

Crisiskaart

Te gebruiken bij crisis met een grote impact op de medewerkers, cliënten of de organisatie.

Crisisteam

De samenstelling van het crisisteam is afhankelijk van het type crisis

Voorzitter

Directie/bestuurder

Leden

Verslaglegger

Hoofd zorg

Hoofd facilitaire zaken

Communicatie adviseur

Informatie coördinator (ICO)

HRM - adviseur

ICT

Liaison CoPI *

(schakel tussen crisisteam van zorginstelling en CoPI)

Externe deskundigen

(bijv. arts, jurist, technische dienst)

Vergaderstructuur Crisisteam



20 Minuten vergaderen

40 Minuten acties uitzetten + info verzamelen

- Check samenstelling
- Check emoties en eventuele persoonlijke betrokkenheid
- Maak duidelijke afspraken

Vergaderen volgens de BOB-structuur: Beeldvorming, Oordeelsvorming en Besluitvorming. Na de eerste ronde start elke ronde met het bespreken van de acties en aanvullingen op het beeld. Stem indien mogelijk de vergadertijd af op het CoPI.

Contactgegevens

Vul hier de gegevens in van zorgketenpartners, externe partners en leveranciers

Spoedgeval	112
Politie, maar geen spoedgeval	0900 8844
Brandweer, maar geen spoedgeval	0900 0904
RTV Oost (calamiteitenzender)	89.1 Mhz / 99.6 Mhz
Slachtofferhulp	0900 0101
Vitens (water)	088 0359 www.vitens.nl / www.waterstoring.nl
Nationaal storingsnummer stroom en gas (Liander)	0800 9009 www.gasenstroomstoringen.nl
Stichting Salvage = verzekeraars; bij brand-, explosie-, bliksem-, storm- en waterschade	0800 40 40 200
Rode Kruis Hulplijn	070 44 55 888

Directie
Technische dienst
Informatie coördinator (ICO)
ICT
Facilitaire dienst
Communicatie
HR
Financiën
Etc.



GHOR Twente

info@ghortwente.nl | www.ghortwente.nl
0800 256 78 50 (regulier)
088 256 70 54 (tijdens crisis)

Wie bel je waarvoor?

Neem voor algemene informatie tijdens kantooruren contact op met met de GHOR via het algemene nummer 088 256 78 50. Voor informatie tijdens een incident of crisis bel je met de Algemeen Commandant Geneeskundige Zorg (ACGZ) via het piketnummer 088 256 70 54. Deze is 24/7 bereikbaar. De ACGZ is ook bereikbaar voor laagdrempelig contact bij dreiging van een crisis.

Over de GHOR

GHOR staat voor: Geneeskundige HulpverleningsOrganisatie in de Regio. De GHOR is verantwoordelijk voor de coördinatie, aansturing en regie van de geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen. Daarnaast is het aan de GHOR om samen met de zorgketen ervoor te zorgen dat de zorgcontinuïteit in de regio niet wordt verstoord. GHOR Twente is bereikbaar voor informatie, advies en ondersteuning in de voorbereiding op of zodra de zorgcontinuïteit van een zorginstelling bedreigd wordt.

Platform TwenteVeilig

Bij grote incidenten, rampen en crises biedt het platform TwenteVeilig inwoners en bedrijven informatie over wat er aan de hand is en wat je moet doen. Ook staat er informatie over hoe je je kunt voorbereiden op allerlei risico's.

www.twenteveilig.nl

1. Beeldvorming

* Houd beeldvorming kort, zodat je voldoende tijd hebt voor oordeelsvorming.

- Wat is er aan de hand? Welk type ramp/incident/crisis?
- Tijd? Locatie? Weerssituatie?
- Wat zijn de risico's en gevaren voor cliënten?
- Zijn er slachtoffers?
- Is de locatie toegankelijk voor hulpdiensten?
- Hoeveel cliënten/medewerkers treft dit (mogelijk)?
- Welke (hulp)diensten, partners en deskundigen heb je nodig?
- Welke beschikbare planvorming is er? Crisisplan? Ontruimingsplan?

3. Besluitvorming

- Besluiten nemen
- Acties uitzetten
- Besluiten vastleggen
- Afspraken maken
- Acties prioriteren
- Communiceren

2. Oordeelsvorming

Wat zijn de gevolgen op de korte en (middel)lange termijn?

Scenario denken:

- Welke risico's zijn er?
Wat is de impact van deze risico's?
- Hoe groot is de kans dat deze risico's zich voordoen?
- Impact x Kans = prioritering in risico's aanbrengen
- Welke knelpunten zijn er?
Welke mogelijke maatregelen?

Bedreigingen van de zorgcontinuïteit

Tijdens een crisis kunnen meerdere bedreigingen de continuïteit van de zorg verstoren

1. Sluiting (delen van) locatie

Wat te doen:

- Ontruim volgens het ontruimingsplan.
- Overleg met de hulpdiensten over de tijdelijke opvang van cliënten en de verwachte duur.
- Houd bij welke cliënten waar worden ondergebracht.
- Bereid de verplaatsing voor (zie 3).
- Neem mee/regel benodigde middelen (medicijnen, zuurstof, ADL e.d.).
- Bij langdurige evacuatie: regel passende vervangende huisvesting.

4. Tekort aan personeel

Wat te doen:

- Analyseer waar en voor hoe lang er tekorten zijn.
- Inventariseer hoe extra personeel te vinden is (andere locatie/organisatie, roosterplanning, uitzendbureau, mantelzorgers, vrijwilligers, intrekken verlof, oud-medewerkers).
- Prioriteer de zorgtaken (doorgaan, opschorten of stopzetten van taken).
- Roep extra medewerkers op en werk ze in.

7. Uitbraak infectieziekten

Wat te doen:

- Analyseer de aard en omvang van de uitbraak.
- Handel volgens de landelijke richtlijnen van het RIVM: <https://lci.rivm.nl/>.
- Kijk welke gevolgen er zijn: (dreigende) uitval van personeel, tekort aan (hulp)middelen.
- Tref preventieve maatregelen om verspreiding te voorkomen.
- Deel informatie over de gewenste handelswijze.

2. Groot aanbod van cliënten

Wat te doen:

- Zoek geschikte locaties voor langdurige huisvesting (via eigen netwerk of de GHOR).
- Bereid (met/als ontvangende locatie) de huisvesting voor. Wat is nodig voor het continueren van de zorg?
 - extra medewerkers (zie 4);
 - inrichting ruimte, bedden e.d.;
 - extra facilitaire zaken (eten en drinken);
 - extra medicatie en hulpmiddelen.

5. Uitval nutsvoorzieningen

Wat te doen:

- Wat is er uitgevallen? Welke processen worden hierdoor verstoord?
- Neem contact op met de storingsdienst en vraag naar de verwachte duur van de storing.
- Bij grootschalige uitval neem contact op met de GHOR.
- Breng de gevolgen voor korte, (middel) lange termijn in kaart en prioriteer maatregelen.
- Neem in geval van een langdurige stroomstoring snel contact op met externen om zaken te regelen. Vaak is na twee uur telefonisch contact/internetverkeer niet meer mogelijk.

8. Digitale verstoring

Wat te doen:

- Inventariseer welke systemen en middelen zijn verstoord.
- Neemt contact op met de leverancier om het probleem en mogelijke oplossingen in kaart te brengen.
- Bepaal wat de impact van de verstoring is op de zorgcontinuïteit en primaire bedrijfsprocessen op korte en lange termijn.
- Bedenk of externe partijen of adviseurs betrokken moeten worden in het crisisteam.
- Bepaal en prioriteer taken en processen om de bedrijfscontinuïteit te garanderen.

3. Verplaatsen van cliënten

Wat te doen:

- Maak een mobiliteitslijst (wie is mobiel, rolstoelgebonden en bedgebonden).
- Overleg met hulpdiensten over prioritering in volgorde van verplaatsen van cliënten.
- Regel vervoer en organiseer dit in overleg met de hulpdiensten.
- Zorg voor mobiliteitshulpmiddelen.
- Houd bij waar cliënten naartoe zijn vervoerd.
- Informeer verwanten over nieuwe verblijfplaats.

6. Logistieke stagnatie

Wat te doen:

- Inventariseer de behoefte aan de hand van:
 - verwachte problemen (korte/lange termijn);
 - mogelijke praktische oplossingen;
 - contact met leveranciers over levertermijn, alternatieven, etc.
- Informeer de interne organisatie en externe partners.
- De GHOR kan ondersteuning bieden bij ernstige knelpunten.