



Statsforvalteren i Trøndelag

Trööndelagen Staatehaaltoje

Endelig rapport

Tilsyn med kommunal beredskapsplikt
og helseberedskap

Midtre Gauldal kommune 22.04.26



Innhold

1. Sammendrag	3
2. Bakgrunn/Formål	3
3. Rammer for tilsynet	4
4. Hovedinntrykk	4
4.1 Kommunal beredskapsplikt	4
4.2 Helseberedskap	6
5. Resultater fra tilsynet	12
Kommunal beredskapsplikt	12
Helseberedskap	12
6. Grunnlagsdokumenter	13
7. Deltakere	15

Tidspunkt for tilsynet	22.04.26
Tilsynssted	Støren
Kontaktpersoner i kommunen	Alf-Petter Tenfjord/Magi Stølen
Statsforvalterens tilsynsgruppe	Tilsynsleder Knut Bakstad, beredskap Tilsynskoordinator Anette Lie, beredskap Ass. Fylkeslege Kristine Asmervik, helse- og omsorg Juridisk seniorrådgiver Guro M. B. Knipenberget, helse- og omsorg
Tilsynsrapporten er godkjent av	Fylkesberedskapssjef, Dag Otto Skar, beredskap Ass. Fylkeslege Kristine Asmervik, helse- og omsorg
Foreløpig rapport sendt	05.06.26
Endelig rapport sendt	27.08.2026
Kommunens frist for oppfølgingsplan	

1.Sammendrag

Tilsynet er gjennomført med hjemmel i lov om kommunal beredskapsplikt, sivile beskyttelsestiltak og Sivilforsvaret (sivilbeskyttelsesloven) §29, forskrift om kommunal beredskapsplikt §10 og lov om statlig tilsyn med helse- og omsorgstjenesten m.m. (helsetilsynsloven) §2.

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

Statsforvalterens hovedinntrykk av kommunens arbeid med samfunnssikkerhet og beredskap og helseberedskap, samt resultater fra tilsynet, er beskrevet under kapittel 4 i rapporten.

Statsforvalteren avdekket ingen avvik under tilsynet i Midtre Gauldal kommune.

2.Bakgrunn/Formål

Helseberedskap og kommunal beredskapsplikt er basert på de samme prinsippene og har et felles mål om beskyttelse av befolkningen.

Kommunene har ansvar for å utvikle trygge og robuste lokalsamfunn, og opprettholde nødvendige tjenester også når lokalsamfunnet rammes av uønskede hendelser som utfordrer kommunen, enten de forekommer i fredstid, ved sikkerhetspolitiske kriser eller i væpnet konflikt.

Tilsynet ble gjennomført med hjemmel i Sivilbeskyttelsesloven §29, forskrift om kommunal beredskapsplikt §10 og Helsetilsynsloven §2. I tillegg finnes tilsynshjemler i ulike særlover på helseberedskapsområdet.

Tilsynet skal følge bestemmelsene i kapittel 10 A i Kommuneloven.

Målet med tilsynet var å undersøke om kommunens arbeid med kommunal beredskap og helseberedskap er i samsvar med kravene i sivilbeskyttelsesloven §§14 og 15, forskrift om kommunal beredskapsplikt, helseberedskapsloven, forskrift om krav til beredskapsplanlegging, helse- og omsorgstjenesteloven, smittevernloven, folkehelseloven, forskrift om miljørettet helsevern og forskrift om ledelse og kvalitetsforbedring i helse- og omsorgstjenesten.

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

- En beredskapsplanlegging som bygger på risiko- og sårbarhetsanalyser av uønskede hendelser som kan inntreffe i egen kommune
- En forberedt kriseorganisasjon for håndtering av uønskede hendelser, herunder;
 - en forberedt kriseledelse

- en kriseorganisasjon som kjenner egne beredskapsplaner
- om kommunen har sikker informasjonsstyring og plan for krisekommunikasjon
- om alle som har en rolle i beredskapen har fått opplæring
- om beredskapen er øvet, evaluert og oppdatert

3. Rammer for tilsynet

Tilsynet er gjennomført etter prinsippene for systemrettet tilsyn. Skriftlig revisjonsvarsel ble sendt 04.03.26.

Tilsynet ble gjennomført iht. plan, med åpningsmøte, intervju med relevante personer i kommunen samt sluttmøte. Foreløpig oppsummering og avvik ble presentert i sluttmøtet.

Denne rapporten omhandler evt. avvik og andre inntrykk som er avdekket under revisjonen.

Avvik er manglende etterleving 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 kommunal beredskap og kommunal helseberedskap er i tråd med lov og forskrift. Tilsynet gir derfor ikke en fullstendig vurdering av kommunens arbeid med dette.

4. Hovedinntrykk

4.1 Kommunal beredskapsplikt

Overordnet vurdering

Kommunen arbeider helhetlig, systematisk og målrettet med samfunnssikkerhet og beredskap. Det foreligger et omfattende og oppdatert beredskapsplanverk, og det er god forankring både administrativt og politisk. Samarbeidet mellom politisk nivå og administrasjon vurderes som godt. Kommunen er aktiv i å informere befolkningen om viktige egenberedskapstiltak og aktuell risiko for Trøndelag og Midtre Gauldal. Dette gjøres både av administrativ og politisk ledelse, og er viktig for å ha informerte innbyggere.

Helhetlig risiko- og sårbarhetsanalyse (HROS)

Kommunen har utarbeidet en helhetlig risiko- og sårbarhetsanalyse (HROS), vedtatt i kommunestyret i april 2022. Analysen er godt forankret og følges opp gjennom en konkret tiltaksplan med tydelig ansvarsfordeling.

De mest fremtredende risikoområdene er identifisert som naturhendelser, cyberangrep og sammenfallende hendelser.

Det er planlagt oppstart av arbeid med ny HROS i 2026. Statsforvalteren anbefaler at dette arbeidet gjennomføres med bred involvering av relevante aktører, inkludert

samarbeidsparter, frivillige organisasjoner, næringsliv og interne fagmiljøer. Det forutsettes at scenarioer knyttet til sikkerhetspolitisk krise og krig inngår i analysen.

Beredskapsplanverk

Kommunen har en overordnet beredskapsplan, sist hovedrevidert i 2023, og denne oppdateres årlig. Planen er politisk behandlet og vedtatt i kommunestyret.

Planverket fremstår som dekkende og operativt, med blant annet forhåndsdefinerte oppmøtesteder for befolkningen, som er integrert i planverket og kommunisert til både innbyggere og ansatte.

Kriseledelse og organisering

Kriseledelsen i kommunen er tydelig definert med avklarte roller, ansvar, myndighet og fullmakter. Kommunen har etablert en god og oppdatert ressursoversikt, som gir et godt grunnlag for effektiv håndtering av hendelser.

Videre er opplæring av ansatte med roller i kriseledelsen systematisert og skriftliggjort, noe som styrker beredskapsevnen

Samarbeid og samordning

Kommunen har etablert et beredskapsråd som møtes om lag to ganger årlig, det foreligger et klart mandat for bruk og arbeid i dette rådet. Det foreligger skriftlige samarbeidsavtaler med frivillige organisasjoner, herunder Røde Kors og Sanitetsforeningen. Disse avtalene er planlagt gjennomgått og oppdatert.

Samarbeidet med eksterne aktører vurderes som godt, med potensial for ytterligere styrking gjennom kommende HROS-prosess.

Verktøy og læring

Kommunen har tatt i bruk krisestøtteverktøyet RAYVN, noe som bidrar til forbedret håndtering og dokumentasjon av hendelser.

Kommunen deltar aktivt i øvelser og reelle hendelser, og gjennomfører evalueringer i etterkant for kontinuerlig forbedring av beredskapsarbeidet.

Sikkerhet og beredskapskompetanse

Kommunen har sikkerhetsklarerte medarbeidere. Dette styrker kommunens evne til å håndtere sikkerhetssensitive forhold.

Hovedkonklusjon samfunnssikkerhet og beredskap

Kommunen jobber helhetlig og systematisk med samfunnssikkerhet og beredskap iht. forskrift om kommunal beredskapsplikt §3.

Midtre Gauldal kommune har en helhetlig risiko- og sårbarhetsanalyse vedtatt april 2022, HROS-analysen er forankret i kommunestyret.

Denne innfrir kravene i Sivilbeskyttelsesloven §14 og Forskrift om kommunal beredskapsplikt.

Kommunen gjennomfører øvelser og evaluerer hendelser og øvelser iht. forskrift om kommunal beredskapsplikt §7 og §8.

Kommunen har en beredskapsplan, sist hoved revidert 2023, med årlig sommeroppdatering, og som er politisk forankret.

Beredskapsplanen innfrir kravene i Sivilbeskyttelsesloven §15 og forskrift om kommunal beredskapsplikt.

4.2 Helseberedskap

Aktuelle lovverk

Både helse- og omsorgstjenesteloven (hol.) og helseberedskapsloven hjemler plikter for kommunen til å ha en forberedt helseberedskap. Folkehelseloven, smittevernloven og forskrift om smittevern i helse- og omsorgstjenesten er også sentrale regelverk som hjemler kommunens helseberedskapsarbeid. Lovene må ses i tett sammenheng, da de supplerer og utfyller hverandre, også sammen med øvrig lovgivning på området.

Plan for helsemessig- og sosial beredskap

I helse- og omsorgstjenesteloven § 5-2 og helseberedskapsloven § 2-2 fremgår det at enhver kommune plikter å utarbeide en beredskapsplan for sin helse og omsorgstjenester i samsvar med helseberedskapsloven.

Plan for helsemessig og sosial beredskap skal være samordnet med kommunens øvrige beredskapsplaner, jf. hol § 5-2. Det fremgår av helseberedskapsloven § 2-2, 1.ledd siste setning at det i nødvendig utstrekning også skal utarbeides delplaner for aktuelle institusjoner og tjenesteområder. Aktuelle planer som anses som nødvendig delplan av kommunens planverk når det kommer til helsemessig og sosial beredskap er:

- Smittevernplan, jf. smittevernloven § 7-2, jf. § 7-1, 3.ledd.
- Infeksjonskontrollprogram, jf. smittevernloven § 2-2.
- Plan for miljørettet helsevern, jf. helseberedskapsloven § 2-2, jf. Folkehelseloven § 7a - 7c, jf. Kapittel 3.
- Beredskapsplan for psykososial beredskap, inkludert plan for opprettelse og drift av evakuerte og pårørendesenter (EPS).

Det er opp til kommunen å organisere planverket på helseberedskapsområdet.

Beredskapsplan for helse- og omsorgstjenestene, miljørettet helsevern og smittevernplan kan fremgå av enkeltvis planer, eller være samlet i en felles plan. De kan også være integrert i overordnet beredskapsplan, men planene må være dekkende for sine områder, være oversiktlige, og lette å finne fram i for alle som trenger det.

Midtre Gauldal har en plan for helsemessig og sosial beredskap som er utarbeidet og sist revidert i 2023. Planen ligger i kommunens kvalitetssystem med lenker til delplaner og varslingslister.

Tilsynsteamet orienterte i avsluttende møte at fremlagt plan ikke var tilstrekkelig dekkende. Tilsynsteamet har gjort en fornyet vurdering og har etter en helhetlig gjennomgang av tilsendte dokumenter (særlig dokumentet *Risikovurdering og tiltakskort pleie og omsorg*), informasjon i intervjuer og sluttvurderinger kommet frem til at vi likevel ikke gir avvik.

Vi vil uansett knytte noen merknader til kommunens plan for helsemessig- og sosial beredskap.

Planen oppfyller stort sett de grunnleggende krav, men har forbedringspunkter i forhold til lovens krav til helhet, ROS-forankring og systematikk.

Planen omfatter helse- og omsorgstjenester og sosialtjenester, men formålet er for smalt og knyttet hovedsakelig til større ulykker. Slik sett fremstår planen mer som en operativ innsatsplan for akutte hendelser, enn en helhetlig plan for helsemessig og sosial beredskap. Vår anbefaling er at planen i større grad viser til kommunens systematikk og plan for kontinuitet for å opprettholde kommunens helse-, omsorgs og sosiale tjenester under f.eks. langvarige hendelser, pandemi eller bortfall av kritisk infrastruktur.

Derimot ser vi at kommunens plan for helsemessig – og sosial beredskap er godt koblet til overordnet beredskapsplan og andre delplaner.

Kommuneoverlegens funksjon

Kommunen skal ha en kommuneoverlege, jf. folkehelseloven § 7c. Kommuneoverlegen skal fungere som medisinskfaglig rådgiver for kommunen, og ivareta oppgaver som følger av bestemmelsen i folkehelselovens § 7c. Her fremgår blant annet kommuneoverlegens myndighet til hastekompetanse på kommunens vegne i saker om miljørettet helsevern, smittevern og helsemessig beredskap.

Midtre- Gauldal kommune har en kommuneoverlege i 40% stilling. Han er organisatorisk plassert i Enhet helse og familie.

Kommunen har egen rutine for internkontroll av kommuneoverlegefunksjonen. Kommunens vurdering her er at kommuneoverlegens generelle funksjon er godt ivaretatt som kommunens medisinskfaglige rådgiver. Det fremkommer av internkontrollen at det bør vurderes tiltak på områdene beredskap, psykisk helsevern og smittevernarbeidet.

Folkehelseloven §7b sier at kommunen skal innhente medisinskfaglige råd fra kommuneoverlegen om helsemessig beredskap etter denne loven, jf. § 7c. I overordnet beredskapsplan inngår ikke kommuneoverlegen blant de faste medlemmene i kommunens kriseledelse, men i intervju fremgår det at kommuneoverlegen kontaktes hvis det er behov for hans medisinskfaglige rådgivningskompetanse.

Kommuneoverlegen er også kommunens smittevernoverlege. Kommuneoverlegen har ikke stedfortredende smittevernlege ved ferie og fravær, dette bør utpekes, jf. smittevernloven § 7-2.

Kommuneoverlegen er ikke fast medlem i kommunens psykososiale kriseteam, men fungerer som rådgiver og tilkalles ved behov.

Kommuneoverlegen er involvert i folkehelsearbeidet sammen med folkehelsekoordinatoren, og deltar i planforum som utarbeider og reviderer planverk. Det er i planbestemmelsene til kommuneplanens arealdel (revidert 2024) satt krav om at kommuneoverlegen skal høres i alle saker som omhandler reguleringsplaner. Slik er det sikret at kommuneoverlegens kompetanse innen folkehelse blir brukt.

Miljørettet helsevern

Det fremgår av folkehelseloven § 7b, 2ledd at kommunen plikter å utarbeide en beredskapsplan for sine oppgaver knyttet til miljørettet helsevern etter lovens §§ 7a til 7c og kapittel 3, jf. helseberedskapsloven § 2-2.

Midtre Gauldal kommune har inngått interkommunalt samarbeid med Trondheim kommune vedrørende forvaltning av området miljørettet helsevern, jf. Vertskommuneavtale innen miljørettet helsevern (2026), inkludert myndighet etter folkehelselovens §7a. Ansvar for tilsyn med virksomheter og eiendom er overført til vertskommunenes kommuneoverleger ved hastesaker/hastevedtak.

I dokumentet «*Risikovurdering og tiltakskort Pleie og omsorg*» er det et eget kapittel med rutiner for melding etter Forskrift om Miljørettet helsevern § 13. I kapittelet er også miljøhendelser omtalt, så som støv, støy, luftforurensing, eller smittsom sykdom som kan true befolkningens helse.

Tilsynsteamet gjør oppmerksom på at kommunen selv har ansvar for å håndtere miljøhendelser og sikre beredskapsplaner for dette jf. Forskrift om miljørettet helsevern § 5. Ifølge regelverket skal beredskap knyttet til miljøhendelser/ CBRNE være oversiktlig, og lett å finne fram i for alle som trenger det.

Smittevern

Ansvar for smittevernarbeidet ligger til kommunen jf. smittevernloven § 7-1. Kommuneoverlegen er medisinskfaglig rådgiver for kommunen og har smittevernansvaret. Kommuneoverlegen skal også utarbeide forslag til plan for helse- og omsorgstjenestens arbeid med vern mot smittsomme sykdommer, herunder beredskapsplaner- og tiltak, samt organisere og lede dette arbeidet, jf. smittevernloven § 7-2, 2. ledd.

Midtre Gauldal kommune har utarbeidet en smittevernplan, denne er revidert senest i 2025. Kommunen har også en "*Oversikt - beredskapsplan smittsomme sykdommer og pandemi*" fra 2023, som gir en oversikt over kommunens smittevernberedskap i virksomheter. Kommunen har også tilrettelagt for organisering av vaksinerings av befolkningen, både i normalsituasjon og pandemi.

Kommunen sørger for helseundersøkelse av flyktninger i samsvar med smittevernloven med bla. sykepleier. Helsestasjon har ansvar for vaksinerings av flyktninger og asylsøkere. Kommuneoverlegen har det overordnede ansvar, men helsestasjon

gjennomfører det praktiske. Tuberkulosekontrollprogram er under utarbeidelse selv om arbeidet iht. tuberkuloseforskriften i praksis gjennomføres i samarbeid med kommuneoverlegen, politi og flyktningetjenesten.

Statsforvalteren har etter gjennomgang av plan og opplysninger i intervju, kommet til at kommunen har et godt smittevernarbeid satt i system.

Infeksjonskontrollprogram

Kommunale sykehjem plikter å ha et infeksjonskontrollprogram, jf. forskrift om smittevern i helse- og omsorgstjenesten §§ 2-1 og 2-2, jf. smittevernloven § 4-7.

Midtre Gauldal har et eget infeksjonskontrollprogram som revideres årlig og ligger i kommunens kvalitetssystem Compilo. Enhetsleder har ansvar for å oppdatere infeksjonskontrollprogrammet. Avdelingsleder ved helsesenteret har ansvaret for at tjenestene driftes i henhold til innholdet i infeksjonskontrollprogrammet. Smittevernlegen har det faglige ansvaret for at tjenestene drives etter kravene i smittevernloven og for kvalitet i innholdet i infeksjonskontrollprogrammet, samt å godkjenne dette.

Statsforvalteren finner at kommunen fyller alle forskriftskrav til infeksjonskontrollprogrammet.

Helse og omsorgstjenesten

Kommunen har en helseinstitusjon ved Helsesenteret. Institusjonen har både korttids- langtidsplasser og BOA. Kommunen har utarbeidet en plan for kommunens pleie- og omsorgstjenester «*Risikovurdering og tiltakskort – Pleie og omsorg*». Denne er senest oppdatert i 2025 og gjelder for pleie og omsorg, kriseledelsen i Midtre Gauldal og berørte ansatte ved enheten.

Planen har tilhørende ROS-analyser over aktuelle hendelser, inkludert forebyggende og konsekvensbegrensende tiltak. Planen revideres årlig og i etterkant av overordnet beredskapsplan. Planen finnes i kommunens kvalitetssystem Compilo, men er også tilgjengelig for ansatte i papirutgave. Planen er et godt eksempel på hvordan denne harmonerer og henger sammen med kommunens overordnede beredskapsplan, varslinger og kriseledelsen, samt informasjonsansvar ved kriser.

Det fremgår av kommunens planverk og intervju at kommunen har en god oversikt over tilgjengelige ressurser, inkludert aggregater og alternative varmekilder. Kommunen har også inngått noen avtaler med frivillige organisasjoner.

Brann

Midtre Gauldal kommune har eget brannvesen ved Gauldal brann og redning.

Kommunen fire brannstasjoner, hvor den ene stasjonen er døgnbemannet.

Brannstasjonene bemannes opp hvis kommunen opplever langvarig bortfall av strøm eller elektronisk kommunikasjon, og fungerer som informasjonspunkt for kommunens innbyggere.

Kommunens helseinstitusjon har egen branntavle og branninstruks. Kommunen har også direktevarsling på brann i institusjonen. Det utpekes også egne ansvarsvakter med brannansvar på hver vakt ved helseinstitusjonen. Det er også utarbeidet evakueringsrutiner ved f. eks brann på sykehjemmet.

Kommunens brannberedskap sikres også med årlig opplæring og brannøvelser. I 2025 hadde kommunen en egen «*table-top*» øvelse. Det opplyses at kommunen har et ønske om å videreføre lignende øvelse på årlig basis.

Statsforvalteren vurderer at Midtre Gauldal kommune har brannøvelser og opplæring satt i system, og at beredskapsarbeidet på brannvernområdet er oversiktlig.

Strømbortfall

Statsforvalteren har merket seg at kommunens ledelse har fokus på at langvarig strømbrudd er et risikoområde, dette fremgår både av intervju og i kommunens planarbeid.

Kommunen har både el-biler og dieseldrevne biler i hjemmetjenesten. Ved nedsatt fremkommelighet har kommunen oversikt over utsatte områder og avlastningsveier.

Av intervju fremgår det at kommunens ledelse er godt kjent med hvor kommunen har tilgjengelige aggregater. Kommunen har tilgjengelig aggregat på helsesenteret, men også tilgjengelig og tilstrekkelig aggregat for å kunne lade hjemmetjenestens el-biler ved langvarig strømbrudd.

Kommunen har utarbeidet egne prosedyrer for bruk av nød-pc, trygghetsalarmer mv. Kommunen har også tiltak ved manglende telefontilknytning om nettet er nede.

I intervju har statsforvalteren fått opplyst at kommunen har fokusområde på egenberedskap til kommunens innbyggere, og at dette også er et prioritert tema for kommunens ledelse. Statsforvalteren anbefaler å videreføre det gode arbeidet opp mot hjemmeboende og pårørende på dette området, og viser i den forbindelse til DSB sine veiledere på området.

Statsforvalteren har på bakgrunn av ovenfornevnte vurdert at kommunen har fokus og gode rutiner for mulig langvarig strømbortfall.

Legemiddelberedskap

Forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid mv. etter lov om helsemessig og sosial beredskap § 8 omhandler kommunens ansvar knyttet til forsyningssikkerhet over viktig materiell, utstyr og legemidler.

Kommunens helseinstitusjon benytter multidose til sine beboere. Hjemmesykepleietjenesten i Midtre Gauldal kommune benytter multidose til flesteparten av kommunens hjemmeboende pasienter. Det opplyses at dette tilsvarer omtrent 4 ukers legemiddelberedskap.

Statsforvalteren anbefaler kommunen å ta en gjennomgang av kommunal legemiddelberedskap, da det er økende utfordring med legemiddelmangel, samt at det arbeides nasjonalt med gode løsninger og vil bli et satsningsområde nasjonalt.

Etter forskrift om krav til beredskapsplanlegging og beredskapsarbeid § 8a har kommunen en plikt til å sørge for beredskapslager av personlig verneutstyr tilsvarende 3 måneders normalforbruk. Av kommunens beredskapsplan for smittsomme sykdommer og pandemi, fremgår det at Midtre Gauldal har lager for 6 måneder.

Psykososialt kriseteam og EPS

Psykososialt kriseteam

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-2, 1.ledd pkt. 3 d hjemler kommunens plikt til å tilby hjelp ved ulykker og andre akutte situasjoner, herunder psykososal beredskap og oppfølging. Dette innebærer at kommunen må sørge for et tilbud av psykososiale tiltak, som en del av plikten til å yte nødvendig og forsvarlige helse- og omsorgstjenester.

Plan for psykososialt kriseteam (heretter kalt kriseteam) må sees i sammenheng med kommunens beredskapsplan for helse- og omsorgstjenestene, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 5-2.

Midtre Gauldal kommune har overordnet beredskapsplan for psykososialt team, med tiltakskort for å tydeliggjøre roller og ansvar i arbeidet. Planen inneholder bla. hvilke saker kriseteamet skal håndtere, hvordan de aktiveres og hvordan de skal rapportere.

Kriseteamet vil bistå leder av EPS dersom det er behov for dette.

Kriseteamet har en kjernegruppe på 9 personer med bred tverrfaglig helsekompetanse og en støttegruppe som bidrar ved behov. Det finnes oppdatert varslingsliste med navn, og telefonnummer på alle medlemmene. Årlige hendelser har stor variasjon, fra 2 til 12 hendelser per år.

Kriseteamet aktiveres av nødetatene eller kommunes kriseledelse og drar alltid ut med mist to medlemmer. Det fremgår av rutinen at kommunens kriseledelse skal varsles ved hendelse.

Kriseteamet involveres også i kommunens beredskapsøvelser.

Leder av kriseteamet har en koordineringsfunksjon og administrativt ansvar for teamet, samt vedlikehold, oppdatering og årlig revidering av planverket. Ved ferieavviklinger og fravær, er det leder sitt ansvar å sikre tilstrekkelig beredskap, dette opplyses å være satt i system.

Kriseteamet benytter RAYVN som kommunikasjonsverktøy til logging av hendelsen. Helseplattformen benyttes der det er behov for journalføring på individ.

Kriseteamet har ikke vaktberedskap. Medlemmene har månedlig godtgjøring og lønn ved utrykning.

For å sikre kompetansehevende tiltak i teamet legges opp til både intern og ekstern opplæring. Leder har hovedansvar for den interne opplæringen av medlemmene. Av intervju fremgår det at den interne opplæringen gjennomføres systematisk. Leder sørger også for oppfølging og gjennomføring av debriefing/evalueringssmøter av aktivert kriseteam etter hendelse.

Statsforvalteren vil anbefale kommunen å ha et skriftlig samarbeid med nabokommuner vedrørende bistand ved eventuelt større hendelser og inhabilitet.

Evakuerte og pårørende senter (EPS)

Midte Gauldal kommune har plan for evakuerte og pårørendesenter i overordnet beredskapsplan. Her beskrives ansvarsoller; politiet beslutter om EPS skal opprettes, men det er kommunen som har det praktiske ansvaret for drift av EPS, samt at de bistår med transport og utpeker en leder for EPS.

Kommunen har utpekt flere steder i kommunen for etablering av EPS, lokasjon avhenger av omfang og sted for hendelsen.

Det er utarbeidet egne tiltakskort for leder, nestleder, mottaksteam, vakthold / ordonnans og forpleining ved EPS. Beredskapskontakt er leder for EPS og er representert i kriseledelsen. Tilsynsteamet gjør oppmerksom på at dette kan innebære en dobbeltrolle, andre roller i EPS er derimot godt beskrevet slik at vedkommende kan få satt i gang EPS og deretter fungere i sin rolle for kriseledelsen.

5.Resultater fra tilsynet

Kommunal beredskapsplikt

Ingen avvik.

Helseberedskap

Ingen avvik.

6. Grunnlagsdokumenter

STATUS PLANER – oversendte dokumenter Midtre Gauldal kommune			
Dok.nr	Plan/Dokument	Gyldig fra	Gyldig til
1	Planstrategi - Planstrategi 2024_2027 datert 05.07.2024_V11 - vedtatt.pdf		
1.1	Helsetilstand og påvirkningsfaktorer i Midtre Gauldal kommune 2024-2028	2024	2028
2	Kommuneplanens samfunnsdel - Kommuneplanens samfunnsdel i Midtre Gauldal Kommune	2014	2030
3	Kommuneplanens arealdel - Kommuneplanens arealdel i Midtre Gauldal Kommune	2024	
4	Helhetlig risiko- og sårbarhetsanalyse	2022	2026 (under revidering)
4.1	Oppfølgingsplan ROS (U.off)	2022	
5	Oversikt -oversikt alle beredskapsplaner	2023	
5.1	Styrende del – overordnet beredskapsplan	2023	
5.2	Psykososialt team – overordnet beredskapsplan	2023	
5.2.1	Tiltakskort – Medlem Psykososialt team	2023	
5.2.2	Tiltakskort – Oppdragsansvarlig - psykososialt team		
5.2.3	Tiltakskort – I møtet med kriserammede	2026	
5.2.4	Tiltakskort – oppstartsmøte		
5.2.5	Informasjonsfolder psykososialt team		
5.3	Plan for kriseledelse – overordnet beredskapsplan	2023	
5.3.1	Tiltakskort – krisestøtte – overordnet beredskapsplan		
5.3.2	Tiltakskort – pressekonferanse		
5.4	Krisekommunikasjon og befolkningsvarsling – overordnet beredskapsplan	2023	
5.4.1	Plan for kommunikasjon ved bortfall av strøm og EKOM	2025	
5.5	Evakuerte og pårørendesenter – overordnet beredskapsplan	2023	
5.5.1	Tiltakskort leder EPS (U.off)	2023	
5.5.2	Tiltakskort Nestleder EPS (U.off)	2023	
5.5.3	Tiltakskort mottaksteam EPS (U.off)	2023	
5.5.4	Tiltakskort registrering EPS (U.off)	2023	

Commented [MS1]: Link: [Planstrategi 2024_2027 datert 05.07.2024_V11 - vedtatt.pdf](#)

Commented [MS2]: Link: [Kommuneplanens samfunnsdel i Midtre Gauldal Kommune](#)

Commented [MS3]: Link: [Kommuneplanens arealdel i Midtre Gauldal Kommune](#)

5.5.5	Tiltakskort Vakthold og ordonnans EPS (U.off)	2023	
5.5.6	Tiltakskort Forpleining EPS (U.off)	2023	
5.5.7	Tegning Mottakssenter sykdom-smitte Størenhallen	2020	
5.6	Varslingsliste (U.off)		
5.7	Ressursliste (U.off)		
6	Beredskapsplan helsemessig og sosial beredskap	2023	
6.1	Oversikt - beredskapsplan smittsomme sykdommer og pandemi	2023	
6.2	Beredskapsplan for smittsomme sykdommer og pandemi (u.off)	2023	
6.3	Smittevernplan	2025	
6.4	Kortversjon «smittevernveileder»	2025	
6.5	Vertskommuneavtale innen miljørettet helsevern mellom kommunene Trondheim, Malvik, Melhus og Midtre Gauldal	01.01.2026	
6.6	Retningslinjer for risikobasert tilsyn innen miljørettet helsevern	10.2023	
6.7	Tiltakskort døgnbemannet legetjeneste	2026	
7	Infeksjonskontrollprogrammet		
8	Beredskapsplan atomhendelse (u.off)	2023	
8.1	Oversikt – beredskapsplan atomhendelse	2023	
9	Internkontroll kommuneoverlegefunksjonen i Midtre Gauldal	12.2025	
10	Risikovurdering og tiltakskort Pleie og omsorg	2025	
11	Delegeringsreglement Midtre Gauldal kommune - Delegeringsreglement i Midtre Gauldal Kommune		

STATUS Øvelser			
Dok.nr	Navn-beskrivelse av øvelse	Deltatt dato/år	Evaluerings av øvelse dato
Ø1	SODD 23 - forurenset drikkevann/ svikt i vannforsyningen	21.03.2023	
Ø2	SODD 24 - cyberhendelser og bortfall EKOM	19.03.2024	09.04.2024
Ø3	SODD 25 - Sikkerhetspolitisk krise/væpnet konflikt. (U.off)	26.03.2025	08.04.2025
Ø4	Cyberøvelse – øvelsesdirektiv - fullskaløvelse sammen med Melhus kommune og Skaun kommune.	22.01.2025	
Ø4.1	Cyberøvelse – Evalueringsrapport (U.off)	22.01.2025	
Ø5	Table-top/diskusjonsøvelse PLIVO – med aktørene ved Gauldal skole og kultursenter (Gauldal videregående, Støren ungdomsskole, kulturhuset og biblioteket) og egen øvelse med enhetsledere og avdelingsledere ved skolene og barnehagene i kommunen (unntatt ungdomsskolen som hadde eget opplegg)- Lederne fikk i oppdrag å ta samme øvelse ut i sine personalgrupper innen høstferien 2025. Laget felles evalueringsrapport – enkeltvis fra hver enhet finnes også. (U.off)	22.04/06.05.2025	
Ø5.1	Table-top øvelse PLIVO/alvorlig hendelse – evalueringsrapport – felles for hele oppvekst. Finnes for hver enkelt enhet også. (U.off)		16.12.2025
Ø6	Table-top øvelse storbrann Midtre Gauldal sykehjem. Øvelse laget for enhet Pleie og omsorg. Gjennomførte først øvelsen med avdelingsledere og driftsteknikker – før de skal gjennomføre i sine personalgrupper. Noen har gjennomført i 2025 – resterende skal i 2026.	23.10.2025	
Ø6.1	Table-top Storbrann MG Sykehjem – gjennomført med nattevakter-Referat/evaluering (U.off)	20.11.2025	20.11.2025

	Gjennomført test av forsterket samband/nødsamband med HV og Gauldal brann og redning. HV satte opp noder ved kommunens 4 brannstasjoner og ute i terreng. En løsning som kan være aktuell å få HV til å sette opp, for å sikre samband i bygdene ved langvarig EKOM-bortfall.	23.03.2025	
	Observatører på Nødetatene sin årlige PLIVO-øvelse på Støren. I 2024 deltok beredskapsrådgiver og leder psykososialt team. I 2025 deltok kommundirektør, beredskapsrådgiver, rektor Støren ung.skole og rektor Støren b.skole.	06.05.2025	
Ø7	Evalueringsrapport - Ekstremværet «Amy». Hele Midtre Gauldal kommune var på ett tidspunkt uten strøm – og uten/veldig ustabil EKOM. Kriseledelse ble satt lørdagsmorgen 4.10 og oppløst søndag 5.10. Noen steder i kommunen var uten strøm/EKOM til tirsdag 7.10 (U.off)	04.10.2025	30.10.2025

7.Deltakere

Navn	Funksjon/rolle	Virksomhet	Åpnings møte	Intervju	Slutt møte
Alf-Petter Tenfjord	Kommunedirektør	Midtre Gauldal	X	X	X
Trude Heggdal	Ordfører	Midtre Gauldal	X	X	X
Magni Stølen	Beredskapskontakt	Midtre Gauldal	X	X	X
Bjørn Lyngen	Kommuneoverlege	Midtre Gauldal	X	X	X
Kristin Myklevoll	Leder Psykososialt team	Midtre Gauldal	X	X	X
Ingeborg Vongraven	Konst. kommunalsjef Helse og mestring	Midtre Gauldal	X	X	X
Jorun Marie Svardal	Konst. enhetsleder Pleie og omsorg	Midtre Gauldal	X	X	X
Knut Bakstad	Seniorrådgiver beredskap Tilsynsleder	Statsforvalteren i Trøndelag	X	X	X
Anette Lie	Rådgiver beredskap Tilsynskoordinator	Statsforvalteren i Trøndelag	X	X	X
Kristine Asmervik	Ass. Fylkeslege Helse og samfunn	Statsforvalteren i Trøndelag	X	X	X
Guro Knipenberg	Juridisk seniorrådgiver helse og omsorg	Statsforvalteren i Trøndelag	X	X	X

Steinkjer, 27.08.26

Dag Otto skar
Fylkesberedskapssjef
Kommunal- og justisavdelingen

Kristine Asmervik
Ass. Fylkeslege helse- og samfunn
Helse- og omsorgsavdelingen

STATSFORVALTEREN I TRØNDELAG
Postboks 2600, 7734 Steinkjer

