

# Kommuneoverlegens ukentlige risikovurdering og anbefaling om lokale tiltak, uke 42/2021

Utarbeidet 19. oktober 2021.

Bakgrunn for risikovurderingen.....	1
Risikovurdering for Moss kommune i uke 42, 2021.....	2
Epidemiologisk situasjon .....	2
Er smitteveiene kjent for de fleste tilfellene? .....	3
Spredningspotensialet.....	3
Forventet sykdomsbyrde.....	4
Plassering av kommunen på ett av tre scenarier .....	4
Nasjonalt besluttede tiltak som gjelder Moss kommune .....	4
Vurdering av behovet for lokale tiltak i Moss kommune .....	4

## Bakgrunn for risikovurderingen

Hensikten med dette dokumentet er å gi kommunens administrative og politiske ledelse en oppdatert, faglig vurdering av sannsynligheten for videre virusspredning og konsekvensene av slik spredning, samt en anbefaling om lokale tiltak. Tiltakene som kommunen beslutter, kan iverksettes gjennom anbefalinger, regler, pålegg og/eller med lokal forskrift. Risikovurderingen er utarbeidet etter føringer fra FHI<sup>1</sup>.

Kommunen og kommunelegen har ansvar for å vurdere risikoen for at covid-19-epidemien i kommunen, eventuelt sammen med andre samtidige epidemier, utvikler seg og truer med å gi en betydelig sykdomsbyrde eller uhåndterlig belastning på helsetjenestenes behandlingsskapasitet. Kommunelegen skal vurdere helhetlig både sannsynligheten for at denne utviklingen skjer og konsekvensene dersom det skjer.

Med «En normal hverdag med økt beredskap» går regjeringen fra en kontrollstrategi til en beredskapsstrategi. Som ved andre luftveisinfeksjoner må vi akseptere noe smitte i samfunnet. Håndteringen av pandemien avhenger av hvordan sykdomsbyrden og smittesituasjonen utvikler seg. Antall pasienter skal være håndterbart for helse- og omsorgstjenesten selv om antall syke periodevis kan øke og variere mellom geografiske områder.

---

<sup>1</sup> Se <https://www.fhi.no/nettpub/overvaking-vurdering-og-handtering-av-covid-19-epidemien-i-kommunen/ti-trinn2/4-risikovurdering/?term=&h=1>

# Risikovurdering for Moss kommune i uke 42, 2021

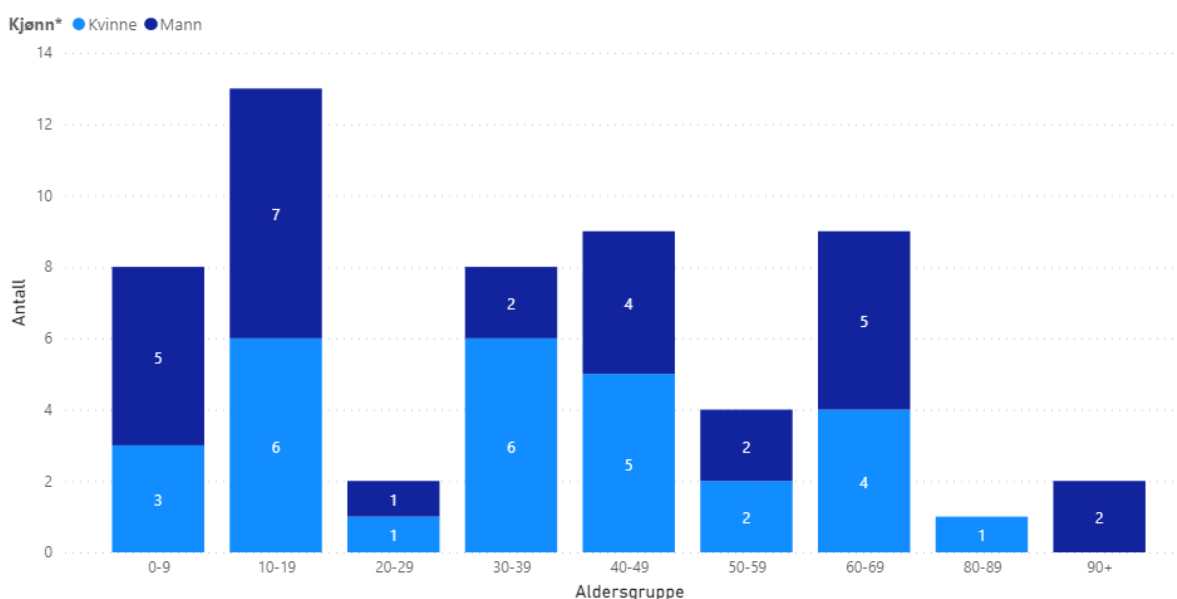
## Epidemiologisk situasjon

Indikator	Beskrivelse av indikator	Data for uke 40	Data for uke 41
<b>Symptomtrykk</b>	Andel av kommunens befolkning som oppgir visse relevante symptomer siste uke	4,3 % hadde forkjølelsessymptomer.	Ikke tilgjengelige data.
<b>Lege-konsultasjoner</b>	Antall legekonsultasjoner per uke i kommunen for mistenkt/bekreftet covid-19	25 konsultasjoner (0,9 % av totalt antall konsultasjoner).	Ikke tilgjengelige data.
<b>Smittede (insidens)</b>	Antall nye bekreftede tilfeller av SARS-CoV-2-infeksjon per uke	11 tilfeller ifølge kommunens egne tall, 13 ifølge FHI.	45 tilfeller ifølge kommunens egne tall, 41 ifølge FHI.
<b>Sykefravær</b>	Andel kommunalt ansatte som er borte fra jobb på grunn av sykdom.	Ikke tilgjengelige data.	Ikke tilgjengelige data.
<b>Utbrudd i sykehjem og andre sårbare grupper</b>	Forekomst av utbrudd i sykehjem, hjemmetjenesten, rusmiljø, asylmottak, etc.	Et utbrudd i hjemmetjenesten.	Fortsatt utbrudd i hjemmetjenesten.
<b>Innleggelser i sykehjem</b>	Antall nye innleggelser per uke på grunn av covid-19 og influensa	Ikke tilgjengelige data.	Ikke tilgjengelige data.
<b>Innleggelser i sykehus</b>	Antall nye innleggelser per uke på grunn av covid-19 og influensa	0	1
<b>Vaksinasjons-dekning</b>	Andel vaksinerte, eventuelt per aldersgruppe, kjønn, fødeland og yrkesgruppe	Innbyggere som er vaksinert med: 1. dose: 80,5 %. 2. dose: 70,3 %  Innbyggere (16 år eller eldre) som er vaksinert med: 1. dose: 92,9 %. 2. dose: 84,9 %	Innbyggere som er vaksinert med: 1. dose: 80,5 %. 2. dose: 70,6 %  Innbyggere (16 år eller eldre) som er vaksinert med: 1. dose: 92,9 %. 2. dose: 85,2 %

Kommentar: Antall smittede har økt betydelig fra uke 40 (11 tilfeller) til uke 41 (45 tilfeller). Noe av økningen kan forklares med utbruddet i hjemmetjenesten, et utbrudd som per 19. oktober ser ut til å være over.

**Antall nye tilfeller siste 14 dager per 100 000 innbyggere<sup>2</sup>:** 113 ifølge kommunens egne tall.

**Hvilke grupper som er rammet:** De siste to ukene har de fleste nye koronatilfellene vært i aldersgruppen 10-19 år, men det har også vært påvist smitte i andre aldersgrupper, se nedenfor.



#### Vaksinestatus hos dem som har fått påvist covid-19 siste 14 dager

Vaksinestatus	Antall personer	Prosent
1. vaksine	4	7.1 %
Fullvaksinert	26	46.4 %
Ingen	26	46.4 %
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100.0 %</b>

#### Er smitteveiene kjent for de fleste tilfellene?

De fleste er smittet av kjente nærkontakter. Andelen med ukjent smittekilde er mindre enn ved forrige risikovurdering, se tabell.

Smittekilde	Antall personer	Prosent
Nærkontakt	46	82.1 %
Reise	1	1.8 %
Ukjent	9	16.1 %
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>100.0 %</b>

#### Forekomst av mutert virus

Delta-varianten dominerer i Moss, andre virusvarianter er ikke påvist.

#### Spredningspotensialet

Spredningspotensialet vurderes som økende, sammenlignet med forrige ukes risikovurdering. Det er fordi antallet smittede har økt betydelig fra uke 40 til uke 41.

<sup>2</sup> Basert på 49 589 innbyggere, se <https://www.ssb.no/kommunefakta/moss>

## Forventet sykdomsbyrde

Det kan forventes et økt antall smittede i Moss de neste ukene. Grunnet økende vaksinasjonsdekning, er risikoen lav for at mange skal bli alvorlig syke. Kommunen har god kapasitet til testing og smittesporing, og forventet sykdomsbyrde for de kommende ukene vurderes som håndterlig.

Dersom antall smittetilfeller skulle øke sterkt, kan det likevel utgjøre et press på kommunens kapasitet til testing og smittesporing, samt kommunens leveranse av helse- og omsorgstjenester, og ev. på sykehusenes kapasitet.

## Plassering av kommunen på ett av tre scenarier

Tidligere munnet vurderingen ut i en plassering av kommunen på ett av fem risikonivåer. Vaksinasjon av store deler av befolkningen og nesten alle eldre har ført til at det er stadig mindre fare for ukontrollert spredning og økende antall innleggelser. Dermed vil risikoen ved et gitt utbrudd være mindre enn tidligere under pandemien. Kommunene bør ifølge FHI fremdeles gjøre regelmessige risikovurderinger, men det er ikke lenger hensiktsmessig med fem risikonivåer. I stedet har FHI utarbeidet tre scenarier som beskriver mulige situasjoner.

Til tross for en betydelig økning i antall smittetilfeller fra uke 40 til 41, er situasjonen i Moss kommune fremdeles slik som beskrevet i FHIs scenario 1: *Lavt nivå på innleggelser og ingen betydelige konsekvenser av smittespredning for samfunnet. Noe smitte, spesielt blant uvaksinerte barn, samt enkelte infeksjoner hos vaksinerte.*

## Nasjonalt besluttede tiltak som gjelder Moss kommune

Regjeringen besluttet overgang til en normal hverdag med økt beredskap fom. lørdag 25. september. Dette innebar blant annet flere endringer for smittesporing og testing. Det er fortsatt plikt til isolasjon for koronasyke, mens plikten til smittekarantene er opphørt. Se kommunens hjemmeside for mer informasjon om hva som er endret<sup>3</sup>.

## Vurdering av behovet for lokale tiltak i Moss kommune

Kommunen har god oversikt over smittesituasjonen og det er per nå ikke behov for lokale tiltak. Det er likevel viktig at situasjonen følges nøye. Kommunen har god beredskap for å slå ned eventuelle utbrudd.

---

<sup>3</sup> <https://www.moss.kommune.no/koronavirus/regler-for-karantene-og-testing/>