



**Indsatsplan for udbrud af særlig
farlige sygdomme og større ulykker.
Herunder epidemier, pandemier og
hændelser med kemiske, biologiske
eller radioaktive stoffer, nukleart
materiale og, eksplosive stoffer
(CBRNE hændelser) under
Delplan for Center for Social og
sundhed**



Indsatsplan for udbrud af særlig farlige sygdomme og større ulykker (herunder epidemier, pandemier og CBRNE hændelser)

Når der udbryder særlig farlige sygdomme, pandemier og epidemier, samt når der indtræffer større ulykker, spiller Center for Social og Sundhed (C-SS) en central rolle, idet C-SS har ansvar for mange svage borgere og besidder sundhedsfaglig viden og ressourcer.

Indsatsplanen omhandler, hvordan Center for Social og Sundhed (C-SS) vil sikre, at der tages hånd om de borgere i centeret, der er særligt udsatte (borgere som er kendt i sygeplejen hos de godkendte leverandører til personlig og praktisk hjælp, plejecentre, korttids- og aflastningspladser samt borgere i centerets botilbud og dagtilbud, socialpsykiatrien samt sundhedsplejen).

Derudover vil indsatsplanen beskrive, hvordan centerets personale kan være andre dele af organisationen behjælpelig med viden om hygiejniske forholdsregler for at undgå yderlig smitte (skoler og daginstitutioner).

Dertil har C-SS et særligt ansvar i samarbejde med Region Hovedstaden i relation til massevaccination og ved større ulykker m.v.

Det er en samlet indsatsplan, idet mange af de opgaver, som C-SS skal løse er de samme uanset, om der udbryder særlig farlige sygdomme eller indtræffer større ulykker.

1. Kritisk funktion eller konkret risici som indsatsplanen handler om

Indsatsplanen handler om de risici, der indtræffer for borgernes sundhed i forbindelse med:

Udbrud af helbreds- eller livstruende epi- eller pandemier
CBRNE hændelser:

- C: hændelser med kemiske stoffer
 - forurening af drikkevand med kemiske stoffer
 - giftig røg fra store brande
 - udslip af kemikalier fra virksomhed
 - væltede eller lækgede tankvogne
- B: Hændelser med biologiske stoffer
 - forurening af drikkevand med mikroorganismer
 - 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 med transport af reaktorbrændsel
- E: Hændelser med eksplosive stoffer
 - uheld med eksplosive stoffer
 - bombesprængninger

Store ulykker med mange tilskadekomne (store tog- eller færdselsulykker).

Begrebet CBRNE-hændelser omfatter ikke atombomber, men en del opgaver for Ballerup Kommune vil svare til håndteringen af hændelser med radioaktive stoffer. Dog vil den generelle håndtering og ledelse af krisen være en anden, da det vil betyde, at Danmark er i krig.

2. Opgaver

C-SS skal bistå ved følgende opgaver:

1. Aflaste sygehusene ved at hjemtage egne ekstraordinært udskrevne borgere
2. Massevaccinationer
3. Udbrud af epidemier/pandemier eller CBRNE hændelser
4. Beredskabshændelser



AD 1: Aflaste sygehusvæsenet ved at hjemtage egne ekstraordinært udskrevne borgere.

Ved udbrud af sygdomme eller CBRNE hændelser samt ved større ulykker, kan der opstå behov for at håndtere ekstra borgere med plejebenhov, hvis regionens hospitaler bliver nødsaget til at udskrive borgere ekstraordinært. Ballerup Kommune skal modtage og yde pleje og omsorg for til ekstraordinært udskrevne borgere fra regionens sygehuse samt syge og smittede i eget hjem, plejecentre, korttids-/aflastningspladser samt botilbud.

Der er en aftale mellem regionen og kommunerne i regionen, at kommunerne planlægger med at kunne modtage 20 % af kommunens aktuelt indlagte borgere. De 20 % er almindelig praksis på området og svarer til ca. det antal patienter, det antages at være muligt ekstraordinært at udskrive fra hospitalerne på grund af patienternes helbredstilstand til enten eget hjem uden pleje, eget hjem med pleje eller til plejecenter. Det er aftalt, at:

- Regionen medgiver patienten medicin til 48 timer som ved almindelig udskrivning. Herefter er det kommunens ansvar
- Regionen vil tilstræbe at medgive midlertidige hjælpemidler. Ellers er det kommunens ansvar som efter almindelig udskrivelse
- Regionen har ansvar for at koordinere og afholde transport af patienter fra hospital til aftalt lokalitet i kommunen via AMK- Vagtcentralen
- AMK-Vagtcentralen aktiverer kommunerne og orienterer om ekstraordinær udskrivning og varsler i hvilken plejekategori, der udskrives til
- Kommunen kontakter patientens praktiserende læge for evt. tilsyn af patienterne
- AKK-Vagtcentralen orienterer kommunen om, hvilket hospital patienterne udskrives samt kontaktoplysninger hertil
- Forhold om den enkelte patients plejebenhov og udskrivningslokalitet koordineres mellem hospital og kommune

Ad 2. Massevaccinationer

Der oprettes vaccinationscentre, når Sundheds- og Ældreministeriet efter indstilling fra Sundhedsstyrelsen træffer beslutning om at gennemføre vaccination af hele eller dele af befolkningen. Der vil sandsynligvis være tid til den konkrete detaljerede planlægning i en situation med massevaccination. Dette koordineres i samarbejde mellem regionen, kommunerne og Sundhedsstyrelsen. Der er en aftale mellem regionen og kommunerne i Region Hovedstaden om arbejdsdeling.

Ballerup Kommune er ansvarlig for:

- At kommunens sygeplejersker bemander vaccinationsstederne i kommunen til at foretage selve vaccinationen.
- Vaccination af ældre, syge og handicappede, der ikke kan komme hjemmefra kan på anmodning af Sundhedsstyrelsen foretages af sygeplejersker i C-SS.

Regionen er ansvarlig for:

- at bemande vaccinationsstederne med læge
- at sørge for levering af medicin (fra Statens Serum Institut) og utensilier i form af sprøjter, kanyler samt vat og afspritning

Kommunen kan blive inddraget i at informere og indkalde Ballerupborgere til vaccination. Indkaldelsen sker på grundlag af "lister som ved folketingsvalg. Børn og unge under 18 år følges med deres forældre/værge. I indkaldelsen skal der angives et mødetidspunkt for at udnytte ressourcerne bedst muligt og undgå kødannelse. Hvis denne form for indkaldelse skønnes at tage for lang tid, kan man via radio, TV og aviser indkalde folk efter fødselsdato, alfabetisk efter navn, geografi eller lignende. Der skal knyttes et registreringssystem til vaccinationscentrene". Opgaven med at trække lister over borgere er placeret i Folkeregistret under Politisk Sekretariat og der er udarbejdet Action card herfor.

Ved behov for massevaccination aftales følgende med regionen:

- hvem der udformer det brev, der udsendes til borgerne og det aftales, om det sendes af Ballerup Kommune til borgernes E-boks eller på anden måde



- i hvilket system og på hvilken måde borgerens vaccination registreres, samt hvilken myndighed, der skal påtage sig opgaven
- om der skal føres protokol over, hvem der er blevet vaccineret, og om der skal følges op over for borgere, der ikke er blevet vaccineret

Der planlægges for, at massevaccinationer af befolkningen enten foregår hos egen læge eller i de lokaliteter Ballerup Kommune har udpeget til formålet – dvs. på de fire lokationer, som skal anvendes til Evakuerings- og Pårørendecentre rundt om i Ballerup Kommune. Center for Ejendomme har ansvaret for at etablere Evakuerings- og Pårørendecentre og har udarbejdet indsatsplaner og action cards herfor.

Ad 3. Smitsomme sygdomme og CBRNE hændelser

Spredte udbrud af almindelige smitsomme infektionssygdomme skal føre til skærpet opmærksomhed på hygiejne og hygiejniske procedurer. Indsatsen iværksættes af den lokale ledelse, hvor udbruddet har fundet sted. C-SS kan støtte med information om hygiejne.

C-SS kan efter nærmere aftale med region Hovedstaden eller på foranledning af Den Tværgående Kriseledelse 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 smitte blandt børn og unge i skoler og i kommunens øvrige enheder og institutioner.

Sundhedsplejen kan i samarbejde med kommunens praksiskonsulent også bidrage med rådgivning om hygiejne til andre centre.

C-SS sundhedsfaglige område og sundhedsplejen vejleder og rådgiver relevante institutioner, dagpleje, skoler og andre centre om generelle hygiejniske forholdsregler inkl. brug af værnemidler.

C-SS har et depot med værnemidler, der kan rekvireres fra indtil de enkelte enheder/institutioner selv får bestilt værnemidler.

Ved fund af smitsomme mikroorganismer i drikkevand sikrer C-SS, at ikke selvhjulpne borgere får den fornødne viden om forurening og om nødvendigt sikres alternativ adgang til rent vand.

Ad. 4: Beredskabshændelser

I forbindelse med beredskabshændelser skal der være særlig opmærksomhed på ikke-selvhjulpne borgere, der fx ikke kan forstå eller håndtere de advarsler eller anvisninger de får. Det kan fx dreje sig om psykisk syge, demente eller udviklingshæmmede, der bor i eget hjem og hvor den relevante afdeling i C-SS, der har kendskab til disse borgere, er ansvarlig for at følge op på borgerne.

I forbindelse med evakuering af plejecentre og bosteder er Beredskab Øst ansvarlig for den akutte evakuering af borgerne. Lederne af de enkelte institutioner sørger for at skaffe midlertidig forsvarlig indkvartering til egne borgere.

Ved større beredskabshændelser er hjemmeplejen og socialpsykiatrien ansvarlige for at hjælpe egne borgere med alternativ indkvartering.

Ved større beredskabshændelser er C-SS ansvarlig for at tilbyde socialfaglig bistand til borgere, der er berørt af hændelsen.

3. Forebyggende tiltag

Kendte ældre og udsatte borgere samt udvalgt personale kan tilbydes forebyggende influenzavaccination.

Der er udarbejdet indsatsplaner og action cards, der sikrer procedurer for håndteringen af opgaverne og planlægning for konkrete hændelser.

4 Ledelse

I forbindelse med hændelser, der berører enkelte institutioner er institutionsledelsen ansvarlig for at løse opgaven.

Ved hændelser, der berører borgere i hjemmeplejen eller socialpsykiatrien er hjemmeplejens ledelse eller socialpsykiatrien ansvarlige for at løse opgaven.



Ved større hændelser varetages ledelsen i første omgang af centerledelsen i C-SS. Centerledelsen kan anmode Den Tværgående Kriseledelse om at overtage ledelsen.

Den Tværgående Kriseledelse er ansvarlig for at udpege og sende en forbindelsesofficer til regionens krisestyringsstab, hvis der anmodes herom. Forbindelsesofficeren skal være kommunikationsled mellem regionens krisestyring og Den Tværgående Kriseledelse i en beredskabssituation.

Den Tværgående Kriseledelse er ansvarlig for al kommunikation til offentligheden under krisehændelser på kriseniveau 3.



Ved aktivering af sundhedsberedskabet på kriseniveau 2 varetages ledelsen af indsatsen af centerchefen og den øvrige ledelse i Center for Social og Sundhed i koordination med evt. øvrige involverede centre og relevant direktør. Den Tværgående Kriseledelse orienteres om hændelsen på niveauet: "Informationsberedskab".

5. Organisation

På kriseniveau 1 og 2 er ledere på alle niveauer ansvarlige for at kontakte lederen et niveau over.

Afsnitsleder er ansvarlig for at kontakte Kommunikation med henblik på at vurdere behov for tværgående intern information om hændelsen, samt håndtere kommunikationen med medier og offentligheden. Afsnitslederen orienterer tillige centerledelsen.

Afsnitsleder er ansvarlig for at vurdere, om andre centre/samarbejdspartnere kan blive berørt af hændelsen og skal informeres eller inddrages. Eventuel tværgående kriseledelse på centerchef niveau besluttet på centerchef eller direktørniveau.

- Ved oprettelse af vaccinationscentre kontaktes Center for ejendomme mhp. koordination vedr. etablering af Evakuerings- og Pårørende Center.
- Ved mistanke om drikkevandsforurening skal Center for By, Erhverv og Miljø kontaktes mhp. udredning

Centerledelsen er forbindelsen til direktør og Den Tværgående Kriseledelse.

Den Tværgående Kriseledelse kan inddrages til at aktivere andre centre i det omfang, det er nødvendigt, for at C-SS kan udføre sine opgaver.

6. Bemanding og materiel

Hændelsen kan kræve, at medarbejdere og udstyr fra mange forskellige instanser mm. involveres. En stærk koordination og vidensdeling er derfor påkrævet mellem centre, Region Hovedstaden og Beredskabsstyrelsen.

C-SS stiller med det personale, der kræves af Den Tværgående Kriseledelse, den Lokale Beredskabs Kommission, NOST eller lign.

C-SS kan stille værnemidler til rådighed i en kortere periode.

7. Samarbejdspartnere

Center for Ejendomme

Center for By, Erhverv og Miljø

Kommunikation

Der kan hentes rådgivning om særlige forholdsregler ved den givne hændelse fra:

AMK-Vagtcentralen

Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed (Embedslægeinstitutionen Øst og Tilsyn)

Kemisk Beredskab, Beredskabsstyrelsen (C, E)

Giftlinjen, Region Hovedstaden (C)

Epidemiologisk afdeling på Statens Serum Institut (B)

Statens Institut for Strålebeskyttelse, Sundhedsstyrelsen (R)

Nukleart Beredskab, Beredskabsstyrelsen (N)

8. Procedurer

Action card om massevaccination

Action card om håndtering af smitsomme sygdomme, herunder pandemisk influenza og forurenede drikkevand



Action card om lægemiddelberedskab

Action card om masseudskrivelser fra Region Hovedstadens hospitaler

Action card om evakuering og midlertidig indkvartering af særlig udsatte borgere ved krisehændelser (beredskabshændelser)

Action card om aktivering af kriseledelsen for sundhedsberedskab i Center for Social og Sundhed (C-SS) og Centerledelsen i C-SS

Action card om socialfaglig bistand under krisehændelser

Action card etablering af Evakuerings- og Pårørende Center til massevaccination (C-EJD)

Action card om etablering af Evakuerings- og Pårørende Center til ophold og indkvartering (C-EJD)

Action card for indkaldelse af borgere til massevaccination (S-Pol)