

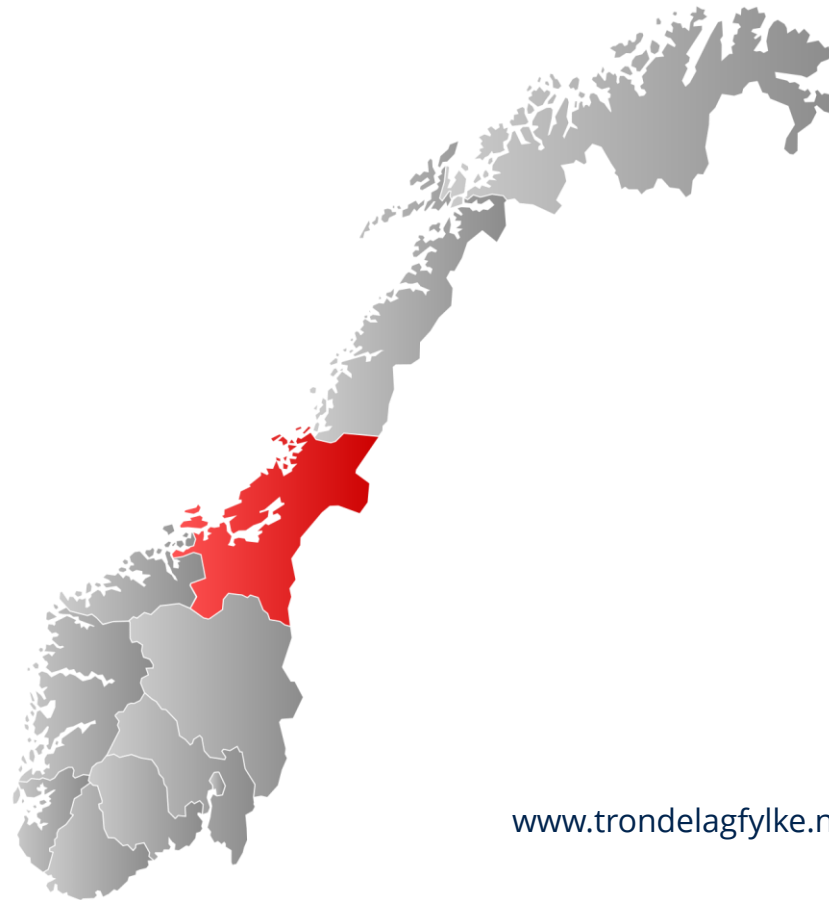


Smittevernkonferanse 25.11.2022

Pandemi og beredskap
Fagdirektør Marit Dypdal Kverkild



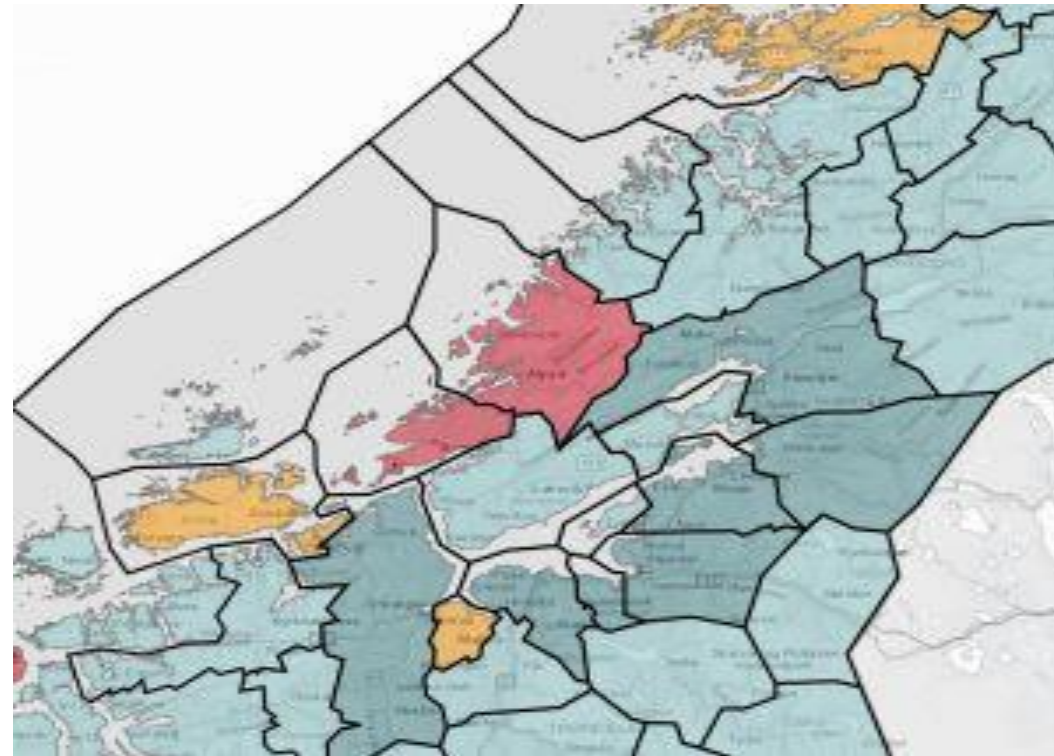
Trøndelag sin grense mot Sverige



www.trondelagfylke.no

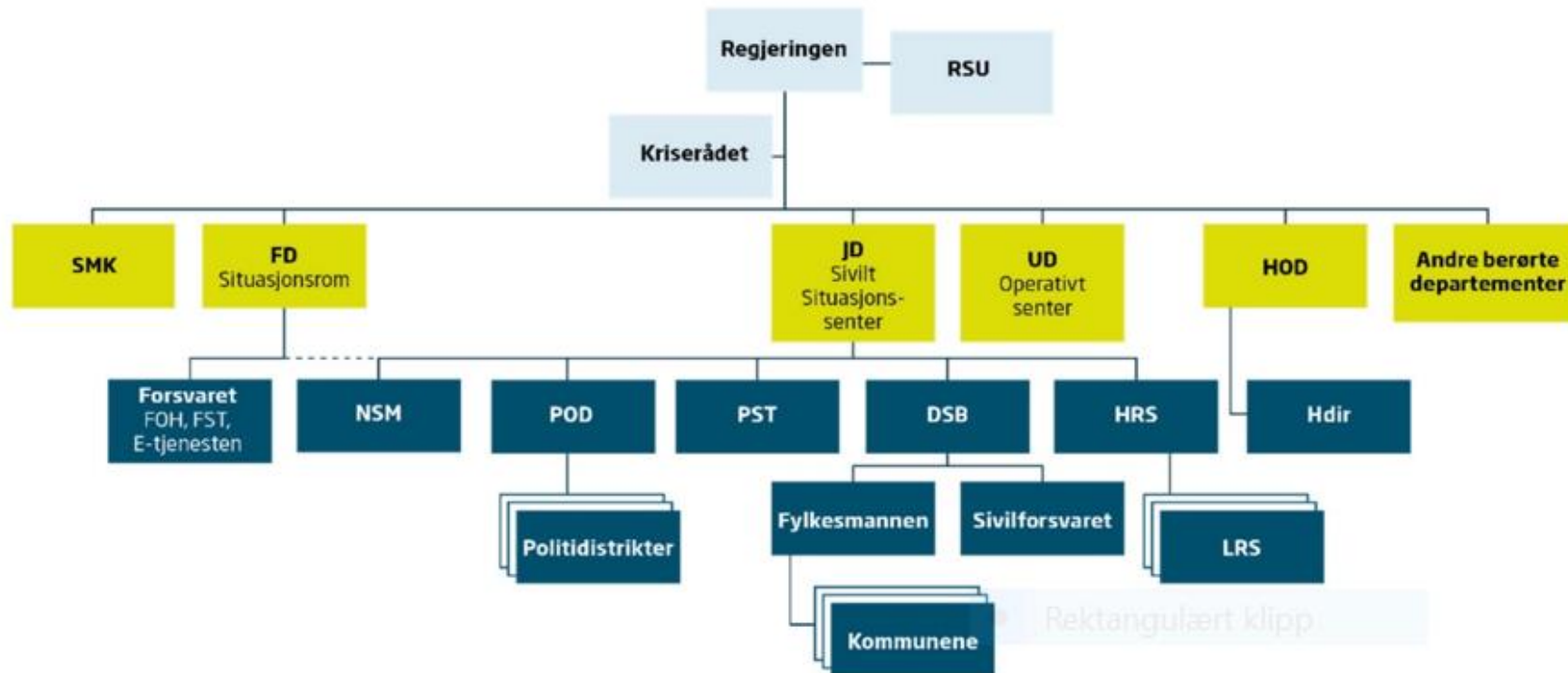


Statsforvalteren sitt ukentlige smittekart





Statlig styring - samfunnsinstruksen





Aftenposten -21.01.21- endringer i koronaforskriften

Helse- og omsorgsdepartementet
Statsråd: Bent Høie

KONGELIG
RESOLUSJON

Ref. nr.:
Saksnr.: 20/1082
Dato: 27. mars 2020

Forskrift om smitteverntiltak mv. ved koronautbruddet (Covid-19-forskriften)

1. Bakgrunn
Covid-19 er en sykdom som kan få alvorlige helseorganisasjoner og internasjonale forskere har hatt i registrert at sykdommen har blitt smittekjeden for å og tiltak for å begrense omsorgstjenesten b
Den 12. mars 2020 i Norge i fridstid iver barnehager, skoler og stenging og forbud av ulike arrangementer og idrettsarrangementer . Tiltakene har varighet fra torsdag 12. mars 16. mars, til og med fredag 27. mars.

2. Vurdering
Koronaviruset er definert som en allmennfarlig smittsom sykdom . Helse- og omsorgsdepartementet vurderer at utbruddet av koronavirus er av en slik karakter at det er fare for at utbruddet kan true folkehelsen, også i Norge , og at vilkårene for å ta bruk smittevernloven § 7- 12, er oppfylt. Forskriften foreslås vedtatt med hjemmel i

73 endringer

Siden 30. mars har regjeringen endret covid-19-forskriften 73 ganger. Men treffer tiltakene godt nok?

Rektangulært klipp



Rammeverktøy innenfor samfunnssikkerhet

- Førevar- prinsippet
- IRGC –modellen
- Risiko- og sårbarhetsanalyser



Statsforvalteren i Trøndelag –evaluering på regionalt nivå

av covid-19- håndteringen –våren 2021

- Den eksterne samordningen på regionalt nivå har fungert bra i Trøndelag.
- Kommunene opplever spesielt ressursutfordringer for sektorene helse og oppvekst under en langvarig krise som dette.
- Regel- og forskriftsfortolkning har vært en krevende og omfattende jobb for kommunene.
- Noen kommuner har ikke nødvendig tilgang på juridisk kompetanse.
- Tilsyn og øvelser med kommunene er forebyggende tiltak med god effekt



Rapport fra koronakommisjonen- del 2

Pandemien rammet skjevt





Helsedirektoratet sin koronaveileder

8. Besøk – pasienter og beboere

- › Det må så langt som mulig legges til rette for besøk i spesialisthelsetjenesten
- › Beboere i kommunale helse- og omsorgsinstitusjoner har rett til å motta besøk
- › Ansatte i kommunal helse- og omsorgstjeneste bør i særlig grad gi god informasjon til pasienter og pårørende



Store kommunale forskjeller i besøksrutiner på sykehjem – Statsforvalteren sin undersøkelse sommeren 2020

Ingen begrensninger, men alle besøk må avklares på forhånd, registrering og rutiner for besøk gjennomgås. Egne rutiner ved besøk til pasienter/ beboere som er døende. Det er ikke begrensning på antall besøkende, så fremt man kan opprettholde minst 1m til ansatte som skal utføre arbeid på rommet

1-2 besøkende pr pasient og til maksimalt til 3 pasienter samtidig maksimalt 1 time pr besøk. Det er ingen grenser for antall besøk pr dag/uke. Besøksprotokoll. Øvrig smitteverntiltak-/regler.

Ingen begrensninger, men gode rutiner på at besøk avtales, registreres og rutiner for besøk

gjennomgås (vasking/spriting før/etter besøk, 1 meter avstand, berøringspunkter mv)

Avtales, registrering, 1 meters avstand, maks 2 timer en gang pr. dag og maks 2 besøk per avdeling

avtales, 1 besøk pr. pasient pr. dag, inntil 2 timer, besøkstider, protokoll, 1 meter avstand mv



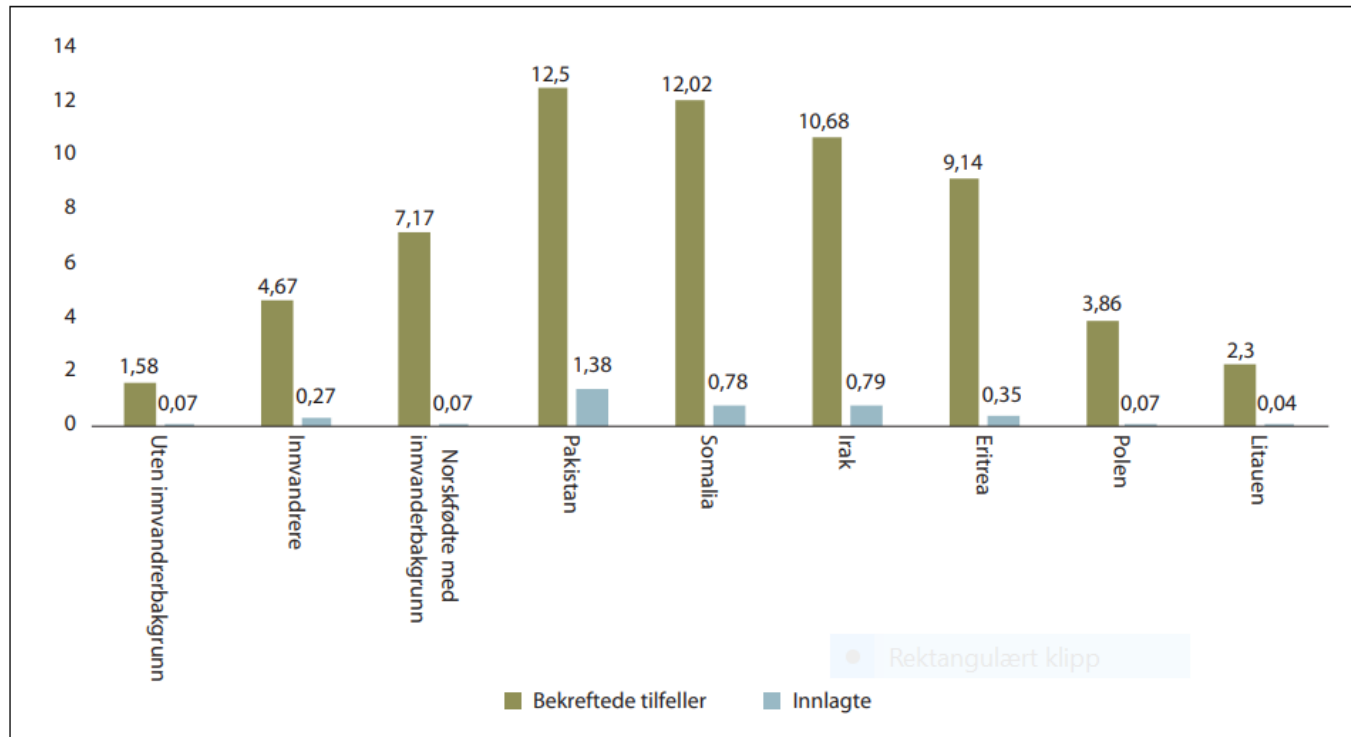
Koronakommisjonen- del 2 anbefaler

Kommisjonen anbefaler at det gjøres eksterne evalueringer av hvordan de kommunale tjenestene rettet mot eldre og personer med funksjonsnedsettelse har fungert under pandemien.

Slike evalueringer bør kartlegge i hvor stor grad tilbudene har vært begrenset, hvorfor det eventuelt tok tid å få tjenestene tilbake til normalen, og hvilke konsekvenser det har fått for brukerne og deres pårørende at tjenestene ble begrenset.



Koronakommisjonen- del 2 innvandrere



Figur 10.10 Smitte- og innleggelsestall som andel av alle i befolkningen. Befolkningen uten innvandrerbakgrunn, innvandrere, norskfødte med innvandrerforeldre og utvalgte innvandrergrupper.

Kilde: Indseth mfl. (2021a), tabell 1



Koronakommisjonen- del 2 -innvandreriltak

- faste møteplasser mellom helsemyndighetene, frivillige organisasjoner, innvandrerorganisasjoner og trossamfunn
- drop-in-testing – formidling av testresultater på flere språk
- flerspråklig nasjonalt smittesporingsteam og tilgang til karantene lokaler
- kampanjer for å forebygge negative holdninger



Koronakommisjonen - del 2 anbefaler

Kommisjonen anbefaler at myndigheter på alle nivåer i større grad tar inn over seg hva det krever å drive krisehåndtering i et mangfoldig samfunn.

Alt beredskapsarbeid må ha et mangfoldsperspektiv og en strategi for involvering av frivillig sektor.



HUNT, Helseundersøkelsen i Trøndelag

HUNT COVID-19: En ny HUNT-undersøkelse

«HUNT har gjennom fire tiårsamlet inn helsedata, og i 2019 avsluttet vi HUNT4. Det setter oss i en unik posisjon til å undersøke helsedata fra samme innbyggere før og etter pandemien.

Gjennom HUNT COVID ønsker vi blant annet å få kunnskap om i hvilken grad kronisk syke er mer utsatt for å pådra seg Covid-19, hvilke grupper som er mer sårbare for den psykiske påkjenningen og hvordan helsevesenet har fungert under pandemien. »

www.ntnu.no/hunt/covid



Vaksinering korona

- Hvordan fikk lille Norge tak i vaksiner?
- Vaksineprogram i regi av FHI
- Hva er forskjellen på vaksinering under svineinfluenzaen og under koronapandemien ?
- Hvilken vaksinestrategi bør Norge etablere ved neste pandemi ?



Koronakommisjonen- del 2 anbefaler

Kommisjonen anbefaler at det gjøres en tidlig geografisk prioritering hvis det skulle oppstå en ny pandemi med store geografiske forskjeller i smitte, innleggelser og smitteverntiltak.



Neste pandemi – vi er ikke forberedt

- Neste pandemi vil være ulik koronapandemien
- Har vi nok smittevernsutstyr?
- Har vi nok helsepersonell ?
- Har vi tilgang til vaksiner?
- Hvordan skal vi sikre at barn/unge, minoritetsgrupper og eldre ikke lider overlast ?
- Hvor mye ansvar bør en kommune ta ?
- Hvordan skal det samarbeides i en region ?
- Hvilken vaksinestrategi skal legges til grunn ?
- Kommunikasjonsstrategi



Reduksjon av sårbarheter

Statlig ansvar

- Skaffe nok smittevernsutstyr
- Utdanne nok helsepersonell
- Tilgang til nok sykehussenger
- Tilgang til vaksiner
- Lage beredskapsplan for innreise til Norge ved pandemi
- Nasjonale evalueringer
- Forskning

Kommunalt ansvar

- Helhetlig ROS
- Beredskapsråd
- Helseberedskap
- Ta vare på barn/unge, eldre minoritetsgrupper i egen kommune,
- Jurist og kommuneoverlege (styrking av funksjon)
- Evaluere egen pandemihåndtering



Takk for alt arbeidet og krisehåndteringen

Tusen takk, Trøndelag!



Statsforvalter i Trøndelag, Frank Jenssen Foto: Leif Arne Holme / Leif Arne Holme.