



Sundhedsberedskabsplan 2022 - 2025

Delplan Social Omsorg

INDHOLDSFORTEGNELSE

FORORD	3
1 FORMÅL.....	4
LOVGRUNDLAG	4
2 ANSVARFORDELING	5
2.1 ORGANISERING OG LEDELSE AF SUNDHEDSBEREDSKABET	5
3 AKTIVERING AF SUNDHEDSBEREDSKABSPLANEN	6
3.1 UDLØSENDE ÅRSAGER	6
3.2 HVEM KAN AKTIVERE SUNDHEDSBEREDSKABSPLANEN.....	6
3.3 TILGÆNDELIGHED OG IMPLEMENTERING AF SUNDHEDSBEREDSKABSPLANEN	7
3.4 ANSVAR OG KOMPETENCE VED AKTIVERING AF	7
SUNDHEDSBEREDSKABSPLANEN	7
3.5 OPGAVER FOR SUNDHEDSBEREDSKABET I KOMMUNEN	8
4. EKSTERNE SAMARBEJDSPARTNERE	10
5 SUPPLERENDE AKTIVITETER	12
5.1 UDDANNELSES- OG ØVELSESVIRKSOMHED	12
5.2 OPFØLGNING OG REVISION	12
6 RISIKO- OG SÅRBARHEDSANALYSE, FIGUR 1.....	13
6.1 OVERSICHT OVER ACTIONCARDS	14
7 ACTIONCARDS.....	15
PANDEMI	15
MASSEVACCINATION.....	17
VOLDSOMT VEJRLIG	18
HEDEBØLGE	20
MODTAGELSE AF EKSTRAORDINÆRT UDSKREVNE PATIENTER FRA SYGEHUS	22
CBRNE-HÆNDELSER - HERUNDER SMITSOMME SYGEDOMME	24
GENHUSNING VED STØRRE ULYKKER O. L	26
TRAFIKUHELD	27
BILAG 1	28
BILAG 2	30
BILAG 3	31
BILAG 4	32

Forord

Delplanen for Social Omsorg er Hedensted Kommunes Sundhedsberedskabsplan og en del af kommunens samlede beredskab.

Sundhedsberedskabet skal fleksibelt og effektivt håndtere større hændelser og kriser, der kan påvirke befolkningens sundhed.

Sundhedsberedskabet følger de syv generelle principper for beredskabsarbejde:

- Sektoransvarsprincippet. Den myndighed, der har ansvaret for et område, bevarer ansvaret i ulykker, katastrofer og krisesituationer.
- Lighedsprincippet. Den normale organisering, procedure og ansvar benyttes så vidt mulig også i en krisesituation.
- Nærhedsprincippet. Sundhedsberedskabsopgaverne løses så tæt på borgerne som muligt.
- Samarbejdsprincippet. At myndighederne har et selvstændigt ansvar for at samarbejde og koordinere med andre myndigheder og organisationer, både vedrørende beredskabsplanlægning og krisestyring.
- Handlingsprincippet. At det i en situation med uklare eller ufuldstændige informationer er mere hensigtsmæssigt at etablere et lidt for højt beredskab end et lidt for lavt beredskab. Samtidigt skal der hurtigt kunne ændres på beredskabet i nedadgående retning for at undgå ressourcespild.
- Retningsprincippet. Myndighedernes handlinger under en krise styres med udgangspunkt i klare strategiske hensigter.
- Flexibilitetsprincippet. Myndighedernes virke og arbejde i de tværgående krisestyringsfora kan og bør tilpasses den konkrete situation.

Sundhedsberedskabet er en tværkommunal opgave og er organisatorisk forankret i Social Omsorg.

1 Formål

Sundhedsberedskabsplanen giver medarbejdere og ledere et praktisk redskab i tilfælde af ekstraordinære hændelser.

Planen giver et grundlag for, at kommunen hurtigt, effektivt og fleksibelt, og med udgangspunkt i videreførelse af sikker drift, kan koordinere og anvende de relevante ressourcer, sådan at behandlings-, pleje og omsorgskapaciteten kan udvides og omstilles til de ekstraordinære hændelser.

Hensigten er også, at begrænse konsekvenserne mest muligt, så kommunen hurtigst muligt kan genoprette normal drift.

Sundhedsberedskabets formål er:

- At daglige ydelser i tilfælde af større ulykker, hændelser eller katastrofer kan sikres og videreføres
- At sundhedsberedskabet tilpasses kapaciteten til den øgede efterspørgsel, og at de afsatte ressourcer anvendes bedst mulig
- At Social Omsorg kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet m.v. ud over det daglige beredskab ved større ulykker og hændelser
- At sundhedsberedskabet er organiseret og forankret i den vanlige drift

Lovgrundlag

Sundhedsberedskabsplanen er primært udarbejdet efter:

- Sundhedsloven §210
- Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet nr. 971 af 28/06/2016
- Planlægning af sundhedsberedskab – vejledning til regioner og kommuner, Sundhedsstyrelsen, 2017

Derudover også Beredskabsloven, Lægemiddeloven, Epidemiloven og WHO's internationale sundhedsregulativ.

Planen tager desuden afsæt i nationale sikkerheds- og beredskabsvurderinger, og den lokale risiko- og sårbarhedsanalyse, se figur 1.

2 Ansvarsfordeling

2.1 Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet

Sundhedsberedskabsplanen for Hedensted Kommune er ansvars- og ledelsesmæssigt forankret i kommunens Social Omsorg afdeling.

Sundhedsberedskabets ledelse på det overordnede strategiske og taktiske niveau består af:

- Chef for Social Omsorg (Formand)
- Leder af Velfærdsrådgivningen
- Leder af Sundhed, Rehab og Pleje
- Leder af Senior Plejehjem
- Leder af Voksenhandicap
- Leder af Stab og Udvikling

Stab og Udvikling i Social Omsorg varetager de administrative opgaver.

I Bilag 1 er der udarbejdet en telefon- og kontaktlister over ledelsen af sundhedsberedskabet samt interne og eksterne kontakter, der kan være relevante at rette henvendelse til i forbindelse med en krisesituation.

Formanden indkalder ledelsen af sundhedsberedskabet ved ekstraordinære hændelser. Ledelsen af sundhedsberedskabet tager de nødvendige initiativer og beslutninger vedrørende indsatsen på det berørte område, med henblik på at den pågældende situation afhjælpes bedst og hurtigst muligt.

Der holdes møder i henhold til den aktuelle situation. Der udarbejdes situationsrapport ved nye hændelser. Se bilag 3.

Krisestaben vurderer på, hvor længe krisen varer, og gennemfører ud fra det en plan for afløsning i krisestaben.

2.2 Kommunalt ansat social- og sundhedspersonale

I Hedensted kommune er der ansat sygeplejersker, sundhedsplejersker og sundhedskonsulenter, fysioterapeuter, ergoterapeuter, social- og sundhedspersonale og pædagoger.

Kommunen har døgndækning for så vidt angår sygeplejersker og social- og sundhedspersonale i Social Omsorg.

Alle ansatte med en sundhedsfaglige baggrund og pædagoger har pligt til at møde, når sundhedsberedskabets ledelse vurderer det nødvendigt.

3 Aktivering af sundhedsberedskabsplanen

Der skal rettes kontakt til formanden for sundhedsberedskabet ved større ulykker og hændelser. Kommunens sundhedsberedskab kan aktiveres på flere måder, hvilket fremgår af nedenstående.

3.1 Udløsende årsager

Planen **skal** aktiveres:

- Når der indtræder ekstraordinære, varslede eller uvarslede hændelser, der kan sætte kommunens sundhedstjeneste under pres. Eksempler på dette er svigt i strømforsyning, plejeopgaver ved hedebløge, aflastning af hospitaler med behandling af lettere tilskadekomne m.m.
- Når Sundhedsstyrelsen eller en anden nationale myndighed erklærer Danmark for pandemisk ramt område.

Planen **kan** aktiveres:

- Når større, udefrakommende, varslede eller uvarslede sygdomsudløsende hændelser rammer kommunen

3.2 Hvem kan aktivere sundhedsberedskabsplanen

Sundhedsberedskabet kan aktiveres på foranledning af udmeldinger fra Sundhedsstyrelsen, herunder Styrelsen for Patientsikkerhed eller Regionens AMK-funktion (Akut Medicinsk Koordinationscenter).

Planen kan desuden aktiveres internt i kommunen af Borgmesteren, Kommunaldirektøren, Beredskabschefen eller deres stedfortrædere. Derudover kan fx politi, redningsberedskab eller praktiserende læger aktivere sundhedsberedskabsplanen.

Listen er ikke udtømmende.

Aktivering af sundhedsberedskabet vil kunne ske med kort varsel, f.eks. ved hedebløge eller akut masseudskrivning fra hospitalerne.

Der vil være tale om længere varsel ved f.eks. pandemisk relaterede hændelser.

Sundhedsberedskabets alarmeringsprocedure er:

Opringning til sundhedsberedskabsstabens formand eller dennes stedfortræder eller via mail til stabens formand eller dennes stedfortræder (se bilag 1).

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

3.3 Tilgængelighed og implementering af sundhedsberedskabsplanen

Sundhedsberedskabsplanen skal være kendt og tilgængelig for de lokale driftsenheder, hvilket er de respektive lederes ansvar. Lederne af Sundhed, Senior, bofællesskaber, plejehjem m.m. har ansvaret for at orientere personalet om sundhedsberedskabsplanen og de enkelte handleplaner. Sundhedsberedskabsplanen vil desuden blive gjort tilgængelig på Hedensted Kommunes hjemmeside.

3.4 Ansvar og kompetence ved aktivering af sundhedsberedskabsplanen

Sundhedsberedskabsplanen omfatter den del af den primære sundhedstjeneste, som kommunerne har ansvaret for. Ifølge Sundhedsstyrelsens Vejledning drejer det sig om: Hjemmeplejen, hjemmesygeplejen, plejehjem og bofællesskaber. Regionens opgaver omfatter planlægning i forhold til og inddragelse af praksissektoren, dvs. praktiserende læger, speciallæger, psykologer m.m.

4 Opgaver for sundhedsberedskabet i kommunen

Overordnet set skal sundhedsberedskabet i kommunen kunne varetage følgende opgaver:

- Modtagelse, pleje og behandling af ekstraordinært udskrevne patienter, samt andre syge, tilskadekomne og smittede, der opholder sig i eget hjem
- Behandling af lettere tilskadekomne til aflastning af sygehuse
- Samarbejde med regionen og omkringliggende kommuner i krisesituationer
- Varetage hygiejniske foranstaltninger samt forebygge infektioner og epidemiske sygdomme
- Forskellige plejeopgaver, f.eks. i forbindelse med hede-bølge og lignende.
- Yde omsorg til tilskadekomne, syge og handicappede, herunder evt. krisehjælp

Det er kommunens opgave, at medvirke til at begrænse de direkte skader samt afledte hændelser, som er en følge af ulykker, katastrofer og andet.

Opgaverne kan opdeles i:

- **Daglige opgaver:** De opgaver, som skal sikre, at de nødvendige daglige rutiner videreføres så længe som muligt, og at ingen borgere bringes i fare på liv eller førlighed, som følge af de foretagne prioriteringer i en ekstraordinær situation.
- **Vitale opgaver:** Når de tilgængelige ressourcer ikke er tilstrækkelige, skal der gennemføres en nedtrapning af de daglige opgaver til fordel for vitale opgaver for at udføre opgaverne i sundhedsberedskabet
- **Ekstraordinære opgaver:** Ved katastrofer skal der varetages ekstraordinære opgaver som følge af forstyrrelser i samfundets funktioner. Sådanne opgaver koordineres og meddeles kommunen via Regionens Akut Medicinske Koordinationscenter og /eller det civile beredskab. Det handler ikke kun om at passe de syge eller tilskadekomne men også om at sørge for mad, vandforsyning, medicin, varme m.m.

4.1 Informationshåndtering

Det er af afgørende betydning, at informationer om krisens udvikling tilgår Staben i Social Omsorg, så relevante informationer derfra kan videreformidles til driftsmedarbejdere og borgere.

Staben overvåger mail, telefon samt andre medier generelt og især i forbindelse med en krise.

Opstår der en krisesituation bliver der desuden nedsat en Actioncardgruppe repræsenteret ved repræsentanter fra alle relevante funktionsområder i Social Omsorg, samt sundhedsfaglige repræsentanter.

I Actioncardgruppen udvælges repræsentanter til især at overvåge relevante informationer vdr. krisen.

Actioncardgruppen beslutter hvilke informationer, der skal videreformidles til driftsmedarbejdere og hvordan samt gennemføre informationsformidlingen sammen med Staben og kommunens kommunikations- og presseafdeling. Det er desuden Actioncardgruppens opgave at indhente relevante faglige informationer for at bistå ledelsen med praktisk og administrativ støtte under krisen.

Under hele krisen udarbejdes og opdateres Actioncards med de rette retningslinjer og vejledninger. Ligesom at alle relevante dokumenter journaliseres og gemmes til evaluering og eventuel forbedring af processen.

Afhængig af krisen kan der fx hentes informationer via;

- Beredskabsstyrrelsen
- Statens Serum Institut
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Fødevarestyrelsen
- Giftlinjen

Myndighedernes beredskabsmeddelelser til borgerne bringes af DR og TV2.

4.2 Psykosocial indsats & krisekommunikation

Sundhedsberedskabets ledelse er ansvarlig for koordinering og fordelingen af information til relevante parter i samarbejde med kommunens kommunikationschef.

Sundhedsberedskabets ledelse udpeger en person, der skal kommunikerer til eksterne parter.

Informationer til personalet, og de borgere der er visiteret til hjælp, varetages af den daglige leder.

Typisk vil der ved en større hændelse, fx en storbrand eller anden større ulykke, blive aktiveret et kriseberedskab i regionalt regi i form af udsendelse af et eller flere kriseteams. Regionens psykosociale indsats vil bestå af et beredskab til krisestøtte og kriseterapi. Den kommunale indsats består af krisestøtte og social assistance (praktisk hjælp). Både region og kommune kan iværksætte psykosocial indsats alene og i samarbejde.

Hedensted Kommune har indgået aftale med Dansk Krisekorps om psykologisk bistand til medarbejdere, som udsættes for pludseligt opståede ulykker, herunder medarbejdere der udsættes for vold eller trusler om vold.

5 Eksterne samarbejdspartnere

Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK), Region Midt

Region Midtjylland vil have ansvaret for den samlede indsats ved større ulykker, da regionen har mulighed for at trække på præhospitale ressourcer samt udrykning fra hospitalerne.

Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) har kompetencen til at koordinere den samlede medicinske indsats ved større hændelser. AMK er i disse tilfælde indgangen til hele regionens sundhedsvæsen.

AMK/hospitalet har ansvaret for at medicinsk udstyr, lægemidler og hjælpemidler følger med borgeren ved ekstraordinært udskrevne patienter. AMK/hospitalet har ligeledes ansvaret for transporten af de ekstraordinært udskrevne patienter.

Hvis det anses for nødvendigt vil AMK iværksætte varslings/information til de praktiserende læger/vagtlæger i regionen.

Kriseterapeutisk Beredskab

Region Midtjylland har ansvaret for kriseterapeutisk indsats ved større ulykker, hændelser og katastrofer.

Hedensted Kommune stiller psykologhjælp til rådighed for kommunens ansatte, der i forbindelse med arbejdet udsættes for fysisk og/eller psykisk overlast med efterfølgende krisereaktion.

Styrelsen for Patientsikkerhed

Rådgivning til Hedensted Kommune om smitsomme sygdomme, hygiejneprocedure, anvisning til plejepersonalet m.v. kan komme fra Styrelsen for Patientsikkerhed eller Sundhedsstyrelsen.

Hospitalsenheden Horsens

AMK varsler, og efterfølgende vil samarbejdet og kontakten være mellem kommunen og den enkelte afdeling.

Hospitalet medgiver ved ekstraordinære udskrivelser medicin op til 48 timers forbrug.

Praktiserende læger

AMK inddrager og informerer de praktiserende læger, når en krisesituation nødvendigvis gør dette.

Praksiskonulenten i Social Omsorg holdes orienteret om en evt. krisesituation og inddrages efter behov.

Hedensted Kommunes sundhedsberedskab forudsætter, at praksissektoren og vagtlægerne løser de opgaver, som de normalt løser eksempelvis i forbindelse med en ekstraordinær udskrivelse fra sygehusene.

Nabo kommuner

Der er gennem klyngesamarbejdet mellem Horsens sygehus og omliggende kommuner et samarbejde på tværs.

Der er indgået sundhedsaftaler mellem Regionshospitalet Horsens og de omkringliggende kommuner. Sundhedsaftalerne er indgået med det formål at skabe et brugerfokuseret sundhedsvæsen, der bygger på et tæt samarbejde mellem parterne, og hvor indsatsen er sammenhængende og af høj faglig kvalitet.

Lægemiddelberedskab

Hospitalsapotekeren, Hospitalsapoteket Aarhus, har det overordnede regionale ansvar for i en akut situation at lede indsatsen for at fremskaffe lægemidler. I de tilfælde hvor alarmering kun omfatter enkelthospitaler, følges de lokale planer for alarmering af medicinberedskab via hospitalsapotekerne. Hospitalerne kan udlevere lægeordineret medicin til patienterne i forbindelse med udskrivning, indtil forsyning kan skaffes fra de private apoteker.

De private apoteker har ansvaret for medicin til de ikke-hospitalsindlagte patienter, og at der er mulighed for at skaffe lægemidler fra de private apoteker hele døgnet. Der henvises til apotekernes vagtordning. Patienter, der udskrives ekstraordinært, vurderes individuelt. 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 af Hospitalsenheden Horsens (HEH), med den fornødne medicin op til 48 timers forbrug.

Medicinsk udstyr

Kommunen har ansvar for at have et lager af medicinsk udstyr og mulighed for akut at kunne bestille supplerende medicinsk udstyr, herunder utensilier, personlige værnemidler, forbindsstoffer og hjælpemidler. Kommunens beredskab af medicinsk udstyr skal dække hjemmeplejen, plejehjem, kommunale døgninstitutioner, kommunal tandpleje, samt øvrige relevante kommunale institutioner. Ansvaret for distribution af medicinsk udstyr til relevante aktører i kommunen påhviler kommunen.

6 Supplerende aktiviteter

5.1 Uddannelses- og øvelsesvirksomhed

Kurser og øvelser planlægges og afholdes efter behov som interne forløb, f.eks. kurser i hygiejne og førstehjælp. Oplæring/undervisning i håndhygiejne/hygiejne sker løbende til ansatte i Social Omsorg. Målet er, at alle ansatte er bevidste om at afbryde smitteveje og overholde almindelige hygiejniske principper.

Sundhedsberedskabsplanen i Hedensted Kommune skal minimum afprøves én gang i hver valgperiode. Dette sker ved en alarmeringsøvelse med deltagelse af krisestabens medlemmer eller som en papirøvelse. Beredskabshændelser, hvor planen aktiveres, kan træde i stedet for øvelser under den forudsætning af behørig evaluering, som det f.eks. var tilfældet ved aktivering af sundhedsberedskabet ved Covid-19 epidemien.

Alarmeringsinstrukser, udstyr og telefonlister gennemgås én gang årligt på plejehjemmene og bofællesskaberne. Ledelsen og arbejdsmiljørepræsentant står for dette.

5.2 Opfølgning og revision

Chefen for Social Omsorg er ansvarlig for at sundhedsberedskabsplanen tilhørende indsatsplaner, instrukser og bilag til afdelingens interne brug holdes ajour.

Sundhedsberedskabsplanen skal revideres i det omfang, udviklingen gør det nødvendigt, dog mindst en gang i hver kommunal valgperiode.

Desuden anbefales det, at sundhedsberedskabsplanen løbende evalueres ved konkrete hændelsesforløb. Når dele af sundhedsberedskabsplanen har været i brug, kan der evalueres på om planen virkede efter hensigten. Her kunne det bl.a. være relevant at undersøge, om alle dele i planen kunne gennemføres i praksis, om planen virkede i relation til den planlagte ledelse og koordinering, samt hvilke styrker og svagheder, der blev identificeret i hændelsesforløbet.

7 Risiko- og sårbarhedsanalyse, figur 1.

I nedenstående figur 1 er forskellige trusselscenarier opstillet efter en vurdering af deres sandsynlighed og deres konsekvenser.

I analysen har kommunen taget stilling til særlige forhold, der er relevante for trusselsbilledet. Voldsomt vejrlig er bl.a. særligt relevant grundet Hedensted Kommunes kyststrækninger, og terræn samt Gudenåens gennemløb i kommunen.

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig			Hedebølge		
	Sandsynlig		<u>Modtagelse af ekstraordinært udskrevne</u> <u>IT nedbrud i omsorgssystemet</u>	<u>Brand</u> <u>Trafikuheld</u>	<u>Genhusning ved større ulykker</u> <u>Voldsomt vejrlig</u>	<u>Pandemi</u> <u>Massevaccination</u>
	Overvejende usandsynlig					<u>CBRN-hændelser</u>
	Meget usandsynlig					
		Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser
Konsekvenser						

7.1 Oversigt over actioncards

Nedenstående actioncards er udspecificeret på de følgende sider.

- Pandemi
- Massevaccination
- Voldsomt vejrlig (snestorm, orkan m.m.)
- Hedebløge (kort og langvarig)
- Modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter fra sygehus
- CBRNE-hændelser – herunder smitsomme sygdomme
- Genhusning ved større ulykker / katastrofer
- Trafikuheld
- Brand på plejehjem og bofællesskaber
Beskrivelse findes i lokale beredskabsplaner de enkelte steder.
- IT nedbrud i omsorgssystemet
Beskrivelse findes i lokal IT nødberedskabsplan for Omsorgssystem

Generelt gælder det for Sundhedsberedskabets actioncards, at:

- Organisering af indsatsen vil afhænge af Sundhedsstyrelsens vejledning og rådgivning.
- Der nedsættes en Actioncard gruppe med repræsentanter og fagpersoner fra funktionsområderne.
- Der informeres til borgere og personale via Borgerservice, Medarbejdernettet, Hjemmesiden, Facebook, lokal avisen, Hjemmeplejen
- Relevante ledere indkalder ekstra personale i eget område

7 Actioncards

Pandemi	
Situation	<p>En pandemi er f.eks. en influenzaepidemi. Den kan bryde ud, når der opstår en type influenzavirus, som ikke er set før hos mennesker. Pandemi siger noget om udbredelsen og ikke noget om hvor alvorlig den er. Ved øvrige oplysninger om pandemisk influenza kan der i øvrigt henvises til www.sst.dk</p> <p>Pandemisk influenza udgør en direkte trussel mod de personer, der bliver syge. Samtidig vil pandemisk influenza udgøre en indirekte trussel i forhold til at opretholde og videreføre samfundets kritiske funktioner (f.eks. pleje af ældre og pleje af handicappede) på grund af udbredt personalefravær.</p> <p>Ved udbrud af pandemisk influenza vil det kommunale sundhedsberedskab blive involveret i den overordnede nationale indsats. De overordnede opgaver for Social Omsorg vil dels være at videreføre de daglige opgaver, dels at modtage samt yde pleje og omsorg til ekstraordinært udskrevne patienter fra sygehuse, samt syge og smittede i kommunalt regi.</p> <p>Den kommunale sundhedstjeneste vil primært få til opgave at medvirke til hygiejniske foranstaltninger og forebyggelse af yderligere smitsom sygdom.</p>
Aktivering af sundhedsberedskabet	AMK eller Sundhedsstyrelsen alarmerer Krisestaben i Hedensted Kommune.
Forebyggende tiltag	<p>Der er et generelt fokus på hygiejne i Social Omsorg og nye medarbejdere introduceres til området.</p> <p>Hedensted Kommunes hygiejnekonsulent er ansvarlig for ajourføring på området, og at gode rutiner bliver udført og vedligeholdt i driften.</p> <p>Der er udarbejdet procedurer vedrørende brug af værnemidler ved henholdsvis <i>ikke smittede</i> og <i>smittede</i> borgere.</p> <p>Der er kasser med værnemidler tilgængelige i områderne.</p>
Actioncard	<p>Social Omsorg følger anbefalingerne fra Sundhedsstyrelsen (SST), Statens Serum Institut (SSI) og Styrelsen for Patientsikkerhed (ST-PS).</p> <p>Ledelsen i Social Omsorg har ansvar for følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Personale i Social Omsorg (herunder også private leverandører) med direkte borgerkontakt orienteres om situationen samt mulige forholdsregler. • Orienteringen indeholder vejledning om hygiejniske foranstaltninger og forebyggelse af yderligere smitsom sygdom. • Der træffes evt. beslutning om indkaldelse af ekstra personale, så der er tilstrækkeligt med ressourcer til at håndtere

den ekstraordinære situation, herunder modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter.

- Der samarbejdes med de praktiserende læger f.eks. i forbindelse med massevaccination.

Der henvises desuden til retningslinier, der ligger på

Medarbejdernettet under Social Omsorg:

medarbejder.hedensted.dk

Retningslinierne opdateres løbende efter Sundhedsstyrelsens vejledninger.

Massevaccination	
Situation	<p>Melding om og anvisninger til massevaccinationer udgår fra Sundhedsstyrelsen. Ansvar for vaccination af borgere, f.eks. i tilfælde af pandemi, påhviler Region Midtjylland.</p> <p>Kommunerne er imidlertid forpligtet til at sørge for de fysiske vaccinationssteder.</p> <p>Der laves aftale med Hedenstedcentreret/Gudenåcentreret/Juelsminde hallerne om lokaler til vaccination og det sundhedsfaglige personale må påregne at skulle vaccinere på delegation fra enten kommunens læger eller anden praktiserende læge</p>
Aktivering af sundhedsberedskabet	<p>AMK eller Sundhedsstyrelsen alarmerer krisestaben i Hedensted Kommune.</p>
Forebyggende indsats	<p>Der er et generelt fokus på hygiejne i Social Omsorg og nye medarbejdere introduceres til området.</p> <p>Hedensted Kommunes hygiejnekonsulent er ansvarlig for ajourføring på området, og at gode rutiner bliver udført og vedligeholdt i driften.</p> <p>Der er udarbejdet procedurer vedrørende brug af værnemidler ved henholdsvis <i>ikke smittede</i> og <i>smittede</i> borgere.</p> <p>Der er akutkasser med værnemidler tilgængelige i områderne. Der bestilles yderlige værnemidler efter vejledning på Medarbejdernettet.</p>
Actioncard	<ul style="list-style-type: none"> • Sundhedsberedskabet orienterer lederne i Social Omsorg om antal forventede borgere til vaccination i områderne på baggrund af situationsbedømmelsen fra AMK. • Organisering af indsatsen vil afhænge af Sundhedsstyrelsens vejledning og rådgivning. • Der nedsættes en Actioncard gruppe med repræsentanter og fagpersoner fra funktionsområderne. • Der informeres til borgere og personale via Borgerservice, Medarbejdernettet, Hjemmesiden, Facebook, lokal avisen, Hjemmeplejen • Relevante ledere indkalder ekstra personale i eget område • Der planlægges kørsel for de borgere, der ikke selv kan transportere sig eller ikke har pårørende der kan køre dem. • Der udarbejdes en plan for vaccination af borgere, der ikke kan komme til vaccinationsstedet, da de f.eks. er sendeliggende.

Voldsomt vejrlig	
Situation	<p>Voldsomme vejrlig er normalt en varslet hændelse, som giver beredskabet en vis tid til at forberede indsatsen.</p> <p>I Danmark vil det ofte dreje sig om relativ kort tid, inden offentlige veje er farbare efter snefald og isslag. Det samme gælder storme o.l., hvor normale tilstande ofte indtræder efter kort tid. På trods af dette vil der være borgere, for hvem det vil være af væsentlig betydning at skulle undvære hjælp i kort tid.</p> <p>Det bør overvejes, om der er borgere, der skal tilbydes evakuering, enten fordi de ikke selv kan komme væk fra faren og /eller fordi de vil være i fare, hvis plejepersonalet hindres i at gennemføre den sædvanlige pleje og omsorg.</p> <p>Det må forventes, at et stort antal medarbejdere ikke kan komme frem.</p>
Aktivering af sundhedsberedskabet	Sundhedsberedskabets ledelse vil blive aktiveret af kommunens beredskabsafdeling. Sundhedsberedskabets ledelse kontakter de enkelte ledere med henblik på at aktivere handleplanen.
Forebyggende indsats	Madlevering til borgerne i eget hjem sikres i samarbejde med Centralkøkkenet i Rårup /Løsning
Actioncard	<p>Sundhedsberedskabets ledelse sørger for at følgende initiativer sættes i gang:</p> <p>Ved varsel om voldsomt vejrlig, sundhedsberedskabets ledelse varslers lederne, der sørger for at identificere de udsatte borgere og overvejer følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Borgere, der kan klare sig uden besøg i en periode, underrettes om muligheden for, at de ikke får besøg • Borgere, der vil kunne klare sig ved andres hjælp, kontaktes for at sikre at denne hjælp er til rådighed. Der laves en aftale med borgerne herom • Borgere, der ikke kan klare sig uden hjælp, og som ikke har mulighed for at få hjælp af andre, tilbydes ophold på et plejehjem/bofællesskab eller Rehab- og Akutcenter • Hjemmeplejebiler tjekkes for benzin og udstyr • Personalet anbefales at medbringe varmt tøj o.l. • Der aftales madlevering med borgeren <p>Når uvejret rammer uden varsel, og vejene er svære at færdes på:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lederen har ansvar for at prioritere besøg, således der ikke køres unødigt samt orientering til de berørte borgere eller/og pårørende • Borgere, der ikke kan klare sig uden besøg, sikres hjælpen efter "den sunde fornufts princip", dvs. at man kører to

personer i bilerne. Hvis vejene er ufremkommelige kontaktes beredskabsafdelingen

- Hvis der bor personale i nærheden af de konkrete borgere, anmodes disse om at yde den fornødne hjælp
- Borgere, der skulle have haft besøg, tilses når forholdene gør det muligt
- Borgere, der evakueres, kan om nødvendigt placeres på Rehab- og Akutcenter eller i ledige ældre- og plejeboliger.
- Der aftales madlevering med borgeren i eget hjem.

På plejehjemmene/bofællesskaber samarbejder ledelsen om at fordele personalet, sådan at personale med bopæl tæt på et plejehjem/bofællesskab møder ind pågældende sted, selvom man normalt arbejder på et andet sted.

Hedebølge

Situation	<p>Ved hedebølge forstås en situation, hvor gennemsnittet af de højest registrerede temperaturer målt over tre sammenhængende dage overstiger 28 grader. Varmt vejr og hedebølge kan give ubehag og i værste fald hedeslag.</p> <p>Mange af de ældre/handicappede borgere, som Social Omsorg kommer i kontakt med, er særligt udsatte for hedeslag:</p> <ul style="list-style-type: none"> • borgere med kronisk sygdom, som det gør det vanskeligere for dem at svede og føle tørst • borgere der bruger medicin, som gør det vanskeligere for dem at svede og føle tørst • borgere, der bruger medicin, der ikke tåler forhøjede temperaturer • borgere der vælger at drikke alkohol i varmen • borgere der har en kronisk sygdom, hvor høje lufttemperaturer kan forværre symptomer <p>Der må påregnes flere kald fra ældre og svage borgere med symptomer på hedeslag, varmekollaps og dehydrering.</p> <p>Sundhedsstyrelsen anbefaler, at planlægningen involverer midlertidig udvidelse af kapaciteten i Social Omsorg. Endvidere anbefales det, at personalet er tilstrækkeligt uddannet i at forebygge hedeslag og dehydrering hos risikogrupper.</p>
Aktivering af sundhedsberedskabet	Krisestaben underretter lederne efter orientering om hedebølge fra DMI.
Forebyggende indsats	Personalet er oplært i at forebygge dehydrering.
Actioncard	<p>Sundhedsberedskabets ledelse har ansvar for at områderne i Social Omsorg varsels så:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Lederne er orienteret om situationen og underrettet om nedenstående anbefalede handlinger • Lederne opdaterer med forebyggelse (se nedenstående) og førstehjælp til varmeskaderne • Lederne planlægger evt. ekstra tilsyn og vejledning til udsatte borgere • Lederne indkalder evt. ekstra personale <p>Hvis situationen kræver mange hjælpere tager Sundhedsberedskabet kontakt til politi og hjemmeværn.</p> <p>Anbefalede handlinger ved hedebølge:</p> <p>Forebyggende tiltag</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sørg for at borgeren drikker rigeligt, selvom han/hun ikke føler tørst. Sundhedsstyrelsen anbefaler, at man drikker 1½

gang så meget, som man plejer pr. dag i stærk varme. Drikkevarerne bør være kolde. Vær opmærksom på, at alkohol virker både vanddrivende og bedøvende.

- Let påklædning, skygge og kolde klude eller lignende på håndleddenes underside (pulssiden), svalende fodbade.

Særlig opmærksomhed

Mange kroniske sygdomme giver dårligere evne til at svede, og dermed dårligere evne til at sænke kropstemperaturen naturligt. Sygdommene kan også give ringere følsomhed for tørst. Det betyder, at borgeren kan blive alt for varm uden advarsel.

Medicin, der gør det vanskeligt for borgeren at svede

Noget af den medicin, man tager fast, kan forringe evnen til at svede eller føle tørst. Det gælder både receptpligtig medicin, håndkøbsmedicin og naturmedicin. Læs derfor indlægssedlen i pakningen grundigt – personalet kan evt. rådføre sig med "Sol, varme og medicin" på Lægemiddelstyrelsens hjemmeside.

Medicin, der ikke tåler temperaturer over 25 °C

Medicins holdbarhed er ofte afhængig af, at det opbevares ved maksimalt 25 °C. Kontroller derfor om noget af borgere-rens medicin skal opbevares i køleskab i den varmeste periode - se "Sol, varme og medicin".

Alkohol og varme

Alkohol virker både vanddrivende og bedøvende. Vær forsigtig med alkohol i varmen, og sørg for at borgeren får tilstrækkelig med vand og noget at spise.

Modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter fra sygehus

Situation	<p>Sygehusene kan i en krisesituation udskrive patienter før de er færdigbehandlede, for at skaffe det maksimale antal ledige sengepladser. Patienterne vil som oftest stadig have behov for hjælp og pleje.</p> <p>Det regionale kriseberedskab alarmeres via AMK, der iværksætter ekstraordinær udskrivning fra hospitalerne. AMK kan udsende læger og andet sundhedspersonale i den udstrækning som det er skønnes nødvendigt. AMK vil i forbindelse med alarmering af kommunens sundhedsberedskab meddele, i hvilket omfang, der er behov for det kommunale sundhedsberedskabs indsats.</p> <p>I forbindelse med ekstraordinær udskrivelse opdeler hospitalerne patienterne i 3 grupper:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patienter der kan udskrives til eget hjem med/uden medicinsk udstyr og med/uden lægemidler, men uden hjemmepleje • Patienter der kan udskrives til eget hjem med hjemmepleje/hjemmesygepleje • Patienter der kan udskrives til et døgnbemandet plejehjem/bofællesskab <p>Kommunen er – udover at modtage ekstraordinært mange udskrevne – forpligtet til at medvirke til at så få som muligt indlægges, mens sygehusberedskabets indsats foregår. Samtidig kan der være borgere, hvis behandling på hospitalet udskydes, og som i givet fald kan have behov for mere intensiv hjælp.</p> <p>I Hedensted Kommune kan ekstraordinært udskrevne patienter, der ikke kan opholde sig i eget hjem med hjælp fra hjemmeplejen indlogeres på Rehab- og Akutcenter, daghjemslokaler, fællesarealer på plejehjem/bofællesskaber. Hjælpemiddelafdelingen stiller så mange senge som muligt til rådighed. Dyner, puder og sengelinnede indkøbes.</p> <p>AMK/hospitalet har ansvaret for at medicinsk udstyr, lægemidler og hjælpemidler følger med borgeren ved ekstraordinært udskrevne patienter. AMK/hospitalet har ligeledes ansvaret for transporten af de ekstraordinært udskrevne patienter.</p>
Aktivering af sundhedsberedskabet	AMK underretter Social Omsorgs ledelse om antallet af patienter, der udskrives til Hedensted Kommune.
Forebyggende indsats	Der er opmærksomhed på, at det kan være nødvendigt at modtage et antal før udskrevne patienter fra hospitalet. Der skabes plads på Rehab- og Akutcenter, daghjemslokaler, fællesarealer på plejehjem/bofællesskaber
Actioncard	<p>Modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter fra hospitalet</p> <ul style="list-style-type: none"> • Processen forudsættes at være varslet med kortere eller længere frist, hvorfor planlægning som udgangspunkt sker i dagtiden

- Krisestaben aktiverer de respektive ledere som måtte blive berørt, og beder dem holde sig i beredskab
- "Kom godt hjem" team træffer aftale med hospitalet om udskrivningsprocedure, herunder forventet antal patienter, disses identitet, tilstand, epikrise, medicinsk udstyr (Det tilstræbes, at der medgives medicin til mindst 48 timer) m.v.
- Lederne træffer beslutning om, hvorledes patienterne fordeles på de respektive plejehjem/bofællesskaber, og der gives > besked til hjemmesygeplejen om de borgere, som udskrives til eget hjem
- De praktiserende læger aktiveres af AMK
- Personalekapacitet (hvem skal være hvor og hvornår) tilrettelægges af de respektive ledere, så snart antallet af patienter og disses kategori er kendt
- Såfremt der udskrives patienter til plejehjem/bofællesskab, stationeres et passende antal sygeplejersker på stedet, med det formål at medvirke til at modtage patienterne, og sammen med leder/personale/egen læge lægge plan for pleje og behandling
- Plan for pleje af de udskrevne borgere til eget hjem lægges af sygeplejerskerne i området i samarbejde med praktiserende læger, på baggrund af den medfølgende epikrise/plejeplan

CBRNE-hændelser - herunder smitsomme sygdomme

Situation	<p>Med CBRNE-hændelser forstås hændelser som er forårsaget af kemisk, biologisk, radiologisk og/eller nukleart materiale. Sådanne hændelser kan eksempelvis opstå som følge af større ulykker, naturlige epidemier eller terrorangreb. Information om strategi for håndtering af denne type hændelser i primærsektoren vil blive udmeldt af AMK, Sundhedsstyrelsen eller Styrelsen for Patientsikkerhed.</p> <p>Det vil altid være AMK, der bestiller ydelser hos kommunens sundhedsberedskab ved CBRNEhændelser.</p> <p>Opgaver for kommunens sundhedsberedskab kan bl.a. bestå i at:</p> <ul style="list-style-type: none">• Stille ekstra personale til rådighed• Indkvartere og drage omsorg for lettere påvirkede patienter på Rehab- og Akutcenter, plejehjem/bofællesskaber• Drage omsorg for smittede i eget hjem• Oprette skadeklinik funktion på sygeplejeklinikkerne eller evt. i et lægehus til aflastning af skadestuerne• Sikrer nødforsyning af vand og elektricitet• Medvirke til at mindske indlæggelsesbehovet• Inddrage den kommunale sundhedstjeneste i forbindelse med hændelser, der vedrører børn og unge• Bistå regionen med oprettelse af karantænecentre og masse-vaccination <p>Den mest sandsynlige anledning til en CBRNE-hændelse må vurderes at være et uheld på en privat eller offentlig virksomhed. Dette kunne føre til, at enkelte på virksomheden blev forgiftede, eller at der i en kortere periode ville være en risiko ved at opholde sig i vindretningen på grund af giftigt udslip. I Hedensted Kommunes generelle Beredskabsplan samt i Redningsberedskabsplanen findes en oversigt over særlige risikobetonede virksomheder i kommunen.</p>
Aktivering af sundhedsberedskabet	AMK, Sundhedsstyrelsen eller kommunens redningsberedskab underretter sundhedsberedskabets ledelse i Hedensted Kommune.
Forebyggende indsats	<p>Pleje- og sundhedspersonale i kommunen bliver uddannet i at drage omsorg for CBRNE-smittede borgere.</p> <p>Social Omsorgs hygiejnekonsulent er ansvarlig for ajourføring på området, og at gode rutiner bliver udført og vedligeholdt i driften. Der er udarbejdet procedurer vedrørende brug af værnemidler ved henholdsvis <i>ikke smittede</i> og <i>smittede</i> borgere.</p> <p>Der er kasser med værnemidler tilgængelige i områderne.</p>

Actioncard

Beredskabet vil typisk afspærre det område der er inficeret ved en CBRNE-hændelse. Der opsættes telte til afrensning af de mennesker, som er ramt.

- Bliv inden døre og hold vinduer og døre lukkede
- Sæt skiltning ved indgang til kontorer og plejehjem/bofælleskaber, så inficerede personer ikke går ind, men vejledes til at gå til beredskabets hjælp
- Såfremt der er borgere i det afspærrede område, som beredskabet skal have særlig opmærksom på, fordi de er afhængige af andres hjælp for at klare sig, skal beredskabet orienteres herom
- Øvrige medarbejdere varetager det sædvanlige arbejde, indtil der gives besked på andet fra AMK eller beredskabet

Genhusning ved større ulykker o. l	
Situation	<p>Der opstår en større ulykke f.eks. brand, skybrud, o.l. hvilket medfører, at borgere skal evakueres. Borgerne skal genhuses, idet det ikke er muligt at opholde sig i nuværende bolig</p> <p>Der er udarbejdet brandinstrukser på de enkelte plejehjem/bofællesskaber.</p>
Aktivering af sundhedsberedskabet	Sundhedsberedskabets ledelse vil blive aktiveret af beredskabsafdelingen med henblik på at iværksætte og koordinere genhusning.
Forebyggende indsats	Den vigtigste forebyggende indsats for sundhedsberedskabet er at sørge for, at personalet jævnligt deltager i brandøvelser og håndtering af brand.
Actioncard	<p>Genhusning Ved behov for genhusning efter større ulykker planlægger sundhedsberedskabets ledelse hvordan genhusningen skal finde sted. Der kan være tale om flere former for genhusning, da genhusning er afhængig af plejebehovet:</p> <p>Genhusning i få dage Genhusning vil så vidt mulig ske i ledige pleje- og ældreboliger samt på Rehab- og Akutcenter. Yderligere kan fællesarealerne i daghjem/dagtilbud og hallen ved Kildebjerget bruges til genhusning af borgere Endvidere kan borgerne udskrives til pårørendes bolig.</p> <p>Genhusning i en længere periode Længere tids genhusning vil så vidt mulig ske i ledige pleje- og ældreboliger samt på Rehab- og Akutcenter.</p> <p>Ved genhusning vil madlevering ske i et samarbejde med Centralkøkkenet i Rårup /Løsning samt afdelingskøkkenerne på plejehjemmene.</p>

Trafikuheld	
Situation	<p>Medarbejdere og beboere fra plejehjem/bofællesskab er involveret i et trafikuheld, hvor flere er kommet til skade eller i værste fald omkommet.</p> <p>Beboerne på plejehjem/bofællesskab Social Omsorg er ofte på diverse ture og udflugter. En medarbejder fra plejehjem/bofællesskab kører beboerne i plejehjem/bofællesskabs bus.</p>
Aktivering af krisestaben/ledelsen i Social Omsorg	<p>Ledelsen i Social Omsorg vil blive informeret og aktiveret af politiet med henblik på et samarbejde omkring krisehjælp og information til pårørende.</p> <p>Hedensted Kommune har indgået aftale med Dansk Krisekorps om psykologisk bistand til medarbejdere, som udsættes for pludseligt opståede ulykker.</p>
Forebyggende tiltag	<p>Sikre sig, at den der kører bussen er en erfaren billist, der er bekendt med færdselsloven.</p>
Actioncard	<p>Ledelsen har løbende kontakt med politiet på indsatsstedet, og sørger for at iværksætte et samarbejde med endvidere Falck og HR-afdelingen vedrørende krisehjælp og information til pårørende.</p> <p>Ledelsens opgaver:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Iværksætte evt. krisehjælp til de involverede personer i ulykken, øvrige medarbejdere, beboere, pårørende og andre berørte personer. Det regionale sundhedsvæsen eller Akut Medicinsk Koordination vil, afhængig af situationens omfang, umiddelbart sørge for, at denne tilbydes - evt. i et samarbejde med Hedensted Kommune, der stiller psykologhjælp til rådighed for kommunens ansatte. • Træffe beslutning om, hvem der må udtale sig til pressen, og om hvad • Træffe beslutning om, hvem man kan kontakte hvis man ønsker information om hændelsen • Evt. udarbejde pressemeddelelse og lægge den på hjemmesiden • Løse de opgaver som politiet/beredskabet pålægger dem <p>Opgaver leder på plejehjem/bofællesskab: Have fokus på, at opretholde en tryk atmosfære både umiddelbart efter krisesituationen samt i de efterfølgende dage, for snarest muligt at føre institutionen tilbage til normal drift.</p>

Bilag 1

Telefon- og kontaktliste Interne kontakter

Stilling/navn	Telefon	e-mail
Chef for Social Omsorg Rene G Nielsen	24 62 67 43	rene.nielsen@hedensted.dk
Leder af Velfærdsrådgivningen Jenny Bjerking	23 83 73 56	jenny.bjerking@hedensted.dk
Leder af Sundhed, Rehab og Pleje Christina Bjerking	20 58 54 99	christina.bjerking@hedensted.dk
Leder af Senior Plejehjem Rikke te Pas	20 47 86 37	rikke.tePas@hedensted.dk
Leder af Voksenhandicap Heidi Lindberg Jensen	29 33 64 28	heidi.lindberg.jensen@hedensted.dk
Leder af Stab og Udvikling Hanne Runge Graversen	24 63 23 09	hanne.runge.graversen@hedensted.dk
Leder af Rådgivningen Voksenhandicap Pernille Arent	21 56 83 79	pernille.arent@hedensted.dk
Leder af Rådgivningen Senior og Hjælpemidler Pouel Værnholt Thomsen	29 41 84 30	pouel.thomsen@hedensted.dk
Leder af Hjælpemiddeldepotet Ole Hjerrild Johansen	51 82 24 64	ole.johansen@hedensted.dk
Leder af Rehab- og Akutcenter og Akutteam Jette Roest	21 71 55 56	jette.roest@hedensted.dk
Leder af Sundhed, Forebyggelse og Træning Pernille Agerbo Frydensbjerg	23 60 39 19	pernille.A.frydensbjerg@hedensted.dk
Leder Sygeplejen Uldum Kristina Holst Juul	24 96 28 25	kristina.juul@hedensted.dk
Leder Sygeplejen Hedensted Lone Bockhoff	51 26 34 07	lone.bockhoff@hedensted.dk
Leder Sygeplejen Juelsminde Kristina Holst Juul	24 96 28 25	kristina.juul@hedensted.dk
Leder Hjemmeplejen Juelsminde/ Rårup/Hornsyld Trine Tambo	24 63 70 93	trine.tambo@hedensted.dk
Leder Hjemmeplejen Tørring/Uldum og Den Sociale Dimension Karin Dieckmann Gregersen	40 76 99 21	karin.gregersen@hedensted.dk
Leder Hjemmeplejen Hedensted/løsning	51 26 34 07	lone.bockhoff@hedensted.dk
Leder Rehabiliterende enhed Jesper Kleis Smith Nielsen	24 63 65 44	jesper.K.nielsen@hedensted.dk
Leder Birkelund plejehjem Ditte teist	24 98 78 61	ditte.teist@hedensted.dk
Leder Kildevældet og Kirkedal plejehjem Karin Emig	20 31 15 83	karin.emig@hedensted.dk
Leder Bøgely plejehjem Charlotte Søgaard Thomsen	40 46 74 59	charlotte.soegaard.thomsen@hedensted.dk

Leder Nedergården plejehjem og Nederbylund Jonna Stouby	24 63 62 82	jonna.stouby@hedensted.dk
Leder af Møllebo Lotte Ahm Nielsen	21772708	lotte.nielsen@hedensted.dk
Leder Løsning og Øster Snede plejehjem Katrine Grunnet	29 10 99 88	karine.grunnet@hedensted.dk
Leder Mad og Måltider Jane Vase	20 51 71 31	Jane.vase@hedensted.dk
Leder Egevej og Syrenvænget bofællesskab Karsten Markussen	29 41 45 89	karsten.markussen@hedensted.dk
Leder Rugmarken bofællesskab Keld Bertelsen	20 30 74 49	keld.bertelsen@hedensted.dk
Leder Hedensted bofællesskaber Frode Lerdahl	24 63 64 10	frode.lerdahl@hedensted.dk
Leder Uldum bofællesskab Birgitte Damgaard Jørgensen	30 58 24 57	birgitte.joergensen@hedensted.dk
Leder Højtoften bofællesskab Charlotte Nedergaard Pedersen	61 61 17 77	charlotte.N.pedersen@hedensted.dk
Leder Kildebjergget Bo- og beskæftigelsestilbud Klavs Thomsen Hansen	29 16 25 47	klavs.T.hansen@hedensted.dk
Leder Mestringsenheden Charlotte Nedergaard Pedersen	61 61 17 77	charlotte.N.pedersen@hedensted.dk

**En opdateret lederoversigt kan findes på medarbejdernettet;
<http://medarbejder.hedensted.dk/organisation?item=12364>**

Eksterne kontakter

Stilling/navn	Telefon	e-mail
AMK (Akut Medicinsk Koordination) Region Midtjylland	78 41 48 48	hovedpostkasse@ph.rm.dk
Beredskabsstyrelsen www.brs.dk www.kemikalieberedskab.dk	45 90 60 00	
Sydøstjyllands Politi	112 (alarm-central) 114	
Regionshospitalet Horsens	78 42 50 00	post@horsens.rm.dk
Region Midtjylland	78 41 00 00	kontakt@regionmidtjylland.dk
Embedslægeinstitution Nord, Randers	72 22 79 70	trnord@stps.dk
Sundhedsstyrelsen www.sst.dk	72 22 74 00	sst@sst.dk
Lægemiddelstyrelsen www.laegemiddelstyrelsen.dk	44 88 95 95	dkma@dkma.dk

Bilag 2

Dagsorden for møde i krisestaben

Dagsorden for 1. stabsmøde

1. Deltagere og referent
2. Situationen
3. Opgave
4. Udpejning af kriseleder, stabschef og presseansvarlig
5. Fastlæggelse af organisation (daglig organisation, skeletbemanding af staben eller fuld bemanding af staben)
6. Bemanding af staben (afgivelser og omfordeling)
7. Identifikation af relevante samarbejdspartnere
8. Særlige procedurer (modtagelse og fordeling af informationer, iværksættelse af rapportering fra decentrale enheder m.fl., økonomi, herunder bemyndigelser)
9. Status vedrørende tværgående stabe og andre krisestyringsfora
10. Krisekommunikation
11. Orientering af [organisationens] personale
12. Erfaringsopsamling
13. Eventuelt
14. Opsummering af væsentlige beslutninger
15. Næste møde

Dagsorden for efterfølgende stabsmøder

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

Situationsrapport

Melding nr.

1. Fra:
2. Tidspunkt for hændelsen:
3. Hvad er der sket?
4. Hvor er det sket?
5. Hvordan er situationen?
6. Hvad er der iværksat?
7. Udfærdigelsestidspunkt og godkendelse
8. Bemærkninger

Bilag 4

Logbog

Hændelse : _____

Dato / Tids- punkt	Bemærkninger : (oplysninger/ordrer/notater m.m.)	Logbogsfører

