

04.12.2020

Notat

Sak nr.

2020/7502-9

Til: Rådmannen

Fra: Kommuneoverlegen

Medisinskfaglig vurdering av smitteverntiltak på Askøy

Tallene våre hentet fra Sykdomspulsen til FHI viser følgende:

Uke	Nye tilfeller	Personer testet	Førstegangstestede
36 (31.08 – 06.09)	2	773	622
37 (07.09 – 13.09)	11	1104	915
38 (14.09 – 20.09)	4	926	711
39 (21.09 – 27.09)	6	632	480
40 (28.09 – 04.10)	7	573	410
41 (05.10 – 11.10)	4	419	286
42 (12.10 – 18.10)	8	643	409
43 (19.10 – 25.10)	12	856	575
44 (26.10 – 01.11)	14	764	458
45 (02.11 – 08.11) Lokal forskrift fra 07.11	42	1287	803
46 (09.11 – 15.11)	28	1324	784

Postadresse:

Klampavikvegen 1, 5300 Kleppestø

E-post:

postmottak@askoy.kommune.no

Besøksadresse:Klampavikvegen 1, 5300
Kleppestø

www.askoy.kommune.no

Telefon:

56 15 80 00

Telefaks:

56 15 83 90

Bank:

6515.06.05509

Org.nr:

964 338 442

47 (16.11 – 22.11)	15	876	465
48 (23.11 – 29.11)	5	606	288
49 (30.11 – 04.12)	5	287	122

Vi har fra uke 36 hatt påviste tilfeller ukentlig. Fra mars 2020 har vi hatt totalt 207 påviste tilfeller med Covid-19.

Aldersfordelingen på tilfellene fra uke 36 til uke 49 er;

Aldersgruppe	Antall tilfeller
0 - 9	11
10 – 19	39
20 – 29	30
30 – 64	79
65+	4

Erfaringer – kort oppsummert

Vi har iverksatt smittesporing raskt etter varsel om positiv test. Smittesporing har stort sett vært avsluttet samme dag. Alle som har blitt satt i karantene har fått tilbud om test. Alle nærkontakter med symptomer har blitt satt i foreløpig hjemmeisolering og husstanden i foreløpig karantene i påvente av prøvesvar. På denne måten har vi klart å avgrense smittespredning på tidlig tidspunkt på en del tilfeller.

Vi har hatt smittetilfeller både i barnehager, barneskoler, ungdomsskoler og videregående skole. Vi har hatt utbrudd i en barnehage, 2 skoler og på videregående skole. Utbruddene har vi klart å begrense relativt tidlig og smitten har stoppet opp i husstandene uten at det har blitt ukontrollerte utbrudd.

Vi har valgt å ta ansvar for smittesporing av tilfeller som har bodd og testet seg i Bergen, men som har hatt jobben sin på Askøy. Smittesporingsteamet har blitt varslet av arbeidsgiver. Vi har hatt et tilfelle som har vært nærkontakt til smittet som har trent på treningssenter og som har testet positivt i etterkant. Vi har hatt flere tilfeller som har vært på treningssenter og trent i smitteførende periode.

I tillegg har vi hatt utbrudd i et flyktningmiljø etter et arrangement i Bergen. Dette var svært krevende å smittesporer og følge opp.

Vi har hatt smitte i et nabolag/lokalområde der voksne personer har vært på besøk hos hverandre og det har ført til smittespredning. Dette skjedde i forkant av at den lokale forskriften trådte i kraft.

Det har ikke vært smitte på sykehjemmene våre. Der har vi hatt besøksrestriksjoner. Vi har hatt smitte på flere helsepersonell ved et bofelleskap. Vi har hatt et par pasienter innlagt på sykehus, ingen har fått intensivbehandling.

Mange av tilfellene har smittevei fra Bergen. Vi har også noen tilfeller fra utlandet. Mange smittes i husstanden sin.

Vi har hatt god testkapasitet hele høsten.

De ulike tjenestoområdene i kommunen har hatt fokus på å skjerme utsatte og sårbare grupper.

Vurdering

I likhet med flere nabokommuner i regionen hadde vi en økende trend i smittetilfeller fra oktober. Smittetrenden har vært synkende fra den lokale forskriften ble vedtatt, og ser nå ut til å flate ut på et stabilt smittenivå. Vi er ikke på null-nivå.

Etter at tiltakene i den lokale forskriften trådte i kraft 07.11 ser vi en klar reduksjon i smitteveier fra Bergen. Personer som tester positivt har etterhvert færre nærkontakter og smittevei stoppes mye raskere. Dette betyr også at vi har færre personer i karantene. Alle som settes i karantene får tilbud om test.

Nærkontaktene består av husstandsmedlemmer, arbeidskolleger og kohorter skole/barnehage/trening for barn.

Etter at restriksjonene med 5 personers regelen, så ser vi at smittespredningen har stoppet i et lokalområde. Etter min vurdering har restriksjonene i besøk til hjemmet vært medvirkende årsak til at smittespredningen har stoppet ut over de til nå berørte husstandene.

Vi har flere som har trent mens de har vært i smitteførende periode, så videre smitte fra treningssenter kan ikke bestemt utelukkes. Det samme gjelder fritidsaktiviteter som korps, kor, organiserte treninger, møter og andre forsamlinger.

Vi har ikke kunnskap om hvor mye lokal skjult smitte vi har. Dette kan blant annet være personer som ikke har symptomer eller som har svake symptomer. Det kan også være tilfeller der personer ignorerer sine symptomer og derved er smittekilde for sine omgivelser.

Vi har fortsatt ukentlig påviste tilfeller med ukjent smittevei og tilfeller som ikke har symptomer. Dette har betydning for den skjulte smittespredningen vi har i samfunnet.

Tross god testkapasitet har vi reduksjon i antall gjennomførte tester. Noe av årsaken kan forklares ved at vi setter vesentlig færre i karantene. I tillegg forventer vi at symptomer på luftveisinfeksjon generelt er blitt lavere fordi virus ikke spres når mennesker ikke samles. Etter Folkehelseinstituttets vurdering er situasjonen skjør og det er en vedvarende fare for lokale/regionale smitteutbrudd i flere måneder fremover.

Folkehelseinstituttet har gitt oss en anbefaling om gradvis åpne opp tiltakene igjen, og ikke slippe opp alt samtidig. De mest inngripende tiltakene bør vurderes først. Vi trenger mer enn 1 uke med lave smittetall, der vi ser at det holder seg stabilt lavt over en periode. Samtidig har vi begrenset erfaring med lemping av tiltak. Ved gradvis tilbakeføring fra lokale tiltak, kan man raskt gå tilbake til strengere tiltak hvis smittetallene plutselig blir høye igjen.

Etter min vurdering er det summen av tiltak som har hatt effekt på å snu smittetrenden, og det er vanskelig å peke ut ett tiltak som har hatt størst effekt. Smitteverntiltak skal fremstå som tjenlige etter en helhetsvurdering.

Det er liten tvil om at mange har kjent på at smitteverntiltakene har vært inngripende. Det gjelder både i det private hjem og all organisert aktivitet utenfor hjemmet, både for frivillige lag og organisasjoner samt næringsliv. Ikke minst gjelder det enkeltpersoner som ikke får trent, ikke får

holde på med sine vante fritidsaktiviteter som gir trygghet, god psykisk og fysisk helse i hverdagen.

Regelen om forbud mot private sammenkomster med flere enn 5 er etter min vurdering det mest inngripende tiltaket. Det rammer alle, og handler om å ha mulighet for å være sammen med andre mennesker og bestemme over sitt private hjem. Vi har erfaring med at dette tiltaket har vært medvirkende årsak til at vi har fått stoppet et utbrudd. Likevel er min vurdering at dette bør kunne endres til 10 personer. Forholdsmessigheten mellom nåværende lavt smittetrykk og grad av inngripen vurderes å være utilstrekkelig.

Vi er del av en bo- og arbeidsregion med mye kontakt til Bergen og Øygarden. Påbudet om hjemmekontor har gitt oss færre kollektivreisende og færre smittetilfeller fra jobb. Ved bruk av hjemmekontor blir nærkontaktene svært begrenset. Det samme gjelder for stenging og begrensning av fritidsaktiviteter, spesielt for voksne, samt kamper, cuper og turneringer for barn. Dette vurderes som mindre inngripende og likevel effektive tiltak mot ny smitteøkning. Med gode smitteverntiltak gjennom blant annet smittevernveiledere er det forholdsmessig strengt å ikke åpne for individuell trening for voksne i idrettshaller, svømmehaller og treningssentre. Det bør ikke åpnes for gruppetrening.

Svært mange bruker nå munnbind når faren for at avstand ikke kan opprettholdes i butikker og kjøpesentre samt i kollektivtrafikken. Munnbind må brukes riktig for at det skal ha effekt. Bruk av munnbind må ikke erstatte avstandskravet. Bruk av munnbind vurderes å være et mindre inngripende tiltak og kan eventuelt gjøres om til en anbefaling eller oppfordring om bruk uten at det ventes å ha stor konsekvens for smittetrenden. Begrensning på antall personer i butikk, kjøpesentre og lignende vurderes som forholdsmessig nyttig tiltak for at folk skal kunne holde avstand.

Ved gjennomgang av nåværende lokal forskrift bør etter min vurdering forbud mot private sammenkomster med over fem deltakere oppheves.

Stenging og begrensning av fritidsaktiviteter videreføres i endret form. Obligatorisk hjemmekontor bør videreføres.

Begrensning av aktivitet i butikker og kjøpesentre og krav til bruk av munnbind/ ansiktsmaske på kollektivtrafikk og innendørs på offentlig sted bør overføres til anbefaling.

For øvrig vil nasjonale tiltak gjelde, og det kommer ny nasjonal vurdering 14. desember. En forlengelse med endret lokal forskrift bør ha varighet på maksimalt to uker, med fortløpende vurdering og ny mulighet for å endre etter en uke. Med vedvarende lav lokal og regional smitte bør lokal forskrift da kunne oppheves.

04.12.2020

Kristin Cotta Schønberg
kommuneoverlege

