

Helseberedskapsplan

Samnanger kommune

1

ADMINISTRATIV DEL

Innleiing

Alle kommunar kan bli ramma av hendingar som kan gjera skade på menneske, miljø og eigedom. Samfunnsviktige funksjonar er sårbare overfor ekstraordinære påkjenningar, som til dømes bortfall av vatn- eller elektrisitetsforsyning og annan tenesteyting.

Kommunale beredskapsplanar for å handtera ulukker og katastrofer vil vera nødvendige hjelpemiddel for å kunna reagere rasjonelt og effektivt i kritiske situasjonar. Ved å førebu seg på handteringa av slike hendingar kan kommunen redusere konsekvensane monaleg slik at tenesteytinga skal kunna halda fram og om nødvendig leggja om og utvide drifta. Beredskapen skal være basert på dei daglege tenestene, oppdatert planverk og på regelmessige øvingar.

Det er ei lovfesta plikt for alle kommunar å arbeida ut beredskapsplan for helse- og omsorgstenestene sine. Det formelle grunnlaget er lov om helsemessig og sosial beredskap med forskrifter.

Lovverk

Det formelle grunnlaget for kommunal helseberedskapsplan er lov om helsemessig og sosial beredskap med forskrifter. I tillegg er desse lovane og forskriftene sentrale for kommunen sin helseberedskap:

Kommunehelsetenestelova.

Sosialtenestelova.

Smittevernlova.

Kommunelova.

Forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid.

Forskrift om internkontroll i sosial- og helsetenesta

For å kunna innfri krav i lov og forskrift må me:

- a. laga ei risiko- og sårbaranalyse (ROS-analyse)
- b. på bakgrunn av ROS-analysen vurderer skadeførebyggjande og skadereduserande tiltak
- c. laga ein plan for dei tiltak som skal gjennomførast
- d. gjennomføra dei tiltak som blir prioritert og vedtekne i kommunestyret

Målsetting

Mål for denne planen er å sikra at Samnanger kommune:

- a) Reduserer risikoen for at innbyggjarane vert utsette for krisesituasjonar.
- b) Vernar befolkninga sine liv og helse.
- c) Sikrar at innbyggjarane får helsehjelp og sosiale tenester også ved kriser og katastrofar.
- d) Syt for at lokalsamfunnet er tilbake i ny normalsituasjon så raskt som mogleg.

Planen fylgjer prinsippa for beredskapsarbeid nytta av norske styresmakter som er:

- 1. Den som har ansvaret i normalsituasjon har også ansvar ved ekstraordinære hendingar.
- 2. Den organisasjonen ein opererer med under kriser, skal vera mest mogleg lik den ein har i det daglege.
- 3. Ei krise skal handterast på lågast moglege effektive nivå (LEON).

Kommunen sitt ansvar innan helse og sosialtjenester

Føremålet med helseberedskapsplan er å verna liv og helse, og bidra til at alle som bur eller oppheld seg i kommunen får nødvendig helsehjelp ved kriser og katastrofar.

Helse- og sosialtenestene skal også i ekstraordinære situasjonar kunne:

- a. fremja helse og førebyggje sjukdom, skade og lyte
- b. førebyggja og behandle sosiale problem
- c. diagnostisera og behandle sjukdom og skade
- d. gje pleie og omsorg i sjukeheim eller bustad med heildøgns pleie og omsorg og i eigen heim
- e. gje hjelp ved ulukker og i andre akutte situasjonar. Kommunen må vera førebudd på å kunna handtera alt frå lokale ulukker og akutthendingar til svikt i drikkevassforsyninga og medisinske og sosiale tiltak ved radioaktivt nedfall og alvorlege smittetilfelle.

Organisering og leiing

Rollefordelinga og ansvar for operativ leiing i ein situasjon som gjer at planen vert sett i verk, er basert på kommunen sin overordna beredskapsplan. Vi skal i hovudsak fylgja organisasjonskartet og ansvarslinja som i normalsituasjonar er skildra i tabellen under:

Type krise	Plan	Ansvar	Operativ leiar
Omfattande	Overordna beredskapsplan	Overordna kriseleiing	Rådmann
Omfattar store delar av tenesteområdet helse og sosial.	Plan for helsemessig og sosial beredskap	Leiargruppa i helse og omsorg	Kommunalsjef helse og omsorg og kommuneoverlege
Hendingar som utløysar behov for psykososiale tiltak	Plan for psykososialt kriseteam	Psykososialt	Leiar for psykososialt kriseteam
Smitte	Smittevernsplan	Leiargruppa i helse og omsorg inklusiv kommuneoverlege med smittevernsansvar	Kommuneoverlegen

Ansvar - operativ leiar

Operativ leiar har ansvar for å kalla inn medlemmane av gruppa. Dersom vedkomande ikkje er disponibel er det stadfortredar som har ansvar for innkalling. Dersom ingen av desse er tilstades kan eitt av dei andre medlemmane i gruppa kalla inn.

Leiargruppa i tenesteområdet helse og omsorg er kriseleiing i situasjonar som gjer at denne planen vert sett i verk. Kommuneoverlegen er med i leiargruppa og sikrar medisinskfagleg rådgjeving.

Om planen

Samordning av planar

Planen for helse- og sosial beredskap er underlagt overordna beredskapsplan for Samnanger kommune. Overordna beredskapsplan omhandlar:

- straumbrot
- pandemi

- vassleidningsbrot
- atomberedskap

Helseberedskapsplanen vil derfor ikkje omfatta desse områda.

Samnanger kommune har eigen smittevernplan

Utarbeiding godkjenning og revisjon

Helseberedskapsplanen skal utarbeidast under leiing av kommuneoverlege, kommunalsjef helse og omsorg og einingsleiarar i livsmeistring, helse og pleie og omsorg.

Planen skal bygga på ROS-analyser for det aktuelle området.

Planen skal reviderast kvar 4. år og ajourførast kvart år. Planen skal godkjennast politisk minst ein gong i kvar valperiode.

Dato for oppdatering av planen skal stå på framsida, dette er kommunalsjef helse og omsorg sitt ansvar.

Legemiddel og medisinsk utstyr

Normale ordningar for føreskriving, utlevering og distribusjon av medikament skal nyttast så langt råd. Helsemyndigheitene har ansvar for at statlege beredskapslager vert nytta i det ordinære forsyningssystemet for legemiddel og utstyr.

Samnanger kommune har ikkje avtale om medisinlevering i krisesituasjonar.

Samnanger kommune har ikkje oppretta eige kommunalt beredskapslager ved Helsetunet, Skottabakken eller Samnangerheimen.

I kvar enkelt situasjon vil det verta vurdert å auka desse lagera med nødvendig utstyr.

Samnangerheimen har eit noko auka lager også i normalsituasjonar. Ved behov for materiell som bårer, førstehjelpsutstyr, telt og tepper kan Hordaland sivilforsvardistrikt kontaktast på 24-timars naudtelefon.

Risiko og sårbarhetsanalyse (ROS analyse)

Ein viktig del av risiko og sårbarhetsanalyse er å identifisera risikoreduserande tiltak for kvar uønska hending. Desse vil enten vera førebyggjande eller skadareduserande. Det er utført ROS-analyse i helseinininga og pleie- og omsorgseinininga.

Ros-analysen visar at det kan oppstå fleire uønska hendingar. I helseeiniga er ROS-analysen utført av einingsleiar og kommuneoverlege og i pleie og omsorg av einingsleiar. Einingane har hatt ROS-analysen open for innspel på kva som kan vera hendingar hos dei tilsette som jobbar i einingane.

Kommunen sin overordna beredskapsplan tar for seg:

- Naturhendingar
- Skred/ras
- Flaum/overvatn
- Ekstremvær
- Jordskjelv
- Vassboren sjukdom
- Matboren sjukdom
- Akutt forureining
- Epidemi/pandemi
- Tilsikta hendingar
- Kriminell handling
- Terror/sabotasje
- Digital sabotasje
- Storulykke
- Transportulukke sjø
- Kollaps infrastruktur
- Brann i sårbare objekt
- Eksplosjon, og farleg gods på veg
- Skog-/lyngbrann
- Storbrann
- Arrangementulukke
- Atomulukke
- Forureining
- Svikt i infrastruktur
- Svikt i vassforsyning
- Straumbrot
- Dambrot
- Veg
- Utfall naudnett
- Utfall telenett

I eining livsmeistring ligg NAV og barnevern, begge avdelingane ligg på kommunehuset, her er det aggregat for delar av huset slik at dei kan komma seg inn i datasystem dersom det kun er straumen som er borte. Ved bortfall av nett må NAV samarbeida med nabokommune eksempelvis Bjørnaforden som ein er i samme region som og har eit samarbeid med. Barnevern må samlast og jobba på papir fram til EPJ er oppe og går og ein får lagt inn notata. Ved akutte kriser og avdelingane må ha tak i eksempelvis BUFETAT kan satellitt telefon i kriselleing eller på helsetun nyttast. Det er vurdert at denne eininga kan fungera utan tilstakskort i denne planen men jobba etter tiltakskorta i overordna beredskapsplan.

Helseberedskapsplan

Etter ROS-analyse ser kommunen at det er behov for tilstakskort utover overordna beredskapsplan på:

Helse	Skotabakken	Heimetjenesta	Samnangerhimen
Det er straumbrot • IKT er nede, har ikkje tilgang til lister over pasientar som har time, har ikkje tilgang til journalsystem og medisinkort og kva helsetilstand brukar/pasient har er i.	Det er straumbrot • IKT er nede, har ikkje tilgang til arbeidslister/turnus, liste over kven som skal ha hjelp av heimebuande, har ikkje tilgang til journalsystem og medisinkort og kva helsetilstand brukar/pasient er i.	Det er straumbrot • Kulde i heimen, har ikkje vedomn • IKT er nede, har ikkje tilgang til arbeidslister/turnus, liste over kven som skal ha hjelp av heimesjukepleien, har ikkje tilgang til journalsystem og medisinkort og kva helsetilstand brukar/pasient er i.	Det er straumbrot • IKT er nede, har ikkje tilgang til arbeidslister/turnus, har ikkje tilgang til journalsystem og medisinkort og kva helsetilstand brukar/pasient er i, har ikkje tilgang til rulleringslister på avlasting/rehabilitering på Samnangerheimen • Kjøkkenet på samnangerheimen kan ikkje driftast grunna straumbrot
	Tryggleiksalarmar og velferdsteknologi er ute av drit	Tryggleiksalarmar og velferdsteknologi er ute av drit	
Det er behov for evakuering	Det er behov for evakuering	Det er behov for evakuering	Det er behov for evakuering
Ein støter på trugande og/eller valdelege brukarar/pasientar eller pårørande	Ein støter på trugande og/eller valdelege brukarar/pasientar eller pårørande	Ein støter på trugande og/eller valdelege brukarar/pasientar eller pårørande	Ein støter på trugande og/eller valdelege brukarar/pasientar eller pårørande
Svikt i forsyningar	Svikt i forsyningar (mat, medisin, hygieneprodukt, medisinsk utstyr)	Svikt i forsyningar (mat, medisin, hygieneprodukt, medisinsk utstyr)	Svikt i forsyningar (mat, medisin, hygieneprodukt, medisinsk utstyr)
Medisinmangel	Medisinmangel	Medisinmangel	Medisinmangel
Alvorleg reduksjon i behandlingsskapasitet	Alvorleg reduksjon i behandlingsskapasitet	Alvorleg reduksjon i behandlingsskapasitet	Alvorleg reduksjon i behandlingsskapasitet

Økonomiske konsekvensar

I ein krisesituasjon kan det verta nødvendig å leggja ned, leggja om eller utvida ulike tenester og aktivitetar. Det kan verta nødvendig å dele om på, eller tilføre ekstra ressursar for å førebyggja eller handtera situasjonen med føremål å normalisera så raskt som mogleg.

Operativ leiar tek avgjerder om organisering og ressursdisponering innan vedtekne budsjettrammer. Når situasjonen krev at vedtekne økonomiske rammer må overskridast, skal dette avklarast med overordna.

PRAKTISK DEL

Varslingslister er ikkje offentlege. Difor berre mal her:

Rolle	Navn	Mobil	E-post
Einingsleiar PLO			
Kommunalsjef helse og omsorg			
Fagsjukepleiar Samnangerheimen			
Fagsjukepleiar Heimetenesta			
Fagansvarleg Skottabakken/tilrettelagte tenester			

Øvingar

Kompetanse, opplæring og øvingar

Kvar leiar i tenestområdet har ansvar for opplæring av sine tilsette og sjå til at dei er kjende med prosedyrar og rutinar som også vert viktige i ein krisesituasjon.

Øvingar

Øving av beredskap er viktig. Kommunalsjef helse og omsorg og kommuneoverlegen tek initiativ til øvingar.

Forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid § 7 seier:

«Virksomheten skal sørge for at personell som er tiltenkt oppgaver i beredskapsplanen er øvet og har nødvendig beskyttelsesutstyr og kompetanse.»

Øving av beredskap kan mellom anna gjerast som varslingsøving, diskusjonar ved gjennomgang av aktuelle situasjonar, speløvingar, feltøvingar med markørar eller fullskalaøvingar

Evaluering

Etter hending som har ført til ei iverksetjing av denne planen er normalisert, skal situasjonen evaluerast. Dei erfaringane som er gjorde skal nyttast i revideringa av planverket

Tiltakskort

Helse og omsorg består av tenester som er lovpålagde og ikkje lovpålagde. Nokre av tenestene er livsnødvendige for innbyggjarane i kommunen og må vera oppe og gå til ei kvar tid.

I helseeininga ser ein at psykolog, helsesjukepleiar, jordmor, fysioterapi og ergoterapi ikkje er tenester som må vera i drift 24/7, men lege må vera tilgjengeleg 24/7. Samnanger har vertskommunesamarbeid med Bjørnafjorden legevakt og er derfor kun bemanna i Samnanger kvardagar på dagtid.

I pleie og omsorg er det Samnangerheimen, heimesjukepleien og Skottabakken med tilrettelagt hjelp i heimane som må være i drift 24/7. Tjenester som praktisk bistand, demensjukepleiar, kreftsjukepleiar, psykiatrisk sjukepleiar m.m. er er ikkje tenester som må vera i drift 24/7.

Tiltakskorta tek for seg det som er livsviktige tenester og må være i drift 24/7, og i den grad det let seg gjera vil dei andre tenestene fortsetta med normal drift. Ikkje alle tenester er avhengig av straum, telefoni, IKT mm. Det er kun uframkommelege vegar og alvorleg reduksjon i behandlingsskapasitet som evt. vil redusera tenestene som som ikkje er 24/7.

Samnangerheimen

Straum og eller IKT brot

TILTAKSKORT – HEIMETJENESTA – Straum- og evt. telefonbrot					
Samnangerheimen	TK1	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø	Dato:	19102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Sikra forsvarleg medisinsk oppfølging av pasientar ved straumbrot og svikt i telefon og internett.

Straum-, telefon- og internettbrot

Ved straumstans på Samnangerheimen vil aggregat gje lys i gang og ein stikkontakt på kvart pasientrom.

Tryggleiksalarmer

- Tryggleiksalarmane har batteri ved straumstans, men ved brot på telefonlinja/3g/4g mm virker dei ikkje. Dei vil i tillegg pipe og dei varslar at dei manglar straum, men fungerer i 24 timar utan straum. Dette skal det vera informert om til brukar ved oppkopling
- Tilsette i heimetenesta må ha gjennomgang på kven som har tryggleiksalarm (dette visar i EPJ eller på papirlistene), og som kan ha behov for ekstra tilsyn når linja/nettet er nede.
 - Reis innom pasienten og finn ut kva avtale han/ho har med pårørande eller om det er mogeleg å få ein avtale.
 - Lag avtale om tilsyn med brukar som ikkje har nokon som kan sjå til dei
 - Legg til rette med lys, vedfyring m.m der det er mogeleg
 - Er det kaldt ved straumbrot og ikkje forsvarleg at pasienten er aleine heime kan han/ho få komme inn på Samnangerheimen
- I etterkant av brudd på telefonlinja skal alle tryggleiksalarmane testast slik at ein veit at dei fungerer igjen.

I heimetenesta/bilane

- Lommelykter som er opplada – ligg i korg på kontoret i lag med nye batteri.
- Ta med batteri ut om nokon skulle mangla.

Pasientar utan vedtak

- Pasient evt. pårørande skal kunne ta kontakt med kommunen for å få hjelp. Vedtak for kortare periodar kan fattast munnleg og vil bli skriftleggjort i etterkant.

Pasientjournal

- Tilgang på Samnangerheimen – der er det nødaggregat. Er nettet nede skal det vere utskrift av pasientlister og kjørelister i papirformat på kontoret på Samnangerheimen (desse vert skrivne ut ein gong i veka).
 - personalet i Samnangerheimen/heimetjenesta/Skottabakken samlast og går gjennom lista for å sikra at det ikkje er nokon nye på lista som ikkje er med på papirutgåva.
 - medisinkort skal finnast i papirutgåve i pasient/brukar si mappe. Denne vert oppdatert ved endringar og skrive ut på nytt til mappa.

Bemanning

- Ansvarleg på vakt vurderer fortløpande behov for bemanning og kontaktar einingsleiar
- Ansvarleg kan leige inn ved behov
- Ansvarleg kan påleggje ved behov
- Nokon i heimetenesta må reise heim til tilsette for å be dei komme på jobb.
- Gjere opp status over alle som har innvilga nødvendig helsehjelp
 - Ta kontakt med brukar og varsla om forseinking eller liknande
 - Vurder om det er nokon som kan få hjelp på andre måtar
 - Via telefon
 - Av pårørande
 - Av nabo
- Varsla teknisk vakt i kommunen tlf 474 68 646 for informasjonsutveksling og samarbeid
- Vurder om det er behov for mellombels flytting av brukar
- Bilene skal alltid være utstyrt med lommelykter samt broddar og spade på vinteren.
- Grunnturnus for innehavande år skal vera i papirformat i i administrasjonen på Samnangerheimen/Skottabakken

Kjøkken på Samnangerheimen

- Kjøkkenet ligg nybygget i kjellaren og det ikkje tilkopla aggregat der. På kjøkken i avdeling er det tilkopla aggregat og det kan lagast mat der ved straumbrot.
- Skottabakken har ikkje aggregat som kan nyttast ved matlaging, her må ein få mat fra Samnangerheimen.

Medisin-teknisk utstyr som må ha straum

Alle pasientrom på Samnangerheimen har ein stikkontakt som kan nyttast til medisinteknisk utstyr som eksempelvis respirator m.m.

Skottabakken har ikkje aggregat som kan nyttast til medisin-teknisk utstyr. Her må brukar flyttast til Samnangerheimen eller teknisk drift må komma med portabelt aggregat.

Behov for evakuering

TILTAKSORT – Behov for evakuering

Samnangerheimen	TK2	Utarbeidd av:	Edle Næss og Edith	Dato:	24102023
-----------------	-----	---------------	--------------------	-------	----------

Helseberedskapsplan

		Oma		
		Revidert av:		Dato:
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato: 30102023

Mål/hensikt:

Sikre forsvarleg helsehjelp og iverksetje tiltak

Ansvar:

Einingsleiar pleie og omsorg har hovedansvaret og kontaktar kommunalsjef

Tiltak:

Pasientane skal i utgangspunktet **evakuerast til Helsetunet** for vidare plassering.

For dei pasientane som i ein akutt fase kan vere hjå familie eller anna pårørnde, må pleie og omsorg ta kontakt (tlfnr. i EPJ eller pasientmappe). Familie /pårørnde må då hente pasienten på Helsetunet.

- Pårørnde må få med informasjon og medisin.
- Dersom det ikkje er mogeleg å levere ut medisin vil den verte utlevert seinare eller at familie/pårørnde hentar den på Helsetunet.

Pasientar med stort hjelpebehov bør sendast til sjukehus for at kommunen skal få tid til å områ seg.

Det er og mogeleg å ringe andre sjukeheimar og høyre om dei kan avhjelpe i ein akutt fase.

Fusa bu- og behandlingssenter tlf 56 58 02 00 .

Det må førast liste over kva pasientar som har vore innom Helsetunet og kor dei vert plassert etterpå.

Ta kontakt per telefon og gje den viktigaste informasjonen i høve diagnose og medisiner.

Send sjukepleiarrapport med post til der pasienten er eller e-melding (sjukehus, andre sjukeheimar).

Journal:

- tilgang til alle pasientjournalar på Helsetunet, kommunehuset og Skottabakken via EPJ.

Helseberedskapsplan

- ta ut sjukepleierapport for alle pasientane.
- ta kontakt per telefon og gje den viktigaste informasjonen i høve diagnose og medisinerer.
- send sjukepleiarrapport med post til der pasienten er eller e-melding (sjukehus, andre sjukeheimar)

Medisin:

- tilgang til alle pasientjournalar på Helsetunet, kommunehuset og Skottabakken via EPJ.
- ta ut medisinlister for alle pasientane.
- ta kontakt per telefon og gje den viktigaste informasjonen i høve diagnose og medisinerer.
- send medikamentliste med post eller e-melding til der pasienten er (sjukehus, andre sjukeheimar).

Mat:

Bjørkheim Kro & Motell kan levere brødmatt i ein akutfase.

Tlf 56 58 77 40

Utstyr:

Handkle/vaskekluter:

- Hente på Skottabakken.
- Låne hjå tilsette eller andre tilgjengelege.

Bleier

- Hente på Skottabakken.
- I vekedagar kan ein kontakte sjukeartiklar i Fyllingsdalen.
- Ta kontakt med Fusa bu- og behandlingsenter tlf 56 58 02 00 for å høyre om dei har noko på lager.

Truande og eller valdelege pasientar og pårørnde

TILTAKSKORT: Trugande og eller valdelege pasientar og/eller pårørnde					
Samnangerheimen	TK3	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø	Dato:	19102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Tryggleik for tilsette i pleie og omsorg

Tilsette som er ute i tenesta

Lèt det seg ikkje gjera å roa personen, skal ein straks forlata situasjonen. Du skal ta kontakt med leiaren din som har eit ansvar for oppfølging av episoden.

Pasientar kan ikkje nektast det som er heilt nødvendig helsehjelp. Samtidig skal ingen utsetja seg for fare for eige liv eller helse for å hjelpe. Er det helse- og omsorgshjelp som kan venta kan ein prøva å gi hjelpe på eit seinare tidspunkt.

Dreier det seg om nødvendig helsehjelp som ikkje kan venta, kan det løysast ved at helsepersonell tilkallar bistand frå anna personell. I heilt spesielle og alvorlege tilfelle må ein be politiet/securitas følgja. Dette er altså avhengig av alvorsgrad.

Leiar for tenesta

Anten det er pasientar, brukarar eller pårørnde som utset dei tilsette for vald, trakassering eller trugsmål skal arbeidstakarar, så langt det er mogleg, blir verna. Dette kjem fram av arbeidsmiljølova. For å sikra at dette blir vareteke, skal arbeidsgivar sørgja for

- At det blir utført systematisk helse-, miljø- og tryggingarbeid på alle plan i verksemda. Det inneber å:
 - kartleggja farane
 - vurdera risiko -utarbeida planar og prioritera tiltak
 - setja i verk tiltak.

Leiar skal i samarbeid med arbeidstakarar og tillitsvalde sørgja for:

- At det blir gitt opplæring. Dette bidreg til auka forståing for temaet, og dessutan kunnskap om korleis vald og trugsmål kan førebyggjast.

Helseberedskapsplan

- At det ligg føre klare skriftlege rutinar for kva som skal gjerast i ein valds- og trusselsituasjon, og korleis hendingar skal følgjast opp.
- At det ligg føre skriftlege rutinar for å melda og registrera personskadar som oppstår under utføring av arbeid. Registreringa gir arbeidsgivar ei oversikt over omfanget og danner grunnlag for det førebyggjande arbeidet.
- At det blir gjennomført nødvendige risikovurderingar, og blir sett i verk individuelle tiltak slik at pasienten/brukaren får nødvendig hjelp og dei tilsette kan vera trygge

Svikt i forsyningar

TILTAKSKORT – Svikt i forsyningar					
Samnangerheimen	TK4	Utarbeidd av:	Edle Næss og Edith Oma	Dato:	24102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Sikre nødvendige forsyningar innan:

- medisinsk forbruksmateriell
- medisinar
- hygieneprodukt
- medisinsk utstyr
- mat til pasientar

Tiltak:

- Alle einingane skal ha lager for 1 veke for medisinsk forbruksmateriell, medisinar, hygieneprodukt og medisinsk utstyr.
 - Går ein tom lånar ein av anna eining eller etterbestiller hos leverandør.
- .Apotekvarer får ein hjå apoteket i Fusa. Er det tomt der kan ein vurdere å få av annan leverandør, til dømes Arna
 - Dersom ein ikkje får tak i legemiddelet må lege vurdere anna medikament.
- Hygieneprodukt, medisinsk forbruksmateriell, medisinsk utstyr får ein hjå leverandør i Bergensavtalen .
 - Ved mangel på produkt hos leverandør må ein finna alternativ. Ved medisinsk behandling i samråd med lege.
- Ved lengre svikt i forsyningar blir det møte i sektoren der ein ser på samarbeid med andre kommunar/etatar og evt. andre samarbeid om å få erstatningar.

Alvorleg reduksjon av behandlingsskapasitet

TILTAKSKORT – Behov for helsepersonell					
Samnangerheimen	TK5	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø, Edith Oma	Dato:	24102023
		Revidert av:	Edith Oma	Dato:	30102023
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Målet med tiltakskortet er å gje ein oversikt over tiltak som kan være aktuelle å iverksetje i sektor for helse og omsorg i ekstraordinære situasjonar kor det er naudsynt å hente inn meir personell, eller omdisponere allereie aktivt helsepersonell for å sikra innbyggjarane naudsynt helsehjelp.

Bruksområde og ansvar:

Prosedyren kan være aktuell i situasjonar med ekstraordinært fråver blant helsepersonell eller i krevjande og spesielle situasjonar med behov for meir helsepersonell til dømes ved epidemi/pandemi, store ulukker, naturkatastrofar, krig eller terror.

Sikre nødvendige helsetenester

Alvorleg reduksjon i behandlingsskapasitet meldest til nærmaste leiar, og blir meldt vidare i linja. Ved mangel blir følgjande vurdert :

- kontakta faste vikarar
- drøfting innan i eininga om det er nokon som kan hjelpa der behovet er
- lovpålagte tenester blir prioritert
- drøfting innan i sektoren om det er nokon som kan hjelpa
- lovpålagde tenester vil bli prioritert
- drøfting innan i kommunen om det er nokon som kan hjelpa til
- lovpålagde tenester vil bli prioritert

Undervegs skal følgjande punkter vurderast:

- Inndraging av ferie og fri
- Er det noko me kan setta på pause og gjera seinare?

Skottabakken

Straum og eler IKT brot

TILTAKSKORT – HEIMETENESTA – Straum- og evt. telefonbrot					
Heimetenesta	TK1	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø	Dato:	19102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Sikra forsvarleg medisinsk oppfølging av pasientar ved straumbrot og svikt i telefon og internett.

Straum-, telefon- og internettbrot

Ved straumstans på Samnangerheimen vil aggregat gi lys i gang og ein stikkontakt på kvart pasientrom.

Tryggleiksalarmar

- Tryggleiksalarmane har batteri ved straumstans, men ved brot på telefonlinja/3g/4g mm virker dei ikkje. Dei vil i tillegg pipe, dei varslar at dei manglar straum men fungerer i 24 timar utan straum. Dette skal det vera informert om til brukar ved oppkopling
- Tilsettei heimetenesta må ha gjennomgang på kven som har tryggleiksalarm (dette visar i EPJ eller på papirlistene), og som kan ha behov for ekstra tilsyn, når linja/nettet er nede.
 - Reis innom pasienten og finn ut kva avtale han/ho har med pårørnde eller om det er mogeleg å få ein avtale.
 - Lag avtale om tilsyn med brukar som ikkje har nokon som kan sjå til dei
 - Legg til rette med lys, vedfyring m.m der det er mogeleg
 - Er det kaldt ved straumbrot og ikkje forsvarleg at pasienten er aleine heime kan han/ho få komme inn på Samnangerheimen
- I etterkant av brudd på telefonlinja, skal alle tryggleiksalarmane testast, slik at ein veit at dei fungerer igjen.

I heimetenesta/bilane

- Lommelykter som er opplada – ligg i korg på kontoret i lag med nye batteri

- Ta med batteri ut om nokon skulle mangla

Pasientar utan vedtak

- Pasient evtnt pårørande skal kunne ta kontakt med kommunen for å få hjelp, vedtak for kortare periode kan fattast munnleg og vil bli skriftegjort i etterkant.

Pasientjournal

- Tilgang på Samnangerheimen – der er det nødaggregat, er nettet nede skal det ver utskrift av pasientlister og kjørelister i papirformat på kontoret på Samnangerheimen (desse vert skrivne ut ein gong i veka)
 - personalet i samnangerheimen/heimetenesta/skottabakken samlast og går gjennom lista for å sikra at det ikkje er nokon nye på lista som ikkje er med på papirutgåva.
 - medisinkort skal finnast i papirutgåve i pasient brukar si mappe, denne vert oppdatert ved endringar og skrivi ut på nytt til mappa

Bemanning

- Ansvarleg på vakt vurderer fortløpande behov for bemanning og kontaktar einingsleiar
- Ansvarleg kan leige inn ved behov
- Ansvarleg kan påleggje ved behov
- Nokon i heimetenesta må reise heim til tilsette for å be dei komme på jobb.
- Gjer opp status over alle som har innvilga nødvendig helsehjelp
 - Ta kontakt med brukar og varsla om forsinkelse eller liknande
 - Vurder om det er nokon som kan få hjelp på andre måtar
 - Via telefon
 - Av pårørande
 - Av nabo
- Varsla teknisk vakt i kommunen tlf 474 68 646 for informasjonsutveksling og samarbeid
- Vurder om det er behov for mellombels flytting av brukar
- Bilane skal alltid være utstyrt med lommelykter samt broddar og spade på vinteren.
- Grunnturnus for innehavande år skal vera i papirformat i i administrasjonen på Samnangerheimen/Skottabakken

Kjøkken på Samnangerheimen

- Kjøkkenet ligg nybygget i kjellaren og det ikkje tilkopla aggregat der, på kjøkken i avdeling er det tilkopla aggregat og det kan lagast mat der ved straumbrot.

- Skottabakken har ikkje aggregat som kan nyttast ved matlaging, her må ein få mat fra Samnangerheimen.

Medisin-teknisk utstyr som må ha straum

Alle pasientrom på Samnangerheimen har ein stikkontakt som kan nyttast til medisinteknisk utstyr som eksempelvis respirator mm

Skottabakken har ikkje aggregat som kan nyttast til medisin-teknisk utstyr, her må brukr flyttast til Samnangerheimen eller teknisk må komma med portabelt aggregat.

Behov for evakuering

TILTAKSKORT: Behov for evakuering					
Skottabakken	TK2	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø	Dato:	19102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Fastsetta plan for tilrettelagde tjenester ved evakuering

Tilsette

Personalet vert flytta til anna lokale i kommunen, eksempelvis helsetunet.

Personalet tar om mogeleg med:

- Nøklar
- Medisinar
- IKT-utstyr
- Anna utstyr

Bebuarar i bufelleskapet

Brukarar som har anna bopel som dei kan bu i gjer det, eksempelvis familie

Brukarar som ikkje har bopel får tilbod om kommunal bopel, evt komma inn på Samnangerheimen til bopel er på plass eller det blir vurdert at Samnangerheimen er rette plassen

Truande og eller valdelege pasientar og pårørande

TILTAKSKORT: Truande og eller valdelege pasientar og eller pårørande					
Skottabakken	TK3	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø	Dato:	19102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Tryggleik for tilsette på pleie og omsorg

Tilsette som er ute i tenesta

Lèt det seg ikkje gjera å roa personen, skal ein straks forlata situasjonen. Du skal ta kontakt med leiaren din, som har eit ansvar for oppfølging av episoden.

Pasientar kan ikkje nektast det som er heilt nødvendig helsehjelp. Samtidig skal ingen utsetja seg for fare for eige liv eller helsa for å hjelpe. Er det helse- og omsorgshjelp som kan venta kan ein prøva å gi hjelpe på eit seinare tidspunkt.

Dreier det seg om nødvendig helsehjelp som ikkje kan venta, kan det løysast ved at helsepersonell tilkallar bistand frå anna personell. I heilt spesielle og alvorlege tilfelle må ein be politiet/securitas følgja. Dette er altså avhengig av alvorsgrad.

Leiar for tenesta

Helseberedskapsplan

Anten det er pasientar, brukarar eller pårørande som utset dei tilsette for vald, trakassering eller truslar skal arbeidstakarar, så langt det er mogleg, blir verna. Dette kjem fram av arbeidsmiljølova. For å sikra at dette blir vareteke, skal arbeidsgivar sørgja for

- At det blir utført systematisk helse-, miljø- og tryggingarbeid på alle plan i verksemda. Det inneber å:
 - kartleggja farane
 - vurderer risiko -utarbeida planar og prioriterer tiltak
 - setja i verk tiltak.

Leiar skal i samarbeid med arbeidstakarar og tillitsvalde sørgja for:

- At det blir gitt opplæring. Dette bidreg til auka forståing for temaet, og dessutan kunnskap om korleis vald og truslar kan førebyggjast
- At det ligg føre klare (skriftlege) rutinar for kva som skal gjerast i ein valds- og trusselsituasjon, og korleis hendingar skal følgjast opp
- At det ligg føre (skriftlege) rutinar for å melda og registrera personskadar som oppstår under utføring av arbeid. Registreringa gir arbeidsgivar ei oversikt over omfanget og danner grunnlag for det førebyggjande arbeidet
- At det blir gjennomført nødvendige risikovurderingar og blir sett i verk individuelle tiltak, slik at pasienten/brukaren får nødvendig hjelp og dei tilsette kan vera trygge

Svikt i forsyningar

TILTAKSKORT – Svikt i forsyningar					
Skottabakken	TK4	Utarbeidd av:	Edle Næss og Edith Oma	Dato:	24102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Sikre nødvendige forsyningar innan:

- medisinsk forbruksmateriell
- medisinar
- hygieneprodukt
- medisinsk utstyr
- mat til pasientar

Tiltak:

- Alle einingane skal ha lager for 1 veke for medisinsk forbruksmateriell, medisinar, hygieneprodukt og medisinsk utstyr
 - går ein tom lånar ein av anna eining eller etter-bestiller hos leverandør
- Apotekvarer fås hos apoteket i Fusa, er det tomt der, kan ein vurdere å få av annan leverandør, eksempelvis Arna
 - dersom ein ikkje får tak i legemiddelet må lege vurdere anna medikament
- Hygieneprodukter, medisinsk forbruksmateriell, medisinsk utstyr fåes hos leverandør i Bergensavtalen
 - ved mangel på produkt hos leverandør må ein finna alternativ, ved medisins behandling i samråd med lege
- Ved lengre svikt i forsyningar blir det møte i sektoren der ein ser på samarbeid med andre kommunar/etatar og evt andre samarbeid om å få erstatningar

Alvorleg reduksjon av behandlingsskapasitet

TILTAKSKORT – Behov for helsepersonell

Skottabakken	TK5	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø, Edith Oma	Dato:	24102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Målet med tiltakskortet er å gje ein oversikt over tiltak som kan være aktuelle å iverksetje i sektor for Helse og Omsorg i ekstraordinære situasjonar kor det er naudsynt å hente inn meir eller omdisponere allereie aktivt helsepersonell for å sikra inbyggjarane naudsynt helsehjelp.

Bruksområde og ansvar:

Prosedyren kan være aktuell i situasjonar med ekstraordinært fråvær blant helsepersonell eller i krevjande og spesielle situasjonar med behov for meir helsepersonell til dømes ved epidemi/pandemi, store ulykker, naturkatastrofar, krig eller terror.

Sikre nødvendige helsetjenester

Alvorleg reduksjon i behandlingsskapasitet meldest til nærmaste leiar, og blir meldt vidare i linja. Ved mangel blir følgjandevurdert :

- kontakta faste vikarar
- drøfting innan i eininga, om det er nokon som kan hjelpa der behovet er
- lovpålagte tjenester blir prioritert
- drøfting innan i sektoren om det er nokon som kan hjelpa
- lovpålagde tjenester vil bli prioritert
- drøfting innan i kommunen om det er nokon som kan hjelpa til
- lovpålagde tjenester vil bli prioritert

Undervegs skal følgjande punkter vurderast:

- Inndraging av ferie og fri
- Er det noko me kan setta på pause og gjera seinare?

Heimetjenesta

Straum og eller IKT brot

TILTAKSKORT – HEIMETJENESTA – Straum og event. telefon brot					
Heimetjenesta	TK1	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø	Dato:	19102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	

Mål/hensikt:

Sikra forsvarleg medisinsk oppfølging av pasientar ved straumbrot og svikt i telefon og internett.

Straumbrot, telefon og internett brot

Ved straumstans på Samnangerheimen vil aggregat gi lys i gang og ein stikkontakt på kvart pasientrom.

Tryggleiksalarmer

- Tryggleiksalarmane har batteri ved straumstans, men ved brot på telefonlinja/3g/4g mm virker dei ikkje. Dei vil i tillegg pipe, dei varslar at dei manglar straum men fungerer i 24 timar utan straum. Dette skal det vera informert om til brukar ved oppkobling

Helseberedskapsplan

- Ansatte i heimetenesta må ha gjennomgang på kven som har tryggleiksalarm (dette visar i EPJ eller på papirlistene), og som kan ha behov for ekstra tilsyn, når linja/nettet er nede.
 - Reis innom pasienten og finn ut kva avtale han/ho har med pårørande eller om det er mogeleg å få ein avtale.
 - Lag avtale om tilsyn med brukar som ikkje har nokon som kan sjå til dei
 - Legg til rette med lys, vedfyring m.m der det er mogeleg
 - Er det kaldt ved straumbrot og ikkje forsvarleg at pasienten er åleine heime kan han/ho få komme inn på Samnangerheimen
- I etterkant av brudd på telefonlinja, skal alle tryggleiksalarmane testast, slik at ein veit at dei fungerer igjen.

I heimetenesta/bilane

- Lommelykter som er opplada – ligg i korg på kontoret i lag med nye batteri
- Ta med batteri ut om nokon skulle mangla

Pasientar utan vedtak

- Pasient evt pårørande skal kunne ta kontakt med kommunen for å få hjelp, vedtak for kortare periode kan fattast munnleg og vil bli skriftegjort i etterkant

Pasientjournal

- Tilgang på Samnangerheimen – der er det nødaggregat, er nettet nede skal det ver utskrift av pasientlister og kjørelister i papirformat på kontoret på Samnangerheimen (desse skrives ut ein gong i veka)
 - personalet i samnangerheimen/heimetjenesta/skottabakken samlast og går gjennom lista for å sikra at det ikkje er nokon nye på lista som ikkje er med på papirutgåva.
 - medisinkort skal finnast i papirutgåve i pasient brukar si mappe, denne vert oppdatert ved endringar og skrivi ut på nytt til mappa

Bemanning

- Ansvarleg på vakt vurderer fortløpande behov for bemanning og kontaktar einingsleiar
- Ansvarleg kan leige inn ved behov
- Ansvarleg kan påleggje ved behov
- Nokon i heimetenesta må reise heim til tilsette for å be dei komme på jobb.
- Gjer opp status over alle som har innvilga nødvendig helsehjelp
 - Ta kontakt med brukar og varsla om forsinkelse eller liknande
 - Vurder om det er nokon som kan få hjelp på andre måtar
 - Via telefon
 - Av pårørande
 - Av nabo

Helseberedskapsplan

- Varsla teknisk vakt i kommunen tlf 474 68 646 for informasjonsutveksling og samarbeid
- Vurder om det er behov for midlertidig flytting av brukar
- Bilene skal alltid være utstyrt med lommelykter samt brodder og spade på vinteren.
- Grunnturnus for innehavande år skal vera i papirformat i i administrasjonen på Samnangerheimen/Skottabakken

Kjøkken på Samnangerheimen

- Kjøkkenet ligg nybygget i kjellaren og det ikkje tilkopla aggregat der, på kjøkken i avdeling er det tilkopla aggregat og det kan lagast mat der ved straumbrot.
- Skottabakken har ikkje aggregat som kan nyttast ved matlaging, her må ein få mat fra Samnangerheimen.

Medisin-teknisk utstyr som må ha straum

Alle pasientrom på Samnangerheimen har ein stikkontakt som kan nyttast til medisinteknisk utstyr som eksempelvis respirator mm

Skottabakken har ikkje aggregat som kan nyttast til medisin-teknisk utstyr, her må brukr flyttast til Samnangerheimen eller teknisk må komma med portabelt aggregat.

Behov for evakering

TILTAKSKORT: Behov for evakuering					
Heimetjenesta	TK2	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø	Dato:	19102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Fastsetta plan for heimetjenesta ved evakuering

Tilsette

Personalet vert flytta til anna lokale i kommunen, eksempelvis helsetunet.

Personalet tar om mogeleg med:

- Nøklar
- Medisinar
- IKT utstyr
- Anna utstyr

Brukarar av heimetjenesta

Brukarar som har anna bopel som dei kan bu i gjer det, eksempelvis familie

Brukarar som ikkje har bopel får tilbod om kommunal bopel, evt komma inn på Samnangerheimen til bopel er på plass.

Truande og eller valdelege pasientar og pårørande

TILTAKSKORT: Truande og eller valdelege pasientar og eller pårørande					
Heimetjenesta	TK3	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø	Dato:	19102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Tryggleik for tilsette på pleie og omsorg

Tilsette som er ute i tenesta

Lèt det seg ikkje gjera å roa personen, skal ein straks forlata situasjonen. Du skal ta kontakt med leiaren din, som har eit ansvar for oppfølging av episoden.

Pasientar kan ikkje nektast det som er heilt nødvendig helsehjelp. Samtidig skal ingen utsetja seg for fare for eige liv eller helse for å hjelpe. Er det helse- og omsorgshjelp som kan ventast kan ein prøva å gi hjelpa på eit seinare tidspunkt.

Dreier det seg om nødvendig helsehjelp som ikkje kan ventast, kan det løysast ved at helsepersonell tilkallar bistand frå anna personell. I heilt spesielle og alvorlege tilfelle må ein be politiet/securitas følgja. Dette er altså avhengig av alvorsgrad.

Leiar for tenesta

Anten det er pasientar, brukarar eller pårørande som utset dei tilsette for vald, trakassering eller truslar skal arbeidstakarar, så langt det er mogleg, blir verna. Dette kjem fram av arbeidsmiljølova. For å sikra at dette blir vareteke, skal arbeidsgivar sørgja for

- At det blir utført systematisk helse-, miljø- og tryggingarbeid på alle plan i verksemda. Det inneber å:
 - kartleggja farane
 - vurdera risiko -utarbeida planar og prioritera tiltak
 - setja i verk tiltak.

Leiar skal i samarbeid med arbeidstakarar og tillitsvalde sørgja for:

- At det blir gitt opplæring. Dette bidreg til auka forståing for temaet, og dessutan kunnskap om korleis vald og truslar kan førebyggjast
- At det ligg føre klare (skriftlege) rutinar for kva som skal gjerast i ein valds- og trusselsituasjon, og korleis hendingar skal følgjast opp
- At det ligg føre (skriftlege) rutinar for å melda og registrera personskadar som oppstår under utføring av arbeid. Registreringa gir arbeidsgivar ei oversikt over omfanget og dannar grunnlag for det førebyggjande arbeidet
- At det blir gjennomført nødvendige risikovurderingar og blir sett i verk individuelle tiltak, slik at pasienten/brukaren får nødvendig hjelp og dei tilsette kan vera trygge

Svikt i forsyningar

TILTAKSKORT – Svikt i forsyningar					
Heimetjenesta	TK4	Utarbeidd av:	Edle Næss og Edith Oma	Dato:	24102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Sikre nødvendige forsyningar innan:

- medisinsk forbruksmateriell
- medisinar
- hygieneprodukt
- medisinsk utstyr
- mat til pasientar

Tiltak:

- Alle einingane skal ha lager for 1 veke for medisinsk forbruksmateriell, medisinar, hygieneprodukt og medisinsk utstyr
 - går ein tom lånar ein av anna eining eller etter-bestiller hos leverandør
- Apotekvarer fås hos apoteket i Fusa, er det tomt der, kan ein vurdera å få av annan leverandør, eksempelvis Arna
 - dersom ein ikkje får tak i legemiddelet må lege vurdera anna medikament
- Hygieneprodukter, medisinsk forbruksmateriell, medisinsk utstyr fåes hos leverandør i Bergensavtalen
 - ved mangel på produkt hos leverandør må ein finna alternativ, ved medisins behandling i samråd med lege
- Ved lengre svikt i forsyningar blir det møte i sektoren der ein ser på samarbeid med andre kommunar/etatar og evt andre samarbeid om å få erstatningar

Alvorleg reduksjon av behandlingsskapasitet

TILTAKSKORT – Behov for helsepersonell					
Heimetjenesta	TK5	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø, Edith Oma	Dato:	24102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Målet med tiltakskortet er å gje ein oversikt over tiltak som kan være aktuelle å iverksetje i sektor for Helse og Omsorg i ekstraordinære situasjonar kor det er naudsynt å hente inn meir eller omdisponere allereie aktivt helsepersonell for å sikra inbyggjarane naudsynt helsehjelp.

Bruksområde og ansvar:

Prosedyren kan være aktuell i situasjonar med ekstraordinært fråvær blant helsepersonell eller i krevjande og spesielle situasjonar med behov for meir helsepersonell til dømes ved epidemi/pandemi, store ulykker, naturkatastrofar, krig eller terror.

Sikre nødvendige helsetjenester

Alvorleg reduksjon i behandlingsskapasitet meldest til nærmaste leiar, og blir meldt vidare i linja. Ved mangel blir følgjandevurdert :

- kontakta faste vikarar
- drøfting innan i eininga, om det er nokon som kan hjelpa der behovet er
- lovpålagte tjenester blir prioritert
- drøfting innan i sektoren om det er nokon som kan hjelpa
- lovpålagde tjenester vil bli prioritert
- drøfting innan i kommunen om det er nokon som kan hjelpa til
- lovpålagde tjenester vil bli prioritert

Undervegs skal følgjande punkter vurderast:

- Inndraging av ferie og fri
- Er det noko me kan setta på pause og gjera seinare?

Uframkommeleg veg til brukar

TILTAKSKORT – Behov for helsepersonell					
Heimetjenesta	TK6	Utarbeidd av:	Janne Drevsjø	Dato:	24102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Brukar skal få nødvendig helsehjelp ved:

- Glatte vegar og snøfall
- Storm/uver
 - Hindringar i vegen
 - Sterk vind

- Oversvømmelse/enorme nedbørsmengder
- Brann
- Anna

Bruksområde og ansvar:

Prosedyren kan være aktuell i situasjonar med ekstraordinært fråvær blant helsepersonell eller i krevjande og spesielle situasjonar med behov for meir helsepersonell til dømes ved epidemi/pandemi, store ulykker, naturkatastrofar, krig eller terror.

Akutt uframkommeleg veg

- Varsla teknisk vakt i kommunen tlf 474 68 646
- Kontakt ansvarshavande sjukepleiar og vurder situasjonen
- Ansvarshavande vurderer å kontakta einingsleiar
- Gjør opp status over den/dei som har innvilga nødvendig helsehjelp som kan vera ramma av hendinga.
- Ta kontakt med brukar og varsla om forsinkelse eller liknande
- Vurder om det er nokon som kan få hjelp på andre måtar
- Via telefon
- Av pårørande
- Av nabo
- Vurder annan måte å komma seg fram på, eks til fots.
- Vurder om det er behov for midlertidig flytting av brukar

Ved varsla uframkommeleg veg

- Gjer opp status over alle som har innvilga nødvendig helsehjelp
 - Ta kontakt med brukar og varsla om forsinkelse eller liknande
 - Vurder om det er nokon som kan få hjelp på andre måtar
 - Via telefon
 - Av pårørande
 - Av nabo
- Varsla teknisk vakt i kommunen tlf 474 68 646 for informasjonsutveksling og samarbeid
- Vurder om det er behov for midlertidig flytting av brukar
- Bilene skal alltid være utstyrt med lommelykter samt brodder og spade på vinteren.

Helsetunet

Straum og eller IKT brot

TILTAKSKORT – Straum og eller IKT brot					
Helsetunet-med legetjenester	TK1	Utarbeidd av:	Edle Næss og Åse W. Tveit	Dato:	09012023
		Revidert av:	Edle M. Næss	Dato:	25102023
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Ved langvarig straumbrot og/eller manglande internett skal legekantoret kunne oppretthalde sin funksjon som legevakt og ta imot pasientar med behov for akutt legehjelp.

Bruksområde:

Prosedyren gjeld legekantoret ved Helsetunet i dei tilfelle der Helsetunet er utan straum og/eller internett. Ved behov for akutt legetilsyn eller helsehjelp må publikum få informasjon om kor dei kan henvende seg når dei sjølv ikkje kan ringe legevakt eller AMK.

Aktuelle problemstillingar og overordna oppgåver ved straumbrot eller manglande internett

- Telefonane på Helsetunet virkar ikkje ved manglande internett:
 - Pasientane kan kontakte legevakta 116117. Legevaktssentral vil kontakte legekantoret via naudnett/radio eller mobiltelefon dersom mobilnett i orden.
 - Innkommande samtalar frå publikum koblast så fort som mogleg over til legekantorets mobiltelefon (med hjelp frå servicesenteret)
- Ved samstundes manglande mobilnett og internett: pasientane/pårørande og/eller anna kommunalt helsepersonell må fysisk møte opp på Samnanger Helsetun eller Samnangerheimen for å få hjelp
 - Naudnettet kan nyttast
 - Legekantoret er bemanna med lege og sekretær kl 8-16 kvardagar.
 - Kveld, natt og helg er first-responder stasjonert på Samnangerheimen så lenge mobilnettet er nede.
- Ikkje tilgang til journalsystem via stasjonære PCar pga manglande internett og/eller straum:

Helseberedskapsplan

- Vaktlege og sekretær nyttar bærbar PC kobla til mobilnett så lenge dei har batteri. Evt førast journal manuelt.
- Manglar varme og lys
 - Ha hodelykter og batterier i beredskap
 - Kommuniser med teknisk avdeling ang oppvarming
- Fleire undersøkingsapparat kan ikkje nyttast ved straumbrot
 - Ved behov for f.eks EKG akutt må ambulanse tilkallast.
 - Ved manglande telekommunikasjon, må dei akutt dårlege pasientane kjørast direkte til sjukehus med/utan lege/FR-bil.
- Informasjon må snarleg ut til befolkningen på kommunens heimeside om mogleg.
- Legevaktssentral og AMK må informerast via mobilnett eller naudnett.
- Dei same kanaler må informerast ved tilbakegang til normal drift.
- Lav terskel for kontakt og samarbeid med andre sektorer i kommunen etter behov.
- Vurdere evakuering frå Helsetunet til andre eigna lokale i kommunen

TILTAKSKORT – Straum og eller IKT brot - bortfall av mobilnett i heile eller delar av Samnanger					
Helsetunet- med legetjenester	TK2	Utarbeidd av:	Edle Næss og Åse W. Tveit	Dato:	09012023
		Revidert av:	Edle M. Næss	Dato:	25102023
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	

Mål/hensikt:

Målet med tiltakskortet er å gje ein oversikt over praktiske tiltak som kan være aktuelle å iverksetje i eininga ved bortfall av telefonnettet i kommunen og samstundes sikra innbyggjarane naudsynt helsehjelp.

Bruksområde:

Prosedyren gjeld legekantoret ved Helsetunet i dei tilfelle der innbyggjarane i Samnanger er utan moglegheit til å ringe etter legehjelp pga manglande telefonnett i kommunen. Ved behov for akutt legetilsyn eller helsehjelp må publikum få informasjon om kor dei kan henvende seg når dei sjølv ikkje kan ringe legevakt eller AMK. Legekantoret vert ikkje råka direkte av manglande telefonnett då dei har IP-telefonar og alarmradio.

Overordna oppgåver

Ansvarleg for gjennomføring av tiltak: leiande helsesekretær og avdelingsleiar for legetenesten i samband med beredskapskoordinator i kommunen.

- Melde frå til einingsleiar Helse og einingsleiar Pleie og Omsorg om manglande telefonnett og at innbyggjarane i Samnanger kommune må ha ein plass å henvende seg fysisk for hjelp til kontakt med legevakt eller nødsentral når dei sjølv ikkje kan ringe.
- Servicesenteret hjelper til med informasjon ut til publikum på kommunens heimeside om at publikum kan møte opp direkte på Samnanger legekantor i perioden 08.00-16.00 eller på Samnangerheimen ved behov for akutt helsehjelp.
- Interkommunal legevaktssentral og AMK må informerast (leiande helsesekretær)
- Dei same kanalar må informerast ved tilbakegang til normal drift.

Behov for evakuering

TILTAKSKORT – Behov for evakuering					
Helsetunet- med legetjenester	TK2	Utarbeidd av:	Edle Næss	Dato:	24102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Målet med tiltakskortet er å gje ein oversikt over praktiske tiltak som kan være aktuelle å iverksetje i eininga ved behov for evakuering frå Helsetunet og samstundes sikra forsvarleg oppfølging av pasientar i behov av akutt helsehjelp.

Bruksområde:

Prosedyren gjeld Helsetunet, herunder fremst legekantoret då dei driv akutt tjeneste. Orsak til evakuering kan til dømes vere langvareg straumbrot lokalt på Helsetunet eller andre situasjonar kor det å opphalde seg på Helsetunet vert vurdert som farleg eller truande for liv eller helse.

Etablering - lokalisering/materiell og ressursbehov

Søken etter eigna lokale for oppretthaldelse av legevaktsfunksjon og nødvendig pasienthandtering gjerast i samarbeid med einingaleiar for Helse, einingsleiar for Pleie og Omsorg, evt kommunens tekniske avdeling og beredskapskoordinator.

Vaktradio, mobiltelefonar, bærebare PCer og ladare takast med til nytt lokale. Det same gjeld naudsynt laboratorieutstyr og anna materiell naudsynt for oppretthaldelse av minimal drift.

Om Helsetunet må evakuerast utan moglegheit for å få med seg utstyr, må ansvar for organisering av legevaktsfunksjonen overførast til interkommunal legevakt lokalisert i Moberg, Os.

Overordna oppgåver

Ansvarleg for oppgåvane: leiande helsesekretær og avdelingsleiar for legetenesten i samarbeid med beredskapskoordinator og/eller teknisk avdeling om naudsynt.

Melde frå til einingsleiar Helse og Pleie og Omsorg om behov for evakuering. Vidare må det vurderast behov for varsling til kommunalsjef, teknisk avdeling, beredskapskoordinator evt rådmann avhengig av situasjonens alvor. Behov for assistanse frå nødetater må vurderast.

Flytte legevaktsfunksjonen (personale og naudsynt utstyr) til eigna lokale, eks Samnangerheimen/Storstova.

Servicesenteret hjelper til med informasjon ut til publikum på kommunens heimeside om forflytning av legevakt/legekontor til midlertidig nytt lokale, samt overfører innkommande telefonsamtaler frå fasttelefon til mobiltelefon.

Interkommunal legevaktssentral og AMK må informerast. (leiande helsesekretær)

Dei same kanalar må informerast ved tilbakegang til normal drift.

Truande og eller valdelege pasientar og pårørnde

TILTAKSKORT – Truande og eller valdelege pasientar og eller pårørnde					
Helsetunet- med legetjenester	TK3	Utarbeidd av:	Edle Næss	Dato:	24102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Arbeidstakarane skal føle seg trygg på jobb og vite kven dei skal kontakte og kva dei skal gjere om dei vert utsett for vald og/eller trugslar ifm sitt arbeid.

Ulike formar for truslar:

Fysisk vald: vald som primært gjer skade på kroppen. Psykiske skadar kan oppstå som følgje av å verte utsatt for slik vald.

Psykisk vald: trugslar og truande åtferd som kan uttrykkast både verbalt, gjennom kroppsspråk og ved skade på materiell. Formålet er å skape psykisk ubehag, frykt, engstelse og/eller usikkerheit.

Seksuell vald: kan gje både fysiske og psykiske skadar.

Tiltak:

Kven ein varslar avheng av situasjonens alvor:

- Følge lokale prosedyrer/rutiner for varsling og tilkalle hjelp innad på kontoret/på huset samt varsle nærmaste leiar når/om mogleg.
- Varsle politi og følgje deira instruksjer
- Varsle dei tilstadeværande på huset og evakuere om situasjonen tillet og politi samtykker
- Varsle einingsleiar, kommunalsjef og rådmann/KKL når/om mogleg
- Registrere avvik i etterkant

Lèt det seg ikkje gjera å roa personen, skal ein straks forlata situasjonen. Du skal ta kontakt med leiaren din, som har eit ansvar for oppfølging av episoden.

Pasientar kan ikkje nektast det som er heilt nødvendig helsehjelp men ingen skal utsetja seg for fare for eige liv eller helse for å hjelpa. Er det helse- og omsorgshjelp som kan venta kan ein prøva å gi hjelpa på eit seinare tidspunkt.

Dreier det seg om nødvendig helsehjelp som ikkje kan venta, kan det løysast ved at helsepersonell tilkallar bistand frå anna personell. I alvorlege tilfelle må ein be politi om assistanse.

Svikt i forsyningar

TILTAKSKORT – Svikt i forsyningar					
Helsetunet-med	TK4	Utarbeidd av:	Edle Næss og Edith Oma	Dato:	24102023

Helseberedskapsplan

legetjenester		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Sikre nødvendige forsyningar innan:

- medisinsk forbruksmateriell
- medisinar
- hygieneprodukt
- medisinsk utstyr
- mat til pasientar

Tiltak:

- Alle einingane skal ha lager for 1 veke for medisinsk forbruksmateriell, medisinar, hygieneprodukt og medisinsk utstyr
 - går ein tom lånar ein av anna eining eller etter-bestiller hos leverandør
- Apotekvarer fås hos apoteket i Fusa, er det tomt der, kan ein vurdere å få av annan leverandør, eksempelvis Arna
 - dersom ein ikkje får tak i legemiddelet må lege vurdere anna medikament
- Hygieneprodukter, medisinsk forbruksmateriell, medisinsk utstyr fåes hos leverandør i Bergensavtalen
 - ved mangel på produkt hos leverandør må ein finna alternativ, ved medisins behandling i samråd med lege
- Ved lengre svikt i forsyningar blir det møte i sektoren der ein ser på samarbeid med andre kommunar/etatar og evt andre samarbeid om å få erstatningar

Alvorleg reduksjon av behandlingsskapasitet

TILTAKSKORT – Behov for helsepersonell					
Helsetunet-med legetjenester	TK5	Utarbeidd av:	Edle Næss, Edith Oma	Dato:	24102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Målet med tiltakskortet er å gje ein oversikt over tiltak som kan være aktuelle å iverksetje i sektor for Helse og Omsorg i ekstraordinære situasjonar kor det er naudsynt å hente inn meir eller omdisponere allereie aktivt helsepersonell for å sikra inbyggjarane naudsynt helsehjelp.

Bruksområde og ansvar:

Prosedyren kan være aktuell i situasjonar med ekstraordinært fråvær blant helsepersonell eller i krevjande og spesielle situasjonar med behov for meir helsepersonell til dømes ved epidemi/pandemi, store ulykker, naturkatastrofar, krig eller terror.

Sikre nødvendige helsetjenester

Alvorleg reduksjon i behandlingsskapasitet meldast til nærmaste leiar, og blir meldt vidare i linja. Ved mangel blir følgjandevurdert :

- kontakta faste vikarar
- drøfting innan i eininga, om det er nokon som kan hjelpa der behovet er
- lovpålagte tjenester blir prioritert
- drøfting innan i sektoren om det er nokon som kan hjelpa
- lovpålagde tjenester vil bli prioritert
- drøfting innan i kommunen om det er nokon som kan hjelpa til
- lovpålagde tjenester vil bli prioritert

Undervegs skal følgjande punkter vurderast:

- Inndraging av ferie og fri
- Er det noko me kan setta på pause og gjera seinare?

Manglande vaktlege på dagtid

TILTAKSKORT – Behov for helsepersonell					
Helsetunet- med legetjenester	TK6	Utarbeidd av:	Edle Næss	Dato:	24102023
		Revidert av:		Dato:	
		Godkjent av:	Edith Oma	Dato:	30102023

Mål/hensikt:

Det skal vera ein vakthavande lege tilstades i Samnanger kommune, alle kvardagar mellom kl. 08.00 og 16.00

Tiltak:

Utføres av legesekretær:

Ring legekantoret i Eikelandssosen: tlf 56 58 02 81/90.

Høyr om vaktlege der kan vere interessert i å ta vakten i Samnanger.

Denne vaktlegen skal da KUN ta gule og røde kontaktar, evt telefonråd. Dei grønne kontaktane må vente til neste dag, evt ta kontakt med legevakt i Os ETTER kl 16.00.

NB: Syt for å innhente navn, personnummer, kontonummer og mailadresse til legen som tar på seg vakten. Førast på kompensasjonsskjema for dagvakt (7).

Hvis nei fra Eikelandssosen: Ring legevakten i Moberg: 56 57 03 70. Gi samme tilbud til vaktlegen i Os.

Uansett JA eller NEI frå vaktlege i Eikelandssosen eller Os: ring AMK og gje beskjed om ingen lege tilstades i Samnanger og kven som har vakten (evt at ingen har vakten).

Gje same beskjed til First responder.

Avbestille alle oppsatte legetimer for dagen.

Sekretærene blir på jobb og holder kontoret og telefonen åpen. Enkle prosedyrar som ikkje krev lege tilstades kan gjennomførast, f.eks. B12-inj, blodprøver, INR og liknande enkle målingar. Ikkje vaksinerings. Ta kontakt med vaktlege eller AMK dersom pasientar på kontoret eller på telefon treng raskt tilsyn av lege.

Send kompensasjonsskjema for dagvakt til HR på mail: personal@samnanger.kommune.no

Sikre nødvendige helsetjenester

Alvorleg reduksjon i behandlingsskapasitet meldast til nærmaste leiar, og blir meldt vidare i linja. Ved mangel blir følgjandevurdert :

- kontakta faste vikarar
- drøfting innan i eininga, om det er nokon som kan hjelpe der behovet er
- lovpålagte tjenester blir prioritert

Helseberedskapsplan

- drøfting innan i sektoren om det er nokon som kan hjelpa
- lovpålagde tjenester vil bli prioritert
- drøfting innan i kommunen om det er nokon som kan hjelpa til
- lovpålagde tjenester vil bli prioritert

Undervegs skal følgjande punkter vurderast:

- Inndraging av ferie og fri
- Er det noko me kan setta på pause og gjera seinare?