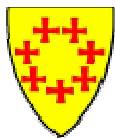
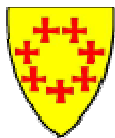


Beredskapsplan ved utbrudd av pandemi i Overhalla kommune



Innhold

1	Generell informasjon om pandemi	3
1.1	Hva er pandemisk influensa?	3
1.2	Hvordan starter en pandemi?	3
1.3	Hvor farlig er pandemisk influensa?	3
1.4	Hvem er utsatt?	3
1.5	Hvordan kan jeg skjerme meg selv og andre?	4
1.6	Noen tips på hva du kan gjøre	5
1.7	Finnes det en vaksine mot pandemisk influensa?	5
1.8	Finnes det medisiner for å behandle pandemisk influensa?	6
2	Scenario for planlegging	6
3	Oversikt over hvordan ulike områder vil prioritere ved høyt fravær på grunn av pandemi	6
3.1	Generelt om prioriteringer	6
3.2	Sentraladministrasjonen	6
3.2.1	Servicekontoret	7
3.2.2	IKT	7
3.2.3	Økonomi/lønn	7
3.3	Oppvekst	8
3.3.1	Skoler og SFO	8
3.3.2	Barnehager	8
3.4	Kultur	9
3.5	Teknisk etat	9
3.5.1	Renhold	9
3.6	Helsesektoren	9
3.6.1	Øke kapasitet i pasientrettet behandling	9
3.6.2	Tiltak mot personalmangel i helsesektoren	10
4	Vaksine	11
4.1	Prioritering vaksinasjon	11
4.2	Rutiner for vaksinasjon	12
5	Annen nyttig informasjon	12



1 Generell informasjon om pandemi¹

1.1 Hva er pandemisk influensa?

Pandemisk influensa er en sykdom som kommer fra et helt nytt influensavirus som få er motstandsdyktige mot, og som smitter lett mellom mennesker. Sykdommen sprer seg raskt over hele verden og blir kalt en pandemi. Pandemisk influensa oppstår med noen tiårs mellomrom, men vi kan ikke si på forhånd når det kommer til å skje.

1.2 Hvordan starter en pandemi?

Influensavirusene er i stadig endring. I de fleste tilfellene er endringene små. Det er grunnen til at vi før nesten hver eneste vintersesong må justere den vanlige influensavaksinen. Men noen ganger oppstår et helt nytt virus. Det kan skje ved at influensavirus hos mennesker blander seg med influensavirus hos dyr, eller ved at fugleinfluensavirus endrer seg over tid. Det nye viruset kan være opphavet til pandemisk influensa dersom det smitter lett og er svært ulikt tidligere virus. Ved alle pandemiene på 1900-talet har forløperne vært influensavirus hos fugl.

Dersom det oppstår en influensapandemi, kommer det før eller senere til å få følger for Norge. Når en pandemi kommer til landet, sprer sykdommen seg trolig til alle landsdelene på noen få uker.

1.3 Hvor farlig er pandemisk influensa?

Foreløpig kan man ikke si hvor alvorlig en ny pandemi blir. Det er avhengig av egenskapene til det nye viruset.

Trolig blir langt flere rammet av en pandemisk influensa enn ved vanlig sesonginfluensa. Om vinteren blir ofte rundt 5-10 prosent av befolkningen syke av sesonginfluensa. Ved pandemisk influensa regner styresmaktene med at i verste fall halvparten av befolkninga blir smittet, og at inntil 25 prosent blir syke og sengeliggende. Man må være forberette på flere dødsfall enn ved sesonginfluensa og et langt sterkere press på helsetjenestene.

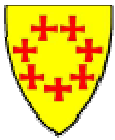
Ikke alle blir syke på en gang. Sjukdommen kommer trolig i flere bølger over noen måneder. En bølge kommer til å vare noen uker, men hver enkelt person kommer som oftest bare til å være syk en ukes tid.

1.4 Hvem er utsatt?

Fordi de færreste er immune mot det nye viruset, er det større fare for å bli syk enn ved sesonginfluensa. Ved sesonginfluensa er noen grupper mer utsatte for å bli alvorlig syke og få

¹ Hele kapittel 1 er hentet fra

http://www.helsedirektoratet.no/vp/multimedia/archive/00010/Pandemisk_influensa_10595a.doc, med unntak av 1.5 som er hentet fra <http://www.fhi.no/dav/8daba150b9.pdf> og 1.6 som er hentet fra http://www.helsedirektoratet.no/vp/multimedia/archive/00115/Hvordan_begrense_sm_115899a.pdf



komplikasjoner. Det er grunn til å tro at det òg kommer til å gjelde ved en pandemisk influensa. Før man kjenner egenskapene til det nye viruset, er det likevel vanskelig å si hvilke grupper som blir mest utsatte. Tidligere influensapandemier har rammet forskjellige aldersgrupper ulikt.

1.5 Hvordan kan jeg skjerme meg selv og andre?

VANER SOM FOREBYGGER INFLUENSA



Papirlommetørkle

foran munnen beskytter andre når du hoster eller nyser. Kast papirlommetørkleet etter bruk. Vask så hendene.

Bruk albukroken
når du må hoste eller nyse og ikke har papirlommetørkle tilgjengelig.

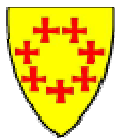


Vask hendene

ofte og grundig, spesielt når du har vært ute blant folk.

Hånddesinfeksjon
med alkoholholdige midler er et godt alternativ når håndvask ikke er mulig, for eksempel på reise.





1.6 Noen tips på hva du kan gjøre

1. Hvis du fått symptomer på influensa som feber, hoste, vond hals, hodepine, verk i kroppen og dårlig allmenntilstand:

- Ta kontakt med lege eller legevakt via telefon for å unngå å smitte andre.
- Begrens nærkontakt med andre mennesker til diagnosen eventuelt er avkreftet.
- Avhengig av symptomene dine vil legen vurdere om prøver skal tas og om du skal behandles med Tamiflu.

2. Hvis du mistenker at du er smittet:

- Bli hjemme fra jobb til du føler deg frisk nok til å jobbe, tidligst sju dager etter at symptomene startet.
- Hold syke barn hjemme fra skole og barnehage minst like lenge.
- Bruk engangs papirhåndklær foran munnen for å beskytte andre når du hoster eller nyser. Kast papirhåndkleet etter bruk.
- Host eller nys i albuekroken hvis du ikke har papirhåndkle tilgjengelig.
- Vask hendene ofte og grundig med såpe, spesielt når du har vært ute og før du spiser.
- Hånddesinfeksjon med sprit er et godt alternativ når du ikke får vasket hendene på annen måte.

3. Hvis du må pleie syke?:

- La den syke ha kontakt med færrest mulig personer og oppholde seg i færrest mulige rom.
- Sørg for nok hvile og nok drikke til den syke.
- Hver person i hjemmet bør bruke sitt eget personlige håndkle til å tørke hendene etter vask.
- Ha en plastpose ved sengen som den syke kan kaste brukte papirhåndklær i etter hosting og nysing. Hjelp den syke til god håndhygiene. Desinfeksjonssprit kan stå lett tilgjengelig ved sengen.
- Bruk engangs munnbind når du er mindre enn en meter fra den syke. Kast det rett i søppelbøtta hver gang du går ut av rommet. Den syke kan bruke munnbind i situasjoner der flere kan komme i nærkontakt. Munnbind må brukes riktig for å unngå økt smitterisiko. Se www.pandemi.no for praktiske råd.

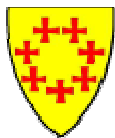
4. Hvis det er smitte i nærheten av der du bor:

- Følg de vanlige smittevernradene som er beskrevet foran.
- I tillegg bør du følge råd fra kommunelegen.

1.7 Finnes det en vaksine mot pandemisk influensa?

Det tar tid å utvikle og produsere vaksine, og man kan ikke starte for alvor før man kjenner viruset som gir sykdommen. Man må derfor være forberedte på at det ikke finnes noen vaksine når den første bølgen av pandemien når oss. Så snart viruset er kjent, begynner man å utvikle en vaksine. Norge har en avtale med en vaksineprodusent om å kjøpe fire millioner doser av vaksinene som blir produserte først.

Per skrivende stund vil vaksineringsstarte opp i slutten av september.



1.8 Finnes det medisiner for å behandle pandemisk influensa?

Pandemisk influensa kan behandles med moderne legemidler. Behandlingen kan redusere influensasymptomene og gjøre at man blir raskere frisk, og den kan bidra til å redusere smitte mellom mennesker. Noreg har 1,4 millioner brukerkurer av medisinen Tamiflu[®], som først og fremst skal brukes til å behandle de som blir syke. Det er derfor ikke nødvendig for privatpersoner å kjøpe Tamiflu[®] for å være forberedte på en pandemi.

2 Scenario for planlegging

Folkehelseinstituttet beregner at Overhalla kommune må planlegge med følgende data:

- Totalt antall syke gjennom pandemien: 1080
- Antall syke samtidig i uke 6 (forventet topp): 230
- Antall innleggelser: 12
- Antall nye legebesøk: 324

3 Oversikt over hvordan ulike områder vil prioritere ved høyt fravær på grunn av pandemi

3.1 Generelt om prioriteringer

Hovedutfordringene ved et pandemisk utbrudd i Overhalla kommune, er å sikre en faglig forsvarlig bemanning innen helsesektoren. Hoveddelen av denne beredskapsplanen er derfor viet de utfordringene vi kan møte der. Ved høyt fravær i denne sektoren kan ansatte innen andre sektorer omdisponeres til helsesektoren, innenfor forsvarlige rammer og etter nærmere avtale. Dette kan medføre at for eksempel skoler, barnehager, bibliotek etc. vil bli stengt selv om det ikke er høyt sykefravær der.

Generelle tiltak for hele kommunen:

- Prioritering av oppgaver.
- Overtid.
- Vikarbruk.
- Overflytting av arbeidskraft til særlig utsatte områder.
- Inndragning av ferie.

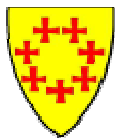
Inntil et eventuelt utbrudd jobber Overhalla kommune aktivt med forebygging.

- Alle enheter har hengt opp informasjonsplakat fra Helsedirektoratet.
- Alle enheter har skjerpet rutinene for håndvask.
- Alle ansatte er gjort kjent med forebyggende rutiner.
- Alle barnehagebarn, elever og deres foresatte har mottatt rutiner for hvordan man skal opptre ved mistanke om eller bekreftet smitte.

3.2 Sentraladministrasjonen

All ordinær saksbehandling som kan utsettes vil bli lagt til side.

Rådmannsgruppen fordeler fortløpende sine oppgaver.



Tiltak for å kunne gjennomføre valget 14.9.2009:

- Bemanning økes.
- Utnevning av ekstra vararepresentanter til stemmestyrene.

3.2.1 Servicekontoret

Ved høyt fravær ved servicekontoret vil sentralbordet og informasjonsarbeidet bli prioritert framfor andre oppgaver. En sentral side ved dette arbeidet vil være å informere om endringer i kommunens servicetilbud på grunn av høyt sykefravær. I dette arbeidet benyttes hjemmeside og media.

3.2.2 IKT

IKT er den gruppe av servicepersonell som har størst kontaktflate i kommunene. De er derfor utsatt for å bli smittet, og samtidig er de en potensiell spredder av virus til brukerne. De er på arbeidsplassene, bruker andres tastatur og mus, er både på skoler, i barnehager, sykehjem og på kontorer.

Det er derfor viktig at alle sammen gjennomfører god håndhygiene. Sterisol hånddesinfeksjon kan benyttes når man har tatt i andres tastatur osv. Mobiltelefoner er kanskje den verste bakterie- og virusfellen. Man bør prioritere i størst mulig grad å yte bistand remote hvis det går.

Hvis IT MNR blir rammet av influensaviruset, vil man konsentrere sine ressurser i forhold til server- og nettverksdrift og telefonsupport. Prosjekter, nye tiltak, anskaffelser og utplassering av utstyr vil stilles i bero til bemanningssituasjonen er normal og ordinær driftssituasjon er gjenopprettet.

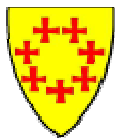
Gjennomføring av valget 2009, med elektronisk er høyt prioritert. Hvis det mot formodning ikke vil være tilstrekkelig kompetanse på plass til å gjennomføre den elektroniske tjenesten, vil valget måtte gjennomføres med manuell telling og innrapportering.

3.2.3 Økonomi/lønn

I en krisesituasjon vil lønnskjøring prioriteres. Et minimumsnivå vil i tillegg være å opprettholde kassefunksjonen og remmitteringsrutinen. Kontrollarbeid, innfordring og regnskapsføring kan utgå i en krisesituasjon.

Tiltak som kan iverksettes:

- Bruk av vikarer.
- Planlegge hjemmearbeid ved fravær på grunn av syke barn.
- Fleksibel arbeidstid.
- Overtid.
- Bruk av andre kommuner i MNR.
- Bruk av systemleverandør.



3.3 Oppvekst

3.3.1 Skoler og SFO

Skolene opprettholder en drift så lenge det er forsvarlig, og kan drive med redusert bemanning en tid, selv om elevens opplærings situasjon kan bli noe forringet. Man vurderer det som bedre å redusere kvaliteten framfor å fjerne tilbudet helt.

Med tanke på høyt fravær blant elevene, vil skolene prioritere arbeidet med gode arbeidsplaner ved skolestart. Disse planene legges på Itøs learning slik at elever som blir syke kan arbeide hjemme i karanteneperioden.

Lærerne vil i denne perioden prioritere den delen av arbeidet som er direkte rettet inn mot undervisning. Andre deler av lærerjobben utsettes inntil videre.

Elevene vil første skoledag få utlevert et skriv som tar for seg hvordan skole og hjem i fellesskap kan forebygge smitte.

Det settes fra første skoledag et sterkt fokus på hygiene. Egen informasjonsskriv til elever og foreldre deles ut.

Tiltak som kan iverksettes:

- Bruk av vikarer.
- Sammenslåing av grupper.
 - På tvers av klasser.
 - På tvers av trinn.
 - På tvers av skoler.
- Flytting av personell mellom skoler for å unngå at én skole må stenge.
- Forlenging av stedfortrederfunksjonen slik at man har to mulige stedfortredere for rektor.

Stedfortrederfunksjonen ved skoler i Overhalla:

	OBUS	Hunn skole	Øysletta skole
Rektor	Arild Hammer	Åge Eriksen	Ingrid Klykken
Stedfortreder 1	Randi Hammer		Aud Lidbom
Stedfortreder 2	Eskil Skarland		

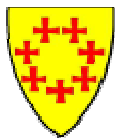
3.3.2 Barnehager

Barnehagene opprettholder en drift så lenge det er forsvarlig, og kan drive med redusert bemanning en tid, selv om barnas tilbud kan bli noe forringet. Man vurderer det som bedre å redusere kvaliteten framfor å fjerne tilbudet helt.

Hvis barnehagene ikke har tilstrekkelig med kvalifisert personell stenges barnehagen.

Tiltak som kan iverksettes:

- Bruk av vikarer.
- Sammenslåing av grupper.



- Sammenslåing av barnehager.
- Flytting av personell mellom barnehager for å unngå at én barnehage må stenge.
- Forlenging av stedfortrederfunksjonen slik at man har to mulige stedfortredere for styrer.

Stedfortrederfunksjonen ved barnehager i Overhalla:

	Ranemsletta	Skage	Momarka
Rektor	Janne strand	Birgit Prestvik	Ingrid Klykken
Stedfortreder 1	Hanne Homstad	Marit Aasbrenn	
Stedfortreder 2			

3.4 Kultur

I utgangspunktet holdes disse enhetene i ordinær drift så lenge personalet ikke smittes. Personell innen kultur kan omdisponeres til kommunens lovpålagte oppgaver dersom disse områdene rammes av høyt sykefravær.

3.5 Teknisk etat

Vi vil her prioritere de mest nødvendige tjenestene, som blant annet vannforsyning. Innleie av vikarer vil bli tatt i bruk dersom det er nødvendig. Disponibelt personell stilles til rådighet for helse- og omsorgssektoren.

3.5.1 Renhold

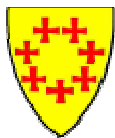
Renhold at kommunes lokaler er en kritisk faktor. Ved lav bemanning vil kommunen prioriterer renhold av helseinstitusjonene. Vikar vil leies inn ved behov.

3.6 Helsesektoren

3.6.1 Øke kapasitet i pasientrettet behandling

Dette underkapitlet er basert på Helsedirektoratets sak 09/2861 datert 29.7.2009.

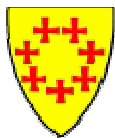
Utfordring	Tiltak	Ansvarlig
Hvordan ivareta behovet for kapasitet og kompetanse med tanke på å ta imot utskrivingsklare pasienter som er meldt fra sykehusene, samt pasienter som vil bli raskt utskrevet grunnet pandemisituasjonen?	Inntaksteamet har møte daglig for å vurdere henvendelser som har kommet fra spesialisthelsetjenesten.	Inntaksteam (representant fra åpen omsorg, psykiatri, tilsynslege, helse og familie og fysioterapitjenesten)
Hvordan ivareta observasjon, diagnostikk og behandling av akutte infeksjoner og forverring av kroniske	Samarbeide med åpen omsorg om sykepleiekompetansen slik at den beste kompetansen	Tilsynslege/oversykepleier åpen omsorg/oversykepleier sykeheim



sykdommer, samt sikre forsvarlig behandling på sykehjemmene?	blir hvor behovet er størst.	
Hvordan utsette planlagte korttids- og avlastningsopphold på sykehjemmene?	Sende ut informasjonsskriv til pårørende til de det gjelder med forhold om at tilbudet må trekkes tilbake dersom kommunen må prioritere andre pasienter i forhold til pandemien.	Tilsynslege/oversykepleier åpen omsorg/oversykepleier sykeheim
Hvordan øke antall sengeplasser?	Øke antall sengeplasser ved å sette inn en ekstraseng på enkelte rom på sykeheimen. Kjøp av plasser i andre kommuner/institusjoner.	Tilsynslege/oversykepleier sykeheim/oversykepleier åpen omsorg
Hvordan benytte eksisterende samhandlingsgrupper mellom sykehus og kommune for å finne optimale løsninger?	Sykehuset har ingen formell gruppe, avdelingene melder behov. Overhalla kommunes inntaksteam har møte hver tirsdag (samhandling).	Kommuneoverlege/Helseforetak

3.6.2 Tiltak mot personalmangel i helsesektoren

Utfordring	Tiltak	Ansvarlig
Redusere antallet smittede, både blant ansatte og brukere	<ul style="list-style-type: none">- Oppslag til påminnelse i forhold til god håndhygiene for å redusere smitte.- Repetisjon på prosedyrer i forhold til bruk av smitteforebyggende tiltak i form av munnbind/stelleutstyr ved kontakt med syke.- Informasjon til alle ansatte om forhåndsregler som tas i forhold til egne symptomer på sykdom.	Oversykepleier åpen omsorg/institusjon og enhetsleder helse og familie
Hvordan sikre forsvarlig drift, med personellmangel forespeilet på 25 %?	<ul style="list-style-type: none">- Oppdatere alle vikarlistene.- Legge til rette drifta slik at man kan kjøre med redusert bemanning i form av prioriteringslister over de oppgaver som må utføres, hvilke oppgaver som kan utsettes, og hvilke oppgaver	<ul style="list-style-type: none">- Oversykepleier åpen omsorg/institusjon og enhetsleder helse og familie- Faglederne i helse og omsorg



	<p>som kan opphøre i en krisesituasjon.</p> <ul style="list-style-type: none">- Lage oversikt over brukere i hjemmetjenesten etter prioritet i forhold til mest kritisk avhengighet av tjenester.- Sende ut informasjonsskriv til hjemmetjenestens brukere i forhold til muligheter for reduksjon i tilbudet.- Avtale med HiNT om bruk av sykepleierstudenter.	
Hvordan sikre rett kompetanse i pleie og omsorg?	<ul style="list-style-type: none">- Samarbeid mellom åpen omsorg og institusjon for å sikre sykepleiekompetanse til enhver tid.- Beregner overtidsbruk- Lage prioriteringslister i forhold til utkommandering av personell for å sikre kompetanse.- Tilbakekalling av planlagte ferier/ avspaseringer	Oversykepleier i åpen omsorg/institusjon og enhetsleder helse og familie

4 Vaksine

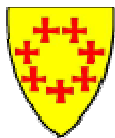
Det vises her til smittevernlovens §7-1 og 7-2.

4.1 Prioritering vaksinasjon

Overhalla kommune vil benytte følgende prioriteringer ved vaksinasjon²:

1. Personer i helse- og omsorgssektoren som utsettes for vedvarende smitteeksponering ved å ha direkte kontakt med influensasyrke under en pandemi.
2. Personer som er nødvendig støtteapparat til helse- og omsorgssektoren.
3. Personer med økt risiko for alvorlig sykdom og komplikasjoner ved smitte:
 - a. Voksne og barn med alvorlige luftveissykdommer, særlig de som har nedsatt lungefunksjon.
 - b. Voksne og barn med kroniske hjerte- og karsykdommer, spesielt de med alvorlig hjertesvikt, lavt minuttvolum eller pulmonal hypertensjon.
 - c. Voksne og barn som gir nedsatt infeksjonsresistens.
 - d. Beboere i omsorgsboliger, hjemmetjenesten og i sykehjem.
 - e. Personer som er 65 år eller eldre.

² Basert på <http://www.fhi.no/dav/ab43e73547.pdf>



- f. Personer med diabetes mellitus (både type 1 og 2).
- g. Personer med kronisk nyresykdom.
4. Barn i alderen 6-24 måneder.
5. Gravide hvis nytten av vaksinen vurderes som større enn den potensielle risikoen for fosteret.
6. Personer med nøkkelfunksjoner i kommunen.
7. Andre.

4.2 Rutiner for vaksinasjon

Oppgave	Tiltak	Ansvarlig
Koordinator for mottak, lagring og distribusjon av vaksine.		Helsesøster/helsestasjon/ smittevernlege
Informasjonskanaler for samhandling intern, lokalt og sentralt samt gi publikum oppdatert informasjon.	Oppdatering av nettside. Bruk av media. Telefonvakt.	Julie Brucker
System for innkalling av personer til vaksinasjonssteder.	Helsestasjonen bruker ordinære rutiner.	Helsesøster/helsestasjon/ smittevernlege
Klargjøring av lokaler til vaksinerer.	Helsestasjonen lokaler benyttes.	Helsesøster/helsestasjon/ smittevernlege
System for transporttilbud.	Hjemmetjenesten setter vaksine hjemme hos brukerne.	Enhetsleder hjemmetjenesten
Innkalling og opplæring av vaksinatører.	Kommunen har fire vaksinatører, og dette oppfattes som tilstrekkelig.	Helsesøster/helsestasjon/ smittevernlege
Prosedyre for nominativ registrering i SYSVAK-registeret.		Helsesøster/ smittevernlege
Opprette lokalt døgntilgjengelig tilbud for oppfølging av mulige vaksinereaksjoner.	Sykeheimen og ordinær legevakt dekker dette.	Enhetsleder sykehjem

5 Annen nyttig informasjon

Midtre-Namdalen regionalråd har utarbeidet en egen smittevernplan. Denne finner du blant annet på hjemmesiden til Overhalla kommune under lenken Beredskap\Smittevernplan. <http://img.custompublish.com/getfile.php/827264.1111.fdfypqsst/Smittevernplan+Overhalla.pdf?return=www.overhalla.kommune.no>

Nettstedet www.pandemi.no oppdateres kontinuerlig.