

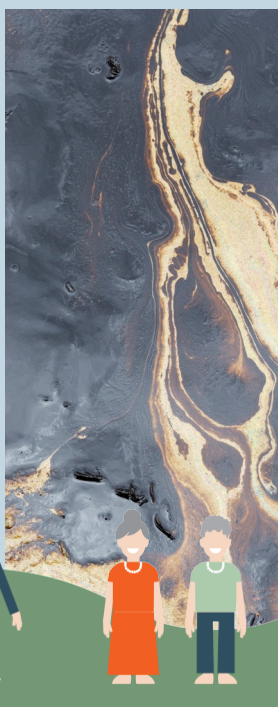


1.2.1



SUNDHEDSBEREDSKABSPLAN 2026-2030

for Jammerbugt Kommune (29. oktober 2025)



JAMMERBUGT
KOMMUNE

Indholdsfortegnelse

Del 1: Krisestyringsorganisationen	3
1.0 Forord	3
1.0.1 Formål med sundhedsberedskabsplanen	3
1.0.2 Lovgrundlag	3
1.0.3 Planens præmisser	4
1.0.4 Gyldighedsområde	4
1.0.5 Afprøvning, evaluering og ajourføring	4
1.1 Overordnede opgaver - kerneopgaver	5
1.2 Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet	6
1.2.1 Sundhedskrisestaben	6
1.2.2 Ansvar	6
1.3 Kerneopgave 1: Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab	7
1.3.1 Ekstern aktivering	7
1.3.2 Intern aktivering	7
1.3.3 Beredskabsniveauer	8
1.3.4 Driftsniveauer	9
1.3.5 Mødested	10
1.3.6 Afholdelse af møder	10
1.4 Kerneopgave 2: Informationshåndtering	10
1.5 Kerneopgave 3: Koordination af handlinger og ressourcer	11
1.5.1 Eksterne samarbejdspartnere	12
1.6 Kerneopgave 4: Krisekommunikation	14
1.6.1 Koordination af udmeldinger til offentligheden	14
1.6.2 Intern formidling	14
1.6.3 Ekstern formidling	15
Del 2: Operativ indsats	16
2.1 Kerneopgave 5: delplaner	16
Risiko- og sårbarhedsanalyse for sundhedsberedskabsplanens delplaner	17
2.1.1 Ekstremt vejrlig (snestorm, islag, oversvømmelse, storm, hedebølge, skybrud)	18
2.1.2 Forsyningssvigt (manglende drikkevand, IT eller telefoni, strømsvigt mv.)	20
2.1.3 Smitsomme sygdomme	23
2.1.4 CBRNE-beredskab	26

2.1.5 Brand på døgninstitution	28
2.1.6 Medicin- og lægemiddelberedskab	31
2.2 Kerneopgave 6: Genopretning	33

Bilag til Sundhedsberedskabsplanen

Bilag 1 overblik over handlinger forud for sundhedskrisestaben

Bilag A skabelon for dagsorden til 1. stabsmøde i sundhedskrisestaben

Bilag B skabelon for dagsorden til øvrige møder i sundhedskrisestaben

Bilag C action Cards for sundhedskrisestaben

Bilag D skabelon for afrapportering af situationsbillede

Bilag E skabelon for statusrapporter

Bilag F log

Bilag G alarmeringsoversigt – interne nøglepersoner

Bilag H kontaktiliste - eksterne samarbejdspartnere

Bilag I evaluering eller debriefing efter øvelse eller hændelse

Bilag J samarbejdsaftale nødindkvartering og husvilde

Del 1: Krisestyringsorganisationen

1.0 Forord

Sundhedsberedskabsplanen er en delplan, og skal derfor ses i sammenhæng med den generelle beredskabsplan i Jammerbugt kommune.

Sundhedsberedskabsplanen kan enten aktiveres selvstændigt eller som en indsatsplan til kommunens generelle beredskabsplan. Sundhedsberedskabsplanen skal overordnet udgøre en ramme for effektiv og fleksibel handling i de situationer, hvor vi udsættes for en ekstraordinær hændelse inden for sundhedsområdet. Bilag 1 viser et overblik over actioncards, procedurer og beredskabsplaner for bofællesskaber, hjemmepleje og plejehjem. Bilaget træder i kraft, inden sundhedskrisestaben aktiveres.

Sundhedskriseplanen er gældende for alle Forvaltninger i Jammerbugt Kommune. Hver Forvaltning er ansvarlig for udførelse af planen inden for eget område.

Overordnet er det sundhedskrisestaben, som er ansvarlig for koordinering af arbejdet i en sundhedsberedskabssituation. Det resterende ansvar for implementering af sundhedsberedskabsplanen og sikring af løbende opdatering af diverse lokale planer og actioncards påhviler den enkelte Forvaltning.

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet på baggrund af Jammerbugt Kommunes Sundhedsberedskabsplan 2021–2025 og Sundhedsstyrelsens Vejledning fra 2023 "Planlægning af sundhedsberedskabet: vejledning til regioner og kommuner".

1.0.1 Formål med sundhedsberedskabsplanen

Formålet med Sundhedsberedskabsplanen er at sikre, at Jammerbugt Kommune kan udvide og omstille sin behandlings- og plejekapacitet ud over det daglige beredskab ved ekstraordinære hændelser og større ulykker. Sundhedsberedskabsplanen skal skabe grundlag for en koordineret indsats i tilfælde af beredskabshændelser samt sikre koordineret anvendelse af sundhedsmæssige ressourcer. Planlægningen skal medvirke til, at Jammerbugt Kommune også i en beredskabssituation vil være i stand til at løse almindelige sundhedsopgaver.

Sundhedsberedskabsplanen er en delplan af Jammerbugt Kommunes samlede beredskabsplan og har samtidig relationer til det samlede nationale beredskab.

1.0.2 Lovgrundlag

Sundhedsberedskabsplanen er udarbejdet efter gældende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen og er baseret på følgende lovgivning:

- Sundhedsloven (LBK nr. 1015 af 05/09/2024)
- Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet (BEK nr. 150 af 12/02/2025)
- Loven om epidemier m.v. (Epidemiloven), (LOV nr. 285 af 27/02/2021)
- Lægemiddeloven (LBK nr. 339 af 15/03/2023)
- Beredskabsloven (LBK nr. 314 af 03/04/2017)
- WHO's internationale sundhedsregulativ (IRH, International Health Regulations, 2016)

- Vejledning om planlægning af sundhedsberedskabsplan (vejledning nr. 9484 af 25. maj 2023)

Planen tager desuden afsæt i de nationale sikkerheds- og beredskabsvurderinger og den lokale risiko- og sårbarhedsanalyse jf. afsnit 2.1.

1.0.3 Planens præmisser

Sundhedsberedskabsplanen er baseret på følgende principper:

- Sektoransvars- og samarbejdsprincippet som indebærer, at den myndighed eller organisation, der har ansvaret for et område, også har ansvaret ved ekstraordinære hændelser. Som hovedregel gælder det således, at ansvaret for kendskab, øvelser og opgaveløsningen påhviler den leder, som normalt løser opgaverne til hverdag. Som led i sektoransvaret er det derfor de enkelte myndigheders opgave at vurdere de beredskabsmæssige konsekvenser af egne foranstaltninger og at koordinere deres beredskabsplanlægning med andre myndigheder og organisationer. Samarbejdsprincippet tilsiger, at myndighederne har et selvstændigt ansvar for at samarbejde og koordinere med andre myndigheder og organisationer - både vedrørende beredskabsplanlægning og krisestyring
- Lighedsprincippet som indebærer, at en myndighed anvender samme organisation i en given ulykkessituation, som den pågældende myndighed anvender til daglig
- Nærhedsprincippet som indebærer, at beredskabsopgaverne bør løses så tæt på borgerne som muligt og dermed på det organisatoriske niveau, som er i tættest kontakt med borgerne
- Handlingsprincippet som tilsiger, at ved en beredskabshændelse med ufuldstændige eller uklare informationer er det mere hensigtsmæssigt at etablere et lidt for højt beredskab end et lidt for lavt

1.0.4 Gyldighedsområde

Sundhedsberedskabsplanen omfatter opgaver i Social-, Sundheds- og Beskæftigelsesforvaltningen (SSB). Derudover varetager sundhedsberedskabet opgaver i relation til Børne- og Familieforvaltningen. Planen suppleres af de enkelte afdelingers instrukser og actioncards, som de selv har ansvaret for at udarbejde og opdatere efter sektoransvarsprincippet.

1.0.5 Afprøvning, evaluering og ajourføring

Ansvars- og opgavefordelingen i forhold til at kvalitetssikre Sundhedsberedskabsplanen i Jammerbugt Kommune.

Ajourføring - Ansvarlig: Direktør for Social-, Sundhed og Beskæftigelse

Skal ske minimum én gang i hver kommunale valgperiode

- Bør ske, når erfaringer fra en hændelse eller øvelse tilsiger det
- Bør ske, når Jammerbugt Kommunes organisation ændres
- Bør ske, når myndighedernes struktur eller ansvarsområde ændres

Afprøvning - Ansvarlig: Direktør Social-, Sundhed og Beskæftigelse

Bør foretages minimum én gang i hver valgperiode evt. i samarbejde med andre relevante aktører (f.eks. Nordjyllands Beredskab, Region Nordjylland og/eller nabokommuner)

Evaluering - Ansvarlig: Sundhedskrisestaben

- Skal ske ved en hændelse, der udløser beredskabsniveau "Organisationsberedskab"¹
- Skal ske ved en hændelse, der udløser beredskabsniveau "Stabsberedskab"
- Bør ske ved en hændelse, der udløser beredskabsniveau "Informationsberedskab"
- Skal ske ved en øvelse/afprøvning
- Skal ske ved en mindre hændelse efter en konkret vurdering, hvis f.eks. kommunens psykosociale beredskab har været aktiveret

Se bilag I evaluering eller debriefing efter øvelse eller hændelse.

1.1 Overordnede opgaver - kerneopgaver

Sundhedsberedskabsplanen beskriver indsatserne ved følgende situationer:

- Ekstremt vejrlig
- Forsyningssvigt
- Smitsomme sygdomme
- CBRNE-hændelser
- Brand på døgninstitution
- Medicin- og lægemiddelberedskab
- Kapacitetsudvidelse i forhold til fysiske rammer og personale, herunder modtagelse af ekstraordinært udskrevne patienter

Situationerne er defineret ud fra Nationalt risikobillede 2025 og ROS-analyse (herefter kaldt for risiko- og sårbarhedsanalyse) der specifikt er udarbejdet for Jammerbugt Kommune i samarbejde med Nordjyllands Beredskab d. 16. juni 2025. Risiko- og sårbarhedsanalysen indeholder følgende 4 kategorier:

1. Liste over opgaver
2. Trusler
3. Risikoindeksering
4. Sårbarhedsanalyse

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

Sundhedsberedskabet skal desuden kunne omstille sig til opgaver, der ikke er beskrevet i sundhedsberedskabsplanen, da listen over opgaver aldrig vil kunne være udtømmende.

¹ Beredskabsniveauerne er defineret og beskrevet i afsnit 1.3.3

1.2 Organisering og ledelse af sundhedsberedskabet

Sundhedsberedskabet ledes af en sundhedskrisestab med aktører på tværs af kommunens forvaltninger, hvor Direktør for Social-, Sundhed og Beskæftigelsesforvaltningen (SSB) er formand.

1.2.1 Sundhedskrisestaben

Følgende funktioner indgår operativt i sundhedskrisestaben, hvis der opstår en krisesituation:

- Borgmester
- Direktionen
- Sundhed og Velfærdschef
- Myndighedschef - Sundhed og Arbejdsmarked
- Chef for digitalisering, IT og Borgerservice
- Sekretariatschef, Staben
- HR-chef
- Familie- og forebyggelseschef
- Teknik- og Forsyningschef
- Vagthavende sygeplejerske

Derudover vil Konsulent- og administrativt team i Sekretariatet SSB være ansvarlig for administrativ bistand ift. logføring og journalisering. Sekretariat Staben og Borgerservice er ansvarlig for kommunikationsopgaver fra sundhedskrisestaben.

Afhængig af den konkrete hændelse suppleres krisestaben med ledere og eksperter fra de berørte afdelinger. Krisestyringsorganisationen er således situationsafhængig, og sammensætningen kan ændres løbende afhængigt af krisens udvikling.

Formanden for Sundhedsberedskabsplanen indkalder krisestaben og er ansvarlig for at koordinere arbejdet i en sundhedsberedskabssituation. Andre relevante deltagere indkaldes ad-hoc afhængig af på hvilke område, krisen udspiller sig

For at sikre et kontinuerligt beredskab skal medlemmerne af sundhedskrisestaben være tilgængelige ift. opgaven – også i ferieperioder. Se Bilag G alarmeringsoversigt – interne nøglepersoner (medlemmer af sundhedskrisestaben).

1.2.2 Ansvar

Det er sundhedskrisestabens ansvar at sikre:

- Implementering af sundhedsberedskabsplanen samt opfølgning og evaluering
- At driften fortsætter i det omfang, det kan lade sig gøre
- Orientering til kommunens borgere om relevante forhold – her inddrages Sekretariat, Udvikling og Kommunikation
- Information til berørte forvaltninger i kommunen
- Orientering til det politiske niveau
 - Om et eventuelt ændret serviceniveau
 - Om konsekvenser for medarbejderne

- Kontakt til de faglige organisationer, hvis relevant

Instrukser og actioncards er ansvarsmæssigt placeret i de enkelte afdelinger efter sektoransvarsprincippet. Det påhviler de enkelte områdeledere og ledere på afdelingen at sikre disse planers rigtighed, og at de til enhver tid er ajourførte. Planerne skal indsendes til Sekretariatet SSB mhp. at samle alt opdateret materiale centralt.

Alle medarbejdere er forpligtet til at gøre deres yderste for at medvirke til, at Jammerbugt Kommune kan løse sine opgaver i en ekstraordinær situation.

1.3 Kerneopgave 1: Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab

Aktivering af sundhedsberedskabet kan ske i alle døgnets 24 timer både internt og eksternt. Varsler og alarmer kan komme mange steder fra. De mest almindelige følger i nedenstående afsnit. Det er dog vigtigt at bemærke, at listen ikke er udtømmende.

1.3.1 Ekstern aktivering

Den eksterne aktivering kan ske fra:

- Sundhedsstyrelsen
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Region Nordjyllands Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) har ansvaret for koordineringen til kommunen ved en akut opstået beredskabshændelse
- Nordjyllands Politi
- Nordjyllands Beredskab
- Praktiserende læger i kommunen
- Omkringliggende kommuner
- Øvrige myndigheder
- Borgere

1.3.2 Intern aktivering

Den interne aktivering kan ske fra medlemmer af sundhedskrisestaben, som kontakter Direktør for Social-, Sundhed og Beskæftigelse (SSB). I praksis vil mange situationer opdages af den enkelte medarbejder – f.eks. ved ualmindeligt mange sygdomstilfælde, mulig forgiftning via mad eller drikkevand eller andre sundhedsmæssige hændelser.

En medarbejder, der bliver opmærksom på en situation, melder dette til sin nærmeste leder. Denne viderebringer meddelelsen til Direktør SSB, som vurderer situationen i forhold til, hvilket beredskabsniveau der skal iværksættes.

1.3.3 Beredskabsniveauer

Følgende beskriver de beredskabsniveauer, der opereres med i sundhedsberedskabet.

Aktiveringstrin Sundhedsberedskabsplanen ikke aktiveret	Beskrivelse Normal daglig drift	Eksempler Normal daglig drift
Informationsberedskab (Varsling af fagchefer og nøglepersoner)	En situation hvor der ikke vurderes at være behov for at aktivere og etablere sundhedskrisestaben, men hvor fagchefer og nøglepersoner bør være orienteret om situationen. Direktør SSB orienterer medlemmerne i sundhedskrisestaben om hændelsen, men de aktiveres ikke yderligere.	Ekstreme vejrforhold som medfører, at udendørs færden er potentielt livsfarlig. Årsagen kan være voldsomt snevejr, islag, oversvømmelse, orkan/storm, hedebølge, og/eller skybrud.
Stabsberedskab (Indkaldelse af chefer og nøglepersoner)	En situation hvor der vurderes at være behov for fagchef-tilstedeværelse for umiddelbart at kunne mødes og koordinere relevante opgaver. Udover foranstaltningerne under informationsberedskab udarbejdes en strategi for den konkrete situation, og denne meldes ud til relevante personer. De nødvendige faciliteter til opgavens løsning gøres klar til anvendelse. Faste og relevante stabsmedlemmer følger situationen med henblik på eventuel iværksættelse af operationsberedskab. Der afholdes stabsmøder efter behov.	Vandforurening hvor vandforsynings forbrugere er i høj risiko for sygdom eller død.
Organisationsberedskab (Indkaldelse af den samlede sundhedskrisestab)	En situation hvor der er behov for varetagelse af samtlige krisestyringsrelevante opgaver omgående og i længere tid. Funktioner/opgaver i ovenstående trin er iværksat, og myndigheden er klar til en konkret opgaveløsning. Medlemmerne af sundhedskrisestaben er orienteret om, at de skal være til rådighed og til stede. I denne situation skal det overvejes om krisen i stedet skal håndteres via den kommunale krisestab (jf. den generelle beredskabsplan: plan for fortsat drift i Jammerbugt Kommune), hvis hændelsen er af længere varighed.	Epidemi eller pandemi der strækker sig over en længere tidshorisont og medfører høj risiko for sygdom eller død hos sårbare borgere.

1.3.4 Driftsniveauer

Udover den daglige drift, opereres der indenfor 3 omfang af hændelser:

- mindre hændelser
- større hændelser
- vidtrækkende hændelser.

 Mindre hændelse	Hvad er en mindre hændelse, og hvordan organiseres den? • Mindre hændelse kan klares inden for egen forvaltning • Brug egne delplaner/instrukser/actioncards • Brug kendte kommandoveje • Brug ledergruppen • Opret lokale krisegrupper efter behov • Tilknyt hellere flere medarbejdere til krisehåndteringen end for få – tilpas efter behov • Skab en klar og tydelig rolle- og opgavefordeling • Forvaltningschef eller -leder orienterer direktøren for området
 Større hændelse	Hvad er en større hændelse, og hvordan organiseres den? • Ved større hændelser er der behov for tværgående beslutninger og koordinering • Brug kendte kommandoveje • Direktøren for området udarbejder anbefaling til kriseledelsen om behovet for organisering • Kriseledelsen vurderer, om det er nødvendigt at indkalde hele eller dele af krisestyringsstaben
 Vidtrækkende hændelse	Hvad er en vidtrækkende hændelse, og hvordan organiseres den? • Vidtrækkende hændelser påvirker større dele af kommunen eller flere borgere i voldsom grad • Brug kendte kommandoveje • Direktøren underretter kriseledelsen • Kriseledelsen beslutter, i hvilket omfang krisestyringsstaben skal aktiveres

1.3.5 Mødested

Sundhedskrisestaben mødes virtuelt på Microsoft Teams. Direktør for Social-, Sundhed og Beskæftigelsesforvaltningen indkalder relevante aktører. Hvis møde på Teams ikke er muligt, aftales fysisk møde.

1.3.6 Afholdelse af møder

I forbindelse med 1. møde i sundhedsberedskabsledelsen, skal der tages stilling til en række punkter. Se bilag A skabelon for dagsorden til 1. stabsmøde i sundhedskrisestaben.

Til de efterfølgende møder i sundhedskrisestaben skal der bl.a. skabes overblik over, hvordan situationen har udviklet sig og træffes beslutning om næste skridt. Se bilag B skabelon for dagsorden til øvrige møder i sundhedskrisestaben.

Relevante bilag for kerneopgave 1:

- Bilag A skabelon for dagsorden til 1. stabsmøde i sundhedskrisestaben
- Bilag B skabelon for dagsorden til øvrige møder i sundhedskrisestaben
- Bilag C actioncards for sundhedskrisestaben
- Bilag G alarmeringsoversigt – interne nøglepersoner
- Bilag I evaluering eller debriefing efter øvelse eller hændelse

1.4 Kerneopgave 2: Informationshåndtering

Informationshåndteringen handler om kommunikation mellem beredskabets aktører, mens krisekommunikationen handler om formidling til presse og borgere.

En vigtig del af en krisehåndtering er indsamling af informationer om hændelsernes omfang og beskaffenhed. Evnen til at træffe de rigtige beslutninger på de rigtige tidspunkter afhænger af, at ledere på alle niveauer kan danne sig et samlet situationsbillede. Til det formål er det nødvendigt at indhente, bekræfte, analysere, bearbejde og fordele relevante informationer om situationen i alle dens faser, herunder at de vigtigste informationer fastholdes på skrift, så de ikke går tabt.

De decentrale ledere i afdelingen hvor hændelsen er sket, er ansvarlige for løbende at indrapportere situationens udvikling til krisestaben.

Et situationsbillede bør:

- Indeholde en kort beskrivelse af de væsentligste informationer om hændelsen (historik, omfang mv.)
- Inkludere relevant information fra interne og eksterne kilder
- Opliste hvilke opgaver, der haster, og hvilke opgaver, der kan udskydes
- Afrapporteres gennem de daglige kommunikations- og kommandoveje
- Være klar til brug ved planlagte møder i kriseledelsen eller krisestaben

Konsulentfunktionen i Sekretariatet SSB kan, i samarbejde med Sekretariat Staben og Borgerservice, udpeges til at stå for at indsamle supplerende information til at skabe og løbende forny situationsbilledet. Dette gøres ved:

- Logføring af situationens udvikling
- Udfærdigelse af beslutningsreferater fra møder
- Håndtering af klassificerede/følsomme informationer indenfor sundhedsområdet
- Overvåge indrapporteringer til kommunen via e-mail, telefon og andre medier under krisen
- Løbende kontakt med decentrale institutionsledere i området
- At følge mediebildet, holde tæt kontakt til eksterne samarbejdspartnere og sikre koordination med krisekommunikationen

Organisationen skal kunne dele sit situationsbillede med interne og eksterne samarbejdspartnere for at nå frem til et fælles situationsbillede. Materialet anvendes efterfølgende til evaluering af krisen og danner grundlag for ny læring og kvalitetsforbedringer.

Afhængig af krisens beskaffenhed kan der ofte hentes informationer via:

- Sundhedsstyrelsen
- Styrelsen for Patientsikkerhed
- Lægemiddelstyrelsen
- Fødevarestyrelsen
- Beredskabsstyrelsen
- Giftlinjen
- Statens Seruminstitut
- Den Lokale beredskabsstab (LBS)

Listen er ikke udtømmende.

Relevante bilag for kerneopgave 2:

- Bilag D skabelon for afrapportering af situationsbillede
- Bilag F log
- Bilag H kontaktiliste - eksterne samarbejdspartnere

1.5 Kerneopgave 3: Koordination af handlinger og ressourcer

Jammerbugt Kommunes Sundhedsberedskabsplan er koordineret med den generelle beredskabsplan "Plan for fortsat drift". Alt materiale fra begge planer er tilgængeligt på Jammerbugt Kommunes intranet "TRYK". Derudover har hver direktør og fagchef et skriftligt eksemplar af den seneste version tilgængelig på arbejdspladsen.

Jf. Bekendtgørelse om planlægning af sundhedsberedskabet (BEK nr. 150 af 12/02/2025) er der et øget krav til tværgående koordinering med andre aktører. Det betyder, at Jammerbugt Kommune skal sikre en løbende og aktiv koordinering med eksterne parter. Det gør vi ved deltagelse i den Nordjyske beredskabsgruppe.

For at sikre en effektiv opgaveløsning og koordineret indsats skal sundhedskrisestaben generelt samarbejde med indsatsledere fra politi, redningsberedskab og/eller sundhedsberedskabet, når der er overlap mellem ansvarsområder. Politiet og redningsberedskabet, især i forhold til tværgående koordinering ved fælles krisestyring og informationsdeling. Ved hændelser, hvor disse er repræsenteret på ulykkesstedet, f.eks. brandvæsen eller akutmøde, skal personalet i sundhedsberedskabet følge anvisninger fra indsatsleder.

I tilfælde af hændelser, hvor konsekvenser og afhjælpning heraf går på tværs af forvaltninger og myndigheder, sender Jammerbugt Kommune en repræsentant til Den Lokale Beredskabsstab (LBS). Sundhedskrisestaben udpeger denne repræsentant.

Indsatsen skal koordineres med relevante samarbejdspartnere for hurtigst muligt at opnå normaltilstanden. Disse beskrives i 1.5.1.

Kontaktoplysninger til de eksterne samarbejdspartnere kan findes i bilag H.

1.5.1 Eksterne samarbejdspartnere

Nedenstående oversigt over eksterne samarbejdspartnere er ikke fuldstændig. Der vil være behov for forskellige samarbejdspartnere afhængigt af hændelsens karakter og omfang.

Apoteker i Jammerbugt Kommune:

I forbindelse med en hændelse, som indebærer et større forbrug af medicin end normalt, kan det være nødvendigt at samarbejde tættere med apotekerne i Jammerbugt Kommune for at sikre, at alle borgere får deres medicin.

Beredskabsstyrelsen Nordjylland:

Beredskabsstyrelsen yder assistance i situationer, hvor der er brug for stort mandskab og meget materiel, eller når indsatsen er langvarig. Det kan f.eks. være komplicerede brande, omfattende naturkatastrofer eller større miljøulykker. Beredskabsstyrelsen råder desuden over specialudstyr og viden, som kan være nødvendig i forbindelse med forurening, terrortrusler og udbrud af smitsomme sygdomme. Det er også Beredskabsstyrelsen, der varetager det Kemiske Beredskab.

Folkekirkens Katastrofeberedskab:

Folkekirkens Katastrofeberedskab er et landsdækkende beredskab bestående af præster, som kan aktiveres ved større ulykker og katastrofer.

Fødevarestyrelsen:

Fødevarestyrelsen varetager beredskabet inden for veterinær- og fødevarerområdet. Foruden det daglige beredskab på ovenstående område har Fødevarestyrelsen et beredskab til håndtering af krigs- og krisesituationer blandt andet vedrørende fødevarerforgiftninger, terror mod fødevarer og anmeldelsespligtige husdyrsygdomme.

Lægemiddelstyrelsen:

Lægemiddelstyrelsen kan inddrages i en forsyningsmæssig nødsituation i forhold til distribution til Kommunen og apoteker af sera, vacciner og beredskabsmedicin samt lægemidler fra udlandet.

Nordjyllands Beredskab

Nordjyllands Beredskab samarbejder med kommunerne vedr. brand og redning jf. oprettelse af Nordjyllands Beredskab.

Der tages kontakt til chefvagten NOBR jf. bilag H kontaktiliste - eksterne samarbejdspartnere.

Omkringliggende kommuner

Jammerbugt Kommune er en del af det Regionale netværk for de nordjyske kommuner om sundhedsberedskabsplanlægning, og der koordineres så vidt muligt om beredskabshændelser.

Praktiserende læger:

Områdelederen for kommunens hjemme- og sygepleje koordinerer kontakten med de øvrige praktiserende læger i området. Det kan f.eks. blive aktuelt ved behov for øget tilsyn med borgerne efter udskrivelse eller behov for anden hjælp fra de praktiserende læger.

Region Nordjyllands Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) er kontaktet, slut april 2025, i forhold til opdateret plan for kommunerne vedrørende ekstraordinært udskrevne patienter. Region Nordjylland oplyser at der ikke foreligger en opdateret plan, men at det forventes at de ekstraordinært udskrevne patienter kommer til at indgå i den kommende Sundhedsreform. Det vil fremadrettet være placeret i Regionen og ikke i Kommunen.

Styrelsen for Patientsikkerhed:

Styrelsen for Patientsikkerhed kan i en beredskabssituation kontaktes for råd om bl.a. smitsomme sygdomme. Styrelsen kan bl.a. også yde bistand og rådgivning til indsatsledelsen i forbindelse med håndtering af CBRNE-hændelser med henblik på at tage vare på eksponerede personer og den omkringboende befolkning. Jammerbugt Kommune hører under Tilsyn og Rådgivning Nord.

Sundhedsstyrelsen:

Ved større ekstraordinære beredskabshændelser varetager Sundhedsstyrelsen den nationale koordination af hele sundhedsvæsenets indsats og beslutter den overordnede håndtering af hændelsen.

Regeringen kan i tilfælde af ekstraordinære beredskabshændelser, f.eks. pandemier, pålægge Regionsrådet eller Kommunalbestyrelsen at løse en sundhedsberedskabsopgave på en nærmere bestemt måde. Sundhedsstyrelsen forventes at varetage denne opgave på ministeriets vegne.

Relevant bilag for kerneopgave 3:

- Bilag H kontaktiliste - eksterne samarbejdspartnere

1.6 Kerneopgave 4: Krisekommunikation

Kommunen er ansvarlig for, at borgere og personale modtager ensartet information. På sundhedskrisestabens første møde besluttet, hvem der er ansvarlig for at videregive informationen ud i organisationen. Det vil oftest være chefen for det område, der er ramt af den ekstraordinære hændelse, som har ansvaret for at videregive information. Sundhedskrisestaben inddrager Sekretariat Staben og Borgerservice i denne opgave.

1.6.1 Koordination af udmeldinger til offentligheden

Umiddelbart efter sundhedskrisestabens oprettelse giver fagcheferne (besked til involverede chefer og/eller til skadestederne om, hvornår der skal indsendes en statusrapport. Dette aftales med Nordjyllands politi og/eller Beredskabsstyrelsen Nordjylland.

Den eksterne information varetages af én talsperson fra sundhedskrisestaben, som bliver valgt til at udtale sig. For at undgå misforståelser er det vigtigt, at så få personer som muligt udtaler sig.

1.6.2 Intern formidling

Det er vigtigt, at der sker en fortløbende formidling af situationens udvikling internt i den kommunale organisation. Informationen rettes først og fremmest til medarbejdere i de berørte afdelinger. Dernæst kan det være relevant at holde andre kommunale medarbejdere og afdelinger orienteret. Kommunikationsforpligtelsen varetages på følgende måde:

Informationsberedskab	Stabsberedskab	Organisationsberedskab
Kommunikationen varetages i egen afdeling	Kommunikationen varetages i egen afdeling, eventuelt med bistand fra Sekretariat Staben og Borgerservice	Kommunikationen varetages i sundhedskrisestaben ved den person, som krisestaben har udpeget til at videregive information

Interne informationer videregives fra sundhedskrisestaben gennem de relevante chefer inden for de enkelte områder.

Personalet holdes informeret om situationen ved orientering enten i form af skriftlige situationsmelding eller ved en mundtlig orientering.

Den/de kommunikationsansvarlige opretter og fastholder kontakt med relevante interne samarbejdspartnere.

1.6.3 Ekstern formidling

Formidling af information til borgerne er en uundgåelig del af krisehåndteringen. Kommunen har ansvaret for et højt informationsniveau, blandt andet via medierne. Information skal rettes til såvel direkte berørte borgere og virksomheder som til alle borgere i kommunen. Sekundært vil der være behov for information til alle interessenter, såsom borgere og virksomheder udenfor kommunen, øvrige myndigheder, interesseorganisationer m.fl.

Kommunikationsforpligtelsen varetages på samme vis som beskrevet i tabellen ovenfor. Ved større hændelser vil der være et øget behov for information samt behov for koordinering af informationsstrømme. Dette ansvar påhviler krisestaben.

Hvis Nordjyllands politi har oprettet en kommandostation (KSN) skal information og kommunikation koordineres med denne.

Informationer, som kommer via kommunens officielle kontaktmuligheder (telefon, e-mail og sociale medier), vurderes af den/de kommunikationsansvarlige inden de eventuelt videregives til sundhedskrisestaben.

Der henvises i øvrigt til Jammerbugt Kommunes generelle beredskabsplan "Plan for fortsat drift", hvor yderligere beskrivelser af kommunikationsopgaver ved ekstraordinære hændelser er beskrevet.

Del 2: Operativ indsats

Sundhedskrisestaben kan iværksætte en række operative indsatser for at afhjælpe konsekvenser af beredskabshændelser mv. Behovet for og omfanget af de operative indsatser vil afhænge af den konkrete hændelse.

Som krisestab skal man kunne håndtere den operative indsats både ved hændelser af konventionel karakter fx ekstremt vejrlig og masseskader, samt ved såkaldte CBRNE-hændelser fx vandforurening og ulykker med kemiske stoffer.

I følgende afsnit beskrives operative indsatser i sundhedsberedskabet for Jammerbugt Kommune.

2.1 Kerneopgave 5: delplaner

I dette afsnit findes de delplaner, som Jammerbugt Kommunes sundhedsberedskab omfatter. De er udvalgt på baggrund af risiko- og sårbarhedsanalysen, som er foretaget umiddelbart inden nærværende sundhedsberedskabsplan. For hver delplan er der udarbejdet actioncards, som beskriver de enkelte aktørers opgaver og ansvar i relation til indsatsområderne. Disse actioncards er tilgængelige online på intranettet "TRYK", i fysisk form hos hver enkelte afdeling og samlet i Sekretariatet Social-, Sundhed og Beskæftigelsesforvaltningen (SSB).

I forbindelse med risiko- og sårbarhedsanalysen er der i samarbejde med Vækst- og Udviklingsforvaltningen kortlagt antallet af risikovirkksomheder i kommunen, som på nuværende tidspunkt er 1, Rose Poultry i Skovsgaard. Der er derudover på nuværende tidspunkt ingen tunneller eller broer, som kan udgøre en risiko ift. sundhedsberedskabet.

Relevante actioncards findes i Bilag C actioncards for sundhedskrisestaben.

Delplan	Afsnit
Ekstremt vejrlig	Afsnit 2.1.1
Forsyningssvigt	Afsnit 2.1.2
Smitsomme sygdomme	Afsnit 2.1.3
CBRNE-beredskab	Afsnit 2.1.4
Brand på døgninstitution	Afsnit 2.1.5
Medicin- og lægemiddelberedskab	Afsnit 2.1.6

Risiko- og sårbarhedsanalyse for sundhedsberedskabsplanens delplaner

Risiko- og sårbarhedsanalyse

Udarbejdet den 16. juni 2025 i samarbejde med Nordjyllands Beredskab og beredskabsgruppen Jammerbugt kommune.

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig				2.1.2 Forsyningssvigt - kortvarig strøm-afbrydelse	2.1.2 Forsyningssvigt – brownout (Senior)
	Sandsynlig			2.1.1. Ekstremt vejrlig 2.1.3 Smitsomme sygdomme	2.1.6 Medicin- og lægemiddel-beredskab	
	Overvejende usandsynlig			2.1.5 Brand på døgninstitution	2.1.2 Forsyningssvigt - brownout (ikke Senior)	
	Meget usandsynlig					2.1.4 CBRNE
	Meget høj risiko Høj risiko Middel risiko Lav risiko Meget lav risiko	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser

2.1.1 Ekstremt vejrlig (snestorm, islag, oversvømmelse, storm, hedebløge, skybrud)

Risiko- og sårbarhedsanalyse

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig		x			
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig					
	Meget usandsynlig					
	Meget høj risiko Høj risiko Middel risiko Lav risiko Meget lav risiko	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

Ekstreme vejrforhold betyder, at udendørs færden er potentielt livsfarlig. Årsagen kan være voldsomt snevejr, islag, oversvømmelse, orkan/storm, hedebløge, og/eller skybrud.

Indsatsen retter sig mod borgere, som er strandet i uvejret, eller som ikke modtager den normale pleje, mad og medicin, fordi plejepersonalet har svært ved at komme frem.

ALARMERING

- *Hvem alarmerer?*
- *Hvem skal alarmeres?*
- *Hvad er kommandovejen?*

Hvis det er muligt, vil DMI eller anden offentlig myndighed varsle kommunerne. Forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab vurderer i samarbejde med teknik- og forsyningschefen behovet for ekstraordinære indsatser, og om situationen kræver, at sundhedskrisestaben indkaldes. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure for indkaldelse af krisestaben. Sundhedskrisestaben alarmerer de berørte afdelinger.

1. Lederen af relevant lokal afdeling gennemgår borgerne i området og prioriterer indsatsen ud fra behov med henblik på eventuel evakuering
2. Det sikres, at borgere som vil kunne klare sig ved naboers eller andres hjælp, har denne hjælp til rådighed, og at borgeren/personalet underrettes
3. Lederen vurderer behov for indkaldelse af ekstra personale
4. Evt. ekstra personale kaldes ind, så alle biler er bemandede

	med 2 personer 5. Personalet medbringer varmt tøj, støvler, hue, halstørklæde, varm drik og mobiltelefon 6. Der udarbejdes en prioriteringsliste ift. indsatser på de forskellige kommunale lokaliteter
OPGAVER • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i>	Den daglige drift kan være påvirket meget forskelligt afhængig af situationen. Hovedopgaven er at prioritere ressourcerne således, at borgere med livsvigtige behov får den nødvendige hjælp. Herunder udbringning af medicin og mad, nødindkvartering af strandede og nødplan for indkaldelse af medarbejdere.
LEDELSE OG ORGANISATION • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i>	Driftsområdernes ledelse har det overordnede ansvar for indsatsen. Den daglige leder har ledelsen på det operative niveau. Der afrapporteres til sundhedskrisestaben. Teknik- og forsyningschefen er ansvarlig for nødvendige ressourcer og materiel.
BEMANDING OG Udstyr • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i>	Det sædvanlige personale løser opgaverne evt. med indkaldelse af ekstra personale.
ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER	Samarbejdsaftale med NOBR om nødindkvartering og genhusning. • Henvielse til herberger og krisecentre, hurtig og effektiv indkvartering af nødstedte, udpegning af egnede forplejningsmuligheder • Hvis nødvendigt oprettes et Evakuerings- og Pårørendecenter (EPC) i samarbejde med Nordjyllands Politi og/eller Region Nordjylland.

2.1.2 Forsyningssvigt (manglende drikkevand, IT eller telefoni, strømsvigt mv.)

Risiko- og sårbarhedsanalyse

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig				2.1.2 Forsyningssvigt	2.1.2 Forsyningssvigt (Senior)
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig				2.1.2 Forsyningssvigt (alle undtagen senior)	
	Meget usandsynlig					
	Meget høj risiko Høj risiko Middel risiko Lav risiko Meget lav risiko	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

Forsyningssvigt defineres som en truet forsyningssituation, hvor der kræves en særlig indsats, som ikke kan klares med de forhåndenværende ressourcer. Det kan bl.a. være længerevarende strømafbrydelse, manglende drikkevand og nedbrud af IT og telefoni.

Forsyningssvigt kan have betydning for:

- Elektrisk medicinsk udstyr, herunder ilt-apparatur
- Elevatorer og lifte
- Lys
- Nødkald
- Varmeforsyning
- Vandforsyning
- Madforsyning
- Brandalarmeringssystem og ABA-anlæg
- Omsorgssystem som kræver strøm og netværk
- Telefoni som kræver strøm og forbindelse
- Lægemedelforsyning (se afsnit 2.1.6 Medicin- og lægemiddelberedskab, hvor dette adresseres)

Ved forsyningssvigt er især ældre og svage borgere udsatte.

ALARMERING • Hvem alarmerer? • Hvem skal alarmeres? • Hvad er kommandovejen?	Der skabes overblik over hændelsens omfang. Relevante afdelinger gives besked, så der kan tages vare om borgere, der er afhængige af den ressource, hvor der opleves forsyningssvigt. Afdelinger hvor der er konstateret forsyningssvigt kontakter områdeleder for plejecentre eller områdeleder for hjemme- og sygeplejen, som kontakter Direktør SSB. Ved IT-nedbrud på social- og sundhedsområdet, se IT beredskabsplanen. Nærmeste leder iværksætter procedure for Nedbrud i KMD Nexus. Proceduren findes på VAR Healthcare (www.varportal.dk) under lokale procedure, på Jammerbugt Kommunes intranet "TRYK" og fysisk i papirformat samt på USB-nøgle hos den enkelte leder af hjemmepleje og plejecenter. Ved unormal drikkevandsforsyning aktiveres beredskabsplan for drikkevandsforsyning for Jammerbugt Kommune.
OPGAVER • Hvilke opgaver skal løses? • Hvad er i fokus?	Der skal skabes overblik over, hvilken ressourcer der ikke leveres som sædvanligt og som det første, undersøges muligheden for at etablere en nødforsyning. Derefter skabes der overblik over, hvilke borgere der har behov for et ekstraordinært besøg, og der udarbejdes en prioriteringsliste over opgaver og ydelser.
LEDELSE OG ORGANISATION • Hvem har ansvaret for at lede indsatsen? • Hvordan er indsatsen organiseret?	Formanden for sundhedskrisestaben har den overordnede ledelse af beredskabet og udpeger de rette aktører til indsatser. Formanden vurderer, om sundhedskrisestaben skal indkaldes, og om forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab skal indkaldes afhængigt af hændelsens omfang.
BEMANDING OG UDSTYR • Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?	De lokale ledere indkalder ekstra personale efter behov.
ANDRE VIGTIGE OPMÆRK-SOMHEDSPUNKTER	Beredskab mod midlertidige strømafbrydelser Benyttet den lokale brownout plan, som findes lokalt og på Tryk. Kommunikation Ved aktivering af den pågældende beredskabsplan for vandforsyningen kan kommunikation og koordinering ske via LBS, hvor der vil være repræsentanter fra Direktionen i Jammerbugt Kommune, Nordjyllands Beredskab, Vandforsyningen, Styrelsen for Patientsikkerhed og Politiet.

	LBS sikrer information til berørte institutioner og borgere. Kommunens 3 dages beredskab 3 dages beredskab etableres på kommunale enheder der er sammenlignelige med private hjem. F.eks. plejecentre og botilbud. Kommunen skal fremover sikre i deres kontrakt med private leverandører, at de private leverandører lever op til gældende anbefalinger om 3 dages beredskab fremsat af styrelsen for samfundssikkerhed. Direktionen 26. august 2026.
--	--

2.1.3 Smitsomme sygdomme

Risiko- og sårbarhedsanalyse

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig			X		
	Overvejende usandsynlig					
	Meget usandsynlig					
	Meget høj risiko Høj risiko Middel risiko Lav risiko Meget lav risiko	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

Danmark er ramt af en særlig smitsom sygdom i flere uger. Et større antal borgere, beboere og personale er eller kan blive ramt af sygdom.

Udbruddet af særlig smitsom sygdom kan udgøre en trussel for opretholdelsen og videreførelsen af kritiske funktioner i ældreplejen, botilbud på handicap og psykiatriområdet, institutioner mv., idet en stor del af personalet vil være sygemeldt.

ALARMERING

- *Hvem alarmerer?*
- *Hvem skal alarmeres?*
- *Hvad er kommandovejen?*

- Sundhedsstyrelsen alarmeres om udbrud af smitsom sygdom
- I tilfælde af en pandemi erklærer World Health Organisation (WHO) udbruddet som en pandemi
- Sundhedsstyrelsen informerer Jammerbugt Kommune i tilfælde af udbrud af smitsom sygdom eller pandemi, som selv beslutter, hvorvidt der er grundlag for alarmering
- Formanden for sundhedskrisestaben indkalder til møde i krisestaben
- Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure. Sundhedskrisestaben aktiverer de berørte driftsområder
- Personale med direkte borgerkontakt informeres om situationen

Orientering

Personale med direkte borgerkontakt i plejen, i skoler, i

	daginstitutioner og den kommunale administration orienteres om den ekstraordinære situation. Dette kan foregå ved at kalde personalet sammen i de enkelte områder, eller disse kan kontaktes telefonisk. Sundhedskrisestaben sikrer, at den nødvendige information foretages. Orienteringen indeholder vejledning om hygiejniske foranstaltninger og forebyggelse af yderligere smitsom sygdom. Afbrydelse af smitteveje – isolation Borgere der er smittet, anbefales at være isoleret i deres bolig, indtil de har været symptomfri i den, af Sundhedsstyrelsens, anbefalede tid. Personale der er smittet, skal blive hjemme, indtil de har været symptomfri i den, af Sundhedsstyrelsens, anbefalede tid. Dette gælder al personale i kommunen. Jammerbugt Kommune vil til enhver tid følge Sundhedsstyrelsens anbefalinger.
OPGAVER • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i>	Kommunen skal håndtere borgere med smitsomme sygdomme ud fra gældende retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen. Det gælder borgere, som befinder sig på plejecentre, i botilbud på handicap og social- psykiatriområdet eller i eget hjem. Fokus er på at afbryde smitteveje, pleje sygdomsramte og sørge for at kritiske funktioner kan opretholdes trods sygemeldinger blandt sundhedspersonale. Personalet deles op i mindre grupper for at afbryde smitteveje og forebygge smitte på tværs af organisationen. Ældre og svage kan have brug for ekstra hjælp til pleje, medicin og mad. Det kan dreje sig om borgere, der modtager hjælp fra Sundhed og Velfærd, Social-, Sundhed og Beskæftigelsesforvaltningen i Jammerbugt Kommune. Social, Senior og Ydelse, Social-, Sundhed og Beskæftigelsesforvaltningen beslutter prioritering af ydelser ud fra gældende lovgivning og sikrer tilstedeværelse af afstemt opgaveløsningen. Der tages evt. kontakt til kommunens apoteker om udbringning af medicin. Sundhedsstyrelsen eller Styrelsen for Patientsikkerhed beslutter, om der er behov for et karantænecenter for at isolere smittebærere. Regionen har ansvaret for at udpege lokaliteter udenfor hospitalsregi, som kan anvendes som karantænelokaliteter. Jammerbugt Kommune skal bistå regionen ved oprettelse af karantænefaciliteter.

LEDELSE OG ORGANISATION • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i>	Sundhedsstyrelsen er den centrale myndighed ved smitsomme sygdomme. Formanden for sundhedskrisestaben har det overordnede ansvar i Jammerbugt Kommune. Indsatsen løses i den enkelte afdeling med udgangspunkt i sundhedskrisestaben. Ved behov for tværsektoriel koordinering på tværs af region og kommuner nedsættes et forum, der inkluderer regionale repræsentanter og kommunale repræsentanter fra alle nordjyske kommuner med deltagelse fra kommunal direktørkreds og region.
BEMANDING OG UDSTYR • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i>	Ledelsen må forvente højt sygefravær hos personalet. Ledelsen vurderer i det enkelte driftsområde, om der er behov for at indkalde ekstra personale. Hvis der er særligt beskyttelsesudstyr, som sundhedsvæsenet skal benytte, melder Sundhedsstyrelsen det ud.
ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER	Ved behov for massevaccination vil organisation og udførsel ske i et samarbejde mellem Region Nordjylland og relevante kommuner. Regionen forestår planlægning af indretning, drift, administration og bemanning af karantænecentre. Kommunen kan blive pålagt at bistå regionen med etablering af karantænefaciliteter. Observation, behandling og pleje er regionens opgave. Dertil kommer forsyning af fødevarer, bortskaffelse af affald mv. Eventuel oprettelse af karantænecentre udmeldes fra de centrale sundhedsmyndigheder. Oplysninger om pandemi kan findes på: www.sst.dk. Her findes bl.a. Sundhedsstyrelsens vejledning om Pandemisk Influenza. Yderlig inspiration: Publikation National strategi for håndtering af epidemier 2025 – https://www.sst.dk/-/media/Udgivelser/2025/Epidemistrategi/National-Strategi-for-haandtering-af-epidemier.ashx

2.1.4 CBRNE-beredskab

Risiko- og sårbarhedsanalyse

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig					
	Meget usandsynlig					X
	Meget høj risiko Høj risiko Middel risiko Lav risiko Meget lav risiko	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

Der er sket en større ulykke som involverer enten:

C: Kemiske stoffer

B: Biologisk materiale

R: Radiologisk materiale.

N: Nukleart materiale

E: Eksplosive stoffer

Det kan f.eks. være ulykker med lækkende tankvogne, udslip af kemikalier fra en virksomhed, giftig røg fra store brande, forurennet drikkevand eller terror med anvendelse af CBRNE-stoffer. Hændelserne kan påvirke mennesker i umiddelbar nærhed ved at medføre sygdom, tilskadekomst og/eller eksponering med risiko for, at sygdom opstår efterfølgende.

Der kan være risiko for, at stofferne spredes med vinden eller via vandforsyningen over et større område og dermed påvirker en større del af befolkningen.

ALARMERING

- *Hvem alarmerer?*
- *Hvem skal alarmeres?*
- *Hvad er kommandovejen?*

- Politi, Nordjyllands Beredskab, Sundhedsstyrelsen eller Region Nordjyllands Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) alarmerer krisestaben. Der henvises til den generelle alarmeringsprocedure
- Krisestaben videregiver information til alle berørte afdelinger

Ved mistanke om sygdom forårsaget af CBRNE-relaterede

	hændelser kontaktes AMK og Styrelsen for Patientsikkerhed
OPGAVER <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> <i>Hvad er i fokus?</i>	Afhængig af ulykkens karakter er kommunens opgave at: - Aflaste sygehusvæsenet ved at varetage pleje og omsorg for ekstraordinært udskrevne patienter eller tilskadekomne, der kan opholde sig i eget hjem eller i karantæne - Begrænse ulykkens omfang og yde hjælp til borgere, der er direkte ramt af den konkrete hændelse. Kommunens opgave vil primært være at aflaste og støtte sygehusvæsenet. - Varetage pleje og omsorg for syge borgere som vurderes at kunne opholde sig i eget hjem - Medvirke til at mindske indlæggelsesbehovet i sygehusvæsenet for andre sygdomme - Deltage i omsorg for personer anbragt i karantæne - Finde egnede lokaliteter til nødindkvartering eller genhusning af borgere samt lokaliteter til etablering af et Evakuerings – og pårørendecenter (EPC) i samarbejde med politi og/eller region
LEDELSE OG ORGANISATION <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i>	Formanden for sundhedskrisestaben har den overordnede ledelse af beredskabet og udpeger de rette aktører til indsatser. Formanden vurderer, om sundhedskrisestaben skal indkaldes, og om forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab skal indkaldes afhængigt af hændelsens omfang.
BEMANDING OG Udstyr <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i>	Formanden for sundhedskrisestaben udstikker retningslinjer for en aktuel situation i samarbejde med relevante eksterne samarbejdspartnere.
ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER	Se kontaktliste over eksterne samarbejdspartnere i forbindelse med CBRNE-beredskabet i bilag H kontaktliste – eksterne samarbejdspartnere

2.1.5 Brand på døgninstitution

Risiko- og sårbarhedsanalyse

Sandsynlighed	Meget sandsynlig					
	Overvejende sandsynlig					
	Sandsynlig					
	Overvejende usandsynlig			X		
	Meget usandsynlig					
	Meget høj risiko Høj risiko Middel risiko Lav risiko Meget lav risiko	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser
Konsekvens						

SITUATION - Hvad er krisesituationen? - Hvad er faren? - Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?	Der opstår brand på plejecenter/institution, hvor der er behov for midlertidig genhusning på andre adresser på kort eller lang sigt.
ALARMERING - Hvem alarmerer? - Hvem skal alarmeres? - Hvad er kommandovejen?	Branden vil typisk blive opdaget af personalet. Der henvises til brandinstruksen på de enkelte institutioner/plejecentre. Normalt vil en brand ikke aktivere sundhedsberedskabet ud over det personale, som er i vagt på institutionen. Det er derfor institutionens leder/centerlederen, der sammen med brandvæsen og evt. politi leder indsatsen i den aktuelle situation. Efterfølgende kan beredskabet blive involveret med henblik på genhusning af beboerne fra den ramte institution. Dette vil normalt ske på andre institutioner/plejecentre i kommunen. - Ved brand ringes 1-1-2. Alarmér brandvæsenet ved tryk på alarmen: Når der ringes – husk da at opgive nøjagtig adresse og mest hensigtsmæssig indkørsel til stedet. En person tager imod brandvæsenet - Forsøg straks at få eventuelle beboere m.fl. ud af rummet hvor

	det brænder 3. Evakuer truede beboere til nærmeste sikre opholdssted. Der henvises til lokale brandinstrukser 4. Ved forsøg på selv at slukke ilden må opgives, lukkes døre og vinduer til det brændende rum. Beboere evakueres om nødvendigt og om muligt ud i det fri eller til nærmeste bygning 5. Sørg for at brandvæsenet straks ved ankomsten underrettes om evt. personer, der ikke er kommet i sikkerhed, samt om hvor det brænder og brandens omfang 6. Institutionens ledelse kontaktes, og ledelsen vurderer, hvem der skal kontaktes yderligere 7. Ledelsen organiserer en debriefing af de involverede medarbejdere, kriseforebyggelse, og om der skal iværksættes behandling
OPGAVER • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i>	Opgaver for hele eller dele af kriseberedskabet: 1. Skab overblik: • Hvad er behovet for genhusning? • Er der særlige behov, der skal tilgodeses for de genhusede, herunder pleje, pasning, medicinering etc.? • Krisehjælp til beboere/personale 2. Afdæk behovet for ressourcer: • Senge, rollatorer mm. rekvireres via Hjælpe-middeldepotet (Center for Hjælpe-midler, Aalborg Kommune) Sekretariat Staben og Borgerservice kontaktes mhp. kommunikation.
LEDELSE OG ORGANISATION • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i>	Der henvises til brandinstruksen for de enkelte plejecentre, midlertidige pladser og genoptræning. Instruksen indeholder planer for evakuering samt alarmering af interne og eksterne aktører. Normalt vil en brand ikke aktivere krisestaben. Forbindelsesofficeren fra Nordjyllands Beredskab og Politiet leder indsatsen. Hele eller dele af krisestaben kan efterfølgende blive involveret med henblik på genhusning af beboerne fra den ramte plejecenter/institution. Genhusning vil finde sted på andre plejecentre/institutioner.

BEMANDING OG UDSTYR • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i>	• Personalet på vagt • Nordjyllands Beredskab • Politi • Brandudstyr • Det præhospitale beredskab/personale • Hjælpemiddeldepotet (Center for Hjælpemidler, Aalborg Kommune)
ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER	Den vigtigste forebyggende indsats er at sørge for, at personalet jævnligt deltager i brandøvelser samt undervisning i, hvordan brand håndteres.

2.1.6 Medicin- og lægemiddelberedskab

Risiko- og sårbarhedsanalyse

Sandsynlighed

Meget sandsynlig					
Overvejende sandsynlig					
Sandsynlig				X	
Overvejende usandsynlig					
Meget usandsynlig					
Meget høj risiko Høj risiko Middel risiko Lav risiko Meget lav risiko	Begrænsede konsekvenser	Moderate konsekvenser	Alvorlige konsekvenser	Meget alvorlige konsekvenser	Kritiske konsekvenser

Konsekvens

SITUATION

- *Hvad er krisesituationen?*
- *Hvad er faren?*
- *Hvem er de udsatte, som indsatsen retter sig imod?*

I forbindelse med pludseligt opståede hændelser kan der være behov for en større mængde af værnemidler og medicinsk udstyr end normalt, og i disse tilfælde skal Jammerbugt Kommune iværksætte sit medicin- og lægemiddelberedskab.

Det er Jammerbugt Kommunes opgave at vurdere behovet, sørge for fremskaffelse samt distribuere værnemidler og medicinsk udstyr til kommunale institutioner.

Det er vigtigt at være opmærksom på det gældende lager af værnemidler og medicinsk udstyr. I regionale eller nationale krisesituationer kan der være ekstra lange leveringstider, og det er derfor nødvendigt at være på forkant med bestilling. Ved akut behov for yderligere værnemidler, lægemidler og medicinsk udstyr, kan der tages kontakt til Lægemiddelstyrelsen, hvis der er tale om en nødsituation.

ALARMERING

- *Hvem alarmerer?*
- *Hvem skal alarmeres?*
- *Hvad er kommandovejen?*

I forbindelse med en hændelse, hvor der er behov for en større mængde værnemidler og/eller medicinsk udstyr, aktiveres medicin- og lægemiddelberedskabet af Direktør for Social-, Sundhed og Beskæftigelsesforvaltningen (SSB).

Direktør SSB vurderer behovet for aktivering af sundhedskrisestaben.

OPGAVER • <i>Hvilke opgaver skal løses?</i> • <i>Hvad er i fokus?</i>	Den depotansvarlige i hver afdeling er til dagligt ansvarlig for bestilling af medicinsk udstyr. I relevante krisesituationer centraliseres depot af værnemidler og medicinsk udstyr.
LEDELSE OG ORGANISATION • <i>Hvem har ansvaret for at lede indsatsen?</i> • <i>Hvordan er indsatsen organiseret?</i>	Direktør SSB har sammen med sundhedskrisestaben ansvaret for at bedømme situationen og iværksætte relevante tiltag. områdelederen for hjemme- og sygeplejen har ansvar for det centrale depot af værnemidler og medicinsk udstyr i relevante krisesituationer, herunder ansvar at få gennemført bestilling af supplerende medicinsk udstyr og distribution.
BEMANDING OG UDSTYR • <i>Hvilket personale og udstyr indgår i indsatsen?</i>	Den lokale ledelse og de depotansvarlige medarbejdere indgår i indsatsen. Dosispakket medicin pakkes forud på Apoteket til 14 dage og borgere der får dispenseret medicin fra SSA/spl får doseret til 2 uger og der er medicin til næste dosering. Borgerne har derfor medicin til de 3 dage, som Beredskabsstyrelsen anbefaler. I tilfælde af strømafbrydelse eller IT-nedbrud har man tid til at udbedre skaden.
ANDRE VIGTIGE OPMÆRKSOMHEDSPUNKTER	

Relevante bilag for kerneopgave 5:

- Bilag A skabelon for dagsorden til første møde i sundhedskrisestaben
- Bilag B skabelon for dagsorden til øvrige møder i sundhedskrisestaben
- Bilag C actioncards for sundhedskrisestaben
- Bilag D skabelon for afrapportering om situationen
- Bilag E skabelon for statusrapporter
- Bilag F log
- Bilag G alarmeringsoversigt – interne nøglepersoner
- Bilag H kontaktiliste - eksterne samarbejdspartnere
- Bilag I evaluering eller debriefing efter øvelse eller hændelse
- Bilag J samarbejdsaftale nødindkvartering og husvilde

2.2 Kerneopgave 6: Genopretning

I afsnittet beskrives den sidste af de to situationsafhængige kerneopgaver. Kerneopgave 6 handler om, hvordan Jammerbugt Kommune hurtigt kan vende tilbage til en normalsituation.

Generelt om genopretning

Sundhedskrisestaben har til opgave at påbegynde genopretning af almindelig drift snarest muligt efter, at en hændelse er indtruffet. Der kan være mange forskellige opgaver, der skal løses, som alle afhænger af krisens beskaffenhed.

Opgaverne i forbindelse med genopretning kan overordnet beskrives således:

- Identificere problemer og behov for at genoprette almindelig drift
- Klarlægge løsninger, herunder mål og midler for at genoprette almindelig drift
- Fastlægge nødvendige aktiviteter for at genoprette almindelig drift
- Sikre implementering
- Sikre monitorering og evaluering

Et koordinerende forum til genopretning

Ved ekstraordinære hændelser kan der være mange sektorer og aktører, der er ansvarlige for genopretning. Det kan derfor være hensigtsmæssigt at etablere et koordinerende forum for genopretning efter en hændelse, der kan sikre information og bistand til alle de involverede.

Et koordinerende forum til genopretning kan overordnet koordinere løsninger af betydning i forhold til opgaver såsom:

- Vurdering af skadeomfanget og hvilke konkrete behov, der er for genopretning
- Samle og formidle information fra berørte
- Sikre overblik over tilgængelige ressourcer og ressourcebehovet
- I fællesskab fastlægger målsætninger for genopretningen
- Rådgive, vejlede og facilitere planlægning af genopretning
- Sikre løbende information af alle involverede
- Medvirke til at minimere dobbeltarbejde og ineffektivitet i indsatsen

Relevant bilag for kerneopgave 6:

- Bilag C actioncards for sundhedskrisestaben