



**Region Jämtland Härjedalens risk- och  
sårbarhetsanalys 2015**

**Version: 1**

**Beslutsinstans: Regionstyrelsen**



## ÄNDRINGSFÖRTECKNING

Version	Datum	Ändring	Beslutat av
1.	2015-09-29	Nyutgåva	Regionstyrelsen

## INNEHÅLLSFÖRTECKNING

---

<b>1</b>	<b>BESKRIVNING AV REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN OCH DESS ANSVARSOMRÅDE.....</b>	<b>5</b>
1.1	Region Jämtland Härjedalens verksamheter .....	5
1.2	Organisation och tjänstemannaledning .....	5
1.3	Ansvar för kris- och katastrofmedicinsk beredskap.....	5
1.3.1	Planeringsorganisation.....	5
1.3.2	Krisledningsorganisation .....	6
1.3.3	Styrande författningar .....	7
1.3.4	Styrande interna dokument.....	7
<b>2</b>	<b>BESKRIVNING AV ARBETSPROCESS OCH METOD .....</b>	<b>7</b>
2.1	Arbetsprocess .....	7
2.2	Metod.....	7
2.2.1	Avgränsningar .....	8
<b>3</b>	<b>IDENTIFIERAD SAMHÄLLSVIKTIG VERKSAMHET.....</b>	<b>8</b>
<b>4</b>	<b>IDENTIFIERADE KRITISKA BEROENDEN FÖR REGIONEN OCH DESS SAMHÄLLSVIKTIGA VERKSAMHET.....</b>	<b>9</b>
4.1	Kritiska beroenden.....	9
4.1.1	Samverkan externt .....	9
<b>5</b>	<b>RISKBEDÖMNING FÖR REGIONEN OCH DESS ANSVARSOMRÅDE.....</b>	<b>11</b>
5.1	Identifierade risker .....	11
5.2	Genomförda risk och sårbarhetsanalyser.....	11
5.2.1	Riskmatris på genomförda risk- och sårbarhetsanalyser .....	12
5.3	Planerade risk- och sårbarhetsanalyser 2015-2018 .....	12
5.3.1	Klimatförändringar.....	12
5.3.2	Försvarsplanering .....	13
<b>6</b>	<b>BEDÖMNING AV GENERELL KRISBEREDSKAP ENLIGT INDIKATORER SOM FRAMGÅR AV BILAGAN.....</b>	<b>13</b>
<b>7</b>	<b>BESKRIVNING AV IDENTIFIERADE SÅRBARHETER OCH BRISTER I KRISBEREDSKAP INOM REGIONEN OCH DESS ANSVARSOMRÅDE .....</b>	<b>13</b>
7.1	Brister i tekniska system .....	13
7.2	Brister i kontinuitetsplanering.....	14
7.3	Brister i information.....	14

7.4	Brister i utbildning och övning .....	14
7.5	Brister i samverkan.....	14
7.6	Brister avseende resurser.....	14

## **8 BEHOV AV ÅTGÄRDER MED ANLEDNING AV RISK- OCH SÅRBARHETSANALYSENS RESULTAT ..... 15**

8.1	Beslutade åtgärder .....	15
8.1.1	Kontinuitetsplanering .....	15
8.1.2	Snabb intern information .....	15
8.1.3	Trygghetscentraler .....	15
8.1.4	Klimatförändringar.....	15
8.1.5	Styrel.....	16
8.1.6	Systematiskt säkerhetsarbete.....	16
8.2	Genomförda åtgärder .....	16
8.2.1	Evakueringsplanering.....	16
8.2.2	Kontinuitetsplanering .....	16
8.2.3	Särskild sjukvårdsledning .....	16
8.2.4	Övning.....	16
8.2.5	Säker ledningsplats.....	16
8.2.6	Gemensam riskanalysmodell .....	17
8.2.7	Ebolaplanering .....	17
8.2.8	Överenskommelse om samverkan för krishantering i Jämtlands län .....	17
8.2.9	Länsgemensam kriskommunikationsplan.....	17

## **9 BILAGOR..... 17**

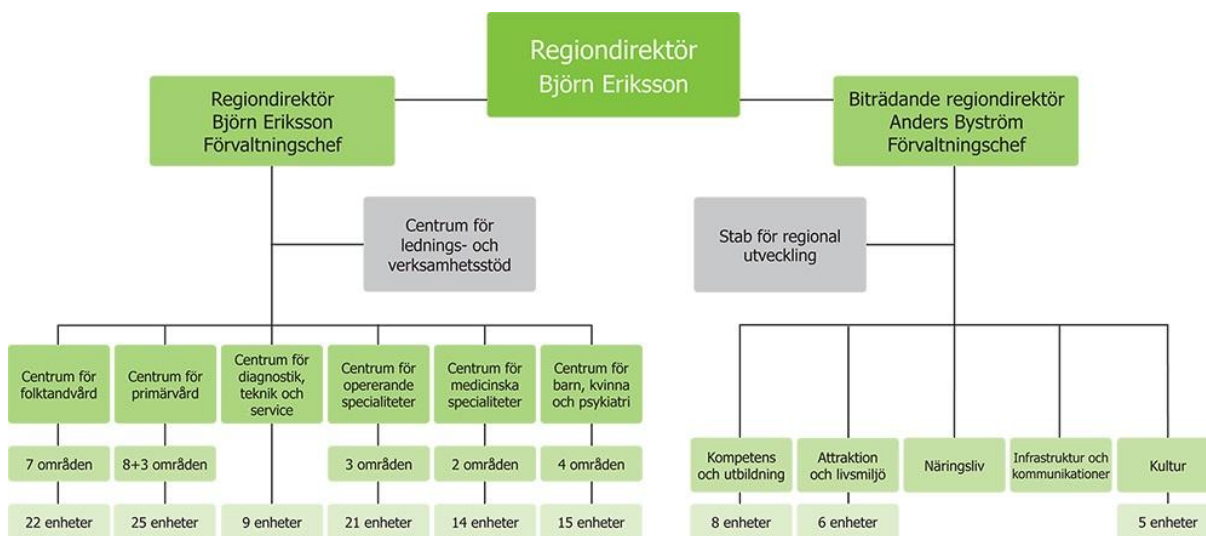
# 1 BESKRIVNING AV REGION JÄMTLAND HÄRJEDALEN OCH DESS ANSVARSOMRÅDE

Jämtlands län är Sveriges till ytan näst största landskap med en befolkning på cirka 127000 personer och landskapet är ett av de landskap i landet med flest antal boende på landsbygden. Östersund är huvudort och enda stad i länet. I Östersund finns också länets enda sjukhus med specialistvård. Länet består av 8 kommuner, och Östersunds kommun är befolkningsmässigt den största med cirka 60 000 boende. Övriga kommuner har en befolkning på ca 7 000 till 15 000 invånare.

## 1.1 Region Jämtland Härjedalens verksamheter

Från den 1 januari 2015 bildade landstinget, regionförbundet samt vissa delar av länsstyrelsen Region Jämtland Härjedalen. Region Jämtland Härjedalen har cirka 4 000 medarbetare inom ungefär 130 olika yrken.

## 1.2 Organisation och tjänstemannaledning



## 1.3 Ansvar för kris- och katastrofmedicinsk beredskap

### 1.3.1 Planeringsorganisation

I regionens planeringsorganisation för krisberedskap ingår:

Beredskapschef  
Informationssäkerhetssamordnare  
Beredskapshandläggare

Anna-Lena Alfreds  
Enheten för krisberedskap, säkerhet och miljö

2015-09-28

Dnr:RS/1224/2015

Säkerhetssamordnare  
Regionalt säkerhetsråd  
Regionalt krisledningsråd  
Lokala kriskommittéer  
Riskombud från regionens verksamheter  
Tjänsteman i beredskap (TiB) funktionsträff

### 1.3.2 Krisledningsorganisation

Regionens krisledningsorganisation består av:

Krisledningsnämnd  
Tjänsteman i beredskap  
Särskild sjukvårdsledning på regional nivå  
Särskild sjukvårdsledning Specialistvård  
Särskild sjukvårdsledning Primärvård - kommunvis

Bilden nedan (Riskcirkeln) används för att beskriva och åskådliggöra de säkerhetsområden som ligger till grund för riskinventeringar.



### **1.3.3 Styrande författningar**

Hälso- och sjukvårdslagen (1982:763).

Föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2013:22) Katastrofmedicinsk beredskap.

Smittskyddslagen (2004:168).

Lag (2006:544) om kommuners och landstings åtgärder inför och vid extraordinära händelser i fredstid och höjd beredskap.

Myndigheten för samhällsskydd och beredskaps föreskrifter och allmänna råd om landstings risk- och sårbarhetsanalyser, MSBFS 2015:4.

Patientdatalag (2008:355)

Socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering (SOSFS 2008:14).

### **1.3.4 Styrande interna dokument**

Reglemente för Krisledningsnämnd

Regional kris- och katastrofmedicinsk beredskapsplan

Lokala kris- och katastrofmedicinska beredskapsplaner

Plan för utbildning, träning och övning inom det kris- och katastrofmedicinska området i Region Jämtland Härjedalen 2015-2018

Kriskommunikationsplan

Regional epidemi och pandemiplan för Jämtlands läns landsting

Lokala pandemiplaner

Evakueringsplan

## **2 BESKRIVNING AV ARBETSPROCESS OCH METOD**

---

### **2.1 Arbetsprocess**

Arbete med risk- och sårbarhetsanalyser pågår sedan 2007. Hittills har 8 st scenarioriktade risk- och sårbarhetsanalyser genomförts med olika inriktning.

Utöver detta har det genomförts flera förmågeanalyser i länsstyrelsens regi. Dessa har behandlat störningar i GPS system, skyfall, dammbrott, isstorm, radioaktivt nedfall.

### **2.2 Metod**

Som verktyg i våra egna analyser har Ibero använts (Instrument för beredskapsvärdering av områdesansvar). Verktuget är utvecklat för att stödja områdesansvariga aktörer när de ska analysera förmågan att motstå och hantera händelser med stora konsekvenser för samhällsfunktionerna eller medborgarna. Metoden är scenariobaserad.

En analysgrupp består av företrädare från olika verksamheter med olika perspektiv på valt scenario. Förmågan att motstå och hantera en händelse bedöms utifrån olika uppgifter som ska utföras.

Under analystillfällena har verksamheter som ej medverkat vid analystillfället men som under analys bedömts viktiga för hanteringen noterats och företrädare från den verksamheten har senare intervjuats.

Efter ett antal utförda analyser genomförs en så kallad syntes. I syntesen tillför man något mer genom att söka mönster, ställa frågor kring och dra slutsatser av den information man samlat in. När man har analyserat ett antal olika händelser kan man till exempel dra slutsatser om det finns några funktioner eller andra aktörer som är särskilt viktiga för den egna förmågan att hantera kriser överlag eller vilka händelser som kan ge upphov till särskilt svåra konsekvenser.

### **2.2.1 Avgränsningar**

Vid varje genomförd analys har vissa avgränsningar gjorts för att analysgruppen inte ska bli för stor. Alla verksamheter har ej bedömts vid varje analys då samtliga scenarios ej påverkat alla verksamheter geografiskt och/eller verksamhetsmässigt. Prioritering av de verksamheter som bedömts viktiga utifrån valt scenario har då gjorts. Valt scenario gör att verksamheter som i vissa analyser är samhällsviktiga får mindre betydelse i andra analyser.

## **3 IDENTIFIERAD SAMHÄLLSVIKTIG VERKSAMHET**

---

I genomförda analyser har nedanstående verksamheter identifierats som samhällsviktiga.

### **Krisledningsorganisationerna**

Tjänsteman i beredskap, Särskild sjukvårdsledning på regional och lokal nivå samt Krisledningsnämnd som utgör ledningsorganisation vid extraordinär händelse.

### **Akutområdet enheter**

Ambulansverksamhet inklusive helikopter, Akutmottagning, Intensivvårdsavdelning, Centraloperation

Omhändertagande av svårt skadade, på skadepå plats och på sjukhuset. Bedriver verksamhet dygnet runt alla dagar.

### **PKL (Psykologisk/psykiatrisk katastrofledning).**

Det omedelbara psykiska och sociala omhändertagande av en person i kris samt efterföljande insatser.

### **Medicinsk diagnostik och teknik**

Laboratoriemedicin.

Röntgen.

### **Vårdavdelningar**

Samtliga enheter som har vårdplatser.





Anna-Lena Alfreds  
Enheten för krisberedskap, säkerhet och miljö

2015-09-28

Dnr:RS/1224/2015

### **Primärvård**

Sjukvårdsgrupper  
Omhändertagande av lätt skadade på enheter  
1177

### **IT och telefoni**

För intern/extern kommunikation

**Rakelsystemet** har införts i regionen och är en viktig del i krisledning och kommunikation såväl internt som externt.

### **Reservkraftsanläggningar**

#### **Servicefunktioner**

Fastighets- och driftjour  
Anpassade lokaler att bedriva verksamhet  
Transportverksamheten av utrustning, laboratorieprover med mera  
Vatten- el-, värmeförsörjning  
Försörjningssystem medicinska gaser  
Reservvattenförsörjning (obs ej eget vatten)

## **4 IDENTIFIERADE KRITISKA BEROENDEN FÖR REGIONEN OCH DESS SAMHÄLLSVIKTIGA VERKSAMHET**

---

### **4.1 Kritiska beroenden**

Region Jämtland Härjedalen bedriver en komplex verksamhet och har flera olika sorters beroenden för att kunna bedriva daglig verksamhet. Länet har också som tidigare nämnts endast ett sjukhus för specialistvård. Avstånden till andra sjukhus är stora, och transportresurserna i länet är begränsade.

En fungerande samverkan mellan regionen och flera andra aktörer krävs för att regionens samhällsviktiga verksamheter ska fungera.

Nedan listas de beroenden som konstaterats i genomförda risk- och sårbarhetsanalyser. Dessa är ej prioriterade/värderade.

#### **4.1.1 Samverkan externt**

##### **Trygghetens hus**

Regionens plats för samverkan tillsammans med polis, räddningstjänst, SOS Alarm AB, kommuner, Länsstyrelsen och övriga aktörer. Regionala samverkansmöten mellan dessa sker varje måndag via Rakel och telefoni.

Anna-Lena Alfreds  
Enheten för krisberedskap, säkerhet och miljö

2015-09-28

Dnr:RS/1224/2015

### **SOS Alarm AB**

För alarmering och gränslös dirigerings av ambulansresurser i de angränsande länen från Västernorrland upp till Norrbotten.

För larm till särskild sjukvårdsledning på regional nivå.

### **Andra landsting, andra sjukhus (inom och utom landet).**

Transportresurser (väg- och luftburen)

Vårdplatser

Specialistkompetens (t ex brännskador)

Inköp av blodprodukter

PKL inom andra landsting

Patolog

Överenskommelse mellan regionen och Helse Midt, Norge om ett flexibelt nyttjande av ambulansresurser (S:t Olavs hospital i Norge)

Nätverk för krisberedskap (norrländstingen samt genom SKL)

### **Räddningstjänst**

För att kunna arbeta på en säker skadeplats.

Avtal avseende transport av skadade till farbar väg samt så kallad IVPA (i väntan på ambulans).

Utbildning brandskydd

### **Polis**

Ordningsfrågor kring våra arbetsplatser.

Identifiering av döda.

Rakel för "blåljusaktörer"

### **Kommunerna**

POSOM-grupper.

Distriktssköterskor.

Nätverk Säksam Z

### **Kyrkosamfund**

Psykosocialt omhändertagande.

### **Yrangruppen**

Har avtal med ordningsvakter som regionen kan disponera enligt överenskommelse.

Samverkan kommer att behövas vid mediakontakter.

Har avtal med Röda korset (vårdutförare på en skadeplats).

Socialtjänsten i samverkan.

### **Leverantörer**

Sjukvårdsmateriel (förbrukningsvaror)

Medicinska gaser

Livsmedel

Läkemedel

Drift av regionens telefonväxel för bl.a. alarmering och information.

Avtal med privat aktör avseende felavhjälpning vid bortfall/störning i IT-system, så kallad helpdeskfunktion.



## **5 RISKBEDÖMNING FÖR REGIONEN OCH DESS ANSVARsomRÅDE**

---

### **5.1 Identifierade risker**

Genomförda analyser och inträffade händelser har visat på dessa risker i länet:

Vägfrikolyckor  
Järnvägs- och flygolyckor  
Sjöolyckor  
Bränder och explosioner  
Hantering av farliga produkter (kemiska, biologiska, toxiska)  
Smittspridning genom epidemier eller sabotage  
Smittat/förorenat dricksvatten  
Olyckor med radioaktiva och klyvningsbara ämnen  
Klimatförändringar  
Publika evenemang  
Interna/externa nödlägen som el-, värme-, vatten-, IT- och telefoniavbrott  
Naturhändelser, storm, höga flöden, dammbrott, ras och skred m.m.

### **5.2 Genomförda risk och sårbarhetsanalyser**

Smitta - Pandemi  
Funktionsstörningar – Elbortfall (avgränsad verksamhet)  
Funktionsstörningar - Vattenbortfall  
Farligt gods – kemisk olycka  
Naturrelaterade risker/olyckor - Oväder  
Publika evenemang – Masskador i tätort  
Informations- och IT-säkerhet – Bortfall av vårdadministrativt system (VAS).  
Stor brand sjukhuset

Primärvården har identifierat och värderat risker i respektive kommun och utifrån detta samt Regional kris- och katastrofmedicinsk beredskapsplan upprättat lokal planering. I vissa fall har information också inhämtats från handlingsprogram för skydd mot olyckor framtaget av räddningstjänsten.

### 5.2.1 Riskmatris på genomförda risk- och sårbarhetsanalyser

K4	H		A	
K3		D,F	C,E,G	B
K2				
K1				
K/S	S1	S2	S3	S4

A = Smitta - Pandemi  
 B = Funktionsstörningar – Elbortfall  
 C = Funktionsstörningar - Vattenbortfall  
 D = Farligt gods – kemisk olycka  
 E = Naturrelaterade risker/olyckor - Oväder  
 F = Publika evenemang – Masskador i tätort  
 G = Bortfall av vårdadministrativt system (VAS)  
 H = Stor brand sjukhuset

#### Sannolikhet

1	2	3	4
Någon gång under 75-100 år	Någon gång under 30-75 år	Någon gång under 1-30 år	Någon gång per vecka

#### Konsekvens

1	2	3	4
Måttliga direkta hälsoeffekter, begränsade störningar i samhällets funktionalitet, övergående misstro mot samhället	Betydande direkta eller måttliga indirekta hälsoeffekter, allvarliga störningar i samhällets funktionalitet, bestående misstro mot samhället eller förändrat beteende.	Mycket stora direkta eller betydande indirekta hälsoeffekter, mycket allvarliga störningar i samhällets funktionalitet, bestående misstro mot samhället och förändrat beteende.	Katastrofala direkta eller mycket stora indirekta hälsoeffekter, extrema störningar i samhällets funktionalitet, grundmurad misstro mot samhället och allmän instabilitet.

## 5.3 Planerade risk- och sårbarhetsanalyser 2015-2018

### 5.3.1 Klimatförändringar

Region Jämtland Härjedalen planerar att under perioden analysera klimathot innehållande analys och förmågebedömningar avseende de eventuella hot som kan drabba vår region i samband med klimatförändringar. Det kan exempelvis vara:

Skyfall

Höga vattenflöden

Dammbrott



Stormar  
Värmebölja

En mer detaljerad planering ska under hösten 2015 fastställas för hur och när respektive analys ska genomföras. Dammbrottsplanering och övning sker i samverkan med andra aktörer i länet och arbetet löper över två år med start 2015.

### **5.3.2 Försvarsplanering**

Med anledning av det förändrade omvärlds- och säkerhetsläget bedömer regeringen i den nya försvarspolitiska inriktningen, Sveriges försvar 2016-2020 (proposition 2014/15:109), att planeringen för det civila försvaret bör återupptas enligt planeringsanvisningar som regeringen beslutar. Arbetet med Risk- och sårbarhetsanalyser bör beakta både krissituationer i fredstid och situationer med höjd beredskap. Regeringens förslag är att målet för det civila försvaret från och med 2016 ska vara att:

- Värna civilbefolkningen
- Säkerställa de viktigaste samhällsfunktionerna och
- Bidra till Försvarsmaktens förmåga vid ett väpnat angrepp eller krig i vår omvärld.

Sjukvård är ett prioriterat område inom civila försvarsplanering och en del av totalförsvaret. Region Jämtland Härjedalen planerar därför att inom ramen för arbetet med risk- och sårbarhetsanalyser att återuppta arbetet med försvarsplanering.

## **6 BEDÖMNING AV GENERELL KRISBEREDSKAP ENLIGT INDIKATORER SOM FRAMGÅR AV BILAGAN**

---

Se bilaga 1 Bedömning av Region Jämtland Härjedalens generella krisberedskap.

## **7 BESKRIVNING AV IDENTIFIERADE SÅRBARHETER OCH BRISTER I KRISBEREDSKAP INOM REGIONEN OCH DESS ANSVARSOMRÅDE**

---

Nedan redovisas övergripande men ej så detaljerat de sårbarheter och brister som identifierats vid risk- och sårbarhetsanalyserna samt inträffade händelser. Dessa sårbarheter kommer att värderas/prioriteras för att det därefter ska kunna ges åtgärdsförslag.

### **7.1 Brister i tekniska system**

Rutiner avseende tekniska hjälpmedel för att upprätta kontakt mellan Trygghetens hus och Särskild sjukvårdsledning

Anna-Lena Alfreds  
Enheten för krisberedskap, säkerhet och miljö

2015-09-28

Dnr:RS/1224/2015

Reservkraft till flertalet hälsocentraler  
Möjligheten att internt kunna nå ut med snabb prioriterad information  
Egen vattenförsörjning  
Alternativt centralkök

## **7.2 Brister i kontinuitetsplanering**

Reservrutiner för flera samhällsviktiga verksamheter vid bortfall av kritiska system  
Beslut om prioriteringar kring vilka verksamheter som ska bedömas mest viktiga (samhällsviktig verksamhet)  
Analys av beroendekedjor  
Åtgärdskalendrar/checklistor för fastighetsdrift vid nedstängning av fastigheter.

## **7.3 Brister i information**

Rutiner för larm till viktiga funktioner  
Möjligheten att rikta information till vissa externa målgrupper  
Möjlighet att snabbt nå ut med information till verksamheter på jourtid  
Närvarande chef på enhetsnivå för beslut och hantering under jourtid

## **7.4 Brister i utbildning och övning**

Tillräcklig kunskap om alternativa tekniska system vid bortfall av verksamhetskritiska IT-system samt övning  
Övning för Särskild sjukvårdsledning vid evakuering av sjukhuset  
Farliga ämnen (CBRN).  
Inlarmningsövning utan mobiltelefoni (ex på grund av överbelastning i mobilnät)  
Sjukvårdsgrupputbildning för övrig specialistvård förutom akutområdet samt primärvården (Östersund)

## **7.5 Brister i samverkan**

Avtal med kommunen om prioriterat vatten.  
Gränsräddningsproblematik, svensk lagstiftning ger inte norsk ambulanspersonal möjlighet att utföra vårdinsatser på i Sverige.

## **7.6 Brister avseende resurser**

Rådande ekonomisk situation.  
Lokal inom sjukhuset där vård kan fortgå även vid beslut om evakuering på grund av farliga ämnen.  
Alternativa vårdplatser för specialistvård.  
Transportresurser vid evakuering.



## **8 BEHOV AV ÅTGÄRDER MED ANLEDNING AV RISK- OCH SÅRBARHETSANALYSENS RESULTAT**

---

I analysverktyget Ibero finns idag de åtgärdsförslag som framkommit vid analyserna. Dessa låg till grund för syntes och vidare för beslut i RKK (Regional kriskommitté idag Regionalt säkerhetsråd) och behandlar de bedömda sårbarheter och brister som konstaterats.

Det pågår ständigt arbete i regionen för att förbättra krishanteringsförmågan samt förmågan att motstå allvarliga störningar.

### **8.1 Beslutade åtgärder**

Dåvarande landstingsdirektör har beslutat att nedanstående åtgärder ska genomföras, samt ansvar för genomförandet.

#### **8.1.1 Kontinuitetsplanering**

Reservrutiner vid IT-störning/bortfall ska tas fram inom område akutvård.

#### **8.1.2 Snabb intern information**

Behovsanalys genomförd

IT-system testade

Beslut taget av Regiondirektör att ett system för snabb intern information ska införas under 2016

#### **8.1.3 Trygghetscentraler**

Inventering av egna lokaler och driften av dessa.

Inventering av respektive kommuns redundans avseende el, vatten, avlopp och värme som ska ligga till grund för beslut om skapande av trygghetscentraler genomförd.

#### **8.1.4 Klimatförändringar**

Dammbrottsplanering ska påbörjas i samband med regional samverkansövning ”Hubbe”.

Regional samverkansövning avseende höga flöden och dammbrott.

Analys avseende extremväder. Inriktning och genomförande ännu ej fastställd.

### **8.1.5 Styrel**

Medverka i kommunernas arbete och bland annat prioritera de hälsocentraler som utses som trygghetscentraler en högre prioritetssklass.

### **8.1.6 Systematiskt säkerhetsarbete**

Arbete med regiongemensam processkarta som beskriver regionens säkerhetsarbete.

## **8.2 Genomförda åtgärder**

### **8.2.1 Evakueringsplanering**

Inriktande planering för att utrymma och evakuera de delar av regionens lokaler som omfattar sjukvård har utarbetats. Arbete pågår på verksamhets-/enhetsnivå att ta fram egna anpassade planer.

Det pågår även ett nationellt arbete med en handbok avseende utrymning av vårdinrättning.

### **8.2.2 Kontinuitetsplanering**

Framtagande av reservrutiner vid bortfall av viktiga försörjningssystem, så som tekniska försörjningssystem och IT-system. Metod har testats och beslutats.

### **8.2.3 Särskild sjukvårdsledning**

Utvecklande av rutiner för larm till TiB, samt checklistor för TiB vid bortfall av viktiga system. Utbildning för de funktioner som kan komma att ingå i särskild sjukvårdsledning inom Primärvård. Alternativa ledningsplatser. Införande av Rakel i särskild sjukvårdsledning.

### **8.2.4 Övning**

Långsiktig övningsplanering (4 år), samt årsvis detaljplanering avseende kommande övningar.

### **8.2.5 Säker ledningsplats**

Nätverksutredning ingick  
Rakel  
Redundans IT/tele  
Skyddsåtgärder för känslig utrustning/lokaler



### **8.2.6 Gemensam riskanalysmodell**

Regiongemensam modell för riskanalys.

### **8.2.7 Ebolaplanering**

Med anledning av de inträffade fallen i världen och i enlighet med nationella riktlinjer.

### **8.2.8 Överenskommelse om samverkan för krishantering i Jämtlands län**

Gemensamt arbete med länets krishanteringsaktörer, som resulterat i en överenskommelse om struktur och arbetsätt för samverkan före, under och efter en kris.

### **8.2.9 Länsgemensam kriskommunikationsplan**

Plan för att samordna externa kriskommunikationsinsatser i Jämtlands län. Gemensamt utarbetad mellan länets krishanteringsaktörer.

## **9 BILAGOR**

---

1 Bedömning av Region Jämtland Härjedalens generella krisberedskap