



# PLAN FOR MASSEVACCINATION

Februar 2020

# Indhold

	SIDE
<b>1) INDLEDNING</b>	<b>3</b>
1.1) Definition af massevaccination	3
1.2) Sammenhæng til øvrige planer	3
1.3) Begreber anvendt i denne plan	3
<b>2) LEDELSE OG KRISESTYRING</b>	<b>3</b>
<b>3) ORGANISATION</b>	<b>5</b>
<b>4) BEMANDING OG MATERIEL/UDSTYR</b>	<b>5</b>
4.1) Bemanding	5
4.2) Materiel/udstyr	5
<b>5) VEJLEDNINGER, RETNINGSLINJER OG PROCEDURER</b>	<b>5</b>
5.1) Vaccination af hele befolkningen	6
5.2) Vaccination af visse lokale grupper af befolkningen (potentielt eksponerede)	6
5.3) Vaccination af risikogrupper (sårbare grupper)	6
5.4) Vaccination af personer i bestemte jobs (herunder samfundskritiske funktioner)	6
<b>6) ØVRIGT</b>	<b>6</b>
6.1) Uddannelse	6
6.2) Øvelser	6
6.3) Kvalitetssikring	6
<b>6.4) Vedligeholdelse af Plan for massevaccination</b>	<b>6</b>

# 1) INDLEDNING

Formålet med denne plan er at beskrive ansvarsfordelingen ved massevaccination i Region Sjælland, såfremt Sundhedsstyrelsen udmelder, at der er truffet beslutning herom.

Region Sjællands medarbejdere følger procedurer, som fremgår af D4 Infonet, jf. afsnit 1.3.

## 1.1) Definition af massevaccination

Massevaccination anvendes ved udbrud af smitsom sygdom og kan opdeles i fire scenarier:

1. Vaccination af hele befolkningen.
2. Vaccination af visse lokale grupper af befolkningen (potentielt eksponerede).
3. Vaccination af risikogrupper (sårbare grupper).
4. Vaccination af personer i bestemte jobs, herunder personer, der varetager samfundskritiske funktioner.

Planlægning af massevaccination som en del af sundhedsberedskabet er et supplement til børnevaccinationsprogrammet og den planlagte årlige influenzavaccination.

## 1.2) Sammenhæng til øvrige planer

Plan for massevaccination er bilag til Region Sjællands sundhedsberedskabsplan. Planen er tværgående i Region Sjælland og har snitflader til de øvrige delplaner, herunder især Plan for den primære sundhedstjenestes beredskab.

Plan for massevaccination tager udgangspunkt i de regionale opgaver ved massevaccination. Det betyder, at der vil være snitflader til øvrige myndigheder inden for sundhedsberedskabet, herunder Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Patientsikkerhed samt de kommunale sundhedsberedskaber. Hver myndighed har jf. sektoransvarsprincippet ansvar for varetagelse af egne opgaver og ansvar for at koordinere opgaveløsningen med de øvrige implicerede myndigheder.

Myndigheder repræsenteret i Epidemikommissionen bærer endvidere hver især ansvaret for, at der er planlagt for relevante funktioner ved massevaccination, og at der er koordineret i forhold til øvrige myndigheders planlægning.

## 1.3) Begreber anvendt i denne plan

AMK-Vagtcentralen: AMK er forkortelsen for Akut Medicinsk Koordination, dvs. koordination af regionens samlede, sundhedsfaglige indsats ved aktiveret sundhedsberedskab.

Aktivering af sundhedsberedskabet finder efter konkret vurdering sted ved større ulykker/beredskabshændelser. AMK-Vagtcentralen er beliggende i Præhospitalt Center.

D4-dok: D4 Infonet anvendes i Region Sjælland som dokumenthåndteringssystem. En del af dokumenterne er tilgængelige på internettet på <http://dok.regionsjaelland.dk>, hvor plan for massevaccination kan tilgås som D4-dok 479557.

# 2) LEDELSE OG KRISESTYRING

I Region Sjælland er der jf. *D4-dok 350455* etableret en tværgående monitorerings- og planlægningsgruppe, som koordinerer handlinger ved alment farlig, smitsom sygdom.

Massevaccination er et redskab til at hindre udbredelse af en alment farlig, smitsom sygdom. Ved en situation med udbrud af en sådan sygdom vurderer "Monitorerings- og planlægningsgruppen, alment farlig, smitsom sygdom" om der er behov for udvidelse af gruppen for koordinering internt i Region Sjælland.

Kerneopgaverne i krisestyring fremgår af tabel

2.1.

<i>Kerneopgaver, krisestyring</i>	<i>Beskrivelse</i>
1. Aktivering og drift af krisestyingsorganisationen	Beslutning om at vaccinere hele eller dele af befolkningen træffes af sundhedsministeren efter faglig indstilling fra Sundhedsstyrelsen. Tvangsmæssig vaccination kan jf. Epidemiloven alene gennemføres efter påbud.
2. Informations-håndtering	Beslutning om at vaccinere hele befolkningen eller større grupper heraf udmeldes af Sundhedsstyrelsen til regionerne via de regionale AMK-vagtcentraler sammen med den overordnede handleplan. Sundhedsstyrelsen er endvidere ansvarlig at orientere regionerne om distribution af vacciner.
3. Koordination af handlinger og ressourcer	Mails fra AMK-postkassen videreformidles jf. <i>D4-dok 307549</i> til ledelsen i Præhospitalt Center, hvorefter den øvrige del af "Monitorerings- og planlægningsgruppen, alment farlig, smitsom sygdom" kan inddrages.
4. Krisekommunikation	AMK-Vagtcentralen videreformidler meddelelsen som angivet af Sundhedsstyrelsen. Som udgangspunkt vil det være relevant at alarmere de praktiserende læger (via Det Nære Sundhedsvæsen, Region Sjælland).
5. Operativ indsats	Ved behov for oprettelse af massevaccinationscentre alarmerer AMK-Vagtcentralen kommunalt sundhedsberedskab. Ved massevaccination jf. scenarie 1 og 3 forventes Sundhedsstyrelsen at tage stilling til krisekommunikation, herunder udmelding i samarbejde med regionerne om begrænsninger i adgang til "egen læge" pga. vaccinationsopgaven. Det vil være væsentligt, at kommunalt sundhedsberedskab orienteres, så kommunerne kan tage højde for disse begrænsninger
6. Genopretning	Ved scenarie 4 følges som udgangspunkt sundhedsberedskabets procedurer (aktiveringsplan - bilag til <i>D4-dok 289954</i> ). Den operative indsats er beskrevet i afsnit 5. Det Nære Sundhedsvæsen og kommunerne vurderer mulige tiltag for hurtigst muligt af vende tilbage til normalsituationen. Det kan være nødvendigt at planlægge for afvikling af opgaver, der, under massevaccinationen, har hobet sig op for personalegrupper, der har bemannet vaccinationscentre (herunder praktiserende læger og kommunalt sundhedspersonale).

Tabel 2.1

### 3) ORGANISATION

Kommuner, der er beliggende i Region Sjælland, har forhåndsudpeget faciliteter til oprettelse af vaccinationscentre (scenarie 1), jf. *D4-dok 504783*. Der er fra Region Sjællands side sat en øvre grænse for antallet af vaccinationscentre i den enkelte kommune, afhængigt af antallet af praktiserende læger i kommunen.

Ved vaccination af risikogrupper (scenarie 3) vil borgerens egen læge eller den sygehusafdeling, en kronisk patient er tilknyttet, som udgangspunkt varetage vaccinationsindsatsen, dog afhængigt af Sundhedsstyrelsens konkrete udmelding.

Vaccination af personer i bestemte jobs (scenarie 4) forventes at ske i egen organisation og ved hjælp af vaccinationsfirmaer for eksterne (fx leverandører). Dette vil dog ligeledes afhænge af Sundhedsstyrelsens konkrete udmelding.

Se afsnit 1.1 for oversigt over scenarier.

Ved behov for lokalt udarbejdet informationsmateriale kan ”Monitorerings- og planlægningsgruppen, alment farlig, smitsom sygdom”

jf. *D4-dok 350455* inddrages.

### 4) BEMANDING OG MATERIEL/UDSTYR

Ansvars- og opgavefordeling ved oprettelse af vaccinationscentre i Region Sjælland til massevaccination af hele befolkningen fremgår af *D4-dok 504783*, som indeholder beskrivelse af kommunernes og de praktiserende lægers opgaver.

#### 4.1) Bemanding

De praktiserende læger er centrale aktører ved

massevaccination, med mindre det vælges, at opgaven udføres af vaccinationsfirmaer, som det kan være tilfældet ved vaccination af personer i bestemte jobs (scenarie 4). Afhængigt af det konkrete scenarie udføres praktiserende lægers vaccinationsopgave i egen praksis eller i massevaccinationscentre.

Øvrigt personale til administration (herunder vaccinationsindkaldelse) samt klargøring og drift af vaccinationscentre er som udgangspunkt kommunernes ansvar.

Ved sygehusenes vaccination af personale og kroniske patienter vil sygehuspersonalet forestå vaccinationen, jf. afsnit 5.

#### 4.2) Materiel/udstyr

Ved oprettelse af massevaccinationscentre indretter kommunerne vaccinationscentrene efter anvisning fra Sundhedsstyrelsen (som udgangspunkt kan anvendes anvisninger i Sundhedsstyrelsens plan ved trussel om eller forekomst af koppeudbrud). I denne proces indgår fremskaffelse af utensilier.

Region Sjællands sygehusapotek afklarer på baggrund af udmeldingen fra Sundhedsstyrelsen i den konkrete situation evt. medvirken til distribuering af vacciner.

### 5) VEJLEDNINGER, RETNINGSLINJER OG PROCEDURER

Procedure for det enkelte vaccinationsscenario er beskrevet i afsnit 5.1-5.4.

I den konkrete situation vil Region Sjællands monitorerings- og planlægningsgruppe (se afsnit 2) tage stilling til behovet for ændring i

ansvarsfordelingen samt til uafklarede forhold (herunder distribution af vacciner).

### **5.1) Vaccination af hele befolkningen (scenarie 1)**

Den enkelte kommune opretter vaccinationscentre og indkalder befolkningen. Vaccinationscentre er forhåndsudpeget af de 17 kommuner beliggende i Region Sjælland.

Som udgangspunkt vil hvert vaccinationscenter blive bemandet med én læge ad gangen, som kan delegere vaccinationsopgaven til øvrigt personale, som kommunen har ansvar for at udpege.

### **5.2) Vaccination af visse lokale grupper af befolkningen (scenarie 2)**

Der tages i den konkrete situation stilling til, om vaccination af visse lokale grupper af befolkningen (potentielt eksponerede) udføres som ved scenarie 1 eller scenarie 3.

### **5.3) Vaccination af risikogrupper (scenarie 3)**

Som udgangspunkt vaccineres risikogrupper (sårbare grupper) hos egen læge.

### **5.4) Vaccination af personer i bestemte jobs, herunder samfundskritiske funktioner (scenarie 4)**

Som udgangspunkt vil det enkelte virksomhedsområde internt i Region Sjælland have ansvaret for at:

- Planlægge vaccination af eget personale
- Udpege relevante leverandører, der skal tilbydes vaccination

Det forventes, at Sundhedsstyrelsen i den konkrete situation vil oplyse om procedurer for vaccination af øvrige personer i samfundskritiske funktioner.

Sundhedsstyrelsen udmelding om lagerbeholdning af og betaling for vaccinen i den konkrete situation, vil få væsentlig indflydelse på regionernes fremgangsmåde ved dette scenarie.

## **6) ØVRIGT**

### **6.1) Uddannelse**

Der er ikke planlagt forudgående uddannelse i forhold til massevaccination. Uddannelse (i forhold til scenarie 1) skal således finde sted i forbindelse med etablering af et massevaccinationscenter.

### **6.2) Øvelser**

Det er den enkelte myndighed, der har ansvar for afholdelse af øvelser. Præhospitalt Center vil efter planens udgivelse planlægge vaccinationsøvelser efter behov.

### **6.3) Kvalitetssikring**

Kvalitetssikring i forhold til massevaccination vil ske på følgende måder:

- Efter en evt. massevaccination har Region Sjællands monitorerings- og planlægningsgruppe (se afsnit 2) ansvar for at evaluere Region Sjællands håndtering af vaccinationsindsatsen (herunder snitflader til samarbejdspartner) med henblik på læringspunkter.
- Massevaccinationsøvelser evalueres. De øvelsesansvarlige fra Region Sjælland vurderer herefter sammen med nærmeste leder, hvordan læringspunkter fra øvelsen kan indarbejdes i procedurebeskrivelser.

### **6.4) Vedligeholdelse af Plan for massevaccination**

For at sikre planens operationalitet og kvalitet vil Plan for massevaccination indsats være at opfatte som et dynamisk dokument. Den udgave af planen, der er tilgængelig i D4-dok 479557, revideres derfor efter behov. Chefgruppen i Præ-

hospitals Center har ansvaret for, at løbende rettelser tilføjes. Ved ændringer fremsendes Plan for præhospital indsats til ledelsen i Præhospital Center for godkendelse.