

## NOTAT

Til: Sundhedsudvalget, Forretningsudvalget og Regionsrådet  
Bilag til sag om Revision af Region Hovedstadens Sundhedsberedskabsplan 2021

Dato: 23. august 2021

# Tematisk oversigt over hørings svar

Oversigt over hovedtemaer i hørings svar til Region Hovedstadens Sundhedsberedskabsplan 2021.

Tema i hørings svar	Håndtering af hørings svar
<b>Væsentligste ændringer</b>	
Massevaccination	
Kommunerne har en del kommentarer til organisering af massevaccination, hvor de overordnet set efterspørger præcisering af opgave- og ansvarsfordeling mellem sektorer. Desuden efterspørger flere kommuner, at erfaringer fra covid-19 medtages.  Almen praksis vil gerne skrives ind ift. massevaccination.	Imødekommes i en vis grad. Beskrivelsen af massevaccination tilpasses, så den er i overensstemmelse med organiseringen under covid-19. Detaljerede overvejelser om organisering af massevaccination (og test) må drøftes i forbindelse med udarbejdelse af den kommende pandemiplan. Sundhedsstyrelsen planlægger at udarbejde en pandemiplan med erfaringer fra covid-19, og regionens pandemiplan vil blive udarbejdet på baggrund af dette.

Ekstraordinær udskrivelse	
<p>En del kommuner har bemærkninger til ekstraordinær udskrivelse, bl.a. hvordan der kommunikeres, hvor meget medicin der medgives etc. Kommentarerne vedrører primært følgende:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A. Ved ekstraordinær udskrivelse bør der medgives medicin til mere end to hverdage. Flere efterspørger til tre hverdage.</li> <li>B. Det bør præciseres, hvad de 20 % ekstraordinære udskrivelser betyder.</li> <li>C. Regionen bør have ansvar for at medgive evt. midlertidige hjælpemidler og utensilier, i stedet for at "det tilstræbes".</li> <li>D. Fælles Medicinkort (FMK) skal være opdateret ifm. ekstraordinær udskrivelse.</li> <li>E. Der skal være telefonisk overlevering ved ekstraordinær udskrivelse for alle patienter. Flere kommuner vurderer, at det bør være et supplement til den elektroniske kommunikation.</li> <li>F. Behandlingsansvar efter ekstraordinær udskrivelse bør præciseres.</li> </ul> <p>Almen praksis har en række kommentarer til ekstraordinær udskrivelse, bl.a. hvordan der kommunikeres, hvor meget medicin der medgives etc. Kommentarerne vedrører bl.a., at materialet skal opdateres ift. beredskabsaftalen med Praktiserende Lægers Organisation Hovedstaden (PLO-H), f.eks. hvad angår:</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>A. Imødekommes, så der medgives medicin til tre hverdage. Dette er også i overensstemmelse med ny beredskabsaftale mellem Praktiserende Lægers Organisation Hovedstaden (PLO-H) og Region Hovedstaden indgået i juni 2021.</li> <li>B. Præcisering af at det er op til i alt 20 % af de indlagte, som kan udskrives.</li> <li>C. Imødekommes ved ændring til, at der medgives evt. midlertidige hjælpemidler og utensilier i overensstemmelse med Snitfladekataloget for behandlingsredskaber og hjælpemidler.</li> <li>D. Præcisering af at FMK opdateres, hvis indlæggelse har medført ændringer i patientens medicinering.</li> <li>E. Imødekommes ikke grundet patientsikkerhedshensyn. Ved behov for supplerende oplysninger i konkrete tilfælde kan der tages telefonisk kontakt.</li> <li>F. Imødekommes ikke. Beskrivelsen vurderes tilstrækkelig, bl.a. ud fra beredskabsaftalen med Praktiserende Lægers Organisation Hovedstaden (PLO-H).</li> <li>G. Se under punkt A ovenfor.</li> <li>H. Imødekommes.</li> </ul>

G. Ved ekstraordinær udskrivelse bør der medgives medicin til tre hverdage.	
H. Opdateret procedure for at alarmere de praktiserende læger	
Center for HR og Uddannelse	
De uddannelses- og personalemæssige forhold bør fremhæves i planen, herunder de personalemæssige forhold der skal tages hensyn til ved længerevarende beredskabshændelser. Center for HR og Uddannelse bør indgå i den regionale kriseledelse.	Imødekommes.
Bornholms Hospital	
De særlige vilkår for Bornholms Hospital grundet geografi bør tilføjes.	Imødekommes ved præcisering enkelte steder.
Lægemiddelberedskab	
Lægemiddelstyrelsen efterspørger, at nogle forhold vedr. lægemiddelberedskabet præciseres. Bl.a. muligheder for at fremskaffe yderligere forsyninger, at Sundhedsstyrelsen medtænkes ift. restriktioner af lægemidler og ansvar ift. medicinske gasser.	Stort set alle bemærkningerne imødekommes.
Værnemidler	
Flere kommuner efterspørger at se det kommende action card om rekvirering af personlige værnemidler, bl.a. ift. fordeling ift. kommunerne.	Der udarbejdes et action card om rekvirering af personlige værnemidler med regionen som målgruppe. Det vil blive efterfulgt af en ny udgave, der også omhandler fordeling og distribution til region og kommune.

Utilsigtede hændelser	
Håndtering af tværsektorielle utilsigtede hændelser bør beskrives.	Imødekommes ved at emnet tilføjes under patientsikkerhedsorganisationens arbejdsområde.
Plan for større cyberhændelser	
Sundhedsstyrelsen anbefaler at overveje, at der beskrives en plan for større cyberhændelser, herunder hackerangreb.	Imødekommes ved at tilføje, at Center for IT, Medico og Teknik (CIMT) har en plan for håndtering af større nedbrud, herunder cyberangreb, og at værktøjer hertil løbende tilpasses.
Evakuerings- og Pårørende Center	
Enkelte kommuner har kommentarer til Evakuerings- og Pårørende Center, bl.a. efterspørges præcisering af hvad der er egnede forhold for Evakuerings- og Pårørende Center.	Imødekommes ikke, da ansvar for udpegning og klargøring ligger hos Politi og Kommune.
Korrektur	
Der angives tekstnære kommentarer til præcisering af indhold, sproglige rettelser og ajourføring af begreber og henvisninger.	Imødekommes hvor det vurderes passende.
<b>Forhold der arbejdes videre med</b>	
Massevaccination	
Der efterspørges præcisering ift. massevaccination, jf. beskrivelse ovenfor.	Massevaccination (og test) må drøftes i forbindelse med udarbejdelse af den kommende pandemiplan, jf. beskrivelse ovenfor.

Den Regionale Sterilcentrals kapacitet	
Nogle hospitaler foreslår en vurdering og evt. praktisk vurdering af Den Regionale Sterilcentrals kapacitet ift. akut hastelevering af operationsudstyr.	Imødekommes. Det forventes at blive videregivet som en opgave for det regionale Øvelsesforum under URSU (Udvalget for Region Hovedstadens Sundhedsberedskabsplanlægning).
Forsyningssvigt	
Nogle hospitaler efterspørger følgende:  A. En strategi for håndtering af nødberedskab i længere tid ift. Sundhedsplatformen og anbefaler en række opmærksomhedspunkter ift. at anvende mobiltelefoner som nødtelefoni.  B. At Center for Ejendomme får som opgave at sikre planer for forsyningssvigt på de enkelte matrikler, i stedet for at Center for Ejendomme indleder en dialog i situationen.	A. Center for IT, Medico og Tekni (CIMT) arbejder videre med disse input.  B. Der arbejdes på at afklare håndtering.
Værnemidler	
Flere kommuner efterspørger at se det kommende action card om rekvirering af personlige værnemidler, jf. beskrivelse ovenfor.	Der udarbejdes yderligere materiale om værnemidler, jf. beskrivelse ovenfor.
Kritiske utensilier	
-	Bilag om kritiske utensilier ved beredskabshændelser udstår.
Brandsår	

<p>Input om at akuthospitalerne ikke nødvendigvis kan behandle komplicerede brandsårpatienter.</p>	<p>Imødekommes ikke, da det i en beredskabssituation kan være nødvendigt, at akuthospitalerne også modtager brandsårpatienter til initial behandling.</p>
<p>Håndtering af selvhenvendere efter CBRNE-hændelse</p>	
<p>Enkelte høringsparter problematiserer, at der forventes assistance fra det kommunale beredskab til rensning af CBRNE-selvhendere.</p>	<p>Imødekommes ikke. Beskrivelsen afspejler konklusionen på drøftelserne heraf i Udvalget for Region Hovedstadens Sundhedsberedskabsplanlægning (URSU).</p>