

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Krisestab HOD
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.:
Vår ref.: 21/38041-2
Saksbehandler: Trude Andreassen
Dato: 22.09.2021

svar på Covid-19 oppdrag 536. Tydeliggjøring av faglige veiledning av kommuner og råd til innbyggerne om nedjustert TISK i en normal hverdag ned økt beredskap

Vedlagt følger svar på oppdrag 536b. FHI sender svar på oppdrag 536 a, c og d som en separat forsendelse.

Oppsummering:

- Helsedirektoratet anbefaler at nedjustert TISK videreføres i normal hverdag med økt beredskap, men at hovedgrepene formuleres som råd og anbefalinger
- Selvtester og tester utført av helsepersonell sidestilles som testmodalitet for de fleste gruppene. Alle med symptomer forenlig med covid-19 anbefales å teste seg, uavhengig av vaksinasjonsstatus.
- Hustandsmedlemmer og tilsvarende nære kontakter til kjente smittede anbefales å avstå fra kontakt med andre. Dersom eksponeringen til den smittede opphører bortfaller anbefalingen dersom nærkontaktene følger anbefalt testregime.
- Kommunene har mulighet til å vedta lokale forskrifter, for eksempel vedrørende karantenebestemmelser.

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.
direktør

Trude Andreassen
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Helsedirektoratet

Avdeling spesialisthelsetjenester

Trude Andreassen

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:

Kontaktperson

FOLKEHELSEINSTITUTTET
Helsedirektoratet
Helsedirektoratet

Utbrudd @fhi.no
Helsekrise @helsedir.no
Beredskap @helsedir.no

Mottaker	Kontaktperson	Adresse	Post
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET	Øystein Gjeset Ellingsen	Postboks 8011 Dep	0030 OSLO
HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET helsedirektoratet	Krisestab HOD	Postboks 8011 Dep	0030 OSLO

Svar på covid-19 oppdrag fra HOD 536 - Tydeliggjøring av faglige veiledning av kommuner og råd til innbyggerne om nedjustert TISK i en normal hverdag med økt beredskap

Oppsummering

- *Helsedirektoratet anbefaler at nedjustert TISK videreføres i normal hverdag med økt beredskap, men at hovedgrepene formuleres som råd og anbefalinger*
 - *Selvtester og tester utført av helsepersonell sidestilles som testmodalitet for de fleste gruppene. Alle med symptomer forenlig med covid-19 anbefales å teste seg, uavhengig av vaksinasjonsstatus.*
 - *Hustandsmedlemmer og tilsvarende nære kontakter til kjente smittede anbefales å avstå fra kontakt med andre. Dersom eksponeringen til den smittede opphører bortfaller anbefalingen dersom nærkontaktene følger anbefalt testregime.*
 - *Kommunene har mulighet til å vedta lokale forskrifter, for eksempel vedrørende karantenebestemmelser.*
-

Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

Det vises til svar på oppdrag 531 om justert TISK og svar på oppdrag 526 om konkretisering av 513C om innholdet i en normal hverdag med økt beredskap.

Det vises også til oppdrag 532 – om anskaffelse og finansiering av selvtester.

Det vises også til dialog og til møte mandag 20.9 der det ble varslet at HOD vil trenge noen ytterligere konkretiseringer av hva som skal gis av råd til kommuner og innbyggere ved overgangen til en normal hverdag med økt beredskap og innføring av nedjustert TISK.

Regjeringen har besluttet at nedjustert TISK skal innføres fra 27. september. Det er i tillegg besluttet at ved innføring av en normal hverdag med økt beredskap, er det kun være krav til isolasjon som vil bli regulert gjennom covid-forskriften. Øvrige deler av TISK vil være basert på faglige retningslinjer og veiledning til tjenestene og råd til innbyggerne.

Vi ber derfor Helsedirektoratet, i samarbeid med FHI om:

- a) Tydeliggjøre rådene om når innbyggere skal holde seg hjemme ved symptomer. Det bør vurderes om det skal være egne råd for barn/skoleungdom og voksne.
- b) Tydeliggjøre råd til kommunene om når de bør tilrettelegge for og oppfordre til at innbyggere tester seg med selvtester og om testkriterier for teststasjonene og utarbeide tilsvarende råd til innbyggerne om når de bør teste seg.

- c) Vurdere behovet for og eventuelt utarbeide råd til kommunene om særlig smitteforebyggende innsats overfor sårbare grupper, blant annet eldre i sykehjem og andre helseinstitusjoner og som mottar hjemmetjenester, for eksempel i form av testing av ansatte og/eller besøkende eller.
- d) Vurdere behovet for råd til øvrige helse- og omsorgstjenester (tannhelse, spesialisthelsetjenester og private aktører)

Frist for oppdraget er kl. 18 onsdag 22. september

Kontaktperson: Øystein Gjeset Ellingsen

Bakgrunn

Det forventes at regjeringen vedtar overgang til normal hverdag med økt beredskap innen kort tid. I denne fasen skal nedjustert TISK gjelde i en overgangsperiode på om lag fire uker. Helsedirektoratet og FHI er i dette oppdraget bedt om å:

- tydeliggjøre rådene til innbyggerne og kommunene om hvordan de skal forholde seg til luftveissymptomer, herunder testing.
- Vurdere råd til om smitteforebyggende innsats overfor sårbare grupper og i helse- og omsorgstjenester.

Det vises til oppdragstekst for oppdragsformuleringer.

I normal hverdag med økt beredskap er det besluttet av statsråden at det kun er krav til isolasjon som skal være regulert gjennom covid-19-forskriften. Øvrige deler av nedjustert TISK vil være basert på faglige retningslinjer og veiledning til tjenestene og råd til innbyggerne. Dette betyr at nedjustert TISK slik det var foreslått i oppdrag 531 ikke innføres. Når det ikke er smittekarantene, vil også alle de forskriftsfestede kravene til testing som unntak fra eller til erstatning for smittekarantene oppheves. Det må dermed utformes råd til erstatning for reglene om testing og smittekarantene. Rådene som gjelder i nedjustert TISK i normal hverdag med økt beredskap må gjøres tilgjengelig for kommuner og befolkningen.

Helsedirektoratet gjør kun en egen vurdering knyttet til deloppdrag 536b. Svar på oppdrag 536 a,c og d besvares som en separat besvarelse fra FHI.

Begrepsbruk i dokumentet:

Selvtest=Antigen hurtigtest utført som selvtest

Antigen hurtigtest=Antigen hurtigtest utført av helsepersonell

PCR-test=PCR-test utført av helsepersonell

Andre relevante oppdrag

513 - Om iverksetting av trinn 4 gjenåpningsplanen og overgang til normal hverdag med økt beredskap

526 - Oppdrag om konkretisering av 513c om innhold i en normal hverdag med økt beredskapsnivå

528 - Tidspunkt for overgang til en normal hverdag med økt beredskapsnivå

529 – Om revisjon av langsiktig strategi og beredskapsplan for Covid-19

531 - Justert TISK

532 - Selvtest og betaling framover

534 - Avvikle det nasjonale systemet med massetesting for Covid-19

Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

FHI sitt underlag oversendes separat. Hdir har ikke fått FHI sitt underlag til gjennomsyn. Vi har imidlertid diskutert innholdet sammen og er overens om våre respektive svar.

Helsedirektoratets vurdering

Helsedirektoratet viser innledningsvis til at overgangen fra forskriftsfestet karanteneplikt (inklusive krav om testing til erstatning for eller unntak fra smittekarantene) til råd om å holde sosial avstand og råd om testing, er en vesentlig endring fra det som opprinnelig var foreslått i nedjustert TISK og vil gi konsekvenser for både enkeltpersoner og for kommunenes TISK-arbeid. Overgangen fra forskriftsfestet karanteneplikt til råd får konsekvenser for personers plikter når det gjelder karantene og testing (for eksempel test som forutsetning for unntak fra karanteneplikt), men også for deres rettigheter, for eksempel når det gjelder rett til sykepenger.

Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet foreslo i oppdrag 531 at det fortsatt skulle være karanteneplikt for husstandsmedlemmer og tilsvarende nære, med mulighet til testing for å få unntak dersom smitteeksponeringen stanset. Leveransen på oppdrag 531 inkluderte ikke utredning av konsekvensene av eventuelt opphør av smittekarantene. I denne leveransen på oppdrag 536 foreslår vi nye råd til kommuner og befolkningen til erstatning for reglene om smittekarantene og testing. Rådene og vurderingene våre er gjort innen den tid som har vært tilgjengelig. Vi tar derfor forbehold om at vi i begrenset grad overskuer alle konsekvenser ved denne overgangen.

Karantene

Ved overgang til normal hverdag med økt beredskap vil smittekaranteneplikten for alle opphøre.

I nedjustert TISK anbefalte vi i oppdrag 531 at husstandsmedlemmer og tilsvarende nære settes i karantene, men at de kunne teste seg ut av karantene dersom smitteeksponeringen ikke vedvarte. Da karanteneplikten opphører i nedjustert TISK i en normal hverdag med økt beredskap foreslås følgende: at husstandsmedlemmer og tilsvarende nære anbefales å unngå sosial kontakt/å holde seg hjemme dersom smitteeksponeringen fortsetter. Husstandsmedlemmer og tilsvarende nære der smitteeksponeringen ikke fortsetter bør oppfordres til å teste seg. Dette må forstås slik at dersom husstandsmedlemmer og tilsvarende nære ikke oppholder seg sammen med den smittede personen etter at eksponeringen er definert, anbefales å gjennomføre et testregime. Dersom nærkontakten ikke kan holde tilstrekkelig avstand/distanse til den smittede anbefales det at nærkontakten holder seg hjemme i 10 dager. Dette vil for eksempel gjelde for husstandsmedlemmer og i de tilfellene hvor indeks ikke kan isoleres i eget hjem, eller der hvor nærkontakten ikke kan oppholde seg utenfor eget hjem i den aktuelle perioden.

Personer som er definert som nærkontakter, men som **ikke** er husstandsmedlemmer eller tilsvarende nære vil i nedjustert TISK i normal hverdag med økt beredskap oppfordres til:

- Testing så snart de er informert om at de har vært i nærheten av en smittet person.
- Begrensning av sosial omgang inntil et negativt testsvar foreligger.
- Egenobservasjon av symptomer i 10 dager etter eksponering.
- Lav terskel for ny testing ved symptomer.

Smittesporing

Nedjustert TISK i normal hverdag med økt beredskap innebærer endringer i omfanget av kommunenes smittesporing.

Rutinemessig smittesporing begrenses først og fremst til nærkontakter som er husstandsmedlemmer og tilsvarende nære

Kommunenes anbefaling om å smittesporer begrenses til husstandsmedlemmer og tilsvarende nære som er mest utsatt for smitte, og som anbefales å holde seg hjemme. Øvrige nærkontakter varsles i hovedsak av indeks med oppfordring til å la seg teste.

Kommunen bør utarbeide forslag til informasjonsmateriell og tilgjengeliggjøre dette for kommunens innbyggere, for eksempel på kommunens hjemmeside.

Testing

I nedjustert TISK i normal hverdag med økt beredskap anbefales det fortsatt lav terskel for å teste seg ved symptomer, også for fullvaksinerte. Videre anbefales det at alle ikke-fullvaksinerte som i regelverket fram til nå har vært definert som en "øvrig nærkontakt" (som ikke er husstandsmedlemmer og tilsvarende nære) tester seg. Mye av testingen kan arrangeres som selvtesting slik at testkapasiteten i helsetjenesten ikke overbelastes.

Følgende testregime anbefales:

Test for å unngå å holde seg hjemme for husstandsmedlemmer og tilsvarende nære

Hustandsmedlemmer og tilsvarende nære som ikke er vaksinerte har ikke plikter, men oppfordres til å holde seg hjemme. Denne gruppen oppfordres til å teste seg så snart som mulig etter at de har blitt definert som husstandsmedlem eller tilsvarende nære. Denne gruppen kan også teste seg ut av anbefalingen om å holde seg hjemme under forutsetning av at de ikke utsettes for videre eksponering. Testingen kan for denne gruppen gjennomføres på to måter:

1. *Daglig selvtesting fra fremre nese med antigen hurtigtester i 7 dager*
2. *NAT/PCR-test annenhver dag i 7dager*

Denne gruppen bør gis god informasjon om selvmonitorering av symptomer. Dersom man utvikler symptomer i testoppfølgingstiden, er man et "sannsynlig tilfelle" og må være i isolasjon fram til negativ test foreligger. Plikt til å ta test når man mistenker å være smittet med covid-19 følger av smittevernloven § 5-1. Personer som har grunn til å anta at de er smittet med en allmennfarlig smittsom sykdom har en plikt til å oppsøke lege for nødvendig undersøkelse.

Frivillig test for øvrige nærkontakter

Nærkontakter som ikke er husstandsmedlemmer eller tilsvarende nære har *ikke* plikt til å teste seg i nedjustert TISK i normal hverdag med økt beredskap, men bør oppfordres til testing. Testingen bør gjennomføres med en selvtest som er utlevert at det offentlige, eller med en PCR eller hurtigtest tatt på teststasjon. PCR sidestilles med hurtigtest og selvtest. Ved høyt smittetrykk der hver enkelt smittet har mange øvrige nærkontakter, kan denne gruppen personer bli stor. Kommunen må selv kunne prioritere og avgjøre i hvilken grad de skal tilby selvtester til disse.

Testing ved utbrudd blant barn og unge som ikke er vaksinerte

Utbruddshåndtering vil være nødvendig også i nedjustert TISK i normal hverdag med økt beredskap og anbefales da til grupper av barn og unge som ikke er vaksinert. Stort sett vil det være tilstrekkelig med målrettet jevnlig testing i en kortere periode. FHI har oppdaterte [råd og veiledning for jevnlig testing](#).

Kommunene kan der det er nødvendig for å ha oversikt over utbredelse av smitte og smitteveier oppjustere TISK. Helsedirektoratet viser til vurderingene om lokal håndtering av utbrudd i 494Bb og 513B om hvilke virkemidler kommunene kan benytte dersom det kommer krevende utbrudd lokalt, for eksempel lokal smittekarantene. I tillegg til vurderingene i de to nevnte leveransene er det under gjort en vurdering av kommunenes hjemmel for å stille krav til testing for unntak fra eventuell lokal smittekarantene.

Annen testing

Grensetesting samt test for koronasertifikat av private aktører anbefales i nedjustert TISK i normal hverdag med økt beredskap. Det vises til oppdrag 530 for utfyllende behandling av innreisetematikken.

Konsekvenser ved overgang fra karanteneplikt til råd og veiledning

Helsedirektoratet har i begrenset grad hatt mulighet til å vurdere konsekvensene av at karanteneplikten opphører og erstattes av råd.

Direktoratet tar sikte på i oppdrag 532 å gi en nærmere vurdering av i hvilken grad tilgang til gratis tester har sammenheng med om personen som tester seg har plikter i regelverket. Vi viser derfor til oppdrag 532 på det punktet.

Retten til sykepenger er regulert i folketrygdloven § 8-4. Personer som har vært pålagt smittekarantene etter covid-19-forskriftens regler har hatt rett til sykepenger iht. § 8-4 annet ledd bokstav f, som forutsetter at "vedkommende myndighet har nedlagt forbud mot at han eller hun arbeider på grunn av smittefare". Helsedirektoratet antar at retten til sykepenger vil bortfalle når arbeidstakeren ikke lenger har plikt til å gjennomføre smittekarantene. Samtidig vil det være nødvendig fra en smittevernfarelig vurdering at personer som anbefales å holde seg hjemme, faktisk holder seg hjemme dersom nedjustert TISK skal fungere i praksis. Hvis personer som oppfordres til å holde seg hjemme, ikke følger rådene, kan smitten spres videre i samfunnet og forårsake nye utbrudd. Helsedirektoratet mener det bør klargjøres av departementene om personer som utsettes for vedvarende eksponering kan få sykepenger i den perioden de anbefales å holde seg hjemme. Vi påpeker at det kan være en forutsetning for at enkeltpersoner ikke lider økonomisk tap ved å følge myndighetenes anbefalinger.

Videre antar Helsedirektoratet at endringen også vil kunne få konsekvenser for reglene om skolefravær, både når det gjelder hva som regnes som gyldig fravær, reglene om fraværsgrense og føring av fravær, og skolens plikt til å legge til rette for undervisning ved covid-19-relatert fravær. Det bemerkes i denne sammenheng at det gjennom pandemien har vært gitt midlertidige forskrifter med unntak fra de vanlige reglene om fraværsgrenser i forskrift til opplæringslova § 3-9.

Tydeliggjøre råd til kommunene om når de bør tilrettelegge for og oppfordre til at innbyggere tester seg med selvtester

FHI anbefaler at selvtester, antigen hurtigtester og PCR-tester sidestilles som testmetoder, med mindre særskilte forhold tilsier at en av testmodalitetene skal benyttes (risikogrupper mm). Tilgangen til selvtester kan variere mellom kommunene og den langsiktige forsyningssituasjon er usikker. Det vises til oppdrag 532, som leveres tirsdag 28.09. Dersom det ikke er tilstrekkelig tilgang til selvtester må andre testtyper benyttes. Laboratoriene i helseforetakene skal i normal hverdag med økt beredskap ha kapasitet til å analysere tester av 1 % av befolkningen, med beredskap for å øke til 5 % i løpet av en uke.

Avhengig av forsyningssituasjon av selvtester og andre lokale forhold kan kommunene selv organisere testtilbudet i sin kommune. Bruk av selvtesting kan i stor grad erstatte testing ved teststasjoner for de personene som ønsker dette, men det er viktig at det finnes tilbud om PCR-test og gjerne også antigen hurtigtest på teststasjon for alle gruppene som anbefales testing.

Ved bruk av selvtester må kommunen tilgjengeliggjøre tester via egnede kanaler, for eksempel teststasjoner, apotek, skoler mm. Det understrekes at selvtester som leveres ut i offentlig regi skal være gratis for innbyggerne. Dette indikerer ikke at selvtester kan leveres ut helt fritt. Grunnet kompliserte anskaffelses og fordelingsrutiner bes kommunene kun levere ut selvtester der det er smittevernmessige grunner som tilsier dette. Det vises til testkriteriene på FHI samt de testsituasjonene som er redegjort for i dette dokumentet.

Kommunene bør *tilrettelegge* for at følgende personer kan benytte selvtester:

- Personer med symptomer forenlig med covid-19

- Hustrandsmedlemmer eller tilsvarende nære kontakter
- Øvrige nærkontakter
- Ved jevnlig testing

Kommunene bør særlig *oppfordre* følgende grupper til å benytte selvtester:

- Hustrandsmedlemmer eller tilsvarende nære kontakter
- Øvrige nærkontakter
- Ved jevnlig testing

Det kan altså benyttes selvtester ved alle de overfor nevnte indikasjonene, men indikasjon for bruk av PCR-test er sterkest for personer med symptomer forenlig med covid-19.

Testkriterier for teststasjonene

Alle som anbefales å teste seg jfr, testkriteriene til FHI [Testkriterier - FHI](#) bør ha mulighet til å gjøre dette ved en kommunal teststasjon med PCR eller antigen hurtigtest. Ved kapasitetsutfordringer anbefales følgende prioritering:

- Personer som anbefales test, men som av medisinske årsaker ikke anbefales å benytte selvtest
- Personer med symptomer eller annen klinisk indikasjon
- Hustrandsmedlemmer eller tilsvarende nære kontakter
- Øvrige nærkontakter
- Ved jevnlig testing

Teststasjon kan velge om de ønsker å levere ut selvtester til de som henvender seg til teststasjon eller om de tar en PCR eller hurtigtest.

Råd til innbyggerne om når de bør teste seg.

Ved overgang til normal hverdag med økt beredskap forsvinner de aller fleste nasjonale reglene. Meterkravet blir avvirket. Det samme blir restriksjonene knyttet til arrangementer og sammenkomster. Innslipps-stopp og krav om bordplassering på serveringsstedene forsvinner. Likefullt må innbyggerne fortsatt huske på håndhygiene og holde seg hjemme når de er syke samt teste seg ved symptomer på covid-19 infeksjon. En generell anbefaling er at man skal holde seg hjemme ved nyoppståtte luftveissymptom eller feber og det vil fortsatt stilles krav om at man skal isolere seg hvis man har covid-19. For testing, karantene og smittesporing vil det fortsatt være smittevernråd og anbefalinger, men disse vil ligne på de generelle anbefalingene som gjelder for andre luftveisinfeksjoner.

Videre må innbyggerne anbefales at de dersom de har testet negativt med enten selvtest eller test på teststasjon, og symptomene er milde og uten påvirkning på allmenntilstanden, kan de gå på skole eller jobb etter et par dager når den akutte fasen er over.

For mindre barn (barnehage og 1.-4. klasse) kan foreldre/foresatte vurdere hvorvidt barnet (dersom det har nyoppståtte symptomer eller defineres som øvrig nærkontakt) bør testes eller se det an. Alle personer, uavhengig av alder, bør holde seg hjemme ved symptomer.

Testing i offentlig regi kan foregå på teststasjon ved bruk av PCR-test eller antigen hurtigtest, eller som selvtesting utlevert av kommunene. Alle disse tre typer av testing i offentlig regi, inkludert selvtesting, vil være aktuelt når innbyggere følger FHI's testkriterier. Selvtester kjøpt på apotek eller annet sted anbefales ikke likestilt med selvtester utlevert til kommunene fra Helsedirektoratet.

Følgende personer anbefales å teste seg:

- De med symptomer forenlig med Covid-19, uavhengig av vaksinasjonsstatus
- Personer definert som uvaksinerte husholdningsmedlemmer eller tilsvarende nære
- Øvrige uvaksinerte nærkontakter
- Når det blir anbefalt jevnlig testing. Fullvaksinerte kan unntas fra jevnlig testing

Hvilke testtyper (selvtester, antigen hurtigtester eller PCR-tester) som anbefales vil variere avhengig av hvilken kommune innbyggerne bor i. Følgende grupper oppfordres særlig til å benytte selvtester

- Uvaksinerte husholdningsmedlemmer eller tilsvarende nære kontakter til smittet person
- Øvrige uvaksinerte nærkontakter
- Når det blir anbefalt jevnlig testing

Råd til kommunene ved større utbrudd

Helsedirektoratet mener utvidet jevnlig testing (også kalt jevnlig massetesting) på generelt grunnlag bør fases ut. Bruk av mer tidsbegrenset jevnlig testing (målrettet midlertidig jevnlig testing) kan vurderes i utbruddssituasjoner, men bør begrenses noe.. Dersom det er større utbrudd, vil massetesting av de særlig smitteutsatte gruppene være hensiktsmessig. Til dette formålet er selvtester anbefalt testmetode

Helsedirektoratet viser til at det i leveransen på oppdrag 531 ble lagt til grunn at kommunene ved større utbrudd kan innføre lokal forskrift for å forskriftsfeste karantenekravet om de finner at det er nødvendig av hensyn til smittevernet og forholdsmessig, jf. smittevernloven § 4-1 første ledd bokstav d og § 1-5. Kommunene som i perioden fra 16. august har innført lokal smittekarantene for barn og unge under 18 år, har i egne lokale regler gitt unntak i samsvar med covid-19-forskriften. Dette gjelder blant annet unntak ved testing, eller for fullvaksinerte. Slik henvisning til unntakene vil ikke lenger være et alternativ når covid-19-forskriftens regler om dette oppheves. Kommuner som innfører lokal smittekarantene kan og bør også fremover fastsette regler for testing, som unntak fra smittekarantene og unntak for personer som er fullvaksinert, har gjennomgått covid-19 mv. for å sikre at tiltaket blir tilstrekkelig målrettet og forholdsmessig. Departementet bør derfor vurdere å oppdatere rundskriv til kommunene om smitteverntiltak (Rundskriv I/7-2020) for å gi tilstrekkelig veiledning om tiltak for å sikre at disse ivaretar krav til forholdsmessighet. Det følger av smittevernloven at smitteverntiltak må være nødvendige av hensyn til smittevernet og for å forebygge eller motvirke smittespredning. Det innebærer at tiltaket må være egnet til å forebygge eller hindre smittespredning. Tiltaket skal være så lite inngripende som mulig, ut fra den smitteverneffekten man søker å oppnå. Lokale tiltak som er strengere enn nasjonale tiltak, må begrunnes nærmere for eksempel i stort lokalt smittepress eller mangel på ressurser. Helsedirektoratet legger til grunn at når smittevernloven § 4-1 første ledd bokstav d forstås slik at når den gir hjemmel for å innføre begrensninger i personers bevegelsesfrihet, som for eksempel karantene, er det også adgang til å innføre mindre bebyrdende tiltak som lemper på begrensningen i bevegelsesfrihet slik som for eksempel krav til testing. Det er avgjørende at relevante unntak innføres for at tiltaket ikke er mer inngripende enn nødvendig, noe som avhenger blant annet av utformingen og begrunnelsen til tiltaket.

Vedlegg til malen

Ingen