

DELPLAN HELSE OG SOSIAL BEREDSKAP FOR FEDJE KOMMUNE

TILLEGG TIL ROS ANALYSE FOR FEDJE KOMMUNE

VEDLEGG: PROSEDYRER
MANNSKAPSLISTER
UTSTYRSLISTER

Revisjon av plan frå 2007
Vedteken i Fedje kommunestyre / 2015

Innleiing:

Kommunane skal gjennom risiko- og sårbarheitsanalyse (ROS) skaffa oversyn over situasjonar som kan føra til ekstraordinære hendingar for kommunen.

Kommunane skal sørgja for og utarbeida krise og beredskapsplanar og nødvendige førebyggjande tiltak

Lovheimel: Lov om helsemessig og sosial beredskap av 23.juni 2000 nr 56
Helse og omsorgstenestelova kap 6 § 28
Folkehelselova

Formål:

Formålet med lova og planen er og verna om innbyggjarane sitt liv og si helse, og syta for at innbyggjarane får nødvendig helsehjelp og sosiale tenester ved krig, ved kriser, ulykker og katastrofar

Bakgrunn: Planen skal omfatta:

- interne og eksterne hendingar som kan redusera kommune si evne til å yta tenester
- eksterne hendingar som kan føra til ekstraordinær belastning på tenesteproduksjonen, eller krevja omstilling av drifta for å auka kapasiteten på særlege område.

Kommunen må ved krise eller katastrofe samhandla med aktuelle samarbeidspartar og gje nødvendig informasjon til tilsette og innbyggjarar.

For øvrig byggjer planen på, og er samordna med ROS analysen, slik at desse heng saman utan for mange gjentakande opplysningar, og må sjåast i lys av kvarandre.

Overordna mål:

Helse, pleie og omsorgstenesta og sosialtenesta skal sørgja for at eit tilfredstillande tenestetilbod til personar som er avhengig av slike tenester
--

2. Konsekvensklassifisering:

Omgrep	Forklaring
Ufarleg	Ingen direkte skader, berre mindre avbrot. Ikkje behov for reservesystem. Ingen personskadar eller miljøskadar.
Ein viss fare	1 døgns svikt. Kan føra til skadar, dersom det ikkje finst reservesystem/alternativ. Få og små personskadar, mindre skadar på materiell og miljø.
Farleg	Lengre tids svikt. Andre tilslutta system er mellombels ute av drift. Opp til 2 alvorleg skada personar og/eller opp til 2 personar må evakuerast. Store skadar på materiell og miljø.
Katastrofe	Hovud- og avhengige system har brote heilt saman. Døde personar Meir enn 2 alvorleg skada personar. Meir enn 2 personar må evakuerast. Svært alvorlege og langvarige miljøskadar.

Risikomatrise.

Risikomatrisa er sett saman av kor sannsynleg ei hending er, og konsekvensane av ulike hendingar.

HELSETENESTA

	Ufarleg	Ei viss fare	Farleg	Katastrofe
Meir enn ein gong pr år		Lege ikkje tilgjengeleg Samanbrot av elektronisk pasientjournal		
Sannsynleg				
2-3 gonger i løpet av 5 år		Straumbrot		
Mindre sannsynleg				
Mellom 1 gong i året og 1 gong kvart 10. år.		Utbrot av epidemiar/ smittsame sjukdomar Ikkje-planlagt langvarig legefråvær Mangel på naudsynte medisinar eller materiell Pasientskade	Voldssituasjon Drapsforsøk Trussel / vold mot helsepersonell Usikra skadestad v/ brann, eksplosjon, gassutslepp, ulykke Havari med båt	
Lite sannsynleg				

Mindre enn 1 gong pr 50. år.	stort tal pasientar med akuttmedisinske behov grunna ulukke krise
	Storbrann
	Eksplosjonsulykke
	Utslepp giftig gass
	Panikksituasjon i forsamlingshus

Ufarleg Ei viss fare Farleg Katastrofe

HELSETENESTA

I Fedje kommune er det tilsett kommuneoverlege som har det overordna medisinsk faglege ansvar i kommunen. Kommuneoverlegen er også ansvarleg for smittevern og miljøretta helsevern.

Kommuneoverlegen har døgnkontinuerleg vaktberedskap, med unntak ved ferie, sjukdom eller andre avtalte fråvær. Legevakttenesta, vert ved fråvær ivareteke av Nordhordland legevakt, etter inngått samarbeidsavtale. Om sommaren vert det sett inn vikar i fire veker.

Fedje kommune har hatt svært stabil legedekning over mange år, og har såleis lang erfaring i dei lokale utfordringar og tenesteutøving.

Aktuelle hendingar	Utfordring	Handlingsmål - Tiltak
<p>Legetenesta</p> <ul style="list-style-type: none"> • ikkje-planlagt langvarig legefråvær 	<p>Gje tilbod til innbyggjarane om akuttmedisinske tenester</p> <p>Gje forsvarlege vurderingar i akuttfasen om smittevern og miljøretta helsevern</p>	<p>Nordhordland Legevaktsentral (NLV) overtek ansvar inntil vikarlege er på plass.</p> <p>Ta direkte kontakt med tilgjengeleg kommuneoverlege i ei av nabokommunane vedkommande krisar innan smittevern og miljørette helsevern</p> <p>Utvikla ordning og avtaler ved langvarig fråvær</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Samanbrot av elektronisk pasientjournal 	<p>Manglar oversyn over sjukdomar og medisinbruk</p>	<p>Kontinuitet i tenestene</p> <p>Mogleg i krise å få kontakt med lege (som har fråvær).</p> <p>Alternativt nytta kjernejournal og kontakt med apotek</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Straumbrot 	<p>Svikt i journalsystem. Vanskelig å diagnostisera og behandla i mørke Er det langvarig, sviktar og telekommunikasjon</p>	<p>Naudaggregat vert installert for sjukeheim og legekantor Kjøpa inn fleire hovudlyktar Krevja at Telenor har lengre batterikapasitet for mobilnettet</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Meir enn 2 pasientar med akuttmedisinske behov grunna ulukke/krise eller 1-2 pasientar med akutt alvorleg sjukdom/skade av omfattande natur 	<p>Få oversyn, sikra varsling, fordele oppgåver, starta primærtiltak</p>	<p>Prioritera jfr. prosedyre Nytta anna fagpersonell i kommunen. Be om hjelp frå AMK</p>
<ul style="list-style-type: none"> • utbrot av smittsame sjukdommar 	<p>Sikra liv og helse</p>	<p>Følgja instruksar i vedteken smittevernplan</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Mangel på naudsynte medisinar og materiell 	<p>Sikra tilgong på akuttmedisin og sikra kontinuitet i pågåande behandling</p>	<p>Kommuneoverlege og sjukeheimen må heile tida ajourføra sin lager Ved større hendingar er det naudsynt med samarbeid med AMK og apoteka</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Pasientskade påført av helsetenesta 	<p>Sikra at avviksmelding vert gjennomført Sikra tillit til tenestene og at dei fungerer</p>	<p>Betra systemet for avviksmelding og avvikshandtering.</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Trussel og/ eller vold mot helsepersonell 	<p>Hindre at helsepersonell vert skadd Skape tryggleik i arbeidssituasjonen</p>	<p>Vise nulltoleranse ved trussel Avvente framkomst av politi ved truande, usikre situasjonar Vurdere utrykking saman med anna personell</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Usikra skadestad ved brann, eksplosjon, gassutslepp, ulykke, vold, drapsforsøk 	<p>Usikra skadestad kan senka livreddande behandling. Personell må prioritera eigen sikkerheit</p>	<p>Om naudsynt må ein avvente at politi har sikre skadestaden. Krevje ØH- utrykking av politi når det synest naudsynt</p>

<ul style="list-style-type: none"> • Havari med båt 	<p>Sein varsling frå hovudredningsentralen. Manglande ressursar viss mange har vore i sjøen og er utsett for forfrysning</p>	<p>Ta kontakt med hovudredningsentralen 51 64 60 00 Straks starte arbeidet med å samle inn tepper og dyner</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Storbrann med fleire røykskadde 	<p>Med fleire enn tre røykskadde, har vi ikkje oksygen på Fedje</p>	<p>Hurtigast mogeleg få tilgang på meir oksygen / fleire oksygenflaskar Sikra at sløkkingspersonell unngår inhalasjon av røyk Vurdera evakuering av røykutsette bustadområde Informasjon gjennom ulike media om å halda seg innandørs viss ein ikkje bli evakuert</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Eksplosjonsulykke 	<p>Personell må avvente at politi har sikra skadestaden, og det kan seinke livreddande behandling.</p>	<p>Vera viss på at politiet har sikre området før ein går inn i eksplosjonsområdet</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Utslepp giftig gass 	<p>Personell skal ikkje gå inn på skadestaden viss mistanke om gassforgifting Ein kan ikkje nytta naudsynt oksygen på skadestaden viss det er gnistar eller brann</p>	<p>Skadestaden må av politiet vera erklært gassfri Er det fleire en 3 skadde, må oksygen hentast inn snarast utanfrå Viss det brenn, må skadde fjernast frå skadestaden</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Panikksituasjon i forsamlingshus og press mot utgangsdør 	<p>Det er kaos og vanskeleg å nå fram med hjelp Barn er svært utsette ved klemskade og kvelning som kan medføra hjartestogg</p>	<p>Får oversyn snarast. Meir enn 3 skadde, må oksygen hentast inn utanfrå Få på plass hjartestartar for barn</p>
<ul style="list-style-type: none"> • ved kombinasjon av fleire av overståande hendingar 	<p>Ivareta liv og helse</p>	<p>Jfr delegasjon i katastrofeplan</p>

RISIKOMATRISE
PLEIE- OG OMSORGSTENESTA

	Ufarleg	Ei viss fare	Farleg	Katastrofe
Meir enn ein gong pr år		-Straumbrot inntil 5 timar. -Telefonsystemet ute av drift -		
Sannsynleg				
2-3 gonger i løpet av 5 år		- Redusert tilgang på fagpersonell - Feilbehandling - Overbelegg av pasientar - Straumbrot		
Mindre sannsynleg				
Mellom 1 gong i året og 1 gong kvart 10. år		- Brot på vassforsyning - Utbrot av epidemiar / smittsame sjukdommar Sakna pasient i pleie og omsorg ein kald vinterdag		
Lite sannsynleg				
Mindre enn 1 gong pr 50 år		svikt i tilgang på mat/medisin Inntrengar /innbrot på sjukeheimen Evakuering av delar eller heile sjukeheimen grunna brann		
	Ufarleg	Ei viss fare	Farleg	Katastrofe

Pleie- og omsorgstenesta er lokalisert i Fedje sjukeheim, leia av pleie- og omsorgsleiar. Tenesta er ei integrert heimesjukepleie- og sjukeheimsteneste. Sjukeheimen har 14 plassar for heildøgns pleie- og omsorg fordelt på 10 enkeltrom og 2 dobbeltrom. (arbeid med å omgjere 2 tidlegare dobbeltrom til enkeltrom startar i 1. kvartal 2015 og dei siste 2 dobbeltromma vil verte nytte som enkeltrom så langt det er mogeleg) Det er i tillegg 2 hybelhusvære knytt til sjukeheimen gjennom fellesareal. Desse er i bruk av PU – og psykiatritenesta. Det er også to frittliggjande omsorgsbustader lokalisert ved sjukeheimen. Desse tingar tenester frå pleie- og omsorgs på linje med andre innbyggjarar, men er knytt til sjukeheimen sitt ringesignalanlegg.

Pleie- og omsorgsleiar har også ansvar for heimehjelpstenesta, hjelpemiddel, matombringning, dagtilbod til heimebuande demente og tryggleiksalarm.

Tal eldre er forholdsvis stabilt. Fedje kommune har nådd sin eldrebølgetopp, og vil venteleg ha eit tal som i dag, mulig delvis fallande dei komande åra, og samsvarar såleis ikkje heilt med den nasjonale trenden. Kommunen må også ta høgde for at det kan verta tilflytting av eldre som har tilknytning hit og/eller har hus/fritidsbustad her. Trongen for pleie- og omsorgstenester er forholdsvis stabil. Det er store krav til fagleg forsvarleg teneste, som tidvis gjev kommunen store utfordringar på å rekruttera og behalda kvalifisert personell. Den

utfordringa er det ingen fasitsvar på, men det må leggast avgjerande vekt på tiltak som kan sikra tilgang på fagpersonell. Verkemiddel i så måte kan vera stipend og lønn. Etter at Samhandlingsreforma vart gjennomført er krava til kommunen sine tenester ytterlegare forsterka. Nokre av desse utfordringane vert løyste gjennom interkommunalt samarbeid.

PLEIE OG OMSORGSTENESTA

aktuelle hendingar	utfordring	handlingsmål/tiltak
<ul style="list-style-type: none"> • Brot på vassforsyning • Brot på straumtilførsel • Brot på telefon/data samband 	<p>Utføra daglege rutinar for å ivareta pasientar</p> <p>Utføra daglege rutinar for å ivareta pasientar</p> <p>Stetta kommunikasjonsbehov</p>	<p>Organisera levering av vatn jfr. prosedyre</p> <p>Aggregat som er plassert ved sjukeheimen koplar seg automatisk inn. Opplæring gitt i februar 2015</p> <p>Nytta mobiltelefon så langt det er mogeleg</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Svikt i tilgang på mat og/ eller medisinar • Utbrot av epidemiar /smittsame sjukdommar • Redusert tilgang på fagpersonell • Feilbehandling av ulik natur • Overbelegg av pasientar 	<p>Gje tilfredsstillande omsorgstilbod til pasientar</p> <p>Ivareta liv og helse</p> <p>Tenestetilbod til pasientar vert redusert</p> <p>Om mogeleg rette feilen Hindre at feil vert gjentekne</p> <p>Gje kvalitetsmessig tilfredsstillande tenestetilbod</p>	<p>Samarbeidsavtale med leverandørar</p> <p>Gjennomføra tiltak i tråd med smittevernplan for sjukeheimen</p> <p>Kontinuerleg aktiv rekruttering, opplæring ,og oppfølgingsarbeid</p> <p>Rapportera til nærast overordna, handsama avvik</p> <p>Auka personalinnsats</p>
<ul style="list-style-type: none"> • Utbrot av brann • Inntrengar / innbrot 	<p>Ivareta liv og helse</p> <p>Sikra tilsette og personell</p>	<p>Brannøving 2 gonger årleg for alt personale / evakueringsøving for sjukeheimen</p> <p>Ikkje prøva overmanning Trekkja seg tilbake, Straks etablera kontakt med politi 112</p>

<ul style="list-style-type: none">• Sakna pasient i pleie og omsorg	Få pasienten til rette snarast råd	Bruk kort tid på lokalt søk. Etabler kontakt med politi, be om rådgeving og hjelp
---	------------------------------------	---

Risikomatrise
SOSIALTENESTA

	Ufarleg	Ei viss fare	Farleg	Katastrofe
Meir enn ein gong pr år				
Sannsynleg				
2-3 gonger i løpet av 5 år	utanlands arbeidskraft	ikkje-planlagt lengre fråvær		
Mindre sannsynleg				
Mellom 1 gong i året og 1 gong kvart 10. år.		manglande kommunale bustader	utvikling i rusmisbruk	ekstraordinær barnevernssituasjon
Lite sannsynleg				
Mindre enn 1 gong pr 50. år.		hamstring av varer ved streik eller andre situasjonar		
	Ufarleg	Ei viss fare	Farleg	Katastrofe

Delar av tidlegare sosialtenesta er overført til NAV, (lov om Arbeids- og velferdstenester) og vert utført frå NAV. Dette gjeld økonomisk sosialhjelp og nokre andre definerte områder, som det ligg føre detaljert oversikt over. Ved overføring til NAV er tenesta mindre sårbar enn tidlegare, då det ved NAV kontoret vanlegvis er 2 personar, mot tidlegare 1 person ved den kommunale sosialtenesta. Barnevernstenesta er integrert i ass rådmann sitt ansvarsområde, men all dagleg tenesteutøving vert utført gjennom samarbeidsavtale med Austrheim kommune.

Det er opparbeida nettverk til dei andre kommunane i Nordhordland, både gjennom felles dataløysingar, fagsamlingar og personlege relasjonar som er nyttig både for daglege utfordringar og for utviklingsarbeid.

NAV har dataløysingar for økonomiske utbetalingar, gjennom fagsystemet Acos sosial, som er også vert nytta i dei andre Nordhordlandskommunane.

Det er det rutinar for å utføra manuelle transaksjonar om det er brot på datasamband/straumstans. Ei tidlegare undersøking syner at lokal daglegvarebutikk har matvarer for om lag 2 vekers forbruk for innbyggjarane – med unntak av ferskvarer.

SOSIALTENESTA- NAV

Aktuelle hendingar	Utfordring	Handlingsmål - Tiltak
<ul style="list-style-type: none"> • Langvarig ikkje-planlagt frávær 	utføra lovpålagte tenester	Gje andre på kommunehuset opplæring NAV samarbeid samvirke i regionen i eins dataløysing
<ul style="list-style-type: none"> • Manglande kommunale bustader 	Ha bustader tilgjengelege for særskild behov	Sikra tilgang på husvære kommunalt eller ved privat leige
<ul style="list-style-type: none"> • Innleigd arbeidskraft frå andre land 	Integrera, sikra sosial livskvalitet	Kontakt med arbeidsgjevar Avklara situasjon og oppgåver. Etablera samarbeid
<ul style="list-style-type: none"> • Utvikling i rusmisbruk 	Kartlegging - Informasjon om behandlingstilbod	Følgja retningslinjer for oppfølging ev.innlegging i statleg tiltak
<ul style="list-style-type: none"> • Ekstra ordinær barnevernssituasjon 	Ivareta omsorg for barn	Inngått samarbeidsavtale med Austrheim kommune. Samarbeid med 2.linjetenesta
<ul style="list-style-type: none"> • brot på IT samband-innbyggjarar utan pengar 	Dagleg livsopphald for innbyggjarane	Kartlegga i dialog med butikk og bank
<ul style="list-style-type: none"> • hamstring av daglegvarer ved streik el. andre situasjonar 	Tilgjengelege varer må prioriterast	samarbeid med butikken

Risikomatrise

ANDRE TENESTEOMRÅDE

	Ufarleg	Ei viss fare	Farleg	Katastrofe
Meir enn ein gong pr år				
Sannsynleg				
Alltid		Ingen ambulanse på Fedje		
Mindre sannsynleg				
Mellom 1 gong i året og 1 gong kvart 10. år.	nødvendige hjelpemidlar utilgjengeleg	utbrot av epidemi		
		legemidlar utilgjengeleg		
	tannhelsetilbod ikkje tilgjengeleg		psykisk sjuk person i ubalanse/farleg	
	fysioterapitilbod ikkje tilgjengeleg			
Lite sannsynleg				
Mindre enn 1 gong pr 50. år.			vaksinar ikkje tilgjengelege	

Tilgang på medisin og medisinske artiklar er avhengig av leveranse frå apotek. Det er ikkje apotek i kommunen, men det er fleire apotek i nærområdet (Mastrevik, Knarvik). Andre mogelege samarbeidspartnarar er legetenestene i kommunane i Nordhordland og Nordhordland Legevakt.

Kommunen har, i tråd med fastsette retningslinjer, lokalt hjelpemiddellager til bruk for dei som treng dette. Der vil det til ei kvar tid vera eit utval vanlege hjelpemiddel, utan at det kan leggjast garanti for at alt er tilgjengeleg alltid. Her vil ein også kunna nytta kontaktnettet i Nordhordland og Hjelpemiddelsentralen i Hordaland.

Ambulansetenesta vert utført med bil frå Austrheim. Det er i tillegg helikopterlandingsplass i kommunen, som gjev utvida muligheit for Luftambulansen til å landa på Fedje. Utan ambulanse på Fedje har vi likevel ei sårbar transportordning for sjuke og skadde

Helsestasjonstenesta er i vareteken av fagutdanna helsesøster og utfører lovpålagde tenester til innbyggjarane. Det er lite truleg at det kan oppstå spesiell risikosituasjonar i denne tenesta.

Psykiatritenesta er lokalisert i lokalet i 2 høgda i Hjartebanken. Det er lagt stor vekt på førebyggjande arbeid, og lågterskeltilbod både for born, unge og vaksne. I den grad det oppstår truande situasjonar, kan det representera fare av ukjent omfang.

Fedje kommune har også fysioterapiteneste, men denne vert sett på som marginal i høve helse- og sosial beredskapstenking. Tannhelsetenesta er eit fylkeskommunalt ansvar.

Aktuelle hendingar	Ufordring	Handlingsmål/tiltak
Legemidlar Utbrot av epidemi Lege/legemidlar utilgjengeleg	Ha tilstrekkeleg og rette medisinske artiklar tilgjengeleg. Sikra fornying av varelager Akutt medisinsk tilstand	Legen koordinerer – samhandling med apotek Samhandling fylkeslegen, Folkehelseinstituttet Nytt Nordhordland Legevakt
Hjelpemidlar	Ha tilstrekkeleg og rette hjelpemidlar tilgjengeleg	Ajourført oversiktsliste over tilgjengeleg materiell. Hjelpemiddelkoordinator ansvarleg- samarbeidspartner Hjelpemiddelsentralen, + teknisk etat
Ambulansetenesta Ingen lokal ordning <ul style="list-style-type: none"> • Fleire hendingar parallelt • Ytterlegare reduksjon i ambulansetilbodet i Nordhordlandsregionen 	Tidsperspektiv ved utrykning frå Austrheim eller luftambulanse gjer at moderat alvorleg hending kan bli svært alvorleg Sikra pasient rask transport Større sansynligheit for parallelle hendingar	Legen ansvarleg for å prioritera og rekvirera anna tilgjengeleg transportløysing (ambulanse, helikopter, varebilar) Helse Bergen er ansvarleg for ambulansetenesta. Auka tilgang på bilar og Luftambulanseteneste. Ein vil måtte improvisera
Helsestasjonstenesta <ul style="list-style-type: none"> • gjeldande vaksiner ikkje tilgjengeleg • langvarig sjukdom • pandemi /endemi 	oppretthalda vaksinasjonsprogram oppretthalda drifta to dagar i veka behov for auka kapasitet	Helsesøster ansvarleg for å prioritera og rekvirera alternativ mogeleg vaksine Kjøpe vikarteneste utanfrå Utvida arbeidstida for helsesystemer

<p>Psykiatritenesta Psykisk sjuk person i ubalanse, er/blir farleg</p>	<p>Ivareta person, personell og innbyggjarar Utan politi og trygt ambulansepersonell som kan sikra skadestad, kan hendinga bli alvorlig</p>	<p>Lege ansvarleg for tiltak ev. saman med anna helsepersonell og politi Sikra tidlig utrykking av politi om skadestad skal sikrast Aktivera etablert krisegruppe</p>
<p>Tannhelsetenesta</p> <ul style="list-style-type: none"> • Det fylkeskommunale tenestetilbodet opphøyrer -for kortare eller lengre tid 	<p>Oppretthalda tilbod til innbyggjarane</p>	<p>Fylkeskommunen utfører dei tenester dei er ansvarlege for</p>

Øvingar – frekvens og omfang

Kvart 4 år (året etter kvart kommuneval) skal Plan for helse og sosial beredskap gjennomgåast og om nødvendig justerast og oppdaterast. Planen kan også endrast om det er vesentlege andre endringar i organisasjonen eller andre tilhøve som påverkar innhaldet i planen.

Det bør gjennomførast ein større beredskapsøving kvart 5. år. Øvinga skal omfatta personell i helsetenesta og brannvernet og andre som vil ha ein naturleg plass, avhengig av øvinga sitt innhald og omfang, for eksempel Helse Bergen, Nordhordland Legevakt, Fedje sikkerheitssenter, Kystverket o.a..

INFORMASJON:

Ved ein ekstraordinær situasjon vil det alltid oppstå eit stort informasjonsbehov. Avhengig av kva type hending som har skjedd, vil det vera ulike som er ansvarleg for det faglege innhaldet i informasjon, men i utgangspunktet har ordførar informasjonsoppgåva med bidrag frå:

- lensmann/politi
- ordførar
- rådmann
- lege
- ansvarleg leiar for eit tenesteområde
- prest
- ev.andre

OPERATIV DEL

Vedlegg: varslingsplan ved kriser og katastrofar

Mannskapsliste
utstyrliste

Prosedyrar:

PROSEDYRE VED SVIKT I VASSFORSYNINGA TIL SJUKEHEIMEN.

- 1) Den som oppdagar svikt i vassforsyninga melder frå til teknisk etat
- 2) Teknisk etat gjer naudsynte undersøkingar og set i verk dei tiltak som situasjonen krev.
- 3) Avhengig av situasjonen vurderer teknisk etat om vassforsyninga til sjukeheimen kan leggjast om/

PROSEDYRE FOR EVAKUERING AV BEBUARAR VED FEDJE SJUKEHEIM

KORLEIS SIKRE EIT TILBOD TIL BEBUARAR VED EIN EKSTRAORDNINÆR
SITUASJON

Kven skal gjera kva i rekkjefølgje