

Handlingsplan för pandemisk pandemi och övrig smitta

Version 2009-10-01



Innehållsförteckning

BAKGRUND.....	3
Influensaepidemier under 1900-talet.....	3
Slutsatser.....	3
NULÄGE, ANSVAR OCH ÅTGÄRDER.....	4
Socialstyrelsen och Nationella pandemigruppen.....	4
Landstinget	4
Myndigheten för samhällskydd och beredskap (MSB).....	4
Hälso- och sjukvården vid en pandemi.....	5
Läkarvård.....	5
Information vid en pandemi.....	5
Kommunens ansvar.....	5
PLANERINGSFÖRUTSÄTTNINGAR.....	5
Pandemigruppen	6
Kommunstyrelsen / krisledningsnämnden.....	6
Förebyggande av smitta på arbetsplatser.....	6
Arbetsgivaransvar enligt Arbetsmiljölagen.....	6
Råd för förebyggande av smitta på arbetsplatsen.....	7
Vid utbrott av influensa.....	7
Rutiner för omhändertagande av insjuknad personal	7
Skyddsutrustning.....	8
Övriga störningar att ta hänsyn till	8
Störningar i andra system.....	9
CHECKLISTA.....	11
Bilagor.....	14

BAKGRUND

I Arbetsmiljöverkets föreskrifter om mikrobiologiska arbetsmiljörisker - smitta, toxinpåverkan, överkänslighet, AFS 2005:1 räknas smitta som en *oönskad händelse*.

Influensa

är en virussjukdom med symptom som feber, ont i muskler och leder, huvudvärk och torrhosta.

Smittämnet

finns i svalget hos den sjuke och sprids till andra främst som luftburen droppsmitta, men även genom direktkontakt och indirekt kontakt via t ex händer eller föremål.

Inkubationstiden är kort, 1 – 3 dygn.

Fågelinfluensa

är en fågelsjukdom som orsakas av ett influensavirus. Sjukdomen är mycket smittsam mellan fåglar. I sällsynta fall kan även människor infekteras, främst då personer som varit i mycket nära kontakt med smittade tamfåglar.

Influensapandemi

är en epidemi som får spridning över stora delar av världen. Pandemia är grekiska och betyder "hela folket".

Ibland ändras influensavirus skepnad totalt och då blir alla mycket mottagliga för smittan som snabbt sprider sig globalt med många sjuka och ökad dödlighet som följd.

Influensaepidemier under 1900-talet

Spanska sjukan (1918-1919). Globalt sett insjuknade 23-50 % varav 1-2 % dödlighet. Spanska sjukan kom i tre vågor, där den andra vågen var betydligt värre än den första.

Asiaten (1957-1958). I Europa och USA har siffror mellan 17-80 % nämnts. Brittiska erfarenheter talar om 90 % insjuknade elever i vissa skolor. Andelen döda var avsevärt mindre än under Spanska sjukan. Asiaten kom i två vågor där den andra vågen var betydligt mildare.

Hong-Kong influensan (1968-1969). Betydligt lägre antal insjuknade än i Asiaten. Omkring 9 % i Storbritannien, men även siffror upp till 40 % förekom i andra länder.

Slutsatser

De tre pandemierna visar att de kan skilja sig åt avseende hur många som insjuknar och vilka åldersgrupper som drabbas hårdast. Gemensamt för ovanstående pandemier är att de alla kom i minst två vågor och att sjukvården utsattes för en enorm belastning. Övriga arbetsmarknaden drabbades även den hårt men det fanns reservarbetskraft i stor utsträckning.

I dagens samhälle har hälso- och sjukvården utvecklats avsevärt liksom system för influensaövervakning. Men vid jämförelse med tidigare pandemier har vi idag mer slimmade organisationer, med färre personresurser samt i högre grad specialiserade och därmed svårare att ersätta.

En influensapandemi kommer, men vi vet inte när eller vilka effekter den kommer att medföra. Erfarenheterna från tidigare pandemier visar att det som utmärker en situation med influensapandemi jämfört med många andra störningar är att:

- det är en smittsam sjukdom – varje fall genererar nya fall, vilket innebär att situationen försvåras gradvis
- ett stort antal människor insjuknar
- hälso- och sjukvård samt kommunal omsorg utsätts för mycket stor belastning under en längre tid, samtidigt som personalen utsätts för smitta
- alla arbetsplatser kommer att drabbas av personalbortfall, vilket ger problem i många verksamheter
- hela landet kan drabbas samtidigt liksom stora delar av vår omvärld
- pandemin kan pågå under flera månader samt återkomma i en eller flera vågor
- om många blir allvarligt sjuka kan stor oro sprida sig i samhället och påverka människors handlingsmönster
- svårigheter att upprätthålla verksamheter, minskad handel och minskat resande med mera kommer att påverka ekonomin

En pandemi kommer att medföra flera problem varför det är angeläget att samhällets alla aktörer förbereder sig på att minska effekterna av de påfrestningar som kan uppstå. Särskilt gäller detta samhällsviktiga verksamheter.

NULÄGE, ANSVAR OCH ÅTGÄRDER

Socialstyrelsen och Nationella pandemigruppen

Socialstyrelsen har ansvar för att samordna smittskyddet samt hälso- och sjukvården och har därmed huvudansvaret för pandemiberedskapen i landet.

Socialstyrelsen har bl a tagit fram en nationell strategi, en nationell plan, underlag för landstingens planering, en kommunikationsstrategi och ett dokument som ser över legala förutsättningar för andra former av smittbekämpning än de medicinska. Socialstyrelsen lagrar också läkemedel, sammankallar Nationella pandemigruppen och samverkar med landstingens smittskyddsläkare.

Landstinget

Landstingen har gjort regionala pandemiplaner, bland annat med planering för hur de ska kunna ta emot ett stort antal insjuknade patienter. Smittskyddsinstitutet utvecklar sina övervaknings- och rapporteringssystem och kunskapen om smittspridning i samhället.

Myndigheten för samhällskydd och beredskap (MSB)

MSB finansierar flera forskningsprojekt om smitta och om effekter på samhället vid pandemier samt ger stöd för kontinuitetsplanering och övningar.

Hälso- och sjukvården vid en pandemi

Läkarvård

På samma sätt som vid andra former av influensa kommer principen att vara att de som insjuknar ska kureras hemma. De som får allvarliga symptom ska söka läkarvård.

Landstingen har förberett sig på att kunna ta emot ett stort antal influensapatienter och kunna sprida information om hur och var patienterna kan få vård.

Vaccin är det enda läkemedel som kan ge människor immunitet mot virus, men vaccin mot ett virus som orsakar en pandemi kan inte tas fram förrän det specifika viruset är känt, vilket kan ta flera månader.

Antivirala läkemedel, exv Tamiflu, kan användas för att minska effekterna av influensa.

Antivirala läkemedel kan också tas i förebyggande syfte, men måste då tas dagligen så länge smittoriskerna finns kvar då effekten avtar om medicineringen avbryts.

Eftersom det finns flera osäkerheter kring användandet av antiviraler bör all alla verksamheter ha som målsättning att göra en beredskapsplanering som fungerar utan antivirala läkemedel.

Information vid en pandemi

När en pandemi bryter ut kommer Socialstyrelsen, landsting och övriga nationella myndigheter med ansvar för pandemiberedskapen att sprida information till allmänheten om smittan och dess symptom. Råd kommer att ges för hur man kan undvika smitta och vad man ska göra när man själv eller någon anhörig blir sjuk. Hälso- och sjukvård och kommuner kommer att få särskild information om vad som är viktigt för deras verksamheter.

Kommunens ansvar

Varje myndighet har ansvar för att ta fram information inom det egna ansvarsområdet, men representanterna i Nationella pandemigruppen kommer att ha en nära samverkan för att samordna sina budskap.

Varje myndighet, kommun, övriga offentliga aktörer och övriga verksamhetsansvariga ska kunna ge information om eventuella förändringar i sin service, om de förutsättningar som gäller och även råd till berörda.

Se även Krisportal på nätet – www.dalarna.se

PLANERINGSFÖRUTSÄTTNINGAR

Efter slutsatser av tidigare influensapandemier rekommenderar MSB och Socialstyrelsen att myndigheter och företag planerar för att bygga upp en god beredskap med utgångspunkt i nedanstående punkter:

- under en period av 6-8 veckor bör en frånvaro om minst 15% av de anställda kunna hanteras (inom vård- och omsorg minst helgbemanning)
- pandemin når kulmen under vecka två och tre, då en frånvaro på upp till 25 % av de anställda ska kunna hanteras
- pandemin bedöms kunna ha flera vågor och den andra vågen kan tänkas komma tre till nio månader efter den första vågen
- en viss ökning av andelen sjuka kan förekomma under en något längre period av omkring tre till fyra månader

- pandemier är inte som den årliga influensan begränsad till vintermånaderna utan kan komma vid vilken tid som helst på året
- för dem som blir sjuka kan påräknas minst fem sjukdagar
- i planeringen bör man dock ta hänsyn till att sjukdomen sannolikt inte kommer att drabba samhället likformigt, utan under en viss tid kan en betydligt större andel av arbetsstyrkan vara frånvarande i vissa, främst mindre, grupper.

Planen skall vara ett hjälpmedel och en checklista för åtgärder vid såväl pandemisk pandemi som för övriga förekommande fall av smitta som kräver extraordinära insatser. Kontakter etableras för att inventera ansvarsområden och resurser innan ”Inledningsfasen” inträder.

Pandemigruppen

Margreth Göransdotter, sammankallande

Bertil Stoltz, kommunchef

Ann-Louise Custersson, MAS

Monica Setterlund, enhetschef/vik.MAS

Aina Gustavsson, sektionschef

Gunilla Johnston, primärsjukvården

Övriga adjungeras

Kommunstyrelsen / krisledningsnämnden

Kommunstyrelsen ansvarar för kommunens egna åtgärder och egen personal så långt resurser och delegationer tillåter.

Vid en extraordinär händelse övertar krisledningsnämnden ansvaret under den tid och inom det ansvarsområde som händelsen kräver. Krisledningsnämnden protokollför beslut som tagits och överlämnar rapport till kommunfullmäktige så snart det kan göras efter det att nämnden avvecklats.

Förebyggande av smitta på arbetsplatser

Smittskyddslagen (2004:168) har stor betydelse vid en pandemi. Där anges t ex den enskildes skyldighet att förebygga smittspridning och den som har anledning att misstänka att han eller hon bär på en smittsam sjukdom är skyldig att vidta de åtgärder som krävs för att skydda andra mot smittorisk.

Regeringen kan med stöd av 9 kap 2 § föreskriva att bestämmelserna om samhällsfarlig sjukdom ska tillämpas på den nya influensasjukdomen, vilket medför att vissa extraordinära smittskyddsåtgärder kan bli aktuella.

Arbetsgivaransvar enligt Arbetsmiljölagen

Influensa sprids både via luften och genom direkt eller indirekt kontakt vilket påverkar hur man planerar för att klara ett utbrott av pandemisk influensa.

Viktiga ingångspunkter:

- Arbetsmiljöarbetet ska ordnas av arbetsgivaren i nära samverkan med skyddsombud och arbetstagarna
- Företagshälsovården är en naturlig resurs i detta arbete alternativt annan medicinsk kompetens. Smittskyddsläkaren är också en resurs.

- Arbetsgivaren ska fortlöpande undersöka arbetsförhållandena och bedöma riskerna för att arbetstagarna ska drabbas av pandemi. Även den psykiska påfrestningen ska bedömas.
- Kunskaper om smittorisker, förhållningssätt och symptom är avgörande för att undvika smitta. Olika yrkesgrupper kräver olika kunskaper och information.
- Om arbetstagarna har förtroende för arbetsgivarens organisering och stöd vid en pandemi kan risken minska för att personal uteblir pga oro.

Råd för förebyggande av smitta på arbetsplatsen

- Se till att kontaktvägarna med företagshälsovården, smittskyddsläkare och skyddsombud är uppbyggda och utveckla samarbetet med dem så att allt fungerar vid en influensapandemi.
- Ta reda på vilka smittorisker som skulle kunna finnas eller uppstå på arbetsplatsen och hur den kan minskas.
- Se till att arbetstagarna har rätt utbildning och tillräcklig information om smittoriskerna och hur de kan förebyggas, t ex genom att tvätta händerna ofta.
- Förbered och planera så att så få som möjligt blir utsatta för smittorisk.
- Se till att personalen känner till vart de ska vända sig om de skulle få symptom på att de har blivit smittade.
- Uppmana personal att stanna hemma om de känner symptom.

Vid utbrott av influensa

- Undvik fysiska möten och ersätt dem med andra former av möten, typ telefonmöte, video-konferens eller sprid information via intranet och e-post.
- Om det är möjligt, låt personal arbeta hemifrån. Förbered tekniska och praktiska arrangemang för detta.
- För den personal som måste vara på plats, se över om det är möjligt att ordna så att personal undviker att möta varandra i lokalerna.
- Där personliga kontakter är nödvändiga, försök begränsa antalet kontakter t ex genom att så få som möjligt besöker eller vårdar samma person.

Rutiner för omhändertagande av insjuknad personal

Rutiner som bör fastställas:

- Vem kontaktar anhöriga?
- Vem ansvarar för transporten ?
- Vem ansvarar för information och vilka behöver särskilt informeras ?
- Vem håller kontakt med sjukskrivna eller andra som ej är närvarande på arbetsplatsen ?

Allmän hygien

God hygien, särskilt i gemensamma hygienutrymmen som pentryn och på toaletter är en nödvändighet.

- Regelbunden rengöring behöver ske av ytor i gemensamma utrymmen
- För handhygien tillhandahålls om möjligt alkoholbaserat handdesinfektionsmedel, annars flytande tvål och engångshanddukar
- www.smittskyddsinstitutet.se för ytterligare information om åtgärder

Skyddsutrustning

Inom vissa verksamheter, t ex vård och omhändertagande av andra människor, kan det finnas behov av skyddsutrustning och handdesinfektionsmedel. Där ska man alltid tillämpa god vårdhygienisk arbetsmiljöpraxis (eller basala hygienrutiner).

Vid vissa arbetsuppgifter, särskilt i början innan det finns verksamt vaccin, behöver man använda andningsskydd (munskydd förhindrar spridning av droppar från bäraren). Kunskap om hur de ska användas krävs för att få ett fullgott skydd.

Säkerställande av personal för kritiska funktioner

Se över hur personal kan säkerställas för kritiska funktioner. Hur kan back-up för dessa arrangeras ? Följande alternativ kan övervägas:

- Utbilda fler personer för uppgifterna.
- Skriv avtal med nyligen pensionerad personal och upprätthåll adresserna över dessa.
- Diskutera avtalslösningar med bemanningsföretag.
- Diskutera samverkansformer med andra organisationer med motsvarande verksamhet.
- Kontrollera att de lösningar som väljs inte redan är bokade av andra.

Planera för att kunna utnyttja befintlig personal på ett mer effektivt sätt genom att:

- Omfördela arbetsuppgifter.
- Omfördela personal från nedprioriterade verksamheter under influensapandemin.
- Om möjligt, förlänga arbetstiden, halvtid går upp till heltid t ex.
- Om möjligt, låt arbete bedrivs externt, främst i hemmet, för att minska smittorisen och effektivisera bort restider.
- Identifiera viktiga dokument och se till att dessa finns tillgängliga för flera ur personalen. Det kan vara fråga om manualer, instruktioner, avtal, sändlistor etc.
- Om verksamheten bedrivs på flera orter, planera för hur ett arbetsställe kan ta över arbetsuppgifter och/eller personal från annat arbetsställe.
- Engagera tidigare anlitad extrapersonal.
- Kontrollera eventuella frivilligorganisationer eller andra frivilliga.
-

Personal med viss behörighet:

- Se över vilka formella krav på kompetens som finns inom verksamheten och som kan vara gränssättande. Finns annan personal eller nästan färdigutbildade som kan utföra uppgifterna ?
- Se över de legala aspekterna och vänd er till ansvarig instans för att möjliggöra att personal kan få en tillfällig legitimation eller om dispens kan ges.

Övriga störningar att ta hänsyn till

Förutse vilka problem som kan uppstå till följd av störningar i leveranser av varor och tjänster som är nödvändiga för verksamheten. Vidta åtgärder för att säkra de mest angelägna leveranserna.

- Ta reda på vilken beredskap för pandemi som respektive leverantör har.
- Överväg att ingå avtal med flera leverantörer.
- Se över möjligheten till substitut för den aktuella varan eller tjänsten.

- Undersök om det är möjligt att utöka storleken på de egna lagren.
- När nya avtal ska slutas med leverantörer, konsulter m fl överväg om det är möjligt att ange en miniminivå eller liknande på verksamheten vid en pandemi.
- Viktiga leverantörer är: Tamro – inkontinensartiklar, FMAB – sjukvårdsmateriel samt leverantör av pappers- och rengöringsmedel.

Transporter och resande

- Ta fram riktlinjer för personalens arbets- och tjänsteresor internationellt och nationellt där ökad risk för smitta råder samt även riktlinjer för personal som varit utomlands privat.
- Eventuell karens efter besök i länder med konstaterad smitta
- Se över hur verksamheten drabbas av minskade resor, möten och affärskontakter. Kan dessa ersättas på annat sätt under en tid ?
- Analysera vilka problem verksamheten kan drabbas av till följd av störningar i frakt och distribution. Vilka problem kan uppstå och hur skall de hanteras ?

Störningar i andra system

Hur påverkas kommunens verksamheter av störningar i:

- Kollektivtrafiken (Kommer personal till arbetet ?)
- Finansiella sektorn och betalningssystem
- Eldistribution
- Teledistribution
- Internet

Ekonomiska och andra konsekvenser för verksamheten

Om någon av kommunens verksamheter skulle bli beordrad av myndigheterna att stänga under en tid för att minska smittspridningen eller om kommunen själv beslutar stänga ned verksamheten, t ex pga bristande efterfrågan eller hög sjukfrånvaro hos personalen – vilka konsekvenser skulle det medföra ?

- Se över eventuella avtal med åtagande mot kunder, staten eller liknande.
- Se över försäkringsavtalen.
- Undersök om problem kan uppstå i byggnader och anläggningar till följd av att de stängs under en tid.
- Analysera de eventuella ekonomiska följderna av en pandemi med olika scenarier.

Information

Externt

Lättillgänglig och korrekt information kan minska problem som uppstår i samband med pandemi.

- Planera för att kunna informera brukare, motparter och övriga som gäller i den aktuella situationen.
- Gör det möjligt att besvara frågor med mera i direktkommunikation.
- Dimensionera tekniska resurser samt personal för information och kommunikation.
- Om större förändringar i verksamheten kommer att genomföras som kan medföra effekter för allmänheten – informera berörda utanför kommunen.

Internt

Arbetsgivaren har ansvar för personalen löpande ges information om hur verksamheten fungerar, vad som förväntas av de anställda, vilket stöd de kan få mm.

- När den interna informationen utformas bör arbetsgivaren notera var personalen befinner sig och hur de kan nås, t ex om man planerar för omflyttning av personalen eller uppmuntrar till distansarbete.
- I en situation där personalen är hårt belastad eller orolig är det extra viktigt att arbetsgivaren visar att de mår om personalen samt har situationen under kontroll.
- Varje verksamhet bör också se över hur de får information till sig från myndigheter, avnämnnare med flera för att kunna planera och agera.

CHECKLISTA

LISTAN är upprättad som ett uppslagsverk för händelser och åtgärder.

Händelse	Åtgärd	Ansvarig
Avlidna, omhändertagande	Björbo Ishall då ordinarie platser ej räcker. För smittade skall liksäckar användas. Underlag på isen erfordras. Bevakning av döda – rtj	Kontakt med Bohmans,
Barnomsorg	Viktigt att barnomsorgen finns för att kommunens personal skall vara i tjänst. Barn under 5 år vaccineras genom BVC och Familjens hus. Ingen särskild plan upprättad.	Barn- och utbildning
Förskolor/skolor	Vid personalbrist får klasser slås ihop på varje skola där så är lämpligt. Skolbarn vaccineras av skolsköterskorna. Ingen särskild plan upprättad.	Barn- och utbildning
Hemtjänsten:	Kommunanställda samt övriga kommuninvånare som har möjligt att ta hem anhöriga med hemtjänst bör uppmanas till detta för att underlätta för hemtjänstpersonalen under ett kritiskt skede.	Sektionschef
Information/Uppllysning	Kommunens informationsplan vid kriser kompletteras med den special-uppllysning som situationen kräver. Uppllysningscentral för såväl medicinsk uppllysning som för övrig information som efterfrågas upprättas av landstinget. Informationskanaler för dem som inte har tillgång till internet upprättas. Kommunens tillgång till WIS för kommunikation mellan LT och GK används i första hand för att sedan slussa ut den information till kommuninvånarna som har beslutats. Stor samordning krävs. <i>Nationellt telefonnummer för uppllysning: Kommunens uppllysningscentral</i>	Thomas Hellquist / Vårdcentralen Djurås/LT Länsstyrelsen Smittskyddsansvarig
Kontaktpersoner, resurser (sängar/bäddutrustning transporter etc).	Genomgång av aktuella telefonlistor	
Kostplan:	Omflyttning av personal/Koll vikarier Vid kris kontakta industrin för hemtagning av frysta matportioner Översyn av hygieninstruktioner – rutiner Misstänkt smittad personal stannar hemma Prioriterade grupper som skall ha mat.	Kostchef.

Handlingsplan för pandemisk pandemi och övrig smitta

Händelse	Åtgärd	Ansvarig
	Inventera hur många som har hemtjänst samt hur många som har livsuppehållande tjänster. Enklare matsedlar Distribution – nya rutiner hemtjänstpersonal Ersättare för kostchefen ??? Delegationer ??	
Ledningsgrupp kommunen:	Kommunens krisledningsorganisation med tjänstemannagrupp , infoansvarig samt krisledningsnämnd. Kommunchef Bertil Stoltz sk.	
Ledningsgrupp landstinget:	Chef: Ulf Börjesson Mona Westman Anita Blomberg Vesa J. Marianne Börjesson, skolan Gunilla Johnston smittskydds-ansvarig VC- Gagnef med kontakt Smittskyddsläkare Anders Lindblom.	
Lokaler:	Förteckning över lämpliga lokaler för ”fältsjukhus” / alt. Boende: Bystugor enligt förteckning.	Fastighetsavd, Bystugeföreningar
Matdistribution,.	Se kostplan.	Kostchef
Omflyttning och evakuering.	Isolera särskilda grupper av sjuka och friska. Se lokaler.	
Pandemi-utbrott (befarat). Kommunens åtgärder:	Införskaffa information och kontakter tas med primärvårdens smittskyddsansvarige. Informera krisledningsnämnden. Samordna kommunens och sjukvårdens ledningsgrupper. Besluta om informationorganisation och kanaler.	MAS
Pandemiutbrott- vårdcentralens åtgärder: Gunilla Johnston	Se Vårdcentralens planering.	
Personalresurser sjukvård etc.	Plan upprättas för lägsta bemanning inom kommunen samt ”omplacering” av tillgänglig personal. Lägsta bemanning: Helgbemanning. Se även sommarplanering ! Hemsjukvårdsgrupper - läkare/sköterska Stödgrupp ca 10 pers. att plocka ur. Klarar endast ordinarie uppgifter.	Sjukvårdspersonal Ansvarig: MAS

Handlingsplan för pandemisk pandemi och övrig smitta

Händelse	Åtgärd	Ansvarig
Personalresurser sjukvård etc.	Extra personal kan tillföras genom omfördelning av personal, halvtid går upp till heltid, utnyttjande av pensionerad personal eller personal som slutat.	Ansvarig: MAS/personalavdelningen
Personalresurser hemtjänst samt LSS.	Fördelning och upprättande av scheman för hemtjänstpersonal samt för personliga assistenter samt övrig personal inom LSS och psykiatri.	Hemtjänst. Ansvarig: respektive sektionschef
Övriga personalresurser:	Uppsökande av personal som slutat samt uppföljning av regler för arbetstid utanför ordinarie.	Personalavdelningen.
Samordning / koordination:	Viktigt att besluta om samordningsansvar för att information och åtgärder skall bli korrekta och inte skapa oreda. LT-förslag: Mona Westman. GK: Aina / Bertil	
Soppantering	Plan för soppantering/riskavfall behöver upprättas. Kommunen har ingen egen möjlighet att ta hand om soporna. Extra sopkärl ställs ut, soppåsar i flera lager förhindrar spridning.	Dala Vatten och Avfall AB
Städning / tvätt	Plan för städning / tvätt ?	Fastighet.
Sängplatser, befintliga extraplatser	Gagnefsgården 3 Tjärnsjögården 4 Rosengården 4 Törnholm 1 Dala-Floda 1 <u>Älvudden</u> 3 <u>16 totalt</u>	
Sängplatser, extra som kan tillföras:	Går att frigöra ytor på Älvudden och ev. sjukstugan för extra sängplatser för vårdbehövande. Extra sängar finns i Bäsna-förrådet. Antal: 20 st + madrasser. Kondition på befintlig sängutrustning i förrådet bör kollas.	
Vaccination vårdcentralen: Gunilla Johnston.	Resurser för vaccinering. Se plan för vaccinering av kommunanställda.	
Vaccination. Monica och Ann-Louise.	Framtagning av prioriterade grupper för vaccination. Vårdpersonal, kostchef, personal i ledningsfunktion.	MAS/LT/ordf. SN

Bilagor:

Informationsaffisch: ”Den nya influensan”.

Kommunens PM. ”Den nya influensan H1N1”

Socialstyrelsen: Vård hemma vid influensa.

Vårdcentralens Djurås plan för vaccinering.