

From: Svein Lie
Sent: 22. mai 2020 17:53
To: Vakt-covid19@hod.dep.no
Cc: 'utbrudd@fhi.no'; Beredskap Hdir; Helsekrise; Andreas Skulberg; Johan Georg Røstad Torgersen; Bjørn Guldvog; Bente Lund; Jon Hilmar Iversen (Innleid)
Subject: Oppdrag 81 HOD innreise arbeidsreise
Attachments: Oppdrag 81 HOD innreise arbeidsreise.docx; Alternativer til karantene Nordiske land ny versjon.pdf

Helse- og omsorgsdepartementet

Vedlagt følger Helsedirektoratets svar på Helse- og omsorgsdepartementet oppdrag 81-1 om forslag til endring av karantenekrav for innreise av arbeidstakere fra andre nordiske land til Norge.

FHIs vurdering er innhentet og vedlagt som eget dokument i tillegg til at deler teksten er tatt inn i Helsedirektoratets svar.

Vi beklager at fristen om å levere innen kl 17.00 er overskredet. Det skyldes flere samtidig oppdrag og behov for drøfting i siste del av arbeidet med saken .

Saken vil også bli oversendt som formell sak i 360.

Hilsen
Svein Lie

Helse- og omsorgsdepartementet

Oppdrag 81 - Oppdrag reiseråd mv del 1

Helsedirektoratet har fått dette oppdraget, - Oppdrag 81 reiseråd mv. del 1 fra Helse- og omsorgsdepartementet:

Regjeringen mener det kan være behov for å videreføre bruk av innreiserestriksjoner og innreisekarantene i noe tid fremover. Det følger av det regjeringen kunngjorde 15. mai at karantenebestemmelser og begrensninger i hvem som får adgang til innreise, må påregnes i alle fall frem til 20. august. Samtidig gjorde regjeringen det klart at det vil bli vurdert lettelser overfor følgende grupper:

- 1. Personer som reiser inn fra Norden i forbindelse med et arbeidsforhold. Det vurderes om det kan gjøres unntak fra gjeldende karantenerregler, slik at disse erstattes med selvmonitorering og testing fra 1. juni.*

Svarfrist er etter avtale med HOD satt til 22.05 kl 17.00. Vi beklager at vi, på grunn av tidspress og andre samtidig oppgaver leverer først kl 18.00.

Bakgrunn

Det er allerede unntak fra karantenereglene i covid-19-forskriften som kan avhjelpe de primære utfordringene knyttet til karanteneplikt for personer med arbeidsforhold i Norge. Etter Covid-19-forskriften § 6 er eksempelvis følgende personer som ankommer fra Norden unntatt karanteneplikt:

"Personer som krysser grensen mellom Sverige og Norge eller Finland og Norge under reise mellom bolig og arbeidssted i disse landene, eller når de er i arbeid, er unntatt fra karanteneplikt etter § 5 i den tiden de er under reise mellom bolig og arbeidssted og i den tiden de er i arbeid.

Personer som er strengt nødvendige for å kunne opprettholde forsvarlig drift av kritiske samfunnsfunksjoner eller ivareta befolkningens grunnleggende behov, herunder personer som gjennomfører vare- og passasjertransport, er unntatt fra karanteneplikt etter § 5 i den tiden de er under reise mellom bolig og arbeidssted og i den tiden de er i arbeid. Bruk av unntaket skal avklares med virksomhetsledelsen."

Spørsmålet er således om det bør være unntak fra karantene for personer som ikke utfører kritisk samfunns viktig arbeid.

Europakommisjonen skriver den 13.5.2020 at det vil være i tråd med the Joint European Roadmap at restriksjoner knyttet til reise først bør fjernes i områder med sammenlignbar epidemiologisk

situasjon, og der tilstrekkelig kapasitet er på plass når det gjelder sykehusplasser, testing, overvåking og smitteoppsporing:

"As Member States manage to reduce the circulation of the virus, blanket restrictions to free movement to and from other areas or regions in Member States with a similar overall risk profile should be replaced by more targeted measures, as a complement to physical distancing measures and effective tracing and testing of any suspected cases.

In line with the Joint European Roadmap, within the EU, restrictions on travel should first be lifted in areas with a comparable epidemiological situation and where sufficient capabilities are in place in terms of hospitals, testing, surveillance and contact tracing capacities."

https://ec.europa.eu/info/sites/info/files/communication-commission-tourism-transport-2020-and-beyond_en.pdf

Den epidemiologiske situasjonen i Europa beskrives fortløpende av ECDC og det vil i hovedsak være naturlig å legge denne til grunn.

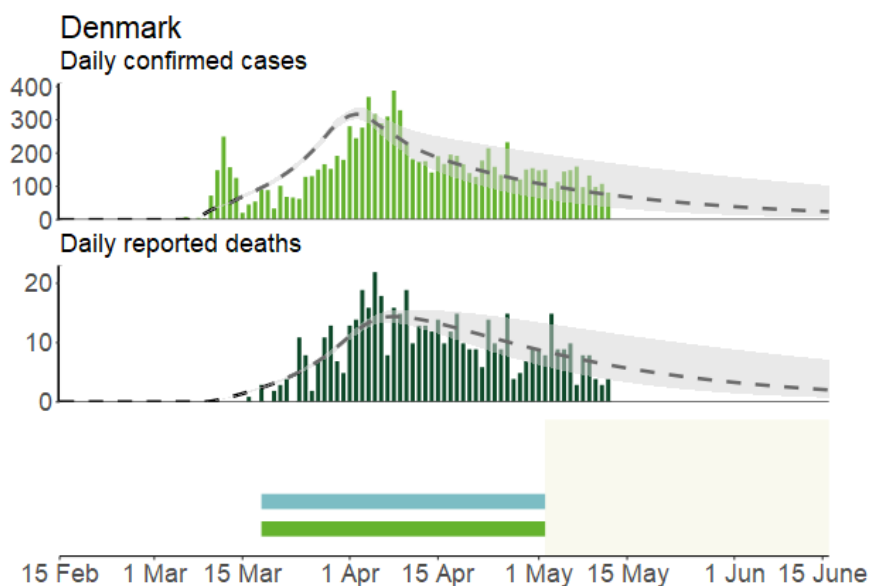
Den epidemiologiske situasjonen i Norden

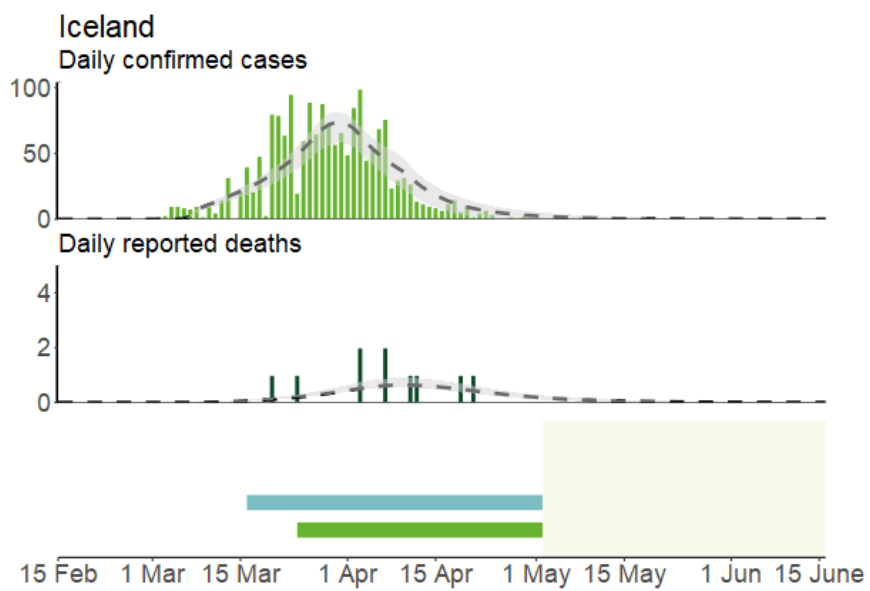
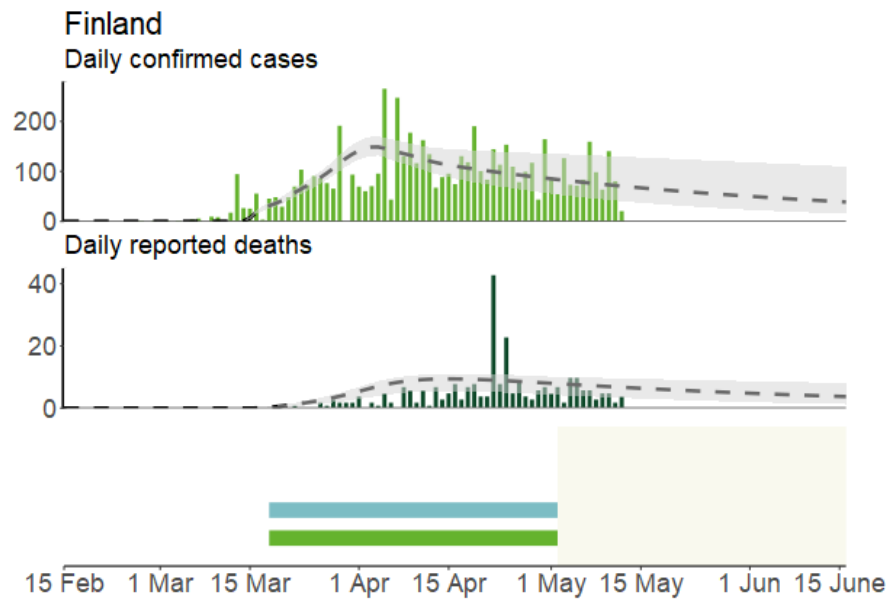
ECDC har utgitt "Preliminary forecasts of COVID-19 in the EU/EEA and UK Version 18 May 2020" som gir prognoser for nye smittetilfeller og dødsfall fram til 15. juni.

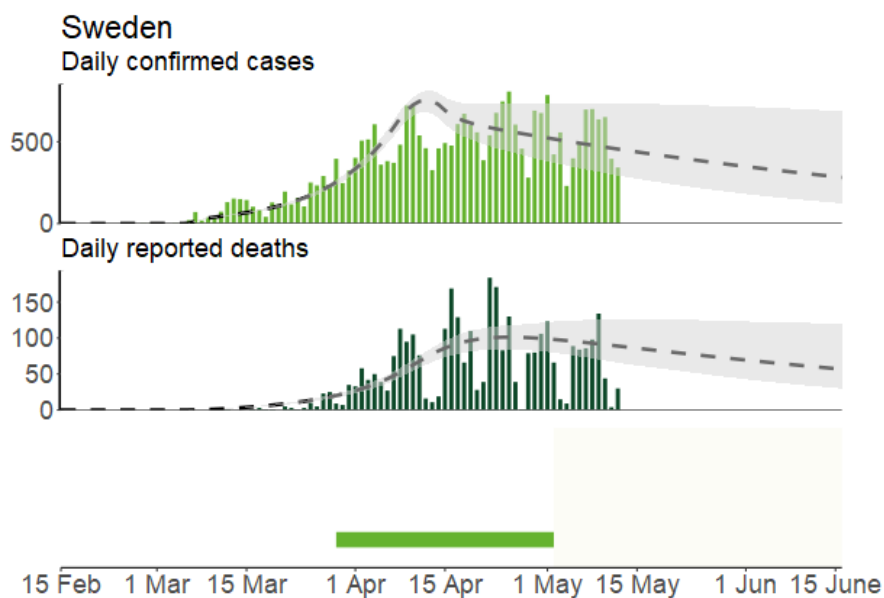
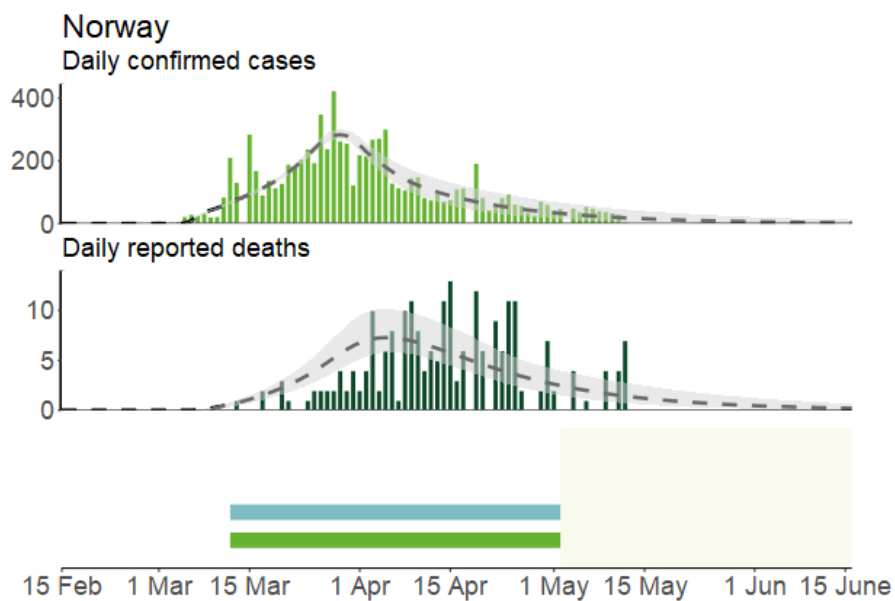


Preliminary
forecast of COVID-1

Grafene for de nordiske landene er gjengitt under. Som man ser er det kun Island som har en tilsvarende profil som Norge. Særlig Sverige har et høyt smittepress.







I Sverige holder utbruddet seg på et relativt høyt stabilt nivå. De siste ukene har Sverige hatt noen variasjoner, og kurven viste en nedadgående trend i noen få dager rundt den 17. mai. Deretter har kurven steget, og den 20. mai ble det rapportert om 724 nye smittetilfeller. Den 21. mai ble det rapportert om 649 nye smittetilfeller.

Ovennevnte tall må vurderes opp mot at smittetallene i Norge på de samme datoene for den 20. mai var 14 nye smittede, og den 21. mai 28 nye registrerte smittede. Smittepresset er altså vesentlig forskjellig også når man justerer for folketall.

Helsedirektoratet har innhentet innspill fra Folkehelseinstituttet, se vedlegg med samlet tekst. FHIs vurderinger for innreise til Norge fra Norden er gjengitt her:

FHI vurderer at det innebærer en viss økt risiko ved å åpne for reisende fra land der smittespredningen er større enn i Norge, slik for eksempel situasjonen er i dag i Sverige. Denne risikoen må vurderes opp mot tiltaksbyrden ved innreisekarantene.

Smittevern faglig vil det utgjøre større risiko for introduksjon av smitte fra reisende fra Sverige enn for reisende fra andre nordiske land utfra den samlede epidemiologiske situasjonen i landet. Det kan likevel være mest hensiktsmessig å behandle alle arbeidstakere fra de nordiske land under ett utfra en rekke andre hensyn. Det vil gjøre logistikken og smitteverntiltakene enklere, selv om det vil innebære at personer også fra land med lavere smittespredning vil måtte forholde seg til tiltak som kanskje vil oppfattes som for strenge.

Vi har vurdert om å avgrense innreisekarantene til de områdene innad i de enkelte landene som har størst smittepress vil være hensiktsmessig. Ut fra et rent smittevern faglig ståsted vil dette kunne være hensiktsmessig. Per nå er likevel vår vurdering at vi vil fraråde å knytte innreisekarantene til lokale forskjeller innad i enkelte land, da slike tiltak vil være krevende og uforutsigbare å forholde seg til både for befolkningen og myndighetene, og vil introdusere en ytterligere usikkerhet.

Ideelt sett burde slike avgjørelser om innreisekarantene være bi- eller multilaterale og gjøres på nordisk eller EU-nivå.

For å redusere risikoen for at arbeidstakere som kommer til Norge øker smitten av covid-19 i Norge anbefaler FHI følgende tiltak:

- 1. Arbeidstakerne testes for covid-19 på dag 3 etter innreise til Norge (eller før, ved symptomer)*
- 2. Inntil negativt prøvesvar foreligger må arbeidstakeren bare reise mellom arbeid og hjemmet på samme måte som i dag.*
- 3. Ved negativt prøvesvar kan arbeidstakeren leve som andre innbyggere (følge generelle råd om hygiene og kontaktreducerende tiltak, samt selvmonitorering og testing ved symptomer).*
- 4. Finansiering av testingen må avklares, men det mest nærliggende vil være at arbeidsgiver betaler testingen.*
- 5. Organisering av testingen må avklares. Bedriftshelsetjeneste kan være en mulig aktør, slik at kommunen ikke belastes.*

Alternativt kunne man velge å opprettholde dagens praksis for arbeidstakere fra Sverige, inntil den epidemiologiske situasjonen er tilfredsstillende der.

En slik tilnærming vil redusere, men ikke eliminere risikoen for smittespredning fra de tilreisende.

FHI har ikke tall på hvor mange personer som vil omfattes av tiltaket, og således ikke hvor mye testing tiltaket vil medføre. Dette har altså ikke vært et element i vurderingen.

I tillegg anbefales følgende:

Alle som krysser grensen mottar informasjon om norske regler og forhold rundt covid-19. Informasjonen må inneholde:

- a. Symptomer på covid-19*
- b. Hvordan man skal forholde seg ved symptomer og hvem man skal kontakte*
- c. Hvordan kostnader dekkes ved testing og sykdom/isolasjon*
- d. Hygiene- og avstands anbefalinger*
- e. Hvem som er definert som risikogrupper*

FHI foreslår at det utvikles en app som kan lastes ned hvor all informasjonen ligger, og som gir daglige påminnelser til den innreisende om råd og tiltak ved symptomer. Slik app kan også brukes av nordmenn som reiser inn til landet. Det må vurderes om og hvordan dette kan knyttes til smittesporingsappen Smittestopp.

Arbeidsgivere med personell som er unntatt fra innreisekarantene må være spesielt bevisste på informasjon om at de ansatte ikke skal gå på jobb ved sykdom.

Arbeidsgivere som organiserer bosted for ansatte, med tette boforhold, deling av bad og kjøkken og liknende, må også være spesielt påpasselige med at informasjon til de ansatte blir forstått, slik at alle vet hva de skal gjøre ved sykdom. I slike situasjoner må arbeidsgiver også sørge for at de ansatte kan opprettholde avstandskrav og redusere antall nærkontakter i arbeids- og bosituasjonen.

Helsepersonell

For helsepersonell bør egne retningslinjer gjelde. FHI anbefaler å opprettholde dagens praksis om at helsepersonell bruker munnbind 10 dager etter reise, samt at man for eksempel testes på dag 3 og 7 etter ankomst dersom den reisende har pasientkontakt i de første 10 dager etter hjemkomst. Arbeidsgiver må sikre at helsepersonellet har forstått reglene og at vedkommende skal holde seg hjemme ved sykdom. Dagens anbefalinger fra FHI: <https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/hjemmekarantene-og-hjemmeisolering-i-forbindelse-med-covid-19/?term=&h=1>

Helsedirektoratets vurdering

Ordinært regime med testing, isolasjon, smittoppsporing og karantene, TISK, vil i øyeblikket ikke være tilstrekkelig til å fjerne risikoen og alle restriksjoner ved innreise fra land som ikke har samme smittepress som Norge.

Helsedirektoratet anbefaler at man etablerer tiltak for personer som reiser inn fra Norden i forbindelse med et arbeidsforhold, slik det er foreslått fra FHI:

1. Arbeidstakerne testes for covid-19 på dag 3 etter innreise til Norge (eller før, ved symptomer)
2. Inntil negativt prøvesvar foreligger må arbeidstakeren bare reise mellom arbeid og hjemmet på samme måte som i dag.
3. Ved negativt prøvesvar kan arbeidstakeren leve som andre innbyggere (følge generelle råd om hygiene og kontaktreduserende tiltak, samt selvmonitorering og testing ved symptomer).
4. Finansiering av testingen må avklares, men det mest nærliggende vil være at arbeidsgiver betaler testingen.
5. Organisering av testingen må avklares. Bedriftshelsetjeneste kan være en mulig aktør, slik at kommunen ikke belastes.

Øvrige nasjonale, eventuelt lokale regler og anbefalinger må gjelde som for personer som er bosatt i Norge

Personer som reiser inn fra Norden i forbindelse med et arbeidsforhold utgjør en avgrenset gruppe og det er allerede gitt lettelse i karanteneplikten for personer som pendler over grensen og de som skal utføre kritiske samfunnsfunksjoner. Dette gir økt mulighet for å holde oversikt og sikre informasjon til personene det gjelder. Arbeidsgivere med personell som er unntatt fra innreisekarantene må være spesielt bevisste på informasjon om at de ansatte ikke skal gå på jobb ved sykdom og de øvrige reglene som gjelder for personer som reiser inn fra Norden i forbindelse med et arbeidsforhold.

I tillegg anbefales at:

Alle som krysser grensen mottar informasjon om norske regler og forhold rundt covid-19.

Informasjonen må inneholde informasjon om:

- a) symptomer på covid-19 og at de ikke må reise dersom de er syke og må gjennomgå test før avreise dersom de nylig har hatt sykdomstegn forenlig med Coovid-19.
- b) hvordan man skal forholde seg ved symptomer og hvem man skal kontakte
- c) hvordan kostnader dekkes ved testing og sykdom/isolasjon
- d) hygiene- og avstands anbefalinger
- e) hvem som er definert som risikogrupper
- f) at det anbefales å installere smitteappen, samt legge inn selvmonitoreringskjema i egen applikasjon
- g) at vedkommende testes på dag 3 etter ankomst i Norge

Dersom en gjennomfører endringene som er anbefalt er det også nødvendig med målrettet informasjon om regler, testregime med videre, med sikte på mulig iverksettelse av en slik ordning fra 1. juni

Ordningen vil kreve at Norge informerer aktuelle land om kravene, og at den reisende oppgir informasjon om reiserute og kontaktdetaljer. Det følger av ihr-forskriften § 14 bokstav b at Helsedirektoratet blant annet kan bestemme at innreisende til Norge skal fremlegge dokumentasjon på laboratorieanalyser.

Det må etableres et system som kan følge med på at testene blir tatt etter 3. dag og innleveres, og sanksjoner tilsvarende brudd på karantene reglene bør innføres dersom prøver ikke blir innlevert.

Ved positivt resultat skal den reisende umiddelbart i isolasjon, og melde fra til lokal legevakt. Det vil være oppholdskommunen som har ansvaret for den primære oppfølgingen.

På vegne av Helsedirektoratet

Svein Lie

fagdirektør

Oppdrag 81 Reiseråd

Oppdrag mottatt fra HDIR 22.05.2020 kl 09:14 med frist kl 11 for besvarelse. Fikk utsatt frist til kl 14. FHI påpeker at slike frister gjør det vanskelig å gi grundige og presise svar, og det øker risikoen for at rådene må justeres på et senere tidspunkt da kvalitetssikring og forankring innad i større deler av organisasjonen umuliggjøres. Korte frister vanskeliggjør også å gi omforente svar fra FHI og Helsedir.

Avsender: FHI, Utbruddsgruppen.

Oppdragstekst:

1. Utarbeide en oppdatert vurdering av å åpne for at personer fra Norden som etter bortvisningsforskriften har adgang til å reise inn i forbindelse med et arbeidsforhold (arbeidstakere, tjenesteytere og selvstendig næringsdrivende), kan fritas fra innreisekarantene, som erstattes med en ordning med selvmonitorering og testing ved symptomer. Hvert enkelt land i Norden skal vurderes separat ut fra smittesituasjonen.
2. Forberedelse av informasjonstiltak, testingsregime mv. med sikte på mulig iverksettelse av en slik ordning fra 1. juni

Tolkning av 1): Vi tolker spørsmål 1 til at man ønsker en vurdering om alle arbeidstakere som kommer til Norge fra Norden kan oppføre seg som andre personer i Norge, og kun følge de generelle rådene om hygiene, avstand og isolasjon og testing ved symptomer. I forskriften i dag er de kun fritatt fra karantene under reise til og fra arbeidsplass, og når de er på jobb.

FHI legger også til grunn at oppdraget gjelder nordiske statsborgere, og ikke personer som er på gjennomreise fra andre land utenfor Norden.

Status per 22.05.2020

Norge har i dag innreisekarantene som er hjemlet i covid-19-forskriften. Det gjøres også noen unntak for visse personer som kommer fra Sverige og Finland. Karanteneplikten er i dag 10 dager etter hjemkomst.

Vurdering av den epidemiologiske situasjon i Norden

Smittespredningen varierer mellom de nordiske land og innad i de nordiske land, inkludert Norge.

Covid-forskriften:

§ 5 Karanteneplikt ved ankomst til Norge

Personer som ankommer Norge, skal oppholde seg i karantene i 10 dager etter ankomst til Norge. En person i karantene skal oppholde seg i eget hjem eller på annet egnet oppholdssted. Personen kan bare oppholde seg utenfor hjemmet eller oppholdsstedet hvis nærkontakt med andre enn de personene som vedkommende bor sammen med, unngås.

§ 6. Unntak fra karanteneplikt for personer som ankommer Norge

Personer som krysser grensen mellom Sverige og Norge eller Finland og Norge under reise mellom bolig og arbeidssted i disse landene, eller når de er i arbeid, er unntatt fra karanteneplikt etter § 5 i den tiden de er under reise mellom bolig og arbeidssted og i den tiden de er i arbeid.

Personer som er strengt nødvendige for å kunne opprettholde forsvarlig drift av kritiske samfunnsfunksjoner eller ivareta befolkningens grunnleggende behov, herunder personer som gjennomfører vare- og passasjertransport, er unntatt fra karanteneplikt etter § 5 i den tiden de er under reise mellom bolig og arbeidssted og i den tiden de er i arbeid. Bruk av unntaket skal avklares med virksomhetsledelsen.

Personer som er omfattet av unntaket i første og andre ledd, skal så langt som mulig unngå nærkontakt med andre personer, jf. § 3.

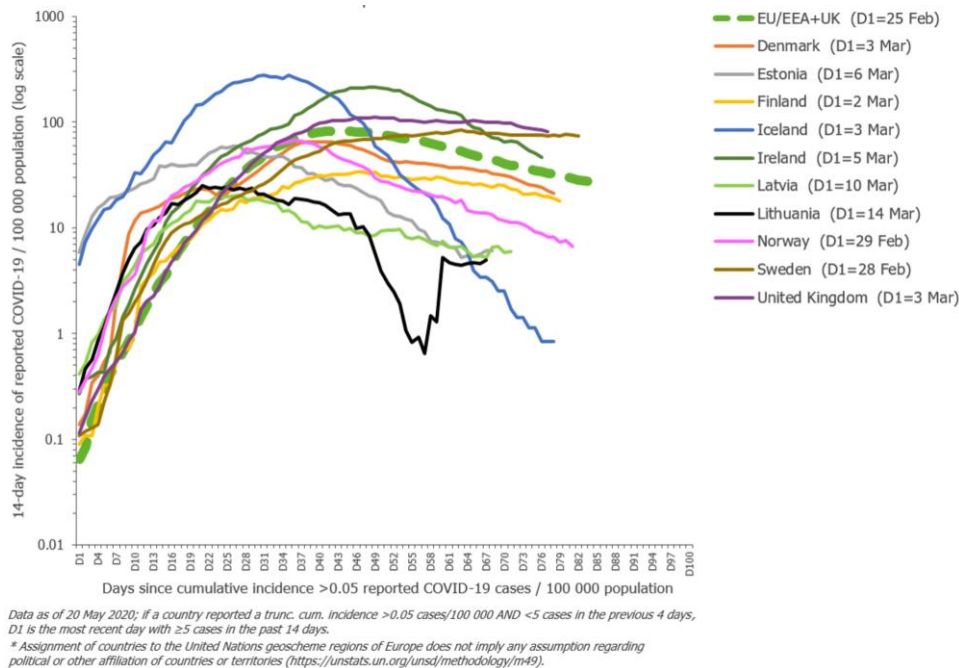
Personer som krysser grensen mellom Sverige og Norge eller Finland og Norge, etter å ha utført strengt nødvendig vedlikehold og tilsyn for å avverge store materielle skader på fritidseiendom i Sverige eller Finland, er unntatt fra karanteneplikt etter § 5 ved retur til Norge. Unntak fra karanteneplikt gjelder ikke dersom personen overnatter på fritidseiendommen eller annet sted i Sverige eller Finland før retur til Norge. Unntak fra karanteneplikt gjelder heller ikke dersom personen i Sverige eller Finland har oppsøkt butikker, kjøpesentre eller lignende eller har hatt nærkontakt med andre personer enn sine husstandsmedlemmer.

Personer som krysser Norges grenser i forbindelse med gjennomføring av avtalt eller fastsatt samvær mellom foreldre og barn eller delt bosted for barn, er unntatt fra karanteneplikten etter § 5.

Personer som ved godkjent laboratoriemetode kan dokumentere at de i løpet av de siste seks månedene har gjennomgått covid-19, er unntatt fra karanteneplikten etter § 5.

Island og Finland har lavest akkumulerte smittetall per befolkning, mens Sverige har høyest smittetall og antall dødsfall. Ved åpning av grensene vil det derfor være ulik risiko for at besøkende (eller returnerende nordmenn) kan være smittet. Norge har et godt og nært samarbeid med de andre nordiske landene og vi har hyppig dialog med helsemyndighetene. Transparens og god overvåking preger de nordiske land. Til tross for dette vil det være ulikheter mellom regioner innad i landene. Endringer i forekomst i ulike regioner kan være vanskelig å fange opp raskt, også ved god overvåking. Tallene under er fra ECDC, med dato 20.05.2020 (<https://www.ecdc.europa.eu/en/cases-2019-ncov-eueea>).

Situasjon siste 14 dager i EU viser nedgang eller stabilisering for mange land. I de nordiske land viser alle land en nedadgående trend med unntak av Sverige som har stabile tall.



Figur: siste 14 dagers insidens i ulike europeiske land. Kilde: ECDC.

Sverige

Totalt antall tilfeller: 31 523

Akkumulert insidens i befolkningen av påvist smittede: 309.6 per 100 000

Antall dødsfall: 3831

Dødsfall som andel i befolkningen: 37.6 per 100 000

Kommentar: Sverige har Nordens høyeste tall på døde, men ligger lavere enn Island på akkumulert insidens i befolkningen. Dette kan delvis forklares med testpraksis og –kapasitet.

Sverige har testet minst av de Nordiske landene (totalt ca 209 900 prøver¹), og andel positive beregnet på totalt antall testet og antall registrerte tilfeller er mye høyere enn i de andre nordiske landene. Den epidemiologiske situasjonen innad i Sverige varierer mye.

Finland

Totalt antall tilfeller: 6443

Akkumulert insidens i befolkningen av påvist smittede: 116.8 per 100 000

Antall dødsfall: 304

Dødsfall som andel i befolkningen: 5.5 per 100 000

Danmark

Totalt antall tilfeller: 11 117

Antall dødsfall: 554

Akkumulert insidens i befolkningen av påvist smittede: 191.8 per 100 000

Dødsfall som andel i befolkningen: 9.6 per 100 000

¹ <https://www.folkhalsomyndigheten.se/smittskydd-beredskap/utbrott/aktuella-utbrott/covid-19/bekraftade-fall-i-sverige/>

Island

Totalt antall tilfeller: 1803

Akkumulert insidens i befolkningen av påvist smittede: 509.9 per 100 000

Antall dødsfall: 10

Dødsfall som andel i befolkningen: 2.8 per 100 000

Kommentar: Island har testet store deler av befolkningen og har derfor kunnet detektere de fleste smittede i landet, også asymptomatiske. Dette er sannsynligvis forklaringen på de høye smittetallene på Island. FHI vurderer at Island har svært god kontroll og oversikt over smittesituasjonen.

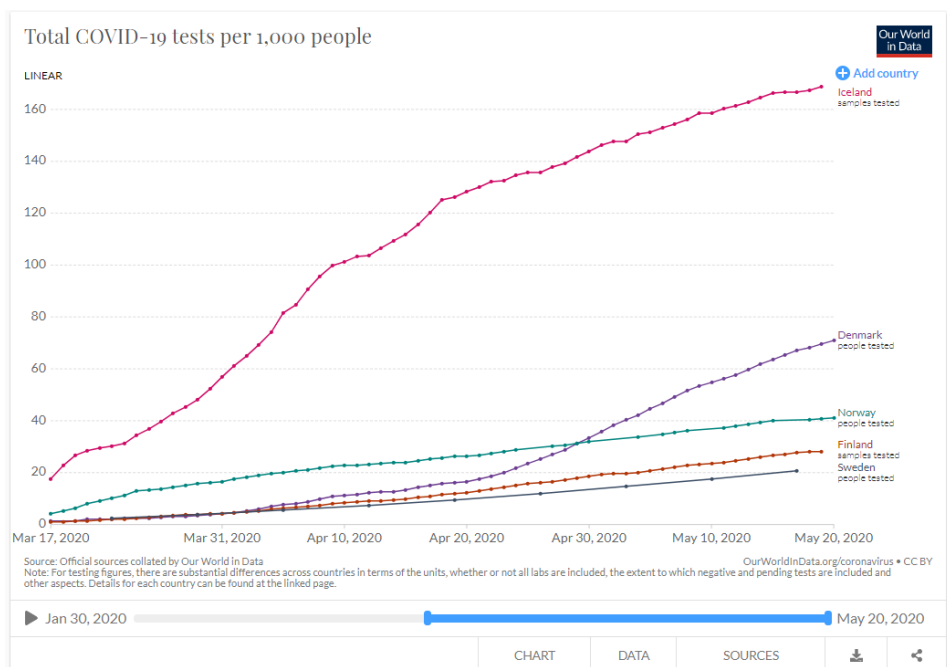
Norge

Totalt antall tilfeller: 8268

Akkumulert insidens i befolkningen av påvist smittede: 155.6 per 100 000

Antall dødsfall: 234

Dødsfall som andel i befolkningen: 4.4 per 100 000



Testede per 1000 innbyggere i de nordiske land. Kilde: <https://ourworldindata.org/grapher/full-list-cumulative-total-tests-per-thousand>

Geografiske variasjoner innad i land

Til tross for gode overvåkingssystem er det reelle ulikheter i smittepresset og i tiltakene innad i de nordiske land. Slike lokale forskjeller er det vanskelig å registrere raskt.

Høyest smittepress i Norden er det per i dag i Sverige. Vi har ikke hatt tid til å innhentet lokale data fra de nordiske land som kan sammenlikne for eksempel smittesituasjonen i København med Oslo. Man kan anta at de urbane områdene i Norden er hardere angrepet enn de mer rurale områdene, slik det også er i Norge.

Det vil være økt risiko for smitte ved innreise fra noen områder i de nordiske landene, selv om det i andre områder av samme land er lavere smittespredning enn enkelte steder i Norge.

FHIs vurderinger og anbefalinger ved innreise fra Norden

FHI vurderer at det innebærer en viss økt risiko ved å åpne for reisende fra land der smittespredningen er større enn i Norge, slik for eksempel situasjonen er i dag i Sverige. Denne risikoen må vurderes opp mot tiltaksbyrden ved innreisekarantene.

Smittevern faglig vil det utgjøre større risiko for introduksjon av smitte fra reisende fra Sverige enn for reisende fra andre nordiske land utfra den samlede epidemiologiske situasjonen i landet. Det kan likevel være mest hensiktsmessig å behandle alle arbeidstakere fra de nordiske land under ett utfra en rekke andre hensyn. Det vil gjøre logistikken og smitteverntiltakene enklere, selv om det vil innebære at personer også fra land med lavere smittespredning vil måtte forholde seg til tiltak som kanskje vil oppfattes som for strenge.

Vi har vurdert om å avgrense innreisekarantene til de områdene innad i de enkelte landene som har størst smittepress vil være hensiktsmessig. Ut fra et rent smittevern faglig ståsted vil dette kunne være hensiktsmessig. Per nå er likevel vår vurdering at vi vil fraråde å knytte innreisekarantene til lokale forskjeller innad i enkelte land, da slike tiltak vil være krevende og uforutsigbare å forholde seg til både for befolkningen og myndighetene, og vil introdusere en ytterligere usikkerhet.

Ideelt sett burde slike avgjørelser om innreisekarantene være bi- eller multilaterale og gjøres på nordisk eller EU-nivå.

For å redusere risikoen for at arbeidstakere som kommer til Norge øker smitten av covid-19 i Norge anbefaler FHI følgende tiltak:

1. Arbeidstakerne testes for covid-19 på dag 3 etter innreise til Norge (eller før, ved symptomer)
2. Inntil negativt prøvesvar foreligger må arbeidstakeren bare reise mellom arbeid og hjemmet på samme måte som i dag.
3. Ved negativt prøvesvar kan arbeidstakeren leve som andre innbyggere (følge generelle råd om hygiene og kontaktreduserende tiltak, samt selvmonitorering og testing ved symptomer).
4. Finansiering av testingen må avklares, men det mest nærliggende vil være at arbeidsgiver betaler testingen.
5. Organisering av testingen må avklares. Bedriftshelsetjeneste kan være en mulig aktør, slik at kommunen ikke belastes.

Alternativt kunne man velge å opprettholde dagens praksis for arbeidstakere fra Sverige, inntil den epidemiologiske situasjonen er tilfredsstillende der.

En slik tilnærming vil redusere, men ikke eliminere risikoen for smittespredning fra de tilreisende.

FHI har ikke tall på hvor mange personer som vil omfattes av tiltaket, og således ikke hvor mye testing tiltaket vil medføre. Dette har altså ikke vært et element i vurderingen.

I tillegg anbefales følgende:

Alle som krysser grensen mottar informasjon om norske regler og forhold rundt covid-19. Informasjonen må inneholde:

- a. Symptomer på covid-19
- b. Hvordan man skal forholde seg ved symptomer og hvem man skal kontakte
- c. Hvordan kostnader dekkes ved testing og sykdom/isolasjon

- d. Hygiene- og avstands anbefalinger
- e. Hvem som er definert som risikogrupper

FHI foreslår at det utvikles en app som kan lastes ned hvor all informasjonen ligger, og som gir daglige påminnelser til den innreisende om råd og tiltak ved symptomer. Slik app kan også brukes av nordmenn som reiser inn til landet. Det må vurderes om og hvordan dette kan knyttes til smittesporingsappen Smittestopp.

Arbeidsgivere med personell som er unntatt fra innreisekarantene må være spesielt bevisste på informasjon om at de ansatte ikke skal gå på jobb ved sykdom. Arbeidsgivere som organiserer bosted for ansatte, med tette boforhold, deling av bad og kjøkken og liknende, må også være spesielt påpasselige med at informasjon til de ansatte blir forstått, slik at alle vet hva de skal gjøre ved sykdom. I slike situasjoner må arbeidsgiver også sørge for at de ansatte kan opprettholde avstandskrav og redusere antall nærkontakter i arbeids- og bosituasjonen.

Helsepersonell

For helsepersonell bør egne retningslinjer gjelde. FHI anbefaler å opprettholde dagens praksis om at helsepersonell bruker munnbind 10 dager etter reise, samt at man for eksempel testes på dag 3 og 7 etter ankomst dersom den reisende har pasientkontakt i de første 10 dager etter hjemkomst.

Arbeidsgiver må sikre at helsepersonellet har forstått reglene og at vedkommende skal holde seg hjemme ved sykdom. Dagens anbefalinger fra FHI:

<https://www.fhi.no/nettpub/coronavirus/helsepersonell/hjemmekarantene-og-hjemmeisolering-i-forbindelse-med-covid-19/?term=&h=1>

Andre land utover Norden

Dette oppdraget er avgrenset til vurderinger rundt innreisekarantene for arbeidstakere fra de nordiske landene. Vi vil likevel belyse noen forhold rundt vurderinger av andre lands epidemiologiske situasjon. For å kunne gjøre gode vurderinger av hvilken epidemiologiske situasjon det enkelte land har, trenger vi data om bl a følgende:

- Hvor stor testkapasitet det er i landet og om den er tilgjengelig for hele befolkningen
- Rask og korrekt rapportering av positive tilfeller til nasjonalt nivå
- Rask og korrekt rapportering av positive tilfeller internasjonalt
- Tilsvarende utrapportering fra internasjonalt nivå

Noen enkeltland kan oppfylle alle ovenstående kriterier, men det vil alltid være forsinkelse i rapportering av nye utbrudd og økning av tilfeller. Endringer i den epidemiologiske situasjonen kan også komme raskt, og for personer som reiser til/returnerer til Norge kan det da bli uforutsigbarhet i når og hvor man kan reise uten å havne i karantene. Det kan også være store forskjeller i den epidemiologiske situasjonen innad i et land, og tallene på landsbasis kan da maskere et større utbrudd i en by eller region. Lokale oppblomstringer av covid-19 er et sannsynlig scenario fremover. Det vil være svært krevende å justere innreisekarantene basert på lokale epidemiologiske data som vi i mindre grad har tilgang til. De fleste tilreisende må også innom internasjonale flyplasser hvor den epidemiologiske situasjonen kan være anderledes enn utreiselandet, og hvor man også møter mennesker med høyere risiko for å være smittet.

FHIs vurdering er derfor at det per i dag er mest hensiktsmessig å skille mellom nordiske land og ikke-nordiske land i vurdering av den epidemiologiske situasjonen. FHI har tett og løpende kontakt med de Nordiske landene og er trygg på at data om den epidemiologiske situasjonen er oppdatert, korrekt og dekkende for situasjonen.

Anbefalingene i dette dokumentet bør revurderes løpende etter som pandemien utvikler seg.