



Møteprotokoll

Utvalg: Formannskapet
Møtested: Kommunestyresalen, Rådhuset - fjernmøte via teams
Dato: 28.04.2020
Tidspunkt: 10:00- 10:35

Følgende faste medlemmer møtte:

Navn	Funksjon	Representerer
Geir Morten Waage	Leder	AP
Anita Lill Sollie	Nestleder	H
Elin Dahlseng Eide	Gruppeleder	AP
Jarl Stian Johansson	Gruppeleder	H
Hilde Birgitte Rønningsen	Gruppeleder	SV
Maria Saltirova Rausandaksel	Medlem	SV
Olav Nyjordet	Gruppeleder	MDG
Johan Petter Røssvoll	Gruppeleder	SP
Allan Rognan	Medlem	SP
Mats Hansen	Medlem	V
Allan Johansen	Gruppeleder	FRP
Line Ellingsen	Gruppeleder	R
Lena Katrin Aas	MEDL	SP

Fra administrasjonen møtte:

Navn	Stilling
Robert Pettersen	Rådmann
Hege Nygård	Kommunaldirektør stab
Ann Jorid Virik	Kommunaldirektør helse og omsorg
Lillian Nærem	Kommunaldirektør stab
Connie Olsen	Kommunikasjonssjef
Frode Berg	Kommuneoverlege
Anniken Nordland	Sekretær

Møteformalia

Merknad til innkalling: Godkjent.

Merknader til saksliste: Godkjent.

Protokollgodkjenner: Johan Petter Røssvoll (SP), Elin Eide (AP) og Hilde B. Rønningsen (SV).

Orienteringer/informasjon:

- **Kommuneoverlege Frode Berg orientere om smittevernarbeidet i Rana kommune:**

Smitteverntiltak i Rana kommune – Formannskapet 28.04.2020

Status:

- Man har ikke hatt nye smittetilfeller i Rana de siste 4 ukene.
- Skjult smitte av covid-19 blant befolkningen i Rana vurderes på nåværende tidspunkt å være svært lav eller ikke-eksisterende.
- De lokale karantenereglene vurderes å ha bidratt til å utsette oppstarten av epidemien i Rana og på Helgeland.
- Kommunen har fått tid til å bygge opp de tilbudene som vurderes som nødvendige for å klare å ha kontroll på smittesituasjonen og å håndtere flere syke.
- Min vurdering er at man har oppnådd det man har ønsket med lokale karanteneregler.

Vi har en annen situasjon nå enn vi hadde i midten av mars.

- Vi ser at det har vært en kraftig nedgang i nye tilfeller nasjonalt og
- ut fra tilgjengelige data vurderes det at de fleste fylkene har kontroll på smittesituasjonen.
- Reproduksjonsraten R_0 har falt betraktelig. Man anslo til å være R_0 3,1 i ukene før 15.03.2020, mens den de siste 6 ukene har vært på 0,65.
- Fra å holde skoler/barnehager og andre virksomheter stengt er disse nå delvis åpnet igjen.

Når potensielle smittearenaer åpner igjen øker mulighetene for intern smitte i befolkningen

- Betydningen av importsmitte vil bli mindre
- Ved en gradvis gjenåpning av samfunnet må tiltakene som skal redusere smittetrykket ha en annen innretning enn tidligere.

Jeg anbefaler derfor at vi ikke viderefører lokale karanteneregler, og at Rana kommune inntil videre bør forholde seg til nasjonale smitteverntiltak.

Min vurdering er at opphør av lokale karanteneregler neppe vil øke belastningen covid-19 pandemien vil påføre kommunens befolkning og tjenester på lang sikt.

Nasjonale forskrifter gjelder fortsatt

Hva er kommunens plan nå? :

Vi er ikke i en normalsituasjon, men i en pandemisituasjon der vi prøver å finne den nye normalen.

Helsemyndighetene legger opp til en bremsestrategi. Man aksepterer høyere smittetall enn man har i dag, mot at man kan lempe på de strengeste tiltakene.

Som en følge av er det urealistisk å tro at vi skal ha nullsmitte i Rana. Det mest sannsynlige scenarioet er at vi får flere positive prøver i tiden framover, og etterhvert også skjult smitte, der vi ikke kjenner smittekilde eller klarer å få full kontroll på smittetekjedene. Målet er likevel det samme som det nasjonale målet: å ha en kontrollert smittesituasjon.

Total isolasjon for resten av landet og verden er ikke mulig. Når man opplever å ha kontroll både nasjonalt og lokalt må Rana forholde oss til den nasjonale strategien.

Dersom det kommer en ny nasjonal smittebølge forvente jeg at det iverksettes tiltak som også gangner oss. Jeg forventer også at kommunene selv tillates å gjøre nødvendige tiltak dersom det skulle bli nødvendig.

Min vurdering er at vi har et godt utgangspunkt og at vi er der vi skal være, men at vi må prioritere de riktige tingene den nærmeste tiden.

Mye vil avhenge av tilfeldigheter og at alle sammen gjør gode valg. Kommunen må sørge for å være best mulig rigget slik at man minimerer konsekvensene av tilfeldigheter.

Det er viktig at vi:

- hele tiden har en korrekt situasjonsforståelse og agerer uten å nøle når det er nødvendig.
- Ikke havner i problemer som kunne vært unngått, eller som er vanskelig å komme seg ut av.
- er i forkant og har planene klare når situasjonen endrer seg.

Vi har noen prioriterte mål og tiltak, Disse i stor grad er sammenfallende med FHI sine anbefalinger

1. Identifiser og isoler mistenkte og bekreftete syke tidlig i forløpet.

- a. Teste mange.
 - i. Ha god testkapasitet. Personell og utstyr
 - ii. Kort ventetid
 - iii. Testing hver dag?
- b. Effektiv isolering av mistenkte og bekreftet syke.
 - i. Hvordan beskytte husstandsmedlemmer? Oppfordre befolkningen å ha en plan?
 - ii. Ny runde om forskjellen på karantene og isolasjon.

2. God og rask smitteoppfølging.

- a. Nok personellressurser
 - b. Gode IKT-verktøy
 - c. god metode.
 - d. Effektiv varsling til bekreftet og mistenkt syke.
 - e. Tydelige tilbakemeldinger til nærkontakter om hvordan de skal forholde seg.
-

Noen lokale fokusområder:**3. Unngå å få covid-19 inn i institusjoner og kommunale botilbud.**

- a. Kompetanseheving smittevern og bevissthet
- b. Tilgang på smittevernutstyr
- c. Streng besøkskontroll

4. Redusere risiko for at helsepersonell blir syke.

- a. Kompetanseheving smittevern og bevissthet
- b. Smittevernutstyr
- c. Redusere kontaktflate
 - i. Testklinikk
 - ii. covid19 post,
 - iii. luftveisklinikk
 - iv. Besøkskontroll institusjoner, legevakt, fastlegekontor

Det er disse 4 aksene vi må jobbe etter. Det er lagt ned mye arbeid i alle 4 punktene allerede, men det handler om å finne enda bedre løsninger som gjør at man kan:

- holde trykket oppe over lang tid
- som er mulig å leve med
- som ikke sliter oss ut.

Det viktigste er fortsatt at alle bidrar til å redusere risiko for smittespredning:

- Vask hendene
 - Host i albuen
 - Følge anbefalingene om avstand og gruppestørrelse
 - Er du syk så er du hjemme, og du blir hjemme til 1 dag etter at du er symptomfri.
-

Saksliste

- Pkt. 1 Godkjenning av innkalling og saksliste
- Pkt. 2 Valg av protokollgodkjennerne
- Pkt. 3 Habilitet/Permisjon
- Pkt. 4 Spørsmål
- Pkt. 5 Orienteringer

Utvalgs- Innhold
saksnr

Lukket

**Arkiv-
saksnr**
