

## Spørsmål 36 (2021) fra Ståle Sørensen (Uavhengig): Regime rundt Covid-19 i Drammen

---

Til:	Rådmannen	Dato:	22.02.2021
Fra:	Ståle Sørensen (Uavhengig)	Saknr:	21/00070-36
		Deres ref:	

---

På vegne av innbyggere i Drammen som har stilt spørsmål til rådmannen uten å få svar så vil jeg med dette stille samme spørsmål som folkevalgt og ber om svar innen svarfristen

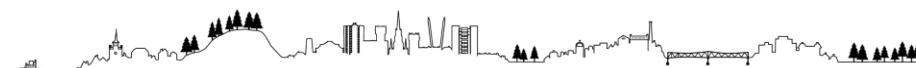
Jeg ønsker med denne henvendelsen etter Grunnloven §100 og Offentligloven §§1,2,3, innsyn i prosedyrer, rutiner og vitenskapelige studier og andre utslagsgivende dokumenter som ligger til grunn for følgende:

- 1) Kommunens prosedyre og rutiner ved kartlegging og vurdering av et smittetilfelle.
- 2) Kommunens prosedyrer og rutiner vedrørende diagnostisering for Covid-19, herunder også rutiner og prosedyrer knyttet til vurderinger av hvorvidt en person med en positiv test uten kliniske symptomer er smittebærer av Sars-Cov-2.
- 3) Oversikt over diagnostiserte Covid-19 tilfeller uten symptomer i Drammen kommune mars 2020 til og med januar 2021.
- 4) Redegjørelse fra smittervernteamet i kommunen for vurderinger som ligger bak en konklusjon om Covid-19-diagnostisering uten at det foreligger klinisk undersøkelse av lege.
- 5) Prosedyrer og rutiner for vurdering og fastsettelse av Covid-19-dødsfall i kommunen.
- 6) Prosedyrer og rutiner etter analysert PCR- test tatt i kommunen, dvs. oppbevaring eller destruering av materialet etter analyse.
- 7) Code of Conduct, etiske retningslinjer og andre dokumenter av relevant betydning som beskriver kommunens praksis og verdiene kommunen etterlever.
- 8) Redegjørelse for hvorfor og på bakgrunn av hvilken informasjon kommunen valgte å anbefale bruk av munnbind.
- 9) Redegjørelse for hvorfor og på bakgrunn av hvilken informasjon kommunen valgte å pålegge skjenkestopp.

### Svar

Drammen kommune mottar en rekke henvendelser fra innbyggere, organisasjoner, bedrifter og andre om ulike forhold ved Covid-19- håndteringen i kommunen. Kommunen har mottatt flere tilsvarende forespørsler som den som er gjengitt her. Felles for disse forespørslene er at de ikke er egentlige innsynsforespørsler, men spørsmål om det vitenskapelige grunnlaget for Covid-19 og håndteringen av denne. Innsynsretten i offentliglova er knyttet til de saksdokumentene som finnes på innsynstidspunktet og offentliglova pålegger ikke forvaltningen en plikt til å opprette saksdokumenter i anledning et innsynskrav, svare på generelle spørsmål eller lignende.

### Styring og eierskap



Politisk sekretariat  
Organisasjonsnummer

Postadresse  
Postboks 7500  
3008 DRAMMEN

Besøksadresse

Telefon

Spørsmålets ordlyd er at det bes om blant annet vitenskapelige studier og andre utslagsgivende dokumenter som ligger til grunn for punktene 1-9 i spørsmålet. Å svare fyllestgjørende på dette ville krevd et massivt arbeid som det ikke kan forventes at kommunen skal bruke tid på. På [kommunens nettsider](#), på [www.fhi.no](http://www.fhi.no) og [www.Helsedirektoratet.no](http://www.Helsedirektoratet.no) er det mye aktuell informasjon. For eksempel er det på fhi.no en fyldig artikkel med [beskrivelse av laboratoriemetoden som benyttes for å påvise arvestoff fra koronavirus - RT-PCR](#).

#### Til de enkelte spørsmålene:

- 1) Kommunens prosedyre og rutiner ved kartlegging og vurdering av et smittetilfelle.
  - a. Følger av nasjonale standarder.
- 2) Kommunens prosedyrer og rutiner vedrørende diagnostisering for Covid-19, herunder også rutiner og prosedyrer knyttet til vurderinger av hvorvidt en person med en positiv test uten kliniske symptomer er smittebærer av Sars-Cov-2.
  - a. Følger av nasjonale standarder.
- 3) Oversikt over diagnostiserte Covid-19 tilfeller uten symptomer i Drammen kommune mars 2020 til og med januar 2021.
  - a. Det finnes ingen oversikt over dette da personer uten symptomer sjelden oppsøker lege.
- 4) Redegjørelse fra smittervernteamet i kommunen for vurderinger som ligger bak en konklusjon om Covid-19-diagnostisering uten at det foreligger klinisk undersøkelse av lege.
  - a. Smittevernteamet har ikke gjort noen selvstendig vurdering av dette. Det er ikke noen egen måte å diagnostisere på i Drammen kommune.
  - b. Se for eksempel artikkel fra fhi med [beskrivelse av laboratoriemetoden som benyttes for å påvise arvestoff fra koronavirus - RT-PCR](#).
- 5) Prosedyrer og rutiner for vurdering og fastsettelse av Covid-19-dødsfall i kommunen.
  - a. Legeerklæring om dødsfall fylles ut på samme måte som ved øvrige dødsfall. Der kan man krysse av for om man tror dødsårsaken kan bli revurdert. Videre skriver man en rekkefølge av hendelser hvis det er aktuelt, samt evt. andre medvirkende årsaker.
  - b. På generelt grunnlag kan man si at det i Norge gjøres alt for få obduksjoner til at man med sikkerhet kan fastslå at snarlig død av andre årsaker enn det som er oppgitt på legeerklæring ikke er sannsynlig. Dette er en problemstilling som gjelder for dødsårsaksfastsettelse generelt, og ikke spesielt for de med COVID-19. Mange eldre har flere underliggende sykdommer man ikke nødvendigvis har diagnostisert, og som regel er det et samspill av faktorer som er årsaken til at livet går mot slutten hos skrøpelige, eldre pasienter på sykehjem.
  - c. Man har etter beste evne vurdert om andre årsaker er like sannsynlig/mer sannsynlig, og det har ikke alltid blitt satt COVID-19 som 1a (umiddelbar/direkte dødsårsak) selv om pasienten har hatt covid-19.
- 6) Prosedyrer og rutiner etter analysert PCR- test tatt i kommunen, dvs. oppbevaring eller destruering av materialet etter analyse.
  - a. Drammen kommune analyserer ikke prøvene selv. Disse sendes til Vestre Viken for analyse.
- 7) Code of Conduct, etiske retningslinjer og andre dokumenter av relevant betydning som beskriver kommunens praksis og verdiene kommunen etterlever.
  - a. Code of Conduct er ikke et begrep som brukes i Drammen kommune.
  - b. Ansatte i Drammen kommune arbeider etter [etiske regler som ble vedtatt av Fellesnemnda i 2019](#)
  - c. Kommunen arbeider for øvrig etter det lov- og regelverk som er styrende for kommunal virksomhet.
- 8) Redegjørelse for hvorfor og på bakgrunn av hvilken informasjon kommunen valgte å anbefale bruk av munnbind.

- a. Anbefalingen er gitt på bakgrunn av lokal smittesituasjon og nasjonale myndigheters anbefaling om bruk av munnbind i befolkningen. Se for eksempel artikkel fra Folkehelseinstituttets om [Bruk av munnbind i befolkningen blant personer uten kjent eller mistenkt smitte med covid-19](#)
- 9) Redegjørelse for hvorfor og på bakgrunn av hvilken informasjon kommunen valgte å pålegge skjenkestopp.
- a. Dette er et politisk valg på bakgrunn av smittesituasjonen og nasjonale myndigheters anbefaling om tiltak ved ulikt smittetrykk.
  - b. For faglige vurderinger fra Helsedirektoratet, se: [Faglig grunnlag til Helse- og omsorgsdepartementet \(covid-19\)](#)
  - c. Vurderinger knyttet til lokale bestemmelser i Drammen kommune er tilgjengelig på Drammen kommunes nettsider.

### **Nærmere om hvorfor innsynskravet ikke tas til behandling slik det foreligger**

Av offentlighetsloven § 28 andre ledd framgår det at:

«Innsynskravet må gjelde ei bestemt sak eller i rimeleg utstrekning saker av ein bestemt art. Dette gjeld ikkje når det blir kravd innsyn i ein journal eller liknande register.»

Denne bestemmelsen fastslår at den som krever innsyn må gi en tilstrekkelig presis angivelse av saken vedkommende ønsker innsyn i. Det er i veileder til offentlighetsloven side 161 siste avsnitt angitt at dette må være tilstrekkelig presist til at «organet kan finne frem til ho utan at det blir urimeleg arbeidskrevjande».

Videre står det i veilederen:

«Kravet om at innsynskravet må gjelde ei bestemt sak er til hinder for at eit innsynskrav kan gjelde alle saker av ein bestemt art, utan at den enkelte saka blir identifisert. Ein kan med andre ord i utgangspunktet ikkje krevje innsyn i til dømes alle saker om utsleppsløyve hos Statens forureiningstilsyn frå dei siste tre åra, med mindre ein identifiserer kvar enkelt sak, til dømes med tilvising til dato, partar eller liknande.»

I lys av overstående vurderes innsynskravet ikke som tilstrekkelig spesifisert. Dette innsynskravet tas derfor ikke til behandling slik det foreligger.