

Pandemiplan

Frosta kommune 2025 -2029

Vedtatt kommunestyret 29.04.2025 (PS 20/2025)



Innholdsfortegnelse

Innledning	2
Administrativ del	2
<i>Lovgrunnlag</i>	2
<i>Målsetting</i>	3
<i>Kommunens ansvar</i>	3
<i>Kommunens eksterne samarbeidspartnere</i>	4
<i>Risiko og sårbarhets analyse</i>	5
Praktisk del	5
<i>Planverk</i>	5
<i>Pandemiens forskjellige faser</i>	5
<i>Helsetilbud i kommunen i en pandemi</i>	6
Frosta legekontor og legevakt.....	6
Frostatunet/hjemmesykepleietjeneste.....	7
<i>Smittevernstyr</i>	7
<i>Vaksinering</i>	7
<i>Informasjon og kommunikasjon</i>	7
<i>Psykososial omsorg i kommunen</i>	8

Innledning

Pandemiplan er underliggende smittevernplan.

En pandemi er en smittsom sykdom av nye influensavirus som påvirker en betydelig del av verdens befolkning i flere verdensdeler på grunn av manglende immunitet.

Da Covid-19 kom til Norge i 2020 ble Frosta hardt rammet såpass tidlig at det ikke var utarbeidet retningslinjer fra myndighetene. Erfaringer fra dette utbruddet ble videre brukt for å lage retningslinjer for hele Norge.

Man vil forvente at det vil komme tilsvarende pandemier og mulig også andre mer dødelige smittsomme sykdommer enn Covid-19.

På verdensbasis døde mellom 6-8 millioner mennesker med påvist Covid-19.

[Smittevernplan Frosta kommune](#)

Administrativ del

Lovgrunnlag

Helse-og omsorgstjenesteloven. Kommunen skal yte nødvendig helsetjeneste for alle som oppholder seg i kommunen.

[Helse-og omsorgstjenesteloven](#)

Helseberedskapsloven. Kommunen har plikt til å utarbeide beredskap slik at tjenestetilbudet er ivarettatt både under normalsituasjon og under kriser.

[Helseberedskapsloven](#)

Smittevernloven. Kommunen skal ha tiltak som skal forebygge smittsomme sykdommer og forhindre at den smittes til andre.

Hvis helsemyndighetene definerer pandemi som en allmennfarlig smittsom sykdom, blir kommunen gitt vide fullmakter etter smittevernloven til å iverksette tiltak for å begrense utbredelse av sykdommen.

[Smittevernloven](#)

Målsetting.

Hensikten med en pandemiplan:

- Reduserer sykkelighet og død.
- Pleie syke og døende hjemme og på sykehus.
- Opprettholde nødvendige samfunnstjenester
- Gi fortløpende informasjon til helsevesenet, det offentlige, publikum og massemedia.

Beredskap under pandemi tar utgangspunkt i den ordinære organiseringen i kommunalområdet, og følger prinsippene for beredskapsarbeid vedtatt av norske myndigheter:

- 1. Ansvar - den som har ansvaret i en normalsituasjon, vil også ha ansvaret ved ekstraordinære hendelser eller kriser.
- 2. Likhet – organiseringen ved en ekstraordinær hendelse eller krise skal være mest mulig lik den daglige organiseringen.
- 3. Nærhet - hendelsen eller krisen skal håndteres på lavest mulig effektive nivå.
- 4. Samvirkeprinsippet - Myndigheter, virksomheter og etater har et selvstendig ansvar for å sikre et best mulig samvirke med relevante aktører og virksomheter i arbeidet med forebygging, beredskap og krisehåndtering.

Kommunens ansvar.

Kommunestyret

Jamfør smittevernloven paragraf 4.1 kan kommunestyre eller delegert myndighet sette en god del begrensninger for å forebygge smitte.

I dette innebærer:

- Forbud mot treff av mennesker for å begrense sosial omgang.
- Nedstenging av skoler, barnehager, butikker og bedrifter.
- Isolering av personer med inntil 7 dager om gangen.
- Pålegg til private eller offentlige om tiltak for å stoppe spredning av smitte.

I hastesaker kan kommuneoverlege utøve den myndighet kommunestyret har etter samme paragraf i smittevernloven.

Kommunen

- Skal utføre oppgaver innen smittevernet som pålegges i loven eller i bestemmelser i samsvar med loven.

- Skal gi opplysninger om smittsomme sykdommer som forekommer og gi råd og veiledning om hvordan den forebygges og unngås smitte.
- Skal sørge for at individuelle forebyggende tiltak som pålegges i loven blir satt i verk.
- Skal samarbeide med myndigheter som har oppgaver av betydning for tiltakene.
- Skal legge til rette for vaksinerings etter myndighetenes anbefalinger.

Kommuneoverlege/smittevernlege

- Er medisinskfaglig rådgiver/ansvarlig i kommunen.
- Har ansvar for planlegging, mens innhold og gjennomføring er kommunalt ansvar.
- Skal utarbeide plan for helse- og omsorgstjenestens arbeid med vern mot smittsomme sykdommer.
- Skal ha løpende oversikt over de infeksjonsepidemologiske forhold i kommunen.
- Skal utarbeide forslag til forebyggende tiltak i kommunen og bistå kommunen og befolkningen med helsefaglige råd.
- Har myndighet til å forby smittet person av allmennfarlig sykdom som gjennom sitt arbeid eller ved deltagelse i undervisning er i fare for å overføre smitte til andre, kan forbys å utføre dette arbeidet eller delta i undervisning for opptil tre uker dersom hensynet til smittevernet krever dette. Ved nytt vedtak kan forbudet forlenges med opptil tre uker.

Under pandemi med covid-19 kom smitte til Frosta såpass tidlig at det ikke var noen nasjonale anbefalinger å støtte seg på. Tiltakene i kommunen ble derfor nødvendig å gjøre med begrenset erfaringsbasert kunnskap.

Nasjonale myndighetene kom deretter mer tydelig inn og med anbefalinger som kommunene kunne støtte seg til.

Kommunens eksterne samarbeidspartnere.

Helse- og omsorgsdepartementet (HOD).

- Overordnet ansvar for å håndtere pandemi i samarbeid med underliggende etater og den utøvende helse- og omsorgstjenesten.

Helsedirektoratet (Hdir).

- Ansvar for å gi informasjon, råd og veiledning om strategier og tiltak i folkehelsearbeidet og i forbindelse med smittsomme sykdommer.
- Myndighet til å bestemme at kommuner, fylkeskommuner eller statlige institusjoner skal organisere eller utføre nærmere bestemte tjenester eller tiltak, samarbeide eller følge nærmere bestemte retningslinjer.
- Myndighet til å treffe tiltak for hele eller deler av landet for å motvirke smittespredning ved et alvorlig utbrudd av allmennfarlig smittsom sykdom.
- Ansvar for å koordinere arbeidet med forsyningssikkerhet på legemiddelområdet.

Nasjonalt folkehelseinstitutt (FHI).

- Viktig rolle som fagorgan på sentralt nivå.
- Overvåker sykdom hos mennesker og rådgiver om smittevern.

Statsforvalter.

- Bindeledd mellom sentralt og kommunalt ledd nivå med tanke på varsling og rapportering.
- Ansvar for samordning, koordinering og veiledning ved alvorlige hendelser i fylket.

Regionalt helseforetak.

- Sørge for at befolkning i helseregionen er sikret nødvendig spesialistundersøkelse, laboratorieundersøkelser, polikliniske og sykehusbehandlinger, forsvarlig isolering på sykehus og annen spesialisthelsetjeneste med hensyn til smittsom sykdom.

Risiko og sårbarhets analyse

Kommunen vedtok overordnet ROS i 2024 og da også overordnet ROS av pandemi. Hver enkelt enhet innen helse skal gjennomføre en ROS og denne jobben er igangsatt. Det vil være viktig i beredskapen ved neste pandemi at disse enhetene er forberedt og kan ta med seg de erfaringene de gjorde under covid-19.

Praktisk del

Planverk

Det legges til grunn følgende planer:

- overordnet beredskapsplan
- smittevernplan
- helse- og sosial beredskapsplan
- de enkelte enheters beredskapsplan
- kommunikasjonsplan.

Pandemiens forskjellige faser:

Fase		Definisjon	Kommunens oppgaver
Fase 0	Nivå 0	Interpandemisk periode	
	Nivå 1	Ny subtype påvist hos menneske	
	Nivå 2	Bekreftet infeksjon hos flere mennesker	
	Nivå 3	Smitte mellom mennesker bekreftet	Gå gjennom og eventuelt oppdatere egne beredskapsplaner
Fase 1		Utbrudd bekreftet i to land utenom Norge	Klargjøre gjennomføring av beredskapsplaner.

			Prioritere undersøkelser av pasienter som har influensalignende symptomer
Fase 2		Utbrudd bekreftet i Norge	Sikte forebygging, behandling og pleie i henhold til egne planer. Vurdere å treffe beslutninger i kommunestyret etter smittevernloven kapittel 4 til 5.
Fase 3		Første pandemibølge i Norge	
Fase 4		Andre og følgende pandemibølger i Norge	Iverksette relevante tiltak som under fase 2 med de revisjoner som ble foretatt under fase 3
Fase 5		Postpandemisk periode (tilbake til vanlig influensaforekomst)	Gjennomgå og eventuelt oppdatere egne beredskapsplaner.

Når en pandemi er bekreftet internasjonalt av helse- og omsorgsdepartementet eller FHI informerer kommuneoverlege/smittevernlege kommunedirektør. Deretter innkaller kommunedirektør kommunens kriseledelse til førstemøte jamfør varslingsliste i overordnet beredskapsplan.

Formål: orientering om status om situasjon og mulig utvikling av denne. Kommunedirektør avgjør om det skal oppnevnes krisestab på operativt nivå.

Helsetilbud i kommunen i en pandemi.

Utfordring i helsetilbud under smittsomme sykdommer er at det skal unngås unødvendig smitte av helsepersonell gjennom deres jobb med brukere og pasienter.

Det å skulle unngå smitte mellom helsepersonellet og helsetilbudet er ekstremt sårbart da man kan oppleve at det ikke er nok helsepersonell da de også er syke.

Frosta legekantor og legevakt.

Frosta legekantor er svært sårbar ved sykdom hos eget helsepersonell da det er få ansatte.

Diagnostisk og behandlingsmessig ansvar vil være på dagtid Frosta legekantor og på ettermiddag/kveld/helg på Innherred interkommunale legevakt.

Det vil være nødvendig med god kapasitet på telefon for å kunne gjøre en god nok siling av pasienter som har behov for direkte kontakt med lege.

Hver enkelt lege har mulighet til å gjennomføre videokonsultasjoner og dette er også et godt verktøy for å vurdere videre behov for helsehjelp og unngå smitte.

Det ble under covid-19 gjennomført undersøkelser på et eget rom med egen inngang på helsestasjonen. Dette er viktige tiltak der pasienten er minst mulig i kontakt med andre og man unngår kontaminering av rom brukt til andre problemstillinger.

Frosta legekantor gjennomførte under covid-19 smitteoppsporing i kommunen.

Innherred legevakt har nå gjennomgått en ombygging der smitteberedskapen er bedre ivaretatt i arealplanleggingen.

Når det nå skal bygges nytt legekantor er det viktig at dette blir ivaretatt.

Frostatunet/hjemmesykepleietjeneste.

Ved en pandemi er det nødvendig med ekstra beredskap om det er nødvendig med innleggelse på Frostatunet.

Dette kan være både på grunn av noe ustabil helsesituasjon som kan ivaretas i kommunen og også i situasjoner der spesialisthelsetjenesten har såpass lite kapasitet at det ikke er mulig å legge inn.

Erfaringene fra covid-19 viste hvor sårbare tjenestene er, og hvor mange kontakter helsepersonalet har gjennom en dag med forskjellige brukere.

Ved pandemi med covid 19 ble det opprettet eget team som hadde ansvar for oppfølging av smittede og gjennomføring av testing av personer med mulig smitte som ikke kunne dra til teststasjoner.

Dette førte til en mer spisset kompetanse på monitorering av syke og vurdering av alvorlighet.

Dette fungerte veldig bra og anbefales også ved nye pandemier.

Både hjemmesykepleie og Frostatunet er i gang med revidering av virksomhetens beredskapsplaner for pandemi.

Smittevernutstyr.

Frosta kommune har smittevernutstyr som skal dekke kommunens behov i 3 måneder ved utbrudd av smittsom sykdom.

Vaksinasjonssykepleier har ansvar for lager og gjennomfører også utbyttinger ved utstyr utgått på dato.

Under pandemi med covid-19 fikk vaksinasjonssykepleier ansvar for rapportering av bruk av tester, smittevernutstyr og vaksinerings ukentlig både til ledelse i kommunen og statsforvalter.

Man forventer i en ny pandemi at nasjonale myndigheter vil styre tilgang til kommunene for å sikre at befolkningen får lik tilgang til smittevernutstyr.

Vaksinering.

Kommunen har ansvar for å tilby vaksinering til sine innbyggere og gi grundig informasjon om hvem som kan vaksineres og hvor.

Dette må gjøres etter nasjonale anbefalinger ut fra rekkefølge.

Erfaringer fra covid-19 viste at det var gjennomførbart med bruk av for eksempel pensjonerte helsepersonell og Frosta legekontor hadde det faglige ansvaret og beredskap ved eventuelle straksreaksjoner på vaksine.

Det ble derfor viktig at lokale for vaksinering var i umiddelbar nærhet av legekontolet på frisklivslokalet.

Det var også viktig å trekke vaksinering ut av legekontolet for å dempe presset på deres kapasitet.

Da Frosta kommune står ovenfor periode med rehabilitering av nytt kommunehus, er det vanskelig å si noe om hvor eventuell ny massevaksinering skal foregå de neste 1-2 årene.

Egen vaksinasjonssykepleier har ansvaret for bestilling og oversikt over lagring av vaksinene.

Informasjon og kommunikasjon.

Ifølge kommunikasjonsplan (vedtatt i kommunestyret 2023) er det kommunedirektør eller ordfører som har kontakt med media, så lenge det ikke er delegert til mer fagspesifikke stillinger.

God kommunikasjon til befolkningen i kommunen er viktig. Både som smitteforebyggende, men også for roe ned situasjonen. Man har hatt god erfaring med bruk av hyppig og til tider daglig informasjon via kommunens digitale plattformer.

Frosta kommune har mulighet til å gi direkte informasjon til alle innbyggere via sms der det har vært behov for rask spredning av informasjon.

Under covid-19 hadde kommunen egen telefon der innbyggerne kunne ringe angående spørsmål som ikke var direkte knyttet til helse. Dette ble også opplevd som et godt psykososialt tiltak da det førte til en trygghet for de som trengte det.

Psykososial omsorg i kommunen.

Erfaringer fra covid-19 er at noe av konsekvensene med såpass langvarig nedstenging av samfunnet førte til belastning med ensomhet og psykisk uhelse. Dette spesielt for barn og unge.

Denne kunnskapen vil nok være med på videre vurderinger ved nye situasjoner med behov for isolering pga smittsom sykdom.

Man må være forberedt på behov for psykososial krisehjelp da ny pandemi kan føre til flere dødsfall og da også av yngre personer.

I dag består psykososialt kriseteam av tre personer og det vil være nødvendig med styrkning av det.

I lokalsamfunnet vil det være naturlig også at kirke og muligens frivillige organisasjoner vil bidra.