

Risikovurdering uke 24

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

- Epidemiologisk situasjon må bestemmes
- Spredningspotensialet
- Forventet sykdomsbyrde

Da smittesituasjonen er svært lav i regionen gjøres det en forenklet analyse.

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 15.6.21

Smittetallene i Stavanger, Sandnes, Sola og Randaberg er henholdsvis (forrige uke i parentes)¹ 61 (52,7), 36 (48,5), 51 (61,9) og 44,2 (17,7) per 100 000. Situasjonen på Nord-Jæren anses som stabil.

Nasjonalt ser vi en stabilisering på et relativt høyt nivå, men smitten dukker stadig opp nye plasser, noe som gjør at beredskap må opprettholdes med tanke på et eventuelt lokalt utbrudd.

Kvitsøy kommune har per 15.6.21 ingen registrert smittede. Kommunelegen vurderer det dithen at Kvitsøy med tanke på den epidemiologisk situasjon isolert ligger i risikonivå 1.

¹ Tallene er hentet på vg.no den 14.6.21 kl 19:00

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

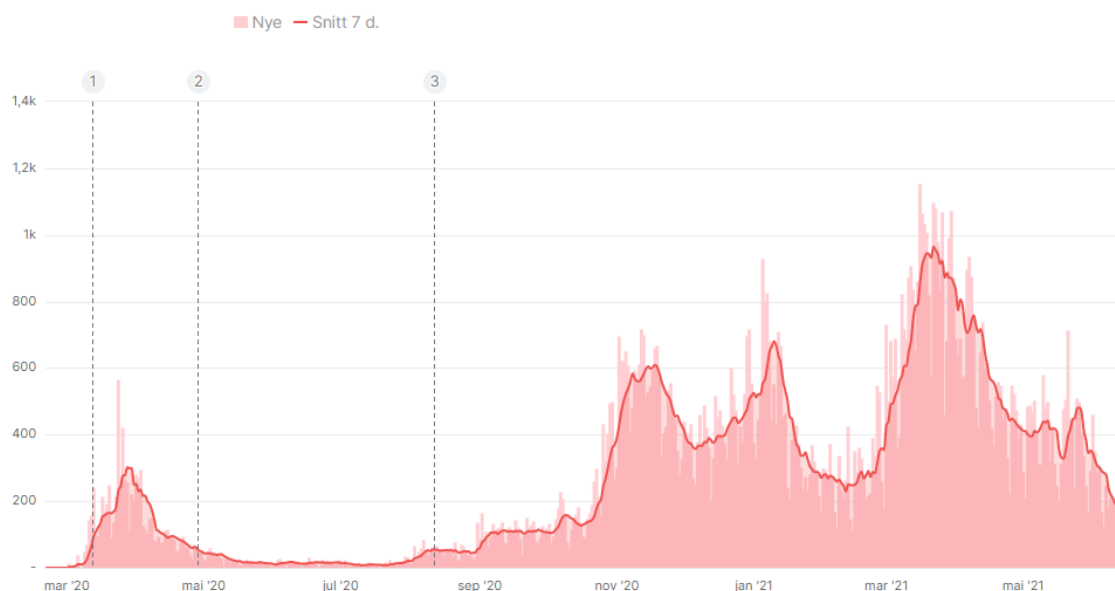
Vurdering per 15.6.21

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 14.6.21² på 60,4 (81,9 forrige uke) smittede per 100 000 i landet som helhet, og dette representer en nedgang fra forrige uke. Vi ser at tiltakstrøttheten gjør at befolkningen i de større byene samles i større forsamlinger, noe som utgjør en smitterisiko. Samtidig spiller klima og vaksinasjon inn som positive faktorer som bidrar til å redusere spredningspotensialet.

Andelen positive tester av de som tester er på 1,3 % (2,0 %)³ noe som er en markant nedgang, og et vesentlig lavere nivå enn vi har hatt i løpet av våren.

Det er iverksatt nivå to av gjenåpningsplanen, og med det aksepteres et smittetrykk på det nåværende nivå, og da med et betydelig spredningspotensial. Særlig når vi tar med i betraktningen at over 90% av de positive testene er på den smittsomme britiske varianten, og at vi nasjonalt fortsatt har høyere smittetall enn hva vi hadde i april 2020. En ytterligere gjenåpning vil bidra til å opprettholde denne situasjonen.



Figur 1 - nasjonale smittetall (vg.no)

² Tallet er hentet på vg.no den 14.6.21 kl 19:00

³ Tallet er hentet på vg.no den 14.6.21 kl 19:00

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

Det er ikke registrert smitte i Kvitsøy, og derfor ikke et spredningspotensiale for lokal smitte per tid.

Gjennom hele pandemien har vi sett at det tar lang tid å få ned smittetallene, men at de øker svært raskt. Kommunelegen oppfordrer til at i alle situasjoner der det er mulig må vi holde 2 meters avstand mellom personer.

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.

Vurdering per 15.6.21

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.

Vaksinasjonen av innbyggerne fortsetter i tråd med prioriteringene fra FHI. Over 30 % av befolkningen har fått første dose, og over 40 % av de som er eldre enn 18 år har fått første dose. Kommunelegen antar at vi i løpet av sommeren når en vaksinasjonsgrad som gjør at sykdomsbyrden vil være vesentlig lavere enn hva den er i dag.

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 innleggelser 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.

Vedtak vedrørende risikonivå per 15.6.21

På fullmakt fra beredskapsledelsen fastsatte kommunelegen, beredskapskoordinator og rådmannen i Kvitsøy kommune følgende:

Lokalt risikonivå settes til nivå 1.

Vi registrer en stabilisering i smittetallene på Nord-Jæren. Selv om smittetallene er lavere enn hva vi har vært vant med våren 2021 er tallene fortsatt relativt høye, og det er behov for å huske de tre basisreglene: Hold avstand, vask hendene og hold deg hjemme om du er syk.

Kvitsøy kommune ber om at innbyggerne forholder seg til regler og anbefalinger. I særlig grad bør befolkningen være særskilt oppmerksomme på avstand, og av å begrense antall sosiale kontakter.

Ved et eventuelt utbrudd viser historiene fra ulike lokale utbrudd at det stort sett er nødvendig med inngripende tiltak for å slå ned viruset. Den smittevern faglige vurdering er at dersom Kvitsøy kommune skulle få et utbrudd så viser erfaringen fra andre kommuner at det vi vil måtte praktiseres både utvidet ventekarantene, og kanskje også forlengede karantenelep.