

# **Pandemiplan Salangen kommune**

## **Plan for håndtering av pandemisk influensa i Salangen**

1. Den kommunale pandemiplan inngår i Smittevernplanen og er en del av Salangen

Kommunes Kriseplan. Kommando-/ rapporteringslinjer, informasjonsapparat følger

kommunens kriseplan og samordnes med sentrale myndigheter og Fylkesmann.

2. Kriterier for mistanke om smitte (begge må inntreffe):

- Feber > 38 og luftveissymptomer,

- Nærkontakt med bekreftet tilfelle med pandemisk influensatype mens

vedkommende var syk, - eller vært på reise i område hvor det er vedvarende

lokal smitte av den pandemiske influensatype. (

Inkubasjonstid opptil 1 uke).

3. Varslingsplikt.

Det er umiddelbar varslingsplikt ved mulige tilfeller av den pandemiske influensatype.

Smittevernlegen eller stedfortreder, varsler Fylkesmannen og Smittevernvakta ved

Folkehelse: Mobilnr: 21 07 63 48.

4. Mottak, diagnostisering, behandling.

- Ved mistanke om smitte med pandemisk influensavirus skal pasienten ikke

komme til venterom ved legekantor eller legevakt. Det avtales pr tlf med

vakthavende lege hvordan undersøkelse og prøvetaking skal foregå. Det tas

neseprøve på virusmedium og evt. også blod til virusantistoffundersøkelse.

- Pasienten skal utstyres med munnbind ved transport. Egen transport kan

benyttes. Unngå fellestransport i drosje. Alternativt benyttes ambulanse som

etterpå rengjøres og desinfiseres etter vanlige retningslinjer.

Ledsagere skal beskytte seg som personalet.

- Helsepersonell skal benytte kirurgisk munnbind og hansker.

Vanlige

desinfeksjonsprosedyrer før og etter kontakt.

- Pleie av syke kan foregå i eget hjem dersom tilstanden tilsier det. Familier som

pleier syke hjemme skal gis nøye informasjon om prosedyrer for hygiene og

beskyttelsestiltak, og forsøke å begrense antall personer som står for pleien.

Den syke har eget rom og fortrinnsvis eget toalett.

- Behandling oppstartes på alle pasienter som fyller kriteriene for mulig smitte

av pandemisk influensavirus. Det startes enten med Tamiflu tabletter eller

Relenza inhalasjonspreparat, og disse rekvireres fra Apotek 1, Sjøvegan.

5. Spesialmottak etableres når det blir klart at en lokal epidemi er startet.

- Ved stor og rask spredning av epidemien lokalt iverksettes etablering av eget

mottak med eget venterom og kontorer, prøvetakingsrom etc i Sjøvegan

Helsestasjons lokaler på Helsesenteret. De normale helsestasjonsaktiviteter

avlyses inntil videre og helsesøstrene bidrar i videre arbeid med epidemien, i

forhold til medisinerings/utdeling og senere eventuelt massevaksinering.

6. Innleggelse i sykehus.

- Det vil bli opprettet egne avdelinger ved sykehusene for undersøkelse og

behandling av pasienter med mistanke om smitte av pandemisk influensa.

- Innleggelse er aktuelt dersom pasientens tilstand tilsier det, eller det anses å

være for stor fare for smitte til andre ved hjemmepleie.

- Kommunene må være forberedt på mulige utskrivelser fra sykehusene av andre

typer pasienter som kan behandles ved hjemmesykepleie eller sykehjem.

## 7. Forebyggende tiltak.

- Smitteoppsporing skal skje i samarbeid med pasienten for å identifisere

nærkontakter. Nærkontakter defineres som: 1)

husstandsmedlemmer 2) andre

med tilsvarende nær kontakt ( kjæreste, helt nære venner med hyppig, tett

kontakt). Kollegaer og klassekamerater defineres i

utgangspunktet ikke som

nærkontakter. Det er bare nødvendig å spore opp personer som kan ha vært

eksponert for smitte mens pasienten var smitteførende, dvs inntil 7 dager etter

symptomdebut.

- Smittevernråd gis til nærkontakter om at de kan ha vært utsatt for smitte, men

kan fortsette med vanlige aktiviteter som normalt hvis de er uten symptomer.

De skal være oppmerksom på influensalignende symptomer med feber, og ta

kontakt ved å ringe legekantoret for avtale om undersøkelse og behandling.

Nærkontakter som er symptomfri og ellers frisk, skal ikke ha forebyggende

behandling med medisiner. Dersom personen tilhører gruppe med økt risiko for

komplikasjoner dersom de får influensa, konferer egen liste fra Folkehelse,- vil

forebyggende behandling bli iverksatt selv om de ikke har symptomer på

sykdom.

- Stenging av skoler, barnehager, kino og forsamlingslokaler, skal først skje etter

en vurdering av kommunens kriseledelse og i samråd med sentrale

helsemyndigheter da epidemien da vil ha nådd et stort omfang. Tiltaket må

vurderes opp mot konsekvenser i forhold til mulighet for foreldre til få hjelp til

tilsyn av barn for å kunne fortsette i arbeidsaktivitet etc.

## 8. Plantiltak kommunens kriseledelse.

- Kommuneledelsen skal holdes orientert når det foreligger

tilfeller av pandemisk influensa som kan forårsake lokal epidemi. Innkalling av kriseledelsen skjer i samråd med helsetjenesten.

- Informasjonstiltak overfor befolkningen besørger av kriseledelsen. Dette samordnes med informasjon fra statlige myndigheter og fylkesmann.
- Behov for økede personellressurser i helsetjenesten og pleie- og omsorgstjenesten meldes kriseledelsen. Innkalling av studenter i helsefag, pensjonerte helsefagarbeidere, deltidsarbeidende helsefagarbeidere, skjer etter vurdering av kriseledelsen.
- Sikring av personellressurser ved større sykdomsforfall sikres for alle viktige samfunnstjenester, inklusive kommunens administrative og politiske ledelse.
- Plan for forsyning og distribusjon av influensalegemidler og beskyttelsesutstyr avtales i samarbeid med Sjøveien Apotek og i samråd med sentrale myndigheter. Massevaksinasjon skal gjennomføres i henhold til sentrale retningslinjer.
- Frivillige organisasjoner, evt. FIG involveres i hjelpetiltak etter bestemmelse fra kriseledelsen.
- Kriseteamet involveres i hjelpetiltak etter bestemmelse fra kriseledelsen.
- Nabo-kommune-hjelp oppstartes etter bestemmelse fra kriseledelsen.

Influensapandemi-planleggingen søkes samordnet mellom de 4 kommuner som samarbeider i felles interkommunal legevakt på TMS: Målselv, Bardu, Lavangen og Salangen.

Lars A. Nesje

Smittevernansvarlig lege  
Kommuneoverlege/Helsesjef