

Landets kommuner

Deres ref.:
Vår ref.: 20/41468-9
Saksbehandler: Ole Bø
Dato: 12.11.2020

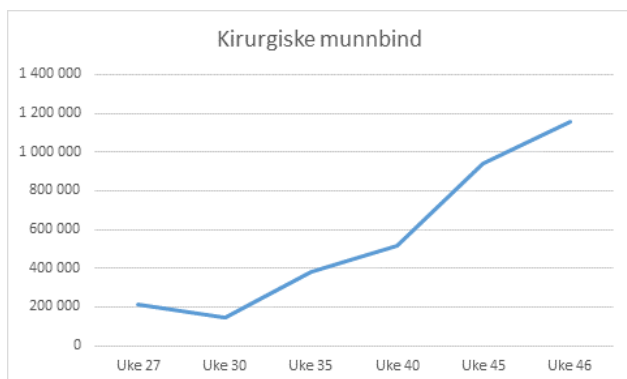
Utvidet bruk av munnbind i helsetjenesten relatert til covid-19

HelseDirektoratet ser at forbruket av munnbind øker betydelig i kommuner som utvider indikasjon for bruk av munnbind ved pasientkontakt. Det er ikke gitt nasjonal anbefaling om bruk av munnbind i all pasientkontakt hvor 1 meters avstand ikke kan opprettholdes. En anbefaling om bruk av munnbind i all pasientkontakt vil resultere i et vesentlig økt behov for munnbind. For å sikre nødvendige forsyninger til helsetjenesten bør estimatene oppjusteres betydelig, både for RHF, kommune og nasjonalt beredskapslager. HelseDirektoratet ber derfor om at kommunene legger inn nye ordre på munnbind som innebærer en tredobling av det som fremkommer i forbrukskalkulatoren for smittevernutstyr.

Den generelle anbefalingen i dag er at helsepersonell kun skal bruke munnbind ved nærkontakt hvor pasient har mistenkt eller bekreftet covid-19. Kommuner med økt smittepress kan rådføre seg med Folkehelseinstituttet før de eventuelt kommer med en lokal/regional anbefaling om økt bruk av munnbind.

Vi ser at kommuner/regioner som kommer med en anbefaling om at helsepersonell skal bruke munnbind i all nærkontakt med pasienter får et betydelig økt forbruk av munnbind. En kan anta at dette vil gjelde stadig flere kommuner i ukene fremover. Hvis dette kommer som en generelle nasjonal anbefaling vil det nasjonale forbruket øke drastisk.

Grafene nedenfor viser samlet estimert forbruk kommende uke fra kommunenes Altinn-rapportering. Det er kun for munnbind og smittefrakker det er noen vesentlig endring over tid.



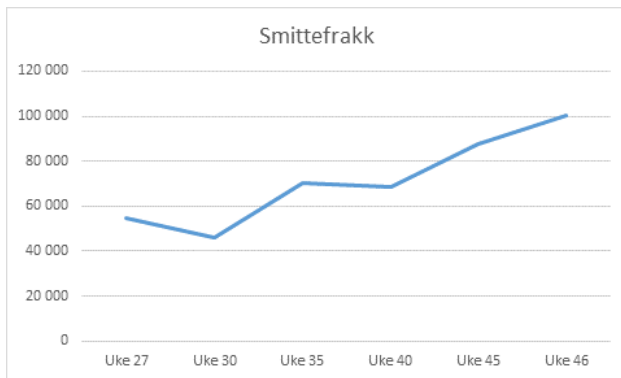
HelseDirektoratet

Avdeling kommunale helse- og omsorgstjenester

Ole Bø

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



På bakgrunn av kommunenes innrapportering av status rundt smittevernutstyr i Altinn kan Helsedirektoratet følge den nasjonale situasjonen nøye. Dette gir oss grunnlag for å kunne iverksette ekstraordinære tiltak, og **det er viktig at kommunene også i 2021 rapporterer status smittevernutstyr i Altinn-løsningen.**

Det er per i dag god tilgang på munnbind i det internasjonale markedet, men det er lange leveringstider og det kan ta lang tid før vanlige kanaler kan respondere på et så stort behov som raskt oppstår. Grossistene har varslet om at det er utfordringer med transport, bl.a. at julehandelen nå tar ekstra mye av den eksisterende containerkapasiteten. Dette betyr at estimerte ledetider neppe er kortere enn tidligere omtalt. For at grossistene skal få iverksatt bestillinger hos produsentene og igangsatt levering til Norge må kommunene nå legge inn bestillinger hos grossistene.

Helsedirektoratet forbereder ev. nødvendig iverksettelse av tilleggsanskaffelse av munnbind med flyfrakt for å sikre tilstrekkelige mengder munnbind i beredskap.

Det ble i september iverksatt en plan om at kommunene og RHF skulle legge inn ordre på smittevernutstyr slik at de med eksisterende beholdning + nye ordre har en beholdning som dekker 8 måneders forbruk fra 01.01.21. I tillegg til dette skulle det nasjonale beredskapslageret ha et volum som dekker både kommunehelsetjenesten og RHF for 6 måneders forbruk. RHF-ene ligger godt an i forhold til denne planen. En kartlegging blant kommunene fra oktober tilsier at ca 80% av kommunene vil ha lagt inn slike ordrer innen 01.11.20. Det nasjonale beredskapslageret vil tilfredsstillende måloppnåelsen for enkelte typer smittevernutstyr innen 01.01.21, og for alle i løpet av første kvartal 2021.

En nærmere beskrivelse av hva hhv 6 og 8 måneders forbruk innebærer av volum av hver type smittevernutstyr er svært komplisert, og inneholder mange usikre faktorer. Helse Sør-Øst har etter ønske fra Helsedirektoratet laget en forbrukskalkulator som et verktøy for å anslå dette. <https://www.helse-sorost.no/beredskap-korona/forbrukskalkulator-for-smittevernutstyr-i-kommunene>

Denne kalkulatoren bruker historisk forbruk under pandemien som bakgrunn for beregningen. Historisk forbruk innebærer bruk av munnbind i nærkontakt med pasient med mistenkt eller bekreftet covid-19, og ikke ellers. Historisk forbruk blir alt for lavt dersom indikasjon for bruk av munnbind utvides vesentlig, noe vi nå ser er i ferd med å skje i flere kommuner. Vi har sett på muligheten for å korrigere kalkulatoren, men dette er vanskelig gjennomførbart.

Helse Sør-Øst har allerede gjort oppjusteringer av måloppnåelse av lagerhold for RHF og nasjonalt beredskapslager i henhold til et betydelig økt forbruk av munnbind, og er i ferd med iverksettelse av ytterligere innkjøp.

En beregning av hvor mye volumet av munnbind skal økes for kommunenes del er komplisert.

Vi anbefaler likevel en tredobling av volumet på munnbind ut fra det som fremkommer i forbrukskalkulatoren for smittevernutstyr.

Det er en stor iboende usikkerhet i disse beregningene og vi er ydmyke for at en tredobling både kan medføre for store lagre og for små lagre og vil følge situasjonen tett for eventuelt nye justeringer.

Siden det har kommet en del forespørsler om smittevernutstyr til fastleger vil vi også presisere dette.

Det er kommunens ansvar å dekke fastlegenes smittevernutstyr relatert til covid-19. Det vurderes som mest hensiktsmessig at kommunen leverer utstyr kostnadsfritt til fastlegene, men det kan også gjøres en avtale om at fastlegene selv kjøper smittevernutstyr og så sender krav til kommunen, som igjen får dette refundert fra staten.

Til sist vil vi igjen minne om at det har kommet forsikringer om at regjeringen har til hensikt å dekke kommunenes ekstraordinære smitteverntiltak relatert til covid-19 for 2020 og 2021, og at det bevilges betydelig midler til dette formålet. Kommunal- og moderniseringsdepartementet er godt i gang med å utarbeide en modell for kompensasjonen.

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.
direktør

Torunn Janbu
avdelingsdirektør

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:

HELSE VEST RHF;FOLKEHELSEINSTITUTTET;Helse- og omsorgsdepartementet;HELSE NORD RHF;HELSE MIDT-NORGE RHF;Helse Sør-Øst RHF

