

De 8 risico's bij infectie

In de praktijk blijkt dat een calamiteit of crisis, ongeacht het type of de omvang ervan, zeven gevolgen kan hebben, die vaak in combinatie optreden.

Het betreft de volgende disbalansen:

1. Uitbraak van infectieziekten
2. Groot aanbod van cliënten;
3. Logistieke stagnatie;
4. Sluiting van (delen van) de locatie;
5. Verplaatsen van cliënten;
6. Tekort aan personeel;
7. Digitale veiligheid.
8. Uitval van nutsvoorzieningen, apparatuur;

Ieder van deze scenario's is uitgewerkt in denkaarten die tijdens de calamiteit gebruikt worden om de opschaling te coördineren gebruikt. De uitwerking hiervan vindt plaats in het zorgcontinuïteitsplan dat ten tijde van een crisis in de crisisruimte aanwezig is.

Uitbraak infectieziekten

Bij een grootschalige uitbraak van een infectieziekte kan er een disbalans ontstaan in zorgvraag en -aanbod. Enerzijds zal het aantal zieken onder cliënten toenemen, anderzijds zal ook het beschikbare personeel beperkt zijn.



Groot aanbod van cliënten / personen

Extra aanbod van cliënten / personen kunnen ontstaan wanneer opvang gevraagd wordt van cliënten van (een) andere organisaties of collega-instellingen. In elke locatie bedrijfsnoodplan staat vermeld of het mogelijk is een groot aanbod van cliënten/personen op te vangen. Het kan verstandig zijn om met organisaties / instellingen in de buurt hierover nadere afspraken te maken



Logistieke stagnatie

Een crisis bij de organisatie zelf of bij een leverancier kan problemen tot gevolg hebben in de bevoorrading van de organisatie. Het is zinvol om met omliggende organisaties en leveranciers afspraken te maken over wie, wanneer en wat doet bij een stagnatie van het logistieke proces.



Sluiting van (delen van) de locatie

Uitwijkscenario

Als cliënten en medewerkers niet langer in (een deel van) de locatie kunnen blijven, bijvoorbeeld door de aanwezigheid van giftige dampen, wateroverlast, brand of gebrek aan elektriciteit, zal de organisatie de locatie ontruimen en de cliënten evacueren naar een ander deel van de locatie, een andere locatie of naar een speciale opvanglocatie. Spullen van cliënten en materialen en middelen die medewerkers nodig hebben zullen in veel gevallen achterblijven. De organisatie beschikt in dergelijke gevallen over een eigen back-up-systeem van cliëntgegevens en / of zorgdossiers.



Inwijkscenario (ramen en deuren sluiten, ventilatie / airco uit)

Aanleiding voor het activeren van het inwijkscenario zijn externe omstandigheden die ertoe leiden dat het voor cliënten, medewerkers en bezoekers niet veilig is om de bedrijfspanden te verlaten. Van deze situatie kan bijvoorbeeld sprake zijn als zich in de nabije omgeving calamiteiten hebben voorgedaan, zoals grote branden, ontploffingen, een vliegtuigcrash, extreem weer of terroristische aanslagen. In de meeste gevallen zal inwijk plaatsvinden op last van brandweer of politie. Bij activering van het inwijkscenario ligt de prioriteit bij het bewaren van de rust, het waarborgen van de veiligheid van cliënten, werknemers en externe bezoekers en het continueren van de bedrijfsprocessen.

.Verplaatsen van cliënten

De verschillende organisaties in de regio kunnen hebben afgesproken dat ze elkaar bij een calamiteit helpen met opvangcapaciteit. Je kunt dan dus tijdelijk gebruik maken van capaciteit van collega-organisaties.

Omgekeerd kan een andere aanbieder tijdelijk gebruik maken van jouw opvangcapaciteit. Uitgangspunt is dat de medewerkers van de organisatie die moet ontruimen de begeleiding/opvang van hun cliënten verzorgen.

Voor de eerste noodopvang is de eigen organisatie verantwoordelijk waarbij de gemeenten ingeschakeld kunnen worden. Zij nemen dan primair de verantwoordelijkheid over. Gemeenten beschikken over een lijst met mogelijke opvanglocaties. Wanneer gebruik gemaakt moet worden van deze locaties, wordt via de GHOR contact gelegd met de gemeente(n).



Tekort aan personeel

Er is een stappenplan nodig dat gericht is op situaties waarin door een calamiteit of onvoorziene situatie er een tekort ontstaat aan personeel.



Een tekort aan personeel kan ontstaan op drie manieren:

1. De vraag naar medewerkers groeit door een calamiteit te hard. Dit kan bijvoorbeeld gebeuren als door stroomuitval geautomatiseerde processen handmatig moeten worden uitgevoerd of als cliënten door weersomstandigheden niet naar hun activiteiten buitenshuis kunnen;
2. Het aanbod van beschikbare medewerkers wordt ontoereikend, doordat medewerkers uitvallen als gevolg van een calamiteit. Denk aan een hoog ziekteverzuim door een epidemie / pandemie;
3. Er doet zich een combinatie van bovenstaande punten voor, bijvoorbeeld als een pandemie niet alleen medewerkers treft, maar ook cliënten, waardoor hun zorgvraag toeneemt.

Uitval ICT-middelen, Beveiligingslekken

Uitval ICT-middelen en beveiligingslekken kan de kritische bedrijfs- en zorgprocessen verstoren. Dit kan bijvoorbeeld betekenen dat gegevens van cliënten / medewerkers op straat komen te liggen of niet meer beschikbaar



zijn. Meldingsplichten, protocollen en communicatie plannen worden door ICT, gegevensfunctionaris en communicatie beschreven en onderhouden.

Uitval nutsvoorzieningen en apparatuur

Uitval van nutsvoorzieningen, apparatuur kan de kritische bedrijfs- en zorgprocessen verstoren. Dit kan bijvoorbeeld betekenen dat cliënten / medewerkers tijdelijk naar een andere locatie overgebracht moeten worden. De afdelingen HR, Zorg, ICT en Facilitair beschikken over een protocol waarin beschreven staat wie, wanneer, welke actie onderneemt.



