SOEJKESJE HEALSOEN- JÏH SOSIJAALE RIEJRIESVOETESE SNÅASEN TJÏELTESNE

PLAN FOR HELSEMESSIG- OG SOSIAL BEREDSKAP I SNÅSA KOMMUNE

Foto: Olgeir Haug

Vedtatt i Kommunestyret i sak 67/04 den 28.10.04.

Administrativt oppdatert 01.09.19.
Godkjent av Rådmann Roy- Bjarne Hemmingsen 09.09.19

1. INNLEDNING 4

1.1 INNLEDNING 4
1.2 OPPDATERING AV PLANEN 4
1.3 FOLKEHELSE. 5
1.4 FØRINGER I FORHOLD TIL SØRSAMISK PERSPEKTIV. 5
1.5 DEFINISJONER 6
1.6 LOVHENVISNINGER OG PLANFORUTSETNINGER 6
1.7 ANSVAR OG OPPGAVER 7

2. DE MEST AKTUELLE KRISESITUASJONER IFØLGE ROS-ANALYSEN 8

3. ROS – TILTAKSPLAN FOR DE MEST AKTUELLE HELSEMESSIGE OG SOSIALE KRISESITUASJONENE I SNÅSA KOMMUNE. 10

4. HELSE- PLEIE-, OMSORG OG SOSIAL ORGANISERING 12

4.1 PRIORITERING AV OPPGAVER 13

5. DET KOMMUNALE APPARATET: OPPGAVER 13

5.1 KOMMUNAL KRISELEDELSE 13
5.2 VIRKSOMHETSLEDER FOR HELSETJENESTEN 13
5.3 KOMMUNEOVERLEGEN 13
5.4 PLEIE OG OMSORGSTJENESTEN 13
5.5 PSYKOSOSIALT KRISETEAM FOR KRISESITUASJONER POSOM. 13
5.6 LEDENDE HELSESYKEPLEIER OG BARNVERNTJENESTEN 13
5.7 SKOLER/BARNEHAGER 14
5.8 MATTILSYNET 14
5.9 ANDRELINJETJENESTEN 14

6 HANDLINGSPLAN VED KRISER/KRISESITUASJONER 14

6.1 VARSLING 14
6.2 ORGANISERING OG ANSVAR PÅ SKADESTED. 15

7. INFORMASJON 17

8. DET PSYKOSOSIALE KRISETEAMET POSOM 17

9. EVAKUERING 18

10. FORPLEINING 18

11. HYGIENE, SMITTEVERN 18

12. BEREDSKAP- OPPBYGGING OG RESSURSOVERSIKT 18

12.1. PERSONELL 18
12.2. LOKALER 19
12.3. MATERIELL 19
12.4. SAMBAND 19
12.5. TRANSPORT 20

13. KVALITETSSIKRING OG FOREBYGGENDE TILTAK 20

13.1. OPPLÆRING 20
13.2. ØVELSER 20

14. VIKTIGE TELEFONNUMMER 20

15. RESSURSOVERSIKTER 21

VEDLEGG 1. OVERSIKT OVER HELSEPERSONELL I SNÅSA KOMMUNE, NAVNELISTE 22
VEDLEGG 2 VARSLINGSLISTE OG HANDLINGSKART VED KRISESITUASJONER – INNLEDENDE FASE 25
VEDLEGG 3 LOGG FOR KOMMUNAL KRISELEDELSE - INNLEDENDE FASE 26
VEDLEGG 4 LOGG FOR LØPENDE HENDELSER UNDER KRISEHÅNDTERING 27
VEDLEGG 5 FORDELINGSLISTE HELSEMESSIG OG SOSIAL BEREDSKAPSPLAN FOR SNÅSA KOMMUNE 29
VEDLEGG 6 - SMITTEVERNPLAN SNÅSA KOMMUNE. ADM. VEDTATT 21.06.18. 29
VEDLEGG 7 - RUTINEBESKRIVELSE FOR DET PSYKOSOSIALE KRISETEAMET, RÅDGIVNINGSGRUPPA OG BARN I KRISE GRUPPA. REVIDERT SEPTEMBER 2019 29
VEDLEGG 8. INFORMASJONSBROSJYRE 31

1. INNLEDNING

1.1 Innledning

Kommunene er i h.h.t. Lov 23 juni 2000, nr 56; Lov om helsemessig og sosial beredskap pålagt å ha en plan for området.

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 lavet 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 oversikt over personell og materiell som kan brukes i en krisesituasjon.

Grunnlaget for planarbeidet var i utgangspunktet gjort som et interkommunalt samarbeidstiltak mellom kommunene i tidligere Indre Namdal.

Helsemessig og sosial beredskapsplan for Snåsa kommune inngår som delplan i kommunens KRISEPLAN.
Kommunens smittevernplan(Vedlegg 6) og rutinebeskrivelse for det psykososiale kriseteamet (POSOM), rådgivningsgruppa og Barn i krise gruppa inngår som en del av planen for helsemessig- og sosial beredskap.

1.2 Oppdatering av planen

Den opprinnelige planen ble utarbeidet og politisk vedtatt i 2004, adm. revidert i september 2019 og godkjent av Rådmann Roy- Bjarne Hemmingsen 09.09.19.

Den administrative revideringen er utført av:

- Kommuneoverlege Ulf Seljelid
- Enhetsleder Pleie og Omsorg Mimi Lise Jørstad
- Enhetsleder Familiesentralen Ragnhild Moum Agle
- Kommunalsjef Helse og Omsorg Ester Brønstad

Revidert plan bekjentgjøres for alle ansatte på Workplace og 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 Kriseplan/beredskapsplan på overordnet nivå.
Bekjentgjøring for innbyggere på hjemmesiden og som referat til politiske utvalg.

Samtidig startes arbeidet med å utarbeide en ny Plan for Helsemessig og sosial beredskap med mål om å få den til politisk behandling i nytt kommunestyre før sommeren 2020.

Hvert 4. år og innen 1. mars skal planen revideres. Ansvar: Kommunalsjef helse omsorg. Revisjonen parallellkjøres med revisjon av kriseplan og overordnet ROS-analyse i henhold til dagens situasjon/aktivitet.
Plan for helsemessig og sosial beredskap behandles sammen med kriseplan 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 rådmann. 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 rådmannen/kommunestyret. Viser til distribusjonsliste for planen i vedlegg 5.

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 Føringer i forhold til sørsamisk perspektiv.

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 arbeides det med 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 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 Lovhenvisninger og planforutsetninger

- Lov om helsemessig og sosial beredskap (23 juni 2000). http://lovdata.no/dokument/NL/lov/2000-06-23-56
- Forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid m.v. (23. juli 2001). http://lovdata.no/dokument/SF/forskrift/2001-07-23-881
- Lov om kommunal beredskapsplikt, sivile beskyttelsestiltak og Sivilforsvar (sivilbeskyttelsesloven, lov 25. juni 2010)
- Forskrift om krav til og organisering av kommunal legevaktsordning, ambulansetjeneste, medisinsk nødmeldetjeneste mv. (akuttmedisinforskriften)
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven) Virkningdato:01.01.2012.
- Nasjonal helseberedskapsplan 01.01.2018. https://www.regjeringen.no/contentassets/17d1a438f21f4986989a9a1441ae2d79/helseberedskapsplan_010118.pdf
- Forskrift om vannforsyning og drikkevann (drikkevannsforskriften, 4.12.2001)
- Lov om matproduksjon om mattrygghet mv. (matloven, lov 19. desember 2003).
- Lov om vern mot smittsomme sykdommer (smittevernloven, lov 5. august 1994)
- Forskrift om Meldingssystem for smittsomme sykdommer (MSIS-forskriften)
- Lov om tilsyn med næringsmidler m.v. med forskrifter
- Lov om folkehelsearbeid (folkehelseloven, lov 24. juni 2001)
- Lov om strålevern og bruk av stråling (strålevernloven, lov 12. mai 2000)
- Lov om vern mot forurensninger og om avfall (forurensningsloven, lov 13. mars 1981)
- Forskrift om tiltak for å forebygge og begrense konsekvensene av storulykker i virksomheter der farlige kjemikalier forekomme (storulykkeforskriften)
- Forskrift om varsling av akutt forurensning eller fare for akutt forurensning (9.7.1992).
- Forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten (28. oktober 2016)
- Lov om planlegging og byggesaksbehanling (plan- og bygningsloven, lov av 27.6 2008)
- Lov om vern mot brann, eksplosjon og ulykker med farlig stoff og om brannvesenets redningsoppgaver 01.10.2015.
- Regional helseberedskapsplan for Helse Midt Norge godkjent 07.05.19. https://helse-midt.no/Documents/Beredskap/Regional%20helseberedskapsplan%20Helse%20Midt-Norge%202019.pdf
- Kriseplan for Snåsa kommune, adm. revidert 20.08.19.
- ROS- Risiko og sårbarhetsanalyse for Snåsa kommune, oktober 2016.
- Smittevernplan Snåsa Kommune. Adm. vedtatt 21.06.18. Inkl. nasjonal beredskapsplan pandemisk influensa. https://www.regjeringen.no/contentassets/c0e6b65e5edb4740bbdb89d67d4e9ad2/nasjonal_beredskapsplan_pandemisk_influensa_231014.pdf
- Rutinebeskrivelse for det psykososiale kriseteamet, rådgivningsgruppa og Barn i Krise gruppa. Revidert september 2019.
- Nasjonale veiledere

1.7 Ansvar og oppgaver

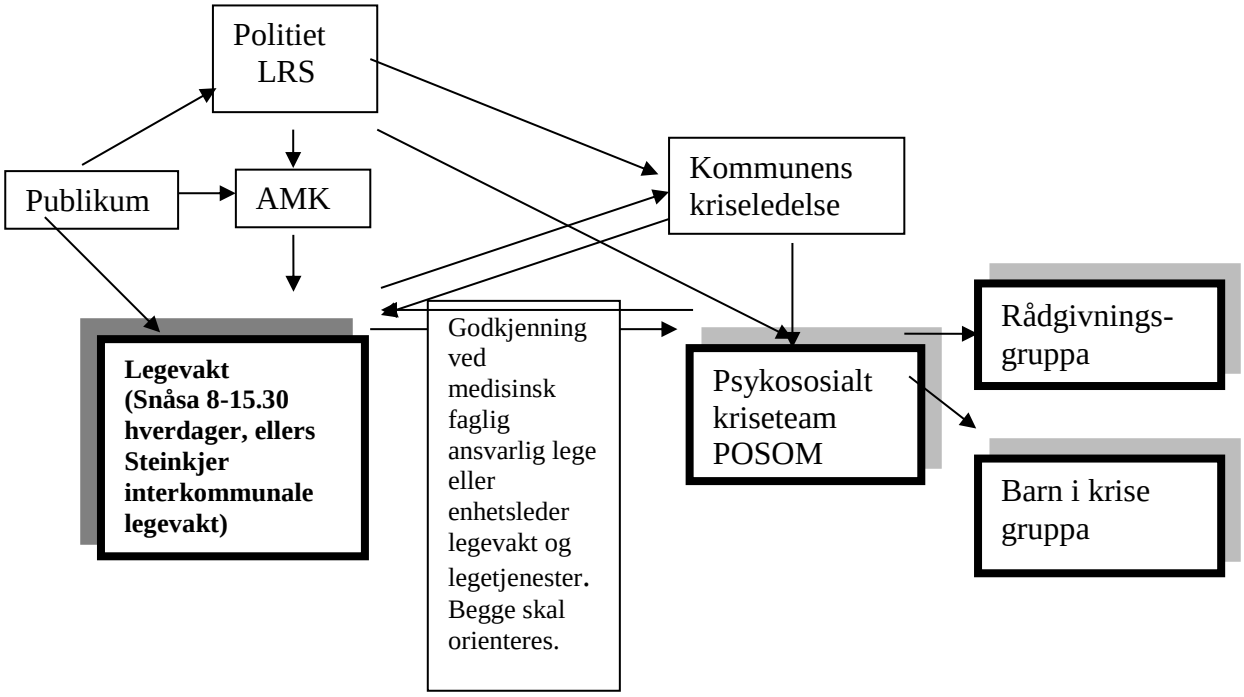
a. Ved ulykker/krisesituasjoner i fredstid, der liv og eller helse er truet i Snåsa kommune, vil Politimesteren være ansvarlig myndighet for alt redningsarbeid (Skadestedsleder utpekes av Politimesteren). Politimesteren har også ansvaret for å opprette Lokal redningssentral (**LRS**) og å lede og koordinere 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 i 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 familiesentralen, kommuneoverlegen, helsesykepleier eller enhetsleder 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 rådmann/ordfører.

Organisasjonskartet viser hvem som kaller ut hvem i en krisesituasjon.



2. DE MEST AKTUELLE KRISESITUASJONER IFØLGE ROS-ANALYSEN

Helsemessig og sosial risiko- og sårbarhetsanalyse for Snåsa kommune, pr 2019. (basert på helhetlig ROS- Risiko og sårbarhetsanalyse for Snåsa kommune, oktober 2016 og gruppe for administrativ oppdatering)

Meget sannsynlig

Sannsynlig

Lite sannsynlig

Hendelse	***Årsak***	***Sannsynlighet***	***Mulige konsekvenser***
Dataproblem	Brudd på linjer pga. strømbrudd, servere faller ut, hacking mv.	Meget sannsynlig-alvorlig (ihht overordnet ROS)	Av stor betydning bl.a. for informasjonstilgang ved kriser, økonomi, mottak av alarmer (trygghetsalarmer mv.) mv.
Svikt i strømtilførsel (mer enn 6 timer)	Linjebrudd på grunn av uvær, Ras, Flom, etc.	Meget sannsynlig-alvorlig (ihht overordnet ROS)	Lamme drift av institusjoner Svikt i alle elektriske innretninger som heiser, datamaskiner, hjelpemidler, alarmer o.l. Mangel på belysning, temperaturfall på institusjoner mv.

Brudd på telekommunikasjon	Teknisk svikt, kabelbrudd mv.	Meget sannsynlig-alvorlig (ihht overordnet ROS)	Ikke mulig å melde fra om behov for øyeblikkelig hjelp. Ingen kommunikasjon videre internt og ekstern i kommunen. Redusert mulighet for varsling hjelpemannskap. (Varsling 24) m.v.
Fravær av ambulanse. **Utprøving av dagbil i Snåsa fra 17.06.19 og ut året 2019.**	Samtidskonflikter ved utkalling. Stedlig ambulanse er opptatt på oppdrag til for eksempel sykehuset Levanger. Fravær av stedlig tilbud over 3 timer. Ambulanse er ikke stasjonert i Snåsa fra kl. 20-08 hverdager og lørdager og søndager. Da blir det ventetid på ambulanse utkalt fra AMK der nærmeste ressurs befinner seg.	Meget sannsynlig	Lang ventetid på ambulanse. Potensiale for alvorlig helsemessig konsekvens.
Personellmangel ved høytider og ferier.	Sykdom, ferieavvikling, lav grunnbemanning.	Sannsynlig	Svekket kvalitet på tjenestene, stor belastning på personell som er tilgjengelig, sykemeldinger
Ulykker, kriser og krisesituasjoner (mindre og større omfang)	Trafikkulykker, ekstremværkonsekvens, arbeids-ulykker, fredstids-krisesituasjoner, selvmord, personlige kriser mv.	Sannsynlig	Mange skadde/døde, frykt, kaos. Ekstraordinær belastning på enkeltmennesker
«Bølge» av selvmord-Smitteeffekt ved selvmord	Psykisk påvirkning hos labile personer	Sannsynlig	Alvorlig for både enkeltindivid og samfunn. Økt frekvens av selvmordsforsøk/selvmord og økt press på hjelpeapparatet.
Forgiftning vannforsyning -Svikt i vannforsyning	Ulykker med farlig gods, Frostskader, ledningsbrudd Bevisste handlinger	Sannsynlig	Vannmangel til viktige funksjoner.
Pandemi	Nasjonal/internasjonal spredning	Lite sannsynlig-katastrofalt	Hele samfunnet kan bli rammet og mange samfunnsfunksjoner kan i verste fall stoppe opp. Helsetjenesten kan bli overbelastet og konsekvensene for landets økonomi betydelige. Forsinket influensavaksine.
Svikt i tilgang på mat i fredstid	Brudd i kommunika-sjonsnett (vei, jernbane) pga flom, ras, uvær etc. Streik	Lite sannsynlig	

Lite hjelpere på institusjon ved brann	Lav bemanning på eks natt	Sannsynlig	Lengre tid før beboere blir evakuert. Stort press på personalet. Økt risiko for personskader/dødsfall.
Svikt i tilgang på medisiner (inkl. O2) og helsemateriell.	Svikt i produksjonsledd. Brudd i kommunikasjonsnett (vei, jernbane) pga flom, ras, uvær etc. Streik	Lite sannsynlig	
Atomulykke	En stadig endring i verdens trusselbilde, foreldelse av Europas kjernekraftverk og en økende ferdsel med reaktordrevne fartøy langs norskekysten	Sannsynlig	Ved en atomulykke kan store menger radioaktivt jod slippes ut og videre spres i luften vi puster inn og til mat og drikke vi inntar. Radioaktivt jod tas opp i skjoldbruskkjertelen og kan her gi skadelige sen effekter, slik som blant annet kreft.

3. ROS – TILTAKSPLAN FOR DE MEST AKTUELLE HELSEMESSIGE OG SOSIALE KRISESITUASJONENE I SNÅSA KOMMUNE.

Hendelse	***Lokale tiltak***	***Regionale tiltak/samarb.***	***Merknader/ vedlegg***
Dataproblem	Egen tiltaksplan Opplæring Oppdatert ressursoversikt Egne Ups'er- varighet 3 timer	Indre Namdal IKS sine ressurser Leverandører mv	
Svikt i strømtilførsel (mer enn 6 timer	Nødstrømsaggregat, egne og avtale med NTE om nødstrømsaggregater. Prioriterte tjenester/oppgaver Tiltaksplan ekstremvær mv.	Utlån av aggregater fra andre kommuner. Gjøre avtaler	Se kriseplan.
Brudd på tele-kommunikasjon	Satelittelefon Avtale med politi om bruk av nødnett. Forespørsel om aggregat i basestasjoner når batterikapasitet utgår.	Lage rutiner for telefonbrudd ved behov for ø.hjelp/legevakt. Lage rutiner for ivaretagelse av pasienter/brukere.	Oppdaterte sentrale rutiner i kommunen.
Fravær av ambulanse. **Utprøving av dagbil i Snåsa fra 17.06.19 og ut året 2019.**	Bruke legevakt og AMK etter vanlige prosedyrer. Vurdere lokale alternativer dersom det oppstår skader eller sykdom som krever transport hurtigere enn AMK kan omdirigere sine ressurser.	AMK- ansvarlig for riktig ressurs til oppstått behov. Flåtestyring.	Legevakt varsles ved endret beredskap.

Personellmangel ved høytider og ferier.	Legge opp turnusplaner og vaktordninger for å forhindre underdekning. Sørge for nok opplærte vikarer til enhver tid. Senke drift til forsvarlig nivå Beordring benyttes.	Avklare med nabokommuner om utlån av personell	Enhetsledere ansvarlig Oversikt over kontaktpersoner i andre kommuner.
Ulykker, kriser og krisesituasjoner (mindre og større omfang)	Tiltak i forhold til kommunens kriseplan.	Samarbeid i forhold til kommunens kriseplan. Samarbeid med rådgivnings- grupper i nabokommuner eller kommuner hvor det er involverte personer.	Se Kriseplan, inkl. kommunal kriseledelse, for Snåsa kommune.
Bølge» av selvmord-Smitteeffekt ved selvmord	Tiltak i forhold til aktuelle grupper. Samarbeid med skoler, skolehelsetjeneste mv. Plan for psykisk helsearbeid og rus, inkludert Handlingsplan mot selvmord	Samarbeid med aktuelle skoler, v.g skoler i Trøndelag og Helse Nord Trøndelag	Oversikt over Psykososialt kriseteam POSOM Barn i krise gruppa Rådgivnings-gruppa Se vedlegg 7.
Forgiftning vannforsyning - Svikt i vannforsyning	Mange vannverk lokalt. Nødvann- vanntanker. Vurdere kommunal kriseledelse for primært å sikre krisehjelp til viktige kommunale tjenester, sekundært for befolkningen generelt.	Trekke på ressurser fra andre kommuner om nødvendig	Se Kriseplan for Snåsa kommune.
Pandemi	Smittevernplan Snåsa Kommune. Inkl. nasjonal beredskapsplan pandemisk influensa.	Del av nasjonal tiltakskjede	
Svikt i tilgang på mat i fredstid	Gjøre avtaler med alternative leverandører. Snåsa har mange mulige innkomstveier(jern- bane, Nord/Sør E6, Riksvei 763, småflyplass, Snåsavatnet)	Ved totalt brudd på kommunikasjonsveier i kommunen må Sivilforsvaret kobles inn	Kommunal-departementet vurderer forløpende fare for liv og helse ved langvarige streiker eller annet brudd i produksjonsledd i aktuelle næringer.
Lite hjelpere på institusjon ved brann	Varslingssamarbeid når kommunens kriseledelse er i funksjon. Oversikt over antall personer i bygget.	Brannvesenet Midt IKS	Se branninstruks for de ulike bygg- underlagt offentlig tilsyn.
Svikt i tilgang på medisiner (inkl. O2) og helsemateriell.	Kommunen skal sørge for å ha tilfredsstillende trygghet for forsyning av viktig helsemateriell og legemidler. Gjøre avtaler med alternative leverandører. Snåsa har mange mulige	Ved totalt brudd på kommunikasjonsveier i kommunen må Sivilforsvaret kobles inn.	Kommunal-departementet vurderer forløpende fare for liv og helse ved langvarige streiker eller annet brudd i produksjonsledd i aktuelle næringer.

	innkomstveier(jern-bane, Nord/Sør E6, Riksvei 763, småflyplass, Snåsavatnet)		
Atomulykke	Utsatte grupper av befolkningen informeres om hjemmelagring av jod tabletter på kommunens hjemmeside. Kommuneoverlegen kan iverksette utdeling av jodtabletter til utsatte grupper ved atomulykke.	Råd om å innta jod i tablettform ved en eventuell atomulykke vil bli opplyst om av myndighetene. Det blir i tillegg gitt informasjon om å oppholde seg innendørs i inntil 2 døgn.	Prosedyre i compilo.

4. 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
Psykiatrisk sykepleiere
Psykisk helsearbeider barn og unge
Indre Namdal Barnevern

⇒ Psykososialt kriseteam POSOM:
Psykiatriske sykepleiere
Kommuneoverlege/Kommuneleger/fastlege
Helsesykepleier
Ruskoordinator
Kommunalsjef helse omsorg
Evt. andre etter oppstått behov

⇒ Barn i krise gruppa Barnevernleder
Helsesykepleier
Kommuneoverlege
Psykisk helsearbeider barn og unge
og evt. Politiet.

⇒ Pleie og omsorgstjenesten Enhetsleder og øvrig fagpersonell

⇒ Rådgivningsgruppa Psykiatrisk sykepleier
Kommuneoverlege
Politiet
NAV
Sokneprest.

⇒ Kommunens kriseledelse Medlem: Kommunalsjef helse omsorg
Vara: Enhetsleder Pleie og omsorg

Telefon og adresseliste i vedlegg 1.

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.

4.1 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.

5. DET KOMMUNALE APPARATET: OPPGAVER

5.1 Kommunal kriseledelse

Viser til Kriseplan for Snåsa Kommune for oversikt over den kommunal kriseledelsen og hvilke oppgaver den har.

5.2 Virksomhetsleder for helsetjenesten

Enhetsleder Familiesentralen er ansvarlig for at nødvendig ajourført planverk 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.

5.3 Kommuneoverlegen

Kommuneoverlegen skal koordinere informasjon og medisinsk faglig virksomhet ved evt. krisesituasjon og informere enhetsledere i helse, pleie og omsorg om status for denne virksomheten. Kommuneoverlegen er ansvarlig for medisinsk faglig rådgiving og smittevern. jfr. smittevernplan. Han skal om nødvendig iverksett tiltak for å hindre smittespredning. Kommunehelsetjenesteloven og Smittevernloven hjemler slik virksomhet. Kommuneoverlegen er bindeledd mellom helsepersonell og kriseledelsen.

5.4 Pleie og omsorgstjenesten

Enhetsleder for pleie og omsorgstjenesten skal fordele oppgaver og iverksette nødvendige omprioriteringer av daglige gjøremål. Personell skal evt. omdisponeres/innkalles. Enhetene 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.

5.5 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 finner det nødvendig. Kommunens kriseledelse/rådmann eller politi kan også utkalle kriseteamet når det anses nødvendig. Kriseteamet vil ta ansvar for å skaffe det personellet som er nødvendig i den oppståtte situasjon og fordele oppgaver ved større hendelser.

5.6 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 vaksinering eller smitteoppsporing.

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 barneverntjenestenes 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.

5.7 Skoler/barnehager

Kan bli involvert ved ulykker/krisesituasjoner som omhandler barn i egne avdelinger. 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.

5.8 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 drikkevatn
•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.

5.9 Andrelinjetjenesten

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

5.10 Nabokommuner.

Kommunene i Inn Trøndelag (Nye Steinkjer, 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.

6 HANDLINGSPLAN VED KRISER/KRISESITUASJONER

6.1 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 få 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 personell som må mobiliseres.
(Se personelloversikt i **vedlegg 1**)

Snåsa Kommune har varsling 24 som vil bli benyttet i krisesituasjoner.
Varsling 24 gir kommunal beredskapsledelse dialogbasert SMS-varsling av mannskaper og andre forhåndsdefinerte grupper SMS-varsling og talemelding til fasttelefon.

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: 741 38310

I tillegg benyttes CIM som er kommunens krisehåndteringsverktøy.

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

6.2 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 (F0) – 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:

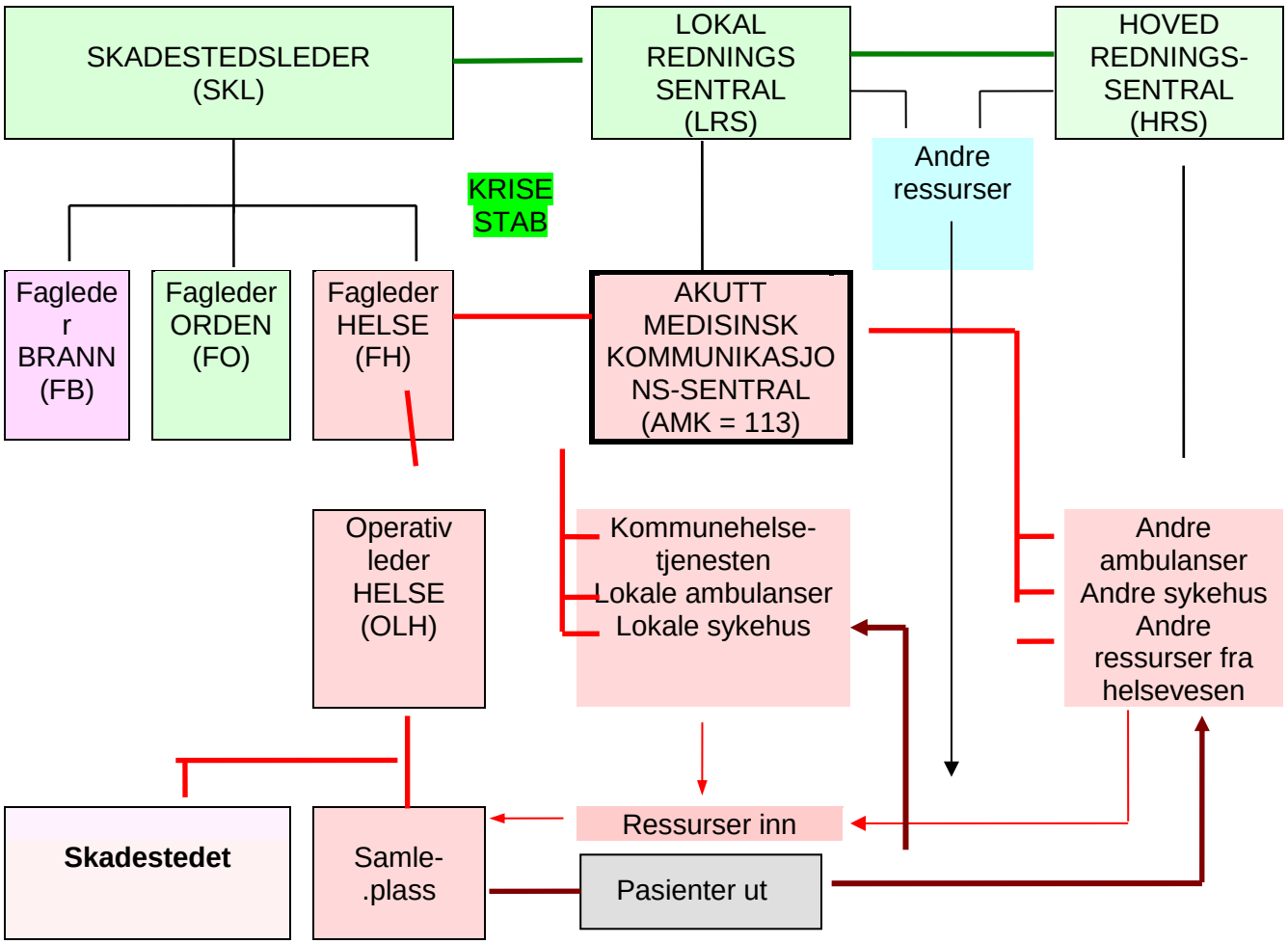


Fig. Den sivile redningstjeneste og helsevesenet

Andre funksjoner det kan være nødvendig å etablere:

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

Samleplass for sårede

Samleplass for sårede kan forstås i to varianter:

- ⇒ samleplass for enkle medisinske tiltak
- ⇒ samleplass 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 samleplasser klar til oppsetting)

Skadestedsleders kommandoplass (SKLKO)
Etableres i forbindelse med uniformert politikjøretøy eller nærliggende bygning.

7. 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.

8. 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 finner det nødvendig. Kommunens kriseledelse/rådmann 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

9. 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.

10. FORPLEINING

Ved større ulykker/krisesituasjoner kan det bli nødvendig med forpleining av lettere skadde og hjelpepersonell.
Det er inngått formell avtale med Snåsa sanitetsforening om forpleining/assistanse ved krisehendelse. 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.

11. 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 Fylkesmannens helseavdeling.

Se for øvrig kommunens Smittevernplan (*vedlegg 6)*

12. BEREDSKAP- OPPBYGGING OG RESSURSOVERSIKT

12.1. Personell

Organisering av helse og sosialpersonell er beskrevet i kap. 4. Kapittel 5 beskriver oppgaver for det kommunale hjelpeapparatet. Vedlegg 1 inneholder liste over aktuelt personell i kommunen.

12.2. 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
- ⇒ 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 til overordnet kriseplan, side 8 og 9.)
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.

12.3. Materiell

Legekontoret har akuttkoffert 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/

12.4. 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.

12.5. Transport

AMK (113) styrer all ambulansetransport.

Kommunen har 6 leasingbiler tilknyttet hjemmetjenesten og 1 leasingbil 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.

13. KVALITETSSIKRING OG FOREBYGGENDE TILTAK

13.1. 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.

13.2. 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.

14. 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	***94 13 43 23***

15. Ressursoversikter

Helse- og sosialpersonell i kommunen

Kommunen har følgende arbeidsplasser og personellkategorier:

Arbeidsplass	Personalkategori	Telefon	Merknad
Legetjenesten Kontortid 8-15.30	Leger Sykepleiere Legesekretær	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	741 38 373 741 38 369 741 38 285	Mob. 99 58 60 29 Mob. 99 54 11 25
Helsestasjon Kontortid 8-15.30	Helsesykepleier Jordmor	741 38 356 741 38 358	91 85 30 87
Enhetsleder Familiesentralen		741 38 305	99 58 37 27
Enhetsleder Pleie og omsorg		741 38 371	97 68 05 04
Sentralbord helse, pleie- og omsorg		741 38 300	
Snåsa Sjukeheim Bemannet hele døgnet Ansvarlig sykepleier tar ansvar for varsling til aktuelle personellgrupper utfra behov Avd. leder sheim		741 38 310 741 38 311 741 38 312 741 38 313	 99 41 35 86
Hjemmetjenesten inkl. Hovteigen bofellesskap Bemannet hele døgnet Ansvarlig sykepleier tar ansvar for varsling til aktuelle personellgrupper utfra behov Avd. leder hjemmetjenesten		741 38 371 741 38 370 Mob 41 60 85 11 Mob 41 60 85 12 741 38 304	 40 76 58 29
Barnevernstjenesten INBV Kontortid 8-15.30		910 02 990	

Oppdaterte personellister, se vedlegg nr. 1

Øvrige tjenester i Snåsa

	Telefon	Mobiltlf.
Nord- Trøndelag Røde Kors		94 72 13 00
Snåsa snøscooterklubb, samarbeider med Snåsa Røde Kors, varsles samordnet		
Soknepresten Snåsa Menighetskontor	74 12 70 81 74 12 70 80	47 28 08 46
Prest i sørsamisk område		47 45 39 02
Transport: Snåsa Taxi ATB busstransport	 741 51 700	 45 49 48 75 478 02 820

Vedlegg 1. Oversikt over helsepersonell i Snåsa Kommune, navneliste

	Arbeidssted	Yrkestittel	Telefonnummer
Ulf A. Seljelid	Legekontoret	Kommuneoverlege/ lege	92633100
Nina Kjenstadbakk-Steinkjer	Legekontoret	Lege	95217610
Erik Otter Johnsen	Legekontoret	LIS 1	99086900
Solvår Steinkjer	Legekontoret	Sykepleier	95962780
Oddrun Håpnes	Legekontoret	Sykepleier	90035912
Beate Gaundal	Legekontoret/hj.spl	Sykepleier/ operasjonssykepleier	94172125
Sissel Kalvik	Legekontoret	Sykepleier	90640450
Siv Unn Kristiansen	Legekontoret	Helsesekretær	99565568

	Arbeidssted	Yrkestittel	Telefonnummer
Ester Brønstad	Herredshuset	Kommunalsjef HPO, sykepleier	90115619
Ragnhild Agle	Familiesentralen	Enhetsleder Familiesentralen /psykiatrisk sykepleier	99583727
Siv Aasum	Psykisk helse og rus	Psykiatrisk sykepleier	99593096
Mari Riseth	Psykisk helse og rus	Spesialsykepleier rus	92038958
Unn Kristin Vedal	Psykisk helse og rus	Psykisk helsearbeider barn og unge /ergoterapeut	90078031
Arnhild Brønstad	Psykisk helse og rus	Erfaringskonsulent/ Fagarbeider?	97548239
Tone Lise Opheim	Helsestasjon	Helsesykepleier	
Katrine Haugseth	Helsestasjon	Jordmor	98253472
Louise Vekseth-Hahn	Helsestasjon	Jordmor	40408434
Klara Pettersen	Fysio- og ergoterapi	Ergoterapeut	91722046
Inga Lill Viem	Fysio - og ergoterapi	Fysioterapeut	41082746
Aud Irene Aunvold	Fysio- og ergoterapi	Fysioterapeut	97937161
Øystein Kristiansen	Fysio- og ergoterapi	Fysioterapeut	90600043
Kristin Nøstvold	Hjemmetjenesten	Kreftsykepleier	48245488
Anne Hanem	Hjemmetjenesten	Avdelingsleder hj.tjenesten, sykepleier	40765829
Beate Gaundal	Hj.tjenesten og legekontoret	Operasjons-sykepleier	94172126
Elisabeth Tyldum	Hjemmetjenesten	Sykepleier	48218248

Hilde Bakken Larssen	Hjemmetjenesten	Sykepleier	41437872
Heidi Finstad Svarva	Hjemmetjenesten	Sykepleier	48210769
Ane Lisbet Nagelhus	Hjemmetjenesten	Sykepleier	90575817
Katrine Okstad	Hjemmetjenesten	Psykiatrisk sykepleier	92623370
Wenche Beate Skaftnes	Hjemmetjenesten	Sykepleier	98682836
Kristine Aasum	Sykeheimen	Avdelingsleder sykeheimen/ Psykiatrisk sykepleier	99413586
Vigdis Bakken	Sykeheimen	Sykepleier	93485018
Eva Bakken	Hjemmetjenesten/sykeheimen	Psykiatrisk sykepleier	93650244
Marthe Hegge Berg	Sykeheimen	Sykepleier	47618581
Britt Martha Johannessen	Hjemmetjenesten	Sykepleier	98845421
Brit Nordgård	Sykeheimen	Sykepleier	99031475
Ann Elin Nyborg	Sykeheimen	Sykepleier	99018604
Line Okkenhaug	Sykeheimen	Sykepleier	97126791
Marianne Sandstad	Sykeheimen	Sykepleier	90170432
Hilde Skaufel	Sykeheimen	Sykepleier	47665004
Marit Småli	Sykeheimen	Sykepleier	92469938
Gunn Kjenstad	Sykeheimen	Sykepleier	48038799
Åsa Tørring	Hjemmetjenesten	Sykepleier	97184240
Mimi Lise Jørstad	Pleie og omsorg	Enhetsleder pleie og omsorg/ Sykepleier	97680504
Tove Berg	Sykeheimen	Sykepleier	95970338
Linda Reitaas	Sykeheimen	Sykepleier	98803583
Solfrid Aas Musum	Hjemmetjenesten	Sykepleier	48085099

	Arbeidssted	**Yrkestittel**	**Telefonnummer**
Ingrid Aasum	Avdelingsleder Hovteigen	Vernepleier med videreutdanning i psykisk helsearbeid	99012447
Ingbjørn Ånonli	Hjemmetjenesten	Vernepleier	92469137
Stig Nordgård	Hovteigen	Vernepleiere	41569425

	Arbeidssted	**Yrkestittel**	**Telefonnummer**
Elisabeth Hongseth	Hovteigen	Omsorgsarbeider	99524282
Sissel Wang	Hovteigen	Hjelpepleier	92214311
Turid Nordgård	Hovteigen	Helsefagarbeider	90168457
Liv Myran	Hovteigen	Boveileder/assistent	92213609
May Britt Lilleenget	Hovteigen	Boveileder/assistent	45485347
Charlotte Mollan	Hovteigen	Boveileder/assistent	97543747
Marit Ånonli	Hovteigen	Omsorgsarbeider	41435693
Inger Smestu	Hovteigen	Boveileder/assistent	99243559
Laila Selliås	Hovteigen	Boveileder/assistent	48246534
Vivian Sundli Tømmerås	Hovteigen	Boveileder/assistent	92092995
Richard Christoffersen	Hovteigen	Boveileder/assistent	93493701

Anne Mari Skjærvoldsmo	Hovteigen	Boveileder/assistent	46969298
Hallvard Smestad	Hovteigen	Hjelpepleier	90039320
Anne-Rita Riseth	Hjemmetjenesten	Hjelpepleier	99704718
Liv Hanem	Hjemmetjenesten	Hjelpepleier	97706982
Marianne Bomo Hjelde	Hjemmetjenesten	Hjelpepleier	92203154
Annika Ovesen	Hjemmetjenesten	Omsorgsarbeider	97706981
Josefina Formo	Hjemmetjenesten	Helsefagarbeider	90808124
Grete Kolberg	Sykeheimen	Hjelpepleier	47027143
Randi Kolås	Sykeheimen	Hjelpepleier	95173863
Toril Karlsen Kjenstad		Helsefagarbeider	99583284
Karianne Kvarme	Hjemmetjenesten	Helsefagarbeider	40643062
Annita Larssen	Sykeheimen	hjelpepleier	48231985
Torill Mollan	Sykeheimen	Hjelpepleier	41608494
Frode Møkkelgård	Sykeheimen	Helsefagarbeider	40605255
Brit Lillian Nilsen	Sykeheimen	Hjelpepleier	90672218
Anita Derås Nyborg	Sykeheimen	Hjelpepleier	99313546
Emelisenta Radinaite	Sykeheimen	Helsefagarbeider	47660417
Else Johanne Ringseth	Sykeheimen	Hjelpepleier	45200395
Tove Bakken	Sykeheimen	Hjelpepleier	93227588
Unn Holsing Bomo	Sykeheimen	Hjelpepleier	95054295
Liv Kristin Brønstad	Sykeheimen	Hjelpepleier	92256579
Gerd Hoddø Børstad	Sykeheimen	Hjelpepleier	92244545
Bente Falmår	Sykeheimen/Hovteigen	Hjelpepleier	97031457
Lise Fjerstad	Sykeheimen	Hjelpepleier	92661698
Ingrid Hegge	Sykeheimen	Helsefagarbeider	41583100
Hanne Hjelde	Sykeheimen	Hjelpepleier	41608493
Iris Jensdottir	Sykeheimen	hjelpepleier	99583281
Karn Marita Johannessen	Sykeheimen	Hjelpepleier	91385497
Anne-Irene Johansen	Sykeheimen	Hjelpepleier	91721286
Gunn Ånonli	Sykeheimen	Hjelpepleier	99524285
Ingrid Hegge	Sykeheimen	Helsefagarbeider	41583100
Kjerstin Bostad	Hjemmetjenesten	Helsefagarbeider	40288570
Bodil Sverkmo	Hjemmetjenesten	Helsefagarbeider	98617311
Ina Bostad	Hjemmetjenesten	Helsefagarbeider	95914858
Mona L. Smestad	Hjemmetjenesten	Helsefagarbeider	92627661
Marita Näslund	Hjemmetjenesten	Assistent/hjemmehjelp	48246543
Kristin Myran Brønstad	Hjemmetjenesten	Assistent/hjemmehjelp	93867649

Vedlegg 2 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 rådmann

Ordfører Tone Våg:
Kontor 74 13 82 05
Mobil 99 58 26 58

Rådmann Roy Bjarne Hemmingsen:
Kontortelefon 74 13 82 04
Mobil 95 26 33 94

4. Hvis ordfører og rådmann ikke er mulig å få tak i, skal *varaordfører* og *stedfortredende rådmann* varsles

Varaordfører Ola Kristian Johansen
Mobiltelefon 41 43 41 74

Stedfortredende Rådmann:
Kommunalsjef oppvekst Åge Eriksen
Kontortelefon 74 13 82 31
Mobil 90 54 87 57

Kommunalsjef helse omsorg Ester Brønstad
Kontortelefon 74 13 83 02
Mobil 90 11 56 19

5. Kommunens sentralbord bemannes snarest

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

Andre Telefoner:

Fylkesmannen	**7416 8000**
Politivakta	**02800**
Politimesteren	**7412 1000**

ORDFØRER OG RÅDMANN HAR DET VIDERE ANSVARET FOR EVENTUELL INNKALLING AV KOMMUNENS KRISELEDELSE OG NØDVENDIGE STØTTERESSURSER I HHT KRISEPLAN.

Vedlegg 3 Logg For Kommunal Kriseledelse - Innledende Fase

For ytterligere informasjon: Bruk baksida

1. Melding mottatt av……. dato…….. kl……

2. Melding ble gitt av……

3. Evt. varsling av personer i akutt fare utført av ……. kl…….

4. Politiets nødnummer 112 varslet av……..…… kl…….

5. Ordfører varslet av…… kl…….

6. Rådmann varslet av…….. kl…….

7. Varaordfører eventuelt varslet av …….... kl…….

8. Stedfotredende rådmann 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 rådmann

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

SNÅSA KOMMUNE

Vedlegg 4 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 5 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
Rådmannen	2
Stedfortredende rådmann	1 til hver (2)
Enhetsledere i Snåsa Kommune	1 til hver (9)
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
Fylkesmannen 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	33

Vedlegg 6 - Smittevernplan Snåsa Kommune. Adm. vedtatt 21.06.18.

https://www.snasa.kommune.no/Handlers/fh.ashx?MId1=59&FilId=1663

Vedlegg 7 - Rutinebeskrivelse for det psykososiale kriseteamet, rådgivningsgruppa og Barn i Krise gruppa. Revidert september 2019

https://www.snasa.kommune.no/Handlers/fh.ashx?MId1=59&FilId=1664

Vedlegg 8. Informasjonsbrosjyre

Kjære medmenneske!

Vi forstår at du eller dere nå har tunge og vanskelige dager. Derfor har vi lyst til å fortelle om" Psykososialt kriseteam"," Rådgivningsgruppa" og "Barn i krise- gruppa" i Snåsa kommune. Kanskje kan vi være til hjelp i en krevende tid.

Det psykososiale kriseteamet:
Består av fagfolk som har opplæring i å hjelpe mennesker i krisesituasjoner. Har øyeblikkelig hjelp funksjon og gir psykisk og sosial omsorg til menneske som har vært involvert i ulykker, kriser eller katastrofer. Teamet kalles ut av legevakt, kommunens kriseledelse eller politi. Vi har ansvar for å sette dere i kontakt med det ordinære tjenesteapparatet ved behov for mer langvarig oppfølging.

Rådgivningsgruppa:
Rådgivningsgruppa representerer ulike faggrupper. Består av psykiatrisk sykepleier, kommuneoverlege, politiet, NAV leder og sokneprest. Rådgivningsgruppa er en ressursgruppe for kriseteamet og det ordinære tjenesteapparatet i kommunen. Gruppa **er ikke** et kriseteam som stiller opp på stedet når noe skjer.

Barn i krise-gruppa:
Ved mistanke om at barn/unge lider eller har opplevd overlast i en eller annen form, kan gruppens medlemmer gi råd og veiledning om hva som bør og kan gjøres for å rette på situasjonen som barnet eventuelt befinner seg i. Gruppa består av barnevernsleder, helsesykepleier, kommuneoverlege, koordinator for barn og unge og evt. politiet.

Før eller siden vil vel alle oppleve sykdom, krise, lidelse og død, - at det rammer oss selv eller noen som står oss nær. Nå er det du som har det verst. Det er lov å ha det vondt, og det er lov å vise det. Kanskje strever du med vanskelige spørsmål om hvordan og hvorfor det vonde skjedde, eller hvordan framtida nå vil bli? Kanskje er smertene, fysisk eller psykisk, verst? Eller den bunnløse tomheten, lengselen eller savnet? Eller andre følelser?

Vi tror ikke at det beste er" å ta seg sammen", - at livet må gå videre nesten som om ingenting har hendt. Det har hendt noe som forandrer livet. Det er viktig og riktig å kjenne på det som er vondt og finne en vei å gå videre.

Det er godt dersom du har familie, venner og naboer å støtte deg til. Ikke vær redd for å be om hjelp, - de aller fleste vil bli glade for å bli spurt.

**Føler du behov for å prate med noen,
ta kontakt med:**

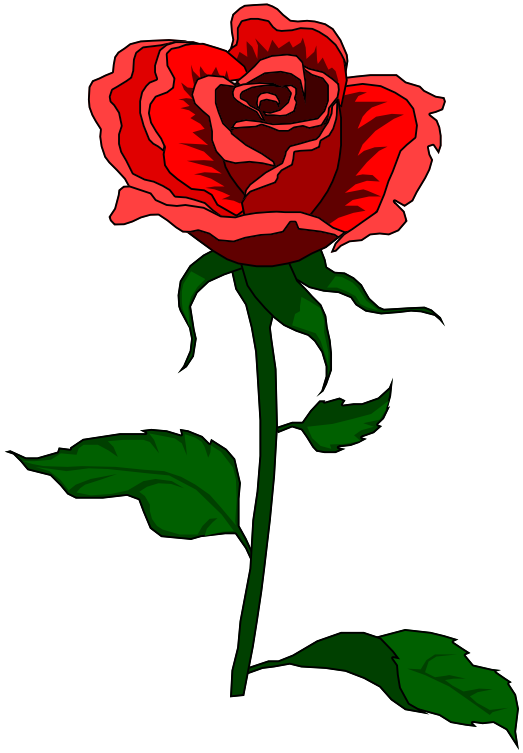
TJENESTE FOR PSYKISK HELSE OG RUS	74 13 82 88/74 13 82 85/ 74 13 82 87
SNÅSA HELSESENTER	74 13 83 50
HELSESTASJON	74 13 83 56
NAV	55 55 33 33
INDRE NAMDAL BARNEVERN	91 00 29 90/48 14 61 85
MENIGHETSKONTORET	74 12 70 80
HUMANETISK FORBUND	48 60 62 28

<u>Utenom vanlig arbeidstid</u>

LEGEVAKT	116 117
POLITI	74 12 10 00
BARNEVERNSVAKT (Helger fra fredag kl. 18.00 til søndag kl. 24.00)	40 42 91 38/48 95 55 99

Som formidler videre

KJÆRE MEDMENNESKE



PSYKOSOSIAL KRISEHJELP