

Statusredegørelse vedr. igangsatte foranstaltninger

Udbrud af Coronavirus, marts 2020



Beredskabsplan Sundhed, ældre og psykiatri/handicap.

Indholdsfortegnelse

| | | |
|----------|---|----|
| 1 | Vesthimmerlands Kommunes sundhedsberedskab..... | 3 |
| 1.1 | Organisering og ansvarsfordeling | 3 |
| 2 | Iværksatte foranstaltninger i Sundheds- og Kulturforvaltningen..... | 4 |
| 2.1 | Pleje- og Seniorservice | 5 |
| 2.1.1 | Justering af serviceniveau i hjemmeplejen og hjemmesygeplejen | 5 |
| 2.1.2 | Justering af serviceniveau på plejecentre..... | 7 |
| 2.1.3 | Midlertidig nedlukning af dagcentre og daghjem | 8 |
| 2.1.4 | Midlertidig nedlukning af rehabiliteringspladser | 9 |
| 2.1.5 | Særlig opmærksomhedspunkter – begrænsede værnemidler og medarbejdere..... | 10 |
| 2.2 | Forebyggelse og myndighed | 11 |
| 2.2.1 | Sundhedscenter Vesthimmerland..... | 11 |
| 2.2.2 | Hjælpe midler | 13 |
| 2.3 | Psykiatri og Handicap | 14 |
| 2.3.1 | Midlertidig nedlukning af dagbeskæftigelse og aktivitetstilbud | 14 |
| 2.3.2 | Midlertidig nedlukning af Kimberparkens aktiviteter i fælleshuset..... | 15 |
| 2.3.3 | Midlertidigt besøgsforbud på botilbuddene | 16 |
| Bilag 1: | Sundhedsberedskabsplanens præmisser | 17 |
| Bilag 2: | Beredskabsniveauer | 18 |

1 Vesthimmerlands Kommunes sundhedsberedskab

I ekstraordinære situationer, som ved udbrud af en epidemi, arbejder vi i Vesthimmerlands Kommune for at løse kommunens daglige sundhedsopgaver og samtidig på bedst mulig vis og så hurtigt som muligt at bringe borgerne og kommunen tilbage til en normaliseret tilstand.

For at understøtte dette arbejde aktiveres kommunens Sundhedsberedskabsplan i ekstraordinære situationer.

Vesthimmerlands Kommunes nuværende Sundhedsberedskabsplan blev revideret i efterår/vinter 2019/2020 og blev godkendt af Sundhedsudvalget i marts 2020.

Planen er gældende for Sundheds- og Kulturforvaltningen, Børne- og Arbejdsmarkedsforvaltningen og Kommunikation og Stab på Rådhuset i Aars.

1.1 Organisering og ansvarsfordeling

Det er formanden for Sundhedsberedskabsledelsen, som vurderer behovet for aktivering af Sundhedsberedskabsledelsen, herunder aktiveringsniveau og behov for inddragelse af andre forvaltninger, f.eks. sundhedsplejen i Børne- og Arbejdsmarkedsforvaltningen samt Infektionshygiejnen. Sundhedsberedskabsplanen kan aktiveres døgnets 24 timer.

Sundhedsberedskabsledelsen aktiverer Sundhedskrisestaben, som fungerer som Sundhedsberedskabsledelsens sundhedsfaglige sparringspartner.

Sundhedsberedskabsledelsen består af:

- Direktør for sundheds- og Kulturforvaltningen (formand)
- Kommunaldirektør
- Direktør for Børne- og arbejdsmarkedsforvaltningen
- Direktør for Teknik og Økonomi
- Pleje- og seniorchef
- Sundhedschef
- Handicap- og psykiatrichef
- Skole- og dagtilbudschef
- Familiechef,
- Uddannelses- og beskæftigelseschef
- HR-chef
- Asylchef

Kriseberedskabet består af ledelsesrepræsentanter fra sundheds-, ældre- og handicapområdet samt fra sundhedsplejen.

Krisestaben er ansvarlig for at træffe de nødvendige beslutninger vedrørende indsatsen på det berørte område med henblik på, at den pågældende situation afhjælpes bedst muligt.

Konkret vil de overordnede opgaver for det kommunale sundhedsberedskab blandt andet omfatte:

- Modtagelse, pleje og behandling af ekstraordinært udskrevne patienter fra sygehusene samt eventuelt smittede og syge i eget hjem.
- Varetagelse af hygiejniske foranstaltninger, forebyggelse og behandling af infektioner og epidemiske sygdomme.
- Intern og ekstern information om situationen og forholdsregler til institutioner og borgere i kommunen.

Udover møder i Sundhedsberedskabsledelsen samt krisestaben afholdes daglige virtuelle Direktionsmøder. Her kordineres og drøftes kommunens samlede beredskab løbende.

2 Iværksatte foranstaltninger i Sundheds- og Kulturforvaltningen

Aktiveringen af sundhedsberedskabet skete d. 03.03. 2020, og siden da har både Sundhedsberedskabsledelsen og Sundhedskrisestaben haft tilbagevendende møder i Sundhedsberedskabsledelsen hver fjerde dag og i Sundhedskrisestaben hver anden dag. Mødeaktiviteten revideres løbende, og er overgået til afholdelse pr. video, hvor det er muligt.

Der er efter drøftelser i disse fora iværksat en række koordinerede initiativer og foranstaltninger bl.a. indenfor Sundheds- og Kulturforvaltningens ansvarsområder.

Jf. bekendtgørelse fra Sundheds- og Ældreministeriet fra d. 19.03.2020, må kommunerne prioritere i pleje- og personalemæssig kapacitet grundet det ressourcemæssige pres, som COVID 19 forventes at medføre.

Det er ikke lovligt for kommunerne at træffe en generel beslutning om at reducere i personlig pleje og praktisk hjælp. Der SKAL foretages en konkret og individuel vurdering af den enkelte borgers behov og ressourcer.

Kommunerne har pligt til løbende at vurdere nødvendigheden af de truffne beslutninger og foranstaltninger. Indskrænkningerne skal ophøre, så snart behovet ikke er der længere.

Overordnet bemærkes i forlængelse heraf, at alle ændringer og servicereduktioner i Vesthimmerlands kommune vil blive løbende vurderet og genoprettelse til vanligt niveau vil ske så snart det er muligt.

De midlertidige ændringer gennemgås herunder og må tages som udtryk for et øjebliksbillede i skrivende stund. Beredskabsplanerne er under jævnlige ændringer.

2.1 Pleje- og Seniorservice

2.1.1 Justering af serviceniveau i hjemmeplejen og hjemmesygeplejen

I hjemmeplejen og hjemmesygeplejen (For borgere, der får personlig pleje/praktisk hjælp og/eller sygepleje, også ved privat leverandør) vil der kunne forekomme ændringer i de leverede ydelser.

Ud fra en konkret, individuel vurdering, vil der blive taget afsæt i en faglig vurdering af, hvilke opgaver der er af størst vigtighed i et sundhedsmæssigt perspektiv.

Formålet med justeringerne er blandt andet at sikre kommunens evne til at kunne løfte forsyningsforpligtelsen over for borgere med størst behov i den periode epidemien forventes at løbe, herunder sikre bedst muligt arbejds- og sikkerhedsmiljø for medarbejderne. Desuden er det et vigtigt formål at medvirke til at begrænse smittespredningen generelt i befolkningen.

Prioriteringen af opgaver vil løbende blive vurderet og justeret. Det betyder konkret, at borgere vil kunne opleve udskydelse, reduktion eller i nogle tilfælde aflysning af enkelte ydelser, særligt indenfor områderne rengøring, tøjvask og bad.

Borgere vil også kunne opleve, at der doseres medicin for en længere periode end vanligt, således der derved reduceres i antallet af besøg over en periode.

Hertil vil borgerne kunne opleve visse opgaver søges løst eller suppleret med telefonisk opfølgning.

Justering af serviceniveau i hjemmeplejen og hjemmesygeplejen

| | |
|-----------------------------------|---|
| Tiltag | Justering af serviceniveau i hjemmeplejen og hjemmesygeplejen |
| Dato for beslutning | 12.03. 2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 16.03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | <p>Der er blevet foretaget en nedjustering af serviceniveauet for borgere, hvor det vurderes, at det er fagligt forsvarligt. Dvs., at ydelser indenfor personlig pleje og praktisk hjælp er reduceret i omfang. Ift. rengøring, klippekortsydelse, tøjvask og bad tages afsæt i en konkret individuel vurdering af borgerens behov.</p> <p>Det betyder også, at rehabilitering i hjemmeplejen ikke ydes, hvis kompenserende hjælp kan ydes hurtigere.</p> <p>Ydelser i hjemmeplejen og hjemmesygeplejen, der kan varetages via telefonisk kontakt er blevet omlagt her til, og der udleveres alene nødvendige hjælpemidler.</p> |
| Konsekvenser | <p>Nogle borgere vil i en periode modtage personlig pleje og praktisk hjælp i et mindre omfang end tidligere.</p> <p>Borgere som modtager personlig pleje og praktisk hjælp af hjemmeplejen og hjemmesygeplejen er orienteret gennem post i e-boks og hjemmeplejen har bragt et fysisk brev ud.</p> <p>Ændringer dokumenteres via kommunens omsorgssystem CURA.</p> |
| Begrundelse for beslutning | <p>Tiltaget har været nødvendigt for at sikre tilstrækkeligt med sundhedsfagligt personale (begrænsning af smittespredning) og frigøre ressourcer til en forventet øget udskrivning fra sygehusene af patienter, der er komplekse eller ikke er færdigbehandlet.</p> <p>Forberedelse på forventet. Som tidligere beskrevet forventes løbende justering af disse ændringer.</p> |

2.1.2 Justering af serviceniveau på plejecentre

På plejecentre udføres vanlig hjælp i stort omfang.

Der vil dog kunne opleves reduktioner i forhold til eksempelvis sociale aktiviteter, klippekortsydelse, samt træning og rehabilitering. Hertil vil der kunne forekomme ændringer i forhold til tøjvask og bad.

Aktiviteter for hjemmeboende (dag- og aktivitetscentre) er lukket. Der stilles i nogen udstrækning alternative (individuelle) tilbud i eget hjem i stedet.

Alle omlægninger og ændringer sker med afsæt i en konkret, individuel vurdering og i dialog med den enkelte borger.

Omlægning af rengøring på plejecentre

| Tiltag | Omlægning af rengøring på plejecentre |
|-----------------------------------|---|
| Dato for beslutning | 12.03 2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 16.03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | Der er sket en nedjustering af serviceniveauet i forhold til rengøring, så der gøres lidt mindre rent på stuerne til gengæld for, at rengøringen er øget på fællesarealerne, hvor der optræder flest smittekilder. |
| Konsekvenser | Beboere på kommunens plejehjem får ikke gjort rent på stuerne i samme grad som vanligt. Undtaget er stuer, hvor derudfra en faglig vurdering ikke kan nedjusteres. Justeringerne foretages ud fra en konkret, individuel vurdering af den enkeltes behov. |
| Begrundelse for beslutning | Tiltaget har været nødvendigt for at sikre tilstrækkeligt med sundhedsfagligt personale (begrænsning af smittespredning) og frigøre ressourcer til en forventet øget udskrivning fra sygehusene af patienter, der er komplekse eller ikke er færdigbehandlet. Forberedelse på forventet. |

Forbud mod besøgende på plejecentre

| | |
|-----------------------------------|---|
| Tiltag | Forbud mod besøgende på plejecentre |
| Dato for beslutning | 12.03 2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 12.03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | Der er iværksat forbud mod besøgende, hvilket vil sige, at det kun er muligt for pårørende at besøge en beboer såfremt vedkommende er døende. |
| Konsekvenser | Ensomme ældre |
| Begrundelse for beslutning | Mindske smitterisiko , jf. konkrete nationale beslutninger/anvisninger. Plejecentrenes personale opfordrer pårørende til at skrive breve, lave tegninger eller sende billeder, idet tiden kan blive lang for de ældre, når der ikke er sædvanlig kontakt og aktivitet. |

2.1.3 Midlertidig nedlukning af dagcentre og daghjem

| | |
|-----------------------------------|---|
| Tiltag | Midlertidig nedlukning af dagcentre og daghjem |
| Dato for beslutning | 13.03 2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 16.03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | Dagcentre og daghjem er midlertidigt lukket ned. |
| Konsekvenser | Pårørende har et stort behov for aflastning. Der er i nogen grad iværksat alternative individuelle tilbud i eget hjem. |
| Begrundelse for beslutning | Hensyn til smittefare i forsamlinger. |

2.1.4 Midlertidig nedlukning af rehabiliteringspladser

| | |
|-----------------------------------|--|
| Tiltag | Midlertidig nedlukning af rehabiliteringspladser |
| Dato for beslutning | 13.03.2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 16.03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | Der er sket en gradvis nedlukning af rehabiliteringspladserne. |
| Begrundelse for beslutning | <p>Reduktion af smittespredning.</p> <p>I takt med at flere med Coronavirus indlægges på sygehusene, forventes at opstå behov for pladser til tidligere udskrivning af borgere.</p> <p>I den forbindelse skal vi medvirke til at tilvejebringe senge- og plejekapacitet. Vi råder over ca. 45 pladser, som kan indgå. Det drejer sig om aflastningspladser, akutpladser, rehabiliteringspladser samt ledige plejeboliger på plejecentrene.</p> <p>Rehabiliteringspladser lukkes dermed midlertidigt. I takt med at de nuværende borgere udskrives, reserveres pladserne til borgere fra sygehus.</p> |

2.1.5 Særlig opmærksomhedspunkter – Værnemidler og personale

Blandt personalet spores nogle steder sygdomsbekymring. Ledelsesmæssigt søges at skabe øget tryghed ved tydeligt at følge retningslinjerne for brug af værnemidler. Værnemidler er generelt en efterspurgt vare, der skal arbejdes på at få nok af.

For at sikre tilstrækkeligt med personale på sundheds- ældre og handicapområdet på den lidt længere bane, er opslået en jobbank, hvor sundheds- og socialfagligt uddannede kan melde sig til tjeneste (til OK-løn). Denne bank vil der blive gjort brug af i givet fald, der opleves øget sygdom blandt personalet på et tidspunkt.

Der er opmærksomhed på, at nyt personale evt. skal fagligt opdateres, fx på hygiejneregler.

2.2 Forebyggelse og myndighed

2.2.1 Sundhedscenter Vesthimmerland

| | |
|-----------------------------------|---|
| Tiltag | Alle holdaktiviteter i sundhedscentret er midlertidigt sat på pause |
| Dato for beslutning | 12.03 2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 12.03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | Alle holdaktiviteter i sundhedscentret er midlertidigt sat på pause. Hvis man er i gang med et forløb på Sundhedscenteret er der mulighed for telefonske vejledning og besvarelse af spørgsmål omkring forebyggelse, livsstilsændringer eller genoptræning. Er dette tilfælde kan Sundhedscentret kontaktes på 99 66 82 00 alle hverdage mellem 8.00 – 12.00, så vil man efterfølgende blive ringet op af relevant fagperson fra Sundhedscentret. |
| Begrundelse for beslutning | Holdaktiviteterne er KAN tilbud, og der er mulighed for telefonisk vejledning eller via LIVA – elektronisk platform, hvor sundhedsfremmedarbejderen kan kommunikere med borgeren virtuelt. |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Tiltag | Genoptræning efter hospitals indlæggelse (Genoptræningsplan) |
| Dato for beslutning | 13.03 2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 13.03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | Har borger været på sygehus og blevet udskrevet med en genoptræningsplan vil denne blive kontaktet telefonisk af terapeuten, som skal forestå genoptræningen. Hvis det i samtalen fagligt vurderes, at borgeren risikerer væsentlige funktionstab, indkaldes denne til undersøgelse/behandling og vejledning på enten Sundhedscenteret i Farsø eller hos den private leverandør, alternativt vil det i sjældne tilfælde kunne foregå i borgerens eget hjem. |
| Begrundelse for beslutning | Der er udmeldt fra Sundhedsstyrelsen, at der alene skal tilbydes genoptræning, til borgere, hvor der vurderes væsentlige funktionstab eller det er kritisk for borgeren. |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Tiltag | Vederlagsfri fysioterapi på plejecentre er midlertidigt aflyst. |
| Dato for beslutning | 13.03 2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 13.03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | Tilbud om vederlagsfri fysioterapi på plejecentre er midlertidigt aflyst. |
| Konsekvenser | Situationen vurderes løbende ift. længden af nødberedskabet sammenholdt med om borgeren risikerer væsentlige funktionstab. |
| Begrundelse for beslutning | Der er udmeldt fra Sundhedsstyrelsen, at der alene skal tilbydes genoptræning, til borgere, hvor der vurderes væsentlige funktionstab eller det er kritisk for borgeren. |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Tiltag | Genoptræning efter Servicelovens § 86 er midlertidigt aflyst. |
| Dato for beslutning | 13. 03 2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 13. 03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | Genoptræning efter Servicelovens § 86 er midlertidig aflyst. |
| Konsekvenser | Situationen vurderes løbende, og hvis der vurderes, at borgeren har risiko for væsentlige funktionstab, kan Sundhedscentret kontaktes på tlf. 99 66 82 00 alle hverdage mellem 8.00 – 12.00 |
| Begrundelse for beslutning | Der er udmeldt fra Sundhedsstyrelsen, at der alene skal tilbydes genoptræning, til borgere, hvor der vurderes væsentlige funktionstab eller det er kritisk for borgeren |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Tiltag | Forebyggende hjemmebesøg |
| Dato for beslutning | 13.03 2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 13.03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | Alle besøg i hjemmet er aflyst. En del af "hjemmebesøgene" vil i en midlertidig periode blive tilbudt telefonisk. Det er muligt at komme i kontakt med de forebyggende medarbejdere via Sundhedscentrets hovednummer 99 66 82 00 alle hverdage mellem 8.00 – 12.00 |
| Begrundelse for beslutning | For at reducere smittespredning specielt blandt ældre, sættes forebyggende hjemmebesøg ved besøg i hjemmet i bero. Der hvor det er muligt, tilbydes besøget via telefon. |

2.2.2 Hjælpemidler

| | |
|-----------------------------------|--|
| Tiltag | Udlevering af hjælpemidler |
| Dato for beslutning | 13.03 2020 |
| Ikrafttrædelsesdato | 13.03 2020 |
| Beskrivelse af tiltag | <p>Der udbringes alene hjælpemidler, hvortil der er akut behov, eller hvor disse kan medvirke til, at borgeren kan være selvhjulpent eller hvor behovet for hjælp kan reduceres.</p> <p>Hjælpemidlerne leveres til døren fraset plejesenge, nødkald mv. hvor depotmedarbejderen leverer i hjemmet.</p> <p>Kørsler, der kan udsættes, bliver dette.</p> |
| Begrundelse for beslutning | For at reducere besøgene i hjemmet og specielt blandt de syge/ældre, ændres serviceniveauet for udbringning/afhentning af hjælpemidler under nødberedskabet |

2.3. Psykiatri og Handicap

Botilbud for borgere med handicap opretholder indtil videre normal drift for borgerne og uændret serviceniveau. Dog er alle aktiviteter med udefrakommende indstillet.

Der ydes endvidere kun fysio- og ergoterapi i perioden med udbrud af Corona-virus efter en konkret og individuel vurdering.

2.3.1 Midlertidig nedlukning af dagbeskæftigelse og aktivitetstilbud

| | |
|-----------------------------------|--|
| Tiltag | Midlertidig nedlukning af dagbeskæftigelse og aktiveringstilbud |
| Dato for beslutning | d. 12.03.20 |
| Ikrafttrædelsesdato | d. 16.03.20 |
| Beskrivelse af tiltag | <p>Dagbeskæftigelse (beskyttet beskæftigelse) og aktivitetstilbud til handicappede er midlertidigt lukket. Dog opretholdes vareudbringning til ældre i normal drift. Denne opgave udføres af handicappede og personale i fælleskab, og borgerne er orienteret om, at varerne stilles udenfor huset.</p> <p>For de borgere der bor i eget hjem og vanligt får et varmt måltid på dagbeskæftigelsen, etableres mad udbringning.</p> <p>Initiativet er baseret på anbefaling fra Social- og Indenrigsministeriet.</p> |
| Konsekvenser | Omlægningen af dagbeskæftigelsen betyder, at personale fra Globen og A-huset (de beskyttede værksteder) indgår i normeringen på botilbuddene, og hjælper med aktiviteter for beboerne. |
| Begrundelse for beslutning | På alle tilbud vil der være mange borgere samlet på få kvadratmeter og smitterisikoen væsentlig. |

2.3.2 Midlertidig nedlukning af Kimberparkens aktiviteter i fælleshuset

| | |
|-----------------------------------|--|
| Tiltag | Midlertidig nedlukning af Kimberparkens aktiviteter i fælleshuset |
| Dato for beslutning | d. 12.03.20 |
| Ikrafttrædelsesdato | d. 13.03.20 |
| Beskrivelse af tiltag | <p>Kimberparkens aktiviteter i fælleshuset er lukket midlertidigt ned. Bostøtte § 85 vil blive tilbudt via skærmløsning eller telefon, afhængig af den enkeltes behov.</p> <p>Ved længerevarende nedlukning følges udviklingen nøje. AKUT tilbuddet er fortsat døgnåbent – hvilket også er en mulighed der formidles til borgeren i § 85 bostøtten.</p> <p>Initiativet er baseret på anbefaling fra Social- og Indenrigsministeriet.</p> |
| Konsekvenser | <p>Borgere med vanlig tilknytning til Kimberparken, har ikke mulighed for vanlig støtte i netærks cafeen, disse er i stedet henvist til AKUT telefonen.</p> <p>Bostøtte personalet har en anderledes og skærpet opgave med på afstand at observere og justere indsatsen, i fald borgenes behov ændres, f.eks. hvis krisen bliver langvarig.</p> |
| Begrundelse for beslutning | <p>Mange mennesker forsamlet i et hus og stor smitterisiko.</p> <p>Stor smittesprednings risiko, hvis medarbejderne mødes fysisk med borgerne og risiko for at bringe smitten videre fra besøg til besøg.</p> |

2.3.3 Midlertidigt besøgsforbud på botilbuddene

| | |
|-----------------------------------|--|
| Tiltag | Midlertidigt besøgsforbud på botilbuddene |
| Dato for beslutning | d. 18.03.20 |
| Ikrafttrædelsesdato | d. 19.03.20 |
| Beskrivelse af tiltag | <p>Der er formidlet midlertidigt forbud om besøg på botilbuddene, idet Kommunalbestyrelsen har fået pålæg herom den 18. marts 2020. Dette betyder, at pårørende ikke kan komme på besøg, med mindre det er strengt nødvendigt.</p> <p>Har den pårørende symptomer på Covid19, kan besøg under ingen omstændigheder tillades.</p> <p>Reglerne er formidlet til pårørende og til offentligheden (Facebook, www.vesthimmerland.dk, aviser) + i nyhedsbreve fra handicapchef.</p> |
| Konsekvenser | Borgerne i tilbuddene kan savne deres pårørende. Dette tilstræbes kompenseres med tilbud om face time, videohilsner, breve, tegninger, billeder, ekstra telefonopkald og nærvær fra personalet. |
| Begrundelse for beslutning | Initiativet er baseret på anbefaling fra Social- og Indenrigsministeriet, med det formål at afbøde smittespredning. |

Bilag 1: Sundhedsberedskabsplanens præmisser

Sundhedsberedskabsplanen bygger på følgende principper

- *Sektoransvarsprincippet:* Den myndighed, der har ansvaret for et område til daglig, bevarer ansvaret i en krisesituation. Myndigheden er ansvarlig for at planlægge videreførelse af de kritiske funktioner, den er sektoransvarlig for.
- *Lighedsprincippet:* Den organisation og de procedurer og ansvarsforhold, der anvendes til daglig, benyttes i videst muligt omfang også i en krisesituation.
- *Nærhedsprincippet:* Beredskabsopgaverne løses i videst muligt omfang på det organisatoriske niveau, som er tættest på borgeren.
- *Samarbejdsprincippet:* Myndighederne har et selvstændigt ansvar for at samarbejde og koordinere med andre myndigheder og organisationer, både vedrørende beredskabsplanlægning og krisestyring.
- *Handlingsprincippet:* I en situation med uklare eller ufuldstændige informationer er det mere hensigtsmæssigt at etablere et lidt for højt beredskab end et lidt for lavt beredskab. Samtidig skal der hurtigt kunne ændres på beredskabet i nedadgående retning for at undgå ressourcespild.

Bilag 2: Beredskabsniveauer

Der er følgende 3 aktiveringsniveauer: Gul, Orange og Rød.

(GUL) Informationsberedskab (Varsling af chefer og nøglepersoner)

Varsling af chefer og nøglepersoner anvendes i en situation, hvor der ikke vurderes at være behov for at aktivere og etablere staben/ledelsen, men hvor chefer og nøglepersoner bør være orienteret om situationen.

Direktøren for Sundheds- og Kulturforvaltningen orienterer medlemmerne i sundhedsberedskabsledelsen og sundhedskrisestaben om hændelsen, men de aktiveres ikke yderligere.

(ORANGE) Stabsberedskab (Indkaldelse af chefer og nøglepersoner)

Indkaldelse af chefer og nøglepersoner anvendes i en situation, hvor der vurderes at være behov for chef tilstedeværelse for at koordinere opgaver. Ud over 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.

Direktøren for Sundheds- og Kulturforvaltningen indkalder de relevante personer fra sundhedskrisestaben (og evt. øvrige ledere fra egen afdeling.)

(RØD) Operationsberedskab (Indkaldelse af den samlede stab)

Indkaldelse af den samlede stab (både sundhedsberedskabsledelsen og sundhedskrisestaben) anvendes i en situation, hvor der er behov for at Børne og Arbejdsmarkedsforvaltningen og Sundheds- og Kulturforvaltningens ledelse og organisation kan varetage samtlige krisestyre- og operationsrelevante opgaver omgående og i længere tid.

Funktioner/opgaver i ovenstående trin er iværksat, og myndigheden er klar til en konkret opgaveløsning.

Stabsmedlemmerne er orienteret om, at de skal være til rådighed i staben, og er til stede.

I denne situation skal det overvejes, om krisen i stedet skal håndteres via den kommunale krisestab (jf. den kommunale beredskabsplan for Vesthimmerlands Kommune), såfremt hændelsen er af længere varighed.