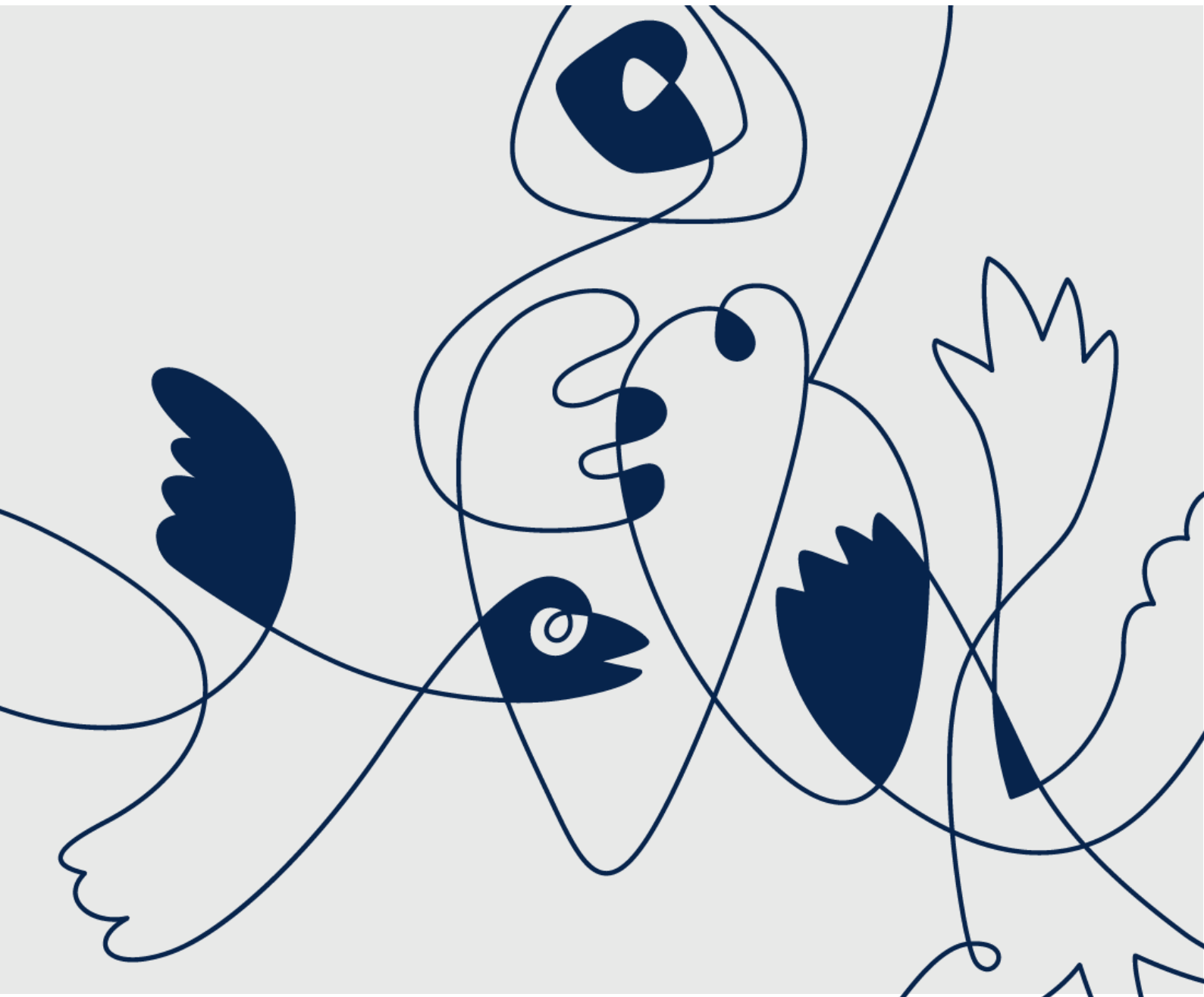




Prosedyreskildring for TISK-strategien ved lokale smitteutbrot

For å slå ned eit lokalt smitteutbrot må kommunane handle raskt og målretta. Det er viktig å sjå kva ressursar som er tilgjengeleg i eigen organisasjon, i nabokommunar og på regionalt og nasjonalt nivå. Kommuneoverlegen må halde rådmannen oppdatert om smittesituasjonen. Den kommunale kriseleiinga (KKL) bør setjast når ein smittesituasjon ikkje er tydeleg avgrensa i omfang.



A. Varslings- og mobiliseringsfasen

I varslings- og mobiliseringsfasen må kommunen så tidleg som mogleg etablere ei felles situasjonsforståing og gjere ei situasjonsvurdering. Interne og eksterne ressursar må varslast og nødvendige førebuingar må gjerast for å nytte desse. Det er veldig viktig at det er tett dialog mellom kommuneoverlegen (KOL) og den kommunale kriseleiinga KKL elles.

1. Risikovurdering frå kommuneoverlegen

- Kommuneoverlegen må i samråd med kommunedirektør/rådmann og FHI gjere ei [risikovurdering](#).
- Risikovurderinga må omfatte ei vurdering av den epidemiologiske situasjonen, spreingspotensialet og forventa sjukdomsbyrde.
- Vurder om nabokommunar og helseføretaket bør involverast i risikovurderinga.
- Føremålet er å vurdere sannsynet for vidare spreing og konsekvensane av det.

2. Innleiande drøfting

- Etablere felles overordna forståing og vurdering av situasjonen:
 - Kor mange er smitta?
 - Tilhøyrer dei smitta i bestemte grupper eller populasjonar?
 - Kva er sannsynleg smitteveg?
 - Er det gjort tiltak for å avgrense utbrotet? I tilfelle kva? Kva er den forventa effekten?
 - Kva er potensialet for vidare spreing (både sannsynleg scenario og verstefall-scenario)?
 - Er bestemte verksemder/institusjonar råka, eller kan verte det?
 - Kan det verte trong for lokale til å gjennomføre isolasjon for smitta personar. I tilfelle kvar?
 - Har utbrotet konsekvensar for eigne tenester, t.d. helse- og omsorgstenester, skule eller barnehage?
 - Kan utbrotet frå konsekvensar for kritiske samfunnsfunksjonar eller andre alvorlege følgjer (både sannsynleg scenario og verstefall-scenario)?
 - Ønskjer kommunen fagleg støtte frå Folkehelseinstituttet (FHI)?
 - Informasjonstiltak – jf. [retteleiar for krisekommunikasjon under koronapandemien \(Helsedirektoratet\)](#) og [trinn 7 i handbok for oppdaging, vurdering og handtering av covid-19-utbort i kommunen \(FHI\)](#)
- Vurdere ressursituasjonen
 - Har kommunen tilstrekkeleg intern personellkapasitet til å
 - Drive testing og smittesporing; i no-situasjonen, ved eit sannsynleg omfang og ved eit verstefallsomfang?

- Drive nødvendig informasjonsarbeid?
- Viss knappe ressursar; kven kan vi be om støtte frå?
- Er det trong for å utvide, eller etablere nye lokale til testing eller smittesporing?
- Er det trong for utstyr/materiell til å gjennomføre det?

3. Varsling og mobilisering

- Eigne tilsette
 - Kva eige personell (kor mange og kven) må mobiliserast til testing og smittesporing? Aktuelt med førehandsvarsling?
 - Kven startar utkalling og når?
- Kven orienterer eige helseføretak og Fylkesmannen (og FHI, viss det ikkje allereie er gjort)?
- Andre kommunar
 - Skal andre kommunar kontaktast med tanke på støtte, eller skal dei førehandsvarslast om at det kan verte aktuelt?
 - Kven etablerer kontakt?
- Elektronisk [melding av utbrotet gjennom MSIS](#) og [gjennom Vesuv-CIM](#)

B. Aksjonsfasen

Det overordna føremålet er å slå ned utbrotet raskt og avgrense konsekvensane av det. Tid er smitte og smitte gir auka fare for liv og helse.

1. Vurdering og iverksetjing av tiltak

- Basert på risikovurderinga frå kommuneoverlegen må det vurderast og drøftast kva tiltak som er aktuelle for å handtere risikoen, jf. [trinn fem i handbok for oppdaging, vurdering og handtering av covid-19-utbrot \(FHI\)](#).
 - Vurder om det kan vere trong for endring i tiltaksnivå i skule- og barnehagar, jf. trafikklysmodellen.
 - Vurder om det kan vere behov for midlertidig stenging av besøk til sjukeheimar.
- Vurder om det kan vere føremålstenleg å samarbeide med nabokommunane om tiltaka.
- Regjeringa har utarbeidd [eit rundskriv om kommunale smitteverntiltak](#).

2. Samvirke med Folkehelseinstituttet (FHI)

- Etabler dialog med FHI om moglege råd og støtte t.d. til:
 - Vurdering av risiko
 - Smitteverntiltak tilpassa situasjonen
 - Mediehandtering

- Systematisk innsamling og bearbeiding av data
- Utarbeide oversyn t.d. over tal smitta og kontaktar som skal følgjast opp
- Ved behov kan eit team frå FHI reise ut og gi støtte på staden

3. Praktisk samvirke med andre kommunar

- Korleis legg vi best mogleg til rette for å kunne ta i mot støtte frå andre kommunar?
- Korleis sikar vi tilstrekkeleg deling av informasjon?

4. Samvirke med verksemd(er) med smitteutbrot

- Etablere dialog med verksemda(ene)
 - Kor mange er i verksemda ved smitteutbrotet?
 - Kva nasjonalitetar?
 - Språklege og kulturelle problemstillingar?
 - Rutinar for inn- og utreise, smittekontroll, testing m.v.
 - Bedriftshelsetenesta si rolle og høve til å gi støtte.
 - Trong for hjelp til å gi informasjon til tilsette?
 - Tilgang til (fysiske) tolkar når det er trong for det?
- Viss verksemda har ansvaret for innlosjering
 - Kor mange?
 - Butilhøve (einerom, sanitærtilhøve, fellesrom, reinhald m.v.)

5. Praktisk gjennomføring av TISK-tiltak under leiing av kommuneoverlegen

- [Testing](#)
- [Isolasjon](#)
- [Smittesporing](#)
- [Karantene](#)

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/testing-og-oppfolging-av-smittede/smittesporing/#om-smittesporing>