

03.06.20

## Svar på oppdrag nr. 88 om tiltak etter 15. juni

### 1. Om oppdraget

Helse- og omsorgsdepartementet har i oppdrag nr. 88 bedt Helsedirektoratet om vurderinger knyttet til lemping av tiltak fra 15. juni 2020. Oppdraget er todelt:

**Del 1:** Med utgangspunkt i Folkehelseinstituttets rapport om kunnskap, situasjon, prognose, risiko og respons og siste rapport fra Ekspertgruppe - Covid-19- samfunnsøkonomisk, vurdere følgende smitteverntiltak:

- Behov for eventuelle justeringer av plan for lemping av gjenstående tiltak, vedtatt av regjeringen 7. mai 2020, og gi en oppdatert oversikt over endringer som bør gjøres 15. juni 2020. Alle tiltak som er hjemlet i smittevernloven skal vurderes opp mot vilkårene i § 1-5, og Helsedirektoratet skal gi en skriftlig vurdering av om vilkårene er oppfylt for det enkelte tiltak eller ikke.
- Om det er grunn til å endre den generelle anbefalingen om kontaktreduksjon, dvs. maksimalt 20 personer i gruppe og 1 meter avstand mellom personene.
- Dato for neste steg med åpning av arrangementer mellom 200 og 500 personer, og hvor mange personer som da kan være til stede.

**Del 2:** Begrunne og foreslå konkrete endringer i covid-19-forskriften, med sikte på at departementet kan gjøre planlagte endringer fra 15. juni 2020, inkludert:

- Åpne treningssentre
- Åpne badeland, svømmehaller og lignende for annet enn organisert svømming
- Tillate seriespill i toppfotball
- Åpne for arrangementer opp til 200 personer
- Vurdere behov for å nærmere definere virkeområdet for bestemmelsene om arrangementer basert på de spørsmålene og erfaringene som direktoratet er kjent med, inkludert
  - Om messer, markeder o.l. hvor hovedformålet er handel bør omfattes av bestemmelsen, sett i lys av at dette nå er tillatt i Tyskland og Danmark
  - Om bestemmelsen bør ha en uttømmende liste over ulike typer arrangementer
- Omtale behov for eventuelle nye eller justerte anbefalinger som Helsedirektoratet vil utarbeide i forbindelse med endringene 15. juni.

Spørsmålet om behov for eventuelle nye eller justerte anbefalinger besvares under de enkelte punktene.

Helse- og omsorgsdepartementet har i tillegg i e-post av 29. mai 2020 bedt Helsedirektoratet om å:

- Vurdere kravet i covid-19-forskriften § 13 tredje ledd om at arrangøren skal ha oversikt over hvem som er tilstede, for å kunne bistå ved en eventuell senere smitteoppsporing, herunder om det er grunn til å endre på vilkårene for å avholde arrangementer etter 15. juni.

Frist for oppdraget er onsdag 3. juni 2020.

Helsedirektoratet har innhentet innspill fra Folkehelseinstituttet (FHI) til punktene i oppdraget, og innspillene er lagt til grunn i våre vurderinger.

03.06.20

## 2. Oppdragets del 1

- 2.1. Vurdere behov for eventuelle justeringer av plan for lemping av gjenstående tiltak, vedtatt av regjeringen 7. mai 2020, og gi en oppdatert oversikt over endringer som bør gjøres 15. juni 2020.

I regjeringens strategi av 7. mai, fremgår at det fra og med 15. juni tas sikte på å gjøre følgende:

- Det åpnes for arrangementer med opptil 200 personer.
- Intensjon om å åpne treningssentre, forutsatt at helsemyndighetene i samarbeid med bransjen har kommet fram til forsvarlige smitteverntiltak.
- Intensjon om å åpne badeland og svømmehaller generelt for publikum, forutsatt at helsemyndighetene i samarbeid med bransjen har kommet fram til forsvarlige smitteverntiltak.
- Seriespill i toppfotballen blir tillatt fra 16. juni, etter unntak i covid-19-forskriften.

Tiltak som er hjemlet i smittevernloven skal vurderes opp mot vilkårene i § 1-5. Helsedirektoratet gir i det følgende en vurdering av om vilkårene er oppfylt for de tiltakene som planlegges åpnet 15. juni.

### FHIs smittevern faglige vurdering

FHI anbefaler at en del av de virksomhetene som nå vurderes gjenåpnet, slik som treningssentre, badeland og større arrangementer, må åpnes sent og når man er sikre på at smitten er under kontroll. Det er viktig at en åpning av disse virksomhetene hvor smittespredningspotensialet kan være betydelig, ikke setter behovet for normalisering av andre og viktigere samfunnsfunksjoner i fare.

Det vises til FHIs faglige vurderinger i vedlegget. Oppsummert anbefaler FHI:

- Arrangementer kan ha et stort smittepotensiale og antall deltagere bør derfor begrenses. Smitterisikoen ved å åpne for større arrangementer enn dagens 50 deltakere er relativt lav i dagens situasjon, og er noe høyere men fortsatt lav dersom man åpner for arrangementer med opptil 200 deltakere. Det er mange andre faktorer enn absolutt antall som vil ha betydning for denne risikoen, og smitterisiko kan forebygges ved en rekke tiltak og god planlegging, for eksempel gjennom å dele arrangementet i kohorter for å redusere smittepotensialet og lette smitteoppsporingen. FHI fraråder å skille på typen arrangementer så lenge det handler om samlinger av mange personer. Risikoen ved det enkelte arrangement bør heller kartlegges gjennom en risikovurdering. FHI fraråder en detaljert liste over type arrangementer som skal forbys/tillates.
- Publiserte studier viser at smittespredningspotensialet i sal-trening med høy fysisk aktivitet er høyere enn aktiviteter som pilates og yoga. Derfor anbefales det 2 meters avstand under høy fysisk aktivitet og 1 meters avstand under andre, mindre krevende fysiske aktiviteter. Under forutsetning av strenge hygienetiltak og avstands anbefalinger vil åpning av treningssentre inkludert garderober, sauna og fellesdusj fra 15.06.2020 utgjøre en relativt liten smitterisiko i dagens situasjon. Treningssentre må være forberedt på langvarige og eventuelt strengere tiltak ved en forverring av smittesituasjonen.

03.06.20

- Under forutsetning av strenge hygienetiltak og avstandsambefalinger vil åpning av badeland og publikumsbad inkludert garderøber, sauna og fellesdusj fra 15.06.2020 utgjøre en relativt lav smitterisiko gitt lav smitte i samfunnet. Dette vil kunne endre seg og man må da revurdere dette.
- Gitt de tiltakene Norsk fotballforbund har iverksatt rundt toppfotballen ser FHI per nå ingen smittevernmessige utfordringer ved at det tillates seriespill fra 15.06. Norges fotballforbund må fortsette å følge situasjonen nøye.

### Rapport fra Holden-utvalget

Ekspertgruppen som ble nedsatt for å gjøre samfunnsøkonomiske analyser av smitteverntiltak, leverte sine rapporter til Finansdepartementet og Helsedirektoratet 27. mai. Ekspertgruppen er ledet av Steinar Holden.

Rapportens hovedfunn er oppsummert slik:

- Håndteringen av covid19-epidemien har store samfunnsøkonomiske kostnader. I dag er disse kostnadene anslått til å være cirka 50% av det de var da vi 12. mars innførte strenge tiltak.
- En strategi for å holde et stabilt lavt smittenivå er klart å foretrekke, for å redusere de samfunnsøkonomiske kostnadene i påvente av vaksine eller medikamentell behandling.
- Det er viktig å unngå nye inngripende tiltak, for å redusere de samfunnsøkonomiske kostnadene, hvis mulig, under fremtidig oppblussing av smitte. Dette gjelder blant annet restriksjoner i skole og barnehage.
- De gjestående restriksjonene som har de største samfunnsøkonomiske kostnadene aktivitetene er begrensninger på aktiviteter innen kultur, idrett og servering, krav om avstand og hjemmekontor, samt redusert åpningstid i skoler og barnehager.
- For å minimere samfunnskostnadene, bør myndighetene fremover avgrense seg til generelle avstandskrav. Sektorene vil da stå friere til å finne løsninger, som opprettholder normal produksjon. Dette bør gjøres i kombinasjon med økt bruk av tilsyn og rådgivning. En slik innretning vil kunne gi lavere kostnad ved smitteverntiltakene, og rette sektorenes oppmerksomhet mot å gjøre sine oppgaver best mulig innenfor rammene som smittevernkravene setter.
- Hver sektor og region bør nå utarbeide konkrete beredskapsplaner for hvordan virksomheten kan drives mest mulig effektivt i en situasjon der strenge smitteverntiltak gjeninnføres.
- Folks egen vurdering av risiko for smitte er en viktig forklaring på hvorfor de endrer atferd. Det er flere studier, som viser at mange nordmenn hadde startet med å sosialt distansere seg allerede før smitteverntiltakene kom. De lovpålagte nedstengningene og stengningene av barnehager og skoler har imidlertid ført til større endringer i atferd i Norge enn for eksempel i Sverige. Annen aktivitet som reisevirksomhet, servering, uteliv og kultur ville blitt hardt rammet uansett, på grunn av adferdsendringer og utenlandske restriksjoner.
- Målrettede tiltak lokalt for å beskytte risikogrupper blir viktige og effektive tiltak fremover.

### Helsedirektoratets vurdering

I løpet av de siste ukene er det lempet på en rekke tiltak som er iverksatt for å begrense spredning av covid-19. I tillegg til regjeringens vedtatte plan for lettelsener, vurderer man parallelt delvis å åpne Norges grenser og å endre bestemmelsene om karantene. Helsedirektoratet er bekymret for at vi ennå ikke kjenner den fulle effekten av de lempingene som allerede er foretatt før det vurderes

03.06.20

ytterligere lempinger. Bakgrunnen for at det er anbefalt en trinnvis og kontrollert gjenåpning av samfunnet, er at det anses å være risikabelt å gjennomføre flere store lempninger samtidig. Hvis vi åpner for mye for raskt, øker risikoen for at situasjonen kommer ut av kontroll og at man må gjeninnføre inngripende tiltak på nytt.

Holden-utvalget peker på at en strategi for å holde et stabilt lavt smittenivå er klart å foretrekke, for å redusere de samfunnsøkonomiske kostnadene i påvente av vaksine eller medikamentell behandling. For å redusere de samfunnsøkonomiske kostnadene, er det viktig å unngå å komme i en situasjon der det er nødvendig med nye inngripende tiltak.

Det er påregnelig at smittespredningen vil stige utover sommeren fordi man har lempet på tiltak og på grunn av økt mobilitet i befolkningen. FHI skriver i sine prognoser at de forventer en ny bølge av smitte til høsten. Den bølgen vil bli lavere, dersom vi opprettholder enkelte tiltak som vi vet har stor effekt på smittespredningen, særlig når det gjelder avstand, gruppestørrelse og hindre import av smitte. Helsedirektoratet vurderer at det er enklere å holde på enkelte tiltak, enn å eventuelt måtte gjeninnføre restriktive tiltak om to til tre måneder.

Det er knyttet usikkerhet om prognosene fremover. I FHIs risikovurdering per 19. mai 2020 følger det:

Det mest sannsynlige bildet vi vil se fremover er lokale utbrudd av varierende størrelse omtalt som scenario 1 i regjeringens strategi. Det må samtidig tas høyde for et scenario med et omfattende nasjonalt utbrudd. Formålet med strategien er å forebygge et slikt scenario gjennom testing, isolering, smitteoppsporing og karantene samt lokale, målrettede smitteverntiltak.

Samtidig har vi lav smittespredning i landet i dag. Som FHI har påpekt, har den gradvise gjenåpningen så langt ikke gitt en økning i smitten. Samfunnsøkonomiske hensyn tilsier at man bør lempe på tiltakene og raskt komme tilbake til normal drift. Regjeringens plan for lemping av tiltak har også skapt forutsigbarhet og forventninger hos befolkningen og næringene.

FHI har anbefalt å gjennomføre regjeringens plan for lemping av tiltak fra 15. juni. Dette innebærer åpning av treningssentre, svømmehaller og badeland, samt økning av personer på arrangementer til 200.

Helsedirektoratet vil påpeke at det er de samlede tiltakene som virker inn på hverandre og sammen har effekt. Det er derfor viktig å se helheten ved smitteverntiltakene. Helsedirektoratet mener at smitteverntiltakene som foreslås delvis vil kunne kompensere for den risikoen åpning innebærer, for eksempel gjennom å dele arrangementer i kohorter for å redusere smittepotensialet og lette smitteoppsporingen. Det vises til de konkrete vurderingene nedenfor, om reguleringer av de enkelte tiltakene som det nå lempes på.

### Konklusjon

Etter en samlet vurdering, har Helsedirektoratet kommet til at regjeringens plan for lemping av gjestående tiltak bør følges. Helsedirektoratet legger til grunn at lempingen av følgende tiltak kan gjennomføres etter planen 15. juni:

- Arrangementer kan gjennomføres for opptil 200 personer
- Treningssentre åpnes
- Badeland og svømmehaller åpnes generelt for publikum
- Seriespill i toppfotballen blir tillatt

03.06.20

Det forutsettes at det utarbeides konkrete faglige anbefalinger for å redusere risikoen ved lemping.

- 2.2. Vurdere om det er grunn til å endre den generelle anbefalingen om kontaktreduksjon, dvs. maksimalt 20 personer i gruppe og 1 meter avstand mellom personene

#### Folkehelseinstituttets smittevern faglige vurdering

Det vises vedlegget, der FHIs vurderinger om kontaktreduksjon fremkommer.

Oppsummert anbefaler FHI følgende:

En generell anbefaling om å begrense antallet nære kontakter og holde 1 meter avstand mellom personer vil redusere risiko for smitte betraktelig. Dette gjelder særlig når smittepresset er begrenset, når det samtidig gis hygieneråd, og når alle med luftveissymptomer og de i hjemmeisolering skal holde seg hjemme. Vi mener at det generelle rådet om å holde minst 1 meter til andre personer er et viktig og relativt lite inngripende tiltak som bør opprettholdes så lenge det er sirkulerende smitte i det norske samfunnet. Dette er et generelt råd, og gjelder avstand til andre enn dine nærmeste. Det betyr med andre ord at rådet ikke gjelder absolutt, det inkluderer ikke husstandsmedlemmer, kjærester eller andre man definerer som en av sine nærmeste, men er en måte å begrense antallet nærkontakter (og mulige smittede) ved sykdom.

Selv om det er lite bevis for at en begrenset gruppestørrelse er et viktig smittebegrensende tiltak, er dette et relativt godt innarbeidet tiltak som bidrar til kontroll på de grunnleggende rådene rundt avstand og smitteoppsporing. Det er også integrert i andre råd og veiledere. Å fortsatt begrense gruppestørrelse kan være krevende å kommunisere siden mange andre tiltak og begrensinger endres nå, men å fjerne anbefalingen kan også gjøre at man oppfatter 1-metersanbefalingen mindre viktig. Vi foreslår derfor å la dette stå som et råd inntil videre. Det er viktig å fortsette å kommunisere at dette gjelder i uformelle sammenhenger.

#### Helsedirektoratets vurdering

Helsedirektoratet slutter seg til FHIs vurdering av anbefalingen om avstand og gruppestørrelser. Det kan være nødvendig å opprettholde anbefalinger om avstand på minst 1 meter frem til man får en vaksine eller effektiv behandling. Gruppestørrelsen på 20 i sosiale situasjoner bør opprettholdes fordi det reduserer risiko for smitte til flere og gjør det enklere å overholde avstandskravet. Avstandskravet har en klar medisinsk faglig begrunnelse, er lite inngripende og framstår tjenlig etter en helhetsvurdering.

#### Konklusjon

Den generelle anbefalingen om kontaktreduksjon, dvs. maksimalt 20 personer i gruppe og 1 meter avstand mellom personene opprettholdes inntil videre.

- 2.3. Vurdere dato for neste steg med åpning av arrangementer mellom 200 og 500 personer, og hvor mange personer som da kan være til stede.

Commented [SO1]: Vise til vedlegget i stedet?

03.06.20

### Folkehelseinstituttets smittevernfaglige vurdering

FHI uttaler følgende om økning i antall deltakere på arrangementer:

En økning i antall deltakerne på arrangementet vil øke sannsynligheten for at en av dem er smittsom. I nå-situasjonen estimerer vi en prevalens for smitte på under 0,01 % som tilsier at ved 50 deltakere vil det være mindre enn 0,5% sannsynlighet for minst en smittet deltaker. For et arrangement med 200 deltakere vil denne øke til i underkant av 2% og ved 500 deltakere vil sannsynligheten være under 5%. Dersom prevalensen skulle øke til 0,1% vil disse tallene 10-dobles. Dette eksempelet sier ikke noe om sannsynligheten for at den smittede faktisk vil smitte, og forutsetter også at smitten er jevnt fordelt i samfunnet. Eksempelet gir likevel et inntrykk av den potensielle økningen i smitterisiko ved økning i arrangementsstørrelse dersom smitten øker, også ved relativt små arrangementer på henholdsvis 200 og 500 personer.

Risikoen for smitte reduseres dersom kravet om 1 meters avstand og andre smittevernforebyggende tiltak er på plass (...). Vi anbefaler at antall deltagere ved arrangementer fortsatt begrenses, men vi vurderer at det med dagens smittesituasjon er liten risiko ved å åpne for arrangementer med opptil 200 deltakere dersom smittevernrådene ellers følges.

FHI har ikke uttalt seg konkret om dato for neste steg med økning av deltakere på arrangementer fra 200 til 500.

### Helsedirektoratets vurdering

Helsedirektoratet viser til FHIs innspill om at økning i antall personer vil øke sannsynligheten for at en av deltakerne på arrangementet er smittsom. Å åpne for arrangementer med enda flere deltakere, bør ikke skje før man ser konsekvensene av å åpne for grupper på inntil 200. Dette bør i så fall skje slik FHI beskriver ut fra en kohort-tankegang.

### Konklusjon

Vi har på det nåværende tidspunktet ikke grunnlag for å ta stilling til dato for en videre økning av antall deltakere på arrangementer fra 200 og opp til 500 i perioden 15. juni til 1. september. Vi anbefaler derfor at dette vurderes når vi har sett effekten av de andre lempingene.

## 3. Oppdragets del 2

### 3.1. Overordnede vurderinger om forskriftsfesting og anbefalinger

FHI vurderer generelt at når covid-19-forskriften endres og flere tilbud planlegges gjenåpnet, er FHIs mening at i de fleste situasjoner bør minst mulig forskriftsfestes. Detaljerte forskrifter forsinker gjerne nødvendige endringer, og forskrifter bør i størst mulig grad vise til råd og anbefalinger.

03.06.20

Helsedirektoratet mener at inngripende tiltak fremdeles må forskriftsfestes, men at det for øvrig løpende må vurderes i hvilken grad det er tilstrekkelig med faglige anbefalinger og bransjestandarder.

### 3.2. Åpne treningsentre

Treningsentre og lignende skal i dag holdes stengt, i henhold til covid-19-forskriften § 14 første ledd. Ved en beslutning om at treningsentrene kan åpne fra 15. juni, blir spørsmålet om det er behov for særskilte forskriftsreguleringer av krav til smittevern for slike virksomheter.

I sine vurderinger, konkluderer FHI med følgende:

Publiserte studier viser at smittespredningspotensialet i sal-trening med høy fysisk aktivitet er høyere enn aktiviteter som pilates og yoga. Derfor anbefales det 2 meters avstand under høy fysisk aktivitet og 1 meters avstand under andre, mindre krevende fysiske aktiviteter. Under forutsetning av strenge hygienetiltak og avstandsanbefalinger vil åpning av treningsentre inkludert garderobes, sauna og fellesdusj fra 15.06.2020 utgjøre en relativt liten smitterisiko i dagens situasjon. Treningsentre må være forberedt på langvarige og eventuelt strengere tiltak ved en forverring av smittesituasjonen.

FHI skriver at gode smittevernplaner vil kunne kompensere for den økte smitterisikoen til en viss grad, men etter Folkehelseinstituttets mening vil det fortsatt være en betydelig smitterisiko ved slike treningsentre. FHI anbefaler videre en rekke tiltak for å sikre smittevernfaglig forsvarlig drift når treningsentrene skal åpne 15. juni.

Helsedirektoratet har vurdert om det har vært nødvendig med andre krav til smitteverntiltak for treningsentre i forskriften enn et generelt krav til smittevernfaglig forsvarlig drift.

Smittepotensialet ved treningsentrene kan tale for at det er behov for særlige krav til treningsentrene i covid-19-forskriften. Samtidig er det generelle utgangspunktet at smitteverntiltak i større grad bør gis gjennom anbefalinger og bransjestandarder. Vi viser i denne sammenheng også til Holden-utvalget, som også påpeker at samfunnskostnadene blir lavere dersom sektorene står friere til å finne løsninger som opprettholder mest mulig normal produksjon.

FHI foreslår at anbefalt avstand mellom personer økes til 2 meter avstand ved høy fysisk aktivitet. Direktoratet har vurdert om dette bør fremgå av forskriften. En konkret regulering basert på type aktivitet vil innebære vanskelige grensdragninger i praksis, og det bør være opp til virksomhetene å gjøre konkrete risikovurderinger. Denne typen tiltak egner seg dermed etter Helsedirektoratets vurdering best som en anbefaling.

På bakgrunn av dette, har Helsedirektoratet konkludert med at de generelle kravene til smittevernfaglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften § 15b, supplert med bransjestandarder og anbefalinger om smitteverntiltak fra FHI, vil være tilstrekkelig for å ivareta hensynet til smittevern i treningsentre og lignende tilbud.

Det følger av covid-19-forskriften § 15b annet ledd at garderobes i idrettshaller ikke skal benyttes. FHI anbefaler fra et smittevernfaglig synspunkt at garderobes åpnes. Helsedirektoratet foreslår derfor at bestemmelsen i § 15b annet ledd om garderobes oppheves.

03.06.20

### **Helsedirektoratet foreslår følgende endringer i covid-19-forskriften i tilknytning til åpning av treningssentrene:**

Helsedirektoratet foreslår at § 14 første ledd i gjeldende forskrift om stenging av enkelte virksomheter oppheves, og at gjeldende § 15b endres slik at den regulerer krav til smittevern faglig forsvarlig drift også for treningssentre og lignende tilbud.

#### *Forslag til endring av § 14 første ledd*

§ 14 første ledd oppheves.

#### *Forslag til endring av § 15b første ledd*

Fornøyelsesparker, svømmehaller, badeland, spaanlegg, hotellbasseng, *treningssentre*, bingohaller, spillehaller og lignende skal, for å kunne holde åpent, drives smittevern faglig forsvarlig. Med smittevern faglig forsvarlig drift menes at virksomheten skal sørge for at besøkende og personell kan holde minst 1 meters avstand til personer i annen husstand, at den har utarbeidet rutiner for god hygiene og godt renhold, og at disse rutinene blir overholdt.

#### *Forslag til endring av § 15b annet ledd*

Bestemmelsen i § 15b annet ledd foreslås opphevet.

#### *Nærmere begrunnelse for forslaget til endringer i § 15b*

Kravene nevnt i første ledd om smittevern faglig forsvarlig drift, som innebærer at virksomheten skal sørge for at besøkende og personell kan holde minst 1 meters avstand til personer i annen husstand, at den har utarbeidet rutiner for god hygiene og godt renhold, og at disse rutinene blir overholdt, gjelder i dag for fornøyelsesparker, svømmehaller, badeland, bingohaller, spillehaller. Vi foreslår at disse kravene skal gjelde også for treningssentrene.

Innholdet i kravet om smittevern faglig forsvarlig drift, vil være forskjellig for de ulike virksomhetene. For treningssentre vil det være behov for strengere tiltak for å ivareta smittevernet enn for virksomheter med mindre risiko for smittespredning. Hvilke tiltak som er nødvendig for å ivareta smittevern faglig forsvarlighet, vil fremkomme av bransjestandarder og faglige anbefalinger. Det vises til vedlegget fra FHI, der anbefalingene for å sikre smittevern faglig forsvarlig drift av treningssentre fremgår.

Helsedirektoratet vurderer at tiltakene er nødvendige og forholdsmessige.

### **Behov for smittevern faglige anbefalinger om treningssentre**

Det er behov for at kravene til smittevern faglig forsvarlig drift tydeliggjøres for treningssentrene. Vi mener dette best gjøres gjennom utvikling av bransjestandarder, samt at kommunene selv kan gjøre vurderinger av behovet for eventuelle lokale tilpasninger, der smittepresset er større.

FHI opplyser om at det er utarbeidet smittevernveileder fra Virke, som reflekterer FHIs innspill mht. smitteverntiltak. Det er nå satt i gang en studie (Randomisert gjenåpning av treningssentre i Norge etter COVID-19: TRAIN studien) for å finne ut om det er trygt å åpne treningssentre i Norge. Dette vil generere kunnskap om både smittenivå og risiko for smittespredning av Covid-19.

### **3.3. Åpne badeland, svømmehaller og lignende tilbud**

Fra 1. juni har svømmehaller, spaanlegg, hotellbasseng, badeland og lignende etter covid-19-forskriften § 14 annet ledd kunnet tilby:



03.06.20

- a) skolesvømming, svømmekurs, svømmetrening og konkurransesvømming med arrangør
- b) rehabilitering og opptrening som tilbys individuelt eller i mindre grupper med arrangør
- c) annen individuell behandling som det kan bestilles time til og hvor bad er en del av behandlingen.

Folkehelseinstituttet har konkludert med følgende knyttet til åpning av badeland, svømmehaller og lignende tilbud:

Under forutsetning av strenge hygienetiltak og avstands anbefalinger vil åpning av badeland og publikumsbad inkludert garderobes, sauna og fellesdusj fra 15.06.2020 utgjøre en relativt lav smitterisiko gitt lav smitte i samfunnet. Dette vil kunne endre seg og man må da revurdere dette.

På bakgrunn av dette, har Helsedirektoratet konkludert med at de generelle kravene til smittevernfaglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften § 15b, supplert med bransjestandarder og anbefalinger om smitteverntiltak fra FHI, vil være tilstrekkelig for å ivareta hensynet til smittevern i badeland, svømmehaller og lignende tilbud.

#### **Forslag til endringer i covid-19 forskriften**

*Forslag til endring av § 14 annet ledd*

Forskriften § 14 annet ledd oppheves.

Dette innebærer at hele § 14 etter Helsedirektoratets forslag oppheves.

*Forskriften § 15b*

Kravet om smittevernfaglig drift ved badeland, spaanlegg, hotellbasseng og lignende ble fastsatt i forbindelse med den delvise åpningen 1. juni. Ytterligere endring av § 15b er ikke nødvendig når virksomhetene åpner helt.

#### **Behov for anbefalinger om svømmehaller, badeland mv.**

Det er behov for at kravene til smittevernfaglig forsvarlig drift tydeliggjøres for svømmehaller, badeland mv. Vi mener dette best gjøres gjennom utvikling av bransjestandarder, samt at kommunene selv kan gjøre vurderinger av behovet for eventuelle lokale tilpasninger, der smittepresset er større.

FHI har allerede utarbeidet anbefalinger om organisert svømming, som kan videreutvikles for å ivareta åpning av svømmehaller og badeland generelt.

#### **3.4. Tillate seriespill i toppfotball**

Det vises til Norsk fotballforbunds egen veileder for toppfotballen og deres evaluering av treningspiloten som er gjennomført nå i mai.

FHI ser per nå ingen smittevernmessige utfordringer ved at det tillates seriespill fra 15.06, gitt de tiltakene Norsk fotballforbund har iverksatt rundt toppfotballen. Norges fotballforbund må fortsette å følge situasjonen nøye.

Helsedirektoratet slutter seg til innspillene fra FHI.

03.06.20

Gjennomføring av seriekamper i toppfotball, vil anses som et arrangement etter covid-19-forskriften § 13, jf. definisjonen av arrangement i § 13 femte ledd bokstav a. Seriekampene er dermed underlagt restriksjoner om antall deltakere, samt kravet om at personer skal kunne holde 1 meter avstand til personer som ikke er i samme husstand. For at seriekamper skal kunne spilles, vil det være behov for et unntak fra kravet om å holde 1 meters avstand for spillerne.

Helsedirektoratet har vurdert om det bør være et vilkår for unntaket at lagene følger Norsk fotballforbunds veileder for toppfotballen, men vi har konkludert med at dette ikke er nødvendig å ta dette inn i forskriften.

Helsedirektoratet vurderer videre at det ikke er grunnlag for å gi unntak fra begrensningen om at det kun kan være tilstede 200 personer på arrangementet. Vi legger til grunn at både dommere, vektere, medisinsk personell, TV og media med videre, vil være omfattet av "ansatte eller oppdragstakere" i § 13 første ledd, og at disse dermed ikke vil regnes inn i det totale antallet deltakere på arrangementet.

### Forslag til endringer i covid-19-forskriften

#### *Forslag til endring av § 13*

Vi foreslår et nytt siste ledd i § 13 der det fremgår:

*Kravet om minst 1 meters avstand mellom personer gjelder ikke for spillerne ved gjennomføring av seriekamper i toppfotball.*

### 3.5. Åpne for arrangementer opp til 200 personer

Covid-19-forskriften § 13 første ledd, første punktum, begrenser antall deltakere på et arrangement til 50 personer. Fra 15. juni, er det foreslått å øke antall deltakere til 200.

I sine vurderinger, konkluderer FHI med følgende:

Arrangementer kan ha et stort smittepotensiale og antall deltagere bør derfor begrenses. Smitterisikoen ved å åpne for større arrangementer enn dagens 50 deltakere er relativt lav i dagens situasjon, og er noe høyere men fortsatt lav dersom man åpner for arrangementer med opptil 200 deltakere. Som det fremgår over er det mange andre faktorer enn absolutt antall som vil ha betydning for denne risikoen, og smitterisiko kan forebygges ved en rekke tiltak og god planlegging, for eksempel gjennom å dele arrangementet i kohorter for å redusere smittepotensialet og lette smitteoppsporingen. Vi fraråder å skille på typen arrangementer så lenge det handler om samlinger av mange personer. Risikoen ved det enkelte arrangement bør heller kartlegges gjennom en risikovurdering. Vi fraråder en detaljert liste over type arrangementer som skal forbys/tillates.

FHI skriver videre at de anbefaler at det innføres en kohort-tankegang for arrangementer. Dette innebærer at det totale antallet deltakere på et arrangement kan økes dersom de deles opp i kohorter (grupper). Kohortene må kunne holdes adskilt under hele arrangementet, også i flaskehalsen inn og ut av arrangementet, ved toaletter og serveringssteder mv. Det bør også vurderes ulike oppmøtetider for de ulike kohortene for å spre belastningen på trafikken til og fra arrangementet. En slik kohort-tankegang er særlig viktig for arrangementer uten seteplassering, men anbefales også der det er seteplassering. Hvis smitten på et senere tidspunkt skulle øke igjen kan man ved bruk av kohorter redusere kohort-størrelse men fortsatt opprettholde en viss størrelse på

03.06.20

det totale arrangementet. Antall deltagere må ses i forhold til det totale arealet som er tilgjengelig for arrangementet, og muligheten for å holde avstand i alle deler av arealet. Hvis det åpnes for arrangementer på inntil henholdsvis 200 eller 500 personer, vil man ved å dele inn i kohorter på inntil henholdsvis 50 eller 100 personer få bedre mulighet til å holde kontroll og mindre risiko for smittespredning dersom noen skulle være smittsomme.

Helsedirektoratet har vurdert om det er nødvendig å ta inn regulering av krav om kohorter på arrangementer med flere enn 50 deltakere i forskriften. Helsedirektoratet viser til det generelle utgangspunktet om at smitteverntiltak i større grad bør gis gjennom anbefalinger og bransjestandarder. På bakgrunn av dette, mener Helsedirektoratet at tiltak om kohorter på arrangementer med flere enn 50 deltakere kan gis som anbefalinger.

### Forslag til endringer i covid-19-forskriften

#### *Forslag til endring av § 13 første ledd*

Ved arrangement på offentlig sted kan det ikke være til stede mer enn ~~200~~ 50 personer, med tillegg av ansatte eller oppdragstakere som står for gjennomføringen av arrangementet. Personer som er til stede, skal kunne holde minst 1 meter avstand til personer som ikke er i samme husstand.

### Behov for anbefalinger om gjennomføring av arrangementer

Det er behov for at kravene til smittevern faglig forsvarlig drift tydeliggjøres for gjennomføring av arrangementer. Dette gjelder blant annet anbefalinger om inndeling i kohorter for arrangementer med opptil 200 deltakere.

Vi anbefaler at tilnærmingen som er tatt inn i gjeldende § 13 fjerde ledd videreføres.

### 3.6. Vurdere behov for å nærmere definere virkeområdet for bestemmelsen om arrangementer, inkludert messer, markeder o.l., og om bestemmelsen bør ha en uttømmende liste over ulike typer arrangementer

#### 3.6.1. Nærmere om spørsmål Helsedirektoratet har mottatt om arrangementer

Helsedirektoratet har hatt løpende kontakt med departementet omkring fortolkningen av covid-19-forskriften § 13 om arrangementer etter endringene i bestemmelsen som trådte i kraft 7. mai. Departementet har publisert en spørsmål og svar-side på regjeringen.no, som gir svar på en del av spørsmålene direktoratet mottar.

Direktoratet anser at arrangementsbestemmelsen har til formål å ha et bredt virkeområde. Dette er viktig for å forhindre store ansamlinger av mennesker, da dette innebærer økt risiko for spredning av smitte. Det har vært flere henvendelser om distinksjonen mellom "offentlige arrangementer" og "private arrangementer", hvor man har vist til definisjonen av "offentlig sted" i bestemmelsens sjette ledd. Helsedirektoratet viser til de vedtatte forskriftsendringene om dette som trer i kraft 8. juni, som presiserer at de samme reglene gjelder for arrangementer som arrangeres i "lokaler som leies ut, inkludert i hotellfasiliteter, grøndehus, forsamlingshus, konferansesaler og haller". Helsedirektoratet tror at denne forskriftsendringen vil gjøre det lettere for befolkningen å vurdere om et arrangement faller inn under covid-19-forskriftens § 13 eller ikke.

03.06.20

Samtidig får direktoratet fremdeles henvendelser knyttet til gjennomføring av arrangementer. Dette gjelder blant annet henvendelser om følgende:

- Markeder/messer – skal disse anses som arrangementer?
- Aktiviteter/leirer mv. for barn, familier, funksjonshemmede mv – skal disse arrangeres etter arrangementsbestemmelsen?
- Kurs der det ikke er mulig å holde 1 meter avstand til andre – f eks kurs for personell i helse- og omsorgstjenesten i håndtering av utagerende atferd, eller kurs for massører, frisører mv – hvordan kan disse gjennomføres?

For spørsmålet om markeder/messer skal anses som arrangementer, vises det til vurderingen av dette under.

Når det gjelder sommerleir/aktivitetsleirer mv. som ønskes gjennomført i løpet av sommeren, vil Helsedirektoratet vise til [departementets svar på skriftlig spørsmål om gjennomføring av sommerskoler](#).

Når det gjelder kurs der det ikke er mulig å overholde 1 meters avstand til andre, har Helsedirektoratet vurdert at slike kurs ikke kan gjennomføres slik § 13 er utformet i dag.

### 3.6.2. Folkehelseinstituttets smittevern faglige vurderinger om behov for endring i reguleringen av arrangementer

Folkehelseinstituttet har gitt følgende innspill:

For spørsmålet om virkeområde for bestemmelser rundt arrangementer, mener vi bestemmelsene bør gjelde for alle typer arrangementer uavhengig av bransje, så vel kultur- og idrettsarrangementer som for arrangementer hvor hovedformålet er handel (feks messer og markeder). I tråd med dette fraråder vi å opprette en uttømmende liste over tillatte arrangementer. Alle slike tilstelninger vil ha behov for god planlegging og risikovurdering for å sikre at smittevern rådene kan ivaretas.

FHI fraråder å skille på arrangementer hvis hensikt er handel versus andre typer arrangementer.

### 3.6.3. Skal messer, markeder ol. med handelsformål inkluderes som arrangementer?

Definisjonen av arrangementer fremgår av covid-19-forskriften § 13 femte ledd:

Med arrangement menes:

- a) idrettsarrangement, inkludert stevne, cup og kamp, men ikke organisert idrettsaktivitet i form av trening.
- b) kulturarrangement, inkludert konsert, utstillingsåpninger, opera, ballett, teater og kino.
- c) andre arrangementer, inkludert seminarer, bursdager, bryllup, begravelser, religiøse samlinger og lignende

Dersom messer, markeder mv. skal anses å være omfattet av dagens ordlyd, må de inngå som "andre arrangementer", jf. bokstav c. Etter Helsedirektoratets oppfatning, er det ikke klart at markeder, messer mv. kan anses som "andre arrangementer" etter dagens ordlyd.

03.06.20

Helsedirektoratet fortolket 5. mai at daværende ordlyd i arrangementsbestemmelsen i § 13 tilsa at markeder/messer ikke var omfattet av stengingsbestemmelsen. Arrangementsbestemmelsen hadde da hadde følgende ordlyd:

Følgende arrangementer er forbudt:

- a) kulturarrangementer hvor personer fysisk møtes
- b) idrettsarrangementer og organisert idrettsaktivitet både innendørs og utendørs hvor mer enn 5 personer samles i gruppe og fysisk avstand mellom personer på minst 1 meter ikke kan overholdes
- c) idrettsarrangementer og organisert idrettsaktivitet både innendørs og utendørs som innebærer risiko for smittespredning på grunn av bruk av felles utstyr eller garderobes

Dersom markeder/messer ikke anses som arrangementer etter dagens forskriftsbestemmelse, gjelder i dag den generelle anbefalingen om 1 meters avstand, og at man ikke samles i grupper større enn 20 personer, jf. covid-19-forskriften § 4, samt generelle anbefalinger og eventuelle bransjestandarder om smittevern faglig forsvarlig drift. Med denne fortolkningen, kan markeder/messer i dag arrangeres uten begrensning av antall deltakere på messen/markedet. De reguleres da på samme måte som handelsnæringen generelt, herunder kjøpesentre.

Danmark har åpnet for at markeder/messer kan gjennomføres, såfremt retningslinjer for kjøpesentre mv. følges. Det fremgår av [Retningslinjer for ansvarlig indretning af restauranter, caféer, forlystelsesparker, hoteller og feriecentre m.v. i lyset af udbruddet af COVID-19](#) fra 14. mai:

*Særligt for messeaktiviteter*

*(Aktiviteter, hvor flere mennesker, der ikke er en del af samme selskab primært går rundt.)*

- Messeaktiviteter, hvor gæster går rundt og besøger flere forskellige stande, henvises til at følge retningslinjerne for storcentre, stormagasiner og arkader mv., hvor kunderne på tilsvarende vis går rundt og besøger flere butikker.

Selv om det klart finnes likhetstrekk mellom markeder/messer og kjøpesentre, anser Helsedirektoratet at det også finnes viktige ulikheter mellom denne typen aktiviteter/virksomheter. Messer/markeder er ofte arrangementer som vil ha potensiale til å samle personer fra større geografiske områder. Det vil også være potensiale for større ansamlinger og kødannelser rundt stands, boder, inngangspartier mv. Messer/markeder skjer også over et kortere tidsrom, som innebærer et begrenset spillerom for spredning i av besøkende. Kjøpesentre ligger i nærheten av der folk bor, og har lange åpningstider.

Folkhelseinstituttet mener messer/markeder mv. bør inkluderes som arrangementer fra et smittevern faglig perspektiv. FHI mener at bestemmelsene i covid-19-forskriften om arrangementer bør gjelde for alle typer arrangementer uavhengig av bransje, så vel kultur- og idrettsarrangementer som for arrangementer hvor hovedformålet er handel (f.eks. messer og markeder). Dette fordi alle tilstelninger der mange personer samles vil kunne utgjøre en risiko for smittespredning, og vil forandre at en ansvarlig gjør en risikovurdering for å sikre at smittevernrådene kan ivaretas.

Hensynet til næringsinteresser kan likevel tilsa at messer/markeder bør kunne gjennomføres, basert på egne bransjestandarder for smittevern faglig forsvarlig drift. Det vises også til Holden-utvalgets uttalelser som påpeker at samfunnskostnadene blir lavere dersom sektorene står friere til å finne

03.06.20

Løsninger som opprettholder mest mulig normal produksjon. Når det heller ikke har vært klart om denne typen virksomhet tidligere har vært regulert av covid-19-forskriften, vil det kunne anses som en begrensning i næringsvirksomheten for messer/markeder.

Helsedirektoratet mener likevel at de smittevernfarende vurderingene fra FHI bør legges til grunn, slik at messer/markeder omfattes av arrangementsbestemmelsen. Det bør da tydeliggjøres i covid-19-forskriften § 13 femte ledd, at bestemmelsen også gjelder for arrangementer med slikt handelsformål.

#### *Forslag til endring i covid-19-forskriften § 13 femte ledd*

Med arrangement menes:

- a) idrettsarrangement, inkludert stevne, cup og kamp, men ikke organisert idrettsaktivitet i form av trening.
- b) kulturarrangement, inkludert konsert, utstillingsåpninger, opera, ballett, teater og kino.
- c) andre arrangementer, inkludert seminarer, *markeder, messer, bursdager, bryllup, begravelser, religiøse samlinger og lignende.*

#### **3.6.4. Bør bestemmelsen inneholde en uttømmende liste over ulike typer arrangementer?**

Folkehelseinstituttet anbefaler ikke at det gis en uttømmende oversikt over ulike typer arrangementer. Helsedirektoratet mener også at det vil være krevende med en slik uttømmende oversikt, og anbefaler derfor ikke at dette tas inn i forskriften. Vi anser at oversikten i § 13 femte ledd er tilstrekkelig for å ivareta det vide virkeområde som arrangementsbestemmelsen har.

#### **3.6.5. Bør det fortsatt være et krav til oversikt over deltakerne, når grensen for antall deltakere økes til 200 personer på et arrangement?**

FHI skriver i sin vurdering at det er viktig å legge til rette for enkel smittesporing ved å sørge for oversikt over deltakerne på store arrangementer. Helsedirektoratet er enige i denne vurderingen, og anbefaler derfor at det fortsatt er et krav i § 13 at arrangøren har oversikt over deltakerne på arrangementet.

Når det nå åpnes for en utvidelse av antall deltakere til 200 på arrangement på offentlig sted, innebærer dette at det blir vanskeligere for arrangøren å ha oversikt over deltakerne for smittesporingsformål uten å nedtegne en egen oversikt. Slik nedtegning av personopplysninger vil reguleres av personvernforordningen, både der opplysningene registreres elektronisk eller der navn, e-postadresse eller telefonnummer nedtegnes på en liste, jf. artikkel 2 nr. 1. Forskriften bør gi tydelig hjemmelsgrunnlag for slik registrering.

Representanter for tros- og livssynssamfunnene har bedt om at krav som medfører at registrering er nødvendig registrering faller bort når antallsgrensen økes til 200. Religiøse trossamfunn vil også omfattes av kravene til å ha en oversikt over deltakerne i § 13 når de arrangerer bryllup, begravelser, religiøse samlinger o.l.

Når nedtegningen av opplysninger knyttes til den enkeltes religion, anses dette som sensitive personopplysninger. Innsamling og registrering av slike opplysninger er i utgangspunktet forbudt etter personvernforordningen artikkel 9, og trenger et særskilt rettsgrunnlag. Dette kan være bestemmelser fastsatt i nasjonal rett, som lov og forskrift. Ved fastsetting av unntak fra forbudet i

03.06.20

nasjonal rett stiller forordningen særskilte krav til rettsgrunnlaget. I forarbeidene til personopplysningsloven, Prop 56 LS punkt 7.1.3 om generelt om adgangen til og behovet for å fastsette nasjonale bestemmelser for særlige kategorier personopplysninger, fremgår det blant annet: *Departementet bemerker at det etter Grunnloven § 102 og EMK artikkel 8 ikke trekkes noe systematisk skille mellom alminnelige personopplysninger og særlige kategorier.*

*Personopplysningenes sensitivitet vil i denne sammenhengen være et moment i vurderingen av inngrepets art og omfang, som igjen har betydning for hvilke krav som stilles til inngrepshjemmelen. [...] Videre stiller tre av bestemmelsene i artikkel 9 nr. 2 krav om at det i unionsretten eller i nasjonal rett sikres egnede og særlige tiltak for å verne den registrertes rettigheter og friheter/interesser, jf. artikkel 9 nr. 2 bokstav g og i om henholdsvis viktige allmenne interesser og folkehelse. [...] Forordningen gir etter departementets oppfatning ikke noe helt klart svar på hva som nærmere ligger i disse kravene, eller hvordan slike tiltak eller garantier skal forholde seg til forordningens alminnelige regler. [...] Etter departementets syn er det mest nærliggende å ta utgangspunkt i at tiltakene eller garantiene skal ha som sitt primære formål å sørge for at behandlingen skjer i tråd med de grunnleggende prinsippene for behandling av personopplysninger, tatt i betraktning opplysningenes sensitivitet, behandlingens formål, risikoen ved behandlingen mv. Hva garantiene eller tiltakene kan og må gå ut på, vil kunne variere betydelig. Departementet legger til grunn at én mulig form for tiltak er spesifiserende regler om behandlingen, for eksempel om hvilke personopplysninger som kan samles inn for et gitt formål, hvor opplysningene skal hentes fra, hvordan de skal lagres, nøyaktig hvor lenge de kan lagres, hvem personopplysningene kan utleveres til mv. Der det ikke er mulig å gi detaljerte regler om slike forhold, for eksempel fordi reglene skal omfatte mange ulike kategorier av behandlingsansvarlige og behandlinger, blir det nødvendig å fastsette mer generelle regler.*

På bakgrunn av dette foreslår vi å gjøre endringer i covid-19-forskriften § 13 tredje ledd, for å presisere hjemmelsgrunnlaget for oppbevaring av personopplysninger for å kunne gjennomføre smitteoppsporing.

I veiledning til bestemmelsen kan det være aktuelt å presisere at det kun vil være relevant å innhente og lagre kontaktopplysninger til deltakerne, enten i form av navn og telefonnummer eller e-post. Opplysningene skal lagres på en forsvarlig måte, og slik at de bare utleveres til leger og kommuneleger som skal foreta smittesporing. Opplysningene skal slettes etter 10 dager. Fordi nedtegningen er et krav, kan den ikke baseres på den enkeltes samtykke.

Tilsvarende kan det også være aktuelt å gjøre noen presiseringer i covid-19 forskriften § 15 syvende ledd.

#### *Forslag til endringer i covid-19-forskriften § 13 tredje ledd*

Arrangøren skal ha oversikt over hvem som er tilstede, for å kunne bistå ved en eventuell senere smitteoppsporing etter smittevernloven § 3-6. Dersom det for å finne tilbake til deltakerne er nødvendig å nedtegne en egen oversikt over kontaktopplysninger, skal oversikten oppbevares på en sikker/forsvarlig måte og slettes etter 10 dager. Arrangøren skal informere deltakerne om dette."

#### *Forslag til endringer i covid-19-forskriften § 15 syvende ledd*

Virksomheten skal, til bruk ved eventuell smitteoppsporing etter smittevernloven § 3-6, ha kontaktinformasjon til kunder som har mottatt tjenester to uker tilbake i tid. Virksomheten skal holde oversikt over hvor kunden mottok tjenester og hvilke ansatte som har ytt tjenester til hver kunde. Virksomhetene skal i to uker etter utført tjeneste oppbevare informasjon som nevnt i første og andre punktum på en forsvarlig måte. Virksomhetene skal informere kundene om dette.

03.06.20

#### 4. Behov for videre gjennomgang av øvrige bestemmelser i covid-19-forskriften kapittel 4

Alle tiltak som er hjemlet i smittevernloven skal fortløpende vurderes opp mot vilkårene i smittevernloven § 1-5. Tiltak må ha:

- En klar medisinskfaglig begrunnelse
- Være nødvendig av hensyn til smittevernet
- Fremstå tjenlig etter en helhetsvurdering

Det skal legges vekt på frivillig medvirkning.

Covid-19-forskriften kapittel 4 inneholder bestemmelser av ulik karakter, og direktoratet mener generelt at tiltakene har en klar medisinskfaglig begrunnelse og er nødvendige av hensyn til smittevernet. Vi ser imidlertid at det kan være behov for en gjennomgang av enkeltbestemmelser for å få til en mer helhetlig og tjenlig regulering. Parallelt med at smittetallene har gått ned har utviklingen gått i retning av mindre regulering i forskrift og økt bruk av anbefalinger og veiledning om smitteverntiltak for de ulike bransjene. For de fleste virksomheter som har vært stengt oppstiller covid-19-forskriften nå generelle krav om avstand og om smittevernfaglig forsvarlig drift. Vurderingen til Holden-utvalget er at samfunnsøkonomiske hensyn tilsier at myndighetene fremover bør avgrense seg til generelle avstandskrav. Sektorene vil da stå friere til å finne løsninger, som opprettholder normal produksjon.

For virksomheter som er omfattet av § 15 og § 15a er reguleringen mer detaljert enn for andre bransjer, med konkrete forskriftskrav til blant annet hygienetiltak. Bestemmelsene ble fastsatt 27. april, og det er grunn til å gjennomgå dem på nytt. FHI har opplyst at de vil starte en vurdering av om enkelte av kravene for en-til-en-virksomheter kan nedjusteres og om de eventuelt passe inn i en "trafikklysmode". FHI mener at for disse virksomhetene bør nå minst mulig forskriftsfestes og mest mulig være råd og anbefalinger. På bakgrunn av FHIs arbeid kan det bli aktuelt å vurdere om det er behov for endringer i bestemmelsene.

Helsedirektoratet ser også at det kan være behov for å gjennomgå § 13 med tanke på noen former for arrangementer. Det gjelder særlig spørsmål om kurs og opplæring som innebærer en-til-en-kontakt mellom instruktør og deltakere, eller mellom deltakere. Dette kan være kurs for personell i helse- og omsorgstjenesten i håndtering av utagerende atferd, eller kurs for massører, frisører mv. For disse kan det for eksempel vurderes om det vil være mer hensiktsmessig at de reguleres på samme måte som en-til-en-virksomheter.

Unntaket som foreslås for fotballkamper i § 13, er også et eksempel på at ulike vurderinger kan gjøre seg gjeldende for utøvere på arrangementer og for publikum med hensyn til avstandskravet. Arrangøren kan ha større mulighet for å iverksette tiltak for å hindre smitte mellom utøvere enn mellom publikum. Direktoratet har imidlertid ikke hatt mulighet til å gjøre nærmere vurderinger av disse forholdene innenfor tiden som har vært til rådighet for dette oppdraget.