksplosive stoffer

- Uheld med eksplosive stoffer
- Bombesprængninger

Følgende punkter bør indgå i overvejelserne i forbindelse med CBRNE-hændelser:

- Afklare og yde fornøden hjælp til berørte borgere
- Varetage pleje og omsorg for ekstraordinært udskrevne patienter fra hospitalerne
- Varetage pleje og omsorg for syge, som vurderes at kunne opholde sig i eget hjem
- Medvirke til at mindske indlæggelsesbehovet i hospitalsvæsenet for andre sygdomme
- Bistå regionen med at etablere og bemane, karantænecenter efter Regionens Vagtcentrals anvisning
- Bistå politiet og Regionens Vagtcentral med at udpege lokalitet til evakuerings- og pårørendecenter
- Deltage i omsorg for personer anbragt i karantæne
- Rådgive om smitteforebyggende tiltag, herunder generelle hygiejniske foranstaltninger
- Sørge for forsyning med rent drikkevand til svækkede borgere, der ikke kan klare sig selv, ved drikkevandsforurening
- Yde krisestøtte

5.0 Krisestøtte - Handleplan

Mennesker, som er midt i eller har overværet eller indgået i voldsomme omfattende begivenheder, vil ofte opleve forskellige stressreaktioner af fysisk og/eller psykisk karakter.

5.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplan

Sundhedsberedskabsplanen aktiveres alt efter hvor voldsom beredskabshændelsen vurderes at være og dermed om hændelsen kræver centraliseret ledelse eller ej.

Følgende punkter bør indgå i overvejelserne i forbindelse med håndtering af krisereaktioner:

- Håndtering i de første seks timer efter oplevelsen af noget truende eller katastrofeagtigt kan være afgørende, og afledning af sans- og følelsesmæssig hukommelseskonsolidering af hændelsen er formentlig gavnlig.
- Såvel voksne som børn, der deltager i distraherende og hyggelige aktiviteter (film, højtlesning eller lignende rolig aktivitet) umiddelbart efter en kritisk hændelse, udfører en slags spontan helingsstrategi, hvorfor der med fordel kan stimuleres til sådant. Ligeledes kan faktabaseret samtale og praktiske informationer gavne krisehåndteringen og fjerne fokus fra emotionel hukommelse.
- God smertedækning, nærvær og tryghedsskabende kontakt med personer fra det nære netværk reducerer risikoen for senfølger hvorfor dette skal være et fokuspunkt.
- Ukyndig tidlig kriseterapi, særligt med tidlig genfortælling af hændelserne, kan skade og bør undgås.
- Søvnløshed, særligt den første nat efter hændelsen, bør accepteres, da det formentlig er gavnligt for at beskytte mod konsolidering af ubehagelige erindringer. Der bør i hvert fald ikke tilskyndes til at sove i de første 6 timer efter en oplevelse af kritisk hændelse.

Organiseringen af indsatsen for det krisestøttende og kriseterapeutiske beredskab inddeles i tre faser: Den akutte fase, overgangsfasen og den opfølgende fase.

Den akutte fase:

- I den akutte fase består indsatsen af omsorg, praktisk hjælp og information om mulige krisereaktioner og mulighederne for yderligere hjælp.
- Praktisk hjælp til raske personer i form af indkvartering, forplejning, tæpper, tøj, bleer mm.
- Hjælp til at skaffe medicin, læge- og plejemidler samt omsorg for syge eller svage borgere.
- Information til borgere om mulige krisereaktioner samt information til skoler og daginstitutioner om at være opmærksomme på børn og unge, der kan være berørte af hændelsen.

Overgangsfasen:

- I overgangsfasen består den indsatsen væsentligst i at sikre, at borgere informeres om hændelsen og om, hvorledes de almindelige rammer opretholdes eller genetableres.
- Tilsyn med børn og unge med henblik på behov for yderligere krisestøtte eller kriseterapi, varetages af afdeling for opvækst og uddannelse, den kommunale sundhedstjeneste og almen lægepraksis.

Den opfølgende fase:

- I den opfølgende fase understøttes borgere der viser tegn på belastningsreaktion som følge af hændelsen med relevant information og bør henvises til vurdering og evt. behandling ved regionens sundhedsvæsen. Særligt skal PPR, lærere og pædagoger fastholde opmærksomheden på børn og unge, som kan reagere senere i forløbet.

6.0 Iværksættelse af evakuerings- og pårørendecenter - Handleplan

Såfremt der opstår behov for iværksættelse af et evakuerings- og pårørendecenter kontaktes visitationen af Regionens Vagtcentral.

Dette kan både gælde ved hændelser hvor det regionale kriseterapeutiske team i forvejen er i kontakt med Frederikssund kommunes beredskab, men også i tilfælde hvor Region Hovedstaden ikke i forvejen er involveret i krisestøttende beredskab.

6.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplan

Sundhedsberedskabsplanen aktiveres i forhold til hvorvidt beredskabshændelsens omfang kræver centraliseret ledelse på tværs af kommunen eller ej. I vurderingen heraf skal det indgå hvor mange personer evakuerings- og pårørendecentret skal kunne håndtere.

Afhængigt af behovet, er det muligt at etablere evakuerings- og pårørendecentre på skoler, i sportshaller eller hoteller.

Lager med madrasser og tæpper findes på kommunens hjælpemiddeldepot. Hjælpemiddeldepotspedellen kontaktes og sørger for transport af relevante hjælpemidler.

Endvidere, hvis relevant, findes der personlige værnemidler, overtrækskitler og forklæder på sygeplejeartikellagre i både øst og vest.

7.0 Bistand til etablering af massevaccination – Handleplan

Når Sundhedsministeriet træffer beslutning om at gennemføre massevaccination af befolkningen eller dele heraf, oprettes lokale vaccinationscentre. Antallet af kommunale vaccinationscentre afhænger af den konkrete beslutning og meddelelse fra myndighederne.

7.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplan

Såfremt der skal etableres massevaccinationssteder er der behov for ledelse på tværs af kommunen, hvorfor sundhedsberedskabsplanen bør aktiveres på rødt niveau. Nedenstående punkter bør indgå i overvejelserne i forbindelse med etablering af massevaccinationscentre.

På hvert vaccinecenter etableres en lokal ledelse bestående af:

- En administrativ medarbejder fra kommunen.
- En sygeplejerske fra et omsorgscenter eller døgnplejen.
- En læge udpeget af Region Hovedstaden.

Vaccinationscentrenes ledelser referer til chefen for Center for Sundhed og Forebyggelse eller dennes stedfortræder.

Derudover bemannes med vaccinestederne med:

- 2-3 administrative medarbejdere.
- 2-3 sygeplejersker fra plejeboliger eller døgnplejen.
- 2-3 social- og sundhedsassistenter fra plejeboliger eller døgnplejen.
- 1 rengøringspersonale.
- 1 pedel/halinspektør/servicefunktionær.
- Læger anvist af Region Hovedstaden.

Endvidere bør følgende praktiske forhold aktiviseres:

- Vacciner og medicinske utensilier tilvejebringes med hjælp fra regionen.
- Køleskabe og møbler, inkl. etablering af afskærmning, anskaffes af pedel, halinspektør eller servicefunktionær.
- Transport af medicinsk materiel foregår på regionens initiativ.
- Regionen kan anmode om at få assistance til transport.
- Medicinsk affald bortskaffes ved regionens hjælp efter gældende regler og under hensyn til smittefare og forurening.
- Øvrigt affald bortskaffes ad vanlige kanaler af pedel/halinspektør/servicefunktionær.
- Behov for mad og drikke til personale vurderes af krisestaben.

8.0 Lægemiddelberedskab – Handleplan

Lægemiddelberedskabet, som er et lægemiddeldepot, dækker døgnplejens, omsorgscentrenes, tandplejens, døgninstitutioners mv. behov for basale lægemidler og indeholder fortrinsvist utensilier, værnemidler, forbindsstoffer og hjælpemidler.

8.1 Aktivering af sundhedsberedskabsplan

Sundhedsberedskabsplanen aktiveres alt efter hvor voldsom beredskabshændelsen vurderes at være, og således om hændelsen kræver centraliseret ledelse eller ej.

For enhver beredskabshændelse, hvor lægemiddelberedskabet aktiveres, skal følgende punkter indgå i overvejelserne:

- Det akutte behov for medicinsk udstyr i døgnplejen, på omsorgscentrene, tandplejen, samt øvrige relevante døgninstitutioner både hvad angår type og mængde.
- Om der skal anvendes specielt medicinsk udstyr, herunder udstyr der ikke anvendes i dagligdagen. I tilfælde heraf rettes henvendelse til Lægemiddelstyrelsen.
- Om der ved samarbejde med nabokommunerne kan afhjælpes et akut behov for medicinsk udstyr.
- Om der ved samarbejde med lokale apoteker, kan skabes fornøden assistance i forbindelse med eksempelvis dosisdispensering, bortskaffelse af medicinaffald mv.
- Personlige værnemidler, overtrækskitler og forklæder findes på lagre for sygeplejeartikler i både øst og vest.
- Ekstern leverandør af plejeartikler og værnemidler leverer fra dag til dag på hverdage, og det kan også forventes at regionen eller Forsyningsstyrelsen (Kviksamarbejdet) vil bidrage med plejeartikler og værnemidler i en akut beredskabssituation.

