

Helse- og omsorgsdepartementet
Krisestab HOD
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.: Covid-19 oppdrag 347
Vår ref.: 21/4394-3
Saksbehandler: Andreas Skulberg
Dato: 09.02.2021

Svar på covid-19-oppdrag fra HOD 347 – Vurdering av tiltaksnivå for kommuner fra 11. februar

Vedlagt finnes svaret på dette oppdraget og det faglige underlaget fra FHI.

Oppsummering

- HelseDirektoratet, etter samråd med Folkehelseinstituttet og dialog med statsforvalteren, anbefaler tiltakene under fra 11. februar for Oslo-området / Østfold
- Følgende kommuner anbefales å omfattes av tiltakene i covid-19 forskriften kap. 5 C – ganske høyt tiltaksnivå
 - Oslo
 - Halden
 - Sarpsborg
- Følgende kommuner anbefales å omfattes av tiltakene i covid-19 forskriften kap. 5 D – noe høyt tiltaksnivå
 - Nordre Follo
 - Ås
 - Asker
 - Bærum
 - Indre Østfold
 - Hvaler
 - Fredrikstad
 - Moss
 - Rakkestad
 - Råde
 - Skiptvet
 - Våler
 - Lillestrøm
 - Lunner
 - Lørenskog
 - Rælingen
 - Nittedal
- Følgende kommuner anbefales tiltak på lokalt nivå:

HelseDirektoratet

Avdeling kommunale helse- og omsorgstjenester

Jon Hilmar Iversen

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

- Enebakk
 - Nesodden
 - Frogn
 - Vestby
-
- Helsedirektoratet anbefaler at gjeldende anbefalinger videreføres.

Vurderingen er gjort i samarbeid med FHI. Det faglige underlaget fra FHI ligger også vedlagt.

En Excel-fil med informasjon fra statsforvalterne følger med epost.

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.
direktør

Jon Hilmar Iversen
konsulent

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:
FOLKEHELSEINSTITUTTET, Utbrudd @fhi.no

Svar på covid-19-oppdrag fra HOD 347 – Vurdering av tiltaksnivå for kommuner fra 11. februar

Oppsummering

- HelseDirektoratet, etter samråd med Folkehelseinstituttet og dialog med statsforvalteren, anbefaler tiltakene under fra 11. februar for Oslo-området / Østfold
- Følgende kommuner anbefales å omfattes av tiltakene i covid-19 forskriften kap. 5 C – ganske høyt tiltaksnivå
 - Oslo
 - Halden
 - Sarpsborg
- Følgende kommuner anbefales å omfattes av tiltakene i covid-19 forskriften kap. 5 D – noe høyt tiltaksnivå
 - Nordre Follo
 - Ås
 - Asker
 - Bærum
 - Indre Østfold
 - Hvaler
 - Fredrikstad
 - Moss
 - Rakkestad
 - Råde
 - Skiptvet
 - Våler
 - Lillestrøm
 - Lunner
 - Lørenskog
 - Rælingen
 - Nittedal
- Følgende kommuner anbefales tiltak på lokalt nivå:
 - Enebakk
 - Nesodden
 - Frogn
 - Vestby
- HelseDirektoratet anbefaler at gjeldende anbefalinger videreføres.

Oppdrag 347 – vurdering av tiltaksnivå for kommuner fra 11. februar 2021

Covid-19-forskriften kapitler 5 C og 5 D regulerer tiltak for berørte kommuner etter utbruddet av mutert virus i Nordre Follo og Halden. Det er ulike regelsett for kommuner som er direkte berørt av utbruddet og omkringliggende kommuner. Fra 3. februar ble tiltaksnivået senket. Regjeringen har besluttet at tiltaksnivået skal opprettholdes til og med onsdag 10. februar og at det innen den tid skal gjøres en fornyet vurdering.

Departementet ber Helsedirektoratet, i samråd med Folkehelseinstituttet og i dialog med statsforvalteren og de berørte kommunene, om å vurdere:

1. Behovet for fortsatt regulering i covid-19-forskriften av forsterkede tiltak etter onsdag 10. februar for de kommunene som i dag er omfattet av forskriftens kapitler 5 C og 5 D.
2. Om vilkårene for at departementet fastsetter forskrift er oppfylt, jf. smittevernloven § 4-1 andre ledd, eller om det er tilstrekkelig at kommunene selv forskriftsfester eventuelle forsterkede tiltak.
3. Eventuelle endringer i de anbefalingene som gjelder for de aktuelle kommunene i dag.

Frist: Tirsdag 9. februar kl. 12:00

Bakgrunn

Folkehelseinstituttet varslet kvelden 21. januar 2021 Helsedirektoratet om to tilfeller av mutert variant av SARS-CoV 2 i Nordre Follo (omtalt som B 1.1.7, varianten som har spredt seg i Storbritannia og flere andre land i Europa). Utbruddet av mutasjonen kunnen ikke spores direkte til innreisende fra Storbritannia. Videre forelå det stor usikkerhet om i hvilken grad mutasjonen har spredt seg til andre kommuner

Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet vurderte at det måtte iverksettes tiltak for å stanse spredning av mutasjonen i flere av kommunene i den bo- og arbeidsregionen Nordre Follo tilhører.

Det ble avholdt eget møte med særlig berørte kommuner om behovet for koordinerte tiltak i kommuner med nær tilknytning til Nordre Follo. Det ble her gitt tydelig tilbakemelding om at kommunene ønsket koordinerte tiltak, og samordning via vedtak fra sentralt nivå. Helsedirektoratet viser til brev Anbefaling til Helse- og omsorgsdepartementet om sentralt vedtak for å sikre koordinerte tiltak i kommuner rundt Nordre Follo av 22. januar 2021.

Folkehelseinstituttet sendte den 31. januar 2021 varsel til Helsedirektoratet om et utbrudd i Halden og nabokommuner med engelsk variant av SARS-CoV-2. Det var påvist smitte av den engelske virusvarianten hos en person som del av et større utbrudd knyttet til ishallen i Halden kommune. Det ble avdekket et økende antall positive tilfeller i dagene etterpå.

Gjennom 31. januar ble det avholdt flere møter mellom Folkehelseinstituttet, Helsedirektoratet, Statsforvalter i Oslo og Viken, de berørte kommuner (Halden, Sarpsborg og Fredrikstad) og de omkringliggende kommuner om koordinerte tiltak. Kommunene ga uttrykk for at de ønsket samordning i regionen i form av et sentralt vedtak blant annet for å sikre en rask respons. De ga videre sin vurdering av hvilket tiltaksnivå de så behov for å bli omfattet av forskriftens § 5A eller 5B. Flere kommuner i regionen var allerede omfattet av disse tiltaksnivåene.

Tiltaksnivåene er senere justert og kommunene er nå omfattet av forskrift om smitteverntiltak mv. ved koronautbruddet (covid-19-forskriften) av 27. mars 2020 nr. 470 hhv. Kapittel 5 C og 5 D.

Helsedirektoratet viser til Svar på oppdrag 344 i sin helhet.

Forståelse av oppdraget

Helsedirektoratet er bedt, i samråd med Folkehelseinstituttet, om å vurdere og anbefale til departementet hvilket tiltaksnivå som skal gjelde for utbruddskommunene Nordre Follo, Halden og omkringliggende kommuner fra og med onsdag 11. februar. Tiltaksnivået skal også vurderes for kommuner som i dag er berørt av både smitteutbruddet i Nordre Follo og i Halden kommune. Helsedirektoratet skal også vurdere om vilkårene for at departementet fastsetter forskrift er oppfylt, jf. smittevernloven § 4-1 andre ledd, samt foreslåtte endringer i gjeldende anbefalinger.

Det ble 8. februar diskutert nødvendig tiltaksnivå for berørte kommuner

Statsforvalteren i Oslo og Viken, berørte kommuner, Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet deltok i møte ledet av statsforvalteren 8. februar 2021. Der det ble det gjennomgått plassering av kommunene i covid-19 forskriften, gjeldende fra midnatt 11.02.21. Alle berørte kommuner fikk anledning til å gi innspill på ønsket tiltaksnivå. Det er enighet mellom Helsedirektoratet, Folkehelseinstituttet og kommunene om plasseringen i to nivåer (5C og 5D).

- Ingen kommuner som i dag er underlagt covid-19 forskriften har bedt om tiltak på et høyere nivå
- Enkelte kommuner som i dag er på nivå 5D har formidlet ønske om å gå ut av covid-19-forskriften
- Noen kommuner har meldt at de ser behov for å fortsatt ha noe strengere tiltak på enkelte områder, men at dette da besluttes lokalt.

Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

Folkehelseinstituttets vurdering er vedlagt i sin helhet.

Helsedirektoratets vurderinger og anbefalinger

Smittevernloven forutsetter en løpende vurdering og justering av tiltakene etter hvert som situasjonen utvikler seg for å sikre at de grunnleggende kravene er oppfylt. Dette innebærer at tiltak som iverksettes for å håndtere utbrudd må tilpasses i takt med smittesituasjonen og at de ikke skal vare lenger enn nødvendig. Etterhvert som man får bedre kunnskap, vil det kunne være mulig å tilpasse tiltakene i tråd med utviklingen av smittesituasjonen.

Smittevernloven § 1-5 oppstiller grunnleggende krav for iverksetting av smitteverntiltak: Etter bestemmelsen skal tiltak være basert på en klar medisinskfaglig begrunnelse, være nødvendig av hensyn til smittevernet og fremstå tjenlige etter en helhetsvurdering. Ved iverksettelse av smitteverntiltak skal det også legges vekt på frivillig medvirkning fra den eller de tiltaket gjelder.

Det blir stadig funnet flere tilfeller av mer smittsomme virusvarianter i kommunene omfattet av covid-19 forskriften kapittel 5C og 5D. Det er ikke full oversikt over mulig utbredelse, og det er ukjent smittevei til flere av de smittede. Det er derfor usikkert når og hvor de nye virusvariantene ble introdusert, og det er uklart hvilken utbredelse de kan ha fått. Situasjonen er uoversiktlig, og i rask utvikling.

Regionen er preget av til dels overlappende arbeidsmarked, og kjennetegnes av tett kontakt mellom mennesker, både når det gjelder boforhold og utenfor hjemmet idet innbyggerne bruker tilbud på tvers av kommunene i regionen. Det er stor intern mobilitet, både gjennom arbeid og for barn og unge i skole og fritidsaktiviteter. Det er stor bruk av offentlig transport.

Oslo har omfattende utveksling av personer med kommunene rundt, særlig på grunn av arbeid og hovedtransportårer ut og inn av byen. Disse forholdene øker risikoen for smittespredning i regionen, noe som er særlig alvorlig når utbruddene i regionen er knyttet til den engelske varianten. Det kan være fare for omfattende utbrudd i større deler av Oslo og Viken, og det anses viktig å forlenge tiltak for å avverge dette.

Helsedirektoratet legger vekt på at det er nye utbrudd i regionen med antatt engelsk variant, sist i Nittedal og Asker.

Det anses fortsatt nødvendig å redusere den samlede mobiliteten i regionen for å hindre spredning av den engelske varianten.

Erfaringer fra andre land viser at de nye variantene har betydelig og raskt spredningspotensiale.

Behovet for fortsatt regulering i covid-19-forskriften

Helsedirektoratet vurderer situasjonen i for regionen slik at det er tre ulike utbruddsområder. Disse tre områdene vil vurderes hver for seg.

Nordre-Follo, Ås, Oslo og omkringliggende områder

Helsedirektoratet vurderer situasjonen slik at den er under kontroll for Nordre Follo og Ås. Kommunene ligger tett, og bør vurderes å ha samme tiltaksnivå da forskjeller mellom kommunene kan føre til uheldig mobilitet. Begge kommunene har hatt et høyt tiltaksnivå siden det ble kjent at utbruddet i Nordre Follo skyltes den engelske varianten. Tiltakene har ført til at situasjonen nå vurderes å være oversiktlig og under kontroll. Helsedirektoratet støtter derfor Folkehelseinstituttet og kommunenes egen vurdering av at både Nordre Follo og Ås flyttes over i covid-19 forskriftens kapittel 5D tiltak på noe forhøyet nivå fra onsdag 11. februar 2021.

Helsedirektoratet vurderer det derfor slik at kun Oslo kommune skal ha tiltak regulert i covid-19 forskriften kap. 5C – ganske høyt tiltaksnivå, i denne regionen. Helsedirektoratet vurderer at det fortsatt er behov for tiltak på dette nivået for Oslo, begrunnet i smittesituasjonen. Oslo kommune har imidlertid hatt en positiv utvikling i smittepress og smittetallene gir uttrykk for en synkende tendens.

For omkringliggende kommuner vurderer Helsedirektoratet at følgende kommuner i tillegg til Nordre Follo og Ås skal omfattes av covid-19 forskriften kap. 5 D – noe høyt tiltaksnivå:

- Asker
- Bærum
- Indre Østfold

En rekke omkringliggende kommuner har over tid hatt lite smittepress og opplever selv å ha god kapasitet på smittesporing og høy etterlevelse av smitteverniltak. Helsedirektoratet støtter derfor Folkehelseinstituttets og kommunenes vurdering at selv kan treffe nødvendige smitteverniltak lokalt tilpasset sin situasjon og dermed tre ut av covid-19 forskriftens kapittel 5D.

Følgende omkringliggende kommuner vurderes å tas ut av forskriften, og kan fatte lokale forsterkede vedtak ved behov:

- Enebakk
- Nesodden
- Frogn
- Vestby

Halden, Sarpsborg og omkringliggende områder

Helsedirektoratet har vurdert smittesituasjonen for Halden og omkringliggende områder, og anbefaler ingen endring av tiltaksnivå fra onsdag. Dette er i tråd med Folkehelseinstituttets vurdering og kommunenes egne ønsker.

Helsedirektoratet viser til tidligere oppdrag knyttet til utbruddet, og at situasjonen ikke har endret seg vesentlig. Selv

om det foreligger mer informasjon om utbruddet i Halden, anses det som forholdsmessig med fortsatte tiltak til situasjonen er mer avklart. Helsedirektoratet viser videre til at det er kortere tid siden Halden utbruddet enn fra utbruddet i Nordre Follo. Uten tiltak må det forventes å være høy mobilitet i befolkningen i denne regionen, noe som gjør faren for større utbrudd av den engelske varianten mer sannsynlig dersom den ikke er slått tilstrekkelig ned.

Helsedirektoratet vurderer det slik at følgende kommuner fortsatt skal ha tiltak regulert i covid-19 forskriften kap. 5C – ganske høyt tiltaksnivå:

- Halden
- Sarpsborg

For omkringliggende kommuner vurderer Helsedirektoratet at følgende kommuner fortsatt skal omfattes av covid-19 forskriften kap. 5 D – noe høyt tiltaksnivå:

- Hvaler
- Fredrikstad
- Moss
- Rakkestad
- Råde
- Skiptvet
- Våler

Områdene nord for Oslo

For omkringliggende kommuner vurderer Helsedirektoratet i tråd med Folkehelseinstituttets vurdering og kommunenes ønsker det ikke gjøres endringer for kommunene nord for Oslo. Helsedirektoratet viser til tidligere oppdrag knyttet til utbruddet, og at situasjonen ikke har endret seg vesentlig. Vi viser imidlertid til at situasjonen i regionen ikke er avklart. Det pågår et utbrudd med engelsk variant i Nittedal kommune. Kommunen opplyser å ha delvis kontroll og det er satt inn målrettede tiltak mot barn og unge. Folkehelseinstituttet slutter seg til Nittedals kommune sin vurdering. Helsedirektoratet følger situasjonen, og viser til at det kan bli aktuelt med et høyere tiltaksnivå dersom situasjonen forverrer seg. Kapittel 5D er primært innrettet mot kommuner som har behov for forsterkede smitteverntiltak, - noe høyt tiltaksnivå.

Uten tiltak må det forventes å være høy mobilitet i befolkningen i denne regionen, noe som gjør faren for større utbrudd av den engelske varianten mer sannsynlig dersom den ikke er slått tilstrekkelig ned. På denne bakgrunn finner Helsedirektoratet det riktig at tiltaksnivået er satt likt for hele regionen og at tiltaksnivået ikke er regulert lokalt.

Følgende kommuner fortsatt skal omfattes av covid-19 forskriften kap. 5 D – noe høyt tiltaksnivå:

- Lillestrøm
- Lunner
- Lørenskog
- Rælingen
- Nittedal

Behovet for regionale, koordinerende eller lokale tiltak, jf. smittevernloven § 4-1 annet ledd

Etter smittevernloven § 4-1 annet ledd kan Helsedirektoratet treffe vedtak som nevnt i første ledd for hele landet eller for deler av landet ved et alvorlig utbrudd av en allmennfarlig smittsom sykdom og når det er avgjørende å få satt tiltak i verk raskt for å motvirke overføring av sykdommen.

Helsedirektoratets vurdering er at vilkårene i smittevernloven § 4-1 er oppfylt. Den nye virusvarianten er mer smittsom og er påvist i utbrudd i bla. Halden, Ås, Oslo og Nordre Follo. Hvis virusvarianten får etablert seg vil den etter hvert ta over og dominere. Det er fortsatt helt avgjørende å begrense spredning av denne varianten slik at man forsinket utbredelsen av den. Hvis den mer smittsomme varianten får fotfeste på Østlandet, vil den spre seg til resten av landet. Dette kan medføre at man må ha strengere tiltak i hele landet og over lenger tid for å holde epidemien under kontroll. Det er fortsatt behov for å raskt koordinerte kontakt og mobilitetsreducerende tiltak i utbruddskommunene og deres nabokommuner. De regionene som er omfattet av covid-19 forskriften kap. 5C og 5D anses å være regioner med høy mobilitet på tvers av kommunegrenser, og med betydelig pendler aktivitet til og fra Oslo kommune. Dette tilsier fortsatt koordinering av tiltak gjeldende likt for regionene.

Helsedirektoratet forslår følgende endringer i de anbefalingene som gjelder for de aktuelle kommunene i dag.

Helsedirektoratet foreslår at gjeldende anbefalinger videreføres. Videre foreslår Helsedirektoratet at kommuner med utbrudd i barne- og ungdomsmiljøer treffer målrettede tiltak mot denne gruppen på lokalt nivå.

Vedlegg

Innspill fra FHI

Tabell fra statsforvalteren i Oslo og Viken med innspill fra hver enkelt kommune og deres ønske om innplassering.

Oppdrag 347 – vurdering av tiltaksnivå for kommuner fra 11. februar

Covid-19-forskriften kapitler 5 C og 5 D regulerer tiltak for berørte kommuner etter utbruddet av mutert virus i Nordre Follo og Halden. Det er ulike regelsett for kommuner som er direkte berørt av utbruddet og omkringliggende kommuner. Fra 3. februar ble tiltaksnivået senket. Regjeringen har besluttet at tiltaksnivået skal opprettholdes til og med onsdag 10. februar og at det innen den tid skal gjøres en fornyet vurdering.

Departementet ber Helsedirektoratet, i samråd med Folkehelseinstituttet og i dialog med statsforvalteren og de berørte kommunene, om å vurdere

- 1. Behovet for fortsatt regulering i covid-19-forskriften av forsterkede tiltak etter onsdag 10. februar for de kommunene som i dag er omfattet av forskriftens kapitler 5 C og 5 D.*
- 2. Om vilkårene for at departementet fastsetter forskrift er oppfylt, jf. smittevernloven § 4-1 andre ledd, eller om det er tilstrekkelig at kommunene selv forskriftsfester eventuelle forsterkede tiltak.*
- 3. Eventuelle endringer i de anbefalingene som gjelder for de aktuelle kommunene i dag.*

Frist: Tirsdag 9. februar kl. 12:00

Kontaktperson i Helse- og omsorgsdepartementet: Vegard Pettersen.

Folkehelseinstituttets vurdering

Viser til oppdrag 344 om vurdering av tiltaksnivå for kommuner fra 3. februar

Oppsummering

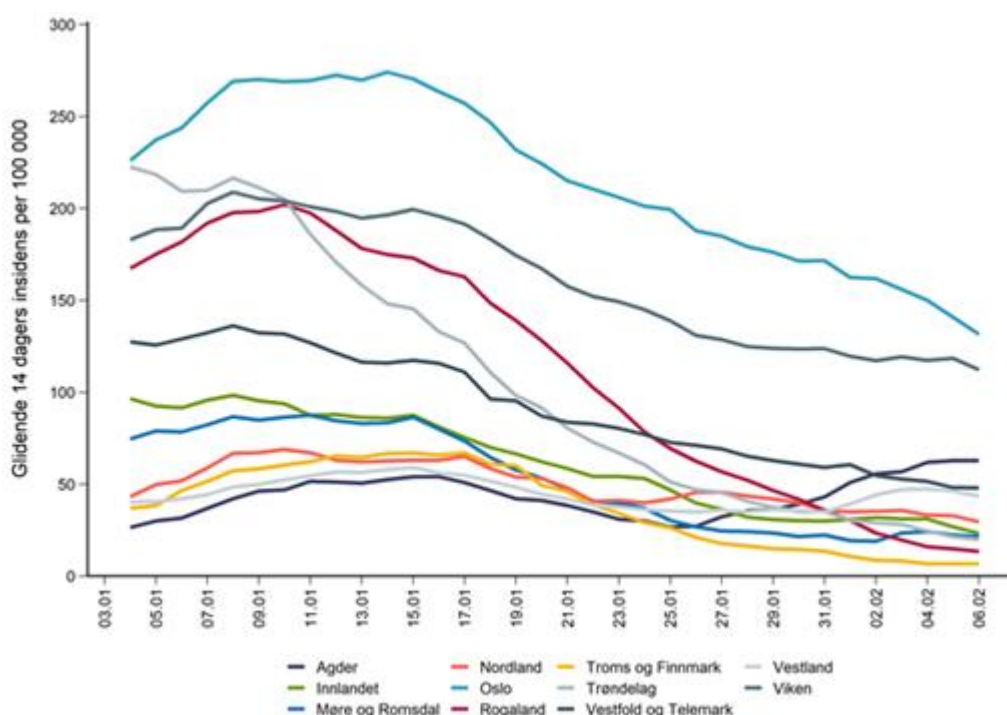
- Situasjonen nasjonalt er stabil med en relativt sterkt nedadgående trend siden uke 1, men med en utflating de siste ukene. Tilsvarende er sett i Oslo og Viken.
- Det er nå en uke siden kommuner med utbrudd løftet på flere tiltak (fra kap 5A til kap 5C)
- Vi anbefaler at tiltaksnivået i covid-forskriftens kap. 5C videreføres i en uke i kommuner som har hatt stor smittespredning og der situasjonen er fortsatt ikke helt avklart
- Basert på foreløpig vurdering i samarbeid med kommunene vil dette gjelde Oslo, Halden og Sarpsborg. I Nordre Follo og i Ås anses situasjonen som under kontroll og der anser kommunene at 5D vil være riktig nivå nå.
- I Nittedal er det et pågående utbrudd. De har testet bredt og har identifisert få positive blant kontaktene. Kommunen vurderer situasjonen som stabil og de ønsker på det nåværende tidspunkt å fortsette på tiltaksnivå 5D med lokale målrettede tiltak. FHI støtter kommunens vurdering i den nåværende situasjonen.
- Enkelte andre kommuner som har mindre utbrudd anser at det er tilstrekkelig med tiltaksnivå 5D, forsterket TISK og lokale målrettede tiltak

- Vi anbefaler at kommunene i regionen gjør en ny vurdering av om de bør inkluderes i kap. 5D for å redusere kontakt over kommunegrensene.
- Vi anbefaler at tiltak i skoler og barnehager bør vurderes lokalt og ikke i nasjonal forskrift for større regioner, og at bestemmelser om skoler tas ut av covidforskriftens kap. 5. Alle tiltak som omfatter barn og unge bør vurderes lokalt for å oppnå målsetning om målretting av tiltak og lavest mulig tiltaksbyrde for barn og unge.

Situasjonsbilde

Situasjonen nasjonalt er stabil med en relativt sterkt nedadgående trend siden uke 1, men med en utflating de siste ukene. Fjortendagersinsidensen har gått ned i de fleste fylkene, unntatt Agder og Vestland som har enkelte pågående utbrudd.

Figur 1. Antall tilfeller per 100 000 innbygger per 14 dager etter fylke, uke 01-05.



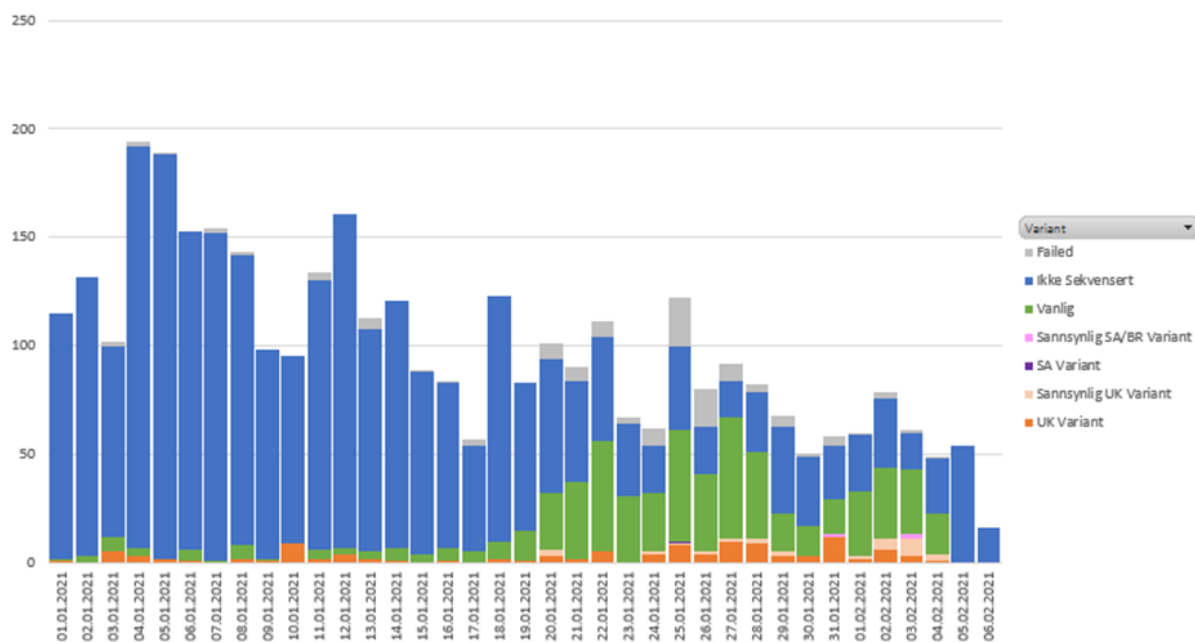
Kommuner i forskriftens 5C

Oslo

Oslo har ligget høyt i insidens sammenliknet med de fleste andre fylkene i landet gjennom pandemien, men også Oslo har hatt en nedgang i antall tilfeller fra uke 1. Oslo har fortsatt en nedgang så langt i uke 5.

Siden 1. januar har 870 tilfeller fra Oslo blitt analysert for virusvarianter. Av disse hadde 594 vanlige virusvarianter og 119 hadde ikke tilstrekkelig virusmengde for å kunne generere tolkbare sekvenser (failed). 122 av tilfellene har blitt påvist med den engelske virusvarianten og 29 har sannsynlig den engelske virusvarianten. To har blitt påvist med den sørafrikanske virusvarianten og 4 har blitt påvist med sannsynligvis den sørafrikanske eller brasilianske virusvarianten. Igjen understreker vi at utvalget av prøver som undersøkes for varianter, er skjevt slik at vi på grunnlag av disse resultatene ikke kan angi hvor stor andel av tilfellene i Oslo som er forårsaket av nye virusvarianter. Tilfellene er hovedsakelig sporadiske og ikke tilknyttet større utbrudd.

Figur 1. Antall tilfeller påvist og sekvensert i Oslo, 1. januar – 6. februar

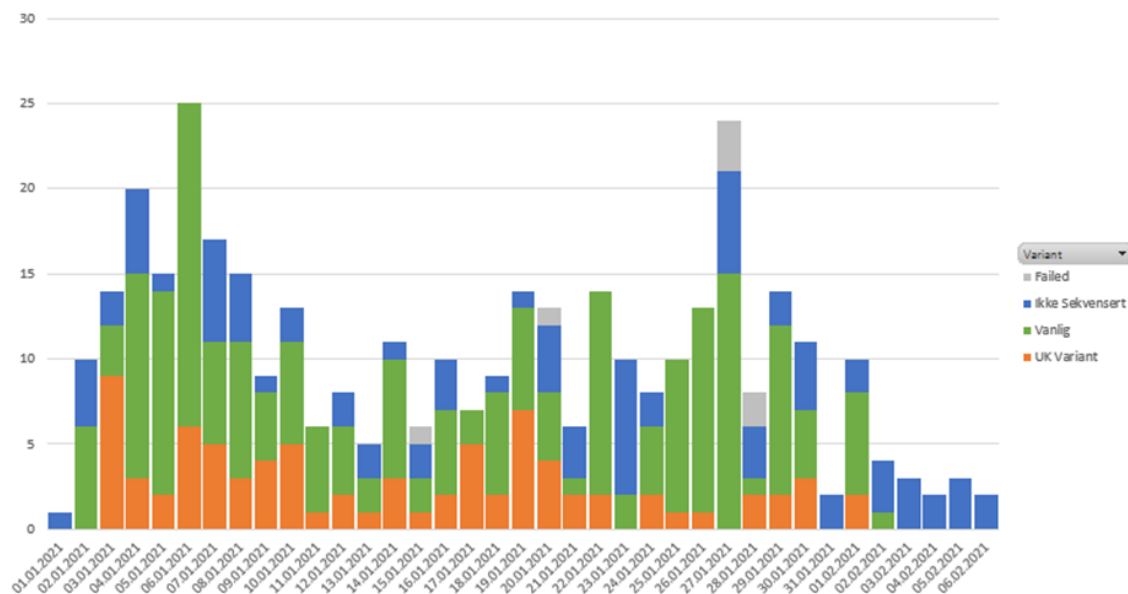


Basert på den uoversiktlige situasjonen som meldes fra Oslo, vurderer kommunen selv det er forholdsmessig med tiltaksnivå **5C** (kommunisert i møter med kommunen) for å få bedre oversikt og kontroll. FHI støtter kommunen i deres vurderinger.

Nordre Follo:

Et større utbrudd i et sykehjem startet i uke 53 og med nye påvisninger etter nyttår. Resultater fra sekvensering av virus viste at utbruddet var forårsaket av virusvariant fra England assosiert med økt spredningsevne. Det var videre spredning til en barnehage. Utbrudd ved en barneskole og en helsestasjon var også forårsaket av samme virusvariant. Totalt kan over 100 tilfeller med den engelske varianten knyttes til utbruddene i Nordre Follo, inkludert tilfeller i 6 andre kommuner. Utbruddene anses som over. Det har vært noen få sporadiske tilfeller med den engelske virusvarianten påvist i etterkant av utbruddene som følges opp etter gjeldende rutiner.

Figur 2. Antall tilfeller påvist og sekvensert i Nordre Follo, 1. januar – 6. februar

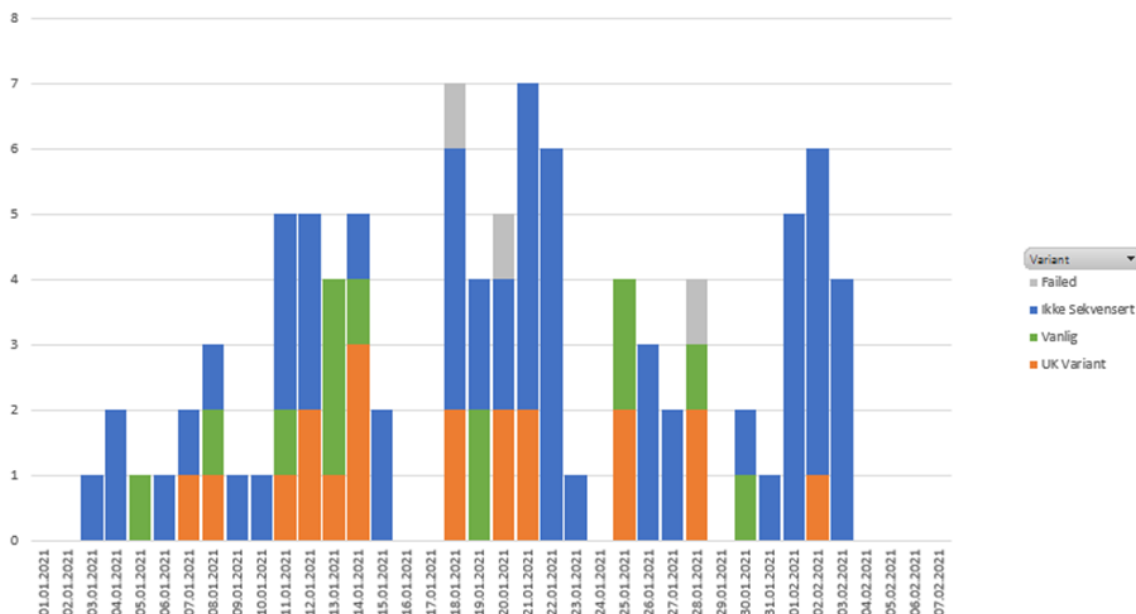


Kommunen mener at situasjonen er oversiktlig, men at det er for tidlig å lempe på tiltakene på det nåværende tidspunktet. Kommunen ønsker å gå over til tiltaksnivå 5D og eventuelt beholde noen forsterkede lokale tiltak. FHI støtter kommunen i deres vurderinger.

Ås:

Kommunen har rapportert om to utbrudd med ca. 20 tilfeller, begge tilknyttet skoler. Den engelske virusvarianten er blitt påvist i begge utbruddene. Utbruddene anses som under kontroll.

Figur 3. Antall tilfeller påvist og sekvensert i Ås, 1. januar – 6. februar

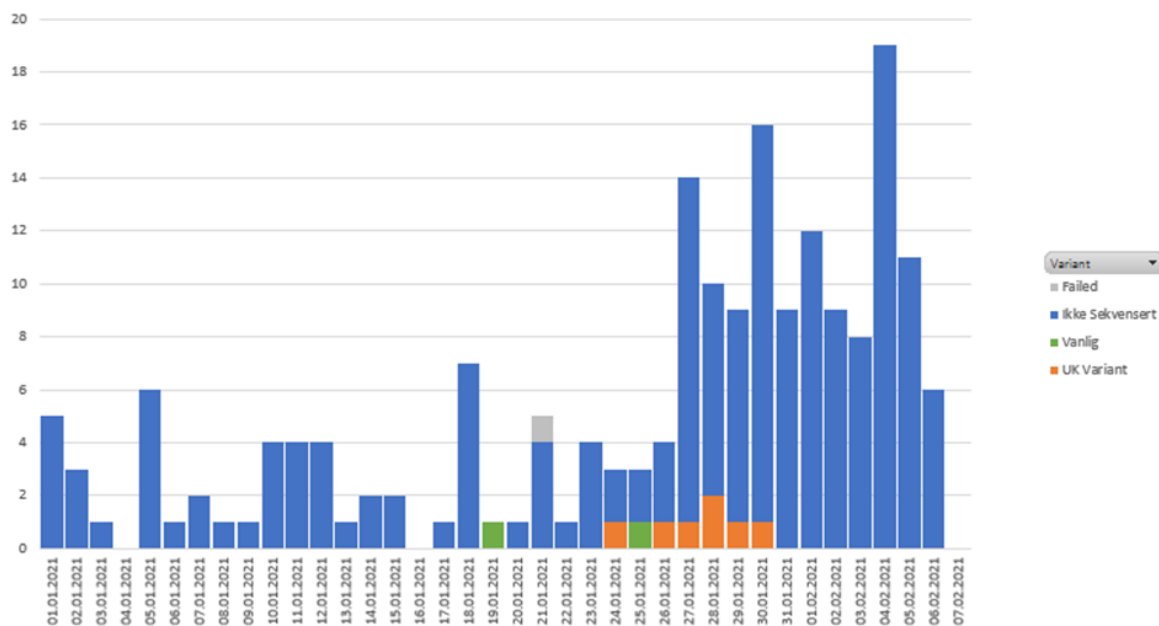


Basert på den oversiktlige situasjonen som meldes fra Ås, vurderer kommunen selv det er forholdsmessig å gå til tiltaksnivå 5D. FHI støtter kommunen i deres vurderinger.

Halden:

Analyser ved Folkehelseinstituttet har påvist den engelske virusvarianten hos flere personer fra Halden tilknyttet utbruddet i ishockeymiljøet. Så langt kan ca 140 tilfeller knyttes til utbruddet i Halden, både i bredde- og elitehockey miljøet. Tilfellene er bosatt i Halden, Fredrikstad og Sarpsborg. Utbruddet begynner å komme under kontroll og kommunen har og god oversikt over smitteveier den siste uken.

Figur 4. Antall tilfeller påvist og sekvensert i Halden, 1. januar – 6. februar

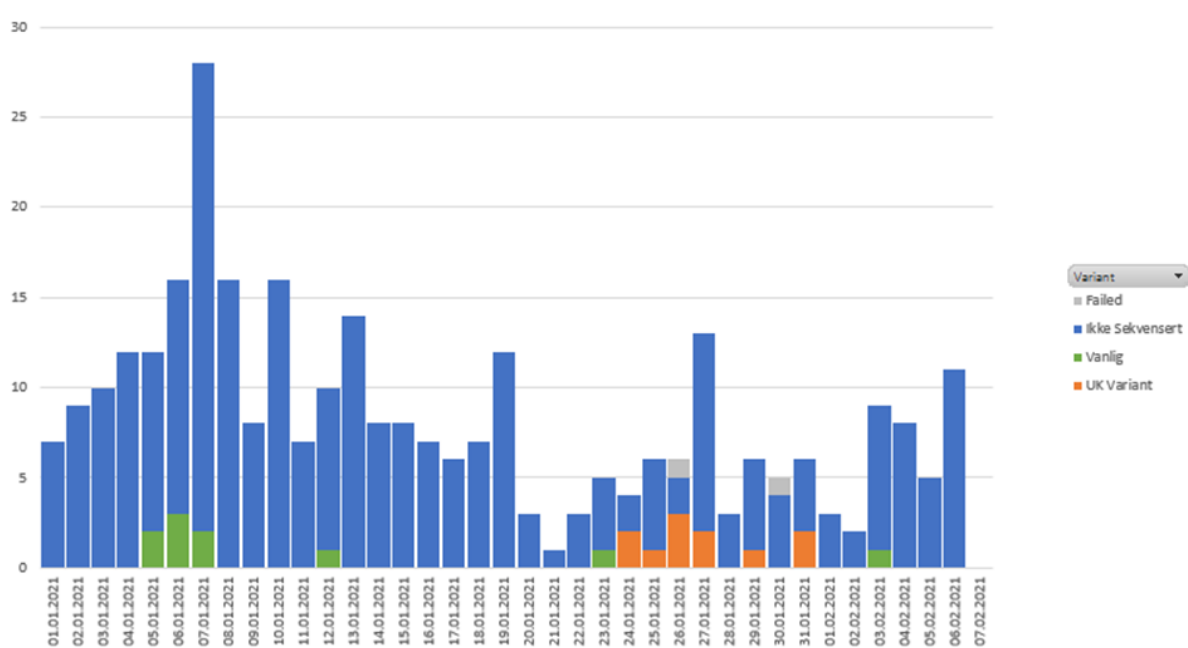


Kommunen mener at situasjonen er oversiktlig, men at det er for tidlig å lempe på tiltakene på det nåværende tidspunktet. Kommunen ønsker å beholde tiltaksnivå **5C** i en kort periode for å få bedre kontroll. FHI støtter kommunen i deres vurderinger.

Sarpsborg:

Analyser ved Folkehelseinstituttet har påvist den engelske virusvarianten i flere klynger i Sarpsborg. Klyngene har forgreninger til skoler og helseinstitusjoner. Kommunen følger opp tilfellene for forsterket TISK, men noen av smitteveiene er fortsatt uklare.

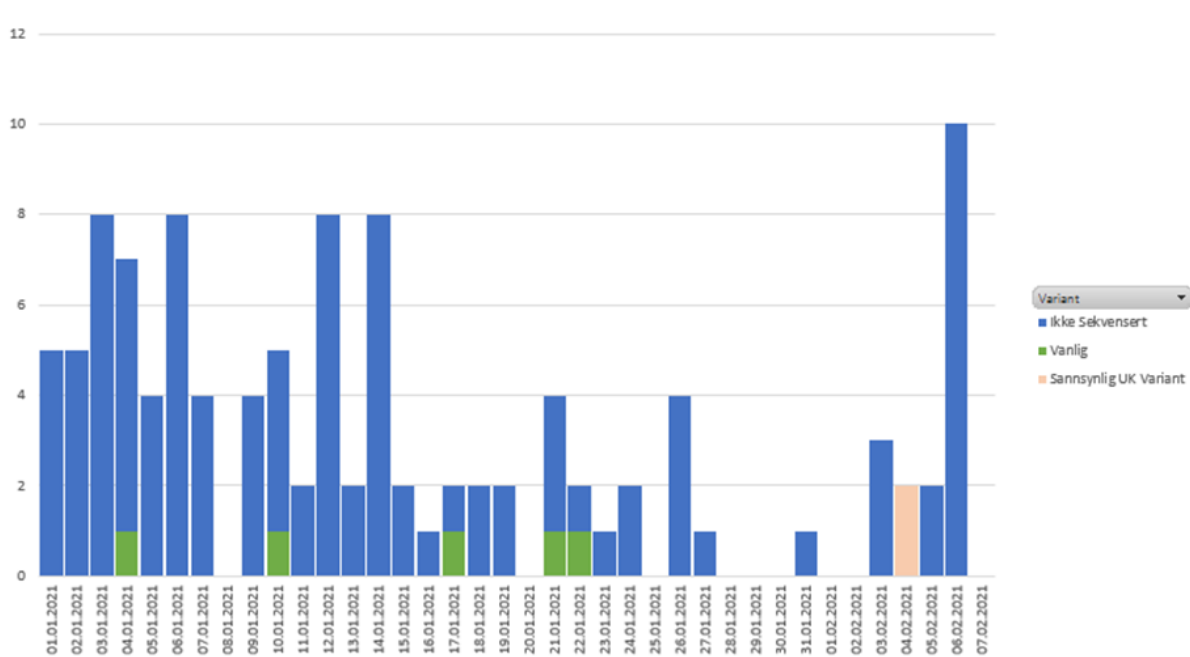
Figur 4. Antall tilfeller påvist og sekvensert i Sarpsborg, 1. januar – 6. februar



Basert på den uoversiktlige situasjonen som meldes fra Sarpsborg, vurderer kommunen selv det er forholdsmessig å fortsette med tiltaksnivå **5C** for å få bedre oversikt og kontroll. FHI støtter kommunen i deres vurderinger.

Nittedal

Nittedal kommune håndterer et utbrudd hovedsakelig tilknyttet to skoler, med forgreining til en tredje skole. Foreløpig tiltak i tillegg til forsterket TISK har vært lokale målrettede tiltak på de affiserte skolene og i barne- og ungdomsmiljøene rundt skolene. Skolene har gått over til digital undervisning og det anbefalt begrensinger i fritidsaktiviteter for barn og unge ut uken. Kommunen tester bredt i forbindelse med utbruddet. I går ble i underkant av 700 personer testet i kommunen. Så langt har de fått svar på ca. 200 prøver, flere prøvesvar forventes i løpet av dagen. Av de mottatte prøvesvar har to tilfeller testet positivt, begge var nærkontakter til allerede bekrefte tilfeller. Det forventes at flere positive tilfeller vil bekrefte i de kommende dager. Foreløpig kan alle tilfellene kobles til hverandre med epidemiologisk tilknytning.



Kommunen vurderer smittesituasjonen som stabil og ønsker på det nåværende tidspunkt å fortsette på tiltaksnivå **5D** med lokale målrettede tiltak. Vurderinger rundt disse gjøres fortløpende, dersom smittesituasjonen endrer seg kan det være aktuelt å vurdere strengere tiltaksnivå. FHI støtter kommunen i deres vurderinger.

Vurdering

Vi regner det som sannsynlig at den engelske varianten kan bli dominerende i hele eller deler av landet i løpet av noen uker eller måneder. Konsekvensene av dette kan være at epidemien kan bli vanskeligere å kontrollere. Dette kan bli mer krevende å håndtere i kommunene, og særlig utfordrende i de bydelene av Oslo som over lang tid har hatt høy insidens. Det er oppløftende at flere utbrudd er blitt slått ned gjennom god håndtering, i første rekke rask og omfattende smittesporing og karantene. Det blir viktig å samle mer erfaring med håndtering av enkelt-tilfeller og utbrudd i Norge for å få best mulig målrettede og effektive tiltak. Vi ser også noen få tilfeller av den sør-afrikanske varianten. Vi regner med at også disse kan kontrolleres med forsterket TISK og forsterkede og målrettede tiltak ved behov.

Utrullingen av vaksinasjon de kommende ukene og månedene vil også bidra til å holde epidemien under kontroll.

Det er derfor mye å vinne på å forsinke utbredelsen av nye virusvarianter. Den beste måten å gjøre det på, er det fortsette det arbeidet som generelt gjøres for å holde epidemien under kontroll, men gjøre det enda mer effektivt, herunder med forsterket TISK (se under).

Dersom det oppdages utbrudd, må vi raskest mulig få utbruddet under kontroll. Kommunene må da ha nok ressurser for å håndtere utbruddet og benytte de verktøyene som finnes i Kommunelegehåndboka. Tiltakene for å få kontroll med utbrudd med varianter med større spredningsevne er de samme som har vært benyttet mot epidemien til nå: hygiene, testing, isolering, smittesporing, karantene og kontaktreduserende tiltak, alt dynamisk og målrettet. Dette kan gjøres uavhengig av kunnskap om hvilken variant som har forårsaket utbruddet.

Prinsippene for responsen er de samme, altså at håndteringen skal baseres på kunnskap og erfaring og være målrettet, samordnet, balansert og i tråd med beredskapsprinsippene samtidig som hensynet til risikogrupper ivaretas, samfunnsøkonomiske konsekvenser vektlegges og barn og unge skjermes. Dette innebærer at kommunene må ta føringen i håndtering av lokale utbrudd med forsterket TISK og, ved behov, også utvidete kontaktreduserende tiltak etter systemet for risikovurdering og valg av tiltaksnivå.

En regional samordning gjennom nasjonal forskrift bør kun brukes unntaksvis dersom det er behov for en rask og koordinert prosess. Tiltak som omfatter barn og unge bør tas ut av disse forskriftene slik at tiltakene kun settes inn når det er nødvendig i den lokale utbruddssituasjonen.

Behov for fortsatt regulering i 5C og 5D

I Oslo, Sarpsborg og Halden er smittetallene stabile eller nedadgående. Det er likevel fremdeles en delvis uavklart situasjon rundt tilfeller og utbrudd knyttet til virusvarianter. Ved å videreføre tiltakene i kap 5C i disse kommunene i en uke kan vi bedre vurdere effekten etter overgang fra 5A til 5C (som ble gjeldende 4. februar).

I andre kommuner er smittesituasjonen mer oversiktlig. Her kan lokale tiltak brukes målrettet for å kontrollere pågående og nye utbrudd, slik det er beskrevet i Kommunelegehåndboken.

For kommuner som har stor grad av pendling og kontakt over kommunegrensene med kommuner som fortsetter med tiltak i kap. 5C er det aktuelt å videreføre mobilitetsreduserende tiltak. Kommunene kjenner best den lokale situasjonen og kontaktmønster på tvers av kommunegrenser, og kan vurdere om det er behov tiltak i kap 5D. Kommunene kan også vurdere å gjøre lokale, og målrettede, tiltak for å redusere mobilitet over kommunegrensene, uten å inngå i kap. 5D. De må som andre kommuner også gjøre egne risikovurderinger av smittesituasjonen, og legge til egne lokale tiltak og anbefalinger dersom det er nødvendig.

Folkehelseinstituttet anbefaler at det gjøres en gradvis nedtrapping av regulering gjennom kap 5C og 5D i Oslo og Viken. Tiltakene i kap 5C, og 5D, er svært inngripende. Vi anbefaler derfor at det gjøres hyppige vurderinger av om tiltakene bør videreføres.

Endringer i anbefalinger

Tiltak i skoler og barnehager bør vurderes lokalt

I kapittel 5B, 5C og 5D for utbruddsområder med høyt tiltaksnivå og omkringliggende områder med høyt tiltaksnivå er tiltak rettet mot skoler og barnehager tatt ut av forskriften. Tiltak rettet mot videregående skoler og friskoler er fortsatt inne i kapittel 5A (§16f) i tillegg til tiltak som omfatter fritidsaktiviteter for barn og unge (§16g).

Vi mener at alle tiltak som rammer barn og unge skal være målrettet og derfor kun gjøres etter en lokal vurdering. Det er i tråd med regjeringens strategi å holde tiltakene målrettet og tiltaksbyrden på lavest mulig nivå for barn og unge, og at tiltakene skal være forholdsmessige. Alle tiltak som rammer barn og unge må gjøres etter en konkret konsekvensvurdering, og etter at andre tiltak i samfunnet er forsøkt. Ved økende smitte skal heving av tiltaksnivå til rødt i skoler og barnehager forsøkes før stenging. Behov for stenging av skoler i enkeltkommuner er regulert i koronaforskriften §12c, og stenging kan ikke brukes forebyggende.

En nasjonal forskrift for større regioner utfordrer dette, da smittesituasjonen innad i regionen og kommunene kan variere mye. Under kapitlet om tiltaksvurdering i Kommunelegehåndboken har FHI

utarbeidet råd for hvilke vurderinger som skal ligge til grunn og hvilke kriterier som skal oppfylles for å heve tiltaksnivå i skolene fra gult til rødt, eller når det er nødvendig å benytte skolestenging.

FHI kan bistå kommunene i deres vurderinger om tiltak rettet mot barn og unge der det er behov eller anses nødvendig. Vi anbefaler at alle tiltak rettet mot skoler og barnehager tas ut av covid-forskriftens kap. 5.

Medisinsk opptrening og rehabilitering ved treningsentre

Vi anbefaler at det i reguleringen av treningsentre i kap. 5 D gjøres unntak for rehabilitering og opptrening som tilbys individuelt eller i mindre grupper med arrangør, og at slik aktivitet kan holdes åpent.

Anbefaling om forsterket TISK

Testing, isolering, smittesporing og karantene (TISK) sammen med målrettede kontaktreduserende tiltak har siden epidemiens start vært et hovedvirkemiddel for å stoppe lokale utbrudd og holde epidemien under kontroll.

Som en forberedelse til at en virusvariant med større spredningsevne antakelig vil bli dominerende, anbefaler vi nå å intensivere testingen samt smitteoppsporing og karantene. Vi kaller det forsterket TISK. Dette er særlig viktig i områder av landet der man har hatt svakere resultater mot epidemien av den gamle varianten. Forsterket TISK bør gjennomføres uavhengig av sekvenseringsresultater.

Vi anbefaler at innføringen av forsterket TISK skjer koordinert og i samarbeid med kommunene. Folkehelseinstituttet vil som statens smitteverninstitutt bidra med utforming, rådgivning og evaluering.

For nærmere beskrivelse viser vi til vår besvarelse av oppdrag 341. Forsterket TISK kan ha følgende elementer:

- Alle nærkontakter testes med PCR tidlig i karanteneperioden (altså samme dag eller dagen etter de blir identifisert) og på dag 7, altså *testing både inn og ut av karantene*.
- I kommuner eller bydeler med vedvarende økt smitte bør det forsøkes med hjemmebesøk hos de som får påvist covid-19 for å tilby testing av alle husstandsmedlemmer ved første besøk og 7 døgn etter siste eksponering, gi informasjon og råd om etterlevelse av isolering og karantene, og tilby erstatningsbolig for den smittede der det ikke foreligger egnet bosted
- Vurdering av om Helsedirektoratets oppfølgingstelefon for innreisende kan bistå i oppfølging av personer i smittekarantene
- Fjerning av økonomiske barrierer for testing, isolering og karantene. Vurdering av økonomiske insentiver.
- Oppsøkende massetesting i områder med mye smitte
- Jevnlig testing som alternativ til stenging av ulike tilbud (for eksempel ukentlig testing på fritidsklubber for ungdom), jevnlig testing på videregående skoler for å tilby undervisning på skolen.
- Videreføring av informasjonskampanjer om bruk av Smittestopp-appen som et viktig verktøy i TISK-arbeidet for å oppdage skjult smitte i befolkningen, og raskt kunne slå ned utbrudd. En utbredt bruk av Smittestopp er et viktig ledd i et forsterket TISK-arbeid for å få informasjon om å teste seg raskt ut til nærkontakter som ikke er husstandsmedlemmer.

Videre arbeid med nasjonale og regionale tiltak

De nasjonale tiltakene i tiden fremover må være tilpasset en situasjon der tilfeller og utbrudd av variantvirus kan oppstå. Dette skal det arbeides med i oppdrag 342 som skal leveres 15. februar.

Den lokale håndteringen fremover bør i hovedsak bygge på risikovurdering, TISK og målrettede tiltak i tråd med håndbok for håndtering av covid-19 i kommunene og rundskriv I-7/2020 om kommunale smitteverntiltak. Vi vil oppdatere Kommunelegehåndboka basert på innspill og erfaringer hittil med informasjon om nye virusvarianter og justering av risikonivå og vurdering av tiltak. Vi vil også løpende vurdere behov for justering av nasjonalt tiltaksnivå, som utgjør et sikkerhetsnett for smittespredning i landet som helhet. Alle kommuner må være beredt på at det kan komme utbrudd, og det er behov for å redusere risiko for at utbrudd blir veldig omfattende og krevende å håndtere i kommunene.

Videre revisjon av kapittel 5 i covid-forskriften bør ses i sammenheng med oppdrag 342 om nasjonale tiltak. Det er særlig behov for å se på reguleringen av butikker og kjøpesentre, organiserte aktiviteter for voksne, treningssentre og skjenke- og serveringssteder. Vi anbefaler at flere av disse tiltakene justeres. Covid-forskriften setter krav om smittevern faglig drift for en rekke bransjer (§§ 14a, 15, 15b). Slike krav kan presiseres gjennom bransjestandarder. Der kan det også legges inn forsterkede tiltak for situasjoner med økt smitterisiko. Bransjene kan selv foreslå slike tiltak. Bruk av forsterkede tiltak kan knyttes til kommunenes vurdering av risikonivå.

Vurdering av sosiale konsekvenser

Sosiale konsekvenser for barn og unge

De negative konsekvensene av nedstenging av barnehager og skoler våren 2020 er godt dokumentert i ekspertutvalget for koronatiltak i skoler og barnehager og koordineringsgruppen for tjenester til barn og unges rapporter. Både rødt tiltaksnivå og heldigital undervisning rammer utsatte grupper uforholdsmessig, og koronapandemien har også ført til at nye grupper barn og unge er utsatte. Skjevheter i læringsutbytte og sosiale forskjeller øker.

Innføring av forebyggende, strenge tiltak i nasjonale forskrifter som omfatter større regioner rammer barn og unge uten at det er gjort de forutgående vurderingene som FHI anbefaler og råder kommunene til å gjøre selv. Utdanningslinjen er ikke påkoblet i avgjørelser som omfatter deres sektor, og har dermed ikke mulighet til å gi innspill i forholdsmessigheten. Konsekvenser for skolestenging er store, særlig tatt i betraktning at det generelle tiltaksnivået allerede har vart i 11 måneder, og det strider mot barn og unges lovfestede rettigheter. Skoler er mer enn bare læringsinstitusjoner, og er viktige arenaer for sosial kontakt, omsorg og trivsel.

Vi anbefaler at strategien for håndtering av nye virusvarianter ikke omfatter generelle, forskriftsfestede vedtak rettet mot barn og unge for større regioner. Vi må ta lærdom av nedstengingen våren 2020. Skadelige effekter av selv kortvarig nedstenging må ikke avfeies fordi de er kortvarige; stenging og heving av tiltaksnivå i skoler og barnehager må alltid være nødvendig og forholdsmessig, og det må gjøres lokale vurderinger i hver enkelt situasjon.

Andre grupper

Det er viktig å vurdere konsekvenser også for andre grupper i samfunnet og behov for kompensatoriske tiltak, spesielt der tiltakene varer over tid. Det har ikke vært tid å vurdere i dette oppdraget. Det vil også være andre sektorer og etater som bør gjøre slike vurderinger.

Merknad

FHI ber om at vurderingen i sin helhet, inklusiv grafisk utforming, legges ved i det endelige svaret til HOD.

Kommune (alfabetisk)	Ønsker å omfattes av:	Vurdering av i hvilken grad en har kunnet gjennomføre nødvendig smittesporing	Vurdering av kapasitet til smittesporing	Vurdering av etterlevelse av tiltak	Andre kommentarer
Asker	5D	Kommunen har kunnet gjennomføre forsterket TISK i aktuelle utbrudd og samtidig gjennomføre nødvendig smittesporing av andre klynger. Ikke fanget opp mange svikt under smittesporing.	Smittesporings kapasitet er tilstrekkelig pr i dag og vil også kunne økes.	Vårt inntrykk er at tiltakene stort sett følges. Vi har få alvorlige brudd ved tilsyn. Det kan være noe forsinkelse hos enkelte smittede til å oppsøke prøvetaking og det kan ta tid før vi får avklart ungdommens sosial omgang hvilket kan forsinke TISK mer enn ønskelig. Men dette utgjør likevel en liten gruppe.	
Bærum	5D		Vi har god kapasitet på smittesporing og TISK strategien.	Vi opplever god etterlevelse av tiltakene.	
Enebakk	Ut				For Enebakk rammes 3 små butikker på et kjøpesenter av 5d og disse vurderes til å ikke utgjøre noen stor smitterisiko. Tiltaket vurderes ikke som forholdsmessig og rammer skjevt. Vi lager lokal forskrift som omhandler arrangementer, hjemmekontor, skjenking og bruk av munnbind.
Fredrikstad	5D				
Frogn	Ut	Vi har kunnet gjennomføre smittesporing, og opplever at vi har god oversikt over smittesituasjonen i kommunen.	God	I hovedsak god	Lokalt ligger vi på risikonivå 1. 44,1 tilfeller pr 100 000 innbygger siste 14 dagene. Men bemerker at større andel av tilfellene de siste 14 dagene har ukjent smittevei. Andel positive prøver ca. 1%. Ingen innleggerlser på sykehus med covid-19 så langt i 2021. Tre bekreftede tilfeller av UK-variant. Ingen pågående utbrudd.
Halden	5C	Halden kommune har kunnet gjennomføre nødvendig smittesporing.	God	God	
Hvaler	5D	Vi har smittesporing sammen med Fredrikstad og har inntrykk av at de har god kapasitet og at de jobber svært godt med TISK		Vi har også inntrykk av at det er god etterlevelse på Hvaler.	
Indre Østfold	5D	All nødvendig smittesporing blir gjennomført	svært god	etterlevelsen av tiltakene er svært gode. Det meldes få avvik, og disse håndteres raskt.	

Kommune (alfabetisk)	Ønsker å omfattes av:	Vurdering av i hvilken grad en har kunnet gjennomføre nødvendig smittesporing	Vurdering av kapasitet til smittesporing	Vurdering av etterlevelse av tiltak	Andre kommentarer
Lillestrøm	5D	God, selv om vi har brukt ekstra tid på å sikre god smittesporing i enkeltsaker.	God	Det oppleves at de er god etterlevelse av tiltakene i befolkningen, selv om det er stor pågang fra næringsliv – særlig kjøpesenter - på å få åpne igjen og fra foresatte i skoler og bhg for å få strengere tiltak (rødt nivå eller heldigital)	
Lunner	5D	Lunner kommune har kunnet gjennomføre nødvendig smittesporing på en god måte.	Lunner kommune har opparbeidet seg god kapasitet på smittesporing.	Lunner kommune opplever at etterlevelsen av tiltakene er relativt god. Vi ønsker imidlertid igjen å påpeke at forskriftens § 19 d første ledd gir betydelige konsekvenser for en sårbar gruppe elever som følger undervisning etter introduksjonsloven.	Bakgrunnen for vurderingen er den uavklarte situasjonen i Nittedal kommune og hvilke konsekvenser dette eventuelt vil gi i Lunner kommune. Tiltakene får store konsekvenser for de som får opplæring etter introduksjonsloven, da disse elevene ikke kan ha digital undervisning. I tillegg mister gruppen viktig informasjon. for.eks. om smitteverntiltak.
Lørenskog	5D	Vi har god TISK og god kapasitet	God	Opplever god etterlevelse.00	Lørenskog ønsker å bli i 5D, med bakgrunn i vår nærhet til Oslo, samt pågående utbrudd i våre nabokommuner.
Moss	5D	Vi har kunnet drive grundig smittesporing, men er bekymret over stor andel med ukjent smittekilde (23 % ukjent kilde siste 14 dager).	Vi har god kapasitet.	Etterlevelsen synes å være god i befolkningen.	
Nesodden	Ut	Nesodden har god kapasitet til TISK.	Nesodden har god kapasitet til TISK.	Det vurderes også at det er god etterlevelse av tiltak, men at tiltak som gjør at man må reise til f.eks. Ski eller Oslo for å handle andre varer enn mat svekker viljen til å etterleve tiltakene.	
Nittedal	5D		Nåsituasjonen har tilstrekkelig kapasitet til å gjennomføre forsterket TISK	Etterlevelsen av tiltak er generelt sett god.	I Nittedal har vi et pågående utbrudd i 3 barne- og ungdomsskoler i Hakadal, til sammen 25 positive prøver i det som synes å være et sammenhengende utbrudd. De to første prøvene er påvist å være den engelske varianten.

Kommune (alfabetisk)	Ønsker å omfattes av:	Vurdering av i hvilken grad en har kunnet gjennomføre nødvendig smittesporing	Vurdering av kapasitet til smittesporing	Vurdering av etterlevelse av tiltak	Andre kommentarer
Nordre Follo	5D	Kommunen har gjennomført nødvendig smittesporing – også med ekstra press ifm «tilbakesporingen» i våre utbrudd med britisk variant	Kapasiteten vurderes nå som god	Det er god etterlevelse av tiltakene i Nordre Follo	Nordre Follo kommune er glade for den overordnede dialog og vurdering av stenging av kjøpesentre som tiltak, og håper smittesituasjonen raskt tillater åpning med strenge smitteverntiltak, fremfor stenging.
Oslo	5C	Kommunen har klart smittesporingen	Kommunen har god kapasitet	Kommunen har god etterlevelse av tiltak	
Rakkestad	5D	har i øyeblikket tilstrekkelig og ganske god TISK kapasitet.		erfarer at etterlevelse av smitteverntiltakene er god lokalt	
Rælingen	5D	Vi opplever at vi har kunnet gjennomføre nødvendig smittesporing, men vil ha behov for forsterket kapasitet hvis utbrudd. Er ikke dimensjonert for forsterket TISK pr i dag.	Forsterket TISK vil kreve mer, særlig hvis man skal reise ut å gjøre tester.	Det er vanskelig å vurdere, men generelt inntrykk er at de fleste er flinke og etterlever tiltak.	Til en viss grad kan språk kan være en utfordring mht å forstå regler og tiltak, men vi har også erfaring med at språkforståelse ikke nødvendigvis er årsak til manglende etterlevelse og forståelse av tiltakene. Det er en utfordring å nå ut til grupper med annet morsmål.
Råde	5D	Kommunen har hatt god kapasitet til gjennomføre nødvendig smittesporing	Det er lite smitte og god kapasitet til smittesporing	Det er god etterlevelse av tiltak i kommunen	Vi ønsker at Råde kommune fortsetter i Ring2 en uke til som følge av at vi ligger mellom de tre bykommunene (i ring 1 og 2) og har mye pendling og trafikk mellom disse og vår kommune. Som en mindre nabokommune til disse, vurderes det som riktig å være i Ring2 så lenge situasjonen er som den er i nabokommunene.
Sarpsborg	5C		Vår TISK-kapasitet er relativt god	Etterlevelsen av tiltak ute blant innbyggerne er i all hovedsak god	Støtter at tiltaksnivå i bhg og skole vurderes lokalt. Det bør gis unntak for rehab./opptrening for gitte grupper på trengingssenter. Voksenopplæring for innvandrere bør settes på rødt nivå. Både stenging og karantene for helsearbeidere bosatt i Sverige vil gi svært negative konsekvenser.

Kommune (alfabetisk)	Ønsker å omfattes av:	Vurdering av i hvilken grad en har kunnet gjennomføre nødvendig smittesporing	Vurdering av kapasitet til smittesporing	Vurdering av etterlevelse av tiltak	Andre kommentarer
Skiptvet	5D	vi anser å kunne gjennomføre smittesporingen bra også om det blir mer smitte i kommunen.	Vi har god kapasitet på smittesporing pr i dag.	•Etterlevelsen av tiltakene er god og folk følger opp så godt om de kan. Mange spørsmål kommer og ofte på om de gjør det riktige og hva de har lov eller ikke lov å gjøre. Folk er lojale, selv om mange av tiltakene ikke er lette å forstå for folk flest da, tiltakene «slår hverandre litt i hjel».	
Vestby	Ut	Kommunens kapasitet på testing og sporing oppleves som god.		Innbyggernes lojalitet til, og etterlevelse av bestemmelsene har så langt vært god, men begynner å bli frynsete. Det er en økende frekvens av henvendelser om forholdsmessigheten av tiltakene, og spørsmål om unntak og dispensasjoner.	Vestby kommune ønsker ikke lenger å være omfattet av 5d i covid-19 forskriften. Vestby har nå smittetall på nivå med landet, og det laveste siden september/oktober. Det er heller ikke påvist stor spredning av muterte virus, og så langt er det avdekket kun tre tilfeller av UK-varianten.
Våler	5D	Vi har gjennomført nødvendig smittesporing med godt resultat	Vi har god kapasitet på smittesporing	Befolkningen har god etterlevelse av tiltak	
Ås	5D	har kunnet gjennomføre nødvendig smittesporing	God	God	