

## Risikovurdering uke 18

I henhold til [FHI](#) er det tre forhold som skal belyses:

- Epidemiologisk situasjon må bestemmes
- Spredningspotensialet
- Forventet sykdomsbyrde

### A. Epidemiologisk situasjon

FHI viser til følgende forhold på dette punkt:

- Et utbrudd med flere tilfeller knyttet til samme smittekilde eller smittesituasjon, eventuelt en massesmittehendelse.
- Flere tilfeller med ukjent eksponering.
- En generell økning.

Indikator	Formål	Risikonivå				
		1	2	3	4	5
Antall nye tilfeller per 14 dager per 100 000 innbyggere	Måler hyppighet av påviste tilfeller	Under 50	50-149	150-299	300-599	600 eller høyere
Andel positive blant de testede i gjennomsnitt siste to uker	Måler prevalens blant de testede	< 2 %		2 – 9 %		≥ 10%
Antall nye innleggelser per 14 dager per 100 000 innbyggere	Måler hyppighet av alvorlig sykdom	< 5		5 – 29		≥ 30

I tillegg skal man vurdere 1) hvilke grupper som er rammet, 2) om smitteveiene er kjent for de fleste tilfellene og 3) om tilfellene er del av kjente utbrudd, og i så fall hvor og når smitten skjedde, hvem som er omfattet, om særlig utsatte grupper er rammet, og hvor mange nærkontakter som er involvert.

#### Vurdering per 4.5.21

Smittetallene i Stavanger, Sandnes, Sola og Randaberg er henholdsvis (forrige uke i parentes)<sup>1</sup> 81,9 (201,2), 42,3 (73,3), 32,8 (134,8) og 123,7 (309,3) per 100 000. Dette representerer en kraftig nedgang for samtlige av kommunene. Nedgangen er svært positiv, men samtidig er det viktig å huske at ingen av kommunen har et smittetall som ville gitt dem status som «grønt område» etter de definisjoner som ble benyttet sommeren 2020 (<20/100000/14 (under 20 smittede per 100 000

<sup>1</sup> Tallene er hentet på [vg.no](#) den 4.5.21 kl 07:20

innbyggere per 14 dager)). Antall innlagte på SUS er per dags dato 8, etter et toppnivå sist uke på 21. Det kan altså virke som at de regionale tiltakene har hatt en god effekt, men nyhetene som kom i dag morges knyttet til utstrakt smittespredning blant russen gjør at kommunelegen mener at smittesituasjonen regionalt fortsatt er ustabil.

Nasjonalt ser vi en vedvarende nedadgående trend, men smitten dukker stadig opp nye plasser, noe som gjør situasjonen lokalt og regionalt er ustabil, men tallene kan tyde på at vi er på vei mot nivå 2 i gjenåpningsplanen til regjeringen.

Kvitsøy kommune har per 4.5.21 ingen registrert smittede. Kommunelegen vurderer det dithen at Kvitsøy med tanke på den epidemiologisk situasjon isolert ligger i risikonivå 1.

## B. Spredningspotensialet

Her skal vi vurdere spredningspotensialet i fravær av nye eller forsterkede tiltak i denne aktuelle situasjonen basert på erfaring fra liknende utbrudd, analyse av smittekjeden, andel med ukjent smitteeksponering, anslag over spredningspotensialet R og faren for massesmittehendelser.

Også faren for overbelastning av testings- eller smitteoppsporingskapasiteten må vurderes

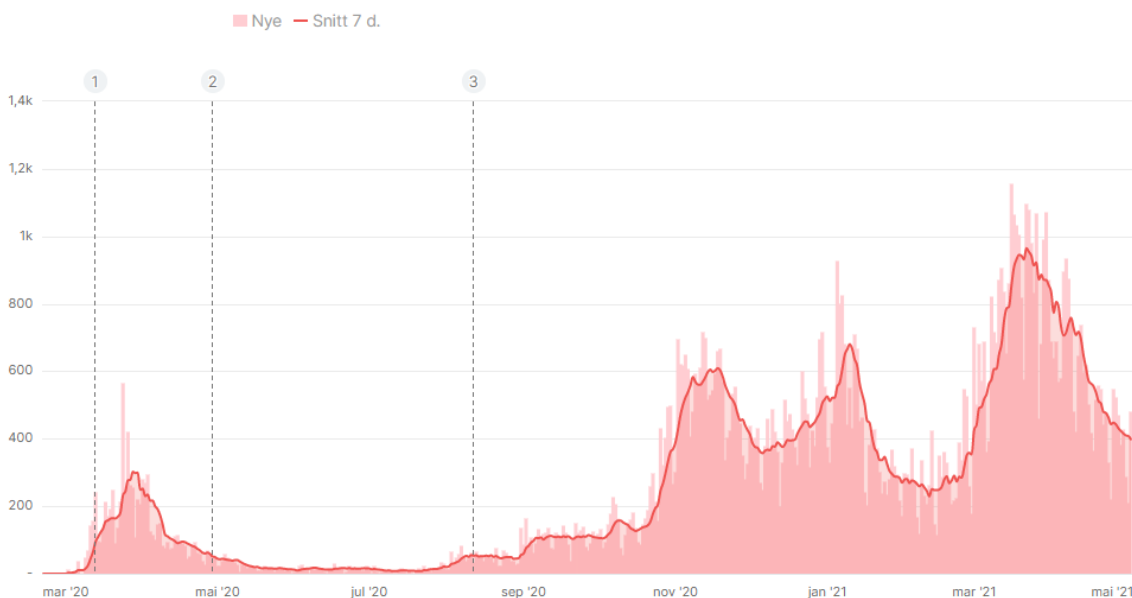
### Vurdering per 4.5.21

Når det gjelder spredningspotensialet er situasjonen at vi ikke har lokalt utbrudd i egen kommune, men vi bør vurdere faren for at pågående utbrudd i andre regioner, og eventuelle nasjonale utbrudd kan treffe oss.

De nasjonale smittetallene var den 4.5.21<sup>2</sup> på 109,9 (127,9 forrige uke) smittede per 100 000 i landet som helhet, og dette representerer en nedgang for fjerde uke på rad. Andelen positive tester av de som tester er 2,3 % ned fra 2,9 %. Nasjonalt må vi tilbake til midten av februar 2021 for å finne smittetall som var på det nivået vi nå ser. Samtidig er nivået for høyt, og kommunelegen anser det som nødvendig at vi både ser lavere tall, og at en langt større andel av befolkningen blir vaksinert før vi kan bevege oss forbi nivå to av gjenåpningsplanen til regjeringen. Det er verd å merke seg at vi nasjonalt fortsatt ligger høyere enn hva vi gjorde i april 2020.

---

<sup>2</sup> Tallet er hentet på vg.no den 4.5.21 kl 07:20



Figur 1 - nasjonale smittetall (vg.no)

Det er på det rene at de muterte virusene som smitter nå har større spredningspotensial enn hva vi så i fjor. Med et nasjonalt smittetall som er høyere vurderer kommunelegen smittespredningspotensialet som relativt høyt.

Det er ikke registrert smitte i Kvitsøy, og derfor ikke et spredningspotensiale for lokal smitte per tid. Ved sporing i forbindelse med ventekarantene så vi at den sosiale mobiliteten også i Kvitsøy sin befolkning nok er for høy. Det sammen med at Kvitsøy kommune har en stor grad av inn- og utpendling til kommunen er med på å øke risikoen for import av smitte til kommunen.

Tallene fra Nord-Jæren er som vist ovenfor jevnt høye, og det er en risiko for ytterligere spredning av viruset. Potensialet for smittespredning i regionen anses som labilt. Historien har også vist at det tar lang tid å få ned smittetallene, men at de øker svært raskt.

Kommunelegen har over lang tid advart om at det vil være vanskelig å holde smittetallene lokalt, regionalt og nasjonalt på et lavt nivå når det muterte viruset får fotfeste. Kommunelegen oppfordrer til at i alle situasjoner der det er mulig må vi holde 2 meters avstand mellom personer.

Vi har nå hatt svært restriktive tiltak siden før påske (nasjonale og lokale). Smittetallene er vesentlig lavere enn ved innføring av både nasjonale og lokale tiltak. Gårsdagens utbrudd blant russen gjør at kommunelegen anser det som for tidlig til å kunne konkludere med at det vil være mulig å slippe opp enda. Kommunelegen vil bruke de neste dagene på å vurdere hvorvidt det er nødvendig med videreføring av lokal forskrift i en eller annen form for å avgrense risikoen for smittespredning.

### C. Forventet sykdomsbyrde

FHI ber oss vurdere faren for spredning til andre kommuner og inn i sykehjem eller andre helsetjenester må også vurderes. Vurdering av forventet sykdomsbyrde dersom utbruddet utvikler seg videre, basert på kjent kunnskap om spredningspotensialet og sykdomsalvorligheten samt den tilgjengelige kapasiteten i helse- og omsorgstjenesten for å gi riktig behandling på riktig nivå og oppslutning om allerede pågående smitteverntiltak. Vi anbefaler dialog med sykehuset om denne vurderingen.

#### Vurdering per 4.5.21

Den største sykdomsbyrden ligger hos den eldre befolkningen, og for dem med underliggende sykdommer. Med den pågående vaksinasjonen blir potensialet for sykdomsbyrde redusert uke for uke. Det store flertallet av eldre og de med underliggende sykdommer er nå vaksinert i vår kommune. Dette gjør at risikoen for en stor sykdomsbyrde har endret seg i positiv retning. På den andre siden viser studier publisert av FHI at sykdomsbyrden ved den britiske mutasjonen er vesentlig høyere enn ved det viruset vi ble kjent med i fjor. Den britiske mutanten øker risikoen for sykehusinnleggelse og alvorlig sykdom med 2,6 ganger.

Dette har vi sett materialisere seg i vår region hvor stadig yngre personer har blitt smittet. Det samlede bilde med høy smitte over lang tid, at flere blir mer alvorlig syke og at økte innleggelse har presset kapasiteten i det regionale helsevesen gjør at det fortsatt er en relativ høy sykdomsbyrde.

Det observeres også en tiltakstrøtthet i befolkningen, som igjen fører til at «guarden» senkes noe, særlig med tanke på viktigheten av avstand og å begrense sosial kontakt. Kommunelegen må oppfordre til at vi holder ut med tiltak i en stund til.

Vaksinasjonen av innbyggerne fortsetter i tråd med prioriteringene fra FHI. Over 30 % av befolkningen har fått første dose, og nesten 40% av de over 18 år har fått første dose. For hver uke synker den potensielle sykdomsbyrden. Dersom vaksinasjonen kan fortsette i det tempo som til nå, eller i et høyere tempo, vil sykdomsbyrden mot sommeren 2021 være vesentlig lavere enn på nåværende tidspunkt.

#### Fastsettelse av risikonivå

Basert på de ovennevnte skal det fastsettes et risikonivå fra 1 til 5 basert på følgende:

Risikonivåer	Beskrivelse
Nivå 1 (Kontroll)	Ingen eller få påviste tilfeller, men mulighet for oppblussing.
Nivå 2 (Kontroll med klynger)	Lokale og regionale utbrudd som kontrolleres. Insidensen er gjerne noe varierende som følge av utbrudd. Tilfellene kan være begrenset til visse grupper, og bare en liten andel (under 10 %) har ukjent smittesituasjon. Testing og smittesporing håndteres greit.
Nivå 3 (Økende spredning)	Økende insidens utenom avgrensede utbrudd og fare for rask akselerasjon i insidens. Tilfellene er dels sporadiske og dels klynger i ulike miljøer. Rundt 10 – 20 % har ukjent smittesituasjon. Kapasitet for smittesporing og testing er under press.
Nivå 4 (Utbredt spredning)	Høy og raskt økende insidens utenom avgrensede utbrudd. Press sykehusenes kapasitet. Økende insidens eller flere utbrudd i sårbare grupper. Rundt 20 – 30 % har ukjent smittesituasjon. Økende insidens av innleggelse og dødsfall. Kapasitet for smittesporing og testing er overbelastet.
Nivå 5 (Ukontrollert spredning)	Ukontrollert spredning i samfunnet og fare for å overskride sykehusenes kapasitet. Akselererende insidens utenom kjente utbrudd. Mer enn 30 % har ukjent smittesituasjon. Smittesporing er ikke gjennomførbart for mange tilfeller pga. kapasitetsmangel.

## Anbefalt vedtak til BL for fastsettelse av risikonivå per 4.5.21

Beredskapsledelsen i Kvitsøy kommune behandlet sak om lokalt risikonivå i møte den 4.5.21. Det ble besluttet følgende:

*Lokalt risikonivå settes til nivå 1.*

*Beredskapsledelsen registrer en nedgang i smittetallene på Nord-Jæren, men mener at utbruddet blant russen gjør det for tidlig til å konkludere med at situasjonen er under kontroll. Ordfører må i løpet av morgendagen ta beslutning til videreføring eller endring av lokal forskrift. Beredskapsledelsen oppfordrer ordfører til å avvente med en slik beslutning til onsdag for at vi skal få et bedre bilde av det siste utbruddet. Beredskapsledelsen vil også se til hva kommunene på Nord-Jæren foretar seg.*

*Det oppfordres til å forholde seg til regler og anbefalinger. I særlig grad bør befolkningen være særskilt oppmerksomme på avstand, og av å begrense antall sosiale kontakter. I den situasjonen som nå utspiller seg må vi være varsomme med kontakt over kommunegrensene.*

*Ved et eventuelt utbrudd viser historiene fra ulike lokale utbrudd at det stort sett er nødvendig med inngripende tiltak for å slå ned viruset. Beredskapsledelsen slutter seg til kommunelegen sin smittevern faglige vurdering om at erfaringen fra andre kommuner viser at det ved lokale smittesituasjoner vil måtte praktiseres både utvidet ventekarantene, og kanskje også forlengede karantene løp.*

*Beredskapsledelsen håper at vi snart kan oppheve lokal forskrift, og gå til nasjonale regler. Når dette skjer er dessverre fortsatt noe usikkert, men beredskapsledelsen merker seg at kommunelegen antar at vi uansett står ovenfor et vesentlig bedre situasjonsbilde inn mot sommeren.*