



Statsforvalteren i Innlandet

Foreløpig rapport etter tilsyn med kommunal beredskap og helseberedskap

Alvdal kommune. 22. og 29. november 2023



Foreløpig rapport etter tilsyn med kommunal beredskap og helseberedskap i Alvdal kommune 22. og 29. november 2023

Tidsrom for tilsynet:	22. og 29. november 2023
Tilsynssted:	Alvdal kommune, Gjelen 3, 2560 Alvdal
Kontaktperson i kommunen:	Beredskapskoordinator Janne Kjeldsen
Statsforvalterens tilsynsgruppe:	Revisjonsleder Stig Skjeflo og revisor Bente Westrum
Dato for foreløpig rapport:	21. desember 2023

Sammendrag

Tilsynet er gjennomført med hjemmel i lov om kommunal beredskapsplikt, sivile beskyttelsestiltak og Sivilforsvaret (sivilbeskyttelsesloven) (2010) § 29, forskrift om kommunal beredskapsplikt (2011) § 10 og lov om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten m.m. (helsetilsynsloven) (2017) § 4.

Målet med tilsynet er å undersøke om Alvdal kommunes arbeid med kommunal beredskap og helseberedskap er i samsvar med kravene til kommunal beredskapsplikt og kommunal helseberedskap.

Statsforvalteren avdekket 7 avvik under tilsynet i Alvdal kommune:

Avvik 1

Alvdal kommunes risiko- og sårbarhetsanalyse etterlever ikke alle minimumskrav (forskrift om kommunal beredskapsplikt § 2 d jf. Sivilbeskyttelsesloven § 14).

Avvik 2

Alvdal kommune har ikke en plan for oppfølging av samfunnssikkerhets- og beredskapsarbeidet (forskrift om kommunal beredskapsplikt § 3 a jf. Sivilbeskyttelsesloven § 14).

Avvik 3

Alvdal kommune har ikke et dokumentert system for opplæring (forskrift om kommunal beredskapsplikt § 7 andre ledd, jf. Sivilbeskyttelsesloven § 15).



Avvik 4

Alvdal kommune har ikke gjennom ROS-analyse for helse- og omsorgstjenesten skaffet seg oversikt over hendelser som kan føre til ekstraordinær belastning for virksomheten, virksomhetens ansvarsområde og lokale forhold som innvirker på virksomhetens sårbarhet (forskrift om krav til beredskapsplanlegging mv. § 3 jf. Helseberedskapsloven § 2-2).

Avvik 5

Alvdal kommune har ikke utarbeidet en helseberedskapsplan for de helse- og omsorgstjenester de skal sørge for et tilbud av eller er ansvarlige for (forskrift om krav til beredskapsplanlegging §§ 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, jf. Helseberedskapsloven § 2-2, og helse- og omsorgstjenesteloven § 5-2).

Avvik 6

Alvdal kommune har ikke utarbeidet en beredskapsplan for miljørettet helsevern og smittevern, som inneholder nødvendige tiltak for å forebygge, håndtere og begrense helsekonsekvenser ved en miljøhendelse som bygger på en gjennomført ROS-analyse av faktorer i miljøet, inkludert biologiske hendelser, som kan ha negativ innvirkning på befolkningens helse, som grunnlag for beredskapsplanleggingen (forskrift om miljørettet helsevern § 5 første ledd, jf. Folkehelseloven §§ 5 og 8. Smittevernloven §§ 7-1, 7-2).



Innhold

Sammendrag	2
1. Bakgrunn for tilsynet	5
2. Rammer for tilsynet	6
4. Resultater fra tilsynet	8
Avvik 1:	8
Avvik 2:	9
Avvik 3:	10
Avvik 4:	10
Avvik 5	10
Avvik 6	10
5. Annet	11
6. Grunnlagsdokument	11
7. Deltakere under tilsynet	12



1. Bakgrunn for tilsynet

Tilsynet ble gjennomført med hjemmel i lov om kommunal beredskapsplikt, sivile beskyttelsestiltak og Sivilforsvaret (sivilbeskyttelsesloven) (2010) § 29, forskrift om kommunal beredskapsplikt (2011) § 10 og lov om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten m.m. (helsetilsynsloven) (2017) § 4. I tillegg finnes tilsynshjemler i ulike særlover på helseberedskapsområdet.

Tilsynet skal følge bestemmelsene i kapittel 30 i lov om kommuner og fylkeskommuner (kommuneloven) (2019).

Målet med tilsynet var å undersøke om Alvdal kommunes arbeid med kommunal beredskap og helseberedskap er i samsvar med kravene i:

- sivilbeskyttelsesloven (2010) § 14 og 15
- forskrift om kommunal beredskapsplikt (2011)
- helseberedskapsloven (2000)
- forskrift om krav til beredskapsplanlegging (2001), helse- og omsorgstjenesteloven (2011)
- smittevernloven (1994)
- folkehelseloven (2011)
- forskrift om miljørettet helsevern (2003)
- forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten (2016).

Statsforvalteren ville undersøke om kommunen i tråd med kravene i lov og forskrift har:

1. Beredskapsplanverk som etterlever krav i lov og forskrift. Dette er avgrenset til:
 - helhetlig risiko- og sårbarhetsanalyse (ROS-analyse).
 - plan for oppfølging av helhetlig ROS-analyse.
 - overordnet beredskapsplan.
 - ROS-analyser for helse- og omsorgstjenestene, miljørettet helsevern og smittevern.
 - en plan for helse- og omsorgstjenestene, miljørettet helsevern og smittevern.
2. Et system for å sikre håndteringsevne, kvalitet og læring i beredskapsorganisasjonen. Dette er avgrenset til:
 - et system for opplæring av ansatte som har en rolle i kommunens krisehåndtering.
 - gjennomført øvelser.
 - evaluert øvelser og uønskede hendelser.



2. Rammer for tilsynet

Tilsynet er gjennomført etter prinsippene for systemrettet tilsyn. Skriftlig revisjonsvarsel ble sendt 19. juni 2023, og relevant dokumentasjon ble gjennomgått før tilsynet. Den 2. november 2023 var det åpningsmøte og intervju med relevante personer i kommunen. Sluttmøtet ble avholdt 17. november 2023 som Teams-møte.

Denne rapporten omhandler avvik og andre inntrykk som er avdekket under revisjonen. Avvik er manglende etterlevelse av krav i lov og forskrifter som kommunen har plikt til å etterleve innenfor kommunal beredskapsplikt og kommunal helseberedskap.

Vi gjør oppmerksom på at Statsforvalteren kun undersøker om kommunens arbeid med samfunnssikkerhet og beredskap, samt helseberedskap er i tråd med lov og forskrift. Tilsynet gir derfor ikke en fullstendig vurdering av kommunens arbeid med dette.

3. Hovedinntrykk

Kommunen

Kommunen har 2493 innbyggere (kilde SSB), og bosettingen er hovedsakelig konsentrert rundt Plassen og Steia (sentrum), i tillegg til spredt bosetting langs hoveddalføret med Glomma og Rv 3. I tillegg til Rv 3, går Rørosbanen og fylkesvei 29 gjennom kommunen. Alvdal er en typisk landbrukskommune med mye husdyrproduksjon basert på grovfor. Kommunen har også et betydelig næringsliv innen næringsmiddel, trevare, service, transport og anlegg. Kommunen har ingen registrerte storulykkebedrifter.

Forrige tilsyn ble gjennomført høsten 2019, og var et rent beredskapstilsyn. Under dette tilsynet ble det avdekket fire avvik

1. Kommunenes ROS-analyse etterlever ikke alle minimumskrav
2. Kommunen har ikke en plan for oppfølging av samfunnssikkerhets- og beredskapsarbeidet
3. Kommunen har ikke et dokumentert system for opplæring
4. Kommunen har ikke evaluert øvelser

På grunn av pandemien er ikke dette tilsynet fulgt opp som det skal fra Statsforvalterens side.

Hovedinntrykk/funn

Alvdal er en liten kommune, med de fordeler og ulemper det medfører. Kommunens kriseledelse består av erfarne ansatte som kjenner kommunen og kriseorganisasjonen godt. Det er korte linjer og de kan fatte raske beslutninger. De har god oversikt over hvem som kan bidra under en krise. Som liten kommune vil det kunne oppstå slitasje dersom krisen pågår over noe tid, i beredskapsplanen er det derfor satt opp stedfortreder for de fleste funksjonene, eller det er naturlig ut fra øvrig organisering hvem som trer inn i enkelte roller ved behov. Det er viktig at man kan kalle inn ekstra ressurser slik at man kan hvile organisasjonen ved langvarige og intense hendelser.



Alvdal kommune fremstår som godt rustet til å håndtere kriser/uønskede hendelser med dagens kriseledelse. Likevel er det viktig å sørge for å bevare denne kompetansen når det kommer nye inn gjennom god og systematisk opplæring. Kommunen evaluerer øvelser og hendelser, men evalueringen bør gjøres med systematisk, slik at erfaringer kan tas med inn i det videre beredskapsarbeidet.

Det gis opplæring til ansatte som skal ha en rolle i krisehåndteringen, men det er ikke systematisert og virker noe tilfeldig. Ansatte som skal ha en rolle i krisehåndteringen må ha tilstrekkelig opplæring til å kunne utføre de oppgaver og roller de blir satt til. Dette gjelder like mye stedfortredere og støttepersonell som faste medlemmer av kriseledelsen. System for opplæring kan gjerne ses i sammenheng med plan for øving av kriseorganisasjonen, da dette henger tett sammen.

Under tilsynet ble vi forelagt samme helhetlige ROS-analyse som ved forrige tilsyn. Statsforvalteren kan ikke se at det er vesentlige endringer i dokumentet vi fikk denne gangen, sammenlignet med forrige tilsyn. Helhetlig ROS vurderes i all hovedsak likt som ved forrige tilsyn. Analysen mangler en del på samfunnskritiske funksjoner og tap av kritisk infrastruktur. Det er gjort enkelte vurderinger i helhetlig ROS, men ikke grundig nok. Det er også viktig at kommunen ser på hvordan samfunnskritiske funksjoner og tap av kritisk infrastruktur påvirker hverandre og hvordan det påvirker risiko for andre hendelser.

Kommunen er i gang med ny helhetlig ROS, men arbeidet har av ulike grunner tatt lengre tid enn antatt. Det er planlagt behandling i kommunestyret i løpet av første kvartal 2024. Tilsynet legger til grunn at våre funn legges til grunn for slutføringen av ny helhetlig ROS, og at disse tas inn i den ferdige analysen.

Kommunen har ikke utarbeidet en plan for oppfølging av funn i helhetlig ROS. Det skal utarbeides en plan som viser hvordan funn fra helhetlig ROS skal følges opp med tiltak, frister og ansvarlig for gjennomføringen. Dette er en viktig del av beredskapsarbeidet for å belyse de viktigste og høyest prioriterte tiltakene for å redusere risiko og sårbarhet i kommunen.

Kommunen har ikke utarbeidet en egen risiko- og sårbarhetsanalyse for helse- og omsorgstjenestene. Ny helhetlig ROS er under utarbeidelse. Gjeldende helhetlig ROS refererer til helseberedskapsloven med forskrift, men identifiserer og analyserer ikke sårbarhet, sannsynlighet, konsekvenser og usikkerhet for hendelser som kan føre til ekstraordinære belastninger for evnen til å yte de helse- og omsorgstjenester kommunen skal sørge for et tilbud av eller er ansvarlig for.

Helseberedskapsplanen er revidert i 2023. Denne henviser til helhetlig ROS fra 2023. Planen er delt i en administrativ, praktisk og operativ del, og inneholder relevante temaer, bl.a. samordning, godkjenning og revisjon, forsyningsikkerhet, opplæring og øvelser, varsling, ressursoversikt m.v. Planen nevner enkelte tiltak/prosedyrer ved eksempler på hendelser som kan oppstå. Etter gjennomgang av plan og intervjuer finner tilsynet at helseberedskapsplanen ikke er bygd på en analyse av risiko og sårbarhet for helse- og omsorgstjenestene i Alvdal kommune, og at den ikke inneholder prosedyrer for ressursdisponering og omlegging av drift som sikrer nødvendig tjenesteytelse ved mulige hendelser tilknyttet slik avdekket risiko og sårbarhet. Det opplyses at noen tjenesteområder har skriftlige planer/tiltakskort for hendelser de har identifisert som aktuelle, som strømutfall, redusert framkommelighet m.v. Kommunen har en kontinuitetsplan for pandemisk influensa.



Kommunen har ikke gjennomført egen risiko- og sårbarhetsanalyse av miljøhendelser som kan gi konsekvenser for innbyggernes helse. Ny helhetlig ROS er under utarbeidelse. Gjeldende helhetlig ROS identifiserer flere miljøhendelser som vil kunne ha helsekonsekvenser, men disse er ikke analysert nærmere med tanke på dette.

Alvdal har ikke en beredskapsplan/beredskapsplanlegging for miljøhendelser som kan ha negativ innvirkning på befolkningens helse, bygget på avdekket risiko og sårbarhet. Det er en egen atomberedskapsplan og plan for utdeling av jod-tabletter.

Det foreligger ikke oversikt over smittsomme sykdommer i kommunen eller en risiko- og sårbarhetsanalyse for smitteutbrudd/biologiske hendelser. Hendelsen pandemi finnes i helhetlig ROS. Kommunen har en smittevernplan 2023-2027. Tuberkulosekontrollprogram omtales generelt, og det henvises til at kommunelegen skal utarbeide dette. Infeksjonskontrollprogram for institusjoner omtales ikke. Smittevernplanen inneholder en kort generell omtale av utbrudd, men ingen pandemiplanlegging eller henvisning til slik plan. Kommunen har en kontinuitetsplan for pandemisk influensa 2020-2023. Dette er i hovedsak en plan for å opprettholde kommunale tjenester, og der står det at smittevernplanen skal dekke de helsefaglige arbeidsoppgavene ved en pandemi. Kontinuitetsplanen har plan for massevaksinasjon som vedlegg (ikke framlagt). Smittevernplanen er oppdatert av enhetsleder helse og ansatte på legekantoret våren 2023.

Kommunen opplyser at det over tid har vært mangel på leger i fastlegeordningen i kommunen, og vanskelig å avsette legerressurser til kommunelegearbeidet. Fra september 2023 arbeider to nytilsatte fastleger også som kommuneoverlege i kommunen, og begge to har startet med spesialisering i samfunnsmedisin.

Tilsynet finner at Alvdal kommune ikke har gjennomført ROS-analyse for helseberedskapen. Vurderingene i gjeldende helhetlig ROS er ikke tilstrekkelig. ROS for helseberedskap skal identifisere og analysere hendelser som kan føre til ekstraordinære belastninger for evnen til å yte de helse- og omsorgstjenester kommunen skal sørge for et tilbud av eller er ansvarlig for. Helhetlig ROS og ROS for helseberedskapen har tette koblinger, men ulike formål. Den helhetlige ROS-analysen i kommunen er viktig som grunnlag for vurderinger av ROS for helseberedskapen, og samtidig som resultater av ROS for helseberedskapen er en viktig informasjonskilde for helhetlig ROS. Analysen for helseberedskapen skal omfatte selve virksomheten, virksomhetens ansvarsområde og lokale forhold som påvirker virksomhetens sårbarhet. Helsedirektoratet har i publikasjonen «Tips ved risikovurdering som grunnlag for arbeidet med helse- og omsorgsberedskap i kommunene» utdypet dette (Helsedirektoratet, IS-3001, juni 2021).

Avdekket risiko og sårbarhet i analysene skal gi grunnlaget for helseberedskapsplanen. Den framlagte helseberedskapsplanen har eksempler på hendelser og tiltak, men den bygger ikke på en ROS. Helseberedskapsplanen skal omfatte prosedyrer for ressursdisponering og omlegging av drift som sikrer nødvendig tjenesteytelse ved mulige hendelser tilknyttet avdekket risiko og sårbarhet. Gjennom systematisk ROS, også ute i tjenestene, identifiseres hendelser det bør lages tiltak for. Krav til innhold i planen finnes i forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. Det skal i nødvendig utstrekning utarbeides delplaner for aktuelle institusjoner og tjenesteområder. Planen skal samordnes med kommunens øvrige beredskapsplaner. Relevante planer/ tiltakskort som utarbeides ute i tjenestene, bør også komme frem av helseberedskapsplanen.



Tilsynet finner at Alvdal kommune ikke har fremlagt ROS-analyse av miljøhendelser i kommunen som kan ha negativ innvirkning på befolkningens helse, som grunnlag for beredskapsplanleggingen.

Miljørettet helsevern omfatter blant annet biologiske, kjemiske, fysiske og sosiale miljøfaktorer. Det er opp til kommunen hvilken ROS-analyse og plan som skal dekke kravet til beredskapsplanlegging ved miljøhendelser etter helseberedskapsloven §2-2, folkehelseloven kap. 3 og forskrift om miljørettet helsevern § 5, men formålet må synliggjøres i dokumentasjonen. En helhetlig ROS må ev. utvides for å dekke dette området.

Det er ikke utarbeidet en plan for kommunens beredskapsoppgaver innen miljørettet helsevern. En beredskapsplan for miljøhendelser skal inneholde nødvendige tiltak for å forebygge, håndtere og begrense negative helsekonsekvenser ved miljøhendelsene, informasjon om kommunens samfunnsmedisinske kompetanse, kommunens myndighet og delegering av myndighet til kommunelegen ved tidsnød.

Smitteutbrudd er en biologisk hendelse, og vil også omfattes av forskrift om miljørettet helsevern § 5 om at beredskapsplanleggingen skal bygge på risiko- og sårbarhetsanalyser. Etter smittevernloven skal kommunen ha skaffet seg oversikt over arten og omfanget av smittsomme sykdommer som forekommer i kommunen. Antibiotikaresistens er f.eks. et naturlig område å ha med. Det er ikke fremlagt noen slike vurderinger eller ROS som grunnlag for smittevernplanen. Det er bra at planen beskriver noe lokal organisering og tiltak. Det er også bra at det brukes linker og henvisninger til aktører og veiledere. Planen inneholder kun en generell omtale av tiltak i utbruddssituasjoner. Her bør f.eks. erfaringer, organisering og planer fra Covid-19-pandemien i Alvdal tas med, som vedtakskompetanse, samfunnstiltak, lokal forskrift, diagnostikk, smittesporing, isolasjon, karantene, vaksiner mv. Beskrivelse av kommunens tuberkulosekontrollprogram skal finnes. Institusjoner skal ha infeksjonskontrollprogram.

Kommunelegen har etter smittevernloven § 7-2 en rekke oppgaver i smittevernarbeidet i kommunen. Kommunelegen skal bl.a. utarbeide forslag til plan for helse- og omsorgstjenestens arbeid med vern mot smittsomme sykdommer, herunder beredskapsplaner og -tiltak, og organisere og lede dette arbeidet. Kommunelegen har vedtakskompetanse når tiltak haster. Kommunelegens sentrale rolle i dette arbeidet er ikke tydelig beskrevet i smittevernplanen.

Statsforvalteren vurderer at smittevernplanen har betydelige mangler.

4. Resultater fra tilsynet

Følgende avvik ble avdekket under tilsynet med Hamar kommune:

Avvik 1:

Alvdal kommunes risiko- og sårbarhetsanalyse etterlever ikke alle minimumskrav.

Avvik fra følgende lov- og forskriftskrav:

Forskrift om kommunal beredskapsplikt § 2 d jf. Sivilbeskyttelsesloven § 14.



Utfyllende kommentarer:

- Kommunen må ta inn en grundig analyse av samfunnskritiske funksjoner og tap av kritisk infrastruktur i ny helhetlig ROS. Gjensidig påvirkning og mulige konsekvenser for øvrig risiko og sårbarhet i kommunen må også vurderes.

Avvik 2:

Alvdal kommune har ikke en plan for oppfølging av samfunnssikkerhets- og beredskapsarbeidet.

Avvik fra følgende lov- og forskriftskrav:

Forskrift om kommunal beredskapsplikt § 3 a jf. Sivilbeskyttelsesloven § 14.

Utfyllende kommentarer:

- En slik plan er viktig for å prioritere og sørge for at funn i helhetlig ROS følges opp med tiltak. Tiltakene skal prioriteres, gis en frist for gjennomføring, og det skal fremgå hvem som er ansvarlig for at det blir gjort. Dette vil gi økte muligheter til å redusere påvist risiko og synliggjøre arbeidet med samfunnssikkerhet og beredskap for befolkningen og politikerne.

Avvik 3:

Alvdal kommune har ikke et dokumentert system for opplæring.

Avvik fra følgende lov- og forskriftskrav:

Forskrift om kommunal beredskapsplikt § 7 andre ledd, jf. Sivilbeskyttelsesloven § 15.

Utfyllende kommentarer:

- Ansatte med en rolle i krisehåndteringen, inkludert helseberedskapen, skal være øvet. Det er viktig at alle som har en rolle har god opplæring i kommunens system for håndtering av uønskede hendelser og egne oppgaver og roller. Dette gjelder like mye stedfortredere og støttepersonell som faste medlemmer av kriseledelsen.

Avvik 4:

Alvdal kommune har ikke gjennom ROS-analyse for helse- og omsorgstjenesten skaffet seg oversikt over hendelser som kan føre til ekstraordinær belastning for virksomheten, virksomhetens ansvarsområde og lokale forhold som innvirker på virksomhetens sårbarhet.

Avvik fra følgende lov- og forskriftskrav:

Forskrift om krav til beredskapsplanlegging mv. § 3 jf. Helseberedskapsloven § 2-2.

Utfyllende kommentar:

- Kommunen har ikke en egen ROS-analyse for helse- og omsorgstjenestene. Noen hendelser som kan inngå i en slik analyse er med i helhetlig ROS, men vurderingene her



er ikke tilstrekkelig som en ROS for helseberedskapen i kommunen. ROS for helseberedskap skal avdekke risiko og sårbarhet som kan føre til manglende evne/mulighet til å yte de helse- og omsorgstjenester som kommunen har et ansvar for.

Avvik 5

Alvdal kommune har ikke utarbeidet en helseberedskapsplan for de helse- og omsorgstjenester de skal sørge for et tilbud av eller er ansvarlige for.

Avvik fra følgende lov- og forskriftskrav:

Forskrift om krav til beredskapsplanlegging §§ 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, jf. Helseberedskapsloven § 2-2, og helse- og omsorgstjenesteloven § 5-2.

- En helseberedskapsplan skal bygge på en gjennomført ROS-analyse av tjenestene, denne mangler Alvdal kommune
- Eksisterende helseberedskapsplan har eksempler på hendelser og tiltak, men den bygger ikke på en ROS.
- Helseberedskapsplanen skal omfatte prosedyrer for ressursdisponering og omlegging av drift som sikrer nødvendig tjenesteytelse ved mulige hendelser tilknyttet avdekket risiko og sårbarhet

Avvik 6

Alvdal kommune har ikke utarbeidet en beredskapsplan for miljørettet helsevern og smittevern, som inneholder nødvendige tiltak for å forebygge, håndtere og begrense helsekonsekvenser ved en miljøhendelse, som bygger på en gjennomført ROS-analyse av faktorer i miljøet, inkludert biologiske hendelser, som kan ha negativ innvirkning på befolkningens helse, som grunnlag for beredskapsplanleggingen.

Avvik fra følgende lov- og forskriftskrav:

Forskrift om miljørettet helsevern § 5 første ledd, jf. Folkehelseloven §§ 5 og 8. Smittevernloven §§ 7-1, 7-2.

- Kommunen må skaffe seg oversikt over faktorer som kan påvirke befolkningens helsetilstand, herunder gjennomføre en ROS-analyse av faktorer i miljøet som kan ha negativ innvirkning på befolkningens helse.
- Denne ROS-analysen skal kommunen legge til grunn for sin beredskapsplanlegging

5. Annet

Siden tilsynet er avgrenset til to tema for tilsyn har Statsforvalteren ikke vurdert for eksempel forebyggende samfunnssikkerhet etter plan- og bygningsloven.

6. Grunnlagsdokument



Under er en oversikt over dokumenter som Statsforvalteren har brukt som grunnlagsdokument under tilsynet:

- Organisasjonskart Alvdal
- Kommuneplanens samfunnsdel
- Planstrategi Alvdal kommune 2020-2023
- Politisk delegeringsreglement
- Kommunedelplan trafikksikkerhet 2019-2024
- Årsbudsjett 2023 og økonomiplan 2023-2026
- Årsberetning 2022
- Samlet saksfremstilling helhetlig ROS Alvdal kommune
- Tekstdokument helhetlig ROS alvdal kommune vedtatt 2021
- Matriser 2019-2021
- Referat fra møte i deler av kriseledelsen
- Referat øvelse 26.04.23
- Gjennomføringsdirektiv for diskusjonsøvelse 26.04.23
- Oppstart av arbeidet med ny helhetlig ros i Alvdal kommune
- Øving og gjennomgang av planer onsdag den 26.april
- Utarbeidelse av ny helhetlig ROS i Følldal Alvdal Rendalen Tolga Tynset og Os – brev ut til samarbeidspartnere
- ROS avløpshåndtering Alvdal kommune (unntatt offentlighet)
- Evaluering hendelse korona Alvdal kommune
- Øvelse TISK 5. november
- Beredskapsplan for Alvdal kommune
- Varslingsliste – Kriseledelsen
- Varslingsliste – Beredskapsrådet
- Varslingsliste – Ledergruppe Alvdal kommune
- Varslingsliste – statsforvalter – Samfunnssikkerhet og beredskap
- Varslingsliste – Kriseteam
- Skogbrannreserven i Alvdal 2018
- Plan for akutt psykososialt støtteteam
- Plan for svikt i kraftforsyning, bortfall av strøm
- Beredskapsplan vann og avløp
- Smittevernplan Alvdal kommune
- Atomberedskapsplan Alvdal kommune
- Samtykkeskjema utdeling av jod-tabletter
- Handlingsplan ved flom i Glomma
- Kontinuitetsplanlegging pandemisk influensa
- Ledelsens gjennomgang – skjema rapport 2-2-2023
- Retningslinjer for intern E-post 23-6-2022
- Overordnet rutine for utdeling av jodtabletter
- Helseberedskapsplan Alvdal kommune

7. Deltakere under tilsynet



Navn	Stilling/funksjon	Åpn.møte	Intervju	Sluttmøte
Mona Murud	Ordfører	✓	✓	✓
Per Arne Aaen	Kommunedirektør	✓	✓	✓
Janne Kjeldsen	Stab og organisasjonsleder	✓	✓	✓
Erland Horten	Informasjonsansvarlig/Rådgiver stab	✓	✓	✓
Linda Granrud	Kommunalsjef helse og velferd	✓	✓	✓
Harald Skogholt	Kommuneoverlege	✓	✓	✓
Liv Margrete Sølna	Leder hjemmetjenesten	✓	✓	✓
Inger Marie Schanke	Sykepleier i turnus	✓	✓	✓

Med hilsen

Asbjørn Lund
fylkesberedskapssjef

Harald Vallgård
fylkeslege

Stig Skjeflo
Seniorrådgiver

Bente Westrum
ass. fylkeslege

Dokumentet er elektronisk godkjent

Vedlegg:

Kopi til:

E-postadresse:
fminpost@statsforvalteren.no
Sikker melding:
www.statsforvalteren.no/melding

Postadresse:
Postboks 987
2604 Lillehammer

Besøksadresse:
Gudbrandsdalsvegen 186,
Lillehammer
Parkgata 36, Hamar

Telefon: 61 26 60 00
www.statsforvalteren.no/in
Org.nr. 974 761 645