



# Pandemiberedskapsplan

Föreskrifter

# Plan

Policy

Program

Reglemente

Regler

Riktlinjer

Rutiner

Strategi

<b>Antagen</b>	<b>Reviderad</b>	<b>Dokumentansvarig</b>
Kommunfullmäktige 2009-11-23 § 33	Kommunstyrelsen 2020-03-24 § 11	Miljö- och säkerhetsskyddschef

## Innehållsförteckning

1	Inledning .....	3
2	Lagstiftning .....	3
2.1	Lag om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap (2006:544).....	3
2.2	Smittskyddslagen (2004:168) .....	3
2.3	Lag om skydd mot internationella hot mot människors hälsa (2006:1570) .....	3
3	Pandemiberedskap.....	4
3.1	Om pandemi .....	4
3.2	Kommunövergripande planering .....	4
3.3	Samhällets mål vid en pandemi.....	5
3.4	Pandemis faser.....	5
3.5	Ansvarsfördelning .....	5
3.6	Finansiering .....	5
3.7	Tillgänglighet.....	6
3.8	Effektivt samarbete .....	6
3.9	Myndigheternas gemensamma syfte.....	6
4	Kommunikation .....	7
4.1	Deklaration av internationella hälsohot .....	7
4.2	Internationell rapportering.....	8
4.3	Kommunens roll.....	8
5	Beredskapsplanering inför en pandemi.....	9
5.1	Interpandemiska fasen (tiden mellan pandemier) .....	9
5.2	Aktiveringsfasen (spridning i olika delar av världen och eventuellt enstaka fall i Sverige) ...	10
5.3	Pandemifas (global spridning av fall).....	11
5.4	Övergångsfas (pandemin är på väg att gå över).....	11
6	HANTERING AV PANDEMI I BJURHOLMSKOMMUN .....	12
6.1	Allmänt.....	12
6.2	Information.....	12
6.3	Vård och omsorg .....	12
6.4	Barn och utbildning .....	13
6.5	Tekniska samt miljö- och hälsoskydd .....	13
6.6	IT och telefoni .....	13
6.7	Myndighetsutövning.....	14
6.8	Personalbemanning.....	14
6.9	Hantering av avlidna .....	15
7	Vaccin och antivirala läkemedel – Folkhälsomyndighetens beslut .....	15
8	Beredskapsplanering .....	15
9	Översyn av Pandemiberedskapsplan.....	15

# 1 Inledning

En pandemi innebär en omfattande spridning av en helt ny typ av influensavirus, som med stor sannolikhet kommer att påverka stora delar vårt samhälle och världens befolkning. Därför är det viktigt att ha en god beredskap. Beredskapsplaneringen för pandemisk influensa ska minska de negativa konsekvenserna och försöka begränsa smittspridningen. Folkhälsomyndigheten samordnar pandemiberedskapen på nationell nivå och ger stöd till planeringen på regional och lokal nivå.

## 2 Lagstiftning

### 2.1 Lag om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap (2006:544)

Lagen anger att alla kommuner och regioner är ålagda att genomföra förberedelser för att hantera extraordinära händelser. Med den extraordinär händelse åsyftas avvikelse från det normala, en allvarlig störning eller överhängande risk för en allvarlig störning i viktiga samhällsfunktioner, ett omfattande hot mot mänskliga värden, egendom eller miljö och kräver skyndsamma insatser av en kommun eller ett regioner. Inför varje mandatperiod ska en plan fastställas för hur extraordinära händelser ska hanteras i kommunen. En pandemi är att betrakta som en extraordinär händelse.

### 2.2 Smittskyddslagen (2004:168)

"Samhällets smittskydd skall med respekt för alla människors lika värde och enskildas integritet tillgodose befolkningens behov av skydd mot spridning av smittsamma sjukdomar."

I smittskyddslagen ges föreskrifter om smittskyddsåtgärder som riktar sig till människor. Bestämmelser om smittskyddsåtgärder som rör djur eller livsmedel eller andra objekt finns i miljöbalken, livsmedelslagen, lagen om provtagning på djur, m.m., epizootilagen och zoonoslagen. Myndigheter inom smittskyddet, andra berörda myndigheter, läkare och annan sjukvårdspersonal ska samverka för att förebygga och begränsa utbrott eller spridning av smittsamma sjukdomar.

### 2.3 Lag om skydd mot internationella hot mot människors hälsa (2006:1570)

Lagen innehåller bestämmelser för genomförande av Världshälsoorganisationens internationella hälsoreglemente, antaget 2005 (IHR 2005). Detta reglemente syftar till att skydda mot globala hälsohot som inte bara utgörs av kända sjukdomar, utan även av nya smittsamma sjukdomar. Socialstyrelsen är i denna beredskap utsedd som nationell kontaktpunkt och en rapporteringsskyldighet dit föreligger alla myndigheter, kommuner och regioner som inom sina respektive ansvarsområden får information om händelser som kan utgöra misstänkta hot

## **3 Pandemiberedskap**

### **3.1 Om pandemi**

En pandemi innebär att en ny typ av influensavirus sprids och smittar människor i stora delar av världen. Det innebär ofta stora konsekvenser för vårt samhälle. Pandemier har troligen uppstått med oregelbundna intervall i årtusenden och med varierande sjuklighet och dödlighet hos befolkningen.

Vid en pandemi kan

- händelseförloppet vara komplext och långdraget med successiva vågor
- belastningen inom sjukvården bli mycket hög
- flera samhällssektorer påverkas samtidigt och samhällsviktiga verksamheter drabbas av en omfattande sjukfrånvaro.

Influensa A-virus cirkulerar bland flera olika djurarter och den naturliga värden är vattenlevande fåglar. Med oregelbundna intervaller anpassas influensa A-virus från andra djur till att kunna infektera och spridas mellan människor, s.k. zoonotisk influensa. Sporadiska fall av zoonotisk influensa hos människor övervakas eftersom det kan ge viktig information om cirkulerande virus med pandemisk potential.

När ett influensa A-virus med zoonotiskt ursprung börjar smitta från människa till människa kan detta virus komma att infektera stora delar av världens befolkning eftersom få har immunitet mot just den varianten. Den låga immuniteten gör att viruset sprids lätt och kan orsaka större sjuklighet än säsongsinfluensor vilket innebär stora konsekvenser för samhället.

### **3.2 Kommunövergripande planering**

Bjurholm kommuns Kommunfullmäktige har antagit Krisledningsplan vid extraordinär och allvarlig händelse, Kriskommunikationsplan samt Utbildnings- och övningsplan. Pandemiberedskapsplan Bjurholm utgår från Folkhälsomyndighetens Pandemiberedskap och Världshälsoorganisationens (WHO) indelning av en pandemis olika faser. Världshälsoorganisationen (WHO) spelar en central roll under en pandemi eftersom organisationen kommer att deklarerera pandemins olika globala faser och därmed, till viss del, påverka de olika åtgärder som vidtas.

WHO:s roll kommer också vara avgörande för att förmedla kunskap om pandemins epidemiologi och effekter, vilket är grunden för arbetet med pandemin.

### **3.3 Samhällets mål vid en pandemi**

De övergripande målen med pandemiarbetet är att

- minimera dödlighet och sjuklighet i befolkningen
- minimera övriga negativa konsekvenser för individen och samhället.

Olika strategier för att nå dessa mål är medicinska och icke-medicinska åtgärder samt kommunikationsinsatser.

### **3.4 Pandemis faser**

WHO:s faser är grundläggande, eftersom de påverkar hur hela världen agerar när ett nytt virus dyker upp. Fasindelningen tar ingen hänsyn till lokala variationer i pandemins spridning. Sedan pandemin 2009 har WHO ersatt sin tidigare trappstegsliknande modell över pandemins faser med ett mer sammanflätat förlopp som sätter fokus på en kontinuerlig riskbedömning på såväl global som nationell nivå. WHO:s bedömning är baserad på virologiska, epidemiologiska och kliniska data på global nivå.

Faser:

1. Interpandemisk fas / Beredskap
2. Pandemisk fas / Motåtgärder
3. Aktiveringsfas / Motåtgärder
4. Övergångsfas / Återhämtning
5. Interpandemisk fas / Beredskap

RISKBEDÖMNINGAR görs kontinuerligt under alla fem faser.

### **3.5 Ansvarsfördelning**

Vid en pandemi är det Folkhälsomyndigheten som har samordningsansvaret för smittskyddsområdet och för smittskyddets beredskap. De nationella beredskapslagren är en del av denna beredskap, med lagring av antivirala läkemedel, antibiotika och tillgång till vaccin.

### **3.6 Finansiering**

Det är regeringen som finansierar beredskapslagringen av smittskyddsläkemedel. Kostnaden för beställda läkemedel (antiviraler och antibiotika), liksom övriga omkostnader i samband med leveranser, betalas av den aktuella regionen (sjukvårdshuvudman). Däremot tillhandahålls vaccin utan kostnad för regionerna.

### **3.7 Tillgänglighet**

Vid en pandemi tillgängliggörs antivirala läkemedel och antibiotika från de nationella beredskapslagren. Folkhälsomyndigheten ansvarar för att tillgängliggöra de beredskapslagrade läkemedlen för beställning, och för att distribuera läkemedlen till en överenskommen plats i respektive region, till exempel ett sjukhusapotek eller motsvarande.

Regionerna ansvarar för

- att planera och förbereda för beställning av läkemedlen
- den fortsatta distributionen och hanteringen inom regionen
- att utföra vaccinationsarbetet
- att säkerställa organisationen av och tillgången till den kringutrustning som krävs.

### **3.8 Effektivt samarbete**

För att pandemiarbetet ska fungera på ett effektivt sätt krävs ett väl etablerat samarbete mellan aktörer på alla nivåer. Samverkan i samband med en pandemi kräver att samverkansformer har byggts upp i ett lugnare läge. MSB har tagit fram vägledningen Kriskommunikation för ökad effekt vid hantering av samhällsstörningar – en vägledning om att integrera kommunikation i samverkan och ledning. Syftet med vägledningen är att beskriva förhållnings- och arbetssätt för att kriskommunikationsarbetet ska:

- vara en integrerad del i beredskapsplaneringens alla steg
- bedrivs genom kommunikationssamordning mot aktörsgemensamma mål.

### **3.9 Myndigheternas gemensamma syfte**

Idag finns många olika former av samverkan på kommunikationsområdet, inom och mellan nationella, regionala och lokala aktörer. Vissa av dessa syftar särskilt till att öka förutsättningarna att klara av olika former av krissituationer. Ett redan nämnt exempel är de nätverk av kommunikatörer som MSB samlar inom olika områden och som vid behov kan underlätta samordningen av budskap i en krissituation eller långsiktigt utveckla gemensamma kommunikationskanaler och samverkansformer.

Samverkan mellan de nationella myndigheternas kommunikatörer och kommunikationsansvariga syftar till att gemensamt:

- bedöma informationsbehov
- analysera och diskutera risker
- formulera budskap
- planera och prioritera kommunikationsinsatser.

## 4 Kommunikation

För att öka enhetligheten i kommunikationen och för att resurserna ska användas effektivt vid en kris som en pandemi, ger de nationella myndigheterna stöd för kommunikationen i hela landet, t. ex. genom egna kommunikationsinsatser, genom underlag för andras kommunikation och genom att koordinera vissa gemensamma aktiviteter.

Vid en pandemi, som vid de flesta krissituationer, inhämtas stora mängder information samtidigt som budskap och texter ska tas fram, stämmas av och kommuniceras. Detta arbete bedrivs i tät samverkan mellan olika ansvariga aktörer. Att utveckla samverkansformer och förståelse för varandras ansvarsområden är därför en viktig åtgärd för att bygga upp en god kommunikationsberedskap.

Folkhälsomyndigheten ansvarar för innehållet i den övergripande informationen om pandemin, den som gäller alla över hela landet. Det innebär fakta om läget, hur man undviker att sprida smitta, vilka riskgrupper som riskerar svår sjukdom, rekommendationer kring vaccination och behandling, m.m.

De lokala och regionala aktörerna ansvarar för att ta fram den information som är specifik för just deras region, t. ex. vart allmänheten ska vända sig om de misstänker att de är smittade, behöver vård eller var de kan vaccinera sig. Information till allmänheten om åtgärder på den lokala nivån kommuniceras i första hand av regionen och smittskyddsläkaren, men också av länsstyrelsen och kommunerna.

I händelse av att en pandemi når kommunen kommer höga krav att ställas på den regionala hemsjukvården då man räknar med att flertalet skall kunna vårdas i hemmen. Inventering av tänkbara vårdplatser samt personalbemanningen är viktiga frågor.

### 4.1 Deklaration av internationella hälsohot

Vid extraordinära händelser kan WHO deklarerat ett "internationellt hot mot människors hälsa" (Public Health Emergency of International Concern, PHEIC). En sådan deklARATION innebär att

- WHO bedömer att det finns risk för internationell spridning av exempelvis ett smittämne eller annat farligt ämne och att det finns behov av samordnade åtgärder.
- WHO får utfärda tillfälliga rekommendationer om åtgärder riktade till de drabbade länderna och andra länder i syfte att förhindra eller minska den internationella spridningen med minsta möjliga inskränkningar i den internationella trafiken. De tillfälliga rekommendationerna upphör automatiskt efter tre månader men kan förlängas.

## **4.2 Internationell rapportering**

I Sverige är det Folkhälsomyndigheten som har ansvaret för att samordna beredskapen mot allvarliga hälsohot enligt IHR. Myndigheten är utsedd till nationell kontaktpunkt av regeringen och har en rapporteringsskyldighet till WHO.

Andra aktörer såsom kommuner, regioner och myndigheter är i sin tur skyldiga att omedelbart kontakta Folkhälsomyndighetens tjänsteman i beredskap (TiB) när de får kännedom om en misstänkt eller konstaterad händelse som kan innebära ett internationellt hot mot människors hälsa.

Denna underrättelseskyldighet medför inte någon förändring i respektive myndighets ansvar att hantera händelsen och vidta åtgärder. Inom EU samverkar medlemsstaterna för att motverka gränsöverskridande hälsohot enligt Europaparlamentet och rådets beslut om allvarliga gränsöverskridande hot mot människors hälsa (1082/2013/EU).

## **4.3 Kommunens roll**

Kommunen är en samverkande länk mellan regionala och lokala aktörer. Kommunen genomför åtgärder för att öka förmågan att bedriva samhällsviktig verksamhet och hantera extraordinära händelser.

Kommunen ger aktörer som bedriver samhällsviktig verksamhet inom kommunens geografiska område möjlighet att samverka.

Kommunen ska vid en extraordinär händelse kunna stå värd för en inriktnings och samordningsfunktion (ISF), ta initiativ till att en samlad lägesbild tas fram samt verkar för att information till allmänheten samordnas.



## 5 Beredskapsplanering inför en pandemi

### 5.1 Interpandemiska fasen (tiden mellan pandemier)

- Beskriv ansvar och roller på regional och lokal nivå.
- Etablera en struktur för samverkan på regional och lokal nivå.
- Skapa rutiner för dokumentation av händelser och beslut.
- Upprätthåll kanaler för snabb informationsöverföring, t.ex. TiB-funktionen (tjänsteman i beredskap).
- Ta fram kommunikationsplan med tydliga kanaler för att säkerställa snabb och korrekt förmedling av information till både myndigheter och allmänhet under en pandemi.
- Skapa rutiner för hantering av utbrott på särskilda boenden, äldreboenden och sjukhem.
- Planera för hemsjukvård och hembesök inom vård och omsorg under en pandemi.
- Planera för prioritering av patienter i alla delar av vårdkedjan och användning av vårdplatser under en pandemi.
- Utveckla planer tillsammans med privata vårdgivare för att kunna omfördela personal och patienter under en pandemi.
- Planera för användningen av resurser (personal och material) och utveckla organisationen för att kunna hantera en pandemi vid t.ex. bortfall av personal eller en större vaccinationskampanj.
- Upprätthåll rutiner för att säkerställa att personal är utbildad i t.ex. användandet av personlig skyddsutrustning och vaccination.
- Planera för samverkan med frivilligorganisationer under en pandemi.
- Planera för utökad kapacitet för telefonrådgivning inom hälso- och sjukvården under en pandemi.
- Ha beredskap för att kunna hantera ett ökat antal avlidna.
- Planera för ett ökat behov av tillgång till kringutrustning som kan behövas under en pandemi t.ex. skyddskläder, kanyler, andningsskydd, engångsmasker, reagenser för laboratorieanalyser m.m.
- Etablera en process eller rutin för strukturerad och systematisk hantering av etiska frågeställningar vid en pandemi.
- Planera för ytterligare övervakningssystem inför en pandemi, via exempelvis journalsystem, regionalt vaccinationsregister, samt för utbrott och sjukfrånvaro på exempelvis förskolor, skolor och särskilda boenden.

- Planera för hur information ska samlas in om vårdbelastning inom regionen, exempelvis överbeläggningar, andelen sjukhus i stabsläge, belastning på IVA och bårhus samt hur denna information även kan rapporteras vidare till nationell nivå.

## **5.2 Aktiveringsfasen (spridning i olika delar av världen och eventuellt enstaka fall i Sverige)**

- Aktivera pandemiplaner och samverkansgrupper, t.ex. för kommunikation.
- Uppdatera information om allmänhygieniska åtgärder.
- Etablera och implementera pandemispecifik diagnostik.
- Uppmana vårdpersonal att ta prover på patienter med influensaliknande sjukdom enligt falldefinition, särskilt svårt sjuka, de med behandlingssvikt, riskgrupper, m.m.
- Aktivera övervakningssystem inför en pandemi, via exempelvis journalsystem, regionalt vaccinationstregister, samt för utbrott och sjukfrånvaro på exempelvis förskolor, skolor och särskilda boenden.
- Rekvirera och lagerhåll antivirala läkemedel för utbrott inom vård och omsorg, exempelvis på särskilda boenden.
- Anpassa regionens riktlinjer efter uppdaterade nationella rekommendationer om vaccination, antiviral behandling, falldefinitioner och kliniska handläggningsrekommendationer (om dessa finns tillgängliga).
- Ha beredskap för att skicka och ta emot patienter till och från andra sjukhus.
- Aktivera rutiner för dokumentation av händelseförlopp och beslut.
- Tillkalla extra resurser, både personal och material, om behov uppstår.
- Aktivera rutin för att säkerställa att personal är utbildad i t.ex. användandet av personlig skyddsutrustning och vaccination.
- Uppdatera och ge information till resenärer som kommer från länder med omfattande smittspridning.
- Överväg icke-medicinska åtgärder t.ex. skolstängningar, begränsning av evenemang m.m.

### **5.3 Pandemifas (global spridning av fall)**

- Fortsätt samla in information om vårdbelastningen inom regionen, exempelvis överbeläggningar, andelen sjukhus i stabsläge, belastning på IVA och bårhus.
- Anpassa resurser (personal och material) utifrån behov.
- Fortsätt uppmana vårdpersonal att ta prover på patienter med influensaliknande sjukdom enligt falldefinitionen, särskilt svårt sjuka, de med behandlingssvikt, vaccinerade, riskgrupper m.m.
- Upprätthåll övervakning av influensa, inklusive rapportering av laboratorieverifierade fall, insändning av prover för karaktärisering, identifiering av ovanliga utbrott.
- Upprätthåll övrig övervakning, exempelvis av utbrott och sjukfrånvaro, övervakning via journalsystem, regionalt vaccinationsregister m.m.
- Förbered för utbrott inom vård och omsorg, exempelvis på särskilda boenden, genom rekvirering och lagerhållning av antiviraler.
- Anpassa regionens riktlinjer efter uppdaterade nationella rekommendationer rörande vaccination och antiviral behandling.
- Prioritera patienter inom sjukvården.
- Ge information om allmänhygieniska åtgärder.
- Upprätthåll rutin för att säkerställa att personal är utbildad i t.ex. användandet av personlig skyddsutrustning och vaccination.
- Uppdatera aktuell information om vårdhygieniska åtgärder.

### **5.4 Övergångsfas (pandemin är på väg att gå över)**

- Utvärdera hanteringen av pandemin, t.ex. kommunikationsarbetet, vaccinationskampanjer m.m. Uppdatera planer utifrån lärdomar.
- Planera för att återgå till normalt tillstånd för hälso- och sjukvård.
- Upprätthåll övervakning av influensa, inklusive rapportering av laboratorieverifierade fall, insändning av prover för karaktärisering, identifiering av ovanliga utbrott

## **6 HANTERING AV PANDEMI I BJURHOLMSKOMMUN**

### **6.1 Allmänt**

Nedan beskrivs några av de åtgärder som kan bli nödvändiga vid en pandemi. Samtliga åtgärder får ett bättre resultat vid en pandemi om det planerats och förberetts innan.

En pandemi i kommunen ska hanteras med utgångspunkt i ansvars-, likhets-, och närhetsprincipen.

#### **Ansvarsprincipen**

Den som har ansvar för verksamhet under normala förhållanden skall ha motsvarande ansvar under kris- och krigssituationer.

#### **Likhetsprincipen**

En verksamhets organisation och lokalisering skall så långt som möjligt överensstämma i fred, kris och krig.

#### **Närhetsprincipen**

Kriser skall hanteras på lägsta möjliga nivå i samhället. Verksamheten ska så långt som det är möjligt fungera på samma sätt som vid normala förhållanden.

### **6.2 Information**

En utbruten pandemi kommer att ställa krav på att kommunen tar ett kraftfullt initiativ i kommunikationen med medborgarna. Den externa informationen måste nå fram till medborgaren och vara tydlig. Likväl måste den interna informationen samordnas. Informationen måste samordnas med både Länsstyrelse och Regionen.

I händelse av pandemi kommer kommunens krisorganisation att aktiveras och en särskild informationsenhet/upplysningscentral att upprättas på kommunkontoret. Informationsenheten meddelar växel och upplysningstjänsten angående fördelning av information, lägesuppdateringar mm.

### **6.3 Vård och omsorg**

Man räknar med att en stor del av vårdpersonalen kommer att vara borta från arbetet på grund av sjukdom då dessa grupper blir mer utsatta för kraftig exponering av influensavirus än befolkningen i allmänhet. Det kommer troligen att råda brist på vaccin, antivirala medel och sjukvårdsplatser. Åtgärder som kan vidtas inom kommunens omsorg kan till exempel vara att stänga dagverksamheter inom äldre- och handikappomsorgen dels för att minska smittrisk, men också för att frigöra personal och lokaler. Informationsvägar kan behöva skapas för att minska pressen på den öppna vården och hemsjukvården genom att skapa rutiner för telefonkontakter/rådgivning.

## 6.4 Barn och utbildning

Generellt sett kommer kommunens verksamheter inom barnomsorg och utbildning sträva efter att prioritera de lägre åldrarna vad gäller personaltäthet. En större sjukfrånvaro torde drabba elever och barn inom barnomsorgen i lika stor utsträckning som lärare och annan personal. I händelse av en ohållbar personalbrist omfördelas befintlig personal till de yngre åldersgrupperna (för att friska föräldrar inte ska behöva stanna hemma från jobben) och hela eller delar av skolan kan komma att stängas.

## 6.5 Tekniska samt miljö- och hälsoskydd

Geografiska Informationssystem kommer med säkerhet vara ett kraftfullt hjälpmedel vid den påfrestning kommunen ställs inför vid en utbruten pandemi.

Kartsystemhanteringen kommer därför vara en högt prioriterad verksamhet.

Förvaltningen har dessutom en viktig del såsom tillsynsmyndighet bland annat gällande hygien. Kunskap kring djurskydd finns fortfarande kvar trots att tillsynsansvaret numera ligger hos Länsstyrelsen. Denna del blir än viktigare om pandemin och dess spridning har koppling till djur.

Vad gäller kommunens vatten- och avloppsverksamhet finns goda möjligheter att bedriva denna med en personalfrånvaro på ungefär 50%. Möjlighet att ta in pensionerade resurser finns också. Möjligheter för personal att arbeta hemifrån med rådgivning via telefon och e-post finns också.

Externa verksamheter som är viktiga för VA-verksamheten är:

- Tele, IT och kommunikation
- Elförsörjning (finns det reservkraft?)
- Labbtjänster
- Kemikalieleveranser
- Drivmedelförsörjning

## 6.6 IT och telefoni

Många av kommunens verksamheter är beroende av ett fungerande IT-stöd för att kunna upprätthålla sin verksamhet. I en krissituation kommer IT-enheten att prioritera kommunikationssystemen och de samhällsviktiga systemen, d.v.s. vatten/avlopp, vård och omsorg. Ekonomisystemet kan, beroende på händelseförloppet, eventuellt prioriteras bort.

Kommunen fungerar även som bredbandsleverantör till flera företag som bedriver samhällsviktig verksamhet, fortsatt leverans är därmed av stor vikt vid en pandemi.

## 6.7 Myndighetsutövning

I varje kommun ska en krisledningsnämnd finnas. I Bjurholm kommun fungerar kommunstyrelsen som krisledningsnämnden. Ordföranden i krisledningsnämnden bedömer när en extraordinär händelse medför att nämnden ska träda i funktion och beslutar i sådana fall att så ska ske. Ordföranden i krigsledningsnämnden får besluta på nämndens vägnar i ärenden som är så brådskande att nämndens avgörande inte kan avvaktas. Sådana beslut ska därefter snarast anmälas till nämnden. Har ordföranden i krigsledningsnämnden förhinder träder vice ordföranden in i dennes ställe.

Enligt 2 kap, 4 § i lagen om kommuners och regioners åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap (2006:544), får krisledningsnämnden fatta beslut om att överta hela eller delar av verksamhetsområden från övriga nämnder i kommunen eller regioners i den utsträckning som är nödvändig med hänsyn till den extraordinära händelsens art och omfattning. När förhållandena medger det ska krisledningsnämnden besluta att de uppgifter som nämnden övertagit från andra nämnder ska återgå till ordinarie nämnd.

Krisledningsnämndens beslut ska anmälas vid närmast följande fullmäktigesammanträde. Fullmäktige beslutar om omfattningen av redovisningen och formerna för denna.

## 6.8 Personalbemanning

Under en kortare period, två-tre veckor, kan en och samma grupp ha beredskap. Detta innebär att den minsta bemanningen utan att säkerhetsnivån förändras är en tredjedel av den normala. Detsamma gäller räddningstjänstens befälsfunktion. Räddningschef i Beredskap (RCB). På lite längre sikt behövs en personalstyrka på 2/3 av normalt.

För att lösa personalbemanningen kan en förfrågan sändas ut samt vid behov avtal tecknas med frivilliga som kan rycka in vid extraordinära händelser. Dessa kan vara personal som arbetat inom äldreomsorgen de senaste fem åren. Omfördelning av personal över förvaltningsgränserna ska i största möjliga utsträckning tillämpas. Befintlig personal ska koncentreras till verksamheter som inte kan stängas.

Även annan personal kan behöva kontaktas, t ex brandmän som slutat sin tjänst men som bor kvar i kommunen. Dessa kan vara lämpliga för andra arbetsuppgifter som inte kräver vårdutbildning till exempel vid omflyttningar.

I händelse av en pandemi svarar respektive verksamhetschef för bemanningen inom sitt verksamhetsområde. Anställdas arbetskyldighet omfattar dels vad som framgår av det enskilda anställningsavtalet dels övriga skyldigheter som är förenade med anställningen. De fackliga organisationerna ska i god tid underrättas om krisläget för att förklara eventuella brister i arbetsrätten;

Arbetsgivaren har rätt att tillfälligt förflytta medarbetare, som ex vid en pandemi till arbeten som denne har kompetens för och som normalt ingår i kommunens verksamhet;

Verksamhetschef kan kontakta tidigare anställda som kan vara aktuella och lämpliga för tidsbegränsad anställning vid till exempel en pandemi.

## **6.9 Hantering av avlidna**

För hantering av avlidna krävs samverkan med begravningsväsendet. Beroende på antalet avlidna i förhållandet till begravningsväsendets totala kylrum måste kanske också andra typer av kylrum användas.

## **7 Vaccin och antivirala läkemedel – Folkhälsomyndighetens beslut**

Bjurholms kommun utgår ifrån folkhälsomyndighetens beslut som gäller hantering av vaccin och antivirala läkemedel.

## **8 Beredskapsplanering**

Kommunchefen och förvaltningscheferna ges mandat att upprätta beredskapsplaner för den enskilda pandemin som uppstår. Beredskapsplanerna ska klargöra verksamheternas hantering och ta utgång från kommunfullmäktiges överordnade krisledningsplan och pandemiberedskapsplan.

## **9 Översyn av Pandemiberedskapsplan**

Kommunens pandemiberedskapsplan ska fungera som ett levande dokument och uppdateras minst en gång per år. Ansvarig för denna uppdatering är kommunens beredskapssamordnare. Ansvariga chefer har skyldighet att rapportera in eventuella förändringar till beredskapssamordnaren.