

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET  
Krisestab HOD  
Postboks 8011 Dep  
0030 OSLO

Deres ref.: covid-19 HOD oppdrag 494 del D  
Vår ref.: 21/20258-52  
Saksbehandler: Andreas Skulberg  
Dato: 05.08.2021

## Svar på covid-19 oppdrag fra HOD 494 del D - tidspunkt for gjenåpning trinn 4

Vedlagt finnes svar på oppdraget.

### Oppsummering

- HelseDirektoratet og FHI anbefaler at universiteter og høyskoler kan åpne for normal drift og skoler på grønt nivå fra semesterstart. Kommunene må ut fra den lokale smittesituasjonen selv vurdere om det er forsvarlig å åpne skolene på grønt nivå.
- HelseDirektoratet og FHI anbefaler regjeringen vurdere å utsette ytterligere innføring av det øvrige innholdet i trinn 4. Landet kan være i begynnelsen av en fjerde bølge med økende smittetall. Dersom hele trinn 4 gjennomføres nå, kan det ventes ytterligere smittespredning og risikoen for at man på nytt må innføre nye nasjonale tiltak øker. En epidemi ute av kontroll kan gi betydelig sykdomsbyrde ettersom det fortsatt er en del uvaksinerte middelaldrende, eldre og syke, og vaksinasjon ikke beskytter 100 % mot alvorlig sykdom.
- HelseDirektoratet og FHI vurderer at kommunene fortsatt må ha beredskap for testing, isolering, smittesporing og karantene slik at utbrudd kan oppdages og bringes under kontroll.
- HelseDirektoratet anbefaler ut fra en helhetsvurdering at det ikke gjøres lettelser i innreiserestriksjoner nå. Vi bør fortsatt ha beredskap for å håndtere et verstefallscenario. Det er vanskeligere å bygge beredskapen opp enn ned.
- Anbefalingene over krever ikke regelverksendringer.

Svaret på oppdraget er utarbeidet på grunnlag av faglig innspill fra Folkehelseinstituttet (FHI) og i dialog med FHI. Innspillet fra FHI er vedlagt i sin helhet.

Vennlig hilsen

Helga Katharina Haug e.f.  
avdelingsdirektør

Kristine Misvær Stenbeck  
rådgiver

*Dokumentet er godkjent elektronisk*

#### HelseDirektoratet

Divisjon kvalitet og forløp

Kristine Misvær Stenbeck

Postboks 220 Skøyen, 0213 OSLO • Besøksadresse: Vitaminveien 4, Oslo • Tlf.: (+47) 47 47 20 20

Org.nr.: 983 544 622 • postmottak@helsedir.no • www.helsedirektoratet.no

Kopi:  
FOLKEHELSEINSTITUTTET, Utbrudd @fhi.no

# Svar på covid-19 oppdrag fra HOD 494

## D – Gjenåpning trinn 4

### Oppsummering

- Helsedirektoratet og FHI anbefaler at universiteter og høyskoler kan åpne for normal drift og skoler på grønt nivå fra semesterstart. Kommunene må ut fra den lokale smittesituasjonen selv vurdere om det er forsvarlig å åpne skolene på grønt nivå.
- Helsedirektoratet og FHI anbefaler regjeringen vurdere å utsette ytterligere innføring av det øvrige innholdet i trinn 4. Landet kan være i begynnelsen av en fjerde bølge med økende smittetall. Dersom hele trinn 4 gjennomføres nå, kan det ventes ytterligere smittespredning og risikoen for at man på nytt må innføre nye nasjonale tiltak øker. En epidemi ute av kontroll kan gi betydelig sykdomsbyrde ettersom det fortsatt er en del uvaksinerte middelaldrende, eldre og syke, og vaksinasjon ikke beskytter 100 % mot alvorlig sykdom.
- Helsedirektoratet og FHI vurderer at kommunene fortsatt må ha beredskap for testing, isolering, smittesporing og karantene slik at utbrudd kan oppdages og bringes under kontroll.
- Helsedirektoratet anbefaler ut fra en helhetsvurdering at det ikke gjøres lettelsers i innreiserestriksjoner nå. Vi bør fortsatt ha beredskap for å håndtere et verstefallscenario. Det er vanskeligere å bygge beredskapen opp enn ned.
- Anbefalingene over krever ikke regelverksendringer.

Svaret på oppdraget er utarbeidet på grunnlag av faglig innspill fra Folkehelseinstituttet (FHI) og i dialog med FHI. Innspillet fra FHI er vedlagt i sin helhet.

---

### Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

Oppdrag 494 ny del D – tidspunkt for gjenåpning trinn 4

#### Bakgrunn

Det vises til tidligere mottatte svar på oppdrag 494 A, Ba og Bb samt svar på tillegg til oppdrag 494 datert 26.7.2021. I svar på tillegg til oppdrag 494 anbefaler Helsedirektoratet at regjeringen vurderer en to ukers utsettelse av trinn 4.

#### Oppdrag

Helsedirektoratet bes i samarbeid med Folkehelseinstituttet om å gi en fornyet vurdering av smittesituasjonen og anbefaling om eventuell iverksettelse av trinn 4.

Dersom Helsedirektoratet vurderer at det bør gjøres endringer i trinn 4, eller at kun deler av trinn 4 bør iverksettes, bes det om faglige og juridiske vurderinger og nødvendige utkast til eventuelle regelverksendringer.

Vi ber om at lettelsers i innreiserestriksjonene inngår i vurderingen, og at det presiseres om Helsedirektoratet mener at det eventuelt kan åpnes for alle utlendinger som faller inn under EØS-regelverket eller om dette bør begrenses til arbeidsreisende. Det vises til at det allerede er åpnet for

innreise for de øvrige gruppene med høy tiltaksbyrde som er oppregnet på s. 23 i svar av 14. juli 2021 på oppdrag 494 del Ba.

Vi ber videre om en vurdering av om det samtidig er rom for innreise fra land utenfor EØS og Sveits, nærmere bestemt «lilla» land.

Frist: Torsdag 5. august kl. 12

Kontaktperson i HOD: Stig Atle Vange (stig-atle.vange@hod.dep.no)

Atle Gøhtesen (atle.gohtesen@hod.dep.no)

Kontaktperson i JD: Cecilie Fjelberg (cecilie.fjelberg@jd.dep.no)

## 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 og trinn 3 den 20. juni. Helsedirektoratet og Folkehelseinstituttet (FHI) ble i oppdrag 494 del A bedt om å vurdere behov for ev. endringer i nasjonale tiltak (regler og anbefalinger) og justeringer i de enkelte kategoriene på trinn 4. I del B av oppdraget ble vi bedt om å gjøre en helhetlig vurdering av om det er forsvarlig å iverksette trinn 4 i slutten av juli/begynnelsen av august. Helsedirektoratet anbefalte regjeringen å vurdere å utsette iverksettelse av trinn 4 i to uker.

SARS-CoV-2-varianten Delta er nå dominerende i Norge og er årsak til anslagsvis 90 % av nye smittetilfeller. Det er fortsatt noe usikkerhet om egenskapene til Delta og hvilken risiko den utgjør.

Målet og prinsippene for regjeringens strategi bør ligge fast: epidemien skal holdes under kontroll slik at helsetjenestens behandlingsskapasitet ikke overbelastes og alvorlig sykdom og død reduseres. Det er nødvendig å vurdere antall nye tilfeller og antall nye innleggelses i sammenheng ettersom forholdstallet mellom dem er i endring.

## Andre relevante oppdrag

Vi viser til besvarelser på tidligere oppdrag 425 - utkast til plan for gradvis gjenåpning, oppdrag 457, oppdrag 473 - revisjon av strategi og beredskapsplan for covid-19, oppdrag 477 - om innreiserestriksjoner, reiseråd og karantenehotell mv. og oppdrag 478 - plan for gjenåpning trinn 3. Del A av oppdrag 494 – Gjenåpning trinn 4. Del Ba og Bb av oppdrag 494, samt svar på tillegg til oppdrag 494 datert 26.7.2021

## Faglig innspill fra Folkehelseinstituttet

- FHI vurderer at Universiteter og høyskoler kan åpne for normal drift og skoler på grønt nivå fra semesterstart.
- FHI vurderer at de øvrige tiltakene i trinn 4 i hovedsak kan stå som nå, men anbefaler at iverksettelse av disse utsettes.
- FHI vurderer at en nedskalering av innreiserestriksjoner kan åpnes for alle innreisende, inkludert "lilla" land, forutsatt at krav om karantene og testing gjennomføres. I denne nedskalering, har FHI anbefalt, at når ca. 80% av personer over 18 år fått første dose, bør karanteneplikten avsluttes ved negativ PCR test etter 3 døgn. FHI anbefaler at karantenehotell reserveres bruk til ubeskyttede innreisende over 18 år fra grå eller mørkerøde land, eller andre som ikke har egnet karantenested.

Hele FHIs svar er vedlagt.

## Helsedirektoratets vurdering

Helsedirektoratet er enig med FHI om at universiteter og høyskoler kan åpne som normalt fra semesterstart og at skoler kan starte på grønt nivå. Helsedirektoratet vil påpeke at kommunene selv, ut fra den lokale smittesituasjonen, må vurdere om det er forsvarlig å åpne skolene på grønt nivå.

Helsedirektoratet og FHI er omforent om å anbefale regjeringen å vurdere ytterligere utsettelse av de øvrige tiltakene på trinn 4 i gjenåpningsplanen.

Vi ser at Delta-varianten forårsaker en ny epidemibølge i flere europeiske land, men i mindre grad økning i nye innleggelser.

Dersom man samtidig som skolene åpner i uke 33 skulle åpne for de øvrige tiltakene på trinn 4, vil det trolig bidra til økt smittespredning. Epidemien er økende i Norge og det har de siste ukene blitt flere og flere utbrudd, hovedsakelig blant ungdom og unge voksne. Disse utgjør den delen av befolkningen med lavest vaksinedekning og potensialet for spredning i denne gruppen er derfor høyt. Landet kan være i begynnelsen av en fjerde bølge med økende smittetall. Flere av tiltakene på trinn tre, for eksempel avstandskrav, antallsbegrensninger og kohorter på arrangementer, er særlig egnet til å forebygge massesmittehendelser. Vi så for eksempel fra England etter gjennomføring av fotball EM, en veldig smitteøkning. Dersom hele trinn 4 innføres nå, vil risikoen for at man på nytt må innføre nye nasjonale eller regionale tiltak i løpet av de neste fire til åtte ukene øke.

Kapasiteten i spesialisthelsetjenesten er god. Mindre kommuner med utbrudd melder om stor belastning på TISK-kapasitet, samtidig som de vaksinerer og skal avvikle sommerferie.

FHI opplyser at endringer i vaksineleveranser har ført til at ferdigstilling av vaksinasjon i den voksne befolkning blir om lag fem uker forsinket i forhold til scenarioet fra 30. april, men ikke forsinket i forhold til senere scenarioer. Tilbud til alle over 18 år om dose 1 er forventet i løpet av uke 32 og dose 2 før uke 40. Det tar to til tre uker fra første vaksinasjonsdose til man får beskyttelse mot alvorlig sykdom. Det vil si at det først er i uke 34-35 mange av de over 18 år har ønsket effekt av første dose.

Helsedirektoratet mener ut fra en helhetsvurdering at det ikke bør gjøres store lettelser i innreiserestriksjoner nå. Vi må fortsatt ha beredskap for å håndtere et verstefallscenario og det er vanskeligere å bygge beredskapen opp enn ned. Test-kapasiteten i grensekommunene er presset allerede.

Behovet for å teste personer som kommer fra Schengen/EU vil avta med økende vaksinedekning. Store deler av verden utenfor EU vil ha lav vaksinedekning i hele 2021 og trolig mesteparten av 2022. Det er størst risiko for at nye virusvarianter oppstår i land med høy smitte. Helsedirektoratet vurderer at det trolig vil være behov for å teste personer som kommer fra land utenfor Schengen/EU også i 2022. Andelen reisende fra tredjeland utgjør historisk ca. 25% av ankomster fra utlandet. Testing av disse vil trolig kunne avgrensnes til de store grensepasseringssteder i landet.

For å optimalisere gjennomføring av grensekontrollen, har Helsedirektoratet foreslått til Helse- og omsorgsdepartementet enkelte justeringer i den praktiske gjennomføringen ved å gå over til stikkprøvekontroll av reisende med koronapass og at testplikt for personer som har vært under 24 timer oppheves.

Dersom regjeringen likevel vurderer lettelse i innreiserestriksjonene viser Helsedirektoratet til besvarelse på oppdrag 494 del Ba og B, og forslag til forskriftsendringer for å spisse kontrollen mot de som har mest risiko for importsmitte. Dette må gjøres i samråd med justissektoren, og man må akseptere økt risiko for importsmitte.

I oppdrag 494 del Ba og Bb understreker vi at når man letter på innreiserestriksjonene, bør dette gjøres gradvis, dvs. for enkelte grupper av innreisende av gangen. Helsedirektoratet anbefaler derfor ikke en endring i personkretsen som kan reise inn i Norge verken fra EØS/Schengen-området eller fra "lilla" land utenfor dette området.

Helsedirektoratet viser i tillegg til oppdrag 494 del E om å vurdere behovet for teststasjoner på grensen (skal leveres fredag 6. august).

## Helsedirektoratets anbefaling

Helsedirektoratet anbefaler at universiteter og høyskoler kan åpne for normal drift og skoler på grønt nivå fra semesterstart. Kommunene må selv, ut fra den lokale smittesituasjonen, vurdere om det er forsvarlig å åpne skolene på grønt nivå.

Helsedirektoratet anbefaler regjeringen vurdere å utsette ytterligere innføring av det øvrige innholdet i trinn 4.

Helsedirektoratet anbefaler at kommunene fortsatt må ha beredskap for testing, isolering, smittesporing og karantene slik at utbrudd kan oppdages og bringes under kontroll. Det vil gjøres justeringer i TISK de neste ukene, men det er fortsatt for tidlig å vesentlig redusere beredskapen i kommunene.

Helsedirektoratet anbefaler ut fra en helhetsvurdering at det ikke bør gjøres lettelse i innreiserestriksjoner på det nåværende tidspunkt. Importsmitte utgjør fortsatt et betydelig problem. Helsedirektoratet støtter ikke FHIs anbefaling om at innreiserestriksjoner bør kunne fjernes og at man kan åpne for alle innreisende når ca. 80 % av befolkningen over 18 år har fått første vaksinedose.

Anbefalingene over krever ikke regelverksendringer.

## Oppdragstekst

### **Bakgrunn**

Det vises til tidligere mottatte svar på oppdrag 494 A, Ba og Bb samt svar på tillegg til oppdrag 494 datert 26.7.2021. I svar på tillegg til oppdrag 494 anbefaler Helsedirektoratet at regjeringen vurderer en to ukers utsettelse av trinn 4.

### **Oppdrag**

Helsedirektoratet bes i samarbeid med Folkehelseinstituttet om å gi en fornyet vurdering av smittesituasjonen og anbefaling om eventuell iverksettelse av trinn 4.

Dersom Helsedirektoratet vurderer at det bør gjøres endringer i trinn 4, eller at kun deler av trinn 4 bør iverksettes, bes det om faglige og juridiske vurderinger og nødvendige utkast til eventuelle regelverksendringer.

Vi ber om at lettelser i innreiserestriksjonene inngår i vurderingen, og at det presiseres om Helsedirektoratet mener at det eventuelt kan åpnes for alle utlendinger som er bosatt i EØS/Schengen-området (EØS-landene og Sveits) og faller inn under EØS-regelverket, eller om dette bør begrenses til arbeidsreisende. Det vises til at det allerede er åpnet for innreise for de øvrige gruppene med høy tiltaksbyrde som er oppregnet på s. 23 i svar av 14. juli 2021 på oppdrag 494 del Ba.

Vi ber videre om en vurdering av om det samtidig er rom for innreise fra land utenfor EØS/Schengen-området, nærmere bestemt «lilla» land.

Frist: Torsdag 5. august kl. 12

Kontaktperson i HOD: Stig Atle Vange ([stig-atle.vange@hod.dep.no](mailto:stig-atle.vange@hod.dep.no))

Atle Gøhtesen ([atle.gohtesen@hod.dep.no](mailto:atle.gohtesen@hod.dep.no))

Kontaktperson i JD: Cecilie Fjelberg ([cecilie.fjelberg@jd.dep.no](mailto:cecilie.fjelberg@jd.dep.no))

## Innhold

Oppdragstekst .....	1
Innhold .....	2
1. Vurdering og anbefaling om gjenåpningens trinn 4.....	3
Trinn 4 .....	3
Helhetlig vurdering basert på sjekkpunktene .....	3
Tiltaksbyrden .....	7
Helhetlig vurdering.....	7
Anbefaling .....	8
2. Vurdering av behovet for endring i trinn 4 i gjenåpningsplanen eller at kun deler av trinn 4 iverksettes .....	9
3. Innreiserestriksjoner .....	10
Bakgrunn .....	10
Vurdering.....	10
Vedlegg.....	11



## 1. Vurdering og anbefaling om gjenåpningens trinn 4

*OPPDRAKTEKST: Helsedirektoratet bes i samarbeid med Folkehelseinstituttet om å gi en fornyet vurdering av smittesituasjonen og anbefaling om eventuell iverksettelse av trinn 4.*

### Trinn 4

Innholdet på trinn 4 er som det nå er skissert<sup>1</sup> (se vedlegg), i grove trekk følgende:

- Universitet, høyskoler og fagskoler: Tilnærmet normalt.
- Breddeidrett, kultur og fritid: Som normalt.
- Toppidrett: Som normalt.
- Sosial kontakt, private hjem: Ingen antallsbegrensning.
- Serveringssteder: Som normalt, men fortsatt krav til registrering og sitteplasser til alle gjester.
- Innenlandsreiser: Som normalt.
- Offentlige arrangementer: Betydelig utvidelse av antall deltakere.

### Helhetlig vurdering basert på sjekkpunktene

#### *Sjekkpunktene*

Vurderingen i tabellen nedenfor er per 4. august. Sjekkpunktene skal vurderes helhetlig og i sammenheng med hverandre. Samtidig skal tiltakene veies mot byrden av tiltakene.

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 innleggelser 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 ( $R < 1,1$ )	<b>Grønt/gult:</b> Antallet innleggelser per uke har siden uke 23 vært under 50 og siden uke 26 under 20. Insidensen av påviste tilfeller er lav, men økende med et R-tall på omtrent xxx. Antall dødsfall har siden uke 24 vært 0 – 2 per uke.  Se nærmere nedenfor.
Er nye virusvarianter kommet som endrer risikovurderingen?	De klart dominerende virusvariantene har ikke verre egenskaper (smittsomhet,	De klart dominerende virusvariantene har bare litt verre egenskaper (smittsomhet, alvorlighet og	<b>Grønt/gult:</b> Delta-varianten er nå dominerende i Norge. Den er sannsynligvis mer smittsom og virulent enn Alfa-varianten, og beskyttelsen mot mild sykdom etter bare én vaksinedose er noe lavere enn ved Alfa-varianten. Flere lokale utbrudd med Delta-

<sup>1</sup> [Plan for gradvis gjenåpning - regjeringen.no](https://www.regjeringen.no)

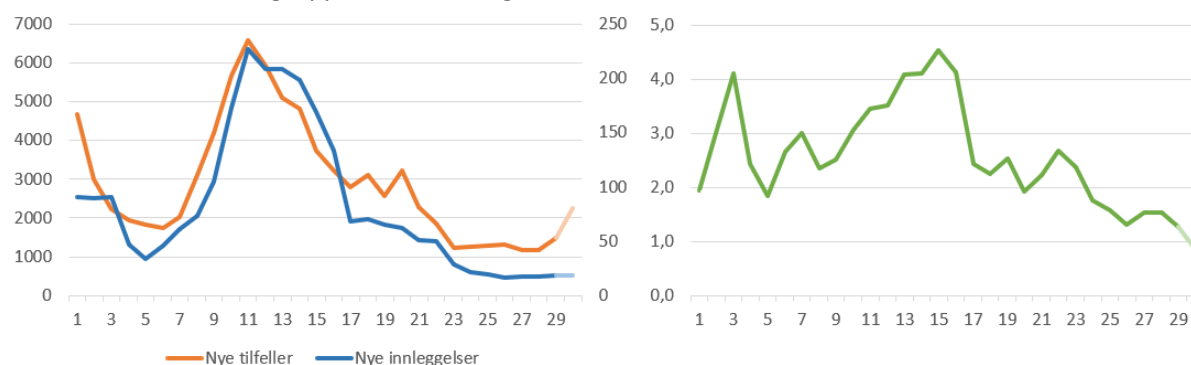
	alvorlighet og vaksinefølsomhet) enn den engelske varianten	vaksinefølsomhet) enn den engelske varianten	varianten er brakt under kontroll. Delta-varianten øker smittespredningen i Norge.  Se nærmere i vår risikovurdering av 26. juli.
Er det kommet ny kunnskap om alvorlige ettervirkninger?	Kunnskapen 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	<b>Grønt/gult:</b> Det er fortsatt uklart hvor omfattende dette problemet er.  Se nærmere nedenfor.
<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	<b>Grønt:</b> Kommunene har krevende uker nå som følge av mye vaksinerings, mye testing og stor etterspørsel etter testing før reising.  Det er nokså lavt antall tilfeller i kommunene. Bare noen få kommuner opplever dager med flere enn ti nye tilfeller. Smittesporingen kan være mer krevende når pasientene har hatt mange kontakter, men dette motvirkes delvis ved at mange av kontaktene er vaksinert.  Nærmere beskrivelse gis av Helsedirektoratet.
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	<b>Grønt:</b> Belastningen på sykehusene er ubetydelig med under 20 pasienter inneliggende til enhver tid.  Nærmere beskrivelse gis 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	<b>Gult:</b> Endringer i leveranser har ført til at ferdigstilling av vaksinasjon i den voksne befolkning ble om lag fem uker forsinket i forhold til scenarioet fra 30. april, men ikke forsinket i forhold til senere scenarioer. Tilbud til alle over 18 år om dose 1 er forventet i løpet av uke 32 og dose 2 før uke 40. Eventuelle ekstra vaksineleveranser kan gi tidligere avslutning. Beregningen er basert på et nasjonalt gjennomsnitt og tidspunktet for

			ferdigstilling vil variere mellom enkelte kommuner.
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	<b>Grønt:</b> De fleste kommunene takker ja til maksimal mengde hver uke. Stadig flere kommuner er nå ferdige med å tilby dose 1 til alle personer som er 18 år og eldre, og deres doser omfordeles til andre kommuner. I en overgangsperiode er det noen kommuner som får litt flere doser enn de får innkalt innbyggere til.
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	<b>Grønt:</b> Vaksinasjon med mRNA-vaksinene beskytter bedre enn forventet. Fra UK melder om litt redusert effekt mot symptomatisk sykdom ved Delta-variant etter bare én dose, men bevart effekt etter to doser og meget god effekt mot alvorlig sykdom etter én eller to doser.
Er oppslutningen om vaksinasjon fortsatt god?	Over 80 % av målgruppene lar seg vaksinere	Over 70 % av målgruppene lar seg vaksinere	<b>Grønt:</b> Oppslutningen så langt er høyere enn forventet og vi er på god vei mot at iallfall 80 % av voksne, sannsynligvis enda flere, blir vaksinert, og med den høyeste oppslutningen blant de eldste.  Se nærmere nedenfor.

\* 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.

### Nærmere omtale av smittesituasjonen

Vi så i ukene 23 – 28 om lag 1200 diagnostiserte tilfeller og rundt 20 nye innleggelser per uke. Så kom en økning til 1494 tilfeller i uke 29 og 2241 tilfeller i uke 30 (se figur). De siste fire ukene har 68 % av tilfellene vært i aldersgruppa 13 – 39 år og bare 4 % har vært over 60 år.



Antallet nye innleggelser per uke har vært rundt 20 siden uke 24. Vi forventer noe økning i antall innleggelser. Vi legger merke til at forholdet innleggelser/tilfeller har sunket betydelig siden

begynnelsen av mai (grønn linje i figuren over). Et gitt antall tilfeller gir altså nå færre innleggelser, trolig som følge av høy vaksinasjonsdekning blant dem som er særlig utsatt for alvorlig forløp.

Vi anslår at minst en femdel av tilfellene de siste par ukene er smittet i utlandet og påvist ved eller kort etter innreise.

Se ellers ukerapporten fra 4. august.

#### *Nærmere omtale av senfølger av covid-19*

Vi viser til omtalen i 494 B-a og 494 B-b. har det kommet to viktige studier der man har sammenliknet plager hos tidligere smittede og usmittede basert på antistoffmålinger. Vi omtalte der et par nyere studier (Fra Tyskland og Sveits) som viste at skoleelever som hadde gjennomgått infeksjon med SARS-CoV-2 (antistoff-positive) hadde om lag samme forekomst av en rekke symptomer som deres medelever som ikke hadde hatt infeksjonen (antistoff-negative).

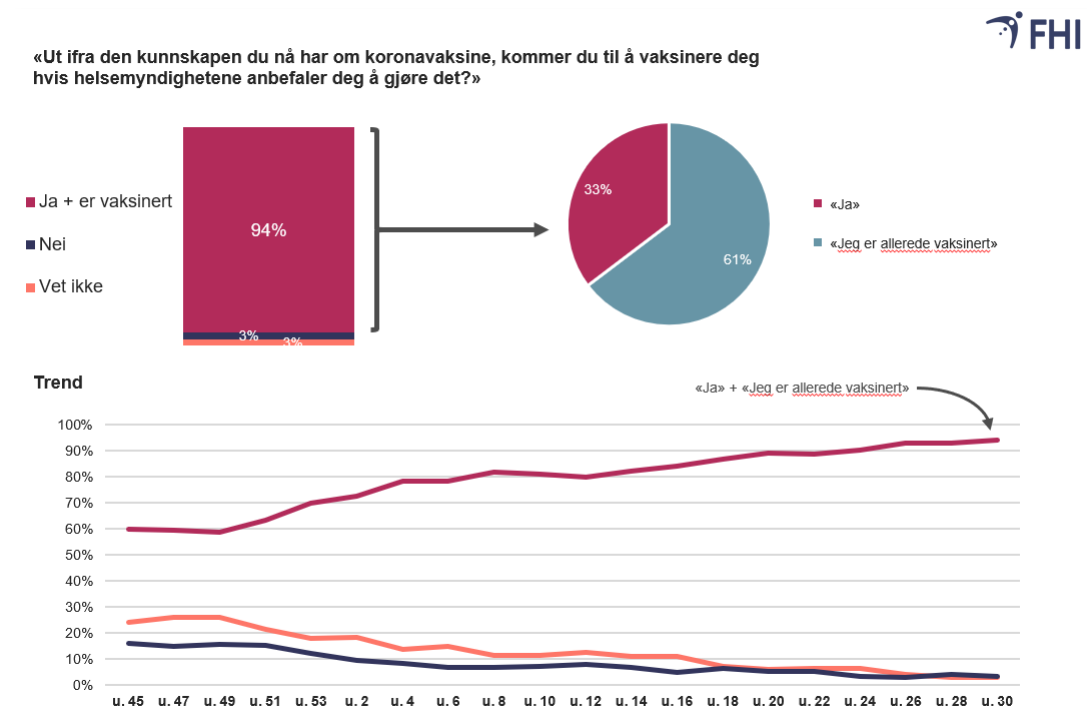
Spørsmålet om hyppighet, alvorlighet og varighet av senfølger etter covid-19 krever videre utredning. Vi følger forskningen og fortsetter studiene av norske data.

#### *Nærmere omtale av vaksinasjonsopplutning*

Oppslutningen om vaksinasjon er svært god, og antallet vaksinerte begrenses i praksis bare av størrelsen på leveransene til landet. Det har vært noen forsinkelser i noen kommuner i fellesferien, men tempoet øker nå. Det ventes at kommunene blir så å si ferdig med første dose i uke 32 og deretter går for fullt videre til andre dose samtidig som det opprettholdes et tilbud for etternølere. Fullføring av andre dose blir da omtrent i uke 39, men med variasjoner mellom kommunene. Leveransesituasjonen kan påvirke dette tidspunktet. Fram til 16. august kan vi regne med at ytterligere 400 000 doser er satt, men fordelingen av disse er vanskelig å forutse.

<b>25. juli</b>	<b>Andel med første dose</b>	<b>Antall uvaksinerte</b>	<b>Andel med andre dose</b>	<b>Antall uvaksinerte eller delvaksinerte</b>
Hele befolkningen	63 %	1,99 millioner	32 %	3,65 millioner
18 år og mer	79 %	897 tusen	41 %	2,54 millioner
45 år og mer	92 %	189 tusen	61 %	916 tusen
65 år og mer	96 %	38 tusen	94 %	62 tusen
<b>4. august</b>	<b>Andel med første dose</b>	<b>Antall uvaksinerte</b>	<b>Andel med andre dose</b>	<b>Antall uvaksinerte eller delvaksinerte</b>
Hele befolkningen	67 %	1,77 millioner	34 %	3,55 millioner
18 år og mer	84 %	686 tusen	43 %	2,44 millioner
45 år og mer	93 %	170 tusen	64 %	850 tusen
65 år og mer	96 %	37 tusen	94 %	59 tusen
<b>Anslag for 16. august (stor usikkerhet)</b>	<b>Andel med første dose</b>	<b>Antall uvaksinerte</b>	<b>Andel med andre dose</b>	<b>Antall uvaksinerte eller delvaksinerte</b>
Hele befolkningen	71 %	1,57 millioner	38 %	3,35 millioner
18 år og mer	87 %	486 tusen	43 %	2,44 millioner
45 år og mer	93 %	170 tusen	72 %	650 tusen
65 år og mer	96 %	37 tusen	94 %	59 tusen

Våre jevnlige spørreundersøkelser i samarbeid med Norstat og Mindshare viser at en økende andel av befolkningen ønsker vaksinasjon eller allerede er vaksinert. Undersøkelsen fra uke 30 viste at hele 96 prosent av befolkningen ønsker koronavaksinasjon eller allerede er vaksinert (se figur). Kun 3 prosent sier at de vil takke nei, og 3 prosent opplyser at de ikke vet om de ønsker å benytte seg av tilbudet. Disse resultatene gir håp om at vaksinasjonsdekningen kan bli langt over 80 % hos alle voksne.



Se ellers ukerapporten fra 4. august.

## Tiltaksbyrden

Vi viser til utførlig omtale i besvarelsen av oppdrag 494 B-a.

## Helhetlig vurdering

Epidemien er økende i Norge. Det skyldes sannsynligvis kombinasjonen av Delta-variantens dominans og økt kontakthypighet i samfunnet. Antallet nye sykehusinnleggelseser er svært lavt.

Det har de siste ukene vært meldt om utbrudd, hovedsakelig blant ungdom og unge voksne, og mye knyttet til utesteder og mer sosial aktivitet nå når samfunnet har åpnet mer opp. Utbruddene er i stor grad håndtert med TISK og enkelte lokale kontaktreducerende tiltak ved behov.

Vi regner med at spredte enkelttilfeller og noen større utbrudd vil være bildet også de kommende ukene, men siden en stor andel av personer med høy risiko for alvorlig sykdom er fullvaksinert, og en stor andel av den voksne befolkningen har fått én dose, vil konsekvensen av utbruddene i form av alvorlig sykdom og dødsfall være liten. Delta-varianten gjør at utbruddene kan bli mer krevende å bringe under kontroll.

En epidemi helt ute av kontroll kan likevel gi betydelig sykdomsbyrde ettersom det fortsatt er en del uvaksinerte middelaldrende, eldre og syke, og vaksinasjon ikke beskytter 100 % mot alvorlig sykdom.

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

- 1. Koronavaksinasjonsprogrammets framdrift.** Denne er god, og hver uke settes 250 000 – 300 000 doser. I uke 31 og 32 vil det særlig være førstedoser, men også en god del andredoser, og deretter går man for fullt over på andredoser. Antallet uvaksinerte og delvaksinerte voksne synker dermed raskt. Alt tyder på at dekningen også blant unge blir godt over 80 %. Vi forventer at dose 2-vaksineringen kan fullføres i uke 39. Eventuelle ekstra forsyninger fra EUs omfordeling kan ytterligere øke tempoet.
- 2. Delta-variantens dominans.** Vi ser at Delta-varianten forårsaker en ny epidemibølge i flere europeiske land, men i mindre grad økning i nye innleggelser. Vi ser også tegn på at økningen har stoppet opp og til dels snudd i noen land, som UK og Nederland. I Norge har økningen av antall tilfeller begynt, men det er uklart hvor stor den økningen blir, og hvor lenge den vil vare, samt om den vil føre til økning i antall innleggelser. Vår risikovurdering om Delta-varianten ble oppdatert 27. juli.
- 3. Etterlevelse av tiltak.** Vi ser flere tegn på stor frihetslengsel i befolkningen og stor tiltakstrøtthet. Vi har også fått meldinger fra kommunene om at noen uvaksinerte i befolkningen er frustrerte når vaksinerte loves større frihet. Nå i sommer har det vært mange sammenkomster, flere innenlands feriereiser og flere reiser til utlandet. Alt dette kan øke kontakthyppheten i befolkningen og risiko for smitte. Heldigvis har mye av dette foregått utendørs. I uke 33 kommer oppstart av videregående skoler og universiteter, noe som kan bidra til mer smittespredning.

## Anbefaling

**Folkehelseinstituttets samlede vurdering per 4. august er at det meste av trinn 4 i gjenåpningsplanen bør utsettes ytterligere. Universiteter og høgskoler kan åpne for normal drift og skoler på grønt nivå.**

Dersom hele trinn 4 gjennomføres nå, kan det ventes mer smittespredning, men det er liten risiko for noen overbelastning av behandlingsskapiteten i sykehus.

Befolkningen bør fortsatt oppfordres til å følge de ordinære smitteverntiltakene, altså praktisere god håndhygiene, holde seg hjemme ved symptomer, bruke Smittestopp og holde avstand til andre i de fleste situasjoner.

Det er fortsatt nødvendig at kommunene har beredskap for testing, isolering, smittesporing og karantene slik at utbrudd kan oppdages og bringes under kontroll.

Det er fortsatt nødvendig å vurdere antall nye tilfeller og antall nye innleggelser i sammenheng ettersom forholdstallet mellom dem er i endring. Det er også nødvendig å spesifisere målet for strategien tydeligere (ut over at behandlingsskapiteten ikke skal overskrides) slik at vi både lokalt og nasjonalt kan gjøre gode forholdsmessighetsvurderinger når tiltak vurderes.

## 2. Vurdering av behovet for endring i trinn 4 i gjenåpningsplanen eller at kun deler av trinn 4 iverksettes

*OPPDRA GSTEKST: Dersom Helsedirektoratet vurderer at det bør gjøres endringer i trinn 4, eller at kun deler av trinn 4 bør iverksettes, bes det om faglige og juridiske vurderinger og nødvendige utkast til eventuelle regelverksendringer.*

FHI vurderer at tiltakene i trinn 4 i hovedsak kan stå som nå (se vedlagte tabell).

Vi mener imidlertid at tiltakene som tidligere er foreslått på trinn 4 for universiteter, høyskoler og fagskoler bør iverksettes allerede fra semesterstart selv om regjeringen skulle beslutte at trinn 4 utsettes til et senere tidspunkt.

Tiltaksbyrden har vært stor for studenter ved universiteter og høyskoler. De fleste har hatt hoveddelen av sin undervisning digitalt siden mars i fjor. FHI mener det er viktig at studentene kommer i gang med et normalt semester fra høsten av. Det ligger i gjenåpningsplanen at universiteter, høyskoler og fagskoler ved trinn 4 kan ha fysisk undervisning med unntak fra avstandskravet under selve undervisningen. Vi mener at dette bør innføres ved semesterstart og ikke vente på trinn 4. I neste uke vil de fleste eller alle over 18 år ha fått tilbud om en vaksinedose. I løpet av kort tid vil de fleste da være beskyttet og dermed unntas fra smittekarantene hvis de tester seg mellom dag 3 og 7 etter nærkontakten med en smittet. Vi har i oppdrag 508 foreslått at kommunens nye hjemmel til å beslutte unntak fra karanteneplikten for de over 18 år (gjeldende fra 16. august) bør kunne brukes i slike situasjoner.

### 3. Innreiserestriksjoner

*OPPDRAKSTEKST: Vi ber om at lettelser i innreiserestriksjonene inngår i vurderingen, og at det presiseres om Helsedirektoratet mener at det eventuelt kan åpnes for alle utlendinger som er bosatt i EØS/Schengen-området (EØS-landene og Sveits) og faller inn under EØS-regelverket, eller om dette bør begrenses til arbeidsreisende. Det vises til at det allerede er åpnet for innreise for de øvrige gruppene med høy tiltaksbyrde som er oppregnet på s. 23 i svar av 14. juli 2021 på oppdrag 494 del Ba.*

*Vi ber videre om en vurdering av om det samtidig er rom for innreise fra land utenfor EØS/Schengen-området, nærmere bestemt «lilla» land.*

#### Bakgrunn

For detaljert status i Norge vises til ukesrapporten. Det er til og med uke 30 meldt 138 184 personer med laboratoriebekreftet covid-19 i MSIS, fra uke 29 til uke 30 var det en 45 % økning i antall meldte tilfeller (fra 1 1494 til 2 165). Deltavarianten er per nå den dominerende virusvarianten i Europa. Ved utgangen av uke 30 hadde 42,4 % av befolkningen over 18 år mottatt 2. vaksinedose (Tabell 1). 83,4 % hadde mottatt første vaksinedose og dekningsgraden for første dose i alle fylker er på minimum 77,5 % (38,3 % for andre dose). Antallet innleggelses har vært stabilt lav siden en lengre tid, i uke 30 ble det rapportert 18 nye innleggelses i sykehus (0,3 per 100 000). De siste ukene har det vært en betydelig økning i reiseaktivitet og innreisevolum. Andelen positive tilfeller i perioden uke 23-30 har vært på et lavt nivå (0,06 % - 0,29 %), selv om totale antallet påviste tilfeller økt fra uke 27 (37 tilfeller) til uke 30 (151 tilfeller).

#### Vurdering

FHI har i tidligere oppdrag pekt på at innreiserestriksjoner er et inngripende tiltak, og at det bør brukes målrettet og forholdsmessig. FHI har blant annet i oppdrag 494-Ba og 477 skissert at innreiserestriksjoner som har smittevernlig begrunnelse, bør kunne fjernes når ca. 80 % av befolkningen over 18 år har fått første vaksinedose. FHIs vurderinger om lettelser av innreiserestriksjoner er altså knyttet til vaksinasjonsdekningen i Norge og kan derfor vurderes separat fra gjenåpningstrinn 4.

Vurderingen inkluderer at dersom kapasitetsutfordring oppstår i innreisekjeden, bør det innrettes slik at den er tilstrekkelig for innreisende fra områder med høyest risiko. Dersom innreisende følger krav om karantene og testing, vil det være lav risiko for videre smitte. Konsekvensene av evt importsmitte er nå betydelig redusert pga. høy vaksinasjonsdekning i risikogrupperne i Norge, og høy vaksinasjonsdekning med 1 dose blant voksne i Norge.

FHI vurderer at en nedskalering av innreiserestriksjoner kan åpnes for alle innreisende, inkludert "lilla" land, forutsatt at krav om karantene og testing gjennomføres. I denne nedskalering, har FHI anbefalt, at når ca 80% av personer over 18 år fått første dose, bør karanteneplikten avsluttes ved negativ PCR test etter 3 døgn. FHI anbefaler at karantenehotell reserveres bruk til ubeskyttede innreisende over 18 år fra grå eller mørkerøde land, eller andre som ikke har egnet karantenedest.

Innreiserestriksjoner og karantenehotell er svært inngripende for den enkelte og bør bare brukes når det er strengt nødvendig. Den individuelle tiltaksbyrden av å være forbudt innreise til landet er særlig høy for personer med nær tilknytning til personer i Norge, for eksempel kjærester, barn over 18 år, besteforeldre osv. Den økonomiske byrden av å være på karantenehotell vil være større for personer med lav inntekt.



## Vedlegg

Tabell: Plan for videre gjenåpning -med FHIs forslag til endringer i rødt

Kategori	Trinn 3	Trinn 4
Barnehager, skoler og SFO	Trinn 3	Trinn 4
	Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger.	Følge trafikklysmodellen og lokale vurderinger. <b>Grønt nivå som hovedregel fra semesterstart.</b>
Universiteter, høyskoler og fagskoler	Trinn 3	Trinn 4
	Økt fysisk undervisning. Registrere hvem som er til stede og deres seteplassering for å lette smittesporing. Vurdere bruk av jevnlig testing. <b>Fysisk undervisning fra semesterstart i august. Generelle smitteverntiltak, men med unntak fra avstandskrav under undervisningen.</b>	Fysisk undervisning fra semesterstart i høst. Generelle smitteverntiltak, men med unntak fra avstandskrav under undervisningen.
Breddeidrett og kultur- og fritidsaktiviteter	Trinn 3	Trinn 4
	Deltakere på idretts-, kultur- og fritidsaktiviteter unntas fra anbefalingen om 1 meters avstand, både utendørs og innendørs, der det er nødvendig for å utøve aktiviteten. Dette åpner for trening i kontaktidrett for voksne. For voksne anbefales gruppestørrelsen å være inntil 30 personer innendørs og 40 personer utendørs. Barn og unge under 20 år kan delta som utøvere på idrettsarrangement eller konkurranse på tvers av regioner/kretser (nasjonalt), både utendørs og innendørs, uten krav om å holde 1 meter avstand. Voksne i breddeidretten får unntak fra 1-metersregelen ved deltakelse på idrettsarrangementer, både utendørs og innendørs, innenfor regionen/kretsen, f.eks. kamper og stevner. Fra mandag 2. august åpnes det for deltakelse på tvers	Ikke antalls- eller avstandsbegrensninger ved trening eller øving. Ikke avstandskrav for deltakere på idretts- og kulturarrangementer. Se også kategorien Offentlige arrangementer.

	av regioner/kretser (nasjonalt) også for voksne. Også voksne ikke-profesjonelle utøvere får unntak fra 1-metersregelen på både utendørs og innendørs kulturarrangementer, dersom de ellers trener eller øver sammen. Se også kategorien Offentlige arrangementer og Innenlandsreise. Oppfordringen om aktivitet utendørs heller enn innendørs opprettholdes.	
Toppidrett	Trinn 3	Trinn 4
	Toppidrett kan utøves som normalt. Det betyr at seriespill kan gjennomføres utendørs og innendørs. Regjeringen tilpasser innreisekarantenereglene og gir unntak fra innreiserestriksjoner for utenlandske toppidrettsutøvere og nødvendig støttepersonell, i forbindelse med deltakelse i utvalgte internasjonale idrettsarrangementer. Se også kategorien Offentlige arrangementer.	Toppidrett kan utøves som normalt. Se også kategorien Offentlige arrangementer.
Sosial kontakt/private hjem	Trinn 3	Trinn 4
	Oppfordring om å møtes utendørs gjelder fortsatt. Ved besøk hjemme oppfordres det til å ikke ha flere enn 20 gjester. Barn i barnehager og barneskoler kan likevel ha besøk fra egen kohort/klasse/avdeling selv om det overstiger anbefalt antall gjester. Beskyttede regnes ikke med i antallsbegrensningen. Rådet om avstand gjelder fortsatt, men beskyttede kan ha nær sosial kontakt (under en meter) med andre beskyttede og ubeskyttede som ikke er i risikogruppen.	Generelle smitteverntiltak. Ingen anbefalt begrensning på antall gjester i hjemmet, men man bør fortsatt holde avstand, vaske hender og være hjemme hvis man er syk.
Handelsnæringen, inkl. varemesser og markeder	Trinn 3	Trinn 4
	Åpent med regulering av smittevernfaglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften, som å tilrettelegge for minst 1 meters avstand, rutiner for god	Åpent med regulering av smittevernfaglig forsvarlig drift i covid-19-forskriften, som å tilrettelegge for 1 meters avstand, rutiner for god hygiene med mer. Smitteverntiltak jf. egen bransjestandard.

	hygiene med mer. Smitteverntiltak jf. egen bransjestandard.	
Serveringssteder	Trinn 3	Trinn 4
	Skjenkestoppen kl. 24:00 oppheves. Innslippstopp kl. 24:00 opprettholdes. Fortsatt krav om registrering, bordservering av alkohol, redusert antall gjester, sitteplasser til alle gjester og avstand.	Generelle smitteverntiltak. Fortsatt krav til registrering og sitteplasser til alle gjester dersom det skal serveres alkohol. Krav om sitteplasser for alle ved servering av alkohol, gjelder ikke arrangement som benytter koronasertifikat. Kravet om bordservering av alkohol og innslippstopp kl. 24:00 oppheves.
Arbeidsliv	Trinn 3	Trinn 4
	Generelle smitteverntiltak Delvis hjemmekontor og/eller fleksibel arbeidstid. Økt tilstedeværelse på arbeidsplassen. Det må være mulig å holde 1 meters avstand for alle. De som er beskyttet trenger ikke å holde avstand til andre på arbeidsplassen, men bør ta spesielt hensyn til ubeskyttede i risikogrupper. Arbeidsgiver vurderer i større grad om hjemmekontor er nødvendig i lys av den lokale smitterisikoen.	Generelle smitteverntiltak Delvis hjemmekontor og/eller fleksibel arbeidstid. Økt tilstedeværelse på arbeidsplassen. Det må være mulig å holde 1 meters avstand for alle. De som er beskyttet trenger ikke å holde avstand til andre på arbeidsplassen, men bør ta spesielt hensyn til ubeskyttede i risikogrupper. Arbeidsgiver vurderer i større grad om hjemmekontor er nødvendig i lys av den lokale smitterisikoen.
Innenlandsreise	Trinn 3	Trinn 4
	Innenlandsreiser kan gjennomføres. 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. Personer 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 er særlig viktig for personer som reiser fra områder med høyt smittetrykk. Høyt smittetrykk er kommuner med strenge lokale tiltak regulert gjennom covid-19-forskriften kapittel 5A til C eller gjennom tilsvarende lokal forskrift.	Generelle smitteverntiltak. Innenlandsreiser kan gjennomføres. 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. Personer 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 er særlig viktig for personer som reiser fra områder med høyt smittetrykk. Høyt smittetrykk er kommuner med strenge lokale tiltak regulert gjennom covid-19-forskriften kapittel 5A til C eller gjennom tilsvarende lokal forskrift.
Sommer- og aktivitetsleir	Trinn 3	Trinn 4

	<p>Antall deltakere på sommerleir, aktivitetsleirer og andre fritidstilbud, som samler mange personer og varer over flere dager, anbefales begrenset inntil 300, og det anbefales at man deler deltakerne inn i grupper med omtrent 40 personer. Dersom det gjennomføres arrangementer på leiren: se kategoriene for arrangementer. For arrangementer i tilknytning til sommer- og aktivitetsleir (cup, oppvisning o.l.) har voksne unntak fra krav om å holde 1 meter avstand når det er nødvendig for å utøve aktiviteten.</p>	<p>Antall deltakere på sommerleir, aktivitetsleirer og andre fritidstilbud, som samler mange personer og varer over flere dager, anbefales begrenset inntil 500, og det anbefales at man deler deltakerne inn i grupper med omtrent 50 personer.</p>
Private arrangementer	Trinn 3	Trinn 4
	<p>Inntil 100 personer på offentlig sted eller i leide/lånte lokaler, inne og ute. Oppfordringen om å arrangere utendørs heller enn innendørs opprettholdes. 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 5C eller gjennom tilsvarende lokal forskrift. Se også kategorien Innenlandsreiser.</p>	<p>Inntil 500 personer på offentlig sted eller i leide/lånte lokaler, inne og ute. 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 5C eller gjennom tilsvarende lokal forskrift. Se også kategorien Innenlandsreiser.</p>
Offentlige arrangementer	Trinn 3	Trinn 4
	<p>Arrangere utendørs heller enn innendørs. Innendørs 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. Med adgangstest og koronasertifikat; 50 % kapasitet opp til maks 1 000 personer (delt i kohorter på inntil 500) uten faste tilviste sitteplasser (1500 personer fra 8. juli), men 50 % kapasitet opp til maks 2 500 personer delt i kohorter på inntil 500 hvis alle i publikum sitter i faste tilviste plasser (3000 personer fra 8. juli). Utendørs Inntil 800 personer (200 x 4 kohorter) uten faste, tilviste sitteplasser, men</p>	<p>Arrangere utendørs heller enn innendørs. Innendørs 750 uten faste tilviste sitteplasser, men 2 500 med faste tilviste plasser. Med adgangstest og koronasertifikat; 75 % kapasitet opp til maks 2 500 personer (delt i kohorter på inntil 500) uten faste tilviste sitteplasser, men 75 % kapasitet opp til maks 5 000 personer (delt i kohorter på inntil 500) hvis alle i publikum sitter i faste tilviste plasser. Utendørs 1500 uten faste, tilviste sitteplasser, men 5000 med faste tilviste sitteplasser. Med adgangstest og koronasertifikat; 75 % kapasitet opp til maks 5000 personer (delt i kohorter på inntil 500) uten faste, tilviste sitteplasser, men 75 % kapasitet opp til maks 10 000 personer (delt i</p>

	<p>2000 personer (500 x 4 kohorter) hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser. Med adgangstest og koronasertifikat; 50 % kapasitet opp til maks 2000 personer (delt i kohorter på inntil 500) uten faste tilviste sitteplasser (3000 personer fra 8. juli), men 50 % kapasitet opp til maks 5000 personer delt i kohorter på inntil 500 hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser (7000 personer fra 8. juli). På arrangementer som benytter koronasertifikat oppheves innslippsstopp kl. 24.00 fra 8. juli. På arrangementer som benytter koronasertifikat behøver ikke beskyttede holde avstand til personer i samme følge, med mindre disse er ubeskyttet og i risikogruppe, fra 8. juli. Fra mandag 2. august defineres en samling av personer i regi av ekstern aktør på vegne av bedrifter og organisasjoner som et offentlig arrangement. 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>kohorter på inntil 500) hvis alle i publikum sitter i faste, tilviste plasser. 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>
Inn-/utreise	Trinn 3	Trinn 4
	<p>Det åpnes for mer reising over landegrensene. Det kommer fortsatt til å være mange begrensninger og regler i landene du kan reise til. Fra 5. juli vil kravene til innreisekarantene i Norge bli vurdert med de samme terskelverdiene som gjelder i EU. Fargene på kartet endres til grønn, oransje, rød og mørkerød. Nå vurderes også utvalgte land på EUs tredjelandsliste og noen europeiske øyer og øygrupper. Se oppdatert kart på FHI.no. For innreise fra andre land enn grønne land vil det fortsatt gjelde krav til innreisekarantene, og for land som defineres som mørkerøde er det krav</p>	<p>Eventuelle endringer vurderes i perioden.</p> <p>Se forslag over.</p>

	<p>om karantenehotell. Alle personer som med gyldig EU-koronasertifikat kan dokumentere at de er fullvaksinert eller har gjennomgått covid-19 de siste seks månedene er unntatt innreiseforbudet til Norge, må ikke i innreisekarantene, ha med attest på negativ test, fylle ut innreiseregistreringsskjema eller ta test på grensen. Dette gjelder uavhengig av hvilket land de kommer fra.</p>	
--	---	--

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