



SOEJKESJE HEALSOEN- JIH SOSIJAAL RIEJRIESVOETESE SNÅASEN TJIELTESNE 2024-2027

PLAN FOR HELSEMESSIG- OG SOSIAL BEREDSKAP I SNÅSA KOMMUNE 2024-2027

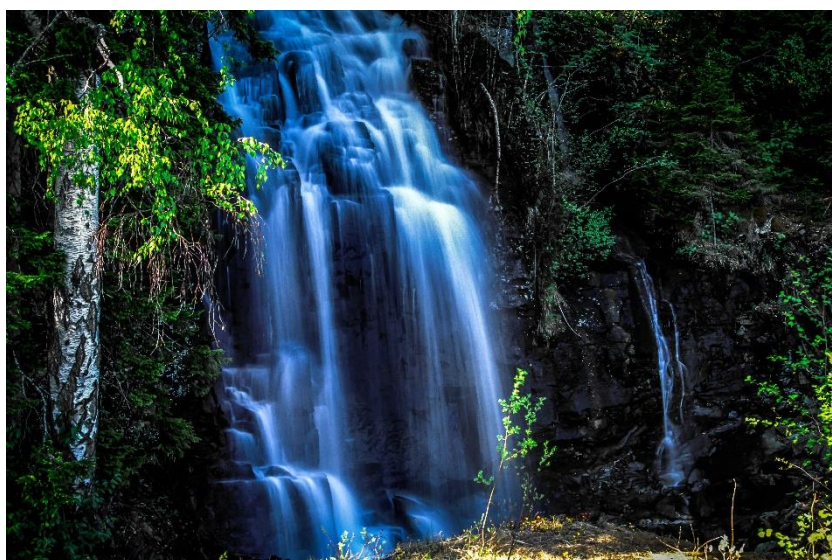


Foto: Olgeir Haug

Revidert Januar 2024

Vedtatt i Kommunestyret 08.02.24

Innholdsfortegnelse

1. INNLEDNING	4
1.1 INNLEDNING	4
1.2 OPPDATERING AV PLANEN	5
1.3 FOLKEHELSE	5
1.4 FØRINGER I FORHOLD TIL SØRSAMISK PERSPEKTIV	6
1.5 DEFINISJONER	6
1.6 ANDRE SENTRALE BEGREP	6
1.7 LOVHENVISNINGER OG PLANFORUTSETNINGER	6
1.8 ANSVAR OG OPPGAVER	8
2. ROS-ANALYSER	10
2.1 GRUNNLAG FOR ROS_ ANALYSE	10
2.2 OPPSUMMERING AV ROS-ANALYSENE	10
3. HELSE- PLEIE-, OMSORG OG SOSIAL ORGANISERING	10
3.1 PRIORITERING AV OPPGAVER	11
4. DET KOMMUNALE APPARATET: OPPGAVER	11
4.1 KOMMUNAL KRISELEDELSE	11
4.2 VIRKSOMHETSLEDER FOR HELSETJENESTEN	11
4.3 KOMMUNEOVERLEGEN	11
4.4 PLEIE OG OMSORGSTJENESTEN	12
4.5 PSYKOSOSIALT KRISETEAM FOR KRISESITUASJONER POSOM	12
4.6 LEDENDE HELSESYKEPLEIER OG BARNVERNTJENESTEN	12
4.7 BARNEVERNVAKTORDNING	12
4.8 SKOLER/BARNEHAGER	12
4.9 MATTILSYNET	12
4.10 ANDRELINJETJENESTEN	13
4.11 NABOKOMMUNER	13
4.12 ANDRE INSTANSER	13
5 HANDLINGSPLAN VED KRISER/KRISESITUASJONER	13
5.1 VARSLING	13
5.2 ORGANISERING OG ANSVAR PÅ SKADESTED	14
6. INFORMASJON	16
7. DET PSYKOSOSIALE KRISETEAMET POSOM	16
8. EVAKUERING	16
9. FORPLEINING	17
10. HYGIENE, SMITTEVERN	17
11. BEREDSKAP- OPPBYGGING OG RESSURSOVERSIKT	17
11.1 PERSONELL	17
11.2 LOKALER	17
11.3 MATERIELL	18

11.4.	SAMBAND	18
11.5.	TRANSPORT	18
12.	KVALITETSSIKRING OG FOREBYGGENDE TILTAK	19
12.1.	OPPLÆRING.....	19
12.2.	ØVELSER	19
13.	VIKTIGE TELEFONNUMMER	19
14.	RESSURSOVERSIKTER.....	20
15.	VEDLEGG	21
	VEDLEGG 1 VARSLINGSLISTE OG HANDLINGSKART VED KRISESITUASJONER –INNLEDENDE FASE	21
	VEDLEGG 2 LOGG FOR KOMMUNAL KRISELEDELSE - INNLEDENDE FASE	22
	VEDLEGG 3 LOGG FOR LØPENDE HENDELSER UNDER KRISEHÅNDTERING	23
	VEDLEGG 4 FORDELINGSLISTE HELSEMESSIG OG SOSIAL BEREDSKAPSPLAN FOR SNÅSA KOMMUNE	25
	VEDLEGG 5 ROS- RISIKO OG SÅRBARHETSANALYSE FOR SNÅASEN TJÏELTE/SNÅSA KOMMUNE	26
	VEDLEGG 6 PLAN FOR EVAKUERTE- OG PÅRØRENDESETER EPS 2023-2026. SNÅASEN TJÏELTE/SNÅSA KOMMUNE	26
	VEDLEGG 7 JOD-BEREDSKAP VED ATOMHENDELSER- RUTINEBESKRIVELSE SNÅASEN TJÏELTE/SNÅSA KOMMUNE	26
	VEDLEGG 8 RUTINEBESKRIVELSE FOR DET PSYKOSOSIALE KRISETEAMET, POSOM SNÅASEN TJÏELTE/SNÅSA KOMMUNE	26
	VEDLEGG 9 SMITTEVERNPLAN INKL. TUBERKULOSEPROGRAM SNÅASEN TJÏELTE/SNÅSA KOMMUNE.....	26
	VEDLEGG 10 SAMARBEIDSAVTALE OM OMSORGSBEREDSKAP MELLOM SNÅSA SANITETSFORENING OG SNÅASEN TJÏELTE/SNÅSA KOMMUNE	26

1. INNLEDNING

1.1 Innledning

Lov om helsemessig og sosial beredskap (helseberedskapsloven), pålegger kommuner å utarbeide en beredskapsplan for de helse- og omsorgstjenester eller sosialtjenester de skal sørge for et tilbud av, eller er ansvarlige for.

Kommuner skal også utarbeide beredskapsplan for sine oppgaver etter folkehelseloven kapittel 3, Miljørettet helsevern.

Med utgangspunkt i helseberedskapsloven er det utarbeidet Forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid. Forskriften gjelder for virksomheter som har plikt til å utarbeide beredskapsplan etter lov om helsemessig og sosial beredskap § 2-2 første og annet ledd. Med begrepet virksomhet i denne forskriften forstås bl.a. kommune.

Det skal komme frem av beredskapsplanen hvor ofte planen og risiko- og sårbarhetsanalysen den bygger på skal evalueres og oppdateres.

Virksomheten skal gjennom risiko- og sårbarhetsanalyser skaffe oversikt over hendelser som kan føre til ekstraordinære belastninger for virksomheten. Avdekket risiko og sårbarhet reduseres gjennom forebyggende og skadebegrensende tiltak. Beredskapsplaner skal sikre en tilstrekkelig produksjon av tjenester ved mulige hendelser knyttet til avdekket risiko og sårbarhet i samsvar med § 4 til § 9.

Direktoratet for samfunnssikkerhet og beredskap (DSB) ga ut rapporten "Samfunnets kritiske funksjoner" i 2016. Rapporten definerer beredskap på følgende måte:

"Med å opprettholde beredskap menes her organisasjoners evne til å planlegge, allokere ressurser til å iverksette forhåndsplanlagte tiltak ved inntrådte fare- eller ulykkessituasjoner i den hensikt å håndtere eller redusere skade."

Videre defineres krise på følgende måte:

"Med krise menes en uønsket situasjon med høy grad av usikkerhet og mulig uakseptable konsekvenser for de enkeltpersoner, organisasjoner eller stater som rammes. Med krisehåndtering menes alle aktiviteter en organisasjon foretar seg for, så langt som mulig, å kunne håndtere og begrense de umiddelbare og langsiktige konsekvensene av den oppståtte situasjonen. Det akutte behovet for ressurser under en krise kan normalt ikke dekkes av det organisasjonen vanligvis har tilgjengelig. Det vil derfor kunne være nødvendig med en omprioritering og eventuelt også tilførsel av ekstra ressurser."

Formålet med beredskapen er å verne liv og helse og bidra til at alle som bor eller oppholder seg i kommunen får nødvendig helsehjelp og sosiale tjenester også ved kriser og katastrofer.

Hovedprinsippene for helseberedskapen:

Ansvar: Den virksomhet som har ansvar for et fagområde eller tjenestetilbud i en normalsituasjon, har ansvaret for nødvendige beredskapsforberedelser og håndtering av ekstraordinære hendelser. Ansvaret gjelder også informasjon innenfor eget fagområde.

Nærhet: Kriser håndteres på lavest mulige nivå.

Likhet: Den organisasjonen man etablerer under kriser skal være mest mulig lik den man opererer med til daglig, jf. Ansvarsprinsippet.

Samvirke: Alle virksomheter har et selvstendig ansvar for å sikre et best mulig samvirke med relevante aktører i arbeidet med forebygging, beredskap og krisehåndtering.

Beredskapsplanen skal gi retningslinjer for melding, varsling, og skadestedsarbeid samt inneholde informasjon over personell og materiell som kan brukes i en krisesituasjon.

Helsemessig og sosial beredskapsplan for Snåsa kommune inngår som delplan i kommunens BEREDSKAPSPPLAN.

Kommunens smittevernplan og rutinebeskrivelse for det psykososiale kriseteamet (POSOM), og Plan for evakuerte og pårørende senter (EPS) inngår som en del av planen for helsemessig- og sosial beredskap.

1.2 Oppdatering av planen

Den administrative revideringen er utført av:

- Kommuneoverlege Ulf Seljelid
- Enhetsleder Helse-, Pleie- og Omsorgstjenesten Ragnhild Moum Agle
- Kommunalsjef Helse og Omsorg Ester Brønstad

Revidert plan gjøres kjent for alle ansatte i Compilo, i tillegg til at den skal være tema med jevne mellomrom på personalmøter o.l.

Øvelser skal gjennomføres med jevne mellomrom, både fullskala og desktop, dette knyttes til øvelser på Krisepan/beredskapsplan på overordnet nivå.

Bekjentgjøring for innbyggere på hjemmesiden og som referat til politiske utvalg.

Hvert 4. år og innen 1. mars skal planen revideres. Ansvar: Kommunalsjef helse omsorg. Revisjonen parallellkjøres med revisjon av beredskapsplan og overordnet ROS-analyse i henhold til dagens/aktuell situasjon/aktivitet.

Plan for helsemessig og sosial beredskap behandles sammen med beredskapsplan og overordnet Ros i Hovedutvalg og sluttbehandles i Kommunestyret.

Beredskapshensyn skal ivaretas ved ordinær rullering av alle ordinære kommunale plandokumenter der dette er relevant.

Det planverk som blir berørt av oppståtte kriser og /eller øvelser, skal uten opphold gjennomgås av ansvarlig for planverket evt. i samarbeid med berørte parter. Dersom det fastslås feil i planen eller at det framkommer større avvik mellom planen og faktisk gjennomføring, skal planen korrigeres i henhold til det framkomne.

Planansvarlig gjennomgår og kontrollerer om:

- ⇒ målsettingen for planen bør endres
- ⇒ rutiner for årlig kvalitetskontroll og vedlikehold er fulgt eller må justeres
- ⇒ målsettingene for arbeidet er oppnådd

Rapport med forslag til forbedringer som kan rette opp avvik og/eller hindre nye avvik, skal overleveres kommunedirektør. Dersom rapporten foreslår endringer i målsettingene for planen skal disse behandles og vedtas av ansvarlig myndighet, eventuelt kommunestyret.

Korrigert plan fordeles i henhold til fordelingsliste senest en måned etter behandling av kommunedirektøren/kommunestyret. Viser til distribusjonsliste for planen i vedlegg 4.

1.3 Folkehelse.

Fra 1. januar 2012 trådte Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven) i kraft.

Formålet med denne loven er å bidra til en samfunnsutvikling som fremmer folkehelse, herunder utjevner sosiale helseforskjeller. Folkehelsearbeidet skal fremme befolkningens helse, trivsel, gode sosiale og miljømessige forhold og bidra til å forebygge psykisk og somatisk sykdom, skade eller lidelse.

Folkehelseloven legger opp til systematisk arbeid med oversikt over helseutfordringene blant innbyggerne, planforankring av mål, tiltak og evaluering av folkehelsearbeidet i kommunen på kort og lang sikt.

Folkehelsefokus skal også ligge til grunn i Plan for Helsemessig og sosial beredskap.

1.4 Føringar i forhold til sørsamisk perspektiv.

Snåasen Tjielte/Snåsa Kommune ble innlemmet i forvaltningsområde for sørsamisk språk og kultur fra 1.januar 2008. Det gjør at Snåasen tjielte/Snåsa kommune har et spesielt ansvar for å ivareta, fremme og videreutvikle tilbud til den samiske befolkningen. Kommunen ønsker å sikre at den samiske befolkningen i kommunen får et tilbud som tar hensyn til deres kultur, etnisitet og språk og sikrer likeverdighet. For å oppnå dette er det nødvendig med økt kunnskap om samisk språk og kultur blant tjenesteyterne i alle ledd i behandlingsapparatet.

Kommunen har inngått et samarbeid med Samisk nasjonalt kompetansesenter for psykisk helse og rus (SANKS- spesialisthelsetjeneste). Gjennom det samarbeidet har det kommet på plass et E- læringsprogram med vekt på å heve kulturkompetansen for alle ansatte knyttet til samisk kultur.

Dette vil bli et viktig redskap for å ivareta det sørsamiske perspektivet i alle ledd i den kommunale tjenesten, også i forhold til Plan for Helsemessig og sosial beredskap.

1.5 Definisjoner

Krise er en subjektiv opplevelse av utilstrekkelighet i en gitt situasjon.

Krisesituasjon er en uforutsett hendelse med et omfang som krever større ressurser enn det ordinære helse-, hjelpe-, brann- og redningsapparat kan håndtere på en tilfredsstillende måte.

Risikoanalyse ROS: Systematisk fremgangsmåte for å beskrive og/eller beregne risiko.

Sannsynlighet: Beregne/anslå hvor hyppig hendelsen kan forventes å inntreffe.

Konsekvens: Mulige følger av en uønsket hendelse.

1.6 Andre sentrale begrep

Helsetjenester: Evne til å tilby helsetjenester som er nødvendige for å unngå død, varig nedsatt funksjonstilstand, alvorlig skade eller sterke smerter.

Omsorgstjenester: Evne til å yte nødvendig omsorg til syke og hjelpetrengende i hjemmet og i institusjon.

Folkehelseiltak: Evne til å verne befolkningens liv og helse ved befolkningsrettede tiltak ved sykdomsutbrudd og andre hendelser.

Atomberedskap: Evne til å håndtere atomhendelser og til å sørge for hurtig iverksettelse av tiltak for å beskytte liv, helse, miljø og andre viktige samfunnsinteresser.

1.7 Lovhenvisninger og planforutsetninger

- Lov om helsemessig og sosial beredskap (01.07. 2001).
<http://lovdata.no/dokument/NL/lov/2000-06-23-56>
- Forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid m.v. (23.07.2001).
<http://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2001-07-23-881>
- Lov om kommunal beredskapsplikt, sivile beskyttelsestiltak og Sivilforsvar (sivilbeskyttelsesloven, lov 01.01.2011) <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2010-06-25-45>

- Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktsordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforskriften) lov 01.09.2015. <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2015-03-20-231>
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) Virkningdato:01.01.2016. <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-30>
- Nasjonal helseberedskapsplan 01.01.2018. https://www.regjeringen.no/globalassets/departementene/hod/fellesdok/planer/helseberedskapsplan_010118.pdf
- Forskrift om vannforsyning og drikkevann (drikkevannsforskriften, 01.01.2017) <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-12-22-1868>
- Lov om matproduksjon om mattrygghet mv. (matloven, lov 01.01.2004). <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2003-12-19-124>
- Lov om vern mot smittsomme sykdommer (smittevernloven, lov 01.01.1995) <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1994-08-05-55>
- Forskrift om Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS-forskriften 01.07.2003) <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2003-06-20-740>
- Lov om tilsyn med næringsmidler m.v. med forskrifter (01.01.2004) https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2003-12-19-124/KAPITTEL_5#%C2%A723
- Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven, lov 01.01.2012) <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2011-06-24-29>
- Lov om strålevern og bruk av stråling (strålevernloven, lov 01.07.2000) <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2000-05-12-36>
- Lov om vern mot forurensninger og om avfall (forurensningsloven, lov 01.10.1983) <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/1981-03-13-6>
- Forskrift om tiltak for å forebygge og begrense konsekvensene av storulykker i virksomheter der farlige kjemikalier forekomme (storulykkeforskriften 01.07.2017) <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2016-06-03-569>
- Forskrift om varslings av akutt forurensning eller fare for akutt forurensning (01.01.1993). <https://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/1992-07-09-1269#:~:text=Brannvesenet%20skal%20varsles%20om%20akutt,for%20akutt%20forurensning%20fra%20fart%C3%B8y>.
- Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten (01.01.2017) <https://lovdata.no/dokument/LTI/forskrift/2016-10-28-1250>
- Lov om planlegging og byggesaksbehandling (plan- og bygningsloven, lov av 01.01.2013) <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2008-06-27-71>
- Lov om vern mot brann, eksplosjon og ulykker med farlig stoff og om brannvesenets redningsoppgaver 01.07.2002. <https://lovdata.no/dokument/NL/lov/2002-06-14-20>
- Regional helseberedskapsplan for Helse Midt Norge. Sist oppdatert 08.03.2023. https://www.helse-midt.no/499aca/siteassets/documents/2023/regional_helseberedskapsplan_rev_2.0.pdf
- Beredskapsplan for Snåsa kommune, revidert 2024
- ROS- Risiko og sårbarhetsanalyse for Snåsa kommune, Utkast januar 2024
- **Vedlegg 5**
- Plan for evakuerte og pårørendesenter EPS 2023-2026. **Vedlegg 6**
- Jod-beredskap ved atomhendelser- rutinebeskrivelse Snåsa Kommune 03.10.23. **Vedlegg 7**
- Rutinebeskrivelse for det psykososiale kriseteamet, POSOM.oppdatert september 2023. **Vedlegg 8**

- Smittevernplan Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune. Adm. vedtatt 17.08.23. Inkl. nasjonal beredskapsplan pandemisk influensa og Tuberkuloseprogram for Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune. **Vedlegg 9**
- Samarbeidsavtale om omsorgsberedskap mellom Snåsa Sanitetsforening og Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune 27.01.23. **Vedlegg 10**

- Nasjonale veiledere, f.eks.:
Psykososiale tiltak ved kriser, ulykker og katastrofer (Mestring, samhörighet og håp)
<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/psykososiale-tiltak-ved-kriser-ulykker-og-katastrofer>

VEILEDER I KONTINUITETSPPLANLEGGING. Opprettholdelse av kritiske funksjoner ved høyt personellfravær
https://www.dsb.no/globalassets/dokumenter/veiledere-handboker-og-informasjonsmaterieill/tema/pandemiveileder_2020.pdf

1.8 Ansvar og oppgaver

Alle tjenenester i HPO er om fattet av planen.

Alle avdelinger skal ta utgangspunkt i ROS-analyser med tilhørende beredskapsplaner og utarbeide egen beredskapsplan.

Kommuneoverlegen er medisinskfaglig rådgiver for helse-, pleie og omsorgstjenesten, også i krisesituasjoner.

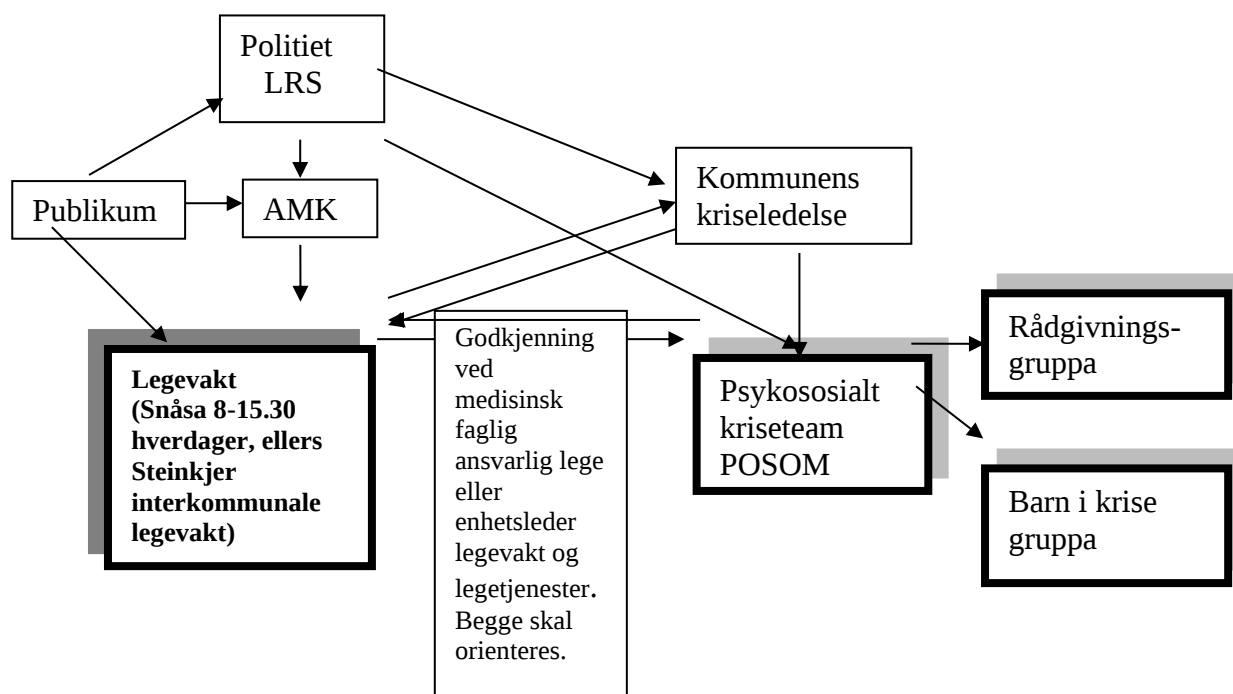
- a. Ved ulykker/krisesituasjoner i fredstid, der liv og eller helse er truet i Snåsa kommune, vil Politimesteren være ansvarlig myndighet for alt redningsarbeid (Skadestedsleder utpekes av Politimesteren). Politimesteren har også ansvaret for å opprette Lokal redningssentral (**LRS**) og å lede og koordinere redningsarbeidet derfra.
Dersom skadestedsleder ønsker bistand fra helse og sosialtjenesten, retter forespørselen via Lokal redningssentral (LRS) eller lokal kommuneoverlege/legevakt.
Ved større ulykker /krisesituasjoner varsles den kommunale kriseledelse via nødmeldesentralene **110,112** eller **113**.
- b. Helseberedskapslovens § 4-1.**Tjenesteplikt og beordring**
Helse og sosialpersonell skal være forberedt på å støtte med alle nødvendige ressurser etter pålegg fra overordnede i kommunen og/eller politiet gjennom Lokal redningssentral (LRS). Når betingelsene for å iverksette beredskapstiltak er oppfylt, kan personell pålegges av arbeidsgiver å forbli i tjeneste ut over ordinær arbeidstid, viser til helseberedskapsloven § 4-1, jf. § 1-4 første punktum. Plikten gjelder uavhengig av bestemmelsene om arbeidstid i arbeidsmiljøloven.

Følgende personell kan pålegges av arbeidsgiver å forbli i tjeneste ut over ordinær arbeidstid:

- den offentlige helse- og omsorgstjeneste og sosialtjeneste og kommunens folkehelsearbeid etter folkehelseloven kapittel 2 og 3,
- private som i henhold til lov eller avtale tilbyr helse- og omsorgstjenester eller sosialtjenester til befolkningen,
- private som uten formell tilknytning til kommune, fylkeskommune, regionalt helseforetak eller staten tilbyr helse- og omsorgstjenester eller sosialtjenester,

- Mattilsynet,
 - offentlige næringsmiddellaboratorier,
 - vannverk
 - apotek, grossister og tilvirkere av legemidler.
- c.** Hvis det inntreffer en situasjon som åpenbart kan ha innvirkning på helsetilstanden i kommunen uten at det kommer pålegg fra overordnet myndighet, skal enhetsleder for pleie og omsorg, kommuneoverlegen, helsesykepleier eller avdelingsledere for pleie- og omsorgstjenesten selv ta initiativ til straks å iverksette nødvendige tiltak. Hvis tiden tillater det, skal de først orientere/søke råd hos nærmeste leder og/eller kommunedirektør/ordfører.

Organisasjonskartet viser hvem som kaller ut hvem i en krisesituasjon.



Planen tar utgangspunkt i kommunens overordnede ROS-analyse og Beredskapsplan.. Formålet med beredskapsarbeid er å ivareta "befolkningens sikkerhet og trygghet." Basert på funn i ROS-analyser for kommunalområdet, tar planen sikte på å "reducere risikoen for tap av liv eller skade på helse, miljø og materielle verdier." ROS-analysene for Snåasen Tjfelte/Snåsa Kommune ble oppdatert pr januar 2024.

2. ROS-analyser

2.1 Grunnlag for ROS_ analyse

Grunnlaget for ROS-analysene, også for helse- og omsorgstjenesten, er beskrevet i Helhetlig ROS- analyse – Snåasen Tjïelte/Snåsa Kommune 2024. Gjennom ROS-analysene er det avdekket scenarier som i varierende grad påvirker helse- og sosialtjenestene.

Tiltak er beskrevet i Handlingsplan for beredskapsarbeid i Snåasen Tjïelte/Snåsa Kommune 2024.

For noen av hendelsene har vi for liten kunnskap om konsekvenser. Det gjelder for eksempel bortfall av digitale system. Det er vanskelig å si noe om sårbarhet og det er knyttet stor grad av usikkerhet til hvordan det vil påvirke tjenestene i helse- og omsorgstjenestene.

Kommunens overordnede ROS-analyse viser hvilke hendelser som har stor risiko for liv og helse eller som i stor grad påvirker andre hendelser. Det gjelder:

- Fravær av ambulanse
- Personellmangel
- Utstyrsmangler/forsyningssikkerhet
- Pandemi
- Brann ved helsehus
- Masseskade
- Atomulykke
- Storm, strømbrydd og energiknapphet som følge av nedbørsmangel
- Skader som følge av skred
- Skader som følge av flom/store nedbørsmengder
- Svikt i drikkevannsforsyning
- Sykdom på bufe
- Trafikkulykke/farlig gods/flyulykke/industriulykke/akutt forurensing
- Bortfall av digitale system

2.2 Oppsummering av ROS-analysene

Helse- og omsorgstjenestene vil i varierende grad påvirkes av samtlige av de analyserte hendelsene. Hendelsene personellmangel, utstyrsmangel, pandemi, bortfall av digitale system og langvarig bortfall av strøm vil mest sannsynlig ha størst innvirkning på tjenesteytingen.

3. HELSE- PLEIE-, OMSORG OG SOSIAL ORGANISERING

Helse og sosialtjenesten er organisert i virksomheter hvorav følgende kan få oppgaver i en krisesituasjon:

- ⇒ Familiesentralen:
 - Legekontoret med leger og hjelpepersonell.
 - Helsesykepleier
 - Tjeneste for psykisk helse og rus
 - Barneverntjenesten i Inn-Trøndelag
 - Evt. andre etter oppstått behov
- ⇒ Psykososialt kriseteam POSOM:
 - Psykiatriske sykepleiere/sykepleiere
 - Enhetsleder HPO
 - Kommuneoverlege/Kommuneleger/fastlege
 - Helsesykepleier

	Ruskoordinator Kommunalsjef HPO Evt. andre etter oppstått behov
⇒ Barn i krise gruppa	Barneverntjenesten i Inn-Trøndelag Helsesykepleier Kommuneoverlege/lege Psykisk helsearbeider barn og unge/Tjeneste for psykisk helse og rus og evt. Politiet.
⇒ Pleie og omsorgstjenesten	Enhetsleder, avdelingsledere og øvrig fagpersonell
⇒ Rådgivningsgruppa	Psykiatrisk sykepleier Kommuneoverlege Politiet NAV Sokneprest.
⇒ Kommunens kriseledelse	Medlem: Kommunalsjef helse omsorg Vara: Enhetsleder Pleie og omsorg

Helsetjenesten er også en beredskapsorganisasjon som daglig arbeider med ulykker og/eller andre akutte tilstander.

I vanlig arbeidstid (kl 0800 –1530) ivaretas den akuttmedisinske beredskapen av legetjenesten lokalt på Snåsa. Disse kan nås på legevaktsnummer 116117 eller via AMK 113.

Utenom vanlig arbeidstid består beredskapen av Steinkjer Interkommunale legevakt. Denne kan kontaktes på 116117 eller via AMK 113. Legevakta kan via AMK få bistand av ambulanse og luftambulanse samt at 1. og 2.linjetjenesten kan varsles. Ved behov kan Regional Beredskapsplan for Helse Midt Norge aktiveres.

I krisesituasjoner kan det bli behov for å innkalle større grupper personell.

3.1 Prioritering av oppgaver

Plutselig inntrufne ulykker/krisesituasjoner må tas hånd om av det eksisterende hjelpeapparat. Avhengig av krisesituasjonens omfang og behovet for øyeblikkelig hjelp, må en del av andre gjøremål midlertidig reduseres eller sløyfes for å skaffe den nødvendige hjelpekapasitet.

4. DET KOMMUNALE APPARATET: OPPGAVER

4.1 Kommunal kriseledelse

Viser til Beredskapsplan for Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune for oversikt over den kommunale kriseledelsen og hvilke oppgaver den har.

4.2 Virksomhetsleder for helsetjenesten

Enhetsleder Familiesentralen er ansvarlig for at nødvendig ajourført planverk inkl. beredskapsplaner for virksomheten foreligger til enhver tid, slik at de underordnede ledd er kjent med sitt ansvar og kan være forberedt på å løse pålagte oppgaver i henhold til virksomhetens plan.

4.3 Kommuneoverlegen

Kommuneoverlegen skal koordinere informasjon og medisinsk faglig virksomhet ved evt. krisesituasjon og informere enhetsleder i helse, pleie og omsorg om status for denne virksomheten. Kommuneoverlegen er ansvarlig for medisinsk faglig rådgiving og smittevern. jfr. smittevernplan. Hen skal om nødvendig iverksett tiltak for å hindre smittespredning.

Kommunehelsetjenesteloven og Smittevernloven hjemler slik virksomhet. Kommuneoverlegen med flere er bindeledd mellom helsepersonell og kriseledelsen.

4.4 Pleie og omsorgstjenesten

Enhetsleder for pleie og omsorgstjenesten skal sammen med avdelingsledere fordele oppgaver og iverksette nødvendige omprioriteringer av daglige gjøremål. Personell skal evt. omdisponeres/innkalles. Enheten kan bli direkte berørt ved mottak av ekstra antall pasienter på sjukeheimen, ved økt behov for hjemmesykepleie, og ved behov for å stille pleiepersonell til disposisjon ved evakuering til andre bygg.

4.5 Psykososialt kriseteam for krisesituasjoner POSOM.

Det kommunale psykososiale kriseteamet for krisesituasjoner kan bli berørt ved at de må bistå med psykisk omsorg for skadde og pårørende. Kriseteamet har ikke vaktberedskap, men kan tilkalles dersom vakthavende lege/legevakt finner det nødvendig. Kommunens kriseledelse/kommunedirektør eller politi kan også utkalle kriseteamet når det anses nødvendig. Kriseteamet skal ta ansvar for å skaffe det personellet som er nødvendig i den oppståtte situasjon og fordele oppgaver ved større hendelser.

4.6 Ledende helsesykepleier og barnverntjenesten

Helsesykepleier kan få oppgaver med omsorg for barn som er berørt av en ulykke/krisesituasjon (jf. også Barn i krise gruppa). Helsesykepleier (og evt. jordmor) kan måtte hjelpe kommunen i smittevernarbeid med for eksempel vaksinerings eller smitteoppsporing.

4.7 Barnevernvaktordning

Vi har felles **barnevernvaktordning** i Nordre del av Trøndelag utenom ordinær kontortid. Barnevernstjenesten må være forberedt på å iverksette tiltak på kort varsel når barn blir berørt ved at omsorgsperson over kortere eller lengre tid blir ute av stand til å ivareta sine omsorgsoppgaver som konsekvens av ulykke/krisesituasjon. Det er Steinkjer kommune som er vertskommune for vakta, som har tilhold på politistasjonen i Steinkjer. Barnevernvakten er barneverntjenestens akuttberedskap. Primæroppgavene er å bistå barn, unge og familier i akutte situasjoner. Barnevernvaktene skal først og fremst sikre at barn og ungdom har det trygt. Alle tiltak barnevernvakten iverksetter, er hjemlet i lov om barneverntjenester.

4.8 Skoler/barnehager

Kan bli involvert ved ulykker/krisesituasjoner som omhandler barn i egne avdelinger jf. beredskapsplan på den enkelte avd. Barnehagene/skolene må være forberedt på å ta imot ekstra barn (til bevaring) på øyeblikkelig varsel.

Skolene må være forberedt på å bli brukt som evakueringsarena.

Dersom det blir nødvendig å evakuere en barnehage/skole har enhetsleder ansvaret for evakuering til dertil egnet sted (nærmere beskrevet i plan for kriseledelse og Plan for evakuerte og pårørendesenter EPS) samt for informasjon til pårørende.

4.9 Mattilsynet

Mattilsynet er en sammenslåing av tidligere Statens Dyrehelsetilsyn, Statens Næringsmiddeltilsyn, Statens Landbrukstilsyn, Kommunale og Interkommunale næringsmiddeltilsyn, samt deler av Fiskeridirektoratets kontrollverk og er lokalisert i Steinkjer.

Mattilsynet skal gjennom tilsyn, rettleiing, kartlegging og overvåking, og ved å ta del i utvikling av regelverk, arbeide for disse målene:

- sikre helsemessig trygg mat og trygt drikkevann
- fremme god helse hos planter, fisk og landdyr
- fremme god dyrevelferd og respekt for dyr
- fremme helse, kvalitet og forbrukerhensyn langs hele matproduksjonskjeden
- sørge for miljøvennlig produksjon

Mattilsynet vil være samarbeidspartner for kommuneoverlegen ved utbrudd av allmennfarlig smittsom sykdom som omhandler deres ansvarsområder.

4.10 Andrelinjetjenesten

Andrelinjetjenesten (Helse Nord-Trøndelag, Helse Midt Norge) vil være samarbeidspartnere til helse- og sosialtjenesten ved behov.

4.11 Nabokommuner.

Kommunene i Inn Trøndelag (Steinkjer og Inderøy) og kommunene i tidligere Indre Namdal (Grong, Høylandet, Namsskogan, Lierne og Røyrvik) vil være samarbeidspartnere dersom det er nødvendig. Helse og sosialtjenester utveksles ved behov.

4.12 Andre instanser

Etter behov kan avd. ved Statsforvalteren, Trøndelag Fylkeskommune m.fl. være aktuell for å innhente kompetanse/bistand.

5 HANDLINGSPLAN VED KRISER/KRISESITUASJONER

5.1 Varsling

Enhver som oppdager en ulykke eller krisesituasjon skal melde dette til den mest relevante nødtelefon:

	Telefon
Brannvesen- brann/redning	110
Ambulanse	113
Politi	112
Legevakt	116117
Kommunal kriseledelse meldes etter liste (Vedlegg 2)	

Avhengig av hva som har skjedd, kan det iverksettes trippelvarsling, d.v.s. at den nødtelefon som får melding først varsler de to andre beredskapsetatene. Den enkelte etat vil så mobilisere personell og materiell etter oppsatt plan.

Lokal redningssentral (LRS) opprettes av politimesteren i Nord-Trøndelag.

Den første i det **kommunale systemet** som får varsel om en krisesituasjon, skal varsle overordnet opp til virksomhetsleder for helsetjenesten som igjen varsler kommunens kriseledelse så raskt som mulig.

LRS eller kommunal kriseledelse kan ved en krise be virksomhetsleder for helsetjenesten iverksette denne planen. Virksomhetslederen må i samarbeid med disse vurdere hvilke tiltak som er nødvendig og hvor mye og hvilket personell som må mobiliseres. (Det arbeides med å få samordnet kontaktinfo til ulike personellgrupper via en koordinering mellom RAYVN og UBW. I UBW finnes oversikten med stillingskoder og telefonnr.)

Snåsa Kommune har varsling 24 som vil bli benyttet i krisesituasjoner.

Varsling 24 gir kommunal beredskapsledelse dialogbasert SMS-varsling av innsatspersonell/mannskaper og andre forhåndsdefinerte grupper via SMS-varsling og talemelding.

Hvem kan varsles:

- Alle personer i en forhåndsdefinert varslingsliste – yrkesgrupper vil bli definert.

Kan også varsle befolkningen i et definert geografisk område

Dersom større grupper av personell skal innkalles, kan det gjøres av innkalt personell i helsetjenesten. Ved omfattende og vedvarende krisesituasjon må disse være forberedt på døgndrift. Innkalling delegeres til personer som er på vakt ved sjukeheimen.

Telefon: 90 16 51 62

RAYVN som er kommunens krisehåndteringsverktøy, benyttes.

Personell som innkalles må få beskjed om:

1. Hva som er hendt
 2. Hva slags innsats det er behov for
 3. Hvor vedkommende skal møte
 4. Hvem som skal kontaktes ved frammøte (lokal redningssentral, skadestedsleder, fagleder sanitet m.v.)
 5. Den som varsler skal føre logg over.
1. Hvem som innkalles
 2. Hvem som tar imot beskjed
 3. Tidspunkt
 4. Innholdet i varslingen

5.2 Organisering og ansvar på skadested.

Kommunal kriseledelse varsles etter vurdering av skadens omfang og i henhold til vedtatt Kriseplan for Snåsa kommune.

Lokal redningssentral (LRS)

Lokal redningssentral opprettes av politiet som vil utveksle informasjon mellom skadestedsleder og kommunal kriseledelse.

Skadestedsleder (SKL) – grønn vest (polititjeneste) har ansvaret for å lede arbeidet på skadestedet.

Fagleder brann (FB) – rød vest (befalsvakt brannvesen) er skadestedsleder inntil politiet (skadestedsleder) ankommer.

Brannsjefen har ansvaret for slokketjenesten, brannforebyggende arbeid, frigjøring, redning og evakuering.

Fagleder orden (FO) – gul vest (polititjenestemann) har ansvaret for trafikkregulering, ambulansekontrollpunkt, helikopterlandingsplass, samleplass for evakuert, venteplass for hjelpestyrker, venteplass for ambulanser og samleplass for evt. døde.

Fagleder helse (FH) – hvit vest, kan i en tidlig fase være leder fra en av de første ambulansene er på stedet. Lederoppgaven overtas umiddelbart av den første legen som kommer. FS har ansvaret for prioritering av pasienter, skaffe oversikt på skadestedet og samleplass for skadede, samt å rapportere til SKL.

Operativ leder sanitet (OLS) – hvit vest med stillingsbetegnelse.

Funksjonen kan ivaretas av en av de første fra ambulansetjenesten på skadestedet. OLS skal koordinere det praktiske medisinske innsatsarbeidet på stedet, sette seg inn i skadeomfang og risiko på skadestedet og ha løpende kontakt med AMK og FS.

Ambulansekontrollpunkt (AKP ambulansepersonell)

Leder av AKP er ansvarlig for all registrering av evakuerte fra skadestedet

Nedenstående figur viser sammenhengen mellom redningstjenestens organisasjon og helsevesenets struktur:

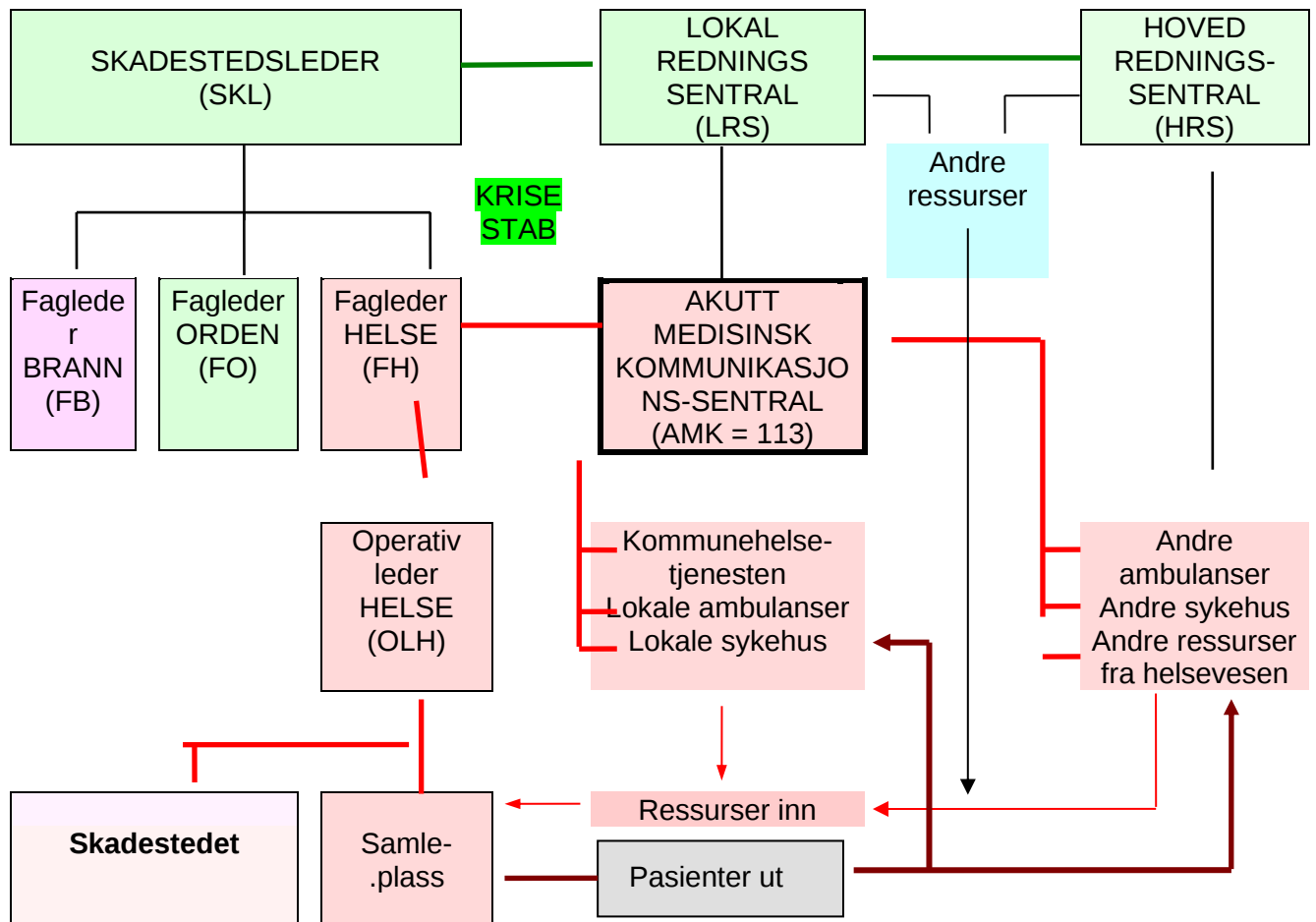


Fig. Den sivile redningstjeneste og helsevesenet

Andre funksjoner det kan være nødvendig å etablere:

- ⇒ **Søksleder** – Iverksette søk i skadestedet og umiddelbar nærhet for å sikre at alle blir funnet. (gjærne ikke medisinsk personell)
- ⇒ **Innbæringsleder** – hovedansvar for all forflytning av pasienter mellom skadested, samle-plass og ventende ambulanse /luftambulanse.
- ⇒ **Leder for samle-plass** – lege eller helsepersonell med akuttmedisinsk erfaring.

Samle-plass for sårede

Samle-plass for sårede kan forstås i to varianter:

- ⇒ samle-plass for enkle medisinske tiltak
- ⇒ samle-plass for ”tyngre” medisinsk behandling i påvente av transport. Skal oppsettes ved lang transportvei eller for liten transportkapasitet. (Røde Kors og Norsk folkehjelp og lignende har slike samle-plasser klar til oppsetting)

Skadestedsleders kommandoplass (SKLKO)

Eableres i forbindelse med uniformert politikjoretøy eller nærliggende bygning.

6. INFORMASJON

Politimesteren (LRS) utpeker informasjonsansvarlig med ansvar bl.a. for pressekontakt. Skadestedsleder informerer kun direkte til LRS. Når kommunal kriseledelse er etablert, vil informasjonsansvarlig overta ansvaret for informasjon overfor presse, pårørende og andre som kan ha behov for informasjon. jfr. kommunens kriseplan

Informasjonen som gis bør være så samkjørt som mulig. Det er derfor viktig at de som arbeider med redningsarbeidet informerer i oppsatte kommandolinjer

... ikke direkte til media.

Skadde og pårørende **skal** skjermes for pågang fra media.

7. DET PSYKOSOSIALE KRISETEAMET POSOM

Erfaring fra større ulykker viser at tiltak i tidlig fase kan forebygge psykiske senfølger. Lokalt personell skal komme tidlig inn. I Snåsa kommune er krisesituasjoner en del av kommunens psykologiske førstehjelpstjeneste.

Kriseteamet har ikke vaktberedskap, men kan tilkalles dersom vakthavende lege/legevakt finner det nødvendig. Kommunens kriseledelse/kommunedirektør eller politi kan også utkalle kriseteamet når det anses nødvendig.

Faglig ansvarlig lege/psykiatrisk sykepleier har ansvar for innkalling av medlemmene i forhold til ulykkens omfang og kompleksitet. Avhengig av oppstått situasjon, kan det bli aktuelt å kalle inn andre fagpersoner, da flere av medlemmene i det psykososiale kriseteamet vil/kan ha andre oppgaver i en krisesituasjon. Fagansvarlig vurderer ut fra situasjonen om 2.linjetjenesten eller andre faggrupper skal kontaktes/innhentes.

Viktige oppgaver for gruppen er:

- ⇒ å være tilstede, gi omsorg og medmenneskelig støtte
- ⇒ skjerme mot pågang fra media
- ⇒ hvis flere skadde eller pårørende: holde gruppa sammen
- ⇒ vurdere hvem som har behov for oppfølging
- ⇒ hjelpe vedkommende over i det ordinære hjelpeapparatet

Gjennomgang av ulykken/debrifing

Etter en innsatssituasjon skal alt hjelpemannskap være med på en gjennomgang av ulykken/krisesituasjonen. Ansvar: Skadestedsleder.

POSOM gruppa og andre direkte involverte i psykiatrisk førstehjelp samles snarest og senest en uke etter ulykken/krisesituasjonen

Ansvar: Psykiatrisk sykepleier

8. EVAKUERING

Det er skadestedsleder som bestemmer om det er behov for å flytte folk vekk fra et farlig område. Her kan varsling 24 tas i bruk i krisesituasjoner som bl.a. kan varsle befolkningen i et definert geografisk område

Ved større hendelser og katastrofer kan det bli besluttet å etablere et lokalt mottak for evakuerte og pårørende. Plan for Evakuerte – og Pårørendesenter (EPS) for Snåsa Kommune beskriver ansvar, oppgaver og kommunens organisering ved drift av evakuerte- og pårørendesenter.

Det foreligger tiltakskort for de ulike områdene knyttet til plan for EPS. Vedlegg 6

9. FORPLEINING

Ved større ulykker/krisesituasjoner kan det bli nødvendig med forpleining av lettere skadde og hjelpepersonell.

Det er inngått formell samarbeidsavtale om omsorgsberedskap med Snåsa Sanitetsforening om forpleining/assistanse ved krisehendelse inkl. kontaktliste. Vedlegg 10.

Kjøkkenet ved sjukeheimen og kjøkkenet på sameinternatet kan også være aktuell, samt evt. kjøp av tjenester fra kommunens serveringssteder.

I enkelte tilfeller vil Sivilforsvaret ivareta forpleining av hjelpepersonell.

10. HYGIENE, SMITTEVERN

Tiltak ved alvorlig utbrudd av allmennfarlig smittsom sykdom reguleres i Smittevernloven.

Tilløp til epidemi vil som regel bli oppdaget av det lokale helsevesen. Primæransvaret for å iverksette øyeblikkelige tiltak for å hindre utbredelse ligger hos

smittevernlegen/kommuneoverlegen. Kommunestyret har i henhold til Smittevernlovens § 4-1 første ledd myndighet til å iverksette smitteverntiltak (møteforbud, stengning av virksomhet, isolering, desinfeksjon m.v.) Kommuneoverlegen har myndighet til å handle på kommunestyrets vegne i hastesaker om smittevernsaker etter lovens § 4-1.

Pandemi- vil oftest være en situasjon hvor en på forhånd vet at vi er i en pandemisk fase, men hvor en erklæring av pandemi er et stykke frem i tid. I tillegg til ulik spredning over tid kan landene oppleve ulik alvorlighetsgrad av en pandemi. Dette forsterker viktigheten av at det gjøres nasjonale vurderinger og smitteverntiltak basert på lokale forhold.

I særlige tilfeller der det kan være aktuelt med tvangstiltak må smittevernlegen kontakte Statsforvalterens helseavdeling.

Se for øvrig kommunens Smittevernplan inkl. Tuberkuloseprogram. Vedlegg 9.

11. BEREDSKAP- OPPBYGGING OG RESSURSOVERSIKT

11.1. Personell

Organisering av helse og sosialpersonell er beskrevet i kap. 4. Kapittel 5 beskriver oppgaver for det kommunale hjelpeapparatet. Det arbeides med liste over aktuelt personell i kommunen.

11.2. Lokaler

Ved krisesituasjoner kan det bli bruk for lokaler til ulike formål:

- ⇒ Skadebehandling
- ⇒ Evakuerte- og Pårørende senter EPS
- ⇒ Samtale med skadde/pårørende
- ⇒ Informasjon
- ⇒ Uspesifikke omsorgsoppgaver
- ⇒ Innkvartering/forpleining
- ⇒ Pressesenter

Spesielt egnede lokaler kan være:

- ⇒ Snåsa helsehus med legekontor, helsestasjon, sykehjem, pleie- og omsorgstjenesten mv.
- ⇒ Fellesareal omsorgsboliger Kløvertunet
- ⇒ Kløvertunet – Snåsa sanitetsforenings lokaler

- ⇒ Snåsa skole og samfunnshus
- ⇒ Herredshuset
- ⇒ Åarjel- saemiej skuvle og internat

Det kan for øvrig bli behov for å rekvirere andre lokaler (bruk av nabohus, skoler, forsamlingshus, spisesteder og hoteller. (Oversikt i Plan for EPS (vedlegg side 8, 9 og 10) Lokaler velges ut etter omfang og behov i hvert enkelt tilfelle.

Nøkler til aktuelle kommunale lokaler finnes ved henvendelse til:
Kommunal Beredskapstelefon **94 13 43 23** som har døgnvakt.

11.3. Materiell

Legeskontoret har akutt koffert med oksygen, hjertestarter, ventilasjons- og intubasjonsutstyr, infusjonsutstyr og væske, bandasjemateriell og noe medikamenter. Se telefonlisten.

Ambulansen har adekvat førstehjelpsutstyr m.v. og kan nås via **113**

Brannvesenet Midt IKS har adekvat frigjørings- og redningsutstyr m.v. <https://brannmidt.no/>

Frivillige lag og organisasjoner innkalles av LRS og har adekvat utstyr for de oppgaver de er satt til å utføre (ulltepper, bårer, sanitetsmateriell, førstehjelpsutstyr, strømaggregat, internt sambandsutstyr m.v)

Sivilforsvaret (FIG) har store tilgjengelige ressurser for krisesituasjoner.

Hjertestartere lokalt - finnes i oversikt på <https://www.113.no/hjertestarterregisteret/>

11.4. Samband

Helsesamband – Norsk nødnett

Nødnett et digitalt nasjonalt samband for politi, brannvesen, helsetjenesten og andre aktører med et nød- og beredskapsansvar.

Nødnett er et eget, separat mobilnett med en landsdekkende infrastruktur og tilbyr sikker kommunikasjon når det gjelder.

I en krisesituasjon skal sambandet kun brukes til nødvendige samtaler.
Korte, konsise og presise beskjeder er en forutsetning for godt samarbeid.

11.5. Transport

AMK (113) styrer all ambulansetransport.

Kommunen har 6 tjenestebiler tilknyttet pleie og omsorgstjenesten og 1 tjenestebil knyttet til utviklingsenheten tilgjengelig.

Frivillige organisasjoner (Røde kors, Scooterklubben, Snåsa Fjellstyre m.fl.) har snøscootere med hengere.

Heimevernet har mannskapsvogner og annet adekvat transportutstyr.

Tilgang til båter – gjennom avtale med private eiere.

Snåsa Taxi har tilgang til flere biler og Busselskapet ATB har tilgang til busser.

12. KVALITETSSIKRING OG FOREBYGGENDE TILTAK

12.1. Opplæring

Det er en lederoppgave å sørge for at personell som kan få oppgaver i krisesituasjoner kjenner denne planen. Det skal gis opplæring ved ansettelse av nye medarbeidere. Aktuelt personell bør jevnlig gis opplæring og anledning til å videreutvikle sin kompetanse i krisesituasjonsarbeid. Fast årlig gjennomgang av planverk på personalmøter.

12.2. Øvelser

Ansvarlig for planverket skal i samarbeid med kommunens kriseledelse se til at det hvert annet år planlegges og gjennomføres en krisesituasjonsøvelse.

Ca. hver annen øvelse bør bære en teoretisk «papirøvelse» og resten praktiske øvelser.

13. Viktige telefonnummer

BRANN	110
POLITI	112
Akutt medisinsk hjelp/AMK	113
Legevakt	116 117
Politiet	02800
Sykehuset Levanger	740 98 000
Sykehuset Namsos	742 15 400
Barnevernvaktordning i Nordre del av Trøndelag utenom ordinær kontortid	404 29 138 / 489 55 599 eller 02800 / 112 – politiet
Kommunal Beredskapstelefon	794 13 43 23
Statsforvalteren Trøndelag	7416 8000

14. Ressursoversikter

Helse- og sosialpersonell i kommunen

Kommunen har følgende arbeidsplasser og personellkategorier:

Arbeidsplass	Personalkategori	Telefon	Merknad
Legetjenesten Kontortid 8-15.30	Leger Sykepleiere	741 38 350	Legevakt telefon 116 117
Tjeneste for psykisk helse og rus Kontortid 8-15.30	Psykiatrisk sykepleiere Ruskonsulent Psykisk helsearbeider for barn og unge	99 58 60 29 99 54 11 25	
Helsestasjon Kontortid 8-15.30	Helsesykepleier Jordmor	99 03 12 82	
Enhetsleder Helse-,Pleie og omsorgstjenesten		99 58 37 27	
Sentralbord helse, pleie- og omsorg		741 38 300	94 86 72 01
Pleie og omsorg- Snåsa Sykeheim Bemannet hele døgnet Ansvarlig sykepleier tar ansvar for varsling til aktuelle personellgrupper utfra behov Avd. leder sheim		90 16 51 62 97 41 09 20	
Hjemmetjenesten inkl. Hovteigen bofellesskap Bemannet hele døgnet Ansvarlig sykepleier tar ansvar for varsling til aktuelle personellgrupper utfra behov Avd. leder hjemmetjenesten		41 60 85 12 41 43 78 72	
Barnevernstjenesten Inn- Trøndelag Kontortid 8-15.30		46 80 75 17	

Øvrige tjenester i Snåsa

	Telefon	Mobiltlf.
Nord- Trøndelag Røde Kors	74 15 08 80	47 97 79 78
Snåsa snøscooterklubb, samarbeider med Snåsa Røde Kors, varsles samordnet		
Soknepresten	47 28 08 46	
Snåsa Menighetskontor	40 61 16 17	
Prest i sørsamisk område		47 45 39 02
Transport: Snåsa Taxi ATB busstransport	741 51 700 02820	92 25 28 96

Oppdaterte personellister, (Det arbeides med å få samordnet kontaktinfo til ulike personellgrupper via en koordinering mellom RAYVN og UBW. I UBW finnes oversikten med stillingskoder og telefonnr.)

15. Vedlegg

Vedlegg 1 Varslingsliste og handlingskart ved krisesituasjoner –innledende fase

***Krisesituasjon** = uforutsett hendelse med et omfang som krever større ressurser enn det ordinære hjelpe-, brann- og redningsapparat kan håndtere på en tilfredsstillende måte.*

1. Meld av situasjonen til politiets nødnummer **112**.
2. Bidra i samråd med politiet til varsling av mulige **personer i akutt fare**.
3. Når punkt 1 og 2 er utført varsles **ordfører** og **kommunedirektør**

Ordfører Arnt Einar Bardal: tlf. 91 79 04 09
arnt.einar.bardal@snasa.kommune.no

Kommunedirektør Roy Bjarne Hemmingsen: tlf. 95 26 33 94
roy.bjarne.hemmingsen@snasa.kommune.no

4. Hvis ordfører og/eller kommunedirektør ikke er mulig å få tak i, skal *varaordfører* og *stedfortredende kommunedirektør* varsles:

Varaordfører Gjermund Eggen: tlf. 46 93 49 34
Gjermund.Hansen.Eggen@snasa.kommune.no

Ass. Kommunedirektør: Økonomisjef Gunnvald Granmo: tlf. 41 12 93 80
gunnvald.granmo@snasa.kommune.no

Kommunalsjef oppvekst Åge Eriksen tlf. 47 64 27 14
age.roald.eriksen@snasa.kommune.no

Kommunalsjef helse omsorg Ester Brønstad tlf. 90 11 56 19
ester.perly.bronstad@snasa.kommune.no

Kommunalsjef utvikling Are Tomter tlf. 99 27 10 15
are.tomter@snasa.kommune.no

5. Kommunens sentralbord bemannes snarest

6. Det iverksettes logging iht. *Logg for kommunens kriseledelse, innledende fase*

Andre Telefoner:

Statsforvalter	7416 8000
Politivakta	02800
Politimesteren	7412 1000

ORDFØRER OG KOMMUNEDIREKTØR HAR DET VIDERE ANSVARET FOR
EVENTUELL INNKALLING AV KOMMUNENS KRISELEDELSE OG NØDVENDIGE
STØTTERESSURSER I HHT BEREDSKAPSPLAN med tilhørende planer.

Vedlegg 2 Logg For Kommunal Kriseledelse - Innledende Fase

For ytterligere informasjon: Bruk baksida

-
1. Melding mottatt av..... dato..... kl.....
 2. Melding ble gitt av.....
 3. Evt. varslings av personer i akutt fare utført av kl.....
 4. Politiets nødnummer 112 varslet av..... kl.....
 5. Ordfører varslet av..... kl.....
 6. Kommunedirektør varslet av..... kl.....
 7. Varaordfører eventuelt varslet av kl.....
 8. Ass. kommunedirektør eventuelt varslet av..... kl.....
 9. Kriseledelse etablert kl.....
 10. Kontakt med politiet /LRS etablert av kl.....
 11. Nødvendige faginstanser innkalt (bruk evt. baksida)
 - Navn..... kl.....
 - Navn..... kl.....
 - Navn..... kl.....
 12. Kriseinformasjonstjenesten etablert kl.....
 - Opphør av kommunal kriseledelse dato..... kl.....
 - Opphør av kriseinformasjonstjeneste dato..... kl.....

Snåsa, den / -

Underskrift ordfører

Underskrift kommunedirektør

Fordeles til: Enhetene, formannskapet, arkiv, kontrollutvalg, presse



Snåasen Tjïelte/Snåsa Kommune

Vedlegg 3 Logg for løpende hendelser under krisehåndtering

**Loggen kommer i tillegg til VEDLEGG 3
Innledende Fase. Det vises til denne.**

DATO	KL	HENDELSE	MERKNAD	SIGN.

--	--	--	--	--

Vedlegg 4 Fordelingsliste helsemessig og sosial beredskapsplan for Snåsa kommune

Plan for helsemessig og sosial beredskap for Snåsa kommune med vedlegg skal fordeles til følgende – også elektronisk:

ADRESSAT	ANTALL
Ordføreren	2
Varaordføreren	1
Kommunedirektøren	2
Stedfortredende kommunedirektør	1 til hver (2-3)
Enhetsleder PLO Snåsa Kommune	4 (inkl. 3 avd. ledere)
Kommuneoverlege	2
Forkontor legetjenesten	1
Sentralbordet herredshuset	1
Forkontor/Sentralbordet pleie- og omsorgtjenesten	1
Nord-Trøndelag Sivilforsvarsdistrikt	1
Brannvesenet Midt IKS	1
Steinkjer interkommunale legevakt	1
Områdesjefen for heimevernet	1
Politimesteren i Trøndelag	1
Statens Helsetilsyn Trøndelag	1
Statsforvalteren i Trøndelag	1
Helse Nord- Trøndelag	1
Mattilsynet, DK Innherred, Region Midt	1
HV-12, Trøndelag heimevernsdistrikt	1
Nord-Trøndelag Røde Kors	1
Kontrollutvalget v/ leder	1
SUM	26

Vedlegg 5 ROS- Risiko og sårbarhetsanalyse for Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune

- ROS- Risiko og sårbarhetsanalyse for Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune, Utkast Januar 2024 

Vedlegg 6 Plan for evakuerte- og pårørendesenter EPS 2023-2026. Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune

- Plan for evakuerte- og pårørendesenter 2023-2026. Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune. Revidert og oppdatert 09.10.23.

Vedlegg 7 Jod-beredskap ved atomhendelser- rutinebeskrivelse Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune

- Jod-beredskap ved atomhendelser- rutinebeskrivelse Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune 03.10.23

Vedlegg 8 Rutinebeskrivelse for det psykososiale kriseteamet, POSOM Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune

- Rutinebeskrivelse for det psykososiale kriseteamet, POSOM. Revidert september 2023.

Vedlegg 9 Smittevernplan inkl. tuberkuloseprogram Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune

Smittevernplan inkl. tuberkuloseprogram- Administrativt vedtatt 17.08.23

Vedlegg 10 Samarbeidsavtale om omsorgsberedskap mellom Snåsa Sanitetsforening og Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune

- Samarbeidsavtale om omsorgsberedskap mellom Snåsa Sanitetsforening og Snåasen TjÏelte/Snåsa Kommune
Inkl. Omsorgsberedskapsgruppe kontaktliste 27.01.23

