



Sundhedsberedskabsplan 2025

Del 1

Lolland Kommune - godkendt i Byrådet første gang
den 29. november 2018

Godkendt i Byrådet 18. december 2025

Seneste opdatering: sagnr. 14.00.08-P00-4-19

Datablad/Kolofon

SBSYS sagsnr:	14.00.08-P00-4-19
Kontaktperson:	Planen er udarbejdet af Stab Ældre & Sundhed
Sagsbehandler:	Mathias Hansen
Godkendt dato:	Godkendt første gang d. 29.11.2018
Godkendt af:	Byrådet
Version:	3.0

2025: Planen har været sendt til intern høring i alle sektorer i Lolland Kommune og til høring/rådgivning i, Region Sjælland samt Guldborgsund Kommune.

Indhold – Del 1 krisestyringsorganiseringen

1.0 Indledning.....	4
Planens gyldighedsområde.....	4
Lokale delplaner (Institutionsniveau).....	5
Helhedsorienteret beredskabsplanlægning.....	5
Afprøvning, revidering og ajourføring	6
Aktiveringsniveau.....	6
Planens godkendelse og revision	8
1.1 Overordnede opgaver	8
1.2 Organisering og ledelse af kommunens sundhedsberedskab.....	9
Det kommunale sundhedsberedskabs medvirken i Lolland-Falster Brandvæsens krisestab	9
Opgavefordeling mellem det kommunale sundhedsberedskabs ledelse og krisestaben i Lolland-Falster Brandvæsen	9
1.3 Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab	10
Aktivering af sundhedsberedskabet i Lolland Kommune.....	11
Kontaktindgang til Lolland Kommunes sundhedsberedskab	11
Mandat til aktivering/deaktivering af Lolland Kommunes sundhedsberedskab	12
De indledende opgaver	12
Procedurer	12
1.4 Informationshåndtering.....	13
1.5 Koordination og samarbejde.....	13
Samarbejde med Guldborgsund Kommune	14
Samarbejde med redningsberedskabet og politiet.....	14
Samarbejde og aktivering af det kommunale sundhedsberedskab.....	14
Samarbejde med Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning (tidl. embedslægen)	15
Samarbejde med Region Sjælland.....	15
1.6 Krisekommunikation	15
Kommunikationsopgaver	15

Se også "Sundhedsberedskabsplan - Del 2 Indsatsplaner og del 3 Opsamling" samt "Bilag punkt 2.5 til punkt 2.15: Skabeloner til print".

Del 1 Krisestyringsorganiseringen

1.0 Indledning

Lolland Kommunes sundhedsberedskabsplan skal sikre en koordineret indsats i en ekstraordinær situation, der sætter kommunens normale opgavevaretagelse under pres og skal samtidig sikre videreførelse af eller genoprettelse af de daglige opgaver, der tilpasses de ændrede krav.

Sundhedsberedskabsplanen supplerer Lolland Kommunes generelle beredskabsplan og aktiveres fx når der modtages besked fra Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) eller Lolland-Falster Brandvæsen om ekstraordinære hændelser, der truer sundheden, som svigt i forsyningssikkerheden (vand, varme og strøm), masseudskrivning fra regionens sygehuse grundet en stor ulykke, eller at Danmark rammes af en pandemi eller der af anden årsag er behov for massevaccinationer af befolkningen.

Sundhedsberedskabsplanen er baseret på den nationale beredskabsplans principper for beredskabet:

- **Sektoransvarsprincippet:** Den myndighed, der har ansvaret for en opgave til daglig, bevarer ansvaret for opgaven under en større ulykke eller katastrofe.
- **Lighedsprincippet:** De procedurer og ansvarsforhold, der anvendes i dagligdagen, anvendes i videst muligt omfang også i krisestyringssystemet.
- **Nærhedsprincippet:** Beredskabsopgaverne bør løses så tæt på borgerne som muligt og dermed på det lavest egnede, relevante organisatoriske niveau.
- **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.
- **Fleksibilitetsprincippet:** Myndighed og organisation skal kunne tilpasse indsatsen og samarbejdet efter situationens udvikling. Sundhedsberedskabet vurderer løbende, om de rette personer, funktioner og støttefunktion er inddraget, og om der er behov for at ændre organisering eller opgaver, så indsatsen forbliver hensigtsmæssig i forhold til situationen.
- **Retningsprincippet:** Beredskabsstyringen skal ske ud fra klare strategiske hensigter, der angiver den ønskede retning for organisationens indsats og tydeliggør, hvilke mål der skal opnås. Sundhedsberedskabet skal løbende forholde sig til, om indsatsen fortsat understøtter de strategiske mål, og justere retningen, hvis forudsætningerne ændres undervejs.

Planens gyldighedsområde

Lolland Kommunes sundhedsberedskabsplan gælder for hele kommunen.

I praksis og afhængig af situationen vil sundhedsberedskabsplanen berøre:

- Ældre & Sundhed, herunder
 - Sygepleje
 - Personlig & praktisk hjælp

- Børn, Unge og Familie, herunder
- Sundhedstjenesten
- Strategi og Politik (Kommunikation)

Øvrige **sektorer** vil blive inddraget som aktører eller med understøttende funktioner, hvis de aktuelle situationer kræver dette.

Alle sektorer der bliver berørt af en aktivering af sundhedsberedskabsplanen, skal udarbejde egne actioncards, der matcher sundhedsberedskabsplanen.

Lokale delplaner (Institutionsniveau)

På børne- og ungeområdet har Lolland Kommune en hygiejnepolitik og strategi (0-16 år), som dækker institutioner på skole- og dagtilbudsområdet. Politikken er handlingsorienteret og udstikker præcise retningslinjer for fx hygiejne, indeklima, renholdelse af inventar og legetøj mv. samt handlevejledninger ved epidemier.

Center for handicap i Social, Psykiatri og Handicap har 'Retningslinjer for hygiejne'.

Center for socialpsykiatri, rusmidler og neuropædagogik i Social, Psykiatri og Handicap har 'Hygiejniske instrukser' og en plan for omsorg og støtte til kolleger i krise.

Ældre & Sundhed har en række beskrivelser af procedurer, standarder og forholdsregler for fx hygiejne, ernæring, medicin og palliation.

Der er brand- og evakueringsinstrukser på alle institutioner i kommunen. Instrukserne kontrolleres mindst en gang årligt af Lolland-Falster Brandvæsen i forbindelse med brandsyn.

Institutioner skal selv sørge for eftersyn af brandmateriel én gang årligt.

Lolland Kommune har en samarbejdsaftale med Falck Healthcare om psykologisk bistand til ansatte i krisesituationer.

Helhedsorienteret beredskabsplanlægning

Lolland Kommunes sundhedsberedskabsplan bygger på Beredskabsstyrelsens koncept om helhedsorienteret beredskabsplanlægning.

De 7 områder af helhedsorienteret beredskabsplanlægning er:

1. Ledelse. Bør være omdrejningspunktet i beredskabsplanlægningen.
2. Planlægningsgrundlag. Analyser og løbende aktiviteter, som understøtter planlægningen på de øvrige områder.
3. Forebyggelse. Præventive tiltag, der kan forhindre hændelser eller reducere deres sandsynlighed og konsekvenser.
4. Uddannelse. For alle ansatte med en rolle i organisationens beredskab (differentieret).
5. Øvelser. Alle organisationer i målgruppen bør afholde og deltage i øvelser.
6. Evalueringer. For at udnytte læringspotentialet fra hændelser og øvelser.
7. Beredskabsplaner. Beskriver, hvordan man har forberedt sig på at håndtere ekstraordinære hændelser (se også den generelle beredskabsplan for den enkelte sektor)



Afprøvning, revidering og ajourføring

Sundhedsberedskabsplanen afprøves i årlige øvelser i samarbejde med Guldborgsund Kommune og Lolland-Falster Brandvæsen og tilrettes løbende, når forholdene ændrer sig. Ældre & Sundhedschefen er ansvarlig for afprøvning, evaluering og ajourføring.

Aktiveringsniveau

Lolland Kommunes Sundhedsberedskab vil altid være aktiveret på det mindst mulige, tilstrækkelige niveau.

Sundhedsberedskabets ledelse vil, når det er forsvarligt og af hensyn til kommunens normale opgavevaretagelse, lade sundhedsberedskabet overgå til et lavere beredskabsniveau, hvor der er færre direkte involverede nøglepersoner.

Ledelsen af et delvis aktiveret beredskab vil til enhver tid kunne iværksætte fuld alarmering af beredskabet, hvis situationen udvikler sig, så det der nødvendigt med et fuldt alarmeret beredskab for at kunne håndtere hændelserne.

Aktiveringsniveauer

Handlinger ved laveste beredskabsniveau

Aktivering af basisorganisationen. Når håndtering af en beredskabshændelse muligvis forringer det fastlagte serviceniveau, men skønnes at kunne løses indenfor den almindelige driftsorganisation.

- Problemstillingerne er moderate og kan typisk løses indenfor egne rammer og ressourcer.
- Opgaverne bliver løst på team- eller decentralt niveau eller i særlige tilfælde delvist på sektorchefniveau.
- Der kan trækkes på eksterne ressourcer (fx IT).

Handlinger ved mellemste beredskabsniveau

Aktivering af krisestab.

- Problemstillingerne er tværfaglige og skadesudviklingen er hurtig og uforudsigelig.
- Hændelsen berører flere områder indenfor eget direktørområde eller på tværs af to eller flere sektorer.
- Der nedsættes en relevant krisestab på tværs af sektorer.
- Der oprettes en sekretariatsfunktion til dokumentation.
- Der aftales kommunikation internt og eksternt.

Handlinger ved højeste beredskabsniveau

Når håndtering af en beredskabshændelse indebærer opgaver, som ligger ud over de involverede sektors almindelige driftsopgaver, involverer flere sektorer og eksterne samarbejdspartnere og forringer det fastlagte serviceniveau i den daglige drift – fx alvorlig drikkevandsforurening, terror, udbrud af særligt smitsom sygdom eller andre større beredskabshændelser, som kommunen ikke har erfaring med at håndtere.

- Problemstillingerne er komplekse og skadesudviklingen er meget hurtig, uforudsigelig og konsekvenserne langvarige.
- Hændelsen vil ofte berøre flere direktørområder.
- Der oprettes en relevant krisestab i Kommunen.
- Håndtering af hændelsen planlægges og styres af krisestaben.
- Der oprettes en stærk sekretariatsfunktion, der kan modtage, systematisere og videreformidle alle informationer i døgndrift om nødvendigt.

Planens godkendelse og revision

Sundhedsberedskabsplanen er første gang godkendt i Byrådet den 29.11.2018 og er gældende i fire år. Planen skal senest revideres i 2029, men opdateres løbende, når der kommer ændringer.

Ældre & Sundhed er ansvarlig for at planen justeres og ajourføres løbende efter behov.

Planen skal revideres hvis:

- lovgivningen kræver det
- ændringer i organisationsstrukturen gør det nødvendigt
- indikatorer peger på, at risikovurderingen eller trusselsbilledet forandres væsentligt
- erfaringer fra hændelser eller øvelser anbefaler det
- udmeldinger fra regionen vedrørende snitflader mellem sundhedsberedskaberne i kommuner og region gør det nødvendigt

Det påhviler de enkelte ledere og sektorchefer at sikre rigtigheden af de indsatsplaner, instrukser og actioncards, der berører dem, og at sikre at de til enhver tid er ajourførte.

Sektor Ældre & Sundhed skal i samarbejde med Lolland-Falster Brandvæsen mindst én gang i hver byrådsperiode planlægge og gennemføre en øvelse, hvor Lolland Kommune afprøver beredskabsplanen eller væsentlige dele heraf. Krisestyringsøvelser eller anden øvelsesaktivitet kan erstatte denne afprøvning.

1.1 Overordnede opgaver

På baggrund af Nationalt Risikobillede, samt en lokal risiko- og sårbarhedsvurdering planlægges for følgende situationer og opgavetyper:

- Smitsomme sygdomme
- Ekstraordinær udskrivning fra sygehuse
- Massevaccination
- Ekstremt vejrlig
- Hedebløge
- Nedbrud af it-systemer
- Pludseligt ophør af leverancer
- CBRNE-hændelser (kemisk, biologisk, radiologisk, nukleart og eksplosivt)
- Krisestøtte
- Lægemiddelberedskab

Desuden er der planer om at udarbejde indsatsplaner for følgende situationer og opgavetyper:

- Maritime ulykker
- Transport ulykker
- Terrorhandling
- Rumvejr
- Irregulær migration
- Antibiotika resistens
- Drikkevandsforurening
- Oversvømmelser
- Karantæne

Med antibiotikaresistens som første prioritet.

1.2 Organisering og ledelse af kommunens sundhedsberedskab

Lolland Kommunes sundhedsberedskab ledes af:

- Kontaktdirektør for Ældre & Sundhed (ledelse og koordinering på direktionsniveau)
- Sektorchef for Ældre & Sundhed (operativ ledelse af sundhedsberedskabet)

Sundhedsberedskabets nøglepersoner i øvrigt er:

- Sektorchef for Strategi- og Politik (kommunikation)
- Leder af stab Ældre & Sundhed (informationshåndtering og sekretariat)
- Decentral leder af Hjemmeplejen Ældre & Sundhed (operative indsatser)
- Decentral leder af Sygepleje og Plejecentre Ældre & Sundhed (operative indsatser)
- Leder af Visitation – Ældre & Sundhed (operative indsatser)

Hvis beredskabshændelsen berører børneområdet indgår desuden:

- Sektorchef for Sektor Børn, Unge og Familie (operative indsatser)

Sundhedsberedskabets ledelse kan ved behov yderligere indkalde enhver sektorchef til at bidrage til sundhedsberedskabets opgaveløsning.

Andre som det kan være relevant at involvere¹:

- Fra Børn, Unge og Familie:
 - Sundhedstjenesten (sundhedsfagligt personale) – krisestøttende beredskab, behandling af lettere tilskadekomne
 - Tandlæger og klinikassistenter – behandling af lettere tilskadekomne
 - PPR (psykologer) – krisestøttende beredskab
 - Socialrådgivere – krisestøttende beredskab
- Ejendomme og Faciliteter – fx ved behov for udpegning af haller til brug ved massevaccination eller andre indsatser, der kræver store lokaler

Det kommunale sundhedsberedskabs medvirken i Lolland-Falster Brandvæsens krisestab

Krisestaben i Lolland-Falster Brandvæsens beredskab kan som beskrevet i Lolland Kommunes plan for det generelle beredskab supplere sig med repræsentanter fra kommunens sundhedsberedskab efter behov.

Opgavefordeling mellem det kommunale sundhedsberedskabs ledelse og krisestaben i Lolland-Falster Brandvæsen

Opgaver for redningsberedskabets krisestab:

- Styre og koordinere den samlede kommunale indsats

¹ Listen er ikke udtømmende

- Skabe overblik over situationen og formidle dette til relevante sektorchefer og enheder
- Bevilge og fremskaffe de fornødne ressourcer (økonomi, materiel/udstyr, personale)
- Sikre information til borgerne og pressen
- Være kommunens kontaktpunkt til samarbejdspartnere udenfor kommunen

Hvis beredskabshændelsen ikke har givet anledning til aktivering af Lolland-Falster Brandvæsen og dets krisestab løses ovenstående opgaver af kommunens sundhedsberedskabs ledelse.

Opgaver for det kommunale sundhedsberedskabs ledelse:

- Sundhedsfaglig sparring til Lolland-Falster Brandvæsens beredskab ved behov
- Sikre at ledere og medarbejdere har kendskab til sundhedsberedskabsplanen og egen rolle
- Sikre at sundhedsfaglige konsekvenser af beredskabshændelser håndteres
- Sikre at de fornødne instrukser og vejledninger til personalet foreligger, at personalet kender dem og kan anvende dem
- Være kontakt til Akut Medicinsk Koordinationscenter i Region Sjælland



1.3 Aktivering og drift af kommunens sundhedsberedskab

Varsler og alarmer mv. til kommunens sundhedsberedskab vil typisk komme fra²:

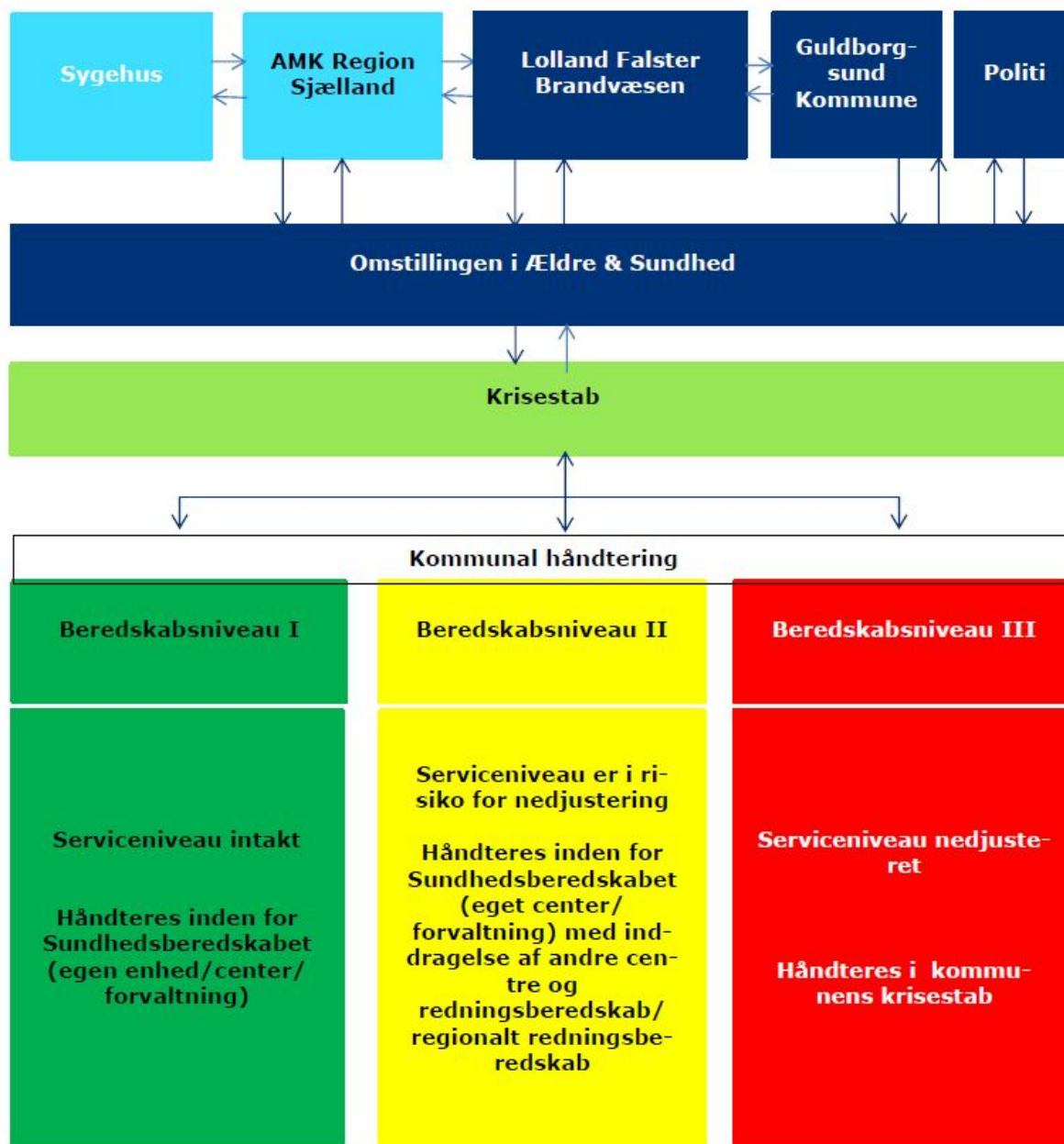
- Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) i Region Sjælland
- Sundhedsstyrelsen, herunder Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning
- Lolland-Falster Brandvæsen

² Listen er ikke udtømmende.

- Sundhedsberedskabets ledelse eller nøglepersoner
- Ledere i Lolland Kommune

Plan for aktivering og drift af sundhedsberedskabet skal fungere uanset, hvorfra alarmeringen eller varslet kommer.

Aktivering af sundhedsberedskabet i Lolland Kommune



Kontaktindgang til Lolland Kommunes sundhedsberedskab

Telefon- og Borgerbetjeningen i Ældre & Sundhed (tlf. 54 67 77 00, e-mail: sundhedsberedskab@lolland.dk) er døgnbemandet og udgør kontaktindgangen til kommunens sundhedsberedskab. Telefon- og Borgerbetjeningen i Ældre & Sundhed kan aktivere sundhedsberedskabet.

Alarmer eller varsler, der eventuelt indgår til andre af kommunens telefoner, stilles videre til Telefon- og Borgerbetjeningen i Ældre & Sundhed. Kommunens centrale omstilling, som i dagtiden er den mest oplagte 'anden' kontakt, som kan blive benyttet af ansatte eller borgere, som ikke kender den officielle alarmeringsvej, er instrueret.

Mandat til aktivering/deaktivering af Lolland Kommunes sundhedsberedskab

Følgende har mandat til aktivering af sundhedsberedskabet:

- Telefon- og Borgerbetjeningen i Ældre & Sundhed
- Sundhedsberedskabets ledelse eller nøglepersoner

Sundhedsberedskabets ledelse træffer beslutning om deaktivering af sundhedsberedskabet.

De indledende opgaver

Telefon- og Borgerbetjeningen i Ældre & Sundhed har følgende indledende opgaver:

- Modtage alarm/varsling af kommunens sundhedsberedskab
- Varsling/indkaldelse/information af sundhedsberedskabets ledelse og nøglepersoner
- Hvis sundhedsberedskabet aktiveres på baggrund af henvendelse fra anden aktør end AMK-Vagtcentralen, kontaktes AMK-Vagtcentralen og informeres
- Start af sundhedsberedskabets log ved udfyldelse af:
 - Skabelon til dokumentation af alarmering af sundhedsberedskabet
 - Skabelon til dokumentation af modtagelse af alarm/varsling af sundhedsberedskabet
- Orientering af og overlevering til sundhedsberedskabet

Procedurer

Det kommunale sundhedsberedskabs ledelse og nøglepersoner varsles ved telefonopkald. Ved evt. manglende svar varsles desuden samtidig via udsendelse af sms og e-mail ved anvendelse af lister med kontaktoplysninger til sundhedsberedskabets medlemmer.

Sundhedsberedskabets log startes ved at beskrive henvendelsen/varslet samt de udførte handlinger for indkaldelse i skabelon til sundhedsberedskabets log.

Hvis ikke andet oplyses ved indkaldelsen mødes sundhedsberedskabet første gang:

- Blåt mødelokale, Sundhedscenter Maribo (1. sal) – uanset tidspunkt på døgnet, weekender eller helligdage.

Herefter er leder af Ældre & Sundhed ansvarlig for at arrangere eventuelle møder.

På første møde træffes bl.a. beslutning om:

- Samlet situationsbillede
- Hvem der er ansvarlig for de enkelte indsatser/opgaver
- Informationshåndtering
- Sundhedsberedskabets aktiveringsniveau
- Koordinering med andre aktører herunder behov for udsendelse af 'forbindelsesofficer' (kontaktperson) til samarbejdspartnere samt procedurer for disses tilbagemeldinger til baglandet
- Afløsning af medlemmer af sundhedsberedskabet ved længerevarende indsatser

- Kommunikation, herunder hvem, der udtaler sig til pressen om hvad

Der arbejdes ud fra rettidig omhu og proportionalitetsprincippet

1.4 Informationshåndtering

Evnen til at træffe de rigtige beslutninger på de rigtige tidspunkter afhænger af, at ledere og nøglemedarbejdere på alle niveauer kan danne sig et samlet situationsbillede.

Teamlederen for Stab Ældre & Sundhed i Ældre & Sundheds sektoren, er ansvarlig for informationshåndteringen for sundhedsberedskabet.

Opgaverne i forbindelse med informationshåndtering er:

- At indhente, bekræfte, analysere, bearbejde og fordele relevante informationer om situationen i alle dens faser internt og eksternt
- At sikre at relevant information når hurtigt frem til sundhedsberedskabet – herunder at vurdere behovet for skærpet overvågning på sundhedsområdet samt af postkasser, telefoner, telegramtjenester, sociale medier, nyhedstjenester mv.
- At etablere sikre indgående og udgående kommunikationskanaler, hvis der er behov for sådanne
- At registrere og senere journalisere ind- og udgående mails og breve
- At samle indgående informationer og udarbejde situationsrapporter
- Ved behov at iværksætte systematisk rapportering til samarbejdspartnere og andre interessenter
- At dokumentere og journalisere sundhedsberedskabets beslutninger og handlinger
- At sikre at alle ved, hvor informationen samles og struktureres centralt og decentralt

1.5 Koordination og samarbejde

Målet med det kommunale sundhedsberedskabs koordinering af handlinger og disponering af ressourcer er at opnå den bedst mulige udnyttelse af beredskabets kapaciteter, så de negative konsekvenser af hændelserne kan begrænses og situationen kan normaliseres hurtigst muligt.

Kommunens sundhedsberedskab skal sørge for, at der løbende er klarhed over de overordnede politiske prioriteringer samt sikre, at der er dækning for større ekstraordinære økonomiske dispositioner, hvis dette er nødvendigt for at den operative indsats kan forløbe effektivt.

Lolland Kommunes sundhedsberedskab bør være særlig opmærksomt på følgende forhold³:

- Operative handlinger eller ressourceanvendelse, hvor det i situationen er uklart, hvem der skal betale
- Operative dispositioner, som vil indebære store udgifter for Lolland Kommune, andre aktører eller for det danske samfund som helhed
- Beredskabsforanstaltninger, som kan få langvarige eller meget indgribende konsekvenser for det lokale eller danske samfund og/eller vil have stor politisk signalværdi
- Beredskabsforanstaltninger, som kan påvirke relationer til andre lande

³ Listen er ikke udtømmende

Ved relevante anmodninger om bistand fra sundhedsberedskabets enheder eller eksterne aktører skal sundhedsberedskabets ledelse hurtigst muligt og i videst muligt omfang søge at imødekomme behovet, enten ved at disponere egne ressourcer eller ved at videreformidle anmodningen til andre aktører.

Sundhedsberedskabets ledelse kan ved behov inddrage ressourcer fra andre sektorer i kommunen, fra decentrale enheder eller team eller udpege enkeltpersoner, der skal inddrages i opgaveløsningen. Dette gælder også personer, der ikke normalt er inddraget i sundhedsberedskabet.

Sundhedsberedskabets ledelse har kompetence til at træffe beslutninger vedrørende sundhedsberedskabets handlinger og ressourceanvendelse.

Sundhedsberedskabets ledelse kan i samråd med direktionen udarbejde en plan for opretholdelse og videreførelse af normale daglige arbejdsopgaver – herunder foretage en prioritering af opgaverne, udskyde tidsfrister osv. Sundhedsberedskabets ledelse kan ligeledes allokere ressourcer til sektorer, enheder eller teams i kommunen, der er belastet af hændelsen.

Samarbejde med Guldborgsund Kommune

Det er aftalt at koordinere og hjælpe hinanden ved følgende scenarier:

- Hvis der er brug for at skabe midlertidig plads til beboere f.eks. i tilfælde af brande eller lignende på et plejecenter
- Hvis der bliver akut brug for personale til sygehuset f.eks. sygeplejersker
- Ved ekstreme vejrforhold, så at hjælpe hinanden tæt på kommunegrænsen, hvor det giver mening
- At skabe en dialog med Fælleskøkkenet om deres beredskab i forbindelse med f.eks. en brand i køkkenet, levering af mad der må trækkes tilbage, eller svigt i leverancerne på anden vis.
- At afholde en fælles tema- og dialogdag

Samarbejde med redningsberedskabet og politiet

Ved anmodning sender Lolland Kommunes sundhedsberedskab 'forbindelsesofficerer' (kontaktpersoner) til krisestaben i Lolland-Falster Brandvæsen og/eller den Lokale Beredskabsstab hos politiet.

Samarbejde og aktivering af det kommunale sundhedsberedskab

På side 12 ses en oversigt over samarbejdet mellem de enkelte organisationer og aktiveringen af det kommunale sundhedsberedskab.

Samarbejde med Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning (tidl. embedslægen)

Kommunens sundhedsberedskab kan ved behov indhente rådgivning fra Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning om smitsomme sygdomme og hygiejne herunder kommunikation herom. Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning kan også bistå indsatsledelsen på skadesteder med hensyn til eksponerede samt omkringboende borgere ved fx sundhedsfaglige miljøproblemer.

Samarbejde med Region Sjælland

Ved beredskabshændelser der involverer både Region Sjælland og Lolland Kommune er det Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) i regionen, der koordinerer de sundhedsfaglige indsatser i region og kommuner.

AMK (Akut Medicinsk Koordinationscenter) er en sundhedsberedskabsfunktion, der har ansvaret for det regionale sundhedsberedskabs operative indsats i Region Sjælland. Det samlede sundhedsberedskab ledes og koordineres af AMK ved de større ulykker og beredskabshændelser, der giver anledning til aktivering af sundhedsberedskabet. AMK i Region Sjælland ligger fysisk placeret sammen med regionens vagtcentral Præhospitalt Center, og benævnes i daglig tale som "AMK-Vagtcentral, Region Sjælland".

1.6 Krisekommunikation

Målet med kommunikationsindsatsen i forbindelse med hændelser indenfor Lolland Kommunes sundhedsberedskabs virkefelt er at sikre klar kommunikation på et højt niveau i forhold til presse, samarbejdspartnere og befolkning samt internt i Lolland Kommune til aktører, ledere, medarbejdere samt pårørende.

Kommunikationsstrategien vil afhænge af den konkrete situation, men det prioriteres i alle situationer at kommunikere hyppigt og drypvis så nye informationer udsendes, så snart de er verificerede.

Ansvaret for den kommunale krisekommunikation påhviler som udgangspunkt:

- Ved rødt beredskabsniveau: sektorchef i Strategi og Politik (Kommunikation)
- Ved gult beredskabsniveau: egen sektor/stab eventuelt med bidrag fra Strategi og Politik (Kommunikation)
- Ved grønt beredskabsniveau: egen sektor/stab eventuelt med bidrag fra Strategi og Politik (Kommunikation)

Kommunikationsopgaver

I tilfælde af en ekstraordinær hændelse vil der ofte opstå et akut behov for meget hurtigt at forsyne pressen med information og for at bevare et overblik over mediernes omtale af hændelsen og Lolland Kommunes andel i den.

Strategi og Politik (Kommunikation) er ved ekstraordinære hændelser bemyndiget til hurtigst muligt at iværksætte en række indledende kommunikationsopgaver alene med reference til Sektorchef for Ældre & Sundhed og hvis nødvendigt inden det har været muligt at afholde første møde i kommunens sundhedsberedskabsgruppe.

Det er sundhedsberedskabets ledelse (efter aftale fra Kommunikation), der træffer beslutning om, hvem der udtaler sig til presse og medier om hvilke aspekter af hændelse og indsats.

De indledende kommunikationsopgaver kan være:

- At definere en indledende pressestrategi for sundhedsberedskabet
- At iværksætte forstærket pressebetjening og medieovervågning
- At udsende eventuelle 'holding messages' (kortfattede nyheder og/eller pressemeddelelser med foreløbig information til presse og offentlighed)

De generelle kommunikationsopgaver vil være:

- Forstærket medieovervågning af relevante medier
- Forstærket pressebetjening: Pressemeddelelser modtages, registreres, prioriteres og videreformidles til relevante talsmænd i sundhedsberedskabet. Pressestrategier udarbejdes og distribueres løbende internt i sundhedsberedskabet
- Udarbejdelse af relevant intern og ekstern kommunikation: Pressemeddelelser, eventuelle opslag, nyheder til lolland.dk og intranettet samt eventuelle nyhedsbreve til pårørende, som udarbejdes i samarbejde med relevante fagområder og decentrale enheder
- Udarbejdelse af redegørelser for mediebilledet samt indgående pressehenvendelser og udarbejdet kommunikation til sundhedsberedskabet
- Koordinere kommunikationsindsatsen med politiet ved hændelser under politiets ledelse for at sikre ensartet og korrekt information til borgere og presse.
- At koordinere kommunikationsopgaverne med eventuelle eksterne aktører – fx AMK i Region Sjælland, Styrelsen for Patientsikkerhed, Tilsyn og Rådgivning, eller Guldborgsund Kommune.⁴

⁴ Listen er ikke udtømmende