



ORKLAND  
KOMMUNE

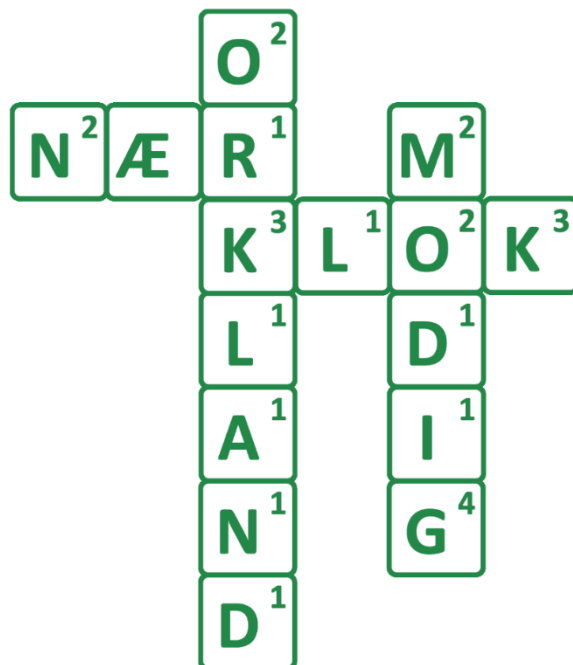


# Plan for massevaksinering pandemi

Sist oppdatert 18.12.2020

## Innholdsfortegnelse

1. Innledning.....	3
2. Oppsummering.....	3
3. Prioriterte grupper .....	4
3.1. Kontraindikasjoner på koronavaksiner generelt .....	5
3.2. Tilgjengelige koronavaksiner i Norge .....	5
3.3. Anbefalt vaksinasjonsregime (BNT-162b2) .....	5
4. Oppdatert liste over antall personer i ulike grupper .....	5
5. Vaksinehåndtering og utstyr til vaksinerings.....	5
6. Gjennomføring av massevaksinasjon .....	6
6.1. Generelt .....	6
6.2. Smitteverntiltak under massevaksinasjon.....	7
6.3. Registrering og dokumentasjon .....	7
6.4. Melde mistenkte vaksinebivirkninger .....	7
7. Kommunikasjon .....	8
8. Utstyr .....	8



## 1. Innledning

Kommunen skal, etter helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 første ledd (1), og etter smittevernloven § 7-1 (2), sørge for at personer som oppholder seg i kommunen tilbys nødvendige helse- og omsorgstjenester.

Kommunen har etter helse- og omsorgstjenesteloven § 5-2 plikt til å utarbeide en beredskapsplan for sin helse- og omsorgstjeneste i samsvar med helseberedskapsloven (1, 3); tiltak mot smittsomme sykdommer skal etter smittevernloven § 7-1 være et eget område i planen (2). Planen skal samordnes med kommunens øvrige beredskapsplaner.

Beredskapslovgivningen angir videre hvilke oppgaver kommunene plikter å ivareta i forbindelse med uønskede hendelser som kan inntreffe i kommunen, herunder det å besørge massevaksinasjon i en pandemisituasjon (1–6).

Smittevernansvarlig kommunelege (i denne sammenheng omfatter dette også bydels-overlege) skal utføre de oppgaver innen smittevern som pålegges i smittevernloven § 7-2 (2):

Planen er basert på erfaringer og evalueringer gjort etter pandemien i 2009, samt TISK-webinar om massevaksinerings i regi av Helsedirektoratet. I tillegg er modellen utprøvd tidligere i år under influensavaksineringsen. Vaksineringsen ble gjennomført med en hybrid modell, i samarbeid med allmennlegene i Orkland og den øvrige helse- og omsorgstjenesten i kommunen.

All vaksinerings koordineres av smittevernoverlege og kommuneoverlege i samarbeid med øvrige fagkompetanse. Kommunen har kapasitet til å støtte kommunelegenes arbeid med massevaksinasjon ut fra endrede behov. Det er opprettet en egen smitteverngruppe bestående av kommunalsjef helse og mestring, kommuneoverlege, smittevernoverlege, koordinator for informasjonstjenesten, testteam og smittesporingssteam, i tillegg til beredskapsleder. Her koordineres alle behov.

## 2. Oppsummering

1. Mottak og oppbevaring av vaksiner og vaksinasjonsutstyr i tilfredsstillende fasiliteter.
2. Fordeling av vaksinedoser og øvrig materiell mellom ulike vaksinasjonssteder (vaksinasjonssentre, helseinstitusjoner, ambulerende team(hjemmesykepleier) og fastleger) ut fra prioriteringer i planen.
3. Utkjøring og distribusjon av vaksiner er avklart.
4. Kommunen vil gjennomføre en desentralisert vaksinerings, i samarbeid mellom helse- og omsorgsenhetene og fastlegene.
5. Gjennomføring av vaksinasjon vil skje i prioritert rekkefølge over et lengre tidsrom i samråd med anbefalinger fra Folkehelseinstituttet.
6. Planen dekker vaksinasjon av hele befolkningen, men fokus på første fase med vaksinerings av risikogrupper og helsepersonell.
7. Det er inngått avtale med fastlegene om vaksinasjon av prioriterte grupper.
8. Kommunen har samarbeid med fastlegekontorene for å ha nok helsepersonell til å utføre vaksinasjonen.
9. Det er etablert kontakt med frivillige organisasjoner som kan bistå med støttefunksjoner under vaksinerings. Ble også utprøvd under massevaksineringsen i 2009 og under influensavaksineringsen i høst.
10. Fortløpende evaluering under hele vaksineringsperioden for å fange opp og rette eventuelle feil og avvik.

I starten vil det ikke være nok vaksine til alle som anbefales koronavaksine. Basert på råd fra Folkehelseinstituttet har Regjeringen gitt følgende prioritering, med de øverste prioriterte først:

- Beboere i sykehjem og omsorgsboliger
- Eldre over 85 år
- Eldre over 75 år og deretter de over 65 år
- Personer 18–64 år med én eller flere nærmere spesifiserte sykdommer som de har fra før.

Foreløpig er ikke helsepersonell prioritert høyere enn disse gruppene, men dette kan endres dersom smittepresset øker, og hvis smittesituasjonen i helseinstitusjonene endrer seg.

### 3. Prioriterte grupper

Det vil ikke vil være nok vaksine til alle som inngår i målgruppene for vaksinasjon. Det gjøres en prioritering basert på anbefalinger fra Folkehelseinstituttet. I samsvar med Regjeringens langtidsstrategi for koronapandemien, anbefaler FHI en dynamisk prioriteringsordning, basert på oppdatert kunnskap om risikogrupper, vaksinenes egenskaper og smittesituasjonen i Norge når vaksinene blir tilgjengelige. Prioriterte grupper er foreløpige, og er basert på dagens begrensede kunnskap om vaksinene og risikofaktorer for alvorlig forløp av covid-19.

Følgende personer har økt risiko for alvorlig forløp av covid-19, og prioriteres for koronavaksine:

- Beboere i sykehjem og omsorgsboliger
- Alle fra fylte 65 år
- Personer 18 - 64 år med en eller flere av følgende sykdommer/tilstander:
  - Organtransplantasjon
  - Nevrologiske sykdommer eller muskelsykdommer som medfører nedsatt hostekraft eller lungefunksjon
  - Kronisk nyresykdom eller betydelig nedsatt nyrefunksjon
  - Kronisk leversykdom eller betydelig nedsatt leverfunksjon
  - Immundempende behandling ved autoimmune sykdommer
  - Diabetes
  - Kronisk lungesykdom (annet enn velregulert astma)
  - Fedme (KMI  $\geq 35$  kg/m<sup>2</sup>)
  - Hematologisk kreftsykdom siste fem år
  - Annen aktiv kreftsykdom, pågående eller nylig avsluttet behandling mot kreft (spesielt immundempende behandling, strålebehandling mot lungene eller cellegift)
  - Immunsvikt
  - Kroniske hjerte- og karsykdommer (med unntak av høyt blodtrykk)
  - Hjerneslag
  - Demens
- Andre målgrupper

På et gitt tidspunkt vil det nasjonale vaksinasjonsprogrammet gjelde for følgende grupper:

- Helsepersonell og andre ansatte i helse- og omsorgstjenesten som har nær kontakt med pasienter ved behandling eller pleie
- Enkelte strengt definerte yrkesgrupper i kritiske samfunnsfunksjoner

Vaksinering av resten av befolkningen:

- Det er for tidlig å si når vaksinasjon av resten av befolkningen blir aktuelt
- En mulighet kan være å inkludere en større andel av den eldste delen av befolkningen i nasjonalt vaksinasjonsprogram, for eksempel fra 50 år, siden risiko for alvorlig forløp av covid-19 øker med økende alder

### 3.1. Kontraindikasjoner på koronavaksiner generelt

- Alvorlig reaksjon på tidligere doser av samme vaksine
- Kjent allergi mot noen av innholdsstoffene i vaksinen
- Akutt infeksjonssykdom med feber over 38°C

Da det forventes flere ulike vaksiner i omløp, vil kontraindikasjoner for de enkelte koronavaksinene oppdateres fortløpende hos FHI.

### 3.2. Tilgjengelige koronavaksiner i Norge

Flere koronavaksiner vil bli tilgjengelig i løpet av vaksineringsperioden, koronavaksinene må først godkjennes av legemiddelmyndighetene i EU.

Koronavaksinen BNT-162b2 (BioNTech/Pfizer) anses å være den første vaksinen i Norge, og de første dosene forventes før nyttår.

### 3.3. Anbefalt vaksinasjonsregime (BNT-162b2)

Vaksinen settes intramuskulært. For immunfriske består vaksinasjonen av to doser (30 mcg/0,3 ml) med intervall på 21 dager. Planen tar høyde for vaksineringsintervall med 2 doser og 21 dagers intervall.

## 4. Oppdatert liste over antall personer i ulike grupper

Beskrivelse	Menn	Kvinner	Antall totalt
Orkland kommune			18 300
Alder 65 - 99 cirka 21 prosent	1 848	2 022	3 870
Under 65 på institusjon/omsorgsboliger			86
Under 18 år			4 000
Over 65 på venteliste sykehjem/omsorgsboliger			0
Hjemmeboende over 80 år store hjelpebehov			7
Kritiske samfunnsfunksjoner, helse/brann og redning			533
Arbeidsinnvandrere, elever ved VGS på hybel			300
Ansatte ved sykehjem, hjemmetjeneste og boliger			734

## 5. Vaksinehåndtering og utstyr til vaksinerings

Kommunen har ansvaret for en forsvarlig håndtering av vaksinene. Bemanninga i arbeidet vurderes fortløpende etter forslag fra kommunelegen/smittevernlege. Kommunen har kapasitet til å sette på nødvendige ressurser til vaksinehåndtering og vaksinerings av befolkningen.

- Orkland gir melding til Folkehelseinstituttet om leveringsadresse for pandemivaksine, samt navn og kontaktdetaljer for den som skal ta imot vaksineleveransen. Folkehelseinstituttet holdes løpende oppdatert ved endringer.

Navn på ansvarlig	Leveringsadresse	Mobil	Mail
Knut Erik Halvorsen	Orkland kommune	468 93 427	knut.halvorsen@orkland.kommune.no
Mottak, lagring og utkjøring av vaksiner	Orkdalstorget Orkdalsveien 342 7300 Orkanger		
Peter Melien Trojanowski Smittevernoverlege		930 57 662	peter.trojanowski@orkland.kommune.no
Jimmy Wikell Kommuneoverlege		458 34 798	jimmy.wikell@orkland.kommune.no

- Helsedirektoratet sørger for distribusjon av utstyr til den enkelte kommune, inkludert vaksinasjonsutstyr og utstyr for transport, oppbevaring og temperaturkontroll av vaksiner for intern distribusjon i kommunen. Se punkt 8.
- Orkland har tilgang til egnede kjølelokaler for oppbevaring av vaksine. Vaksinen må oppbevares ved en temperatur på 2 - 8 °C for ikke å bli ødelagt eller miste effekt.
- Dersom vi benytter ambulerende team vil vi ha rutiner som sikrer at svinnet holdes på et minimum. Dette innebærer blant annet god oversikt over planlagt antall vaksinasjoner per tur, slik at overskuddsvaksine ikke går til spille. Kjøleutstyret vil videre sikre at vaksinen ikke fryser, og så langt mulig holdes mellom 2 - 8 °C.
- Ved brudd på kjølekjeden må den vaksineansvarlige forholde seg til de retningslinjer som er gitt, og eventuelt kontakte Folkehelseinstituttet for å avgjøre om vaksinene fortsatt kan benyttes.
- Orkland vil sørge for forsvarlig oppbevaring av vaksineforsendelsen. Lagringa er planlagt for å minimere muligheten for tyveri og annet avsvinn av vaksiner som oppbevares i kommunen.

## 6. Gjennomføring av massevaksinasjon

### 6.1. Generelt

Orkland gjennomfører massevaksinasjon av befolkningen, herunder egne ansatte, i henhold til de prioriteringer som er gitt av sentrale myndigheter.

- Fordeling av vaksine mellom vaksinasjonssteder i henhold til plan og vaksine-leveranser. Orkdalstorget fordeler vaksiner og utstyr ut fra bestilling fra smitteverneverlegen/kommuneoverlegen.
- Lokalene som benyttes er:
  - Legekontorene.
  - Sykehjem og helsetun.
  - Hjemmeboende med oppfølging fra hjemmetjenesten, og som vanskelig kan forflytte seg til et eksternt vaksinasjonssted, vaksineres hjemme.
  - Barn og unge kan vaksineres på skole og barnehage og/eller ved besøk på helsestasjonen.
  - For massevaksinasjon benyttes Orkalahallen, Grøtte samfunnshus, Svorkmo samfunnshus, Meldal samfunnshus, Lensvik samfunnshus, kommunehuset på Krokstadøra med flere.
- Kommunen planlegger å vaksinere på dag- og kveldstid og om nødvendig på helg for å utnytte vaksinene fullt ut på de fire-fem dagene de har til rådighet.
- Helsepersonell som skal være vaksinatører læres opp av kompetent helsepersonell.
- Kommunen vil opprette ett team som fortynner og klargjør vaksinene, ett team som vaksinerer og ett team som registrerer i det digitale systemet SYSVAK ved hvert vaksinasjonssted.
- Frivillige og annet hjelpepersonell som skal bistå med støttefunksjoner i forbindelse med vaksineringsen læres opp av kompetent personell.
- Det iverksettes praktiske tiltak for å redusere smittepresset når mange er samlet i lokaler i forbindelse med massevaksinasjon - basert på generelle retningslinjer fra myndighetene.
- Ut fra mengden vaksiner som kommer og nasjonale råd om prioriterte grupper iverksettes:
  - Innkalling og vaksinerings av prioriterte personer og grupper til vaksinasjon med fordeling på forskjellige vaksinasjonssteder.
  - Innkalling til vaksinerings av større befolkningsgrupper skjer ved bruk av ulike mediekkanaler eller folkeregisterdata. (primært for de under 65 år og uten risikofaktorer)
  - Tilbud om vaksine til personer som oppholder seg i kommunen uten å være folkeregistrert i kommunen.
- Sjekkliste
  - De som møter til vaksinasjon, er skikket til å la seg vaksinere
  - Ikke har pågående infeksjon
  - Ikke sitter i karantene
  - Ikke allerede er vaksinert annet sted
  - Ikke har allergier og kontraindikasjoner mot vaksinasjon

## 6.2. Smitteverntiltak under massevaksinasjon

Kommunen vil gjennomføre en forsvarlig massevaksinasjon som organiseres og tilpasses den til enhver tid gjeldende smittesituasjonen lokalt, regionalt og nasjonalt.

Konkret:

- Etablert desentraliserte vaksinasjonssteder, slik at vaksinerings kan gjennomføres under gjeldende begrensninger for antall/avstand mellom fremmøtte.
- Bruker innkalling til vaksinerings fremfor drop-in. Dette er noe kommunen tidligere har erfart som mer effektivt og tidsbesparende og ikke minst som et mer effektivt smitteverntiltak.
- Gjennomfører vaksinerings under anbefalte smitteverntiltak, herunder god tilgang på håndvask/hånddesinfeksjon/avstand og smittevernutstyr.
- Ved gjennomføring av massevaksinerings der mange vaksineres på samme sted til samme tid gjelder generelle råd for gjennomføring i henhold til råd for arrangementer, samlinger og aktiviteter.
- Videre vil kommunen følge anbefalingene fra FHI ved "gymsalvaksinerings". De som skal vaksineres får utdelt et medisinsk munnbind minimum type 2 for å unngå smitte til vaksinator/andre fremmøtte.
- Ved vaksinerings hos fastlege, i helseinstitusjoner og helse- og omsorgstjenester i hjemmet gjelder råd om smittevern angitt i veilederen: Nytt koronavirus (coronavirus) – fakta, råd og tiltak FHI.no.

## 6.3. Registrering og dokumentasjon

Beboere på sykehjemmene og skrøpelige eldre som bor hjemme, skal vaksineres der de bor. For disse vil kommunen benytte journalføring og melding av vaksinasjon til SYSVAK, via journalsystemet Pridok. Dette omfatter både sentralisert og desentralisert vaksinerings. Det er opprettet 13 tilganger i Pridok, samt Bypass til disse. Alle har HPR-nummer og Pridok er gjort tilgjengelig på deres PC'er. Som utgangspunkt har avdelingslederne og faglederne ansvaret for dette. Som back up benyttes kommunens informasjonstjeneste om korona.

Vaksinerings via helsestasjon og skolehelsetjenesten vil dokumenteres i eget system via HSPRO og SYSVAK.

For de som vaksineres ved legekantorene vil SYSVAK tilknyttet EPJ benyttes.

Kommunen har som målsetting at vaksinasjonen blir registrert fortløpende i SYSVAK, dermed kan den vaksineres sjekke vaksinasjonsstatus på [helsenorge.no/vaksine](https://helsenorge.no/vaksine)

## 6.4. Melde mistenkte vaksinebivirkninger

Alt helsepersonell melder mistanke om alle bivirkninger etter vaksinasjon til Folkehelseinstituttet via [melde.no](https://melde.no) Meldingene følger retningslinjer gitt av Statens legemiddelverk. Prosedyre for registrering og melding av alvorlige mistenkte bivirkninger følger Folkehelseinstituttet og Legemiddelverket sine retningslinjer. De vil ha oppdaterte retningslinjer for dette på sine nettsider.

- Fastlegene i dialog med helse- og omsorgsinstitusjonene har ansvaret for oppfølging av personer med mulige bivirkninger som er under kommunal omsorg.
- For øvrige innbyggere med bivirkninger vil fastlegene og legevakta være ansvarlig. Legevakta informeres om meldingsprosedyrene som skal følges.

## 7. Kommunikasjon

Kommunens overordnede beredskapsplan med plan for kommunikasjon legges til grunn for all krisekommunikasjon. Kommunikasjon- og digitaliseringsavdelingen har egne rutiner og strategier som benyttes. Regimet er godt drillet gjennom hele pandemien, og dette arbeidet videreføres også i forbindelse med massevaksineringen. Kommunen vil så langt som råd sørge for at alle innbyggere får informasjon på et språk de forstår.

Oppsummert:

- Bruk av egne informasjonskanaler på hjemmeside og sosiale medier.
- Kontakt med lokale mediekanaler for å nå ut med nødvendig informasjon.
- Informasjonskanaler for samhandling internt.
- Kommunens servicekontor, sammen med informasjonstjenesten i forbindelse med korona blir også benyttet under vaksineringen.
- Kommunens meldingssystem til sine innbyggere kan benyttes.

## 8. Utstyr

Helsedirektoratet sender ut utstyr for vaksinering mot Covid-19 til alle kommuner.

### Levering av utstyr

Utsending av vaksineutstyr starter 15.12.2020.

Vaksineutstyr og kjølebokser vil bli levert til én adresse i hver kommune basert på den informasjonen kommunen har meldt til Fylkesmannen.

Kontaktpersonen kommunene har oppgitt, vil bli varslet før utstyret blir levert og når leveransen er framme på den adressen kommunen har meldt inn.

Vaksineutstyr, kjølebokser og termometerer kommer i ulike forsendelser til kommunen:

- Om lag halvparten av vaksineutstyret blir sendt ut til kommunene i desember 2020.
- Kjølebokser og termometerer vil komme i to forsendelser. Det vil bli gitt nærmere informasjon om når dette blir. Et eget informasjonsskriv om bruk av kjølebokser og termometerer vil bli sendt ut samtidig.
- Resten av vaksineutstyret sendes ut til alle kommuner på et senere tidspunkt, sannsynligvis i februar eller mars 2021.

### Vaksineutstyr

Mengden vaksineutstyr er beregnet ut fra at store deler av befolkningen ønsker å få vaksine og at det vil være behov for to doser av hver vaksine.

Kommunen får tilsendt engangsutstyr som skal til for å gjennomføre selve vaksineringen samt kjølebokser og termometerer, som benyttes for å transportere vaksiner mellom vaksinasjonssteder. Hver vaksine har spesifikke kriterier og retningslinjer for oppbevaring og transport. Kommunen må sette seg grundig inn i disse retningslinjene.



### **Følgende utstyr distribueres til kommunene i desember 2020:**

- Sprøyte KD-Ject luer 1ml
- Sprøyte KD-ject 2 ml luer
- Kanyle inj KD-FINE non-safety 0,6x25mm 23Gx1" blå
- Kanyle KD-Fine 21G 50mm grønn
- Opptrekkkanyle KD-FINE filter 1,2x40mm 18G rød
- Plaster NW 2,5 cm x10 m beige
- Bomullsdotter 0,6 gram
- Kanyleboks Multi-Safe 7l UN med etikett
- Risikoavfallseske 38L
- Gul risikoavfallssekk Plast 100L gul 72x112cm. 100MY

### **Spørsmål om vaksineutstyr**

Dere vil finne informasjon om vaksineutstyr i Helsedirektoratets Koronaveileder, kap 3.

[Koronavirus – beslutninger og anbefalinger - Helsedirektoratet](#)

Helsedirektoratet har ansvar for innkjøp og distribusjon av vaksineutstyr til kommunene.

Spørsmål om vaksineutstyr kan sendes til : [vaksineutstyr@helsedir.no](mailto:vaksineutstyr@helsedir.no)

FHI har ansvar for innkjøp og distribusjon av vaksiner. Spørsmål vedrørende vaksiner rettes til FHI.

For informasjon om vaksineringen vises til FHIs nettsider

[Slik skal kommunene gjennomføre koronavaksinerings - FHI](#)