



Ditte Schøffel Hansen
Ikast-Brande Kommune
Sjællandsgade 6
7430 Ikast

Sundhedsstyrelsens rådgivningssvar vedr. Herning, Ikast-Brande samt Ringkøbing-Skjerns Kommunes fælles sundhedsberedskabsplan

Herning, Ikast-Brande samt Ringkøbing-Skjerns kommuner har i mail af 26. januar 2024 fremsendt udkast til en fælles sundhedsberedskabsplan til Sundhedsstyrelsen med henblik på rådgivning i overensstemmelse med § 210 i sundhedsloven.

Den aktuelle rådgivning er baseret på Sundhedsstyrelsens gældende vejledninger mv.

6. februar 2024

Sagsnr. 04-0102-47/

Reference anjh

T 93 51 85 21

E anjh@sst.dk

Sammenfatning

- Sundhedsberedskabsplanen fremstår velovervejet, velstruktureret, handlingsanvisende og meget anvendelig.
- Sundhedsberedskabsplanen indeholder relevante områder, som kommunerne har til opgave at planlægge for, herunder indeholder planen relevante instrukser og bilag. Det kan overvejes at supplere med handlingsanvisende actioncards for udvalgte opgaver og funktioner.
- Sundhedsberedskabsplanen fremstår med tydelig rollefordeling og ansvarsområder, herunder er planen koordineret med relevant region og med nabokommuner.
- Kommunerne har udarbejdet en lokal risiko- og sårbarhedsanalyse. Det kan med fordel fremhæves, hvorvidt kommunerne i denne har taget stilling til særlige forhold for de tre kommuner, herunder evt. risikovirk-somheder, broer, tunneller, udsatte institutioner og lign. placeret i området.
- Sundhedsstyrelsens forslag til ændringer og tilføjelser kan ses som forslag til optimering af en ellers god sundhedsberedskabsplan.

Kommunerne er meget velkomne til at kontakte Sundhedsstyrelsen, hvis der er behov for yderligere rådgivning og uddybning af dette svar.

Sundhedsstyrelsen skal gøre opmærksom på, at sundhedsberedskabsplanen efter politisk godkendelse skal fremsendes til Sundhedsstyrelsen og til regionen, jf. bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet.

Sundhedsstyrelsen har opdelt sin rådgivning til sundhedsberedskabsplanen i generelle og specifikke bemærkninger nedenfor.

Generelle bemærkninger

- Sundhedsberedskabsplanen vurderes at opfylde Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet.

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Danmark

T +45 72 22 74 00
E sst@sst.dk
www.sst.dk

- Sundhedsberedskabsplanen inkluderer relevante områder af sundhedsberedskabet, herunder CBRNE-hændelser, psykosocialt beredskab, lægemiddelberedskab, ekstraordinær udskrivning af patienter mm.
- Sundhedsberedskabsplanen indeholder en beskrivelse af vedligeholdelse af planen samt afprøvning af planen/øvelsesaktiviteter, evaluering og uddannelse af relevante medarbejdere.

Specifikke bemærkninger

Krisestyriingsorganisationen

- Krisestyriingsorganisation er klart beskrevet med operative instrukser, som kan overvejes suppleret med relevante actionscards.
- Til de beskrevne principper om beredskabet kan der suppleres med retningsprincippet og fleksibilitetsprincippet, som er beskrevet i den nyeste udgave af Beredskabsstyrelses Retningslinjer for Krisestyriing.
- På forsiden refereres til kontaktpersoner ved navns nævnelse, hvilket kan overvejes ændret til funktioner, så planen er gældende uagtet, hvem der varetager den konkrete funktion.

Aktivering og drift

- Kommunerne har planlagt relevant for aktivering og drift af sundhedsberedskabsplanen, herunder samarbejdet med AMK og det er beskrevet, hvem der har mandat til at aktivere planen. Det bemærkes dog i den forbindelse, at alene kommunerne kan aktivere sundhedsberedskabsplanen.
- Det fremgår, at planen indeholder mulighed for døgndækket telefonisk kontakt.

Koordination og samarbejde

- Kommunerne har bredt planlagt for koordination og samarbejde med relevante samarbejdspartnere.
- Kommunerne kan med fordel planlægge for at sende en medarbejder til den lokale beredskabsstab (LBS). Det vil fx være relevant ved vejrlig eller forsyningsssvigt, hvor konsekvenser og afhjælpning heraf vil gå på tværs af kommunale forvaltninger og øvrige myndigheder.
- Det kan med fordel fremgå af planen, hvordan de praktiserende læger kan inddrages aktivt i sundhedsberedskabet ved bl.a. ekstraordinær udskrivelse og massevaccination. Kommunerne kan med fordel indgå en skriftlig samarbejdsaftale med de praktiserende læger omkring dette.

Informationshåndtering og krisekommunikation

- Kommunerne har relevant beskrevet både informationshåndtering og krisekommunikation, herunder intern kommunikation med handlingsorienterede skabeloner og instrukser.

Operativ indsats

De områder som kommunerne skal planlægge inden for jf. Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet, er:

- Operativ indsats over for ekstraordinært udskrevne patienter samt andre syge, tilskadekomne og smittede, der opholder sig i eget hjem
- Lægemiddelberedskab

- Psykosocial indsats i form af krisestøtte og social assistance
- Iværksættelse af evakuerings- og pårørendecenter (EPC)
- Bistand til regionen ved oprettelse af karantænefaciliteter samt etablering af massevaccination.

Derudover bør kommunerne planlægge for beredskab ved ekstremt vejrlig samt ved CBRNE-hændelser på baggrund af lokal risikovurdering.

Ekstraordinær udskrivning af patienter fra sygehuse

- Kommunerne har relevant planlagt for ekstraordinær udskrivning af patienter fra sygehuse i tydelige instrukser.
- Kommunerne har planlagt relevant for håndtering af journalmateriale, medicin, medicinsk udstyr mv.

Lægemiddelberedskabet

- Der er planlagt for overblik over og ekstraordinær anskaffelse af medicinsk udstyr og værnemidler.

Psykosocial indsats

- Kommunerne har beskrevet en tydelig og detaljeret plan for håndtering af det psykosociale beredskab. Kommunerne kan med fordel supplere med en nærmere beskrivelse af oprettelse af et Evakuerings- og Pårørendecenter (EPC) i samarbejde med politi og/eller region, herunder på forhånd udpegede faciliteter.
- Kommunerne har planlagt relevant for uddannelse af kriseteams og opfølgende psykosocial indsats efter beredskabshændelser.

Smitsomme sygdomme

- Kommunerne har planlagt grundigt for håndtering af større udbrud af smitsomme sygdomme, herunder for iværksættelse af karantæne og massevaccination.
- Det kan overvejes at planlægge nærmere for den praktiske iværksættelse af karantænefaciliteter og massevaccination, herunder udpegelse af relevante lokaliteter og medarbejdere på forhånd.

Ekstremt vejrlig

- Kommunerne har planlagt overordnet for håndtering af ekstremt vejr, herunder hedebløge. Det foreslås, at denne del udfoldes med mere handlingsanvisende instrukser og/eller actioncards ift. overblik og håndtering af særligt udsatte borgere, herunder borgere som ikke kan undvære besøg, strøm mv., eksempelvis borgere med hjemmerespiratorer.

CBRNE-beredskab

- Kommunerne har relevant planlagt for CBRNE hændelser samt beskrevet relevante ekspertberedskaber.

Genopretning

- Kommunerne har inddraget relevante overvejelser om genopretning.

Bilag 4: Vigtige samarbejdspartnere

- Kommunerne har inddraget grundig og tydelig information om relevante samarbejdspartnere, herunder kontaktinformationer.
- Det bemærkes at Værnsfælles Forsvarskommando nu hedder Forsvarskommandoen og Forsvarets Sundhedstjeneste hedder Forsvarets Sanitetskommando

Med venlig hilsen

Ane Ohrt
Afdelingslæge