

STATSFORVALTAREN I MØRE OG ROMSDAL  
Postboks 2520  
6404 MOLDE

Deres ref.	Vår ref.	Saksbehandler	Dato
	20/01142-14	Bjørn Carsten Buan	18.11.2021

## Vedtak i henhold til Smittevernloven § 4.1, torsdag 18.11.2021

Med hjemmel i smittevernloven § 4.1 første ledd bokstav d, gjør kommuneoverlegen i Surnadal vedtak som innebærer oppskalering av TISK med forlengelse av isolasjonstid ved SARS-CoV-2 til 7 dager og innføring av lokal smittekarantene på 7 dager for husstandsmedlemmer uansett vaksinasjonsstatus.

### Vedtaket er som følger:

1. Varighet av isolasjon utvides til 7 dager for personer som har påvist SARS-CoV-2. Gjelder for fullvaksinerte, delvaksinerte og uvaksinerte i alle aldre.
2. Husstandsmedlemmer og tilsvarende nære (eksempelvis kjæreste) til en person med påvist SARS-CoV-2 skal i karantene i 7 dager fra testdato hos påvist tilfelle. Karantenen forutsetter at det har vært nærkontakt. Karantenen gjelder for både fullvaksinerte, delvaksinerte og uvaksinerte i alle aldre. Det er ikke mulig å teste seg ut av denne karantenen. Husstandsmedlemmer og tilsvarende nære bør i løpet av karantenetiden testes minst to ganger med PCR på kommunens teststasjon. Siste test bør tas tidligst på dag 5 av karantenen. Ved symptomer skal man teste seg så snart som mulig.

### Unntak:

- a) Der arbeidsgiver i henhold til DSB sine retningslinjer definerer den ansatte som samfunnskritisk kan det gis karantenefritak i arbeidstiden, men ikke på fritiden. Et slikt karantenefritak bør praktiseres strengt og bør ledsages av forsterkede smitteverntiltak (munnbind og daglig testing med hurtigtest eller PCR).
- b) Personer som har fått boosterdose/ 3. dose av koronavaksinen og det har gått mer enn 1 uke.
- c) Personer med gjennomgått Covid-19 siste 6 måneder

### Begrunnelse for vedtaket:

SARS-CoV-2 er definert som en allmenfarlig smittsom sykdom. Surnadal kommune har et pågående lokalt utbrudd med stigende smittetrend.

#### Nasjonal situasjon:

Fra Helsedirektoratet beskrives dagens situasjon i Norge på følgende måte: «De siste ukene har det vært raskt økende smittespredning i Norge. Flere kommuner og helseforetak er allerede i en presset situasjon. FHIs framskrivninger tyder på at det er fare for at kapasiteten i helse- og omsorgstjenesten vil overskrides innen få uker, dersom utviklingen ikke snus raskt med effektive tiltak. Det er viktig at tiltakspakkene som innføres nå er tilstrekkelige, slik at vi kan unngå enda mer inngripende tiltak om kort tid. Kommuner med stigende smittetall bør nå raskt vurdere å innføre lokale forskrifter med målrettede tiltak. Råd og forskrifter bør samordnes i bo- og arbeidsmarkedsregioner der det er behov for det.»

#### Lokal situasjon:

Surnadal har hatt økende smittetall de seneste ukene med 8 påviste tilfeller av SARS-CoV-2 i uke 44-45. Den stigende smittetrenden er i første rekke knyttet til reiseaktivitet. De smittede har vært i alle aldersgrupper, flest blant barn og unge. De påviste tilfellene har både vært vaksinerte og uvaksinerte. Det er flere påvist smittede ved skole og barnehage, og TISK-arbeidet er krevende. Lokalt oppleves det at søsken og husstandsmedlemmer smitter nye klasser og grupper videre. Hurtigst har gitt mulighet til raskere karantenesetting og påfølgende PCR-testing, og dermed karantenesetting og isolasjon. Strategien med test i stedet for karantene klarer ikke å bremse smitten.

Kommuneoverlegens vurdering er at videresmitte til husstandsmedlemmer som igjen smitter andre utenfor husstanden, er det som driver pandemien videre lokalt. Det er helt nødvendig å sette inn tiltak dersom vi ikke skal miste kontrollen på smitten med overbelastning av helsevesenet som konsekvens. Delta-varianten ser ut til å smitte mye lettere innenfor husstanden enn tidligere varianter av koronaviruset.

Hovedgrunnen for innføring av karantene er at vi ser at husstandsmedlemmene blir smittet. Disse ville uansett ha havnet i isolasjon. Ved karantene hindrer vi videresmitte fra husstandsmedlemmer både til skoleklasser og arbeidsplasser som igjen fører til smitte hos sårbare grupper. Trafikklysmodellen er vurdert og anses ikke som tilstrekkelig for å hindre smitten. Belastningen på barn vurderes som akseptabel. Tiltaket vil medføre noe karantene for barn, men uansett vil over halvparten av disse havne i isolasjon på bakgrunn av husstandssmitte. Tiltaket vil derimot hindre at disse smitter andre barn videre og at disse havner i isolasjon. Dette vil igjen medføre mindre smittebelastning på skolene, noe som innebærer flere elever på skolen.

Når det gjelder isolasjonstiden opplever vi at svært mange har symptomer på dag 5 og at dette utgjør en fare for smittespredning. Isolasjonstiden utvides derfor til 7 dager.

#### Konsekvenser og forholdsmessighet:

Tiltak etter smittevernloven skal oppfylle de grunnleggende kravene i § 1-5. For det første skal smitteverntiltak være basert på en «klar medisinsk faglig begrunnelse», for det andre være «nødvendig av hensyn til smittevernet» og for det tredje fremstå «tjenlig etter en helhetsvurdering».

Kommuneoverlegen vurderer kravet til medisinsk begrunnelse i Smittevernloven er oppfylt, jfr redegjørelsen under lokal situasjon. Likeså vurderes nødvendighetskravet å være oppfylt med samme begrunnelse. Det er etter en helhetsvurdering at dette tiltaket vurderes som det mest tjenlige og minst inngripende. Bakgrunnen for innføring av begrenset smittekarantene er at det er et tiltak som er spisset mot den gruppen der vi ser størst risiko for videresmitte (husstandsmedlemmer og tilsvarende nære).

Effekten av å minske videresmitte blir derimot stor, både med tanke på å minske sykkelighet, press på sykehusene og på de kommunale tjenestene. Unntakene i vedtaket for samfunnskritiske personer minsker også den totale konsekvensen i samfunnet av vedtaket.

Fullvaksinerte blir smittet og smitter videre. Vaksinen gir ikke 100% immunitet, men gir god beskyttelse mot alvorlig sykdom. Den fullvaksinerte statusen gir per dags dato ikke en god nok beskyttelse mot videresmitte. Vedtaket gjøres derfor gjeldende for alle vaksinasjonsstatuser.

En utvidelse av isolasjonstiden til 7 dager anses som lite inngripende og formålstjenlig etter en totalvurdering.

Kommuneoverlegen vurderer forsterkingen av TISK og innføringen av begrenset smittekarantene som det minst inngripende effektive tiltaket som trengs for å få kontroll på det lokale utbruddet.

**Vedtaketets varighet:**

Fra kl 16.00 den 18.11.21 til kl 12.00 den 25.11.21.

**Regional samordning:**

Surnadal har tette forbindelser til nabokommunene og kan regnes som samme bo- og arbeidsregion. Kommunene Kristiansund, Aure, Averøy, Gjemnes, Hustadvika, Tingvoll og Smøla er tatt med i prosessen i forhold til regional samordning av regelverk. Statsforvalter er orientert og har deltatt i møte. Kommunene er rådspurt og vil hensynta iverksatte vedtak dersom de selv har behov for å gjøre lokalt vedtak.

Med hilsen

Bjørn Carsten Buan  
Kommuneoverlege

*Dokumentet er elektronisk godkjent og har ingen signatur*