



RØROS KOMMUNE

# PANDEMIPLAN FOR RØROS KOMMUNE



v/kommuneoverlege Anne Lajla Westerfjell Kalstad  
januar 2020



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR



## INNHold

<b>PANDEMIPLAN FOR RØROS KOMMUNE .....</b>	<b>0</b>
<b>1 INNLEDNING.....</b>	<b>2</b>
1.1    DEFINISJON .....	2
1.2    FORMÅL .....	2
1.3    SENTRALT LOVVERK .....	3
<b>2  ANSVAR OG ROLLER .....</b>	<b>3</b>
2.1    SENTRALT:.....	3
2.2    LOKALT:.....	3
2.2.1    Kriseledelse:.....	4
<b>3  FASER I EN PANDEMI .....</b>	<b>5</b>
3.1    Interpandemisk fase .....	5
3.2    Årvåkenhetsfase.....	5
3.3    Prepandemifase .....	5
3.4    Pandemifase.....	5
<b>4  ORGANISERING.....</b>	<b>5</b>
<b>5  INFORMASJON.....</b>	<b>6</b>
<b>6  TILTAKSKORT .....</b>	<b>7</b>
6.1    TILTAKSKORT 1 INTERPANDEMISK FASE.....	7
6.2    TILTAKSKORT 2 PREPANDEMISK ÅRVÅKENHETSPERIODE .....	8
6.3    TILTAKSKORT 3 PANDEMIFASEN.....	9
6.4    TILTAKSKORT 4 PANDEMIORGANISERING AV LEGETJENESTEN .....	10
6.5    TILTAKSKORT 5 MASSEVAKSINASJON .....	10
6.6    TILTAKSKORT 6 SMITTEVERNVEILEDER FOR HELSEPERSONELL.....	11
6.7    TILTAKSKORT 7 VARSLINGSRUTINER .....	12
6.8    TILTAKSKORT 9 UTDELING AV ANTIVIRALIA .....	12
6.9    TILTAKSKORT 8 PLEIE OG BEHANDLING AV SYKE .....	13
6.10   TILTAKSKORT 10 SKOLER OG BARNEHAGER .....	13



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



## 1 INNLEDNING

### 1.1 DEFINISJON

En pandemi er et sykdomsutbrudd som rammer svært mange mennesker og sprer seg over store deler av verden. Begrepet brukes hovedsakelig om infeksjonssykdommer. Det er gjennom historien beskrevet en rekke pandemier av ulikt omfang, alvorlighetsgrad og varighet.

De fleste pandemiene de siste tiårene har vært influensapandemi. Men også andre virus har hatt potensiale til å utvikle seg til pandemien.

Denne planen bygger på nasjonale planer for influensapandemi, men er samtidig laget generisk med tanke på å omfatte også andre typer pandemier.

Pandemier kommer som regel med lange intervaller. Mye har endret seg i samfunnet og i helsetjenestene mellom hver pandemi. I tillegg er også pandemiene ulike i smittsomhet og sykelighet. Dette gjør at det ikke er hensiktsmessig å lage og opprettholde et detaljert planverk for håndtering av pandemier.

Pandemier utvikler seg som regel i faser, noe som gjør at man vanligvis har tid til å gjennomføre planlegging tilpasset den enkelte pandemi før sykdommen har spredt seg til Røros.

Sentralt i denne planen er derfor at man tidlig etablerer en organisasjon for å drive effektiv planlegging i en pandemis tidlige fase. Planen har derfor mye fokus på organisering av pandemihåndteringen i de forskjellige fasene av pandemien.

Så vil en del detaljplanlegging måtte gjøres i pandemiens tidlige fase.

Til denne planen er det en rekke tiltakskort som går mer i detalj på de enkelte tiltakene. Disse underplanene danner da rammen for den videre detaljplanlegging som må gjøres.

Pandemiplanen er en del av kommunens smittevernplan, plan for helsemessig og sosial beredskap og er også forankret i overordnet beredskapsplan.

### 1.2 FORMÅL

Pandemiplanen skal sikre befolkning og samfunn under en pandemi. Pandemiplanen skal bidra til å:

- Forebygge og begrense smittespredning
- Redusere sykelighet og død
- Behandle og pleie et større antall syke og døende hjemme og i institusjon
- Opprettholde viktige samfunnsfunksjoner innenfor alle sektorer i kommunen, selv ved høyt sykefravær



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



## RØROS KOMMUNE

- Gi fortløpende kunnskapsbasert og samordnet informasjon til kommunehelsetjenesten, andre sektorer, regionale og sentrale myndigheter, publikum og media

### 1.3 SENTRALT LOVVERK

- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester
- Lov om vern mot smittsomme sykdommer
- Lov om helsepersonell mv. Lov om pasient- og brukerrettigheter
- Lov om helsemessig og sosial beredskap
  
- Forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. etter lov om helsemessig og sosial beredskap
- Forskrift om varsling av og tiltak ved alvorlige hendelser av betydning for internasjonal folkehelse mv (IHR-forskriften)
  
- Nasjonal beredskapsplan for pandemisk influensa 2014
- Pandemiplanlegging – Nasjonale faglige råd
- Planveileder for massevaksinasjon mot pandemisk influensa i kommuner og helseforetak

## 2 ANSVAR OG ROLLER

### 2.1 SENTRALT:

Det overordnede ansvaret ved en pandemi ligger hos Helse- og omsorgsdepartementet (HOD). Gjennom "Nasjonal beredskapsplan for pandemisk influensa" fremgår regionale og sentrale aktørers roller og ansvar under en pandemi.

### 2.2 LOKALT:

1. Ansvarsprinsippet betyr at den myndighet som har det daglige ansvaret, har ansvaret også i en krise.

2. Likhetsprinsippet betyr at organiseringen i en krise skal være mest mulig lik den daglige organiseringen.

3. Nærhetsprinsippet betyr at en krise skal håndteres på et lavest mulig nivå.

4. Føre-var-prinsippet - Det er bedre å sikre situasjonen mer enn nødvendig i starten – enn å ikke sikre godt nok



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



## RØROS KOMMUNE

### 2.2.1 Kriseledelse:

- "Overordnet beredskapsplan" og "Plan for helsemessig og sosial beredskap" tar for seg ansvarsfordeling og roller ved en krise.
- Ved en pandemi kan det oppstå betydelige konsekvenser for samfunnet. Kriseledelsen vil derfor ha en aktiv rolle allerede fra pandemifase.

### Smittevernansvarlig/Kommuneoverlege

- Inngår i kriseledelsen som medisinsk faglig rådgiver under en pandemi.
  - o Overvåke situasjonen og vurdere fakta
  - o Koordinere og videreformidle informasjon fra sentrale myndigheter
  - o Medisinskfaglig veiledning til kriseledelsen
  - o Faglig ansvar for innhold av medisinsk informasjon som gis ut
  - o Planlegge og tilrettelegge for vaksinasjon, smitteforebyggende tiltak og behandling av syke

### Beredskapsleder

- Inngår i kriseledelsen og vil ha en sentral funksjon knyttet til informasjonsutveksling. Bindeledd mellom kriseledelsen, smittevernansvarlig kommunelege og virksomhetene i kommunen
  - o Følge opp kommunens planverk og tiltak under en pandemi
  - o Føre logg over hendelsene under en pandemi

### Virksomhetsledere:

- Ansvarlig for drift og tjenestetilbud under en pandemi
  - o Ansvarlig for virksomhetens beredskapsplaner, herunder kontinuitetsplanlegging med opprettholdelse av tjenestefunksjon under en krise
  - o Ansvarlig for videreformidling av nødvendig informasjon i egen tjeneste
  - o Ansvarlig for nødvendig opplæring og kompetansehevende tiltak i egen tjeneste (øvelse, praksis, o.l.)
  - o Ansvarlig for å gjennomføre tiltak etter instruks fra kriseledelse og/eller kommuneoverlege, i egen tjeneste

### Fastleger

Fastlegene har ansvar for diagnostikk og behandling av pasienter på egen liste. Fastleger må også være forberedt på diagnostikk og behandling av pasienter med pandemismitte

### Helsestasjon

I en pandemi vil helsesykepleiere herfra kunne bidra i arbeidet med massevaksinasjon.

### Alle ansatte:



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



# RØROS KOMMUNE

I en krisesituasjon, som en pandemi vil være, arbeider kommunen etter kommandostruktur. "Beskjeder" fra kommunedirektør, kommunalsjef, kommuneoverlege eller virksomhetsleder er å betrakte som en ordre. Det vil bli betraktet som tjenesteforsømmelse dersom man ikke etterkommer beskjeder.

## 3 FASER I EN PANDEMI

**De ulike fasene under en pandemi beskrevet av verdens helseorganisasjon (WHO):**

### 3.1 Interpandemisk fase

Definisjon: Ingen virus med forventet mulighet til å starte pandemi.

### 3.2 Årvåkenhetsfase

Definisjon: Virus med pandemipotensiale er oppdaget, men WHO har ikke erklært pandemi eller PHEIC (public health emergency og international concern).

### 3.3 Prepandemifase

Definisjon WHO har erklært pandemi eller PHEIC, smitte har ikke kommet til Røros

### 3.4 Pandemifase

Definisjon: Smitte har kommet til Røros

## 4 ORGANISERING

Enhver pandemi vil være forskjellig og med ulike tiltak. Det vil derfor være behov for konkretisering av planverket knyttet til den enkelte pandemi. Sentralt i arbeidet er pandemigruppen. Pandemigruppen består av:

- Kommunaldirektør for helse og omsorg (leder)



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



## RØROS KOMMUNE

- Kommuneoverlege
- Beredskapsleder
- Informasjonsrådgiver

Andre personer kan trekkes inn ved behov. Ved forventet stort sykefravær kan representant fra Stab for personal og organisasjon tas inn i pandemigruppa. Pandemigruppa etableres i prepandemifasen og har i utgangspunktet ukentlige møter. Her diskuteres status, utfordringer, tiltak og informasjon. Etter hvert møte utarbeides en kort informasjonsstatus. Denne sendes kommunedirektørens ledergruppe.

## 5 INFORMASJON

### Publikumsinformasjon

Informasjon til publikum er svært sentralt under en pandemi. I interpandemisk fase er informasjonsbehovet lavt. Etterspørrelse av beredskapsplanverk kan være et tema. I årvåkenhetsfasen øker informasjonsbehovet. I denne fasen er det som regel nasjonale helsemyndigheter som håndterer informasjon til publikum, og kommunens jobb er å henvise til deres nettsider. I prepandemifasen vil kommunen både kommunisere at kommunen er beredt til å håndtere pandemien, samt informere om publikumsrettede tiltak som iverksettes. Å opprette en fast nettside for informasjon må vurderes. I pandemifasen vil det være behov for fortløpende informasjon, både på nettsider, gjennom oppslag i kommunens berørte lokaler, og på nett. Her vises det til plan for krisekommunikasjon i overordnet beredskapsplan.

### Intern informasjon

Administrativ og politisk ledelse vil ha behov for fortløpende informasjon. Kommunedirektørens ledergruppe, samt formannskapet informeres om planverk i årvåkenhetsfasen. I prepandemifasen lages det ukentlig informasjonsskriv til kommunedirektørens ledergruppe. I pandemifasen vil informasjonsveien være avhengig av om kommunen setter krisestab. Dersom dette skjer trer kommunens sentrale beredskapsplanverk, inkludert informasjonsplan, inn. Dersom kommunen ikke setter krisestab fortsetter informasjonsarbeidet som i prepandemifasen. For hvert møte i pandemigruppa må det også vurderes informasjon til egne ansatte.



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



## 6 TILTAKSKORT

### Oversikt tiltakskort:

Tiltakskortene er en del av pandemiplanen og blir revidert samtidig med den øvrige planen. Kommuneoverlegen har revisjonsansvaret.

1. Fase 1-2 Interpandemisk periode
2. Fase 3-5 Prepandemisk årvåkenhetsperiode
3. Fase 6 Pandemisk periode
4. Organisering av legetjenesten
5. Plan for massevaksinasjon
6. Smittevernveileder for helsepersonell
7. Varslingsrutiner
8. Behandling og pleie av syke i lokal avdeling
9. Formidling av antiviralia til innbyggerne
10. Skoler og barnehager

### 6.1 TILTAKSKORT 1 INTERPANDEMISK FASE

Definisjon: Ingen virus med forventet mulighet til å starte pandemi.

Tiltak:



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*





## RØROS KOMMUNE

- Ingen særskilte tiltak utover årlig revidering og samordning av planverk.
    - Vaksinasjon og informasjon etter vanlige rutiner og retningslinjer
    - Gjennomgang av kommunens beredskapsplaner og infeksjonskontrollprogram samt gjennomføring av ROS-analyse
    - Eventuell oppdatering av kommunens planer
    - Kommunens planverk gjøres kjent for ansatte og innarbeides i organisasjonen
    - Kommuneoverlegen sørger for å ha oversikt over siste informasjon, informasjonsmateriell
    - Arbeidsgruppe/pandemigruppe trer sammen og på bakgrunn av siste informasjon og kunnskap vurderes behov for økt beredskap
    - Fortløpende skolering av helsepersonell med tanke på normal drift
- Det bør planlegges for et "worst case" scenario og tilpasses den reelle situasjonen underveis.

## 6.2 TILTAKSKORT 2 PREPANDEMISK ÅRVÅKENHETSPERIODE

Definisjon: Virus med pandemipotensiale er oppdaget, men WHO har ikke erklært pandemi eller PHEIC (public health emergency og international concern).

### Tiltak:

- Gjennomgå og samordne planverk for pandemi.
- Sikre at relevante virksomheter gjennomgår sine beredskapsplaner
- Opprette kontakt med legevakt, fastleger og Tynset sykehus/St Olav for videreformidling
- Gjennomgå planverk.
- Orienterere administrativ og politisk ledelse om planverk.

### Kommuneoverlege

- Varsle kriseleder om å innkalle til møte i kriseledelsen. Funksjoner i forhold til beredskapsplaner
- Smittevernarbeid prioriteres foran annet arbeid
- Opprette logg
- Informasjon om sykdommen og oppdatert informasjon om pandemiutviklingen
- Plan for legedekning og håndtering av syke som trenger medisinsk behandling
- Gå gjennom smittevernplan, pandemiplan og plan for massevaksinasjon
- Opprette kommunikasjonslinjer til sentrale og regionale myndigheter, kommunens kriseledelse, aktuelt helsepersonell og kommunens befolkning
- Dekke kommunens kunnskapsbehov

### Kriseledelse/beredskapskoordinator/virksomhetsledere

- Gjennomgå beredskapsplaner med aktuelle aktører (kriseledelsesplan, helsemessig og sosial beredskapsplan, smittevernplan med pandemiplan og plan for massevaksinasjon,



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



## RØROS KOMMUNE

beredskapsplaner i enhetene inkludert kontinuitetsplaner for opprettholdelse av drift, infeksjonskontrollprogram inkludert hygieneregler)

- Gjennomføre aktuell opplæring
- Planlegge omdisponering av personell med tanke på gjennomføring av massevaksinasjonsprogram, pleie av syke og opprettholde viktige samfunnsfunksjoner
- Inngå eventuelle avtaler med andre kommuner, sivilforsvaret, frivillige organisasjoner og eventuelle andre (apotek, leverandører av utstyr) med tanke på pleie av syke og opprettholde viktige samfunnsfunksjoner
- Gjennomgå bruk av hjemmetjenester samt sted for pleie av syke.
- Lokal bruk av sykehjem, øke kapasitet på sykehjem, annet egnet lokal for pleie av syke, osv.
- Kontakte sykehuset for avklaring av ansvar og oppgaver
- Sørge for at befolkning og helsepersonell har tilgang til nødvendig hygieneutstyr (munnbind, hansker, mv.)
- Planlegge mottak, lagring og eventuell distribusjon av medikamenter (Tiltakskort 9)
- Forberede kommunens informasjonspolitikk – informasjonsansvarlig person utnevnes

I denne fasen er det viktig at sentrale aktører i kommunen har stedfortredere for å kunne opprettholde en tydelig og kontinuerlig kriseledelse.

De største utfordringene vil sannsynligvis være knyttet til bemanning. Det vil bli økt press på helsetjenester for å behandle syke og eventuelt døende pasienter. Samtidig vil det være stort sykefravær i sektoren. Også andre viktige samfunnsfunksjoner skal ivaretas.

### 6.3 TILTAKSKORT 3 PANDEMIFASEN

- Møter i kriseledelsen etter behov
  - o Sikre adekvat forebygging av smittespredning, diagnostisering, behandling og pleie
  - o Sikre viktige samfunnsfunksjoner
- Informasjonsansvarlig undersøker og registrerer hvordan informasjonen spres og oppfattes. Justering av informasjonen underveis
- Forberede eventuell omlegging av sykehjemsdrift og opprettelse av eventuelt alternative pleiesteder (Tiltakskort 8)
- Gjennomføre massevaksinasjon etter nasjonale retningslinjer vedr. prioritering av grupper (Tiltakskort 5)
- Identifisere nøkkelpersoner i kommunen som er aktuelle for å få profylaktiske medikamenter
- Nødvendige avklaringer når det gjelder personell og økonomi
- Forberedelser for å håndtere et større antall døde

Når det påvises utbrudd i Norge iverksettes - Pandemiorganisering av legetjenesten Tiltakskort 4

Når det påvises utbrudd på Røros vurderes smitteverntiltak etter smittevernloven og det tas i bruk alternative pleiesteder med personell som er friske, etter behov. (Tiltakskort 8)



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



## 6.4 TILTAKSKORT 4 PANDEMIORGANISERING AV LEGETJENESTEN

### Hensikt:

- Unngå opphoping av syke pasienter på legekantorene for å begrense smittespredning
- Ta hånd om et stort antall influensasjyke mennesker
- 

### Tiltak:

- Pasienter med mistenkt smitte skal ikke møte opp hos lege, men ringe legekantoret for informasjon om hvordan de skal forholde seg
- Fastlegekantoret innretter seg slik at pasienter med mistenkt influensasmitte ikke oppholder seg i samme rom som andre pasienter.
- Helsepersonell på legekantorene følger anbefalte smitteverntiltak
- Ved mistenkt influensasmitte skal behandlende lege:
  - o Diagnostisere etter nasjonale diagnostiske rutiner og retningslinjer
  - o Informere pasienten om begrensning av smitte og om pleie av influensasjyke hjemme
  - o Varsle Folkehelseinstituttet (MSIS-melding) om oppdaget influensa smitte. Kopi til kommuneoverlegen.
  - o Alltid vurdere om hjemmebesøk til risikopasienter er aktuelt

## 6.5 TILTAKSKORT 5 MASSEVAKSINASJON

Ved en pandemi er det høyst usikkert om og når en vil få vaksiner. Nasjonale myndigheter vil tilstrebe og ha klar vaksine, men sannsynligheten er stor for at vaksine først foreligger når pandemien er et faktum. Dersom vaksinene kommer samlet vil en kunne vaksinere befolkningen samtidig. Dersom leveransen kommer i puljer vil nasjonale myndigheter prioritere hvem som skal få vaksinen først. Om det er behov for et eget system for massevaksinasjon eller om en kan bruke eksisterende system med økt kapasitet vil være avhengig av overstående.

### Fremgangsmåte ved massevaksinasjon:

Sted: Verket

### Innkalling til massevaksinasjon:

- Bestille data fra folkeregisteret
- Innkalling til massevaksinasjon
- Verket brukes som vaksinasjonslokale



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR



## RØROS KOMMUNE

- Klargjøring av lokaler i forkant. Skaffe utstyr og legge til rette for å unngå for tett kontakt mellom mennesker for å begrense smitte
- Innkalle personell for å organisere vaksineringsen. Omdisponere ansatte i kommunen, frivillige.
- Mottak – registrering – vaksinasjon – venterom (må vente i lokalet minst 20 min etter en vaksine)
- Egenerklæringsskjema skal fylles ut av hver enkelt.
- Institusjonspasienter og pasienter som ikke kan oppsøke vaksinasjonslokalet får vaksinen der de oppholder seg
- Innkalling av befolkningen til vaksinasjon gjøres gjennom media og kommunens nettside

### Oppbevaring av vaksiner:

- I kjøleskap i låsbare rom
- Kjøleskap og kjølerom på legesenter, institusjonene vil fungere som sentrallager for vaksinene
- 

### Personell:

- Fastlegekontorene, helsesykepleiere og sykepleiere i merkantile stillinger brukes først
- Helsesykepleiere utarbeider konkret plan for gjennomføring av vaksinasjon, i samarbeid med legesenterets ansatte, på bakgrunn av antall personer som skal vaksineres (hele befolkningen fortløpende eller puljevis)
- Fastlegekontorene vaksinerer folk i risikogruppene
- Innkalle og eventuelt omdisponere sykepleiere og personer som kan sette sprøyter
- Sykepleiere i pleiestillinger bør sannsynligvis brukes til pleie av pasienter

Registrering av vaksinasjon i SYSVAK og ellers etter de retningslinjer som gis av sentrale myndigheter

Dersom vaksinene ankommer i puljer kan sannsynligvis vaksinasjonen foregå hos fastlegekontoret som vanlig, men med økt personalressurs. Andre vaksinasjonssteder må vurderes og det er avtalt lokaler som kan brukes.

Folkehelseinstituttet har utarbeidet "Plan for massevaksinasjon mot pandemisk influensa i kommuner" (2008). Den benyttes i planleggingen.

## 6.6 TILTAKSKORT 6 SMITTEVERNVEILEDER FOR HELSEPERSONELL

**Formål:** Begrensning av smittespredning ved vanlig utføring av oppgaver innen pleie- og omsorg og helsetjenesten (fastlegekontor, institusjoner, hjemmetjenesten, boveiledertjenesten, mm).

**Ansvar:** Virksomhetsleder har ansvar for å gjennomføre opplæring av ansatte i smittevern samt andre relevante tiltak i Pandemiplanen. Ved nyansettelse, innkalling av ekstra personell og omdisponering av personell, o.l. er opplæringen også virksomhetsleders ansvar.



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



## RØROS KOMMUNE

**Iverksettelse:** Fra oppstått pandemifase 5 med tillegg av bekreftede tilfeller i Norge, inntil pandemien er overstått.

### Tiltak:

- Alt helsepersonell som ikke har gjennomgått den nye influensaen, skal beskytte seg mot dråpesmitte. Ettersom ikke alle smittsomme influensapasienter har tydelige symptomer, er det svært viktig å følge de infeksjonsforebyggende standardtiltakene ved all pasientkontakt:  
**Nøye håndhygiene** - Såpe og varmt vann og/eller alkoholbasert hånddesinfeksjonsmiddel ved håndvask. God håndhygiene er det viktigste man kan gjøre for å beskytte seg mot smitte.  
**Hansker** - Ved kontakt med slimhinner og kroppsvæsker og kontaminert materiale  
**Beskyttelsesfrakk og visir** - Ved fare for sprut av biologisk materiale  
**Kirurgisk munnbind** - Ved nærkontakt (under 1 meter) med pasienter med sikker, eller sannsynlig influensasmitte, skal munnbind av god kvalitet brukes i inntil 20 min. av gangen.  
**Antiviral profylakse** - Følger nasjonale retningslinjer.

Pasienter med sikker, eller sannsynlig influensasmitte skal separeres fra andre pasienter. Hver virksomhet/avdeling må ha egne beredskapsplaner for gjennomføring av dette.

I sykehjem bør pasienter flyttes slik at man følger prinsippene for dråpesmitteisolering. Unngå at det samme personellet ivaretar influensasyke og andre pasienter. I pandemiens forløp bør helsepersonell som selv har gjennomgått influensaen, bli prioritert for å ta seg av influensasyke.

Ved "nytt personell" skal det gjennomføres en risikovurdering (luftveissymptomer, nærkontakt med sikker/mistenkt influensasmitte, reise til pandemisk område). Hurtigst kan eventuelt gjennomføres.

## 6.7 TILTAKSKORT 7 VARSLINGSRUTINER

### Varslingsplikt:

Det er umiddelbar varslingsplikt til Folkehelseinstituttet fra fastlegekontorene, ved mulig tilfelle av pandemisk influensa. Varslingsplikten gjelder også leger i medisinsk- mikrobiologiske laboratorier og leger i sykehus.

### Fremgangsmåte:

Varslingen skjer på eget skjema til Folkehelseinstituttet, MSIS-melding. Det sendes kopi til kommuneoverlegen. Kommunens kriseledelse skal deretter varsles av kommuneoverlegen.

## 6.8 TILTAKSKORT 9 UTDELING AV ANTIVIRALIA



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



## RØROS KOMMUNE

### Utdeling av antiviralia lokalt:

- Rekvireres på resept fra lege på vanlig måte
- Hentes på apoteket
- Dersom stor pågang vil antiviralia i tillegg formidles via apotek
- Personell i kommunen vil bli omdisponert for å levere ut antiviralia fra rådhuset, etter skriftlige rutiner godkjent av kommuneoverlegen. Hovedsakelig sykepleiere i administrative/merkantile stillinger vil utføre disse oppgavene
- Vitus apotek (og Apotek 1)
- Kommunen vil ellers følge føringer og retningslinjer gitt av nasjonale myndigheter vedr. utdeling av antiviralia.

## 6.9 TILTAKSKORT 8 PLEIE OG BEHANDLING AV SYKE

### Lokalisering:

Pasienter som trenger medisinsk behandling på sykehus vil bli lagt inn på vanlig måte så lenge sykehuset har kapasitet. Dersom sykehuset ikke har kapasitet til å ta i mot flere syke vil disse bli lagt inn i kommunens lokale sengeavdeling, som er plassert på egen avdeling på sykehjem. Det kan og opprettes sengeavdeling i idrettshallen.

### Utstyr:

Eventuelt utstyr vil bli hentet fra lager hos Hjemmetjenesten, eller det må innhentes eksternt.

**Personell:** Pleiepersonell vil bli overført fra Hjemmetjenesten, men personellsituasjonen vil bli sett i sammenheng innen hele pleie- og omsorgstjenesten i en slik situasjon. Lokal sengeavdeling vil bli prioritert da de sykeste befinner seg der.

- Liste over sykepleiere?

Fysioterapeut kan tilkalles ved behov for lungefysioterapi.

Legeressurs hentes blant fastlegene.

Det vil utover dette være et samarbeid med sykehuset og kommunen vil følge føringer og retningslinjer gitt av sentrale myndigheter.

## 6.10 TILTAKSKORT 10 SKOLER OG BARNEHAGER



VERDENSARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*



## RØROS KOMMUNE

Skoler og barnehager følger nasjonale råd og retningslinjer når det gjelder håndhygiene, hostehygiene og hvordan syke skal håndteres. Det er ikke anbefalt å stenge skoler og barnehager som et generelt tiltak mot ny influensa.



VERDEN SARV



INDUSTRI



KULTUR

*Pulsen  
i fjellet*