



Hitra
kommune

Orientering om status helseberedskap

Kontrollutvalg 07.09.26



Hitra
kommune

Orientering til kontrollutvalget - beredskap i helsesektoren

På kontrollutvalgets møte 15.06.2026 ble det under sak 44/26 Innspill til kontrollarbeidet, vedtatt å be kommunedirektøren om en orientering om beredskap i helsesektoren.

Kontrollutvalget fattet enstemmig følgende vedtak:

Kontrollutvalget ber kommunedirektøren om en orientering om beredskap i helsesektoren (bl.a. medisiner, hjemmeboende, trygghetsalarm, bortfall av strøm). Orienteringen gis på kontrollutvalgets møte 07.09.2026.



Hitra
kommune

- Bakgrunn informasjon
- Statusmelding



Hitra
kommune



DET KONGELIGE
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT

Meld. St. 5

(2023–2024)

Melding til Stortinget

En motstandsdyktig helseberedskap

Fra pandemi til krig i Europa

Bakgrunn

- Beredskap i kommunal helsesektor handler om kommunens evne til å opprettholde og gjenopprette nødvendige helse- og omsorgstjenester når uønskede hendelser oppstår.
- Dette omfatter både planlegging før en hendelse, håndtering underveis og gjenoppretting av normal drift etterpå
- Kommunen har et lovpålagt ansvar for å sørge for at innbyggerne mottar forsvarlige helse- og omsorgstjenester også i situasjoner som avviker fra normal drift.
- God helseberedskap er derfor en sentral del av kommunens samfunnssikkerhets- og beredskapsarbeid.

Hva er målet med helseberedskapen?

Målet er å sikre at innbyggerne fortsatt får nødvendige helse- og omsorgstjenester også ved ekstraordinære hendelser og kriser.

Dette innebærer blant annet å:

- ivareta liv og helse
- beskytte særlig sårbare grupper
- opprettholde kritiske helse- og omsorgstjenester
- sikre nødvendig personell, utstyr og forsyninger
- bidra til rask normalisering etter en hendelse

Kommunens ansvar

Kommunen skal ha en systematisk tilnærming til beredskapsarbeidet. Dette innebærer blant annet:

Risiko- og sårbarhetsanalyser (ROS)

Kommunen skal identifisere hvilke hendelser som kan påvirke helse- og omsorgstjenestene, og vurdere konsekvenser og tiltak for å redusere sårbarheten.

Beredskapsplanverk

Kommunen skal ha oppdaterte beredskapsplaner som beskriver ansvar, roller, organisering og konkrete tiltak ved ulike typer hendelser.

Øvelser og opplæring

Ansatte og ledere må kjenne sine roller i en krisesituasjon. Regelmessige øvelser og opplæring bidrar til at planverket fungerer i praksis.

Kontinuitetsplanlegging

Kommunen må planlegge hvordan kritiske tjenester kan opprettholdes dersom det oppstår redusert bemanning, bortfall av lokaler, strøm, IKT eller andre nødvendige ressurser.

Samordning og samarbeid

Helseberedskap krever tett samarbeid med kommunens kriseledelse, helseforetak, politi, brann- og redningstjeneste, Statsforvalter, frivillige organisasjoner og andre samarbeidspartnere.

Helseberedskap er en integrert del av kommunens samlede beredskapsarbeid. Sektoren deltar derfor i kommunens arbeid med:

- Helhetlig ROS-analyse
- Kommunal beredskapsplan
- Kriseledelse / Rayvn
- øvelser og opplæring
- evaluering og læring etter hendelser

God helseberedskap bygger på de samme prinsippene som øvrig beredskapsarbeid:

- Ansvar
- Nærhet
- Likhet
- Samvirke.

Eksempler på hendelser som kan utfordre helseberedskapen

Krise og krig

pandemier og større
smitteutbrudd

langvarig strømbrudd

bortfall av IKT-
systemer og digitale
journalssystemer

ekstremvær, flom, ras
eller andre
naturhendelser

større ulykker med
mange skadde

svikt i vannforsyning
eller andre kritiske
infrastrukturer

mangel på
helsepersonell

svikt i leveranser av
legemidler eller
medisinsk utstyr

behov for evakuering
av institusjoner eller
hjemmeboende
brukere

Særskilte utfordringer innen helse- og omsorgssektoren

Helse- og omsorgssektoren har flere forhold som gjør beredskapsarbeidet spesielt viktig:

- **Mange tjenestemottakere er avhengige av hjelp hele døgnet.**
- **Flere brukere har medisinsk utstyr som er avhengig av strøm og elektroniske løsninger.**
- **Tjenestene er personellintensive og sårbare ved høyt sykefravær.**
- **Digitale løsninger er blitt kritiske for dokumentasjon, kommunikasjon og pasientsikkerhet.**
- **Geografiske utfordringer**
- **Demografiske endringer med flere eldre gir økte krav til robusthet i tjenestene.**

"Helseberedskap handler i stor grad om å være forberedt på det uforutsette.

Målet er ikke å ha planer for enhver tenkelig hendelse,

men

*å ha et system, en organisasjon og en kultur som gjør kommunen i stand til å
håndtere hendelser på en måte som ivaretar liv, helse og nødvendige tjenester for
innbyggerne."*

Hva er kritisk for en kommune

Kontinuitetsplanlegging (jf. nasjonale helseberedskapsplan)

Kommunen må planlegge hvordan kritiske tjenester kan opprettholdes dersom det oppstår redusert bemanning, bortfall av lokaler, strøm, IKT eller andre nødvendige ressurser.

Målet er å sikre at innbyggerne fortsatt får nødvendige helse- og omsorgstjenester også ved ekstraordinære hendelser og kriser.

Dette innebærer blant annet å:

- ivareta liv og helse
- beskytte særlig sårbare grupper
- opprettholde kritiske helse- og omsorgstjenester
- sikre nødvendig personell, utstyr og forsyninger
- bidra til rask normalisering etter en hendelse

Kartlagte sårbarheter jfr Nasjonal helseberedskap

Kritiske forsyninger	Legemiddelforsyning og medisinsk utstyr	Hvilke legemidler, forbruksvarer og medisinsk utstyr er kritiske? Hvor sårbare er vi ved svikt i leveranser? Hvor lenge kan tjenestene opprettholdes ved forsyningssvikt? Hvilke sannsynlighets- og konsekvensreducerende tiltak har vi?
Helse- og omsorgstjenester	Hjemmeboende brukere	Hvilke brukergrupper er mest sårbare? Hvordan identifiseres og prioriteres disse ved en krise? Hvordan opprettholdes tjenester ved redusert framkommelighet, evakuering eller langvarige hendelser?
Digital sårbarhet	Velferdsteknologi og trygghetsalarmer	Hvilke tjenester er avhengige av digitale løsninger? Hva er konsekvensene ved bortfall av trygghetsalarmer eller velferdsteknologi? Hvilke alternative løsninger finnes?
Infrastruktur	Strømforsyning og elektronisk kommunikasjon	Hvilke tjenester er kritisk avhengige av strøm? Hvor raskt oppstår konsekvenser ved bortfall? Hvordan opprettholdes kommunikasjon med ansatte, brukere og pårørende ved bortfall av mobilnett og internett?
Infrastruktur	IKT-systemer	Hvilke arbeidsprosesser stopper opp ved bortfall av journalsystemer og andre fagsystemer? Hvilke manuelle rutiner finnes? Er disse kjent og øvd på?
Personell og kompetanse	Personellmangel	Hva er minimumsbemanningen for å opprettholde forsvarlige tjenester? Hvilke funksjoner er mest sårbare? Hvordan kan ressurser omdisponeres?
Personell og kompetanse	Kompetanseberedskap	Er nødvendig beredskapskompetanse til stede? Hvilke nøkkelpersoner eller nøkkelkompetanser er vi særlig avhengige av? Hvordan sikres kompetanse ved fravær?
Forsynings- og transportavhengighet	Transport- og logistikkutfordringer	Hvordan påvirkes tjenestene dersom veier stenges eller transportkapasitet begrenses? Hvordan sikres transport av pasienter, personell, medisiner og utstyr?
Samvirke og avhengigheter	Avhengighet av eksterne aktører	Hvilke tjenester er avhengige av sykehus, apotek, leverandører, nødetater, frivillige eller nabokommuner? Hvordan fungerer samhandlingen dersom flere aktører rammes samtidig?
Sammensatte hendelser	Langvarige og samtidige hendelser	Hva skjer dersom strømbrudd, IKT-bortfall, personellmangel og forsyningssvikt oppstår samtidig? Hvilke tjenester blir først påvirket? Hvor er kommunens største sårbarheter?



Hitra
kommune

Status Helseberedskap per 1.9.2026





Hitra > 2 Hovedprosesser > Livsløp > Omsorgstjenesten > Hjemmetjenesten >

Beredskap i hjemmetjenesten 9010 ⋮

Her skal alle rutiner i forbindelse med beredskap ligge.

Dokumenter

Prosedyre



Prioritering av tjenester ved redusert kapasitet i hjemmetjenesten



Prosedyre



Risikovurdering av brukere ved beredskap



Prosedyre



Rutine ved bortfall av mobildekning



Prosedyre



Rutine ved ekstremvær



Prosedyre



Rutine ved langvarige strømbrudd



Prosedyre



Rutiner for tjenestebiler og mobilt utstyr ved varslet ekstremvær



Opplastet dokument



Sjekkliste ved ekstremvær - hjemmetjenesten



Opplastet dokument



Skjema - Risikovurdering brukere



Snarvei



Trygghetsalarm ute av drift



Formål



Ha gode rutiner når trygghetsalarmen er ute av drift.

Omfang/Virkeområde

Alle ansatte ved hjemmetjensten

Ansvar

Virksomhetsleder er ansvarlig for at det foreligger en rutine som ivaretar faglig forsvarlige tjenester.

Leder for og fagansvarlig er ansvarlig for å gjøre rutinen kjent på enheten

Alle ansatte har et selvstendig ansvar til å følge rutinen.

Aktivitet/beskrivelse

Trygghetsalarm virker ikke.

Forsøk å finn årsaken.

- Sjekk om alle kontaktene er tilkoblet og i riktig inngang/utgang.
- Prøv både smykke og alarmen på boksen.
- Hvilken type alarm har bruker?
- Virker fasttelefon/mobiltelefon eller er telenettet/mobilnettet ute av drift (da virker ikke alarmen).
- Er det strømbrudd?
- Resett alarmen, slå av, vent litt, slå på.
- Kontakt trygghetssentralen for å varsle, høre om de vet noen årsak.

Varsling

- Er det knappen som ikke virker, kontakt hjelpemiddelkoordinator, slik at den blir skiftet.
- Varsle pårørende om linjene er ute av drift eventuelt telefonselskap.
- Varsle hjelpemiddel koordinator, sykepleier, leder om alarm ute av drift.

Tiltak

- Sørg for at bruker forstår at alarmen ikke virker.
- Gi pårørende beskjed om at bruker er uten alarm. Har de mulighet til å ta tilsyn, følge ekstra opp?

Klargjør dette og dokumenter i profil.

- Vurder behovet for ekstra tilsyn/oppfølging. Skriv dette eventuelt på arbeidslister.
- Om bruker har mobiltelefon og klarer å administrere denne, oppfordre til å ha den tilgjengelig, ta den med seg.

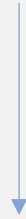
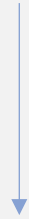
Hitra
når du vil

LEVE

Sårbarhet	Konkretisert	Omsorgstjeneste / Miljøtjeneste / Oppfølgingstjeneste / Mestringstjeneste / Stab-Logistikk
Kritiske forsyninger	Legemiddelforsyning , medisinsk utstyr, mat, vann	Oppdaterte beredskapsrutine medisiner, smittevernutstyr og mat straks på plass Oppdaterte beredskapsrutine legemidler og kritisk utstyr under utarbeidelse Beredskapsrutine Midlertidig vannstans Helsetunet på plass; Vedr Bofelleskap: pågående og under avklaring; Beredskapsrutine langvarig vannforsyning Helsetunet og bofelleskap i oppstartfase
Helse- og omsorgs tjenester	Hjemmeboende brukere	Prosedyre beredskap og risikovurdering brukere i hjemmetjeneste og bofellesskap på plass
Digital sårbarhet	Velferdsteknologi og trygghetsalarmer	På plass rutine bortfall mobildekning, rutine langvarig strømbrudd, rutine trygghetsalarm ute av drift, rutine tjenestebiler og mobilutstyr ved ekstrem vær
Infrastruktur	Strømforsyning og elektronisk kommunikasjon	Kritiske roller har nødtelefon, (inkl f.eks hjemmetjenestebiler jfr rutine bruken.) Miljøtjeneste: rutiner for tjenestebiler og mobilutstyr ved ekstrem vær straks på plass. Beredskapssjef koordinerer jobbing med utvidelse kapasitet nødaggregat og med oversikt nødstrøm kontaktpunkter, også mtp el tjenestebiler.
Infrastruktur	IKT-systemer	Logistikk- og støttetjenesten har et definert beredskapsansvar for å opprettholde kritisk bemanning og kontinuitet i helse- og omsorgstjenestene innen kontortid og hverdager. Det er etablert både reserveprosedyrer, handlingskort og en kontinuitetsplan. Helseplattform og GAT: Prosedyre journaldokumentasjon ved nedetid i HP er på plass; Handlingskort for nedetid, inkl nød-pc (testes) og beredskapsdokumentasjon i perm; Rutiner håndtering nødvendig dokumentasjon skal håndteres ved bortfall strøm / internett. Rutine Etterregistrering på plass. Rutiner for midlertidige godkjenning av vakter/overtid og etterregistrering på plass. Rutine Manuell registrering av vakter, utskrevne turnusplaner. Rutiner bortfall strøm / internet EPJ fastlege. Under arbeid er å få på plass redundant.

Sårbarhet	Konkretisert	Omsorgstjeneste / Miljøtjeneste / Oppfølgingstjeneste / Mestringstjeneste / Stab-Logistikk
Personell og kompetanse	Personellmangel	Alle virksomheter: Prosedyre og rutine på plass; Prosedyre prioritering ved redusert kapasitet i hjemmetjeneste.
Personell og kompetanse	Kompetanse beredskap	Roller og ansvar kartlagt og tildelt både på KD nivå og på virksomhetsnivå. Alle virksomheter: Prosedyre og rutine varsling og koordinering ved beredskap / krise på plass. Rutine evaluering etter beredskapshendelser på plass.
Forsynings- og transport avhengighet	Transport- og logistikk utfordringer	Del av pågående arbeid er risikovurdering av hvordan tjenestene påvirkes dersom veier stenges eller transportkapasitet begrenses mtp transport av pasienter, personell, medisiner og utstyr. Gjeldende rutiner skal oppgraderes til høyere plan, og sette i et regional perspektiv
Samvirke og avhengigheter	Avhengighet av eksterne aktører	Pågående: Region TSV kartlegger ifm beredskap samhandling med sykehus, apotek, nødetater, og nabokommuner, inkl forbedringspotensiall.
Sammensatte hendelser	Langvarige og samtidige hendelser	Helsetunet inkl legetjeneste, treningsklinikk, psykisk helse, rehabiliteringstjeneste, helsestasjon og barneverntjeneste og bofelleskap (inkl ROP) har titalls dokumenter / prosedyrer vedr brann, rømningsveier, evakuering, inkl tildeling av roller og ansvar. Alle virksomheter: rutiner og sjekklister ved ekstremvær. Rutinene skal evalueres mtp langvarige hendelser (høyre plan)

Helseberedskap – Pågående prosess og aktiviteter



Oppdatere ROS –
sårbarhetsanalyse jfr
nasjonal helseberedskap
mai 2025

Revurdere
planer, revurdere
rutiner og
prosedyrer

Sette i gang
konkrete tiltak

Kommunikasjon
og opplæring om
nye rutiner
prosedyrer

Øvelser og
evaluering



Hitra
kommune

Oppsummering

- Nasjonale helseberedskapsplan
- Målet er å sikre at innbyggerne fortsatt får nødvendige helse- og omsorgstjenester også ved ekstraordinære hendelser og kriser.
- Nasjonale myndigheten har kartlagt 10 sårbarheter.
- Kommunen har rutiner og prosedyrer på plass ifm helseberedskap men Nasjonale Helseberedskapsplan legger helseberedskap på et høyre plan.
- Kommunen har satt i gang arbeid med oppdatere risiko og sårbarhetsanalyse i virksomhetene og planverk, rutiner og prosedyrer.