

Beredskapsplan covid-19

Henvisninger:

1. [Beredskapsplan Hå kommune 2017, med plan for krisekommunikasjon og varslingslister](#)
2. [Plan for helsemessig og sosial beredskap 2018](#)
3. [Smittevernplan 2018-2022](#)
4. [Regjeringens beredskapsplan for smitteverntiltak ved økt smittespredning under covid-19-pandemien 100620](#)
5. [Regjeringens langsiktige strategi og plan for håndtering av covid-19-pandemien 070520](#)
6. Regionalt brodokument (under utarbeidelse)

Beredskapsplan covid-19 beskriver smitteverntiltak som kan iverksettes ved økt smittespredning i Hå kommune og/eller Jærkommunene. Målet er å være forberedt på å iverksette tilstrekkelige smitteverntiltak i forhold til smittesituasjon, samt unngå tiltak der kostnadene er store og smitteverneffekten liten.

Vedlegg:

- A. Beskrivelse av smitteverntiltak som kan iverksettes ved økt smittespredning

1. Situasjon

Utfordring

For oppdatert informasjon om utbruddet i Norge, Europa og hele verden:

- [Det europeiske smittevernbyråets \(ECDCs\) nettsider om koronavirusutbruddet](#)
- [Verdens helseorganisasjons \(WHOs\) nettside om koronavirusutbruddet](#)
[Folkehelseinstituttets nettside](#)

Utbruddet av covid-19 startet som en økning i antall personer med alvorlig lungebetennelse av ukjent årsak i storbyen Wuhan i Hubei-provinsen i Kina i desember 2019. Et nytt koronavirus, senere kalt SARS-CoV-2, ble identifisert av kinesiske helsemyndigheter 7. januar 2020 som årsak til utbruddet. Det ble starten på først en alvorlig lokal epidemi i Wuhan og siden en pandemi som har nådd Norge, Europa og alle kontinenter.

Folkehelseinstituttet startet å teste for covid-19 23. januar 2020, og det første laboratoriebekreftede tilfellet i Norge ble påvist 26. februar 2020 og det første i Hå i mars 2020. De første sykdomstilfellene i Norge ble knyttet til smitte i utlandet. Det første tilfellet av innenlands smitte uten kontakt med et bekreftet tilfelle ble identifisert 9. mars 2020. Første dødsfall i Norge ble rapportert 12. mars 2020.

Covid-19 er foreløpig ikke eliminert i noen land. Pandemien var på et lavt nivå i mesteparten av EU/EØS ved inngangen til sommeren 2020. Pandemien er i økning i store deler av EU/EØS i november 2020. Det kan bety at reisende fra gule (tidligere betegnet som grønne) land i EU/EØS kan bidra til smittespredning i Norge. Det er en bekymring knyttet til innvandrere i Norge som reiser på besøk til opprinnelsesland med utbredt pandemi. Disse personene, som gjerne bor hos slektninger og nær lokalbefolkningen, har stor risiko for å bli smittet.

I regjeringens langsiktige strategi legges det til grunn at covid-19 vil være en trussel mot folkehelsen frem til en tilstrekkelig andel av befolkningen (omtrent 60%) er immune, enten ved å ha gjennomgått sykdommen (hvis dette gir tilstrekkelig immunitet) eller ved vaksine. Slik situasjonen er nå kan vi ikke forvente vaksine før tidligst våren 2021, men det er fortsatt usikkerhet knyttet til når en vaksine vil komme og hvilken effekt den vil ha.

Smittespredningen i november 2020 er fortsatt på et relativt lavt nivå generelt i befolkningen på nasjonalt nivå. Økningen i antall meldte tilfeller de siste ukene skyldes i stor grad lokale utbrudd i Oslo, Bergen og Fredrikstad/Sarpsborg høsten 2020.

Utbruddene krever mye smittesporingsarbeid i disse kommunene.

Fortsatt økt spredning av smitte i andre deler av landet øker risikoen for import av smitte til regionen. Mindre sosial distanse og dårligere etterlevelse av smittevernreglene blant yngre og unge voksne gjør at smitte kan spres raskt. Dårlig etterlevelse av karantenebestemmelsene er også bekymringsfullt.

Økning i annen luftveisinfeksjon i vår region indikerer fortsatt høy sårbarhet.

Smittesituasjon som kun har konsekvenser for Hå kommune

Dersom det oppstår en smittesituasjon som kun har konsekvenser for Hå kommune er det kommunen som, etter smittevernloven, treffer vedtak og iverksetter smitteverntiltak.

Kommunen har ansvar for at vedtak er forankret i den nasjonale håndteringen og den langsiktige strategien.

Når smitte rammer flere kommuner på Jæren

Dersom lokal smitte rammer flere kommuner på Jæren, er det en stor fordel at kommunene og sykehuset på forhånd har samordnede beredskapsplaner og at håndteringen skjer koordinert og samordnet. Dette sikrer at smitteverntiltakene utgjør en samlet respons.

Forberedelsen av slike tiltak bør forankres i Fagrådet/delavtale 11. Brodokumentet (under utarbeidelse) beskriver hvordan regional samordning og koordinering skal skje. Brodokumentet beskriver:

- Kriterier for felles innsats
- Krav til felles innsats
- Koreografi av den felles innsatsen

Ved særlig inngripende tiltak skal tiltakene koordineres nasjonalt.

Involverte etater

Etat	Gjøremål	Hjemmeside
Helsedirektoratet	Helseberedskap, nasjonal koordinering og håndtering	www.helsedirektoratet.no
Nasjonalt folkehelseinstitutt	Overvåking av sykdom hos mennesker, rådgiving om smittevern	www.fhi.no
Fylkesmannen i Rogaland	Har ansvar for samordning og koordinering ved alvorlige hendelser i fylket	www.fylkesmannen.no/rogaland
Stavanger universitetssykehus	Spesialisthelsetjeneste	www.helse-stavanger.no
Kommunene		
Politiet		www.politiet.no
Frivillige organisasjoner	Bistandsyter	Se Overordnet Beredskapsplan
Sivilforsvaret	Bistandsyter	Se Overordnet Beredskapsplan

Kommunedirektørens vurderinger og forutsetninger

- at statlige regionale og nasjonale myndigheter ivaretar sine oppgaver på en god måte,
- at kommunens tjenesteområder og virksomheter iverksetter nødvendig planlegging og koordinering. I den grad det er praktisk mulig skal det gjennomføres øvelser av de tiltak som planlegges iverksatt
- at ansvars- og rollefordeling mellom de ulike nivå i kommunens beredskapsorganisasjon, tjenesteområder og virksomheter gjennomgås slik at misforståelser og kommunikasjonssvikt unngås og
- at kommunen fremstår som en profesjonell aktør.

Hå kommunes håndtering av covid-19 pandemien skal være i tråd med regjeringens beredskapsplan og langsiktige strategi.

Selv med smitteverntiltak kan vi forvente periodevis bølger av utbrudd, men også perioder med lav smittespredning. Hå kommune må være forberedt på å iverksette og justere smitteverntiltak for å beholde kontroll og slå ned eventuell lokal oppblomstring av smitte.

Hå kommunes mål er at smittespredningen til enhver tid skal være under kontroll slik at sykdomsbyrden er lav, og at antall pasienter er håndterbart i helse- og omsorgstjenesten. Lokale oppblussinger skal slås ned. Håndteringen skal ivareta helse, redusere forstyrrelser i samfunnet og beskytte økonomien.

Det er viktig med enighet rundt regional håndtering av beredskap og kriterier for iverksetting av lokale og regionale tiltak.

Tilgang på god informasjon om smittesituasjonen skal vektlegges.

Kapasitet og effektivitet i sporing av smitte og oppfølging av massespredningshendelser skal prioriteres.

Hå kommune må planlegge for kapasitetsøkning og opprettholdelse av denne kapasiteten over tid innen følgende områder:

- Testing, isolering, smitteoppsporing og oppfølging av nærkontakter
- Behandling og pleie av pasienter som ikke legges inn i sykehus
- Oppdaging, etterforskning og risikovurdering av utbrudd
- Oppdatert situasjonsbilde/-forståelse
- Vurdering, iverksetting og oppfølging av lokale smitteverntiltak ved behov
- Risikokommunikasjon

2. Oppdrag

Hå kommune skal:

- a) Yte primærhelsetjenester til de som oppholder seg i kommunen. Ansvarer gjelder også i en situasjon med pandemi.
- b) Bidra til å avgrense spredning av Coronavirus, redusere sykkelighet og død.
- c) Samarbeide nært og bistå SUS og nabokommuner.
- d) Delta i regional smitteverngruppe
- e) Samordne planer og tiltak med relevante samvirkeaktører.
- f) Opprettholde kommunal tjenesteproduksjon definert som samfunnskritisk og viktig.
- g) Kommuniser med kommunens innbyggere og andre på en god måte.
- h) Foreta dynamiske risikovurderinger av potensiell helse- og annen påvirkning, ved å bruke de best tilgjengelige faglige råd for beslutningstaking
- i) Utarbeide langsiktige beredskapsplaner
- j) Minimere den potensielle effekten på samfunnet og verdiskaping i regionen, inkludert viktige offentlige tjenester
- k) Opprettholde tillit og trygghet blant organisasjonene og deres ansatte som tilbyr viktige offentlige tjenester – og brukerne
- l) Sikre verdig behandling av alle berørte, inkludert døde

Hå kommune skal ha oversikt over smittesituasjonen og fortløpende analysere situasjonen. Kommunen skal være forberedt på å iverksette og justere tiltak for å beholde kontroll og slå ned evt. lokal oppblomstring av smitte.

3. Plan

Plan

For å håndtere pandemien på en kontrollert måte må vi ha en langsiktig strategi og plan for smittehåndteringen ut 2021 som tar høyde for ulike scenarier. I henhold til regjeringens beredskapsplan, skal Hå kommune være forberedt på å håndtere følgende tre scenarier:

Scenario 1 – Kontroll, med klynger

- Kontroll på smittespredningen
- Tilstrekkelig TISK kapasitet (testing, isolasjon, smittesporing og karantene), inkludert kontroll på smittesporingen
- Tilfredsstillende leveranse av tjenesteproduksjon
- Det kan bli nødvendig å iverksette tiltak for å beholde kontroll

Scenario 2.1 – Delvis kontroll

- Det er potensiale for en kraftig økning i antall smittede/syke, som kan utfordre;
 - TISK kapasitet (testing, isolasjon, smittesporing og karantene)
 - Kritisk tjenesteproduksjon
- Ikke kontroll på smittesporingen (ukjent kilde) og usikkerhet rundt omfang
- Økende usikkerhet i befolkningen
- Det kan bli nødvendig å iverksette inngripende tiltak

Scenario 2.2 – Utbredt smitte

- Det er potensiale for en kraftig og **ukontrollert** økning i antall smittede/syke, som utfordrer;
 - TISK kapasitet (testing, isolasjon, smittesporing og karantene)
 - Kritisk tjenesteproduksjon
- Inngripende tiltak iverksettes

Aktuelle smitteverntiltak og tiltaksbyrde ved ulike scenarier

Hvilket av scenarioene pandemien befinner seg i, vil ha betydning for hvilke smitteverntiltak som bør vurderes. Ved bedring av situasjonen kan det vurderes lettelse av tiltakene.

Figur 1 skisserer noen av nyansene som kan være innad i de ulike scenariene og gir en oversikt over mulige kombinasjoner av tiltak som kan iverksettes.

1 - Kontroll, med klynger	God hygiene	God hygiene	God hygiene
	Testing og isolering	Testing og isolering	Testing og isolering
	Sporing og karantene	Sporing og karantene	***
	Avstand	Avstand	Avstand
	***	***	***
	Fjernarbeid	Fjernarbeid	Fjernarbeid
	Beskytte helseinstitusjoner	Beskytte helseinstitusjoner	Beskytte helseinstitusjoner
		***	***
		Unngå kollektivtrafikk	Unngå kollektivtrafikk
		Unngå innenlandsreiser	Unngå innenlandsreiser
	Skjerme risikogrupper	Skjerme risikogrupper	
	***	***	
	<i>Vurder å stenge;</i>	<i>Vurder å stenge;</i>	
	Lokaler og arrangementer	Lokaler og arrangementer	
	Serveringssteder	Serveringssteder	
	Videregående og universitet	Videregående og universitet	
		Andre virksomheter	
		Barnehager og skoler	

		<i>I ekstrem situasjon vurder;</i>	
		Portforbud	

Figur 1 Oversikt over mulige kombinasjoner av tiltak ved ulike scenarier

Se Vedlegg A for en nærmere beskrivelse av smitteverntiltak som kan iverksettes ved økt smittespredning. Vedlegg A vil bli revidert ved behov.

For å kunne iverksette smitteverntiltak hjemlet i smittevernloven må følgende punkter oppfølges;

- Tiltaket har en klar medisinskfaglig begrunnelse
- Tiltaket må være nødvendig av hensyn til smittevernet
- Tiltaket må være tjenlig etter en helhetsvurdering, herunder være målrettet og forholdsmessige

For ethvert smitteverntiltak skal frivillighet være utgangspunktet.

Utførelse

Beslutning om og iverksettelse av tiltak

I vurderingen av tiltak for å håndtere lokale smitteutbrudd skal informasjon om smittesituasjonen (antall smittede, innlagte, dødsfall m.m.) og kapasitet (helsetjenesten, testing, smittesporing m.m.) legges til grunn. Alle vurderinger skal være potensielle baserte (ved bruk av proaktiv metode) og prinsippet om moderat overreaksjon skal som en hovedregel alltid følges.

Prinsippet innebærer at beredskapsorganisasjonen alltid, og så tidlig som mulig, bør forsøke å gjennomføre ressursmobilisering av et slikt omfang at det er tilgjengelig en overkapasitet på de viktigste ressursene.

Det er kommunestyret som fatter vedtak om tiltak som hjemles i smittevernloven. Dersom saken haster og for å kunne iverksette nødvendige skadebegrensende og skadeforebyggende tiltak i en akuttkrisesituasjon eller når en alvorlig akutt krise truer, kan det kalles inn til ekstraordinært kommunestyremøte etter kommuneloven §11.8 Hastesaker.

I. Alle tjenesteområder

- a) Påse at egen beredskapsplan med vedlegg er oppdatert og kjent.
- b) På selvstendig grunnlag vurdere utfordringer innen eget tjenesteområde.
- c) Oppdater kontinuitetsplaner
- d) Vær forberedt på å iverksette kontinuitetsplan.
- e) Vært forberedt på å avgi personellressurser ut av eget tjenesteområde.
- f) Påse at alle kritiske funksjoner er dekket med stedfortredere, dette gjelder også beredskapskoordinatorene.
- g) Utarbeid prognoser for økonomiske konsekvenser for tjenesteområdet.
- h) Utarbeid en tilpasset rutine om at alle som har mulighet til å jobbe hjemmefra, fast tar med seg laptop hjem daglig.
- i) Vurder hvordan scenariene med økt smitte (pkt. 3 Plan) vil påvirke tjenesteproduksjonen
- j) Oppdater beredskapsplaner ihht vedlegg A, gjør nødvendige forberedelser for iverksetting av tiltak
- k) Øv beredskapsplanene
- l) Rapporter status til beredskapsstaben
- m) Vær forberedt på avgivelser av personell til prioriterte oppgaver, gjelder ikke Helse og sosial

II. Helse og sosial

- a) Påse at Plan for helsemessig og sosial beredskap er oppdatert og kjent i tjenesteområdet Helse og sosial. Iverksett planen ved behov.
- b) Påse at Smittevernplanen er oppdatert og kjent i tjenesteområdet Helse og sosial. Iverksett planen ved behov.
- c) Delta i regional smitteverngruppe Sør-Rogaland.
- d) Delta i beredskapsstab (kommunalsjef for Helse og sosial og kommuneoverlege).

- e) Delta i beredskapsledelsen (kommunalsjef for Helse og sosial og kommuneoverlege).
- f) Sørg for nødvendig kompetanseheving, gjelder også ansatte som skal kunne besvare telefonhenvendelser.
- g) Påse at nødvendig personlig beskyttelsesutstyr er anskaffet i tilstrekkelig antall og at ansatte har tilstrekkelig kompetanse i bruk av dette.
- h) Vurder behov for ekstra lokaler (eks pandemi legekontor, reserve sykehjem), både mtp lokasjoner og bemanning.

III. Tekniske saker og næring

- a) Vær forberedt på støtte til gjennomføring av ulike tiltak innenfor tjenesteområdets ansvarsområde.
- b) Delta i beredskapsstab (beredskapskoordinator).
- c) Delta i beredskapsledelsen (kommunalsjef Tekniske saker og næring).

IV. Kommunikasjon, innovasjon og digitalisering

- a) Utarbeid/ajourfør løpende kommunikasjonsplan.
- b) Iverksett krisekommunikasjon.
- c) Vær forberedt på økt pågang av henvendelser, herunder vurder behov for utvidet åpningstider etter hvert. Påse at ansatte har nødvendig informasjon tilgjengelig.
- d) Vær forberedt på etablering av publikumstelefon i samarbeid med Helse og sosial.
- e) Vær forberedt på støtte til gjennomføring av ulike tiltak innenfor tjenesteområdets ansvarsområde.
- f) Delta i beredskapsstab (kommunikasjonssjef).
- g) Delta i beredskapsledelsen (kommunikasjonssjef).
- h) Sikre at beredskapsorganisasjonen umiddelbart får nødvendig digital bistand ved behov. Beredskapsstaben skal meddeles et vakttelefonnummer som sikrer slik kontakt 24/7.

V. Økonomi og organisasjon

- a) Delta i beredskapsstab (peronalsjef og økonomisjef).
- b) Forbered lister over ansatte i kommunen som har helsefaglig utdanning/praksis/autorisasjon, men som har andre stillinger.
- c) Avklar økonomisk kompensasjon til ansatte som mobiliseres til deltakelse i beredskapsarbeidet.
- d) Utarbeid prognoser for økonomiske konsekvenser for Hå kommune.
- e) Påse at Bedriftshelsetjenesten er oppdatert på situasjonen og at de er tilgjengelige.
- f) For å hindre potensiell smitte med det nye coronaviruset, er det viktig at arbeidsgiver gjennomfører en risikovurdering av mulig smittefare. Bedriftshelsetjenesten skal derfor bistå tjenesteområdene med utarbeidelse av opplegg for smittevern, jfr. <https://www.arbeidstilsynet.no/tema/biologiske-faktorer/coronavirus-tiltak-i-arbeidslivetmot-smitte/>

VI. Opplæring og kultur

- a) Delta i beredskapsstab (Skolesjef og barnehagesjef).
- b) Delta i beredskapsledelse (Kommunalsjef Opplæring og kultur).

- c) Utarbeid rutiner for tjenesteområdene for håndtering av ulike situasjoner.
- d) Vær forberedt på støtte til gjennomføring av ulike tiltak innenfor tjenesteområdets ansvarsområde.
- e) Utarbeide oversikt over forsamlingshus og frivillige organisasjoner og sende ut informasjon og retningslinjer til disse på e-post, for å sikre at viktig informasjon når frem.

4. Administrasjon

Økonomi

- a) Inntil videre dekkes tiltak under tjenesteområdets ordinære drift.
- b) Utgifter som relateres til Coronaviruset skal føres på eget prosjektnummer per tjenesteområde. For sentraladministrasjonen er denne S002.
- c) Utarbeid kalkyler på antatt økonomiske konsekvenser fremover.

5. Ledelse/informasjonsutveksling

Organisering av ledelse

Beredskapsledelsen har jevnlig møter og er sammensatt ihht Beredskapsplan.

Staben skal sørge for:

- Tilrettelegging for beredskapsledelsen, inkludert situasjonsvurdering og saksplanlegging
- Koordinere og sikre oppfølging fokusområder
- Gjennomføring av eventuelle tildelte oppgaver fra beredskapsledelsen
- Sikre at planverk utarbeides, er tilstrekkelig oppdatert og øvd

Andre oppgaver skal som en hovedregel følges opp og løses i linjen.

Samordning

Håndteringen av covid-19 krever godt samarbeid mellom et bredt spekter av aktører, inkludert nabokommuner, sykehuset, utvalgte hoteller som vil ta imot personer i karantene/isolasjon og sentrale helsemyndigheter. Samordning skal skje internt og eksternt, både vertikalt og horisontalt.

Nøklene er felles situasjonsforståelse, solid samarbeid og koordinering.

For å lette samordningen avholdes det felles møter med jærkommunene.

Varhaug
16. november 2020

Anne Berit Berge Ims
Kommunedirektør