

Delplan for Center for Social og Sundhed under samlet beredskabsplan

Indholdsfortegnelse

1. Kort beskrivelse af centret opgaver og målgrupper
2. Beskrivelse af centrets kritiske funktioner
3. Beskrivelse af kritiske faktorer i relation til at opretholde hver af disse funktioner
4. Beskrivelse af risikofaktorer/trusler/hændelser, der kan påvirke de kritiske funktioner
5. Resumé af de indsatsplaner centret har/vil udarbejde som konsekvens risikoanalysen.
6. Beskrivelse af, hvordan centret håndterer indkommende information om hændelser

1. Kort beskrivelse af C-SS's opgaver og målgrupper

Center for Social- og Sundheds (C-SS) opgaver er at yde pleje, omsorg og sygepleje samt styrke eller vedligeholde funktionsniveau hos borgere med funktionstab eller i risiko for funktionstab. Centrets målgruppe er voksne borgere over 18, der pga. nedsat fysisk, psykisk eller mentalt funktionsniveau har behov for professionel pleje, hjælp og støtte. Derudover har C-SS ansvaret for sundhedsplejen, hjælpemiddelteamet samt tandplejen.

2. Beskrivelse af C-SS's kritiske funktioner

C-SS's kritiske funktioner kan opdeles i funktioner i forhold til fortsat drift samt funktioner i forhold til ekstraordinære situationer som udbrud af smitsomme sygdomme samt større ulykker.

Fortsat drift

C-SS har ansvaret for, at borgere, der er tilknyttet sygeplejen, personlig og praktisk hjælp hos de godkendte leverandører, sundhedsplejen, plejecentre, korttidspladser, aflastningspladser, bosteder, opgangsfællesskaber, Socialpsykiatrien, misbrugscenteret samt dagtilbud til enhver tid får det nødvendige i forhold til:

- Medicin
- Sygepleje, herunder sugning i svælg
- Madlevering
- Drikkevand til udsatte borgere
- Social støtte
- Trykaflastning til udsatte borgere
- Udbetaling af sociale ydelser

Hvor normal drift i øvrigt ikke kan opretholdes, skal disse kritiske funktioner altid kunne opretholdes.

Ekstraordinære hændelser

I forhold til udbrud af særlig farlige sygdomme eller større ulykker, har C-SS ansvaret for at hjælpe til med følgende kritiske funktioner.

De kritiske funktioner er:

- Øget opmærksomhed på særlig udsatte borgere ved udbrud af særlig farlige sygdomme eller ved større ulykker
- Modtage egne borgere fra regionens sygehuse ved masseudskrivelser
- Hjælpe til at afbryde smitteveje
- Bistå Region Hovedstaden i forbindelse med massevaccination ved udbrud af særlig farlige sygdomme, pandemier og epidemier
- Bistå med psykosocial støtte i forbindelse med større ulykker og kriser.

3. Beskrivelse af kritiske faktorer i relation til at opretholde hver af disse funktioner

For at kunne opretholde kritiske funktioner er C-SS afhængig af:

- At der kan trækkes oplysninger om kendte borgeres behov for medicin, sygepleje, personlig og praktisk hjælp i hjemmet, sociale støtte, trykaflastning, sugning af svælg samt andre nødvendige leverancer fra IT systemerne
- At der er tilstrækkeligt personale til at sikre borgernes nødvendige behov for mad, toiletbesøg, trykaflastning, medicin, specialiseret sygepleje og social støtte
- At personalet kan komme frem til hjemmeboende borgere, der har behov for medicin, sygepleje, trykaflastning social støtte eller personlig og praktisk hjælp. Herunder at der kan leveres mad til de hjemmeboende borgere, der er afhængig af madlevering.
- At der er strøm til de livsvigtige apparater, som borgere er afhængige som fx trykaflastningsmadrasser, respirator eller iltapparater
- At der er drikkevand til borgerne samt vand til at opretholde en forsvarlig hygiejne
- At det er planlagt, hvordan C-SS håndterer opgaver ved udbrud af særlig farlige sygdomme samt ved større ulykker

4. Beskrivelse af risikofaktorer, der kan påvirke de kritiske funktioner?

C-SS's kritiske funktioner kan påvirkes af en række faktorer, der hurtigt kan få konsekvenser for borgerne, idet mange af centerets borgere er afhængige af hjælp på alle tider af døgnet..

C-SS's kritiske funktioner påvirkes af:

- IT nedbrud, der kan vanskeliggøre muligheden for adgang til fagsystemer med opdateret viden om borgernes behov i forhold til nødvendig medicin, sygepleje, social støtte og personlig og praktisk hjælp. IT nedbrud kan også betyde, at elektroniske hjælpeforanstaltninger ikke fungerer (nødkald, elektronisk nøglesystem, kaldeanlæg på plejecentre, trykaflastningsmadrasser, korttidspladser og andre døgninstitutioner).
- Personalemangel i større omfang, der kan forhindre eller vanskeliggøre at kritiske funktioner kan opretholdes fx i forbindelse med strejker, sygdom eller konkurs af privat leverandør.
- Ekstremt vejrlig, der kan forhindre eller vanskeliggøre muligheden for, at personalet kan komme ud til borgerne eller til og fra institutioner (storm, skybrud, sne). Hedebløge, der medfører risiko for dehydrering eller hedeslag hos udsatte borgere.
- Vandmangel, kan forhindre eller vanskeliggøre at borgerne kan få drikkevand i tilstrækkelige mængder samt at der kan opretholdes en forsvarlig hygiejnisk standard.
- Strømsvigt, der kan forhindre eller vanskeliggøre muligheden for at tilgå IT systemer, adgang til aflåst medicin, oplåsning af elektronisk nøglesystem, opretholdelse af elektroniske hjælpemidler såsom nødkald, trykaflastningsmadrasser, iltapparater og kaldesystemer. Strømsvigt kan også skabe problemer hos borgerne i forhold til manglende lys og elvarme, nedkøling af mad og medicin.
- Svigt af varmforsyning kan være kritisk for udsatte borgere om vinteren.
- Bygningssvigt på plejecentre, korttidspladser, aflastningspladser, opgangsfællesskaber eller botilbud, der betyder at borgerne i en periode ikke kan opholde sig på institutionen. Hvilket også kan have konsekvenser for levering af personlig og praktisk hjælp, omsorg, sygepleje og social støtte for borgerne.
- Derudover kan udbrud af sygdomme samt større ulykker betyde, at der skal iværksættes opgaver i form af inddæmning af sygdomme, særlig sygepleje og omsorg for udsatte borgere, såsom massevaccinationer eller ekstraordinære udskrivelser af borgere fra regionens sygehuse.

5. Resumé af de indsatsplaner C-SS har som konsekvens af risikoanalysen

C-SS har udarbejdet indsatsplaner der planlægger for, hvordan borgerne fortsat kan modtage de fornødne visiterede indsatser, selvom der er svigt i forsyning, personalemangel eller ekstremt vejrlig. Derudover har C-SS udarbejdet indsatsplaner, der planlægger for at C-SS kan aflaste sygehusene ved udbrud af sygdomme eller større ulykker samt en indsatsplan for socialfaglig støtte.

Forsyningssvigt

Indsatsplanen sikrer, at borgerne får den nødvendige medicin, sygepleje, personlig og praktisk hjælp, herunder madlevering samt drikkevand til borgerne ved forsyningssvigt. De primære indsatser er:

- Identificere borgernes behov for hjælp i forbindelse med IT nedbrud eller strømsvigt. Særligt for strømsvigt er også at kunne identificere hjælpemidler som er livsvigtige for borgerne, og som er afhængige af strøm for at fungere
- At borgerne får det nødvendige drikkevand og at der tages forholdsregler i forhold til toiletforhold og opretholdelse af den nødvendige hygiejne
- At borgerne kan holde varmen i forbindelse med varmesvigt
- Madlevering i nødvendigt omfang til hjemmeboende borgere i forbindelse med leverandørkonkurs indtil der er fundet en ny leverandør samt information til borgerne
- At skaffe alternativt forsvarligt opholdssted i situationer, hvor et plejecenter, korttidspladser, aflastningspladser eller botilbud, (et døgntilbud) ikke kan benyttes

Personalemangel

Indsatsplanen skal sikre, at borgerne får den nødvendige medicin, sygepleje, personlig og praktisk hjælp, og omsorg i forbindelse med personalemangel. De primære indsatser er:

- Indkaldelse af ekstra personale i forbindelse med personalemangel i større omfang pga. sygdom
- Varetage opgaver i forbindelse konkurs af privat leverandør indtil en ny leverandør er fundet samt at borgerne informeres hurtigt
- Nødberedskab i forbindelse med arbejdsnedlæggelser

Ekstremt vejrlig

Indsatsplanen sikrer, at borgerne får den nødvendige medicin, sygepleje personlig og praktisk hjælp og omsorg i de situationer, hvor vejret vanskeliggør eller forhindrer at personale eller leverancer i at komme frem. De primære indsatser er:

- Alternative løsninger i forbindelse med ekstremt vejrlig, hvor personalet ikke kan komme frem på vanlig vis pga. oversvømmelser, orkan eller voldsomt snefald, så borgerne fortsat får den nødvendige medicin, sygepleje personlig og praktisk hjælp og omsorg i de situationer,
- At udsatte borgere i forbindelse med hvedebølge ikke bliver dehydrerede eller får hedeslag

Udbrud af særlig farlige sygdomme og større ulykker (herunder epidemier, pandemier og CBRNE hændelser)

Indsatsplanen sikrer, at C-SS kan bistå med at aflaste sygehusene samt bistå andre myndigheder, hvis der udbryder særlig farlige sygdomme eller indtræffer større ulykker såsom CBRNE hændelser (C: kemiske stoffer, B: biologisk materiale, R: radiologisk materiale, N: nukleart materiale, E: eksplosive stoffer). De primære indsatser er:

- Samarbejde med Region Hovedstaden om massevaccination i forbindelse information til personale i daginstitutioner og skoler om, hvilke forholdsregler, de skal tage for at undgå yderligere smittespredning
- At det i forbindelse med behov for vaccinationssteder stilles personale til rådighed, hvis det er nødvendigt
- At der forefindes værnemidler i form af handsker, masker og mundbind, der kan udleveres til det personale, der er i kontakt med syge borgere ved behov
- At det i forbindelse med viden om forurenede drikkevand tages særlig hånd om udsatte borgere
- At modtage det nødvendige antal egne borgere fra Region Hovedstadens sygehuse i forbindelse med masseudskrivninger

Socialfaglig bistand under beredskabshændelser

Indsatsplanen skal sikre, at der ved hændelser, fx ved brand i et større boligområde, kan iværksættes socialfaglig bistand, hvorved der kan ydes råd og vejledning til de berørte borgere. Den primære indsats er vejledning samt være behjælpelig med kontakt til myndigheder med videre.

6. Beskrivelse af, hvordan C-SS håndterer indkommende information om hændelser

Der er flere indgange til C-SS alt afhængig af, hvilken hændelse, det drejer sig om. Der er udarbejdet Action card for håndtering af indkommende information.

Ved hændelser på kriseniveau 1 og 2

Internt:

Ved hændelser, der kun påvirker enkelte institutioner/enheder (plejecentre eller botilbud), kontaktes de enkelte institutioners ledere direkte.

Ved hændelser, der påvirker borgere i eget hjem kontaktes ledelsen af hjemmeplejen, de godkendte leverandører til personlig og praktisk hjælp samt lederen af Brydehuset (herunder socialpsykiatrien).

De enkelte ledere er ansvarlige for at informere opad i organisationen. Hvis det skønnes nødvendigt vil det altid være på afdelingslederniveau, der tages kontakt til Kommunikation eller andre centre.

Ved behov for ekspertise og rådgivning kontaktes Centerlederen i C-SS, der sørger for, at der stilles ressourcer til rådighed på baggrund af koordinering med den øvrige ledelse i C-SS.

Eksternt:

AMK og Sundhedsstyrelsen kan kontakte sygeplejevagten (Sygeplejetildelingen), direkte døgnet rundt i forbindelse med masseudskrivelser eller massevaccinationer og lignende. Sygeplejevagten har egne procedurer for intern aktivering.

Ved hændelser på kriseniveau 3

AMK og Sundhedsstyrelsen kan kontakte Sygeplejetildelingen direkte døgnet rundt i forbindelse med masseudskrivelser, massevaccinationer og lignende. Sygeplejetildelingen har egne procedurer for intern aktivering.