

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Krisestab HOD
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.: Covid-19 oppdrag 569
Vår ref.: 21/48882-3
Saksbehandler: Trude Andreassen
Dato: 29.11.2021

Svar på Covid-19 - Oppdrag nr. 569 fra Helse- og omsorgsdepartementet - Plan for første respons ved omikron-variant i Norge DEL 1 - det første tilfellet av omikron-variant oppdages i Norge

Vedlagt finnes svar på DEL 1 av dette oppdraget.

OPPSUMMERING

- Isolasjonstiden foreslått økt til 7 dager for alle personer som får påvist omicronvarianten, uavhengig av om man er vaksinert eller ikke, og uavhengig av om man utvikler symptomer eller ikke
- Det anbefales et mer offensivt og utvidet smittesporingsregime ved påvisning eller mistanke om smitte om omicronvarianten
- Det anbefales pålagt smittekarantene i 10 dager for husstandsmedlemmer og tilsvarende nære med krav om PCR-test straks og dag 7 før avslutning av karantene uavhengig vaksinasjonsstatus.
- Anbefaling om to PCR-tester for øvrige nærkontakter, en straks og en på dag 3-5 etter nærkontakt uavhengig av vaksinasjonsstatus. Bør holde seg hjemme til negativt svar på første test.

Vennlig hilsen

Helga Katharina Haug e.f.
avdelingsdirektør

Trude Andreassen
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:
FOLKEHELSEINSTITUTTET, Utbrudd Utbrudd

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

Svar på covid-19 oppdrag fra HOD 569 - plan for første respons ved omikron-variant i Norge

Oppsummering

- Isolasjonstiden foreslått økt til 7 dager for alle personer som får påvist omikronvarianten, uavhengig av om man er vaksinert eller ikke, og uavhengig av om man utvikler symptomer eller ikke
- Det anbefales et mer offensivt og utvidet smittesporingsregime ved påvisning eller mistanke om smitte om omikronvarianten
- Det anbefales pålagt smittekarantene i 10 dager for husstandsmedlemmer og tilsvarende nære med krav om PCR-test straks og dag 7 før avslutning av karantene uavhengig vaksinasjonsstatus.
- Anbefaling om to PCR-tester for øvrige nærkontakter, en straks og en på dag 3-5 etter nærkontakt uavhengig av vaksinasjonsstatus. Bør holde seg hjemme til negativt svar på første test.

Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag 568. Departementet ber Helsedirektoratet i samråd med FHI om å vurdere og foreslå hvilke tiltak, råd og anbefalinger som bør settes i verk når

Oppdrag 569 – plan for første respons ved omikron-variant i Norge

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag 568. Departementet ber Helsedirektoratet i samråd med FHI om å vurdere og foreslå hvilke tiltak, råd og anbefalinger som bør settes i verk når

- 1) det første tilfellet av omikron-variant oppdages i Norge
- 2) det første utbruddet med omikron variant foreligger i Norge.

Dersom det foreslås forskriftsendringer, bes det om et utkast til dette.

FRIST: mandag 29.november klokka 10 for oppdrag 1) og tirsdag 30.november for oppdrag 2)

Kontaktpersoner i HOD

Tjaarke Hopen tjh@hod.dep.no

Atle Gøhtesen atg@hod.dep.no

Siri Helene Hauge: siri-helene.hauge@hod.dep.no

Bakgrunn

Erfaringen fra koronapandemien så langt er at virusvarianter med økt smittsomhet vil spre seg til alle land inkludert Norge. Tiltak for å unngå innføring av omikronvarianten til Norge virker dermed ikke å være realistisk. Å innføre tiltak for å forsinke innføringen er det vi bør styre mot. Samtidig må vi forberede tiltak for når det første tilfellet av omikron varianten oppdages i Norge.

For å få mer kunnskap om virusvarianten sendte Hdir et oppdrag til alle mikrobiologiske laboratorier den 27.11 og ga de i oppdrag å starte screening av alle testpositive SARS CoV-2 påvisninger.

I det følgende definerer vi mistenkte tilfeller som:

- Personer som tester positivt etter ankomst til Norge, direkte fra eller via mellomlandinger fra et av de 8 landene sør i sørlige Afrika
- Hustandsmedlemmer eller tilsvarende nære til en person som er bekreftet smittet med omikron og som tester positivt
- Andre som tester positivt og hvor sekvensering ikke påviser delta varianten

Andre relevante oppdrag

568

Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

Smitte TISK

- sporing (kartlegging av mulige eksponeringer og identifisering av nærkontakter)
- Endring av isolasjonstid til 7 dager uavhengig av vaksinasjonsstatus
- Pålagt karantene i 10 dager for hustandsmedlemmer og tilsvarende nære med krav om PCR-test straks og dag 7 før avslutning av karantene uavhengig vaksinasjonsstatus.
- Anbefaling om to PCR-tester for øvrige nærkontakter, en straks og en på dag 3-5 etter nærkontakt uavhengig av vaksinasjonsstatus. Bør holde seg hjemme til negativt svar på første test.
- Vurdere målrettet flysporing

Helsedirektoratets vurdering

For juridiske vurderinger relatert til dette oppdraget - se oppdrag 568

Karanteneplikt for hustandsmedlemmer og tilsvarende nære til et bekreftet tilfelle av omicron

For en periode nå og frem til vi har mer kunnskap om omicronvarianten anbefales det at det innføres pålagt smittekarantene i 10 dager for hustandsmedlemmer og tilsvarende nære i tilfeller der det er påvist omicron hos indeks. Hustandsmedlemmet og tilsvarende nære skal ta en PCR-test straks og en PCR test nummer 2 på dag 7 før avslutning av karantene uavhengig vaksinasjonsstatus.

Det anbefales videre en testplikt for andre nærkontakter for smittede personer der det via screening avdekkes at den smittede ikke er smittet med delta eller der det er konkret mistanke om omicron. De som defineres som øvrige nærkontakter (vært sammen med en definert omikron smittet person under 2 meter over 15 minutter) må teste seg med PCR to ganger uavhengig av vaksinestatus. Den første testen kan tas straks, neste innen 7 dager, fortrinnsvis mellom dag 3 og 5 etter at den smittede ble isolert. Nærkontakten bør unngå kontakt med andre personer frem til første testen er besvart negativ.

Isolasjonsplikt for en person som er smittet med omicronvarianten

Isolasjonstiden foreslått økt til 7 dager for alle personer som får påvist omicronvarianten, uavhengig av om man er vaksinert eller ikke, og uavhengig av om man utvikler symptomer eller ikke. Plikten til isolasjon beregnes fra tidspunkt for bekreftet positiv test.

Smittesporing

Det anbefales et mer offensivt og utvidet smittesporingsregime ved påvisning eller mistanke om smitte om omicronvarianten. Dette kan være i tilfelles der innreisende fra land på listen over utvidet innreisekarantenen er smittet med SARS CoV-2. Smittesporingen må da organiseres av kommunens smittesporingsteam i samarbeid med den smittede. Hustandsmedlemmer og tilsvarende nære samt øvrige nærkontakter må defineres, smittespores, oppsøkes og informeres. Smittesporingen kan ikke overlates til den smittede alene. Informasjonsutlevering må

kvalitetssikres og det anbefales at det lages bindende avtaler mellom smittesporingsteamet og den smittede i hvert enkelt tilfelle. Ved behov må kommunenes smittesporingsteam kunne ta det fulle ansvar for at smittesporing med påfølgende informasjonsutlevering gjennomføres.

Helsedirektoratets konklusjon/ anbefaling

Helsedirektoratet stiller seg bak FHI sine anbefalinger som listet under:

- Smittesporing (kartlegging av mulige eksponeringer og identifisering av nærkontakter)
- Endring av isolasjonstid til 7 dager uavhengig av vaksinasjonsstatus
- Pålagt karantene i 10 dager for husstandsmedlemmer og tilsvarende nære med krav om PCR-test straks og dag 7 før avslutning av karantene uavhengig vaksinasjonsstatus.
- Anbefaling om to PCR-tester for øvrige nærkontakter, en straks og en på dag 3-5 etter nærkontakt uavhengig av vaksinasjonsstatus. Bør holde seg hjemme til negativt svar på første test.

COVID-19

Oppdrag fra HOD nr. 569 - plan for første respons ved omikron-variant i Norge

29. november 2020



Oppdragstekst

Helse- og omsorgsdepartementet viser til oppdrag 568. Departementet ber Helsedirektoratet i samråd med FHI om å vurdere og foreslå hvilke tiltak, råd og anbefalinger som bør settes i verk når

- 1. det første tilfellet av omikron-variant oppdages i Norge*
- 2. det første utbruddet med omikron variant foreligger i Norge.*

Dersom det foreslås forskriftsendringer, bes det om et utkast til dette.

FRIST: mandag 29.november klokka 10 for oppdrag 1) og tirsdag 30.november for oppdrag 2)

Kontaktpersoner i HOD

Tjaarke Hopen tjh@hod.dep.no

Atle Gøhtesen atg@hod.dep.no

Siri Helene Hauge : siri-helene.hauge@hod.dep.no

Folkehelseinstituttets vurdering del 1

Oppsummering

- Trusselen fra omikronvarianten understreker behovet for et høyt tempo i vaksineringsen med første og andre dose til dem som ikke har fått dem, og oppfriskningsdose til dem som skal ha den. Vaksinearbeidet må prioriteres.
- Inntil videre anbefaler Folkehelseinstituttet enkle tiltak med lav tiltaksbyrde for å forsinke introduksjon og spredning av omikronvarianten inntil mer kunnskap er tilgjengelig
- Folkehelseinstituttet har intensivert overvåkingen av virusvarianter i Norge. Det er viktig at kommunene sender prøver til PCR-analyse fra pasienter som er del av spesielle utbrudd, som har vært smittet i utlandet eller som er smittet av noen som har vært smittet i utlandet.
- Ved påvist omikron eller ved mistenkt tilfelle av omikron anbefales
 - Isolasjon: 7 dager isolasjonstid for tilfellet uavhengig av vaksinasjonsstatus
 - Smittesporing: kommunen bør få ansvar for kartlegging av mulige eksponeringer og identifisering av alle nærkontakter. Det bør også vurderes målrettet flysporing.
 - Karantene: Husstandsmedlemmer og tilsvarende nære pålegges karantene i 10 dager uavhengig av vaksinasjonsstatus. Husstandsmedlemmene skal ha negativ PCR-test tidligst dag 7 etter eksponering før opphevelse av karantene.
 - Testing: Det anbefales PCR-test som testmetode, for å sikre mulighet for sekvensering.
 - Husstandsmedlemmer og tilsvarende nære, uavhengig av vaksinasjonsstatus: PCR straks og dag 7.
 - Øvrige nærkontakter, uavhengig av vaksinasjonsstatus: PCR straks og dag 3-5 etter eksponering. Bør holde seg hjemme inntil negativt svar på første test.
- Det anbefales kommunikasjonsiltak lokalt og nasjonalt

Vurdering

Det er foreløpig for lite kunnskap om omikron-variantens eventuelle innvirkning på epidemien til at vi vil anbefale grunnleggende endringer i den norske strategien mot epidemien. I vurderingen av hensikten med tiltak mot import er det nødvendig å vurdere særlig to ulike mål med tiltakene: Er det 1) et forsøk på varig skjerming av Norge fra omikronvarianten eller 2) et forsøk på å forsinke introduksjonen av omikronvarianten til landet?

1) Skjerming: Det første formålet er trolig fåfengt og vil være svært kostbart og ha store ulemper for reisende. Et slikt formål må ta hensyn til at omikronvarianten (dersom den virkelig har større spredningsevne enn deltavarianten) etter hvert vil bli utbredt i hele Europa. Skal man nå målet, må man altså svært effektivt skjerme landet fra omverdenen så lenge man vil unngå den varianten, kanskje i årevis.

2) Forsinkelse: Erfaringen fra alfavarianten og betavarianten er at en begrenset forsinkelse kan være mulig, men at arbeidet hemmes av at det er usikkert hvor den nye varianten allerede finnes. ECDC anbefaler tiltak for slik forsinkelse. Det er fornuftig å tenke gjennom hva man ønsker å oppnå med en forsinkelse.

- Hvis tiden skal benyttes til å samle mer informasjon om den nye varianten og hvilken betydning den vil ha, er spørsmålet om noe av denne informasjonen kan bidra til en endring i håndtering for å redusere risiko. Det må vurderes løpende.
- Hvis tiden skal benyttes til å bygge kapasiteter, er spørsmålet hvilke kapasiteter det er snakk om, og om det er realistisk at slik kapasitetsbygging kan oppnås på få uker. For eksempel er det ikke realistisk med grunnleggende bedre kapasitet for intensivbehandling i løpet av noen få uker.
- Hvis formålet er å få gitt oppfriskningsdose av vaksinen til flere grupper før en ny variant blir dominerende, kan en forsinkelse bidra. Kommunene øker nå raskt kapasiteten for vaksinasjon i kommunene, og det ser ut til at de fleste kommunene vil klare å gi tredje dose til alle over 65 år som ønsker dette før jul. Dette vil gi dem bedre beskyttelse mot smitte og alvorlig sykdom.

Erfaringen fra alfavarianten (vinteren 2021) og deltavarianten (sommeren 2021) er at ingen land (med et par unntak) klarer å holde varianter med økt spredningsevne borte fra landet. Variantene invaderer og blir dominerende i løpet av få uker.

Erfaringen med deltavarianten i Europa var at den ble dominerende omtrent samtidig til tross for ulike tiltak i landene. Inntil videre har Folkehelseinstituttet anbefalt enkle tiltak med lav tiltaksbyrde for å forsinke introduksjon av omikronvarianten inntil mer kunnskap er tilgjengelig (jf. oppdrag 568), og de fleste over 65 år har fått sin oppfriskningsdose. Det kommer stadig oppdatert informasjon om smitte i andre land, og det forventes at det også i løpet av kort tid vil komme mer kunnskap om variantens egenskaper. Anbefalingene om håndtering må derfor også vurderes løpende basert på tilgjengelig kunnskap.

For ytterligere bakgrunn og kunnskapsgrunnlag viser vi til vår Risikovurdering om omikronvarianten, publisert 28.11.2021.

Justering av tiltak og plan for hva vi gjør dersom vi oppdager ett tilfelle i Norge nå

Vaksinasjon

Vaksinasjonsprogrammet er avgjørende for langvarig kontroll med epidemien. Det er vaksinasjon som skal bringe covid-19 over i en endemisk fase. Det er lite sannsynlig at vaksinebeskyttelsen mot alvorlig sykdom svekkes betydelig av omikronvarianten. Trusselen fra omikronvarianten understreker behovet for et høyt tempo i vaksineringen med første og andre dose til dem som ikke har fått dem, og oppfriskningsdose til dem som skal ha den. Kommunene må øke tempoet betydelig de kommende ukene. Justerte vaksiner kan bli aktuelt på sikt. Mot deltavarianten har de opprinnelige vaksinene vist svært godt effekt som oppfriskningsdoser. Ved begrenset kapasitet i kommunen anbefaler FHI at man prioriterer vaksinasjon med oppfriskningsdose til personer over 65 år og helsepersonell etter anbefalingene, og tilbud til alle som ikke har mottatt første eller andre dose, foran utvidet smittesporing av "øvrige nærkontakter" (se råd under).

Hygiene og kontaktreducerende tiltak

Det er foreløpig for tidlig å endre disse ordningene bare som følge av trusselen fra omikronvarianten. I første omgang anbefaler vi målrettede TISK-tiltak rundt mistenkte/påviste omikron-tilfeller. I enkelt kommuner/regioner vil det allerede være iverksatt smitteverntiltak på

grunn av økt smittepress og høy belastning på helsetjenestenes kapasitet. Vi vil komme tilbake til aktuelle tiltak ved utbrudd i del 2 av oppdraget.

Testing, isolering, smittesporing og karantene

Kommunene må ha beredskap for opptrapping av smittesporingen. Det skal være lav terskel for selvtesting ved symptomer. Helsepersonell bør ha selvtester liggende hjemme slik at tilgjengelighet ikke er et hinder og etterlevelse av testrådene øker. Det er også viktig at flere personer som har fått positiv selvtest, får denne bekreftet med PCR-test i laboratoriet. Dette er særlig viktig for folk som antas smittet i utlandet eller av personer som nylig har vært i utlandet (Alle som har vært i det sørlige Afrika den 16. november eller seinere, er pliktige til å teste seg med PCR).

I tabellen nedenfor beskrives ulike scenarier for hvordan omikronvarianten kan identifiseres i Norge og ulike tiltak avhengig av hvordan varianten oppdages.

Ved påvist omikron eller ved mistenkt* tilfelle av omikron anbefales:

* Innreisende fra land med høy prevalens (8 land per 28.11.21), nærkontakter til bekreftede omikron, positivt tilfelle som tester negativt for delta ved PCR-screening

- **Isolasjon:** Det vurderes at isolasjonstiden bør endres til 7 dager ved påvist omikron grunnet usikkerhet rundt smittsom periode. Dette bør gjelde for alle uavhengig av vaksinasjonsstatus.
- **Smittesporing:** kommunen bør få ansvar for kartlegging av mulige eksponeringer og identifisering av alle nærkontakter, ikke kun husstandsmedlemmer og tilsvarende nære som gjøres per nå. Det bør også vurderes målrettet flysporing.
- **Karantene:** Det anbefales forskriftsfestet karantene i 10 dager for husstandsmedlemmer og tilsvarende nære med krav om negativ PCR-test på dag 7 før avslutning av karantene, uavhengig av vaksinasjonsstatus.
- **Testing:** Det anbefales PCR-test som testmetode, for å sikre mulighet for sekvensering.
 - Husstandsmedlemmer/tilsvarende nære, uavhengig av vaksinasjonsstatus: PCR straks og dag 7.
 - Øvrige nærkontakter, uavhengig av vaksinasjonsstatus: PCR straks og dag 3-5 etter eksponering. Bør holde seg hjemme inntil negativt svar på første test.

Dersom identifiseringen av omikron er forsinket kan tidspunktet være avgjørende for tiltakene og dette må vurderes i slike tilfeller.

Det er videre viktig å trappe ned eller fjerne tiltakene når de ikke lenger er hensiktsmessige eller nyttige. Vi vil fortløpende vurdere dette.

Innreisetiltak

Vi anbefaler testing og karantene for å redusere sannsynligheten for tidlig import av omikronvarianten til Norge. Disse bør bestå så lenge formålet er å forsinke introduksjon til landet av omikronvarianten, men fjernes så fort tiltakene ikke lenger er hensiktsmessige.

Vi vil gjenoppta smitteoppsporing der personer med omikronvarianten har reist med fly fra utlandet til Norge. Se for øvrig FHIs svar på oppdrag 568.

Håndtering av utbrudd

Dersom utviklingen viser at det blir uunngåelig at omikronvarianten overtar for deltavarianten og særlig dersom den gir mer alvorlig sykdom, må det vurderes om vi skal forsøke å forsinke den innenlandske spredningen gjennom å slå ned alle utbrudd med varianten. Dette kan være nyttig dersom man ønsker å forsinke det uunngåelige. Da må man ha et formål med denne forsinkelsen, og dette formålet må være så viktig at kostnadene med en slik slå ned-strategi kan forsvares. Vi kommer tilbake til tiltak rundt utbrudd i del 2 av oppdraget.

Overvåking, herunder sekvensering

Vi har intensivert overvåkingen av virusvarianter i Norge. Vi ber helseforetakene legge til rette for screening av alle testpositive SARS-CoV-2-påvisninger. Vi har gitt råd til de medisinsk-mikrobiologiske laboratoriene om at de bør screene for varianter og metoden for dette. Dersom sekvenseringen av relevante virus ikke gjøres lokalt, må virusene straks sendes til det nasjonale referanselaboratoriet ved Folkehelseinstituttet. I kommunene er det viktig å sende prøver til PCR-analyse fra pasienter som er del av spesielle utbrudd, som har vært smittet i utlandet eller som er smittet av noen som har vært smittet i utlandet. Vi vil informere kommunelegene om dette.

Vi vil også i starten innhente mer detaljert informasjon om de som er smittet med omikronvarianten for å kunne gi støtte til risikovurdering og sikre god oppfølging. Behovet for dette vil vurderes løpende

Kommunikasjon

Når første smittetilfelle oppdages må kommunelegen i den aktuelle kommunen orienteres. Det har til nå vært, og er fortsatt, en hovedregel at kommunikasjon til offentligheten om smittetilfeller i kommunene, gjøres av kommunen selv, og fortrinnsvis i samråd med den/de smittede. Det siste er særlig viktig hvis det er en kommune med få innbyggere, der personer kan identifiseres. Kommunen kan få bistand i sitt kommunikasjonsarbeid fra FHI og Hdir.

Det bør vurderes om det i tillegg til kommunikasjon fra gjeldende kommune, skal utarbeides en felles nyhetssak fra Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet. Det anbefales at Helse- og omsorgsdepartementet vurderer om de ønsker å arrangere et pressemøte for å svare på spørsmål, med Folkehelseinstituttet og Helsedirektoratet til stede.

| Type | Identifisering | Informasjon som må innhentes | Målrettede tiltak rundt tilfellene | Aktuelle tiltak lokalt/regionalt | Tidslinje |
|-----------------------------|---|--|--|--|--|
| Et tilfelle hos en reisende | Tidlig Påvisning av et mistenkt* eller bekreftet omikrontilfelle ≤ 7 dager etter reise. | <ul style="list-style-type: none"> • Reiseinformasjon og informasjon om reisefølge • Informasjon om sykdomsbildet og evt. risikotilstander • Informasjon om vaksinasjonsstatus • Informasjon om oppfølging av tilfellet (isolasjonssted) • Signaler om økt alvorlighet/vaksinesvikt | <p>TISK</p> <ul style="list-style-type: none"> • Smittesporing (kartlegging av mulige eksponeringer og identifisering av nærkontakter) • Endring av isolasjonstid til 7 dager uavhengig av vaksinasjonsstatus • Pålagt karantene i 10 dager for husstandsmedlemmer og tilsvarende nære med krav om PCR-test straks og dag 7 før avslutning av karantene uavhengig vaksinasjonsstatus. • Anbefaling om to PCR-tester for øvrige nærkontakter, en straks og en på dag 3-5 etter nærkontakt uavhengig av vaksinasjonsstatus. Bør holde seg hjemme til negativt svar på første test. • Vurdere målrettet flysporing | <ul style="list-style-type: none"> • Tilstrekkelig med målrettede tiltak rundt tilfellet | Løpende, mest relevant i fasen hvor betydningen av varianten er usikker og varianten ikke er utbredt i Norge |
| | Forsinket Påvisning av et mistenkt* eller bekreftet omikrontilfelle, > 7 dager etter reise. | <ul style="list-style-type: none"> • Reiseinformasjon og informasjon om reisefølge • Informasjon om sykdomsbildet og evt. risikotilstander | <p>TISK</p> <ul style="list-style-type: none"> • Smittesporing (kartlegging av mulige eksponeringer og identifisering av nærkontakter) | <ul style="list-style-type: none"> • I utgangspunktet tilstrekkelig med målrettede tiltak rundt tilfellet, men må vurderes basert på potensiale for | Løpende, mest relevant i fasen hvor betydningen av varianten er usikker og |

| | | | | | |
|--|---|---|---|---|--|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Informasjon om vaksinasjonsstatus • Informasjon om oppfølging av tilfellet • Signaler om økt alvorlighet/vaksinesvikt | <ul style="list-style-type: none"> • Anbefaling om PCR-test av alle nærkontakter uavhengig av vaksinasjonsstatus. • Vurdere målrettet flysporing • Vurdere målrettede tiltak avhengig av mulig eksponering til andre f.eks. helse | spredning før oppdagelse | varianten ikke er utbredt i Norge |
| Et sporadisk tilfelle uten reiseanamnese eller epidemiologisk link | Tidlig Påvisning av et mistenkt* eller bekreftet omikrontilfelle, ≤ 7 dager etter sykdomsdebut eller testdato. | <ul style="list-style-type: none"> • Informasjon om sykdomsbildet og evt. risikotilstander • Informasjon om vaksinasjonsstatus • Informasjon om oppfølging av tilfellet • Konteksten (affiserte grupper, risikogrupper eksponert, mulig eksponeringssted) • Signaler om økt alvorlighet/vaksinesvikt | TISK <ul style="list-style-type: none"> • Smittesporing (kartlegging av mulige eksponeringer og identifisering av nærkontakter) • Endring av isolasjonstid til 7 dager uavhengig av vaksinasjonsstatus • Pålagt karantene i 10 dager for husstandsmedlemmer og tilsvarende nære med krav om PCR-test straks og dag 7 før avslutning av karantene uavhengig vaksinasjonsstatus. • Anbefaling om to PCR-tester for øvrige nærkontakter, en straks og en på dag 3-5 etter nærkontakt uavhengig av vaksinasjonsstatus. Bør bli hjemme til negativt svar på første test. | <ul style="list-style-type: none"> • Tilstrekkelig med målrettede tiltak rundt tilfellet | Løpende, mest relevant i fasen hvor betydningen av varianten er usikker og varianten ikke er utbredt i Norge |
| | Forsinket Påvisning av et mistenkt* eller bekreftet omikron tilfelle > 7 dager etter sykdomsdebut eller testdato. | <ul style="list-style-type: none"> • Informasjon om sykdomsbildet og evt. risikotilstander • Informasjon om vaksinasjonsstatus | TISK <ul style="list-style-type: none"> • Smittesporing (kartlegging av mulige eksponeringer og identifisering av nærkontakter) | <ul style="list-style-type: none"> • I utgangspunktet tilstrekkelig med målrettede tiltak rundt tilfellet, men må vurderes basert på | Løpende, mest relevant i fasen hvor betydningen av varianten er usikker og |

| | | | | | |
|--|--|---|--|---|-----------------------------------|
| | | <ul style="list-style-type: none"> • Informasjon om oppfølging av tilfellet • Konteksten (affiserte grupper, risikogrupper eksponert, mulig eksponeringssted) • Signaler om økt alvorlighet/vaksinesvikt | <ul style="list-style-type: none"> • Anbefaling om PCR-test av alle nærkontakter uavhengig av vaksinasjonsstatus. • Vurdere målrettede tiltak avhengig av mulig eksponering til andre f.eks. helse | potensiale for spredning før oppdagelse | varianten ikke er utbredt i Norge |
|--|--|---|--|---|-----------------------------------|

* Innreisende fra land med høy prevalens (8 land per 28.11.21), nærkontakter til bekreftede omikron, positivt tilfelle som tester negativ for delta ved PCR-screening

