

Lokal beredskapsplan for influensa pandemi

2019-2022



Behandlet i rådmannens ledermøte 04.02.2019



**FÆRDER
KOMMUNE**
– med vind i seilene

Bakgrunn for planen.....	3
1.1. Pandemiens forskjellige faser og kommunens ansvar.....	4
1.2. Ansvar, rapporteringslinjer og ledelsesforankring.....	4
1.3. Noen scenarier og tall.....	4
1.4. Mobilisering og organisering av helsepersonell.....	6
1.5. Mottak, lagring, utdeling av legemidler og nødvendig . medisinsk utstyr.....	6
1.6. Smitteverntiltak inklusive bruk av beskyttelsesutstyr.....	6
1.7. Rutiner for mottak, diagnostisering, behandling og pleie av. pasienter.....	6
1.8. Samordning med andre linjetjenesten.....	6
1.9. Opplæring og gjennomføring av øvelser.....	7
1.10. Strategi for økt dekning av sesonginfluensavaksine i Færder.. kommune.....	7



BAKGRUNN FOR PLANEN

En pandemi er en epidemi som opptrer i et stort område og vanligvis affiserer en stor andel av befolkningen. For influensa kan en pandemi beskrives som en verdensomspennende epidemi, global spredning av et ”nytt” virus (ny subtype) der ingen eller bare ganske få kan forventes å ha immunitet mot det nye viruset. En betydelig andel av befolkningen forventes å bli smittet allerede i løpet av første sesong (20 – 40 %) fordi det ikke finnes noen flokkimmunitet.

En pandemi kan slå til når som helst. De fleste pandemier har kommet med 10 – 40 års mellomrom. Typisk forløp er at det starter i det fjerne Østen og sprer seg over hele verden i løpet av ca 6 måneder.

En ny pandemi kan i beste fall bli som en influensas sesong i et normalt år. I verste fall kan det komme en ny spanskesyke med betydelig sykkelighet og dødelighet. Dette kreves at kommunen har en plan for hvordan de vil møte en slik utfordring.

Færder kommunes pandemiplan forankres i kommunens **Smittevernplan**.

1.1 Pandemiens forskjellige faser og kommunens ansvar

Fase	Nivå	Definisjon	Kommunens oppgaver
Fase 0	Nivå 0	Intrapandemisk, Periode	
	Nivå 1	Ny subtype av virus påvist hos menneske	
	Nivå 2	Bekreftet informasjon hos flere mennesker	
	Nivå 3	Smitte mellom mennesker bekreftet	Gå igjennom og eventuelt å oppdatere egne beredskapsplaner. Ansvar: Smittevernlegen
Fase 1		Utbrudd bekreftet i to land utenom	Klargjøre gjennomføring av beredskapsplaner. Prioritere undersøkelser av pasienter som har influensalignende symptomer
Fase 2		Utbrudd bekreftet i Norge	Sikre forebygging, behandling og pleie i henhold til egne planer. Vurdere å treffe beslutninger i kommunestyret etter smittevernloven.
Fase 3		Første pandemibølge over 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	

1.2 Ansvar, rapporteringslinjer og ledelsesforankring

Smittevernlegen har ansvaret for å vurdere alvorlighetsgraden. Vurderes smitten som kritisk/farlig eller katastrofal skal smittevernlege varsle kommunaldirektør for helse og omsorg, kommunaldirektør for oppvekst og kunnskap og rådmannen. Smittevernlege er ansvarlig for å håndtere krisen i samråd med kommunens kriseledelse.

1.3 Noen scenarier og tall

Med det mest sannsynlige scenariet forventer vi at 30 % av hele befolkningen blir smittet i løpet av et halvt år og at 15 % av befolkningen blir syke og sengeliggende. Om lag halvparten av de som smittes antas å bli syke. Overdødelighet anslås til 0,1-0,4 % av de syke. På Færder vil det i så fall bli 4020 syke i løpet av perioden og at vi kan forvente 4 - 16 ekstra dødsfall i forhold til

en normal vintersesong.

Men vi må også være forberedt på det verste scenariet i pandemiplanleggingen, selv om dette scenariet er mindre sannsynlig. Her forventer vi at 50 % av befolkningen blir smittet i løpet av et halvt år og at 25 % av befolkningen blir syke og sengeliggende. Overdødelighet anslås til 0,4-1,1 % av de syke. Det betyr 6700 syke i løpet av perioden og 26 - 73 ekstra dødsfall i forhold til en normal vintersesong.

Dersom om lag 30 % av befolkningen blir smittet og 15 % av befolkningen blir syke i løpet av et halvt år vil om lag 4-5 % være syke og sengeliggende samtidig når epidemien er på sitt verste. Dersom 50 % blir smittet og 25 % av befolkningen blir syke og sengeliggende i løpet av et halvt år vil om lag 8 % være syke og sengeliggende med influensa samtidig når pandemien er på sitt verste. Dette er statistikk som er beregnet ut fra landet som helhet. Det kan være betydelige forskjeller geografisk og innen visse miljøer, hvor en langt



høyere andel kan være syke samtidig. Det er sannsynlig at Færder i likhet med Vestfoldbyene vil kunne få relativt flere syke enn befolkningsgjennomsnittet i Norge idet det er større befolkningstetthet.

Antall syke i Færder: Konsekvenser

En pandemi antas å skylle innover landet med 2-3 større bølgetopper og vare omtrent ½ år. Det er høyst usikkert hvor lang tid det tar før en pandemi starter og den kommer til Færder, men antas å kunne varsles uker i forkant. Derfor er det viktig at det meste er planlagt for å kunne håndtere en slik vanskelig situasjon som kategoriseres som en alvorlig krise.

Antall syke/sengeliggende når pandemien er på det kraftigste: 8 %.

Mer enn 2144 syke samtidig.

Massevaksinering og rådgivning omkring influensa-epidemien må prioriteres foran ordinært helse- og sykepleierarbeid. Beordring og opplæring i vaksinering av kommunens sykepleiere og vernepleiere iverksettes ved behov.

Pleie og omsorg og miljøarbeidertjenesten må regne med en betydelig merbelastning. Potensialet i deltidsstillinger tas ut, pensjonerte helsesøstre/sykepleiere blir innkalt, frivillige og samarbeid med sivilforsvaret vurderes for å håndtere situasjonen. Det må påregnes økt personellbehov for renholdere. Det vises til kommunens kontinuitetsplan.

1.4 Mobilisering og organisering av helsepersonell

Norske myndigheter har inngått avtale med en vaksineprodusent om leveranse av influensavaksine i en pandemisituasjon. I det følgende vil viktige, praktiske sider ved en massevaksinasjon i Færder kommune gjennomgås.

Ved en influensapandemi vil trolig ikke behovet for vaksine og medikamenter kunne dekkes fullt ut. Kommunen må ha en liste over ulike prioriterte grupper i Færder.

Ved pandemiutbrudd sendes oversikt over antall personer i forskjellige prioriteringsgrupper til Folkehelseinstituttet. Deretter vil Færder bli tildelt sine kvoter influensavaksiner når den er tilgjengelig. Lister over hvem som faller inn under de ulike prioriterte gruppene er skissert i **Nasjonal beredskapsplan for pandemisk influensa s.76.**

1.5 Mottak, lagring, utdeling av legemidler og nødvendig medisinsk utstyr

- Mottak av vaksiner skal skje på helsestasjonen, Tinghaugv. 16, 3140 Nøtterøy.
- Vaksiner skal oppbevares ved 2-8 grader celsius.
- Det er til sammen 8 kjøleskap på helsestasjonen som brukes til oppbevaring av vaksiner. Disse rommer til sammen ca. 3000 vaksiner.
- Ved en pandemi må man finne flere steder for oppbevaring av vaksiner. For eksempel andre kjøleskap på Tinghaug /skoler /institusjonene.
- Det må kontrolleres at vaksinene oppbevares ved stabil temperatur og at vaksiner ikke kommer på avveie.
- Innkalling skjer via media og bruk av elektronisk kommunikasjon/sosiale medier.

Kapasitet: Kommunaldirektørene benytter det som er nødvendig av lokaler til å iverksette vaksinering.

Det må settes av plass til venting både for dem som skal ha vaksine og dem som venter i etterkant av vaksinene (pga. fare for anafylaktisk reaksjon).

Kommunen har kapasitet til å iverksette umiddelbar vaksinering, forutsatt tilgjengelige vaksiner. Dette forutsetter planlegging ift. bruk av arealer, køsystem og parkering. Det må vurderes å sette opp busser for transport til og fra helsestasjonen. Evt. å trekke inn ekstra ressurser fra sivilforsvaret.

Lege må være tilgjengelig under vaksineringen.

1.6 Smitteverntiltak inklusive bruk av beskyttelsesutstyr

Se infeksjonskontrollprogram (vedlegg til smittevernsplan).

1.7 Rutiner for mottak, diagnostisering, behandling og pleie av pasienter

Fastleger, legevakt og hjemmetjenester følger ordinære rutiner der man tar hensyn til smittevern.

1.8 Samordning med andrelinjetjenesten

Viser til pandemiplan SiV.



1.9 Opplæring og gjennomføring av øvelser

Norske myndigheter har inngått avtale med en vaksineprodusent om leveranse av influensavaksine i en pandemisituasjon. I det følgende vil viktige, praktiske sider ved en massevaksinasjon i Færder kommune gjennomgås.

1.10 Strategi for økt dekning av sesonginfluensavaksine i Færder kommune

Risikogrupper som bør få tilbud om vaksinering:

- Voksne og barn med alvorlige luftveissykdommer, spesielt de som har nedsatt lungekapasitet
- Voksne og barn med kroniske hjerte/karsykdommer, spesielt de med alvorlig hjertesvikt, lavt minuttvolum eller pulmonal hypertensjon
- Voksne og barn med sykdommer som gir nedsatt infeksjonsresistens
- Voksne og barn med diabetes mellitus (både type 1 og 2)
- Beboere på alders- og sykehjem
- Personer som er 65 år eller eldre

I Færder kommune organiseres dette slik:

- Helsestasjonen har ansvaret for innkjøp og organisering i forbindelse med influensavaksiner
- Barn i risikosone. Disse barna har tradisjon med å få denne vaksinen hos fastlege. Denne ordningen videreføres
- Influensavaksine til beboere på sykehjem settes av sykepleier ansatt på sykehjemmene
- Hjemmetjenesten: De som normalt kan komme seg til fastlege tar denne vaksinen der.
- De som ikke kan dette, får tilbud om vaksine som blir satt av sykepleier innleid av hjemmetjenesten
- Eldre over 65 får denne vaksinen satt hos fastlege. Denne ordningen videreføres
- Vaksinering av ansatte: Gjelder helsepersonell med pasientkontakt. Ledere på aktuelle tjenestested har ansvar for å kartlegge hvor mange dette gjelder og bestill antall vaksiner via helsestasjonen. Helse- og sykepleier eller legesenter vaksinerer de ansatte som en massevaksinasjonsdag

Prosedyre for influensavaksinering av ansatte:

Formål: Sikre vaksinasjonsdekning etter anbefalinger fra Folkehelseinstituttet. Forebygge influensasykdom hos ansatte som jobber i oppvekstsektoren og pleie og omsorg.

Omfang: Gjelder ansatte med pasient- og innbyggerkontakt. I tillegg kommer representanter for kommunens kriseledelse; Ordfører, rådmann, Kommunaldirektør oppvekst og kultur, helse og omsorg, teknisk sektor, brannsjef, kommuneoverlege og beredskapsansvarlige.

Målgruppe: Ansatte i pleie og omsorgstjenester, medarbeidere i skoler og barnehager, renholdere, kommunens kriseledelse og helsestasjonen.

Ansvar: De ulike tjenestelederne har ansvar for å informere sine ansatte om dette tilbudet. Bestilling av antall vaksiner skjer i september hvert år. Påminnelse om bestilling sendes ut av helsestasjonen v/merkantil.

Bestilling sendes til Helsestasjonen.

Beskrivelse:

- Helsestasjonen bestiller vaksiner til kommunens kriseledelse
- Tjenestelederne har ansvar for å kartlegge antall vaksiner, og sende bestillingsskjema tilbake til Helsestasjonen
- Institusjonene som har ansatt sykepleier vaksinerer sine ansatte selv. Vaksineringen skjer på arbeidstedet, men begrenses til 1 arbeidsdag.
- Hjemmetjenesten stiller med sykepleiere som får opplæring sammen med helsesykepleier på disse dagene. De ansatte må selv sørge for å komme

Arkivering: Vaksinatørene registrerer vaksineringen med navn og fødselsdato. Meldes SYSVAC.

Dokumentreferanser

Nasjonal beredskapsplan pandemisk influensa.

Telefon: 33 39 00 00
postmottak@faerder.kommune.no
www.faerder.kommune.no
Kommune nr.: 0729 | Org.nr 817 263 992



**FÆRDER
KOMMUNE**
– med vind i seilene