

INDSATSPLAN VED LÆNGEREVARENDE FORSYNINGSSVIGT

For Sundhed & Omsorg og
Det Specialiserede Socialområde
i Odder Kommune

"Odder Kommunes plan for beredskab og fortsat drift" er tværkommunal og tværsektoriel, og udgør kommunens beredskab jf beredskabsloven paragraf 25. "Sundhedsberedskabsplan for Odder Kommune" er en samordnet delplan under denne, og skal ses i sammenhæng med det øvrige beredskab. Sundhedsberedskabsplanen omhandler kun sundheds- og omsorgsopgaver.

Ved længerevarende forsyningssvigt vil hele kommunen være berørt, og begge planer vil blive aktiveret. Længerevarende forsyningssvigt defineres som svigt af vand, varme og/eller elektricitet i op til tre døgn.

Indeværende dokument er en **indsatsplan**, som beskriver, hvordan Sundhed og Omsorg samt Det Specialiserede Socialområde udmønter Sundhedsberedskabsplanen i tilfælde af længerevarende forsyningssvigt.

Indsatsplanen står ikke alene eller i stedet for Sundhedsberedskabsplanen, men skal betragtes som et *understøttende tillæg* til denne. Scenarier øves lokalt minimum én gang om året. Scenariernes størrelse og omfang besluttet lokalt af Socialchef og Sundhed og omsorgschef. Indsatsplanen revideres efter behov og minimum én gang om året og altid efter større hændelse/øvelse.

Indhold

INDSATSPLAN: FORSYNINGSSVIGT AF VAND, VARME OG/ELLER ELEKTRICITET I OP TIL 3 DØGN	2
LOKAL KRISESTAB I SUNDHED OG OMSORG OG DET SPECIALISEREDE SOCIALOMRÅDE VED FORSYNINGSSVIGT	6
OPGAVER VED FORSYNINGSSVIGT FOR OMRÅDET FOLKESUNDHED & REHABILITERING	8
OPGAVER VED FORSYNINGSSVIGT FOR OMRÅDET BORGERFORLØB, TEKNOLOGI & KVALITET	10
OPGAVER VED FORSYNINGSSVIGT FOR OMRÅDET PLEJEHJEM & DAGHJEM	11
OPGAVER VED FORSYNINGSSVIGT FOR OMRÅDET DET SPECIALISEREDE SOCIALOMRÅDE	13
ACTION CARD: ETABLERING AF EVAKUERINGSPLADSER PÅ AKUT- OG KORTTIDSAFSNITTET .	15
ACTIONCARD: PRIORITERING AF BESØG HOS BORGERE I EGET HJEM	17

INDSATSPLAN: FORSYNINGSSVIGT AF VAND, VARME OG/ELLER ELEKTRICITET I OP TIL 3 DØGN

SITUATION

Ved længerevarende forsyningssvigt påvirkes flere samfundskritiske funktioner. Det kan ramme vandforsyning, kloakaflledning, kommunikation (mobilnet og internet), varmforsyning, mulighederne for at købe fødevarer samt transport. Ved strømnedbrud over længere tid må det forventes, at både internet og mobilnet ikke fungerer.

I Odder Kommune er der etableret nødstrømskapacitet på Stenslundcentret, Bronzealdervej, akut- og korttidsafsnittet samt Hjørnet.

Alle medarbejdere i Sundhed og Omsorg og Det Specialiserede Socialområde møder som udgangspunkt på arbejde ud fra deres vagtplaner.

ORGANISERING OG ANSVAR

Sundhed og Omsorgschefen i Sundhed & Omsorg samt chefen for Det Specialiserede Socialområde har ansvar for den konkrete indsats på deres områder (niveau 2), mens områdeledere (niveau 3) og de daglige ledere (niveau 4) har ansvar for den operative håndtering.

Ved forsyningssvigt op til tre døgn organiseres indsatsen i en lokal krisestab i Sundhed og Omsorg samt Det Specialiserede Socialområde.

Tæt samarbejde og koordination mellem alle ledelsesniveauerne er afgørende for en effektiv indsats.

Private leverandører af helhedspleje og plejeboliger placeret i Odder Kommune har kontraktmæssigt et robust set-up til håndtering af længerevarende forsyningssvigt, som imødekommer opretholdelse af egen drift.

MEDARBEJDERMOBILITET

Ved forsyningssvigt kan krisestaben placere medarbejdere ved borgere, som bor i nærheden af sin egen bopæl, eller nærliggende institutioner. Dette kaldes medarbejdermobilitet. Anvendelse af medarbejdermobilitet forudsætter, at medarbejderen har relevante faglige kompetencer. Krisestaben kontakter Løn og Personale for adgang til medarbejdernes bopælsadresser.

KOMMUNIKATION

Hvis telefon, internet og/eller e-mail ikke fungerer, etableres kommunikation mellem krisestaben og de decentrale enheder via "runners". Runners har til opgave at overlevere beskeder og varetage praktiske opgaver. Private leverandører iværksætter ligeledes "runner" funktion i tilfælde af kommunikationsnedbrud, sådan at kommunikation til krisestaben muliggøres.

FM-radioer findes på alle enheder i de to fagområder og vil være den primære kilde til officiel information fra myndighederne.

Direktører og fagchefer har prioriterede telefonnumre og vil formentlig være i stand til at kunne kommunikere i de første timer af et nedbrud.

Ved behov vil Østjyllands Brandvæsen udlevere SINE-telefoner til direktører og chefer.

Primær kommunikation til borgerne vil ske via nationale kanaler. For yderligere retningslinjer henvises til Ledelse og Kommunikations indsatsplan for krisekommunikation.

DRIFTSBEREDSKAB

Plejehjem, akut- og korttidsafsnittet samt sociale botilbud har egne lagre af førstehjælpsudstyr, batteridrevne lyskilder og relevante hjælpemidler – eksempelvis pandelamper og sprøjter til manuel indgift af sondeernæring. Desuden er der et lager af medicin (borgernes egen medicin), hygiejneartikler og værnemidler til brug i minimum tre døgn.

Lokationer udstyret med nødgeneratore kan opretholde strøm til basale funktioner som belysning, opvarmning af mad samt varme. Bronzealdervej (Hus 8), Stenslundcentrets administrationsbygning og Hjørnet har hver en mobil nødgenerator. Akut- og korttidsafsnittet forsynes af nødgeneratoren i Vitapark. Al strømforbrug begrænses til det absolut nødvendige.

MAD OG DRIKKEVAND & AFFALD

Ved forsyningssvigt forventes vandtrykket at være omkring 60 % af det normale, medmindre selve vandværket rammes. Plejehjemmene og alle botilbud har fødevarer og drikkevarer til de første tre døgn. Der er dog kun nødgeneratore på plejehjemmene og på botilbuddet Hjørnet; de øvrige botilbud må derfor klare sig med kolde eller let tilberedelige måltider ved strømsvigt.

Borgere i eget hjem, herunder borgere med madservice, skal have deres eget beredskab af mad og drikkevand: kommunen foretager ikke indkøb til private husstande under krise.

Hvis vandforsyningen afbrydes helt, henter udpegede "runners" drikkevand hos Odder Vandværk og fordeler det til plejehjem, akut- og korttidsafsnit samt botilbud. Vand bruges først til drikke, madlavning, håndvask og basal rengøring. Personlig hygiejne klares videst muligt med vådservietter. Hvis spildevandsafledningen svigter, opsamles afføring i affaldsposer. RenoSyd afhenter kritisk affald ved længerevarende hændelser.

VÆRNEMIDLER OG MEDICIN

Plejehjem, akut- og korttidsafsnittet samt botilbud har lokale lagre af hygiejne værnemidler til minimum tre døgn drift.

Borgere på plejehjem, akut- og korttidsafsnittet og botilbud skal have egen medicin til 3 døgn. Ved akut behov kan supplerende forsyninger rekvireres via de kommunale apoteker. Hospitalsapoteket Aarhus har det overordnede regionale ansvar for lægemiddelforsyning ved større hændelser.

HJEMMEPLEJE, SYGEPLEJE OG BOSTØTTE

De tværfaglige team helhedspleje og bostøtten har adgang til powerbanks, der kan oplade mindre apparater som plejesenge og lifte. Disse kan genoplades i Sundhed og Omsorgs elbiler. De tværfaglige team helhedspleje råder desuden over batteridrevne lyskilder i form af pandelamper og lommelygter.

Ved strømsvigt kan elektroniske låsesystemers virkning hos borgere ophøre. For at sikre adgang til borgerens hjem forefindes dedikerede Phoniro-telefoner, som oplades og opdateres af back-office i tværfaglige team helhedspleje. Disse telefoner fungerer offline. Ved strømsvigt er det vigtigt, at medarbejderne ikke logger ud af app'en.

DOKUMENTATION

Ved manglende adgang til Nexus skal dokumentation ske manuelt på papir. Alle medarbejdere, der planlægger og dokumenterer i Nexus, skal til enhver tid være forberedt på at kunne arbejde uden adgang til borgerens elektroniske journal. Der henvises til instruks for [Nexus - Ingen adgang \(IT-nedbrud\)](#).

Daglig backup af kørelister, medicinlister, borgere med Roto-bed, lister med borgere med medicindispenserings-teknologi (Medido) samt borgere som har nødkald genereres automatisk af

robot og er tilgængelig via computeren i Vitapark. Computeren og en printer er koblet på nødgenerator.

Når de digitale systemer igen er tilgængelige, skal den manuelle dokumentation overføres til Nexus hurtigst muligt.

Hændelseslog i C3 anvendes som dokumentationssystem under krisestyringen. Se C3 for yderligere.

EVAKUERING

Evakuering af borgere fra eget hjem til akut- og korttidsafsnittet vil kun ske helt undtagelsesvist. Koordinering af transporten varetages af ledelsen i de tværfaglige team helhedspleje/plejehjemmet i samarbejde med krisestaben, akut- og korttidsafsnittet samt AMK.

I tilfælde, hvor en borger har kritisk behov for strøm (f.eks. til dialyse, respirator eller iltbehandling) kontaktes krisestaben med henblik på indlæggelse på Regionshospitalet Horsens. Særskilt action card er under udarbejdelse. Ved akut behov skal 1-1-2 kontaktes. Borgerforløb er ansvarlig for at have opdateret liste over borgere med kritisk behov for strøm.

Ved længerevarende forsyningssvigt kan hospitalerne aktivere masseudskrivelse. I tilfælde af masseudskrivelse fra Regionshospitalet Horsens vurderer krisestaben, om borgerne kan udskrives til eget hjem, plejehjem eller til akut- og korttidsafsnittet. Se evt. særskilt orientering:



Notat om
beredskab omkring

TRANSPORT OG KØRETØJSFLÅDE

For at sikre mobilitet opfordres medarbejdere til at lade elbiler op eller tanke brændstof efter brug. Ved forsyningssvigt koordineres tæt med Hjælpemiddeldepotet for at få overblik over biltyper og behov – herunder mulighed for at supplere med benzinbiler, hvis elbiler ikke kan oplades.

Hvis der er behov for yderligere kapacitet, kan krisestaben kontakte chefen for Teknik og Miljø for adgang til den kommunale køretøjsflåde. Østjyllands Brandvæsen kan i særlige krisesituationer formidle kontakt til Forsvaret eller andre parter, som kan hjælpe ved behov for yderligere kapacitet.

CIVILSAMFUNDETS ROLLE

Personale i tværfaglige team helhedspleje og bostøtten informerer og rådgiver løbende borgere og pårørende om vigtigheden af hjemmeberedskab i tråd med nationale anbefalinger. Hos borgere, hvor tværfaglige team helhedspleje og bostøtten i forvejen hjælper med indkøb, tilbydes hjælp til indkøb af ”prepping-pakker”.

Ved længerevarende forsyningssvigt forventes civilsamfundet – herunder pårørende, naboer og frivillige – at bidrage med støtte i nærområdet. Kommunens indsats ved forsyningssvigt fokuserer på de mest sårbare borgere, og det er derfor vigtigt, at borgere og netværk hjælper hinanden og er forberedt på at klare sig selv i en periode.

GENOPRETNING

Krisestaben skal snarest muligt efter hændelsen iværksætte planlægning og koordinering af genopretning i de to fagområder. Det omfatter bl.a. genetablering af forsyning og driftsforhold, sikring af adgang til sundhedsydelser og opdatering af arbejdsgange og dokumentation.

Områdeledere understøtter genopretningen i de enkelte enheder.

Erfaringer fra hændelsen skal opsamles og deles med henblik på læring og justering af beredskabsplaner.

LOKAL KRISESTAB I SUNDHED OG OMSORG OG DET SPECIALISEREDE SOCIALOMRÅDE VED FORSYNINGSSVIGT

Dette afsnit beskriver hvilke opgaver og ansvar, som påhviler den lokale krisestab i Sundhed & Omsorg samt på Det specialiserede Socialområde.

FORMÅL

- At krisestaben hurtigt kan træde sammen og arbejde struktureret
- At der er overblik over – og fortsat drift af - kritiske funktioner
- At der træffes agile og handlekraftige beslutninger på strategisk driftsniveau 2 og 3 ud fra den aktuelle krise og de ressourcer, der er til rådighed.

ORGANISERING

Krisestaben aktiveres jf. Sundhedsberedskabsplanen og Plan for fortsat drift, og alarmerer og organiserer de berørte områder. Krisestaben anvender aktivt de 5 roller i krisestyring jf Østjyllands Brandvæsens manual "Krisestyring". Se C3 for yderligere.

Kriseleder er altid enten Socialchefen eller Sundhed & Omsorgschefen alt efter om krisen berører det ene område mere end det andet. De øvrige tre roller tildeles efter krisens karakter.

Ved konstateret forsyningssvigt sker fremmøde i Vitapark. Benyt actioncardet: "*Kriseledelsens første møde*".

Medmindre andet er aftalt, mødes krisestaben hver anden time (kl. 8, 10, 12 osv.) i tidsrummet kl. 08.00–18.00 i Vitapark med aftale om mødekadence herefter.

OPGAVER

- Træffe beslutning om evakuering fra eget hjem til akut- og korttidsafsnittet og eventuel udskrivelse herfra ud fra samlet faglig vurdering. Dette gælder for borgere i både privat og kommunalt regi.
- Iværksætte og koordinere oprettelse af evakueringspladser på akut- og korttidsafsnittet
- Understøtte organisering af transport til og fra akut- og korttidsafsnittet i tilfælde af evakuering/udskrivelse.
- Aktivere nøddrift af Hjælpemiddeldepotet, Stenslundcentret, Bronzealdervej og Hjørnet
- Samarbejde og koordinering med Regionshospitalet Horsens i forhold til evakuering af borgere med kritisk strømkrævende udstyr (respirator, high flow ilt) til sygehuset.
- Beslutte og støtte nøddrift af de tværfaglige team helhedspleje og bostøtte, ift. prioritering af besøg hos borgere i eget hjem
- Samarbejde med HR om mobilisering af personale – ud fra medarbejderne geografiske placering (medarbejdermobilitet)

- Kommunikation med den øverste kriseledelse i Odder Kommune og øvrige samarbejdspartnere, som f.eks. Østjyllands Brandvæsen og AMK (præhospitalet), herunder orientering om forberedte, iværksatte og gennemførte tiltag i Sundhed og Omsorg og Det Specialiserede Socialområde
- Dokumentere i hændelsesloggen i C3.
- Bidrage til vurdering af behovet for information til offentligheden på baggrund af den aktuelle situation – i tæt samarbejde med direktion, kommunikations- og presseansvarlig
- Allokering af ”runners” til fysisk kommunikation og logistik, hvor elektronisk kommunikation svigter.
- Vurdere behov for og iværksætte indkaldelse af ekstra personale til understøttelse af kritiske funktioner.
- Iværksætte nøddrift af Hjælpemiddeldepotet
- Være i dialog med privat leverandør efter behov. Herunder ved eventuel forespørgsel om evakuering til Akut- og korttidsafsnittet samt ved koordinering med sygehus ved behov for indlæggelse/udskrivelse.
- Når det er muligt planlægge og koordinere genopretning

KRISESTABEN

Består af:

- Socialchef
- Sundhed og Omsorgschef
- Sundhedsfaglig konsulent i Sundhed & Omsorg
- Sundhedsfaglig konsulent i Det Specialiserede Socialområde
- Leder af Tværfaglig, tværgående Kvalitet

OPGAVER VED FORSYNINGSSVIGT FOR OMRÅDET FOLKESUNDHED & REHABILITERING

Dette afsnit beskriver hvilke opgaver og ansvar, som påhviler området Folkesundhed & Rehabilitering ved forsyningssvigt.

Organiseringen og opgavehåndteringen aktiveres af den lokale krisestab for Sundhed & Omsorg samt Det Specialiserede Socialområde.

ANSVARLIG

- ❖ Områdeleder af Folkesundhed og Rehabilitering

FORMÅL

- Handle hurtigt og tage ansvar for den lokale drift, når vand, varme og/eller elektricitet svigter
- Få overblik over borgere, personale og hvad der akut skal gøres
- Samarbejde tæt med krisestaben og andre enheder for at løse opgaverne bedst muligt

ORGANISERING AF DRIFTEN

- Daglige ledere og medarbejdere møder fysisk ind på deres vanlige arbejdsplads.
- Hvis det er absolut nødvendigt, kan der tages initiativ til "medarbejdermobilitet" for at sikre drift i kritiske funktioner.

OPGAVER

- Nøddrift i de tværfaglige team helhedspleje: Prioritering i hver vagt af besøg hos borgere i eget hjem ud fra listen over kritisk vigtige funktioner (se særskilt oversigt), video/ringebesøg, medicinlisten og kørelisten. Se også: "Actioncard: Prioritering af besøg hos borgere i eget hjem".
- Vurdering i hver vagt af behov for tilsyn/hjælp til borgere med nødkald og Medido. Medido har batteri til 24 timer.
- Stillingtagen til om der er borgere der bør evakueres fra eget hjem til akut- og korttidsafsnittet
- Oprettelse af evakueringspladser på akut- og korttidsafsnittet
- Koordinere transport til og fra akut- og korttidsafsnittet med AMK og modtager-/afsenderenhed, dvs. tværfaglige team helhedspleje eller plejehjemmene. Krisestaben vil stå for det praktiske.
- Samarbejde og koordinering med Regionshospitalet Horsens i forhold til evakuering af borgere med kritisk strømkrævende udstyr til sygehuset. Strømkrævende udstyr defineres som respirator, dialyse og high flow ilt. Flowcharts til dette aktiveres.
- Kommunikation til pårørende om situationens status – herunder at kommunens indsats prioriterer de mest sårbare borgere. Pårørende opfordres derfor til at hjælpe deres nærtstående, hvor det er muligt og forsvarligt.

- Fordeling af personaler ud fra deres bopæl (medarbejdermobilitet)
- Kommunikation mellem krisestaben i Sundhed & Omsorg og Det Specialiserede Socialområde og driftsenheder samt øvrige samarbejdspartnere
- Anvende lokale "runners"
- Eventuel indkaldelse af ekstra personale
- Understøtte genopretning

LAGER OG Udstyr

Tværfaglige team helhedspleje, Plejehjem, akut- og korttidsafsnittet samt sociale botilbud råder over egne nødlagerbeholdninger, herunder:

- Førstehjælpskasser
- Lyskilder til aften- og nattevagter (pandelamper, lommelygter m.v)*
- Sygeplejeartikler som f.eks. sprøjter til anvendelse af sonder
- Beholdning af medicin**, hygiejneartikler og værnemidler, svarende til 3 døgn

* Ej Akut- og korttidsafsnittet

** Medicinbeholdning henviser til borgerens egen beholdning af medicin.

DE 5 ROLLER I KRISESTYRING

Den lokale ledelse aktiverer de 5 roller i krisestyling jf Østjyllands Brandvæsens manual "Krisestyling". Hændelseslog i C3 anvendes som dokumentationssystem under krisestylingen. Se C3 for yderligere.

OPGAVER VED FORSYNINGSSVIGT FOR OMRÅDET BORGERFORLØB, TEKNOLOGI & KVALITET

Dette afsnit beskriver hvilke opgaver og ansvar, som påhviler området Borgerforløb, Teknologi & Kvalitet ved forsyningssvigt.

Organiseringen og opgavehåndteringen aktiveres af den lokale krisestab for Sundhed & Omsorg samt Det Specialiserede Socialområde.

ANSVARLIG

- ❖ Områdeleder af Borgerforløb, Teknologi og Kvalitet

FORMÅL

- Handle hurtigt og understøtte den lokale drift, når vand, varme og/eller elektricitet svigter
- Få overblik over personale og hvad der akut skal gøres
- Samarbejde tæt med krisestaben og andre enheder for at løse opgaverne bedst muligt

ORGANISERING AF DRIFTEN

- Daglige ledere og medarbejdere møder fysisk ind på deres vanlige arbejdsplads.

OPGAVER

- Aktivere nøddrift af Hjælpemiddeldepotet
- Aktivere listen over borgere med behov for kritisk strøm mhp evakuering til Regionshospitalet Horsens. Listen omfatter borgere i både privat og kommunalt regi.
- Allokere øvrige medarbejdere som "runners" til nødvendige støtte- og ad hoc-opgaver
- Kommunikation mellem krisestaben i Sundhed & Omsorg og Det Specialiserede Socialområde og driftsenheder samt øvrige samarbejdspartnere
- Eventuel indkaldelse af ekstra personale
- Understøtte genopretning

DE 5 ROLLER I KRISESTYRING

Den lokale ledelse vurderer krisens/hændelsens karakter mhp om de 5 roller i krisestyring jf Østjyllands Brandvæsens manual "Krisestyring" skal aktiveres. Ved aktivering anvendes hændelseslog i C3 som dokumentationssystem under krisestyningen. Se C3 for yderligere.

OPGAVER VED FORSYNINGSSVIGT FOR OMRÅDET PLEJEHJEM & DAGHJEM

Dette afsnit beskriver hvilke opgaver og ansvar, som påhviler området Plejehjem & Daghjem ved forsyningssvigt.

Organiseringen og opgavehåndteringen aktiveres af den lokale krisestab for Sundhed & Omsorg samt Det Specialiserede Socialområde.

ANSVARLIG

- ❖ Områdeleder af Plejehjem og daghjem

FORMÅL

- Handle hurtigt og tage ansvar for den lokale drift, når vand, varme og/eller elektricitet svigter
- Få overblik over borgere, personale og hvad der akut skal gøres
- Samarbejde tæt med krisestaben og andre enheder for at løse opgaverne bedst muligt

ORGANISERING AF DRIFTEN

- Den lokale ledelse aktiverer de 5 roller i krisestyling jf Østjyllands Brandvæsens manual "Krisestyling". Hændelseslog i C3 anvendes som dokumentationssystem under krisestylingen. Se C3 for yderligere.
- Daglige ledere og medarbejdere møder fysisk ind på deres vanlige arbejdsplads og håndterer situationen lokalt.

OPGAVER

- Stillingtagen til om der er borgere, der bør evakueres fra plejehjemmene til akut- og korttid
- Koordinere transport af evakuerede borgere til og fra akut- og korttidsafsnittet
- Sikre nøddrift af Stenslundcentret og Bronzealdervej
- I tilfælde af længerevarende forsyningssvigt er Daghjemmet *ikke* åben for brugerne. Ledelsen af Daghjemmet sikrer evt. ansvars- og opgaveoverdragelse af berørte brugere til ledelsen af Folkesundhed & Rehabilitering.
- Kommunikation mellem den lokale krisestab i Sundhed og Omsorg og Det Specialiserede Socialområde og driftsenheder samt øvrige samarbejdspartnere.
- Anvende lokale "runners", f.eks. til afhentning af vand ved Odder Vandværk, tilberede mad, hente tæpper og medicinske artikler fra depotet på Ålykkecentret m.v.
- Eventuel indkaldelse af ekstra personale
- Kommunikation til pårørende om situationens status hvis muligt – herunder at kommunens indsats prioriterer de mest sårbare borgere. Pårørende opfordres derfor til at hjælpe deres nærtstående, hvor det er muligt og forsvarligt.
- Understøtte genopretning

LAGER OG UDSTYR

Plejhjem, akut- og korttidsafsnittet samt sociale botilbud råder over egne nødlagerbeholdninger, herunder:

- Førstehjælpskasser
- Lyskilder til aften- og nattevagter i form af pandelamper og lommelygter
- Sygeplejeartikler som f.eks. sprøjter til anvendelse af sonder
- Beholdning af medicin*, hygiejneartikler og værnemidler, svarende til 3 døgn

* Medicinbeholdning henviser til borgerens egen beholdning af medicin.

DE 5 ROLLER I KRISESTYRING

Den lokale ledelse aktiverer de 5 roller i krisestyring jf Østjyllands Brandvæsens manual "Krisestyring". Hændelseslog i C3 anvendes som dokumentationssystem under krisestyningen. Se C3 for yderligere.

OPGAVER VED FORSYNINGSSVIGT FOR OMRÅDET DET SPECIALISEREDE SOCIALOMRÅDE

Dette afsnit beskriver hvilke opgaver og ansvar, som påhviler området Det Specialiserede Socialområde ved forsyningssvigt.

Organiseringen og opgavehåndteringen aktiveres af den lokale krisestab for Sundhed & Omsorg samt Det Specialiserede Socialområde.

ANSVARLIG

- ❖ Områdeleder af Bo og Beskæftigelse

FORMÅL

- Handle hurtigt og tage ansvar for den lokale drift, når vand, varme og/eller elektricitet svigter
- Få overblik over borgere, personale og hvad der akut skal gøres
- Samarbejde tæt med krisestaben og andre enheder for at løse opgaverne bedst muligt

ORGANISERING AF DRIFTEN

- Den lokale ledelse aktiverer de 5 roller i krisestyling jf Østjyllands Brandvæsens manual "Krisestyling". Hændelseslog i C3 anvendes som dokumentationssystem under krisestylingen. Se C3 for yderligere.
- Daglige ledere og medarbejdere møder fysisk ind på deres vanlige arbejdsplads og håndterer situationen lokalt.
- Hvis det er absolut nødvendigt, kan der tages initiativ til "medarbejdermobilitet" for at sikre drift i kritiske funktioner.

OPGAVER

- Allokere medarbejdere som "runners" til nødvendige støtte- og ad hoc-opgaver
- Nøddrift af bostøtte i Åhusene og Vejledning & Mestring: Prioritering af besøg hos borgere i eget hjem
- Nøddrift af Hjørnet, Krogen og Åhusene
- Stillingtagen til om der er borgere der bør evakueres fra Krogen og/eller Åhusene til Hjørnet.
- Fordeling af personaler ud fra deres bopæl (medarbejdermobilitet)
- Kommunikation mellem krisestaben og driftsenheder samt øvrige samarbejdspartnere.
- Kommunikation til pårørende om situationens status hvis muligt – herunder at kommunens indsats prioriterer de mest sårbare borgere. Pårørende opfordres derfor til at hjælpe deres nærtstående, hvor det er muligt og forsvarligt.
- Eventuel indkaldelse af ekstra personale
- Understøtte genopretning

LAGER & Udstyr

Plejhjem, akut- og korttidsafsnittet samt sociale botilbud råder over egne nødlagerbeholdninger, herunder:

- Førstehjælpskasser
- Lyskilder til aften- og nattevagter i form af pandelamper og lommelygter
- Sygeplejeartikler som f.eks. sprøjter til anvendelse af sonder
- Beholdning af medicin*, hygiejneartikler og værnemidler, svarende til 3 døgn

* Medicinbeholdning henviser til borgerens egen beholdning af medicin.

DE 5 ROLLER I KRISESTYRING

Den lokale ledelse aktiverer de 5 roller i krisestyring jf Østjyllands Brandvæsens manual "Krisestyring". Hændelseslog i C3 anvendes som dokumentationssystem under krisestyningen. Se C3 for yderligere.

ACTION CARD: ETABLERING AF EVAKUERINGSPLADSER PÅ AKUT- OG KORTTIDSAFSNITTET

Ved længerevarende forsyningssvigt kan særligt udsatte borgere helt undtagelsesvist evakueres til Akut og Kort Tid, ligesom Regionshospitalet Horsens (RHH) kan masseudskrive fra hospitalet. Se også "Forsyningssvigt af vand, varme og/eller elektricitet i op til tre døgn".

OPGAVE

Som udgangspunkt forbliver borgere i eget hjem, men krisestaben kan vurdere, om enkelte borgere undtagelsesvis bør evakueres til akut- og korttidsafsnittet.

HVORNÅR

Opgaven udføres, når kriseledelsen/krisestaben har besluttet etablering af evakueringsplads til den pågældende borger. Afsender-enheden kan være de tværfaglige team helhedspleje eller Regionshospitalet Horsens i tilfælde af masseudskrivelse (se evt. "Indsatsplan: Forsyningssvigt af vand, varme og/eller elektricitet i op til tre døgn").

ANSVARLIG

- Områdeleder af Folkesundhed og rehabilitering
- Leder af akut- og korttidsafsnittet

ORGANISERING

Den lokale ledelse aktiverer de 5 roller i krisestyling jf Østjyllands Brandvæsens manual "Krisestyling". Se C3 for yderligere.

Hvis ikke andet aftales, afrapporteres situationsbilledet hver 3. time i tidsrummet kl. 8-18 og på ydertidspunkterne efter aftale.

Under forsyningssvigtet understøtter "runners" tæt kommunikation med krisestaben, herunder afrapportering af situationsbilledet, hvilket vil sige antal indlagte borgere på akut- og korttidsafsnittet og borgernes tilstand, behovet for evakueringsplads(-er) samt muligheden for udskrivelse af borgere fra akut- og korttidsafsnittet til borgers eget hjem.

OPGAVE

Undtagelsesvis evakuering vil ske i et tæt samarbejde mellem akut- og korttidsafsnittet, krisestaben, Hjælpemiddeldepotet, de tværfaglige team helhedspleje, (eventuelt Regionshospitalet) samt vanligt telefonnummer til AMK. Hvis mobilnettet er nede, anvender krisestaben SINE telefon til kommunikation med AMK.

Hvis nødvendigt, stilles der plejesenge op, således der er plads for personalet til at komme omkring sengen og foretage pleje (max. 5 i alt).

Hvis nødvendigt kan der være op til 2 plejesenge pr. stue.

Hjælpemiddeldepotet har et varierende lager af plejesenge. Hjælpemiddeldepotet kontaktes hvis der er brug for levering af plejeseng til akut- og korttidsafsnittet.

Alternativt kan borgere evakueres med egen plejeseng.

Hvis tryksårsmadrasser ikke kan anvendes pga. strømsvigt, koordinerer akut- og korttidsafsnittet med Hjælpemiddeldepotet om levering af skummadrasser. Af patientsikkerhedsmæssige hensyn er der i disse tilfælde en særlig bevågenhed på forebyggelse af trykspor/-sår og borgeren vendes hyppigt.

Transport af borgeren fra eget hjem til akut- og korttidsafsnittet koordineres af krisestaben og AMK.

Som udgangspunkt evakueres borgeren uden seng og med:

- Sengetøj (dyne, hovedpude og lagen)
- Rent tøj og toileting (3 dages forbrug)
- Medicin til 3 døgn, briller og lignende
- Papir med ID, kontaktpersoner, telefonnummer på pårørende m.v.
- Egne hjælpemidler (dog ikke kørestol og lign.)

KONTAKT TIL PÅRØRENDE

Kontakt borgerens pårørende ved evakuering hvis muligt – evt. med assistance fra krisestaben (ved evt. telefon- og internetnedbrud).

NØDSTRØM

Akut- og korttidsafsnittet forsynes med strøm fra nødgenerator samt varme fra solceller på Sundhedshuset. Strømforbruget begrænses til et minimum. Stik sættes først i stikkontakt, når strømmen skal bruges, f.eks. ved justering af plejeseng, opladning af telefoner etc.

Der tændes kun nødvendigt lys. Varmeforbrug begrænses.

Vand afhentes hos Odder Vandværk af ”runners”.

UDSTYR

- Powerbank
- Plejesenge og eventuelt yderligere hjælpemidler
- ”Prepping-kasse”.

DE 5 ROLLER I KRISESTYRING

Den lokale ledelse aktiverer de 5 roller i krisestyling jf Østjyllands Brandvæsens manual ”Krisestyling”. Hændelseslog i C3 anvendes som dokumentationssystem under krisestylingen. Se C3 for yderligere.

ACTIONCARD: PRIORITERING AF BESØG HOS BORGERE I EGET HJEM

OPGAVE

Ved hændelser med længerevarende forsyningssvigt skal de tværfaglige team helhedspleje og bostøtten prioritere besøg hos borgere i eget hjem, også kaldet nødbesøg.

De tværfaglige team helhedspleje og bostøtten laver nødkørelister ud fra en vurdering af borgerens evne til at kunne klare sig selv med eventuel hjælp og støtte fra øvrigt civilsamfund.

ANSVARLIG

Krisestaben igangsætter opgaven. Følgende ledere sikrer udførelsen af opgaven:

- Lederne af de tværfaglige team helhedspleje
- Leder af Åhusene
- Leder af Vejledning og Mestring

HVORNÅR

Opgaven udføres, når krisestaben beslutter at igangsætte prioritering af borgerbesøg i tilfælde af længerevarende forsyningssvigt.

OPGAVE

Køreliste, borgerliste og medicinliste

Via robot gemmes hver dag automatisk diverse lister fra NEXUS dags dato og to dage frem, dvs. 3 døgn i alt. Alle lister gemmes på en lokal pc, som er tilsluttet nødgeneratoren og en printer i Vitapark i tilfælde af forsyningssvigt. Listerne er:

- **Kørelisten** er en oversigt over de borgere, der modtager hjælp i Sundhed & Omsorg.
- **Borgerlisten** er en oversigt over de borgere, der modtager støtte af Det Specialiserede Socialområde.
- **Medicinliste**
- **Nødkaldsliste**
- **Medido-liste (velfærdsteknologisk redskab til medicin-dispensering)**
- **Borgere med Roto-Bed**

Ud fra listerne forholder lederne - i samarbejde med udpegede nøglemedarbejdere – sig til, hvorvidt den enkelte borger er i rød, gul og grøn i forhold til nødbesøg og eventuelt behov for evakuering. Prioritering af besøg og opgaver hos borgeren foretages altid ud fra faglig vurdering. Se også: "Liste over kritiske funktioner". Evakuering vil kun ske helt undtagelsesvist. Kørelisten/borgerlisten og medicinlisten gennemgås ved hvert vagtskifte. Ved aktivering af indeværende indsatsplan, og herefter ad hoc, gennemgås listerne for borgere med nødkald, Roto-Bed og medido. Der indgås dialog med borger (hvis muligt) om, hvorvidt ægtefælle, børn, naboer og øvrigt netværk kan bistå med hjælp og tilsyn, mens krisen står på.