

Til landets kommuneoverleger

Kopi til landets fylkesleger

Deres ref.:

Vår ref.:

20/10546-78

Dato:

2.2.2021

Kjære kolleger,

Norge har så langt klart seg betydelig bedre gjennom denne epidemien enn de fleste europeiske land. Vi tror at den norske modellen med et kommunalt smittevern som oppdager og håndterer utbrudd med vekt på testing, isolering, smittesporing og karantene (tisk) skal ha en stor del av æren. Dermed slipper vi i mange tilfeller omfattende nasjonale tiltak.

Tisk kommer til å fortsette å være det viktigste, også etter at nye mer smittsomme varianter er påvist. Så får vi håpe at dere klarer å fortsette med dette samtidig med at dere tilby innbyggerne vaksinasjon.

Webinar for *kommuneleger* torsdag 4. februar kl 10.00 – 11.30

Innhold: nyheter fra FHI, inkludert nytt om risikovurdering, innreise med karantene og testing, håndtering av smitte i sykehjem, vaksine og virusvarianter og forsterkede tiltakene rundt engelsk virusvariant. Til slutt er det spørsmålsrunde, send gjerne inn spørsmål på forhånd til SHE-konferanse@fhi.no.

Lenke til webinaret ligger [her](#).

Webinar for *helsepersonell* onsdag 3. februar kl 11.30-12.30

Folkehelseinstituttet inviterer til nettundervisning, hvor målgruppen er helsepersonell. Vi presenterer kunnskap rundt ulike nye varianter av sars-CoV-2, vaksiner, samt aktuelle smitteverntiltak innen helsetjenesten. Videresend gjerne til aktuelt helsepersonell i kommunen.

Lenke til nettundervisningen finner dere på lenken [her](#).

Karantene – mulig å teste seg ut etter 7 døgn

Basert på sikrere informasjon om median inkubasjonstid var Norge i mai et av de første landene til å redusere karantenetida fra 14 til 10 dager. Nå er det blitt mulig å teste seg ut av karantene 7 døgn etter ankomst eller eksponering. Dette er vurdert som vel så effektivt som 10 døgn i karantene og anbefales, forutsatt at det er testkapasitet til det.

I spesielle situasjoner, for eksempel i uoversiktlige utbrudd, i utbrudd tilknyttet engelsk variant eller der mange bor sammen, er det i tillegg anbefalt at det tas en tidlig test (når man identifiseres som nærkontakt) for å fremskynde smittesporing og isolering og derved hindre smitte innad i husstanden.

Se mer om dette [her](#).

Nye virusvarianter med høyere spredningsevne

- Risikovurdering

Vi utgir en egen serie med risikovurderinger om nye virusvarianter; du finner den [her](#). I den seneste oppdateringen fra 27. januar vurderer vi risiko ve den engelske varianten slik:

Risikospørsmål	Sannsynlighet	Konsekvens	Risiko	Tiltro til vurderingen
Hva er risikoen for at den engelske varianten skal spre seg i Norge?	Høy	Stor	Høy	Moderat
Hva er risikoen for at den engelske varianten gir mer alvorlig sykdom?	Moderat	Stor	Moderat	Moderat
Hva er risikoen for at gjennomgått SARS-CoV-2-infeksjon gir lavere immunitet mot den engelske varianten?	Lav	Liten	Lav	Moderat
Hva er risikoen for at vaksinasjon med vaksiner som benyttes eller skal benyttes i Norge gir lavere immunitet mot den engelske varianten? (Vurderingen gjelder bare mRNA-vaksiner.)	Lav	Stor	Moderat	Liten / moderat

- Påvisning

Ved indikasjon for videre analysing av prøver for virusvarianter ber vi om at kommuneoverlege/behandlende lege tar kontakt med lokalt laboratorium for sending av utvalgte prøver til FHI. Viktig informasjon om innsending av prøver finnes [her](#).

Det er viktig å oppdage nye virusvarianter gjennom målrettet overvåkning (utbrudd/import) og generell overvåking (tilfeldig utvalg) av SARS-CoV-2. Utfyllende informasjon om forekomst av sirkulerende virusvarianter publiseres i ukerapportene og [her](#).

- Håndtering

Utbrudd med nye virusvarianter håndteres i hovedsak som andre utbrudd, men det er enda viktigere å raskt få kontroll på enkelttilfeller og utbrudd. Håndteringen bør i hovedsak baseres på lokal risikovurdering, intensivert TISK og målrettede tiltak i tråd med [Kommunelegehåndboka](#) og [rundskriv I-7/2020](#) om kommunale smitteverntiltak.

Vi planlegger revisjon av verktøyet for risikovurdering. Tiltaksnivåene i tiltakstabellen i håndboka gjennomgås nå; vi tar gjerne imot innspill på utbrudd@fhi.no.

Gjennomgått sykdom og fritak fra test og karantene

Gjennomgått sykdom gir *ikke lenger fritak* fra innreisekarantene og test ved ankomst til Norge. Det gir fortsatt fritak fra testing før ankomst til Norge og fra eventuell senere smittekarantene. Bakgrunnen for dette er at man ikke har klart å finne en måte å etterprøve ektheten av utenlandske testresultater, mens prøver tatt i Norge enkelt kan sjekkes mot MSIS. Internasjonale forpliktelser gjør at vi ikke har lov til å gjøre forskjell på prøver tatt i og utenfor Norge, og derfor ble dette den pragmatiske løsningen man fant.

Gjennomgått sykdom kan gi positivt PCR-testresultat lenge etter at man ikke lenger er smittsom. Denne gruppa måtte gis fritak fra test før ankomst, ellers ville de ikke få komme til landet. Når de testes ved ankomst vil de kunne teste positivt, og må da i utgangspunktet isoleres, men kan

avisoleres etter en individuell vurdering, støttet av blant annet dokumentasjon på gjennomgått sykdom og antistofftester.

Vaksinasjon og smittevernregler

Snart håper vi å ha sikker nok kunnskap til å si at vaksinasjon gir fritak fra karantene. Vi vet at vaksinasjon reduserer risikoen for sykdom og alvorlig forløp, og vi regner med at den også påvirker smittsomhet, men foreløpig vet vi ikke nok om det til å konkludere med det. Reglene for karantene er derfor fortsatt de samme for fullvaksinerte som for andre. Det samme gjelder reglene for reiser, deltaking på arrangementer og andre smitteverntiltak. Men snart, håper vi, snart!

Siden den vaksinerte selv er bra beskyttet mot sykdom, vil det denne uka komme nye råd for sykehjem der beboerne er vaksinert. Det blir betydelige lettelsener i rådene om besøk.

Hjelp til kontroll med etterlevelse av smitteverntiltak

Det jobbes med å gjøre det lettere for kommunene å påse at covid-19-forskriftens pålegg om karantene, arrangementer, serveringssteder mm. etterleves. Tiltak for å støtte kommunene, er bedre informasjon i innreiseregistreringssystemet, lettere tilgang til informasjon fra dette systemet og fra MSIS og etablering av nasjonalt telefonsenter som skal kontakte personer i innreisekarantene (eller som mener seg unntatt fra dette).

Felles for initiativene, er at de skal bistå kommunene, og da er det viktig å ha informasjon om hva kommunene faktisk trenger for å kunne kontrollere at tiltakene etterleves. Innspill mottas med takk til KarinaKoller.Loland@fhi.no.

Om tolking av prøvesvar

Det tas nå antigenhurtigtest av mange asymptomatiske, særlig på grenseovergangene. Disse testene er nyttige for rask risikosortering, men har både lavere sensitivitet og lavere spesifisitet enn PCR. Husk at positive antigenhurtigtester hos asymptomatiske må bekreftes med PCR-test. Negative antigenhurtigtester hos personer med høy sannsynlighet for smitte eller risiko for alvorlig forløp bør alltid kompletteres med PCR-test.

Se mer om dette [her](#).

Bruk Smittestopp!

Appen Smittestopp kan bidra til rask varsling om risiko for smitte, og jo flere som bruker den, jo mer effektiv blir den. Smittestopp er ikke en erstatning for, men kan bli et viktig supplement til den ordinære smittesporingen hvis mange nok laster den ned. De siste ukene har flere gjort det, og det er nå totalt nesten 700 000 nedlastinger. Den er spesielt nyttig i situasjoner hvor du har vært i nærheten av personer du ikke kjenner, eller ikke husker du har vært sammen med

Vi ser at det å nevne appen på pressekonferanser, i mediene og i sosiale medier har effekt på antallet nedlastinger. Videoer om appen ligger [her](#). Og informasjon på ulike språk ligger [her](#):

Statsforvalters tilgang til Sykdomspulsen

Statsforvalteren kan hente data direkte fra Sykdomspulsen-nettsiden istedenfor å spørre kommunelegene å levere inn disse dataene. Dataene oppdateres daglig, og vil derfor være en god kilde for kontinuerlig overvåkning.

Statsforvalterne har mulighet til å logge seg på nettsiden «Sykdomspulsen for kommunehelsetjenesten» <https://spuls.fhi.no>. Her ligger nyttige variabler for covid-19 som for eksempel antall positive (MSIS), antall prøvetatte (MSIS laboratoriedata) og antall vaksinerte (SYSVAK) helt ned på kommunenivå. Det er også en egen side for risikonivå på forskjellige variabler på fylkes og kommunenivå.

Ny risikovurdering på mandag

Seinere denne uka kommer vår nye risikovurdering, den første siden 21. desember. Her vil vi beskrive risikoen for de neste fire ukene, men også vurdere hvordan hele året 2021 vil forløpe. Det kan bli et kappløp mellom framvekst av nye varianter og utrulling av vaksiner.

Støtte per telefon

Kommunelegene kan få støtte på telefon. Ring 21 07 63 48 og velg 1 for vår korona hotline, velg 2 hvis du skal melde smitte på fly mv til smittesporingsteamet eller dødsfall og velg 3 for Smittevernvakta. Vi er her for dere hver eneste time hvert eneste døgn, også på helgedagene.

Koronavaksinasjon

Dere får en egen serie av informasjonsbrev fra Koronavaksinasjonsprogrammet. I tillegg stiller folk fra oss i møtene deres med fylkeslegen. Alt om vaksinasjon finner dere på [egne nettsider](#).

Vennlig hilsen

Trude Arnesen, Preben Aavitsland og Line Vold