

Pandemiplan för Hjo kommun

Dokumenttyp **Rutin**

Fastställt/upprättad **2020-06-17 av säkerhetssamordnare**

Senast reviderad

Detta dokument gäller för **Kommunövergripande**

Giltighetstid **Tills vidare**

Dokumentansvarig **Kommundirektör**

Dnr **2020-179**



Innehållsförteckning

Innehållsförteckning.....	3
1. Inledning.....	5
2. Relation till andra styrdokument.....	5
3. Syfte.....	5
4. Mål och viljeinriktning.....	6
5. WHO:s faser och världens agerande inför och vid pandemi.....	6
Deklaration av internationella hälsohot.....	7
Internationell rapportering.....	7
6. Aktörer och ansvarsfördelning i Sverige.....	7
Regeringen och Regeringskansliet.....	8
Folkhälsomyndigheten.....	8
Socialstyrelsen.....	9
Läkemedelsverket.....	9
Sveriges Kommuner och Regioner (SKR).....	9
Myndigheten för samhällsskydd och beredskap.....	9
Arbetsmiljöverket.....	9
Länsstyrelsen Västra Götaland.....	9
Västra Götalandsregionen/aktörer som bedriver hälso- och sjukvård.....	10
Smittskyddsläkaren.....	10
Hjo kommun.....	10
7. Ansvarsfördelning inom kommunen.....	11
Krisledningsnämnd.....	11
Verksamhet.....	11
Bolag och stiftelser.....	11
Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).....	11
Medicinskt ledningsansvarig skolsköterska (MLA).....	12
8. Samverkan och samordning med myndigheter och andra aktörer.....	12
9. Generella rutiner för kommunen inför och vid pandemi.....	12
Aktiveringsfasen (spridning i olika delar av världen och eventuella enskilda fall i Sverige).....	12
Pandemisk fas.....	13
10. Levandegöra.....	14
11. Uppföljning.....	14

Samhällsviktig verksamhet.....	14
Bilaga I till pandemiplan för Hjo.....	15

1. Inledning

Denna plan är framtagen för att utgöra ett underlag vid hanteringen av en pandemi. Planen är ett levande dokument som bygger på fakta och information från Folkhälsomyndigheten.

En pandemi innebär en omfattande spridning av en helt ny typ av virus, som med stor sannolikhet kommer att påverka stora delar vårt samhälle och världens befolkning. Det är därför viktigt att det finns en god beredskap för att kunna upprätthålla samhällsviktig verksamhet, begränsa spridningen av sjukdomen i befolkningen och lindra sjukdomsförloppet hos den enskilda individen.

Beredskapsplaneringen för en pandemi ska minska de negativa konsekvenserna och försöka begränsa smittspridningen.

Kommunens plan vid en pandemi beskriver kommunövergripande åtgärder.

Åtgärderna i planen träder i kraft när det finns misstanke om alternativt föreligger ett utbrott av ett nytt virus som snabbt får spridning mellan människor och som ger upphov till en global spridning. Planen träder i kraft redan under förvarningsfasen, det vill säga då en global epidemi är bekräftad men ännu inte nått Sverige.

2. Relation till andra styrdokument

Pandemiplanen har en koppling till kommunens Ledningsplan vid extraordinära händelser (Kf 2015-12-17, § 239), kommunens Risk- och sårbarhetsanalys för år 2019-2022 samt krisinformation.se.

3. Syfte

Syftet med denna pandemiplan är att fastställa hur Hjo kommun ska kunna upprätthålla sina samhällsviktiga verksamheter på en acceptabel nivå under en pandemi. Pandemiplanen avser Hjo kommun och dess bolag.

Syftet är dessutom att Hjo kommun och dess bolag ska kunna hantera en pandemi utifrån följande aspekter:

- risk för liv och hälsa
- åtaganden enligt lagstiftning eller avtal
- ekonomiska konsekvenser
- miljömässiga konsekvenser
- stort beroende hos andra viktiga aktörer eller hos allmänheten

4. Mål och viljeinriktning

De övergripande målen med pandemiarbetet är att:

- säkerställa samhällsviktig verksamhet
- minimera dödlighet och sjuklighet i befolkningen
- minimera övriga negativa konsekvenser för individen och samhället.

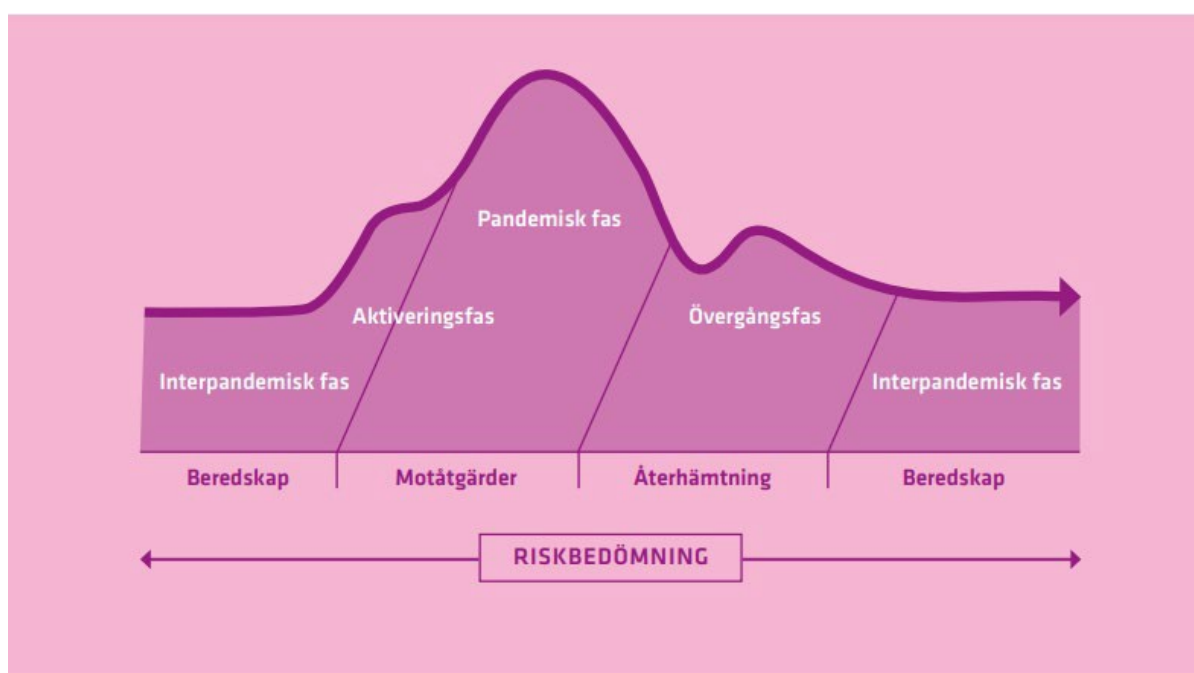
Olika strategier för att nå dessa mål är medicinska och icke-medicinska åtgärder samt kommunikationsinsatser.

Genom att försöka minska smittspridningen och fördröja pandemins förlopp, finns möjlighet att spridningskurvas topp förskjuts och planas ut. På detta sätt kan belastningen på sjukvården och samhället minska eftersom andelen sjuka vid ett givet tillfälle (kurvas topp) minskar, tiden för förberedelser ökar och vaccin kan hinna bli tillgängligt. En sådan effekt kan uppnås med hjälp av medicinska och icke-medicinska åtgärder (bland annat social distansering).

5. WHO:s faser och världens agerande inför och vid pandemi

Världshälsoorganisationen (WHO) spelar en central roll under en pandemi eftersom organisationen kommer att deklarerar pandemins olika globala faser och därmed, till viss del, påverka de olika åtgärder som vidtas. WHO:s roll kommer också vara avgörande för att förmedla kunskap om pandemins epidemiologi och effekter, vilket är grunden för arbetet med pandemin.

WHO:s faser är grundläggande, eftersom de påverkar hur hela världen agerar när ett nytt virus dyker upp. WHO:s fasindelning tar ingen hänsyn till lokala variationer i pandemins spridning. Sedan pandemin 2009 har WHO ersatt sin tidigare trappstegsliknande modell över pandemins faser med ett mer sammanflätat förlopp som sätter fokus på en kontinuerlig riskbedömning på såväl global som nationell nivå. WHO:s bedömning är baserad på virologiska, epidemiologiska och kliniska data på global nivå.



Aktiveringsfasen inleds när spridningen av ett virus med pandemisk potential har identifierats bland människor. Om det nya viruset får en global spridning övergår det till en **pandemisk fas**. **Övergångsfasen** inleds när globala eller regionala riskbedömningar fastställer att åtgärderna mot pandemin kan börja trappas ner. Den **interpandemiska** fasen är tiden mellan pandemier.

Olika kontinenter, regioner, länder och geografiska områden inom länder kan vid en given tidpunkt befinna sig i olika faser. Därför gör Folkhälsomyndigheten i samverkan med andra aktörer kontinuerligt egna riskbedömningar på nationell nivå.

Deklaration av internationella hälsohot

Vid extraordinära händelser kan WHO deklarerat ett "internationellt hot mot människors hälsa" (Public Health Emergency of International Concern, PHEIC).

- En sådan deklARATION innebär att:
- WHO bedömer att det finns risk för internationell spridning av exempelvis ett smittämne eller annat farligt ämne och att det finns behov av samordnade åtgärder.
- WHO får utfärda tillfälliga rekommendationer om åtgärder riktade till de drabbade länderna och andra länder i syfte att förhindra eller minska den internationella spridningen med minsta möjliga inskränkningar i den internationella trafiken. De tillfälliga rekommendationerna upphör automatiskt efter tre månader men kan förlängas.

Vid spridning av ett nytt virus kommer WHO att bedöma dels om en PHEIC föreligger, dels om en pandemi ska deklarerat.

Internationell rapportering

Inom EU samverkar medlemsstaterna för att motverka gränsöverskridande hälsohot enligt Europaparlamentet och rådets beslut om allvarliga gränsöverskridande hot mot människors hälsa (1082/2013/EU).

Folkhälsomyndigheten är en nationell kontaktpunkt för det europeiska varningssystemet, Early Warning and Response System (EWRS) där medlemsstaterna snabbt kan meddela varandra och EU-kommissionen om utbrott av smittsamma sjukdomar som hotar att sprida sig till andra länder inom unionen.

Folkhälsomyndigheten ansvarar även för att kontinuerligt rapportera övervakningsdata till internationella nätverk och myndigheter. Rapporteringen av epidemiologiska och virologiska data sker till den Europeiska smittskyddsmyndigheten (ECDC) och WHO.

6. Aktörer och ansvarsfördelning i Sverige

I Sverige är det Folkhälsomyndigheten som har ansvaret för att samordna beredskapen mot allvarliga hälsohot. Myndigheten är utsedd till nationell kontaktpunkt av regeringen och har en rapporteringsskyldighet till WHO.

Andra aktörer såsom kommuner, regioner och myndigheter är i sin tur skyldiga att omedelbart kontakta Folkhälsomyndighetens tjänsteman i beredskap (TiB) när de får kännedom om en misstänkt eller konstaterad händelse som kan innebära ett internationellt hot mot människors hälsa. Denna underrättelseskyldighet medför inte någon förändring i respektive myndighets ansvar att hantera händelsen och vidta åtgärder.

I Sverige ansvarar flera myndigheter på nationell, regional och lokal nivå gemensamt för att förebygga och hantera spridningen av smittsamma sjukdomar. För att arbetet vid en pandemi ska fungera på ett effektivt sätt krävs en samverkan mellan alla aktörer på alla nivåer.

Samverkansarbetet kan bestå i att:

- samla in och dela information för att få en gemensam lägesbild
- diskutera riskbedömningar och åtgärder
- koordinera åtgärder
- samordna och kommunicera budskap.

Nedanstående tabell beskriver kortfattat aktörernas roller och ansvar inför och vid en pandemi.

Regeringen och Regeringskansliet

- Skapar förutsättningar för att säkerställa tillgång till vaccin, antiviraler.
- Beslutar om viruset ska klassificeras som allmänfarlig sjukdom och därmed vara smittspårningspliktig/anmälningspliktig.
- Beslutar om lagringsstrategi för antiviraler i beredskapslager.

Folkhälsomyndigheten

- Samordnar pandemiberedskapen på nationell nivå.
- Arbetar systematiskt med att förebygga smittspridning i samhället genom olika åtgärder som till exempel nationella rekommendationer.
- Ger stöd till planeringen på regional och lokal nivå, där det operativa arbetet bedrivs.
- Samordnar smittskyddet i Sverige.
- Är internationell kontaktpunkt.
- Övervakar pandemins utveckling.
- Bedriver och utvecklar laboratoriediagnostik för detektion, typning och resistensbestämning av viruset.
- Samordnar framtagandet av vaccinationsstrategi.
- Avropar och distribuerar vaccin och beredskapsläkemedel.
- Ansvarar för de nationella beredskapslagren av beredskapsläkemedel.
- Ansvarar för framtagandet av rekommendationer för användning av beredskapsläkemedel.
- Samordnar kommunikationsinsatser för vaccination.
- Sammankallar Nationella pandemigruppen.

Socialstyrelsen

- Är nationell kunskapsmyndighet för hälso- och sjukvård och socialtjänst.
- Samordnar landstingens och kommunernas krisberedskap inom hälso- och sjukvård och socialtjänst inför allvarliga händelser.
- Samordnar krisberedskapen gällande skyddsutrustning.
- Utfärdar föreskrifter om ordination och praktisk hantering av läkemedel inom hälso- och sjukvården, inklusive vaccinationsverksamhet.
- Förser andra myndigheter med data för utvärdering av effekt och säkerhet av läkemedel genom exempelvis data från dödsorsaks-, patient- och läkemedelsregistret.

Läkemedelsverket

- Godkänner pandemivaccin.
- Tar fram rekommendationer för läkemedelsbehandling.
- Möjliggör licensföreskrivning av pandemivaccin och andra nödvändiga läkemedel vid behov och ansvarar för frisläppning av pandemivaccin i Sverige.
- Följer upp effekt och säkerhet av beredskapsläkemedel inklusive vaccin.
- Värderar risk- och nytta av läkemedel inklusive vaccin.

Sveriges Kommuner och Regioner (SKR)

- Stödjer regioner och kommuner vid samordningsbehov och upprättar kommunikationskanaler
- Stödjer, vid behov, regioner och kommuner vid upphandlingar av transporter av vaccin.

Myndigheten för samhällsskydd och beredskap

- Stödjer nationell samordning mellan aktörer vid pandemi.
- Bevakar och bedömer konsekvenser av en pandemi för samhället och samhällsviktiga verksamheter.
- Stödjer centrala myndigheters, länsstyrelser, regioners och kommuners arbete med att identifiera samhällsviktiga verksamheter

Arbetsmiljöverket

- Ansvarar för föreskrifter för biologiskt agens och smittämnen i arbetsmiljön och har tillsynsansvar när det gäller mikrobiologiska arbetsmiljörisker.

Länsstyrelsen Västra Götaland

- Har samordningsansvaret för den regionala krisberedskapen som till exempel tillgång till skyddsutrustning.
- Följer upp kommunernas beredskapsförmåga.

- Analyserar och sammanställer en regional lägesbild. Identifierar samhällsviktiga verksamheter inom sitt geografiska ansvarsområde.

Västra Götalandsregionen/aktörer som bedriver hälso- och sjukvård

- Ger förebyggande råd till allmänheten.
- Vårdar sjuka.
- Genomför eventuell vaccination.
- Rapporterar beläggning, personalfrånvaro och IVA-vårdade vid en pandemi.
- Utför diagnostik samt rapporterar fall.
- Planerar för utökad hemsjukvård och hembesök.
- Ansvarar för inköp och distribution av läkemedel.
- Ansvarar för att ta emot och distribuera beredskapsläkemedel.
- Återrapporterar eventuella vaccinationer och förbrukning av antiviraler till Folkhälsomyndigheten.
- Ansvarar för omhändertagandet av döda.

Smittskyddsläkaren

- Samverkar med beredskapsansvariga inom regionerna.
- Har ett samlat ansvar för smittskyddsarbetet inom sin region.
- Ska planera, organisera, leda och verka för ett effektivt, samordnat och likformigt smittskydd.
- Ansvarar för regional övervakning och återrapportering av pandemin till regioner, Folkhälsomyndigheten och andra berörda myndigheter.
- Tar fram pandemiplan.
- Kommunicerar lokalt med såväl hälso- och sjukvården som invånarna.
- Deltar i förberedande arbete inför beslut om avrop av vaccin.
- Planerar och fördelar eventuellt vaccin och andra läkemedel.

Hjo kommun

- Är en samverkande länk mellan regionala och lokala aktörer.
- Genomför åtgärder för att öka förmågan att bedriva samhällsviktig verksamhet och hantera extraordinära händelser.
- Ger aktörer som bedriver samhällsviktig verksamhet inom kommunens geografiska område möjlighet att samverka.

- Ska vid en extraordinär händelse kunna stå värd för en inriktnings och samordningsfunktion (krisledningsgrupp).
a initiativ till att en samlad lägesbild tas fram samt verkar för att information till allmänheten samordnas.

7. Ansvarsfördelning inom kommunen

Enligt samhällets krishanteringssystem ska den som i normala fall ansvarar för en verksamhet även ha detta ansvar under en krissituation. Det innebär att kommunens ansvar gentemot medborgarna är oförändrat även under en pandemi.

Under en pandemi ska kommunen sträva efter, att så långt som möjligt, genomföra sina verksamheter i normal omfattning samt ge invånarna och media tillräcklig och korrekt information om läget. Men kommunen ska också bidra med åtgärder med syfte att fördröja pandemins förlopp.

När nationella och internationella övervakningssystem varnar för en pandemi, behöver aktiviteter och åtgärder för att begränsa effekten påbörjas. Det innefattar att skapa sig en god kunskap om risker och sårbarheter som kan påverka kommunens egen verksamhet.

Krisledningsnämnd

Om ordinarie beslutsvägar inte fungerar, eller om skyndsamma politiska beslut behöver fattas vid extraordinära händelser kan krisledningsnämnden aktiveras. Deras ansvarsområde regleras i Reglemente för krisledningsnämnden. De aktiveras vid en sådan händelse som avviker från det normala, innebär en allvarlig störning eller överhängande risk för en allvarlig störning i viktiga samhällsfunktioner och kräver skyndsamma insatser av kommunen. Krisledningsnämndens ordförande eller, om denne har förhinder, vice ordförande tar beslut om och när krisledningsnämnden skall aktiveras.

Krisledningsnämnden tar endast över kommunala myndighetsnämnders och bolagens verksamheter vid en extra ordinär händelse.

Verksamhet

Kommunens verksamhetsledning utgör också kommunens krisledning. De ansvarar för de förberedande och akuta åtgärder som kommunen behöver fatta i samband med kriser vilket också omfattar en pandemi. Hantering av en pandemi ska ske i enlighet med fastställd lednings- och kommunikationsplan. Verksamhetsledningen stärks i dessa fall upp av särskilt berörda verksamhetschefer, kommunens säkerhetschef, kommunikationsstrategi, medicinskt ansvarig sjuksköterska samt medicinskt ledningsansvarig skolsköterska. Vid behov ska gruppen vara tillgänglig dygnet runt tills dess att behovet inte längre kvarstår.

Inom kommunen har varje bolag, verksamhet och enhet ansvar att genomföra tillräcklig planering inför en massjukfrånvaro. Denna planering ska delges kommunens verksamhetsledning och säkerhetschef utan skäligen dröjsmål inom den tid som anges.

Bolag och stiftelser

Pandemiplaneringen ska prioriteras inom kommunens samtliga bolag och verksamheter.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS)

I kommunen har den medicinskt ansvariga sjuksköterskan (MAS) en viktig roll. MAS:en svarar för att det finns rutiner för kontakt med läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal.

Medicinskt ledningsansvarig skolsköterska (MLA)

MLA ansvarar för att det finns rutiner inom elevhälsa, samt bidrar med medicinsk kunskap till skolpersonal, elever och vårdnadshavare.

8. Samverkan och samordning med myndigheter och andra aktörer

För att skapa en gemensam lägesbild och god samordning krävs samverkan med andra myndigheter, företag och aktörer. Initialt under en pandemi är samverkansbehov i form av omvärldsbevakning och informationsflöde av stor vikt. I efterföljande skeden krävs regional ledning och resursfördelning.

Samverkan sker på samma sätt som vid andra kriser. Normalt genom telefonkonferenser eller digitala möten. Samverkande myndigheter:

- Länsstyrelsen – Regionen - kommunerna
- Säkerhetschef/samordnare för kommunerna
- Slutenvård/smittskydd - Primärvård – kommunal hälso- och sjukvård

Under en pandemi kan också personalresurser behöva samplaneras mellan olika huvudmän. Det kan röra sig om hälso- och sjukvårdspersonal eller inom skolverksamhet.

9. Generella rutiner för kommunen inför och vid pandemi

Kommunen ska i sin risk – och sårbarhetsanalys identifiera vilka verksamheter som är samhällsviktiga och vilka verksamheter som alltid måste fungera. Kommunen ska också upprätta samverkan och samordning vid kriser generellt. Samma samverkansformer ska användas vid pandemier.

Aktiveringsfasen (spridning i olika delar av världen och eventuella enstaka fall i Sverige)

Kommunen ska se över sin identifiering av verksamheter som är samhällsviktiga i kommunen och som måste bedrivas vid en epidemi. Den som har ansvar för en verksamhet under normala förhållanden skall ha motsvarande ansvar under kris- och krigssituationer.

Varje verksamhet ansvarar för att ta fram en egen verksamhetsinriktad handlingsplan inför en pandemi som utgår ifrån kommunens generella pandemiplan.

Kommunens verksamhetsledning ska skapa en lägesbild över situationen. Folkhälsomyndigheten kommer tillsammans med andra aktörer ta fram underlag som kommunen bör följa. Den kommer bland annat baseras på:

- Immunitet i befolkningen
- Antal sjuka i förhållande till antal exponerade
- Antalet avlidna i förhållande till antalet smittade
- Antalet sjukhusinläggningar

- Tillgänglighet till vårdplatser
- Tillgänglighet till vaccin eller medicin

I detta skeende kan kommunen fatta beslut om både icke-medicinska och medicinska åtgärder.

Exempel på icke-medicinska åtgärder är handhygien, host- och nysetikett, frivillig isolering i hemmet vid sjukdom, undvika allmänna sammankomster och offentliga tillställningar samt eventuell stängning av skolor/förskolor i samråd med smittskyddsläkaren. Omfattande åtgärder bör alltid ske i samverkan med andra kommuner och i samråd med regionen, länsstyrelsen och andra myndigheter. Det är bland annat pandemins allvarlighetsgrad, spridning och samhällskontexten som avgör lämpligheten för samhällsriktade icke-medicinska åtgärder. Åtgärderna kan ha en negativ påverkan på samhällets funktionalitet och måste därför vara väl avvägd.

Exempel på medicinska åtgärder är vaccination. Under en pandemi är vaccination den mest effektiva åtgärden för att minska sjukligheten och dödligheten i befolkningen och för att motverka fortsatt spridning. Framställning av vaccin kan dröja och inledningsvis kommer det vara brist på vaccin varför prioriteringar kan komma att bli nödvändiga.

Kommunen ska också planera för resursfördelning mellan icke nödvändig verksamhet och kommunens samhällsviktiga verksamhet.

Kommunen ska planera för att enskilda verksamheter kan drabbas av utbrott och ha rutiner för hur detta ska hanteras.

Pandemisk fas

Vid bekräftad pandemi med spridning i Sverige ska eventuella lokala pandemiplaner aktiveras.

Samverkansgrupper inom VGR eller länet ska startas upp, till exempel grupper för kommunikationsdelning. Kommunen ska använda samma samverkansformer som vid andra kriser.

Kommunen ska se över om det behövs allmänhygieniska åtgärder i verksamheten.

Säkerheten för egen personal skall alltid prioriteras. Säkerhet och försiktighet går alltid före verkan. I möjligaste mån bör därför följande arbets sätt användas:

- Undvik fysiska möten, försök att ersätta dem med andra former av möte såsom digitala möten.
- Om möjligt, låt personalen arbeta hemifrån. Förbered tekniska och praktiska arrangemang för detta.
- För den personal som måste vara på plats, om möjligt ordna social distansering i lokalerna.
- Se till att hygien hålls god i pentryn och på toaletter.
- Upprätthåll rutiner för att säkerställa att personal är utbildad i basala hygienrutiner och klädregler samt användandet av skyddsutrustning.

Kommunen ska tillsammans med andra aktörer planera för åtgärder som kan fördröja och minska toppen på den pandemiska kurvan samt reducera smittspridning i utsatta samhällsgrupper.

Kommunen ska så långt det är möjligt upprätthålla all samhällsviktig verksamhet genom omfördelning av resurser, samverkan med andra myndigheter och civilsamhället.

10. Levandegöra

Denna plan skall kommuniceras till berörda funktioner inom kommunen och till samverkande aktörer inom kommunens geografiska område. Planen ska revideras minst en gång per mandatperiod.

11. Uppföljning

Efter en händelse där planen aktiveras eller efter en övning ska planen utvärderas. Kommundirektören har ett övergripande ansvar att tillse att uppföljningen av styrdokument sker samt att revidera denna plan då behov uppstår.

Samhällsviktig verksamhet

Samhällsviktig verksamhet är verksamhet som är nödvändig för att samhället ska fungera och för medborgarnas liv och hälsa.

Samhällsviktig verksamhet är en verksamhet som uppfyller minst ett av följande villkor;

- Ett bortfall av eller en svår störning i verksamheten kan ensamt eller tillsammans med motsvarande händelser i andra verksamheter på kort tid leda till att en allvarlig kris inträffar i samhället.
- Verksamheten är nödvändig eller mycket väsentlig för att en redan inträffad kris i samhället ska kunna hanteras, så att skadeverkningarna blir så små som möjligt.

Kommunen har inventerat samhällsviktiga verksamheter som kommer att finnas i ett separat dokument.

Bilaga I till pandemiplan för Hjo

Nuläge: (Markera med ett X)

Nivå:	Ingen påverkan	1	2	3	4
KLG					
SHB					
AoS					
VoO					
BU					
KTF					
Bolag					

1. Under en period av 6-8 veckor är minst 15% av de anställda frånvarande på grund av t.ex. influensapandemi (Markera med ett X)

Nivå:	Ingen påverkan	1	2	3	4
KLG					
SHB					
AoS					
VoO					
BU					
KTF					
Bolag					

2. Pandemin når sin kulmen under 2-3 veckor, då 50% av de anställda är frånvarande.

Nivå:	Ingen påverkan	1	2	3	4
KLG (kommentar)					
SHB (kommentar)					
AoS (kommentar)					
VoO (kommentar)					

Nivå:	Ingen påverkan	1	2	3	4
BU (kommentar)					
KF (kommentar)					
Bolag (kommentar)					

3. Hur mycket personal måste respektive verksamhet ha tillgång till för att kunna lösa de mest angelägna arbetsuppgifterna, går det att omfördela inom verksamheter? (Ange i % ex 25%)

KLG	SHB	AoS	VoO	BU	KTF	Bolag

4. Vilka förberedande åtgärder kan vi vidta?

KLG	
SHB	
AoS	
VoO	
BU	
KTF	
Bolag	