



## MØTEINNKALLING

### Kommunestyret

**Dato:** 03.04.2020 kl. 00:00  
**Sted:** E-post  
**Arkivsak:** 19/00664  
**Arkivkode:** 033

SAKSKART			Side
<b>Saker til behandling</b>			
<a href="#">25/20</a>	20/00249-1	Vedtak etter lov om vern mot smittsomme sykdommer § 4-1 første ledd bokstav c og d - Det etableres kontrollpost med smitteforebyggende funksjon ved Berlevåg Havn	2
<a href="#">26/20</a>	20/00249-2	Vedtak etter lov om vern mot smittsomme sykdommer § 4-1 første ledd, bokstav c. Det etableres landeveispost med smittevernfunksjon.	6
<a href="#">27/20</a>	20/00249-3	Vedtak etter lov om vern mot smittsomme sykdommer § 4-1 første ledd, bokstav c og d. Det etableres lokale karantenebestemmelser i Berlevåg kommune.	11

Berlevåg, 03.04.2020

Rolf Laupstad  
Ordfører

## Saker til behandling

### **25/20 Vedtak etter lov om vern mot smittsomme sykdommer § 4-1 første ledd bokstav c og d - Det etableres kontrollpost med smitteforebyggende funksjon ved Berlevåg Havn**

Arkivsak-dok. 20/00249-1  
Arkivkode. ---  
Saksbehandler Jakob Thorkildsen

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Kommunestyret	03.04.2020	25/20

#### **Forslag til vedtak/innstilling:**

Berlevåg kommunestyre vedtar etter lov om vern mot smittsomme sykdommer §4 - 1 første ledd bokstav c og d. Det etableres kontrollpost med smitteforebyggende funksjon ved Berlevåg Havn.

#### **Vedlegg:**

Ingen.

## **Saksframstilling:**

### **Bakgrunn:**

Med bakgrunn i den ukontrollerte spredningen av SARS-Cov-2-virus og Covid -19 i Norge ses det på som formålstjenlig å etablere kontroll over all ferdsel inn til Berlevåg kommune. På nåværende tidspunkt finnes en slik kontrollfunksjon ved Berlevåg Havn og som nå videreføres.

Det lages sådan et vedtak med hjemmel i smittevernloven §4 første ledd bokstav c og d:

*§ 4-1. Møteforbud, stenging av virksomhet, begrensning i kommunikasjon, isolering og smittesanerering*

*C) Stans eller begrensninger i kommunikasjoner*

*d) isolering av personer i geografisk avgrensede områder eller andre begrensninger i deres bevegelsesfrihet i opptil sju dager om gangen*

Kontrollposten skal være bemannet med personell til de tidspunkt det ankommer passasjerer og som har fått opplæring i bruk av oppsatt skjema. Dette for å avklare smitterisiko hos avstigende passasjerer. Videre skal det informeres om smitteforebyggende tiltak og det skal gis anbefaling om en frivillig hjemmekarantene frem til de avstigende passasjerende blir kontaktet av smittevernlege eller smittevernleges delegater. All innhenting av informasjon baserer seg på frivillighet, men med sterk oppfordring fra smittevernlege i Berlevåg. Ingen skal bli stanset eller snudd.

Informasjonen som innhentes er: Nyoppståtte luftveissymptomer, feberfølelse, reiserute, navn og telefonnummer. Samtlige innreisende, foruten de med dispensasjon, anbefales om en frivillig hjemmekarantene frem til de blir kontaktet av smittevernlegen eller smittevernlegens delegater. Informasjonen føres på en liste som oppbevares av dedikert helsepersonell med taushetsplikt. Vakter ved kontrollpost har ikke denne oversikten. Listen vil fungere til smittesporing og skal destrueres når den ikke lenger er relevant for den kommunale helsetjenesten i Berlevåg.

Det er fra mandag 16. mars 2020 innført rutiner for vurdering av opp mot 14 dagers karantenepåbud for alle innreisende til Berlevåg. En slik karantene skal kun settes der reisehistorikk og/eller andre variabler taler for en signifikant smitterisiko. Jmfør vedtak om lokale karantenebestemmelser.

Det legges opp til unntak/dispensasjoner:

1. Kontrollposten skal ikke ramme kritiske samfunnsfunksjoner.
2. Det gis unntak fra tiltak for person og varetransport, men hvor tiltaket gir mulighet for individuell smitteveiledning både for den enkelte og virksomhetsleder

3. Det gis unntak fra tiltak for person/virksomhet som er nødvendig for å holde produksjonen i gang i virksomheter men hvor tiltaket gir mulighet for individuell smitteveiledning både for den enkelte og virksomhetsleder
4. Kontrollposten skal ikke ramme offentlig tjenesteyting og myndighetsutøvelse
5. Kontrollposten skal ikke ramme transitt uten opphold i kommunen
6. Kontrollposten skal ikke ramme barn med delt bosted og i så tilfelle gis det unntak fra karantenebestemmelse med individuell smitteveiledning

Informasjonsinnhenting har blitt delegert av kommuneoverlegen i Berlevåg til personell ved Berlevåg Havn, herunder havnesjef Bjørn Tore Sjøstad.

### **Rettslig grunnlag**

Smittevernloven § 4-1 første ledd gir smittevernlege hjemmel til å sette i verk ulike tiltak når det er nødvendig for å forebygge en allmennfarlig smittsom sykdom eller motvirke at den blir overført i befolkningen. Aktuelle tiltak fremgår av bestemmelsens første ledd bokstavene a til e.

Grunnleggende krav ved iverksetting av tiltak etter § 4-1 fremgår av smittevernloven § 1-5 hvor det fremgår:

"Smitteverntiltak etter loven skal være basert på en klar medisinskfaglig begrunnelse, være nødvendig av hensyn til smittevernet og fremstå tjenlig etter en helhetsvurdering. Ved iverksettelse av smitteverntiltak skal det legges vekt på frivillig medvirkning fra den eller de tiltaket gjelder. Tvangstiltak kan ikke brukes når det etter sakens art og forholdene ellers vil være et uforholdsmessig inngrep."

### **Begrunnelse for vedtaket**

Covid-19 er erklært som et alvorlig utbrudd av allmennfarlig smittsom sykdom som kan få alvorlige helsekonsekvenser for mange mennesker. Sykdommen er også erklært som en pandemi og en alvorlig hendelse av betydning for internasjonal folkehelse av Verdens helseorganisasjon. Covid-19 epidemien har i dag ulik utbredelse i Norge. Fra 10. mars 2020 har Helsedirektoratet registrert at sykdommen har gått over i en ny fase hvor en ikke har klart å identifisere smittetekjeden for alle som blir syke. Dette innebærer at alle nye smittetilfeller ikke lenger kan spores tilbake til utlandet.

I den nåværende situasjonen er det nødvendig å forebygge og motvirke overføring av SARS CoV-2 virus og Covid-19 og det er avgjørende å få satt i verk tiltak raskt for hele landet. Tiltaket anses nødvendige både for å beskytte sårbare grupper og for å opprettholde nødvendig kapasitet i helsetjenesten.

Berlevåg befinner seg per nå i epidemifase null. Virksomme tiltak i tidlig fase av en epidemi er definert av Folkehelseinstituttet: Basal smittehygiene; tidlig oppdagelse av sykdom/smittebærere ved hjelp av prøvetaking og ilegging av karantener eller isolasjon; reduksjon av innreise fra enkelte områder.

Etableringen av kontrollpost ved Berlevåg Havn har som intensjon å skape oversikt over alle innreisende til Berlevåg. Oversikten brukes først og fremst til å estimere risiko for importsmitte av SARS-cov-2 hos de enkelte og oversikten gir den kommunale helsetjenesten muligheten til å oppdage potensielt smittebærende personer tidlig og ilegge disse nødvendig karantene eller isolasjon - altså tiltak som er anbefalt av Folkehelseinstituttet i den fasen Berlevåg Kommune nå befinner seg i.

På denne måten vil man øke sannsynligheten for at covid-19-epidemien i Berlevåg utvikler seg i en hastighet som kan håndteres av den kommunale og statlige helsetjenesten, som da kan tilby kritisk syke mennesker med covid-10 den hjelpen de har krav på å få.

Tiltaket fremstår som forholdsmessig og tjenlig ut fra en helhetsvurdering og gjelder for Berlevåg kommune.

Smittevernlege vurderer at smitteverntiltaket har en medisinskfaglig begrunnelse, er nødvendig av hensyn til smittevernet og for å opprettholde tilstrekkelig smittvernkapasitet i kommunen og i helse- og omsorgstjenesten. Tiltaket vurderes derfor som forholdsmessig og tjenlig utfra en helhetsvurdering. Etter smittevernleges vurdering vil den samfunnsmessige nytten ved smitteverntiltaket overstige den belastning og ulempe for de tiltaket gjelder. Frivillig medvirkning er vektlagt i vurderingen.

Gjør avslutningsvis oppmerksom på smittevernloven § 4-1 tredje ledd hvor kommunestyret kan sørge for iverksetting av tiltakene også dersom den ansvarliges holdning eller atferd kan medføre at iverksettingen blir forsinket, eller dersom det er uvisst hvem som er den ansvarlige.

### **Merknader:**

**26/20 Vedtak etter lov om vern mot smittsomme sykdommer § 4-1 første ledd, bokstav c. Det etableres landeveispost med smittevernfunksjon.**

Arkivsak-dok. 20/00249-2  
Arkivkode. ---  
Saksbehandler Jakob Thorkildsen

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Kommunestyret	03.04.2020	26/20

**Forslag til vedtak/innstilling:**

Berlevåg kommunestyre vedtar etter lov om vern mot smittsomme sykdommer § 4-1 første ledd, bokstav c. Det etableres landeveispost med smittevernfunksjon.

**Vedlegg:**

Ingen.

## **Saksframstilling:**

### **Bakgrunn:**

Med bakgrunn i den ukontrollerte spredningen av SARS-CoV-2 virus og Covid -19 i Norge ses det som formålstjenlig å etablere kontroll over all ferdsel inn til Berlevåg kommune, herunder ferdsel langs landevei for å overholde en oversikt over potensielle smittekilder herfra.

Det lages derfor et vedtak med hjemmel i smittevernloven § 4-1 første ledd, bokstav c:

*§ 4-1. Møteforbud, stenging av virksomhet, begrensning i kommunikasjon, isolering og smittesanerering*

#### *c) Stans eller begrensninger i kommunikasjoner*

Landeveisposten skal være bemannet hele døgnet av personell med opplæring i bruk av et oppsatt spørreskjema. Dette for å avklare smitterisiko hos førere og passasjerer i kjøretøyet. Videre skal det informeres om smitteforebyggende tiltak. Det skal lages rutiner for rapportering inn til smittevernlege for avklaring av tiltak ved mistanke. All innhenting og oppbevaring av informasjon baserer seg på frivillighet og landeveisposten skal ikke være til hinder for at kjøretøy tar seg inn til kommunen.

Informasjonen som innhentes er: Nyoppståtte luftveissymptomer, feberfølelse, reiserute, navn og telefonnummer. Samtlige innreisende, foruten de med dispensasjon, anbefales om en frivillig hjemmekarantene frem til de blir kontaktet av smittevernlegen eller smittevernlegens delegater. Ingen blir stanset eller snudd. Informasjonen føres på en liste som oppbevares av dedikert helsepersonell med taushetsplikt. Vakter ved landeveispost har ikke denne oversikten – kun en liste over etablerte dispensasjoner. Listen vil fungere til smittesporing og skal destrueres når den ikke lenger er relevant for den kommunale helsetjenesten i Berlevåg.

Det er fra mandag 16. mars 2020 innført rutiner for vurdering av opp mot 14 dagers karantenepåbud for alle innreisende til Berlevåg. Jfr vedtak om lokale karantenebestemmelser. En slik karantene skal kun settes der reisehistorikk og andre variabler taler for en signifikant smitterisiko.

Det legges til rette for unntak:

1. Landeveisposten skal ikke ramme kritiske samfunnsfunksjoner.
2. Det gis unntak fra tiltak for person og varetransport, men hvor tiltaket gir mulighet for individuell smitteveiledning både for den enkelte og virksomhetsleder
3. Det gis unntak fra tiltak for person/virksomhet som er nødvendig for å holde produksjonen i gang i virksomheter men hvor tiltaket gir mulighet for individuell smitteveiledning både for den enkelte og virksomhetsleder

4. Landeveisposten skal ikke ramme offentlig tjenesteyting og myndighetsutøvelse
5. Landeveisposten skal ikke ramme transitt uten opphold i kommunen
6. Landeveisposten skal ikke ramme barn med delt bosted og i så tilfelle gis det unntak fra karantenebestemmelse med individuell smitteveiledning

## Rettslig grunnlag

Smittevernloven § 4-1 femte ledd gir kommunelegen hjemmel til å iverksette ulike tiltak etter bestemmelsen når det er nødvendig for å forebygge en allmennfarlig smittsom sykdom eller motvirke at den blir overført i befolkningen. Aktuelle tiltak fremgår av bestemmelsens første ledd bokstavene a til e.

Grunnleggende krav ved iverksetting av tiltak etter § 4-1 fremgår av smittevernloven § 1-5 hvor det fremgår:

*Smitteverntiltak etter loven skal være basert på en klar medisinskfaglig begrunnelse, være nødvendig av hensyn til smittevernet og fremstå tjenlig etter en helhetsvurdering. Ved iverksettelse av smitteverntiltak skal det legges vekt på frivillig medvirkning fra den eller de tiltaket gjelder. Tvangstiltak kan ikke brukes når det etter sakens art og forholdene ellers vil være et uforholdsmessig inngrep.*

## Begrunnelse for vedtaket

Covid-19 er erklært som et alvorlig utbrudd av allmennfarlig smittsom sykdom som kan få alvorlige helsekonsekvenser for mange mennesker. Sykdommen er også erklært som en pandemi og en alvorlig hendelse av betydning for internasjonal folkehelse av Verdens helseorganisasjon. Covid-19 epidemien har i dag ulik utbredelse i Norge. Fra 10. mars 2020 har Helsedirektoratet registrert at sykdommen har gått over i en ny fase hvor en ikke har klart å identifisere smittekjeden for alle som blir syke. Dette innebærer at alle nye smittetilfeller ikke lenger kan spores tilbake til utlandet.

I den nåværende situasjonen er det nødvendig å forebygge og motvirke overføring av SARS CoV-2 virus og Covid-19 og det er avgjørende å få satt i verk tiltak raskt for hele landet. Tiltaket anses nødvendig både for å beskytte sårbare grupper og for å opprettholde nødvendig kapasitet i helsetjenesten.

En epidemi deles inn i 5 faser, der fase 1 består av enkelttilfeller med påvist smitte. Per nå er det ingen påvist smitte av SARS-cov-2 i Berlevåg kommune. Dette betyr at Berlevåg er i epidemifase 0.

Virksomme tiltak i tidlig fase av en epidemi er definert av folkehelseinstituttet (Kilde: FHI):



- Basal smittehygiene

- Tidlig oppdagelse av sykdom/smittebærere vha prøvetaking og ilegging av karantener/isolasjon.

- Redusere innreise fra enkelte områder (høyepidemiske områder)

På nåværende tidspunkt utgjør landeveien den største innfartsåren til Berlevåg kommune. Dette medfører at landeveien representerer den viktigste kilden til import av personer som er smitteførende med SARS-cov-2.

SARS-cov-2 sprer seg eksponentielt på verdensbasis, inkludert i Norge. Berlevåg er en liten kommune med få ekstraressurser. Konsekvensen av en ukontrollert import av SARS-cov-2 til Berlevåg kan resultere i lammelse av kommunens infrastruktur, herunder den kommunale helsetjenesten.

Andre momenter som aksentuerer behovet er en populasjon med relativt høy alder og sykkelighet. Dette er den delen av befolkningen som i størst grad blir alvorlig syk og dør av covid-19. I tillegg er det stor avstand inn til lokalsykehus og vi har frekvente transportforsinkelser på grunn av dårlig vær.

Fra et smittevernperspektiv ses det dermed som helt nødvendig å innsette et forebyggende tiltak langs en landevei som vil kunne redusere sannsynligheten for en ukontrollert import av SARS-cov-2.

Etableringen av landeveispost i Kongsfjord har som intensjon å skape oversikt over alle innreisende til Berlevåg. Oversikten brukes først og fremst til å estimere risiko for importsmitte av SARS-cov-2 hos de enkelte og oversikten gir den kommunale helsetjenesten muligheten til å oppdage potensielt smittebærende personer tidlig og ilegge disse nødvendig karantene eller isolasjon - altså tiltak som er anbefalt av Folkehelseinstituttet i den fasen Berlevåg Kommune nå befinner seg i.

På denne måten vil man øke sannsynligheten for at covid-19-epidemien i Berlevåg utvikler seg i en hastighet som kan håndteres av den kommunale og statlige helsetjenesten, som da kan tilby kritisk syke mennesker med covid-10 den hjelpen de har krav på å få.

Smittevernlege vurderer at smitteverntiltaket har en medisinskfaglig begrunnelse, er nødvendig av hensyn til smittevernet og for å opprettholde tilstrekkelig kapasitet i kommunen. Tiltaket vurderes derfor som forholdsmessig og tjenlig utfra en helhetsvurdering. Etter smittevernleges vurdering vil den samfunnsmessige nytten ved smitteverntiltaket overstige den belastning og ulempe for de tiltaket gjelder. Frivillig medvirkning er vektlagt i vurderingen.

Det gjøres avslutningsvis oppmerksom på smittevernloven § 4-1 tredje ledd hvor kommunestyret kan sørge for iverksetting av tiltakene også dersom den ansvarliges holdning eller atferd kan medføre at iverksettingen blir forsinket, eller dersom det er uvisst hvem som er den ansvarlige.

**Merknader:**

**27/20 Vedtak etter lov om vern mot smittsomme sykdommer § 4-1 første ledd, bokstav c og d. Det etableres lokale karantenebestemmelser i Berlevåg kommune.**

Arkivsak-dok. 20/00249-3  
Arkivkode. ---  
Saksbehandler Jakob Thorkildsen

Saksgang	Møtedato	Saknr
1 Kommunestyret	03.04.2020	27/20

**Forslag til vedtak/innstilling:**

Berlevåg kommunestyre vedtar etter lov om vern mot smittsomme sykdommer § 4-1 første ledd, bokstav c og d. Det etableres lokale karantenebestemmelser i Berlevåg kommune.

**Vedlegg:**  
Ingen.

## **Saksframstilling:**

### **Bakgrunn:**

Med bakgrunn i den ukontrollerte spredningen av SARS-CoV-2 virus og Covid -19 i Norge har de nasjonale anbefalingene fra Folkehelseinstituttet om hjemmekarantene blitt vurdert til å ikke være tilpasset lokale forhold i Berlevåg kommune. Det ses dermed som formålstjenlig å etablere lokale karantenebestemmelser som tar hensyn til de lokale forhold.

Det lages derfor et vedtak med hjemmel i smittevernloven § 4-1 første ledd, bokstav c og d:

*§ 4-1. Møteforbud, stenging av virksomhet, begrensning i kommunikasjon, isolering og smittesanerering*

*c) Stans eller begrensninger i kommunikasjoner*

*d) isolering av personer i geografisk avgrensede områder eller andre begrensninger i deres bevegelsesfrihet i opptil sju dager om gangen,*

Per 30. mars 2020 gjelder følgende lokale bestemmelser for hjemmekarantene i tillegg til de nasjonale:

1. Alle som kommer til Berlevåg fra steder utenfor Øst-Finnmark (Steder utenfor kommunene Tana, Nesseby, Vadsø, Vardø, Sør-Varanger og Berlevåg, Lebesby og Gamvik).
2. De som bor i Berlevåg og ikke har vært utenfor Øst-Finnmark og som får symptomer på øvre luftveisinfeksjon (Hoste, tungpust, feber, vondt i halsen) og evt andre symptomer som kan relateres til covid-19, skal testes for SARS-cov-2 og settes i hjemmeisolasjon frem til prøvesvar foreligger (vanligvis innenfor 2 døgn). Ved negativt prøvesvar skal de holdes i hjemmekarantene frem til 1 dag etter symptomfrihet.

Konsekvensene av hjemmekarantene er definert av nasjonale anbefalinger fra Folkehelseinstituttet:

- Skal ikke gå på skole.
- Jobb må vurderes individuelt i forhold til smittefare.
- De som bor sammen kan omgås normalt dersom ingen i husstanden er syke.
- Skal ikke ta lengre reiser innenlands eller reise utenlands.
- Skal ikke ta offentlig transport.
- Bør unngå steder hvor det er vanskelig å holde avstand

· Skal som hovedregel ikke oppsøke offentlige steder, slik som butikker og kafeer. Ved mangel på alternativer, kan du gå ut for å gjennomføre nødvendig ærender i butikk eller apotek, men du må sørge for holde tilstrekkelig avstand (det vil si 1-2 meter) til andre og unngå kø.

· Kan gå tur ute, men hold minst 1 og helst 2 meters avstand til andre.

De som bor sammen med en person i hjemmekarantene, er ikke i karantene, men skal som alle andre i befolkningen være pro-aktive og følge med på egne symptomer.

Varighet av hjemmekarantene:

Gruppe 1.

· Skal være i hjemmekarantene i 14 dager

· Blir personen syk i perioden de er i hjemmekarantene skal de testes og isoleres til prøvesvar.

· Tid i karantene kan ikke avkortes ved negativt prøvesvar.

Gruppe 2.

-Ved negativt prøvesvar skal de holde hjemmekarantene frem til 1 dag etter symptomfrihet.

Det legges til rette for unntak:

1. Skal ikke ramme kritiske samfunnsfunksjoner så langt det lar seg gjøre.
2. Det kan gis unntak fra tiltak for person og varetransport, men hvor tiltaket gir mulighet for individuell smitteveiledning både for den enkelte og virksomhetsleder
3. Det kan gis unntak fra tiltak for person/virksomhet som er nødvendig for å holde produksjonen i gang i virksomheter men hvor tiltaket gir mulighet for individuell smitteveiledning både for den enkelte og virksomhetsleder
4. Skal ikke ramme offentlig tjenesteyting og myndighetsutøvelse
5. Skal ikke ramme transitt uten opphold i kommunen
6. Skal ikke ramme barn med delt bosted og i så tilfelle gis det unntak fra karantenebestemmelse med individuell smitteveiledning.

## Rettslig grunnlag

Smittevernloven § 4-1 femte ledd gir kommunelegen hjemmel til å iverksette ulike tiltak etter bestemmelsen når det er nødvendig for å forebygge en allmennfarlig smittsom sykdom eller motvirke at den blir overført i befolkningen. Aktuelle tiltak fremgår av bestemmelsens første ledd bokstavene a til e.

Grunnleggende krav ved iverksetting av tiltak etter § 4-1 fremgår av smittevernloven § 1-5 hvor det fremgår:

*Smitteverntiltak etter loven skal være basert på en klar medisinskfaglig begrunnelse, være nødvendig av hensyn til smittevernet og fremstå tjenlig etter en helhetsvurdering. Ved iverksettelse av smitteverntiltak skal det legges vekt på frivillig medvirkning fra den eller de tiltaket gjelder. Tvangstiltak kan ikke brukes når det etter sakens art og forholdene ellers vil være et uforholdsmessig inngrep.*

### **Begrunnelse for vedtaket**

Covid-19 er erklært som et alvorlig utbrudd av allmennfarlig smittsom sykdom som kan få alvorlige helsekonsekvenser for mange mennesker. Sykdommen er også erklært som en pandemi og en alvorlig hendelse av betydning for internasjonal folkehelse av Verdens helseorganisasjon. Covid-19 epidemien har i dag ulik utbredelse i Norge. Fra 10. mars 2020 har Helsedirektoratet registrert at sykdommen har gått over i en ny fase hvor en ikke har klart å identifisere smittetekjeden for alle som blir syke. Dette innebærer at alle nye smittetilfeller ikke lenger kan spores tilbake til utlandet.

I den nåværende situasjonen er det nødvendig å forebygge og motvirke overføring av SARS CoV-2 virus og Covid-19 og det er avgjørende å få satt i verk tiltak raskt for hele landet. Tiltaket anses nødvendig både for å beskytte sårbare grupper og for å opprettholde nødvendig kapasitet i helsetjenesten.

En epidemi deles inn i 5 faser, der fase 1 består av enkelttilfeller med påvist smitte. Per nå er det ingen påvist smitte av SARS-cov-2 i Berlevåg kommune. Dette betyr at Berlevåg er i epidemifase 0. Øst-Finnmark forøvrig skiller seg også ut med å ha et svært få antall påvist smittede sammenliknet med resten av landet.

Virksomme tiltak i tidlig fase av en epidemi er definert av folkehelseinstituttet (Kilde: FHI):

- Basal smittehygiene
- Tidlig oppdagelse av sykdom/smittebærere vha prøvetaking og ilegging av karantener/isolasjon.
- Redusere innreise fra enkelte områder (høyepidemiske områder)

SARS-cov-2 sprer seg eksponentielt på verdensbasis, inkludert i Norge. Berlevåg er en liten kommune med få ekstraressurser. Konsekvensen av en ukontrollert import av SARS-cov-2 til Berlevåg kan resultere i lammelse av kommunens infrastruktur, herunder den kommunale helsetjenesten.

Andre momenter som aksentuerer behovet for lokalt tilpassede tiltak er en populasjon med relativt høy alder og sykkelighet. Dette er den delen av befolkningen som i størst grad blir alvorlig syk og dør av covid-19. I tillegg er det stor avstand inn til lokalsykehus og vi har frekvente transportforsinkelser på grunn av dårlig vær.

Fra et smittevernperspektiv ses det dermed som helt nødvendig å innsette et forebyggende tiltak som tar hensyn til disse lokale forholdene. På denne måten vil man øke sannsynligheten for at covid-19-epidemien i Berlevåg utvikler seg i en hastighet som kan håndteres av den kommunale helsetjenesten, som da kan tilby kritisk syke mennesker med covid-10 den hjelpen de har krav på å få.

Smittevernlege vurderer at smitteverntiltaket har en medisinskfaglig begrunnelse, er nødvendig av hensyn til smittevernet og for å opprettholde tilstrekkelig kapasitet i kommunen. Tiltaket vurderes derfor som forholdsmessig og tjenlig utfra en helhetsvurdering. Etter smittevernleges vurdering vil den samfunnsmessige nytten ved smitteverntiltaket overstige den belastning og ulempe for de tiltaket gjelder. Frivillig medvirkning er vektlagt i vurderingen.

Det gjøres avslutningsvis oppmerksom på smittevernloven § 4-1 tredje ledd hvor kommunestyret kan sørge for iverksetting av tiltakene også dersom den ansvarliges holdning eller atferd kan medføre at iverksettingen blir forsinket, eller dersom det er uvisst hvem som er den ansvarlige.

### **Merknader:**