

HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENTET
Krisestab HOD
Postboks 8011 Dep
0030 OSLO

Deres ref.: Covid-19 oppdrag
Vår ref.: 21/16415-2
Saksbehandler: Ingebjørg Skrindo
Dato: 01.06.2021

Svar på covid-19 oppdrag fra HOD 482 - Smittesituasjonen i Storbritannia med indisk virusvariant

OPPSUMMERING

HelseDirektoratet sammen med FHI er bedt om å vurdere smittesituasjonen i Storbritannia med indisk virusvariant.

- FHI rapporterer at Storbritannia har lav forekomst av smitte (7-dagers incidens på 29/100 000), høy vaksinedekning og ingen vesentlig endring i forekomst etter at den indiske virusvarianten har begynt å dominere i flere regioner.
- I følge FHI har Norge siden starten av mai sett lokal smitteøkning med "Indisk variant" B.1.617. 2 på Østlandet. Introduksjonen av smitte har sannsynligvis kommet fra minst ti forskjellige tilfeller og fra minst fire forskjellige land, ikke fra Storbritannia.
- HelseDirektoratet støtter FHI i at gjeldende innreisetiltak med test før ankomst, test ved ankomst, innreisekarantene på egnet sted og test ut av karantene etter syv døgn sammen med forsterket TISK ved eventuelle utbrudd, er tilstrekkelig for å begrense smitte med den indiske varianten B.1.617.2.

Vennlig hilsen

Johan Georg Røstad Torgersen e.f.
direktør

Ingebjørg Skrindo
seniorrådgiver

Dokumentet er godkjent elektronisk

Kopi:
FOLKEHELSEINSTITUTTET, Utbrudd @fhi.no

HelseDirektoratet

Avdeling kommunale helse- og omsorgstjenester
Ingebjørg Skrindo

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 482 - Smittesituasjonen i Storbritannia med indisk virusvariant

Oppsummering

HelseDirektoratet sammen med FHI er bedt om å vurdere smittesituasjonen i Storbritannia med indisk virusvariant.

- FHI rapporterer at Storbritannia har lav forekomst av smitte (7-dagers incidens på 29/100 000), høy vaksinedekning og ingen vesentlig endring i forekomst etter at den indiske virusvarianten har begynt å dominere i flere regioner.
- I følge FHI har Norge siden starten av mai sett lokal smitteøkning med "Indisk variant" B.1.617. 2 på Østlandet. Introduksjonen av smitte har sannsynligvis kommet fra minst ti forskjellige tilfeller og fra minst fire forskjellige land, ikke fra Storbritannia.
- HelseDirektoratet støtter FHI i at gjeldende innreisetiltak med test før ankomst, test ved ankomst, innreisekarantene på egnet sted og test ut av karantene etter syv døgn sammen med forsterket TISK ved eventuelle utbrudd, er tilstrekkelig for å begrense smitte med den indiske varianten B.1.617.2.

Svaret på oppdraget er utarbeidet på grunnlag av faglige underlag fra Folkehelseinstituttet (FHI). Underlaget fra FHI finnes også som eget vedlegg.

Oppdraget fra Helse- og omsorgsdepartementet

Oppdrag 482 - Smittesituasjonen i Storbritannia med indisk virusvariant

Departementet viser til den negative utviklingen i smittesituasjonen i UK med den indiske virusvarianten.

Etter covid-19-forskriften § 5 tredje ledd er reisende fra Storbritannia unntatt fra karantenehotell ettersom Storbritannia ikke er oppført i forskriftens vedlegg C.

Departementet ber HelseDirektoratet, i samråd med Folkehelseinstituttet, om en vurdering av om smittesituasjonen i Storbritannia nå tilsier at det bør innføres innstramminger overfor reisende derifra, herunder om en vurdering av om reisende bør gjennomføre innreisekarantene på karantenehotell i likhet med andre reisende fra land oppført i vedlegg C. Dersom det foreslås ytterligere innstramminger utover innlemming i vedlegg C, ber vi om vurdering av eventuelle unntak og utkast til forskriftsendringer.

Vi ber også om en vurdering av fra hvilket tidspunkt eventuelle endringer bør innføres.

Frist: tirsdag 1. juni kl 10.00.

Kontaktperson Ragnhild Holst tlf. 99 22 93 86.

Bakgrunn

Norge har strenge tiltak for å redusere risikoen for importsmitte. Nye virusvarianter, spesielt *virus of concern* (VOC), er en av årsakene til at HelseDirektoratet sammen med FHI har anbefalt utvidet bruk av karantenehotell ved innreisekarantene. Spesielt overvåkes den indiske virusvarianten av SARS-CoV-2 (B.1.617) med dens undervarianter, spesielt B.1.617.2, med bekymring, men også andre varianter som den brasilianske og den sør-afrikanske, følges nøye.

Storbritannia ser nå en økning av smitte med den indiske virusvarianten i sin befolkning. Ifølge *The Guardian* (<https://www.theguardian.com/world/2021/may/30/third-wave-of-covid-may-be-under-way-in-uk-scientists-say>) er det fare for at Storbritannia går inn i en tredje smittebølge etter at smittetallene nå stiger til tross for høy vaksinedekning i befolkningen. BBC rapporterer en økning i antall smittetilfeller på 26,8% de siste syv dagene sammenliknet med de syv foregående dagene.

FHI overvåker smittesituasjonen landene i EØS/Schengen og Storbritannia, se oppdrag 411C. Reglene for pålegg om karantenehotell er nylig endret. Karantenehotell skal nå brukes basert på smittesituasjonen i landet den innreisende kommer fra. Storbritannia står på listen over land der karantenehotell ikke er nødvendig dersom den innreisende har annet egnet sted for karantene.

Flere land i Europa (bl.a. Østerrike, Tyskland og Frankrike) har innført egne innreiseregler for reisende fra Storbritannia. I denne forbindelsen ønsker HOD en vurdering av om også Norge bør innføre liknende regler.

Andre relevante oppdrag

Oppdrag 441 - Om situasjonen i India og eventuelle behov for skjerpende innreisetiltak.

Oppdrag 441B - Tilleggsoppdrag om Storbritannia

Oppdrag 441C – Om den indiske virusvarianten

Faglig underlag fra Folkehelseinstituttet

Oppsummering:

Storbritannia har lav forekomst, høy andel vaksinerte, og det er ikke sett noen vesentlig endring i forekomst etter at B.1.617.2 (variant delta "indisk variant") har begynt å dominere i flere regioner. For en detaljert vurdering av B.1.617.2, se "Risikovurdering av variant B.1.617.2 av SARS-CoV-2 • Folkehelseinstituttet" fra 28. mai 2021.

Det vurderes ikke som nødvendig med en spesialordning for tilreisende fra Storbritannia pr i dag. Dagens regelverk for denne gruppa, med test før og ved ankomst og karantene på egnet sted som ikke behøver å være karantenehotell, anses tilstrekkelig.

Helsedirektoratets vurdering og anbefaling

Helsedirektoratet er bekymret for faren for import av nye virusvarianter, blant annet av den indiske virusvarianten. Storbritannia har sett en økning av denne varianten den siste tiden. FHI overvåker smittesituasjonen i Storbritannia på lik linje med land i EØS/Schengen.

FHI har i dag vurdert smittesituasjonen i Storbritannia spesielt. De konkluderer med at Storbritannia har lav forekomst av smitte, høy vaksinedekning og de har ikke sett noen vesentlig endring i forekomst etter at den indiske virusvarianten har begynt å dominere i flere regioner. Insidensen har gått noe opp de siste dagene, men er fortsatt lav med 7-dagers insidens på 29/100 000. 75% av den voksne befolkningen har fått en vaksine og 49% har fått to doser. Når det gjelder smitte hos innreisende fra Storbritannia til Norge, er det påvist smitte hos en person innen 10 dager etter innreise. Det betyr en forekomst på 0,5% (se tabell i FHI sitt underlag).

I følge FHI har Norge siden starten av mai sett lokal smitteøkning med "Indisk variant" B.1.617. 2 på Østlandet. Introduksjonen av smitte har sannsynligvis kommet fra minst ti forskjellige tilfeller og fra minst fire forskjellige land. Det er ingen kjent import fra Storbritannia så langt. Da indisk virusvariant allerede er i Norge og er import fra en rekke land, mener FHI at det er uunngåelig å hindre introduksjoner av denne til Norge.

FHI mener at gjeldende innreisetiltak med test før ankomst, test ved ankomst, innreisekarantene på egnet sted og test ut av karantene etter syv døgn sammen med forsterket TISK ved eventuelle utbrudd, er tilstrekkelig for å begrense smitte med den indiske varianten B.1.617.2.

Helsedirektoratet er enig med FHI i at spredningen av den indiske varianten B.1.617.2 er bekymringsfull. Både FHI og Helsedirektoratet ønsker å begrense forekomsten av denne og andre VOC/VOI så mye som mulig. Gjeldende innreisetiltak med test før ankomst, test ved ankomst, innreisekarantene på egnet sted og test ut av karantene etter syv døgn sammen med forsterket TISK ved eventuelle utbrudd er svært gode tiltak for å begrense smitte. I tillegg mener Helsedirektoratet at karantenehotell er et tiltak viktig i denne sammenhengen. Situasjonen i Storbritannia er såpass uavklart at vi vurderer om innreisende fra Storbritannia bør innlosjeres på karantenehotell på samme måte som innreisende fra land utenfor EØS/Schengen eller innreisende fra land i EØS/Schengen med noe større smittenivå inntil situasjonen er mer avklart. Vi har vært i dialog med FHI om dette. FHI fastholder at karantenehotell ikke er nødvendig for å innreisende fra Storbritannia. Helsedirektoratet støtter FHI i denne avgjørelsen.

Konklusjon:

- Helsedirektoratet støtter FHI i at gjeldende innreisetiltak med test før ankomst, test ved ankomst, innreisekarantene på egnet sted og test ut av karantene etter syv døgn sammen med forsterket TISK ved eventuelle utbrudd, er tilstrekkelig for å begrense smitte med den indiske varianten B.1.617.2.

Vedlegg

Underlag fra FHI

COVID-19
Oppdrag fra HOD nr. 482

01 Juni 2021



Om vurdering av smittesituasjonen i Storbritannia med indisk virusvariant

Departementet viser til den negative utviklingen i smittesituasjonen i UK med den indiske virusvarianten.

Etter covid-19-forskriften § 5 tredje ledd er reisende fra Storbritannia unntatt fra karantenehotell ettersom Storbritannia ikke er oppført i forskriftens vedlegg C.

Departementet ber Helsedirektoratet, i samråd med Folkehelseinstituttet, om en vurdering av om smittesituasjonen i Storbritannia nå tilsier at det bør innføres innstramminger overfor reisende derifra, herunder om en vurdering av om reisende bør gjennomføre innreisekarantene på karantenehotell i likhet med andre reisende fra land oppført i vedlegg C. Dersom det foreslås ytterligere innstramminger utover innlemming i vedlegg C, ber vi om vurdering av eventuelle unntak og utkast til forskriftsendringer.

Vi ber også om en vurdering av fra hvilket tidspunkt eventuelle endringer bør innføres.

Mottatt man 31. Mai kl. 17.50, frist: tirsdag 1. juni kl. 10.00.

Kontaktperson Ragnhild Holst tlf. 99 22 93 86.

Folkehelseinstituttets vurdering

Oppsummert vurdering

Storbritannia har lav forekomst, høy andel vaksinerte, og det er ikke sett noen vesentlig endring i forekomst etter at B.1.617.2 (variant delta "indisk variant") har begynt å dominere i flere regioner. For en detaljert vurdering av B.1.617.2, se "Risikovurdering av variant B.1.617.2 av SARS-CoV-2 • Folkehelseinstituttet" fra 28. mai 2021.

Det vurderes ikke som nødvendig med en spesialordning for tilreisende fra Storbritannia pr i dag. Dagens regelverk for denne gruppa, med test før og ved ankomst og karantene på egnet sted som ikke behøver å være karantenehotell, anses tilstrekkelig.

Bakgrunn

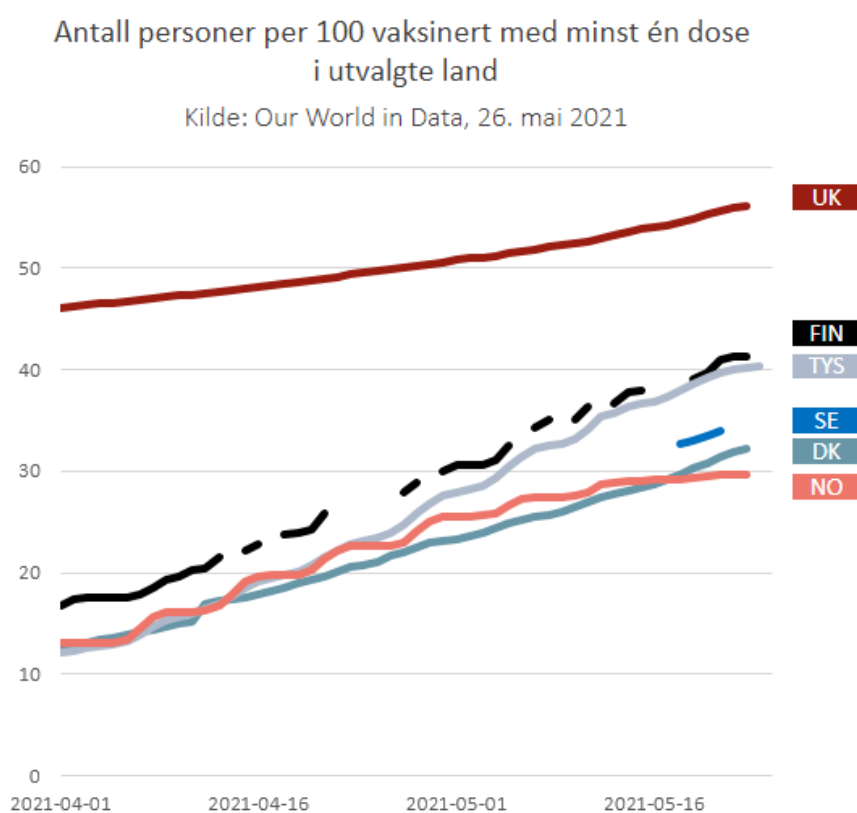
For grundigere vurderinger vises det til risikovurdering om indisk virusvariant publisert 28 05 21 [her](#).

Situasjonen i Storbritannia

Storbritannia har meget god overvåking av covid-19, og svært god oversikt over hvilke virusvarianter som sirkulerer. Indisk variant ser ut til å ta over for den britiske varianten.

Gjenåpningens steg 3 ble iverksatt den 17. mai. Per 31. mai meldes fra offisielt hold¹ at insidens de siste 7 døgn var 29 /100 000. Insidensen har gått noe opp de siste dagene, men er altså fortsatt lav, og lavere enn i Norge.

Storbritannia har kommet langt i det nasjonale vaksinasjonsprogrammet, og ligger på toppen i Europa (se figur). 75 % av den voksne befolkningen har fått 1. dose vaksine, og 49% har fått to doser. Det brukes der Astra Zeneca og mRNA vaksiner, som begge har god effekt også mot indisk variant, om enn noe svakere enn mot britisk variant.



Antall innreisende fra Storbritannia med påvist smitte

Det påvises lite smitte fra innreisende fra Storbritannia, se tall fra uke 18 og uke 19 under.

Uke 18

Info	Antall registrerte innreisende	Antall innreisende med F- eller D-nr (%)	Testet innen 10 dager (%)	Påviste innen 10 dager (%)
Storbritannia	825	386 (46,8 %)	361 (93,5 %)	0 (0,0 %)

¹ <https://coronavirus.data.gov.uk/>

Uke 19

Info	Antall registrerte innreisende	Antall innreisende med F- eller D-nr (%)	Testet innen 10 dager (%)	Påviste innen 10 dager (%)
Storbritannia	601	236 (39,3 %)	210 (89,0 %)	1 (0,5 %)

Indisk variant i andre europeiske land

I Norge har vi nå siden starten av mai hatt lokal smittespredning med "Indisk variant" B.1.617. 2 på Østlandet, og antall tilfeller øker svakt. Basert på genetiske analyser av viruset estimerer vi med minst ti smitteintroduksjoner til Norge allerede, bare i løpet av slutten av april og starten av mai. Smitten har så lagt kommet fra minst fire land, ingen kjent import fra England så langt. . Også andre land i Europa begynner å få lokal smittespredning med denne varianten og den kan være langt mer utbredt i andre verdensland enn det som er kjent i dag. Få land har god nok kapasitet til å overvåke hvilke varianter som sirkulerer og svært få land har en tidsriktig overvåking.

Innreisetiltakene i Norge må ta høyde for ulike varianter, kjente og til nå ukjente, ved innreise fra alle land, også de som ikke sekvenserer i like stor grad.

I desember/januar innførte Norge strenge innreisetiltak for Storbritannia pga frykt for B.1.1.7 varianten, men smitten kom til landet uansett, både fra Storbritannia men også fra en rekke andre land.

Siden indisk variant allerede er i Norge og er allerede importert fra en rekke land så er det uunngåelig å hindre introduksjoner til Norge.

De eksisterende innreisereglene for personer fra Storbritannia kombinert med intensivert TISK i Norge vurderes være tilstrekkelig for å begrense smitten også med denne nye varianten i Norge. Dette har vi allerede eksempler på ved utbrudd i Bergen tidlig mai med denne varianten

Karantenehotell og andre smitteverntiltak

Innreisende fra Storbritannia har per i dag ikke plikt til karantenehotell, men skal testes før ankomst, ved ankomst og ut av karantene etter 7 døgn. Dette anses som en tilstrekkelig sikker løsning. Vurderingen er også gjort i lys av at de fleste med høy risiko for alvorlig forløp i Norge nå er beskyttet med vaksine.

Det meldes for øvrig at karantenehotellkapasiteten noen steder er overskredet, slik at man er tvunget til å finne ad hoc løsninger. Dersom man tar i bruk hoteller der smittevernrutiner ikke er godt innarbeidet, kan karantene i eget hjem være en smittevernmessig bedre løsning.

Kapasitetsutfordringene vil lettes dersom beskyttede med dokumentasjon fra Norge unntas karantenehotell.

Da karantenehotell er inngripende, andelen vaksinerte i Norge øker og antallet innreisende som påvises smittet innen 10 dager etter innreise er svært lavt, bør det også vurderes om karantenehotell for innreisende fra Europa kan avvikles, og karantenehotell for innreisende fra land utenfor Europa kan forkortes, se også oppdrag 471, 438 og 438c.

Vurdering av sosiale konsekvenser

FHI har ikke rukket å gjøre en vurdering av dette, men karantenehotell er et inngripende tiltak.

Merknad

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