

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET  
Krisestab HOD  
Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

Deres ref.:  
Vår ref.: 21/16216-9  
Saksbehandler: Olov Belander  
Dato: 11.06.2021

### **Svar på covid-19 oppdrag nr 478 fra HOD – Plan for gjenåpning trinn 3 presisering i teksten 11.06**

Viser til nyansering i besvarelsen oversendt tidligere (21/16216-8) i dag. Grunnet en inkurie ble justeringen ikke gjort på s. 19, men kun i oppsummeringen (s. 1), oppsummering (s.20) og i tabellen (s.42).

På s. 19 er nå følgende justering gjort i vedlagt hoveddokument:

Helsedirektoratet anbefaler ~~fortsatt~~, på linje med det som Folkehelseinstituttet foreslår, at voksne kan få unntak fra 1-metersregelen der det er nødvendig for utøvelse av aktiviteten ved organisert aktivitet utendørs og innendørs for voksne på trinn 3. ~~Dette er i henhold til tidligere plan.~~

Dette endrer ikke anbefalingen, men det var en skrivefeil. Beklager dette.

Vennlig hilsen

Jakob Linhave e.f.  
avdelingsdirektør

Olov Belander  
seniorrådgiver

*Dokumentet er godkjent elektronisk*

Kopi:  
FOLKEHELSEINSTITUTTET, Utbrudd @fhi.no



# Svar på covid-19 oppdrag fra HOD 478 – Plan for gjenåpning trinn 3

---

## Oppsummering

Regjeringens plan for gradvis gjenåpning ble lagt fram 7. april 2021 og oppdatert 16. april 2021 ved innføringen av trinn 1. Trinn 2 for gjenåpningen ble iverksatt 27. mai. Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet (FHI) er nå bedt om å foreta en helhetlig vurdering av situasjonen som grunnlag for beslutning av nasjonalt tiltaksnivå og iverksettelse av trinn 3 i gjenåpningsplanen, samt en konkretisering av trinn 4. Utviklingen nasjonalt går i positiv retning. Helsedirektoratet og FHI vurderer, med utgangspunkt i smittesituasjonen, sykdomsbyrden, kapasitet i helsetjenesten og vaksinasjonsstatus, at det er grunnlag for iverksettelse av trinn 3 i gjenåpningsplanen.

Nedenfor er en oversikt over hovedpunktene i oppdraget og foreslåtte justeringer på trinn 3 og 4.

### **Oppdateringer trinn 3**

#### **1. Vurdering**

- Med bakgrunn i smittesituasjon, sykdomsbyrde og kapasitet i helsetjenesten, anbefaler Helsedirektoratet i samråd med FHI at vi nå kan gå videre i gjenåpningsprosessen til trinn 3.

#### **2a Arrangementer**

- Justeringene i antallsbegrensningene for offentlige arrangementer på trinn 3 i regjeringens gjenåpningsplan bør innføres. Vurderingene knyttet trinn 4 videreføres.
- Vi anbefaler å ta vekk særreguleringen av antall personer som kan være til stede på arrangementer som samler deltakere under 20 år som bor i samme kommune, jf. § 13a første ledd bokstav b nr. 1.
- Vi anbefaler å ta ut særreguleringen i § 13a første ledd bokstav a om at barn i samme kohort i barnehage eller barneskole likevel kan møtes med et nødvendig antall voksne personer som tilretteleggere.
- Vi anbefaler å justere § 13a siste ledd slik at reguleringen av kulturarrangementer for barn og unge sidestilles med reguleringen av idrettsarrangementer.
- Vi anbefaler å justere antallsbegrensningen for private sammenkomster til 100 personer på trinn 3.
- Vi anbefaler ikke justeringer i definisjonen eller virkeområde for arrangementer.
- Vi anbefaler ikke en egen regulering for arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede (eksempelvis på cuper, turneringer, mosjonsløp, musikkstevner mv.).
- Vi anbefaler at det gis tydelige råd og veiledning om sommeraktiviteter, leirer mv. for barn og voksne. Dette bør ikke reguleres i forskriften. Vi anbefaler at det på trinn 3 kan delta inntil 300 personer på slike aktiviteter, fordel i grupper på 40 personer. Sommerleir, aktivitetsleir mv. kan øke antallet deltakere til 500 på trinn 4

#### **2b Idrett-, kultur- og fritidsaktivitet**

- Barn, unge og voksne kan samles i grupper på 30 personer innendørs og 40 personer utendørs for å gjennomføre idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter. Flere grupper kan samles på samme areal så lenge de holdes adskilt.
- Voksne kan få unntak fra 1-metersregelen ved idrett-, kultur- og fritidsaktivitet utendørs og innendørs. Voksne kan i tillegg få unntak fra 1-metersregelen ved idretts-, kultur- og fritidsarrangementer, f.eks. kamper og konkurranser, innen samme region/krets.

## 2c Mobilitet og forhøyet smittenivå

- Personer som ikke er beskyttet, og som reiser til kommuner med mindre strenge tiltak bør følge anbefalingene som gjelder i kommunen der de har oppholdt seg i tiden før reisen. Dette er særlig viktig for personer som reiser fra områder med forhøyet smittenivå.

## 2d Hjemmekontor

- Det anbefales gradvis tilbakegang til fysisk tilstedeværelse på arbeidsplassen. Det er en forutsetning at grunnleggende smittevernregler må kunne ivaretas.

## 2e Toppidrett seriespill

- Øvrig seriespill innen toppidrett kan starte, både utendørs og innendørs.

## 3 Toppidrett internasjonalt

- Det kan gis unntak for innreisekarantene for en begrenset gruppe toppidrettsutøvere og støttepersonell i forbindelse med internasjonale idrettsarrangementer.

## 4 Kystcruise

- Det legges ikke lenger opp til at det skal eksistere en godkjenningsordning for kystcruise, verken for planverket eller for godkjenning av kystcruise med oppstart i fastlandshavn i Norge.
- Det foreslås fremvisning av negativt testsvar for SARS-CoV-2 før avreise til Svalbard ikke opprettholdes for personer som kan dokumentere at de er beskyttet eller som kan fremvise koronasertifikat.

## Noen andre oppdateringer trinn 3

- Barn og unge under 20 år kan delta i konkurranser og på arrangementer innendørs- og utendørs nasjonalt.
- Personer som ikke er beskyttet og som kommer fra områder med høyt smittetrykk bør ikke oppsøke arrangementer i andre kommuner. Høyt smittetrykk er kommuner med strenge lokale tiltak regulert gjennom covid-19-forskriften kapittel 5A til C eller gjennom tilsvarende lokal forskrift.
- Toppidretten kan gjennomføres som normalt. Følger nasjonale arrangementsbestemmelser.
- Skjenkestoppen oppheves. Krav til smitteverntiltak: Registrering, redusert antall gjester og krav sitteplass og til avstand, særlig innendørs.

## Oppdateringer trinn 4

Innføring av trinn 4 avhenger av TISK-kapasiteten i kommunene, og må sees opp imot justeringer i TISK-strategien.

- Høyere utdanningsinstitusjoner bør planlegge for fysisk undervisning på høstsemesteret og for at det gis unntak fra avstandskrav der det er nødvendig i undervisningen.
- Ingen antallsbegrensning ved utøvelse av idrett-, kultur- og fritidsaktiviteter.
- Idretten følger nasjonale arrangementsbestemmelser.
- Voksne kan delta ved idretts-, kultur- og fritidsarrangementer innendørs og utendørs på tvers av regioner/kretser, f.eks. kamper og konkurranser.
- Ved sosial kontakt/private hjem er det ingen anbefalt begrensning for antallet gjester, men man bør fortsatt holde avstand, vaske hender og være hjemme hvis man er syk.
- Inntil 500 personer på offentlig sted eller i leide/lånte lokaler, inne og ute. Eventuelt ingen antallsbegrensning.

- Handelsnæringen, herunder varemesser og markeder er åpent med regulering av smittevern faglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften, som å tilrettelegge for 1 meters avstand, rutiner for god hygiene med mer. For serveringsteder gjelder generelle smitteverntiltak, fortsatt krav om sitteplasser til alle gjester og registrering av hvem som er til stede.
- Ved inn- og utreise, anbefales det ytterligere lettelse i innreiserestriksjonene. Kontrolltiltakene reduseres gradvis når smittenivået går ned og antall vaksinerte øker. Det vil fortsatt være aktuelt med reiseråd og innreiserestriksjoner for reisende som har opphold seg i land /områder med høy smitte.

En fullstendig oversikt over alle justeringene er vist i tabell 1. Kapasitetsutfordring i deler av innreisekjeden og kommunenes samlede kapasitet til vaksinerings, TISK-arbeid og andre oppgaver inn i sommermånedene er viktige risikoforhold knyttet til innføring av trinn 3. Hvis TISK ikke reduseres ved innføring av trinn 4 må forslag til tiltak justeres.

Utkast til forskriftsendringer som er nødvendig for å iverksette trinn 3, med våre foreslåtte justeringer, inngår i besvarelsen.

Besvarelsen er utarbeidet på grunnlag av faglige underlag fra FHI og må ses i sammenheng med blant annet oppdrag 477 om innreise og 474 om koronasertifikat.

Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet anbefaler at de planlagte treukers intervallene mellom de ulike trinnene i gjenåpningsplanen opprettholdes.

## Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

### Oppdrag 478 - om innføring av trinn 3 i regjeringens plan for gradvis gjenåpning

Helse- og omsorgsdepartementet viser til at trinn 2 i regjeringens plan for gradvis gjenåpning ble innført 27. mai 2021 med mindre justeringer.

Som grunnlag for å vurdere innføring av neste trinn i gjenåpningen skal det gjøres en helhetlig vurdering av situasjonen basert på tre sjekkpunkter:

1. Utviklingen i smittesituasjonen og sykdomsbyrde
2. Kapasitet i helsetjenesten
3. Vaksinasjon

De tre punktene skal vurderes samlet og opp mot tiltakenes byrde, inkludert helsetap og økonomiske konsekvenser. Som hovedregel skal det gå om lag tre uker mellom hvert trinn.

Helse- og omsorgsdepartementet ber Helsedirektoratet i samarbeid med Folkehelseinstituttet om følgende:

1. Gjøre en helhetlig vurdering av situasjonen som grunnlag for beslutning av nasjonalt tiltaksnivå, og anbefaling om ev. iverksettelse av trinn 3 i gjenåpningsplanen.
2. Vurdere behov og gjøre rede for ev. endringer i nasjonale tiltak (regler og anbefalinger) og justeringer i de enkelte kategoriene på trinn 3 og 4. Det bes særskilt om vurdering av:
  - a. konkretisering av planen for åpning av arrangementer på trinn 3 og 4, inkludert vurdering av
    - i. behovet for å konkretisere eller endre virkeområdet, definisjonen av arrangement og de ulike kategoriene arrangementer i forskriften § 13, sett hen til regulering i andre land.
    - ii. hvilke anbefalinger og forskrifter som bør gjelde for arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede, slik som cuper, turneringer, mosjonsløp, musikkstevner mv.
    - iii. hvilke anbefalinger og eventuelle forskrifter som bør gjelde for sommerleir, aktivitetsleir og andre fritids- eller ferietilbud som samler mange personer over lengre tid. Det bør vurderes om deltakernes alder, om de ellers oppholder seg sammen og hvem som organiserer aktiviteten skal tillegges betydning.
  - b. Ev. justering av anbefalinger for antall deltakere og avstand for voksnes deltakelse på idretts-, kultur- og fritidsaktivitet både utendørs og innendørs herunder i kontaktidretter i breddeidretten.
  - c. Behov for samordning og ev. videreføring av anbefalinger om deltakelse på arrangementer, trening/øving og innenlandsreiser når man ikke er beskyttet og kommer fra områder med høyt smittetrykk.
  - d. Ev. justering av anbefaling av hjemmekontor allerede fra trinn 3. Dette i lys av at stadig flere vaksineres, og det begynner å bli mange beskyttede på hjemmekontor. Ev justering må speiles i relevante dokumenter, så som nasjonal veileder om hjemmekontor og fleksibel arbeidstid.
  - e. Ev. endringer i kategorien Toppidrett (jf. NIFs definisjon) med tanke på seriespill både utendørs og innendørs.
3. Vurdere et testregime for toppidrettsutøvere (OL/PL-utøvere og tilsvarende nivå) som deltar i internasjonale konkurranser i utlandet, som innebærer ukentlig test uavhengig av tidspunkt for reisene, med hensikt å unngå/ forkorte innreisekarantene, jf. samleoppdrag om innreiserestriksjoner m.v.
4. Vurdere endringer i begrensningene for kystcruise, samt vurderingen i svaret på oppdrag 466 om Svalbard i sammenheng med dette.

Vi ber om forslag til nødvendige forskriftsendringer dersom endringene forutsetter det.

Det vil bli sendt egne oppdrag om innføring av trinn 3 på innreiseområdet. Prosessen med koronasertifikater og nasjonalt system for massetesting følger også eget løp.

Kontaktpersoner i HOD er Tone Brox Eilertsen (e-post [tbe@hod.dep.no](mailto:tbe@hod.dep.no) og tlf. 92218277) og Vegard Pettersen (e-post [vp@hod.dep.no](mailto:vp@hod.dep.no) og tlf. 98423002).

For å tilrettelegge for god og rask oppfølging av oppdragssvarene ber vi om at det samtidig opplyses om hvem som er kontaktpersoner i Hdir og FHI for oppdraget.

Frist for foreløpig leveranse er tirsdag 8. juni. Frist for endelig leveranse er torsdag 10. juni kl. 12.00.

## Innholdsfortegnelse

<b>Oppsummering</b> .....	<b>1</b>
<b>Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet</b> .....	<b>4</b>
<b>Andre relevante oppdrag</b> .....	<b>8</b>
<b>Bakgrunn</b> .....	<b>8</b>
<b>Folkehelseinstituttets vurdering</b> .....	<b>8</b>
<b>Helsedirektoratets vurdering og anbefalinger</b> .....	<b>9</b>
<b>1) Gjøre en helhetlig vurdering av situasjonen som grunnlag for beslutning av nasjonalt tiltaksnivå, og anbefaling om ev. iverksettelse av trinn 3 i gjenåpningsplanen</b> .....	<b>9</b>
Smittesituasjonen og sykdomsbyrden .....	9
TISK og kapasitet i helsetjenesten .....	10
Vaksinasjonsdekning .....	10
<b>2) Vurdere behov og gjøre rede for ev. endringer i nasjonale tiltak (regler og anbefalinger) og justeringer i de enkelte kategoriene på trinn 3 og 4</b> .....	<b>11</b>
2.a Konkretisering av planen for åpning av arrangementer på trinn 3 og 4.....	11
Vurdering av gjenåpningsplanens trinn 3 for arrangementer .....	11
Særreguleringer for barn i covid-19-forskriften § 13a første ledd bokstav a og b .....	11
Regulering av hvem som er til stede på idretts- og kultur arrangementer for barn og unge under 20 år.....	12
Justering i antall personer på private sammenkomster, jf. § 13 første ledd bokstav e.....	12
Avstandskrav på arrangementer for beskyttede .....	14
i) Vurdering av behov for justeringer i virkeområdet, definisjonen, og kategoriene av arrangementer .....	14
ii) Arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede, slik som cuper, turneringer, mosjonsløp, musikkstevner mv.....	17
iii) Sommerleir, aktivitetsleir og andre fritids- eller ferietilbud som samler mange personer over lengre tid ..	18
2a. Oppsummering av konklusjoner om arrangementer.....	18
2b. Ev. justering av anbefalinger for antall deltakere og avstand for voksnes deltakelse på idretts-, kultur- og fritidsaktivitet både utendørs og innendørs herunder i kontaktidretter i breddeidretten. ....	19
2c. Behov for samordning og ev. videreføring av anbefalinger om deltakelse på arrangementer, trening/øving og innenlandsreiser når man ikke er beskyttet og kommer fra områder med høyt smittetrykk.....	20
2d. Ev. justering av anbefaling av hjemmekontor allerede fra trinn 3. Dette i lys av at stadig flere vaksineres, og det begynner å bli mange beskyttede på hjemmekontor. Ev justering må speiles i relevante dokumenter, så som nasjonal veileder om hjemmekontor og fleksibel arbeidstid. ....	20
2e. Ev. endringer i kategorien Toppidrett (jf. NIFs definisjon) med tanke på seriespill både utendørs og innendørs. ....	21
Vurdering av øvrige tiltak på trinn 3 og trinn 4.....	22
Barnehager, skoler og SFO .....	22
Universiteter, høyskoler og fagskoler .....	22
Breddeidrett og kultur- og fritidsaktiviteter .....	23



Toppidrett .....	23
Sosial kontakt/private hjem .....	23
Handelsnæringen .....	23
Serveringssteder .....	24
Innenlandsreise .....	25
Inn- og utreise .....	25
<b>3. Vurdere et testregime for toppidrettsutøvere (OL/PL-utøvere og tilsvarende nivå) som deltar i internasjonale konkurranser i utlandet, som innebærer ukentlig test uavhengig av tidspunkt for reisene, med hensikt å unngå/ forkorte innreisekarantene, jf. samleoppdrag om innreiserestriksjoner m.v.....</b>	<b>25</b>
Vurdering .....	26
Forslag til endringer i unntak fra innreisekarantene – covid-19-forskriften § 6 f.....	27
Forslag til endringer i forskrift om innreiserestriksjoner for utlendinger § 3 om unntak fra innreiserestriksjoner i andre tilfeller.....	27
Om arrangementsreglene, jf. covid-19-forskriften §§ 13 flg. ....	27
Oppsummering .....	27
<b>4. Vurdere endringer i begrensningene for kystcruise, samt vurderingen i svaret på oppdrag 466 om Svalbard i sammenheng med dette.....</b>	<b>28</b>
Kystcruise .....	28
Vurderinger .....	28
Svalbard.....	31
Vurderinger .....	32
Juridisk .....	33
Oppsummering av Helsedirektoratets anbefaling .....	34
<b>Utkast til forskriftsendringer.....</b>	<b>34</b>
Kystcruise .....	34
Arrangementer.....	38
<b>Vedlegg 1. Tabell 1. Regjeringens gjenåpningsplan med forslag til justeringer .....</b>	<b>42</b>
<b>Vedlegg 2. Folkehelseinstituttets vurdering i sin helhet (vedlagt)</b>	

## Andre relevante oppdrag

Her vises til noen relevante besvarte og pågående oppdrag som bør ses i sammenheng med det aktuelle oppdraget:

### Besvarte oppdrag:

- 346 Gjenåpningsplan
- 409 Gjenåpning trinn 1
- 418, 435 og 439 Idrett
- 432 Gjenåpning trinn 2
- 474 Koronasertifikat ved større arrangement – "pakkereiser" og kystcruise
- 477 Innreise, karantenehotell og reiseråd
- 466 Del 1 – Vurdering av fortsatt behov for særskilte smittevernregler for Svalbard
- 372 Vurdering av smittesituasjon i forbindelse med mulig endring i Covid-19-forskriften om kystcruise på og rundt Svalbard og kystcruise langs norskekysten
- 474 Konkret forslag til bruk av koronasertifikat ved større arrangementet, "pakkereiser" og kystcruise
- 478 Om innføring av trinn 3 i regjeringens plan for gradvis gjenåpning, pkt. 4

### Pågående / samtidige oppdrag:

- 467 Trinn 2 og 3: økt testkapasitet gjenåpningen
- 471 Tiltak håndtere økning i reisevolum
- [REDACTED]
- 466 Svalbard

Helsedirektoratet har anbefalt utsatt leveranse for oppdrag [REDACTED]

## Bakgrunn

Regjeringens plan for gradvis gjenåpning ble lagt fram 7. april 2021 og oppdatert 16. april 2021 ved innføringen av trinn 1. Trinn 2 for gjenåpningen ble iverksatt 27. mai. I besvarelsen av oppdrag 432 ble gjenåpningsprosessen på trinn 2 og utfordringsbildet omtalt. I denne besvarelsen gjøres vurderinger knyttet til iverksettelse av trinn 3 i gjenåpningsplanen og behovet for konkretiseringer og justeringer av trinn 4.

Besvarelsen er utarbeidet på grunnlag av faglige underlag fra Folkehelseinstituttet (FHI) og i dialog med FHI. Besvarelsen fra FHI er vedlagt i sin helhet som vedlegg 2 i besvarelsen.

---

## Folkehelseinstituttets vurdering

Folkehelseinstituttets vurdering, vedlegg 2.

## Helsedirektoratets vurdering og anbefalinger

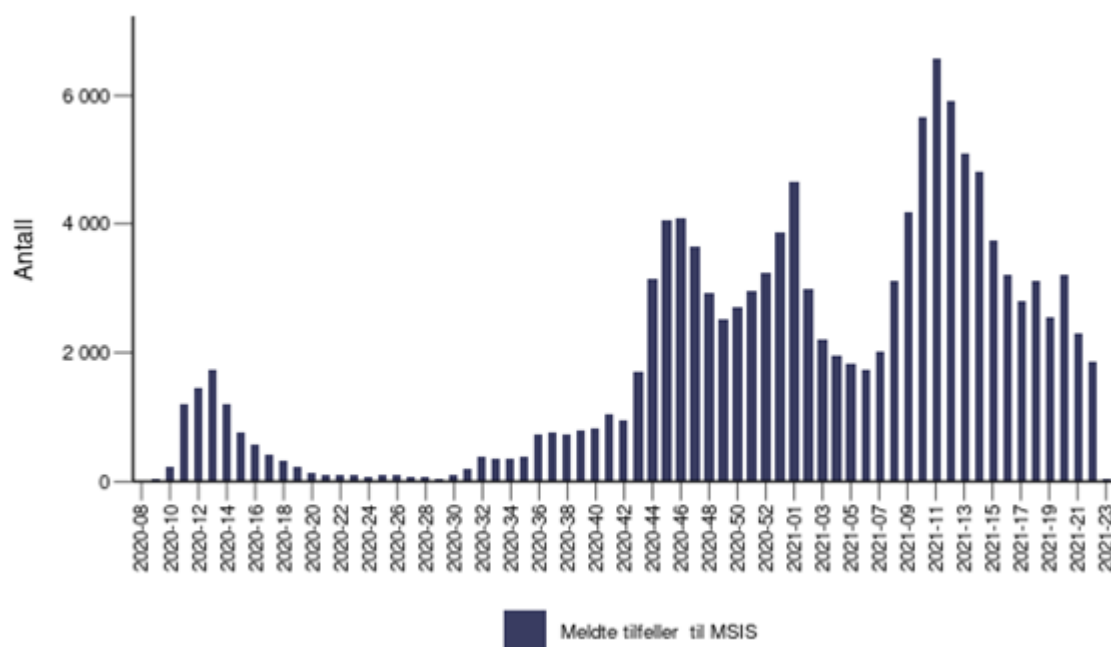
1) Gjøre en helhetlig vurdering av situasjonen som grunnlag for beslutning av nasjonalt tiltaksnivå, og anbefaling om ev. iverksettelse av trinn 3 i gjenåpningsplanen.

Smittesituasjonen avgjør fremdriften av gjenåpningsprosessen, og det må til enhver tid foretas konkrete vurderinger av situasjonen og tiltaksbehovet. Før man kan bevege seg videre fra ett trinn til neste, er det vesentlig å avvente for å kunne se effekten av tiltakene. Avgjørende momenter i gjenåpningsplanen er smittesituasjon og sykdomsbyrde, kapasitet i helsetjenesten, inkludert TISK-arbeidet og vaksinasjonsdekning,

Regjeringens gjenåpningsplan tar utgangspunkt i treukers intervall mellom trinnene. Helsedirektoratet anbefaler at de planlagte treukers intervallene mellom de ulike trinnene i gjenåpningsplanene opprettholdes.

### Smittesituasjonen og sykdomsbyrden

Smittetallene i Norge er fallende og tall fra FHI viser at det fra uke 12 har vært en i antall covid-19 tilfeller. Insidensraten er nå 82/100 000 siste 2 uker.<sup>1</sup> Se figur 1.



Figur 1: Ukentlig utvikling av antall smittede meldt til MSIS fra uke 08-2020 til uke 23-2021 (Kilde: FHI/MSIS)

Det er imidlertid utbrudd i flere kommuner og regioner, og da oftest relatert til spesifikke grupper og miljøer.

Selv ved nasjonale lettelser vil det også fremover fortsatt kunne være behov for målrettede tiltak lokalt eller regionalt basert på den lokale smittesituasjon og risikovurdering.

Som mål for alvorlig sykdom og indikasjon på sykdomsbyrden bruker FHI antall sykehusinnleggelser. Antallet nye sykehusinnlagte har vært nedadgående de siste ukene. Antall dødsfall har også hatt en nedadgående trend den siste tiden og ligger på et lavt nivå.

<sup>1</sup> <https://www.fhi.no/contentassets/8a971e7b0a3c4a06bdf381ab52e6157/vedlegg/2021/ukerapport-uke-20-17.05---23.05.21.pdf>

## TISK og kapasitet i helsetjenesten

Ukesrapportene fra Statsforvalterne viser til fortsatt god TISK-kapasitet i kommunene, men det meldes om tretthet blant personellet i kommuner med utbrudd over noe tid. Med mer mobilitet frem mot og igjennom sommeren må det imidlertid kunne forventes en noe større TISK-belastning. Erfaringene fra de kommunene som den siste tiden har hatt større utbrudd viser også at det kan være krevende å håndtere slike utbrudd over tid. På den annen side vil økt andel vaksinerte kompensere noe for en slik utvikling. Her ligger det imidlertid en usikkerhet med tanke på hvilken mutant som dominerer.

Så langt har kommunene klart å håndteresmittesituasjonen med lokale og regionale ressurser. Imidlertid rapporterer flere av disse kommunene at TISK-kapasiteten har vært satt på strekk. Det ligger videre en usikkerhet i hvilken grad nye mutanter vil kunne dominere innenlands smitten, og da spesielt delta - varianten. Erfaringer så langt viser at denne er mer smittsom, og 2,6 ganger mer sykdomsfremkallende. (Foreløpige resultater fra SAGE og Public Health England).

Dette er derfor forhold som bør tas inn i vurderingen av eventuelle lettelser.

Et annet forhold som må vurderes er effekten av økt innreise. Ifølge DSB sine beregninger kan det forventes en økning fra ca 6000/dag i begynnelsen av juni til 24000/dag ved utgangen av august. Dette er forhold som vil kunne føre til økende smitte og dermed utfordre TISK – kapasiteten i trinn 4. Selv om andelen smittede innreisende nå er fallende, vil denne kunne endre seg i løpet av sommeren dersom nye og mer smittsomme mutanter importeres, før vi har oppnådd flokkimmunitet i befolkningen.

Ved gjenåpning vil antallet kontakter øke, og det vil bli krevende å gjennomføre intensivert TISK på samme måte som i dag. Med økende vaksinedekning vil det heller ikke være forholdsmessig fordi konsekvensene av smitte da blir så mye mindre. Justeringer av TISK-arbeidet er derfor en forutsetning for gjenåpning.

Det er i denne sammenheng også viktig å nevne selve vaksinasjonsprosessen gjennom sommeren som en begrensende faktor på TISK – kapasiteten. Mange steder er det samme personell som står for både TISK-arbeidet og vaksineringsen. I tillegg vil det kunne bli utfordrende å opprettholde tjenesten samtidig som det skal avvikles ferie for dette personellet.

Kapasitetsutfordring i deler av innreisekjeden og kommunenes samlede kapasitet til vaksineringsen, TISK-arbeid og andre oppgaver inn i sommermånedene er viktige risikoforhold knyttet til innføring av trinn 3. Hvis TISK ikke reduseres ved innføring av trinn 4 må forslag til tiltak justeres.

## Vaksinasjonsdekning

Vaksinasjonsdekningen vil fremover være vesentlig med tanke på hvor mye smitte vi kan akseptere, og derav hvor mye og hvor raskt vi kan gjenåpne.

I følge FHI rulles vaksinasjonsprogrammet ut etter planen. Rekkefølgen følges i kommunene, og oppslutningen er meget god. Per i dag har befolkningsgruppene i Norge med høyest risiko for alvorlig sykdom og død, samt en stor del helsepersonell fått tilbud om vaksineringsen. Det ventes at alle som er eldre enn 18 år har fått tilbud om første dose seineste den tredje uka i juli.

Per 7. juni er ifølge SYSVAK 41,8 % av personer 18 år og eldre vaksinert med minst en dose, og 27,6 % er vaksinert med både 1. og 2. dose. I aldersgruppen over 65 år er 94,4 % av personer vaksinert med minst en dose, noe som er høyere enn opprinnelig anslått i premissene for vaksinescenarioene, hvor man hadde vurdert 90% opptak som svært optimistisk. (Kilde: FHI). I følge FHI planlegger koronavaksinasjonsprogrammet at alle voksne i Norge over 18 år vil være fullvaksinert mellom uke 27 og 38.

Oppsummering av Helsedirektoratets vurdering:

- Med bakgrunn i smittesituasjon, sykdomsbyrde og kapasitet i helsetjenesten, anbefaler Helsedirektoratet i samråd med FHI at vi nå kan gå videre i gjenåpningsprosessen til trinn 3.

2) Vurdere behov og gjøre rede for ev. endringer i nasjonale tiltak (regler og anbefalinger) og justeringer i de enkelte kategoriene på trinn 3 og 4.

Helsedirektoratet foreslår i samråd med FHI justeringer i trinn 3 og 4. Endringene omtales under avsnitt 2-4 i denne besvarelsen. En samlet oversikt over foreslåtte endringer er vist i tabell 1.

2.a Konkretisering av planen for åpning av arrangementer på trinn 3 og 4

*Vurdering av gjenåpningsplanens trinn 3 for arrangementer*

Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet har fått mange innspill om mulige løsninger knyttet til gjennomføring av ulike arrangementer i ulike sektorer. Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet tar henvendelsene til etterretning, og har arbeidet for å utvide rammene for arrangementsbestemmelsene. Det er viktig at arrangører forholder seg aktivt til lokale myndigheter for å sikre ansvarlig gjennomføring av større arrangementer.

Helsedirektoratet vurderer at trinn 3 i gjenåpningsplanen kan gjennomføres som skissert, med noen justeringer, som det redegjøres for i det følgende.

En oppsummering av anbefalte justeringer følger avslutningsvis under punkt 2.

For øvrig vises det til punkt 2.b under, der det også foreslås justeringer i arrangementsreglene, som resultat av at det åpnes for større aktivitet innen topp- og breddeidrett.

Vi viser også til besvarelsen på oppdrag 474, der videre bruk av koronasertifikat for arrangementer er vurdert.

*Særreguleringer for barn i covid-19-forskriften § 13a første ledd bokstav a og b*

Det følger av covid-19-forskriften § 13a første ledd bokstav a at barn i samme kohort i barnehage eller barneskole kan møtes med et nødvendig antall voksne personer som tilretteleggere, selv om dette innebærer at man samler flere personer enn det som fremgår av antallsbegrensningen (på trinn 2 er antallsbegrensningen 20 personer innendørs og 30 personer utendørs).

Det følger videre av § 13a første ledd bokstav b, nr. 1, at det kan være til stede inntil "100 personer på arrangement som samler deltakere under 20 år som bor i samme kommune. Det samme gjelder for arrangement som samler deltakere under 20 år som bor i forskjellige kommuner, men som deltar på organisert trening, øving, prøver og lignende i samme kommune." Bestemmelsen gjelder kun for arrangementer som nevnt i § 13 første ledd bokstav a-d som arrangeres innendørs.

Særreguleringene for barn og unge i § 13a første ledd bokstav a og b ble tatt inn i forskriften for å lette på tiltaksbyrden overfor barn og unge, i en periode med svært strenge antallsbegrensninger for arrangementer. Helsedirektoratet er enige med FHI i at det ved innføring av trinn 3 ikke lenger vil være nødvendig med egne antallsbegrensning som tillater flere personer til stede på private sammenkomster og innendørs arrangementer for barn og unge. De generelle antallsbegrensningene for private sammenkomster og arrangementer innendørs vil på trinn 3 være så store at begrunnelsen for unntaket ikke lenger gjør seg gjeldende. Vi anbefaler derfor at den egne antallsbegrensningen i § 13a første ledd bokstav a og bokstav b nr. 1 tas ut, og at arrangementer for barn og unge dermed må følge de generelle antallsbegrensningene.

### *Regulering av hvem som er til stede på idretts- og kultur arrangementer for barn og unge under 20 år*

Slik covid-19-forskriften § 13a forstås, skal alle som er til stede på et arrangement telles med, med unntak av personer som spesifikt fremgår av opplistingen i § 13a fjerde ledd. I tillegg er det i § 13a femte ledd særlig presisert at "*Ved arrangementer angitt i § 13c tredje ledd bokstav f inngår alle som er til stede, inkludert utøvere og støtteapparat, i beregningen av det totale antallet personer*". Arrangementer som angitt i § 13c bokstav f er "*idrettsarrangement eller konkurranse som gjennomføres innenfor samme idrettskrets eller innenfor samme region dersom region brukes som geografisk avgrensning*", for utøvere under 20 år.

På slike arrangementer, er det normalt lite skille mellom publikum og utøvere. Normalt vil barn, foreldre, støtteapparat, dommere mv. bevege seg fritt rundt på arrangementsområdet, og det er derfor vurdert at det er nødvendig at alle som er til stede telles med i det totale antallet personer som kan være til stede på arrangementet, for å unngå at arrangementene blir for store.

Helsedirektoratet er enige med FHI i at de samme hensynene gjør seg gjeldende for kulturarrangementer for barn og unge under 20 år, eksempelvis ulike typer oppvisninger eller stevner, som danseoppvisning eller korpsstevner. Presiseringen i § 13a femte ledd bør derfor endres, slik at det fremgår at alle som er til stede skal telles med, både på idretts-, fritids og kulturarrangementer der barn og unge er utøvere/utøvende kunstnere. Det foreslås å ta ut henvisningen til § 13c tredje ledd bokstav f, og heller skrive at presiseringen gjelder "*arrangementer der barn og unge under 20 år er utøvere eller utøvende kunstnere*". Dette vil, etter direktoratets mening, gi en tydeligere presisering enn dagens forskriftstekst.

### *Justering i antall personer på private sammenkomster, jf. § 13 første ledd bokstav e*

Etter dagens regler om arrangementer, skilles det ikke mellom deltakere som har status som beskyttet eller fullvaksinert og personer som ikke har beskyttelse mot covid-19. For "offentlige" arrangementer, som definert i § 13 første ledd bokstav a-d, vil det eventuelt kunne åpnes for bruk av koronasertifikat, som vil kunne øke antall deltakere som kan være til stede vesentlig, jf. besvarelsen på oppdrag 442 og 474.

Fra 5. mai ble det gitt lettelse i anbefalingene om besøk i private hjem, slik at personer med status beskyttet eller fullvaksinert ikke behøvde å telles med i det maksimale antallet gjester den enkelte husstand anbefales å ha. Anbefalingen om at man bør holde avstand ble videreført, også for beskyttede eller fullvaksinerte personer.

Som ledd i gjenåpningen, har Helsedirektoratet vurdert om beskyttede personer bør unntas fra å telle med i det totale antallet personer som kan være til stede på private sammenkomster utenfor hjemmet, eller om det bør gis anledning til å ha et større antall personer til stede dersom en vesentlig andel av gjestene er beskyttede.

Helsedirektoratet viser til FHIs vurdering av at det smittevernmessig vil det være forsvarlig å gi lettelse for de som er beskyttet allerede på trinn 3, slik at de ikke trenger å telles med i antallet som kan være til stede på private sammenkomster utenfor hjemmet. FHI påpeker imidlertid at det være vanskelig å regulere og kontrollere et slikt unntak.

Helsedirektoratet og FHI har tidligere vurdert at det vil være lite hensiktsmessig å benytte koronasertifikat for å øke antallet deltakere i private sammenkomster på offentlig sted eller i lokaler eller utendørs arealer som leies eller lånes ut. I oppdrag 422 ble det presisert at bruk av koronasertifikat i den private sfære vil være vanskelig å kontrollere. Videre ble det påpekt at forsvarlig håndtering av helseopplysninger også ville være en forutsetning for bruk av koronasertifikat.

Helsedirektoratet vurderer at de samme hensynene gjør seg gjeldende i vurderingen om det er hensiktsmessig å skille mellom beskyttede og ubeskyttede personer på private sammenkomster på offentlig sted eller i lokaler eller utendørs arealer som leies eller lånes ut. Ved slike arrangementer vil arrangør ofte være en privatperson uten et profesjonelt apparat bak seg, som kan ha utfordringer med å tilrettelegge gode nok systemer for å innhente, oppbevare og slette helseopplysningene om gjestenes beskyttelsesstatus. Dette er, etter Helsedirektoratets

vurdering, ikke et ansvar som bør legges til privatpersoner som skal samle venner, familie og bekjente til en privat sammenkomst utenfor hjemmet.

Vi anbefaler at det i stedet gis en generell lemping i antallet personer som kan være til stede på private sammenkomster utenfor hjemmet, jf. § 13 første ledd bokstav e. Gjenåpningsplanen skisserer en grense på 50 personer på slike arrangementer på trinn 3. En stadig større andel av befolkningen er nå beskyttet gjennom en eller to doser vaksine. Generelt kan man derfor legge til grunn at en vesentlig andel av gjestene på de fleste private sammenkomster utenfor hjemmet vil være i kategorien beskyttet. Som FHI, anser vi det derfor smittevern faglig forsvarlig å øke antallet personer som kan være til stede på private sammenkomster på offentlig sted eller i lokaler eller utendørs arealer som leies eller lånes ut til 100 personer på trinn 3. De øvrige kravene til arrangementer i §§ 13a-13d må følges, herunder krav til minst 1 meter avstand.

Det følger av covid-19-forskriften § 13 andre ledd bokstav a at private sammenkomster med 20 eller færre deltakere som avholdes i de delene av et serveringssteds lokaler som samtidig holdes åpent for allmennheten, likevel ikke regnes som et arrangement. Uavhengig av om antallsbegrensningen for private sammenkomster økes til 100 eller 50 ved innføring av trinn 3, vurderer vi at unntaket i § 13a andre ledd bokstav b ikke bør videreføres. Bakgrunnen for bestemmelsen var at man skulle kunne møtes en mindre gruppe venner eller bekjente på et serveringssted uten at man måtte behøve å tenke på arrangementsreglene ved anledninger hvor det ikke var klart eller naturlig å anse det som arrangement. Helsedirektoratet viser til at definisjonen av arrangementer, herunder private sammenkomster, må avgrenses mot ansamlinger av personer som ikke skyldes at noen har invitert, annonsert eller på annen måte organisert det. Klare eksempler er individuelle besøk på strand, i parker, på museum, på spisesteder mv.

Vi har videre tolket definisjonen på private sammenkomster slik at det er en tydelig invitasjon, en tydelig organisering bak tilstelningen og en person eller gruppe personer som naturlig vil anses som arrangøren av tilstelningen. Bestemmelsen er, etter vår oppfatning, i hovedsak ment å omfatte feiringer og markeringer av ulike begivenheter (bursdagsfeiring, bryllupsfest, markering i forbindelse med begravelse/bisettelse eller sosial samling/markering/feiring i forbindelse med andre religiøse samlinger). Videre vil tydelig arrangerte fester også omfattes, selv om det ikke er en spesiell anledning for festen. Å møte en gruppe venner, familie eller kollegaer på et serveringssted som også er åpent for andre gjester, omfattes derfor ikke, slik Helsedirektoratet oppfatter det, av definisjonen.

Dersom man, eksempelvis, inviterer til en bursdagsfeiring på et serveringssted som er åpent for allmennheten, vurderer Helsedirektoratet at arrangementsbestemmelsene kan komme til anvendelse. Vi understreker likevel at de smittevern faglige kravene til arrangementer og kravene til smittevern faglig forsvarlig drift på serveringssteder i stor grad er like: man skal holde minst 1 meter avstand, sørge for gode hygienerutiner, holde seg hjemme hvis man er syk og ha oversikt over hvem som er til stede. For arrangementer kommer i tillegg kravet om at man kun kan være et begrenset antall personer, og at det må være en arrangør til stede. Vi vurderer at det ikke vil være vanskelig for en arrangør av en bursdagsfeiring eller lignende på et serveringssted å sørge for at man overholder reglene.

Helsedirektoratet mener derfor at unntaket i § 13 andre ledd bokstav a kan tas ut av forskriften, og at man heller veileder om forståelsen av definisjonen av private sammenkomster.

#### [Vurdering av antall personer på private sammenkomster på trinn 4 i gjenåpningsplanen](#)

Gitt at antallsbegrensningen for private sammenkomster på trinn 3 økes til 100, legger vi til grunn at det skje en ytterligere lemping ved innføring av trinn 4 i gjenåpningsplanen. FHI vurderer at det ikke lenger vil være nødvendig med antallsbegrensning for private sammenkomster på trinn 4, men at det likevel kan vurderes en begrensning (for eksempel på 500 personer) for å unngå "smutthull".

Antallsbegrensningene for private sammenkomster har generelt ligget noe under antallsbegrensningene for innendørs arrangementer uten faste, tilviste plasser. Dette har vært begrunnet i at det oftere har vært smitte knyttet til de private sammenkomstene. Ofte er dette sammenkomster for familie, venner, kollegaer og andre som kjenner

hverandre godt fra før, som kan føre til at omgangsformen er noe annerledes enn ved større offentlige arrangementer, der man sjeldent kjenner flere personer enn de man drar på arrangementet sammen med.

Ved innføring av trinn 4 vil det, etter all sannsynlighet, fortsatt være en del av befolkningen som ikke har fått tilbud om vaksine. Selv om mange på de private sammenkomstene nok vil være beskyttet, er det fremdeles en risiko for smittespredning ved store ansamlinger av mennesker. Hensynet til smittesporing tilsier også at det bør være en begrensning på antall personer som kan samles.

Samtidig tilsier hensynet til gjenåpning og deregulering som følge av økt grad av beskyttelse i befolkningen at det bør vurderes om antallsbegrensningen for private sammenkomster utenfor hjemmet kan fjernes ved overgang til trinn 4. En antallsbegrensning på 500 personer vil uansett tillate ansamlinger av såpass stor størrelse at det kan argumenteres for at det ikke vil være nødvendig med en forskriftsregulering av dette, blant annet ettersom lokalene eller de utendørs arealene der sammenkomsten holdes, naturlig vil sette en begrensning for antallet gjester. Dette bør vurderes nærmere ved innføring av trinn 4.

#### *Avstandskrav på arrangementer for beskyttede*

Private sammenkomster, jf. covid-19-forskriften § 13 første ledd bokstav e, må fortsatt følge kravene til arrangementer som følger av §§ 13a, 13b, 13c og 13d i covid-19-forskriften. Dette innebærer blant annet at arrangøren skal sørge for at alle som er til stede på arrangementer skal kunne holde 1 meters avstand til andre som ikke er i samme husstand, målt fra skulder til skulder, jf. § 13c første ledd.

FHI vurderer at det er forsvarlig at de som er beskyttet ikke trenger å holde avstand til personer i samme følge, med mindre disse er ubeskyttet og i risikogruppe (tilsvarende anbefalingen i privatlivet). FHIs vurdering knytter seg både til private sammenkomster og til øvrige arrangementer. Dette vil eventuelt innebære at det gis unntak fra avstandskravet for beskyttede personer, men kun overfor personer som den beskyttede vet at ikke er ubeskyttet og i risikogruppe. Helsedirektoratet vurderer at det vil være utfordrende å gi et slikt unntak fra avstandskravet. På mindre private sammenkomster er vi enige med FHI i at et slikt unntak kan virke hensiktsmessig, ettersom det kan legges til grunn at deltakerne ofte kjenner hverandre godt, men på større arrangementer anses dette vanskelig å praktisere. Det er ikke gitt at arrangøren kjenner beskyttelsesstatusen til deltakerne, og arrangøren vil derfor uansett måtte planlegge for at alle som er til stede skal holde minst 1 meter avstand, i tråd med kravet i § 13c første ledd. Helsedirektoratet foreslår derfor ikke forskriftsendringer på dette punktet nå.

#### *i) Vurdering av behov for justeringer i virkeområdet, definisjonen, og kategoriene av arrangementer*

Oppdraget ber om en vurdering av behovet for å konkretisere eller endre virkeområdet, definisjonen av arrangement og de ulike kategoriene arrangementer i forskriften § 13, sett hen til regulering i andre land.

#### *Definisjonen og grupperinger av arrangementer etter dagens regler*

##### **Arrangementer er definert slik i covid-19-forskriften § 13:**

*Med arrangementer menes i forskriften følgende sammenkomster på offentlig sted eller i lokaler og utendørs arealer som leies eller lånes ut, inkludert hoteller, grendehus, forsamlingshus, konferansesaler og haller*

- a. *idrettsarrangement, inkludert stevne, cup, turnering og kamp, men ikke organisert trening*
- b. *kulturarrangement, inkludert konserter, utstillingsåpninger, opera, ballett, teater og kino, men ikke organiserte øvelser, trening og prøver*
- c. *seminarer, konferanser, kurs, medlemsmøter og andre faglige sammenkomster, inkludert bespisning uten servering av alkohol, men ikke møter eller sammenkomster som ledd i ordinært arbeid eller undervisning på skole eller universitet*
- d. *livssynssamlinger og seremonier, inkludert seremonier ved bryllup, begravelser, dåp og konfirmasjon*



- e. *private sammenkomster; sammenkomster for familie, venner og bekjente eller sosiale samlinger i tilknytning til arbeid eller skole, inkludert tilstelninger etter seremonier, fester og bespisning med servering av alkohol i forbindelse med seminarer, konferanser, kurs og andre faglige sammenkomster.*

*Som arrangement regnes likevel ikke private sammenkomster*

- a. *med 20 eller færre deltakere som avholdes i de delene av et serveringssteds lokaler som samtidig holdes åpent for allmennheten*
- b. *kun for medlemmer av samme husstand*

#### **Arrangementene er videre gruppert i § 13a slik:**

- Private sammenkomster (som nevnt i § 13 bokstav e)
  - Innendørs
  - Utendørs
- Andre arrangementer innendørs (som nevnt i § 13 bokstav a-d)
  - Uten faste tilviste sitteplasser
  - For barn og unge under 20 år
  - Med faste tilviste sitteplasser
- Andre arrangementer utendørs (som nevnt i § 13 bokstav a-d)
  - Uten faste tilviste sitteplasser
  - Med faste tilviste sitteplasser

Grupperingen i § 13a benyttes for å bestemme hvor mange personer det er tillatt å ha på arrangementet. Som beskrevet i opplistingen over, skilles det i bestemmelsen mellom private sammenkomster og andre ("offentlige") arrangementer. I tillegg skilles det mellom hvorvidt arrangementet gjennomføres utendørs eller innendørs, og hvorvidt arrangementet har faste, tilviste plasser til publikummere/tilskuere eller ikke. Utover grupperingen i § 13a, er reglene for alle typer arrangementer stort sett like, jf. §§ 13b, 13c og 13d.

Grupperingen av arrangementer i § 13a er basert på en vurdering av hvilke typer arrangementer som gir størst risiko for smittespredning. Som FHI påpeker, anses det generelt å være lavere smitterisiko utendørs enn innendørs. Videre anses det å være lavere smitterisiko hvis deltakerne sitter i ro med ansiktet vendt samme vendt samme vei enn hvis deltakerne er aktive og/eller mingler. Hvis det serveres alkohol vil det kunne medføre lavere etterlevelse av smitteverntiltakene og dermed høyere smitterisiko enn arrangementer der det ikke serveres alkohol.

Bruk av **koronasertifikat** vil kunne gi ytterligere inndeling av arrangementer i § 13a:

- Private sammenkomster
  - Innendørs
  - Utendørs
- Andre arrangementer **innendørs** (som nevnt i § 13 bokstav a-d)
  - Uten faste tilviste sitteplasser
  - Uten faste tilviste sitteplasser med koronasertifikat
  - For barn og unge under 20 år
  - Med faste tilviste sitteplasser
  - Med faste tilviste sitteplasser med koronasertifikat
- Andre arrangementer **utendørs** (som nevnt i § 13 bokstav a-d)
  - Uten faste tilviste sitteplasser
  - Uten faste tilviste sitteplasser med koronasertifikat
  - Med faste tilviste sitteplasser

- Med faste tilviste sitteplasser med koronasertifikat

Vi viser til oppdrag 474 for videre vurderinger av bruken av koronasertifikat.

#### [Helsedirektoratets vurdering](#)

Bestemmelsene i covid-19-forskriften om arrangementer har til formål å angi regler om nødvendige smitteverntiltak for å kunne samle et større antall mennesker på en smittevernaglig forsvarlig måte under pandemien.

Definisjonen av arrangementer i § 13 er utformet for å omfatte en rekke ulike tilstelninger og sammenkomster. Definisjonen omfatter alt fra idretts- og kulturarrangementer til kurs- og konferansevirksomhet, religiøse samlinger og private sammenkomster som fester og markeringer. Definisjonen er vid, blant annet fordi det er de samme smitteverntiltakene som anses nødvendige for alle de ulike typene arrangementer, tilstelninger og sammenkomster; det er nødvendig å begrense antall personer til stede, at alle til stede holder nødvendig avstand til hverandre, sørge for at det finnes en ansvarlig arrangør, og at det holdes oversikt over hvem som har deltatt.

Virkeområdet for arrangementsbestemmelsene er stedlig sett knyttet til at de nærmere omtalte tilstelningene skjer på offentlig sted eller i lokaler eller utendørs arealer som leies eller lånes ut. Virkeområdet er således avgrenset mot private hjem, hager, hytter, samt til arbeidsgivers møtelokaler mv.

Helsedirektoratet mottar stadig henvendelser om ulike typer tilstelninger, og hvorvidt disse omfattes av arrangementsdefinisjonen eller ikke, og hvor mange personer det er tillatt å ha til stede. Vi har forståelse for at regelverket fremstår komplisert for mange. Det fremstår som at det særlig er hvorvidt man er omfattet av definisjonen av arrangementer eller ikke, sondringen mellom private sammenkomster, andre arrangementer og generelle anbefalinger om gjester, besøk og nærkontakter, samt kategoriseringen for å avgjøre hvor mange som kan være til stede, som er vanskelig for flere. Reglene om ansvarlig arrangør, avstand, hygienetiltak og oversikt over deltakere erfarer vi at de fleste opplever som tydelige og enkle å forholde seg til.

Vi mener at det ikke vil være hensiktsmessig å gjøre vesentlige endringer i det materielle innholdet i definisjonen og virkeområdet nå. Smitteverntiltakene som er regulert i §§ 13a-13d anses fremdeles som nødvendige og forholdsmessige for å hindre smittespredning og dermed holde epidemien under kontroll; det er fremdeles nødvendig å begrense antallet i større folkemengder, holde avstand og sikre at man har oversikt til smittesporingsformål. Med videre lempinger i tiltakene for arrangementer i tråd med trinn 3 i gjenåpningsplanen, vil det være tillatt med et høyere antall personer til stede, som vil muliggjøre gjennomføring av et større antall arrangementer. Eventuelt bruk av koronasertifikat vil øke antallet som kan være til stede ytterligere. Dette bidrar til å lette på tiltaksbyrden, og sikrer at tiltakene fortsatt anses som forholdsmessige, i en situasjon der vi gradvis gjenåpner samfunnet, og i en situasjoner der vi oppnår større grad av vaksinasjon i befolkningen, men der mange fremdeles ikke er beskyttet.

Når det gjelder kategoriene av arrangementer, vurderer Helsedirektoratet at skillet mellom private sammenkomster, jf. § 13 første ledd bokstav e og andre "offentlige" arrangementer, jf. § 13 første ledd bokstav a-d er det mest avgjørende skillet, ettersom antallsbegrensningene for slike arrangementer er ulike. For å avgjøre hvor mange personer som er til stede og hvilke regler som ellers gjelder, vil det ikke være av stor viktighet å skille mellom de ulike kategoriene av arrangementer i § 13 første ledd bokstav a-d.

Inndelingen i § 13a, som skiller mellom arrangementer innendørs og utendørs, og arrangementer med og uten faste, tilviste plasser, kan fremstå komplisert. Det er likevel gode smittevernaglige begrunnelser for at en slik inndeling er valgt. Generelt er det mindre smittevernaglig risiko å arrangere noe utendørs enn innendørs, og generelt er det mindre risiko knyttet til arrangementer der deltakerne i all hovedsak er passive tilskuere/publikummere som sitter stille, vent samme vei, sammenlignet med arrangementer der deltakerne i hovedsak kan bevege seg fritt rundt. Dette er også en innretning som har vært gjeldende over lengre tid, og som således kan anses å være innarbeidet i befolkningen og blant profesjonelle arrangører.

Som FHI, vil Helsedirektoratet også påpeke at det ikke anses å være vesentlige forskjeller i hvordan Norge har regulert arrangementer og hvordan reguleringen er i andre land som vi kan sammenligne oss med. Også når det gjelder antallsbegrensninger, er de foreslåtte begrensningene på trinn 3, i hovedsak i tråd med estimatene i gjenåpningsplanene til andre land. Vi anbefaler derfor ikke endringer i kategoriene av arrangementer nå.

*ii) Arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede, slik som cuper, turneringer, mosjonsløp, musikkstevner mv.*

Oppdraget ber om en særskilt vurdering av hvilke anbefalinger og forskrifter som bør gjelde for arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede, slik som cuper, turneringer, musikkstevner mv.

Slike arrangementer inngår som oftest i definisjonens bokstav a og b, som hhv. idrettsarrangementer eller kulturarrangementer, jf. covid-19-forskriften § 13 første ledd bokstav a og b. Etter dagens inndeling av arrangementer, inngår arrangementer der deltakerne utgjør de fleste som er til stede (cuper, turneringer, stevner mv.) i kategoriene innendørs eller utendørs arrangementer uten faste tilviste sitteplasser, jf. § 13a første ledd.

I Danmark og Sverige har de egne kategori for slike arrangementer. Danmark har en egen kategori for "mosjonsevents" og en kategori for "utendørs arrangement for stående og personer i bevegelse", og Sverige har en egen kategori for "mosjonsløp".

Etter innføring av trinn 3 i regjeringens gjenåpningsplan vil det være tillatt med inntil 800 personer (200 x 4 kohorter) på arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede utendørs. Innendørs vil grensen være inntil 400 personer (200 x 2 kohorter). Med bruk av koronasertifikat vil det etter innføring av trinn 3 være tillatt med inntil 2 000 personer (500 x 4 kohorter) utendørs, og inntil 1 000 (500 x 2 kohorter) innendørs. På trinn 4 i regjeringens gjenåpningsplan vil det være tillatt med inntil 1500 personer på arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede utendørs. Innendørs vil grensen være inntil 750 personer. Med bruk av koronasertifikat vil det etter innføring av trinn 4 være tillatt med inntil 5 000 personer (75% kapasitet) utendørs, og inntil 2 500 (75% kapasitet) på slike arrangementer innendørs.

Som FHI, vil Helsedirektoratet påpeke at det ikke er vesentlige forskjeller i antallet personer som tillates i Norges kategorier for arrangementer uten faste, tilviste plasser, og eksempelvis Danmarks kategori for mosjonsløp eller utendørs arrangement for stående personer. Som beskrevet over, er det gode smittevernfnaglige begrunnelser for inndelingen av kategoriene av arrangementer, og vi vurderer at disse etter hvert begynner å bli godt innarbeidet i befolkningen. Vi anbefaler derfor ikke at det gjøres særregulering av arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede, slik som cuper, turneringer, mosjonsløp, musikkstevner mv. Disse arrangementene må følge antallsbegrensningene som gjelder for hhv. innendørs arrangementer uten faste, tilviste plasser, og utendørs arrangementer uten faste, tilviste plasser.

FHI vurderer at det for slike arrangementer utendørs ikke er forbundet stor smittefare at det er tilskuere langs løypa, så lenge det ikke innebærer store folkemengder. Det kan derfor være forsvarlig å ikke telle disse som en del av arrangementet, men det er viktig at arrangør har fokus på dette i risikovurdering rundt arrangementet og i planleggingen. Helsedirektoratet har tidligere vurdert at antallsbegrensningene for arrangementer som skjer i områder der mange mennesker normalt beveger seg, eksempelvis et gateløp, kun vil gjelde personene som er til stede innenfor det avgrensede arrangementsområdet. Det innebærer at arrangør må sikre nødvendige sperringer, eksempelvis med gjerder eller sperrebånd, for å forsikre seg om at det ikke kommer uvedkomne inn på arrangementsområdet. Tilfeldige forbipasserende eller andre som stopper opp for å se på arrangementet utenfor arrangementsområdet, telles ikke med i det totale antallet personer som kan være til stede. Ved planleggingen av arrangementer som skal finne sted i områder der mange mennesker beveger seg, eller i områder som lett kan tiltrekke seg mye mennesker, bør det gjøres en risikovurdering og arrangør bør iverksette tiltak for å sikre at også personer utenfor arrangementsområdet holder avstand til personer man ikke er i samme husstand som, for eksempel gjennom informasjon og oppfordringer fra ansatte, oppdragstakere og eventuelle vakter.

### *iii) Sommerleir, aktivitetsleir og andre fritids- eller ferietilbud som samler mange personer over lengre tid*

Helsedirektoratet har vurdert at aktivitetsleir, sommerleir, ferietilbud og lignende for barn og unge under 20 år generelt sett i større grad kan sammenlignes med ordinære fritidsaktiviteter enn med arrangementer, slik dette nå er definert i covid-19-forskriften. I den grad det skal gjennomføres kamper, cuper, oppvisninger mv. i løpet av en aktivitetsleir, eksempelvis en danseoppvisning for foreldrene etter en ukes danseleir, vil selve oppvisningen/kampen mv. anses som et arrangement, som da må følge kravene i covid-19-forskriften.

Helsedirektoratet mener det ikke er grunnlag for å tolke definisjonen av arrangementer annerledes for aktivitetsleirer, fritids- og ferietilbud rettet mot voksne over 20 år enn for barn og unge.

Folkehelseinstituttet har utarbeidet [råd for aktiviteter for barn og unge av lengre varighet](#). Rådene gjelder for dagtilbud flere dager etter hverandre eller opphold med overnatting. Overordnet anbefales det at man begrenser antallet deltakere til inntil 200, og at man deler deltakerne inn i grupper med omtrent 20 personer. Gruppene bør i størst mulig grad ha de samme deltagerne gjennom hele aktiviteten, og blanding av grupper bør begrenses. Gruppene bør også ha de samme lederne gjennom perioden. Gruppene bør spise, sove og ha aktiviteter som krever tett kontakt, hver for seg. Helsedirektoratet er enige med FHI i at anbefalingene om gruppestørrelser på aktivitetsleirer mv. bør justeres opp på trinn 3 og trinn 4 til for eksempel 40 personer, slik at disse samsvarer med gruppestørrelsene for fritidsaktiviteter. Vi er videre enige med FHI i at det totale antallet deltakere på slike aktiviteter kan økes til hhv 300 personer på trinn 3 og 500 personer på trinn 4.

Helsedirektoratet vurderer at FHIs råd gir tilstrekkelig veiledning om smitteverntiltak i forbindelse med denne typen aktiviteter. Vi anbefaler derfor ikke at disse aktivitetene reguleres som arrangementer i covid-19-forskriften, eller at det innføres en ny bestemmelse som regulerer slik aktivitet. Helsedirektoratet mener rådene også er velegnet for aktivitetsleirer mv. for voksne over 20 år, og vi vil i samarbeid med FHI utvide virkeområdet for disse.

Det følger av covid-19-forskriften § 13c tredje ledd bokstav d at "*personer under 20 år som deltar på aktivitetsleir, kulturskole, leirskole, skoleavslutning, andre skolelignende fritids- eller ferietilbud, og de som står for arrangementene*" har unntak fra avstandskravet. Bestemmelsen ble tatt inn i covid-19-forskriften i mai 2020. Arrangementsreglene var ikke da tydelige på om aktivitetsleirer mv. var omfattet av definisjonen av arrangementer. Unntaket fra avstandskravet ble tatt inn for å sikre at det ikke gjaldt ulike regler om avstand for barn og unge, avhengig av om arrangøren hadde vurdert at tilstelningen kom inn under arrangementsdefinisjonen eller ikke. Ettersom vi nå anbefaler at sommerleirer, aktivitetsleirer mv. ikke reguleres av arrangementsreglene, bør unntaket justeres, slik at det ikke oppstår forvirring. Helsedirektoratet vurderer at det kan presiseres at unntaket i § 13c tredje ledd bokstav d gjelder for *arrangementer i tilknytning til* aktivitetsleir, kulturskole, leirskole, skoleavslutning, andre skolelignende fritids- eller ferietilbud. Det innebærer at barn og unge fortsatt har unntak fra avstandskravet dersom det gjennomføres tilstelninger som omfattes av arrangementsreglene på denne typen aktivitetsleirer mv.

Helsedirektoratet har allerede kommunisert ut FHIs råd for aktiviteter for barn og unge til enkelte frivillige organisasjoner. Det bør gjøres ytterligere informasjonsarbeid for å sikre at aktørene som trenger informasjonen, får den. Dette følges opp av Helsedirektoratet og FHI i ordinære kanaler.

Endringene for trinn 3 i gjenåpningsplanen for sommerleir, aktivitetsleir og andre fritids- eller ferietilbud er oppsummert i tabell 1.

### *2a. Oppsummering av konklusjoner om arrangementer*

Oppsummert anbefaler Helsedirektoratet følgende knyttet til arrangementer:

- Justeringene i antallsbegrensningene for offentlige arrangementer på trinn 3 i regjeringens gjenåpningsplan bør innføres. Vurderingene knyttet trinn 4 videreføres.
- Vi anbefaler å ta vekk særreguleringen av antall personer som kan være til stede på arrangementer som samler deltakere under 20 år som bor i samme kommune, jf. § 13a første ledd bokstav b nr. 1.

- Vi anbefaler å ta ut særreguleringen i § 13a første ledd bokstav a om at barn i samme kohort i barnehage eller barneskole likevel kan møtes med et nødvendig antall voksne personer som tilretteleggere.
- Vi anbefaler å justere § 13a siste ledd slik at reguleringen av kulturarrangementer for barn og unge sidestilles med reguleringen av idrettsarrangementer.
- Vi anbefaler å justere antallsbegrensningen for private sammenkomster til 100 personer på trinn 3.
- Vi anbefaler ikke justeringer i definisjonen eller virkeområde for arrangementer.
- Vi anbefaler ikke en egen regulering for arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede.
- Vi anbefaler at det gis tydelige råd og veiledning om sommeraktiviteter, leirer mv. for barn og voksne. Dette bør ikke reguleres i forskriften. Vi anbefaler at det på trinn 3 kan delta inntil 300 personer på slike aktiviteter, fordelt i grupper på 40 personer.

Det vises for øvrig til forslag til forskriftsendringer under, samt til tabell 1, som oppsummerer endringene på trinn 3 og 4 i gjenåpningsplanen.

2b. Ev. justering av anbefalinger for antall deltakere og avstand for voksnes deltakelse på idretts-, kultur- og fritidsaktivitet både utendørs og innendørs herunder i kontaktsidretter i breddeidretten.

Organiserte idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter er svært viktig for mange og har positive effekter for folkehelsen og sosial kontakt. Denne gruppen har hatt strenge tiltak over tid. På trinn 2 var anbefalt gruppestørrelse ved trenings-, kultur- og fritidsaktiviteter inntil 20 personer innendørs og inntil 30 personer utendørs for alle aldersgrupper. Å opprettholde gruppestørrelsen vil være viktig for å begrense TISK-arbeidet. Helsedirektoratet er enige med Folkehelseinstituttet om noen ytterligere lettelser for alle aldersgruppene og anbefaler at gruppestørrelsene kan være til inntil 30 personer ved innendørs aktiviteter og 40 personer ved utendørs aktiviteter. Det er mindre smitterisiko utendørs enn innendørs. Det oppfordres til aktivitet utendørs heller enn innendørs.

Dersom flere grupper samles på samme trenings-/øvingsareal bør gruppene holdes adskilt. Større grupper vil gjøre smittesporingsarbeidet mer utfordrende. Helsedirektoratet er enige i Folkehelseinstituttets vurdering om at antallsbegrensninger ved trening/øvelser innen organisert aktivitet for alle aldersgrupper kan fjernes på trinn 4, forutsatt redusert TISK, men dette er foreløpig ikke avklart. Dersom det ikke blir redusert TISK på trinn 4, må dette vurderes igjen.

Helsedirektoratet anbefaler, på linje med det som Folkehelseinstituttet foreslår, at voksne kan få unntak fra 1-metersregelen der det er nødvendig for utøvelse av aktiviteten ved organisert aktivitet utendørs og innendørs for voksne på trinn 3.

For voksne anbefaler Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet å åpne for unntak fra avstandskravet for arrangementer tilknyttet organiserte aktiviteter innen regionen/kretsen, for eksempel kamper. For arrangementer som samler deltakere fra ulike regioner/kretser anbefales det å beholde avstandskravet frem til trinn 4 i gjenåpningsplanen.

Helsedirektoratet anbefaler på lik linje med Folkehelseinstituttet at voksne ikke bør oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet smittenivå med mindre man er beskyttet.

Videre foreslås det et nytt unntak i § 13c tredje ledd bokstav j) som presiserer at utøvere over 20 år, støtteapparat og dommere unntas fra avstandskravet når de deltar i idrettsarrangement eller konkurranse som gjennomføres innenfor samme idrettskrets eller innenfor samme region dersom region brukes som geografisk avgrensning. Det foreslås videre endringer i unntaket i § 13c tredje ledd bokstav e) for å sikre at voksne over 20 år kan delta på kulturarrangementer uten hensyn til avstandskravet når de ellers trener eller øver sammen, i samsvar med åpningene som foreslås for breddeidretten. Det foreslås nå at bestemmelsen i bokstav e) skal gi unntak fra avstandskravet både for barn og voksne.

Endringene for trinn 3 og 4 i gjenåpningsplanen for idretts- kultur- og fritidsaktiviteter er oppsummert i tabell 1.

### Oppsummering av Helsedirektoratets anbefalinger

- Barn, unge og voksne kan samles i grupper om 30 personer innendørs og 40 personer utendørs for å gjennomføre idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter. Flere grupper kan samles på samme areal så lenge de holdes adskilt. (trinn 3)
- På trinn 3 kan voksne få unntak fra 1-metersregelen ved idrett-, kultur- og fritidsaktivitet utendørs og innendørs. Voksne kan i tillegg få unntak fra 1-metersregelen ved idretts-, kultur- og fritidsarrangementer, f.eks. kamper og konkurranser, innen samme region/krets på trinn 3 og unntak fra avstandskravet ved arrangementer på tvers av regioner/kretser på trinn 4.

2c. Behov for samordning og ev. videreføring av anbefalinger om deltakelse på arrangementer, trening/øving og innenlandsreiser når man ikke er beskyttet og kommer fra områder med høyt smittetrykk.

For å tydeliggjøre gjenåpningsplanen vil det være en fordel med samordning når det gjelder anbefalingene om deltakelse på arrangementer, trening/øving og innlandsreiser for personer som ikke er beskyttet og kommer fra områder med høyt smittetrykk. Områder med høyt smittetrykk forstås som kommuner med strenge lokale tiltak regulert gjennom covid-19-forskriften kapittel 5A til C eller som har vedtatt tilsvarende lokale forskrifter.

Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet foreslår at gjeldende anbefaling om innlandsreiser videreføres. Den sier at de som ikke er beskyttet bør være ekstra forsiktige slik at man i størst mulig grad unngår smittespredning. Dette er særlig viktig for personer som reiser fra områder med høyt smittepress. Personer som ikke er beskyttet og som reiser til kommuner med mindre strenge tiltak bør følge anbefalingene som gjelder i kommunen der de har oppholdt seg i tiden før reisen. Dette gjelder ikke personer som er beskyttet. For deltakelse ved arrangementer og trening/øving bør det anbefales å ikke oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet smittenivå med mindre man er beskyttet.

Endringene for trinn 3 i gjenåpningsplanen for deltakelse på arrangementer, trening/øving og innlandsreiser er vist i tabell 1.

### Oppsummering av Helsedirektoratets anbefaling

- Personer som ikke er beskyttet, og som reiser til kommuner med mindre strenge tiltak bør følge anbefalingene som gjelder i kommunen der de har oppholdt seg i tiden før reisen. Dette er særlig viktig for personer som reiser fra områder med forhøyetsmittenivå.
- Personer som ikke er beskyttet og som kommer fra områder med høyt smittetrykk bør ikke oppsøke arrangementer i andre kommuner. Høyt smittetrykk er kommuner med strenge lokale tiltak regulert gjennom covid-19-forskriften kapittel 5A til C eller gjennom tilsvarende lokal forskrift.

2d. Ev. justering av anbefaling av hjemmekontor allerede fra trinn 3. Dette i lys av at stadig flere vaksineres, og det begynner å bli mange beskyttede på hjemmekontor. Ev justering må speiles i relevante dokumenter, så som nasjonal veileder om hjemmekontor og fleksibel arbeidstid.

I gjenåpningsfasen er det en målsetning om å gå gradvis tilbake til normal drift av arbeidslivet med tilstedeværelse for flere. Helsedirektoratet støtter FHI sin vurdering at det smittevernfare ikke i seg selv medføre betydelig risiko at beskyttede kommer på jobb eller at de tar kollektivtransport til jobb. Det kan imidlertid føre til trengsel slik at det blir vanskelig for de som er ubeskyttet å holde avstand seg imellom. Videre anfører FHI at det kan være problematisk å kun tillate at de som er beskyttet får komme på jobb, mens de andre må være på hjemmekontor.

FHI påpeker videre at det må være mulig å etterleve de grunnleggende smittevernanbefalingene; der syke personer skal holde seg hjemme, det skal være minst 1 meters avstand mellom alle til enhver tid, samt praktisering av god hånd- og hostehygiene, og godt renhold. For de fleste arbeidsplasser tilsier dette at ikke alle ansatte kan være til stede på samme tid, slik at det fortsatt er behov for noe bruk av hjemmekontor og/ eller fleksibel arbeidstid. Vi anbefaler fremdeles å begrense fysiske møter.

Helsedirektoratet støtter FHI sitt forslag til bruk av hjemmekontor som smitteforebyggende tiltak dersom smittespredningen nasjonalt, i lokalsamfunnet eller på arbeidsplassen er høy, og i utbruddsområder der det er behov for kontaktreducerende tiltak i samfunnet for å unngå trengsel i kollektivtrafikken. Videre anbefales det hjemmekontor når anbefalt avstand mellom personer på arbeidsplassen ikke kan opprettholdes, og når andre smitteverntiltak gjør det nødvendig (for eksempel ved bruk av hjemmeskole). Hjemmekontor anbefales også som et virkemiddel der det er nødvendig for å sikre kontinuitet for virksomheten i en situasjon med risiko for høyt fravær.

Arbeidstilsynet har vurdert hvorvidt arbeidsmiljøloven har reguleringer som påvirker muligheten for arbeidsgiver til å innhente opplysninger om ansattes vaksinasjon. Hovedkonklusjonen av deres vurdering er at innhenting av opplysninger om arbeidstakernes vaksinasjonsstatus, må være saklig begrunnet i virksomhetens behov og innhenting må være forholdsmessig. Arbeidsgivers behov for informasjon om vaksinasjon, må vurderes opp mot arbeidstakers behov for ivaretagelse av personlig integritet. Det vil derfor bero på en konkret vurdering om det er saklig og forholdsmessig å kreve utlevering av helseopplysninger. Arbeidsgiver må vurdere hvor stort informasjonsbehovet er, og betydningen av om noen ikke er vaksinert. Sentralt i vurderingen vil kunne være om arbeidsgiver har behov for å verne sårbare grupper. Behovet for informasjon vil dermed kunne avhenge av bransje, yrkesgrupper, smittenivået i samfunnet og andre risikoforhold.

Helsedirektoratet er enige med FHI om at et koronasertifikat har liten plass i arbeidslivet. Bruk av vaksinasjonspass eller krav om vaksinasjon i arbeidslivet kan være en arbeidsrettslig utfordring.

Oppsummering av Helsedirektoratets anbefaling på trinn 3:

- Det anbefales gradvis tilbakegang til fysisk tilstedeværelse på arbeidsplassen. Det er en forutsetning at grunnleggende smitteverntiltak må kunne ivaretas.

2e. Ev. endringer i kategorien Toppidrett (jf. NIFs definisjon) med tanke på seriespill både utendørs og innendørs.

Helsedirektoratet er enige med Folkehelseinstituttets vurderinger og anbefaler at øvrig toppidrett kan starte seriespill både utendørs og innendørs, herunder seriespill i PostNord ligaen.

For å kunne gjennomføre idrettsarrangementer i kontaktidretter, er det nødvendig med unntak fra avstandskravet i covid-19-forskriften § 13c. I dag fremgår det av § 13c tredje ledd bokstav b og c at følgende grupper av utøvere har unntak fra avstandskravet:

- b. *toppidrettsutøvere, støtteapparat og dommere ved gjennomføring av idrettsarrangement*
- c. *spillere, støtteapparat og dommere ved gjennomføring av seriekamper i toppfotball (fotballserier) som Norges Fotballforbund har besluttet er klare til å følge forbundets smittevernprotokoller utarbeidet i samarbeid med Helsedirektoratet*

De samme formuleringene er benyttet for å angi hvilke grupper utøvere som ikke skal telles med i det totale antallet personer på arrangementet i § 13a fjerde ledd bokstav c og d.

Dersom NIFs nåværende definisjon av toppidrett legges til grunn for hvem som anses å falle inn under definisjonen "toppidrettsutøver" i § 13c tredje ledd og § 13a fjerde ledd, kan presiseringen knyttet til seriekamper i toppfotball tas ut av forskriften. Helsedirektoratet vurderer at dette kan være en hensiktsmessig forenkling av covid-19-

forskriften. Ettersom NIFs definisjon av toppidrett inneholder en lang og detaljert liste over idretter, nivåer og serier som omfattes, vurderer vi at det ikke vil være hensiktsmessig å ta inn denne definisjonen i forskriften. Vi foreslår heller at man i forskriften knytter unntakene til at disse gjelder for "toppidrettsutøvere som definert av Norges idrettsforbund". Avklaringer om hvem som anses som "toppidrettsutøver" blir da i hovedsak et spørsmål for NIF. Vi viser til forslag til forskriftsendringer under.

Vi foreslår ikke justeringer i covid-19-forskriften kapittel 5A eller 5B knyttet til gjennomføring av toppidrettsarrangementer.

Endringene for trinn 3 i gjenåpningsplanen toppidrett er oppsummert i tabell 1.

Oppsummering av Helsedirektoratets anbefaling:

- Øvrig seriespill innen toppidrett kan starte både utendørs og innendørs.

Vurdering av øvrige tiltak på trinn 3 og trinn 4

#### *Barnehager, skoler og SFO*

**Trinn 3:** *Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger.*

Helsedirektoratet foreslår ingen endringer på dette punktet. Det vises til oppdrag 457, der det er gjort vurderinger for forberedelse til skolestart i august.

**Trinn 4:** *Grønt tiltaksnivå hvis smittesituasjonen tilsier det. Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger.*

Som for trinn 3, viser Helsedirektoratet til oppdrag 457, der det er gjort vurderinger for forberedelse til skolestart i august.

#### *Universiteter, høyskoler og fagskoler*

**Trinn 3:** *Økt fysisk undervisning. Registrere hvem som er til stede og deres seteplassering for å lette smittesporing.*

Helsedirektoratet foreslår ingen endringer på dette punktet. Det legges til grunn at graden av fysisk undervisning og oppmøte økes ytterligere på trinn 3, og at universitetene, høyskolene og fagskolene bør planlegge for fysisk undervisning til høsten.

#### **Trinn 4:** *Generelle smitteverntiltak*

Generelle smitteverntiltak innebærer å holde avstand, være hjemme hvis man er syk og sørge for god håndhygiene.

Når høstsemesteret starter opp, vil sannsynligvis mesteparten av studentene og foreleserne være beskyttet, og det kan antageligvis gis unntak fra avstandskravet når det er nødvendig for å gjennomføre undervisning.

Helsedirektoratet vurderer derfor at universitetene, høyskolene og fagskolene bør planlegge for fysisk undervisning uten avstandskrav fra oppstart av høstsemesteret. Utenom undervisningssituasjoner, bør man planlegge for at avstandskravet fortsatt kan overholdes. Helsedirektoratet og FHI har fått tilbakemeldinger om at flere utdanningsinstitusjoner planlegger for fortsatt digital undervisning til høsten, og vi vil derfor oppfordre Kunnskapsdepartementet til å følge opp at universiteter, høyskoler og fagskoler faktisk planlegger for fysisk undervisning, uten krav til avstand. Det anses viktig at studentene får komme tilbake til en mer normalisert hverdag, da disse har vært underlagt svært strenge begrensninger i lang tid.



### Breddeidrett og kultur- og fritidsaktiviteter

**Trinn 3:** Barn og unge under 20 år kan trene og delta på idretts- kultur- og fritidsaktiviteter med unntak fra 1 meters-anbefalingen. Barn og unge under 20 år kan delta i konkurranser og på arrangementer både innendørs- og utendørs på tvers av, regioner og kretser (nasjonalt). Antall deltakere vurderes fortløpende. Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs. Se også kategorien Offentlige arrangementer.

For å sikre at barn og unge kan delta i konkurranser og arrangementer på tvers av regioner og kretser (nasjonalt), foreslås det en justering i unntaket fra avstandskravet i § 13c tredje ledd bokstav f, slik at unntaket ikke kun gjelder for idrettsarrangement eller konkurranse som gjennomføres innenfor samme idrettskrets eller innenfor samme region, men for idrettsarrangementer generelt. Det vurderes ikke å være nødvendig med tilsvarende endringer i § 13c tredje ledd bokstav e, som gir unntak for utøvere av kulturarrangementer. Det anbefales å ikke oppsøke idrettsarrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet smittenivå med mindre man er beskyttet, jf besvarelsen på 2c.

### Trinn 4:

Det legges opp til at barn og unge kan drive idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter tilnærmet som normalt. På trinn 4 normaliseres øvrig idrettsaktivitet, det foreslås at antallsbegrensningene ved barne-, ungdoms- og voksenidrett tas bort ved trening/øving og at nasjonale arrangementsbestemmelser følges.

### Toppidrett

**Trinn 3:** Toppidrettsutøvere lever mer skjermet enn resten av befolkningen og har rutiner for å ivareta smittevern. Antallet norske toppidrettsutøvere som konkurrerer og trener på nasjonalt nivå er begrenset. Helsedirektoratet anbefaler at toppidretten kan gjennomføres som normalt.

Helsedirektoratet anbefaler at toppidretten kan utøves som normalt. Nasjonale arrangementsbestemmelser følges.

**Trinn 4:** Toppidrett kan utøves som normalt. Nasjonale arrangementsbestemmelser følges.

### Sosial kontakt/private hjem

**Trinn 3:** Oppfordring til å møtes utendørs, og ikke ha besøk av flere enn 20 gjester. Rådet om avstand gjelder fortsatt. Barn i barnehager og barneskoler kan ha besøk fra egen kohort. Ved besøk hjemme regnes ikke beskyttede med i antallsbegrensningen, men det må fortsatt være mulig å holde avstand. Lettelser vurderes løpende.

Helsedirektoratet foreslår ingen endringer på dette punktet.

### Trinn 4: Generelle smitteverntiltak

Generelle smitteverntiltak innebærer å holde avstand, være hjemme hvis man er syk og sørge for god håndhygiene.

Helsedirektoratet vurderer at man på trinn 4 sannsynligvis kan fjerne anbefalingen om hvor mange gjester man kan ha besøk av samtidig. Man bør likevel fortsatt holde avstand, og man bør derfor ikke ha besøk av flere enn det man har plass til.

### Handelsnæringen

**Trinn 3:** Åpent med regulering av smittevernfaglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften, som å tilrettelegge for minst 1 meters avstand, rutiner for god hygiene med mer. Smitteverntiltak jf. egen bransjestandard.

Helsedirektoratet foreslår ingen endringer på dette punktet. Bestemmelsene om smittevernfaglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften §§ 15, 15a, 15b og 15c bør videreføres ved innføring av gjenåpningsplanens trinn 3. Disse

bestemmelsene stiller krav til smittevern faglig forsvarlig drift ved å sikre de grunnleggende smittevernkravene om å holde avstand, ikke være til stede dersom man er syk og sikre god hygiene. Disse tiltakene anses fremdeles å være nødvendige og forholdsmessige i en gjenåpningsfase hvor kun deler av befolkningen er beskyttet.

#### **Trinn 4: Generelle smitteverntiltak**

Generelle smitteverntiltak innebærer å holde avstand, være hjemme hvis man er syk og sørge for god håndhygiene.

Som nevnt over, innebærer forskriftsbestemmelsene i covid-19-forskriften §§ 15, 15a, 15b og 15c krav til smittevern faglig forsvarlig drift for handelsnæringen. Dette innebærer krav om at handelsnæringen skal sørge for at de generelle smitteverntiltakene skal overholdes. Vi legger derfor til grunn at bestemmelsene videreføres også ved innføring av trinn 4 i gjenåpningsplanen.

#### *Serveringssteder*

**Trinn 3: Skjenkestoppet oppheves. Krav til smitteverntiltak: Registrering, redusert antall gjester og krav til sitteplasser til alle på serveringssteder med skjenkebevilling til avstand, særlig innendørs.**

Helsedirektoratet foreslår at skjenkestopp kl. 24:00 oppheves, slik at det er de ordinære skjenketidene som vil gjelde for servering av alkohol på serveringssteder og i forbindelse med arrangementer. Som FHI, vurderer vi at det fortsatt er nødvendig og forholdsmessig å stille krav om bordservering av alkohol, samt at det skal være sitteplasser til alle gjestene. Smitterisikoen vi øke dersom personer i større grad beveger seg rundt i lokalet, og ved innføring av trinn 4 er det fremdeles en vesentlig andel av befolkningen som ikke er beskyttet. Kravet om bordservering og sitteplasser bidrar til at gjestene på serveringssteder stort sett sitter i ro, som bidrar til å holde risikoen for smittespredning lavere. Vi vurderer også at det er nødvendig og forholdsmessig at serveringssteder ikke kan slippe inn gjester etter kl. 24:00. Forbud mot nyinnslipp av gjester vil bidra til at personer ikke oppsøker mange ulike serveringssteder i nattetimene, som bidrar til mindre arbeid knyttet til smittesporing dersom det oppstår smittetilfeller i tilknytning til serveringsstedene.

Kravet om registrering av gjester anses fremdeles som et nødvendig og forholdsmessig tiltak på trinn 3. For å sikre rask smittesporing ved utbrudd, er det viktig at alle som besøker serveringssteder registrerer seg. FHI påpeker at anbefalingen om registrering av de som er til stede bør forsterkes, og at dette spesielt vil være viktig ved redusert TISK. Helsedirektoratet viser til at serveringsstedene med skjenkebevilling allerede har en plikt til å registrere kontaklinformasjon til gjestene sine, jf. § 14a femte ledd. Vi er enige med FHI i at det er viktig å sikre god etterlevelse av denne plikten.

#### **Trinn 4: Generelle smitteverntiltak**

Generelle smitteverntiltak innebærer å holde avstand, være hjemme hvis man er syk og sørge for god håndhygiene. Det må vurderes nærmere om avstandskravet på serveringssteder skal opprettholdes ved innføring av trinn 4. Dette må sees i sammenheng med vurdering av avstandskrav i andre sammenhenger, eksempelvis på arrangementer og i handelsnæringen.

Som FHI, vurderer Helsedirektoratet at kravet til bordservering av alkohol mest sannsynlig kan oppheves ved innføring av trinn 4. Vi vurderer at det sannsynligvis fortsatt vil være nødvendig med et krav om sitteplasser til alle gjester for å forhindre at folk beveger seg for mye rundt i lokalet. Et fortsatt krav om sitteplasser kan også gjøre det enklere å justere kravet til avstand, dersom man vurderer det som smittevern faglig forsvarlig. Registrering av gjesters kontaklinformasjon vil også være et nødvendig tiltak på trinn 4.

*Innenlandsreise***Trinn 3: Smitteverntiltak vurderes fortløpende**

Som nevnt under punkt 2c over, vurderer Helsedirektoratet og FHI at anbefalingen om innenlandsreise fra trinn 2 videreføres på trinn 3. Anbefalingen sier at de som ikke er beskyttet bør være ekstra forsiktige slik at man i størst mulig grad unngår smittespredning mellom steder. Dette er særlig viktig for personer som reiser fra områder med høyt smittepress. Personer som reiser til kommuner med mindre strenge tiltak bør følge anbefalingene som gjelder i kommunen der de har oppholdt seg i tiden før reisen. Dette gjelder ikke personer som er beskyttet. Anbefalingen for innlandsreiser bør også gjelde dersom man reiser for å delta på arrangementer og dersom man reiser for å drive trening/øving eller annen aktivitet.

**Trinn 4: Generelle smitteverntiltak**

Generelle smitteverntiltak innebærer å holde avstand, være hjemme hvis man er syk og sørge for god håndhygiene.

Det må vurderes nærmere om anbefalingen om at de som ikke er beskyttet bør være ekstra forsiktige ved innenlandsreiser bør videreføres ved innføring av trinn 4. Avhengig av smittesituasjonen og graden av lokale utbrudd, kan det være nødvendig at en slik anbefaling fortsatt gis. Det understrekes at anbefalingen vil gjelde for stadig færre personer, ettersom vaksinasjonsdekningen øker og anbefalingen kun er rettet mot ubeskyttede personer.

*Inn- og utreise*

Viser til oppdrag 477 med frist 10. juni, oppsummert som følger:

**Trinn 3:**

Det globale reiserådet avvikles fra 1.juli og erstattes med reiseråd til spesielt rammede land. Det kan åpnes for mer innreise. Arbeidsreiser, utlendinger med familietilknytning til Norge og utenlandske studenter vil bli prioritert. Grad av smitte i avreiseland og om du er vaksinert vil bestemme kontrolltiltak som karantene og test.

**Trinn 4:**

Ytterligere lettelse i innreiserestriksjonene.

Kontrolltiltakene reduseres gradvis når smittenivået går ned og antall vaksinerte øker. Det vil fortsatt være aktuelt med reiseråd og innreiserestriksjoner for reisende som har oppholdt seg i land /områder med høy smitte.

3. Vurdere et testregime for toppidrettsutøvere (OL/PL-utøvere og tilsvarende nivå) som deltar i internasjonale konkurranser i utlandet, som innebærer ukentlig test uavhengig av tidspunkt for reisene, med hensikt å unngå/ forkorte innreisekarantene, jf. samleoppdrag om innreiserestriksjoner m.v.

Oppdrag 477 sees i sammenheng med 478. Det vises til oppdrag 477 punkt 1g, som har følgende ordlyd:

*Som ledd i gjenåpningen av trinn 3 bes Helsedirektoratet i samråd med Folkehelseinstituttet om en vurdering av unntak fra innreise- og karantenebestemmelser for toppidrettsutøvere og nødvendig støttepersonell som allerede har rett til innreise etter innreiseregelverket og som returnerer til Norge etter treningsopphold eller konkurranser i utlandet. Denne vurderingen gjelder for et begrenset antall toppidrettsutøvere som det ennå ikke er gitt unntak for, jf. endring covid-19-forskriften § 6 f, kunngjort 27. mai 2021. Videre bes det om en smittevern faglig vurdering av om det er forsvarlig å arrangere internasjonale idrettsarrangementer i Norge i*

*perioden fra medio juni til ultimo juli 2021. Se vedlegg med oversikt over idrettsarrangementer som planlegges. Dersom slike arrangement anses forsvarlig bes det om en vurdering av og forslag til eventuelle unntak fra innreise- og karantenebestemmelser for utenlandske toppidrettsutøvere som kommer til Norge for å delta i internasjonale idrettsarrangementer. Se vedlagte lister fra NIF og en søknad som gjelder Bislett Games 1. juli i Oslo. Det bes om ev. forslag til aktuelle forskriftsendringer.*

## Vurdering

Helsedirektoratet er ikke kjent med alle detaljer rundt planer for gjennomføring for alle arrangementene og de er derfor ikke vurdert konkret. Det vil trolig være begrenset risiko ved gjennomføring av disse forutsatt at de generelle smittevernreglene og anbefalingene for arrangementer etterleves. En forutsetning for gjennomføring av arrangementene i Norge er at de lokale helsemyndigheter er involvert, har vurdert og godkjent arrangementet, at det finnes gode smittevernprotokoller og at det er utarbeidet gode rutiner i forbindelse med arrangementene herunder bl.a. testing, involvering av frivillige, logistikk avdeltakere, rutiner ved utbrudd mm. Det vises i denne sammenheng til tidligere oppdrag og omtale om smittevernprotokoller i forbindelse med internasjonale idrettsarrangementer i Norge, herunder oppdrag 179 og 286. Med utgangspunkt i dette, vurderes det å være forsvarlig å gjennomføre arrangementene.

Unntak fra karantene i forbindelse med internasjonale idrettsarrangementer er vurdert i forbindelse med en rekke tidligere oppdrag.

Toppidrettsutøvere lever gjerne mer skjermet enn befolkningen for øvrig og er ofte ilagt strenge smitteverntiltak både ved trening og i forbindelse med deltakelse i konkurranser. Vi legger til grunn for at dette også gjelder støttepersonell og toppidrettsutøvere i andre land og i ulike idretter. Antallet norske toppidrettsutøvere som konkurrerer og trener på internasjonalt nivå er begrenset, og unntak for denne gruppen utøvere fra de generelle innreise- og karantenebestemmelsene vil isolert sett trolig innebære en begrenset risiko for importsmitte. Gruppen internasjonale toppidrettsutøvere er vesentlig større. Risikoen for importsmitte har imidlertid sammenheng med blant annet smittesituasjonen i landene utøverne kommer fra, landet utøverne reiser fra, og hva slags smitteverntiltak/smittevernprotokoller utøverne etterlever.

Dette er ikke en helsefaglig vurdering, men må ses opp mot vurderinger på andre områder. Det kan gjøres en politisk beslutning om å gi unntak fra innreisekarantene og innreiserestriksjoner for toppidrettsutøverne og støttepersonell<sup>2</sup> i forbindelse med de aktuelle idrettsarrangementene i Norge eller utland i juni–juli. Antallet utøvere og arrangement er avgrenset, men relativt høyt. Kun et fåtall arrangementer er utenfor EØS/Schengen.

Dersom det er ønskelig å gi unntak fra innreisekarantene, foreslår Helsedirektoratet og FHI en forkortet karantene på egnet sted frem til negativ PCR tatt tidligst 3 døgn etter ankomst, i tråd med anbefalingene for andre prioriterte grupper. Et slikt opplegg med forkortet karantene kan erstatte dagens bestemmelser i § 6f i covid-19-forskriften. Unntaket bør primært gjelde for innreise fra land der vi har god epidemiologisk oversikt og der det er akseptabel smittesituasjon. Unntaket kan gjelde et bredt spekter av land, dette kan være land i både EØS/Schengen og i andre land. Unntak fra de generelle innreise- og karantenebestemmelsene for denne gruppen vil isolert sett sannsynlig innebære en begrenset risiko for importsmitte. Risikoen for importsmitte har sammenheng med blant annet smittesituasjonen i landene utøverne kommer fra, landet utøverne reiser fra, og smitteverntiltak utøverne etterlever.

Helsedirektoratet og FHI har tidligere vurdert behov for unntak fra karantene på enkeltdager i spesielle situasjoner, for eksempel journalister som må dekke hendelser, deltakelse i begravelse og lignende. I disse tilfellene kan negativ hurtigtest tatt samme dag gi tilstrekkelig sikkerhet. Helsedirektoratet og FHI mener at det samme unntaket kan benyttes ved spesielle anledninger / arrangementer, enkeltkamper eller spesielt behov for forberedelse for toppidrettsutøvere. Dersom regjeringen ønsker å gi denne gruppen toppidrettsutøvere unntak fra innreisekarantene

<sup>2</sup> Oversendt dokumentasjon gjør det utfordrende å beregne antallet utøvere og støttepersonell det gjelder.

før de har testet negativt på PCR-test tatt tre døgn etter ankomst, vil det være mulig om de testes med antigen hurtigtest hver dag frem til karantenen på fritiden kan avsluttes etter negativ PCR tatt etter 3 døgn.

#### Forslag til endringer i unntak fra innreisekarantene – covid-19-forskriften § 6 f

Helsedirektoratet har ikke utarbeidet konkrete forslag til forskriftsendringer. Vi viser til at det må gjøres en politisk beslutning av om og eventuelt hvilke grupper som skal gis unntak fra innreisekarantene i forbindelse med idrettsarrangementer. Nedenfor har vi skissert hvordan et unntak kan innrettes.

For ordens skyld presiserer vi at det er en smittevernfaglig forutsetning for å utvide § 6 f at det ikke dreier seg om å gi unntak fra innreisekarantene til vesentlig flere personer enn det som fremgår av vedleggene til oppdraget.

Helsedirektoratet anbefaler at eventuelle unntak fra innreisekarantene i forbindelse med idrettsarrangementer gjøres ved å utvide covid-19-forskriften § 6 f. Det personelle virkeområdet til § 6 f må endres i tråd med det som besluttet politisk. En mulig måte å endre § 6 f på vil være å tilføye flere bokstaver med nye grupper i bestemmelsen. Hvis det skal gjøres en opplisting av mange konkrete arrangementer kan det også være ryddig ved å legge inn en henvisning til et eget vedlegg. Vi antar at dette for eksempel kan gjøres i samråd med NIF og/eller KUD.

Som det fremgår ovenfor, anbefaler Helsedirektoratet to alternative testmetoder for unntak fra innreisekarantene. Hvilken testmetode som brukes kan være valgfritt.

- 1) Unntak i arbeidstiden og fritiden etter negativ PCR-test tatt tidligst tre døgn etter ankomst
- 2) Unntak i arbeidstiden direkte etter negativ antigen hurtigtest samme dag som arbeidet skal utføres og daglig frem til negativ PCR-test tatt tidligst tre døgn etter ankomst. Unntak i fritiden etter negativt svar på PCR-testen tatt etter tre døgn.

#### Forslag til endringer i forskrift om innreiserestriksjoner for utlendinger § 3 om unntak fra innreiserestriksjoner i andre tilfeller

Helsedirektoratet anbefaler at et eventuelt unntak fra innreiserestriksjonene i forskrift om innreiserestriksjoner for utlendinger § 3 følger unntaket fra innreisekarantene i § 6 f. Det kan for eksempel gjøres ved å tilføye en ny bokstav i § 3 slik:

*"toppidrettsutøvere og nødvendig støttepersonell som kommer til Norge for å delta i internasjonale idrettsarrangementer, og som er unntatt fra innreisekarantene etter covid-19-forskriften § 6f."*

Om arrangementsreglene, jf. covid-19-forskriften §§ 13 flg.

Helsedirektoratet viser til at det vurderes som smittevernfaglig forsvarlig å gjennomføre internasjonale idrettsarrangementer i Norge ved innføring av trinn 3 i gjenåpningsplanen. Vi vurderer at internasjonale idrettsarrangementer bør følge de samme reglene som øvrige arrangementer, jf. covid-19-forskriften §§ 13a, 13b, 13c og 13d.

Ved større internasjonale idrettsarrangementer vil det være viktig at arrangør involverer kommunelegen i planleggingen av arrangementet. Det bør signaliseres til Norges Idrettsforbund at slik involvering bør gjøres. Involvering av kommunelegen ved planleggingen av arrangementer inngår også som en anbefaling i [FHIs risikovurderingsverktøy for arrangementer](#).

#### Oppsummering

- Det kan gis unntak for innreisekarantene for en begrenset gruppe toppidrettsutøvere og støttepersonell i forbindelse med internasjonale idrettsarrangementer.

- Dersom det gis unntak for innreisekarantene, må utøverne følge en av de skisserte testprosedyrene. Hvilket testregime som velges vil være en politisk vurdering.

#### 4. Vurdere endringer i begrensningene for kystcruise, samt vurderingen i svaret på oppdrag 466 om Svalbard i sammenheng med dette.

Avsnittet er delt inn i reglene for kystcruise og reglene for Svalbard separat, med unntak av juridisk omtale som er felles for de to emnene. Kystcruise er omtalt først til tross for at reglene for Svalbard kommer først i kapittel 3 i covid-19 forskriften ettersom noe av formålet i oppdrag 466 er å vurdere om det fortsatt er behov for særskilte smittevernregler for Svalbard.

##### Kystcruise

##### Vurderinger

FHI leverte innspill vedrørende gjeldende bestemmelser for kystcruise på og rundt Svalbard i oppdrag 466, og viser derfor til denne besvarelsen. Om det skal gjelde ytterligere begrensninger for kystcruise på og rundt Svalbard sammenliknet med bestemmelsene for kystcruise langs norskekysten er primært en beredskapsmessig vurdering.

FHI foreslo i besvarelsen av oppdrag 372 å stille krav om negativ test før avreise for alle passasjerer, uavhengig av størrelse/bruk av koronasertifikat. Vi mener fremdeles det vil være et godt risikoreducerende tiltak med et slikt krav for passasjerer/mannskap som ikke er beskyttet.

I covid-19-forskriftens § 11 stilles det krav til rederiene om fremleggelse av smittevernplan for gjennomføring av kystcruise for Helsedirektoratet, som deretter må godkjenne planen. FHI mener det kan vurderes om det istedenfor krav om godkjenning av smittevernplan kan stilles krav om smittevernfaglig forsvarlig drift og utarbeidelse av smittevernplan. Helsedirektoratet er enig i dette. Det foreslås at definisjonen på kystcruise endres til at det minst skal være en overnatting fremfor en nattseilas, da vi har sett antydning til omgåelse av bestemmelsen ved at skip legger til havn eller annet egnet sted om natten og vurderer seg ikke omfattet av definisjonen på kystcruise.

Når det gjelder økning i belegg på skipene i fase 3 (og videre fremover) kan dette gjøres ved at endret kapasitetsbegrensning og antall passasjerer legges direkte inn i § 11 ved endring av forskriften ved hvert nytt trinn i åpningen og fremover. Alternativt kan tabell legges inn som vedlegg i forskriften. Det vises til at FHI har laget forslag til antalls-/kapasitetsbegrensning for passasjerer langs norskekysten, jfr. tabell A nedenfor. Se også omtale i FHIs faglige separate vedlegg (vedlegg 2). Fordelen med det siste alternativet er at cruisenæringen får større grad av forutsigbarhet fremover i tid og den omstillingstiden bransjen hele tiden har sagt at de trenger; det har vært fremført en måneds omstillingstid. Ulempen vil være at vi foregriper også fase 4 og mulig full åpning deretter i en situasjon som ingen har oversikt over. Hva som er planen mht. antallsbegrensning fremover alternativt publiseres også utenfor forskriften slik at bransjen kan se hva som er planlagt av lettelsers på de ulike trinnene, men uten at planen ligger inne i forskriften.

Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet legger opp til at det ikke lenger skal eksistere en godkjenningsordning for kystcruise, verken for planverket eller for godkjenning av kystcruise med oppstart i fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge eller som har oppstart i en utenlandsk havn eller som under seilasen anløper utenlandsk havn som sådan. Dette vil etter vår vurdering ikke harmonere med øvrig åpning det legges opp til i trinn 3 i samfunnet, samt at vår erfaring er at rederiene gjennomgående er blitt ansvarliggjort gjennom pandemien mht. viktigheten av gode smittevernrutiner m.m. Dette vil innebære at heller ikke seilingsplaner vil bli oversendt

helsemyndighetene. Av denne grunn foreslår vi heller ikke at Helsedirektoratet skal kunne forby at det i tilknytning til kystcruiset gjennomføres aktiviteter på eller i tilknytning til skipet som ikke kan gjennomføres på en smittevern­faglig forsvarlig måte, men at dette omgjøres til et generelt smittevern­faglig krav, jf. forslag til revidert ledd på dette punktet. Enkeltvedtaksbestemmelsen er på denne bakgrunn foreslått fjernet i dagens § 11 in fine.

I §11 stilles det også krav om at mannskap og passasjerer ved oppstart av kystcruise ikke kan ha karanteneplikt. FHI og Helsedir vurderer at dette kravet bør videreføres. I samme paragraf gis det et forbud mot ilandstigning av passasjerer/mannskap i utlandet. FHI foreslår å endre dette kravet, slik at forbudet kun gjelder ilandstigning i land som gir karanteneplikt i Norge.

For kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge er det i dag et forbud mot å gå i land i utlandet. FHI og Helsedir anbefaler at dette forbudet omgjøres slik at forbudet mot ilandstigning i utlandet kun gjelder land med karanteneplikt i Norge.

For kystcruise som har oppstart i en utenlandsk havn eller som under seilasen anløper utenlandsk havn, er det forbud mot ilandstigning av mannskap og passasjerer i Norge, og skipet kan heller ikke ta om bord nye mannskaper, passasjerer eller besøkende etter oppstart av kystcruiset. Smittevern­faglig sett er det viktigste at gjeldende karantebestemmelser på tidspunkt for cruiset følges. For cruise med oppstart eller anløp i utenlandsk havn anbefaler FHI samme antallsbegrensning som for kystcruise med oppstart i norsk havn, jfr. tabell A.

For kystcruise som har oppstart i en utenlandsk havn eller som under seilasen anløper utenlandsk havn, anbefaler Helsedirektoratet at det tas utgangspunkt i den samme passasjerkapasitetsutnyttelsen og personer om bord som for oppstart i fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge.

Mannskap og passasjerer kan ikke gå i land i Norge under kystcruiset, og skipet kan heller ikke ta om bord nye mannskaper, passasjerer eller besøkende etter oppstart av kystcruiset. – Smittevern­faglig vurderer vi at det viktigste er at gjeldende karantenebestemmelser overholdes. Kystcruise der passasjerene om bord ikke har karanteneplikt i Norge behøver ikke å ilegges forbud mot ilandstigning.

For kystcruise­fartøy med oppstart i utenlandsk havn gjelder også et krav om retur til havn i ombordstigningslandet ved påvist SARS-CoV-2 og krav om at fartøyet ikke kan befinne seg mer enn 30 timers seiling unna havn i ombordstigningslandet. Hvorvidt dette kravet skal opprettholdes er primært en vurdering som bør gjøres basert på beredskapshensyn. Vi vil anta at det med innføringen av koronasertifikat kun eventuelt vil komme små utbrudd om bord, slik at det antagelig kan lempes opp i forskriften på dette kravet. Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet går derfor ikke ytterligere inn i dette. Bestemmelsen er ikke gjentatt i forskriftsutkastet nedenfor.

For passasjerer med koronasertifikat viser vi til forslag slik det foreløpig fremkommer i vår leveranse av 474. Her kalt § x og inntatt nedenfor for å vise det hele bildet. Den endelige utformingen av denne bestemmelsen fra oppdrag 474 må tilpasses den endelige utformingen av revidert § 11.

Det fremkommer i oppdrag 474 at Det vil ikke være aktuelt å innføre lettels­er for denne type cruise før det internasjonale koronasertifikatet er på plass. Forutsatt godkjent EU-sertifikat på alle vurderer imidlertid Helsedirektoratet at det ikke er noen grunn til andre begrensninger på utenlandske skip. Hvis utenlandske skip seiler med passasjerer/mannskap uten et slikt sertifikat om bord, vil innreiserestriksjonene gjelde - da kan ingen gå i land uten testkrav og eventuell. karantene.

Kystcruise som starter i en utenlandsk havn, skal ikke avsluttes i Norge. Vi har ikke fjernet bestemmelsen, men fra et smittevern­faglig ståsted er det viktige at gjeldende karantenebestemmelser overholdes, slik at denne passusen eventuelt kan vurderes fjernet.

## § 11 a) Avslutning av kystcruise

Dersom mannskap eller passasjerer har symptomer på covid-19-smitte ved avslutning av cruiset, skal mannskap og passasjerer forbli på skipet eller annet egnet sted bestemt av helsemyndighetene inntil alle om bord har testet negativt på SARS-CoV-2.

Helsedirektoratet støtter Folkehelseinstituttets forslag om at det i § 11 a annet ledd er mest hensiktsmessig å bytte ut ordet "symptomer" med "mistanke". Vi vurderer at «mistanke om covid-19-smitte» er bedre, i det det kan være asymptomatiske som er mistenkt smittet.

Vi er likeledes samstemte i at det ikke skal være nødvendig å teste alle hvis mistanken er borte. Det avgjørende er at man blir om bord inntil videre oppfølging håndtering er bestemt av lokale helsemyndigheter. Lokale helsemyndigheter bindes veldig opp om alle skal testes.

Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet vurderer at gjeldende §§ 11b. videreføres slik den er.

**Tabell A.** Foreløpig forslag til antall deltagere på passasjercruise på ulike trinn i gjenåpningsfasen

Passasjercruise	Antallsbegrensning**
<b>Per i dag</b>	
	Inntil 50 % kapasitetsutnyttelse, men maks 200
<b>Trinn 2 (ikke iverksatt i gjeldende nasjonalt regelverk) *</b>	
Uten koronasertifikat/adgangstesting	Inntil 90% kapasitet, men maks 200
Med koronasertifikat/adgangstesting	Inntil 90% kapasitet, men maks 500
<b>Trinn 3</b>	
Uten koronasertifikat/adgangstesting	Inntil 90% kapasitet, men maks 200
Med koronasertifikat/adgangstesting	Inntil 90% kapasitet, men maks 2000
<b>Trinn 4</b>	
Uten koronasertifikat/adgangstesting	Inntil 90% kapasitet, men maks 500
Med koronasertifikat/adgangstesting	90% kapasitet

\* FHI har i oppdrag 422 anbefalt at koronasertifikat først vurderes for cruisevirksomhet på trinn 3 og 4

\*\*Antallet inkluderer alle om bord i fartøyet, både mannskap og passasjerer



Det foreslås 90% kapasitet på kystcruise på trinn 2-4 for å sikre plass og rom ved behov for karantene eller isolasjon. En forutsetning for kapasitetsutnyttelse på 90 % er imidlertid at avstandskrav og andre smittevernkrav- og anbefalinger kan ivaretas.

Ved bruk av koronasertifikat ved kystcruise har FHI i oppdrag 442 og 474 anbefalt at det stilles krav om at passasjerer/mannskap som ikke er beskyttet testes før oppstart av cruise og deretter jevnlig hver 3.dag de første 10 dagene.

## Svalbard

### Oppdrag 478 nr. 4.

*Vurdere endringer i begrensningene for kystcruise, samt vurderingen i svaret på oppdrag 466 om Svalbard i sammenheng med dette.*

*Vi ber om forslag til nødvendige forskriftsendringer dersom endringene forutsetter det.*

### Oppdrag 466

#### *Vurdering av fortsatt behov for særskilte smittevernregler for Svalbard*

På bakgrunn av innspill fra Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet, har regjeringen vedtatt en plan for trinnvis gjenåpning av samfunnet. Regjeringen varslet 21. mai at andre trinn i gjenåpningsplanen vil skje fra midnatt, natt til torsdag 27. mai, men allerede fra i dag frarådes det ikke lenger å reise innenlands. Regjeringen vil bruke testing og koronasertifikat aktivt for å kunne åpne opp mer i tiden som kommer. Regjeringen har tidligere besluttet at åpning for kystcruise langs norskekysten og Svalbard først er aktuelt å ta stilling til i forbindelse med overgangen fra fase to til fase tre i den nasjonale gjenåpningsplanen.

Dagens forskrift om smitteverntiltak mv. ved koronautbruddet (covid-19-forskriften) har i Kapittel 3 særskilte regler for Svalbard, reiseliv og kystcruise mv. Tilsvarende er det i *Veileder for reiselivet på Svalbard* utarbeidet tydelige og detaljerte smitteverntiltak for reiselivsaktivitet på Svalbard. I veilederen er det presisert at den vil bli revidert når regjeringen vedtar endringer i de nasjonale smittevernreglene og endringer i helsemyndighetenes råd og bestemmelser for smittevern.

HOD og JD gir Helsedirektoratet i samråd med FHI og Sysselmann i oppdrag å vurdere om det er behov for:

- Endringer i kapittel 3 i covid-19-forskriften
- Å videreføre "reguleringer" i *Veileder for reiselivet på Svalbard*

Dersom det foreslås endringer i kapittel 3 i forskriften ber vi om konkrete forslag til endringer. Spesielt ber vi om det er behov for å ta inn punkter i forskriften ved en eventuell avvikling av *Veileder for reiselivet på Svalbard*.

Dersom det foreslås endringer i kapittel 3 i forskriften ber vi om:

- Konkrete forslag til endringer
- Vi ber videre om skisse til hvordan lettelsener kan gjøres i anbefalinger/forskrift, med sikte på ferdigstilling

### Vurderinger

Folkehelseinstituttet har gitt faglige innspill i oppdraget. Forskriftsforslaget er Helsedirektoratets sitt forslag til endringer i covid-19 forskriften basert på Folkehelseinstituttets og Sysselmannens innspill samt egne vurderinger. Det er også beredskapsmessige hensyn som er tatt, som ikke er basert på smittevernfaglige innspill.

FHI og Helsedir leverte innspill vedrørende gjeldende bestemmelser for kystcruise på og rundt Svalbard i oppdrag 466, og viser derfor til denne besvarelsen. Om det skal gjelde ytterligere begrensninger for kystcruise på og rundt Svalbard sammenliknet med bestemmelsene for kystcruise langs norskekysten er primært en beredskapsmessig vurdering.

FHI foreslo i besvarelsen av oppdrag 372 å stille krav om negativ test før avreise for alle passasjerer, uavhengig av størrelse. Vi mener fremdeles det vil være et godt risikoreducerende tiltak med et slikt krav for passasjerer/mannskap som ikke er beskyttet.

Tekst og forskriftsbestemmelse er også utarbeidet etter innspill fra Sysselmannen.

Bestemmelsene som gjelder kystcruise langs norskekysten, fordi disse også vil få betydning for hva vi sier ift kystcruise på Svalbard fremover.

Covid-19 forskriften § 9 anbefales beholdt slik den er formulert i dag. Det vises til omtale i oppdrag 466 del 1.

Når det gjelder § 9a, vurderer vi behov for endringer. Det vises til omtalen i oppdrag 466 del 1 med innspill fra Sysselmannen.

Testkravet i §9a stiller krav om fremvisning av negativ test for SARS-CoV-2 tatt tidligst 24 timer før avreise for personer som skal reise til Svalbard. Sysselmannen ønsker at dette kravet skal opprettholdes for personer som ikke er beskyttet. Smittevernfaglig sett vurderer FHI at det vil innebære begrenset risiko å fjerne testkravet før avreise til Svalbard, også for personer som ikke er beskyttet, når tilnærmet alle voksne fastboende på Svalbard er vaksinert og andelen beskyttede tilreisende er økt i takt med økende vaksinasjonsdekning i befolkningen. Også hvorvidt testkravet skal opprettholdes er primært en vurdering som må gjøres på bakgrunn av beredskapshensyn. Om Sysselmannen eller andre med beredskapsansvar vurderer at testkravet bør opprettholdes av beredskapshensyn kan vurderes, men bestemmelsen er etter Folkehelseinstituttets vurdering ikke nødvendig av smittevernårsaker. Helsedirektoratet vektlegger at Sysselmannen vurderer at bestemmelsen, med endringsforslag, beholdes inntil man har bedre vaksinasjonsdekning på fastlandet, det vil si over sommeren.

Når det gjelder § 10 vurderer vi behov for endringer. Det vises til omtale i oppdrag 466 del 1.

Sysselmannen har som gjengitt i oppdrag 466 del 1 foreslått å dele dagens § 10 opp i § 10 og § 10 a. Helsedirektoratet har ingen spesifikke synspunkter på dette. Når det gjelder (ny) § 10a, vurderer vi behov for endringer. Det vises til omtalen i oppdrag 466 del 1.

Departementet må beslutte hvordan koronasertifikat skal benyttes i forhold til cruisevirksomhet. Koronasertifikat bør etter vår vurdering gjelde også på Svalbard. Tillate adgang for bare de som er beskyttet.

Innenlands koronasertifikat bør inneholde og vise alle tre elementene i et koronasertifikat. Men i og med at det her foreslås krav om at skipene skal ha testsett om bord bør personell om bord kunne teste jevnlig; det vises til at gyldigheten av testsvaret kun vises for en kort periode i sertifikatet.

Helsedirektoratet anbefaler bruk av gyldig koronasertifikat og jevnlig testing, da det kan være problematisk å skrive beskyttet i forskriftsteksten. Det kan for eksempel legges opp til test hver 3. dag med PCR-test eller hver dag ved bruk av hurtigtest.

Etter Folkehelseinstituttets og Helsedirektoratets vurdering bør man kunne ta bort testkravet hvis alle tester negativt etter det 7. døgnet. Det bør inn i forskriften at da behøver man ikke fortsette å teste.

Sysselemannen har i ny § 10 annet ledd foreslått at "Kystcruise på Svalbard kan ha inntil 90% kapasitetsutnyttelse, dersom samtlige om bord er dokumentert beskyttet.

Folkehelseinstituttets anbefalinger for koronasertifikat på kystcruise (474 del 1) er at man ikke kan kreve at alle som er tilstede er beskyttet. De anbefaler at det bør tilbys adgangstesting (innenfor 24 timer før aktiviteten) og at negativ test gir samme tilgang til cruiset som status som beskyttet. De som ikke er beskyttet testes i tillegg jevnlig, f.eks hver 3. dag.

Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet foreslår på denne bakgrunn i stedet samme formulering som er benyttet i oppdrag 474 om koronasertifikat og cruise, men med justering. Det stilles krav om at koronasertifikat avleses ved ombordstigning og deretter daglig de neste 10 dager. Personer som ved avlesning ikke har gyldig sertifikat skal testes hver 3. dag med antigen hurtigtest om bord eller med PCR-test. \*

Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet finner likevel grunn til å problematisere Sysselemannens § 10 a. forslag ved om 200 personers kravet er gjennomførbart og å stille krav om sertifikat. Det kan fremføres at sertifikat først og fremst er aktuelt på større cruiseskip. Slik Sysselemannens forslag er utformet innebærer dette at også alle de minste båtene må ta sertifikat i bruk.

Det viktige er imidlertid etter vår vurdering å kontrollere de skipene som drar over til Svalbard og hvor cruiset medfører seiling i flere døgn enn de små ekspedisjonscruisene. Alternativt kan det vurderes å redusere kravet for båter med under 100 eller 50 passasjerer. Samtidig bor og oppholder passasjerer og mannskap seg gjerne tettere i de små båtene. Kravet vil innebære større konsekvenser for små båter.

Det har dessverre ikke vært avholdt noe nytt møte med cruise-/eventbransjen siden vårt møte med bransjen i januar.

#### *Juridisk*

De samlede tiltakene som fortsatt skal beholdes i covid-19 forskriften kapittel 3 må være nødvendige og forholdsmessige. Lempingene på restriksjoner må også ses opp mot vaksineringsstatus, jf. covid-19-forskriften § 3 femte og sjette ledd og koronasertifikat.

De grunnleggende kravene til smitteverntiltak fremgår av smittevernloven § 1-5. Kravene skal vurderes ved iverksettelse av smitteverntiltak, og utgjør begrensninger i tillegg til vilkårene som følger av den enkelte bestemmelse i loven. Et tiltak som iverksettes skal, i tillegg til å være basert på en klar medisinskfaglig begrunnelse, fremstå tjenlig etter en helhetsvurdering. Tiltaket skal i tillegg være nødvendig av hensyn til smittevernet. I forarbeidene er det vist til at dette innebærer at tiltaket blant annet må være egnet til å forebygge eller hindre smittespredning av den aktuelle sykdommen.

Smittevernloven forutsetter en løpende vurdering og justering av tiltakene etter hvert som situasjonen utvikler seg for å sikre at de grunnleggende kravene er oppfylt. Bestemmelsen inneholder blant annet krav til at det gjøres en proporsjonalitetsvurdering av tiltak etter loven, slik det er forutsatt i flere aktuelle menneskerettigheter. Tiltak etter smittevernloven skal kunne gjennomføres uten å påføre stor ulempe eller skade, og uten urimelig krenkelse av enkeltpersoners integritet. Av forarbeidene følger det også at de minst inngripende, men samtidig tilstrekkelig effektive smitteverntiltakene fortrinnsvis skal velges. Dette innebærer at tiltak som iverksettes for å håndtere utbrudd må tilpasses i takt med smittesituasjonen og ikke skal vare lenger enn nødvendig.

Regulering av cruisevirksomheten innebærer begrensninger i næringsvirksomhet og implisitt inngrep i utlendingers frie adgang til cruiseturer til Norge. Det må på denne bakgrunn foretas en forholdsmessighetsvurdering av restriksjonene. I dette ligger det et krav til en helhetsvurdering av om man skal opprettholde disse gjenværende reguleringene helt eller delvis. Restriksjonene må fortsatt fremstå som tjenlige. Nyttens ved tiltaket må holdes opp mot de negative konsekvensene eller belastningen tiltaket medfører. Dersom nytten av tiltaket er liten eller tvilsom mens skadevirkningene er store, bør ikke tiltakene ikke opprettholdes.

Innreiserestriksjoner er et av de få effektive tiltak vi har for å hindre spredning av SARS-CoV2. Samfunnsøkonomisk vil innreiserestriksjoner ramme flere personer, og større deler av næringslivet. I den sammenheng viser vi til Holdenutvalget 2, som konkluderte med at det beste for nærings- og samfunnslivet er lave smittetall.

Utfordringer knyttet til kapasitet og kompleksitet i innreisekjeden sett opp mot en forventet økning i innreisevolum med cruisetrafikk/-passasjerer, taler for fortsatt regulering av feltet. Men lempeligere, i takt med at samfunnet gradvis åpnes opp. Det er fortsatt bekymring for import av mer smittsomme virusvarianter. Det er derfor viktig med fortsatte tiltak mot importsmitte.

Fare for alvorlig sykdom og død i forbindelse med cruisevirksomhet vil gradvis reduseres med økt vaksinasjonsdekning og slik sett påvirke den juridiske forholdsmessigheten av den resterende reguleringen av kapittel 3 i covid-19 forskriften.

10. juni 2021: Eventuelle ytterligere justeringer med hensyn til reglene for Svalbard fremkommer i oppdrag 466 del 2.

#### Oppsummering av Helsedirektoratets anbefaling

- Det legges ikke lenger opp til at det skal eksistere en godkjenningsordning for kystcruise, verken for planverket eller for godkjenning av kystcruise med oppstart i fastlandshavn i Norge.
- Det foreslås fremvisning av negativt testsvar for SARS-CoV-2 før avreise til Svalbard ikke opprettholdes for personer som kan dokumentere at de er beskyttet eller som kan fremvise koronasertifikat.

#### Utkast til forskriftsendringer

Helsedirektoratet har under dette punktet laget utkast til forskriftsendringer som er nødvendig for å iverksette trinn 3 i regjeringens gjenåpningsplan, med justeringene som er foreslått av Helsedirektoratet og FHI.

#### Kystcruise

OBS! Nytt er markert med kursiv i forskriftsbestemmelsene.

#### **§ 9. Karantenergulering og inn- og utreiseregler for Svalbard og Jan Mayen**

Personer som er omfattet av innreisekarantene, skal etter ankomst til Norge ikke reise videre til Svalbard eller Jan Mayen før etter utløpet av karanteneperioden.

Sysselemanden på Svalbard kan treffe vedtak om at personer som ankommer Svalbard skal i innreisekarantene i samsvar med § 4 bokstav a. Sysselemanden kan treffe vedtak om unntak fra smitte- og innreisekarantene for personell i kritiske samfunnsfunksjoner og nøkkelpersonell i viktige bedrifter eller virksomheter. Sysselemanden kan

også treffe vedtak om unntak fra karanteneplikt for fastboende og deres familie og nærstående dersom særlige grunner tilsier dette.

Sysselmannen på Svalbard kan treffe vedtak om bruk av unntakene i [§ 6a](#) til [§ 6e](#), [§ 6g](#) og [§ 6h](#) på Svalbard under hensyn til de stedlige forholdene.

Personer som befinner seg på Svalbard uten å være bosatt der, og som er underlagt innreisekarantene, kan forlate Svalbard. Karanteneplikten er heller ikke til hinder for videre utreise fra Norge. Nærkontakt med andre personer skal så langt som mulig unngås, jf. [§ 3](#).

Utreise fra karantene på Svalbard skjer i tråd med beslutning fra Sysselmannen på Svalbard, etter samråd med Universitetssykehuset Nord-Norge HF – Longyearbyen sykehus. Sysselmannen på Svalbard kan i vedtak gi pålegg om at personer som nevnt i fjerde ledd har plikt til å forlate Svalbard

### **§ 9a. Krav om negativ test for SARS-CoV-2 før avreise til Svalbard**

De som reiser til Svalbard, skal før avreise fremvise en attest som viser negativt testsvar for SARS-CoV-2. Godkjent testmetode er PCR eller antigen hurtigtest. Testen skal være tatt i Norge i løpet av de siste 24 timene før oppsatt avgangstid. *Kravet gjelder ikke for personer som kan dokumentere at de er «beskyttet» eller som kan fremvise koronasertifikat.* Kravet gjelder heller ikke for barn under 12 år eller personer som ankommer Svalbard med båt.

Testkravet gjelder ikke utlendinger som er nevnt i [utlendingsforskriften § 1-4](#) eller [§ 1-5](#), og som kan fremvise diplomat- eller tjenestepass, eventuelt nasjonalt pass i kombinasjon med norsk ID-kort utstedt av Utenriksdepartementet, eller i kombinasjon med Schengen-oppholdskort for ambassadepersonell, sideakkrediterte diplomater og diplomatiske kurerer

### **§ 10. Krav til smittevernfaglig forsvarlig drift av hoteller og overnattingssteder på Svalbard**

Virksomheter som tilbyr *overnatting på Svalbard skal drive smittevernfaglig forsvarlig, i henhold til nasjonale veiledere.* Overnattingsstedene på Svalbard skal i tillegg ha en plan for håndtering og ivaretagelse av overnattingsgjester i karantene og isolasjon. Overnattingssteder på Svalbard kan maksimalt ha 90% kapasitetsutnyttelse.

Sysselmannen, som leder av Beredskapsrådet for Svalbard, kan, etter faglig råd fra Universitetssykehuset Nord-Norge HF – Longyearbyen sykehus, *stenge overnattingssteder som ikke driver sin virksomhet i henhold til første ledd.*

Enkeltvedtak etter andre ledd kan påklages til Helse- og omsorgsdepartementet.

### **§ 10a Krav til gjennomføring av kystcruise på Svalbard**

*Med kystcruise menes reise med fartøy med passasjerer og hvor overnatting inngår som en del av cruiset.* Virksomheter som tilbyr kystcruise på Svalbard skal starte og avslutte cruiset i Longyearbyen. Fartøyet må være i stand til å returnere med passasjerer til fastlandet eller annen hjemmehavn ved mistanke om eller bekreftede tilfeller av SARS-CoV-2 om bord. Verken mannskap eller passasjerer skal være omfattet av karanteneplikt ved ombordstigning.

*Kystcruise på Svalbard kan ha inntil 90% kapasitetsutnyttelse.* Det stilles krav om at koronasertifikat avleses ved ombordstigning og deretter daglig de neste 10 dager. Personer som ved avlesning ikke har gyldig sertifikat skal testes hver 3. dag med antigen hurtigtest om bord eller med PCR-test. *Maksimalt antall om bord er likevel 200 personer (mannskap og passasjerer).* Fartøyene skal ha 10 testsett for SARS-CoV-2 om bord.

*Kystcruise på Svalbard kan ha inntil 75% kapasitetsutnyttelse dersom en eller flere personer om bord er ubeskyttet. Maksimalt antall om bord er likevel 200 personer (mannskap og passasjerer). Alle personer om bord skal ha enelugar med eget bad. Unntak gjelder for personer som til vanlig bor i samme husstand. Fartøy med mer enn 99 personer om bord skal ha minimum en lege om bord. Fartøy med 99 eller færre personer om bord skal ha minimum en sykepleier om bord. Samtlige personer skal før ombordstigning fremlegge for operatøren en attest som viser negativt testsvar for SARS-CoV-2. Testen skal være tatt i løpet av de siste 24 timer før ombordstigning. Godkjent testmetode er PCR eller antigen hurtigtest. Virksomheten er selv ansvarlig for å gjennomføre testingen og skal foretas av eget helsepersonell.*

*Virksomheter som tilbyr kystcruise skal før oppstart av aktivitet fremlegge for Sysselmannen på Svalbard, som leder av Beredskapsrådet, en erklæring om at forskriftens krav til smittevern er ivarettatt. Med virksomhet etter første punktum menes virksomheter som faller inn under definisjonen av turoperatør i forskrift om turisme, feltopplegg og annen reisevirksomhet på Svalbard § 3 bokstav a.*

*Sysselmannen på Svalbard kan i samråd med Longyearbyen sykehus forby oppstart av eller stanse et påbegynt kystcruise dersom virksomheten ikke fremlegger en erklæring som nevnt i fjerde ledd eller dersom virksomheten ikke opererer i henhold til forskriften.*

Enkeltvedtak etter femte ledd kan påklages til Helse- og omsorgsdepartementet.

#### *§ 11. Krav til gjennomføring av kystcruise langs norskekysten*

Rederi som tilbyr kystcruise innenfor Norges territorialgrense, skal før oppstart *utarbeide* en plan som beskriver hvordan rederiet skal sikre ivaretagelse av smittevernkrav som fremgår av gjeldende lov- og forskriftsverk, nasjonale veiledere og veileder for kystcruise langs norskekysten. Med kystcruise menes reise med passasjerskip som har lugarkapasitet til samtlige passasjerer og som seiler i henhold til et konkret tilbudt turprogram og hvor skipsruten innebærer minst en *overnatting* og er av minimum 24 timers varighet. Med kystcruise menes ikke:

- a. Skip som frakter passasjerer og gods i fast rute.
- b. Skoleskip og lignende når disse benyttes i opplæring av mannskap og medseilere.

*Kystcruise skal gjennomføres på en slik måte at den sikrer smittevernfarelig forsvarlig drift.* Rederiets plan som nevnt i første ledd skal på en god nok måte beskrive hvordan rederiet kan ivareta smittevernkravene.

For kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge, kan for norske eller utenlandske skip *seile* med *nærmere angitt* passasjerkapasitetsutnyttelse, men likevel begrenset til at det maksimalt kan være *nærmere angitt antall* personer (mannskap og passasjerer) om bord.

alternativt

For kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge og som kun anløper andre fastlandshavner i Norge, kan norske eller utenlandske skip *seile* med *inntil 90%* passasjerkapasitetsutnyttelse, men likevel begrenset til at det maksimalt kan være 200 personer (mannskap og passasjerer) om bord.

*Forslag til ny § 11 x Kystcruise med koronasertifikat (se nedenfor)*

Gjeldende § 11 fortsatt:

Mannskap og passasjerer kan ved oppstart av kystcruise ikke ha karanteneplikt etter § 4.

Mannskap og passasjerer kan gå i land i Norge under kystcruiset, men kan ikke gå i land i utlandet *dersom landet har karanteneplikt i Norge*. Mannskap kan likevel gå i land eller om bord i skipet i fastlandshavn i Norge eller havner i utlandet i forbindelse med mannskapsbytte i tråd med [§ 11b](#).

For kystcruise som har oppstart i en utenlandsk havn eller som under seilasen anløper utenlandsk havn, kan godkjenning etter andre ledd gis for norske eller utenlandske skip med inntil 90 % passasjerkapasitetsutnyttelse, men likevel begrenset til at det maksimalt kan være 200 personer (mannskap og passasjerer) om bord.

*Mannskap og passasjerer som ikke har karanteneplikt i Norge kan gå i land i Norge under kystcruiset.* Skipet kan ikke ta om bord nye mannskaper, passasjerer eller besøkende etter oppstart av kystcruiset.

Mannskap kan likevel gå i land eller om bord i skipet i fastlandshavn i Norge eller havner i utlandet i forbindelse med mannskapsbytte i tråd med [§ 11b](#). Som vilkår for godkjenning skal det stilles krav om at mannskap som etter mannskapsbytte skal mønstre på skipet i utlandet, må ha gjennomført karantene i samsvar med [§ 4](#) bokstav a før ombordstigning.

For å hindre eller begrense spredning av SARS-CoV-2, og for å sikre opprettholdelse av forsvarlig helseberedskap, kan det i tilknytning til kystcruiset *kun* gjennomføres aktiviteter på eller i tilknytning til skipet som kan gjennomføres på en smittevernfaglig forsvarlig måte.

Denne bestemmelsen gjelder ikke for norske eller utenlandske skip som foretar reiser eller kystcruise som omfattes av [§ 10](#).

#### **Forslag til ny § 11 x Kystcruise med koronasertifikat**

*Ved bruk av koronasertifikat kan det gis godkjenning etter § 11 andre ledd for kystcruise som nevnt i § 11 tredje ledd for kystcruise som har oppstart i en fastlandshavn i Norge med inntil 90% passasjerkapasitetsutnyttelse, men likevel begrenset til at det maksimalt kan være 500 personer om bord. Som vilkår for godkjenning skal det stilles krav om at koronasertifikat avleses ved ombordstigning og deretter daglig de neste 10 dager, og om at personer som ved avlesning ikke har gyldig sertifikat skal testes daglig med antigen hurtigtest ombord.\**

*Det dataminimerte koronasertifikatet til nasjonal bruk skal fremvises ved ombordstigning til personer som har som oppgave å kontrollere sertifikatene. Personer som ikke kan fremvise gyldig sertifikat skal nektes adgang.*

*Rederiet skal informere passasjerene om at koronasertifikat må fremvises, at personer som ikke har gyldig koronasertifikat ikke vil kunne delta.*

\* Merk at forskriftsforslaget er strengere enn det FHI har anbefalt, de har anbefalt test hver 3. dag av ubeskyttede. Forskriftsforslaget er omtalt i oppdrag 474 og omtales ikke ytterligere her – ut over at det for øvrig vel ikke er besluttet om man skal ha en aldersgrense eller andre bestemmelser rundt barn og koronasertifikat.

#### **§ 11a. Avslutning av kystcruise**

Ved avslutning av kystcruise etter [§ 10](#) eller [§ 11](#) i Norge, kan passasjerer og mannskap gå i land dersom mannskap og passasjerer utelukkende består av personer som ved ombordstigningen ikke var omfattet av karanteneplikten etter [§ 4](#), og verken mannskap eller passasjerer har symptomer på covid-19-smitte.

Dersom mannskap eller passasjerer har *mistanke* på covid-19-smitte ved avslutning av cruiset, skal mannskap og passasjerer forbli på skipet eller annet egnet sted inntil videre oppfølging er bestemt av lokale helsemyndigheter».

Dersom en eller flere av mannskapet eller passasjerene tester positivt på SARS-CoV-2, skal alle som har vært om bord under samme kystcruise holde seg i karantene etter [§ 4](#) bokstav b.

Kystcruise som starter i en utenlandsk havn, skal ikke avsluttes i Norge.

### § 11b. Unntak fra karanteneplikt for mannskap på kystcruise

Karanteneplikten etter § 4 bokstav a gjelder ikke for mannskap som skal mønstre av fra skip som tilbyr kystcruise etter § 10 eller § 11, mens de er under reise for å foreta mannskapsbytte og i tiden de er i arbeid i forbindelse med gjennomføringen av mannskapsbyttet. Mannskap som skal mønstre på skip som tilbyr kystcruise etter § 10 eller § 11, må ha gjennomført innreisekarantene, med mindre de omfattes av unntakene fra karanteneplikten. Dersom mannskapet skal gjennomføre innreisekarantene, kan karantene ikke gjennomføres om bord på skipet. –

Mannskap på skip som tilbyr kystcruise etter § 10 eller § 11, er unntatt fra innreisekarantene dersom de umiddelbart før ombordstigning har oppholdt seg i minst 10 sammenhengende døgn i et område som ikke er omfattet av karanteneplikt i vedlegg 3.

## Arrangementer

### § 13. Definisjon av arrangement

Med arrangementer menes i forskriften følgende sammenkomster på offentlig sted eller i lokaler og utendørs arealer som leies eller lånes ut, inkludert hoteller, grendehus, forsamlingshus, konferansesaler og haller

- a. idrettsarrangement, inkludert stevne, cup, turnering og kamp, men ikke organisert trening
- b. kulturarrangement, inkludert konserter, utstillingsåpninger, opera, ballett, teater og kino, men ikke organiserte øvelser, trening og prøver
- c. seminarer, konferanser, kurs, medlemsmøter og andre faglige sammenkomster, inkludert bespisning uten servering av alkohol, men ikke møter eller sammenkomster som ledd i ordinært arbeid eller undervisning på skole eller universitet
- d. livssynssamlinger og seremonier, inkludert seremonier ved bryllup, begravelser, dåp og konfirmasjon
- e. private sammenkomster; sammenkomster for familie, venner og bekjente eller sosiale samlinger i tilknytning til arbeid eller skole, inkludert tilstelninger etter seremonier, fester og bespisning med servering av alkohol i forbindelse med seminarer, konferanser, kurs og andre faglige sammenkomster.

Som arrangement regnes likevel ikke private sammenkomster

- a. ~~med 20 eller færre deltakere som avholdes i de delene av et serveringssteds lokaler som samtidig holdes åpent for allmennheten~~
- b. kun for medlemmer av samme husstand

### § 13a. Antall personer som kan være til stede på et arrangement

Selv om kravene til avstand i § 13c blir oppfylt, skal det ikke gjennomføres arrangementer med flere personer som samtidig er fysisk til stede enn:



- a. ~~20 personer innendørs eller 30 100 personer utendørs~~ på privat sammenkomst som regulert i § 13 første ledd bokstav e, ~~likevel slik at barn i samme kohort i barnehage eller barneskole kan møtes med et nødvendig antall voksne personer som tilretteleggere.~~
- b. ~~50 400 personer~~ på innendørs arrangement som regulert i § 13 første ledd bokstavene a til d, *hvor deltakerne er delt inn i grupper på inntil 200 personer.*
- c. ~~likevel 1000 personer~~ på innendørs arrangement som regulert i § 13 første ledd bokstavene a til d, *hvor alle i publikum sitter på faste, tilviste plasser og er delt inn i grupper på inntil 500 personer.*
  - 1. ~~100 personer~~ på arrangement som samler deltakere under 20 år som bor i samme kommune. Det samme gjelder for arrangement som samler deltakere under 20 år som bor i forskjellige kommuner, men som deltar på organisert trening, øving, prøver og lignende i samme kommune.
  - 2. ~~200 personer~~ hvor alle i publikum sitter på faste, tilviste plasser.
- d. ~~200 800 personer~~ på utendørs arrangement som regulert i § 13 første ledd bokstavene a til d, *hvor deltakerne er delt inn i grupper på inntil 200 personer.*
- e. ~~likevel 600 2000 personer~~ på utendørs arrangement som regulert i § 13 første ledd bokstavene a til d, *hvor alle i publikum sitter på faste, tilviste plasser og er delt inn i grupper på inntil 500 personer.*

Ved arrangementer hvor det er mer enn 200 personer til stede samtidig, skal de som er til stede fordeles i grupper med inntil 200 personer. Når publikum eller deltakere på arrangementet deles inn i grupper skal det Det skal hele tiden være minst to meter avstand mellom gruppene.

Grupper med inntil 200/500 personer kan skiftes ut i løpet av arrangementet, dersom det gjøres på en smittevernfaglig forsvarlig måte og det ikke er kontakt mellom dem.

Følgende personer skal ikke regnes med i det totale antallet personer som kan være til stede på arrangementet:

- a. ansatte og oppdragstakere som står for gjennomføringen av arrangementer
- b. utøvende kunstnere ved gjennomføring av kulturaktiviteter i regi av en profesjonell aktør
- c. toppidrettsutøvere som definert av Norges idrettsforbund, støtteapparat og dommere ved gjennomføring av idrettsarrangement
- d. ~~spillere, støtteapparat og dommere ved gjennomføring av seriekamper i toppfotball (fotballserier) som Norges Fotballforbund har besluttet er klare til å følge forbundets smittevernprotokoller utarbeidet i samarbeid med Helsedirektoratet.~~
- e. journalister, fotografer og øvrige representanter fra media som er nødvendig for å sikre mediedekning av arrangementet.

Ved arrangementer der barn og unge under 20 år er utøvere eller utøvende kunstnere angitt i § 13c tredje ledd bokstav f inngår alle som er til stede, inkludert utøvere og støtteapparat, i beregningen av det totale antallet personer.

### § 13b. Krav til smittevernfaglig forsvarlig gjennomføring av arrangementer

En person eller virksomhet skal utpekes som arrangør med ansvar for at arrangementet oppfyller kravene i forskriften. De som er tilstede skal informeres om hvem som er arrangør og hvem som kan kontaktes ved spørsmål om smittevern.

Arrangøren skal iverksette tiltak som bidrar til at syke ikke er til stede og gjøre det mulig å ivareta god hygiene. Arrangøren bør følge relevante standarder om smittevern.

Ved arrangementer som har skjenkebevilling skal servering av alkohol skje ved bordsservering og gjester skal ikke slippes inn etter kl. 24.00. Utøvelse av skjenkebevilling etter alkoholloven kapittel 4 og 5 og forskrift om alkoholordningen for Svalbard kapittel 3 skal opphøre kl. 24.00. Konsum av utskjenket alkoholholdig drikk må opphøre senest 30 minutter etter dette.

Arrangøren skal iverksette tiltak for å ivareta krav til avstand mellom deltakere som ikke er i samme husstand, på arrangementer der publikum sitter på faste, tilviste plasser, jf. § 13a første ledd bokstav b og c og e, og om nødvendig benytte vakthold for å sikre dette.

### § 13c. Krav til avstand på arrangementer

Arrangøren skal sørge for at alle som er til stede på arrangementer skal kunne holde minst 1 meters avstand til andre som ikke er i samme husstand, målt fra skulder til skulder. Arrangøren skal ikke gjennomføre aktiviteter som krever mindre avstand mellom utøvere eller deltakere enn det.

Personer som sitter i fastmonterte seter på arrangementer skal kunne ha minst ett ledig sete mellom seg på samme seterad fra de ankommer arrangementet. Personer fra samme husstand kan sette seg nærmere hverandre etter ankomst. Det kan ikke sitte personer i mer enn halvparten av fastmonterte seter, med mindre alle kan holde minst 1 meters avstand i alle retninger til personer i annen husstand.

Arrangement kan gjennomføres selv om kravet til avstand ikke kan overholdes for

- a. utøvende kunstnere ved gjennomføring av kulturaktiviteter i regi av en profesjonell aktør
- b. toppidrettsutøvere som definert av Norges idrettsforbund, støtteapparat og dommere ved gjennomføring av idrettsarrangement
- c. ~~spillere, støtteapparat og dommere ved gjennomføring av seriekamper i toppfotball (fotballserier) som Norges Fotballforbund har besluttet er klare til å følge forbundets smittevernprotokoller utarbeidet i samarbeid med Helsedirektoratet~~
- d. personer under 20 år som deltar på arrangementer i tilknytning til aktivitetsleir, kulturskole, leirskole, skoleavslutning, andre skolelignende fritids- eller ferietilbud, og de som står for arrangementene
- e. dansere, musikere og scenekunstnere under 20 år når de gjennomfører kulturarrangementer, dersom de ellers trener eller øver sammen
- f. utøvere under 20 år, støtteapparat og dommere som deltar i idrettsarrangement eller konkurranse som gjennomføres innenfor samme idrettskrets eller innenfor samme region dersom region brukes som geografisk avgrensning
- g. personer som deltar i religiøse seremonier som krever fysisk nærhet i kortere perioder
- h. personer som deltar på kurs som krever fysisk nærhet i kortere perioder og er nødvendig for sertifisering eller godkjenning av yrkesutøvelse
- i. personer som er i samme kohort i barnehage eller barneskole
- j. utøvere innen breddeidrett over 20 år, støtteapparat og dommere som deltar i idrettsarrangement eller konkurranse som gjennomføres innenfor samme idrettskrets eller innenfor samme region dersom region brukes som geografisk avgrensning

### § 14a. Krav til smittevern faglig forsvarlig drift ved serveringssteder

Serveringssteder, som restaurant, kafe, bar og pub, og utested, som diskotek, nattklubb og lignende, kan holde åpent dersom driften er smittevern faglig forsvarlig. Smittevern faglig forsvarlig drift 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 rutineene blir overholdt. Serveringsstedet skal sørge for at det er minst 1 meters avstand mellom sitteplassene ved gjesters ankomst og at det tas hensyn til dette ved bestilling av bord, likevel slik at husstandsmedlemmer kan sette seg nærmere hverandre. Serveringsstedet skal treffe tiltak for å minne besøkende om at de bør holde avstand til andre enn husstandsmedlemmer.

Serveringsstedet skal ikke ha servering for privat sammenkomst med flere enn 20 100 personer.

Serveringssteder som har skjenkebevilling skal kun servere alkohol ved bordservering, og det skal være sitteplasser til alle gjester.

~~Serveringssteder som har skjenkebevilling skal ikke slippe inn gjester etter kl. 24.00. Utøvelse av skjenkebevilling etter alkoholloven kapittel 4 og 5 og forskrift om alkoholordningen for Svalbard kapittel 3 skal opphøre kl. 24.00. Konsum av utskjenket alkoholholdig drikk må opphøre senest 30 minutter etter dette. Dette er ikke til hinder for å utøve skjenkebevilling som gjelder minibar eller room service.~~

Serveringssteder som har skjenkebevilling, skal registrere kontaktopplysninger til de gjestene som samtykker til det. Det er tilstrekkelig å registrere opplysningene til én person i hver gruppe. Serveringsstedet skal likevel oppfordre til at flest mulig oppgir kontaktopplysninger. Med kontaktopplysninger menes informasjon som gjør det mulig å komme i kontakt med gjesten, for eksempel telefonnummer. Serveringsstedet skal også registrere dato og tidspunkt for besøket, og om mulig plassering i lokalet. Kontaktopplysningene skal kun brukes for å bistå kommunen ved en eventuell senere smitteoppsporing etter smittevernloven § 3-6. Ved forespørsel skal opplysningene utleveres til dette formålet. Opplysningene skal oppbevares forsvarlig og slettes etter 14 dager. Serveringsstedet skal informere den som registreres om formålet med registreringen og hvor lenge kontaktinformasjonen oppbevares

## Vedlegg 1. Tabell 1. Regjeringens gjenåpningsplan med forslag til justeringer

Informasjon om ikke eksisterende kategorier som er lagt inn i tabell 1, betyr ikke nødvendigvis at dette foreslås innført som egen kategori, men er med kun som illustrasjon. Innholdet i tabellen må ses i sammenheng med de respektive oppdragene.

*Grunnet mange oppdrag som det arbeides med samtidig, tas det forbehold om at informasjonen i tabellen er riktig.*

*Tabell 1. Regjeringens eksisterende gjenåpningsplan for trinn 2-4, med forslag til justeringer i trinn 3 og trinn 4. Regjeringens gjenåpningsplan som publisert på regjeringens nettsider er vist med svart skrift, mens forslag til justeringer i ulike oppdrag er vist med **rød skriftfarge**. Tekst som foreslås slettet er gjennomstrøket.*

Kategori	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
<b>Barnehager, skoler og SFO</b>	Oppheve nasjonalt tiltaksnivå. Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger.	Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger.	<b>Grønt tiltaksnivå hvis smittesituasjonen tilsier det.</b>  Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger.
<b>Universiteter, høyskoler og fagskoler</b>	Økt fysisk undervisning. Økt bruk av jevnlig testing.  Registrere hvem som er til stede og deres seteplassering for å lette smittesporing.	Økt fysisk undervisning.  Registrere hvem som er til stede og deres seteplassering for å lette smittesporing.  <b>Vurdere bruk av jevnlig testing.</b>	Generelle smitteverntiltak  <b>Bør planlegge for fysisk undervisning på høstsemesteret og for at det gis unntak fra avstandskrav der det er nødvendig i undervisningen.</b>
<b>Breddeidrett og kultur- og fritidsaktiviteter</b>	Barn og unge under 20 år kan trene og delta på idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter med unntak fra 1 meters-anbefalingen.  Dersom barn og unge trener, øver eller driver annen organisert aktivitet i en annen kommune, vil de kunne delta på arrangement for laget, foreningen o.l., så lenge smittesituasjonen tillater det.  Barn og unge under 20 år som driver med aktiviteter som ikke innebærer nærkontakt, kan delta i arrangementer utendørs som samler deltakere fra samme krets eller region der region brukes som geografisk inndeling.  Lag fra små kommuner som ikke har motstandere i kommunen, kan reise til nabokommunen for å konkurrere såfremt kommunen har samme smittenivå.  Voksne kan drive organiserte idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter innendørs i grupper på inntil 20 personer,	<b>Gruppestørrelsene kan være til inntil 30 personer ved innendørs og 40 personer ved utendørs aktiviteter for alle aldersgrupper.</b>  Barn og unge under 20 år kan trene og delta på idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter med unntak fra 1 meters-anbefalingen.  <b>Barn og unge under 20 år kan delta i konkurranser og på arrangementer både innendørs- og utendørs nasjonalt.</b>  Utendørs og innendørs kan breddeidretten, kultur- og fritidsaktiviteter for voksne over 20 år gjennomføres slik at deltakerne unntas anbefalingen om 1 meters avstand der det er nødvendig for normal utøvelse av aktiviteten. Dette åpner for kontaktidrett ved trening.  <b>Voksne får unntak fra 1-metersregelen ved idretts-, kultur- og fritidsarrangementer innen regionen/kretsen, f.eks. kamper, stevner og oppvisninger.</b>	Unntas anbefalingen om 1 meters avstand ved trening både innendørs og utendørs der det er nødvendig for normal utøvelse av aktiviteten.  <del>Utendørs kan voksne gjennomføre treningskamper og begynne med seriespill.</del>  <b>Ingen antallsbegrensning ved trening/øving</b>  <b>Arrangementer:</b> <b>Følger nasjonale arrangementsbestemmelser.</b>  <b>Voksne kan delta ved idretts-, kultur- og fritidsarrangementer innendørs og utendørs på tvers av regioner/kretser, f.eks. kamper og konkurranser.</b>

	<p>og med minst 1 meter avstand. Utendørs kan man være 30 personer.</p> <p>Flere grupper kan samles på samme trenings-/øvingsareal dersom gruppene holdes adskilt og slik at de enkeltvis og samlet kan overholde smittevernrådene.</p> <p>Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs.</p> <p>Se også kategorien Offentlige arrangementer.</p>	<p><b>Se også anbefalinger om innenlandsreise</b></p> <p>Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs.</p> <p><b>Følger nasjonale arrangementsbestemmelser.</b> Se også kategorien offentlige arrangementer.</p> <p><b>Personer som ikke er beskyttet og som kommer fra områder med høyt smittetrykk bør ikke oppsøke arrangementer i andre kommuner. Høyt smittetrykk er kommuner med strenge lokale tiltak regulert gjennom covid-19-forskriften kapittel 5A til C eller gjennom tilsvarende lokal forskrift.</b></p>	<p><b>Antall deltakere vurderes fortløpende</b></p> <p>Se også kategorien Offentlige arrangementer.</p>
<b>Toppidrett</b>	<p>For øvrige serier i toppidretten åpnes det for treningskamper. Det åpnes for seriespill i disse ligaene tre uker etter innføringen av trinn 2 dersom erfaringene fra treningskampene og smittesituasjonen tilsier det.</p> <p>Se også kategorien offentlige arrangementer.</p>	<p>Vurderes fortløpende</p> <p>Se også kategorien Offentlige arrangementer.</p> <p><b>Øvrig seriespill innen toppidrett kan starte både utendørs og innendørs.</b></p> <p><b>Det kan gis unntak for innreisekarantene for en begrenset gruppe toppidrettsutøvere og støttepersonell i forbindelse med internasjonale idrettsarrangementer.</b></p> <p><b>Toppidretten kan utøves som normalt.</b></p>	<p><b>Vurderes fortløpende</b></p> <p><b>Toppidretten kan utøves som normalt.</b></p> <p>Se også kategorien Offentlige arrangementer.</p>
<b>Sosial kontakt/private hjem</b>	<p>Oppfordring til å møtes utendørs, og ikke ha besøk av flere enn 10 gjester.</p> <p>Rådet om avstand gjelder fortsatt.</p> <p>Dersom alle gjestene kommer fra samme husstand kan man være flere, men man må kunne holde avstand. Barn i barnehager og barneskoler kan ha besøk fra egen kohort.</p> <p>Ved besøk hjemme regnes ikke beskyttede med i antallsbegrensningen, men det må fortsatt være mulig å holde avstand.</p>	<p>Oppfordring til å møtes utendørs, og ikke ha besøk av flere enn 20 gjester. Rådet om avstand gjelder fortsatt.</p> <p><del>Dersom alle gjestene kommer fra samme husstand kan man være flere, men man må kunne holde avstand.</del></p> <p>Barn i barnehager og barneskoler kan ha besøk fra egen kohort.</p> <p>Ved besøk hjemme regnes ikke beskyttede med i antallsbegrensningen, men det må fortsatt være mulig å holde avstand.</p> <p><del>Lettelser vurderes løpende.</del></p>	<p>Generelle smitteverntiltak</p> <p><b>Ingen anbefalt begrensning på antall gjester i hjemmet, men man bør fortsatt holde avstand, vaske hender og være hjemme hvis man er syk.</b></p>

<b>Handelsnæringen, inkl. varemesser og markeder</b>	<p>Åpent med regulering av smittevern faglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften, som å tilrettelegge for minst 1 meters avstand, rutiner for god hygiene med mer. Smitteverntiltak jf. egen bransjestandard.</p> <p>Varemesser og midlertidige markeder reguleres på samme måte, og regnes ikke lenger som arrangement. Det stilles også krav om å registrere kontaktopplysninger til de gjestene som samtykker til det.</p>	<p>Åpent med regulering av smittevern faglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften, som å tilrettelegge for minst 1 meters avstand, rutiner for god hygiene med mer. Smitteverntiltak jf. egen bransjestandard.</p>	<p><b>Generelle smitteverntiltak</b></p> <p>Åpent med regulering av smittevern faglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften, som å tilrettelegge for 1 meters avstand, rutiner for god hygiene med mer. Smitteverntiltak jf. egen bransjestandard.</p>
<b>Serveringssteder</b>	<p>Innslipps- og skjenkestopp kl. 24.00. Ikke krav om matserving.</p> <p>Krav til smitteverntiltak: Registrering, redusert antall gjester og krav til avstand, innendørs og utendørs.</p> <p>Reglene omfatter også arrangementer.</p>	<p>Skjenkestoppen oppheves.</p> <p>Krav til smitteverntiltak: Registrering, redusert antall gjester og krav til avstand, særlig innendørs.</p> <p>Skjenkestopp kl. 24:00 oppheves, innslippstopp kl 24:00 opprettholdes, det er fortsatt nødvendig med registrering og krav om bordservering av alkohol, samt at det skal være sitteplasser til alle gjester</p>	<p>Generelle smitteverntiltak</p> <p>Fortsatt krav om sitteplasser til alle gjester.</p> <p>Kravet om bordservering oppheves. Registrering av gjester opprettholdes.</p>
<b>Arbeidsliv</b>	<p>Hjemmekontor for alle som har mulighet og/eller fleksibel arbeidstid.</p>	<p>Hjemmekontor for alle som har mulighet og/eller fleksibel arbeidstid.</p> <p>En gradvis tilbakegang til fysisk tilstedeværelse på arbeidsplassen. Det er en forutsetning at grunnleggende smitteverntiltak må kunne ivaretas.</p>	<p>Delvis hjemmekontor for alle som har mulighet og/eller fleksibel arbeidstid.</p>
<b>Innenlandsreise</b>	<p>Innenlandsreiser kan gjennomføres.</p> <p>Personer som reiser til kommuner med mindre strenge tiltak bør som en hovedregel følge anbefalingene som gjelder i kommunen de bor i til vanlig. Anbefalingen gjelder ikke personer som er beskyttet.</p> <p>De som ikke er beskyttet oppfordres til å være ekstra forsiktige og planlegge reisen slik at man i størst mulig grad unngår smittespredning mellom steder. Dette vil særlig være viktig for personer som reiser fra områder med høyt smittepress.</p>	<p><del>Smitteverntiltak vurderes fortløpende</del></p> <p>Personer som reiser til kommuner med mindre strenge tiltak bør følge anbefalingene som gjelder i kommunen der de har oppholdt seg i tiden før reisen. Dette er særlig viktig for personer som reiser fra områder med forhøyet smittenivå.</p>	<p>Generelle smitteverntiltak</p>
<b>Private arrangementer</b>	<p>Inntil 20 personer inne og 30 personer ute på offentlig sted eller i leide/lånte lokaler.</p>	<p>Inntil <del>50</del> 100 personer på offentlig sted eller i leide/lånte lokaler, inne og ute.</p>	<p><del>Vil bli vurdert fortløpende</del></p>

	Arrangere utendørs heller enn innendørs.	Arrangere utendørs heller enn innendørs.	Inntil 500 personer på offentlig sted eller i leide/lånte lokaler, inne og ute. Eventuelt deregulering/ingen antallsbegrensning.  Arrangere utendørs heller enn innendørs.
<b>Offentlige arrangementer</b>	<p>Arrangere utendørs heller enn innendørs.</p> <p><u>Innendørs</u> Maks 50 personer uten faste, tilviste sitteplasser, men likevel inntil 100 personer på arrangement som samler deltakere under 20 år som er fra samme kommune eller som deltar på trening, øving, prøver og lignende i samme kommune.</p> <p>Inntil 200 personer dersom alle i publikum sitter på faste, tilviste plasser.</p> <p><u>Utendørs</u> Inntil 200 personer uten faste, tilviste sitteplasser, men 600 personer (200x 3 kohorter) hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser og det er to meters avstand mellom kohortene.</p> <p>Dersom det blir anledning til å benytte adgangstest og koronasertifikat i gjenåpningen av samfunnet, inntil 400 personer (200x 2 kohorter) uten faste, tilviste sitteplasser, men 1000 personer (200 x 5 kohorter) hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser.</p> <p>Det oppfordres til forsiktighet og planlegging av deltakelse på arrangementet slik at man i størst mulig grad unngår smittespredning mellom steder. Herunder å ikke oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet smittenivå.</p>	<p>Arrangere utendørs heller enn innendørs.</p> <p><u>Innendørs (foreløpig, kan endres)</u> Inntil 400 personer (200 x 2 kohorter) uten faste tilviste sitteplasser, men 1000 (500 x 2) hvis alle i publikum sitter i faste tilviste plasser. Dersom det blir anledning til å benytte adgangstest og koronasertifikat i gjenåpningen av samfunnet; 50 % kapasitet opp til maks 1 000 personer (delt i kohorter på inntil 500) uten faste tilviste sitteplasser, men 50 % kapasitet opp til maks 2 500 personer delt i kohorter på inntil 500 hvis alle i publikum sitter i faste tilviste plasser.</p> <p><u>Utendørs (foreløpig, kan endres)</u> Inntil 800 personer (200 x 4 kohorter) uten faste, tilviste sitteplasser, men 2000 personer (500 x 4 kohorter) hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser.</p> <p>Dersom det, slik regjeringen ønsker, blir anledning til å benytte adgangstest og koronasertifikat i gjenåpningen av samfunnet; 50 % kapasitet opp til maks 2000 personer (delt i kohorter på inntil 500) uten faste tilviste sitteplasser, men 50 % kapasitet opp til maks 5000 personer delt i kohorter på inntil 500 hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser.</p> <p>Personer som ikke er beskyttet og som kommer fra områder med høyt smittetrykk bør ikke oppsøke arrangementer i andre kommuner. Høyt smittetrykk er kommuner med strenge lokale tiltak regulert gjennom covid-19-forskriften kapittel 5A til C eller gjennom tilsvarende lokal forskrift.</p>	<p>Arrangere utendørs heller enn innendørs.</p> <p><u>Innendørs (foreløpig, kan endres)</u> 750 uten faste tilviste sitteplasser, men 25 00 med faste tilviste plasser. Dersom det blir anledning til å benytte adgangstest og koronasertifikat i gjenåpningen av samfunnet; 75 % kapasitet opp til maks 2 500 personer uten faste tilviste sitteplasser, men 75 % kapasitet opp til maks 5 000 personer hvis alle i publikum sitter i faste tilviste plasser.</p> <p><u>Utendørs (foreløpig, kan endres)</u> 1500 uten faste, tilviste sitteplasser, men 5000 med faste tilviste sitteplasser.</p> <p>Dersom det blir anledning til å benytte adgangstest og koronasertifikat i gjenåpningen av samfunnet; 75 % kapasitet opp til maks 5000 personer uten faste, tilviste sitteplasser, men 75 % kapasitet opp til maks 10 000 personer hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser.</p>
<b>Inn- og utreise</b>	Reiser til utlandet frarådes. Strengt nødvendige reiser kan gjennomføres.	Det globale reiserådet avvikes fra 1.juli og erstattes med reiseråd til spesielt rammede land.	Ytterligere lettelsener i innreiserestriksjonene.

	<p>Fortsatt strenge innreiserestriksjoner for utlendinger. Det innføres unntak fra innreiserestriksjonene for utlendinger som er bosatt i områder som ikke er underlagt karanteneplikt.</p> <p>Smittesituasjonen i det landet den reisende har oppholdt seg i de siste 10 dagene før innreise, legges til grunn for krav om opphold på karantenehotell.</p> <p>Det gis unntak fra plikten til å oppholde seg på karantenehotell for vaksinerte og de som har gjennomgått covid-19 når dette kan dokumenteres på en enkel, digital, sikker og verifiserbar måte.</p> <p>Fortsette med søknadsbaserte ordninger for arbeidsreisende.</p>	<p>Det kan åpnes for mer innreise. Arbeidsreiser, utlendinger med familietilknytning til Norge og utenlandske studenter vil bli prioritert. Grad av smitte i avreiseland og om du er vaksinert vil bestemme kontrolltiltak som karantene og test.</p>	<p>Kontrolltiltakene reduseres gradvis når smittenivået går ned og antall vaksinerte øker. Det vil fortsatt være aktuelt med reiseråd og innreiserestriksjoner for reisende som har oppholdt seg i land /områder med høy smitte.</p>
<b>Kystcruise*</b>	-	<p>Det legges ikke lenger opp til at det skal eksistere en godkjenningsordning for kystcruise, verken for planverket eller for godkjenning av kystcruise med oppstart i fastlandshavn i Norge.</p> <p>Det foreslås fremvisning av negativt testsvar for SARS-CoV-2 før avreise til Svalbard ikke opprettholdes for personer som kan dokumentere at de er beskyttet eller som kan fremvise koronasertifikat.</p>	

\*Det må gjøres en vurdering om Kystcruise skal være en del av gjenåpningsplanen.

## Vedlegg 2. Folkehelseinstituttets vurdering i sin helhet (vedlagt)



## Oppdragstekst

Helse- og omsorgsdepartementet viser til at trinn 2 i regjeringens plan for gradvis gjenåpning ble innført 27. mai 2021 med mindre justeringer.

Som grunnlag for å vurdere innføring av neste trinn i gjenåpningen skal det gjøres en helhetlig vurdering av situasjonen basert på tre sjekkpunkter:

1. Utviklingen i smittesituasjonen og sykdomsbyrde
2. Kapasitet i helsetjenesten
3. Vaksinasjon

De tre punktene skal vurderes samlet og opp mot tiltakenes byrde, inkludert helsetap og økonomiske konsekvenser. Som hovedregel skal det gå om lag tre uker mellom hvert trinn.

Helse- og omsorgsdepartementet ber Helsedirektoratet i samarbeid med Folkehelseinstituttet om følgende:

1. Gjøre en helhetlig vurdering av situasjonen som grunnlag for beslutning av nasjonalt tiltaksnivå, og anbefaling om ev. iverksettelse av trinn 3 i gjenåpningsplanen.
2. Vurdere behov og gjøre rede for ev. endringer i nasjonale tiltak (regler og anbefalinger) og justeringer i de enkelte kategoriene på trinn 3 og 4. Det bes særskilt om vurdering av:
  - a. konkretisering av planen for åpning av arrangementer på trinn 3 og 4, inkludert vurdering av
    - i. behovet for å konkretisere eller endre virkeområdet, definisjonen av arrangement og de ulike kategoriene arrangementer i forskriften § 13, sett hen til regulering i andre land.
    - ii. hvilke anbefalinger og forskrifter som bør gjelde for arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede, slik som cuper, turneringer, mosjonsløp, musikkstevner mv.
    - iii. hvilke anbefalinger og eventuelle forskrifter som bør gjelde for sommerleir, aktivitetsleir og andre fritids- eller ferietilbud som samler mange personer over lengre tid. Det bør vurderes om deltakernes alder, om de ellers oppholder seg sammen og hvem som organiserer aktiviteten skal tillegges betydning.
  - b. Ev. justering av anbefalinger for antall deltakere og avstand for voksnes deltakelse på idretts-, kultur- og fritidsaktivitet både utendørs og innendørs herunder i kontaktdretter i breddeidretten.
  - c. Behov for samordning og ev. videreføring av anbefalinger om deltakelse på arrangementer, trening/øving og innenlandsreiser når man ikke er beskyttet og kommer fra områder med høyt smittetrykk.
  - d. Ev. justering av anbefaling av hjemmekontor allerede fra trinn 3. Dette i lys av at stadig flere vaksineres, og det begynner å bli mange beskyttede på hjemmekontor. Ev justering må speiles i relevante dokumenter, så som nasjonal veileder om hjemmekontor og fleksibel arbeidstid.
  - e. Ev. endringer i kategorien Toppidrett (jf. NIFs definisjon) med tanke på seriespill både utendørs og innendørs.
3. Vurdere et testregime for toppidrettsutøvere (OL/PL-utøvere og tilsvarende nivå) som deltar i internasjonale konkurranser i utlandet, som innebærer ukentlig test uavhengig av tidspunkt for reisene, med hensikt å unngå/ forkorte innreisekarantene, jf. samleoppdrag om innreiserestriksjoner m.v.

4. *Vurder endringer i begrensningene for kystcruise, samt vurderingen i svaret på oppdrag 466 om Svalbard i sammenheng med dette.*

*Vi ber om forslag til nødvendige forskriftsendringer dersom endringene forutsetter det.*

*Det vil bli sendt egne oppdrag om innføring av trinn 3 på innreiseområdet. Prosessen med koronasertifikater og nasjonalt system for massetesting følger også eget løp.*

*Kontaktpersoner i HOD er Tone Brox Eilertsen (e-post [tbe@hod.dep.no](mailto:tbe@hod.dep.no) og tlf. 92218277) og Vegard Pettersen (e-post [vp@hod.dep.no](mailto:vp@hod.dep.no) og tlf. 98423002).*

*For å tilrettelegge for god og rask oppfølging av oppdragssvarene ber vi om at det samtidig opplyses om hvem som er kontaktpersoner i Hdir og FHI for oppdraget.*

*Frist for foreløpig leveranse er tirsdag 8. juni. Frist for endelig leveranse er torsdag 10. juni kl. 12.00.*

## Folkehelseinstituttets vurdering

### Oppsummering

#### Sjekkpunktene:

**1. Sykdomsbyrden og smittesituasjonen:** Pandemien har utviklet seg i bølger, og etter en bratt økning fra midten av februar til en topp i midten av mars 2021 (uke 11) med rundt 6500 tilfeller har det vært en gradvis nedgang til uke 17 med noe avflating deretter (se figur 1). I uke 22 er det registrert en nedgang ift uken før (foreløpige tall). Det er fortsatt stor geografisk variasjon. I store deler av landet er det få smittede og et lavt antall innleggelser. Det meldes om utbrudd fra enkelte kommuner de siste ukene, og det vil kunne være risiko for utbrudd også de neste ukene knyttet til økt mobilitet, sosiale sammenkomster og russefeiringer som fortsatt pågår. Selv ved nasjonale lettelser vil det fortsatt kunne være behov for målrettede tiltak lokalt basert på den lokale smittesituasjon og risikovurdering.

Som mål for alvorlig sykdom og indikasjon på sykdomsbyrden bruker vi antall sykehusinnleggelser. Antallet nye sykehusinnlagte har vært nedadgående de siste ukene.

Antall dødsfall har og hatt nedadgående trend den siste tiden og ligger nå på et lavt nivå.

**2. Kapasitet i helsetjenesten** vurderes i hovedsak av Hdir. Sommeren blir utfordrende spesielt for kommunene. De skal samtidig som personellet skal avvikle ferie, opprettholde teststasjon, smittesporingsteam og vaksinasjonsteam. Kommunene må sikre god kapasitet til gjennomføring av vaksinasjon gjennom sommeren og fortsatt ha en beredskap for å håndtere utbrudd.

**3. Vaksinasjonsprogrammet** har hatt god fremdrift, og gruppene med høyest risiko for alvorlig sykdomsforløp er nå i stor grad vaksinert med 1. dose. En stadig økende vaksinasjonsdekning i grupper med høyere risiko for alvorlig sykdom vil redusere risiko for overbelastning av spesialisthelsetjenesten ved utbrudd.

Det ser foreløpig ut til at vaksinerne har god effekt mot de varianter som sirkulerer, selv om data fra Storbritannia tyder på noe redusert effekt etter 1. dose mot deltavarianten. Dette følges nøye både internasjonalt og i den nasjonale overvåkingen.

**Tiltaksbyrden** er fortsatt stor, selv om det varierer i ulike deler av landet. Tiltakene rammer bredt, og barn og unge, mange næringer, kultur og idrett er rammet av de nasjonale tiltakene og reiserestriksjonene.

Basert på en **helhetsvurdering anbefaler FHI at det er grunnlag for videre nedtrapping av tiltak** i henhold til den nasjonale gjenåpningsplanen.

### Innspill til trinn 3 og 4 i gjenåpningsplanen

Ved gjenåpning vil antallet kontakter øke, og det kan bli krevende å gjennomføre forsterket TISK på samme måte som i dag. Med økende vaksinasjonsdekning, fortsatt god effekt av vaksinasjon og en gunstig epidemiologisk utvikling vil det heller ikke være forholdsmessig fordi konsekvensene av smitte da blir så mye mindre. Justeringer av TISK er derfor en forutsetning for gjenåpning.

Nedenfor er våre anbefalinger for trinn 3 og 4 oppsummert. Det vil være behov for en ny vurdering før trinn 4.

- Arrangementer:
  - Antallsbegrensningene for de ulike typene arrangement med og uten koronasertifikat (gitt i tidligere oppdrag 439 og 442) beholdes uten endringer for trinn 3 (se tabell 6). For trinn 4, er nedskalert TISK en forutsetning for å gå videre med de skisserte antallsbegrensningene og for å kunne gå bort fra kohortinndeling.
  - Den allerede etablerte inndelingen av arrangementer opprettholdes også i gjenåpningen, men med to unntak:
    - Vurdere lettelser på private sammenkomster. Enten ved å ikke regne beskyttede med i antallet eller ved å tillate inntil 100 personer (tidligere anbefalt inntil 50 personer) på trinn 3, samt øke antallet på trinn 4 til inntil 500 eller ubegrenset.
    - Samkjøre regler for arrangementer for barn og unge med de generelle arrangementsreglene.
  - Arrangører må sikre avstand mellom deltakere på alle typer arrangement på trinn 3. På trinn 4 er det aktuelt å fjerne avstandskravet på arrangementer med koronasertifikat/adgangstest. FHI mener at det er forsvarlig at de som er beskyttet ikke trenger å holde avstand til personer i samme følge, med mindre disse er ubeskyttet og i risikogruppe (tilsvarende anbefalingen i privatlivet). Som tidligere trenger ikke husstandsmedlemmer holde avstand til hverandre.
  - Arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede, slik som cuper, turneringer, mosjonsløp, musikkstevner mv. regnes som arrangement uten faste sitteplasser. Det er forskjellig antall personer som kan være til stede innendørs og utendørs. Både deltakere og publikum telles med. For mosjonsløp utendørs er det ikke forbundet med stor smittefare at det er tilskuere langs løypa, så lenge det ikke innebærer store sammenstimlinger av mennesker. Det kan derfor være forsvarlig å ikke telle disse som en del av arrangementet, men det er viktig at arrangør har fokus på dette i risikovurdering rundt arrangementet og i planleggingen.
  - Leir defineres ikke som arrangement. FHI har publisert råd for leir og aktiviteter for barn og unge under 20 år. Det er per i dag anbefalt et tak på 200 deltakere, fordelt i grupper på 20. På trinn 3 og 4 anbefaler vi at gruppestørrelsen kan økes til 40 personer, og at det totale antallet deltakere kan økes til for eksempel 300 på trinn 3 og 500 på trinn 4. FHI har ikke utarbeidet tilsvarende råd for voksne, men foreslår å utarbeide dette og legge det på våre nettsider. For voksne vil hovedsakelig de samme anbefalingene som for barn og unge gjelde.
- Organiserte aktiviteter:
  - På trinn 3 anbefaler FHI veiledende gruppestørrelse på 30 innendørs/ 40 utendørs ved trening/øving for alle aldersgrupper. For voksne foreslår vi unntak fra 1-metersanbefalingen ved trening/ øving både innendørs og utendørs, samt unntak fra avstandskravet der det er nødvendig for utøvelse av aktiviteten ved arrangementer innen regionen/kretsen.
  - På trinn 4 foreslår vi å ta vekk antallsbegrensningen ved organisert aktivitet for alle aldersgrupper, samt generelt unntak fra 1-meterskravet der det er nødvendig for utøvelse av aktiviteten ved arrangementer for voksne (ikke kun innen regionen/ kretsen).

- Innenlandsreiser: De som ikke er beskyttet og kommer fra et område med høyt smittetrykk, bør være ekstra forsiktige ved reise til områder med lavt smittetrykk. De bør ikke oppsøke arrangementer eller trene/ øve der og ellers planlegge slik at man i størst mulig grad unngår smittespredning mellom steder. Områder med høyt smittetrykk forstås som kommuner med strenge lokale tiltak som er regulert gjennom i covid-19-forskriften kapittel 5A til C eller ved tilsvarende lokal forskrift.
- Hjemmekontor: I gjenåpningsfasen er målet å gå gradvis tilbake til normal drift av arbeidslivet med tilstedeværelse for flere.
  - Inntil videre må det være mulig å etterleve de grunnleggende smittevernanbefalingene. For de fleste arbeidsplasser tilsier dette at ikke alle kan være til stede samtidig, slik at det fortsatt er behov for noe bruk av hjemmekontor og/ eller fleksibel arbeidstid. Press på kollektivtransport kan også være en begrensende faktor.
  - Arbeidsgiver kan i større grad selv kunne vurdere om, og i hvilken grad, hjemmekontor er nødvendig, avhengig av lokale forhold, anbefalinger og regler.
  - På trinn 3 og 4 bør det fremdeles være mulig å holde 1 meters avstand for alle, men vi mener det er forsvarlig at de som er beskyttet ikke trenger å holde avstand til andre på samme arbeidsplass hvis de vet at disse ikke er ubeskyttede i risikogruppen.
  - Situasjonen i kollektivtrafikken bør vurderes lokalt, og ved behov kan anbefaling om hjemmekontor og andre aktuelle tiltak besluttes.
- Toppidrett: FHI mener det isolert sett vil innebære liten risiko å åpne for øvrig seriespill innen toppidrett på trinn 3.
- Universiteter, høyskoler og fagskoler: Utdanningsinstitusjonene bør planlegge for fysisk undervisning til høstsemesteret. Det antas at det ikke blir behov for avstandskrav i undervisningen.
- Serveringssteder: På trinn 3 vurderer FHI at man kan fjerne skjenkestopp, men fremdeles bør det være innslippsstopp kl. 24 og krav om bordservering og sitteplasser til alle på serveringssteder med skjenkebevilling. På trinn 4 kan sannsynligvis innslippsstopp og krav om bordservering fjernes, men det bør fremdeles være krav om sitteplasser. Registrering av de som er til stede bør bestå på begge trinn.
- Kystcruise: FHI har i oppdrag 474 foreslått antallsbegrensning for kystcruise med og uten koronasertifikat (justert noe sammenliknet med forslag i oppdrag 442). Ved bruk av koronasertifikat anbefales test før oppstart av cruise og jevnlig testing hver 3. dag første 10 dager av passasjerer/mannskap som ikke er beskyttet. Det foreslås krav om negativ test av passasjerer/mannskap som ikke er beskyttet før oppstart av cruise der koronasertifikat ikke er i bruk for alle kystcruise uavhengig av størrelse. FHI foreslår å vurdere erstatning av dagens krav om godkjenning av smittevernplan i forkant av cruise med krav om smittevernfaglig forsvarlig drift og utarbeidelse av smittevernplan. Smittevernveileder for kystcruise bør oppdateres av instans(er) med god kjennskap til bransjen, og FHI kan bistå med smittevernfaglige råd ved behov.
- Svalbard: FHI leverte innspill vedrørende gjeldende bestemmelser for kystcruise på og rundt Svalbard i oppdrag 466, og viser derfor til denne besvarelsen. Om det skal gjelde ytterligere begrensninger for kystcruise på og rundt Svalbard sammenliknet med bestemmelsene for kystcruise langs norskekysten er primært en vurdering som bør gjøres på bakgrunn av beredskapshensyn. Dette gjelder også hvorvidt testkravet i §9a i covid-19-forskriften skal opprettholdes. FHIs vurdering er at det smittevernfaglig sett innebærer begrenset risiko å fjerne krav om negativ test før avreise til Svalbard, når tilnærmet alle voksne fastboende er vaksinert og andelen beskyttede tilreisende øker i takt med økende vaksinasjonsdekning i befolkningen. Veileder for ekspedisjonscruise på og rundt Svalbard foreslås erstattet av egen del om cruise på/rundt Svalbard i Veileder for kystcruise langs norskekysten.

## Innhold

1. Vurdering av situasjonen som grunnlag for beslutning av nasjonalt tiltaksnivå, og anbefaling om ev. iverksettelse av trinn 3 i gjenåpningsplanen.....	5
Smittesituasjon og sykdomsbyrde.....	7
Kapasitet i helsetjenesten .....	11
Vaksinasjonsprogrammet.....	12
Tiltaksbyrde .....	12
Helhetsvurdering.....	13
2. Endringer i nasjonale tiltak og justeringer i de enkelte kategoriene på trinn 3 og 4.....	16
Justert TISK .....	16
2.a. Konkretisering av planen for åpning av arrangementer på trinn 3 og 4.....	18
2.b. Antall deltakere og avstand for voksne på idretts-, kultur- og fritidsaktivitet.....	23
2.c. Anbefalinger når man ikke er beskyttet og kommer fra områder med høyt smittetrykk.....	26
2.d. Justering av anbefaling av hjemmekontor fra trinn 3 .....	27
2.e. Toppidrett og seriespill utendørs og innendørs.....	28
2.f. Justering av anbefalinger for universiteter, høyskoler og fagskoler.....	28
2.g. Justering av anbefalinger for serveringssteder .....	28
3. Testregime for toppidrettsutøvere som deltar i internasjonale konkurranser i utlandet .....	29
4. Begrensninger for kystcruise.....	29
Merknad .....	31
Vedlegg.....	32
1. Plan for gradvis gjenåpning med forslag til endringer <sup>[1]</sup> .....	32

### 1. Vurdering av situasjonen som grunnlag for beslutning av nasjonalt tiltaksnivå, og anbefaling om ev. iverksettelse av trinn 3 i gjenåpningsplanen.

I svar på oppdrag 346 foreslo vi tre sjekkpunkter for å støtte totalvurderingene som må gjøres ved hvert trinn av lettelse i gjenåpningen

- Smittesituasjon og sykdomsbyrde
- Kapasitet i helsetjenesten
- Vaksinasjonsprogrammet

Sjekkpunktene skal vurderes helhetlig og i sammenheng med hverandre. Samtidig skal tiltakene veies mot byrden av tiltakene.

På samme måte som ved forrige trinn i gjenåpningsplanen (vurdert i oppdrag 432) har vi oppsummert vår vurdering av sjekkpunktene i tabellen under. Under tabellen omtaler vi hvert enkelt tema mer utførlig før vi gjør en samlet vurdering.

Tabell 1. Sjekkpunkter

Sjekkpunkter og spørsmål	Grønt lys	Gult lys	Vurdering
<b>1. Smittesituasjon og sykdomsbyrde</b>			
Fører epidemien fortsatt til et begrenset og ikke raskt økende antall sykehusinnleggelser og dødsfall?	Antallet nye innleggelser i sykehus har vært under 50 per uke i to uker, og antall dødsfall har vært under 10 per uke i to uker og insidensen av infeksjon er nedadgående ( $R < 1$ )	Antallet nye innleggelser i sykehus har vært under 75 per uke i to uker, og antall dødsfall har vært under 20 per uke i to uker og insidensen av infeksjon er nær 1 ( $R < 1,1$ )	Grønt: Antallet innleggelser og dødsfall samt R-tallet oppfyller kriteriene for grønt lys.
Er nye virusvarianter kommet som endrer risikovurderingen?	De klart dominerende virusvariantene har ikke verre egenskaper (smittsomhet, alvorlighet og vaksinefølsomhet) enn den engelske varianten	De klart dominerende virusvariantene har bare litt verre egenskaper (smittsomhet, alvorlighet og vaksinefølsomhet) enn den engelske varianten	Grønt: Den engelske varianten dominerer betydelig. WHO har nylig definert den indiske varianten som VOC, og data fra Storbritannia tilsier noe økt smittsomhet og alvorlighet og noe redusert effekt av vaksine. Men foreløpig er det usikkert hvilken betydning den vil ha og forekomsten i Norge er fortsatt lav (se risikovurdering).
Er det kommet ny kunnskap om alvorlige ettervirkninger?	Kunnskapen tilsier at alvorlige, langvarige postvirale plager rammer svært få av pasientene som har hatt mild covid-19	Kunnskapen tilsier at alvorlige, langvarige postvirale plager rammer få av pasientene som har hatt mild covid-19	Gult: Det er fortsatt uklart hvor omfattende dette problemet er.
<b>2. Helsetjenesten</b>			
Er det tilstrekkelig kapasitet og ressurser i kommunene til å gjennomføre nødvendig testing og smittesporing?	Over 90 % av kommunene melder om tilstrekkelig kapasitet	Over 75 % av kommunene melder om tilstrekkelig kapasitet og disse har over 75 % av landet innbyggere	Beskrives av Helsedirektoratet.  Enkelte kommuner som har utbrudd opplever stor belastning på TISK-kapasitet, men i de fleste kommuner kommer utbruddene relativt raskt under kontroll. Vaksinasjon i sommer vil kreve en del ressurser i kommunene.
Er belastningen på spesialisthelsetjenesten innenfor det som kan håndteres uten overbelastning?	Antallet inneliggende i landets sykehus har vært under 50 i to uker	Antallet inneliggende i landets sykehus har vært under 100 i to uker	Nedadgående trend i innleggelser siden toppen i begynnelsen av april  Ressurssituasjonen i spesialisthelsetjenesten beskrives av Helsedirektoratet

<b>3. Vaksinasjonsprogrammet</b>			
Er leveransene av vaksiner i rute?	Leveransene er like eller overstiger det nøkterne vaksinescenarioet fra FHI	Leveransene er inntil 20 % lavere enn det nøkterne vaksinescenarioet	Grønt: Leveransene følger det nøkterne scenariet fra 30.4.
Klarer kommunene å tilby vaksinasjon etter planen?	Over 90 % av kommunene ønsker maksimalt antall vaksiner hver uke og bruker dem opp samme uke	Over 75 % av kommunene ønsker maksimalt antall vaksiner hver uke og bruker dem opp samme uke	Grønt: Så å si alle kommunene takker ja til maksimal mengde hver uke.
Er effekt av vaksiner som forventet?	Vaksinasjon beskytter over 80 % mot sykehusinnleggelse og over 60 % mot videre smitte	Vaksinasjon beskytter over 60 % mot sykehusinnleggelse og over 40 % mot videre smitte	Grønt: Vaksinasjon med mRNA-vaksinene beskytter bedre enn forventet.
Er oppslutningen om vaksinasjon fortsatt god?	Over 80 % av målgruppene lar seg vaksinere	Over 70 % av målgruppene lar seg vaksinere	Grønt: Oppslutningen så langt er høyere enn forventet.

\* Sjekkpunktene ble utarbeidet ifm oppdrag 346. Det kan være aktuelt å justere noen etter hvert. Sjekkpunktene gir bare en viss indikasjon, det må gjøres en helhetsvurdering som beskrevet under.

### *Smittesituasjon og sykdomsbyrde*

#### **Smittesituasjonen**

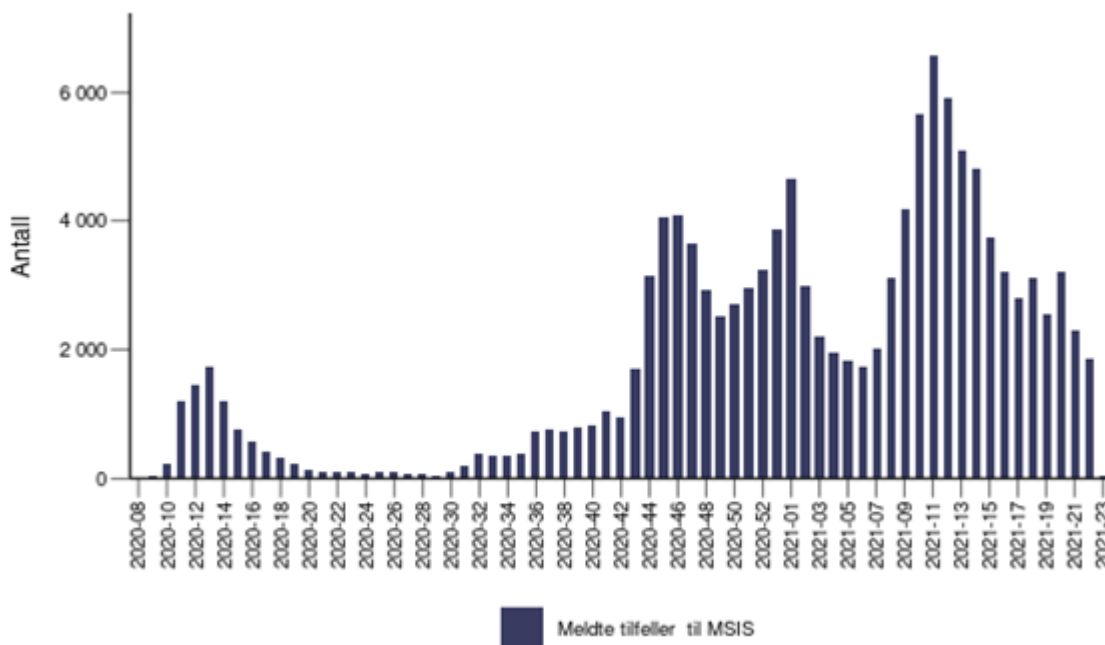
Pandemien har utviklet seg i bølger, og etter en bratt økning fra midten av februar til en topp i midten av mars med rundt 6500 tilfeller har det vært en gradvis nedgang til uke 17 med noe avflating deretter (se figur 1). I uke 22 er det igjen registrert en nedgang fra 2285 tilfeller i uke 21 til 1846 tilfeller i uke 22 (se figur 1).

I uke 22 det var en nedgang i antall meldte tilfeller i alle aldersgrupper med unntak av aldersgruppen 13–19 år. Antall meldte tilfeller gikk ned med 41 % i aldersgruppen 60–79 år og økte med 40 % i

aldersgruppen 13–19 år. Det har vært flere utbrudd blant russ de siste ukene som har ført til økte smittetall i denne aldersgruppen.

Det er fortsatt geografiske forskjeller, og trenden er synkende i det meste av landet (se tabell og figur under). Agder har flest meldte tilfeller per 100 000 innbyggere siste 14 dager, etterfulgt av Oslo og Troms- og Finnmark.

Figur 1. Antall tilfeller av covid-19 per uke basert på prøvedato gjennom hele pandemiperioden, Norge (MSIS 8.6.2021)



Tabell 2 Fylkesoversikt over smittetilfeller, andel positive prøver, trend og innleggelse

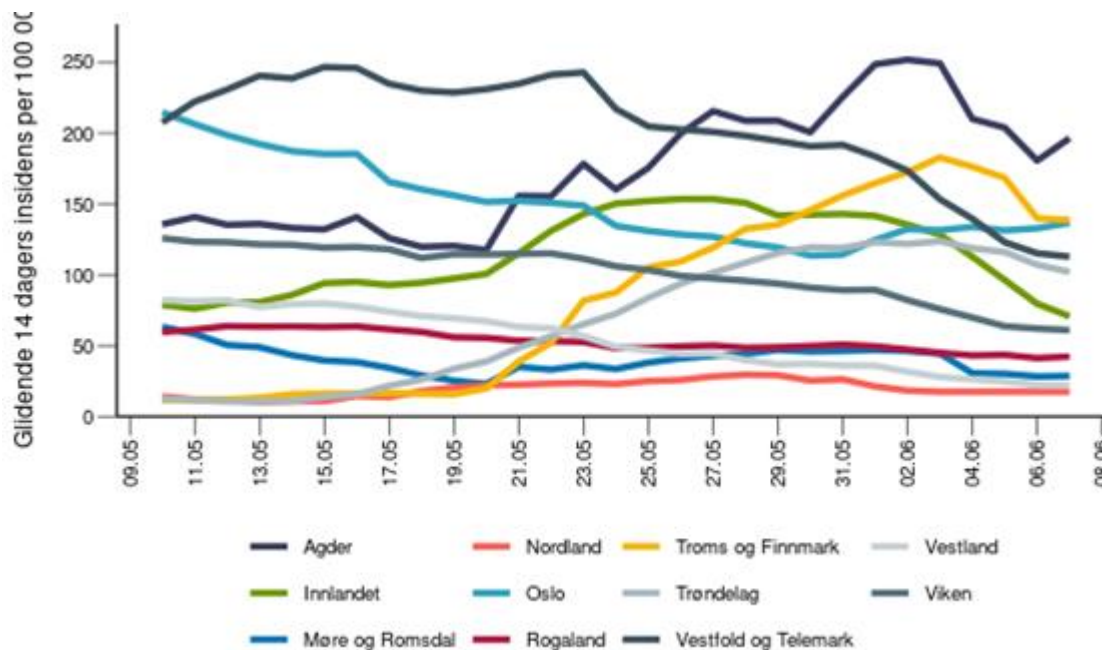
Geografisk område	Antall nye tilfeller per 14 dager per 100 000 innbyggere		Andel positive blant de testede siste to uker		Trend i antall nye tilfeller	Antall nye innleggelse i sykehus med covid-19 som hovedårsak per 14 dager per 100 000 innbyggere		Andel kommuner/bydeler (antall/totalt antall i fylket) med insidens 50 eller over per 100 000 og flere enn 10 tilfeller de siste 14 dager		Kumulativ andel vaksinerte blant personer 45 år og eldre (minst en dose)
	Verdi	Nivå	Verdi	Nivå		Verdi	Nivå	Verdi	Nivå	
Hele landet	70,5	N2	1,6	N3	Synkende	1,7	N1	12,1 (43/356)	N3	65
Oslo	128,7	N3	2,2	N3	Økende	0,9	N1	86,7 (13/15)	N5	81
Rogaland	40,0	N1	1,2	N3	Usikker	0,2	N1	8,7 (2/23)	N1	64
Møre og Romsdal	24,5	N1	1,0	N3	Synkende	1,5	N1	3,8 (1/26)	N1	61
Nordland	14,1	N1	0,7	N3	Sannsynlig synkende	1,2	N1	0,0 (0/41)	N1	59
Viken	54,2	N2	1,3	N3	Synkende	1,3	N1	25,5 (13/51)	N3	64
Innlandet	61,3	N2	1,6	N3	Synkende	3,5	N1	10,9 (5/46)	N3	61
Vestfold og Telemark	93,4	N2	2,3	N3	Synkende	3,6	N1	21,7 (5/23)	N3	62
Agder	135,3	N3	3,3	N3	Synkende	1,6	N1	20,0 (5/25)	N3	63
Vestland	20,0	N1	0,7	N3	Synkende	0,3	N1	7,0 (3/43)	N1	65
Trøndelag	86,8	N2	1,5	N3	Synkende	2,5	N1	13,2 (5/38)	N3	61
Troms og Finnmark	119,3	N3	2,5	N3	Synkende	3,3	N1	7,7 (3/39)	N1	60

\* Antall <= 10

N1 = Risikonivå 1. N2 = Ruisikonivå 2. N3 = Risikonivå 3. N4 = Risikonivå 4. N5 = Risikonivå 5. For informasjon om risikonivå se tabell 5. Folkehelseinstituttet, 2021-06-08 07:02:26



Figur 2 Antall tilfeller per 100 000 innbygger per 14 dager etter fylke og registrert dato, mai-juni 2021 (MSIS 8.6.2021)

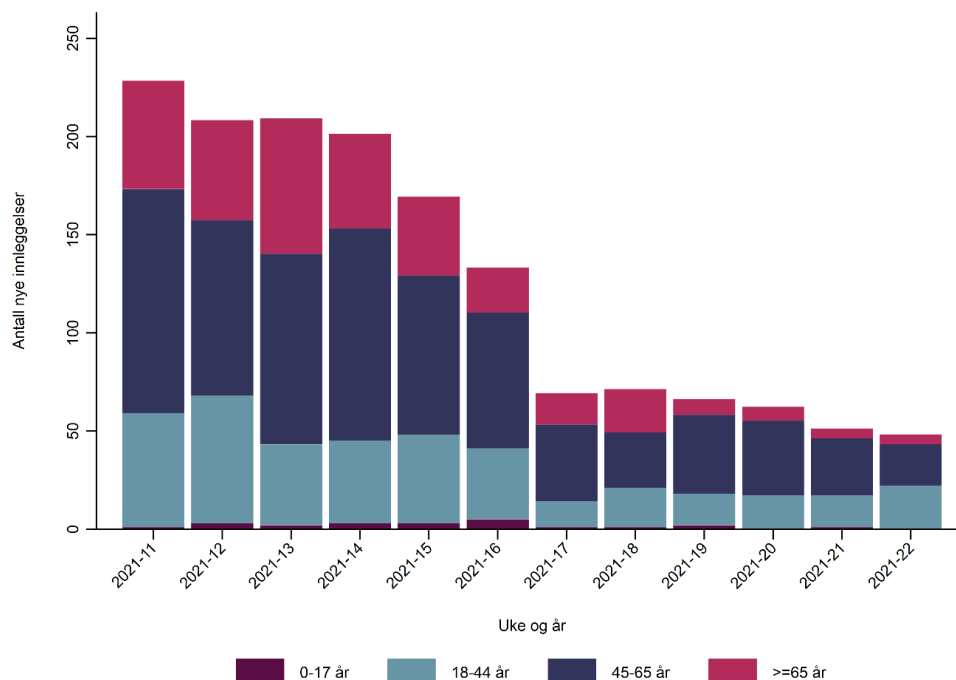


## Sykehusinnleggelser

Forekomsten av nye innleggelser i sykehus og intensivavdeling har vært stabilt lav de siste ukene. Det er foreløpig rapportert om 48 nye innleggelser i sykehus i uke 22, etter 51 i uke 21 og 62 i uke 20. Viken (10), Innlandet (9) og Troms og Finnmark (6) rapporterte flest nye innleggelser per fylke i uke 22. Det er foreløpig rapportert om 6 nye innleggelser i intensivavdeling i uke 22, etter 9 i uke 21 og 14 i uke 20. De fleste innleggelsene har gjennom pandemien vært i østlandsområdet. De siste ukene er innleggelser nå redusert betraktelig også i disse områdene (tabell 3)

Figur 3 viser aldersfordeling av pasienter innlagt på sykehus siden toppen i uke 11. Mens det tidligere var høyest insidens av innleggelser hos eldre personer, er den nå kraftig redusert. Høyest forekomst av innleggelser ses hos personer 45-64 år, men forekomsten der er også lav.

Figur 3. Antall pasienter innlagt i sykehus med covid-19 som hovedårsak til innleggelsen per 100 000, etter uke og aldersgrupper, 15. mars – 6. juni 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk pandemiregister. (Det var ingen nye innleggelser i aldersgruppene <18 år og 75+ år i uke 22)



Tabell 3. Antall nye pasienter innlagt i sykehus med påvist covid-19, nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak, og nye pasienter innlagt i intensivavdeling etter regionalt helseforetak og innleggsperiode, 9. mars 2020 – 6. juni 2021. Kilde: Beredt C19 med tall fra Norsk intensiv- og pandemiregister.

Regionalt helseforetak	Hele perioden						Siste 4 uker					
	Nye pasienter innlagt med påvist covid-19		Nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak		Nye pasienter innlagt i intensivavdeling		Nye pasienter innlagt med påvist covid-19		Nye pasienter innlagt med covid-19 som hovedårsak		Nye pasienter innlagt i intensivavdeling	
	Antall	Antall per 100000	Antall	Antall per 100000	Antall	Antall per 100000	Antall	Antall per 100000	Antall	Antall per 100000	Antall	Antall per 100000
Midt	263	35,7	213	28,9	42	5,7	22	3,0	20	2,7	3	0,4
Nord	169	35,0	153	31,7	22	4,6	25	5,2	25	5,2	0	0,0
Sør-Øst	4454	146,0	3608	118,3	704	23,1	209	6,9	170	5,6	36	1,2
Vest	702	62,6	571	50,9	102	9,1	13	1,2	12	1,1	2	0,2
Ukjent	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-	0	-
Norge	5588	103,6	4545	84,3	870	16,1	269	5,0	227	4,2	41	0,8

Oppdatert modellering basert på antatte vaksineleveranser av Pfizer og Moderna og estimert sesongeffekt viser at en gradvis gjenåpning vil være mulig de kommende månedene uten en større økning i sykehusinnleggelser. Viser til mer detaljerte resultater fra modelleringen i ukesrapporten <https://www.fhi.no/sv/smittsomme-sykdommer/corona/koronavirus-modellering/>

Vi vil i oppdrag 473 også oppdatere modelleringen av ulike scenarier basert på oppdaterte vaksineeffektestimater og erfaringer fra andre land.

### Senvirkninger av covid-19

Senfølger er kjent fra en rekke infeksjonssykdommer, inkludert covid-19. Det er allerede godt kjent at sykehus- og intensivbehandling av pasienter med alvorlige sykdomsforløp kan gi langvarige plager og medføre økt bruk av helsetjenester og et stort rehabiliteringsbehov. Med økende vaksinasjonsgrad i befolkningen vil en større andel av covid-19 pasientene ha milde forløp.

En hurtigoversikt fra FHI publisert i mars 2021 inkluderte 43 studier etter et systematisk litteratursøk som ble gjennomført 26. januar 2021 (1). Oversikten konkluderte slik: «En stor andel opplever fortsatt symptomer ved seks måneders oppfølging. Sykdomsforløp som krever innleggelse på intensivavdeling er assosiert med mer langvarige senfølger, mer funksjonelle begrensninger og økt bruk av helsetjenester. På grunn av en overrepresentasjon av innlagte pasienter med alvorlig covid-19 i studiene er ikke funnene representative for de med mildere symptomer. Den langsiktige effekten av covid-19 på livskvaliteten i befolkningen er fortsatt uklar». De inkluderte studiene var av varierende kvalitet, og begrenset representativitet (1). Oversikten vil bli oppdatert i juni, for å fange opp studier som er publisert etter 26. januar. Noen nyere studier— inkludert fra Norge—har antydnet at også pasienter med mildt til moderat sykdomsforløp har vedvarende plager, som pustebesvær, redusert evne til fysisk aktivitet eller konsentrasjonsvansker. Vi har lite kunnskap om hva senfølger etter mildt til moderat forløp av covid-19 består i, hvor ofte de forekommer, hvor lenge de varer og hvem som får slike plager, særlig ift barn og unge. Vi vet også lite om hvilke faktorer som kan bidra til ulike senfølger, samt hvilke tiltak som er effektive for å forebygge og behandle ulike plager etter gjennomgått koronavirusinfeksjon.

Data fra beredskapsregisteret (BeredtC19) viser en kortvarig, tidsbegrenset økning i antall kontakter med allmenlege etter mildt forløp av covid-19, og ingen økning i spesialisthelsetjenesten. Økningen i allmenlegebesøk er størst den første måneden, og avtar raskt. To måneder etter positiv test har de fleste grupper med mildt forløp av covid-19 en ~13-49 % økning i antall allmenlegekontakter uavhengig av alder og kjønn. Varigheten av økningen varierer likevel noe for ulike aldersgrupper. Etter tre måneder ser man 11-26 % relativ økning blant aldersgruppen 1-15 år, kvinner >45 år og menn >70 år. Etter seks måneder er det fortsatt 14 % relativ økning blant barn 1-5 år. Økningen er hovedsakelig forårsaket av luftveisplager, og i en mindre grad av generelle og uspesifikke plager for alle aldersgrupper. De nasjonale dataene støttes av en større dansk registerstudie på populasjonsnivå som fant lav risiko for alvorlige komplikasjoner i tidsrommet frem til seks måneder etter en positiv test for Sars-CoV-2, men noe økt bruk av bronkiodilatatorer og triptaner, samt noe økt kontakt med fastlege og polikliniske sykehuskontakter.

### **Konklusjon:**

Totalt tyder dette på at alvorlige behandlingskrevende senfølger etter gjennomgått mildt til moderat forløp av covid-19 er uvanlige, men at noen har plager som gir redusert livskvalitet og arbeidsevne og som krever oppfølging fra fastlege.

- Eksisterende nasjonale data tyder på en tidsbegrenset økt bruk av primærhelsetjenesten og at alvorlige senfølger etter mild covid-19 som krever sykehusbehandling er uvanlige.
- Det er fortsatt behov for mer kunnskap om forekomst og grad av senfølger, særlig for barn og unge, de aller eldste og om de som har hatt et mildere sykdomsforløp.

### *Kapasitet i helsetjenesten*

Flere kommuner har etter hvert fått mer erfaring med å håndtere utbrudd med forsterket TISK og vurdering av kontaktreduserende tiltak ved behov. FHI bistår fortløpende i disse vurderingene. Det er

imidlertid fortsatt kommuner som har begrenset erfaring med å håndtere utbrudd og som vil kreve mer støtte. Kommuner som ikke har hatt utbrudd, synes ofte det er mer krevende ressursmessig enn forventet å håndtere utbrudd i den akutte fasen med behov for raskt utvidet testing og smittesporing. Som beskrevet under er en justering av TISK-arbeidet noe som nå vurderes når en stadig høyere andel av befolkningen er vaksinert og risiko for alvorlig sykdom redusert.

Sommeren blir utfordrende for kommunene. De skal samtidig som personellet skal avvikle ferie, opprettholde teststasjon, smittesporingsteam og vaksinasjonsteam. De skal hver uke vaksinere minst 50 % flere enn de vaksinerer nå i mai.

Vi viser til Helsedirektoratet for mer detaljert beskrivelse på ressurser og kapasitet i kommunehelsetjenesten og spesialisthelsetjenesten.

### *Vaksinasjonsprogrammet*

Vaksinasjonsprogrammet rulles ut etter planen. Rekkefølgen følges i kommunene, og oppslutningen er meget god. I mai ble det meste av vaksinene brukt til dose 2-vaksinering, men fra juni øker leveransene med rundt 50 %, og da går det meste til dose 1-vaksinering. Det ventes at alle som er eldre enn 18 år har fått tilbud om første dose seinest den tredje uka i juli.

Vaksinasjon viser seg å gi større beskyttelse enn tidligere antatt.

### **Status**

Per i dag har befolkningsgruppene i Norge med høyest risiko for alvorlig sykdom og død, samt en stor del helsepersonell fått tilbud om vaksinering. Per 7. juni er ifølge SYSVAK 41,8 % av personer 18 år og eldre vaksinert med minst en dose, og 27,6 % er vaksinert med både 1. og 2. dose. I aldersgruppen over 65 år er 94,4 % av personer vaksinert med minst en dose, noe som er høyere enn opprinnelig anslått i premissene for vaksinescenarioene, hvor man hadde vurdert 90% opptak som svært optimistisk.

Koronavaksinasjonsprogrammet planlegger at alle voksne i Norge over 18 år vil få et tilbud om minst en dose innen uke 31, og at alle disse vil ha fått dose 2 mellom uke 27 og 38. Dette er basert på en antatt opptaksrate av 90% på tvers av alle aldersgrupper, noe som tilsvarer godt med meningsmålinger som FHI gjennomfører jevnlig.

På grunn av den målrettede geografiske fordelingen som blir utvidet fra og med uke 23 vil 24 kommuner bli litt raskere ferdig med første dose og det forventes at man kan oppnå 90% dekning allerede i uke 28 i disse kommunene.

Disse antakelsene baserer på at vaksineprodusentene klarer å opprettholde det ukentlige volumet som har blitt forespeilet inntil nå. Folkehelseinstituttet forventer at det kan forekomme mindre avvik i leveranser gjennom sommeren, men har per i dag ingen indikasjon for at det vil oppstå større forsinkelser i vaksineforsyningen.

For detaljer viser vi til beskrivelse i ukerapporten og til Vaksinescenario oppdatert 28.5.2021.

### *Tiltaksbyrde*

Tiltakene som er iverksatt for å håndtere covid-19-pandemien har rammet mange hardt. Både barn og unge, sårbare og utsatte grupper, kultur og idrett, næringer innen service og handel, samt næringer

som baserer seg på arbeidskraft fra utlandet. Tiltakene har vært viktige for å spare liv og helse og unngå at helsetjenesten bryter sammen. Med nedadgående smittetrend, en økende vaksinasjonsdekning av grupper med økt risiko for alvorlig sykdom, samt stadig bedre vaksinasjonsdekning i befolkningen er det viktig å lette på tiltakene slik at de er forholdsmessige.

Vi anbefaler at tiltakene løftes gradvis for å redusere risiko for flere utbrudd og økende smittespredning og for å ha mulighet å vurdere effekten av de ulike lettelsene på smittespredningen i landet. Regjeringen har lagt noen overordnede føringer i sin strategi<sup>1</sup>: *“Ved vurdering av smitteverntiltak prioriteres hensynet til barn og unge først, deretter hensynet til arbeidsplasser og næringsliv.”* Det er ikke nærmere beskrevet hvilke sektorer, næringer, grupper eller aktiviteter som bør prioriteres i en gradvis gjenåpning utover dette. Det er ikke bare smittevernfaglige spørsmål, men det vil kunne være en rekke andre forhold som også må tas med i vurderingen.

Lettelser som gjøres innenlands må ses i sammenheng med lettelser som er knyttet til reiserestriksjoner, som også besvares i oppdrag 477.

### *Helhetsvurdering*

Epidemien er under kontroll. Utviklingen i insidens av tilfeller og sykehusinnleggelse er stabil eller nedadgående. Utbruddene, hovedsakelig blant ungdom og unge voksne, som gjennom de siste uker har ført til en økning i meldte tilfeller blant annet i Hammerfest, Kristiansand og Trondheim, er nå på retur. I Oslo førte utbrudd knyttet til russefeiring til en økning i meldte tilfeller sist uke. Det er fortsatt noe tidlig å observere eventuelle følger av det forrige nasjonale gjenåpningstrinn fra 27. mai, men foreløpig er utviklingen god. Vi forventer at sporadiske utbrudd vil være bildet de nærmeste ukene når det blir økende kontakt mellom mennesker.

Det er særlig tre faktorer som vil påvirke utviklingen de nærmeste ukene:

#### **1 Utrulling av Koronavaksinasjonsprogrammet.**

Vi er nå sikrere enn før på jevne leveranser av våre to hovedvaksiner, nemlig fra Moderna og BioNTech-Pfizer. Det er likevel alltid en viss usikkerhet om leveranser; det kan skje problemer i produksjonen.

Kommunene skal i juni og juli vaksinere veldig mange samtidig som mange i befolkningen og mange vaksinatører avvikler sommerferie. Dette kan utfordre effektiviteten i gjennomføringen. FHI oppfordrer kommunene til å planlegge godt og sikre gjennomføring gjennom ferien.

Vi ser tegn på lavere vaksinasjonsdekning i noen grupper med annet fødeland enn Norge. Vi antar også at det kan bli noe lavere oppslutning når vi når de yngre aldersgruppene der frykten for sykdom trolig er lavere. Vi følger dette nøye og vil se nærmere på årsaker og tiltak for å sikre god dekning i alle grupper.

#### **2 Nye virusvarianter**

Vi er nå sikrere enn før på at Betavarianten (tidligere omtalt som den sør-afrikanske varianten) og Gammavarianten (tidligere omtalt som den brasilianske varianten) ikke er mer smittsomme enn den dominerende engelske varianten (Alphavarianten) og heller ikke omgår vaksineimmuniteten etter

---

<sup>1</sup> <https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/langsiktig-strategi-for-handteringen-av-covid-19-pandemien/id2791715/>

mRNA-vaksinene i særlig grad. Deltavarianten, først påvist i India, har økt kraftig i utbredelse i Storbritannia på kort tid. Oppdatert risikovurdering av Deltavarianten i Storbritannia viser til økt smittsomhet i forhold til Alfavarianten, men også lavere effekt av 1. dose vaksine og økt risiko for innleggelse på sykehus. De påpeker imidlertid at det fortsatt er usikkerhet om dette, og dette følges fortløpende. FHI vurderer at man bør tilstrebe en forsinkelse av spredning av Deltavarianten i Norge, også ved å forsinke nye introduksjoner ved import fordi det fortsatt er en stor andel av befolkningen i Norge som er uvaksinert selv om dette nå endres raskt framover. FHI vil oppdater risikovurderingen med ny kunnskap denne uken.

På lengre sikt, altså flere måneder og år, kan det oppstå varianter som omgår vaksineimmuniteten i større eller mindre grad. Slike varianter vil ha en fordel i en befolkning med mye vaksineimmunitet, og det kan fryktes at de vil bli dominerende. Det er likevel mindre sannsynlig, gitt immunsystemets oppbygging og funksjon, at det på kortere sikt vil oppstå varianter som helt omgår vaksineimmuniteten. Dette følges nøye i overvåkingen, både i Norge og internasjonalt. Vaksineprodusentene jobber med å kunne produsere justerte vaksiner dersom det en gang skulle oppstå virusvarianter som i betydelig grad omgår dagens vaksineimmunitet.

### 3 Etterlevelse av tiltakene

Vi ser flere tegn på stor frihetslengsel i befolkningen, særlig de unge og stor tiltakstrøtthet. Vi får også meldinger fra kommunene om at noen uvaksinerte i befolkningen er frustrerte når vaksinerte loves større frihet.

Nå når det blir varmere i været og det nærmer seg sommerferie kan det ventes flere sammenkomster og flere innenlands feriereiser. I tillegg kommer russefeiringen som enkelte steder er forsinket. Alt dette kan øke kontakthyppheten i befolkningen og risiko for smitte. Det meste vil trolig skje utendørs, noe som reduserer faren.

Det kan oppleves urimelig i de mange av landets kommuner med ingen eller svært lite smitte at også disse kommunene må følge nokså strenge nasjonale regler. Det kan stilles spørsmål ved forholdsmessigheten ved slike regler mange steder.

### Tiltaksbyrden

Tiltaksbyrden er fortsatt høy for befolkningen, særlig dem som mister skolegang, studier, jobb eller helsetjenester som følge av tiltakene. Det er videre fortsatt stor tiltaksbyrde for bedrifter og næringer som er avhengige at folk møtes, særlig varehandelen, serveringsbransjen, reiselivsbransjen og idretten. Permitteringer, økonomiske tap og konkurser er følgene mange steder. Det er derfor nødvendig å fjerne tiltak så snart det er mulig.

### Konklusjon

**Samlet mener FHI at det er grunnlag for å gå videre med gjenåpningsplanen gjennom lettelser av de nasjonale tiltakene med noen justeringer, jf. del 2 av dette oppdraget. Samtidig må kommuner med pågående utbrudd nøye vurdere smittesituasjonen og om de bør innføre lokale forskrifter for å kompensere bortfallet av de nasjonale.**

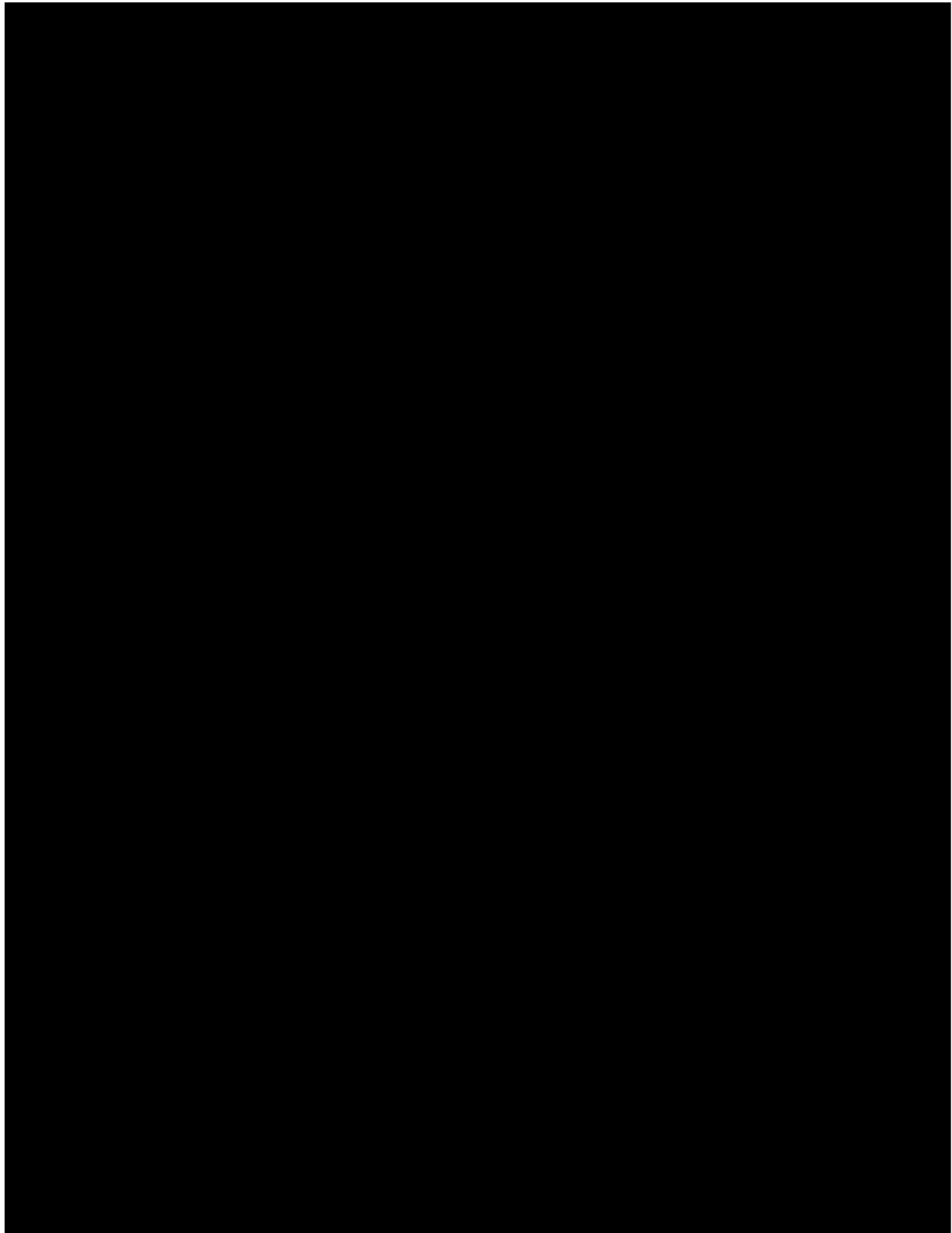
Det er fortsatt forskjeller mellom kommunene. Alle kommuner må fortsatt være beredt på å oppdage og håndtere utbrudd gjennom smitteoppsporing og karantene, samt målrettede, kontaktreducerende tiltak ved behov. Dette vil være nødvendig frem til en større andel av befolkningen er vaksinert, og

justeringer i råd og veiledning om TISK og kontaktreduserende tiltak vil vurderes i tiden fremover som beskrevet under og i oppdrag 473.

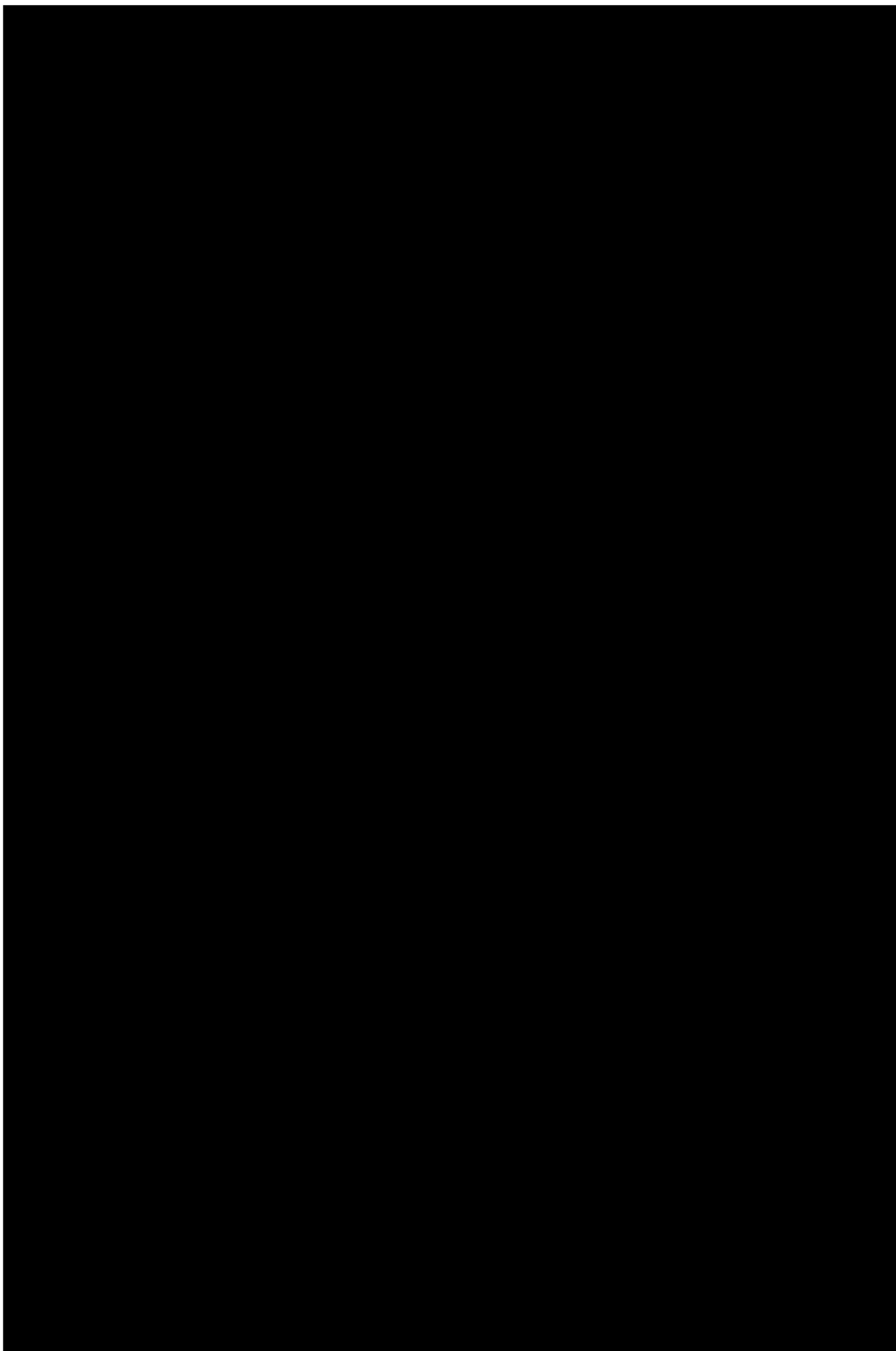
Vaksinasjon bidrar allerede til å beskytte dem som har størst risiko for alvorlig forløp og innleggelse på sykehus. I de kommende ukene vil vaksinasjon også bidra til å redusere smittespredningen og etter hvert kunne erstatte kontaktreduserende tiltak.

FHI og Helsedirektoratet besvarer også separate oppdrag om ulike aktiviteter og næringer, inkludert flere oppdrag om bruk av koronasertifikat. Disse må ses i sammenheng med gjenåpningsplanen.

2. Endringer i nasjonale tiltak og justeringer i de enkelte kategoriene på trinn 3 og 4.







## 2.a. Konkretisering av planen for åpning av arrangementer på trinn 3 og 4

### i. Virkeområder, definisjoner og ulike kategorier arrangementer

#### Gjenåpning av arrangementer i andre land:

Sverige lanserte sin [gjenåpningsplan](#) den 27. mai. Deres inndeling av arrangementer er ganske lik den vi har i Norge, men med det unntak at de i tillegg har en kategori som heter mosjonsløp og lignende. I Danmark har de også lansert sin [gjenåpningsplan](#) datert den 7. mai, og de har allerede kommet et stykke på vei i gjenåpningen. Danmark har delt inn de ulike typene arrangement i mange ulike kategorier; innendørs stående arrangementer, innendørs med faste plasser, utendørs (festivaler, konserter, sportsarrangementer), utendørs med faste plasser, konferanser/møter, mosjonsløp og lignende utendørs, messer/dyrskuer og utendørs sommerleirer, stevner etc. med overnatting. Dette medfører et ganske komplisert regelverk, med kohortstørrelser som varierer fra 150 til 1000 og med antallsbegrensninger fra 500 til 10.000 gjennom de ulike fasene i gjenåpningen. I Danmark ser det ut til at koronasertifikat er påkrevd for inngang til alle typer arrangementer, men det er unntak for barn under 15 år. FHI har også sett på Englands [gjenåpningsplan](#). England har kommet lenger i gjenåpningen enn de fleste europeiske land, og har ikke innført koronasertifikat for arrangementer så langt, men har tillatt antall personer basert på antall eller % kapasitet. Også her skiller det på arrangementer inne og ute og med og uten faste plasser.

FHI har også i tidligere oppdrag sett hen til andre land for å se på deres vurderinger som en bakgrunn for risikovurderingen og antallsestimatene. FHI vurderer at Norges gjenåpningsplan har mye til felles med de andre landene når det gjelder antall personer som er vurdert smittevernmessig forsvarlig å kunne være til stede på de ulike typene arrangement på trinn 3 og 4 i gjenåpningen, selv om ikke tallene er identiske.

#### Arrangementer per i dag i Norge

Covid-19-forskriftens §13 deler inn arrangementer slik at man får følgende hovedkategorier; private sammenkomster, arrangementer inne med faste plasser, arrangementer inne uten faste plasser, arrangementer ute med faste plasser og arrangementer ute uten faste plasser. Gjeldende antallsbegrensninger og eksempler på typer arrangement inngår i tabell 5.

Tabell 5. Antallsbegrensninger ved arrangementer og sammenkomster, dagens regelverk.

Type sammenkomst/arrangement	Antall per i dag (trinn 2)	Eksempler
Private sammenkomster på offentlig sted eller i leide eller lånte lokaler	Innendørs: Inntil 20 personer. Utendørs: Inntil 30 personer.	Bursdagsfeiring, bryllup, dåp minnesamvær, skoleavslutning, firmafest ol.

Arrangementer innendørs <i>uten</i> faste, tilviste plasser	Inntil 50 personer.  Inntil 100 personer på innendørs idrettsarrangement for utøvere under 20 år som tilhører idrettslag i samme kommune*	Medlemsmøter, kurs/konferanse, konsert/forestilling, innendørs idretts- og kulturarrangement, turneringer og stevner der deltakerne utgjør de fleste som er til stede
Arrangementer innendørs <i>med</i> faste, tilviste plasser	Inntil 200 personer	Kino, opera, konsert, teater, kirke, moske, innendørs idrettsarrangementer med publikum ol.
Arrangementer utendørs <i>uten</i> faste, tilviste plasser	Inntil 200 personer	Idrettsarrangementer og andre utendørs arrangementer der deltakerne utgjør de fleste som er til stede slik som cuper, turneringer, mosjonsløp, musikkstevner o.l., utendørskonserten, festivaler, pop-up-konserten
Arrangementer utendørs <i>med</i> faste, tilviste sitteplasser	Inntil 600 personer, i grupper på inntil 200 personer (forutsetter minst 2 meters avstand mellom gruppene)	Idrettsarrangementer, utendørskonserten, utendørs teater ol. med sittende publikum

\*unntak for barn anbefales tatt ut av forskrift på trinn 3 og 4

Smittorisiko ved ulike arrangement er diskutert i tidlige oppdrag (oppdrag 110, oppdrag 439 med mer). Risikoen for smitte under arrangementet er avhengig av antall smitteførende personer som deltar og hvor mange hver smitteførende person sannsynligvis vil smitte mens arrangementet pågår. Dette påvirkes videre av hvor stor andel av deltakerne som er mottakelige for smitte og hvor stor andel som er beskyttet. Når en smittekilde smitter mange personer på kort tid på et sted eller under et arrangement, kaller vi det en massesmittehendelse. Generelt er smittorisiko lavere utendørs enn innendørs og lavere hvis deltakerne sitter i ro med ansiktet vendt samme vei, enn for arrangementer der deltakerne er i aktivitet og /eller mingler. Alkoholservering kan medføre lavere etterlevelse av smitteverniltakene og dermed høyere smittorisiko enn på arrangementer der det ikke serveres alkohol. Inndelingen av arrangementer og antallsbegrensningene i covid-19 forskriften er innrettet nettopp med hensyn på den ulike smittorisikoen de ulike typene arrangement innebærer. På denne måten kan det være flere deltakere på arrangement med mindre risiko. Det samme inngår i vurderingen av antallsestimatene for ulike typer arrangement i gjenåpningen.

Arrangementsregelverket oppleves som komplisert, og selv om det er helsedirektoratet som foretar juridiske vurderinger av forskriften, mottar også FHI svært mange spørsmål om hvilke regler som gjelder for ulike arrangement. Å innføre flere kategorier for arrangement vil komplisere regelverket ytterligere.

FHI anbefaler derfor å opprettholde den allerede etablerte inndelingen av de ulike typene arrangement også i gjenåpningen, både av smittevernhensyn og for ikke å komplisere regelverket ytterligere. Antallsestimater opprettholdes som skissert i tidligere oppdrag og som vist i tabell 6. Vi foreslår likevel to mindre endringer:

- Lettelser for private sammenkomster

- Disse sammenkomstene inkluderer oftest venner, familie eller kollegaer som kjenner hverandre på forhånd, og kan sammenlignes med private sammenkomster i eget hjem. Smittevernmessig vil det være forsvarlig å gi lettelser for de som er beskyttet allerede på trinn 3, slik at de ikke trenger å telles med i antallet. Det kan imidlertid være vanskelig å regulere og kontrollere et slikt unntak.
- Et enklere alternativ er å øke totalantallet som kan være til stede, basert på at en andel av befolkningen vil være beskyttet. Andel som er beskyttet vil variere på ulike sammenkomster med ulik alderssammensetning og i ulike deler av landet. Hvis man tar utgangspunkt i gjennomsnittlige vaksinedekningen i den generelle befolkningen, anbefaler FHI at man på trinn 3 kan øke antallet på slike sammenkomster til inntil 100 personer. Det forutsetter fortsatt at arrangør må kunne legge til rette for avstand mellom personer som ikke er i samme husstand. Vi mener at det vil være forsvarlig å anbefale at de som er beskyttet ikke trenger å holde avstand til personer de vet at ikke er ubeskyttede i risikogruppen (slik som anbefalingen er i privatlivet for øvrig).
- På trinn 4 vurderer FHI at det ikke lenger er nødvendig med antallsbegrensning for private sammenkomster. Det kan likevel vurderes en begrensning (for eksempel på 500 personer) for å unngå "smutthull".
- Fjerne unntak for barn og unge ved innendørs idrettsarrangement for utøvere under 20 år som tilhører idrettslag i samme kommune (det er ikke nødvendig med unntak når det blir lov med større arrangementer).

### Antall på arrangement i Norge i gjenåpningsfasen

I oppdrag 439, 432, 442 og 474 har FHI levert anbefaling for antall på de ulike typer arrangement basert på risikovurderinger. Det skilles på arrangement med og uten koronasertifikat/adgangstest. Se tabell 6.

Det har vært et premiss i tidligere oppdragsbesvarelser at TISK-aktiviteten opprettholdes på trinn 3 i gjenåpningen, men at det på trinn 4 kunne innføres "reduert TISK" med mindre aktiv smittesporing og karantenesetting (foreslått i oppdrag 346). Ettersom TISK-kapasiteten fortsatt vil være en begrensende faktor på trinn 3, har FHI anbefalt inndeling i kohorter for å lette smittesporingsarbeidet. Forslag til justert TISK er beskrevet i tabell 4.

Hvis ikke TISK er nedskalert når det åpnes for trinn 4, kan smittetilfeller på arrangementer medføre store smittesporinger og et stort press på TISK-kapasiteten i kommunene. Det kan bli særlig utfordrende hvis trinn 4 iverksettes samtidig som kommunene arbeider intenst med å vaksinere sine innbyggere. FHI anbefaler derfor at antallsbegrensningen som er foreslått for trinn 4 ses i sammenheng med TISK-anbefalingene.

**Tabell 6.** Foreløpig forslag til antall deltagere på utendørs (levert i oppdrag 439) og innendørs arrangementer på ulike trinn i gjenåpningsfasen (levert i oppdrag 442)

Arrangement	Utendørs		Innendørs	
	Uten faste plasser	Med faste, tilviste plasser	Uten faste plasser	Med faste, tilviste plasser
<b>Trinn 1</b>				
	200	3x200	10	100

<b>Trinn 2</b>				
<b>Uten adgangstest/ koronasertifikat (gjeldende nasjonale regler)</b>	200	3x200	50	200
<b>Med adgangstest/ koronasertifikat* (foreløpig ikke innført på trinn 2)</b>	2x200	5x200	200	3 x 200
<b>Trinn 3</b>				
<b>Uten adgangstest/ koronasertifikat</b>	4x200	4x500	2 x 200	2 x 500
<b>Med adgangstest/ koronasertifikat</b>	50 % kapasitet, men maks 2000.  Bør være delt i kohorter på inntil 500	50 % kapasitet, men maks 5000.  Bør være delt i kohorter på inntil 500	50 % kapasitet, men maks 1000.  Bør være delt i kohorter på inntil 500	50 % kapasitet, men maks 2500.  Bør være delt i kohorter på inntil 500
<b>Trinn 4**</b>				
<b>Uten adgangstest/ koronasertifikat</b>	1500	5000	750	2500
<b>Med adgangstest/ koronasertifikat</b>	75 % kapasitet, men maks 5000	75 % kapasitet, men maks 10 000	75 % kapasitet, men maks 2500	75 % kapasitet, men maks 5000

\* FHI har i oppdrag 422 anbefalt at koronasertifikat først vurderes for større arrangementer på trinn 3 og 4

\*\* Forutsetter nedjustert TISK

En forutsetning er at avstandskrav og andre smittevernkrav- og anbefalinger som gjelder på de ulike trinnene kan ivaretas. FHI anbefaler at arrangører må sikre at alle kan holde minst 1 meters avstand på alle typer arrangement på trinn 3. På trinn 4 er det aktuelt å fjerne avstandskravet på arrangementer med koronasertifikat/adgangstest. På alle arrangementer på trinn 3 og antagelig på arrangementer uten koronasertifikat på trinn 4, må da arrangør legge til rette for at alle som er til stede skal kunne holde avstand. FHI mener imidlertid at det er forsvarlig at de som er beskyttet ikke trenger å holde avstand til personer i samme følge, med mindre disse er ubeskyttet og i risikogruppe (tilsvarer anbefalingen i privatlivet). Som tidligere trenger ikke husstandsmedlemmer holde avstand til hverandre.

Det må som tidligere være krav til ansvarlig arrangør og krav om deltakerregistrering. For arrangementer der det er krav om koronasertifikat, kan det vurderes om det skal være et krav for arrangør å etablere et system for å varsle deltakerne i etterkant ved evt. smitte på arrangementet slik at de kan gå i karantene og bes om å teste seg. Dette vil lette smittesporing.

Det er viktig at arrangør legger en god plan for arrangementet og gjør en risikovurdering i forkant. Dette er særlig viktig for de største arrangementene. Plan for transport av deltakere til og fra,

inkludert kapasitet og belastning av kollektivtransport, organisering av inn- og utgang, toalettfasiliteter, matservering og alle steder det potensielt kan oppstå trengsel bør inngå i vurderingen. For større arrangementer er det aktuelt å kontakte lokale helsemyndigheter for spørsmål om gjennomføringen er smittevernfarelig forsvarlig. Man kan vurdere om kommunene alltid bør ha en rolle i godkjenning av store arrangementer. Verktøy for risikovurdering finnes på [Arrangementer, samlinger og aktiviteter](#) (FHI).

#### *ii. Arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede*

Arrangementer der deltakerne utgjør de fleste av de som er til stede, slik som cuper, turneringer, mosjonsløp, musikkstevner mv. regnes som arrangement uten faste sitteplasser. Både deltakere og publikum telles med (unntak for profesjonelle utøvere). Det vil være ulikt antall personer som kan være til stede innendørs og utendørs. For mosjonsløp utendørs er det ikke forbundet stor smittefare at det er tilskuere langs løypa, så lenge det ikke innebærer store folkemengder. Det kan derfor være forsvarlig å ikke telle disse som en del av arrangementet, men det er viktig at arrangør har fokus på dette i risikovurdering rundt arrangementet og i planleggingen. Det kan være større risiko for trengsel ved arrangementer som gjennomføres i bysentrum enn langs landevei eller i terreng. Hvis det er sannsynlig med store folkemengder, bør arrangør iverksette tiltak for å redusere trengsel. Det kan for eksempel være ved god informasjon der befolkningen oppfordres til å spre seg ut over større arealer, smittevernvakter og/eller bruk av fysiske markeringer / gjerder.

På trinn 3 kan det for eksempel på et utendørs mosjonsløp være 2000 personer, men delt i kohorter på 500. Hvis det legges opp til et arrangement med koronasertifikat, kan det være inntil 5000 personer delt i kohorter på 500. Til sammenligning kan det i Sverige på trinn 2 (som etter planen iverksettes 2. juli) være 900 deltakere på mosjonsløp. I Sverige har de ikke etablert koronasertifikat som risikoreduserende tiltak for adgang. I Danmark kan det på trinn 3 (etter planen fra 14. juni) være maks 5000 personer, i kohorter på 300 med koronasertifikat. Dette tilsvarer antallet som kan være til stede i Norge med koronasertifikat. Et utendørs musikkstevne vil således kunne ha tilsvarende antall deltakere som et mosjonsløp, mens en innendørs turnering må følge antallsbegrensninger for innendørs arrangement uten faste, tilviste plasser (inntil 400 i kohorter på 200 uten koronasertifikat og inntil 1000 i kohorter på 500 med koronasertifikat).

I oppdrag 474 deloppdrag 1 (nasjonale regler for arrangementer etc.) har vi foreslått at koronasertifikat ikke brukes for barn under 16 år, og anbefalt at arrangementer som er beregnet på barn og unge forholder seg til antallsbegrensningene for arrangementer uten bruk av koronasertifikat/adgangstest. For arrangementer der de fleste deltakerne er barn eller unge, slik som cuper, turneringer eller musikkstevner, anbefaler FHI derfor at man følger antallsbegrensninger for arrangement uten koronasertifikat på trinn 3, og at dette vurderes på nytt før trinn 4. På slike arrangementer er det ofte foreldre som følger barna, og det blir derfor blanding av barn og foreldre. FHI anbefaler at alle som er til stede, inkludert utøvere, støtteapparat og foresatte bør inngå i beregningen av det totale antallet personer. Per i dag gjelder dette kun for idrettsarrangementer for barn og unge, men FHI anbefaler at det samme også gjelder for kulturarrangementer slik som musikkstevner.

### *iii. Fritids- eller ferietilbud som samler mange personer over lengre tid*

Leir vil oftest ikke falle inn under arrangementsforskriften, og vil også være vanskelig å regulere som en kategori av arrangement ettersom deltakerne ofte er både inne og ute og det foregår over flere dager. FHI mener at det er fornuftig fremdeles å ikke definere leir som arrangement, men heller gi gode råd for gjennomføring. Vi har publisert [råd for leir og aktiviteter](#) for barn og unge under 20 år som foregår over flere dager på våre nettsider. Her er det anbefalt at man kan samle inntil 200 deltakere, men at deltakerne bør deles inn i grupper på 20. På trinn 3 og 4 kan gruppestørrelsen økes til for eksempel 40 (tilsvarende anbefalt gruppestørrelse for fritidsaktiviteter). Det bør også vurderes om totalt antall deltakere kan økes, for eksempel til 300 på trinn 3 og 500 på trinn 4. FHI har ikke utarbeidet tilsvarende råd for voksne, men foreslår å utarbeide dette og legge det på våre nettsider. For voksne vil hovedsakelig de samme anbefalingene som for barn og unge gjelde.

Antallsanbefalinger vil også kunne være tilsvarende som for barn og unge, ettersom voksne i risikogrupper i stor grad vil være beskyttet i sommer. Leir eller fritids- og ferietilbud over flere dager kan også i stor grad sammenlignes med pakketurer. Dette er heller ikke regulert i forskrift, men må gjennomføres smittevernmessig forsvarlig.

Den som organiserer aktiviteten, er ansvarlig for å sette seg inn i gjeldende råd og sikre forsvarlig gjennomføring. Det bør i forkant av aktiviteten gjøres en risikovurdering. I kommuner med høyt smittepress, eller hvis mange deltakere kommer fra kommuner med høyt smittepress, bør man vurdere risikoreduserende tiltak, som å redusere totalt antall deltakere, redusere gruppestørrelse eller avlysning. Det må også foreligge en plan for håndtering av deltakere som blir syke eller som må i karantene. Kommunehelsetjenesten/ kommuneoverlegen der aktiviteten skal gjennomføres kan kontaktes for råd om planlegging.

### *2.b. Antall deltakere og avstand for voksne på idretts-, kultur- og fritidsaktivitet*

Vi viser til oppdrag 418 der tiltaksnivå for organisert aktivitet på de ulike gjenåpningstrinnene tidligere har blitt vurdert. Organiserte idretts- og fritidsaktiviteter er svært viktig for mange, og har stor betydning for fysisk og psykisk helse i befolkningen. Organisert aktivitet har vært underlagt strenge begrensninger over svært lang tid, og FHI foreslår å justere tiltakene på nivå 3 og 4 noe sammenliknet med det som tidligere har blitt foreslått for at tiltakene skal samsvare med lettelse innenfor andre sektorer.

FHI anbefaler fremdeles at man begrenser gruppestørrelsen, men den kan økes til for eksempel 30 innendørs og 40 utendørs for alle aldersgrupper på trinn 3 – smittevernfaglig sett er det viktigste at gruppestørrelsen er begrenset og at det fortrinnsvis organiseres aktivitet i faste grupper. Som tidligere kan flere grupper samles på samme trenings-/øvingsareal dersom gruppene holdes adskilt.

Bakgrunnen for å opprettholde anbefaling om begrenset gruppestørrelse ved organisert aktivitet er å skjerme TISK-kapasiteten i kommunene frem til det er aktuelt med nedskalert TISK. Dersom gruppestørrelsen er for stor vil et smittetilfelle kunne utfordre smittesporingskapasiteten. På trinn 4 foreslår vi å fjerne antallsbegrensninger ved trening/øvelser innen organisert aktivitet for alle aldersgrupper forutsatt justert TISK. Hvis ikke TISK nedskaleres på trinn 4, må dette vurderes på nytt.

Smittevernfaglig sett vil det være mulig å åpne for at personer som er beskyttet kan komme i tillegg til anbefalt antall deltakere, men vår vurdering er at det vil være problematisk for idrettslag/foreninger og lignende å kreve slik informasjon fra deltakere ved organiserte aktiviteter.

I oppdrag 418 foreslo vi å åpne for unntak fra 1-metersregelen der det er nødvendig for utøvelse av aktiviteten ved organisert aktivitet utendørs for voksne på trinn 3. Vi mener imidlertid det vil innebære begrenset tilleggsrisiko å åpne for unntak fra 1-metersregelen også ved innendørs aktivitet, så lenge gruppestørrelsen er begrenset og rådet om trening i faste grupper opprettholdes.

For arrangementer i tilknytning til organisert aktivitet for barn og unge under 20 år anbefaler vi at nasjonale arrangementsbestemmelser følges. Barn har allerede unntak fra avstandskravet der det er nødvendig for gjennomføring av aktiviteten ved arrangementer. Antallsbegrensningene ved arrangementer vil øke/ gi rom for flere deltakere på trinn 3 og 4, og vi mener derfor det ikke lenger er behov for egne antallsbegrensninger for innendørs arrangementer for barn og unge. For voksne anbefaler FHI å åpne for unntak fra avstandskravet for arrangementer tilknyttet organiserte aktiviteter innen regionen/kretsen. For arrangementer som samler deltakere fra ulike regioner/kretser anbefales det å beholde avstandskravet frem til trinn 4 i gjenåpningsplanen.

FHI foreslår følgende tiltaksnivå for organiserte idretts- og fritidsaktiviteter på trinn 3 og 4 i regjeringens gjenåpningsplan:

**Tabell 7:** Forslag til justert gjenåpningsplan for organisert aktivitet

	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
Barn og unge under 20 år	<p><u>Trening/øvelser o.l.:</u></p> <p>Kan trene/øve innendørs og utendørs med gruppestørrelse 30 ute/ 20 inne og unntak fra 1-metersregelen der det er nødvendig for utøvelse av aktiviteten.</p> <p><u>Arrangementer:</u></p> <p>Arrangementer kan gjennomføres på tvers av kommuner. For arrangementer som samler deltakere fra samme kommune/nabokommune kan antall deltakere ved innendørs arrangementer økes til inntil 100 personer (i hovedsak barn og unge). For øvrig gjelder nasjonale arrangementsbestemmelser.</p> <p>Anbefaling om å ikke oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en</p>	<p><u>Trening/øvelser o.l.:</u></p> <p>Kan trene/øve innendørs og utendørs med veiledende gruppestørrelse 30 inne/ 40 ute og unntak fra 1-metersregelen der det er nødvendig for utøvelse av aktiviteten.</p> <p>Flere grupper kan samles på samme trenings-/øvingsareal dersom gruppene holdes adskilt, og de enkeltvis og samlet kan overholde smittevernåtgangene</p> <p><u>Arrangementer:</u></p> <p>Følger nasjonale arrangementsbestemmelser.</p> <p>Anbefaling om å ikke oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet</p>	<p><u>Trening/øvelser o.l.:</u></p> <p>Ingen antallsbegrensninger*</p> <p><u>Arrangementer:</u></p> <p>Følger nasjonale arrangementsbestemmelser.</p>



	<p>kommune med forhøyet smittenivå.</p> <p>Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs.</p>	<p>smittenivå med mindre man er beskyttet.</p> <p>Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs.</p>	
--	---	--	--

<p>Voksne</p>	<p><u>Trening/øvelser o.l.:</u></p> <p>Innendørs og utendørs trening/aktivitet med gruppestørrelse på inntil 30 ute/ 20 inne og minst 1 meters avstand.</p> <p><u>Arrangementer:</u></p> <p>Må følge gjeldende arrangementsbestemmelser, inkludert krav om minst 1 meters avstand mellom deltakere og antallsbegrensninger.</p> <p>Anbefaling om å ikke oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet smittenivå.</p> <p>Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs.</p>	<p><u>Trening/øvelser o.l.:</u></p> <p>Kan trene/øve innendørs og utendørs med veiledende gruppestørrelse 30 inne/ 40 ute. Unntak fra 1- metersregelen der det er nødvendig for normal utøvelse av aktiviteten.</p> <p>Flere grupper kan samles på samme trenings-/øvingsareal dersom gruppene holdes adskilt, og de enkeltvis og samlet kan overholde smittevernradene</p> <p><u>Arrangementer:</u></p> <p>Unntak fra 1-meterskravet der det er nødvendig for normal utøvelse av aktiviteten ved arrangementer innen regionen/kretsen. For øvrig gjelder nasjonale arrangementsbestemmelser.</p> <p>Anbefaling om å ikke oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet smittenivå med mindre man er beskyttet.</p> <p>Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs.</p>	<p><u>Trening/øvelser o.l.:</u></p> <p>Ingen antallsbegrensning*</p> <p><u>Arrangementer:</u></p> <p>Unntak fra 1-meterskravet ved arrangementer der det er nødvendig for normal utøvelse av aktiviteten. For øvrig gjelder nasjonale arrangementsbestemmelser.</p>
---------------	---	---	---

\* Forutsetter nedskalert TISK

### 2.c. Anbefalinger når man ikke er beskyttet og kommer fra områder med høyt smittetrykk.

FHI anbefaler å videreføre anbefalingen som er gitt til personer som ikke er beskyttet i forbindelse med innenlandsreiser på trinn 2 i gjenåpningsplanen på regjeringen.no:

*“De som ikke er beskyttet bør være ekstra forsiktige og planlegge slik at man i størst mulig grad unngår smittespredning mellom steder. Dette er særlig viktig for personer som reiser fra områder med høyt smittepress. Personer som reiser til kommuner med mindre strenge tiltak bør følge anbefalingene som gjelder i kommunen de bor i til vanlig. Dette gjelder ikke personer som er beskyttet.”*

Områder med høyt smittetrykk forstås som kommuner med strenge lokale tiltak regulert gjennom covid-19-forskriften kapittel 5A til C eller gjennom tilsvarende lokal forskrift.

Vi mener denne anbefalingen kan gjelde generelt, også i tilknytning til deltakelse på arrangementer og ved trening/øving dersom du ikke er beskyttet og kommer fra et område med høyt smittetrykk. For deltakelse ved arrangementer og trening/øving bør det også anbefales å ikke oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet smittenivå med mindre man er beskyttet.

Vi mener det er greit at beskyttede deltar ved arrangementer og ved trening/øvelse i annen kommune selv om man kommer fra et område med forhøyet smittetrykk.

### *2.d. Justering av anbefaling av hjemmekontor fra trinn 3*

I gjenåpningsfasen er målet å gå gradvis tilbake til normal drift av arbeidslivet med tilstedeværelse for flere. Anbefalingen om hjemmekontor er gitt både for å redusere risiko for smitte på arbeidsplassen, og for å bidra til å redusere press på infrastruktur og særlig trengsel og smitterisiko i kollektivtrafikken. Det vil fremdeles være en betydelig andel av befolkningen som ikke er vaksinert i gjenåpningstrinn 3.

Smittevernfare vil det ikke i seg selv medføre betydelig risiko at beskyttede kommer på jobb eller at de tar kollektivtransport til jobb, men det kan føre til trengsel slik at det blir vanskelig for de som er ubeskyttet å holde avstand seg imellom. Det kan være en utfordring ved å kun tillate at de som er beskyttet får komme på jobb, mens de andre må være på hjemmekontor.

Inntil videre må det være mulig å etterleve de grunnleggende smittevern anbefalingene; der syke personer skal holde seg hjemme, det bør kunne holdes minst 1 meters avstand mellom alle, samt praktisering av god hånd- og hostehygiene og godt renhold. For de fleste arbeidsplasser tilsier dette at ikke alle ansatte kan være til stede på samme tid, slik at det fortsatt er behov for noe bruk av hjemmekontor og/ eller fleksibel arbeidstid. Vi anbefaler fremdeles å begrense fysiske møter på trinn 3.

Arbeidsgiver bør i større grad selv kunne vurdere i hvilken grad hjemmekontor er nødvendig. Det kan også gis egne anbefalinger og regler om bruk av hjemmekontor, dersom den lokale smitterisikoen tilsier det. Situasjonen i kollektivtrafikken bør vurderes lokalt, og ved behov kan anbefaling om hjemmekontor og andre aktuelle tiltak besluttes.

På trinn 3 og 4 bør det fremdeles være mulig å holde 1 meters avstand for alle, men vi mener det vil være forsvarlig at de som er beskyttet ikke trenger å holde avstand til andre på samme arbeidsplass, med mindre disse er ubeskyttet og i risikogruppe (tilsvarer anbefalingen i privatlivet).

Arbeidstilsynet har vurdert hvorvidt arbeidsmiljøloven har reguleringer som påvirker muligheten for arbeidsgiver til å innhente opplysninger om ansattes vaksinasjon. Hovedkonklusjonen av deres vurdering er at innhenting av opplysninger om arbeidstakernes vaksinasjonsstatus, må være saklig begrunnet i virksomhetens behov og innhenting må være forholdsmessig. Arbeidsgivers behov for informasjon om vaksinasjon, må vurderes opp mot arbeidstakers behov for ivaretagelse av personlig integritet. Det vil derfor bero på en konkret vurdering om det er saklig og forholdsmessig å kreve utlevering av helseopplysninger. Arbeidsgiver må vurdere hvor stort informasjonsbehovet er, og betydningen av om noen ikke er vaksinert. Sentralt i vurderingen vil kunne være om arbeidsgiver har

behov for å verne sårbare grupper. Behovet for informasjon vil dermed kunne avhenge av bransje, yrkesgrupper, smittensnivået i samfunnet og andre risikoforhold.

FHI vurderer at et koronasertifikat har liten plass i arbeidslivet. Bruk av vaksinasjonspass eller krav om vaksinasjon i arbeidslivet vil være arbeidsrettslig utfordrende.

### *2.e. Toppidrett og seriespill utendørs og innendørs.*

Gjeldende nasjonale anbefaling er at toppidrettsutøvere kan trene som normalt. De fleste toppidrettsarrangementer kan også gjennomføres innenfor gjeldende anbefalinger og bestemmelser i covid-19-forskriften, inkludert seriespill i de to øverste divisjonene i fotball og håndball for menn og kvinner. Det er også startet treningskamper i Post Nord-ligaen.

Toppidrettsutøvere lever generelt mer skjermet og med strengere smitteverntiltak enn andre, og antallet toppidrettsutøvere som nå ikke får drive med sin idrett som normalt er begrenset. FHI mener det isolert sett vil innebære liten risiko å åpne for øvrig seriespill innen toppidrett på trinn 3.

Det er tidligere lagt opp til at utøverne og deres støtteapparat skal være underlagt strenge smittevernprotokoller, da dette bidrar til å redusere smitterisikoen. FHI anbefaler at idrettslag/særforbund har en plan for å forhindre smittespredning og lette smittesporingsarbeidet ved utbrudd. Bruk av jevnlig testing vil kunne være et aktuelt virkemiddel i en slik plan.

### *2.f. Justering av anbefalinger for universiteter, høyskoler og fagskoler*

Universiteter, høyskoler og fagskoler bør planlegge for fysisk undervisning ved semesterstart til høsten.

På trinn 3 kan fremdeles jevnlig testing av studentene vurderes for å legge til rette for fysisk oppmøte. Ved semesterstart til høsten vil de ansatte og de fleste av studentene ha fått tilbud om vaksine. Det vil derfor være mulig å gjennomføre fysisk undervisning og studentene bør ha full tilgang til lesesaler og andre fasiliteter. Vi antar at det ikke er behov for avstandskrav under selve undervisning på dette tidspunktet, slik at universitetene og høyskolene kan planlegge for tilnærmet normal undervisning. Vi anbefaler at man fortsatt registrerer hvem som er til stede. Tiltaksbyrden over tid har vært stor for studenter, og de fleste har hatt hoveddelen av sin undervisning digitalt siden mars i fjor. Det er svært viktig å prioritere at studentene kommer i gang med et normalt semester fra høsten av. Flere undersøkelser viser at heldigital undervisning har mange negative konsekvenser, inkludert økt frafall, redusert læringsutbytte og utfordringer knyttet til psykisk helse. Smittevernråd for universiteter, høyskoler og fagskoler er beskrevet på [FHIs nettsider](#) og vil oppdateres innen semesterstart.

### *2.g. Justering av anbefalinger for serveringssteder*

På trinn 3 anbefaler FHI at man vurderer å gå bort fra særskilte bestemmelser om skjenkestopp. Krav om innslippsstopp kl. 24, bordservering og sitteplasser til alle på serveringssteder med skjenkebevilling bør imidlertid beholdes på trinn 3. På trinn 4 kan sannsynligvis innslippsstopp og bordservering tas bort, mens krav om sitteplasser beholdes.

Anbefalingen om registrering av de som er til stede bør forsterkes. Vi har fått tilbakemeldinger på at det praktiseres ulikt, og at det mange steder i liten grad oppfordres til å registrere seg eller er dårlig tilrettelagt for registrering. Registrering av gjester kan bli viktig ved nedskalert TISK der det kan bli aktuelt å be serveringsstedet å informere alle som har registrert seg om at det har vært en smittsom person til stede.

### 3. Testregime for toppidrettsutøvere som deltar i internasjonale konkurranser i utlandet

FHI viser til besvarelse av oppdrag 477 der dette er omtalt.

### 4. Begrensninger for kystcruise

#### 5.

FHI foreslo i besvarelsen av oppdrag 442 antallsbegrensning for passasjercruise med og uten koronasertifikat/adgangstesting på de ulike trinnene i gjenåpningsplanen. Det er gjort enkelte justeringer i tabellen, og vi foreslår følgende justerte antallsbegrensning på de ulike gjenåpningstrinnene:

**Tabell 8.** Foreløpig forslag til antall deltagere på passasjercruise på ulike trinn i gjenåpningsfasen

Passasjercruise	Antallsbegrensning**
<b>Per i dag</b>	
	Inntil 50 % kapasitetsutnyttelse, men maks 200
<b>Trinn 2 (ikke iverksatt i gjeldende nasjonalt regelverk)*</b>	
Uten koronasertifikat/adgangstesting	Inntil 90% kapasitet, men maks 200
Med koronasertifikat/adgangstesting	Inntil 90% kapasitet, men maks 500
<b>Trinn 3</b>	
Uten koronasertifikat/adgangstesting	Inntil 90% kapasitet, men maks 200
Med koronasertifikat/adgangstesting	Inntil 90% kapasitet, men maks 2000
<b>Trinn 4</b>	
Uten koronasertifikat/adgangstesting	Inntil 90% kapasitet, men maks 500
Med koronasertifikat/adgangstesting	90% kapasitet

\* FHI har i oppdrag 422 anbefalt at koronasertifikat først vurderes for cruisevirksomhet på trinn 3 og 4

\*\*antallet inkluderer alle om bord i fartøyet, både mannskap og passasjerer

Det foreslås 90% kapasitet på kystcruise på trinn 2-4 for å sikre plass og rom ved behov for karantene eller isolasjon. En forutsetning for kapasitetsutnyttelse på 90 % er imidlertid at avstandskrav og andre smittevernkrav- og anbefalinger kan ivaretas.

Ved bruk av koronasertifikat ved kystcruise har FHI i oppdrag 442 og 474 anbefalt at det stilles krav om at passasjerer/mannskap som ikke er beskyttet testes før oppstart av cruise og deretter jevnlig hver 3.dag de første 10 dagene.

FHI leverte innspill vedrørende gjeldende bestemmelser for kystcruise på og rundt Svalbard i oppdrag 466, og viser derfor til denne besvarelsen. Om det skal gjelde ytterligere begrensninger for kystcruise på og rundt Svalbard sammenliknet med bestemmelsene for kystcruise langs norskekysten er primært en beredskapsmessig vurdering. I tillegg er vi bedt om å vurdere testkravet i §9a der det stilles krav om fremvisning av negativ test for SARS-CoV-2 tatt tidligst 24 timer før avreise for personer som skal reise til Svalbard. Sysselmannen ønsker at dette kravet skal opprettholdes for personer som ikke er beskyttet. Smittevern faglig sett mener FHI det vil innebære begrenset risiko å fjerne testkravet før avreise til Svalbard, også for personer som ikke er beskyttet, når tilnærmet alle voksne fastboende på Svalbard er vaksinert og andelen beskyttede tilreisende er økt i takt med økende vaksinasjonsdekning i befolkningen. Hvorvidt testkravet skal opprettholdes er også en vurdering som primært må gjøres på bakgrunn av beredskapshensyn.

FHI foreslo i besvarelsen av oppdrag 372 å stille krav om negativ test før avreise for alle passasjerer/cruise, uavhengig av størrelse. Vi mener fremdeles det vil være et godt risikoreducerende tiltak med et slikt krav for passasjerer/mannskap som ikke er beskyttet.

I covid-19-forskriftens §11 stilles det krav til rederiene om fremleggelse av smittevernplan for gjennomføring av kystcruise for Helsedirektoratet, som deretter må godkjenne planen. FHI mener det kan vurderes om det istedenfor krav om godkjenning av smittevernplan kan stilles krav om smittevern faglig forsvarlig drift og utarbeidelse av smittevernplan.

I §11 stilles det også krav om at mannskap og passasjerer ved oppstart av kystcruise ikke kan ha karanteneplikt. FHI mener dette kravet bør videreføres. I samme paragraf gis det et forbud mot ilandstigning av passasjerer/mannskap i utlandet. FHI foreslår å endre dette kravet, slik at forbudet kun gjelder ilandstigning i land som gir karanteneplikt i Norge.

For kystcruise som har oppstart i en utenlandsk havn eller som under seilasen anløper utenlandsk havn, er det forbud mot ilandstigning av mannskap og passasjerer i Norge, og skipet kan heller ikke ta om bord nye mannskaper, passasjerer eller besøkende etter oppstart av kystcruiset. Smittevern faglig sett er det viktigste at gjeldende karantebestemmelser på tidspunkt for cruiset følges. For cruise med oppstart eller anløp i utenlandsk havn anbefaler FHI samme antallsbegrensning som for kystcruise med oppstart i norsk havn, jfr. tabell 8.

For kystcruisefartøy med oppstart i utenlandsk havn gjelder også et krav om retur til havn i ombordstigningslandet ved påvist SARS-CoV-2 og krav om at fartøyet ikke kan befinne seg mer enn 30 timers seiling unna havn i ombordstigningslandet. Hvorvidt dette kravet skal opprettholdes er primært en vurdering som bør gjøres basert på beredskapshensyn.

FHI mener at §11a innholdsmessig i hovedsak kan videreføres slik den er, men har foreslått enkelte justeringer av ordlyden i forskriften. Bestemmelsen inneholder også forbud mot at cruise med

oppstart i utenlandsk havn avsluttes i norsk havn. Smittevern faglig sett er det viktigste at gjeldende karantenebestemmelser overholdes.

FHI mener at §11b bør videreføres slik den er.

Det finnes smittevernveileder både for kystcruise langs norskekysten og for ekspedisjonscruise på og rundt Svalbard. Disse veilederne ble sist oppdatert i hhv oktober 2020 og juni 2020. FHI foreslår å utvikle Veileder for ekspedisjonscruise på og rundt Svalbard, og heller la særskilte anbefalinger for cruise på Svalbard inngå som en del av Veileder for kystcruise langs norskekysten. Det er behov for oppdatering av denne veilederen, og dette bør gjøres av etater/instanser med god kjennskap til bransjen. FHI kan gi smittevern faglige råd ved behov. Viktige momenter som bør omtales i veilederen er blant annet regler for mannskap/mannskapsbytte, karantene- og isolasjonsfasiliteter om bord, plan for håndtering av smitte på fartøyet og risiko for introduksjon av smitte til fartøyet forbundet med ilandstigning underveis i cruiset av passasjerer/mannskap.

## Merknad

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

## Vedlegg

### 1. Plan for gradvis gjenåpning med forslag til endringer<sup>[1]</sup>

Barnehager, skoler og SFO	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
	Nasjonalt tiltaksnivå gult. Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger.	Oppheve nasjonalt tiltaksnivå. Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger.	Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger.	<b>Grønt nivå som hovedregel fra semesterstart.</b>  Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger.
Universiteter, høyskoler og fagskoler	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
	Mulig å være på campus med forsterkede smitteverntiltak. Tilgang til lesesaler og bibliotek. Større forelesninger og sammenkomster bør unngås, undervisning i mindre grupper kan gjennomføres.	Økt fysisk undervisning. Økt bruk av jevnlig testing. Registrere hvem som er til stede og deres seteplassering for å lette smittesporing.	Økt fysisk undervisning. <b>Vurdere bruk av jevnlig testing.</b>  Registrere hvem som er til stede og deres seteplassering for å lette smittesporing.	<b>Fysisk undervisning fra semesterstart i høst.</b>  Generelle smitteverntiltak*, <b>men med unntak fra avstandskrav under undervisning.</b>
Breddeidrett og kultur- og fritidsaktiviteter	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4



	<p>Barn og unge under 20 år kan trene og delta på idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter med unntak fra 1 meters-anbefalingen.</p> <p>Arrangementer: Maks 10 personer på innendørs arrangement uten faste tilviste sitteplasser, men likevel inntil 50 personer på idretts- og kulturarrangement som samler deltakere under 20 år som tilhører samme kommune. Inntil 100 på innendørs arrangement hvor alle i publikum sitter på faste tilviste plasser. Utendørs er grensen 200, men 200 personer x 3 kohorter hvis alle i publikum sitter på faste tilviste plasser og det er to meters avstand mellom kohortene.</p> <p>Dersom barn og unge trener eller øver organisert i en annen kommune, vil de kunne delta på arrangement for laget, foreningen o.l. så lenge smittesituasjonen tillater det. Barn og unge under 20 år som driver med aktiviteter som ikke innebærer nærkontakt, kan delta i arrangementer utendørs som samler deltakere fra samme krets eller region der region brukes som geografisk inndeling.</p>	<p>Barn og unge under 20 år kan trene og delta på idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter med unntak fra 1 meters-anbefalingen. Dersom barn og unge trener, øver eller driver annen organisert aktivitet i en annen kommune, vil de kunne delta på arrangement for laget, foreningen o.l., så lenge smittesituasjonen tillater det. Barn og unge under 20 år som driver med aktiviteter som ikke innebærer nærkontakt, kan delta i arrangementer utendørs som samler deltakere fra samme krets eller region der region brukes som geografisk inndeling. Lag fra små kommuner som ikke har motstandere i kommunen, kan reise til nabokommunen for å konkurrere såfremt kommunen har samme smittenivå. Voksne kan drive organiserte idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter innendørs i grupper på inntil 20 personer, og med minst 1</p>	<p>Barn og unge:</p> <p><u>Trening/øvelser o.l.:</u></p> <p>Kan trene/øve innendørs og utendørs med veiledende gruppestørrelse 30 inne/ 40 ute og unntak fra 1-metersregelen der det er nødvendig for utøvelse av aktiviteten.</p> <p>Flere grupper kan samles på samme trenings-/øvingsareal dersom gruppene holdes adskilt, og de enkeltvis og samlet kan overholde smittevernradene</p> <p><u>Arrangementer:</u></p> <p>Følger nasjonale arrangementsbestemmelser</p> <p>Anbefaling om å ikke oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet smittenivå med mindre man er beskyttet.</p>	<p>Barn og unge:</p> <p><u>Trening/øvelser o.l.:</u></p> <p>Ingen antallsbegrensninger</p> <p><u>Arrangementer:</u></p> <p>Følger nasjonale arrangementsbestemmelser.</p> <p>Voksne:</p> <p><u>Trening/øvelser o.l.:</u></p> <p>Ingen antallsbegrensning</p> <p><u>Arrangementer:</u></p> <p>Unntak fra 1-metersregelen ved arrangementer der det er nødvendig for normal utøvelse av aktiviteten. For øvrig gjelder nasjonale arrangementsbestemmelser.</p>
--	--	---	--	--

	<p>Voksne kan drive organisert trening og øvrig aktivitet innendørs i grupper på inntil 10 personer, og med minst 1 meter avstand. Utendørs kan voksne drive organisert trening og aktivitet i grupper på inntil 20 personer med minst 1 meter avstand. Arrangementer: Må følge gjeldende arrangementsbestemmelser, inkl. krav om minst 1 meter avstand mellom deltakere, og antallsbegrensninger,</p>	<p>meter avstand. Utendørs kan man være 30 personer. Flere grupper kan samles på samme trenings-/øvingsareal dersom gruppene holdes adskilt og slik at de enkeltvis og samlet kan overholde smittevernrådene. Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs. Se også kategorien Offentlige arrangementer.</p>	<p><b>Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs.</b></p> <p><b>Voksne:</b></p> <p><u>Trening/øvelser o.l.:</u></p> <p><b>Kan trene/øve innendørs og utendørs med veiledende gruppestørrelse 30 inne/ 40 ute. Unntak fra 1-metersregelen der det er nødvendig for normal utøvelse av aktiviteten.</b></p> <p><b>Flere grupper kan samles på samme trenings-/øvingsareal dersom gruppene holdes adskilt, og de enkeltvis og samlet kan overholde smittevernrådene</b></p> <p><u>Arrangementer:</u></p> <p><b>Unntak fra 1-meterskravet der det er nødvendig for normal utøvelse av aktiviteten ved arrangementer innen regionen/kretsen. For øvrig</b></p>	<p>Unntas anbefalingen om 1-meters avstand ved trening både innendørs og utendørs der det er nødvendig for normal utøvelse av aktiviteten. Utendørs kan voksne gjennomføre treningskamper og begynne med seriespill. Antall deltakere vurderes fortløpende. Se også kategorien Offentlige arrangementer.</p>
--	--	---	--	--

			<p>gjelder nasjonale arrangementsbestemmelser</p> <p>Anbefaling om å ikke oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet smittenivå med mindre man er beskyttet.</p> <p>Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs.</p> <p>Barn og unge under 20 år kan trene og delta på idretts- kultur og fritidsaktiviteter med unntak fra 1 meters-anbefalingen. Barn og unge under 20 år kan delta i konkurranser og på arrangementer både innendørs og utendørs på tvers av kommunegrensene. Utendørs kan breddeidretten, kultur og fritidsaktiviteter for voksne over 20 år gjennomføres slik at deltakerne unntas</p>	
--	--	--	--	--

			<p>anbefalingen om 1 meters avstand der det er nødvendig for normal utøvelse av aktiviteten. Dette åpner for kontaktidrett ved trening. Antall deltakere vurderes fortløpende. Oppfordre til aktivitet utendørs heller enn innendørs. Se også kategorien Offentlige arrangementer.</p>	
Toppidrett	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
	<p>Toppidrettsutøvere generelt kan såfremt smittesituasjonen tilsier det drive normal idrettsaktivitet både utendørs og innendørs, og de har unntak fra 1-metersanbefalingen. Fra og med 16. april åpning for treningskamper utendørs i de to øverste fotballdivisjonene for kvinner og menn. Fra og med 5. mai åpning for seriespill i de samme seriene, og åpning for et begrenset antall treningskamper- og seriekamper i topphåndballen.</p>	<p>For øvrige serier i toppidretten åpnes det for treningskamper. Det åpnes for seriespill i disse ligaene tre uker etter innføringen av trinn 2 dersom erfaringene fra treningskampene og smittesituasjonen tilsier det. Se også kategorien offentlige arrangementer.</p>	<p>Vurderes fortløpende Se også kategorien Offentlige arrangementer.</p> <p>Normal aktivitet</p>	<p>Vurderes fortløpende Se også kategorien Offentlige arrangementer.</p> <p>Normal aktivitet</p>

Sosial kontakt/private hjem	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
	Begrense sosial kontakt. Oppfordring til å møtes utendørs, og ikke ha besøk av flere enn 5 gjester. Dersom alle gjestene kommer fra samme husstand kan man være flere, men man må kunne holde avstand. Barn i barnehager og barneskoler kan ha besøk fra egen kohort. Ved besøk hjemme regnes ikke beskyttede med i antallsbegrensningen, men det må fortsatt være mulig å holde avstand.	Oppfordring til å møtes utendørs, og ikke ha besøk av flere enn 10 gjester. Rådet om avstand gjelder fortsatt. Dersom alle gjestene kommer fra samme husstand kan man være flere, men man må kunne holde avstand. Barn i barnehager og barneskoler kan ha besøk fra egen kohort. Ved besøk hjemme regnes ikke beskyttede med i antallsbegrensningen, men det må fortsatt være mulig å holde avstand.	Oppfordring til å møtes utendørs, og ikke ha besøk av flere enn 20 gjester. Rådet om avstand gjelder fortsatt. <del>Dersom alle gjestene kommer fra samme husstand kan man være flere, men man må kunne holde avstand.</del> Barn i barnehager og barneskoler kan ha besøk fra egen kohort. Ved besøk hjemme regnes ikke beskyttede med i antallsbegrensningen, men det må fortsatt være mulig å holde avstand. <del>Lettelser vurderes løpende.</del>	Generelle smitteverntiltak*  <b>Ingen antallsbegrensninger, men det må fortsatt være mulig å holde avstand for de som er anbefalt det.</b>
Handelsnæringen	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
	Åpent med regulering av smittevernaglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften. Smitteverntiltak jf. egen bransjestandard	Åpent med regulering av smittevernaglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften, som å tilrettelegge for minst 1 meters avstand, rutiner for god hygiene med mer.	Åpent med regulering av smittevernaglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften, som å tilrettelegge for minst 1 meters avstand, rutiner for god hygiene med mer.	Generelle smitteverntiltak*  <b>Åpent med regulering av smittevernaglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften, som å tilrettelegge for minst 1 meters avstand,</b>

		Smitteverntiltak jf. egen bransjestandard. Varemesser og midlertidige markeder reguleres på samme måte, og regnes ikke lenger som arrangement. Det stilles også krav om å registrere kontaktopplysninger til de gjestene som samtykker til det.	Smitteverntiltak jf. egen bransjestandard.	rutiner for god hygiene med mer. Smitteverntiltak jf. egen bransjestandard.
Serveringssteder	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
	Kun tillatt med skjenking ved servering av mat. Skjenkestopp kl. 22.00. Reglene omfatter også arrangementer.	Innslipps- og skjenkestopp kl. 24.00. Ikke krav om matservering. Krav til smitteverntiltak: Registrering, redusert antall gjester og krav til avstand, innendørs og utendørs. Reglene omfatter også arrangementer.	Skjenkestoppen oppheves. Krav til smitteverntiltak: Registrering, redusert antall gjester og krav til avstand, særlig innendørs.  Fortsatt krav om bordservering og sitteplasser, samt innslipsstopp kl. 24.	Generelle smitteverntiltak*  Krav til smitteverntiltak: Registrering og krav til avstand og sitteplasser.  Krav om bordservering og innslipsstopp kl. 24 utgår.
Arbeidsliv	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
	Hjemmekontor for alle som har mulighet.	Hjemmekontor for alle som har mulighet og/eller fleksibel arbeidstid.	Generelle smitteverntiltak*	Generelle smitteverntiltak*  Delvis hjemmekontor for alle som har mulighet og/eller fleksibel arbeidstid.

			<p>Delvis hjemmekontor for alle som har mulighet og/eller fleksibel arbeidstid.</p> <p>Økt tilstedeværelse på arbeidsplassen.</p> <p>Det må være mulig å holde avstand gjennom hele arbeidsdagen (forsvarlig drift). De som er beskyttet trenger ikke å holde avstand til andre på arbeidsplassen hvis de vet at de ikke er ubeskyttede i risikogrupper.</p>	Økt tilstedeværelse på arbeidsplassen.
Innenlandsreise	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
	<p>Unngå unødvendige reiser innenlands, dette er spesielt viktig til og fra områder med høyt smittepress. Man kan reise på hytta (eid eller leid) eller hotell innenlands, men unngå kollektivtransport hvis det er mulig. Personer som reiser til kommuner med mindre strenge tiltak bør som en hovedregel følge anbefalingene som gjelder i</p>	<p>Innenlandsreiser kan gjennomføres. Personer som reiser til kommuner med mindre strenge tiltak bør som en hovedregel følge anbefalingene som gjelder i kommunen de bor i til vanlig. Anbefalingen gjelder ikke personer som er beskyttet. De som ikke er beskyttet oppfordres til å være ekstra forsiktige og planlegge reisen slik at man i størst mulig grad</p>	<p>Smitteverntiltak vurderes fortløpende</p> <p>Samme som trinn 2</p> <p>Dette inkluderer å ikke oppsøke arrangementer eller trene/øve i en annen kommune dersom man bor i en kommune med høyt smittensnivå med mindre man er beskyttet.</p>	Generelle smitteverntiltak*

	kommunen de bor i til vanlig. Beskyttede kan reise innenlands.	unngår smittespredning mellom steder. Dette vil særlig være viktig for personer som reiser fra områder med høyt smittepress.		
Private arrangementer	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
	Inntil 10 personer innendørs på offentlig sted eller i leide/lånte lokaler. Inntil 20 personer utendørs. Arrangementer som samler personer fra flere kommuner, bør utsettes eller avlyses.	Inntil 20 personer inne og 30 personer ute på offentlig sted eller i leide/lånte lokaler. Arrangere utendørs heller enn innendørs.	Inntil <del>100</del> 50 personer på offentlig sted eller i leide/lånte lokaler, inne og ute.  Alternativt: Inntil 50 personer, men beskyttede ikke regnes med i antallsbegrensningen.  Arrangere utendørs heller enn innendørs.	Vil bli vurdert fortløpende  Inntil 500 personer ev. ingen antallsbegrensning.
Offentlige arrangementer	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
	Maks 10 personer på innendørs arrangement uten faste tilviste sitteplasser, men likevel inntil 50 personer på idretts- og kulturarrangement som samler	Arrangere utendørs heller enn innendørs. Innendørs Maks 50 personer uten faste, tilviste sitteplasser, men likevel inntil 100 personer på	Arrangere utendørs heller enn innendørs. Innendørs: (foreløpig, kan endres) Inntil 400 personer (200 x 2 kohorter) uten	Arrangere utendørs heller enn innendørs. Innendørs (foreløpig, kan endres): 750 uten faste tilviste sitteplasser, men 2500 med faste tilviste plasser. <del>Dersom det, slik regjeringen ønsker, blir anledning til å</del>



	<p>deltakere under 20 år som tilhører samme kommune. Inntil 100 på innendørs arrangement hvor alle i publikum sitter på faste tilviste plasser. Inntil 200 personer på arrangementer utendørs, men 200 personer x 3 kohorter hvis alle i publikum sitter i faste tilviste plasser og det er to meters avstand mellom kohortene.</p>	<p>arrangement som samler deltakere under 20 år som er fra samme kommune eller som deltar på trening, øving, prøver og lignende i samme kommune. Inntil 200 personer dersom alle i publikum sitter på faste, tilviste plasser. Utendørs Inntil 200 personer uten faste, tilviste sitteplasser, men 600 personer (200x 3 kohorter) hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser og det er to meters avstand mellom kohortene. Dersom det blir anledning til å benytte koronasertifikat / adgangstest i gjenåpningen av samfunnet, inntil 400 personer (200x 2 kohorter) uten faste, tilviste sitteplasser, men 1000 personer (200 x 5 kohorter) hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser. Det oppfordres til forsiktighet og planlegging av deltakelse på arrangementet slik at man i størst mulig grad unngår smittespredning mellom steder. Herunder å ikke</p>	<p>faste tilviste sitteplasser, men 1000 (500 x 2) hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser. <del>Dersom det blir anledning til å benytte</del>  <b>Ved krav om koronasertifikat/adgangstest; 50 % kapasitet opp til maks 1 000 personer (500 x 2 kohorter) uten faste tilviste sitteplasser, men 50 % kapasitet opp til maks 2 500 personer (500 x 5) hvis alle i publikum sitter i faste tilviste plasser.</b>          Utendørs: <del>(foreløpig, kan endres)</del> Inntil 800 personer (200 x 4 kohorter) uten faste, tilviste sitteplasser, men 2000 personer (500 x 4 kohorter) hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser. <del>Dersom det, slik regjeringen ønsker, blir anledning til å benytte</del>  <b>koronasertifikat/adgangstest i gjenåpningen av samfunnet. Ved krav om koronasertifikat/adgangstest; 50 % kapasitet opp til maks 2000 personer (500 x 4 kohorter) uten faste</b></p>	<p><del>benytte koronasertifikat/adgangstest i gjenåpningen av samfunnet. Ved krav om koronasertifikat / adgangstest: 75 % kapasitet opp til maks 2500 personer uten faste tilviste sitteplasser, men 75 % kapasitet opp til maks 5000 personer hvis alle i publikum sitter i faste tilviste plasser. Utendørs (foreløpig, kan endres) 1500 uten faste, tilviste sitteplasser, men 5000 med faste tilviste sitteplasser. Dersom det, slik regjeringen ønsker, blir anledning til å benytte koronasertifikat/adgangstest i gjenåpningen av samfunnet. Ved krav om koronasertifikat /adgangstest; 75 % kapasitet opp til maks 5000 personer uten faste, tilviste sitteplasser, men 75 % kapasitet opp til maks 10.000 personer hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser.</del></p>
--	---	--	--	---

		<p>oppsøke arrangementer i en annen kommune dersom man bor i en kommune med forhøyet smittenivå. Dette gjelder ikke personer som er beskyttet.</p>	<p>tilviste sitteplasser, men 50 % kapasitet opp til maks 5000 personer (500 x 10) hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser.</p>	
Inn-/utreise	Trinn 1 (forberedende fase)	Trinn 2	Trinn 3	Trinn 4
<p>FHI viser til vurderinger i oppdrag 477</p>	<p>Reiser til utlandet frarådes Strengt nødvendige reiser kan gjennomføres</p>	<p>Reiser til utlandet frarådes. Strengt nødvendige reiser kan gjennomføres. Fortsatt strenge innreiserestriksjoner for utlendinger. Det innføres unntak fra innreiserestriksjonene for utlendinger som er bosatt i områder som ikke er underlagt karanteneplikt. Smittesituasjonen i det landet den reisende har oppholdt seg i de siste 10 dagene før innreise, legges til grunn for krav om opphold på karantenehotell. Det gis unntak fra plikten til å oppholde seg på karantenehotell for vaksinerte og de som har gjennomgått covid-19 når dette kan dokumenteres på</p>	<p>Det globale reiserådet avvikles dersom det er smittevernmessig forsvarlig, og erstattes med reiseråd til spesielt rammede land. Videre vurdering med sikte på i større grad å åpne for reiser, herunder vurdering av hvilke krav som fortsatt skal stilles til karantene og krav om testing til dem som kommer inn i landet. Åpne for prioriterte grupper arbeidsreisende og utvidet adgang til familiebesøk.</p>	<p>Det kan fortsatt være aktuelt med reiseråd og innreiserestriksjoner, særlig for reisende fra tredjeland. En må også regne med at det vil kunne være krav om karantene og test for reisende fra enkelte områder. Også reglene som gjelder for innreise må løpende vurderes.</p>

		en enkel, digital, sikker og verifiserbar måte. Fortsette med søknadsbaserte ordninger for arbeidsreisende.		
--	--	---	--	--

\*Generelle smitteverntiltak: Avstand, hygiene, holde seg hjemme når man er syk (avstands anbefalinger kan revurderes for trinn 4)

[\[1\] https://www.regjeringen.no/no/tema/Koronasituasjonen/plan-for-gradvis-gjenapning/id2842645/](https://www.regjeringen.no/no/tema/Koronasituasjonen/plan-for-gradvis-gjenapning/id2842645/)