

Adresseinformasjon fylles inn ved ekspedering. Se mottakerliste nedenfor.
Adresseinformasjon fylles inn ved ekspedering. Se mottakerliste nedenfor.

Deres ref.: Covid-19 oppdrag 394
Vår ref.: 21/8397-5
Saksbehandler: Christian Borgen Lindstad
Dato: 11.03.2021

Svar på covid-19 oppdrag fra HOD 394 - Om evt. utvidet innreise for arbeidsreisende

Vedlagt finnes svar på dette oppdraget.

Oppsummering

HelseDirektoratet og FHI vurderer om den søknadsbaserte ordningen for unntak for arbeidsreisende kan utvides.

- HelseDirektoratet vurderer at det vil være kapasitet for en beskjeden økning i den søknadsbaserte ordningen tilsvarende 2 300 personer.
- HelseDirektoratet anbefaler i første omgang å se an utviklingen til midten av april, før man åpner ytterligere.
- HelseDirektoratet vurderer at dagens regelverk er tilstrekkelig slik situasjonen er nå.

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.
direktør

Jon Hilmar Iversen
konsulent

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:
FOLKEHELSEINSTITUTTET, Utbrudd @fhi.no

HelseDirektoratet

Avdeling kommunale helse- og omsorgstjenester

Jon Hilmar Iversen

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

Svar på covid-19 oppdrag fra HOD 394 - om evt. utvidet innreise for arbeidsreisende

Oppsummering

HelseDirektoratet og FHI vurderer om den søknadsbaserte ordningen for unntak for arbeidsreisende kan utvides.

- HelseDirektoratet vurderer at det vil være kapasitet for en beskjeden økning i den søknadsbaserte ordningen tilsvarende 2 300 personer.
 - HelseDirektoratet anbefaler i første omgang å se an utviklingen til midten av april, før man åpner ytterligere.
 - HelseDirektoratet vurderer at dagens regelverk er tilstrekkelig slik situasjonen er nå.
-

Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

Oppdrag 394 - om evt. utvidet innreise for arbeidsreisende

I samråd med Nærings- og fiskeridepartementet og Justis- og beredskapsdepartementet ber Helse- og omsorgsdepartementet om at HelseDirektoratet i samråd med FHI vurderer følgende:

Del 1

Se vedlagte oversikt over status og evaluering av tiltak som er innført for å motvirke importsmitte og vedlagte oversikt over faktisk innreisevolum etter ordningen, samt forventet utvikling fremover.

- a. Er dagens innreiseregulering tilstrekkelig til å utvide den søknadsbaserte ordningen for unntak for arbeidsreisende til en ny gruppe avgrenset til 2 300 personer før påske?
- b. Er dagens innreiseregulering tilstrekkelig til å utvide den søknadsbaserte ordningen for unntak for arbeidsreisende avgrenset til 5000 personer etter påske?

Del 2

Dersom vurderingene tilsier at dagens regler ikke er tilstrekkelige, bes det om forslag til regelverksendringer som vil gjøre innreisesystemet robust nok til å tåle en slik utvidelse og videre utvidelser.

Nærings- og fiskeridepartementets anslag over personer omfattet i nivå 1 og foreslått nivå 2, samt antall som er innvilget innreise så langt:

Anslått maks antall personer som kvalifiserer til nivå 1 (personer med teknisk kompetanse): 3 500 personer

o Vedtak om innreise i nivå 1 per 08.03: 653 personer (se vedlagt regneark med mer detaljerte data for søknader i ordningen)

Anslått maks antall personer som kvalifiserer til foreslått nivå 2 (personer med spesialisert kompetanse i tilknytning til infrastruktur): 5 000 personer, herunder

- o 1200 personer som er strengt nødvendige for å opprettholde virksomheten
- o 1500 personer som er nødvendige for pågående prosjekter
- o 2300 personer som er nødvendig for å opprettholde normal drift

Fordelingen er gjensidig utelukkende, slik at gruppen på anslagsvis 5 000 i foreslått nivå 2 kommer på toppen av gruppen på anslagsvis 3 500 i nivå 1.

Frist: torsdag 11. mars 2021 kl 24:00

Kontaktperson i HOD: Tjaarke Hopen, tel 48003220

Kontaktperson i JD: Øyvind Ytrestøl Foldal

Kontaktperson i NFD: Tonje Evje

Bakgrunn

Det er innført strenge innreiserestriksjoner til Norge for å hindre spredning av covid-19. Med virkning fra 20. februar er det gjort unntak for et lite antall arbeidsreisende som har fått godkjent innreise etter en søknadsordning utarbeidet av NFD. Dette er en svært snever søknadsbasert ordning for at næringslivet skal kunne få inn strengt nødvendig næringskritisk personell. Med virkning fra 1. mars ble det gjort unntak for utlendinger bosatt i Sverige eller Finland som dagpendler til arbeid i Norge. Helsedirektoratet og FHI er bedt om å vurdere hvorvidt dagens innreiseregulering er tilstrekkelig til å utvide den søknadsbaserte ordningen ytterligere med et spesifisert antall før og etter påske. Se oppdragstekst over.

Andre relevante oppdrag

379: Om vurdering av behov for fortsatt strenge innreiserestriksjoner

375: Om anslag av mulig volum innreisende

Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

Den faglige vurdering fra FHI er vedlagt i sin helhet.

Oppsummering

- *Økende incidens av Covid-19, og økende andel av antatt mer smittsomme virusvariantene er krevende å håndtere både nasjonalt, regionalt og lokalt. Forsterket TISK ved utbrudd, eller jevnt høyt smittetrykk, kan utfordre smittesporings-kapasiteten i berørte kommuner. En vurdering av søknader for innreisende bør ta hensyn til kapasitet i kommunen som skal motta de innreisende, særlig hvis det kommer mange arbeidsreisende samtidig*

- *Forutsatt at tiltak og systemer er implementert, og vi har bedre kunnskap om de reisende og om tilstrekkelig etterlevelse av karantene- og testplikt, bør en forsiktig og gradvis økning av innreisende kunne håndteres. Det vil da være mindre risiko for videre spredning av importsmitte ved åpning for innreisende, som i hovedsak skal være i karantene på karantenehotell, eller tilsvarende egnet karantenested.*

Helsedirektoratets vurdering

Situasjonsforståelse

Helsedirektoratet og FHI legger samme situasjonsforståelse til grunn. Etatene anbefalte i oppdrag 379, levert 10. mars, at strenge innreiserestriksjoner på dagens nivå opprettholdes inntil videre. For detaljert begrunnelse vises til denne besvarelsen. Situasjonsforståelsen oppsummeres kort: Norge har fortsatt lave smittetall i internasjonal sammenheng. En stor smittegradient fra utlandet betyr at innreiserestriksjoner er nødvendig for smittesituasjonen nasjonalt. Videre er det flere utbrudd med nye, mer smittsomme varianter rundt om i landet. Rask spredning og økende antall smittede setter TISK-kapasiteten, spesielt smittesporingskapasiteten, under press flere steder. Den britiske varianten ser i tillegg ut til å være forbundet med økt sykkelighet. Dette øker sårbarheten ytterligere når smitte importeres ved innreise. Det har vært rapportert om manglende kunnskap om og etterlevelse av innreisereglene hos mange som kommer til landet. Arbeidstilsynet har f.eks. meldt om brudd på regelverket i 31 % av tilsynssakene. Nasjonalt kontrollsenter har også meldt at mange har dårlig kunnskap om reglene. Det er derfor viktig å ha kontroll på etterlevelsen av innreisekarantene og testing, for å unngå videre smitte og utbrudd i samfunnet, med påfølgende behov for inngripende tiltak. Svak etterlevelse av karantenekravene hos innreisende kan således påføre befolkningen en økt tiltaksbyrde. Risikoen øker ved økende antall innreisende. Det er planlagt nye kontrolltiltak for å bedre etterlevelse.

FHI skriver tidligere: *...enhver lemping av reiserestriksjoner medfører økt risiko for import av smitte og nye virusvarianter. Risikoen for importsmitte påvirkes av antall reisende til og fra Norge, og situasjonen i landene de reisende reiser fra. Unødvendige reiser bør derfor i størst mulig grad unngås, også for norske borgere.*

Helsedirektoratet antar at den epidemiologiske situasjonen sannsynligvis ikke vil endre seg betydelig i løpet av de nærmeste ukene. Det er fortsatt flere måneder til en større andel av befolkningen vil være vaksinert. Det er betydelig smitte i samfunnet ifm. utbrudd av den engelske virusvarianten, og kapasiteten for å håndtere smitte blir utfordret flere steder i landet. I oppdrag 379 anbefaler Helsedirektoratet og FHI dersom det besluttes å gjøre ytterligere lettelsers, at dette gjøres gradvis og kontrollert, med kontinuerlig evaluering.

Vurdering av utvidelse av den søknadsbaserte ordningen

Det vises generelt til vurderingene gjort i oppdrag 379, om behov for strenge innreiserestriksjoner og forutsetninger for at det kan gjøres lettelsers.

FHI skriver i svar til oppdrag 379:

Importsmitten og andelen positive tester tatt på grensestasjonene ser ikke ut til å ha økt som følge av den begrensede åpningen etter 20. februar, men det er bare to uker siden muligheten for å søke innreise ble innført, og ca. én uke siden grensen ble åpnet for dagpendlere, slik at det er lite grunnlag for å evaluere effekten av denne lettelsen.

Del 1:

- a. Er dagens innreiseregelverk tilstrekkelig til å utvide den søknadsbaserte ordningen for unntak for arbeidsreisende til en ny gruppe avgrenset til 2 300 personer før påske?

FHI skriver: *Forutsatt at tiltak og systemer er implementert, og vi har bedre kunnskap om de reisende og om tilstrekkelig etterlevelse av karantene- og testplikt, bør en forsiktig og gradvis økning av innreisende kunne håndteres*

Helsedirektoratet vurderer tilsvarende at det vil være kapasitet for en beskjeden økning i den søknadsbaserte ordningen tilsvarende 2300 personer. Vi har ikke mottatt signaler som tilsier at det skulle medføre betydelige kapasitetsutfordringer å utvide med dette antallet før påske, forutsatt at de arbeidsreisende spres over et tilstrekkelig antall kommuner.

- b. Er dagens innreiseregulering tilstrekkelig til å utvide den søknadsbaserte ordningen for unntak for arbeidsreisende avgrenset til 5000 personer etter påske?

FHI skriver: Tiltakene som er implementert, og som ansvarlige departement har angitt som helt ferdigstilte (grønne tiltak) og tiltak der ansvarlige departement har angitt at de vet hva som gjenstår/har dato for ferdigstilling (gule tiltak/vurderinger), - har det til felles at de er etablert i en tid da volumet av innreisende er lite. Følgelig er de ikke blitt testet på et større volum reisende. FHI tror at de manglene som fremkommer i kommentarene i 'kunnskap om etterlevelse av tiltak', er avgjørende å få på plass for at vi skal klare å håndtere importsmitten som vil komme med flere reisende. FHI anbefaler at en åpning for innreisende skjer gradvis, og at man ser an effekten av ev. importsmitte for et antall innreisende og smittesituasjonen i landet generelt, før man åpner for ytterligere grupper.

Helsedirektoratet anbefaler i første omgang å se an utviklingen til midten av april, før man åpner ytterligere, slik at vi får evaluert ordningen sett i lys av smittesituasjon og kapasitet for håndtering av smitte i kommunene. Som vist til i oppdrag 379, er det kontrollsystemer som nylig er iverksatt eller planlegges iverksatt i nær fremtid. Spesielt fremheves at Nasjonalt kontrollsentral for innreise fra 8. mars rapporterer til kommunene og Arbeidstilsynet. Det vil bli mulighet for uttrekk av tall og statistikk, og man vil kunne høste erfaringer som grunnlag for videre vurdering av lettelsener. En større endring i innreiseregisteret er planlagt innført fra uke 11, som er ment å gi bedre oversikt over innreisevolumet fordelt på de ulike unntaksordningene. Det må tas høyde for kapasitet ved karantenehotell og hos Arbeidstilsynet for å behandle søknader om karantenesteder stilt til disposisjon av arbeidsgiver.

Spesielt om kapasitet i kommunene

Det meldes fra oppdragsgiver at kapasiteten til testing, grensekontroll, karantenefasiliteter generelt vurderes som god. Helsedirektoratet ønsker imidlertid å fremheve, som også FHI påpeker, at kapasiteten i kommunene er et springende punkt, og at det må være tilgjengelige personellressurser både til utbruddsoppfølging og til testing og oppfølging av innreisende. De fleste arbeidsinnvandrere vil antakelig komme til Østlandsområdet. Statsforvalter i Oslo og Viken melder nå om en kommunehelsetjeneste på strekk: det er lite ekstra kapasitet å ta av, og innsatspersonell er slitne. Som FHI påpeker, innebærer forsterket TISK at smittesporingsarbeidet er mye mer ressurskrevende og omfattende enn det var tidligere. Personellsituasjonen i Oslo og Viken er sårbar med små marginer før situasjonen blir kritisk for kommuner i regionen. Dersom det skal planlegges for å øke kapasiteten, må man også ta høyde for smittesporingsoppgaver knyttet til utbrudd. Det vises for eksempel til at det er utbrudd i Ullensaker kommune som melder at de har problemer med personellkapasitet som følge av dette. Man kan fort komme over kapasitetsgrensen dersom man samtidig skal oppskalere både testing ved grensen, testing på dag 3 og på dag 7. FHI påpeker også følgende: *Dersom et større volum innreisende ankommer for spesifikke arbeids sesonger, så som fiskeri eller landbruk, bør en vurdering av søknader om innreise ta høyde for kapasiteten og risikonivået i den aktuelle kommunen de reiser til.*

Del 2

Dersom vurderingene tilsier at dagens regler ikke er tilstrekkelige, bes det om forslag til regelverksendringer som vil gjøre innreisereguleringen robust nok til å tåle en slik utvidelse og videre utvidelser.

Helsedirektoratet vurderer at dagens regelverk er tilstrekkelig slik situasjonen er nå. Man må høste erfaringer i de kommende ukene og følge med på kapasitetsutviklingen i kommunene. Ved betydelig endret innreisevolum eller endring i smittesituasjon, bør dette revurderes.

Vedlegg til malen

FHIs vurdering er vedlagt i sin helhet

Oppdrag nr. 394 – om evt. utvidet innreise for arbeidsreisende

I samråd med Nærings- og fiskeridepartementet og Justis- og beredskapsdepartementet ber Helse- og omsorgsdepartementet om at Helsedirektoratet i samråd med FHI vurderer følgende:

Del 1

Se vedlagte oversikt over status og evaluering av tiltak som er innført for å motvirke importsmitte og vedlagte oversikt over faktisk innreisevolum etter ordningen, samt forventet utvikling fremover.

- a. Er dagens innreiseregulering tilstrekkelig til å utvide den søknadsbaserte ordningen for unntak for arbeidsreisende til en ny gruppe avgrenset til 2 300 personer før påske?
- b. Er dagens innreiseregulering tilstrekkelig til å utvide den søknadsbaserte ordningen for unntak for arbeidsreisende avgrenset til 5000 personer etter påske?

Del 2

Dersom vurderingene tilsier at dagens regler ikke er tilstrekkelige, bes det om forslag til regelverksendringer som vil gjøre innreiseprosedyren robust nok til å tåle en slik utvidelse og videre utvidelser.

Nærings- og fiskeridepartementets anslag over personer omfattet i nivå 1 og foreslått nivå 2, samt antall som er innvilget innreise så langt:

Anslått maks antall personer som kvalifiserer til nivå 1 (personer med teknisk kompetanse): 3 500 personer

- Vedtak om innreise i nivå 1 per 08.03: 653 personer (se vedlagt regneark med mer detaljerte data for søknader i ordningen)

Anslått maks antall personer som kvalifiserer til foreslått nivå 2 (personer med spesialisert kompetanse i tilknytning til infrastruktur): 5 000 personer, herunder

- 1200 personer som er strengt nødvendige for å opprettholde virksomheten
- 1500 personer som er nødvendige for pågående prosjekter
- 2300 personer som er nødvendig for å opprettholde normal drift

Fordelingen er gjensidig utelukkende, slik at gruppen på anslagsvis 5 000 i foreslått nivå 2 kommer på toppen av gruppen på anslagsvis 3 500 i nivå 1.

Frist: torsdag 11. mars 2021 kl 24:00

Folkehelseinstituttets vurdering

Oppsummering

- Økende insidens av Covid-19, og økende andel av antatt mer smittsomme virusvariantene er krevende å håndtere både nasjonalt, regionalt og lokalt. Forsterket TISK ved utbrudd, eller jevnt høyt smittetrykk, kan utfordre smittesporings-kapasiteten i berørte kommuner. En vurdering av søknader for innreisende bør ta hensyn til kapasitet i kommunen som skal motta de innreisende, særlig hvis det kommer mange arbeidsreisende samtidig
- Forutsatt at tiltak og systemer er implementert, og vi har bedre kunnskap om de reisende og om tilstrekkelig etterlevelse av karantene- og testplikt, bør en forsiktig og gradvis økning av innreisende kunne håndteres. Det vil da være mindre risiko for videre spredning av importsmitte ved åpning for innreisende, som i hovedsak skal være i karantene på karantenehotell, eller tilsvarende egnet karantenested.

Bakgrunn

FHI viser til tidligere oppdrag der innreiserestriksjoner, lettelsers, regelverk og volum av innreisende er grundig drøftet (bl.a. 348, 360, 362, 379, 380). FHI har i disse oppdragene anbefalt at risikoreduserende tiltak og kontrollsystemer bør være implementert og at etterlevelsen bør være god, før det gradvis åpnes for flere innreisende enn vi har i dag. I tillegg bør lettelsers i innreiserestriksjonene sees i sammenheng med den epidemiologiske situasjonen nasjonalt, inkludert forekomsten av mer smittsomme virusvarianter, og TISK-kapasiteten i kommuner der smittetrykket er høyt.

Kommentarer til vedlagte tabell

I tabellen "*Status og evaluering av tiltak som er innført for å motvirke importsmitte*", der ansvarlig departement har angitt fargekode for vurdering av de ulike tiltakene, har FHI kommentarer til følgende tiltak;

Test under karantene – dag 7, jf. covid-19 forskriften § 4c

Se omtale og vurdering fra FHI ukerapport om kobling av MSIS-data og innreiseregisteret nedenfor.

Kontroll av attest for negativ test tatt 24 timer før, jf. covid-19 forskriften § 4 a

FHI ønsker å påpeke at vi fortsatt får meldinger om at falsk dokumentasjon på negative tester forekommer.

Status for kommunenes TISK-kapasitet

FHI stilte spørsmål i oppdragsmøtet med HOD og JD 10.mars hvordan dette tiltaket var vurdert som 'helt ferdigstilt'. FHI erfarer at testkapasiteten nasjonalt er generelt god, men smittesporing og oppfølging av nærkontakter, og nærkontakters husstandsmedlemmer, øker arbeidsbyrden i kommuner og bydeler ved forsterket TISK-strategi ved utbrudd. FHI får daglige tilbakemeldinger om at forsterket TISK er arbeidskrevende, særlig i områder der forekomsten er høy og, eller raskt stigende.

Vurdering

Oppdrag 394 må sees i sammenheng med besvarelsen av oppdrag 379 levert 10.mars, og vurderingene som fremkommer der. I oppsummeringen i oppdrag 379 skriver FHI at dersom tiltakene på norsk side av grensen er implementert og i tilstrekkelig grad etterleves, er risikoen lav for at importsmitte ikke fanges opp og spres videre. Risikoen for importsmitte vil imidlertid øke med økende volum av innreisende. Det er vanskelig å anslå et absolutt tall for hvor mange innreisende det er forsvarlig å gi lettelsers for. Faktorer som påvirker risikoen for importsmitte og videre spredning, særlig for arbeidsreisende, er bl.a; insidensen i landet de innreisende kommer fra, og risikoen for å bli smittet på bosted eller arbeidsplass i Norge. Siden nyttår er det registrert 63 coronautbrudd knyttet til arbeidsplasser i Norge, og i løpet av 2020 ble det registrert 109. Totalt er det registrert 172 utbrudd knyttet til arbeidsplasser under pandemien. Det er spesielt utbrudd på byggeplasser i Viken og Oslo som utpeker seg, men også skip, verft og brakkerigger, der mange jobber og bor tett sammen. En annen og viktig faktor som må vurderes ved åpning for flere innreisende, er at smittesporingen ved forsterket TISK er mye mer ressurskrevende og omfattende enn smittesporingsarbeidet var tidligere. Enkelte kommuner strever med å opprettholde forsterket TISK ved større utbrudd. Dersom et større volum innreisende ankommer for spesifikke arbeidssesonger, så som fiskeri eller landbruk, bør en vurdering av søknader om innreise ta høyde for kapasiteten og risikonivået i den aktuelle kommunen de reiser til. De fleste kommuner vil ha kapasitet til å håndtere et begrenset antall innreisende spredt over tid, mens mange innreisende til kommuner/bydeler som allerede har høy insidens, som i Oslo og Viken nå, vil kunne utfordre TISK-kapasiteten. Dette har vi sett flere eksempler på i løpet av pandemien.

Tiltakene som er implementert, og som ansvarlige departement har angitt som helt ferdigstilte (grønne tiltak) og tiltak der ansvarlige departement har angitt at de vet hva som gjenstår/har dato for ferdigstillelse (gule tiltak/vurderinger), - har det til felles at de er etablert i en

tid da volumet av innreisende er lite. Følgelig er de ikke blitt testet på et større volum reisende. FHI tror at de manglene som fremkommer i kommentarene i 'kunnskap om etterlevelse av tiltak', er avgjørende å få på plass for at vi skal klare å håndtere importsmitten som vil komme med flere reisende. FHI anbefaler at en åpning for innreisende skjer gradvis, og at man ser an effekten av ev. importsmitte for et antall innreisende og smittesituasjonen i landet generelt, før man åpner for ytterligere grupper. Man vil ikke oppnå null-risiko. Ved løpende evaluere av erfaringene med gradvis åpning, vil man kunne justere ytterligere lettelsler, og om det er håndterbart å åpne for flere.

I ukesrapporten fra uke 9, publiseres for første gang tall fra innreiseregistreringssystemet koblet med MSIS data. Koblingen er bare gjort for den halvparten (45%) av reisene der den reisende er registrert med fødsels- eller D-nr. Antallet reisende er færre enn antallet reiser, fordi noen krysser grensen mange ganger. Totalt har ca. halvparten av alle reisende testet seg minst en gang i løpet av de første 10 dagene i Norge. Dette er færre enn forventet, men antas å skyldes de strenge innreiserestriksjonene som gjør at personer som er unntatt testing (som for eksempel langtransportsjåførere) utgjør en større andel av de innreisende. Ca. 2% testet positivt. Av de som testet seg ved ankomst, ble ca 40% retestet etter 7 døgn. Pålagt test etter 7 døgn for innreisende i karantene utenfor karantenehotell jf §4c trådte i kraft 23.februar. Det er forventet at andelen retestede stiger som en konsekvens av dette. Andelen som testet positivt sank betraktelig fra ankomst (hhv 2,3, 1,9% og 2,2%) til syv døgn etter (hhv 0, 2% og 0, 6%).

Tabell 7. Antall innreisende (blant personer med fødsels eller D-nummer i Folkeregisteret), antall testete, resultat og uke. Kilde: BeredtC19, DSB Innreiseregisteret.

Uke-nummer	Reiser		Reisende						
	Totalt antall	Totalt antall med fødselsnummer eller D-nr (%)	Antall unike reiser	Testet ved ankomst, 0, 1 og 2 dager (%)	Påviste tilfeller ved ankomst, 0, 1 og 2 dager (%)	Re-testet etter 7 døgn, 6 til 10 dager (%)	Påviste tilfeller etter re-test, 6 til 10 dager (%)	Testet minst 1 gang i løpet av 10 dager etter ankomst (%)	Påviste tilfeller etter testing løpet av 10 dager etter ankomst (%)
2021-07**	20 997	9 028 (43,0%)	4 436	1 117 (25,2 %)	26 (2,3 %)	464 (41,5 %)	1 (0,2 %)	2 253 (50,8 %)	41 (1,8%)
2021-08	27 391	12 170 (44,4%)	6 034	1 656 (27,4 %)	31 (1,9 %)	672 (40,6 %)	4 (0,6 %)	3 199 (53,0%)	70 (2,2%)
2021-09	30 830	14 038 (45,5%)	7 509	1 683 (22,4 %)	37 (2,2 %)	- *	- *	- *	- *

* Ankomst forrige uke.

** Kun data fra tirsdag uke 7 da vi kun får beholde dataene i 20 dager og disse tallene ble tatt ut mandag 8. mars.

Se mer her;

<https://www.fhi.no/contentassets/8a971e7b0a3c4a06bdbf381ab52e6157/vedlegg/2021/ukerapport-for-uke-9-01.03---07.03.212.pdf>

Vurdering av sosiale konsekvenser

Merknad

FHI ber om at vurderingen i sin helhet, inklusiv grafisk utforming, legges ved i det endelige svaret til HOD.